

ВЛИЯНИЕ ВИДА АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ НА ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

*Ольховик В.Л. к.мед.н., ас. *, Мельниченко Д.В.**., Костина И.В.***

** кафедра акушерства и гинекологии СумДУ*

***Областной клинический перинатальный центр, г. Сумы*

Несмотря на неуклонный рост оперативного родоразрешения, частота акушерских и перинатальных осложнений по-прежнему остается достаточно высокой по сравнению с родоразрешением через естественные родовые пути (Макарова О.В., 2007; Ланцев Е.А., Абрамченко В.В., 2010; Манухин И.Б., Мынбаев О.А., 2011; Dumont A., 2001; Afolabi В.В., 2006; Roshan F., 2007 Wong С.А., 2010; Chestnut D.H., 2010; Palanisamy A., 2011). Цель работы определить влияние вида анестезиологического пособия на перинатальные исходы при операции кесарево сечение.

Пациенты и методы: под нашим наблюдением находилось 60 пациенток родоразрешенных путем операции кесарево сечение в плановом порядке в сроках гестации 39 – 40 нед. в областном клиническом перинатальном центре города Сумы. В I группу были включены 32 беременные, родоразрешенные с применением эпидуральной анестезии. Во II-ю группу вошли 28 пациенток, родоразрешенных с применением эндотрахеального наркоза. Группы были сопоставимы по возрасту, средний возраст обследуемых составил $27,5 \pm 2,2$ лет. В обеих группах ведущим показанием к оперативному родоразрешению явился рубец на матке: 68,3 % в I группе и 75,6 % во II группе. Продолжительность операции составила $52,3 \pm 2,2$ мин. в I группе и $45,2 \pm 2,5$ мин. во II – й группе.

В I группе в 4,2 % случаев отмечена умеренная асфиксия новорожденных (6-7 баллов по шкале Апгар). Во II-й обследуемой группе все дети родились с удовлетворительной бальной оценкой при рождении (8 – 10 баллов). Патологическая транзиторная потеря массы тела новорожденных у детей I группы составила 7 (21.8%), во II группе 2 (7,1%) случаев ($p \leq 0.05$). Случаи гипорефлексии чаще наблюдались в группе с применением эндотрахеального наркоза и отмечены у 9 (28.1 %) новорожденных, а при использовании эпидуральной анестезии у 2 (7,1 %) пациентов.

Выводы: при использовании эпидуральной анестезии во время операции кесарево сечение отмечены лучшие перинатальные исходы и показатели оценки состояния новорожденных по сравнению с эндотрахеальным наркозом.