

Белякова А.В.

ВЛИЯНИЕ ПАРТНЕРСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ИСХОД РОДОВ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Сидоренко В.Н.

*Кафедра акушерства и гинекологии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Роды являются физиологическим процессом, однако это не дает гарантий, что они будут протекать без осложнений. С улучшением качества медицины роды стали более безопасными как для матери, так и для плода. Работа медицинского персонала в родильном отделении направлена на контроль за состоянием роженицы и плода, предотвращение возможных осложнений, а также своевременное вмешательство в случае их развития. В настоящее время делается акцент на создании максимального психологического комфорта для женщины. В частности, в общепринятую практику входят партнерские роды, что подразумевает под собой присутствие в родильном зале близкого человека. Чаще всего в такой роли выступает отец ребенка. Мнения о необходимости партнерских родов разнятся. Большинство женщин отмечают уменьшение чувства страха и одиночества, снижение уровня эмоционального стресса. Некоторые, наоборот, считают, что муж в данной ситуации будет лишним.

Цель: оценить влияние партнерских отношений на исход родов.

Материалы и методы. Из числа рожавших в УЗ «5 ГКБ» в период с января по декабрь 2025 года было отобрано 177 человек. Пациентки были разделены на две группы: контрольную и основную, в которые вошло 89 и 88 человек соответственно. Женщины из контрольной группы рожали самостоятельно, из основной – в присутствии партнера. Критериями включения в исследование были возраст от 20 до 30 лет, а также первые срочные роды. В ходе работы были исследованы истории родов (форма №096/у) пациенток. Сравнивалось наличие таких осложнений, как слабость родовой деятельности (первичная, вторичная), разрывы мягких тканей родовых путей (шейки, влагалища, промежности), преждевременный разрыв плодных оболочек и длительность безводного периода, наличие дистресса плода. Кроме того, оценивались продолжительность родов, частота применения обезболивания в родах, оперативное родоразрешение (кесарево сечение, вакуум-экстракция плода). Состояние новорожденного оценивалось по шкале Апгар.

Результаты и их обсуждение. В ходе оценки имеющихся данных было выявлено, что процентное количество всех осложнений, за исключением разрывов мягких тканей родовых путей, было меньше в основной группе, однако единственной статистически значимой оказалась связь между присутствием партнера в родах и развитием дистресса плода ($OR = 0,41$; $95\% CI = 0,19-0,91$). Наблюдаемые отклонения в частоте встречаемости остальных осложнений находятся в пределах погрешности. Кесарево сечение в основной группе проводилось в 2,3 раза реже, чем в контрольной ($OR = 0,44$; $CI = 0,20-0,96$). В основной группе рожениц обезболивание применялось в 1,5 раза реже, чем в контрольной. Результаты оценки новорожденных по шкале Апгар демонстрируют отсутствие выраженной вариативности. Средняя продолжительность родов в контрольной группе составила 7 часов 34 минуты, в основной – 6 часов 46 минут ($MD = 48$ мин.).

Выводы. По результатам проведенного исследования можно заключить, что присутствие партнера в родах оказывает выраженное положительное влияние на их исход: эмоциональная поддержка, психологическая безопасность, а также достоверное снижение продолжительности родов, использования обезболивающих средств и частоты кесарева сечения.