

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ

УДК 618.5

ВЛИЯНИЕ МЕХАНИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ВО ВРЕМЯ ПЛАНОВОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ НА ПОСЛЕРОДОВЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Н.А. Коробков¹, М.А. Репина², Е.А. Силаева^{1,3}

¹ Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

² Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

³ Главное военно-медицинское управление Министерства Обороны, Москва, Российская Федерация

Аннотация. Целью работы является проверка эффективности механического расширения цервикального канала во время планового кесарева сечения с учетом минимизации инфекционных осложнений. Методика работы заключается в анализе и экономической стороне вагинальных родов после кесарева сечения с учетом предотвращения инфекционных осложнений. Контингент испытуемых экспериментальная группа женщин до 30 лет в количестве 430 человек в период и после беременности. Основные результаты работы показали, что наиболее экономичным способом родоразрешения явились вагинальные роды по сравнению с повторным кесаревым сечением, а также выявлялось, что качество жизни было умеренно выше. Выявлена причина актуализации проблемы инфекционно-воспалительных заболеваний пуэрперального периода по причине достаточно серьезных послеоперационных осложнений. По мнению многих исследователей, снижение частоты оперативного родоразрешения возможно, если рожать через естественные родовые пути станут женщины с рубцом на матке и ей должна быть предоставлена попытка родов через естественные родовые пути.

Ключевые слова: механическое расширение цервикального канала, кесарево сечение, вагинальные роды, естественные родовые пути, послеродовые инфекционные осложнения, беременность.

THE INFLUENCE OF MECHANICAL EXPANSION OF THE CERVICAL CANAL DURING REMEDIATED CESARANE SECTION ON POSTNATAL INFECTIOUS COMPLICATIONS

N.A. Korobkov¹, M.A. Repin², E.A. Silaeva^{1,3}

¹ S.M. Kirov Military medical academy, St. Petersburg, Russian Federation

² The St. Petersburg I. I. Mechnikov State Medical Academy, St. Petersburg, Russian Federation

³ The Main Military Medical Directorate, Moscow, Russian Federation

Annotation. The aim of the work is to test the effectiveness of mechanical expansion of the cervical canal during a planned cesarean section, taking into account the minimization of infectious complications. The methodology of the work consists in the analysis and the economic aspect of vaginal delivery after cesarean section, taking into account the prevention of infectious complications. The contingent of the subjects is an experimental group of women under 30 years old in the amount of 430 people during and after pregnancy. The main results of the work showed that vaginal delivery was the most economical method of delivery compared with repeated caesarean section, and it was also revealed that the quality of life was moderately higher. The reason for the actualization of the problem of infectious and inflammatory diseases

of the puerperal period was revealed due to rather serious postoperative complications. According to many researchers, a decrease in the frequency of operative delivery is possible if women with a scar on the uterus will give birth through the vaginal birth canal and she should be given an attempt at birth through the vaginal birth canal.

Keywords: mechanical dilatation of the cervical canal, cesarean section, vaginal delivery, natural birth canal, postpartum infectious complications, pregnancy.

ВВЕДЕНИЕ

Абдоминальное родоразрешение - одно из частых оперативных вмешательств. С целью снижения периоперационных осложнений было внесено множество изменений во все ее этапы. Одной из оцениваемых манипуляций во время проведения планового кесарева сечения было пальцевое расширение цервикального канала [1].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследователи пришли к выводу, что расширение шейки матки не привело к значительному улучшению состояния послеоперационного шва, и рекомендовали дальнейшие исследования для оценки его влияния на снижение общей послеоперационной заболеваемости [2,3]. (Текст статьи).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Выявлена причина актуализации проблемы инфекционно-воспалительных заболеваний пuerпериального периода по причине достаточно серьезных послеоперационных осложнений. По мнению многих исследователей, снижение частоты оперативного родоразрешения возможно, если рожать через естественные родовые пути станут женщины с рубцом на матке и ей должна быть предоставлена попытка родов через естественные родовые пути.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Что касается послеоперационной инфекционной заболеваемости, мы не обнаружили существенных различий в отношении эндометрита или раневой инфекции между двумя исследуемыми группами [3-5].

ЛИТЕРАТУРА:

1. Pharmacokinetic and pharmacodynamic considerations of cephalosporin use in children Tazuin M. [et al.] Exp Opin Drug Metab & Toxicol. 2019. № 15(11). P. 869–80. Doi: <http://dx.doi.org/10.1080/17425255.2019.1678585>
2. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (ред. от 11.06.2015) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования ВРТ)» [Электронный ресурс] // Справочная правовая система «Консультант Плюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 28.04.2021)
3. Клинический протокол «Антибиотикопрофилактика при проведении абдоминального родоразрешения (кесарево сечение)» / Баев О.Р. [и др.] // Акушерство и гинекология. 2011. Т.4. С. 15–16.
4. Гинекология. Национальное руководство /под ред. В.И. Кулакова. – ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1088 с.
5. Гинекология. Курс лекций / А.Н. Стрижаков, А.И. Давыдов и др. – ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 472 с.