

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИЕЙ ПЛОДА

Кормакова Т. Л., Ляшенко М.А., Кудашева Е.А.

Петрозаводский государственный университет, кафедра акушерства и гинекологии,
родильный дом №1 им. К.А. Гуткина

Аntenальной охране здоровья плода посвящено много исследований, направленных на снижение перинатальной заболеваемости и смертности. В тоже время вопросы охраны плода в процессе родов изучены значительно меньше. В связи с этим постоянно рассматриваются как тактика ведения осложненных родов, так и ряд канонов классического акушерства. В центре внимания акушеров всегда находилась родовая травма плода. По данным многих авторов, среди многочисленных факторов возникновения родовых травм у новорожденных в родах, рассматривается и операция вакуум-экстракции плода (ВЭП) (Абрамченко В.В. 2004, Кравченко Е.Н. 2007, Савельева Г.М. 2000, 2008).

В нашей стране ВЭП используется при 0,12-0,2% всех родов, но в последнее время отмечается все более редкое ее применение в связи с расширением показаний к кесареву сечению в интересах плода (Кулаков В.И., Серов В.Н. 2005).

В родильном доме им. К.А. Гуткина ВЭП возобновилась с 2006г. с приобретением вакуум-экстракторов системы «KIWI». Частота данной операции в 2006-2007 год составила от всех родов – 0,1-1% соответственно.

Целью работы явилось изучение перинатальных исходов у женщин родоразрешенных методом вакуум-экстракции плода.

Материал и методы исследования: ретроспективно были изучены 25 историй родов и историй развития новорожденных после оперативного родоразрешения методом ВЭП за 2006-2007 гг. Операция проводилась вакуум-экстрактором системы «KIWI» с типом чашечки ProCup. Данный тип чашечки (мягкая и гибкая) предназначен для использования при нижних передних затылочных, а также выходных предлежаниях плода и снижает родовую опухоль. Исследование проводилось на базе родильного дома №1 им. К.А. Гуткина.

Результаты исследования: средний возраст исследуемых женщин составил 25,6 лет, из них 84% случаев составили первородящие пациентки. В течение родов у 60% рожениц отмечена хроническая внутриутробная гипоксия плода, слабость родовой деятельности имела место в 44% случаев, у 20% женщин выявлено несвоевременное излитие околоплодных вод и тугое обвитие пуповины вокруг шеи плода имело место в 24% случаев. Из показаний со стороны плода к операции ВЭП прогрессирующая хроническая гипоксия плода выявлена в 28% случаев, начавшаяся острая гипоксия плода встретилась у 24% женщин. Все новорожденные были извлечены за 1-2 тракции и соскальзывания чашечек не отмечено. У 12% рожениц головка плода была фиксирована в плоскости входа в малый таз большим сегментом, у остальных женщин в полости малого таза. Срочные роды имели место у 88% женщин, запоздалые роды встретились у 12% рожениц. Чрезмерный характер родовой деятельности отмечен у 8% женщин. Все дети родились живыми, в асфиксии легкой степени 48% новорожденных, к 5 минуте оценка по шкале Апгар составляла 8-10 баллов у 96% младенцев. В 64% случаев дети родились с массой 3000-3499 г, с весом 3500-3999 г были 16% младенцев и крупными родились 16% детей. У 52% новорожденных при рождении из родовых травм отмечены кровоизлияния в кожу лица и волосистой части головы, у 16% младенцев выявлены кефалогематомы небольших размеров. Период ранней адаптации и ранний неонатальный период у детей с родовыми травмами протекал без осложнений. Выписаны домой на 4-5 сутки 80% новорожденных, остальные младенцы были переведены в детскую больницу с патологией, не ассоциированной с операцией вакуум-экстракции плода. В группу риска по перинатальному поражению ЦНС были отнесены 64% младенцев и 20% новорожденных отнесены в группу риска по нарушению адаптации. Большинство детей отнесены в данные группы риска по патологии, не связанной с операцией ВЭП.

Таким образом, по результатам нашего исследования, своевременное выполнение операции ВЭП при соблюдении условий для ее выполнения, позволило избежать перинатальных потерь и неблагоприятных исходов для плода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.

12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.