

## Эффективность применения пабала в послеродовом периоде

Научный руководитель – Таджиева Волида Дадождонова

Сенина Д.Н.<sup>1</sup>, Николаева Р.К.<sup>2</sup>

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: seninadasha1995@gmail.com*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: rachel\_1996@mail.ru*

**Актуальность исследования:** В структуре NEAR MISS в Ульяновской области в 2016-18 гг, кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде занимают первое место и составляет 62,5%. Наиболее частой причиной кровотечения в послеродовом периоде является гипотония (атония) матки и составляет 31,8%. **Карбетоцин** (Пабал) является длительно действующим аналогом окситоцина, преимуществом карбетоцина перед окситоцином является большая продолжительность его действия. Одной дозы карбетоцина 100 мкг достаточно для того, чтобы сохранялись адекватные сокращения матки, что можно сравнить с введением окситоцина, действующим в течение нескольких часов. Показания к применению Пабала: предупреждение атонии матки после извлечения ребенка при оперативном родоразрешении путем операции кесарева сечения; предупреждение атонии матки у рожениц с повышенным риском послеродового кровотечения после родов через естественные родовые пути. Пабал - высокоэффективный препарат для профилактики гипо/атонического кровотечения [1].

**Цель исследования:** Провести анализ эффективности применения Пабала для профилактики кровотечений в послеродовом и раннем послеродовом периодах у женщин группы риска.

**Материалы и методы:** Исследование проводилось на базе ПЦ ГУЗ УОКБ. Было проанализировано 120 историй родов у женщин групп риска по кровотечению, где был использован Пабал. Возраст пациенток составлял от 19 до 42 лет (46,9%, из них были в возрасте 33-42 года).

**Результаты:** Репродуктивный анамнез у исследуемых женщин был отягощен: у 51,1% - в анамнезе были аборт, 27,6% - имели выкидыши и 21,3% - замершие беременности. Повторнородящи было 66,4%, из них- 41,6% имели 4 и более роды. 65,8% женщин родоразрешены операцией кесарева сечения. Показаниями к оперативному родоразрешению явились: 29,6%- двойня с неправильным положением плодов, по 16,6% - рубец на матке и клинически узкий таз, ПП - 11,1%, ПОНРП - 7,4%, тяжелая ПЭ- 7,4%. Показаниями к применению Пабала были: многоплодие- 20%, многоводие- 12,5%, многорожавшие - 17,5%, гипотоническое кровотечение -16,3%, крупный плод-5%, миома матки больших размеров-3,8%. Объем кровопотери составил: до 1 литра - 91,7%, до 2 литров- 8,3%. Применялись другие кровесберегающие технологии- транексам- 100%, УБТ- только в 3,8%. В 2,5% случаях кровотечение было коагулопатическим, что потребовало применения гистерэктомии.

**Выводы:** В 91,7% случаев кровопотеря не превысила 1000 мл. Применение Пабала при гипотоническом кровотечении только в 3,8% потребовало УБТ. Эффективность составила 97,5%, так как только в 2,5% была произведена гистерэктомия.

### Источники и литература

- 1) Шакурова Е.Ю., Ившин А.А., Яцухно Л.В., Яковлева И.Е., Яковлева А.И., Колыбина П.В. Международный опыт применения пабала (карбетоцин) для профилактики

и лечения послеродовых кровотечений // Российский вестник акушера-гинеколога. 2016;16(4):44-49.