

О.Н. Максимович, Н.В. Протопопова, В.П. Ильин

**ВЗАИМОСВЯЗЬ КРАТНОСТИ ВЛАГАЛИЩНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
ПРИ СРОЧНЫХ РОДАХ, ОСЛОЖНЕННЫХ ДОРОВОДНЫМ ИЗЛИТИЕМ  
ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД, И ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ  
У МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО**

НЦ МЭ ВСНЦ СО РАМН (Иркутск)

*В настоящее время нет единого мнения относительно влияния кратности влагалищных исследований при срочных родах, осложненных дородовым излитием околоплодных вод, на частоту встречаемости септических осложнений у женщин и новорожденных. Изучены исходы 346 срочных родов, осложненных преждевременным излитием околоплодных вод. На основании проведенного исследования обнаружено достоверное увеличение частоты встречаемости септических осложнений у матери и новорожденного при многократных влагалищных исследованиях в родах.*

**Ключевые слова:** преждевременный разрыв плодных оболочек, влагалищное исследование, гнойно-септические осложнения

**THE INFLUENCE OF SHORT VAGINAL RESEARCH WITH URGENT LABOUR,  
COMPLICATED WITH PRETERM RUPTURE OF AMNIOTIC FLUID, ON FREQUENCY  
OF PUS-SEPTIC COMPLICATIONS OF MOTHER AND NEWBORN**

O.N. Maksimovich, N.V. Protopopova, V.P. Ilyin

*Institute of Pediatrics and Reproduction of Scientific Center of Medical Ecology of East Siberian Science  
Center Siberian Department of Russian Academy of Sciences, Irkutsk*

*The influence of short vaginal research with urgent labour was made, complicated with preterm rupture of amniotic fluid, on frequency of septic complications with women and newborn. On the grounds of analysis of 346 urgent labour complicated with preterm prelabour rupture of membranous, the reliable increasing of frequency of septic complications with a mother and newborn, during labour more than 3 vaginal research. It helps us to conclude, that repeated vaginal reseach during labour, complicated with preterm rupture of amniotic fluid should be regarded as risk factor of development of septic complications of a mother and newborn.*

**Key words:** preterm prelabour rupture of membranous, vaginal reseach, pus-septic complications

**АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ**

Преждевременный разрыв плодных оболочек представляет собой сложную акушерскую проблему, связанную с высоким риском перинатальной и материнской заболеваемости. Частота дородового излития околоплодных вод при доношенной беременности составляет 6 – 19 % случаев. Роды, осложненные преждевременным разрывом плодных оболочек, часто сопровождаются слабостью родовой деятельности [1]. Слабость родовой деятельности, проводимое родоусиление являются показаниями для увеличения кратности влагалищных исследований с целью оценки акушерской ситуации. Вопрос о влиянии кратности влагалищных исследований во время срочных родов, осложненных преждевременным разрывом плодных оболочек, на уровень септических осложнений у женщин и новорожденных остается открытым. Имеется ряд работ, в которых авторы указывают, что число влагалищных исследований во время родов – 3 и более является фактором риска развития септических осложнений у матери и плода [2]. В то же время, зарубежные авторы не придают большого значения числу влагалищных исследований в родах и не выделяют их среди

факторов риска, влияющих на уровень септических осложнений [3].

**ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Оценить влияние кратности влагалищных исследований при срочных родах, осложненных дородовым излитием околоплодных вод, на частоту встречаемости септических осложнений у женщин и новорожденных.

**МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ**

Проведен клинико-статистический анализ исходов 346 срочных родов, осложненных преждевременным излитием околоплодных вод. С целью определения влияния кратности влагалищных исследований во время срочных родов, осложненных дородовым излитием околоплодных вод, на частоту встречаемости септических осложнений у женщин и новорожденных все пациентки были разделены на две группы. В 1-ую группу (основная группа) включено 130 (37,57 %) женщин, в родах данным пациенткам проведено от 4-х и до 9-и влагалищных исследований, 2-ую группу (контрольная группа) составили 216 (62,43 %) женщин, число влагалищных исследований в ро-

дах не более 3-х. Обе группы формировались методом сплошного исследования. Влагалищные исследования проводились при тщательном соблюдении всех правил асептики и антисептики; перед исследованием осуществлялась соответствующая обработка рук акушера-гинеколога и наружных половых органов роженицы растворами антисептиков. В протоколе обследования фиксировались следующие данные: особенности течения послеродового периода у родильниц, наличие внутриутробного инфицирования у новорожденных в раннем неонатальном периоде, данные гистологического исследования последа.

#### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

При анализе проведенного нами исследования выявлено, что у большинства женщин в группах послеродовый период протекал без осложнений, однако, в основной группе — достоверно меньше ( $p < 0,05$ ) женщин, имевших неосложненный послеродовый период, чем в контрольной — 96 (73,85 %) и 184 (85,19 %) человек соответственно. В послеродовом периоде наиболее частым осложнением в обеих группах отмечалась субинволюция матки, в основной группе данное осложнение встречалось достоверно чаще ( $p < 0,05$ ), чем в контрольной — 24 (18,46 %) и 13 (6,02 %) женщин соответственно. В основной и контрольной группах с мало различающейся частотой встречались такие осложнения, как лохиометра — 2,31 % и 3,24 %, гематометра — 1,54 % и 1,85 %, эндометрит — 3,85 % и 2,31 % соответственно, только в группе, где число влагалищных исследований в родах составило не более 3-х, у 1,39 % женщин отмечалось расхождение швов в области раны на промежности.

Анализируя исходы родов для 346 детей, выявлено, что в основной группе детей без признаков внутриутробного инфицирования достоверно меньше ( $p < 0,05$ ), чем в контрольной — 96 (73,85 %) и 184 (85,19 %) ребенка соответственно. В структуре септических осложнений у новорожденных в обеих группах наиболее часто встречался гнойный конъюнктивит, в основной группе данное заболевание встречалось достоверно чаще ( $p < 0,05$ ), чем в контрольной — 24 (18,46 %) и 13 (6,02 %) детей соответственно. Среди других септических осложнений у новорожденных в основной и контрольной группах с близкой друг у другу частотой встречались та-

кие осложнения, как пневмония — 3 (2,31 %) и 7 (3,24 %), менингоэнцефалит — 2 (1,54 %) и 4 (1,85 %) соответственно.

При анализе результатов гистологии последа картина воспаления (в виде некроза, лейкоцитарной инфильтрации, везикулита, плацентита и др.) в основной группе встречалась несколько чаще, чем в контрольной группе — 33,93 % и 21,43 % случаев соответственно, но данные показатели не имеют достоверных различий при межгрупповом сравнении ( $p > 0,05$ ).

Таким образом, при проведении сравнения получены следующие результаты. В группе, где число влагалищных исследований в родах составило от 4-х до 9-и, достоверно больше осложнений у родильниц в послеродовом периоде, существенно выше частота встречаемости септических осложнений у новорожденных ( $p < 0,05$ ), а также отмечена тенденция в большей частоте обнаружения воспалительных изменений в последе ( $p > 0,05$ ), чем в группе женщин, которым в родах проведено не более 3-х влагалищных исследований.

#### ВЫВОДЫ

На основании проведенного нами исследования выявлено, что в группе, где число влагалищных исследований в родах более 3-х, существенно больше женщин имели осложненное течение послеродового периода, достоверно больше новорожденных имели гнойно-септические осложнения в раннем неонатальном периоде ( $p < 0,05$ ). Полученные нами данные свидетельствуют, что многочисленные влагалищные исследования в родах, осложненных родовым излитием околоплодных вод, следует рассматривать как фактор риска развития септических осложнений у матери и новорожденного.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Дорощев Н.М. К проблеме искусственных вод в акушерстве / Н.М. Дорощев. — Кемеровское книжное издательство, 1966. — 59 с.
2. Краснопольский В.И. Гнойная гинекология / В.И. Краснопольский, С.Н. Буянова, Н.А. Щукина. — М.: МЕДпресс, 2001. — 288 с.
3. Rasmussen S.A. Complications following cesarean section / S.A. Rasmussen, J.M. Maltau // Tidsskr Nor. Laegeforen. — 1990. — Vol. 110 (3). — P. 351 — 353.