

Ведение беременности и родов при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты

Овласюк Златослава Владиславовна, Овласюк Алексей Юрьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Коришкова Раиса Людвиговна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Большой шаг совершила медицина в перинатальной диагностике за последние десять лет, что даёт положительный результат в снижении перинатальной смертности и заболеваемости, но всё же одним из серьёзных осложнений является кровотечение во время беременности и в родах, которое влияет на исходы беременности и находит себя актуальными, так как их частота составляет до 11 %. Кровотечения, связанные с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты встречаются с частотой 1/120 родов (в 1,5 % случаев) - это неблагоприятный прогноз для плода, так как перинатальные потери достигают 50% из всех случаев при развитии данной патологии. При этом возникает острая гипоксия, которая является главной причиной в неонатальной смертности и увеличения частоты заболеваемости. Это может приводить к инвалидности с детства, что ограничивает участие ребёнка в социальной жизни.

Цель исследования

Разработать критерии для прогноза при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты на основе сбора данных и анализа клинико - анамнестических факторов.

Материалы и методы

Проведён ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациенток и обменных карт 100 беременных с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты за 2016 год. Исследование проводилось на базе 1 ГКБ и 26 поликлиники. Основную группу составили 30 медицинских карт стационарных пациентов с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, которые были разделены на 4 подгруппы по сроку беременности, по возрасту, по паритету родов, по наличию экстрагенитальных и генитальных заболеваний. Так же была взята контрольная группа.

Результаты

При проведении анализа клинических данных пациенток с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, мы определили риски возникновения данной патологии: хронический пиелонефрит (12,5 %), хронический гастрит (29,2%), бесплодие (8,3%), наследственный тромбофлебит (12,5%). При изучении беременности у пациенток с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты в сроке гестации 6-14 недель было установлено преобладание кольпита, аднексита, эрозии шейки матки; в 4-8 недель, беременность чаще заканчивалась выкидышем(48 %).

Выводы

При постановке женщин на учет по беременности следует учитывать полученные данные для предотвращения возникновения кровотечения. Если выявляется риск преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты, рекомендуется незамедлительно госпитализировать пациентку в стационар для более тщательного наблюдения и проведения дополнительной диагностики при выявлении фактора, который может поспособствовать началу кровотечения.