

УДК 618.291+618.5—06:618.1—001

К. П. ГУКАСЯН

ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ТРАВМАТИЗМ У МАТЕРИ
И ПЛОДА ПРИ РОДАХ КРУПНЫМ ПЛОДОМ

Роддом г. Ленинакана

Изучение течения беременности, родов и послеродового периода при крупном плоде выяснило, что роды крупным плодом проходят с отклонениями от нормы и частыми осложнениями—травмы, кровотечения, мертворождаемость, перинатальная смертность, оперативные вмешательства. Механизм родов напоминает роды при узком тазе, при этом большой процент составляет клинически узкий таз; роды большей частью сухие, удлиняются в своем течении, оперативные вмешательства сравнительно часты.

Из 1503 женщин, родивших крупный и гигантский плод, оперативные вмешательства проведены у 434 (28,8%), а у 1000 женщин контрольной группы—96 (9,6%). С увеличением веса плода увеличивается и число оперативных вмешательств, которое при гигантском плоде достигает 66,6%. Число подготовительных операций за 1955—1961 гг. у 1503 рожениц крупным и гигантским плодом составило 278 (18%), а у женщин контрольной группы на 1000 случаев—64 (6,4).

Родоразрешающие оперативные вмешательства при крупном плоде были у 70 (4,65%) и у 16 женщин (1,6%) контрольной группы; кесарево сечение составило соответственно 1,4 и 0,1%; наложение щипцов—2 и 0,5% случаев; в III периоде родов операции при крупном плоде—у 93 (6,12%), а в контроле у 16 (1,6%); разрыв шейки матки соответственно—в 138 (9,18%) и в 48 случаях (4,8%); разрыв промежности у 245 (16,3%) и у 95 (9,5%) и т. д. С увеличением веса плода параллельно увеличиваются и травмы у матери.

Кроме материнской травмы, при родах крупным плодом большой процент составляют детская травма и асфиксия (7,31%, в контроле 3,6%). С увеличением веса плода возрастает число случаев асфиксии, достигая при весе 5000,0 и больше 22,2%. Среди родов крупным и гигантским плодом у 180 новорожденных (11,9%) были те или иные травмы, а в контрольной группе у 23 (2,3%). Внутрочерепные травмы среди 180 родов крупным плодом наблюдались у 58, а в контрольной группе у 6.

Таким образом, роды крупным плодом и связанные с ними оперативные вмешательства, осложнения, травмы матери и плода дают нам повод считать эти роды гранью между патологией и физиологией.

Полный текст статьи депонирован
в ВИНТИ

Регистрационный номер—2457—71

Деп. от 4 января 1971 г.

Поступило 16/IV 1970 г.