



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ**

лекарственных средств и медицинских изделий

ISSN 2310-6115

# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

#4 АВГУСТ 2021 Г.

**КАЗАКСТАН ФАРМАЦИЯСЫ  
PHARMACY OF KAZAKHSTAN**

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ, ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ФАРМАЦИИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ**  
лекарственных средств и медицинских изделий

# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

НАУЧНЫЙ И ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Ежемесячное издание для работников органов управления здравоохранением, в том числе фармацией, врачей, провизоров, фармацевтов и широкого круга специалистов, работающих в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, сотрудников медицинских вузов и колледжей.

Журнал входит в Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации результатов научной деятельности, индексируется в РИНЦ.

## ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ:

- Законы и нормативные правовые документы, регламентирующие сферу обращения лекарственных средств.
- Актуальная информация о лицензировании, регистрации, сертификации и стандартизации лекарственных средств, оперативные материалы Фармакологического и Фармакопейного центров Минздрава РК.
- Анализ фармацевтического рынка республики и стран СНГ, тенденций и проблем его развития.
- Новости медицины и фармации, клинической фармакологии, поиск, исследования и эксперименты в области разработки и создания новых эффективных медицинских препаратов, в том числе отечественного производства.
- Мнение специалистов и экспертов о лекарственных препаратах, презентация фармацевтических и медицинских компаний и их продукции, а также широкое освещение практической деятельности аптечных организаций и медицинских центров.
- Материалы по истории медицины и фармации республики.
- Консультации специалистов по вопросам, касающимся фармации, регистрации и перерегистрации лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения.

## ТАРИФЫ НА РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ:

Публикация научной статьи\*  
(объемом до 10 страниц) - **15 000 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных  
материалов на обложке - **70 349 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных  
материалов на внутренних страницах - **64 629 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных  
материалов в формате  
социальной рекламы (коллаж) - **29 900 ТЕНГЕ**

Примечание: \*за каждую страницу свыше 10 страниц,  
доплата 1000 тенге за страницу



+7 (727) 273 03 73, +7 (747) 373 16 17



PHARMKAZ@DARI.KZ



WWW.PHARMKAZ.KZ



РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств  
и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля  
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

#### Главный редактор

Р.С. Кузденбаева

#### Редакционный совет

А.И. Гризодуб (Украина)  
Д.В. Гринько (Беларусь)  
А.З. Зурдинов (Кыргызстан)  
Ш.С. Калиева (Казахстан)  
И.Р. Кулмагамбетов (Казахстан)  
В.Н. Локшин (Казахстан)  
М.К. Мамедов (Азербайджан)  
Т.С. Нургожин (Казахстан)  
Д.А. Рождественский (Россия)  
Д.А. Сычѐв (Россия)  
Елена Л. Хараб (США)

#### Редакционная коллегия

Н.Т. Алдиярова  
А.Е. Гуляев  
П.Н. Дерябин  
М.И. Дурманова  
Х.И. Итжанова  
А.Т. Кабденова  
Ж.А. Сатыбалдиева  
З.Б. Сахипова  
Е.Л. Степкина  
А.У. Тулегенова

#### Адрес редакции:

050004, РК, г. Алматы,  
пр. Абылай хана, 63, оф. 215,  
тел.: +7 (727) 273 03 73,  
E-mail: [pharmkaz@dari.kz](mailto:pharmkaz@dari.kz);  
веб-ресурс: [www.pharmkaz.kz](http://www.pharmkaz.kz).

#### Территория распространения

Казахстан, Россия, Украина,  
Узбекистан, Кыргызстан,  
Беларусь, Азербайджан,  
Латвия, Литва,  
Пакистан, Турция

Журнал зарегистрирован  
Министерством культуры,  
информации и общественного согласия  
Республики Казахстан.

Свидетельство об учетной регистрации №3719-Ж от 19.03.2003 г.

Контактные телефоны:

+7 (727) 273 03 73

Подписной индекс: 75888

Ответственность за рекламу несет рекламодатель.

Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации основных результатов научной деятельности (приказ Комитета от 10.07.12 г., №1082), индексируется в РИНЦ (на платформе научной электронной библиотеки [elibrary.ru](http://elibrary.ru)).

В журнале используются фотоматериалы и изображения из открытых интернет источников.

## СОДЕРЖАНИЕ

### ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ДЕЛА

<b>Е.К. ДАУТБАЕВ, А.Д. АХИМОВА.</b> Современные проблемы оценки качества лекарственных средств, обращающихся на рынке Республики Казахстан.....	4
---	---

### КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ФАРМАКОЛОГИЯ

<b>Ж.С. БЕГНИЯЗОВА, Б.Н. БИЩЕКОВА, Н.Ж. ДЖАРДЕМАЛИЕВА, А.М. МУХАМЕДОВА, Ф.А. АРИФОВА, А.Ж. ДЖАУАРОВА, Г.А. АЛИ.</b> Акушерская тактика при COVID-19 (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	9
---	---

<b>Б.Н. БИЩЕКОВА, Ж.С. БЕГНИЯЗОВА, Н.Ж. ДЖАРДЕМАЛИЕВА, А.М. МУХАМЕДОВА, Ф.А. АРИФОВА, А.Ж. ДЖАУАРОВА, Г.А. АЛИ.</b> Коронавирусная инфекция и беременность (обзор литературы).....	14
--	----

<b>Б.Н. БИЩЕКОВА, Г.Н. БАЙМУСАНОВА, Ж.Н. КИПШАКБАЕВА, А.Е. КАЛИДИНОВА, А.Д. ХОН, К. САРНИЯЗОВА.</b> Сравнительный анализ методов подготовки шейки матки к родам.....	20
--	----

<b>А.М. ИСАБЕКОВА, Ш.С. КАЛИЕВА, А.В. ЛАВРИНЕНКО, Е.Б. ТИШКАМБАЕВ.</b> Динамика чувствительности возбудителей ИМТ карагандинской области 2018-2020 гг.....	24
--	----

<b>У.М. ТИЛЕКЕЕВА, Т.Б. УСКЕНБАЕВ.</b> К вопросу о рациональном использовании антибактериальных препаратов при дакриоцистите новорожденных.....	29
---	----

<b>Н.А. САДИЕВА, А.Э. МАМЕДОВА.</b> Теоретические аспекты лечения железодефицитной анемии у детей (обзор).....	32
--	----

<b>Ш.М. САДУАКАСОВА, А.К. АБИКУЛОВА, А.Д. ХОН, К.С. САРНИЯЗОВА, С.Д. ТЕЛЬМАНОВА, О.В. БЕЛОВА, З.С. ВАЗИРОВА.</b> Состояние функции яичников у пациенток, оперированных с эндометриозом яичников.....	39
--	----

<b>А.М. ЖУКЕМБАЕВА.</b> Эффективность тиотропия бромиды при амбулаторном лечении хронической обструктивной болезни легких.....	42
--	----

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>А.Б. ДЖУМАГАЗИЕВА, Е.Н. САХИПОВ, С. ТУРҒАНБАЙ, Н.М. АТАГЕЛЬДИЕВА, У.М. ДАТХАЕ, А.И. ИЛЬИН.</b> Взаимодействие некоторых антибиотиков с семиорганическими аддуктами иода.....	45
<b>А.Е. ЕСБОЛАТОВА, А.Р. ШОПАБАЕВА.</b> Анализ рынка лекарственных препаратов против глаукомы в РК.....	51
<b>Р.Н. ЕСПАЕВА.</b> Лечение бактериального вагиноза у беременных с использованием препарата, содержащего комплекс лактобактерий (флориум).....	56
<b>А.М. ЖУКЕМБАЕВА.</b> влияние озонотерапии на динамику показателей гуморального иммунитета при обострении ХОБЛ.....	60
 <b>ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ</b>	
<b>А.Р. ШОПАБАЕВА, Д. ОСТЕМИРКЫЗЫ, А.Ж. КУБДЖАНОВА.</b> Эпидемиологический и фармакоэкономический анализ лекарственных препаратов, применяемых при атопическом дерматите в Республике Казахстан.....	64
 <b>ТЕХНОЛОГИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА</b>	
<b>S.V. SHILOV, G.O. USTENOVA, L.N. KIYEKBAYEVA, I.S. KOROTETSKIY.</b> Mineral composition of the plant <i>Onosma Gmelinii</i> .....	71
<b>Н.К. КЕНШИЛИКОВА, А.Т. КОНЫРБАЕВА, Ш.А. ЕГІЗБАЕВА, Н.О. МАКАШЕВА, Н.Т. ӘШІМОВА.</b> Жуу ертінділерінің өндірісі.....	74

УДК 55.142+57.16

**Б.Н. БИЩЕКОВА, Ж.С. БЕГНИЯЗОВА, Н.Ж. ДЖАРДЕМАЛИЕВА, А.М. МУХАМЕДОВА,  
Ф.А. АРИФОВА, А.Ж. ДЖАУАРОВА, Г.А. АЛИ***Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова  
Кафедра акушерства и гинекологии*

## **КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ (обзор литературы)**

**Резюме:** Статья посвящена одной из актуальных проблем современного акушерства на сегодняшний день. Проведен анализ публикаций, посвященных особенностям течения новой коронавирусной инфекции во время беременности, родов и послеродового периода.

Коронавирусная болезнь - это новое заболевание, характеризующееся быстрым прогрессированием и увеличением числа зараженных и смертей с момента его идентификации в Китае в декабре 2019 года. Данное заболевание вызвано новым, неизвестным ранее коронавирусом SARS-CoV-2, который впервые был зафиксирован в Китае, когда появились случаи пневмонии неизвестной этиологии. С тех пор новой инфекции был подвержен весь мир. Среди групп риска на заражение COVID-19 особое место занимают беременные женщины. Известно, что сама по себе беременность, хоть и является физиологическим состоянием, сопровождается изменениями ряда органов и систем, в том числе и иммунной. В силу этого восприимчивость к ряду инфекций во время беременности значительно возрастает. Конечно, могут быть ограничения в связи с коронавирусной инфекцией. Но при правильной организации режима отдыха, физических нагрузок и образа жизни (социальном дистанцировании и соблюдении методов гигиены и защиты) можно преодолеть эти трудности.

**Ключевые слова:** Коронавирусная инфекция, беременность, роды, послеродовый период.

Как известно, беременность – это состояние иммунодефицита. В связи с чем, иммуносупрессия и другие физиологические изменения во время беременности вызывают высокую восприимчивость к респираторным патогенам, которые могут привести к развитию тяжелой пневмонии у беременных [1,2,3,4]. Беременность в первом триместре более подвержена риску из-за адаптивных изменений в ответ на антигены плода, однако с постепенной регуляровкой иммунной и эндокринной систем матери происходит стабилизация процессов на поздних сроках беременности [5]. Ранние сроки беременности являются решающими в процессе развития органов плода, а иммунная система особенно чувствительна на этой стадии, что значительно влияет на течение инфекционного процесса [5,6]. Опыт работы с предыдущими эпидемиями респираторного вируса может предложить некоторые идеи относительно восприимчивости COVID-19 и частоты осложнений во время беременности [7]. Что касается других коронавирусов, то эпидемия ТОРС-КоВ в 2002-2003 году вызвала 8442 случая заболевания и 916 случаев смерти, а исследования показали, что клинические результаты во время этой эпидемии были хуже у беременных женщин, чем у небеременных [1,8,9]. Кроме того, было отмечено увеличение числа

преждевременных родов и аборт, что также связывают с инфекциями ТОРС-КоВ. Примерно 50% беременных женщин, страдающих ТОРС-КоВ, нуждались в интенсивной терапии, а около 33% - в искусственной вентиляции легких. Уровень смертности беременных женщин в период эпидемии ТОРС-КоВ достиг 25% [10,11,12]. С учетом эпидемии Ближневосточный респираторный синдром (БВРС), которая привела к гораздо большему числу подтвержденных случаев заболевания и случаев смертей, можно утверждать, что БВРС в своем течении гораздо быстрее прогрессирует до развития дыхательной недостаточности и приводит к более высоким показателям смертности, чем ТОРС-КоВ [13,14]. Однако не было никаких доказательств вертикальной передачи инфекции от матери к плоду [15,16]. Основываясь на этих доказательствах, нет никаких сомнений в том, что инфекции ТОРС-КоВ и БВРС-КоВ связаны с высокими показателями осложнений среди беременных женщин [17]. Несмотря на то, что эпидемия COVID-19 продолжается, данные по течению заболевания у беременных женщин ограничены [18,19]. Последние сообщения указывают на то, что клинические характеристики течения заболевания, выявленные у беременных женщин с подтвержденной инфекцией SARS-CoV-2, аналогичны таковым

у небеременных женщин с пневмонией COVID-19 [20,21]. Также до сих пор не было получено никаких доказательств вертикальной передачи SARS-CoV-2 в конце беременности.

На данный момент существует два ретроспективных исследования беременностей, осложненных подтвержденной инфекцией SARS-CoV-2 [22,23]. Первое исследование включает в себя девять случаев заболевания, которые были подтверждены в период с 20 по 31 января 2020 года включительно, в больнице Чжуннань Уханьского университета [22]. Второе исследование включает в себя 9 случаев подтвержденного инфицирования SARS-CoV-2 среди матерей и 10 новорожденных, которые проходили лечение в период с 20 января по 5 февраля 2020 года в пяти больницах в Хубэе [23]. В обоих исследованиях было показано, что клинические симптомы инфекции SARS-CoV-2 сходны с таковыми у инфицированных небеременных женщин [24]. В каждом случае было отмечено развитие пневмонии, с помощью КТ были обнаружены типичные инфильтраты в обоих исследованиях. Лабораторные исследования показали снижение уровня лейкоцитов и лимфоцитов, умеренную тромбоцитопению и повышенные функциональные пробы печени. У большинства беременных женщин отмечены легкие или умеренные симптомы заболевания [25]. В ходе совместного исследования, проведенного врачами ВОЗ и Китая, было обследовано 147 беременных женщин в Китае (65 подтвержденных случаев COVID-19 и 82 - предполагаемых), у 8% из которых наблюдались тяжелые симптомы, у 1% - критическое течение заболевания. Был сделан вывод, что беременные женщины с COVID-19 не имели более высокого риска развития тяжелых симптомов, поэтому, возможно, есть большое количество беременных женщин с бессимптомным течением заболевания [26,27]. Также был представлен один случай заражения новорожденного, инфицированного SARS-CoV-2, который был подтвержден через 36 часов после рождения, однако нет точных данных, было ли это связано с вертикальной передачей инфекции от матери к ребенку [28,29]. В настоящее время существует небольшое количество данных о возможном риске вертикальной передачи инфекции от матери к плоду.

Риск передачи SARS-CoV-2 был рассмотрен в исследовании, недавно опубликованном в журнале *The Lancet*, посвященном изучению заболеваемости жителей Уханя. Для этого сразу после родов у новорожденных были взяты пробы околоплодных вод, пуповинной крови и мазков из горла, результаты исследования были отрицательными [30,31]. Образцы молока, взятые во время этого исследования сразу после первого появления молока в послеродовом периоде, также были ничем не примечательны [32,33]. В одном из тематических исследований были обследованы плаценты трех беременных женщин с подтвержденной инфекцией SARS-CoV-2. Ни у одного из новорожденных инфекция не была диагностирована. Гистопатологических коррелятов для инфекции в плацентах обнаружено не было [34,35]. Таким образом, сейчас, исходя из очень низкого числа опубликованных случаев беременности у женщин с подтвержденным COVID-19, а также исходя из опыта, накопленного в ходе эпидемии ТОРС-КоВ, не представляется возможным говорить о внутриутробной передаче инфекции SARS-CoV-2 [36].

До настоящего времени отсутствуют исследования по изучению тяжелых COVID-19 и акушерских осложнений в течение перво-

го триместра беременности, поэтому нет достаточного количества информации, чтобы судить о потенциальном влиянии инфекции на течение беременности на начальных этапах [37,38]. Что касается других коронавирусов, то эпидемии ТОРС-КоВ и БВРС не выявили корреляции с частотой пороков развития [39,40]. Кроме того, данные из текущей эпидемии следует рассматривать для управления инфекциями COVID-19 во время беременности, поскольку клиническое течение этого заболевания и ответ на лечение, как определено, отличаются от предыдущих вспышек других типов коронавирусов [41]. Необходимы дальнейшие исследования для понимания патогенеза и эпидемиологии ОРВИ-КоВ-2 во время беременности, включая такие аспекты, как время инфицирования матери, гестационный возраст, влияние факторов сопутствующей патологии и частота неблагоприятных исходов; однако предварительные наблюдения беременных женщин, инфицированных SARS-CoV-2, позволяют сделать оптимистичный прогноз в отношении клинического течения [42,43]. Важно учитывать, что пандемия COVID-19 вызвала психологический стресс и тревогу среди населения в целом, включая беременных женщин [44]. Был поднят ряд вопросов, вызывающих беспокойство в отношении потенциальной инфекции во время беременности, включая присутствие членов семьи в условиях карантина рядом с беременными; потенциальное инфицирование SARS-CoV-2 во время визита к врачу; потенциальную необходимость досрочного родоразрешения путем проведения кесарева сечения; постоянное использование дезинфицирующих средств, содержащих спирт, которые могут оказывать токсическое воздействие; развитие потенциальных послеродовых осложнений, например, во время грудного вскармливания или ухода за новорожденными [45]. Поэтому необходимо соблюдение мер инфекционного контроля и проведение диагностического тестирования у всех беременных женщин с подозрением на COVID-19.

В настоящее время при ведении беременности у инфицированных женщин целесообразно соблюдать следующие меры:

- при легкой степени тяжести заболевания на сроке до 12 недель возможно пролонгирование беременности, так как нет доказательств отрицательного влияния SARS-CoV-2 на плод [46];
- при тяжелом и среднетяжелом течении заболевания на сроке до 12 недель возможно проведение прерывания беременности после уничтожения инфекционного агента; если женщина против прерывания, то необходимо провести исследование ворсинок хориона для оценки наличия или отсутствия хромосомных аномалий у плода [40];
- лечение, которое считается целесообразным для небеременных пациенток, также должно применяться в случае инфицирования беременных женщин, при условии отсутствия четких противопоказаний для доступной терапии;
- в случае подозрения на наличие инфекции у беременных женщин необходимо принятие мер изоляции на раннем этапе развития заболевания и проведение диагностических исследований с целью подтверждения или опровержения заболевания [47];
- необходимо проводить наблюдение за состоянием плода; для исключения плацентарной недостаточности с развитием задержки внутриутробного развития следует проводить регулярные КТГ-исследования с измерением размеров плода, а также доплерометрию и исследование околоплодных вод [48].

• выбор способа и времени родоразрешения должен происходить строго индивидуально, исходя из клинического состояния женщины и плода, а также срока гестации [46, 49,50]. Таким образом, беременные более восприимчивы к инфекции COVID-19. Кроме того, из-за характерной иммунологической перестройки во время беременности и потенциальных рисков от цитокиновой атаки при инфекции COVID-19 беременные женщины могут столкнуться с тяжелым течением болезни и даже ле-

тальным исходом. Хотя существующие данные не подтверждают внутриутробную вертикальную передачу, материнская инфекция и воспаление, возникшее в ответ на COVID-19, могут повлиять на внутриутробное и постнатальное развитие ребенка, поэтому в условиях продолжающейся пандемии необходимо прилагать больше усилий для защиты матери и плода и продолжать дальнейшие исследования с целью прогнозирования течения и исходов беременности у женщин с COVID-19.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Alfaraj S. H., Al-Tawfiq J. A., Memish Z. A. Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) infection during pregnancy: report of two cases and review of the literature // *J. Microbiol. Immunol. Infect.* — 2019. — Vol. 52. — №3. — P. 501—503.
- 2 Zhu H., Wang L., Fang C., Peng S., Zhang L., Chang G., Xia S., Zhou W. Clinical analysis of 10 neonates born to mothers with 2019-nCoV pneumonia // *Transl. Pediatr.* — 2020. — Vol. 9. — №1. — P. 51.
- 3 Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV. Минздрав России. - Версия 5 от 08.04.2020. — 112 с.
- 4 Guidelines for treatment of drug-susceptible tuberculosis and patient care. Geneva: World Health Organization; 2017 ([https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb\\_guidance\\_2017/en/](https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb_guidance_2017/en/), accessed 13 May 2020).
- 5 Chen, R., Zhang, Y., Huang, L. et al. Safety and efficacy of different anesthetic regimens for parturients with COVID-19 undergoing Cesarean delivery: a case series of 17 patients. *Can J Anesth* (2020).
- 6 Bauer Melissa; Bernstein Kyra; Dinges Emily; Delgado Carlos et al. Obstetric Anesthesia During the COVID-19 Pandemic. *Anesthesia & Analgesia*. April 6, 2020 h/J *Can Anesth* (2020).
- 7 Chen H, Gou J, Wang C, Luo F, Yu x, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet*. 2020;395(10226):809-815.
- 8 Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Методические рекомендации Федерации Анестезиологов реаниматологов (версия №2 от 18 апреля 2020 года). - 92 с. 54 Версия 1 (24.04.2020)
- 9 Rasmussen S. A., Smulian J. C., Lednický J. A., Wen T. S., Jamieson D. J. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and pregnancy: what obstetricians need to know // *Am. J. Obstet. Gynecol.* — 2020. — Vol. 222. — №5. — P. 415—426.
- 10 American College of Obstetricians and Gynecologists. Practice Advisory: Novel Coronavirus 2019 (COVID-19). <https://www.acog.org/Clinical-Guidance-andPublications/PracticeAdvisories/Practice-Advisory-Novel-Coronavirus2019?IsMobileSet=false>. Accessed March 8, 2020.
- 11 Куликов А.В., Шифман Е.М. Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии. Клинические рекомендации. Протоколы лечения. Издание четвертое, дополненное и переработанное / Под редакцией А.В. Куликова, Е.М. Шифмана. — М.: Издательство «Буки Веди», 2019. — 928 с.
- 12 WHO Essential newborn care and breastfeeding. Geneva: World Health Organization; 2002 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf>, accessed 14 May 2020)
- 13 Стомба Л. Ф., Лебедев В. Н., Петров А. А., Кулиш В. С., Борисевич С. В. Диагностика ближневосточного респираторного синдрома человека // Проблемы особо опасных инфекций. — 2014. — №4. — С. 56—60.
- 14 Sapanna F, Haydar A, McCarey C, Bernini Carri E, Bartha Raserio J, Tsbizova V, Helmer H, Makatsarya A, Di Renzo GC. Preparing an obstetric unit in the heart of the epidemic strike of COVID19: quick reorganization tips. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2020 Apr 12:1-7. doi: 10.1080/14767058.2020.1749258.
- 15 Liu H, Liu F, Li J, Zhang T, et al. Clinical and CT imaging features of the COVID-19 pneumonia: Focus on pregnant women and children. *J Infect*. 2020 Mar 20. pii: S0163-4453(20)30118-3
- 16 СанПиН 2.6.1.1192-03 Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических
- 17 Boelig RC, Saccone G, Bellussi F, Berghella V. MFM Guidance for COVID-19. *Am J Obstet Gynecol* 2020 Mar 19 [Epub ahead of print].
- 18 Ng W. F., Wong S. F., Lam A., Mak Y. F., Yao H., Lee K. C., Chow K. M., Yu W. C., Ho L. C. The placentas of patients with severe acute respiratory syndrome: a pathophysiological evaluation // *Pathology*. — 2006. — Vol. 38. — №3. — P. 210—218.
- 19 Байбарина Е. Н., Филиппов О. С., Гусева Е. В., Белокрыницкая Т. Е., Шаповалов К. Г., Шифман Е. М., Куликов А. В., Хаитов Р. М., Лусс М. П., Сухих Г. Т., Адамьян Л. В., Пырегов А. В., Малеев В. В. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно-методическое письмо // *Медицинский алфавит*. — 2017. — №1. — С. 53—58.
- 20 Никифоров В. В., Суранова Т. Г., Чернобровкина Т. Я., Янковская Я. Д., Бурова С. В. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): клинико-эпидемиологические аспекты // *Архив внутренней медицины*. — 2020. — №2. — С. 87—93
- 21 Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV. Минздрав России. - Версия 7 от 03.06.2020.
- 22 Updated SOGC Committee Opinion – COVID-19 in Pregnancy (March 13th) Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy Information for healthcare professionals. Version 7: Published Thursday 9 April 2020 -54 p. 53 Версия 1 (24.04.2020)
- 23 Белокрыницкая Т.Е., Шаповалов К.Г. Грипп и беременность.- ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 144 с.
- 24 Guidelines for treatment of drug-susceptible tuberculosis and patient care. Geneva: World Health Organization; ([https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb\\_guidance\\_2017/en/](https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb_guidance_2017/en/), accessed 13 May 2020).
- 25 WHO Essential newborn care and breastfeeding. Geneva: World Health Organization; <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf>, accessed 14 May 2020)
- 26 Chen H, Gou J, Wang C, Luo F, Yu x, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine



- pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet*. 2020; 395(10226):809-815.
- 27 Wang S, Guo L, Chen L, Liu W, Cao Y, Zhang J, et al. A case report of neonatal COVID-19 infection in China. *Clin Infect Dis*. 2020. Epub 2020/03/13.
- 28 Zhang L., Jiang Y., Wei M., Cheng B. H., Zhou X. C., Li J., Tian J. H., Dong L., Hu R. H. Analysis of the pregnancy outcomes in pregnant women with COVID-19 in Hubei Province // *Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi*. — 2020. — Vol. 55. — №3. — P. 166—171.
- 29 Bauer Melissa; Bernstein Kyra; Dinges Emily; Delgado Carlos et al. Obstetric Anesthesia During the COVID-19 Pandemic. *Anesthesia & Analgesia*. April 6, 2020 h/J *Can Anesth* (2020).
- 30 Boelig RC, Saccone G, Bellussi F, Berghella V. MFM Guidance for COVID-19. *Am J Obstet Gynecol* 2020 Mar 19 [Epub ahead of print].
- 31 Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy Information for healthcare professionals. Version 7: Published Thursday 9 April 2020 -54 p. 53 Версия 1
- 32 Chen H., Guo J., Wang Ch., Luo F., Yu X., Zhang W., Li J., Zhao D., Xu D., Gong Q., Liao J., Yang H., Hou W., Zhang Yu. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records // *Lancet*. — 2020. — Vol. 395. — №10226. — P. 809—815
- 33 Chen S., Huang B., Luo D. J. Pregnant women with new coronavirus infection: a clinical characteristics and placental pathological analysis of three cases // *Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi*. — 2020. — Vol. 49. — №5. — P. 418—423.
- 34 Rasmussen S. A., Smulian J. C., Lednický J. A., Wen T. S., Jamieson D. J. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and pregnancy: what obstetricians need to know // *Am. J. Obstet. Gynecol.* — 2020. — Vol. 222. — №5. — P. 415—426.
- 35 СанПиН 2.6.1.1192-03 Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований.
- 36 Ди Ренцо Д.К., Макацария А.Д., Цибилова В.И., Капанна Ф., Разеро Б., Комличенко Э.В., Первунина Т.М., Хизроева Д.Х., Бицадзе В.О., Шкода А.С. О принципах работы перинатального стационара в условиях пандемии коронавируса. *Вестник РАМН*. 2020;75(1):83–92. doi: 10.15690/vramn1324.
- 37 Белокрыницкая Т.Е., Шаповалов К.Г. Грипп и беременность. – ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с.
- 38 Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV. Минздрав России. – Версия 5 от 08.04.2020. – 112 с.
- 39 Ng W. F., Wong S. F., Lam A., Mak Y. F., Yao H., Lee K. C., Chow K. M., Yu W. C., Ho L. C. The placentas of patients with severe acute respiratory syndrome: a pathophysiological evaluation.//*Pathology*. — 2006. — Vol. 38. — №3. — P. 210—218.
- 40 Щелканов М. Ю., Ананьев В. Ю., Кузнецов В. В., Шуматов В. Б. Ближневосточный респираторный синдром: когда вспыхнет тлеющий очаг? // *Тихоокеанский медицинский журнал*. — 2015. — №2. — С.94—98.
- 41 Байбарина Е.Н., Филиппов О.С., Гусева Е.В., Белокрыницкая Т.Е., Шаповалов К.Г., Шифман Е.М., Куликов А.В., Хаитов Р.М., Лусс М.П., Сухих Г.Т., Адамян Л.В., Пырегов А.В., Малеев В.В. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно-методическое письмо Министерства здравоохранения РФ от 28.12.2016.
- 42 Poon, LC, Yang H, Lee JC, et al. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2020.doi: 10.1002/uog.22013.
- 43 Liu H, Liu F, Li J, Zhang T, et al. Clinical and CT imaging features of the COVID-19 pneumonia: Focus on pregnant women and children. *J Infect*. 2020 Mar 20. pii: S0163-4453(20)30118-3.
- 44 Щелканов М. Ю., Ананьев В. Ю., Кузнецов В. В., Шуматов В. Б. Ближневосточный респираторный синдром: когда вспыхнет тлеющий очаг? // *Тихоокеанский медицинский журнал*. — 2015. — №2. — С. 94—98.
- 45 Ди Ренцо Д. К., Макацария А. Д., Цибилова В. И., Капанна Ф., Разеро Б., Комличенко Э. В., Первунина Т. М., Хизроева Д. Х., Бицадзе В. О., Шкода А. С. О принципах работы перинатального стационара в условиях пандемии коронавируса. // *Вестник РАМН*. — 2020. — №1. — С. 83—92.
- 46 Шифман Е. М., Иоскович А. М., Роненсон А. М., Куликов А. В. Обзор рекомендаций по ведению беременных с COVID-19: что должен знать акушерский анестезиолог.//*Вестник акушерской анестезиологии*. — 2020. — №3. — С. 5—15.
- 47 Poon L. C., Yang H., Lee J. C., Copel J. A., Leung T. Y., Zhang Y., Chen D., Prefumo F. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals // *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*. — 2020. — Vol. 55. — №5. — P. 700—708.
- 48 Байбарина Е. Н., Филиппов О. С., Гусева Е. В., Белокрыницкая Т. Е., Шаповалов К. Г., Шифман Е. М., Куликов А. В., Хаитов Р. М., Лусс М. П., Сухих Г. Т., Адамян Л. В., Пырегов А. В., Малеев В. В. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно-методическое письмо // *Медицинский алфавит*. — 2017. — №1. — С. 53—58.
- 49 Liang H., Acharya G. Novel corona virus disease (COVID-19) in pregnancy: What clinical recommendations to follow? // *Act. Obstet. Gynecol. Scand.* — 2020. — Vol. 99. — №4. — P. 439—442.
- 50 Петров Ю. А. Здоровье семьи — здоровье нации. — М.: Медицинская книга, 2020. — 2-е изд. — 320 с.

## REFERENCES

- 1 Alfaraj S. H., Al-Tawfiq J. A., Memish Z. A. Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) infection during pregnancy: report of two cases and review of the literature // *J. Microbiol. Immunol. Infect.* — 2019. — Vol. 52. — №3. — P. 501—503.
- 2 Zhu H., Wang L., Fang C., Peng S., Zhang L., Chang G., Xia S., Zhou W. Clinical analysis of 10 neonates born to mothers with 2019-nCoV pneumonia // *Transl. Pediatr.* — 2020. — Vol. 9. — №1. — P. 51.
- 3 Vremennye metodicheskie rekomendacii po profilaktike, diagnostike i lecheniyu novoj koronavirusnoj infekcii 2019-nCoV. Minzdrav Rossii. - Versiya 5 ot 08.04.2020. – 112 s.
- 4 Guidelines for treatment of drug-susceptible tuberculosis and patient care. Geneva: World Health Organization; 2017 ([https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb\\_guidance\\_2017/en/](https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb_guidance_2017/en/), accessed 13 May 2020).
- 5 Chen, R., Zhang, Y., Huang, L. et al. Safety and efficacy of different anesthetic regimens for parturients with COVID-19 undergoing Cesarean delivery: a case series of 17 patients. *Can J Anesth* (2020).
- 6 Bauer Melissa; Bernstein Kyra; Dinges Emily; Delgado Carlos et al. Obstetric Anesthesia During the COVID-19 Pandemic. *Anesthesia & Analgesia*. April 6, 2020 h/J *Can Anesth* (2020).
- 7 Chen H, Gou J, Wang C, Luo F, Yu x, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet*. 2020;395(10226):809-815.

- 8 Anesteziologo-reanimacionnoe obespechenie pacientov s novoj koronavirusnoj infekciej COVID-19. Metodicheskie rekomendacii Federacii Anesteziologov reanimatologov (versiya №2 ot 18 aprelya 2020 goda). - 92 s. 54 Versiya 1 (24.04.2020)
- 9 Rasmussen S. A., Smulian J. C., Lednicki J. A., Wen T. S., Jamieson D. J. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and pregnancy: what obstetricians need to know // *Am. J. Obstet. Gynecol.* — 2020. — Vol. 222. — №5. — P. 415—426.
- 10 American College of Obstetricians and Gynecologists. Practice Advisory: Novel Coronavirus 2019 (COVID-19). <https://www.acog.org/Clinical-Guidance-andPublications/PracticeAdvisories/Practice-Advisory-Novel-Coronavirus2019?IsMobileSet=false>. Accessed March 8, 2020.
- 11 Kulikov A.V., SHifman E.M. Anesteziya, intensivnaya terapiya i reanimaciya v akusherstve i ginekologii. Klinicheskie rekomendacii. Protokoly lecheniya. Izdanie chetvertoe, dopolnennoe i pererabotannoe / Pod redakciej A.V. Kulikova, E.M. SHifmana. — M.: Izdatel'stvo «Buki Vedi», 2019. — 928 s.
- 12 WHO Essential newborn care and breastfeeding. Geneva: World Health Organization; 2002 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf>, accessed 14 May 2020)
- 13 Stovba L. F., Lebedev V. N., Petrov A. A., Kulish V. S., Borisevich S. V. Diagnostika blizhnovostochnogo respiratornogo sindroma cheloveka // *Problemy osobo opasnyh infekcij.* — 2014. — №4. — S. 56—60.
- 14 Capanna F, Haydar A, McCarey C, Bernini Carri E, Bartha Rasero J, Tsbizova V, Helmer H, Makatsarya A, Di Renzo GC. Preparing an obstetric unit in the heart of the epidemic strike of COVID19: quick reorganization tips. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2020 Apr 12;1-7. doi: 10.1080/14767058.2020.1749258.
- 15 Liu H, Liu F, Li J, Zhang T, et al. Clinical and CT imaging features of the COVID-19 pneumonia: Focus on pregnant women and children. *J Infect.* 2020 Mar 20. pii: S0163-4453(20)30118-3
- 16 SanPiN 2.6.1.1192-03 Gigienicheskie trebovaniya k ustrojstvu i ekspluatacii rentgenovskih kabinetov, apparatov i provedeniyu rentgenologicheskikh
- 17 Boelig RC, Saccone G, Bellussi F, Berghella V. MFM Guidance for COVID-19. *Am J Obstet Gynecol* 2020 Mar 19 [Epub ahead of print].
- 18 Ng W. F., Wong S. F., Lam A., Mak Y. F., Yao H., Lee K. C., Chow K. M., Yu W. C., Ho L. C. The placentas of patients with severe acute respiratory syndrome: a pathophysiological evaluation // *Pathology.* — 2006. — Vol. 38. — №3. — P. 210—218.
- 19 Bajbarina E. N., Filippov O. S., Guseva E. V., Belokrinickaya T. E., SHapovalov K. G., SHifman E. M., Kulikov A. V., Haitov R. M., Luss M. P., Suhij G. T., Adamyanyan L. V., Pyregov A. V., Maleev V. V. Gripp i vyzvannaya im pnevmoniya u beremennyh: etiotropnaya i respiratornaya terapiya, akusherskaya taktika, profilaktika. *Informacionno-metodicheskoe pis'mo // Medicinskij al'favit.* — 2017. — №1. — S. 53—58.
- 20 Nikiforov V. V., Suranova T. G., CHernobrovkina T. YA., YAnkovskaya YA. D., Burova S. V. Novaya koronavirusnaya infekciya (COVID-19): kliniko-epidemiologicheskie aspekty // *Arhiv vnutrennej mediciny.* — 2020. — №2. — S. 87—93
- 21 Vremennye metodicheskie rekomendacii po profilaktike, diagnostike i lecheniyu novoj koronavirusnoj infekcii 2019-nCoV. *Minzdrav Rossii.* - Versiya 7 ot 03.06.2020.
- 22 Updated SOGC Committee Opinion – COVID-19 in Pregnancy (March 13th) Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy Information for healthcare professionals. Version 7: Published Thursday 9 April 2020 -54 r. 53 Versiya 1 (24.04.2020)
- 23 Belokrinickaya T.E., SHapovalov K.G. Gripp i beremennost'. - GEOTAR-Media, 2016. — 144 s.
- 24 Guidelines for treatment of drug-susceptible tuberculosis and patient care. Geneva: World Health Organization; ([https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb\\_guidance\\_2017/en/](https://www.who.int/tb/publications/2017/dstb_guidance_2017/en/), accessed 13 May 2020).
- 25 WHO Essential newborn care and breastfeeding. Geneva: World Health Organization; <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107481/e79227.pdf>, accessed 14 May 2020)
- 26 Chen H, Gou J, Wang C, Luo F, Yu X, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet.* 2020; 395(10226):809-815.
- 27 Wang S, Guo L, Chen L, Liu W, Cao Y, Zhang J, et al. A case report of neonatal COVID-19 infection in China. *Clin Infect Dis.* 2020. Epub 2020/03/13.
- 28 Zhang L., Jiang Y., Wei M., Cheng B. H., Zhou X. C., Li J., Tian J. H., Dong L., Hu R. H. Analysis of the pregnancy outcomes in pregnant women with COVID-19 in Hubei Province // *Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi.* — 2020. — Vol. 55. — №3. — P. 166—171.
- 29 Bauer Melissa; Bernstein Kyra; Dinges Emily; Delgado Carlos et al. Obstetric Anesthesia During the COVID-19 Pandemic. *Anesthesia & Analgesia.* April 6, 2020 h/J *Can Anesth* (2020).
- 30 Boelig RC, Saccone G, Bellussi F, Berghella V. MFM Guidance for COVID-19. *Am J Obstet Gynecol* 2020 Mar 19 [Epub ahead of print].
- 31 Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy Information for healthcare professionals. Version 7: Published Thursday 9 April 2020 -54 r. 53 Versiya 1
- 32 Chen H., Guo J., Wang Ch., Luo F., Yu X., Zhang W., Li J., Zhao D., Xu D., Gong Q., Liao J., Yang H., Hou W., Zhang Yu. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records // *Lancet.* — 2020. — Vol. 395. — №10226. — P. 809—815
- 33 Chen S., Huang B., Luo D. J. Pregnant women with new coronavirus infection: a clinical characteristics and placental pathological analysis of three cases // *Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi.* — 2020. — Vol. 49. — №5. — P. 418—423.
- 34 Rasmussen S. A., Smulian J. C., Lednicki J. A., Wen T. S., Jamieson D. J. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and pregnancy: what obstetricians need to know // *Am. J. Obstet. Gynecol.* — 2020. — Vol. 222. — №5. — P. 415—426.
- 35 SanPiN 2.6.1.1192-03 Gigienicheskie trebovaniya k ustrojstvu i ekspluatacii rentgenovskih kabinetov, apparatov i provedeniyu rentgenologicheskikh issledovanij.
- 36 Di Rencio D.K., Makacariya A.D., Cibizova V.I., Kapanna F., Razero B., Komlichenko E.V., Pervunina T.M., Hizroeva D.H., Biczadze V.O., SHkoda A.S. O principah raboty perinatal'nogo stacionara v usloviyah pandemii koronavirusa. *VestnikRAMN.* 2020;75(1):83–92. doi: 10.15690/vramn1324.
- 37 Belokrinickaya T.E., SHapovalov K.G. Gripp i beremennost'. - GEOTAR-Media, 2016. — 144 s.
- 38 Vremennye metodicheskie rekomendacii po profilaktike, diagnostike i lecheniyu novoj koronavirusnoj infekcii 2019-nCoV. *Minzdrav Rossii.* - Versiya 5 ot 08.04.2020. — 112 s.
- 39 Ng W. F., Wong S. F., Lam A., Mak Y. F., Yao H., Lee K. C., Chow K. M., Yu W. C., Ho L. C. The placentas of patients with severe acute respiratory syndrome: a pathophysiological evaluation // *Pathology.* — 2006. — Vol. 38. — №3. — P. 210—218.
- 40 SHCHelkanov M. YU., Anan'ev V. YU., Kuznecov V. V., SHumatov V. B. Blizhnovostochnyj respiratornyj sindrom: kogda vspeyhnnet tleyushchij ochag? // *Tihookeanskij medicinskij zhurnal.* — 2015. — №2. — S.94—98.
- 41 Bajbarina E.N., Filippov O.S., Guseva E.V., Belokrinickaya T.E., SHapovalov K.G., SHifman E.M., Kulikov A.V., Haitov R.M., Luss M.P., Suhij G.T., Adamyanyan L.V., Pyregov A.V., Maleev V.V. Gripp i vyzvannaya im pnevmoniya u beremennyh: etiotropnaya i respiratornaya terapiya, akusherskaya taktika,

- profilaktika. Informacionno-metodicheskoe pis'mo Ministerstva zdavoohraneniya RF ot 28.12.2016.
- 42 Poon, LC, Yang H, Lee JC, et al. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2020. doi: 10.1002/uog.22013.
- 43 Liu H, Liu F, Li J, Zhang T, et al. Clinical and CT imaging features of the COVID-19 pneumonia: Focus on pregnant women and children. *J Infect.* 2020 Mar 20. pii: S0163-4453(20)30118-3.
- 44 SHCHElkanov M. YU., Anan'ev V. YU., Kuznecov V. V., SHumatov V. B. Blizhnevostochnyj respiratornyj sindrom: kogda vspyhnnet tleyushchij ochag? // *Tihookeanskij medicinskij zhurnal.* — 2015. — №2. — S. 94—98.
- 45 Di Renco D. K., Makacariya A. D., Cibizova V. I., Kapanna F., Razero B., Komlichenko E. V., Pervunina T. M., Hizroeva D. H., Bicadze V. O., SHkoda A. S. O principah raboty perinatal'nogo stacionara v usloviyah pandemii koronavirusa. // *Vestnik RAMN.* — 2020. — №1. — S. 83—92.
- 46 SHifman E. M., Ioskovich A. M., Ronenson A. M., Kulikov A. V. Obzor rekomendacij po vedeniyu beremennyh s COVID-19: chto dolzhnen znat' akusherskij anesteziolog. // *Vestnik akusherskoj anesteziologii.* — 2020. — №3. — S. 5—15.
- 47 Poon L. C., Yang H., Lee J. C., Copel J. A., Leung T. Y., Zhang Y., Chen D., Prefumo F. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals // *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology.* — 2020. — Vol. 55. — №5. — P. 700—708.
- 48 Bajbarina E. N., Filippov O. S., Guseva E. V., Belokrinickaya T. E., SHapovalov K. G., SHifman E. M., Kulikov A. V., Haitov R. M., Luss M. P., Suhih G. T., Adamyan L. V., Pyregov A. V., Maleev V. V. Gripp i vyzvannaya im pnevmoniya u beremennyh: etiotropnaya i respiratornaya terapiya, akusherskaya taktika, profilaktika. Informacionno-metodicheskoe pis'mo // *Medicinskij alfavit.* — 2017. — №1. — S. 53—58.
- 49 Liang H., Acharya G. Novel corona virus disease (COVID-19) in pregnancy: What clinical recommendations to follow? // *Act. Obstet. Gynecol. Scand.* — 2020. — Vol. 99. — №4. — P. 439—442.
- 50 Petrov YU. A. *Zdorov'e sem'i — zdorov'e nacji.* — M.: Medicinskaya kniga, 2020. — 2-e izd. — 320 s. Б.Н. Бищекова, Ж.С. Бегниязова, Н.Ж. Джардемалиева, А.М. Мухамедова,

сведения об авторах

**Б.Н. Бищекова:** +7 777 237 33 21, b\_balzira@mail.ru  
**Ф. Арифова:** +7 747 166 42 85, fira91@list.ru  
**Али Гулим:** +7 700 391 77 24, gulima2018@bk.ru  
**А. Джауарова:** +7 747 601 08 09, dzhauarova@mail.ru  
**А.М. Мухамедова:** +7 775 122 64 33, ayman85@mail.ru  
**Ж.С. Бегниязова:** +7 775 773 47 75, zhanara71@mail.ru  
**Н.Ж. Джардемалиева:** +7 707 777 40 20, dzhardemalievana@mail.ru

**Б.Н. Бищекова, Ж.С. Бегниязова, Н.Ж. Джардемалиева, А.М. Мухамедова, Ф.А. Арифова, А.Ж. Джауарова, Г.А. Али С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті Акушерия және гинекология кафедрасы**

#### КОРОНАВИРУСТЫ ИНФЕКЦИЯ ЖӘНЕ ЖҮКТІЛІК (ӘДЕБИЕТТІК ШОЛУ)

**Түйін:** Мақала қазіргі заманғы акушерліктің өзекті мәселелерінің біріне арналған. Жүктілік, босану және босанғаннан кейінгі кезеңдегі коронавирустық инфекция ағымының ерекшеліктеріне арналған басылымдарға талдау жүргізілді. Коронавирус ауруы – бұл жедел прогрессиямен сипатталатын және ауру жұқтырғандар санының артуымен және де өлім-жітімнің көбеюімен сипатталатын жаңа ауру. Бұл ауру жаңа, бұрын белгісіз болған SARS-CoV-2 коронавирусынан туындаған, ол алғаш рет 2019 жылы желтоқсан айында Қытайда этиологиясы белгісіз пневмония пайда болған кезде тіркелген. Содан бері жаңа инфекция бүкіл әлемге зияның тигізді. COVID-19 инфекциясының қауіпті топтарының арасында жүкті әйелдер ерекше орын алады. Жүктіліктің өзі физиологиялық жағдай болғанымен, бір-қатар органдар мен жүйелердің, соның ішінде иммундық жүйенің өзгеруімен жүретіні белгілі. Осыған байланысты жүктілік кезінде көптеген инфекцияларға сезімталдық айтарлықтай артады. Әрине, коронавирустық инфекцияға байланысты шектеулер болуы мүмкін. Бірақ демалыс режимін, физикалық белсенділікті және өмір салтын дұрыс қалыптастырған кезде (әлеуметтік алшақтық және гигиена мен қорғау әдістерін сақтау) бұл қиындықтарды жеңуге болады.

**Түйінді сөздер:** коронавирустық инфекция, жүктілік, босану, босанғаннан кейінгі кезең.

**B.N. Bisheikova, Zh.S. Begniyazova, N.Zh. Dzhardemalievana, A.M. Mukhamedova, F.A. Arifova, A.Zh. Jauarova, G.A. Ali S.Zh. Asfendiyarov Kazakh National medical university**

#### CORONAVIRUS INFECTION AND OF PREGNANCY (LITERATURE REVIEW)

**Resume:** The article is devoted to one of the urgent problems of modern obstetrics today. The goal is to review the current data on the characteristics of the course of the new coronavirus infection during pregnancy, childbirth and the postpartum period. Coronavirus disease is a new disease characterized by rapid progression and an increase in the number of infections and deaths since its identification in China in December 2019. This disease is caused by a new, previously unknown coronavirus SARS-CoV-2, which was first recorded in China, when cases of pneumonia of unknown etiology appeared.

Since then, the whole world has been exposed to the new infection. Pregnant women occupy a special place among the risk groups for COVID-19 infection. It is known that pregnancy itself, although it is a physiological state, is accompanied by changes in a number of organs and systems, including the immune system. Because of this, the susceptibility to a number of infections during pregnancy increases significantly.

Of course, there may be restrictions due to coronavirus infection. But with the correct organization of the rest regime, physical activity and lifestyle (social distancing and adherence to hygiene and protection methods), these difficulties can be overcome.

**Key words:** Coronavirus infection, pregnancy, childbirth, postpartum period.

# Ф А Р М А К О П Е Я



ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА

**ТІС ПРОТЕЗДЕРІ - МҰНАЮҒА СЕБЕП ЕМЕС!  
ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ - НЕ ПОВОД ДЛЯ ГРУСТИ!**

