

Влияние времени суток на течение родов

Уколова Елена Сергеевна, Лихограй Лазарь Игоревич

Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург

Научный(-е) руководитель(-и) Воронцова Наталья Александровна, Сенникова Жанна

Владимировна Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург

Введение

Ранние исследования Стэнфордского университета, доказали, что ночные роды повышают риски угрозы здоровью для рожениц и младенцев. Это было подтверждено и аналогичными выкладками шведских и немецких учёных, говоривших о большей уязвимости.

Цель исследования

Оценка особенностей течения родов в зависимости от времени суток.

Материалы и методы

Анализ 170 историй родов в Областном Перинатальном центре (ОПЦ) Оренбургской областной клинической больницы №2.

Результаты

Информационной основой для анализа служили данные 170 историй родов, проведенных в ОПЦ. Все роды были через естественные родовые пути, начались спонтанно, протекали без аномалий родовой деятельности. Были выделены две группы пациенток по времени суток, критерием разделения было время начало родовой деятельности: первая группа - 00:00-12:00 (85 рожениц); вторая группа - 12:00-24:00 (85 рожениц) и проведен анализ продолжительности периодов родов. Количество перво и повторнородящих в обеих группах было одинаково. Роды у них характеризовались осложнениями: для I группы - разрыв промежности 1 степени- 12 %; разрыв влагалища- 8%; разрыв шейки матки - 3%; кровотечение в послеродовом периоде - 1%; дистресс плода- 2%; слабость потуг - 1%; дискоординация родовой деятельности - 1%; для II группы - разрыв промежности 1 степени- 20%; разрыв влагалища- 12%; разрыв малых половых губ- 5%; разрыв шейки матки - 4%; кровотечение в послеродовом периоде - 1%; дистресс плода- 5%; слабость потуг - 2%; дискоординация родовой деятельности - 4%. Срочные роды наблюдались у 162 (95,3%) беременных, частота преждевременных родов в обеих группах была равной по 2,35%. По периодам для первой группы- I-до 6 часов- 47 (55,3%), до 8 часов- 21(24,7%), до 10 часов- 9 (10,6%), до 14 часов- 8 (9,4%), II- до 10 минут- 45(53%), до 20 минут- 32 (37,6%), более 30 минут-8 (9,4%), для второй группы - I-до 6 часов- 39 (45,9%), до 8 часов- 17 (20%), до 10 часов- 12 (14,1%), до 14 часов- 17 (20%), II- до 10 минут- 38 (44,7%), до 20 минут- 29 (34,1%), более 30 минут-18 (21,2%).

Выводы

Течение родов в группах с 00:00-12:00 характеризуется меньшей продолжительностью и меньшей частотой осложнений, что вероятно связано с физиологической активностью парасимпатической нервной системы в этот период.