

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА

Умаров З.М.

Самаркандский медицинский институт, кафедра Акушерства и гинекологии, г. Самарканд, Узбекистан

Роды в тазовом предлежании относятся к группе высокого риска на развитие перинатальных и материнских осложнений, чреватых травматизацией, инвалидизацией, а в ряде случаев и смертностью младенцев. В связи с этим, для акушеров-гинекологов актуальны вопросы профилактики, следовательно и факторов риска развития тазового предлежания плода.

Цель исследования- выявить совокупность материнских и плодовых факторов, приводящих к развитию тазового предлежания плода.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ 278 случаев родов в тазовом предлежании. Изучался акушерский анамнез, соматический и антропометрический статус матерей, проводились фетометрические исследования, анализ течения и исхода беременности и родов в тазовом предлежании плода. Контролем служили параметры 13 рожениц с головным предлежанием плода.

Результаты исследования. Антропометрические и пельвиометрические параметры в обеих исследованных группах не имели достоверных различий, однако среди беременных с тазовым предлежанием почти в 4 раза чаще встречались пациентки с низкой массой тела (< 55 кг.). Основная масса женщин с тазовым предлежанием (61 %) была в возрасте от 21 до 30 лет, до 20 лет (29%) и старше 30 лет- 10%. По перечисленным параметрам статистически достоверная разница (почти вдвое больше) по сравнению с головным предлежанием была в возрастной группе старше 30 лет. Первородок с тазовым предлежанием было вдвое меньше, чем повторнородящих. По соматическим патологиям группы беременных с головным и тазовым предлежанием были почти идентичны. Однако, маловесных детей в группе беременных с тазовым предлежанием родилось на 23% больше ($p < 0,001$), чем в группе с головным предлежанием. Среди доношенных детей в основной группе почти каждый третий был с низкой массой тела (< 2700,0гр.). В 11% случаев в тазовом предлежании родились недоношенные дети. 86% детей родились в чисто ягодичном предлежании, 10% - в смешанном ягодичном и 4% - в ножном предлежании. В 12% случаев тазовое предлежание сочеталось с низкой плацентацией, в 6% - с абсолютным и относительным укорочением (обвитие) пуповины. Также в основной группе было достоверно больше женщин с мало и многоводием.

Выводы.

- Среди материнских факторов формирования тазового предлежания наиболее значимыми являются повторные беременности и роды, низкая масса тела.

- Предрасполагают к развитию тазового предлежания низкие фетометрические показатели плода, низкая плацентация, мало и многоводие, аномальная длина пуповины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.