



ЗАСЕДАНИЕ ОБЩЕСТВА АКУШЕРОВ- ГИНЕКОЛОГОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО РЕГИОНА РФ ОТ 20 ДЕКАБРЯ 2006 ГОДА



Фото 1. Докладывает д. м. н. В. В. Ветров



Фото 2. Выступает М. Г. Цхомария

Повестка дня: «Эфферентная терапия в акушерско-гинекологической практике».

1. Эфферентная терапия в акушерстве и гинекологии.

В докладе доктор медицинских наук В. В. Ветров (фото 1) определил понятие синдрома эндогенной интоксикации (СЭИ), разобрал механизм и основные факторы развития интоксикации и варианты ответа организма на влияние этих факторов. Отметил, что выраженность эндотоксикоза у женщин имеет прямую зависимость от отягощенного акушерского и соматического анамнеза, осложнений и заболеваний при беременности и других неблагоприятных факторов (экология, стрессы и пр.). Выделил три системы естественной детоксикации организма. Провел детальный анализ плазмафереза и фотомодификации крови у беременных. Подчеркнул, что включение в курс лечения беременных и родильниц с эндотоксикозом методов эфферентной терапии дает отчетливый детоксикационный и клинический эффект, более выраженный, чем при традиционной терапии. В заключение предложил в крупных родильных домах организовать эфферентную службу, задачами которой должны быть: проведение эфферентной терапии беременным, родильницам и новорожденным (инфекции, желтухи и пр.) и проведение программ аутоплазмодонорства.

2. Опыт работы кабинета экстракорпоральной детоксикации и фотогемотерапии родильного дома № 15.

С докладом о работе кабинета экстракорпоральной детоксикации и фотогемотерапии (КЭДФГТ) выступила М. Г. Цхомария (фото 2). Кабинет в родильном доме развернут с апреля 2003 года. В нем проводится центрифужный мембранный плазмаферез, плазмасорбция, гемосорбция, фотогемотерапия и другие процедуры (2–3 в день). Показаниями для применения методов эфферентной терапии у беременных были: обострение хронического пиелонефрита, преэклампсия, нарушение функции печени, многоводие, аллергические проявления.

В последнее время реже используется фотомодификация аутокрови в послеродовом и послеоперационном периодах у родильниц из групп риска по развитию гнойно-воспалительных заболеваний. В то же время с 2005 года заметно увеличилось количество заготовок аутоплазмы для плановых родоразрешений. Использование аутоплазмы позволило значительно сократить применение синтетических коллоидных кровезаменителей и донорских компонентов крови. Среднее количество аутоплазмы, заготавливаемой на оперативные роды, 330,0–380,0 мл. Таким образом, необходимо дальнейшее внедрение методов ЭДФГТ в акушерскую практику.

3. Прием в члены Общества акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона РФ.

Заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии профессором С. Н. Гайдуковым (фото 3) представлены 12 сотрудников кафедры и 9 сотрудников акушерского отделения городской больницы № 38. Представленные кандидаты приняты в члены Общества акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона РФ (единогласно).

Секретарь Общества
акушеров-гинекологов
Санкт-Петербурга
и Северо-Западного региона РФ
к. м. н. И. А. Симчера



Фото 3. Профессор С. Н. Гайдуков представляет сотрудников кафедры