

616.34-002.253

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БАЛЛОННОЙ ТАМПОНАДЫ МАТКИ В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ.

Научный руководитель: Дуюнова Ольга Петровна, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии медицинского института ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева».

Ацакзай Х.Н.¹, Давыдова Д.С.¹, Запольская С.В.¹, Челнокова А.Н.¹

¹*Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева, Орёл, e-mail: humayra_98@mail.ru*

Аннотация: в статье проанализирована частота встречаемости послеродовых гипотонических кровотечений, одной из актуальнейших проблем в структуре осложнений беременности и родов в современном мире. Приведены подробные данные об использовании баллонной тампонады матки для предотвращения гипотонических кровотечений в Орловской области в период с 2015-2017 гг. На базе Орловского перинатального центра "НКМЦ им. З. И. Круглой" была изучена статистика ведения послеродового периода у рожениц и вероятность возникновения у них послеродовых кровотечений. В ходе исследования выявлено, что послеродовые кровотечения по-прежнему остаются самыми распространенными осложнениями родов и с годами их число не уменьшается. Но, изучив статистические данные за 2015-2017 года, можно отметить, что есть тенденция к уменьшению их количества. Своевременная квалифицированная помощь, оказываемая в стационарных условиях профильными специалистами, может привести к значимому снижению рисков акушерских кровотечений. Среди большого количества методов остановки послеродовых гипотонических кровотечений лидирующее место занимает баллонная тампонада матки, так как данным методом позволяет уменьшить срок пребывания роженицы в стационаре за счет меньшего количества осложнений послеродового периода.

Ключевые слова: послеродовое кровотечение, акушерские кровотечения, баллонная тампонада матки, роды.

EVALUATION OF THE FREQUENCY OF USE OF BALLOON UTERINE TAMPONADE IN THE ORYOL REGION.

Atsakzai Kh.N.¹, Davydova D.S.¹, Zapolskaya S.V.¹, Chelnokova A.N.¹

¹*Oryol state University named after I. S. Turgenev, medical Institute, Oryol, e-mail: humayra_98@mail.ru*

Abstract: the article analyzes the frequency of postpartum hypotonic bleeding, one of the most urgent problems in the structure of pregnancy and childbirth complications in the modern world. Detailed data on the use of balloon uterine tamponade to prevent hypotonic bleeding in the Oryol region in the period from 2015-2017 are presented. On the basis of the Oryol perinatal center "SCMC named after Z. I. Kruglaya", the statistics of postpartum management in women in labor and the probability of postpartum bleeding were studied. The study revealed that postpartum bleeding is still the most common complication of childbirth and their number does not decrease over the years. However, after studying the statistical data for 2015-2017, we can note that there is a tendency to decrease their number. Timely qualified care provided in hospital by specialized specialists can lead to a significant reduction in the risk of obstetric bleeding. Among a large number of methods for stopping postpartum hypotonic bleeding, the leading place is occupied by balloon tamponade of the uterus, since this method allows you to reduce the length of stay of a maternity hospital due to fewer complications of the postpartum period.

Key words: postpartum hemorrhage, obstetric bleeding, balloon tamponade of the uterus, confinement.

Введение. Кровотечения, возникающие в послеродовом периоде занимают одно из ведущих мест среди акушерских осложнений, в первую очередь определяющие материнскую смертность и заболеваемость. По статистике, у 2-7% женщин, активно ведущих третий период

родов, возникают кровотечения более 500 мл сразу после родов. Согласно данным ВОЗ, от послеродовых и связанных с беременностью осложнений, ежедневно гибнут около 800 женщин в мире. Среди основных причин материнской смерти в РФ (2014 г.) кровотечения в акушерстве занимают второе место по распространенности (суммарно 16,1%), первое место заняли экстрагенитальные патологии (24,8%), а третье – отеки, протеинурия и артериальная гипертензия у беременных (15,7%) [1].

Главной задачей лечебных мероприятий при кровотечениях является их ранняя остановка. В связи с этим, в акушерскую практику необходимо внедрять современные, показавшие свою эффективность, методы консервативной терапии. Преимущественной причиной развития кровотечений в послеродовом периоде представляется гипотония матки. Терапией первой линии по-прежнему остается окситоцин, а в случае неконтролируемого кровотечения окситоцином – мизопроустол. «Золотым стандартом» терапии второй линии при лечении родов, осложнившихся кровотечением и резистентных к консервативным методам, является баллонная тампонада матки (БТМ) [2,3].

Цель исследования. Оценка эффективности применения баллонной тампонады матки как метода остановки гипотонических кровотечений в послеродовом периоде в Орловской области

Материалы и методы исследования. Соответственно целям нашей работы, в исследование были включены женщины после естественных родов, послеродовой период которых включал в себя факт осложнения гипотоническим кровотечением. Исследуемый период включает в себя 2015-2017 гг., в течение которых было проведено 7839 родов. Анализ совокупности акушерских кровотечений проводился по следующей медицинской документации: обменная карта беременной и родильницы, история родов. Полученные в ходе настоящего исследования материалы были подвергнуты статистической обработке с помощью метода частотного анализа.

Результаты исследования и их обсуждение. В исследовании учитывались данные проведенных родов в период 2015-2017 гг. В 2015 году прошло всего 3175 родов, среди которых 0,41% (n=13) осложнились послеродовыми кровотечениями в следствие гипотонии матки. Баллонную тампонаду матки, как метод остановки гипотонических кровотечений, использовали в 23% (n=3) от общего числа осложненных родов. Меньшее количество родоразрешений наблюдалось в 2016 году - 2317, однако количество послеродовых кровотечений таковым не стало - гипотонические кровотечения наблюдались в 0,9% (n=21) случаев, баллонную тампонаду из них проводили в 38% (n=8) случаях. Родовспоможение в 2017 году насчитывается у 2365 женщин, осложненными они стали у 0,46% (n=11) рожениц, в 36,36% (n=4) гемостаз осуществляли методом БТМ. Примечателен тот факт, что возраст

таких родильниц составлял от 29 до 41 года. Оставшиеся случаи гипотонических кровотечений являются контролируемыми послеродовыми кровотечениями, в ходе которых был проведен консервативный гемостаз, включающий в себя бимануальную компрессию, сокращающие препараты и инфузионную терапию.

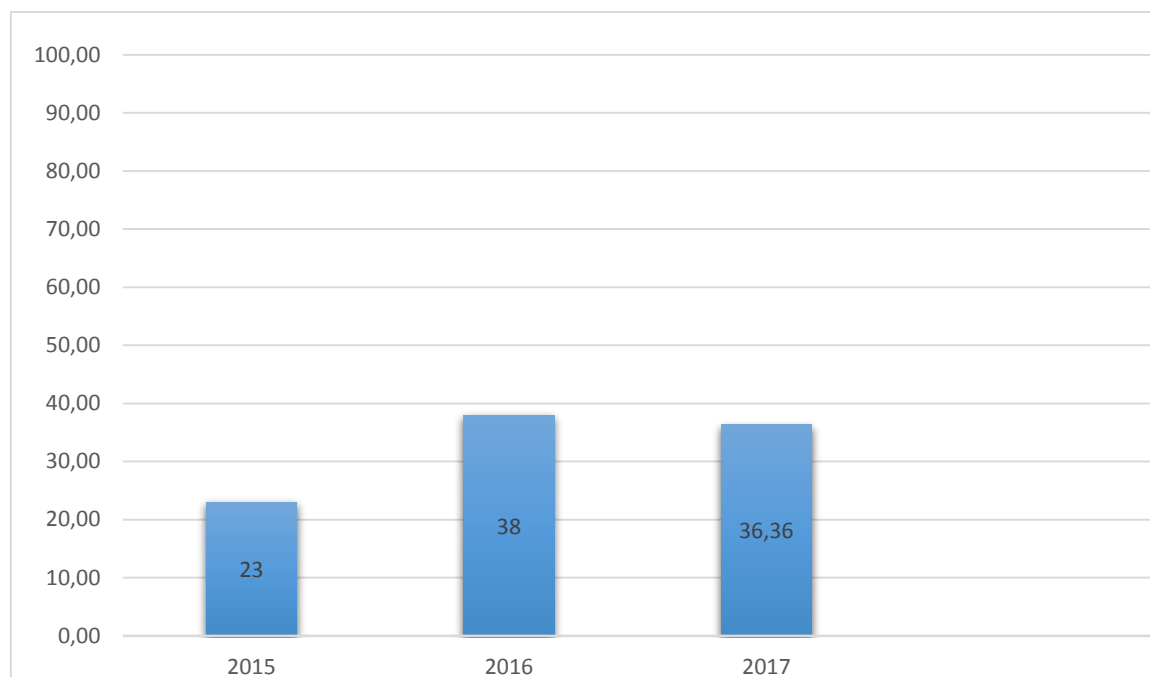


Рисунок 1. Частота использования баллонной тампонады матки в период с 2015-2017 гг. (%)

Вывод. Управляемая баллонная тампонада матки, внедренная в комплекс мероприятий по борьбе с гипотоническими маточными кровотечениями в качестве конечного метода консервативного этапа, позволяет значительно улучшить результаты лечения кровотечений, обусловленных гипотонией матки. Помимо этого, БТМ позволяет улучшить не только клинические, но и медико-экономические показатели, выражающиеся в уменьшении длительности пребывания родильниц в стационаре, снижении количества инфузионных сред, медикаментов, расходных материалов. В случае неэффективного применения баллонная тампонада матки снижает кровопотерю и позволяет выиграть время для её восполнения [4,5].

Список литературы.

1. Методическое письмо Минздрава России от 9 октября 2015 г. № 15–4/10/2–5994. Материнская смертность в Российской Федерации в 2014 году. URL: <http://www.transfusion.ru/2016/06-24-2.pdf>
2. Легалова Т. В., Кукарская И. И. Современный подход к консервативному лечению послеродовых гипотонических кровотечений методом баллонной тампонады матки // Доктор.Ру. 2017. № 9 (138). С. 52–57.
3. Оразмурадов Агамурад Акмамедович, Борисова Анна Валерьевна, Аракелян Гаянэ Альбертовна, Рамазанова Фатима Умаровна Баллонная тампонада матки при

послеродовых кровотечениях // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. 2018. №Приложение 3 (21).

4. Белоусова Александра Андреевна, Арютин Дмитрий Геннадьевич, Токтар Лилия Равильевна, Ваганов Евгений Федорович, Холмина Наталья Юрьевна Поздние послеродовые кровотечения // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. 2019. №3 (25).
5. Revert M, Rozenberg P, Cottenet J, Quantin C. Intrauterine Balloon Tamponade for Severe Postpartum Hemorrhage. *Obstet Gynecol.* 2018 Jan;131(1):143-149. doi:10.1097/AOG.0000000000002405