

Наукова платформа



Open Science Laboratory

**СУЧАСНІ ВИКЛИКИ І АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ  
НАУКИ, ОСВІТИ ТА ВИРОБНИЦТВА:  
МІЖГАЛУЗЕВІ ДИСПУТИ**

**Матеріали**

**XXVII Міжнародної науково-практичної інтернет-конференції  
(м. Київ, 8 червня 2022 року)**

Самостійне електронне текстове  
наукове періодичне видання комбінованого використання

## ВІСПА МАВП І ВАГІТНІСТЬ: ЩО ВЖЕ ВІДОМО В СВІТІ

**Печеряга Світлана Володимирівна**

кандидат медичних наук,

асистент кафедри акушерства, гінекології та перинатології

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

**Ясінський Дмитро Михайлович**

студент 5 курсу

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

**Анотація.** Протягом століть визнавалося, що вагітні жінки мають унікальну сприйнятливості до багатьох інфекційних захворювань, які призводять до несприятливих результатів вагітності порівняно з дорослим населенням загалом. Останніми роками у світі зростає захворюваність віспою мавп. Всесвітня організація охорони здоров'я оцінила ризик поширення віспи мавп на глобальному рівні як помірний. Дані щодо перебігу у вагітних досить обмежені, але є повідомлення, що вірус може викликати ряд ускладнень, зокрема викидень.

**Ключові слова:** віспа мавп, вагітність, вакцинація, передача від матері до дитини, вертикальна передача.

**Keywords:** monkeypox, pregnancy, vaccination, mother-to-child transmission, vertical transmission.

**Актуальність.** Віспа мавп людини - везикулопустульозне захворювання, подібне до віспи за клінічними проявами та шляхом передачі. Це викликано вірусом віспи мавп (MPXV), членом роду Orthorovirus та сімейства Poxviridae [1]. Він викликає вторинну захворюваність у близько 10% серед осіб, які

контактували з нещепленими проти віспи. Летальність коливається від 1 до 11%, але у тих, хто вижив, часто залишаються рубці та інші ускладнення [2].

Оскільки віспа мавп зараз активно поширюється світом, майбутні матері можуть хвилюватися про те, що може статися, якщо вони інфікуються під час вагітності. Також важливим питанням є те, що лікарі володіють недостатньою кількістю інформації про захворювання та його впливи на вагітність.

**Мета.** Провести аналіз огляду доступних літературних даних щодо впливу вірусу мавпи на вагітність.

**Матеріали та методи дослідження.** Було проаналізовано ряд відкритих джерел іноземної та вітчизняної літератури, рекомендації центру контролю і профілактики захворювань США (Centers for Disease Control and Prevention), Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ).

**Обговорення результатів дослідження:** Віспа мавп людини є ендемічним захворюванням тропічних лісів у центральній частині Демократичної Республіки Конго. Mbala P.K. et al., 2017, вивчаючи вертикальний шлях передачі вірусу віспи мавп від матері до дитини під час вагітності у Демократичній Республіці Конго. На великій когорті з 222 пацієнтів із симптомами (з 2007 по 2011 рік), автори вивчили природній перебіг захворювання віспи мавп. Потім зосередилися на вивченні впливу вірусу на матір і плід на 4 вагітних із когорти. З 4 вагітних жінок 1 народила здорову дитину, у 2 були викидні в першому триместрі, і у 1 була загибель плода, при цьому у мацерованого мертворожденного були виявлені дифузні шкірні макулопапілярні ураження шкіри голови, тулуба та кінцівок, включаючи долоні рук та підшви ніг [1].

Більш ніж через три десятиліття після припинення масової вакцинації проти віспи кількість випадків захворювання віспою мавп серед людей та частота передачі вірусу від людини до людини суттєво зросли [3]. Повторна поява віспи мавп може бути пов'язана з ймовірним ослабленням перехресного захисного імунітету до поксвірусів, спричиненого вакциною проти віспи у людей 30 років тому, а також стійке зростання серед нещеплених осіб. За аналогією,

цілком імовірно, що материнські антитіла можуть захистити новонародженого, якщо зараження відбулося до пологів. Оскільки вірус віспи мавп є потенційним агентом біотероризму, передача вірусу від матері до плода додає ще одного рівня загрози, якого слід ставитися серйозно [4, 5]. Вагітні жінки, на жаль, відносяться до групи підвищеного ризику зараження віспою мавп, оскільки їхня імунна система змінюється під час вагітності і, отже, важливо розуміти наслідки інфекції віспи мавп для вагітних та їх плодів. З'ясування результатів інфекції віспи мавп для матері та плоду є дуже важливою темою, оскільки віспа мавп пов'язана з небезпечним для життя ризиком у всьому світі.

Згідно з центру контролю і профілактики захворювань (CDC) [6-7], віспа мавп може передаватися через прямий контакт з висипом, виразками або струпами, спричиненими вірусом, а також при контакті з одягом, постільною білизною, рушниками чи іншими поверхнями, якими користується інфікована людина.

Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) каже, що віспа мавп може передаватися від матері до плоду ще до пологів, або до новонароджених при тісному контакті під час і після народження. Хоча цей стан рідко закінчується летальним результатом, немовлята та маленькі діти піддаються найбільшому ризику розвитку важких симптомів, повідомили представники охорони здоров'я [8-9].

Нові дослідження показують, що у жінок із інфекцією підтвердженою під час вагітності, лікар повинен проводити моніторинг за станом плода до народження. Якщо плід старше 26 тижнів або якщо мати нездужає, за ним слід доглядати з моніторингом серцевої діяльності або у лікаря або дистанційно кожні 2-3 дні. Необхідно регулярно проводити УЗД, щоб підтвердити, що плід все ще добре росте і що плацента функціонує належним чином.

Надалі моніторинг має включати вимірювання плода, детальну оцінку органів плода та амніотичної рідини. Згідно даних після усунення інфекції ризик для плода невеликий. Однак, оскільки ці дані обмежені, рекомендованим є

ультразвукове сканування кожні 2-4 тижні. При народженні, для захисту немовляти та матері, дитину слід ізолювати до тих пір, поки не зникне ризик зараження [10].

**Висновок.** Про наслідки зараження віспою мавп під час вагітності відомо небагато, тому існує очевидна потреба у подальших дослідженнях у цій галузі. Важливо не втрачати час та можливості задля якнайшвидшого розроблення протоколу для профілактики та лікування віспи мавп у вагітних.

### Список літератури

1. Maternal and Fetal Outcomes Among Pregnant Women With Human Monkeypox Infection in the Democratic Republic of Congo / P.K Mbala, J.W. Huggins, T. Riu-Rovira [et al.] // The Journal of Infectious Diseases. – 2017. - V.216 (7). - P.824–882. <https://doi.org/10.1093/infdis/jix260>
2. Beer E.M. A systematic review of the epidemiology of human monkeypox outbreaks and implications for outbreak strategy / E.M. Beer, V.B. Rao // PLoS Negl Trop Dis. – 2019. – V.13(10):e0007791.
3. Major increase in human monkeypox incidence 30 years after smallpox vaccination campaigns cease in the Democratic Republic of Congo / A.W. Rimoin, P.M. Mulembakani, S.C. Johnston [et al.] // Proc Natl Acad Sci USA. – 2010. – V.107. – P.16262–16267. doi: 10.1073/pnas.1005769107.
4. Emerging diseases - the monkeypox epidemic in the Democratic Republic of the Congo / A. Kantele, K. Chickering, O. Vapalahti [et al.] // Clin Microbiol Infect. – 2016. – V.22. – P.658–659.
5. Kisalu N.K. Toward Understanding the Outcomes of Monkeypox Infection in Human Pregnancy / N.K Kisalu, J.L Mokili // The Journal of Infectious Diseases. – 2017. – V. 216(7). – P.795–797.
6. Centers for Disease Control and Prevention. Interim guidance for use of smallpox vaccine, cidofovir, and vaccinia immune globulin (VIG) for prevention and treatment in the setting of outbreak of monkeypox infections. Atlanta, GA: CDC, 2003.

7. Cono J. Centers for Disease Control and Prevention Smallpox vaccination and adverse reactions. Guidance for clinicians / J. Cono, C.G. Casey, D.M. Bell // MMWR Recomm Rep. – 2003. – V.52 (RR-4). – P.1–28.
8. World Health Organization. Monkeypox - United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland. <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON381>
9. What Clinicians Need to Know About Monkeypox in the United States and Other Countries Clinician Outreach and Communication Activity (COCA) Call Thursday, May 24, 2022. [https://emergency.cdc.gov/coca/ppt/2022/052422\\_slides.pdf](https://emergency.cdc.gov/coca/ppt/2022/052422_slides.pdf)
10. The role of the obstetrician-gynecologist in emerging infectious diseases: monkeypox and pregnancy | D.J Jamieson , J. Cono, C.L. Richards [et al.] // Obstet. Gynecol. - 2004. – V.103(4). – P.754-756.