

194. ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПРОСТАГЛАНДИНІВ У ДОРОВОДІЙ ПІДГОТОВЦІ З МЕТОЮ ЗНИЖЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ В ПОЛОГАХ

Ісар С.Є.

м. Чернівці, Україна

Буковинська державна медична академія

Відомо, що однією з важливих умов розвитку нормальної пологової діяльності є наявність “зрілої” шийки матки. Метою дослідження було вивчення ефективності використання препарату Препиділ гель для ендоцервікального введення (І група) в порівнянні з традиційним методом допологової підготовки (естрогенно-глюкозо-кальцієвий фон) – ІІ група. Ступінь зрілості шийки матки до початку допологової підготовки в І групі: “незріла” – 75%, “дозріваюча” – 25%; в ІІ групі: “незріла” – 74%, “дозріваюча” – 26%. Ступінь зрілості шийки матки після допологової підготовки в І групі: “незріла” – 14%, “дозріваюча” – 28%, “зріла” – 58%; в ІІ групі: “незріла” – 22%, “дозріваюча” – 42%, “зріла” – 36%. У 6 жінок І групи (15%) була потреба повторного введення гелю. Регулярна пологова діяльність після першого введення гелю розвинулась протягом доби у 44% вагітних, на другу добу – у 8%. В ІІ групі жінок самостійна пологова діяльність з’явилась лише у 19% вагітних. Несвоєчасний вилів вод мав місце у 24% жінок І групи та у 42% - ІІ групи. Дискоординована пологова діяльність спостерігалась в 5% жінок І групи та в 20% - ІІ групи, слабкість пологової діяльності – в 23% роділь І групи та 39% - ІІ групи. Патологічна крововтрата мала місце у 2,5% жінок І групи та у 18,5% - ІІ групи. Кесарським розтином пологи закінчились у 16,5% роділь І групи, в 32% - ІІ групи. Перебіг післяпологового та післяопераційного періоду характеризувався проявами субінволюції матки у однієї жінки І групи та у 5 – ІІ групи. Таким чином, використання Препиділ гелю для ендоцервікального введення сприяє кращому “дозріванню” шийки матки, зменшенню аномалій пологової діяльності, кількості оперативних втручань і кровотеч у пологах.