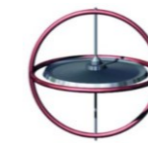


Επίδραση της λοίμωξης COVID-19 και του σακχαρώδη διαβήτη κύησης στις μαιευτικές εκβάσεις: Προοπτική μελέτη παρατήρησης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΩΝ

Εθνικό
και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο
Αθηνών

Οδυσσέας Βιολέτης¹, Παναγιώτα Κωνσταντάκου¹, Αριάδνη Σπύρογλου¹, Κωνσταντίνα Μπαρούτη², Νικόλαος Αποστολόπουλος³, Γεώργιος Μαστοράκος^{1,2}, Κρυσταλλένια Αλεξανδράκη¹
1. Β' Χειρουργική Κλινική, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
2. Μονάδα Ενδοκρινολογίας, Σακχαρώδους Διαβήτη και Μεταβολισμού, Ιατρική Σχολή, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα.
3. Ιασώ, Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική, Μαρούσι, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η λοίμωξη από SARS-CoV-2 κατά την κύηση και ο σακχαρώδης διαβήτης κύησης (ΣΔΚ) έχουν συσχετιστεί με αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών. **Σκοπός της μελέτης:** η διερεύνηση της ανεξάρτητης και συνδυασμένης επίδρασης της COVID-19 και του ΣΔΚ στον τοκετό, το βάρος γέννησης και τους δείκτες εμβρυϊκής ανάπτυξης.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Πραγματοποιήθηκε προοπτική μελέτη παρατήρησης εγκύων που παρακολουθήθηκαν σε εξωτερικό μαιευτικό ιατρείο την περίοδο 2020–2022. Έγιναν περιγραφικές και μονοπαραγοντικές αναλύσεις για τη σύγκριση γυναικών με και χωρίς COVID-19, καθώς και τεσσάρων ομάδων (χωρίς έκθεση, COVID-19, ΣΔΚ, COVID-19+ΣΔΚ). Οι παράγοντες που σχετίζονται με την καισαρική τομή αξιολογήθηκαν με πολυπαραγοντική λογαριθμική παλινδρόμηση, ενώ εκείνοι που σχετίζονται με το βάρος γέννησης του νεογνού με ανάλυση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης με προσαρμογή για συγχυτικούς παράγοντες

Αποτέλεσμα	Τίποτα	COVID	ΣΔΚ	COVID+ΣΔΚ	p-value
ΚΤ	15,4%	20%	34,6%	0%	0,088
Βάρος γέννησης (g) Διάμεσος (IQR, max-min)	3340 (524,443 0-1000)	3445 (1440,4300-1165)	3200(470,4000 -1930)	3300(375,3500-2900)	0,698
ΔHC/AC αύξηση	55,7%	60,7%	55%	0%	0,480
ΔFL/AC μείωση	49,4%	50%	70%	0%	0,107

Πίνακας 2: Σύγκριση χαρακτηριστικών εγκύων γυναικών ανά ομάδα: COVID-19, διαβήτη κύησης, συνδυασμός και καμία από τις δύο καταστάσεις

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μεταβλητή	COVID(-)	COVID(+)	p-value
Ηλικία (έτη) Διάμεσος (IQR, max-min)	36 (6,46-26)	32 (9, 42-27)	0,014*
BMI(kg/m ²) Διάμεσος (IQR,max-min)	22,55 (3,8, 35,1-17,4)	22,9 (5,1, 35,6-17)	0,358
Κάπνισμα	30 (18%)	8 (26,7%)	0,266
Ατοκία	84 (50,3%)	13 (50%)	0,586
Οικογενειακό ιστορικό ΣΔ	24 (14,4%)	5 (16,7%)	0,780
Συννοσηρότητες	30 (18%)	5 (16,7%)	0,842
Ηλικία κύησης κατά τον τοκετό (εβδομάδες) Διάμεσος (IQR,max-min)	39,86 (1,71, 41,86-20,29)	39,86 (1,88, 41,86-59,57)	0,520
ΣΔΚ	26 (16,6%)	6 (22,2%)	0,582
ΚΤ	28 (18,8%)	3 (15%)	1,000
ΔHC/AC αύξηση	55 (55,6%)	4 (50%)	1,000
ΔFL/AC μείωση	55 (53,4%)	3 (33,3%)	0,309
Βάρος γέννησης (g) Μέση τιμή ± SD	3293,13±512,6	3207,94±766,4	0,543

Πίνακας 1: Σύγκριση χαρακτηριστικών εγκύων ανάλογα με την παρουσία COVID

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Στον μελετώμενο πληθυσμό, η νόσηση από COVID-19 δεν συσχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο ΣΔΚ ή δυσμενείς μαιευτικές εκβάσεις.

Narang, K., Miller, M., Trinidad, C., Wick, M., Theiler, R., Weaver, A. L., Mehta, R. A., & Schenone, M. (2023). Impact of asymptomatic and mild COVID-19 infection on fetal growth during pregnancy. *European journal of obstetrics, gynecology, and reproductive biology*, 281, 63–67.
Raffetti, E., Bolton, T., Nolan, J., Zuccolo, L., Denholm, R., Smith, G., Akbari, A., Harron, K., Curry, G., Allara, E., Lawlor, D. A., Caputo, M., Abbasizanjani, H., Chico, T., Wood, A. M., & CVD-COVID-UK/COVID-IMPACT Consortium and the Longitudinal Health and Wellbeing COVID-19 National Core Study (2024). COVID-19 diagnosis, vaccination during pregnancy, and adverse pregnancy outcomes of 865,654 women in England and Wales: a population-based cohort study. *The Lancet regional health. Europe*, 45, 101037.
Ntounis, T., Prokopakis, I., Koutras, A., Fasoulakis, Z., Pittokopitou, S., Valsamaki, A., Chionis, A., Kontogeorgi, E., Lampraki, V., Peraki, A., Samara, A. A., Krouskou, S. E., Nikolettos, K., Papamichalis, P., Psarris, A., Pergialiotis, V., Theodora, M., Antsaklis, P., Daponte, A., Daskalakis, G., ... Kontomanolis, E. N. (2022). Pregnancy and COVID-19. *Journal of clinical medicine*, 11(22), 6645.
uan, J., Gil, M. M., Rong, Z., Zhang, Y., Yang, H., & Poon, L. C. (2020). Effect of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on maternal, perinatal and neonatal outcome: systematic review. *Ultrasound in obstetrics & gynecology : the official journal of the International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*, 56(1), 15–27.
Lin, L.-Y., Chen, C.-J., Chen, M.-H., Chen, C.-W. and Chen, P.-C. (2026). The association between COVID-19 and incident gestational diabetes (GDM): A population-based case-control study of the National Health Insurance Research Database in Taiwan. *J Diabetes Investig*, 17: 527-534.

Μεταβλητή	OR	p-value
COVID(+)	1,024	0,975
Ηλικία	1,151	0,012*
BMI	0,993	0,916
Κάπνισμα	0,925	0,891
Ηλικία τοκετού	0,763	0,004*
ΣΔΚ	1,802	0,255
Ατοκία	1,851	0,185
Συννοσηρότητες	2,674	0,062

Πίνακας 3: Παράγοντες που σχετίζονται με την καισαρική τομή: ανάλυση λογαριθμικής παλινδρόμησης

Μεταβλητή	β-coefficient	p-value
Ηλικία	5,877	0,491
BMI	15,459	0,155
Κάπνισμα	129,896	0,157
Ηλικία τοκετού	117,055	<0,001*
ΣΔΚ	-118,318	0,190
Ατοκία	-348,151	<0,001*
Συννοσηρότητες	82,948	0,361
COVID (+)	-114,683	0,329

Πίνακας 4: Παράγοντες που σχετίζονται με το βάρος γέννησης: ανάλυση πολλαπλής γραμμικής παλινδρόμησης