

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ

Киселевич М.Ф., Андриенко Ю.С., Тимченко А.В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Киселевич М.Ф.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, кафедра акушерства и гинекологии

Актуальность проблемы. Тазовое предлежание является актуальной проблемой современного акушерства. Это обусловлено тем, что осложнения при них в 3-8 раз выше, чем при головных предлежаниях.

Частота тазового предлежания, по данным отечественных и зарубежных авторов, составляет от 3 до 5% случаев.

Наиболее часто встречается чисто ягодичное предлежание (67%), реже смешанное ягодичное (20%) и ножное (13%).

Цель исследования. Изучить частоту и течение беременности и родов с тазовым предлежанием у женщин Белгородской области.

Материал и методы. За 2009-2011гг была проанализирована медицинская документация в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа.

За 3 года в Перинатальном центре было проведено 15261 роды, из них в тазовом предлежании было 613 родов, что составляет 4% случаев.

Преобладающее большинство составляли жительницы городской местности 339 (53,3%), а сельской местности – 274 (44,6%). По профессии в основном были служащие и домохозяйки (76%). Возраст обследованных женщин в основном преобладал от 26 до 30 лет (66 – 33,5%).

Первородящие составили 117 (59,4%), а повторнородящие – 80 (40,6%) женщин. Первичная явка беременных на диспансерный учет в женскую консультацию до 12 недель составила 73%, а поздняя – 27%.

Во время беременности наиболее частыми осложнениями были: хроническая внутриутробная гипоксия плода (ХВГП) у 223 (36,3%), отеки беременных у 98 (15,9%), поздний гестоз у 67 (10,9%), узкий таз у 57 (9,2%), многоводие у 32 (5,2%) и рубец на матке у 21 (3,4%) женщин. Таким образом, различные осложнения наблюдались у 498 (81,2%) женщин.

Заблаговременная дородовая госпитализация беременных на профкойку с тазовым предлежанием была только у 413 (67,4%) женщин, а остальные поступили с началом родовой деятельности. Таким образом, остается высокий процент беременных своевременно не госпитализированных с перенесенной беременностью (200 – 32,6%).

Анализ родов показал, что роды через естественные пути были проведены у 211 (34,4%) женщины. Из них в чисто ягодичном предлежании родило 149 (70,6%), а в смешанном и ножном – 62 (29,4%) женщины. Роды операцией кесарево сечение завершились у 402 (65,5%) женщин, причем плановое кесарево сечение производилось у 117 (61,2%), а экстренное – у 74 (38,8%). Абсолютными показаниями к кесаревому сечению у 21 (3,4%) был рубец на матке, у 74 (12%) – начавшаяся гипоксия

плода, у 63(10,2%) – поздний гестоз, у 16(2,6%) – миопия высокой степени и 12 (1,9%) – состояние после ЭКО. Сочетанными показаниями к операции у 52(8,4%) был узкий таз, 67(10,9%) – возрастная первородящая, у 62 (10,1%) крупный плод, у 35 (5,7%) – ОАГА,

В родах наблюдались различные осложнения: кровотечение – у 138 (22,5%), преждевременное излитие вод – 103 (16,8%), ХФПН – у 70 (11,4%), эпизиотомия – у 57 (9,2%), аномалии родовых сил – у 41 (6,6%), длительный безводный период – у 25 (4%), ручная ревизия матки – у 33 (5,3%). Таким образом, течение родов характеризовалось многими осложнениями, которые наблюдались у 514 женщин, что составляет 83,3% случаев.

Всего родилось 613 детей, из них - 606 (99,9%) живыми и в 7 (0,1%) случаях новорожденные родились мертвыми.

По полу мальчиков родилось 312 (50,8 %) и девочек 301 (49,1 %). Масса детей при рождении до 2000г – 40 (6,5), от 2001 - 2500г – 89 (14,5%), от 2501-3000г – 148 (24,1%), от 3001-3500г – 164 (26,7%), от 3501-4000г -93 (15,1%), от 4001-5000г – 63 (10,2%) и свыше 5000г -16 (2,6%) детей.

Таким образом, в родах количество мальчиков преобладало над количеством девочек, а их масса была в основном от 2500 до 3500г – 312 (51%).

Оценку по шкале Апгар на первой минуте при рождении 0б. имел 7 новорожденных, от 3 - 4б. – 5, от 4-5б. – 15, от 5 - 6б. – 89, от 6-7б. – 73 и от 7-8б. – 424 детей. Дети родившиеся в асфиксии, были недоношенными и им в родильном зале были проведены реанимационные мероприятия.

Течение послеродового периода у родильниц и новорожденных было удовлетворительным.

Таким образом, течение беременности и родов у обследованных женщин с тазовым предлежанием характеризовались тяжелыми осложнениями.

Выводы:

1. Частота тазового предлежания у жительниц Белгородской области составляет 4% случаев.

2. Течение беременности и родов у женщин с тазовым предлежанием характеризуется высоким процентом осложнений, который составляет 81,2 % и 83,8 % соответственно.

3. С целью профилактики осложнений, необходима своевременная диагностика тазового предлежания в женской консультации и заблаговременная госпитализация их в акушерский стационар.