

DOI: 10.34921/amj.2023.3.013

X.Q.Quliyeva

**KORONAVİRUS İNFEKSİYASININ HAMILƏLİYİN VƏ DOĞUŞUN GEDİŞİNƏ, ANANIN, DÖLÜN VƏ YENİDOĞULMUŞUN VƏZİYYƏTİNƏ TƏSİRİ***Azərbaycan Tibb Universitetinin I məmaliq və ginekologiya kafedrası, Bakı, Azərbaycan*

Məqalədə hamiləliyin 22-37 həftəsində koronavirus-19 infeksiyasına yoluxan qadınlarda hamiləliyin və doğuşun xüsusiyyətlərinin, həmçinin infeksiyanın anaya, dölə təsirinin öyrənilməsi məqsədilə aparılmış tədqiqat işi haqqında məlumat verilmişdir. Tədqiqata COVID-19 infeksiyasına yoluxan 58 hamilə daxil edilmişdir. Xəstələrin orta yaşı  $28,93 \pm 1,72$  (20-38) olmuşdur.

Bütün hamilə və doğan qadınlarda klinik, funksional müayinələr aparılmış, zəncirşəkili polimeraza reaksiyası (ZPR) üsulu ilə burundan və boğazdan götürülən yaxmada SARS-COV-2 infeksiyası pozitiv olmuşdur.

Stasionara daxil olarkən hamiləliyin 22-37 həftəsində olan 58 qadından 14-ü (24,1%) kafi vəziyyətdə, 44-ü (75,9%) isə orta ağır vəziyyətdə olmuşdur. Hamiləliyin 22-37 həftəsində 55,2% kəskin respirator virus infeksiyasına görə, 44,8% qadın isə kəskin koronavirus fonunda müxtəlif məmaliq ağırmaşları ilə stasionara qəbul edilmişdir.

22-37 həftəsində kəskin COVID-19 infeksiyası olan hamilə və doğan qadınlarda Kesar kəsiyinə göstərişlərdən COVID-19 infeksiyasının ağır gedişi – 47,6%-də, uşaqlıqda çapıq – 19%-də, dölyanı mayenin vaxtından qabaq axması, doğuş fəaliyyətinin olmaması – 19%-də, dölün kəskin hipoksiyası – 14,3%-də qeyd edilmişdir. Yenidə doğulmuşların 10,3%-i kafi vəziyyətdə, 89,7%-i isə orta ağır və ağır vəziyyətdə doğulmuşdur. Yenidə doğulmuşların vəziyyətinin ağırlığı bətdaxili pnevmoniya, vaxtından qabaq doğuşlar və respirator distress-sindromla əlaqədar olmuşdur. Təyin edilmişdir ki, 22-37 həftəlik hamiləlik zamanı kəskin COVID-19 infeksiyası olan qadınlarda dölün bətdaxili yoluxma tezliyi 10,3% olmuşdur.

**Açar sözlər:** kəskin respirator koronavirus infeksiyası, tənəffüs çatışmazlığı, pnevmoniya, vaxtından əvvəl doğuş

**Ключевые слова:** острая респираторная коронавирусная инфекция, дистресс синдром плода, дыхательная недостаточность, пневмония, недоношенность, преждевременные роды

**Key words:** acute respiratory coronavirus infection, fetal distress syndrome, respiratory failure, pneumonia, prematurity, preterm birth

Hamiləlik müddətində kəskin respirator virus infeksiyasının təsirinin öyrənilməsi aktual problem olaraq qalır. Kəskin respirator sindromla müşayiət edilən yeni tipli koronavirus (SARS-CoV-2) infeksiyasının səbəb olduğu COVID-19 pandemiyası 2019-cu ildən bütün dünyada olduğu kimi Azərbaycanda da davam edir [1, 2].

2020-ci ildə ÜST koronavirus (SARS-COV-2) infeksiyasını pandemiya elan etdi. Tək 2021-ci ildə dünyada 119 milyon insan bu infeksiyayla xəstələnib. Bunlardan 94,7 milyon insan sağalmış, 2,6 milyon insan vəfat etmişdir [3,4].

Koronavirus infeksiyasının haqqında bəhs edilən yeni növü insan üçün patogendir və Ümumdünya Səhiyyə Təşkilatı 2020-ci ildən

SARS-COV-2 adlandırılır [4].

COVID-19 pandemiyası bütün əhaliyə, o cümlədən hamilələrə psixoloji stress və həyəcan hissi yaratmışdır. Bu problemlə əlaqədar virus infeksiyasının hamiləliyin gedişatına təsiri, karantin şəraitində xəstə ailə üzvlərinin hamilə qadınla təmasda olması, SARS-COV-2 ilə yoluxan hamilələrin həkim nəzarətində olması, hamiləliyin vaxtından qabaq pozulması, dezinfeksiyaedici məhlulların hamilələrə istifadəsinin riskli olması və onların anaya və dölə toksik təsir göstərməsi böyük bir problem yaradır [5-6].

Pandemiya müddətində W.Guan et.al. [4] tərəfindən aparılan epidemioloji, klinik, laborator, radioloji tədqiqatlar əsasında müəyyən edilmişdir ki, hamilə qadınlarda bu infeksiyaya

həssaslığı yüksəkdir və onlar bu infeksiyanın fəsadı olan pnevmoniyayı ağır keçirə bilər. Ədəbiyyat məlumatlarına görə COVID-19-un anadan dölə keçməsi təsdiq edilməyib [7,8].

Segars J. (7) tərəfindən aparılan tədqiqatlar nəticəsində müəyyən edilmişdir ki, COVID-19-la xəstələnən hamilələrdə ana ölümü yüksək səviyyədə deyil hamilələrdə infeksiyanın simptomuz gedişatı qeyd olunur və bu xəstəliyin simptomları doğuşdan sonra da təzahür edilə bilər.

Müəlliflərə görə COVID-19 olan hamilələrdə vaxtından qabaq doğuşların tezliyi və neonatal dövrdə anadan dölə keçmə ehtimalı yüksəkdir [6,9].

Müasir ədəbiyyat məlumatlarına görə COVID-19-la yoluxan hamilələrdə yüksək tezliklə spontan düşüklər, dölün inkişafdan qalması, fetoplasentar çatışmazlıq, vaxtından qabaq doğuşlar, xronik somatik xəstəliklərin kəskinləşməsi qeyd olunur [9,10].

Tədqiqatın məqsədi hamiləliyin 22-37 həftəsində koronavirus-19 infeksiyasına yoluxan qadınlarda hamiləliyin və doğuşun xüsusiyyətlərinin, həmçinin infeksiyanın anaya və dölə təsirinin öyrənilməsi olmuşdur.

**Tədqiqatın material və metodları.** Tədqiqata hamiləliyin COVID-19 infeksiyasına yoluxan 58 hamilə daxil edilmişdir. Bütün hamilələr Azərbaycan Tibb Universitetinin Tədris Cərrahiyyə Klinikasının I məməliq və ginekologiya şöbəsinə və I №-li şəhər klinik xəstəxanasının məməliq şöbəsinə hospitalizasiya edilən qadınlardan ibarət idi. Tədqiqata daxil olan xəstələrin orta yaşı  $28,93 \pm 1,72$  (20-38) olmuşdur. Hamilələrin menstrual, generativ və reproduktiv funksiyaları təhlil edilmişdir. Müəyyən edilmişdir ki, bu qadınlarda menarxe  $12,71 \pm 0,13$  (12-13) yaşında olmuşdur. Aybaşı tsikli müntəzəm və ağrısız keçir; aybaşı  $4,7 \pm 0,12$  (3-6) gün davam edir.

Müayinə edilən hamilələrdə cinsi həyatın başlanması orta hesabla  $24,36 \pm 1,4$ -a (19-35) yaşda baş vermişdir, hamiləliklərin ümumi sayı  $2,14 \pm 0,39$  (1-6) olmuşdur. 58 hamilə qadıncan 23(39,7%) nəfəri ilk doğanlar, 35-i isə (60,3%) təkrar doğanlar

olmuşdur. Təkrar doğan qadınlarda keçmiş hamiləliyin nəticələri cədvəldə təqdim edilmişdir.

Hamiləliyin 22-37 həftəsində koronavirus infeksiyası olan qadınlarda keçmiş hamiləliklərin nəticələri aşağıdakı kimi olmuşdur (anamnezə görə):

- doğuşların (o cümlədən kesar kəsiyinin) sayı – 62 (67,4%);
  - süni abortların sayı – 16 (17,4%);
  - inkişafdan qalmış hamiləliklərin sayı – 3 (3,3%);
  - spontan düşüklərin sayı – 11 (12%)
- CƏMI – 92 (100%).

Hamilələrin anamnezinin araşdırılması göstərmişdir ki, 22-37 həftəyə qədər COVID-19 infeksiyasına yoluxan xəstələrdə yüksək tezliklə uşaq infeksiyon xəstəlikləri – 15,6%, xronik somatik xəstəliklər – 26,4%, yuxan tənəffüs yollarının kəskin respirator virus infeksiyası – 27% olmuşdur.

Qeyd etmək lazımdır ki, müayinə edilən qadınlarda yüksək tezliklə reproduktiv orqanların xronik iltihabı xəstəlikləri (58,6%), yumurtalıqların şişəbənzər törəmələri (10,7%) təyin edilmişdir.

Bütün hamilə və doğan qadınlarda burundan və boğazdan götürülən yaxmada zəncirşəkili polimeraza reaksiyası (ZPR) üsulu ilə SARS-COV-2 infeksiyası testinin nəticəsi pozitiv olmuşdur.

Tədqiqatdan alınan nəticələr statistik işlənmişdir; göstəricilər variasiya sırasında yerləşdirilmişdir. Hər qrup üçün orta ədədi qiymət (M) orta qiymətin orta kvadratik meyli ( $\sigma^2$ ), onun standart xətası (Se) hesablanmış, eyni zamanda sıraların minimal (min) və maksimal (max) qiymətləri qeyd edilmişdir.

**Tədqiqatın nəticələri və onların müzakirəsi.** Koronavirus infeksiyası ilə stasionara daxil olan 58 nəfər hamiləliyin 22-37 həftəsində olan qadıncan 14-ü (24,1%) kafi vəziyyətdə, 44-ü (75,9%) isə orta ağır vəziyyətdə olmuşdur; 58 hamilə qadıncan 6-sı (10,3%) doğuş sancılmasına 52-si (89,7%) isə əsas xəstəliyin ağır gedişinə görə hospitalizasiya edilmişdir.

Hamiləliyin 22-37 həftəsində kəskin COVID-19 infeksiyası ilə yoluxan qadınlarda əsas xəstəliyə görə şikayətlərin rastgəlmə tezliyi 1-ci cədvəldə qeyd edilmişdir.

**Cədvəl.** Hestasiyanın 22-37 həftəsində kəskin koronavirus-19 infeksiyasına yoluxan hamilələrdə şikayətlərin rastgəlmə tezliyi

Şikayətlər	Müt	%	Şikayətlər	Müt	%
Şikayətlərin olmaması	10	17,2	Boğaz ağrıları	15	25,9
Ümumi zəiflik	48	82,8	Halsızlıq	11	19,0
Öskürək	45	77,6	Ürəkbulanma	9	15,5
Baş ağrıları	31	53,4	Boğulma	8	13,8
Hərəkətin artması	22	37,9	İzhal	7	12,1
Dadbilmənin itməsi	38	65,5	İybilmənin itməsi		
Təngnəfəslik	11	19,0			

Cədvəldən görüldüyü kimi, hamiləliyin 22-37 həftəsində COVID-19 infeksiyasına yoluxan qadınlardan 17,2%-nin şikayətləri olmamışdır, 82,8%-də ümumi zəiflik, 77,6%-da öskürək, 53,2%-da baş ağrıları, 37,9%-da bədən temperaturanın artması, 65,5%-da dadbilmənin itməsi, 19%-da təngnəfəslik, 25,9%-da baş ağrıları, 15,5%-da ürəkbulanma, 13,8%-da boğulma, 12,1%-da ishal qeyd edilmişdir.

Tədqiqata cəlb edilən qadınlardan 8-i (13,8%) uşaqlıqda çapıqla, 10-ü (17,2%) doğuş fəaliyyətinin başlanması ilə, 8-i (13,8%) dölyanı mayenin vaxtından qabaq axması şikayətilə hospitalizasiya edilmişdir. 32 (55,2%) xəstə isə əsas xəstəliyin şikayətlərinə görə və vəziyyətlərinin ağırlıq dərəcəsinə görə hospitalizasiya edilmişdir.

Beləliklə, hamiləliyin 22-37 həftəsində 55,2% kəskin respirator virus infeksiyasına görə, 44,8% qadın isə kəskin koronavirus fonunda müxtəlif mamalıq fəsadları ilə stasionara qəbul edilmişdir.

22-37 həftədə hospitalizasiya edilən hamilə qadınlardan 42-də (72,4%) Kesar kəsiyi aparılmışdır. 16-da isə (27,6%) təbii yolla spontan doğuş baş vermişdir. Bu hestasiya müddətində COVID-19 olan hamilələrdən 8 (19%) nəfərdə Kesar əməliyyatı uşaqlıqda çapığa görə, 8 (19%) qadında dölyanı mayenin vaxtından qabaq axmasına görə, 20 qadında (47,6%) xəstəliyin ağırlaşmalarına (tənəffüs çatışmazlığı, pnevmoniya) görə, 6 qadında (14,3%) isə dölün kəskin hipoksiyasına görə aparılmışdır.

Beləliklə, hamiləliyin 22-37 həftəsində kəskin COVID-19 infeksiyasının gedişatını nəzərə alınaraq 47,6% qadında hamiləlik Kesar kəsiyi ilə başa çatdırılmışdır. Uşaqlığında çapıq olan hamilələrdə Kesar kəsiyi əməliyyatı 19%, dölyanı mayenin vaxtından qabaq axması, doğuş fəaliyyətinin olmaması ilə əlaqədar isə - 19% qadınlarda icra edilmişdir. Dölün kəskin hipoksiyası səbəbindən Kesar kəsiyi 14,3% qadında aparılmışdır.

Bütün COVID-19 infeksiyası ilə yoluxan hamilələrə vəziyyətinin ağırlığından asılı olaraq intensiv terapiya aparılmışdır. Müalicə reanimatoloq və pulmonoloqla birgə təyin edilmişdir. Müalicədən əvvəl hamilələrin ümumi vəziyyəti, hemodinamik göstəricilər, pulsoksimetriya göstəriciləri, bədən temperaturu, şüa-müayinə metodları vasitəsilə ağciyərin zədələnmə dərə-

cəsi təyin edilmişdir. Hamilələrə antibakterial, virus əleyhinə, antikoagulyasion terapiya təyin edilmişdir. Daimi olaraq pulsoksimetrlə oksigenin saturasiyası qiymətləndirilmişdir.

COVID-19 xəstəliyinin ağır gedişatı nəzərə alınaraq, müalicədə süni tənəffüs aparatından istifadə edilmişdir. Ağır gedişatı olan xəstələrə deksametazon təyin edilmişdir. Bütün hamilələrə oksigen terapiyası və bronxolitiklərlə inhalyasiya təyin edilmişdir. COVID-19 olan xəstələrdə tromboza meyilliliyin artması nəzərə alınaraq, profilaktik olaraq antikoagulyasion müalicə aparılmışdır. Bu məqsədlə xırdamolekullu heparin preparatından istifadə edilmişdir. Antikoagulyantla müalicə qanın laxtalanma göstəricilərinə nəzarət altında aparılmışdır. Eyni zamanda bütün xəstələrə vitaminoterapiya, bronxolitiklər təyin edilmişdir. Qeyd etmək lazımdır ki, 58 hamilə və doğan xəstədən 5-də (8,6%) pnevmoniya təyin edilmişdir.

Hamilələr doğuşa qədər stasionarda orta hesabla  $5,18 \pm 0,97$  gün müalicə edilmişdir və bu göstərici 1-10 gün arasında tərəddüd edib.

Kəskin respirator sindromla müşayiət edilən COVID-19 infeksiyası olan qadınlardan 58 yenidoğulmuş doğulmuşdur. Onlardan 45-i (77,6%) kafi vəziyyətdə, 5-i (8,6%) orta ağır vəziyyətdə, 8-i (13,8%) ağır vəziyyətdə olmuşdur. Yenidoğulmuşların çəkisi 970 qramla 2450 q arasında, boyu isə  $42,13 \pm 3,1$  (36-45) sm olmuşdur. Vaxtında doğulmuş körpələrdə ümumi vəziyyətin ağırlığı (n=6) pnevmoniya ilə, vaxtından qabaq doğulan yenidoğulmuşlarda (n=7) isə respirator distress sindromla əlaqədar olmuşdur.

Aparılan tədqiqatda bütün yenidoğulmuşlarda PZR üsulu ilə koronavirus testi aparılaraq, yoluxmanın olub-olmadığı müəyyənləşdirilmişdir. 22-37 həftədə kəskin koronavirus-19 infeksiyası olan qadınlarda dölün bətn daxili yoluxması 10,3% (n=6) olmuş, bu da erkən neonatal dövrdə bətn daxili pnevmoniya ilə özünü büruzə vermişdir. Orta və ağır vəziyyətdə doğulan yenidoğulmuşlara neonatal şübdə etaplı intensiv müalicə aparılmışdır.

Beləliklə, 22-37 həftədə kəskin respirator koronavirus infeksiyası ilə yoluxan qadınlardan stasionara qəbul olarkən 10,3%-i (n=6) kafi vəziyyətdə 89,7%-i (n=52) orta ağır vəziyyətdə olmuşdur. Stasionara qəbul olarkən hamilələrdə əsas xəstəlik 77,6%-i öskürəklə, 82,8% ümumi zəifliklə, 52,2% baş ağrıları ilə, 65,5% dadbil-

mənin itirilməsi ilə, 37,9% hərarətin yüksəlməsi ilə özünü biruzə verirdi.

22-37 həftəlik hestasiya müddətində Kesar kəsiyinin tezliyi 72,4%, spontan təbii yolla vaxtından qabaq doğuşların tezliyi 27,6% olmuşdur. Kesar kəsiyinə göstərişlərdən uşaqlıqda çapıq – 19% dölyanı mayenin vaxtından qabaq axması, doğuş fəaliyyətinin olmaması – 19%, COVID-19 infeksiyasının gedişatının ağırlığı, tənəffüs çatışmamazlığı, pnevmoniya – 47,6%, dölün kəskin hipoksiyası – 14,3% olmuşdur. Yenidoğulmuşların – 77,6%-i kafə vəziyyətdə, 22,3%-i isə orta ağır və ağır vəziyyətdə doğulmuşdur. Yenidoğulmuşların vəziyyətinin ağırlığı bətdaxili pnevmoniya, vaxtından qabaq doğuşlar və respirator distress-sindromla əlaqə-

dar olmuşdur. 22-37 həftəlik hestasiya dövründə kəskin COVID-19 infeksiyası olan qadınlarda dölün bətdaxili yoluxma tezliyi 10,3% olmuşdur.

Tədqiqat göstərmişdir ki, kəskin respirator koronavirus infeksiyası hamiləliyin 22-37 həftəsində vaxtından qabaq doğuşların artması və dölün bətdaxili infeksiyalaşması ilə nəticələnməsi ehtimalı yüksəkdir.

Beləliklə, COVID-19 infeksiyasına yoluxan hamilələrdə hestasiya müddətindən asılı olaraq vaxtından qabaq doğuşların tezliyi, tənəffüs çatışmazlığının və pnevmoniyanın rastgəlmə tezliyinin və dölün bətdaxili yoluxma tezliyinin artması müşahidə edilir.

## ƏDƏBİYYAT

1. Baydamirova. Therapeutic effect of doxophyline in patients with post-COVID respiratory syndrome // Azerbaijan Medical Journal, 2023, №1, p. 36-41
2. Bayramov Sh.K., Bayramova M.Sh. Theoretical modeling of the epidemic COVID-19 in Azerbaijan // Azerbaijan Medical Journal, 2023, №1, p. 129-133
3. Guan W.J., Ni Z.Y., Hu Y., Liang W.H., Ou C.Q., He J.X. China Medical Treatment Expert Group for COVID-19 Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China // The New England Journal of Medicine, 2020, vol.382, №18, p.1708-1720.
4. Шифман Е.М., Иоскович А.М., Роненсон А.М. Обзор рекомендаций по ведению беременных с COVID-19: что должен знать акушерский анестезиолог // Вестник акушерской анестезиологии, 2020, №3, с.5-15.
5. Liang H., Acharya G. Novel corona virus disease (COVID-19) in pregnancy: What clinical recommendations to follow? // Act.Obstet. Gynecol. Scan. 2020, vol.99, №4, p.439-442.
6. Ди Ренцо Д.К., Макацария А.Д., Цибизова В.И. О принципах работы перинатального стационара в условиях пандемии коронавируса // Вестник РАМН, 2020, №1, с.83-92.
7. Segars J., Katler Q., McQueen D.B., Kotlyar A. American Society for Reproductive Medicine Coronavirus/COVID-19 Task Force. Prior and novel coronaviruses. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19), and human reproduction: what is know? // Fertil.Steril., 2020, vol.113, №6, p.1140-1149.
8. Wastnedge E.A.N., Reynolds R.M., van Boeckel S.R., Stock S.J. Pregnancy and COVID-19 // Physiological Reviews, 2021, vol.101, №1, p.303-318.
9. Vivanti A.J., Vauloup-Fellous C., Prevot S., Zupan V. Transplacental transmission of SARS-CoV-2 infection // Nature Communications, 2020, vol.11, №1, p.3572.
10. Shanes E.D., Mithal L.B., Otero S., Azad H.A. Placental pathology in COVID-19 // Am.J.Clin.Pathol., 2020, vol.154, №1, p.23-32.

**Х.Г.Гулиева**

### **ВЛИЯНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, СОСТОЯНИЕ МАТЕРИ, ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО**

*Кафедра Акушерства и гинекологии-1 Азербайджанского Медицинского Университета, Баку*

**Резюме.** В статье представлены результаты исследования, проведенного с целью изучения особенностей течения беременности, родов, влияние коронавирусной инфекции на состояние плода, матери и новорожденного.

Обследовано 58 беременных с острой коронавирусной инфекцией при 22-37 недельной беременности. Средний возраст беременных составил 28,93±1,72 (20-38) лет. Были использованы клинические, функциональные, лабораторные, радиологические методы исследования.

Установлено, что у 10% (n=6) беременных состояние при госпитализации было удовлетворительным, у 89,7% (n=52) беременных средней тяжести. Показаниями к госпитализации у 55,2%

беременных было острая респираторная коронавирусная инфекция, у 13,8% беременных – рубец на матке, у 17,3% – начавшиеся преждевременные роды, у 13,8% – преждевременное отхождение околоплодных вод. Острая коронавирусная инфекция у беременных проявлялась наличием у 77,6% приступообразным кашлем, у 82,8% общей слабостью, у 52,2% головными болями, у 65,5% потерей вкуса, у 37,9% высокой температурой.

72,4% беременным было проведено кесарево сечение. У 27,6% рожениц роды разрешились через естественные родовые пути. Показателями к операции кесарева сечения были у 19% беременных с рубцом на матке, у 19% преждевременное отхождение околоплодных вод и отсутствие родовой деятельности, у 47,6% тяжесть острой коронавирусной инфекции, пневмония, нарастающая дыхательная недостаточность, у 14,3% больных острая гипоксия плода. 10,3% новорожденные родившиеся от матерей с коронавирусной инфекцией были в удовлетворительном состоянии, 89,7% – в тяжелом и в состоянии средней тяжести. Тяжесть состояния была обусловлена внутриутробным инфицированием плода, преждевременными родами и наличием респираторного дистресс синдрома.

Установлено, что частота передачи внутриутробного инфицирования коронавирусной инфекцией от матери к плоду составило 10,3%.

**K.G.Guliyeva**

## **THE IMPACT OF ACUTE CORONAVIRUS INFECTION ON THE COURSE OF PREGNANCY, CHILDBIRTH, THE CONDITION OF THE MOTHER, FETUS AND NEWBORN**

*Department of I Obstetrics and Gynecology, Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan*

**Summary.** The article provides information on the research conducted to study the features of the course of pregnancy, childbirth in patients with acute coronavirus infection and its impact on condition of the fetus, mother and newborn.

58 pregnant women with acute coronavirus infection at 22-37 weeks of pregnancy were examined. The average age of pregnant women was  $28.93 \pm 1.72$  (20-38) years. All patients included in a study underwent clinical, functional, laboratory, radiological examinations.

It was found that condition of the patients at a moment of hospitalization was satisfactory in 10% (n=6) of pregnant, an of moderate severity in 89.7% (n=52) of patients. Indications for hospitalization in 55.2% of pregnant women were acute course respiratory coronavirus infection, in 13.8% of pregnant positive COVID-19 test on a background of previous scar on the uterus, in 17.3% of the onset of premature birth, in 13.8% of patients was premature discharge of amniotic fluid.

72.4% of patients underwent caesarean section, 27.6% of patients had vaginal birth. Indicators for caesarean section in 19% of cases was previous scar on the uterus, in 19% - premature discharge of amniotic fluid and the absence of labor, in 47.6% severe course of coronavirus infection following with pneumonia and progressive respiratory failure, in 14.3% of patients acute fetal hypoxia. 10.3% of newborn of mothers with coronavirus infection were in a satisfactory condition, 89.7% were in severe and moderate condition. The main causes of unsatisfactory condition of newborns were intrauterine pneumonia, premature birth and the respiratory distress syndrome.

It was confirmed that the frequency of transmission of intrauterine coronavirus infection from mother to fetus was 10.3%.

**Müəlliflə əlaqə:**

**Quliyeva Xatirə Qorxmaz qızı** – Azərbaycan Tibb Universitetinin I Mamalıq və Ginekologiya kafedrası

<https://orcid.org/0009-0009-0582-909X>

**E-mail:** dr.quliyeva.86@mail.ru