

**Сравнительный анализ исходов
для матери и плода
при преждевременных родах
во 2 родильном доме г. Рязани.**

**Выполнила: студентка 4 курса
6 группы лечебного факультета
Оводкова И. О.**

**Научный руководитель:
к.м.н., доцент Соломатина Л. М.**

Определение ВОЗ

Преждевременные роды – это роды, произошедшие на сроке от 22 до 37 недель беременности (154 – 259 дней беременности, считая от первого дня последней менструации).



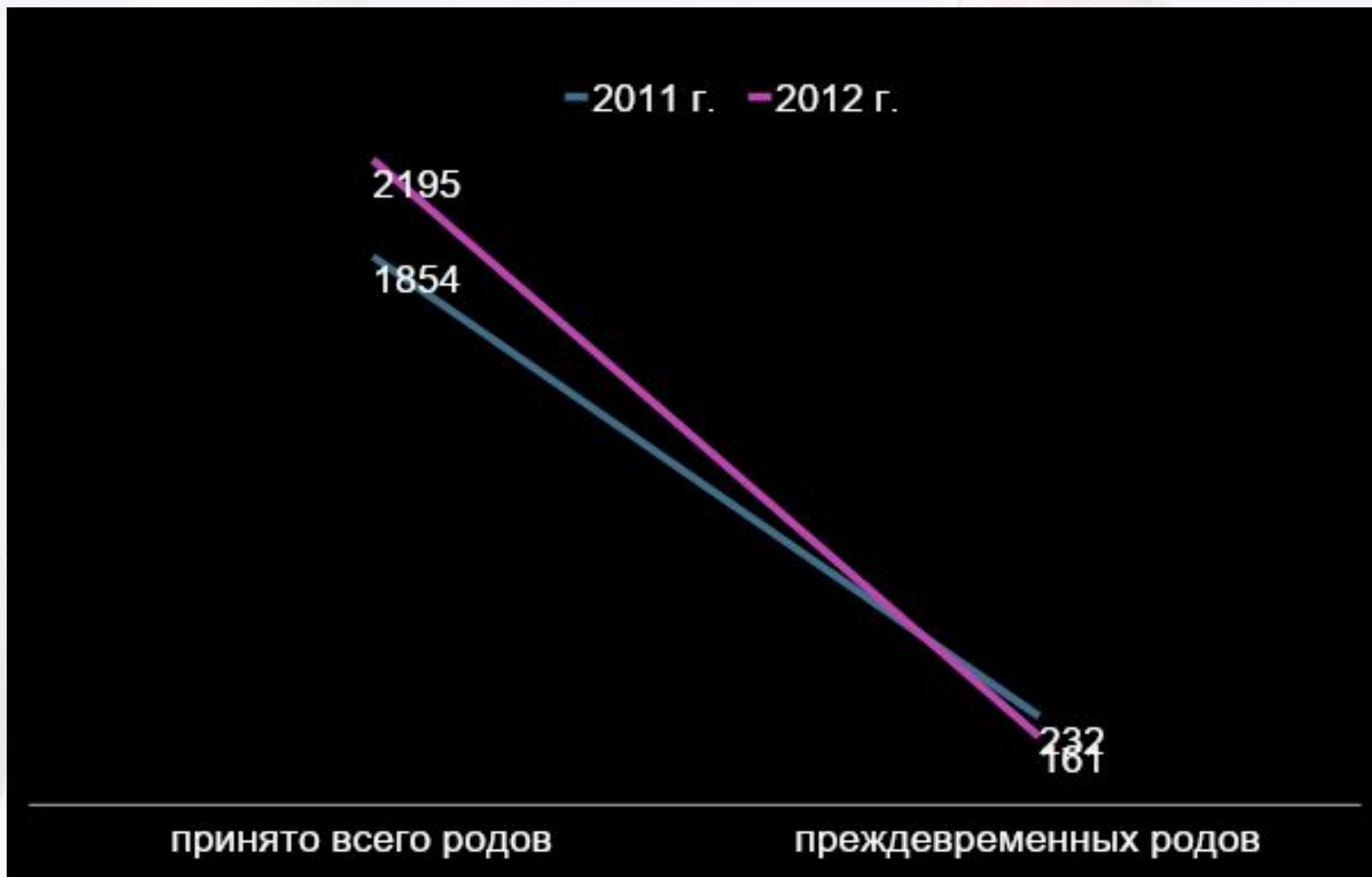
Эпидемиология

- Частота преждевременных родов составляет 6-10% от всех родов.
- Различается в зависимости от срока беременности:
 - в период с 22 до 28 нед (5-7% от всех случаев преждевременных родов);
 - в период с 29 до 34 нед (33-42%);
 - в период от 34 до 37 нед (50-60%).
- В 25-38% случаев преждевременным родам предшествует ПРПО.

Цель исследования

- В связи с чем большое внимание уделяется правительством на исходы беременности и родов у женщин с преждевременными родами.
- Целью нашего исследования явилось проанализировать исходы беременности и родов у женщин за 2011-2012 гг. по родильному дому №2 г. Рязани.

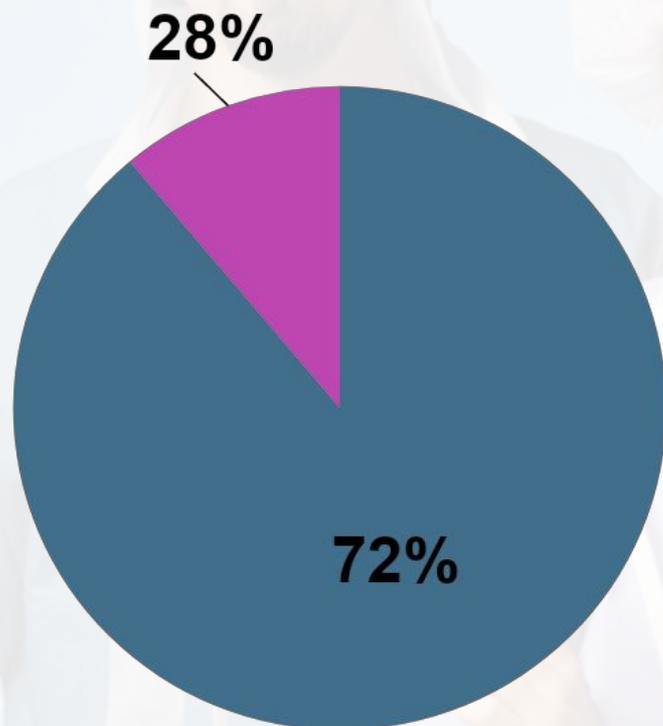
Статистические данные по родильному дому №2 г. Рязани



Соотношение между общим количеством родов и преждевременными родами

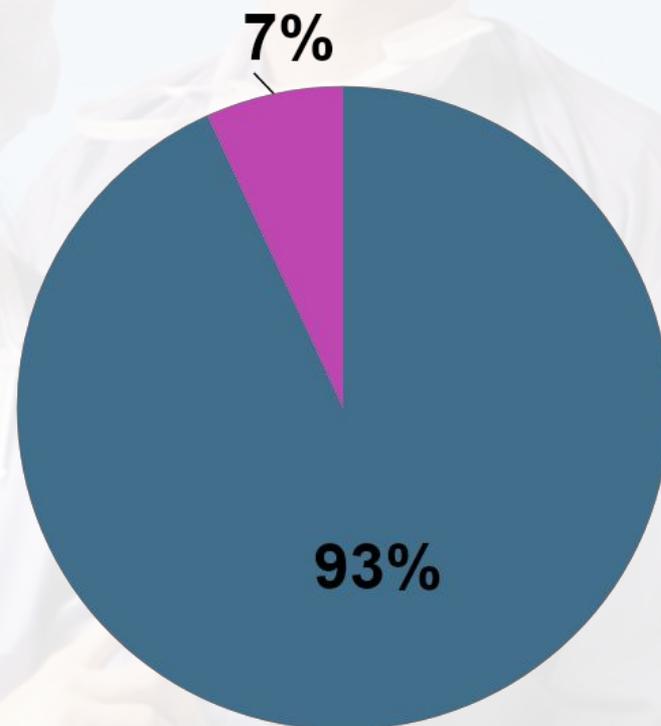
2011 г.

- Принято всего родов
- Преждевременные роды



2012 г.

- Принято всего родов
- Преждевременные роды



Перинатальная смертность

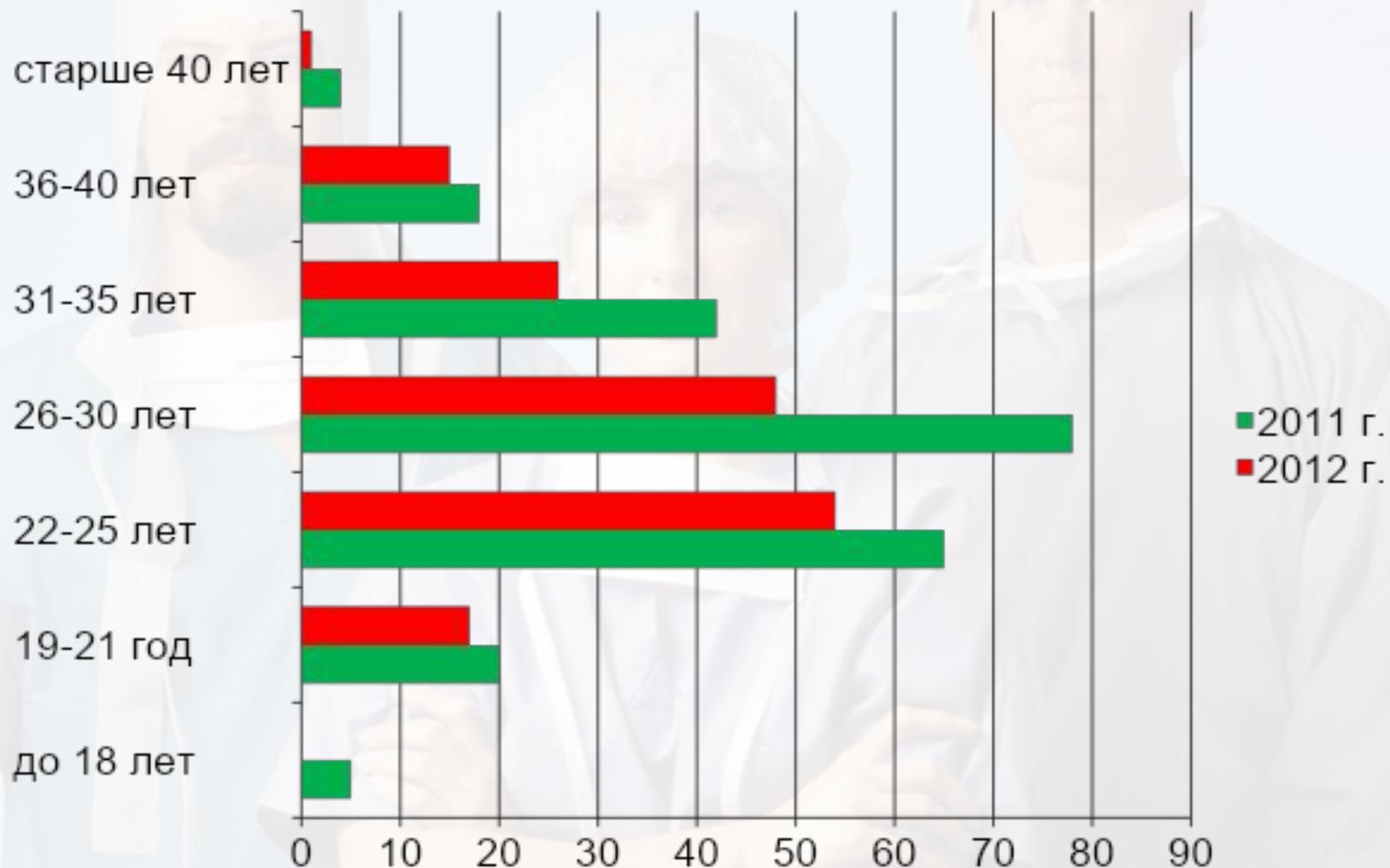


В 2011 году – 40,65%

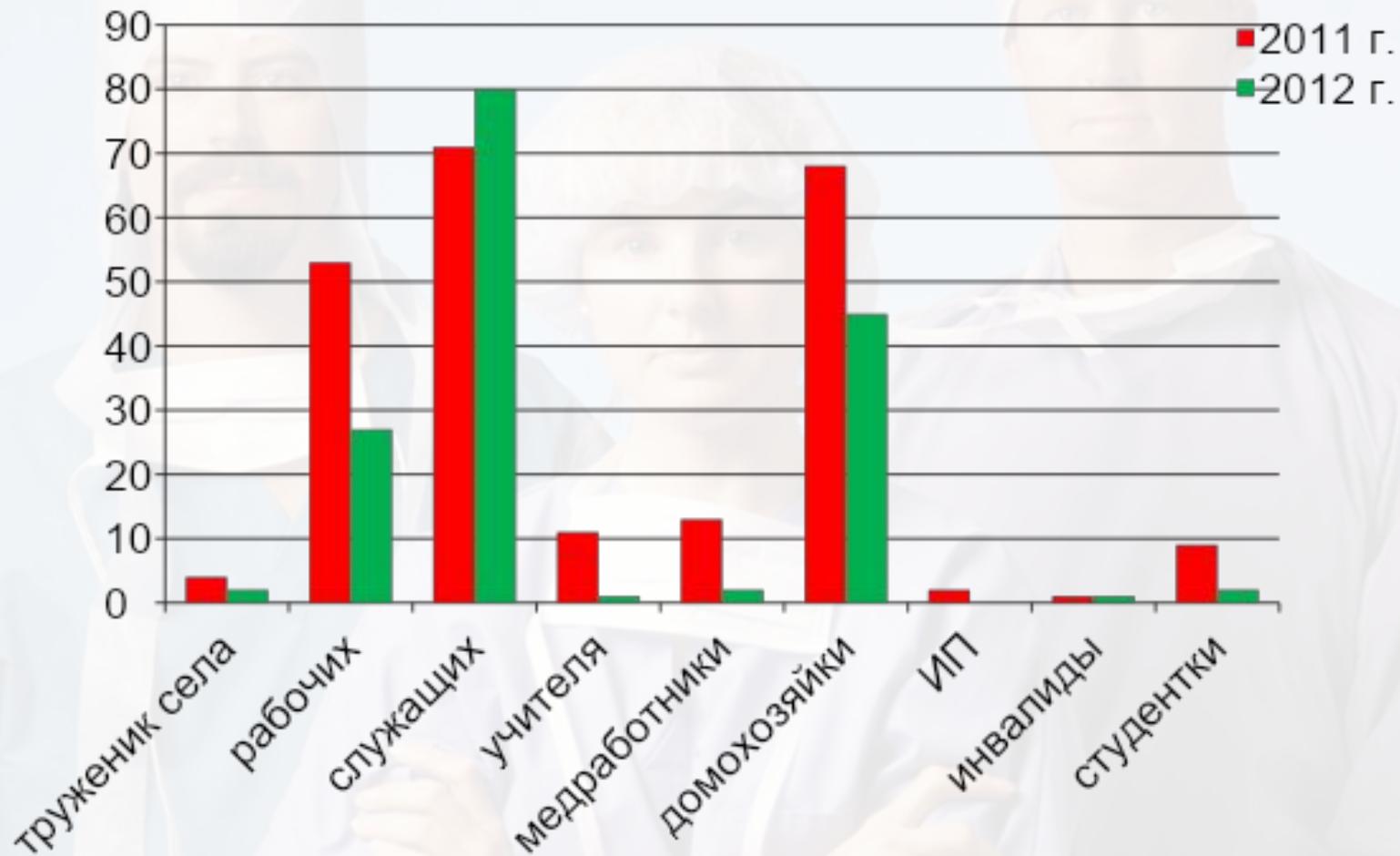
В 2012 году – 58,82%

Социальные факторы

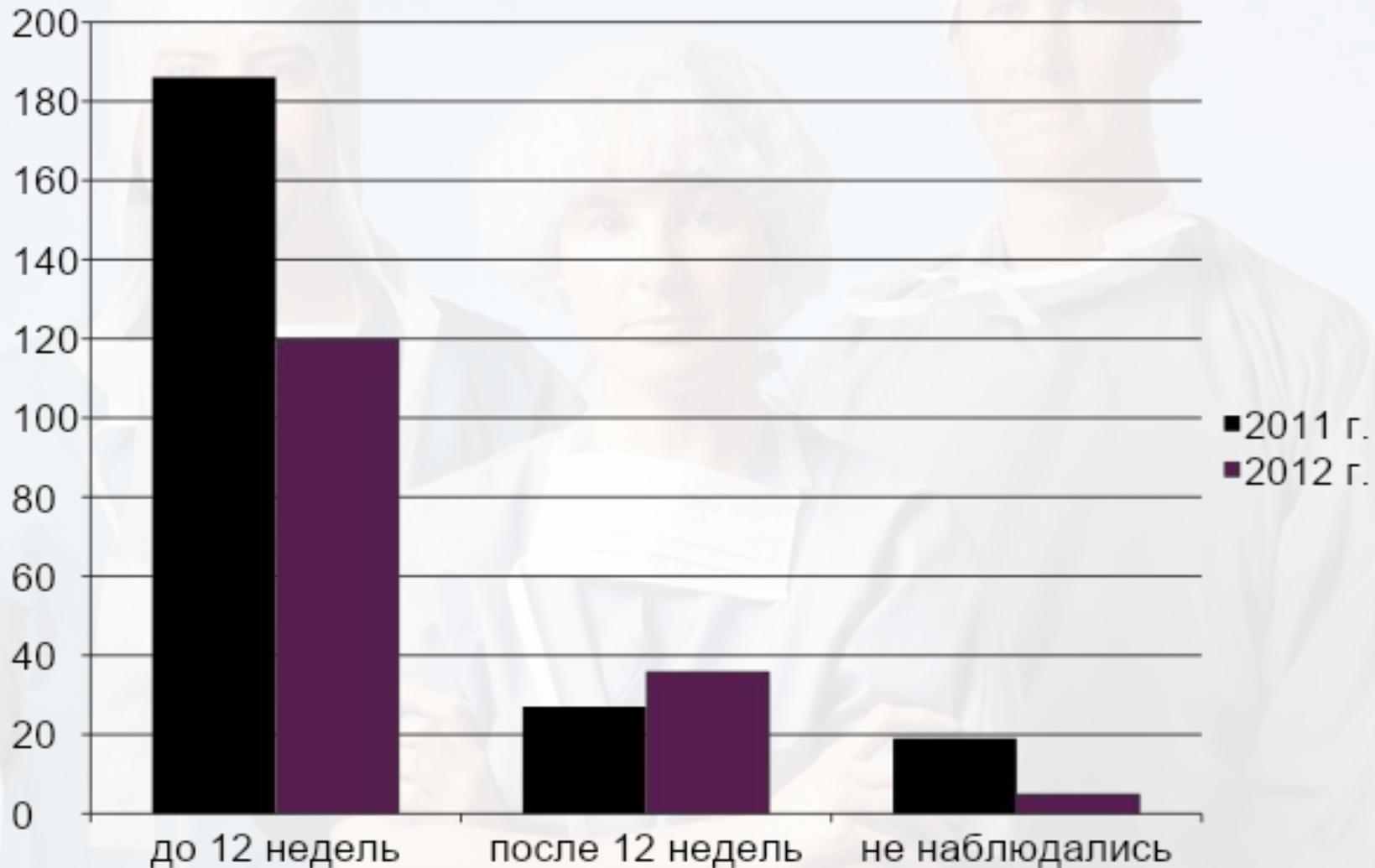
возраст женщины



Социальные факторы социальное положение



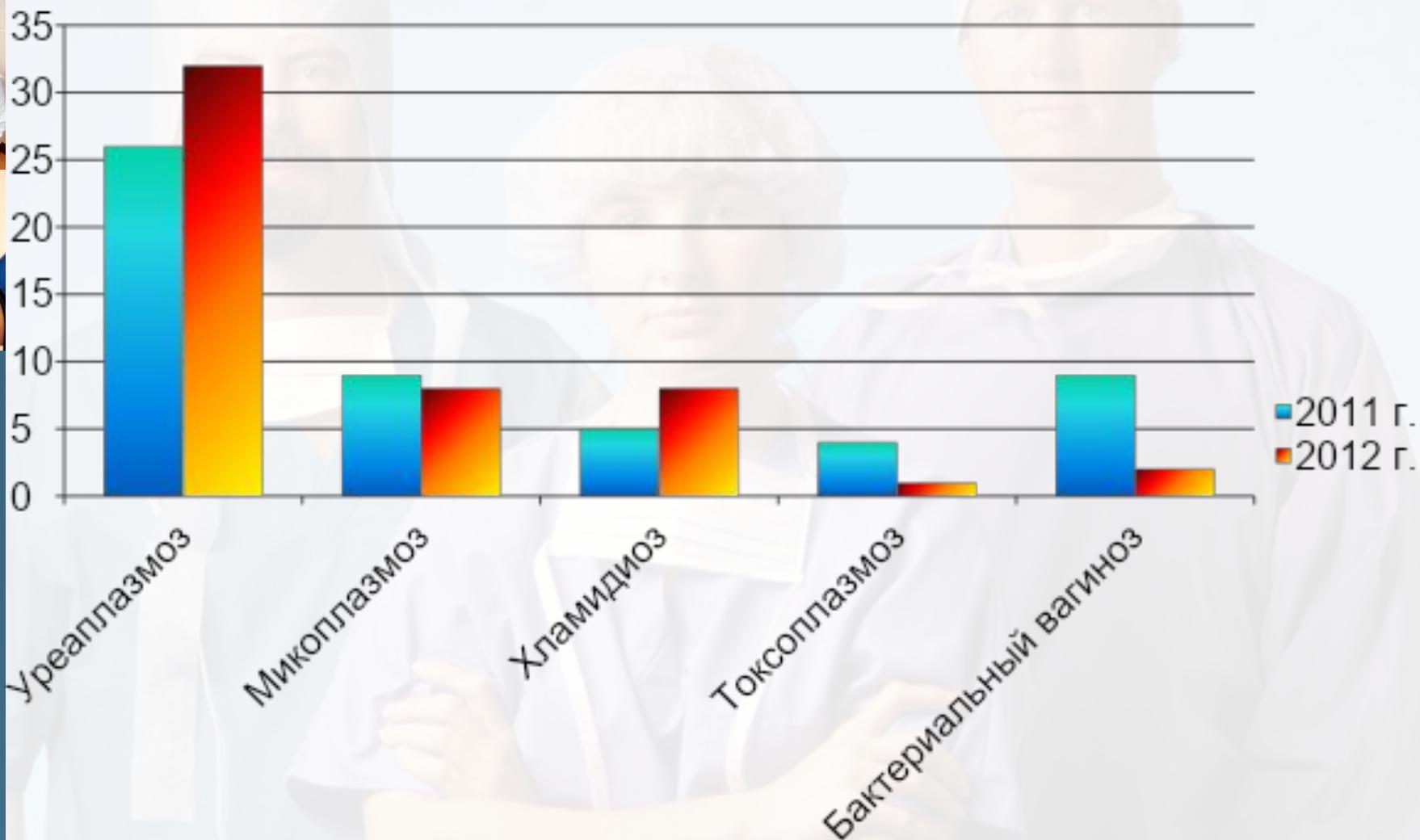
Диспансерное наблюдение в женской консультации встали на учет



Гинекологический анамнез

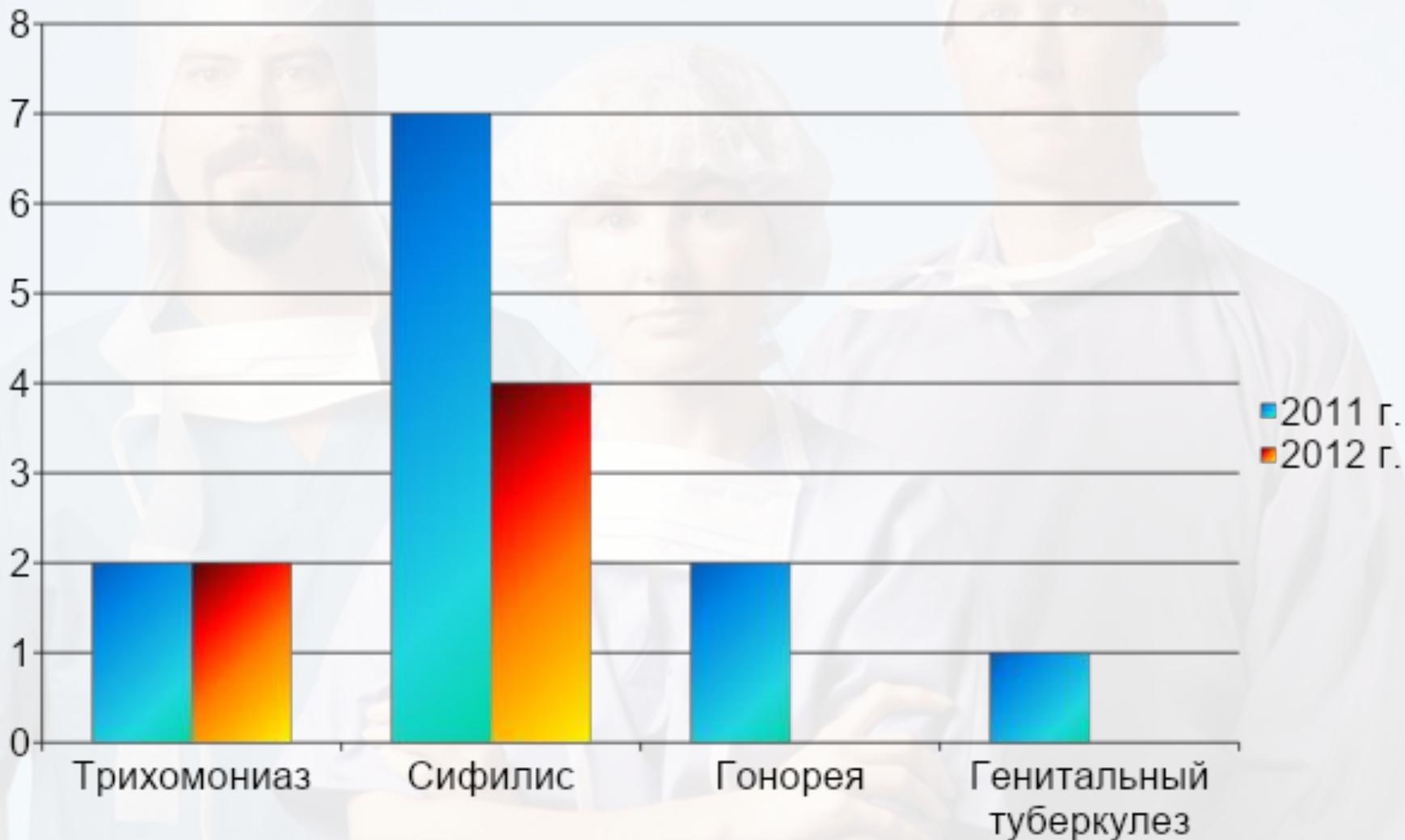


Гинекологический анамнез бактериальные инфекции



Гинекологический анамнез

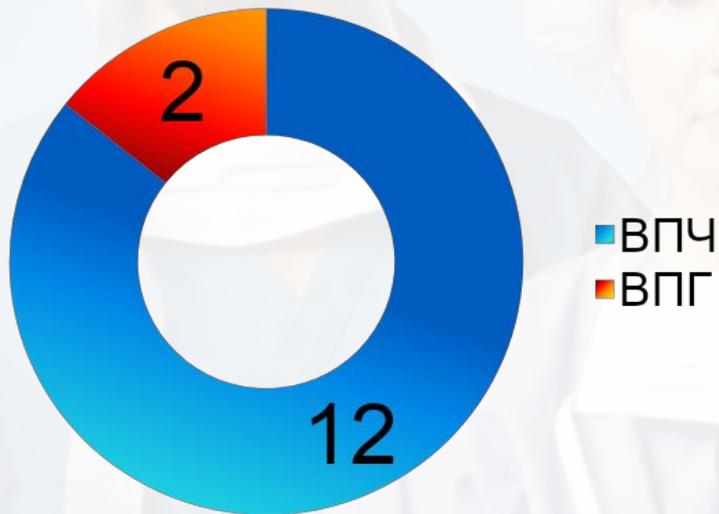
бактериальные инфекции



Гинекологический анамнез

вирусные инфекции

2011 г.



2012 г.



Гинекологический анамнез

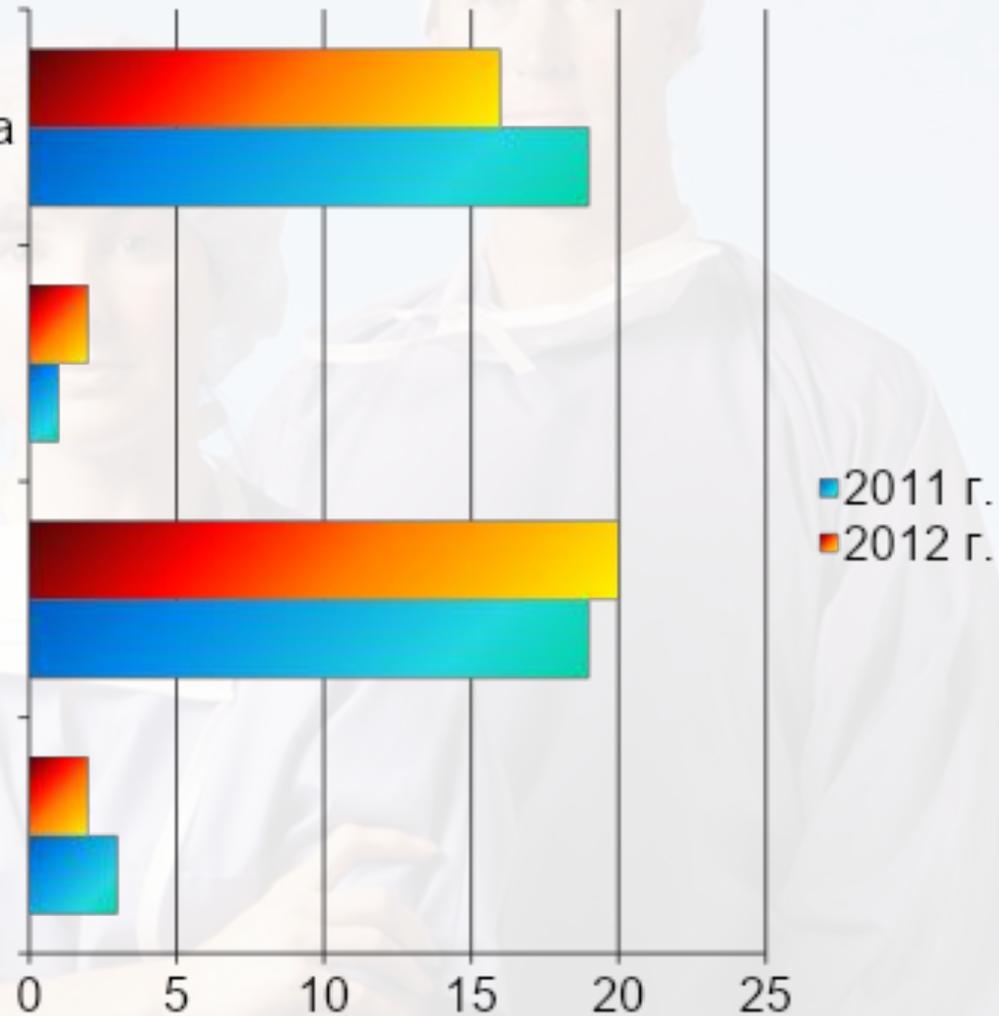


Нарушение менструального цикла

Полип эндометрия

Миома матки

Эндометриоз



Гинекологический анамнез

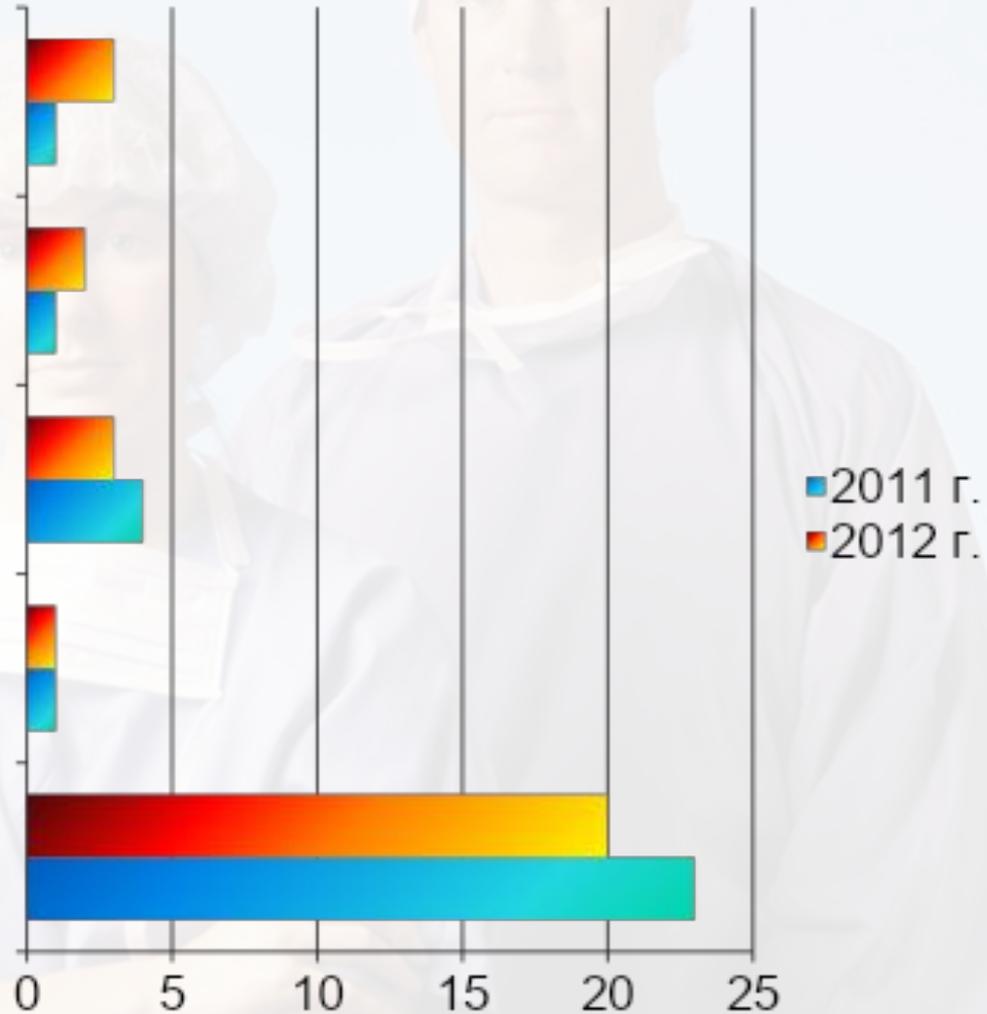


ная беременность

цервикальная недостаточность

невынашивание беременности

е



Гинекологический анамнез



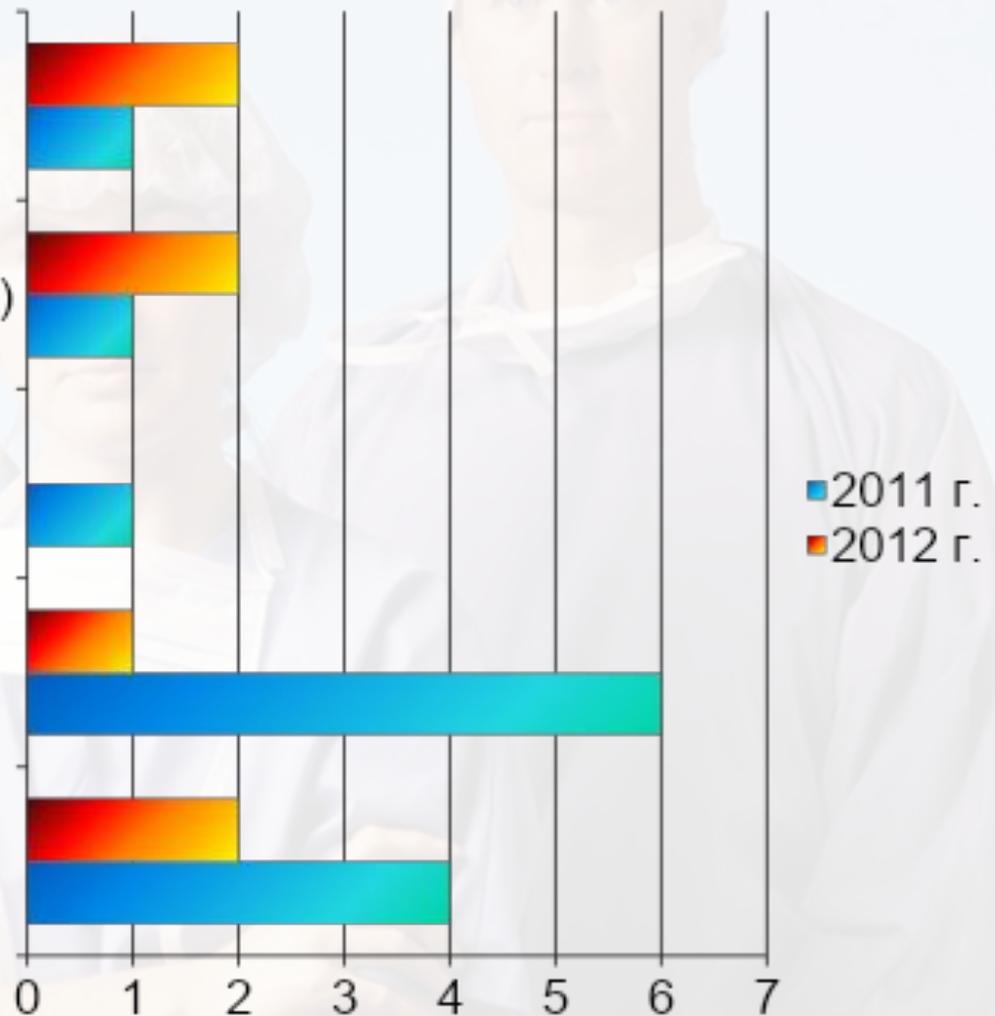
ИИЯ

кистозных яичников(оперирована)

яичника

и кисты яичников

оперированные яичники



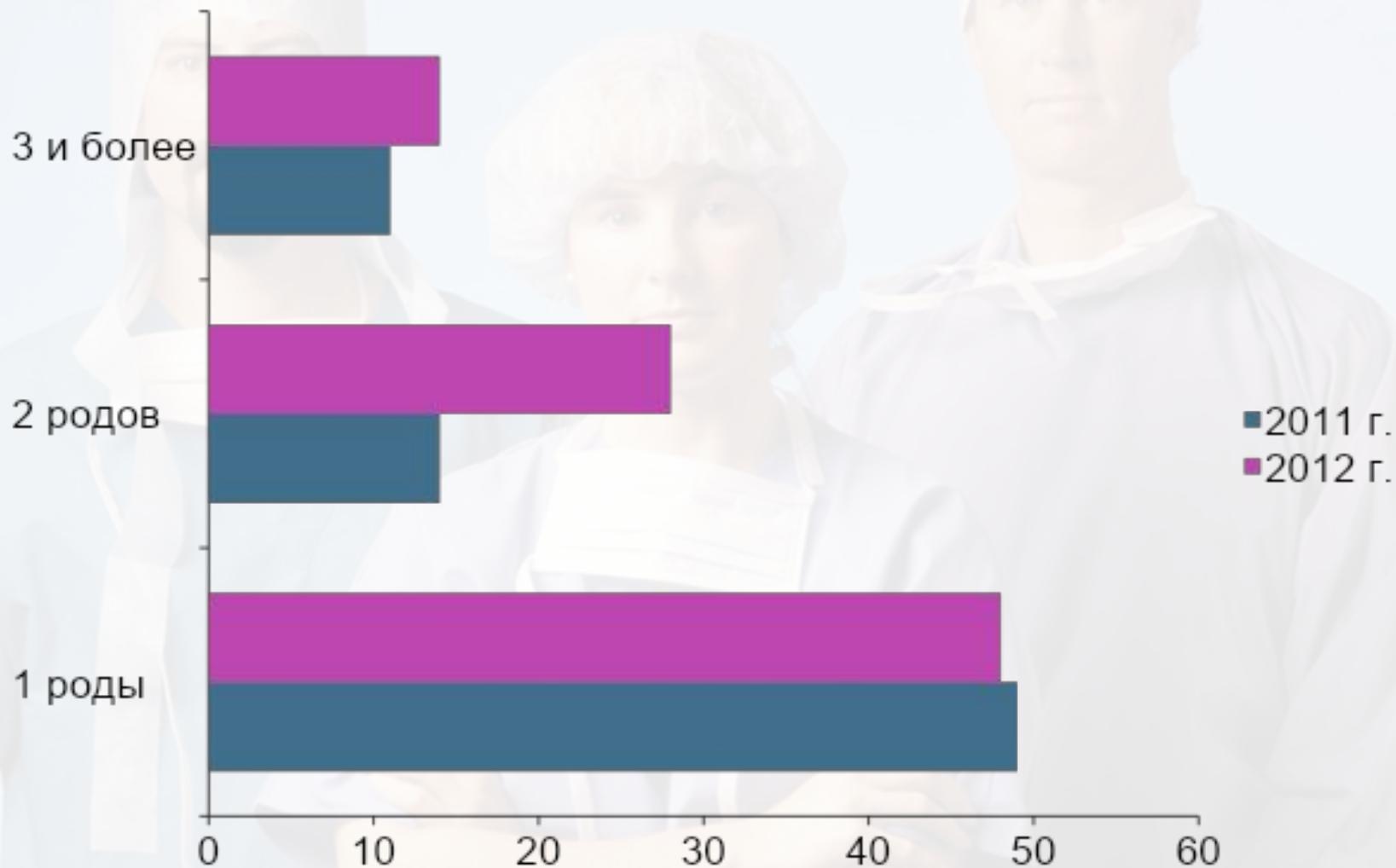
Гинекологический анамнез

аномалии развития матки



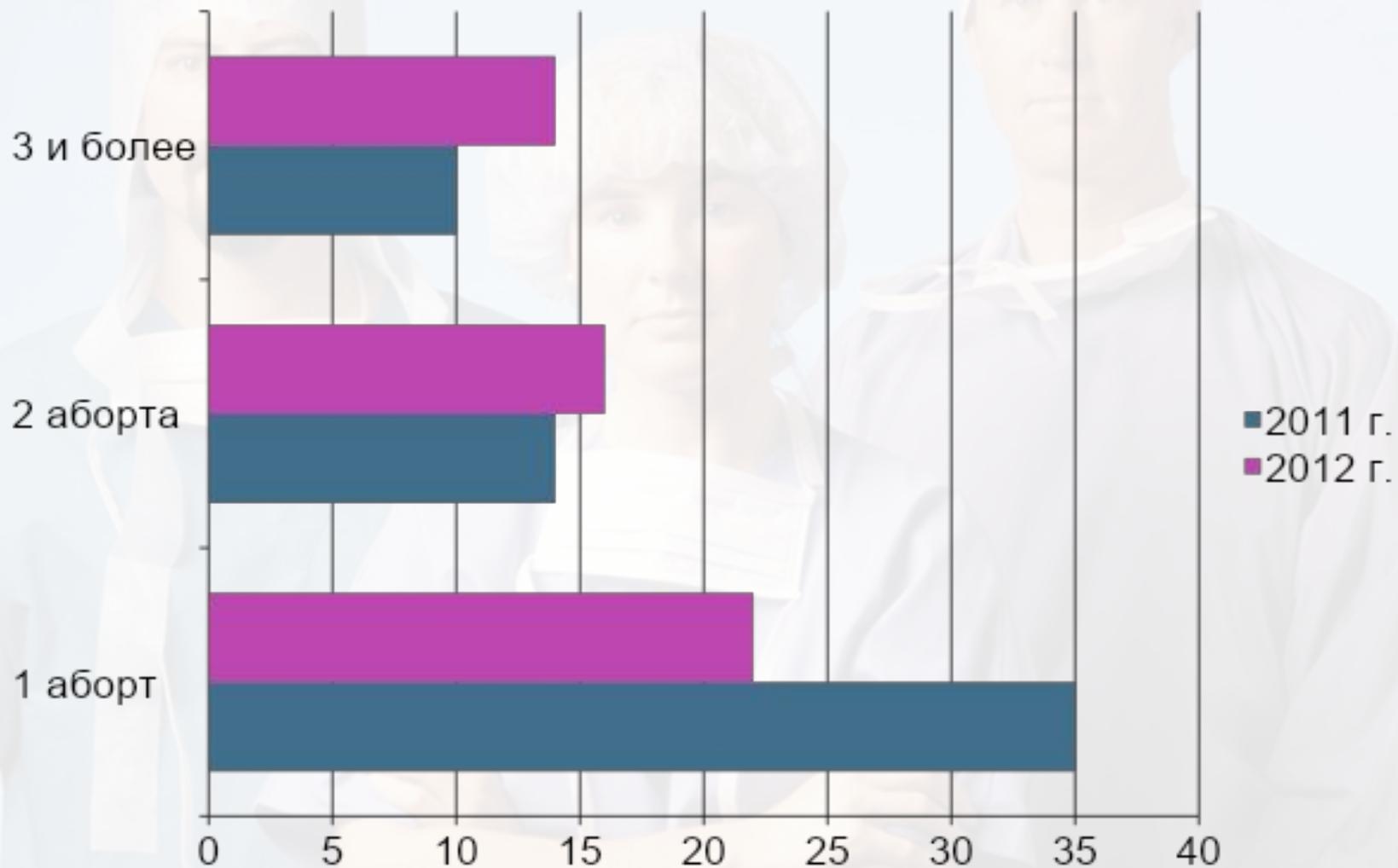
Гинекологический анамнез

в анамнезе имели родов

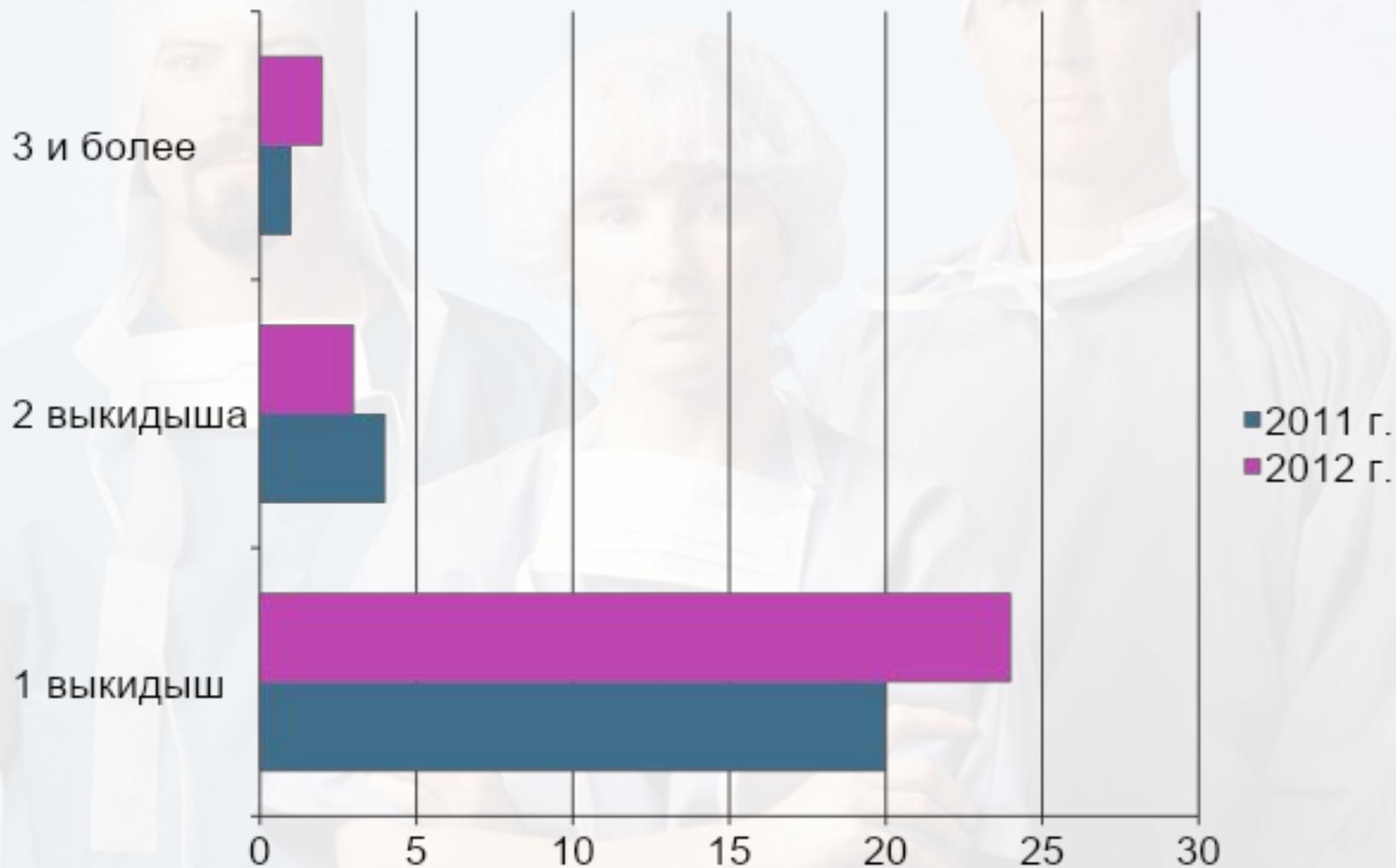


Гинекологический анамнез

в анамнезе имели аборт

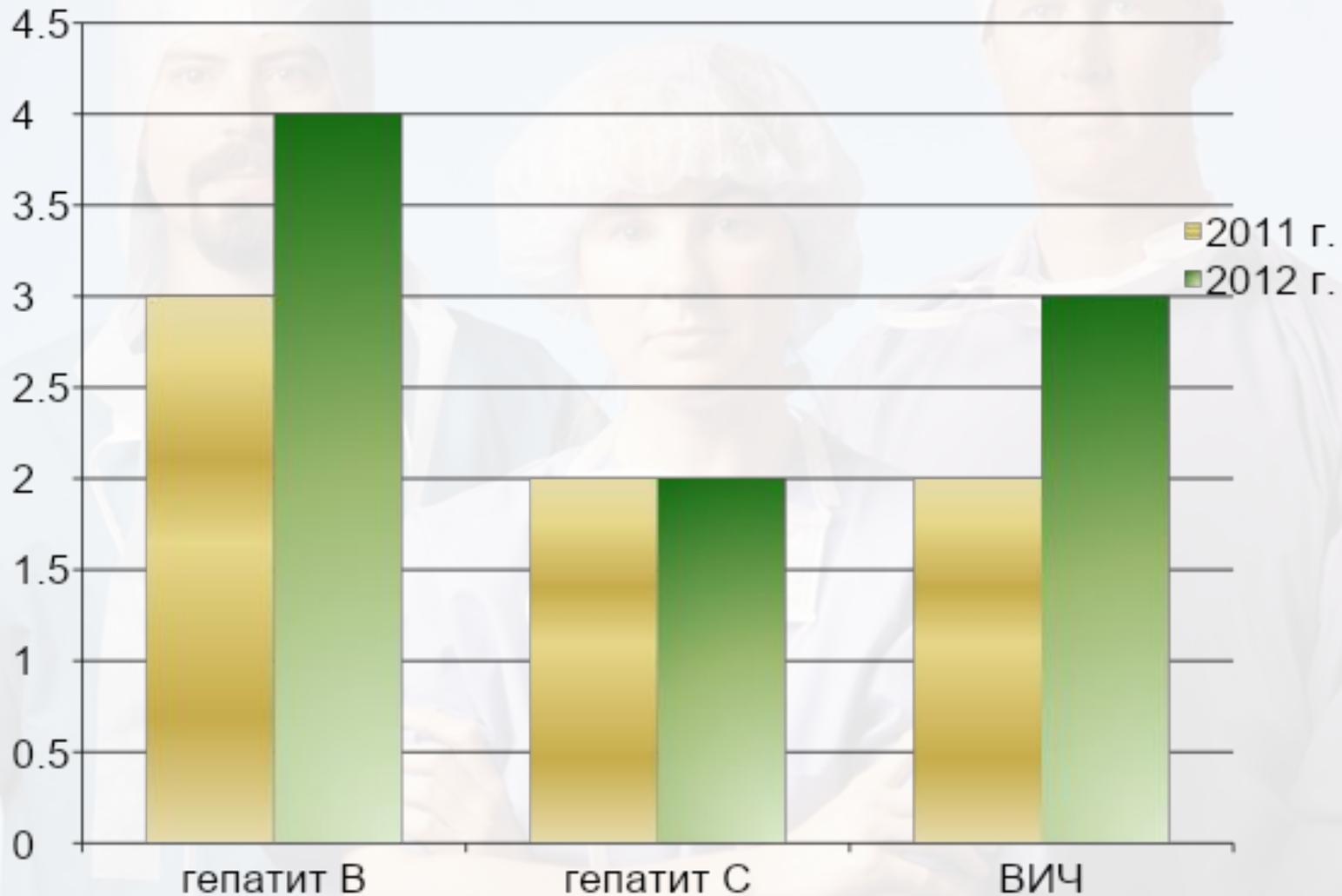


Гинекологический анамнез в анамнезе имели выкидышей



Соматический анамнез

вирусные инфекции



Соматический анамнез

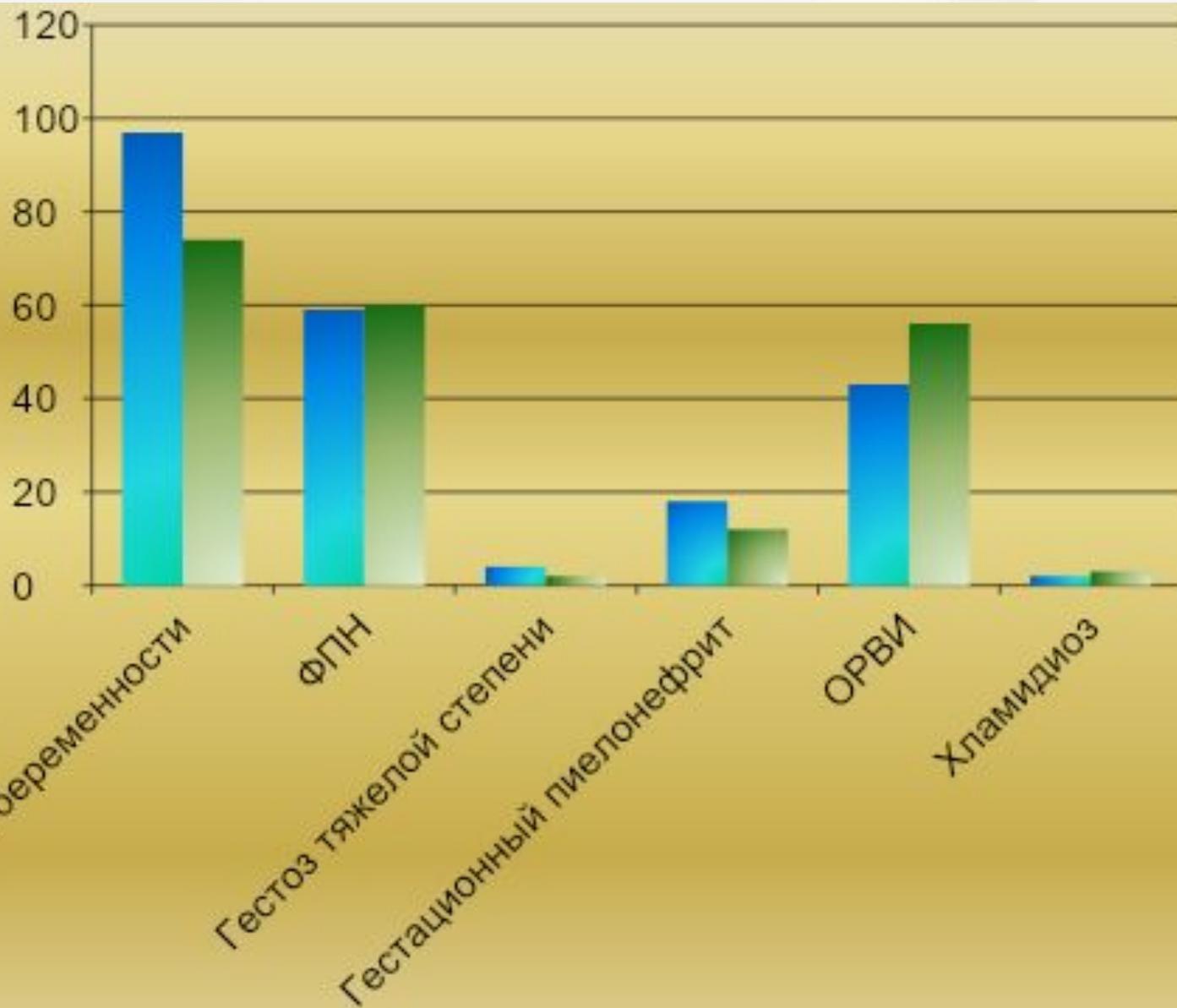
- ❖ Нельзя не сказать о таких экстрагенитальных заболеваниях, как вредные привычки: курение и алкоголизм, которые не имеют тенденции к снижению.
- ❖ Заболевания сердечно-сосудистой системы, ЖКТ, мочевыделительной системы встречались примерно в одинаковом количестве как в 2011г., так и в 2012 г.



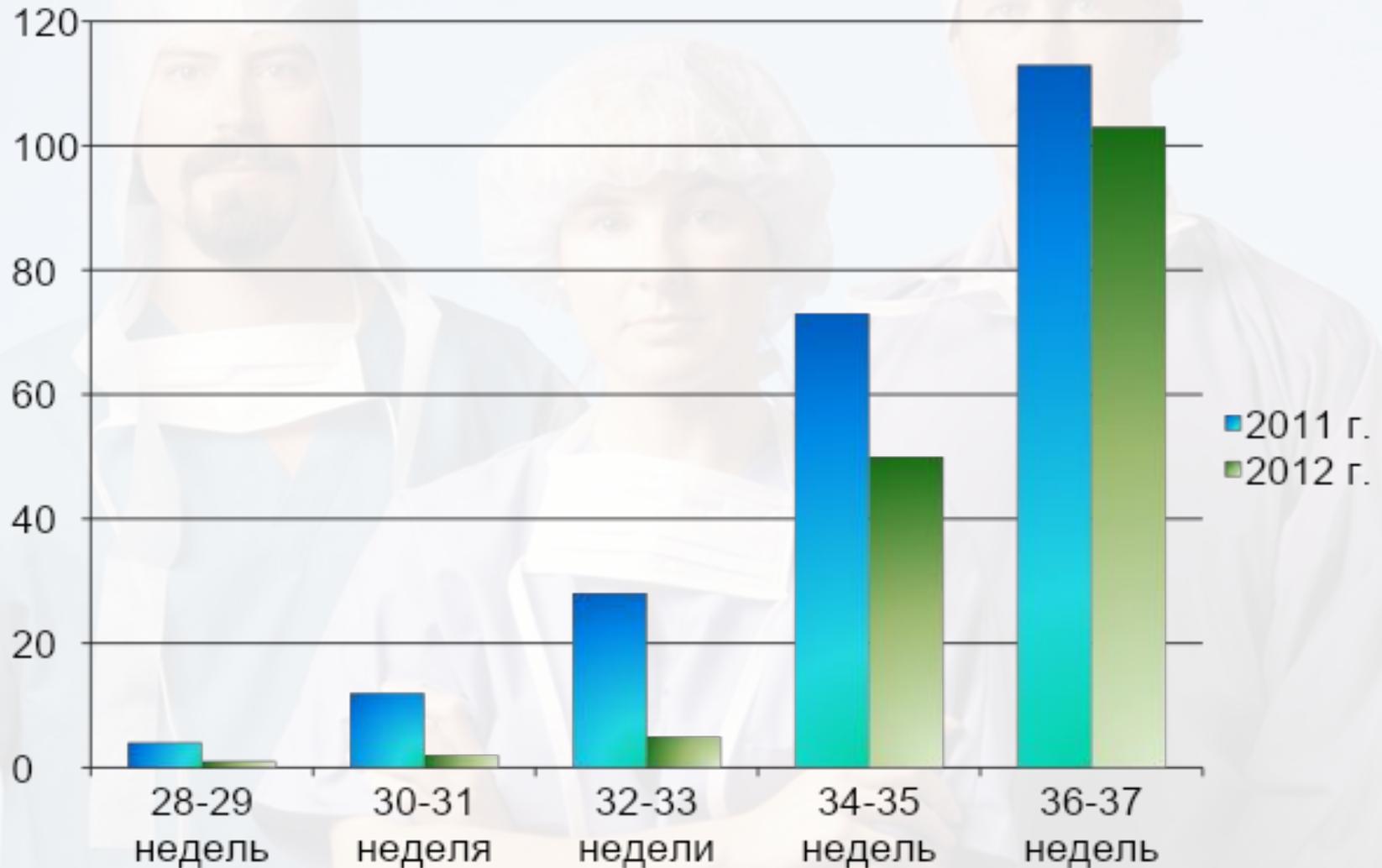


Течение беременности

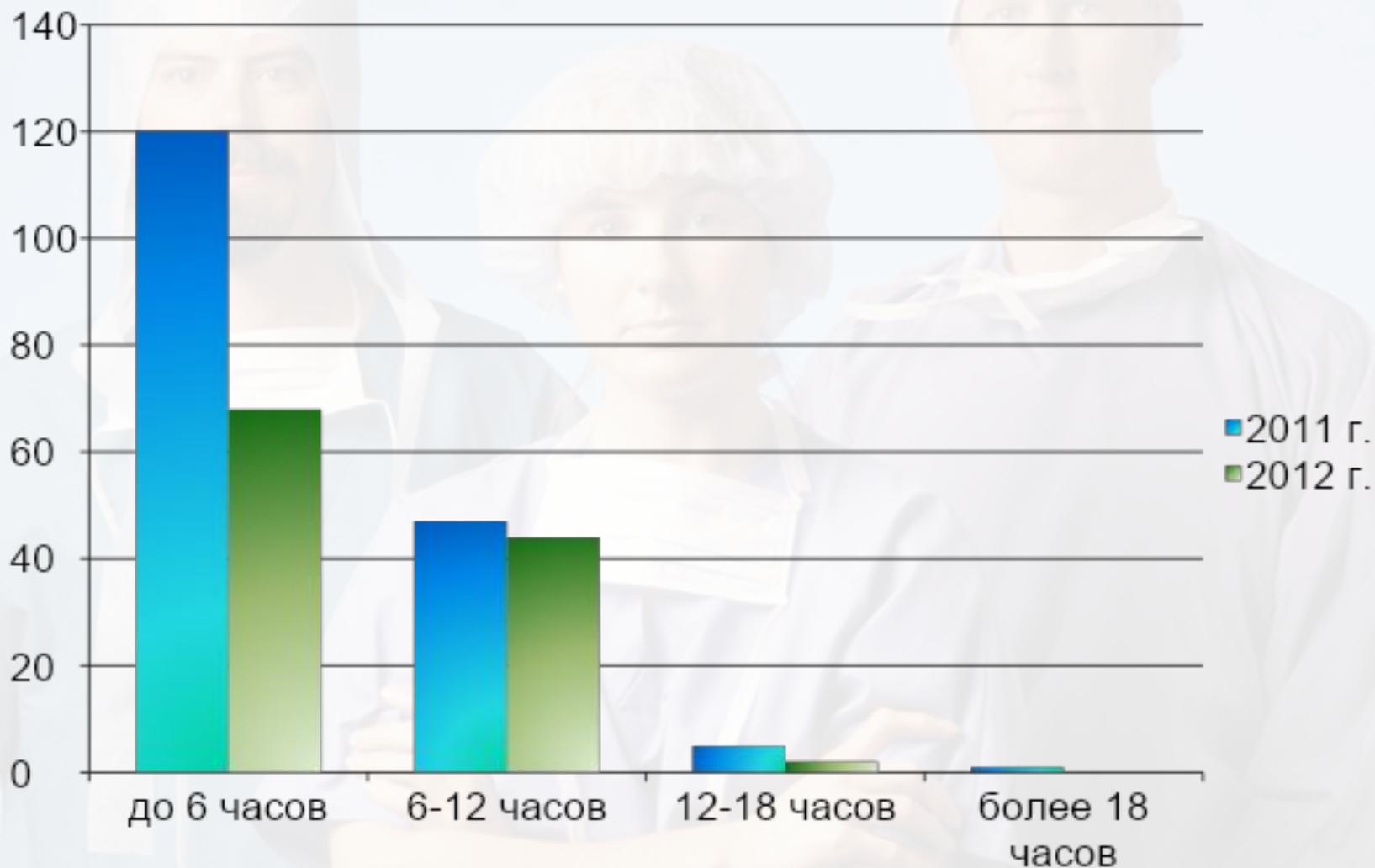
■ 2011 г.
■ 2012 г.



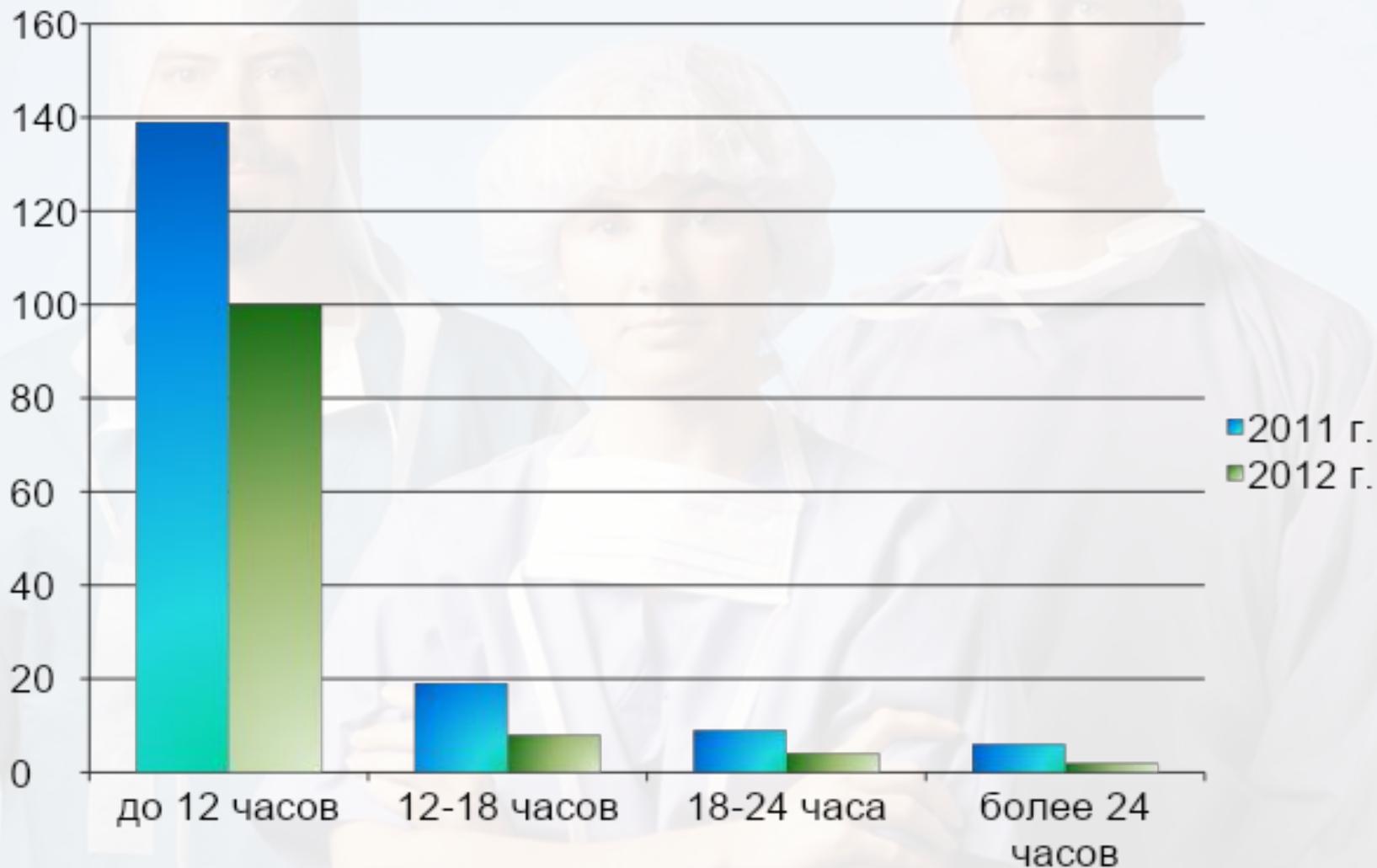
Срок при котором произошли роды



Продолжительность родов



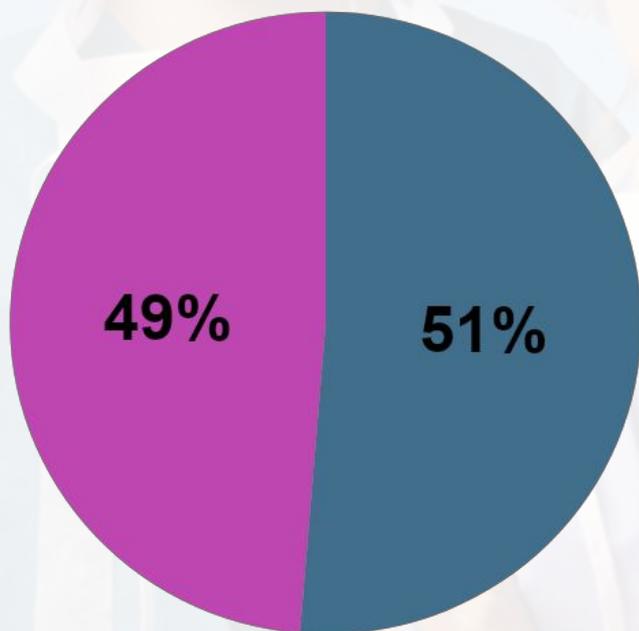
Длительность безводного промежутка



Осложнения в родах

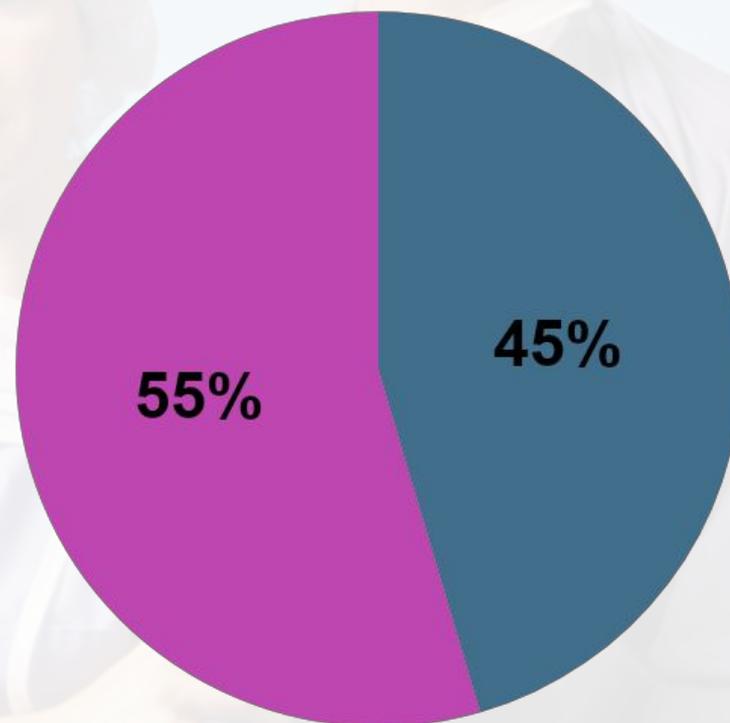
Преждевременное
излитие
околоплодных вод

■ 2011 г. ■ 2012 г.

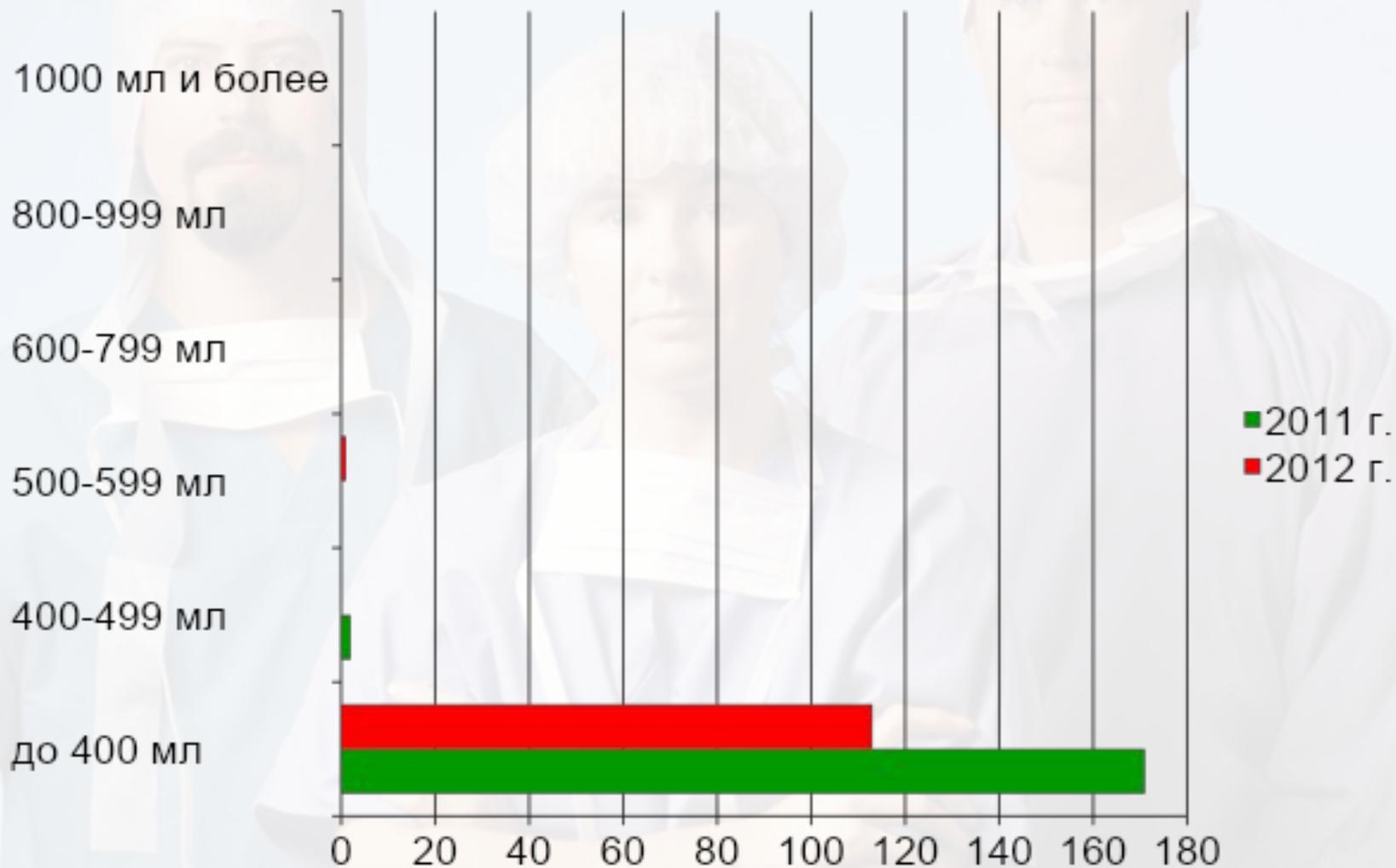


Разрывы промежности

■ 2011 г. ■ 2012 г.



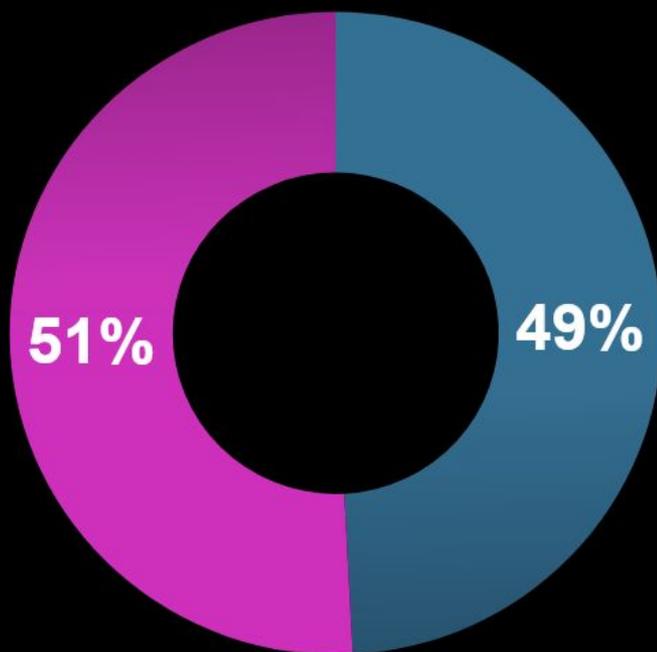
Кровопотеря в родах



Операции и вмешательства

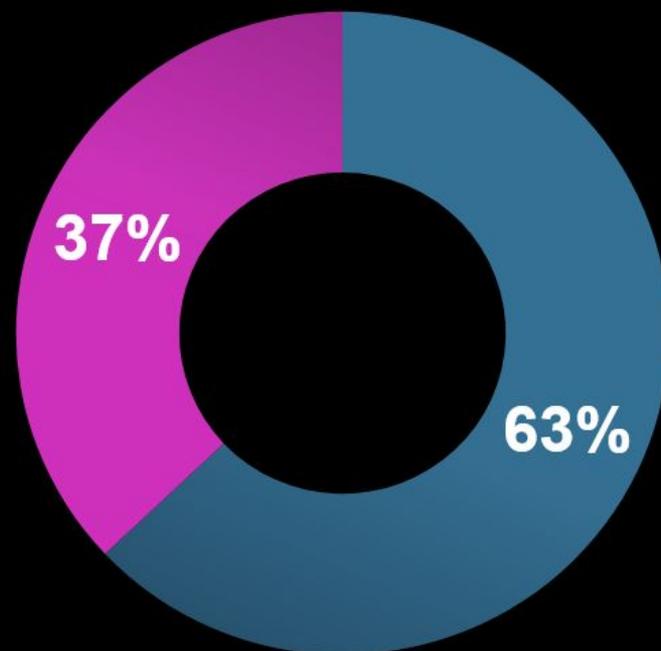
Кесарево сечение

■ 2011 г. ■ 2012 г.

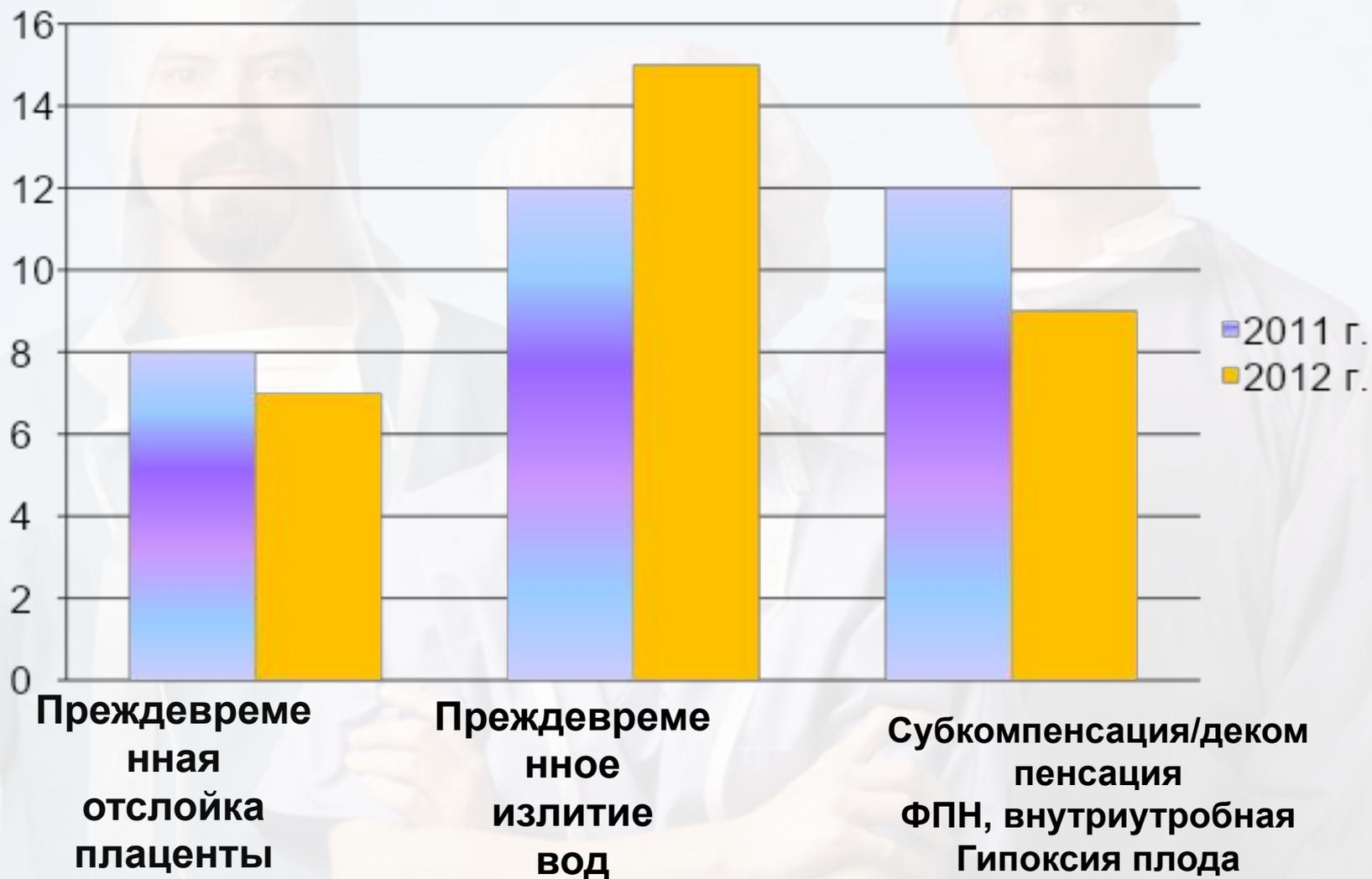


Рассечение промежности

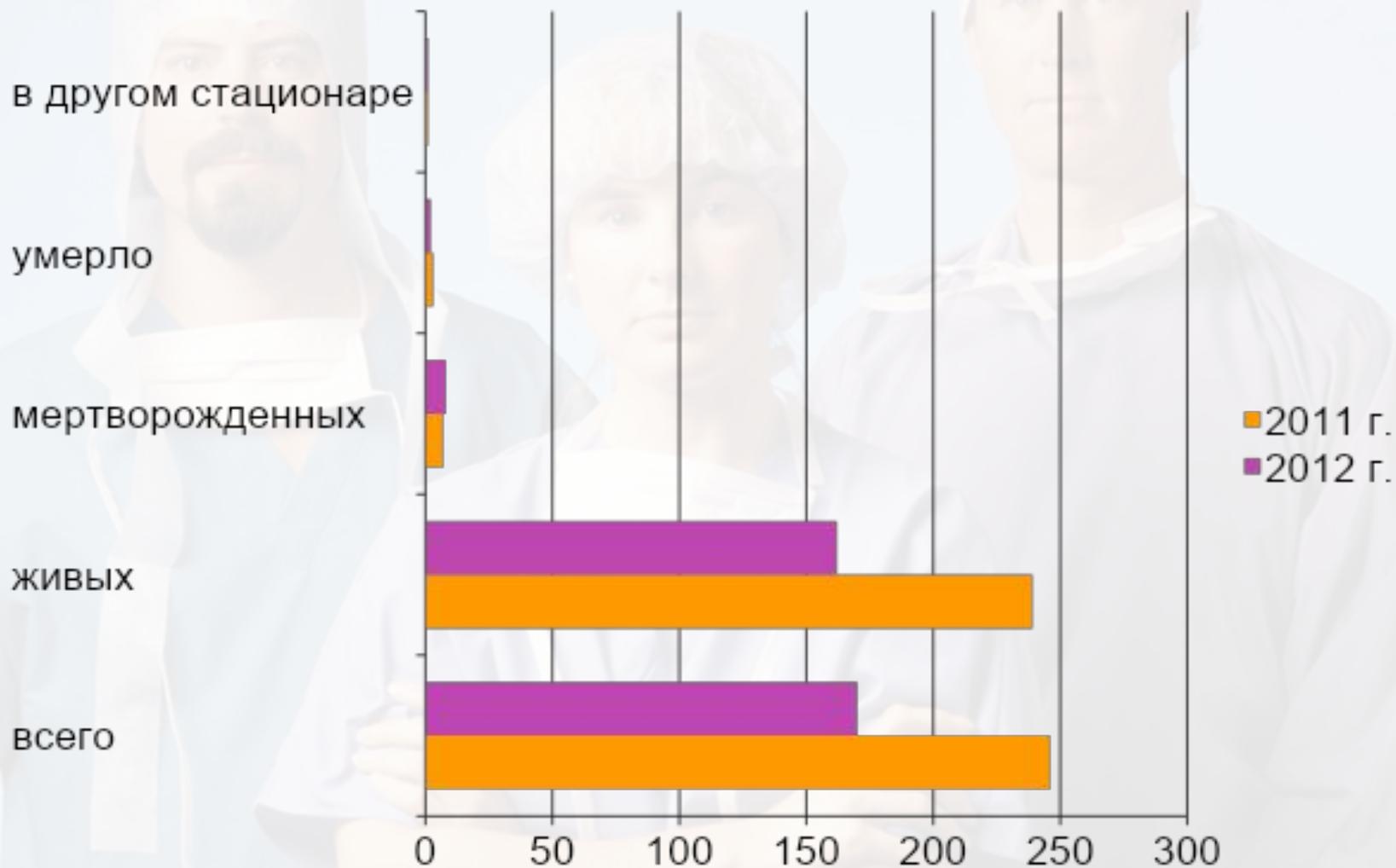
■ 2011 г. ■ 2012 г.



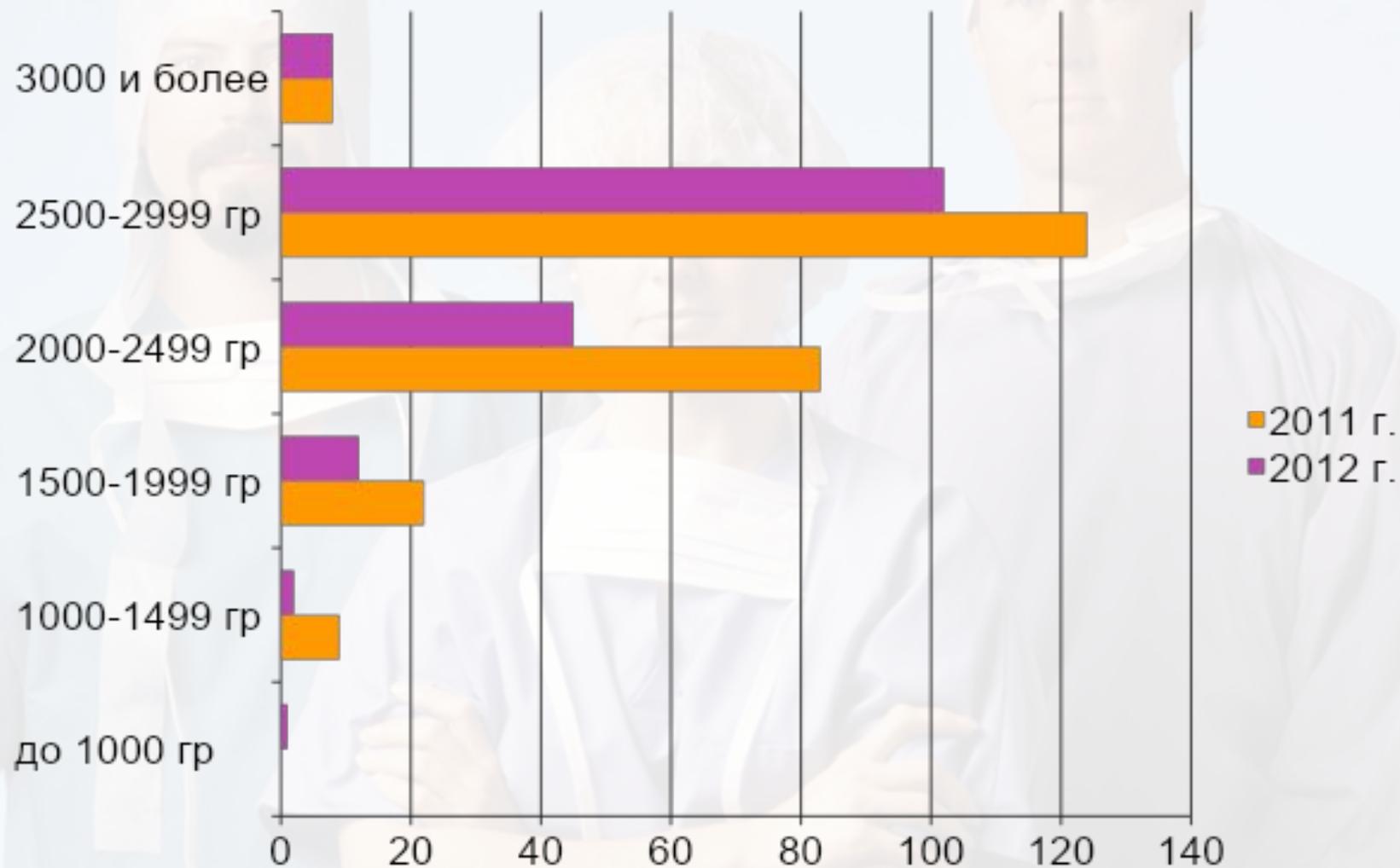
Показания к кесареву сечению



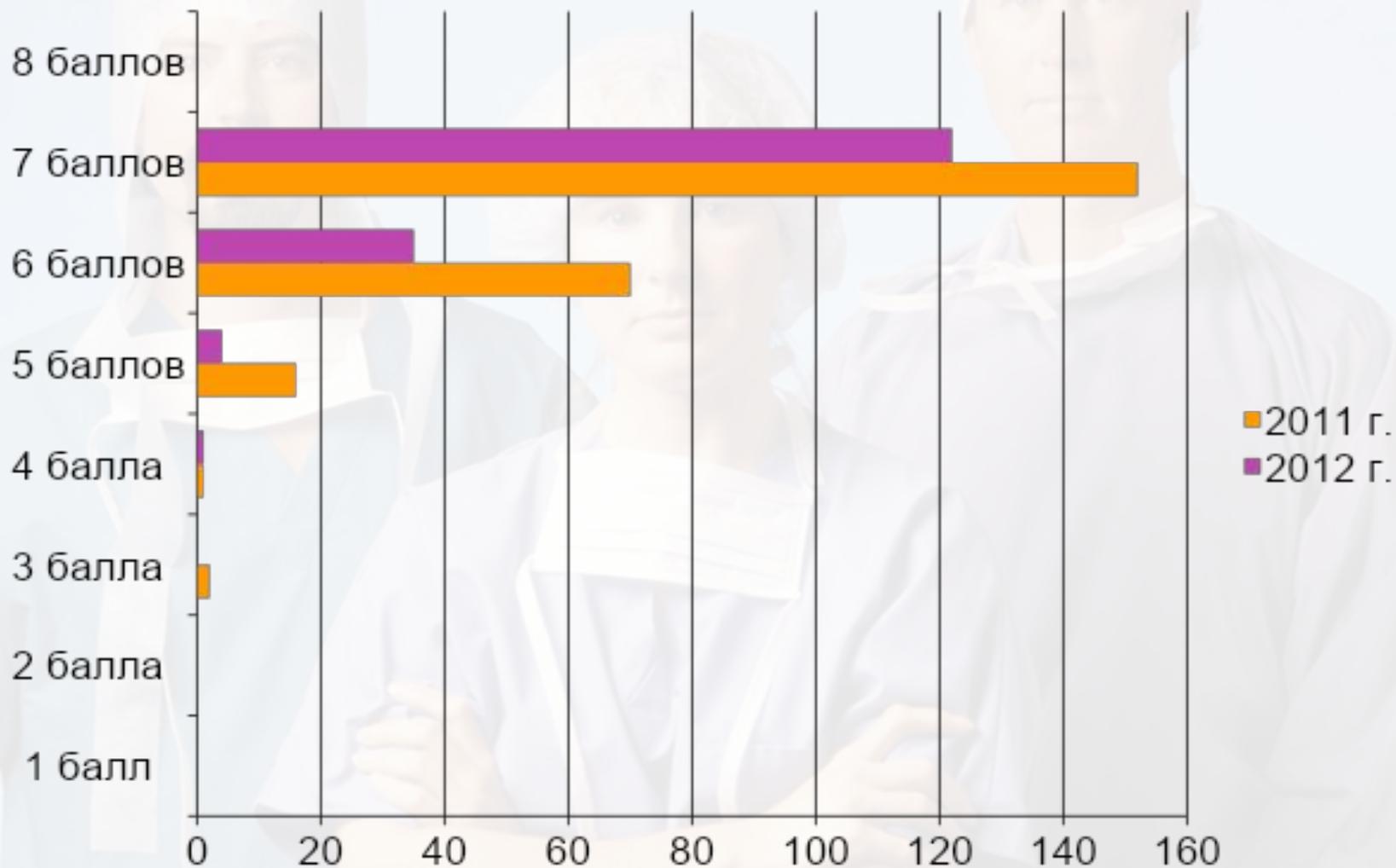
Родилось детей



Вес новорожденных



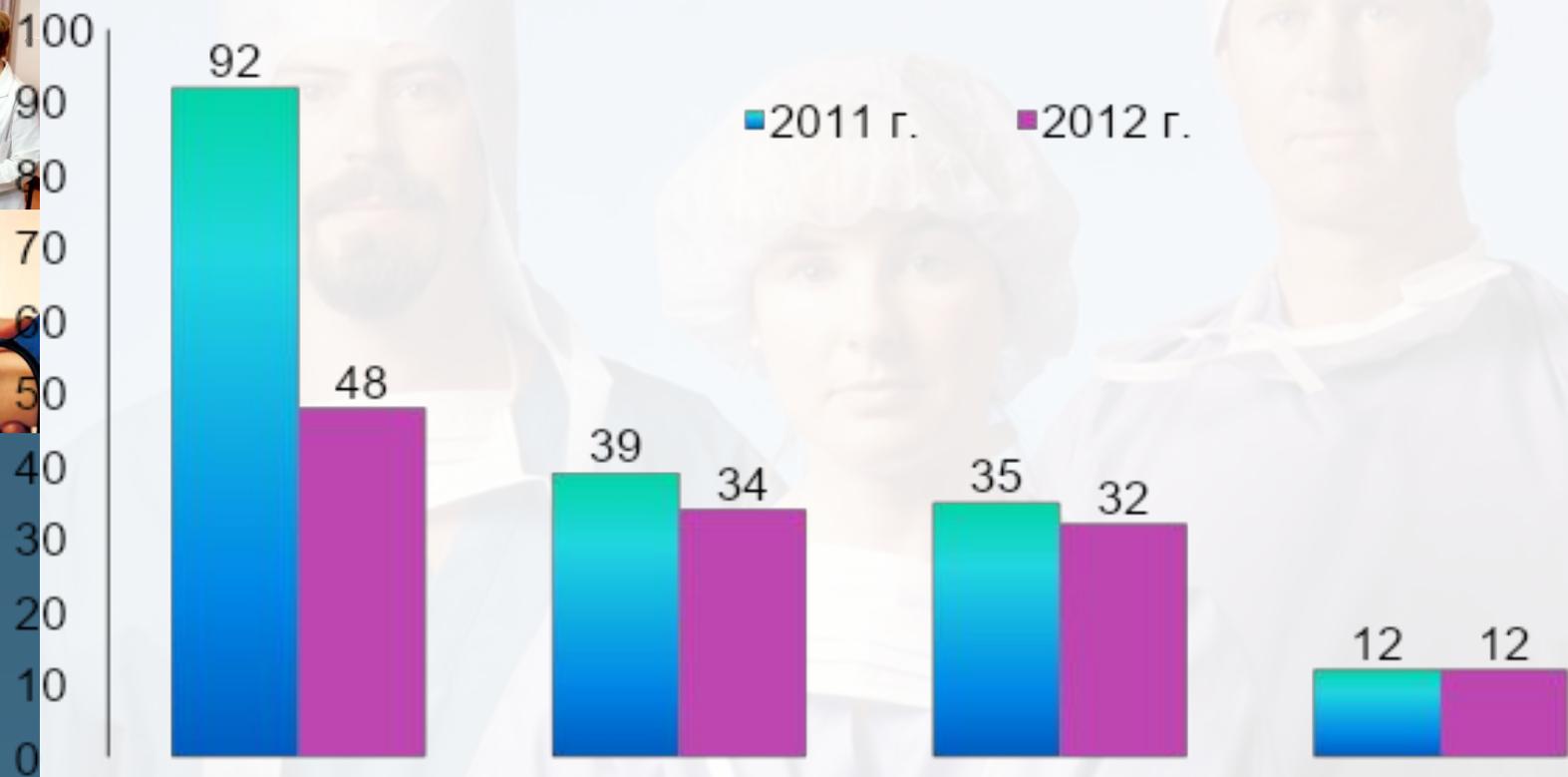
Оценка по шкале Апгар при рождении



Причины перинатальных потерь

- Декомпенсация ФПН

Причины преждевременных родов



1

Урогенитальная
инфекция

2

Хроническая
ФПН

3

ОАГА

4

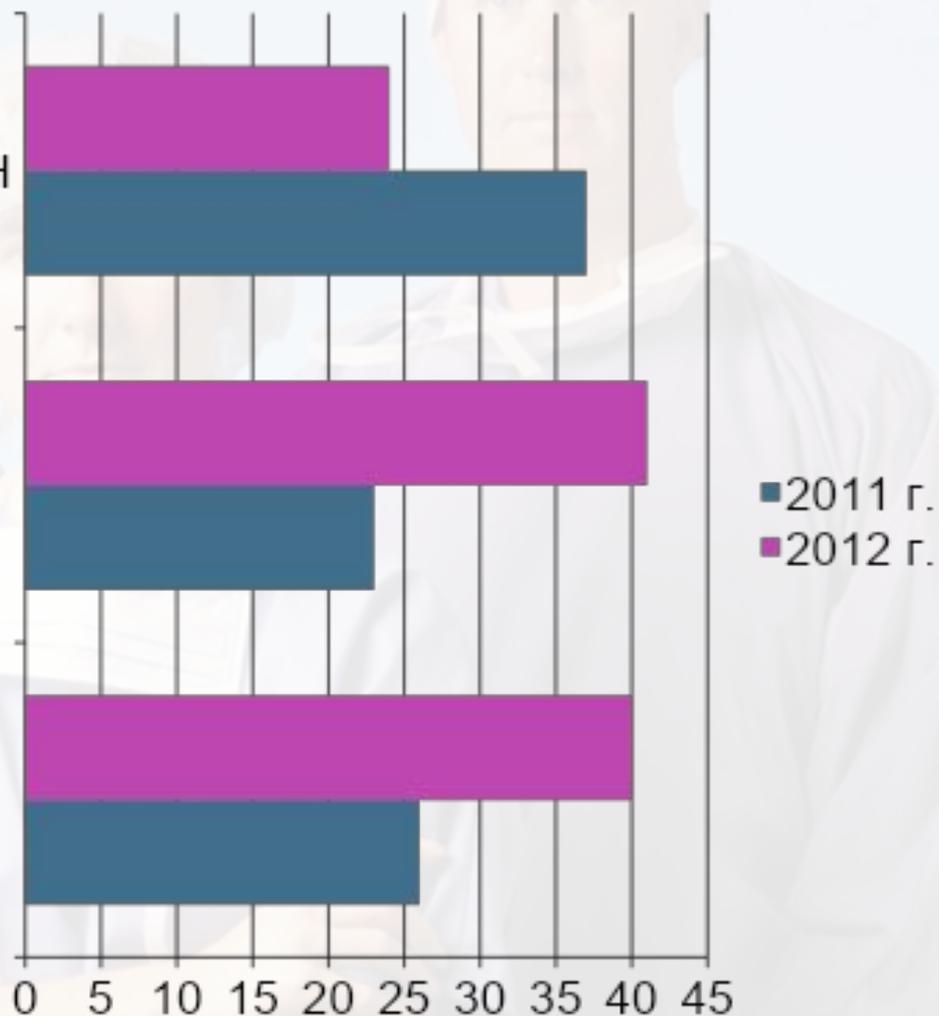
Гестоз
разной степени
тяжести

Исследование плаценты



спалительных изменений с ФПН

ые изменения



ВЫВОДЫ

1. На 1 месте среди причин преждевременных родов,
стоит инфекция:

1

УРОГЕНИТАЛЬНАЯ
ИНФЕКЦИЯ

2 ИНФЕКЦИОННЫЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

На 2 месте:

1

ФПН

2

ОАГА

ВЫВОДЫ

- 2. Среди причин перинатальных потерь первое место занимает декомпенсация ФПН

ВЫВОДЫ

3. Продолжается рост доли кесаревых сечений при преждевременных родах



Click to edit title style

4. Среди показаний к абдоминальному родоразрешению стоит:

4.1 субкомпенсация или декомпенсация ФПН

4.2 несостоятельность рубца на матке после кесарева сечения



Спасибо за внимание!