

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ И РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПУПОВИНЫ ПЛОДА*Бойко В.И.д.мед.н., профессор; Іконописцева Н.А., асистент;**Закорко І.С.студ.**Сумський державний університет, кафедра акушерства і гінекології*

Одной из главных проблем современного акушерства является снижение перинатальной заболеваемости и смертности. Патология пуповины в 21-65% случаев является непосредственной причиной мертворождаемости, ранней детской смертности и заболеваемости новорожденных. Более 75% случаев перинатальной смертности связано с дистрессом плода, асфиксии новорожденного и внутричерепной травмой гипоксического генеза, обусловленной патологией пуповины (82,54). В 60-70% случаев соматические и нервно-психические заболевания детей и взрослых имеют гипоксический генез. Частота патологии пуповины (в популяции) колеблется от 4,8 до 38,4%. Высокоинформативные диагностические технологии - эхография, допплерометрия, кардиотокография, цветное допплеровское картирование имеют определенное значение в диагностике патологии пуповины. Однако вопрос о критериях дифференцированной диагностики различных форм патологии пуповины - обвитие, истинные узлы, пороки его развития - и выбора метода родоразрешения окончательно не решен.

Целью наших исследований явилось снижение перинатальной заболеваемости и смертности путем разработки критериев антенатальной диагностики патологии пуповины и выбора оптимального времени и метода родоразрешения.

В результате наших исследований выявлено, что плановое оперативное родоразрешение является методом выбора при сочетании патологии пуповины с рядом других акушерских осложнений (ОАА, переношенность, крупный плод, сужение таза), что позволяет снизить частоту средне-тяжелой асфиксии у новорожденных в 2,5 раза по сравнению с экстренным родоразрешением, произведенным в связи с дистрессом плода, в 1,5 раза -травматические повреждения ЦНС и значительно сократить число новорожденных, переведенных на второй этап выхаживания.

Проведенный комплекс мероприятий у беременных с патологией пуповины способствовал снижению числа осложнений при беременности и в родах благодаря дифференциированному подходу к выбору метода и сроков родоразрешения. Проведение допплерометрии в родах с применением функциональных проб позволило своевременно изменить тактику родоразрешения в интересах плода, снизив частоту перинатальных осложнений.