

Анализ течения беременности и исхода родов у пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек (ПРПО)

Тулинцев Владимир Александрович, Уколова Елена Сергеевна

Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Демина Людмила Михайловна, Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург

Введение

Согласно данным литературы частота ПРПО составляет 10% среди всех беременных и 40% среди всех преждевременных родов. Основные последствия ПРПО: недоношенность и связанные с ней осложнения, инфекции матери и плода, гипоксия плода, отслойка плаценты, кровотечения.

Цель исследования

Оптимизировать ведение родов у пациенток с преждевременным излитием околоплодных вод.

Материалы и методы

Был проведен анализ течения беременности и родов у 2766 пациенток за период с 3 апреля по 2 ноября 2017г. Из них у 733 пациенток беременность осложнилась ПРПО, что составило 27% от всех родов.

Результаты

Большинство эпизодов ПРПО возникло при доношенной беременности. В 14% случаев ПРПО возникло в сроках до 37 недели беременности: до 28 недель-1,4%(10), 28-34 нед. -2,3%(17), с 34 по 37 нед.-10% (73). В большинстве случаев ПРПО наблюдался у первородящих(43%). Исход родов: роды через естественные родовые пути в 78%, в 22%-кесарево сечение. Показаниями к КС явились: тазовое предлежание, неправильное положение плода, наличие рубца на матке, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, синдром задержки развития плода, беременность наступившая в результате ЭКО. Из особенностей беременности у пациенток с ПРПО установлена значительная частота сочетания с сопутствующей патологией: анемия (28), ожирение (8), эндокринопатия (5), пиелонефрит (3). ВИЧ(3), тромбофилия (2), тромбоцитопения (2), туберкулез (1). Из осложнений течения родов: хориамнионит(7), разрывы: влагалища(7), промежности(6), шейки матки(3), кровотечения(3). Оценка новорожденных по шкале Апгар распределилась следующим образом: 25%-8баллов, в 56% - 6-7 баллов, 12% -4-5 баллов, 5% 2-3 балла. В реанимацию переведены 13% новорожденных, отмечено 2 случая мертворождения.

Выводы

Неблагоприятные перинатальные исходы родов у пациенток с ПРПО в сроке беременности до 37 недель беременности обусловлены недоношенностью и незрелостью плодов. При изучении экстрагенитальной патологии у пациенток с ПРПО отмечена высокая частота хронических соматических заболеваний. У беременных с ПРПО наблюдается статистически значимое повышение частоты развития хориамнионита.