

ПЕРИНАТАЛЬНІ УСКЛАДНЕННЯ У ПЕРШОВАГІТНИХ З ПЕРЕДЧАСНИМ РОЗРИВОМ ПЛОДОВИХ ОБОЛОНОК

*Ольховик В. Л., Хафажа Алла М., лікар-інтерн
СумДУ, кафедра акушерства та гінекології*

Інтранатальний період має велике значення в зниженні материнської та перинатальної захворюваності та смертності. В структурі ускладнень перинатального періоду ПРПО (передчасний розрив плодових оболонок) займає одне з перших місць (15-20% від всієї кількості пологів). В останні роки спостерігається підвищення частоти даного ускладнення пологів. Нами проведено оцінку стану новонароджених у першовагітних при своєчасному (СРПО) та ПРПО. З цією метою проведено ретроспективний аналіз стану новонароджених у 45 першовагітних з ПРПО (I – основна група) та 45 пацієнток зі СРПО (II – група контролю). Розродження жінок відбулось в термінах гестації 38-40 тижнів. Стан новонароджених оцінювався на підставі даних карт розвитку новонароджених. Обробка результатів проводилась методами статистичного аналізу та прогнозування. В результаті проведеного дослідження виявлено, що середня маса новонароджених склала $3384 \pm 0,54$ г. у жінок основної групи та $3285 \pm 0,86$ г. у першовагітних контрольної групи. Проте питома вага новонароджених з великою масою тіла (4000 г. і більше) достовірно вище у пацієнток I групи, пологи у яких ускладнились ПРПО (7 (11,1%) та 3(6,6%) відповідно). Середня оцінка стану дітей при народженні за шкалою Апгар склала $7,32 \pm 0,4$ бала у пацієнток основної групи та $7,92 \pm 0,45$ у жінок контрольної групи. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія у новонароджених основної групи спостерігалась в 4 випадках (8,8%), в контрольній групі в 2 випадках (4,4%). Наявність вираженої пологової пухлини на голівці новонародженого відзначено в 6,6% випадків, кефалогематоми виявлені у 4,4% дітей, народжених від матерів з ПРПО (основна група), в групі контролю – 2,2% та 0% відповідно. Таким чином виявлено, що захворюваність новонароджених при передчасному розриві плодових оболонок в 2 рази вище, ніж при своєчасному їх розриві. У зв'язку з цим необхідно проводити удосконалення профілактики ПРПО та оптимізацію тактики ведення породіль з даним ускладненням інтранатального періоду.