

Волкова К. В.

**ПРИМЕНЕНИЕ ЛОЖКИ АКУШЕРСКИХ
ЩИПЦОВ ПРИ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Малевич Ю. К.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Актуальность. Высокий уровень кесаревых сечений на современном этапе и широкое повсеместное применение различных методов выдавливания плода (не приемлемых в современном акушерстве) не могут обеспечить рождение детей без тяжелой асфиксии. Это убедительно свидетельствует о необходимости более широкого применения влагалищных родоразрешающих операций, низкая частота которых в родовспомогательных учреждениях (около 1% всех родов) не всегда может оправдываться отсутствием показаний для их проведения. Следует признать ошибочной попытку некоторых акушеров-гинекологов и организаторов здравоохранения запретить акушерские щипцы и полностью заменить их вакуум - экстракцией, поскольку каждая из этих операций занимает свою особую нишу в способах быстрого и эффективного родоразрешения. Безграмотно применяемая любая операция может дискредитировать даже самый позитивный опыт ее использования.

Цель: разработать правило «нужной» ложки при акушерских щипцах во время кесарева сечения при затруднении выведения головки.

Материал и методы. На базе УЗ «5 ГКБ» и «6 ГКБ» изучены истории болезни и протоколы операций с применением ложки акушерских щипцов.

Результаты. Из 37 врачей ложку используют только 6.

Возраст от 23 до 34: в родах – у 10, во время беременности – 9; применили: при заднем виде-3, при клиническом несоответствии-5, при большой родовой опухоли затяжных родах-5, при неправильном вставлении головки-2, при низком расположении головки-4.

Выводы:

1. Не все врачи владеют приемом наложения ложки акушерских щипцов.
2. Правило нужной ложки акушерских щипцов является оптимальным для извлечения плода при затруднении выведения головки во время кесарева сечения.