

РАЗВИТИЕ ПОСЛЕРОДОВЫХ ГИПОТОНИЧЕСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ НАСТОЯЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ.

Юдина И.В., Пахомов С.П., Головченко О.В.

Белгородский государственный университет, кафедра акушерства и гинекологии.

Особенно актуальной с медико-социальной и организационно-методологической точки зрения в современном акушерстве является проблема акушерских кровотечений. При детальном анализе материнской смертности в России самая высокая частота её предотвратимости (до 88%) отмечается именно при акушерских кровотечениях.

Проведено исследование на базе Перинатального центра Белгородской областной клинической больницы имени Святителя Иоасафа в период с 2009 по 2013 гг. двух групп женщин: 1 группа – 96 женщин с родами через естественные родовые пути, осложнёнными гипотоническим кровотечением в раннем послеродовом периоде, 2 – контрольная- 98 женщин без кровотечений.

Анализ экстрагенитальных заболеваний показал большее количество случаев варикозной болезни вен нижних конечностей у женщин, роды которых осложнились кровотечением: 11 (11,46%) и 2 (2,04) соответственно, ($t=2,65$, $p<0,05$).

Из гинекологических заболеваний выявлены такие факторы риска, как миома и бесплодие в анамнезе. Женщин с миомой матки 6 (6,25%) в 1 группе и 1 (1,02%) во 2, ($t=1,96$, $p<0,05$). Бесплодие в анамнезе выявлено у 6 женщин (6,25%) с кровотечением и 1 женщины контрольной группы (1,02%), ($t=1,96$, $p<0,05$).

Результаты анализа оперативных вмешательств показали достоверно выше частоту операций на органах малого таза у женщин с кровотечениями: 11 случаев (11,46%) в 1 группе против 2 (2,04%) во 2, $t=2,65$.

Среди осложнений течения первой половины беременности отмечена большая частота встречаемости токсикоза у женщин с родами, осложнёнными кровотечением: 21 случай (21,88%) и 7 (7,14%) соответственно, ($t=2,97$, $p<0,05$).

Данные второго УЗИ скрининга чаще были без отклонений от нормы в контрольной группе: 39 случаев (39,8%) у женщин без кровотечения и 23 (23,96%) у женщин с кровотечением ($t=2,4$, $p<0,05$).

Наличие анемии являлось фактором риска развития гипотонического кровотечения в раннем послеродовом периоде: 41 случай (42,71%) у женщин с кровотечением и 24 (24,49%) у женщин контрольной группы, ($t=2,74$, $p<0,05$).

Установлено достоверное повышение числа беременных с многоводием, что можно рассматривать как фактор риска развития послеродового гипотонического кровотечения: 20 случаев (20,83%) против 10 (10,20%) ($t=2,06$, $p<0,05$).

Не выявлено достоверных различий в следующих факторах: количество дней пребывания в стационаре до родов, адрес проживания женщин, группа крови, резус-фактор, количество предыдущих беременностей, паритет родов, наличие аллергических реакций, регулярность менструального цикла, осложнения прошлых беременностей и родов, данные УЗИ и доплерометрии в 37-42 недели.

Таким образом, у беременных Белгородской области можно выделить следующие факторы риска, предрасполагающие к развитию гипотонического кровотечения в раннем послеродовом периоде: варикозная болезнь вен нижних конечностей, миома матки, бесплодие в анамнезе, оперативные вмешательства на органах малого таза в анамнезе, ранний токсикоз, отклонения от нормы данных второго УЗИ-скрининга, анемия, многоводие.

Эти факторы можно использовать в разработке способов индивидуального прогнозирования гипотонических кровотечений в раннем послеродовом периоде.