

Цацура К.С., Яуга Е.А.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МИФЕПРИСТОНА В ИНДУКЦИИ РОДОВ И ИХ ИСХОД

Научный руководитель: ассист. Рубахова Н.Н.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Биологическая готовность организма беременных к родам является одной из наиболее важных предпосылок неосложненного их течения. Особенности родовой деятельности играют ключевую роль в благоприятном исходе родов для матери и ребенка. Для успешного родоразрешения существенным критерием является состояние мягких тканей родового канала. Многие роженицы нуждаются в индукции родовой деятельности по различным показаниям. В современной акушерской практике с этой целью применяют различные фармакологические препараты. В данной работе мы изучили индукцию родов препаратом нового поколения - мифепристомом.

Цель: проанализировать особенности течения беременности и родов при применении мифепристона. Рассмотреть возникшие осложнения. Оценить средний возраст рожениц и определить основные показания для индуцирования родовой деятельности. Изучить эффективность подготовки родовых путей и исход родов после применения мифепристона.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 65 историй родов пациенток, у которых с целью подготовки к родам применяли мифепристон. Статистическую обработку результатов проводили с использованием программы Microsoft Excel 2010. Вычисляли среднюю арифметическую (M), медиану (Me), процентиля и стандартное отклонение (δ). Для оценки эффективности терапии мифепристомом рассчитывали процентные показатели по выбранным критериям.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст обследованных женщин составил 28 (24;31) лет. Анализ репродуктивной функции показал, что среди пациенток преобладали первобеременные. В исследуемой группе 51 (78,5%) женщина была первородящей. Из 65 рожениц у 58 (89,2%) присутствовала экстрагенитальная патология, у 22 (33,8%) - гинекологическая патология. Основными показаниями для индукции являются перенашивание и гестоз (43 (66%) и 7 (10,7%) соответственно). День гестации для применения мифепристона составил $283,7 \pm 5,4$ дня. Родовая деятельность развилась на $285,3 \pm 5,2$ день. Из 65 рожениц 19 (29,2%) потребовалась дальнейшая подготовка к родам в связи с отсутствием должного эффекта от предыдущей индукции мифепристомом. Средняя продолжительность родов составила 7ч 10мин. В исходе родов 17 (26,2%) пациенткам была выполнена операция кесарево сечение, а 48 (73,8%) роды разрешились естественным путём. Роды протекали с осложнениями у 38 (58,5%). Средняя масса плода составила 3535 (3320;3770) грамм. По шкале Апгар состояние новорожденных оценивалось в 8/8 баллов.

Выводы. Таким образом, поводя итоги анализа результатов проведенных исследований, можно утверждать, что применение мифепристона с целью подготовки родовых путей и индукции родов является достаточно эффективным методом. Назначение мифепристона способствует спонтанному развитию родовой деятельности и профилактике ее аномалий, снижению частоты оперативного родоразрешения. В то же время, некоторым из женщин потребовалась дальнейшая подготовка к родам в связи с низкой эффективностью предыдущей индукции мифепристомом.