

Бабяк А.А.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА И ОСЛОЖНЕНИЙ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА И НОРМАЛЬНЫХ ВАГИНАЛЬНЫХ РОДОВ

Научный руководитель: доц. Зимин С.М.

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

Актуальность. Выбор способа родоразрешения влияет на исходы для матери и новорождённого, поэтому сравнительный анализ позволяет выявить факторы, влияющие на частоту развития осложнений родового акта, которые могут привести к применению вакуум-экстракции.

Цель: провести сравнительный анализ для выявления различий между частотой и характером ранних неонатальных и послеродовых осложнений у женщин, родоразрешённых путём вакуум-экстракции, и у женщин с физиологическими вагинальными родами.

Материалы и методы. Изучены 66 медицинских карт стационарных пациентов на базе Родильного дома 5 ГКБ за период январь-декабрь 2025 года. Пациенты были разделены на две группы: основная – женщины, родоразрешённые путём вакуум-экстракции ($n=33$), контрольная – женщины с физиологическими вагинальными родами ($n=33$). Статистическая обработка проводилась с использованием программ Microsoft Excel и Statistica 12.0.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа было установлено, что такие показатели как срок гестации ($p=0,0011$), паритет родов ($p=0,0031$), длительность безводного периода ($p=0,0038$), длительность 1-го ($p<0,001$) и 2-го периода родов ($p<0,001$), влияют на частоту применения вакуум-экстракции, и различия между ними в основной и контрольной группе статистически значимы. Также частоту использования вакуум-экстракции повышают: применение ЛС в 1-ом периоде родов ($\chi^2=9,587$; $p=0,002$), особенно таких как окситоцин ($\chi^2=19,286$; $p<0,001$) и эпидуральная анестезия ($\chi^2=7,759$; $p=0,006$), различия в обеих группах являются статистически значимы. Из сопутствующих патологий и осложнений беременности достоверно увеличивают частоту вакуум-экстракции наличие хронической плацентарной недостаточности во время беременности ($\chi^2=4,694$; $p=0,031$), кольпита ($\chi^2=4,258$; $p=0,04$) и хронической артериальной гипертензии ($\chi^2=4,258$; $p=0,04$). В свою очередь вакуум-экстракция достоверно продлевает время пребывания новорождённого в стационаре после родов ($p=0,0105$) и влияет на частоту осложнений в послеродовом периоде у родильницы ($\chi^2=12,438$; $p<0,001$).

Выводы. Существуют факторы, влияющие на частоту применения вакуум-экстракции в родах. В ходе анализа данных были получены вышеуказанные результаты, на основе которых можно провести стратификацию женщин по группам риска осложнений беременности и родов, приводящих к применению вакуум-экстракции, что важно для улучшения исходов родов как для матери, так и для новорожденного.