



ТЕЗИСЫ

II Международный Минский медицинский форум

СЕКЦИЯ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

7-8 сентября 2017 г.

Минск, 2017

обладает фибринолитическим действием. При назначении СЭТ «Вобэнзима» по 3 таблетки 3 раза в день 2-3 недели уже к 7-8 суткам возвращается к норме число тромбоцитов и число их активированных форм.

3. Низкие дозы аспирина (75 мг с 12 по 32 нед.) блокируют продукцию тромбосана А2 у беременных с ПЭ, снижают их агрегационный потенциал, обеспечивают вазодилатацию плацентарного ложа матки, блокируют развитие эндотелиоза, повышают устойчивость эндотелия, улучшают условия гестационной трансформации спиральных артерий, угнетают синтез циклооксигеназы.

4. При невынашивании беременности, хронических эндометритах, низкой васкуляризации хориона для оптимизации инвазии трофобласта и профилактики ПЭ дидрогестерон или микронизированный прогестерон с ранних сроков беременности с последующим добавлением аспирина и/или фраксипарина.

Заключение.

Профилактика ПЭ – всегда лучше, чем лечение. Ее следует проводить группам риска с учетом факторов риска с ранних сроков беременности.

РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ЖЕНЩИН С ОПЕРИРОВАННОЙ МАТКОЙ В АНАМНЕЗЕ

Одинцова Н.А.¹, Гуляева Л.С.², Капустина Е.Р.¹

¹ УЗ «6-я ГКБ», 220037, Минск, ул. Уральская, 5;

² УО «Белорусский государственный медицинский университет»
220116, г. Минск, пр-т Дзержинского, 83.

В последние годы отмечается значительный рост родоразрешения операцией кесарева сечения. При этом около трети операций производятся в связи с наличием хирургической травмы матки в анамнезе. Резервом снижения кесарева сечения является расширение возможности ведения родов через естественные родовые пути у пациенток с рубцом на матке.

Цель. Изучение результатов вагинального родоразрешения женщин, имевших в прошлом хирургическую травму матки.

Материал и методы. В течение 2015-2017гг. в УЗ «6-я ГКБ» проведены роды через естественные родовые пути у 62 пациенток с рубцом на матке после перенесенного ранее кесарева сечения (59 человек) и консервативной миомэктомии (3 женщины). Средний

возраст рожениц составил 29,3 г. Вторая беременность имела место у 37, третья – у 20, четвертая – у 5 человек. Рожали самостоятельно до операции кесарева сечения 16 женщин. У 5 пациенток, которым ранее производилось кесарево сечение, уже имели место роды через естественные родовые пути. После операции внутриматочных вмешательств не отмечено ни у одной из беременных, что послужило одним из существенных моментов прогнозирования вагинальных родов. Экстрагенитальную патологию имели 64,8% женщин.

Результаты и обсуждение. При поступлении все женщины осматривались консилиумом, подробно собирался анамнез. Кандидатами на родоразрешение через естественные родовые пути стали беременные, у которых после предыдущей операции кесарева сечения, произведенной в нижнем маточном сегменте, прошло от 2 до 8 лет, имело место благоприятное течение послеоперационного периода, отсутствовали тяжелые осложнения беременности. При производстве УЗИ у всех беременных выявлен полноценный однородный рубец, толщина которого составила в среднем $2,9 \pm 0,2$ мм. Плацента располагалась на задней стенке матки у 37, боковой – у 17, передней – у 8 женщин.

В трех случаях самопроизвольные роды были запланированы и произошли у пациенток, которые в анамнезе имели консервативную миомэктомию. Во всех случаях узлы располагались на передней стенке матки, имели интрамурально-субсерозную локализацию, размерами от 3 до 5 см. Время от момента операции до наступления беременности исчислялось 1-2 годами.

Все женщины при поступлении прошли клинико-лабораторное обследование. У всех выявлены нормальные размеры таза. Роды проводились только в дневное время, сроки родоразрешения колебались от 263 до 285 дней и составили в среднем 272 дня. Аномалий родовой деятельности не выявлено ни у одной пациентки. Средняя продолжительность родов составила $7,45 \pm 0,2$ ч. Безводный период равнялся в среднем 4,7 ч. Медикаментозное обезболивание родов потребовалось 51 (82,3%) пациенткам. Все дети родились в удовлетворительном состоянии. Масса новорожденных составила в среднем 3458,5г.

Плацента отделилась самостоятельно у 61 (98,4%) рожениц; у 1 имело место частичное истинное приращение плаценты, которое было заподозрено при производстве операции ручного отделения плаценты ввиду отсутствия признаков ее отделения и начавшемся кровотечении. При кровопотере, достигшей 950 мл, произведена экстирпация матки без придатков. Всем родильницам сразу после выделения последа под внутривенным наркозом производилось контрольное ручное обследование полости матки.

Общая кровопотеря в родах колебалась от 200,0 до 950мл и составила в среднем $307,7 \pm 21,5$ мл.

На 3 сутки после родов всем родильницам произведено УЗИ, где не обнаружено патологии ни в области рубца на матке, ни в полости матки, ни в области культи после экстирпации матки. После вагинального исследования и контроля анализа крови в удовлетворительном состоянии с детьми выписаны все родильницы.

Выводы: Резервом снижения процента кесарева сечения является тщательное определение показаний для первой операции и ведение родов у пациенток с рубцом на матке через естественные родовые пути. По нашим данным самостоятельное родоразрешение успешно в 98,4% случаев у таких беременных. Ведение родов у данного контингента требует особого внимания, знаний и искусства, умения правильно оценить акушерскую ситуацию, решительности для своевременного оказания необходимой помощи в экстренно сложившихся обстоятельствах. Недопустимо планировать роды через естественные родовые пути у беременных с рубцом на матке при локализации плаценты на передней стенке матки, доходящей до области рубца, что не исключает врастания ее в рубцовую ткань.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СО СРОКОМ ГЕСТАЦИИ 28-34 НЕДЕЛЬ

Марочкина Е.М., Дражина О.Г.

УЗ «Городской клинический родильный дом № 2»

Беларусь, Минск, Бельского, 60

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

Беларусь, Минск, П.Бровки, 3

Актуальность. Частота рождения недоношенных детей, не смотря на усилия научного и практического акушерства, не снижается и составляет около 10% по всему миру. Здоровье детей, родившихся преждевременно, особенно недоношенных с очень низкой и экстремально низкой массой тела (ЭНМТ и ОНМТ), является актуальной проблемой, так как лечение и выхаживание таких новорожденных – процесс, требующий огромных материальных затрат и высокого профессионализма медицинского персонала.

Цель исследования: оценить состояние недоношенных новорожденных, рожденных в сроке 28-34 недели.