ID: 2016-06-257-T-6358 Тезис

Гусейнова А.Т.

# Анализ перинатальных исходов при очень ранних преждевременных родах в зависимости от метода родоразрешения

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета*

*Научный руководитель: к.м.н. Хворостухина Н.Ф.*

Очень ранние преждевременные роды (ОРПР) являются лидирующей причиной перинатальной заболеваемости и смертности.

**Цель:** оценить перинатальные исходы в зависимости от метода родоразрешения при преждевременных родах в сроки гестации 22-27,6 недель.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 47 случаев ОРПР по данным ПЦ СГКБ №8 за 2014-2015 гг. Основную группу составили 22 женщины, родоразрешенные путем операции кесарева сечения (КС), группу сравнения — родоразрешенные консервативным путем (n=25).

**Результаты.** Анализ ОРПР показал, что при сроках гестации 22-27,6 недель в 8 случаях (17%) имела место антенатальная гибель плода. Операция КС выполнена только у 2 женщин, в связи с отслойкой плаценты. В остальных наблюдениях (n=6) проводилось родоразрешение через естественные родовые пути. В основной группе низкая оценка по Апгар (1-2 балла) на первой минуте была зафиксирована у 12 детей (54,5%), 3-4 балла – у 8 (36,4%); на пятой минуте – на 3-4 балла были оценены 6 новорожденных (27,3%), 5-6 баллов – 14 (63,6%). Дети, рожденные консервативным путем, были оценены по шкале Апгар на первой минуте следующим образом: 1-2 балла получили 32% новорожденных (n=8), 3-4 балла – 40% (n=10), 5-6 баллов – 4% (n=1); на пятой минуте у 9 детей оценка по Апгар выросла до 3-4 баллов (36%), у 10 – до 5-6 баллов (40%). Из 39 детей, рожденных живыми, в первые 7 суток умерло 15 (31,9%). Из них 7 были рождены консервативным путем (28%), 8 – путем операции КС (36,4%). Общие перинатальные потери в основной группе составили 45,5% (n=10), в группе сравнения – 52% (n=13). Основными причинами перинатальной смертности (ПС) при ОРПР отмечены крайняя незрелость, внутрижелудочковые кровоизлияния и инфекционные осложнения новорожденных.

**Выводы.** Показатели ПС, включая мертворождения, после операции КС и консервативного ведения ОРПР не имеют достоверных различий. Однако, удельный вес ранней неонатальной смертности при оперативном родоразрешении в 1,3 раза выше, чем при консервативных родах.

**Ключевые слова:** анализ, перинатальные исходы, преждевременные роды