

آیا سزارین روش زایمان ایمن برای پیشگیری از انتقال ویروس سارس-کو-۲ از مادر مبتلا به نوزاد می‌باشد؟

Is cesarean section a safe delivery method to prevent mother to child transmission of SARS-CoV-2?

سردبیر محترم

امروزه ویروس سارس-کو-۲ (کووید ۱۹) به صورت پاندمی شده است و تمامی افراد از جمله زنان باردار در معرض ابتلا به این ویروس می‌باشند. موضوع مهمی که وجود دارد این است که آیا نوع زایمان بر سلامت نوزاد تأثیر می‌گذارد؟ و آیا تنها زایمان سزارین مانع از ابتلا به این ویروس می‌شود؟ اعتقاد بر این است که زنان باردار مستعد ابتلا به این ویروس هستند و هنگامیکه عفونت مادری کووید ۱۹ مورد شک باشد یا تایید شود، زایمان پیچیده و چالش برانگیز می‌گردد.^۱ داده‌های اولیه از متاآنالیز ۴۱ زن باردار با کووید ۱۹ نشان داد که آن‌ها در معرض خطر بالاتر سقط، زایمان زودرس، پره‌اکلامپسی و سزارین هستند به‌ویژه افرادی که با پنومونی در بیمارستان بستری شدند.^۲ از آن‌جا که شواهدی به نفع فواید زایمان سزارین در زنان مبتلا به کووید ۱۹ وجود ندارد، بنابراین نوع زایمان باید براساس اندیکاسیون‌های معمول مامایی و تمایل زنان باردار باشد.^۳ ایمنی زایمان واژینال، سزارین یا سایر روش‌ها در زمینه عفونت کووید ۱۹ هنوز تایید نشده است، با این وجود، متخصصان زنان و زایمان دو توصیه را ارائه می‌دهند:

۱- در دوره اضطرابی فعلی، اندیکاسیون‌ها برای زنان مبتلا به عفونت کووید ۱۹ باید قابل انعطاف باشد و آستانه سزارین کاهش یابد.
۲- به‌طور خاص، آستانه سزارین براساس تأخیر در مرحله اول زایمان باید کاهش یابد.^۱

انتقال فرد به فرد در اثر تماس با مایعات آلوده بدن اتفاق می‌افتد، اگر نوزاد به‌صورت محافظت نشده در تماس با مادر مبتلا به کووید ۱۹ قرار بگیرد، در معرض خطر عفونت پری‌ناتال می‌باشد.^۴ در یک مطالعه که علت ابتلا ۹ نوزاد متولد شده به روش سزارین از مادران مبتلا به کووید ۱۹ را بررسی کرد، با هدف بررسی احتمال انتقال داخل رحمی عفونت کووید ۱۹ از

مایع آمنیوتیک، خون بندناف و سواب حلق نوزادان در هنگام تولد نمونه‌گیری شد و تمام نمونه‌ها در زمان سزارین و در اتاق عمل گردآوری شد که تضمین می‌کند که نمونه‌ها آلوده نشده و به بهترین صورت وضعیت داخل رحمی را نشان داده‌اند، نتایج نشان داد که سارس-کو-۲ در تمام نمونه‌های فوق منفی بود که این نشان‌دهنده این است که هیچ عفونت داخل رحمی در نتیجه عفونت کووید ۱۹ در آخرین مرحله بارداری رخ نداده است. این یافته‌ها مطابق با آنچه در سارس مشاهده شد که دارای توالی مشابه سارس-کو-۲ می‌باشد، انجام شده است.^۵ بنابراین طبق موارد ذکر شده، سزارین مانع از انتقال عفونت کووید ۱۹ به نوزاد نمی‌شود. طبق بررسی‌هایی که تاکنون در مطالعات انجام گرفته است روش زایمان مادران مبتلا به کووید ۱۹ در ابتلا نوزاد آن‌ها به این ویروس تأثیر ندارد، اما با توجه به اندک بودن تعداد نمونه‌ها در مقالاتی که یافته‌های آن‌ها نشان می‌دهد عفونت داخل رحمی و روش زایمانی در ابتلا نوزاد مادر مبتلا به کووید ۱۹ تأثیری ندارد، پیشنهاد می‌شود که مطالعات با نمونه‌های بیشتری انجام گردد تا اطمینان از تصادفی نبودن یافته‌ها حاصل شود.

نگین شاطریان^۱، فاطمه عبدی^{۲*}

۱- کمیته پژوهشی دانشجویان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

۲- مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران.

* نویسنده مسئول: کرج، میدان طالقانی، بلوار طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی البرز.

تلفن: ۰۲۶-۳۲۵۵۸۹۲۰-۴

Negin Shaterian M.Sc.¹, Fatemeh Abdi Ph.D.^{2*}

1- Student Research Committee, School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

2- Social Determinants of Health Research Center, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran.

* Corresponding author: Alborz University of Medical Sciences (ABZUMS), Taleghani Sq., Taleghani Blvd., Karaj, Iran. Tel: +98-26-32558920-4
E-mail: Fatemeh.abdi87@yahoo.com

References

1. Qi H, Luo X, Zheng Y, Zhang H, Li J, Zou L, et al. Safe Delivery for COVID-19 Infected Pregnancies. *BJOG: An Int J Obstet Gynecol* 2020;127(8):927-929.

2. Boelig RC, Manuck T, Oliver EA, Di Mascio D, Saccone G, Bellussi F, et al. Labor and Delivery Guidance for COVID-19. *Am J Obstet Gynecol MFM* 2020;100110.

3. WHO. Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: interim guidance. World Health Organization. 2020.
4. Chen D, Yang H, Cao Y, Cheng W, Duan T, Fan C, et al. Expert consensus for managing pregnant women and neonates born to mothers with suspected or confirmed novel coronavirus (COVID-19) *Int J Gynecol Obstet* 2020;149(2):130-6
5. Fan C, Lei D, Fang C, Li C, Wang M, Liu Y, et al. Perinatal Transmission of COVID-19 Associated SARS-CoV-2: Should We Worry? *Clinical Infectious Diseases* 2020.
6. Chen H, Guo 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. *The Lancet* 2020;395(10226):809-15.