

Л. Н. Васильева, О. С. Лобачевская, Е. В. Никитина
**СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ВЛАГАЛИЩНЫХ
РОДОРАЗРЕШАЮЩИХ ОПЕРАЦИЯХ**

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Изложены результаты сравнительного исследования ближайшего исхода родов для новорожденного при использовании разных методов влагалищного оперативного родоразрешения по сходным показаниям.

Ключевые слова: вакуум-экстракция плода, акушерские щипцы, асфиксия.

L.N.Vasilyeva, O.S. Lobachevskaja, D. E.V.Nikitina

THE STATE OF THE NEWBORN IN CASE OF ASSISTED VAGINAL DELIVERY

The purpose of the research is to compare accouchements outcomes for infants applying vacuum extraction versus applying of forceps in similar cases.

Key words: forceps, vacuum extraction, asphyxia.

Самыми распространенными методами оперативного родоразрешения при живом плоде являются кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум – экстракция плода.

В современном акушерстве стало очевидным перераспределение оперативных вмешательств в пользу кесарева сечения над влагалищными родоразрешающими операциями. Абдоминальное родоразрешение является более бережным для плода. Однако, если показания для быстрого завершения родов возникают во 2 периоде родов, когда головка плода располагается в полости или на выходе из малого таза, выполнение кесарева сечения становится технически крайне сложным или невозможным. В такой ситуации применяют акушерские щипцы или вакуум – экстракцию плода.

Для оптимизации подходов к выбору метода влагалищного родоразрешения нами были проанализированы исходы родов, завершившихся применением акушерских щипцов или вакуум – экстракции плода в 2009 году в г.Минске.

В 2009 году в городе Минске произошло 19778 родов.

В 32 родах (0,16%) были применены акушерские щипцы, в 188(0,96%) – вакуум – экстракция плода (всего 220 родов (1,12%)). В 2008г. на 19 114 родов число влагалищных родоразрешающих акушерских операций составило 178(0,94%), в том числе акушерские щипцы 46 (1.35%), вакуум-экстракция плода 132(0,69%). Таким образом, наметилась тенденция к снижению частоты использования акушерских щипцов в сравнении с вакуум-экстракцией плода.

Основными показаниями для наложения акушерских щипцов в родах были следующие:

1. гипоксия плода (дистресс плода) 17случаев (53,1%);
2. тяжелый гестоз-2 случая (6,25%)
3. экстрагенитальная патология-13 случаев (40,6%):
 - заболевания сердечно-сосудистой системы-7 случаев (21,9%);
 - эндокринная патология-4 случая (12,5%);
 - пневмония с дыхательной недостаточностью-2 случая (6,25 %)

В 15 родах были наложены полостные щипцы, в 17-выходные щипцы.

■ В помощь практикующему врачу

Состояние новорожденных, рожденных путем наложения акушерских щипцов, было следующим:

- без асфиксии с оценкой по шкале Апгар 8/8 баллов- 2 ребенка (6,25%);
- в асфиксии средней степени тяжести (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте жизни 7 баллов и 8 баллов к пятой минуте) 8 детей (25%);
- в асфиксии средней степени тяжести с оценкой по шкале Апгар 5-6/7 баллов-16 случаев (50%);
- в асфиксии средней степени тяжести с последующим переводом на ИВЛ (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте 5 баллов)-6 детей. Необходимо отметить, что показаниями для наложения акушерских щипцов в данных случаях была экстрагенитальная патология матери.

Итак, при проведении операции наложения акушерских щипцов без асфиксии родилось 2 детей, а к 5 минуте после родов оценка по шкале Апгар была нормальной и составляла 8 баллов у 10 новорожденных (31,2%). В асфиксии родилось 30 детей (93,75%). Таким образом, при использовании акушерских щипцов реальное число детей с асфиксией оказалось значительно выше ожидаемого (дистресс плода как показание для операции выставлен 17 пациенткам (53,1%), дети в асфиксии родились у 30(93,75%).

В последующем для дальнейшего лечения 3 детей (9,4%) были переведены в ОИТР, 7 детей (21,8%)-в отделение недоношенных, 3 детей (9,4%)-в отделение психоневрологии. Домой были выписаны 19 детей (59,3%).

Основными показаниями для применения вакуум экстракции плода в родах были следующие:

1. гипоксия плода (дистресс плода)-108 случаев (57,46%);
 2. слабость потуг-57 случаев(30,3%);
 3. гипоксия плода в сочетании со слабостью потуг-22 случая (11,7%);
- экстрагенитальная патология-1 случай (0,54%) – пневмония с дыхательной недостаточностью.

Состояние новорожденных, рожденных путем вакуум-экстракции, было следующим:

- без асфиксии с оценкой по шкале Апгар 8/8 баллов – 121 ребенок (64,3%);
- в асфиксии средней степени тяжести (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте жизни 7 баллов, но 8 баллов к пятой минуте)-53 ребенка (28,2%);
- в асфиксии средней степени тяжести с оценкой по шкале Апгар 5-6/7 баллов-9 детей(4,7%);
- в тяжелой асфиксии с последующим переводом на ИВЛ (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте жизни 3-4 балла)-5 детей(2,7%)

Итак, без асфиксии родился 121 ребенок, а к 5 минуте после родов оценка по шкале Апгар была нормальной и составляла 8 баллов у 174 новорожденных (92,5%). В асфиксии родилось 67 детей (35,6%), что в два раза меньше ожидаемого числа новорожденных с асфиксией (дистресс плода как показание для операции выставлен 130 пациенткам (69%))

В последующем для дальнейшего лечения 4 детей (2,2%) переведены в ОИТР, 9 детей (4,8%)-в отделение психоневрологии, 14 детей (7,5%)-в инфекционное отделение, 1 ребенок(0,5%) умер от врожденного сепсиса. Домой выписаны 160 детей (85%).

Выводы

1. По данным нашего исследования при использовании вакуум-экстракции плода дети без асфиксии рождаются чаще, чем при наложении акушерских щипцов (121 ребенок (64,3%) и 2 ребенка (6,25%) соответственно).

2. При применении вакуум-экстракции плода к 5 минуте жизни оценку по шкале Апгар 8 баллов имело большее число новорожденных, чем при наложении акушерских щипцов (174 ребенка (92,5%) и 10 новорожденных (31,2%) соответственно).

3. При использовании вакуум-экстракции плода в родах число рожденных в асфиксии детей меньше ожидаемого (67 детей (35,6%) вместо 130(69%)). В то время как при использовании акушерских щипцов реальное число детей с асфиксией выше ожидаемого (30 детей (93,75%) вместо 17 (53,1%)).

4. 85% (160) детей, рожденных с применением вакуум-экстракции, были выписаны домой. После операции акушерских щипцов домой выписано 59,3% (19) детей.

Таким образом, если состояние роженицы не требует выключения потуг, то при сходных показаниях к влагалитному оперативному родоразрешению для здоровья ребенка предпочтительней использовать вакуум – экстракцию.

Литература

- 1 Чернуха, Е. А. // Родовой блок. – Москва, 2006 год.
- 2 Дуда, В. И., Дуда Вл. И, Дуда И. В // Патологическое акушерство. – Минск, 2001 год.
- 3 Шехтман, М. М. // Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – Москва, 2005 год.
- 4 Мицюда, Р. М. // Порівняльна характеристика хірургічних методів розродження (кесаревого розтину, вакуум – екстракції плода і операції акушерських щипців) та їх вплив на здоров'я матері і дитини. – Київ, 2001 год.
- 5 American College of Obstetricians and Gynecologists. Committee on Obstetrics. Maternal and Fetal Medicine: Obstetric Forceps № 59, Feb.1988
- 6 Poon, A. C., Felt R. J. F. – Bersma, G. A. Dekker et all // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997.