

УДК 618.56-007.281

АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

© **Нечунаева Александра Николаевна**

ассистент

Бурятский государственный университет

Россия, Улан-Удэ, 670002, ул. Октябрьская, 36 а

E-mail: alexandra907@mail.ru

© **Ботоева Елена Аполлоновна**

кандидат медицинских наук, доцент

Бурятский государственный университет

Россия, Улан-Удэ, 670002, ул. Октябрьская, 36 а

E-mail: elenabotoeva@list.ru

© **Скворцова Наталья Николаевна**

студентка 5-го курса

Бурятский государственный университет.

Россия, Улан-Удэ, 670002, ул. Октябрьская, 36 а

В статье описывается анализ причин акушерских кровотечений на базе Городского перинатального центра г. Улан-Удэ. Актуальность этой темы состоит в том, что на протяжении длительного периода акушерское кровотечение как причина материнской заболеваемости и смертности занимает одно из ведущих мест во всем мире. По данным ВОЗ, в мире происходит 14 000 000 послеродовых кровотечений в год, из которых 120 000–140 000 случаев со смертельными исходами и 2 000 000 случаев заканчиваются материнской заболеваемостью. Большинство (до 80%) случаев материнской смерти от прямых причин предотвратимо при своевременной и правильно оказанной помощи. В первую очередь, это относится к материнской смертности от кровотечений. Проведение анализа с обработкой материала для группы женщин с кровотечениями позволило обнаружить особенности в значимости тех или иных факторов риска.

Ключевые слова: кровотечение, отслойка плаценты, беременность, роды, возраст.

Цели:

— провести анализ акушерских кровотечений на базе Городского перинатального центра и выявить их возможные причины;

— на основе полученных данных определить основные принципы по борьбе с кровотечениями.

Материал и методы исследования.

Для проведения анализа возможных причин кровотечения на базе Городского перинатального центра были разобраны истории родов, осложнившихся кровотечением, составляющих 0,4% всех родов за 2017 г. Из них 42,3% кровотечения произошли при беременности. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты составила 34,6%, предлежание плаценты — 7,7%. Послеродовые кровотечения занимают 57,7%, из них после операции кесарева сечения 34,7%, после родов через естественные родовые пути 23,0 %, после проведения вакуум-экстракции плода 11,5%.

Среди женщин значительно возросла роль возраста, паритета беременности и родов в генезе кровотечения. Возрастная категория составила: от 20 до 30 лет — 53,8%, от 30 до 40 лет — 46,2%. По паритету первородящие составили 34,6%,

повторнородящие — 65,4%. Причинами кровотечений у первородящих являлись преэклампсия (15,4%), ПОНРП (7,7%), инфекции (7,7%), слабость родовой деятельности (3,8%). У повторнородящих причины были следующие: 6 случаев — кровотечения по причине ПОНРП, 4 случая — гипотония матки в послеродовом периоде, 2 случая — предлежание плаценты, по 1 случаю кровотечений зарегистрировано при макросомии плода, инфекционном генезе, миоме матки, разрыве матки, преэклампсии.

Отягощенный акушерский анамнез (аборты, выкидыши с выскабливанием полости матки) составил 84,6 %, у остальных пациенток анамнез не был отягощен.

Причины кровотечений у женщин с отягощенным акушерским анамнезом: ПОНРП (23,1%), гипотония матки (15,4%), преэклампсия (15,4%), инфекционный генез (11,5%), предлежание плаценты (7,7%), макросомия (7,7%), разрыв матки во время родов (3,8%).

Преждевременные роды составили 38,5 %, в остальных случаях все роды были срочными. 60% составили сроки 34–35 недель, 40% — от 29 до 33 недель. Индуцированные роды в 1 случае (3,8%) по причине преэклампсии средней степени тяжести. В этом случае было гипотоническое кровотечение.

Объемы кровотечений, зарегистрированные после родов через естественные родовые пути (6 случаев), составили от 700,0 до 1200,0 мл.

При кесаревом сечении кровопотеря составила от 700,0 до 1 550,0 мл. Из них при плановых операциях (5 случаев) — от 700,0 до 1 000,0 мл, при экстренных (15 случаев) — от 700,0 до 1 550,0 мл.

В результате проделанной работы можно сделать следующие выводы:

- в 57,7% случаев акушерские кровотечения возникли в раннем послеродовом периоде. В 42,3% случаев кровотечения, ведущей причиной которых являлась преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (34,6%), возникли при беременности;

- удельный вес первородящих составил 34,6%, повторнородящих — 65,4%;
- преэклампсия — основная причина кровотечений у первородящих (15,4%); У повторнородящих первое место занимает преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (23,1%);

- среди всех кровотечений удельный вес индуцированных родов составил 3,8%;

- в 90% случаев эффект от консервативного гемостаза достигнут при введении 10 ЕД окситоцина в сочетании с 1 000 мг мизопростола;

- гемотрансфузия проводилась в 7,7% случаев;

- предполагаемые причины кровотечений: ПОНРП — 30,9%, преэклампсия — 19,2%, гипотония матки — 15,4%, инфекционный генез — 11,5%, макросомия — 7,7%, предлежание плаценты — 7,7%, разрыв матки — 3,8%, слабость родовой деятельности — 3,8%.

Обобщая результаты проделанной работы и данные литературы, мероприятия по борьбе с кровотечением целесообразно строить по следующим принципам:

1. На этапе женской консультации необходимо проведение профилактических мероприятий, направленных на использование современных методов контрацепции, снижение количества аборт, предупреждение осложнений беременности, родов, послеродового периода.

2. На всех этапах беременности (а иногда и до её наступления) обязательно следует выявлять факторы риска массивной кровопотери как на амбулаторном, так и стационарном уровне оказания помощи беременным женщинам.

OBSTETRIC BLEEDING. ANALYSIS OF THE CAUSES OF BLEEDING ON THE BASIS OF GPC

Alexander N. Nechunaeva

Assistant

Buryat State University

Russia, Ulan-Ude, 670002, Oktyabrskaya str., 36 a

E-mail: alexandra907@mail.ru

Elena A. Botoeva

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

Buryat State University

Russia, 670002, Ulan-Ude, Oktyabrskaya str., 36 a

E-mail: elenabotoeva@list.ru

Natalia N. Skvortsova

5th year student

Buryat State University

Russia, 670002, Ulan-Ude, Oktyabrskaya str., 36a

The article describes the analysis of the causes of obstetric bleeding on the basis of the city perinatal Center of Ulan-Ude. The relevance of this topic is that for a long period of obstetric bleeding, as a cause of maternal morbidity and mortality, is one of the leading places in the world. According to WHO, there are 14 000 000 postpartum haemorrhages per year in the world, of which 120 000-140 000 are fatal and 2 000 000 end maternal morbidity. Most-up to 80% of maternal deaths from direct causes are preventable with timely and correct care. First of all, this applies to maternal mortality from bleeding. The analysis with the treatment of the material for a group of women with bleeding revealed features in the importance of certain risk factors.

Keywords: bleeding, placental abruption, pregnancy, birth, age.