

АКУШЕРСЬКІ ТА ПЕРИНАТАЛЬНІ НАСЛІДКИ У ЖІНОК З РУБЦЕМ НА МАТЦІ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СПОСОБУ РОДОРОЗРІШЕННЯ

Закіянова Ф. О.

Науковий керівник – Нікітіна І. М.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

У сучасному акушерстві відзначається неухильне зростання частоти кесарського розтину, в середньому цей показник становить по Україні 17 % і досягає 40 % у великих перинатальних центрах. Розширення показань до абдомінального родорозрішення веде до збільшення числа жінок, які мають рубець на матці. Проблема ведення вагітності та пологів у жінок з рубцем на матці є досить актуальною, оскільки її вирішення допоможе у забезпеченні сприятливих результатів для матері і плоду у ряді важких акушерських ускладнень і екстрагенітальних захворювань.

Метою дослідження було вивчення особливостей перебігу післяпологового періоду та ранньої адаптації новонароджених у жінок з рубцем на матці в залежності від способу родорозрішення.

Результати дослідження та їх обговорення. Частота кесарського розтину за даними пологового відділення Сумського обласного перинатального центру в середньому становить 26,2 %. Високий рівень абдомінального родорозрішення обумовлений зростанням екстрагенітальної (з 43,0 до 70,0 %) та гінекологічної патології (з 55,0 до 70,0 %), збільшенням пацієток з рубцем на матці (з 14,2 до 20,5 %), аномаліями пологової діяльності (з 18,3 до 28,2 %), збільшення випадків ЕКЗ (2,3 %). У структурі інтра- і післяопераційних ускладнень переважають кровотечі (10,0 %), анемія (від 45,9 до 54,4 %), субінволюції матки (від 10,6 до 17,5 %), ендометрит (від 2,4 до 4,7 %).

У структурі післяпологових ускладнень у жінок з рубцем на матці переважають гематометра, субінволюції матки, анемія, ендометрит, частота якого після повторного кесарського розтину в 3 рази вище, ніж після мимовільних пологів. Після повторного абдомінального родорозрішення несприятливий перебіг становлення лактації розвивається в 3,5 рази, а гіпогалактія в 6 разів частіше, ніж після мимовільних пологів.

Період ранньої адаптації протікає більш напружено у новонароджених, які були народжені шляхом операції кесарського розтину в плановому порядку до початку пологової діяльності у матері.

У 78% пацієток з рубцем на матці, родорозрішених через природні пологові шляхи, відзначається моральне задоволення методом родорозрішення, висока самооцінка, готовність мати дітей в майбутньому і відсутність порушень у взаєминах з новонародженим. Після повторного кесарського розтину кількість таких жінок не перевищує 30 %.

Висновок. В результаті проведеної роботи отримано дані, які свідчать про те, що ведення пологів через природні пологові шляхи є оптимальним методом родорозрішення у пацієток з рубцем на матці за відсутності протипоказань.

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. 251-252.