

ОПЕРАЦИЯ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ СОМАТОТИПОВ

© Замора Владислава Викторовна

Научный руководитель: д.м.н., профессор Гайдуков С.Н.

Кафедра акушерства и гинекологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Замора Владислава Викторовна — студентка 6 курса Педиатрического факультета.

E-mail: vladazamora@icloud.com

Ключевые слова: соматотип, вакуум-экстракция плода.

Актуальность исследования: частота родоразрешающих операций в современном акушерстве в значительной степени определяется показаниями, обусловленными состоянием плода и расширением показаний зачастую необоснованных для проведения операции КС. В связи с этим, применение таких методов, как вакуум-экстракция и акушерские щипцы уменьшилось [4]. Однако в настоящее время отмечается рост частоты родоразрешения путем операции ВЭ.

Цель исследования: оценить значение определение соматотипов женщин при родоразрешении путем операцией вакуум-экстракции плода.

Материалы и методы: проведен анализ истории родов 20 женщин родоразрешенных путем ВЭ. Возраст обследуемых составлял от 22 до 40 лет. Из них 17 первородящих, среди которых у 2 был в анамнезе несостоявшийся выкидыш, у 2 самопроизвольный аборт. Из обследованных женщин 3 были повторнородящие. Во всех случаях роды наступили при доношенном сроке. При установлении соматотипа у обследованных женщин использовались методы соматометрии по Р.Н. Дорохову (1985, 1991) [1, 2] При родоразрешении для оценки плода применялась кардиотокография.

Результаты: при проведении соматотипирования выделены следующие основные типы: макросоматический (МаС) — 20%, мезосоматический — (МеС) 50%, микросоматический (МиС) — 30% [3]. Средние величины роста и веса МиС — 159 см и 71,25 кг; у МеС — 166.3 см и 74 кг; у МаС — 176 см и 84.3 кг соответственно. Среди экстрагенитальной патологии преобладают детские инфекции и заболевания пищеварительной системы 40% соответственно. Становление менархе в возрасте > 14 лет 50% всех случаев. Было установлено, что разрывы промежности имеют у всех обследованных пациенток, разрывы шейки матки преобладают у МеС — 35% случаев, разрывы стенки влагалища — преобладают у МеС 20% случаев. У всех женщин дети родились живыми. Диагноз дистресс плода был поставлен 17 роженицам, слабость потуг 2 роженицам из них 100% МеС; отсутствие эффекта от родостимуляции (амниотомия, окситоцин 6 мЕд/мин) у 1 роженице из группы МеС.

Выводы: по данным исследования установлено, что среди экстрагенитальной патологии преобладают детские инфекции (корь, бета-гемолитический стрептококк). В 15% встречается миопия. Среди заболеваний пищеварительной системы преобладает хронический гастрит и болезнь Жильбера. Показанием к родоразрешению путем операции вакуум-экстракции является дистресс плода, который имел место в 85% всех случаев. Обращает на себя внимание тот факт, что при родоразрешении через родовые пути в 100% встречаются разрывы промежности (1 степени), 35% — разрывов шейки матки и 20% разрывов стенки влагалища.

Литература

1. Дорохов Р.Н. Опыт использования оригинальной метрической схемы соматотипирования в спортивно-морфологических исследованиях // Теория и практика физической культуры. — 1991. — № 1. — С. 14–20. [Dorokhov RN. Opyt ispol'zovaniya original'noy metriceskoy skhemy somatotipirovaniya v sportivno-morfologicheskikh issledovaniyakh. Teor Prak Fiz Kult. 1991;(1):14–20. (In Russ.)]
2. Замора, В. В. Дискоординация родовой деятельности у женщин разных соматотипов / В. В. Замора // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 106. — EDN YOBBCA.
3. Оперативные влагалищные роды при наличии живого плода. Письмо Минздрава РФ от 23 августа от 2017г. № 15–4/10/2–5874
4. Томаева К.Г., Гайдуков С.Н. Морфофенотипы конституции в акушерстве // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. — 2009. — № 4. — С. 282–283.