

Оценка влияния нейроаксиальных методов обезболивания родов на основные показатели гомеостаза родильницы и плода

Бавтович Юлия Сергеевна, Бохан Дарья Андреевна

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Ялонцкий Игорь Зиновьевич, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Кислотно-основное состояние отражает основные параметры контроля жизнедеятельности организма и подтверждает наличие метаболического ацидоза, что является причиной нарушения функции клеток, повреждения тканей и органов.

Цель исследования

Изучить влияние нейроаксиальной анестезии при родоразрешении на динамику показателей КЩС у новорожденного и матери.

Материал и методы

Исследование проводилось на базе УЗ «6-я ГКБ г. Минска». Изучены показатели КОС 20 родильниц в возрасте ($Me \pm \sigma$) $30 \pm 3,95$ лет при сроке гестации ($Me \pm \sigma$) $278 \pm 12,72$ недель и новорожденных. Выделены 3 клинические группы рожениц: 1 – рожавшие естественным путем без анальгезии ($n=10$), 2 – рожавшие естественным путем в условиях спинальной анальгезии ($n=10$) и 3 – родоразрешенные путем кесарева сечения в условиях спинальной анестезии ($n=9$). Все пациентки относились ко 2Е классу по шкале ASA. Женщины, у которых были первые роды составили 65%, вторые – 35%. Забор крови производился из кубитальной вены у родильницы и вены пуповины плода в момент рождения ребенка. Состояние новорожденных оценивалось по шкале Апгар. Полученные данные обработаны в программе Statistica 10.0.

Результаты

Было отмечено, что наиболее заметная разница отмечалась в показателях лактата. Статистически значимыми были выявлены различия по уровню лактата как у женщины так и новорожденных между 1 и 3 группами: лактат женщин из 1 группы составил $3,75 [3,1; 4,4]$ и из 3 группы – $2,13 [1,3; 2,8]$ ($U=27$; $p=0,00016$), а у новорожденных из 1 группы лактат составил $4,45 [3,4; 5,1]$ и из 3 группы $1,6 [1,4; 2,7]$ ($U=60$; $p=0,0093$). По остальным исследованным показателям статистически значимой разницы выявлено не было.

Выводы

Более высокие показатели лактата у пациенток и новорожденных первой группы могут быть объяснены значительной мышечной работой в процессе самостоятельных родов. Влияния нейроаксиальных блокад при обезболивании родов на основные показатели гомеостаза рожениц и новорожденных выявлено не было.