

ID: 2019-09-257-T-19116

Тезис

Шатов В.М.

Анализ эффективности пролонгирования беременности у женщин с длительным безводным периодом при сроке гестации 22-37 недели

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета

Научный руководитель: к.м.н. Новичков Д.А.

Актуальность. Преждевременный разрыв плодных оболочек (ПРПО) при недоношенной беременности является одной из частых причин преждевременных родов и обуславливает каждый пятый случай перинатальных потерь.

Цель настоящего исследования: оценить эффективность консервативно-выжидательной тактики ведения беременности и родоразрешения у женщин с ПРПО в сроки гестации 22-37 недель.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 148 историй родов пациенток, находившихся в Перинатальном центре СГКБ№8 г. Саратова за 2016-2018гг., беременность которых осложнилась дородовым излитием околоплодных вод в сроки гестации 22- 37 недель. Проводилось наблюдение за течением беременности, подготовкой к родам и родоразрешением. Статистическая обработка цифрового материала проводилась методами, принятыми медицинской статистикой, с использованием программы Microsoft Excel на ПК.

Результаты. Среди исследуемых пациенток с ПРПО число первобеременных составило 58%, повторнобеременных – 42%. Многоплодная беременность при данной патологии отмечалась у 3% пациенток. Всего родилось 153 новорожденных, из них с массой тела 500-999 г – 3%, 1000-1499 г – 12%, 1500-2499 г – 44%, больше 2500 г – 41%. У недоношенных детей, рожденных через естественные родовые пути, оценка по шкале АПГАР составляла у 5% – 3-5 баллов, у 54% – 5-7 баллов, у 41% – 7-8 баллов. Новорожденные, извлеченные путем операции кесарево сечение, – 22% – 3-5 баллов, 55% – 5-7 баллов, 23% – 7-8 баллов.

Заключение. Результаты проведенного исследования показали целесообразность при ПРПО проведения консервативно-выжидательной тактики ведения беременности. Данная тактика допустима при длительности безводного промежутка до 12 часов, отсутствии признаков инфекционных осложнений, удовлетворительном состоянии внутриутробного плода. В интересах матери и плода при отсутствии положительного эффекта и сохранении незрелой шейки матки показано оперативное родоразрешение путем кесарева сечения. Консервативно-выжидательная тактика способствует ускоренному созреванию легких плода, уменьшает частоту тяжелых форм РДС и, как следствие, снижает затраты на выхаживание данных детей.

Ключевые слова: ПРПО, тактики ведения беременности, БП