

Комплексный подход при лечении многоводия инфекционного генеза

Шкред Ольга Владимировна, Спесивцева Вероника Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, профессор Сидоренко

Валентина Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Многоводие – патологическое состояние, при котором количество околоплодных вод в полости амниона превышает нормальные показатели, характерные для определенного срока гестации (при доношенной беременности более 1500 мл). Оно возникает с частотой 0,2 – 1,25% от всего числа родов. Частота неправильного положения и предлежания плода при многоводии 2,5%, пороков развития – 3,3 %, мертворождений – 10,2%. Среди причин многоводия можно выделить следующие: заболевания матери (инфекционно-воспалительные, сахарный диабет), патология плода (синдром фето-фетальной гемотрансфузии, гемолитическая болезнь плода и др.), патология плаценты (плацента, окруженная валиком). Одна из наиболее частых причин многоводия - инфекционные заболевания матери различной локализации, при которых инфицируются плодные оболочки восходящим или гематогенным путем.

Цель исследования

Оценить эффективность лечения многоводия инфекционного генеза при комплексном назначении антибиотиков, системной энзимотерапии и санации очага инфекции.

Материалы и методы

В ходе исследования были сформированы 2 группы беременных женщин, имеющих многоводие инфекционного генеза: основная группа (22 женщины) и контрольная (26 женщин). Для лечения в основной группе использовалась комплексная терапия: антибиотики с учетом чувствительности возбудителя, препараты для санации очага инфекции и системная энзимотерапия («Вобэнзим»). Для лечения в контрольной группе использовались антибиотики и средства для санации очага инфекции. Для оценки клинических результатов лечения использовались данные УЗ-диагностики, а также гистологического исследования последа.

Результаты

В ходе исследования было выявлено, что наибольшая клиническая эффективность лечения многоводия инфекционного генеза (уменьшение количества околоплодных вод по данным УЗИ) наблюдалась при своевременном назначении антибиотиков с учетом чувствительности микроорганизмов и пути их проникновения в сочетании с системной энзимотерапией. Эффективность лечения в основной группе в 1,4-1,6 раз выше. Также при гистологическом исследовании последа было выявлено, что у пациенток основной группы отмечается тенденция к улучшению компенсаторно-приспособительных изменений, в то время как в контрольной группе, имеется тенденция к увеличению количества ламинарных некрозов и фиброзу ворсин.

Выводы

Именно комплексная терапия многоводия инфекционного генеза: рациональная антибактериальная терапия с учетом чувствительности возбудителя и пути его проникновения в плодные оболочки, санация очага инфекции и системная энзимотерапия, - обеспечивает восстановление баланса между продукцией амниотической жидкости и ее резорбцией, и как следствие, эффективное лечение данной патологии.