

Л. Н. Васильева, О. С. Лобачевская, Е. В. Никитина  
**СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ВЛАГАЛИЩНЫХ  
РОДОРАЗРЕШАЮЩИХ ОПЕРАЦИЯХ**

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

*Изложены результаты сравнительного исследования ближайшего исхода родов для новорожденного при использовании разных методов влагалищного оперативного родоразрешения по сходным показаниям.*

**Ключевые слова:** вакуум-экстракция плода, акушерские щипцы, асфиксия.

**L.N.Vasilyeva, O.S. Lobachevskaja, D. E.V.Nikitina**

**THE STATE OF THE NEWBORN IN CASE OF ASSISTED VAGINAL DELIVERY**

*The purpose of the research is to compare accouchements outcomes for infants applying vacuum extraction versus applying of forceps in similar cases.*

**Key words:** forceps, vacuum extraction, asphyxia.

Самыми распространенными методами оперативного родоразрешения при живом плоде являются кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум – экстракция плода.

В современном акушерстве стало очевидным перераспределение оперативных вмешательств в пользу кесарева сечения над влагалищными родоразрешающими операциями. Абдоминальное родоразрешение является более бережным для плода. Однако, если показания для быстрого завершения родов возникают во 2 периоде родов, когда головка плода располагается в полости или на выходе из малого таза, выполнение кесарева сечения становится технически крайне сложным или невозможным. В такой ситуации применяют акушерские щипцы или вакуум – экстракцию плода.

Для оптимизации подходов к выбору метода влагалищного родоразрешения нами были проанализированы исходы родов, завершившихся применением акушерских щипцов или вакуум – экстракции плода в 2009 году в г.Минске.

В 2009 году в городе Минске произошло 19778 родов.

В 32 родах (0,16%) были применены акушерские щипцы, в 188(0,96%) – вакуум – экстракция плода (всего 220 родов (1,12%)). В 2008г. на 19 114 родов число влагалищных родоразрешающих акушерских операций составило 178(0,94%), в том числе акушерские щипцы 46 (1.35%), вакуум-экстракция плода 132(0,69%). Таким образом, наметилась тенденция к снижению частоты использования акушерских щипцов в сравнении с вакуум-экстракцией плода.

Основными показаниями для наложения акушерских щипцов в родах были следующие:

1. гипоксия плода (дистресс плода) 17случаев (53,1%);
2. тяжелый гестоз-2 случая (6,25%)
3. экстрагенитальная патология-13 случаев (40,6%):
  - заболевания сердечно-сосудистой системы-7 случаев (21,9%);
  - эндокринная патология-4 случая (12,5%);
  - пневмония с дыхательной недостаточностью-2 случая (6,25 %)

В 15 родах были наложены полостные щипцы, в 17-выходные щипцы.

## ■ В помощь практикующему врачу

Состояние новорожденных, рожденных путем наложения акушерских щипцов, было следующим:

- без асфиксии с оценкой по шкале Апгар 8/8 баллов- 2 ребенка (6,25%);
- в асфиксии средней степени тяжести (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте жизни 7 баллов и 8 баллов к пятой минуте) 8 детей (25%);
- в асфиксии средней степени тяжести с оценкой по шкале Апгар 5-6/7 баллов-16 случаев (50%);
- в асфиксии средней степени тяжести с последующим переводом на ИВЛ (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте 5 баллов)-6 детей. Необходимо отметить, что показаниями для наложения акушерских щипцов в данных случаях была экстрагенитальная патология матери.

Итак, при проведении операции наложения акушерских щипцов без асфиксии родилось 2 детей, а к 5 минуте после родов оценка по шкале Апгар была нормальной и составляла 8 баллов у 10 новорожденных (31,2%). В асфиксии родилось 30 детей (93,75%). Таким образом, при использовании акушерских щипцов реальное число детей с асфиксией оказалось значительно выше ожидаемого (дистресс плода как показание для операции выставлен 17 пациенткам (53,1%), дети в асфиксии родились у 30(93,75%).

В последующем для дальнейшего лечения 3 детей (9,4%) были переведены в ОИТР, 7 детей (21,8%)-в отделение недоношенных, 3 детей (9,4%)-в отделение психоневрологии. Домой были выписаны 19 детей (59,3%).

Основными показаниями для применения вакуум экстракции плода в родах были следующие:

1. гипоксия плода (дистресс плода)-108 случаев (57,46%);
  2. слабость потуг-57 случаев(30,3%);
  3. гипоксия плода в сочетании со слабостью потуг-22 случая (11,7%);
- экстрагенитальная патология-1 случай (0,54%) – пневмония с дыхательной недостаточностью.

Состояние новорожденных, рожденных путем вакуум-экстракции, было следующим:

- без асфиксии с оценкой по шкале Апгар 8/8 баллов – 121 ребенок (64,3%);
- в асфиксии средней степени тяжести (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте жизни 7 баллов, но 8 баллов к пятой минуте)-53 ребенка (28,2%);
- в асфиксии средней степени тяжести с оценкой по шкале Апгар 5-6/7 баллов-9 детей(4,7%);
- в тяжелой асфиксии с последующим переводом на ИВЛ (с оценкой по шкале Апгар на первой минуте жизни 3-4 балла)-5 детей(2,7%)

Итак, без асфиксии родился 121 ребенок, а к 5 минуте после родов оценка по шкале Апгар была нормальной и составляла 8 баллов у 174 новорожденных (92,5%). В асфиксии родилось 67 детей (35,6%), что в два раза меньше ожидаемого числа новорожденных с асфиксией (дистресс плода как показание для операции выставлен 130 пациенткам (69%))

В последующем для дальнейшего лечения 4 детей (2,2%) переведены в ОИТР, 9 детей (4,8%)-в отделение психоневрологии, 14 детей (7,5%)-в инфекционное отделение, 1 ребенок(0,5%) умер от врожденного сепсиса. Домой выписаны 160 детей (85%).

### Выводы

1. По данным нашего исследования при использовании вакуум-экстракции плода дети без асфиксии рождаются чаще, чем при наложении акушерских щипцов (121 ребенок (64,3%) и 2 ребенка (6,25%) соответственно).

2. При применении вакуум-экстракции плода к 5 минуте жизни оценку по шкале Апгар 8 баллов имело большее число новорожденных, чем при наложении акушерских щипцов (174 ребенка (92,5%) и 10 новорожденных (31,2%) соответственно).

3. При использовании вакуум-экстракции плода в родах число рожденных в асфиксии детей меньше ожидаемого (67 детей (35,6%) вместо 130(69%)). В то время как при использовании акушерских щипцов реальное число детей с асфиксией выше ожидаемого (30 детей (93,75%) вместо 17 (53,1%)).

4. 85% (160) детей, рожденных с применением вакуум-экстракции, были выписаны домой. После операции акушерских щипцов домой выписано 59,3% (19) детей.

Таким образом, если состояние роженицы не требует исключения потуг, то при сходных показаниях к влагалитному оперативному родоразрешению для здоровья ребенка предпочтительней использовать вакуум – экстракцию.

### Литература

- 1 Чернуха, Е. А. // Родовой блок. – Москва, 2006 год.
- 2 Дуда, В. И., Дуда Вл. И, Дуда И. В // Патологическое акушерство. – Минск, 2001 год.
- 3 Шехтман, М. М. // Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. – Москва, 2005 год.
- 4 Мицюда, Р. М. // Порівняльна характеристика хірургічних методів розродження (кесаревого розтину, вакуум – екстракції плода і операції акушерських щипців) та їх вплив на здоров'я матері і дитини. – Київ, 2001 год.
- 5 American College of Obstetricians and Gynecologists. Committee on Obstetrics. Maternal and Fetal Medicine: Obstetric Forceps № 59, Feb.1988
- 6 Poon, A. C., Felt R. J. F. – Bersma, G. A. Dekker et all // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997.