

## ФАКТОРИ РИЗИКУ, ЯКІ СПРИЯЮТЬ РОЗВИТКУ ГНІЙНО-СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ

*Черноус Д.А., магістрант*

*Науковий керівник – доц. Бойко В.І.*

*СумДУ, медичний інститут, кафедра акушерства та гінекології*

На сьогоднішній день однією з найбільш актуальних проблем сучасного акушерства є кесарів розтин (КР). Незважаючи на широке розповсюдження, КР відноситься до розряду складних оперативних втручань з високим ризиком гнійно-септичних ускладнень, що загрожують життю та призводять до розвитку станів, об'єднаних поняттям «хвороби оперованої матки». За даними МОЗ України у структурі материнської смертності гнійно-септичні ускладнення складають від 11,4 до 45,7%, «поступаючись» лідерством лише акушерським кровотечам і важкій екстрагенітальній патології. Метою нашого дослідження є вивчення факторів ризику, що можуть призвести до виникнення гнійно-септичних ускладнень після КР.

Для вирішення поставленої мети був проведений клінічний аналіз 30 випадків гнійно-септичних ускладнень після КР, які мали місце за останні 2 роки (2005-2006) у Сумській області.

Нами виявлено, що майже всі породіллі до вагітності мали:

- осередки хронічної інфекції (пієлонефрит, тонзиліт, гайморит, бронхіт, гастрит, а також холецистит)- 18(60%);
- осередки хронічної інфекції в статевій системі (кольпіт, цервіцит, сальпінгоофорит) - 12(40%);
- в більшості випадків вони поєднувались з акушерськими ускладненнями або з екстрагенітальними захворюваннями(анемією, варикозною хворобою, ВСД)-22(73,3%).

Під час вагітності спостерігались:

- гострі інфекційні захворювання верхніх дихальних шляхів-5(16,6%);
- загострення назофарингіальної інфекції-2(6,6%);
- загострення хронічного пієлонефриту-3(10%);
- кольпіт - 20(66,6%): трихомонадний - 2(6,6%), кандидозний - (26,6%), викликаний дріжджовими грибами - 10(33,3%);
- бактеріальний вагіноз-3(10%);
- загроза переривання вагітності в різні терміни-11(36,6%);
- преєклампсія легкого ступіня-2(6,6).

Таким чином результатом нашої роботи стало виявлення домінуючих факторів ризику розвитку гнійно-септичних ускладнень після КР.

На першому плані-осередки інфекції в статевій системі, та екстрагенітальних органах, які мали місце ще до вагітності. Та найбільш вирішальним є поєднання двох або більше факторів із загрозою переривання вагітності в різні терміни.