Регистрация случаев смерти во время беременности, родов и в послеродовой период при наличии инфекции COVID-19

19 мая 2020 г.
Пояснительная записка по выявлению случаев материнской смертности и смертности, связанной с беременностью

Данную записку необходимо рассматривать в совокупности со следующими руководящими документами:

Всемирная организация здравоохранения. 2020 г. Международные руководящие принципы регистрации и классификации (кодирования) COVID-19 в качестве причины смерти. Основано на Международной статистической классификации болезней МКБ (16 апреля 2020 г.) ВОЗ/HQ/DDI/DNA/CAT.

Всемирная организация здравоохранения. 2012 г. Применение ВОЗ МКБ-10 к случаям смерти во время беременности, родов и в послеродовой период: ICD MM. ISBN: 978 92 4 154845 8.

Ранее ВОЗ опубликовала «*Международные руководящие принципы регистрации и классификации (кодирования) COVID-19 в качестве причины смерти».* Цель данной записки – пояснить, каким образом данные руководящие принципы обусловливают применение МКБ-10 к смертельным случаям во время беременности, родов и в послеродовой период, используя более распространенные термины «прямая материнская смертность», «косвенная материнская смертность» и «непредвиденная смертность».

Очень важно, чтобы вся соответствующая информация, касающаяся смерти, сообщалась и регистрировалась самым полным, точным и последовательным образом. Всемирная организация здравоохранения рекомендует, чтобы во всех случаях смерти, независимо от их причины, указывалась следующая информация: на момент смерти женщина была беременна; на момент смерти женщина не была беременна (но имела беременность ранее в течение последних 42 дней); на момент смерти женщина не была беременна (но имела беременность ранее в течение последнего года).

Основная причина смерти определяется как заболевание или состояние, которое запустило патологическую цепь событий, повлекших смертельный исход. Это констатируется соответствующим квалифицированным уполномоченным лицом, которое заполняет медицинское свидетельство о смерти, основываясь на особенностях истории болезни человека и обстоятельствах смерти последнего. Данные на уровне популяции, относящиеся к относительному риску смертности от определенной причины во время беременности по сравнению с группой населения, не имеющей беременности, не должны учитываться.

Таким образом, лицо, скончавшееся во время беременности либо в послеродовой период, будучи при этом зараженным вирусом COVID-19, может быть любым лицом, скончавшимся в результате прямой материнской смерти, косвенной материнской смерти либо непредвиденной смерти (связанной с беременностью, но не относящейся к категории материнской смертности) в зависимости от основной причины смерти.

Те случаи, когда основной причиной смерти служит явное обострение вируса COVID-19 на фоне беременности, относятся к категории косвенной материнской смертности. Уполномоченное лицо, регистрирующее смертельный исход, использует следующие коды МКБ:

- **O98.5, U07.1** в случае положительного результата теста
- **O98.5, U07.2** в случае вероятности/подозрения на COVID-19, но при отсутствии подтверждающего результата теста

O98.5 – это код для других вирусных заболеваний, осложняющих беременность, роды и послеродовой период; U07 – код для COVID-19. Что касается всех смертельных случаев под кодом O98, присваивается двойной код, чтобы зафиксировать конкретное заболевание.

Документ ВОЗ «*Международные руководящие принципы регистрации и классификации (кодирования) COVID-19 в качестве причины смерти»* содержит образец правильно заполненного медицинского свидетельства о смерти применительно к данной ситуации.

A: Медицинские данные. Часть 1 и 2			
1 Сообщить о болезни или состоянии, непосредственно приведшим к смерти Сообщить о цепи событий в порядке последовательности (если это применимо) Указать основную причину в самой нижней строке		Причина смерти	Время от начала до смерти
	a	Респираторная недостаточность	2 дня
	b	В связи с: Пневмония	8 дней
	c	В связи с: Беременность, осложненная COVID-19	12 дней
	d	В связи с:	
Основная причина смерти			

Род смерти:		
Болезнь	Физическое насилие	Невозможно определить
Несчастный случай	Правовое вмешательство	Идет расследование
Умышленное членовредительство	Военные действия	Неизвестно

Для женщин: была ли умершая беременна:	**Да**	**Нет**	**Неизвестно**
В момент смерти	В течение 42 дней до смерти		
От 43 дней до 1 года до смерти	Неизвестно		
Повлияла ли беременность на смерть?	Да	Нет	Неизвестно

В тех случаях, когда основной причиной смерти является прямая акушерская причина, COVID-19 может быть указан в качестве сопутствующего фактора. Сопутствующий фактор – это такое состояние, которое способствовало либо создало условия для смерти индивида, но при этом не является заболеванием или состоянием, которое инициировало цепь событий, повлекших смерть. Хотя

смерть может иметь только одну основную причину, для нее могут быть зарегистрированы несколько сопутствующих состояний. Эту информацию целесообразно включать в медицинское свидетельство о смерти для последующего анализа, чтобы выявить эпидемиологические закономерности и определить протоколы лечения, которые могут быть полезны для ведения подобных случаев в будущем.

Этот подход согласуется с подходом к кодированию смертей при наличии других инфекционных заболеваний во время беременности и в послеродовой период. В качестве напоминания приводятся три примера, когда человек умирает во время беременности, будучи носителем ВИЧ-инфекции:

- У человека, являющегося носителем ВИЧ-инфекции, происходит самопроизвольный аборт, в результате чего происходит инфицирование, и он умирает от септического шока и почечной недостаточности. В данном случае основной причиной смерти является септический выкидыш, т.е. прямая причина материнской смерти. ВИЧ может быть указан в качестве сопутствующего состояния.

- Человек, являющийся носителем ВИЧ-инфекции, умирает в результате взаимодействия беременности и ВИЧ-инфекции, т.е. обострения ВИЧ-инфекции на фоне беременности. Такие случаи классифицируются в качестве случаев косвенной материнской смертности под кодом O98.7 (беременность, роды и послеродовой период, осложненные ВИЧ-инфекцией).

- Человек, являющийся носителем ВИЧ-инфекции и умирающий на раннем этапе третьего триместра беременности в резульате синдрома истощения, вызванного ВИЧ. Здесь беременность является случайным фактором по отношению к причине смерти. Такая смерть считается связанной с беременностью, но не относится к материнской смертности. В качестве основной причины смерти будут указаны ВИЧ или СПИД.

Примечание, касающееся различия между «косвенной смертностью» и «избыточной смертностью»:

Было отмечено, что некоторые отдельные лица и группы используют термин «косвенная смертность» применительно к увеличению смертности во время пандемии COVID19 среди женщин во время беременности и в послеродовой период по причине изменения объема и качества оказываемых медицинских услуг, а также в связи с ростом числа обращений за медицинской помощью.

Такой подход является сомнительным, т.к. в сфере материнского здоровья термин «косвенная смерть» уже имеет отдельное и четкое определение, особенно в отношении тех случаев смерти, которые обусловлены ранее существовавшими

заболеваниями или заболеваниями, возникшими во время беременности. При этом они не связаны с прямыми акушерскими причинами, но усугубились за счет физиологических эффектов беременности. Таким образом, мы рекомендуем воздержаться от использования данного термина и применять к данному типу смертности термины «избыточная» или «дополнительная» смертность.