

ID: 2014-04-257-T-3626

Тезис

Камалян С.А.

Течение и исход родов при мекониальном окрашивании околоплодных вод*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета**Научный руководитель: к.м.н. Хворостухина Н.Ф.*

Частота мекониального окрашивания околоплодных вод колеблется от 4,5 до 20%. Наличие мекония в околоплодных водах является маркером гипоксии плода и заслуживает пристального внимания, как акушеров-гинекологов, так и педиатров.

Цель: оценить течение и исход родов при мекониальном окрашивании околоплодных вод.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 66 историй родов по данным МУЗ «ПЦ» ГКБ №8. Основную группу составили женщины, чьи роды осложнились отхождением зеленых околоплодных вод (n=46), группу сравнения – 20 беременных без патологического окрашивания околоплодных вод.

Результаты. Оценка анамнестических данных показала, что у 34 беременных основной группы (73,9%) имел местоотягощенный акушерско-гинекологический анамнез, в группе сравнения – у 7 (35%). Очаги хронической инфекции выявлены, соответственно, у 32 (69,5%) и 9 (45%) женщин. По данным УЗИ в основной группе у 5 беременных были диагностированы ЗВУР плода 1-2 степени (11%), у 3 (6,5%) – нарушение гемодинамики 1-2 степени, у 1 (2%) – ВПР плода, у 7 (15%) – преждевременное созревание плаценты. В группе сравнения нарушение гемодинамики отмечены лишь в 5% (n=1) наблюдений.

В основной группе патологическое течение родов имело место у 26 рожениц (56,5%), из них 85% (n=22) были родоразрешены путем операции кесарева сечения (КС). В группе сравнения патологические роды констатированы в 35% случаев (n=7). Из них операций КС – 75% (n=6). В основной группе в состоянии асфиксии тяжелой степени родились 2% (n=1) новорожденных, умеренной асфиксии – 69,5% (n=32). Церебральная ишемия (ЦИ) 1 степени выявлена у 63% (n=29) новорожденных. В группе сравнения 15% (n=3) новорожденных родились в состоянии умеренной асфиксии. ЦИ 1 степени наблюдалась в 15% (n=3) случаев.

Выводы. При мекониальной окраске околоплодных вод у беременных в 1,5 раза чаще выявляются очаги хронической инфекции, в 1,5 раза выше процент патологических родов, а в состоянии асфиксии различной степени тяжести рождается детей в 5 раз больше.

Ключевые слова: мекониально окрашенные воды