

УДК

ПОСЛЕРОДОВЫЙ ЭНДОМЕТРИТ КАК РЕПРОДУКТИВНАЯ ПРОБЛЕМА

Велигурова Ольга Ивановна
Заведующая гинекологическим отделением Перинатального центра МУЗ ГБ №2 «КМЛДО», врач акушер-гинеколог высшей категории, заслуженный врач РФ

Лебеденко Елена Сергеевна
заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи МУЗ ГБ №2 «КМЛДО», кандидат медицинских наук, врач акушер-гинеколог высшей категории

Сысоева Валентина Васильевна
заместитель главного врача Перинатального центра по медицинской части МУЗ ГБ №2 «КМЛДО», врач акушер-гинеколог высшей категории, заслуженный врач РФ

Пенжоян Григорий Артемович
Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой МУЗ ГБ №2 «КМЛДО», отличник здравоохранения акушерства и гинекологии Кубанского медицинского института, Заслуженный врач РФ, врач высшей категории

МУЗ ГБ №2 «КМЛДО», Краснодар, Россия

В статье обсуждается серьезная социальная проблема послеродовых инфекции, которые могут приводить к тяжелым последствиям с потерей репродуктивных органов в 19,2 % случаев, становятся задачи разработки профилактических мероприятий в группе риска

Ключевые слова: ЭНДОМЕТРИТ, ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД

UDC

POSTDELIVERY ENDOMETRITIS AS THE REPRODUCTIVE PROBLEM

Veligurova Olga Ivanovna
Manager of gynecologic branch, the accoucheur-gynecologist of the highest category, the deserved doctor of the Russian Federation

Lebedenko Elena Sergeevna
The assistant to the head physician on the accoucheur-gynecologic help, candidate of medical sciences, the accoucheur-gynecologist of the highest category

Sysoyeva Valentina Vasilievna
The assistant to head physician of a medical part, the accoucheur-gynecologist of the highest category, the deserved doctor of the Russian Federation

Penzhojan Grigory Artemovich
The doctor of medical sciences, Department Chairman, the honours pupil of public health services of obstetrics and gynecology of the Kuban medical institute, the Deserved doctor of the Russian Federation, the doctor of the highest category

Municipal public health institution, City hospital #2 "KMLDO", Krasnodar, Russia

In the article the serious social problem of postnatal infections which can lead to heavy consequences with loss of reproductive bodies in 19,2 % of cases is discussed, there are problems of preventive actions in risk group to undertake

Keywords: ENDOMETRITIS, POSTDELIVERY PERIOD

Частота инфекционно-воспалительных осложнений послеродового периода достигает 26-54,3 % и не имеет отчетливой тенденции к снижению. В структуре причин материнской смертности гнойно-воспалительные осложнения занимают 2-4 место (до 15 %), а среди послеродовых септических заболеваний эндометрит сохраняет свое лидирующее положение, являясь серьезным препятствием для восстановления репродуктивного здо-

рочья женщины. Актуальность проблемы дополняется потерями репродуктивных органов, материнской смертностью, а также экономической значимостью. В этой связи целью исследования явилось изучение исходов послеродовых эндометритов для оптимизации ведения послеродового периода.

В наших исследованиях проведен ретроспективный анализ 120 карт стационарных больных с послеродовым эндометритом и его осложнениями, поступивших в гинекологическое отделение Перинатального центра и реанимационное отделение №3 в период 2006-2007 гг. Возраст пациенток колебался от 18 до 46 лет, в среднем составляя 27,2 лет. В зависимости от метода родоразрешения все поступившие были разделены на 2 группы: 46 (38,2 %) наблюдений пациентки после самостоятельных родов и 74 (61,8 %) -после кесарева сечения.

Всем родильницам проведены углубленные клинико-лабораторные, инструментальные, аппаратные исследования: крови, мочи; отделяемого из раны, матки, из влагалища; УЗИ, компьютерная томография, ЭКГ, консультации специалистов. По показаниям проведены диагностическая лапаро- и гистероскопия.

Результаты: анализируя представленный материал, заметна тенденция к увеличению частоты гнойно-септических послеродовых осложнений (2006 г. - 55; 2007г. - 65). В структуре послеродовой инфекции преобладали неосложненные формы эндометрита. Они составили 77,5% (93 случаев). В течение 2-х лет число их удвоилось (с 31 в 2006 г., до 62 в 2007 г.). Среди осложненных форм послеродовых инфекций перитонит после кесарева сечения составил 16,8 % (20 случаев), а послеродовый сепсис - 5,8 % (7 случаев). При этом за 2 года произведено 23 радикальных операции с потерей репродуктивных органов, что составило 19,2 %.

В группе больных с самостоятельными родами число послеродовых осложнений оставалось относительно стабильным (22 в 2006 г. и 24 в 2007

г.), в то время как в группе больных с хирургическим родоразрешением в 2006 г. с осложнениями после кесарева сечения поступило 25 пациенток, а в 2007 г. число их удвоилось - 49. Необходимо акцентировать внимание на риске экстренного хирургического родоразрешения: эндомиометриты и их осложнения после экстренного кесарева сечения составили 17 в 2006 г. и 32 в 2007 г. Инфекционно-воспалительные осложнения после хирургического родоразрешения (62,9 %) значительно преобладали перед осложнениями плановой операции (37,1 %). Обращает на себя внимание латентное течение эндометрита, которое приводит к запоздалой диагностике, поздней госпитализации, в среднем на 15-16 сутки после родов, иногда в состоянии сепсиса.

Послеродовые инфекции - серьезная проблема для репродуктивного здоровья. Имеются тенденции к ее нарастанию. Особый риск представляет экстренное родоразрешение. Тяжелые последствия с потерей репродуктивных органов в 19,2 % случаев, становятся серьезной социальной проблемой и требуют разработки профилактических мероприятий в группе риска.