

АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2014 • Том 8 • № 4

© ИРБИС. Все права охраняются.

**КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА
И ПРОФИЛАКТИКА ВЕНОЗНЫХ
ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ
ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Данная информация
не является

Материалы XII Международной конференции Сибирского института акушерства, гинекологии и перинатологии (г. Томск) и кафедры акушерства и гинекологии медико-профилактического факультета Первого МГМУ им. Сеченова (Москва), 27-28 ноября 2014 г.

Materials of XII International Conference of Siberian Institute of Obstetrics, Gynecology and Perinatology (Tomsk) and the Chair of Obstetrics and Gynecology of Public Health Faculty of the First Moscow State Medical University named after Sechenov (Moscow), November 27-28, 2014.

ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Жилякова О.В., Бухарина И.Ю., Агаркова Л.А., Торопкина Е.Л.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и перинатологии», Томск

Течение послеродового периода является одной из наиболее изучаемых проблем в акушерстве в связи с высокой частотой осложнений. Поэтому **целью настоящего исследования** послужила оценка течения послеоперационного периода и его сопоставление с данными, полученными при сонографии и доплерометрии. С учетом важной роли системы гемостаза в формировании послеоперационных осложнений одной из задач было выявление возможных корреляций между особенностями кровотока в маточных артериях и состоянием системы гемостаза. Проведен анализ историй беременности и родов 160 пациенток, которые были родоразрешены операцией кесарева сечения в ФГБНУ «НИИ акушерства, гинекологии и перинатологии» и ОГАУЗ «Родильный дом №4» в 2014 г. Возраст исследуемых пациенток составил $29 \pm 0,5$ г. Течение послеродового периода оценивалось стандартными клинико-лабораторными методами. Исследование системы гемостаза на 5-е сут. после операции осуществлялось стандартными биохимическими методами. Ультразвуковое исследование проводилось на 5-е сут. после оперативного вмешательства на ультразвуковом аппарате «Aloka-SSD-1400» (Япония) трансабдоминальным конвексным датчиком (3-6 МГц). Качественный анализ кривых скоростей кровотока в маточных артериях включал в себя определение индекса периферического сопротивления (IR) и пульсационного индекса (PI). Полученные данные обработаны с помощью программ Excel (Microsoft, США) и Statistica 6 (StatSoft Inc, США).

Оперативное родоразрешение в плановом порядке было выполнено в 40,9% случаев, экстренное – в 59,1%. Средний срок гестации на момент кесарева сечения составил $39 \pm 0,4$ нед. Средний вес новорожденных составил 3407 ± 642 г.

Течение послеоперационного периода у всех исследованных пациенток было удовлетворительным. Всем пациенткам выполнено ультразвуковое сканирование органов малого таза. На 5-е сут. результаты ультразвукового сканирования свидетельствовали о том, что такое осложнение, как субинволюция матки, имело место у 12 пациенток (6,8%), гемолохиометра – у 28 родильниц (15,9%). Данные осложнения были своевременно скорректированы, ретроспективный анализ показал, что ни у одной из исследованных женщин впоследствии не развился послеоперационный эндометрит.

На 5-е сут. после операции индекс резистентности составлял $0,64 \pm 0,08$ в правой маточной артерии, $0,65 \pm 0,09$ – в левой, пульсационный индекс – $1,12 \pm 0,29$ и $1,14 \pm 0,27$ соответственно.

Основные показатели функционального состояния системы гемостаза свидетельствовали об умеренной гиперкоагуляции: ПТВ – $10,16 \pm 0,07$ сек.; МНО – $1,0 \pm 0,003$; АЧТВ – $37,63 \pm 0,26$ сек., фибриноген – $2,96 \pm 0,04$ г/л, агрегация тромбоцитов – $17,13 \pm 0,14$ сек.

Анализ современных литературных данных показал, что данные о гемодинамике маточных артерий после оперативного родоразрешения порой противоречивы. Большинство авторов придерживаются мнения том, что численные индексы кривых скоростей кровотока в маточных артериях после оперативного родоразрешения выше, чем при родах через естественные родовые пути. Нами получены аналогичные результаты. При попытке обнаружить корреляционные связи между показателями кровотока в маточных артериях и функциональным состоянием системы гемостаза в послеоперационном периоде с использованием коэффициента корреляции Спирмена нами не обнаружено достоверных положительных корреляционных связей.