



Министерство Здравоохранения
Республики Казахстан



Оказание антенатальной помощи беременным, в условиях пандемии COVID-19

Гребенникова Г.А.

Национальный эксперт ЮНФПА, Исполнительный директор КМПА

Абуова Г.О.

ЮНФПА, координатор проектов по сексуальному и репродуктивному
здоровью

Организаторы семинара



Ембергенова Магрипа Хамитовна

Директор департамента организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Врач акушер – гинеколог, организатор здравоохранения с более чем 20 летним опытом работы

Организаторы семинара



Сисемалиев Раймбек Амангельдиевич

Исполнительный представитель
Фонда ООН в области народонаселения
(ЮНФПА) в Республике Казахстан

Организаторы семинара



Абуова Гаухар Омержановна

Координатор проектов по сексуальному и репродуктивному здоровью в Фонде ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в Республике Казахстан

Спикеры



Гребенникова Галина Александровна

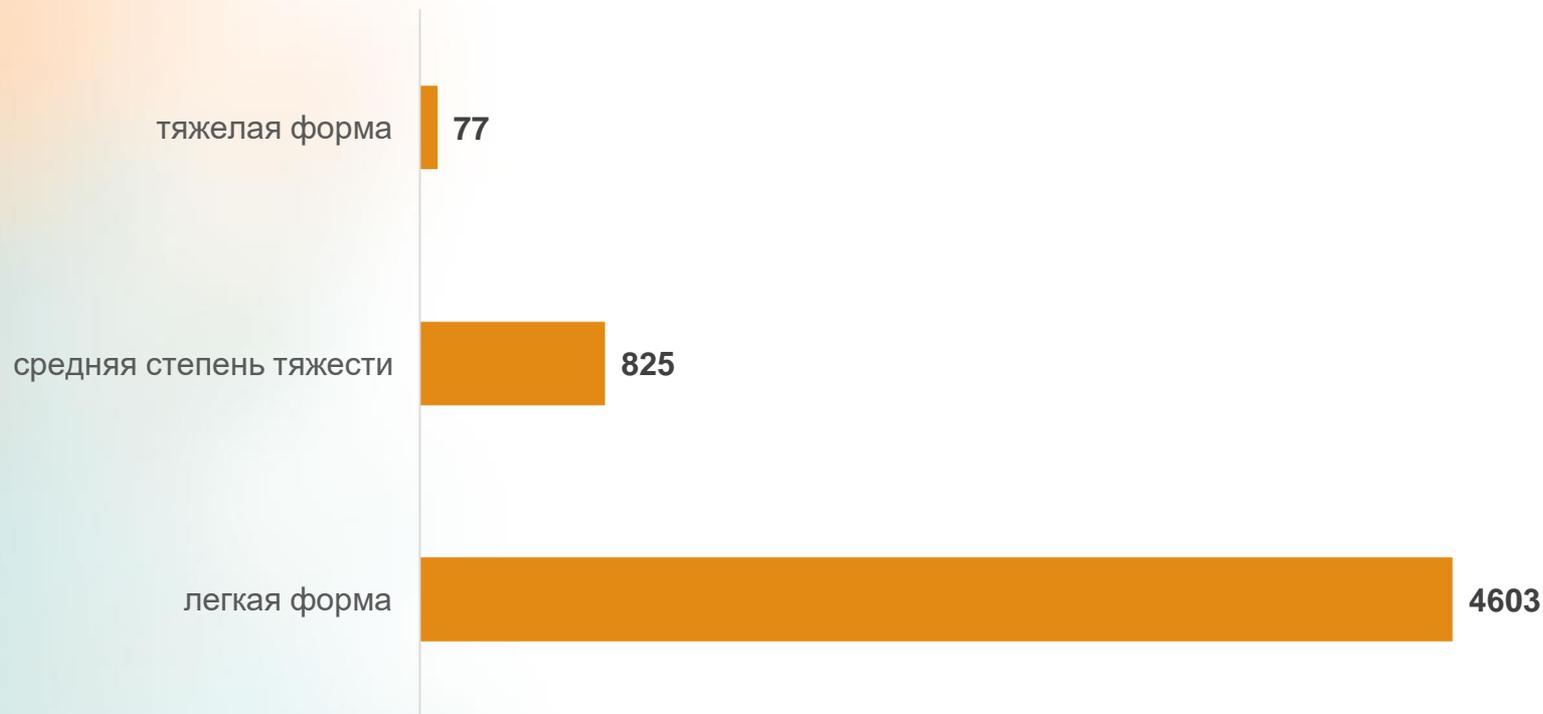
Акушер- гинеколог ИРМ, эксперт по вопросам репродуктивного здоровья и планированию семьи, мастер-тренер по антенатальному уходу, национальный консультант ЮНФПА, член Правления Европейского общества по контрацепции, исполнительный директор Казахстанской ассоциации по половому и репродуктивному здоровью (КМПА)

Введение

В соответствии с данными Национального центра общественного здравоохранения в Республике Казахстан первые случаи заражения COVID - 19 были зарегистрированы 13 марта 2020 года

**Подтвержденных случаев
на 9 июня 2020 г – 13 074**

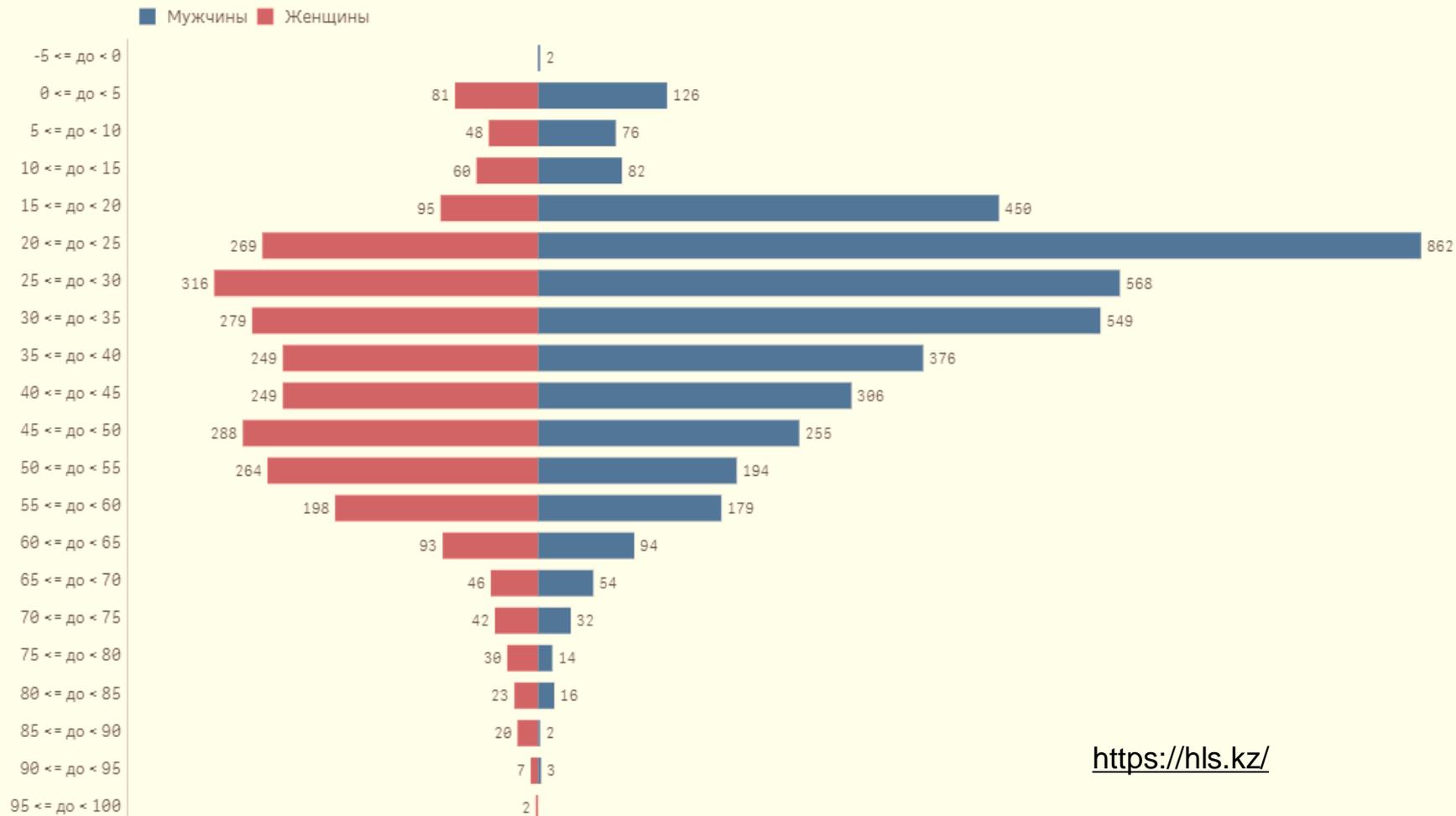
COVID-19 по форме заболевания в РК



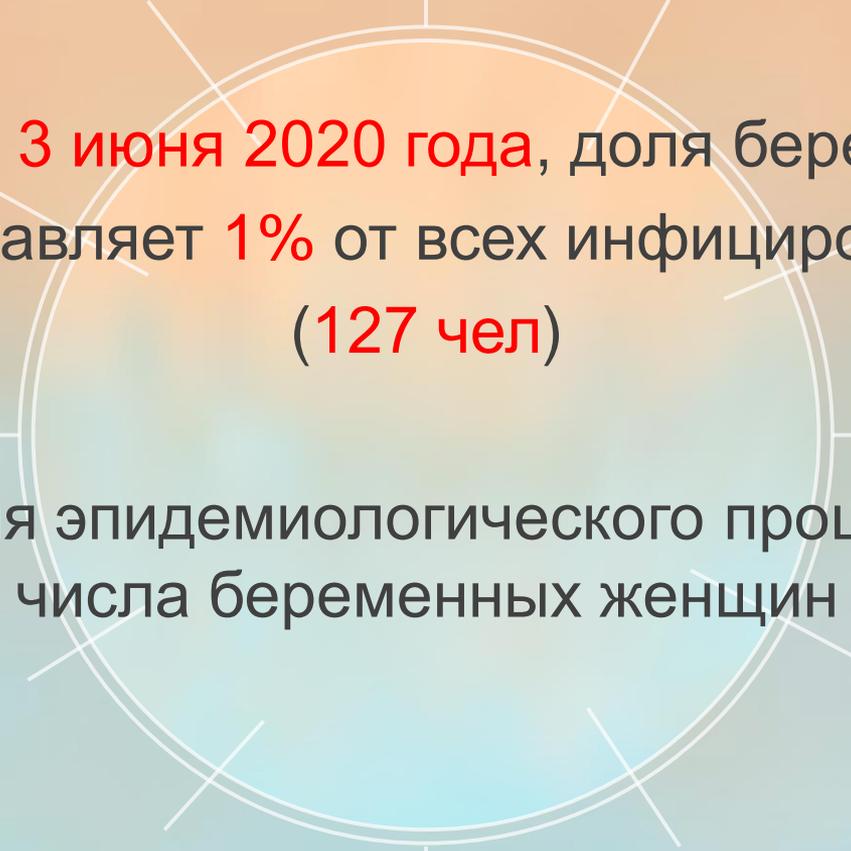
<https://hls.kz/>

Данные на 9 июня 2020г

Подтвержденные случаи в разрезе пола



<https://hls.kz/>



По состоянию **на 3 июня 2020 года**, доля беременных женщин с COVID-19 составляет **1%** от всех инфицированных случаев
(127 чел)

По мере развития эпидемиологического процесса ожидается увеличение числа беременных женщин с COVID-19

Базовые факты



- Вирус SARS-CoV-2 вызывает COVID-19
- Одноцепочечный РНК вирус из группы коронавирусов
- Респираторный вирус (контактный, воздушно-капельный и НЕ воздушный пути передачи)
- Вирус тропен к рецепторам АПФ-2
- Очень высокая афинность к рецепторам по сравнению с другими вирусами из семейства корона-вирусов (например, SARS)

Стандартное определение случая COVID-19

Подозрительный случай

Пациент с любым острым респираторным заболеванием, имеющий повышенную температуру тела и, по меньшей мере, один симптом респираторного заболевания (кашель, затрудненное дыхание, одышка) в сочетании с эпидемиологическим анамнезом.

Вероятный случай

Наличие клинических проявлений острого дистресс-синдрома, тяжелой пневмонии, в сочетании с эпидемиологическим анамнезом

- а) результат тестирования на COVID-19 в работе
- б) типичные КТ – признаки – COVID пневмонии
- в) летальный исход от пневмонии/ОРДС неуточненной этиологии
- г) положительный результат экспресс теста на суммарные антитела IgM/IgG

Подтвержденный случай

Лабораторное подтверждение инфекции COVID-19 методом ПЦР, независимо от клинических признаков и симптомов.

Потенциально инфицированные новорожденные (дети с подозрением на COVID 19)

Новорожденные, чьи матери инфицированы вирусом COVID-19, а также рожденные от матерей, чьи анализы на COVID-19 на момент родов еще не были готовы.

Факты о COVID-19

Краткий технический обзор для службы родовспоможения.

Апрель 2020 г. ЮНФПА



В настоящее время здоровые женщины фертильного возраста и беременные не подвержены высокому риску заболевания умеренной или тяжелой степени в случае заражения COVID-19.

Предполагается, что у подавляющего большинства беременных женщин симптомы проявятся в легкой или среднетяжелой форме, возможно бессимптомное течение.



Нет сведений о повышенном риске выкидыша, тератогенности (патологических нарушений физиологического развития плода) или внутриутробной (вертикальной) передачи вируса COVID-19.

Отсутствуют явные доказательства риска преждевременных родов



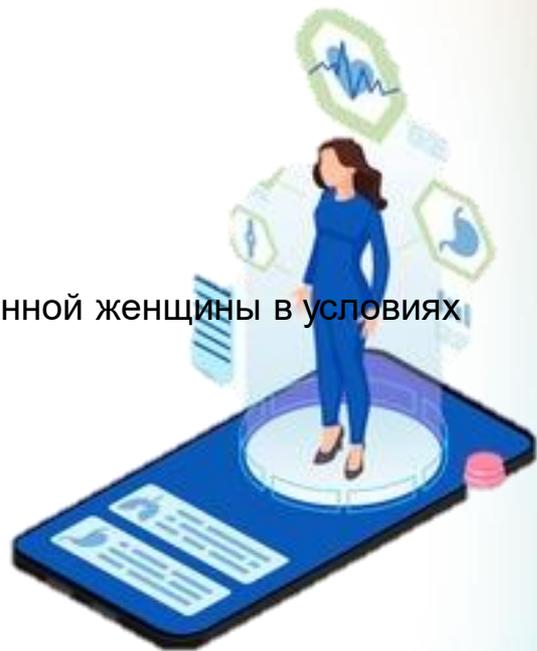
Нет сведений о передаче через грудное молоко, но проводятся исследования по изучению данного вопроса

Не исключено, что матери с данной инфекцией, могут заразить вирусом новорожденного в процессе ухода, но при этом риск передачи можно свести к минимуму за счет соблюдения рекомендованных мер предупреждения инфицирования COVID-19

Особенности антенатального ухода

В условиях эпидемиологической ситуации по COVID-19, рекомендуется предпринять дополнительные меры для защиты беременной женщины, к которым относятся:

- изменения в графике и подходах дородового наблюдения,
- использование телемедицины и телефонных горячих линий
- предоставление дополнительных рекомендаций для беременной женщины в условиях COVID-19.



Что должен знать медицинский работник о ведении беременной женщины в условиях COVID-19



На период пандемии должны быть сведены к минимуму прямые контакты с беременными женщинами в несрочных ситуациях, чтобы минимизировать распространение COVID-19.



В график дородовых наблюдений вносятся изменения в виде включения дистанционного наблюдения (по телефону, WhatsApp, видео чату и др.). Там, где это возможно, рекомендуют организовать дистанционное консультирование с использованием ресурсов телемедицины



Аntenатальное наблюдение за беременными женщинами проводится в соответствии с действующими клиническими протоколами
Обновленная обменная карта (каз, рус), утвержденная МЗ РК доступна

по следующим ссылкам: <https://kazakhstan.unfpa.org/ru/publications/обменная-карта-беременной-и-родильницы> <https://diseases.medelement.com/>

Что должен знать медицинский работник о ведении беременной женщины в условиях COVID-19

- Медицинский работник должен обеспечить контакт с каждой беременной женщиной, при этом необходимо убедиться, что беременная имеет надежный доступ к мобильному телефону.
- Беременной рекомендуется иметь тонометр, термометр и экспресс тест на определение белка в моче.
- При каждом приеме беременной женщины медицинский работник обязан проводить оценку риска возникновения осложнений, понимая, что уровень риска может изменяться в любом моменте течения беременности.
- Дистанционное дородовое наблюдение или консультирование должно проводиться медицинским работником, с использованием чек-листа клинической оценки для принятия решения о дальнейшей тактике ведения.

Для приема беременной женщины в условиях медицинской организации, необходимо:

- Организовать фильтр при входе в медицинскую организацию. Проводить сортировку и скрининг всех женщин на наличие симптомов COVID-19 перед входом в медицинскую организацию.
- Обеспечить минимальный контакт с посетителями и сократить время ожидания, не допускать скопления беременных женщин во время приема, соблюдать дистанцию между посетителями на расстоянии двух вытянутых рук.
- Использовать систему предварительной записи на прием. При обращении без записи обеспечить ожидание снаружи или в специальных помещениях.

При необходимости осмотра и обследования беременной женщины в условиях поликлиники необходимо:

- свести к минимуму продолжительность пребывания беременной на приеме;
- проводить все необходимые диагностические процедуры (УЗИ, лабораторные исследования, кардиотокографии и др.) во время одного приема, чтобы женщины не приходили повторно и часто в медицинскую организацию;

В условиях поликлиники для приема беременной женщины необходимо



Обеспечить соблюдение общих гигиенических правил приема посетителей для медицинской организаций в условиях пандемии (1)



Беременные женщины должны использовать медицинскую маску при посещении поликлиники и стационаров; следует ограничить присутствие сопровождающих лиц (супруг, дети и др.);

Мониторинг плода и назначение дополнительных исследований проводятся строго по необходимости.



Для посещения медицинской организации беременной женщине не рекомендуется использовать общественный транспорт. При использовании общественного транспорта соблюдать дистанцию между пассажирами не менее 2 вытянутых рук, использовать медицинскую маску и антисептическое средство для рук.

В условиях COVID -19 следует помнить

При проведении дородового наблюдения медицинские работники должны быть осведомлены о повышенном риске тревожности и депрессии у женщины, а также о риске бытового насилия.

Воздействие пандемии COVID-19 наслаивается на обычный стресс во время беременности и медицинским работникам необходимо предусмотреть рекомендации/механизмы для оказания поддержки таким женщинам.



Что должна знать беременная женщина COVID-19

- При взятии на учет медицинский работник должен информировать, и в последующем напоминать беременной женщине о строгом соблюдении правил самоизоляции и социального дистанцирования, респираторной гигиене и мытье рук; правилах использования медицинской маски.
- Беременная должна знать контактные телефоны, куда она может обратиться в случаях возникновения вероятных симптомов COVID-19.
- Каждая женщина должна быть обеспечена информацией по уходу в течение беременности, после выписки из роддома, а также информацией о COVID-19.
- Каждая беременная женщина должна знать правила посещения медицинских организаций.

Сортировка перед входом в медицинскую организацию (фильтр)

- Перед входом в медицинскую организацию пациентка обязана надеть медицинскую маску.
- Должна быть проведена обязательная термометрия входящей пациентки, а также лиц ее сопровождающих.
- Проведение анкетирования пациентки на фильтре и лиц ее сопровождающих.

АНКЕТА ДЛЯ ФИЛЬТРА

на наличие риска заражения COVID 19 и возможных симптомов COVID-19

(как у женщины, так и любых лиц, сопровождающих беременную)

№	Вопрос	ДА/НЕТ
Оценка риска заражения COVID 19		
1	Были ли тесные контакты за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по COVID -19, которые в последующем заболели?	
2	Были ли тесные контакты за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден COVID -19?	
Оценка возможных симптомов COVID-19		
3	Имеется ли повышение температуры тела до 38°C и выше на момент осмотра?	
4	Был ли хотя бы один эпизод подъема температуры за последние 14 дней?	
5	Имеется ли сухой кашель?	
6	Имеется ли боль в мышцах?	
7	Имеется ли затрудненное дыхание или одышка?	

- Если беременная на все вопросы ответила «НЕТ», то риск заражения COVID-19 очень низкий.
- Если беременная ответила «Да» на 1 или 2 вопрос, и «НЕТ» на 3-7 вопросы, в этом случае существует вероятность бессимптомного течения (1-30%). Беременная нуждается в тестировании на COVID -19 и «самоизоляции» в течение 14 дней.
- Если женщина ответила «Да» на 1 или 2 вопрос и «Да» на один и более с 3-7 вопросы - высокая вероятность COVID-19. Беременная нуждается в тестировании на COVID -19, изоляции и/или госпитализации.

Ведение дистанционного наблюдения/ консультирования беременных в условиях COVID-19

- Беременным женщинам, не имеющим COVID-19, следует сократить число плановых визитов в поликлинику, с целью снижения риска заражения COVID-19.
- Медицинские работники могут заменить некоторые плановые визиты на дистанционное наблюдение/консультирование по телефону, WhatsApp, видео чату или другие средства связи, включая телемедицину.
- Дистанционное наблюдение должно осуществляться с использованием чек-листа для проведения дистанционного консультирования беременных.
- При каждом контакте с беременной женщиной медицинский работник обязан проводить оценку риска возникновения осложнений беременности, понимая, что уровень риска может измениться в любой момент.
- При возникновении осложнений (преэклампсия, преждевременные роды, угрожающее состояние плода и др.) госпитализация в родильный дом осуществляется согласно Стандарту по организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан. *Приказ МЗ РК № 173 от 16 апреля 2018 г. «Об утверждении Стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан»*

Рекомендованный график наблюдения и формы наблюдения беременной женщины в условиях COVID-19

Визиты	Срок гестации	Визит в поликлинику	Дистанционное консультирование (телефону, WhatsApp, видео чат и пр.)
1-й	12 недель	✓	
2-й	20 недель		✓
3-й	26 недель		✓
4-й	30 недель	✓	
5-й	34 недель		✓
6-й	38 недель	✓	
7-й	40 недель	✓	

Чек-лист для проведения дистанционного консультирования беременных

ДИСТАНЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	
<i>Дата</i> _____ <i>2020</i>	
<i>Первый день последней менструации</i> _____	
<i>Ожидаемая дата родов</i> _____	
<i>Диагноз: Срок гестации</i> _____ <i>нед</i> _____	
<i>Помните об уважительном отношении к женщине:</i> <ul style="list-style-type: none">• Обращайтесь ко всем женщинам с достоинством и уважением• Сохраняйте конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни• Не допускайте дискриминации• Обеспечьте право женщины на информацию и информированное самостоятельное принятие решений	
Представьтесь и дружелюбно поприветствуйте женщину Предложите ответить на вопросы без спешки. Уделите этому время.	
Общее состояние:	
Жалобы:	
Оценка риска заражения COVID 19	
<ul style="list-style-type: none">• Были ли тесные контакты за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по COVID-19, которые в последующем заболели?	
<ul style="list-style-type: none">• Были ли тесные контакты за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден COVID-19?	
Оценка возможных симптомов COVID-19 (как у женщины, так и любых лиц, оказывающих поддержку)	
<ul style="list-style-type: none">• повышение температуры тела выше 38°C	
<ul style="list-style-type: none">• был ли хотя бы один эпизод подъема температуры за последние 14 дней?	
<ul style="list-style-type: none">• сухой кашель	
<ul style="list-style-type: none">• боль в мышцах	
<ul style="list-style-type: none">• одышка	

Артериальное давление _____ мм.рт.ст.	
Обсудите результаты анализов и необходимость других обследований Белок в моче _____ Гемоглобин _____ Другие _____	
Рассмотрите физическое, социальное, эмоциональное и культурное благополучие	
Были ли выявлены какие-либо проблемы при вашем первом визите в поликлинику? • Текущая оценка рисков	
Вы чувствуете, что ваш ребенок/вы сами становитесь больше? • Ощущение матери о росте плода	
Расскажите, как шевелится плод? • Объясните, как может шевелиться плод по мере развития беременности Обсудите движения плода и что делать, если она заметит изменение в характере движений.	
Достаточно ли вы питаетесь и пьете? • Поговорите о рекомендациях по питанию	
Принимаете ли вы какие-либо лекарства (железо, аспирин, кальций и др.)? • Расскажите о добавках, витаминах, лекарствах	
Возникают ли трудности с походом в туалет? • Признаки инфекций мочевыводящих путей? • Частота мочеиспусканий? • Запор?	

Заметили ли вы какие-либо опасные признаки? *(округлите имеющиеся признаки)*

1. Чрезмерная рвота по утрам (более 4-5 раз)
2. Кровянистые выделения из половых путей;
3. Обильные жидкие выделения из влагалища;
4. Постоянная головная боль, нарушение зрения с появлением в глазах пятнышек или вспышек;
5. Внезапный и быстро нарастающий отек рук или лица;
6. Повышение температуры до 38°C и более;
7. Сильный зуд и жжение во влагалище или усилившиеся влагалищные выделения;
8. Жжение и боль при мочеиспускании;
9. Сильная не стихающая боль в животе, даже когда вы лежите и расслабляетесь;
10. Более 4-5 схваток в течение часа;
11. Был ли ушиб живота во время падения, автомобильной аварии или удара в живот;

Если имеются какие-либо опасные признаки, действуйте согласно утвержденным клиническим протоколам

Обсудите с беременной ее действия в случае возникновения каких-либо опасных признаков.

Что бы вы делали, если бы у вас возникли какие-либо признаки опасности?

- Начните с обсуждения готовности к родам
- Скажите, куда и как можно обратиться за помощью
- Обсудите план экстренной транспортировки женщины из дома в медицинское учреждение в случае необходимости

Сможете ли вы добраться до ближайшего медицинского пункта? Как?

- Имеется ли доступ к транспорту
- Финансы

Обеспокоены ли вы чем-нибудь?

- Эмоциональная оценка

Чувствуете ли вы себя в безопасности дома?

- Оцените вероятность бытового насилия
- Предоставьте информацию об услугах защиты и контактном номере (112)

<p>Есть ли у вас люди, которые могут предоставить вам поддержку или помочь вам, если понадобится помощь?</p> <ul style="list-style-type: none">• Эмоциональная поддержка• Планирование защиты	
<p>Оцените уровень информированности о поддержании здоровья</p> <ul style="list-style-type: none">• Грудное вскармливание и ранний контакт кожа к коже• Планирование семьи и интервалы между родами• Профилактические процедуры, используемые в контексте практики	
<p>Уточните, имеются ли еще вопросы?</p>	
<p>Напомните женщине о важности дородового ухода, о ее следующем визите .</p>	
<p>В зависимости от графика контактов:</p> <ul style="list-style-type: none">• Записать на следующий визит /консультацию• Во время визита в поликлинику, запишите сведения о данном дистанционном консультировании в обменную карту женщины.	

Ведение беременных женщин с подозрением на COVID-19

- Беременным женщинам, имеющим симптомы COVID-19 и эпидемиологические показания, необходимо провести тестирование на COVID-19 методом ПЦР, при подтвержденном COVID-19 и наличии симптомов определить степень тяжести заболевания.
- Показание к госпитализации беременных с COVID-19 в стационар во всех случаях.
- Беременная должна находиться на «самоизоляции» в течение 14 дней в случае, если проведение тестирования не представляется возможным, беременная имеет симптомы COVID-19 и/или:
 - имела тесные контакты за последние 14 дней с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, который в последующем заболел;
 - имела тесные контакты за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.

Ведение беременных женщин с подозрением на COVID-19

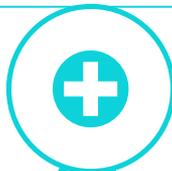
- Беременные, подозрительные на COVID-19 должны оставаться изолированными с соблюдением мер предосторожности, защищающих от передачи инфекции как контактным, так и воздушно-капельным путем.
- Беременным, находящимся на самоизоляции, антенатальный уход должен осуществляться дистанционно, используя чек-лист для проведения дистанционного консультирования беременных (см. раздел 1.3). Визит в поликлинику и плановые обследования необходимо перенести на то время, когда период изоляции закончится.
- Находящаяся на самоизоляции беременная должна знать, что ей необходимо обратиться за медицинской помощью при ухудшении состояния или если симптомы не проходят через 7 дней с момента их возникновения.

Ведение беременных женщин с подозрением на COVID-19

Женщина может выйти из «самоизоляции» при соблюдении следующих 3 условий

ПЕРВОЕ

в течение 3 последовательных дней температура не поднималась без приема жаропонижающих средств



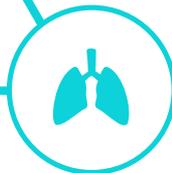
ТРЕТЬЕ

с момента появления первых симптомов прошло не менее 14 дней



ВТОРОЕ

улучшено состояние по другим симптомам (т.е. нет одышки или кашля)



Ведение беременных женщин с подозрением на COVID-19

Если у женщины есть доступ к тестированию,
ей можно выйти из дома при соблюдении следующих 3 условий

ПЕРВОЕ

у женщины больше нет повышения температуры



ТРЕТЬЕ

третье, два последовательных теста на COVID-19, проведенных с интервалом 24 часа, отрицательные



ВТОРОЕ

улучшено состояние по другим симптомам (т.е. нет одышки или кашля);



Действия при госпитализации беременных женщин с COVID-19

- Показанием к госпитализации беременных с COVID-19 во всех случаях
- Беременные, подозрительные на COVID-19 должны оставаться изолированными при соблюдении мер предосторожности, защищающих от передачи инфекции как контактным, так и воздушно-капельным путем.
- Госпитализация беременных осуществляется в стационар, определенный приказом регионального Управления здравоохранения для больных COVID-19.
- При госпитализации беременной женщины, необходимо соблюдать меры изоляции и предотвращения передачи инфекции контактным или воздушно-капельным путем.
- После выписки из стационара беременная женщина находится на домашнем карантине, в соответствии с действующим национальным клиническим протоколом.
- Акушер-гинеколог ПМСП, ведущий беременность, должен быть уведомлен о том, что пациентка находится в изоляции.

Стандартные меры предосторожности



Стандартные меры предосторожности в целях ПКИ должны соблюдаться **ВСЕГДА** в отношении **ВСЕХ** пациентов **ВСЕМИ** медицинскими работниками.



Это минимум профилактических мероприятий, которые должны соблюдаться при оказании помощи **ВСЕМ** пациентам вне зависимости от того, подозревается или подтверждена инфекция у пациента.



Оценка риска крайне важна в отношении всех медицинских манипуляций, т.е. необходимо проанализировать каждую манипуляцию и определить, какие средства индивидуальной защиты (СИЗ) будут обеспечивать адекватный уровень защиты медицинского работника

Стандартные меры предосторожности

1

гигиена рук и респираторная гигиена

2

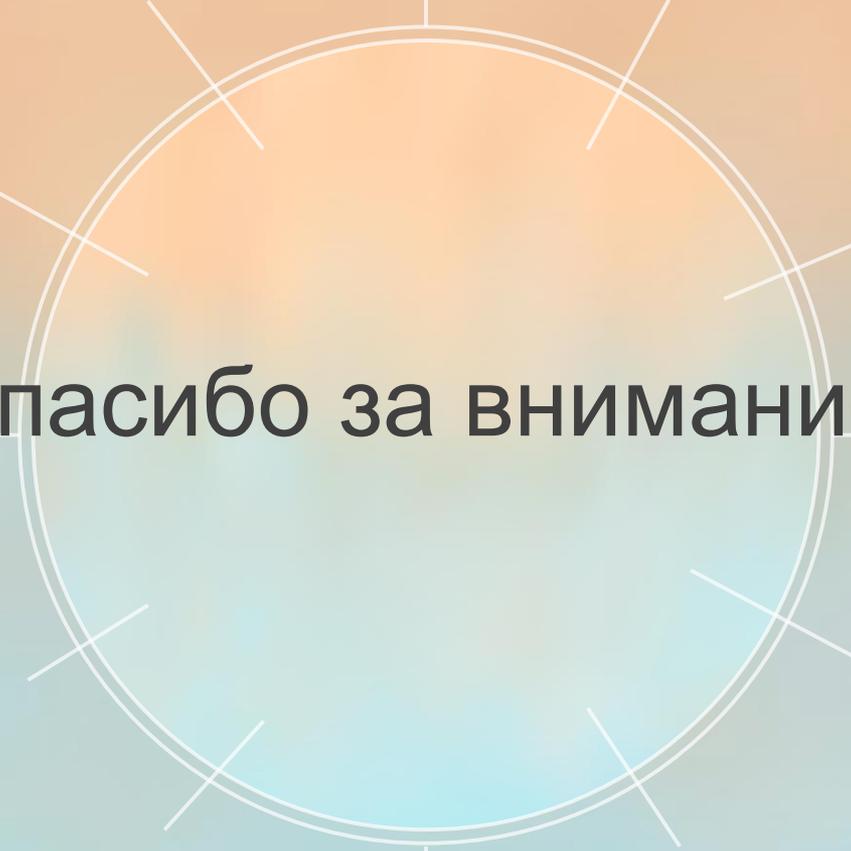
использование соответствующих средств индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с текущей оценкой риска,

3

безопасная утилизация отходов,
безопасное обращение с постельным бельем,

4

уборка окружающего пространства и стерилизация оборудования,
используемого при оказании медицинской помощи.



Спасибо за внимание!