ID: 2015-05-213-T-4748 Тезис

Малышева С.М., Чибрикова Ю.А.

Фармакоэпидемиологический анализ терапии многоводия в акушерском стационаре Саратовской области

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии

Научный руководитель: к.м.н. Луцевич К.А.

На сегодняшний день одной из актуальных проблем акушерства является патология околоплодных вод. Наиболее распространенным нарушением функции околоплодных оболочек является многоводие (4,2 % среди беременных Саратовской области, а в России, по данным различных авторов, этот показатель колеблется от 3 до 10%), что связано с постоянно возрастающим инфекционным индексом у беременных. При этом, течение беременности при многоводии часто осложняется гестозом, преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, преждевременными родами, гипоксией и асфиксией плода.

Цель исследования: провести фармакоэпидемиологический анализ терапии многоводия в акушерском стационаре Саратовской области, а также оценить обоснованность проведенной терапии.

Материал и методы: ретроспективный анализ 54 историй родов пациенток, проходивших лечение в ГАУЗ «Энгельсский перинатальный центр».

Результаты. У 90,7% пациенток помимо многоводия выявлялась различная экстрагенитальная патология. Наиболее часто - вегетососудистая дистония по смешанному типу и анемия I степени (в обоих случаях у 37% беременных).

При анализе противомикробной терапии, проводимой женщинам с многоводием, нами были получены следующие данные. В 70,4% случаев они получали цефтриаксон, на втором месте по частоте назначения был азитромицин (14,8%). В 7,4% случаев женщины получали 2 противомикробных препарата одновременно (комбинация препаратов для местного и системного действия).

В результате проведенного исследования было установлено, что инфекционный генез многоводия, как одной из первопричин патологии околоплодных вод, был достоверно подтвержден лишь в 44,4% случаев, при этом антимикробную терапию получили все пациентки. Данный факт свидетельствует о том, что противомикробная терапия беременным женщинам не всегда проводится по показаниям и является оправданной.

Ключевые слова: многоводие, фармакоэпидемиологический анализ