Секция «Клиническая медицина»

Оценка эффективности подготовки шейки матки и индукции родов различными методами

Научный руководитель – Гузей Ирина Анатольевна

Бондаренко Ксения Викторовна

Студент (специалист)

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

E-mail: bondarencko.ksenia2012@yandex.by

Актуальность. В последние годы в акушерстве отмечается тенденция к увеличению частоты родовозбуждения до 20-25%. Своевременное родоразрешение женщины позволяет предотвратить переход пролонгированной в переношенную беременность и осложнения со стороны матери и плода [1].

Цель. Оценка эффективности подготовки шейки матки и индукции родовой деятельности мифепристоном, динопростон-гелем (простином), амниотомией и их комбинацией у первородящих и повторнородящих и разработка алгоритма выбора оптимального способа родоразрешения в различных клинических ситуациях.

Материалы и методы исследования. Истории родов 120 женщин со сроком гестации 249 - 294 дня (36 - 42 недели), родоразрешенных с применением родостимулирующих технологий на базе УЗ «1 ГКБ г. Минска», научные литературные публикации. Учет данных проводился в программе STATISTIKA 10, метод логистической регрессии - в программе SPSS.

Результаты. Предложена балльная шкала стимуляции родов: паритет родов (1ые - 0 баллов, 2ые - 1 балл, 3и и более - 2 балла); возраст (21-25 лет - 1 балл, 26-30 лет - 0 баллов, 31-37 лет - 2 балла), срок беременности на момент индукции (до 279 и с 284 дня - 0 баллов, 280-283 дня - 1 балл); зрелость шейки матки по шкале Бишоп и состояние плода как фактор риска кесарева сечения в исходе индукции (патология - 0 баллов; норма - 1 балл). На основании пошагового анализа способом логистической регрессии получены два уравнения для расчёта исхода родоиндукции по первой ступени анализа (4 фактора: шкала, мифепристон, простин, амниотомия - значение $y1$) и по четвертой (с учетом только шкалы - $y4$), которые были взяты за основу при разработке оригинального мобильного приложения «Прогноз родов».

Выводы. Минимальной вероятностью кесарева сечения после применения, родоразрешением в кратчайшие физиологически допустимые сроки обладает комбинация простина и амниотомии в связи с влиянием на созревание шейки матки, сократительную активность миометрия и родовую деятельность. При расчете вероятности самостоятельного или оперативного родоразрешения по уравнениям значение $y1$ и $y4$ ниже 0 в 93,6% и 94,7% соответственно указывает на естественные роды, а выше 0 (65,4% и 57,7%) - на необходимость проведения планового кесарева сечения. Оригинальное мобильное приложение «Прогноз родов» позволяет врачу оценить потенциальную откликаемость беременной на родоиндукцию (по первой цифре [y1]) и нуждаемость в ней (по второй цифре [y4] при первичном осмотре).

Источники и литература

1) 1. Фаткуллин, И.Ф. Индукция родов / И. Ф. Фаткуллин, А. А. Мунавирова // Медицинский советник. – 2014. – №5(2). – С. 29–31.