Аналіз ефективності преіндукційної підготовки при достроковому розродженні

Циммерманн-Чукуренко Д.І., Кравченко О.В.
Буковинський державний медичний університет

Вступ. Сьогодні в усьому світі спостерігається тенденція до зростання частоти індукованих пологів. У розвинутих країнах більш ніж 25% термінових пологів є індукованими [1]. Своєчасне і безпечне розродження є одним з ключових питань акушерської науки і практики. Як відомо, існують і досить широко застосовуються два методи преіндукції пологів: механічний та медикаментозний. До медикаментозних відносяться простагладини, зокрема мізопростол. До механічних - ламінарії та балонний катетер (катетер Фолея).

Мета дослідження – проаналізувати ефективність преіндукційної підготовки при достроковому розродженні.

Матеріал і методи дослідження. Проведено клініко-статистичний аналіз 25 історій пологів жінок, яким здійснена індукція пологів в 39^{+6} тижнів. Всі пацієнтки народжували в ЦМКЛ м. Чернівці в 2025 році і знаходились у відділенні патології з 39^{+2} тижні вагітності.

Були вивчені дані анамнезу вагітних, оцінена ступінь зрілості шийки матки в динаміці доношеної вагітності за шкалою Bishop у модифікації Burnett. В залежності від методу преіндукції оцінена ефективність підготовки шийки матки.

Результати дослідження. Нами оцінені результати преіндукційної підготовки у 25 пацієнток при достроковому розродженні. Покази, за якими проведена індукція пологів в 39+6 тижнів наведені в таблиці.

Таблиця

Покази до дострокового розродження

№	Нозологія	n	%
1	Гестаційна гіпертензія	8	32
2	Помірна прееклампсія	4	16
3	Спроба вагінальних пологів після кесарського розтину	2	8
4	Порушений стан плода	3	12
5	Гестаційний цукровий діабет	6	24
6	Rh-конфліктна вагітність	2	8

Шийка матки була «недостатньо зрілою» у 18 (72%) пацієнток, у 7 (28%) - була «незрілою». Механічний метод преіндукції застосовували у 17 пацієнток (68%) при «недостатньо зрілій» шийки матки. У 32% (8) випадків з метою преіндукції використані простагладини, з них в 6 випадках при «незрілій» шийки матки і в 2 випадках при «недостатньо зрілій» шийці матки.

Ефективність як медикаментозного так і механічного методу при вагітності 39+6 тижнів становила 100%, у всіх жінок шийка матки стала «зрілою». Відсоток кесаревого розтину при індукованих пологах в 39+6 тижнів склав 16% (4) за показами з боку плода (дистрес плода, що загрожує життю).

Висновки. При достроковому розродженні обидва методи преіндукційної підготовки є 100% ефективними. Причому, відсоток кесарських розтинів (16%) при індукованих пологах в 39+6 тижнів нижчий від загальнопопуляційного показника.

Література:

1. Place, K., et al. (2024). Labor induction at 41^{+0} gestational weeks or expectant management for the nulliparous woman: The Finnish randomized controlled multicenter trial. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica*, *103*(3), 505–511.