

# КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ТРАВМ ПРОМЕЖНОСТИ В РОДАХ.

**Могильницкая О.Э., Головко А.А., Зайцева Т.П., Патонич И.К.,  
Семенцова С.В.**

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** По данным литературы частота родового травматизма (разрывы шейки матки, стенок влагалища, промежности, вульвы) составляет 10,2-39% [1]. Повреждение мягких тканей родовых путей, несмотря на использование современных антисептиков и современных методов лечения травм, у 19,3% родильниц приводит к развитию инфекционно-воспалительных заболеваний в послеродовом периоде [1,2]. В дальнейшем возможно формирование функциональной недостаточности мышц тазового дна, пролапса тазовых органов с нарушением половой функции и течения последующих родов. Самым частым видом родового травматизма матери является разрыв промежности, его частота по данным разных авторов составляет от 6 до 25% [3].

**Цель.** Провести анализ частоты разрывов промежности и её рассечения в послеродовых отделениях.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ частоты разрывов промежности и ее рассечения за период с 2008 по 2018 года в УЗ «ГКБСМП г.Гродно», анализ историй родов женщин родоразрешенных через естественный родовые пути за 10 месяцев 2019 года.

**Результаты и их обсуждение.** В период 2008-2017 гг. выявлено увеличение частоты разрывов промежности с 11,3 % до 19,6 %, с последующим снижением данного вида травмы до 10,4 % в 2018 г. Частота рассечения промежности колебалась от 11,7 % в 2008 г. до 23,5 % в 2018 г. Проведен анализ 975 историй родов женщин, родоразрешенных через естественные родовые пути за 10 месяцев 2019 г. По паритету родов женщины распределились следующим образом: первородящих женщин было 46,7 %, повторнородящих – 53,3 %. В возрасте 18-29 лет родоразрешено – 68,4 %, 30-35 лет – 23,2 % и старше 35 лет – 8,4 %. По социальному статусу роженицы распределились следующим образом: служащие – 36,8 %, рабочие – 27,2%, домохозяйки – 26,5 %, учащиеся составили лишь 9,5%. Новорожденных с массой тела менее 2999 г. было 12,4 %, от 3000 г. до 3499 г. – 48,9 %, от 3500 г. до 3999 г. – 33,4 % и с весом свыше 4000 г. рождено 5,3% детей. При анализе частоты нарушение целостности вульварного кольца у женщин родоразрешенных через естественные родовые пути было установлено, что эпизиотомия выполнена в 31,7% от общего количества родов. Рассечение промежности у первородящих проводилась в 37,4%, у повторнородящих – в 8,2%. При осмотре родовых путей у родильниц был выявлен разрыв промежности в 14,7 % от общего числа родов. Основная часть представляла собой разрыв промежности I степени, лишь у 3 женщин роды осложнились разрывом II степени (1,9% от общего числа разрывов промежности). У первородящих в 14,2% случаев

роды осложнились разрывом промежности, у повторнородящих – в 11,7%, причем более чем в половине случаев (56,5%) это был разрыв по старому рубцу. Также был проведен анализ частоты эпизиотомий и разрывов промежности в различных возрастных группах. Так эпизиотомия выполнялась в 36,3 % у рожениц в возрасте 18-24 года, в 24,1% и 26,4% в возрастных группах 25-29 лет и 30-35 лет соответственно, старше 35 лет - 13,2%. Частота разрывов промежности в возрасте 18 лет и старше 35 лет была примерно одинакова и составила 9 % и 10,1%. При оценке социального статуса рожениц наиболее часто разрыв промежности происходил у рабочих – 17,6 %, у домохозяек – 15,8 %, несколько реже у служащих – 12,7 %, у учащихся только в 8,4%. Эпизиотомию чаще всего проводили у рабочих – 34,6 %, реже у домохозяек – 19,2 %. Частота рассечения промежности у служащих и учащихся составила 21,3 % и 24,9 % соответственно. Наиболее часто разрыв промежности происходил при весе новорожденного от 3500 г. до 3999 г. – 18,6 %; несколько реже при весе более 4000 г. – 11,8 % и 3000-3499 г. – 10,5 %. Частота травм промежности при весе новорожденного менее 3000 г. встречалась в 5,3 % случаев и в 15,4 % случаев было выполнено рассечение промежности. Максимальное количество эпизиотомий проводилась при весе новорожденного более 4000 г – 28,4 %, несколько реже при весе 3000-3499 г и 3500-3999 г – 24,6 % и 22,8 % соответственно. Показания к эпизиотомии были следующие: угрожающий разрыв промежности в 94,3 % случаев, высокая промежность – 5,6 %. В 1,4 % случаев эпизиотомия проводилась во время операции вакуум экстракции плода по поводу слабости потуг.

**Выводы.** Результаты исследования указывают на сохраняющейся высокий уровень родового травматизма, что оказывает крайне негативное влияние на репродуктивный потенциал и качество жизни пациенток. Решение данной проблемы, на наш взгляд, должно идти в двух направлениях: с одной стороны, следует добиваться снижения частоты травм мягких тканей родового канала путем санации влагалища перед родоразрешением, более тщательной оценкой состояния тканей промежности, рационального ведения родов, с другой стороны, проведение рассечения промежности только по строгим показаниям.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кулаков, В. И., Акушерский травматизм тканей родовых путей : учеб. пособие / В. И. Кулаков, Е.А. Бутова. – М.: Медицинское информационное агентство, 2003. – 136 с 2. Кокрановское руководство: Беременность и роды / Д. Ю. Хафмейстер [и др.] ; под ред. Г.Т. Сухих. Пер. с англ. М.: Логосфера, 2010. – 412 с 3. Оперативное акушерство Манро Керра / Т. Ф. Баскетт [и др.] ; ред. М. А. Курцер. Пер. с англ. М.: Логосфера, 2010. – 380 с