

Прогнозирование исходов родов в группах разного перинатального риска

Колосовская Полина Вадимовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Васильева

Людмила Николаевна, УЗ "6-я городская клиническая больница", Минск

Введение

Охрана здоровья матерей и детей в условиях невысокой рождаемости в стране имеет особую медико-социальную значимость. Одними из основных направлений деятельности системы здравоохранения Республики Беларусь являются государственная поддержка материнства и детства, охрана здоровья матери и ребенка, создание условий для рождения здоровых детей, уменьшение инвалидности с детства.

Цель исследования

Спрогнозировать исходы родов в группах разного перинатального риска.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 68 историй родов и новорожденных на базе УЗ «6 Городская клиническая больница» г. Минска. Из них историй с новорожденными в асфиксии – 40; нормальные исходы родов – 28.

Результаты

В результате скрининга по перинатальным факторам риска (анамнестические, факторы беременности) были сформированы две группы беременных женщин: 1) С низкой степенью перинатального риска; 2) Со средней степенью перинатального риска. В обеих группах одинаково часто рождались дети в асфиксии: в первой группе 25 (57%), во второй группе 14 (61%). Однако в группе среднего перинатального риска достоверно чаще выполнялась операция кесарево сечение (первая группа 6(14%), вторая 9 (39%)). Также нами была произведена оценка интранатального прироста факторов перинатального риска (Радзинский В.Е., Князев С.А., Костин И.Н., 2011). Интранатальный прирост факторов перинатального риска оказался выше критических значений у 30 беременных из обеих групп. Из них у 25(83%) новорожденные родились в состоянии асфиксии, что достоверно выше, чем в группе беременных с низким интранатальным приростом факторов перинатального риска (14(40,5%)). В нашем исследовании 39 беременных родили детей в асфиксии. Среди них высокий интранатальный прирост факторов перинатального риска наблюдался у 25(64%). Дети без асфиксии родились у 28 беременных. Среди них высокий интранатальный прирост факторов перинатального риска отмечен у 5(18%).

Выводы

Расчет интранатального прироста перинатальных факторов риска позволит своевременно пересмотреть акушерскую тактику в родах и поможет улучшить качество оказания помощи беременным женщинам.