

ТАКТИКА ВЕДЕННЯ ВАГІТНИХ З КРОВОТЕЧЕЮ В II ПОЛОВИНІ ВАГІТНОСТІ

Чирва С. Л.

*Науковий керівник – канд. мед. наук, асистент Бабар Т. В.
Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології*

В акушерській практиці кровотечі продовжують залишатися найбільш серйозною проблемою, так як серед причин материнської смертності вони становлять 20–25 %. Частота пологів, ускладнених матковими кровотечами, в Україні становить від 8 до 11 % і не має тенденції до зниження. У структурі материнської смертності за останні 20 років кровотечі вийшли на перше місце. Частота кровотеч другої половини вагітності складає в 2–5 % всіх вагітностей. Причинами таких кровотеч є: передлежання плаценти (1 на 200 вагітностей) – 20%, передчасне відшарування нормально розташованої плаценти (1 на 100 вагітностей) – 40%, некласифікованих кровотеча – 35 %, пошкодження родових шляхів – 5%. Протокол надання допомоги в разі допологової кровотечі (№ 676 від 2004 року), що існує сьогодні в Україні, потребує вдосконалення. Перш за все він не відповідає головним вимогам щодо клінічних протоколів, тому що не базується на даних клінічних настанов, висновках систематичних оглядів і метааналізів, а також результатах окремих контрольованих рандомізованих та інших надійних клінічних і експериментальних досліджень щодо ефективності та безпечності діагностичних і лікувальних втручань.

Метою роботи було підвищення ефективності ведення вагітних з кровотечею в II половині вагітності шляхом удосконалення діагностично-лікувальних алгоритмів на основі вивчення етіологічної структури захворювань, наслідків консервативного лікування та кесарського розтину.

В результаті проведеного аналізу випадків материнської смертності від маткових кровотеч показує, що в 90 % випадків можна було уникнути не тільки смерті матері, але і патологічної крововтрати. Не всі лікувальні установи своєчасно і в повному обсязі проводять профілактичні та лікувальні заходи. Однотипні помилки повторюються з року в рік, тому акушерські кровотечі можна назвати організаційно - професійної проблемою, оскільки сприятливе закінчення пологів для матері та новонародженого при маткових кровотечах, збереження в подальшому репродуктивного здоров'я жінки зумовлено насамперед чіткою організацією невідкладної допомоги та професіоналізмом медичного персоналу. Крім суто медичних аспектів проблема маткових кровотеч має також велике економічне значення, так як їх лікування пов'язане зі значними матеріальними витратами. Алгоритм надання допомоги в разі допологової кровотечі повинен складатися з кількох кроків та включати невідкладні організаційні заходи, клінічну оцінку ситуації, загальне та лабораторне обстеження, загальні підходи до надання допомоги залежно від величини крововтрати, особливості надання допомоги залежно від причини кровотечі.

Висновок. Впровадження нової тактики надання допомоги в разі допологової кровотечі сприятиме втіленню науково обґрунтованих підходів щодо надання допомоги вагітним та роділлям в Україні, а також покращенню надання допомоги жінкам, у яких перебіг вагітності ускладнився даною акушерською патологією.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 279-280.