

*Коледа В. Е., Корольчук Д. И.*  
**РЕГИОНАРНАЯ АНЕСТЕЗИЯ В ОБЕЗБОЛИВАНИИ РОДОВ**  
*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кириллова Е. Н.*  
*Кафедра акушерства и гинекологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Обезболивание родов представляет собой медицинскую манипуляцию, которая позволяет обеспечить роженице максимально комфортные условия, минимизируя стресс и устраняя неизбежный страх и болевой синдром.

**Цель:** оценить эффективность применения спинальной и эпидуральной анестезии в обезболивании физиологических родов и влияние их на состояние плода.

**Материалы и методы.** На базе УЗ «5 Городская клиническая больница» г. Минска был проведен ретроспективный анализ 67 историй родов, из которых физиологические роды протекали в 38 случаях под регионарной анестезией, 29 - без регионарных методов анестезии.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе работы были выделены следующие группы: 1-я группа – включала 14 (20,9%) физиологических родов, которые протекали под эпидуральной анестезией, 2-ая – 24 (35,8%) под спинальной анестезией, 3-я – 29 (43,3%) без регионарных методов обезболивания (контрольная группа). С вероятностью безошибочного прогноза 99,9% можно утверждать, что регионарные методы обезболивания преимущественно применялись у первородящих женщин (в 1-ой группе - 85,7%, 2-ой – 83,3%). Общая продолжительность родов несколько была увеличена при эпидуральной анестезии – 7ч 49 мин, спинальной – 8ч 21 мин, по сравнению с контрольной группой – 6ч 34 мин. Частота наблюдения физиологического типа кардиотокографии в 1-ой группе – 57,1%, 2-ой – 54,2% и достоверно ( $p < 0,001$ ) отличается от частоты наблюдения в 3-й группе – 79,3%. С вероятностью безошибочного прогноза 95% можно утверждать, что зеленые задние околоплодные воды наблюдались чаще в 1-ой группе (5,8%), чем в контрольной (17,3%). Оценка по шкале Апгар в 1-ой группе составляла 7,6/8,6, 2-ой – 7,7/7,7, 3-й – 8/8,6.

**Выводы.** 1. Использование регионарных методов обезболивания чаще отмечается у первородящих женщин. 2. Использование регионарных методов обезболивания приводит к увеличению общей продолжительности родов и частоте экстренного кесарево сечения. 3. При применении эпидуральной и спинальной анестезии отмечается более низкая оценка состояния плода по шкале Апгар. 4. Регионарная анестезия не должна использоваться у женщин с хронической гипоксией плода и зелеными околоплодными водами.