

Махраева К. В.

ЭКСТРЕННОЕ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ КОНЦЕПЦИИ “NEAR-MISS”

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Жуковская С. В.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно статистическому отчёту Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), частота родоразрешения путем операции кесарева сечения (КС) составила 21% в 2020 г. вместо рекомендованных 10–15%. При этом, по данным современных исследований, доля экстренного абдоминального родоразрешения достигает 8–15% от всех родов. Среди лидирующих показаний к экстренному КС выделяют: дистресс плода (67,2%) и несоответствие размеров плода размерам таза (14,9%).

Согласно определению ВОЗ, случай «near-miss» – это критическое состояние, ведущее к потенциальному летальному исходу, который удалось предотвратить. Среди основных причин “near-miss” в акушерстве – кровотечения (в том числе, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты), гипертензивные расстройства, послеродовой сепсис.

Цель: изучить и проанализировать случаи экстренных операций кесарева сечения с точки зрения концепции “near-miss”, оценить эффективность лечебных мероприятий в ситуациях “near-miss”.

Материалы и методы. Выполнен ретроспективный анализ медицинской документации за 2021 г. на базе УЗ «1-я городская клиническая больница» (Минск, Беларусь). Изучено 152 истории: 76 историй родов (форма 096/у) и 76 историй развития новорожденного (форма 097/у). Статистическая обработка полученных данных проведена с применением программного обеспечения MS Office Excel 2013, лицензионной версии программного модуля DataTab Software.

Результаты и их обсуждение. Исследуемую группу составили 76 женщин, которые были родоразрешены путем экстренного кесарева сечения. Средний возраст женщин составил $29,03 \pm 4,87$ лет. Паритет родов: 62 (81,58%) – первородящие, 14 (18,42%) – повторнородящие. Средний срок гестации на момент родоразрешения составлял $277,12 \pm 13,43$ дней, при этом отмечено 5 (6,58%) преждевременных родов.

Основными показаниями для экстренного абдоминального родоразрешения являлись: дистресс плода в родах – 30 (39,47%); упорная слабость родовой деятельности, не поддающаяся медикаментозной коррекции, – 20 (23,32%); клинически узкий таз – 12 (15,79%); отклонения от нормального биомеханизма родов при затылочных предлежаниях плода и разгибательные предлежания плода – 5 (6,58%).

Средняя длительность операции составила $39,7 \pm 10,87$ минут, при этом регионарная анестезия применялась в 69 (90,79%) случаев, эндотрахеальный наркоз – у 7 (9,21%) пациентов. Средний объем кровопотери – $786,18 \pm 183,96$ мл, гемотрансфузия проведена в 4 (5,26%) случаев. Важно отметить, что органоуносящих операций (ампутация/экстирпация матки) в исследуемой группе отмечено не было, что позволило сохранить репродуктивный потенциал женщин.

Выводы. Основными показаниями для экстренного кесарева сечения являлись: упорная слабость родовой деятельности (23,32%), дистресс плода (39,47%), клинически узкий таз (15,79%). При этом следует отметить, что в исследуемой группе существенно преобладали первородящие женщины (81,58%). В ходе проведенного исследования случаев тяжелой материнской и перинатальной заболеваемости и смертности установлено не было, что свидетельствует об эффективности лечебных мероприятий в ситуациях «near-miss».