

УДК 614.2 - 618.4

М.А. Даулетьярова, Г.Ж. Кайлюбаева, Ю.М. Семенова, Г.К. Манабаева

Государственный медицинский университет города Семей

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ГОРОДЕ СЕМЕЙ

Аннотация

В статье представлено ретроспективное изучение течения и исход родового акта для матери и плода при партнерских родах. Для исследования набиралась отдельная группа первородящих и первобеременных женщин. У 266 женщин роды были проведены без участия партнера (группа сравнения), а у 268 пациенток роды были проведены с участием партнера.

Ключевые слова: партнерские роды, эффективные технологий, исходы родов.

Одна из наиболее эффективных технологий в родах - постоянная поддержка «одна женщина - одна акушерка». Её роль заключается не только в регистрации всех важных клинических симптомов, но и в физиологической и эмоциональной поддержке женщины во время родов. По результатам исследования, ярко выраженное положительное влияние на прогресс родов, их исход, адаптацию матери в послеродовом периоде, отношения между матерью и ребенком и грудное вскармливание, а также на адаптацию супругов к родительской роли оказывает поддержка роженицы партнером [1]. По данным ВОЗ одним из важных условий благополучного протекания родов является поддержка роженицы со стороны родного и близкого человека (мужа, мамы), который может присутствовать во время родов, проводить приемы, направленные на уменьшение чувства боли, эмоционально поддерживать роженицу.

Семейно-ориентированные (партнерские) роды - практика родоразрешения, основанная на сопровождении женщины с нормальным течением беременности во время родов членами семьи, участвующими в уходе и поддержке женщины, а также позволяющая семьям получать максимум объективной информации, удовлетворяя их социальные, эмоциональные и бытовые потребности [2]. В Республике Казахстан возросло количество партнерских родов в 2008 году - 26%, а в 2011 году - 81% [3].

С учетом сказанного, на сегодняшний день является актуальным разработка и внедрение в практическое

здравоохранение высокоэффективных средств мониторинга эффективности новых перинатальных технологий, что позволит повысить качество оказания медицинских услуг населению.

Целью проведенного нами исследования явилась оценка результатов внедрения семейно-ориентированных технологий в городе Семей Восточно-Казахстанской области.

Задачей исследования явилось изучение исходов по партнерским родам.

Материалы и методы исследования: ретроспективное выборочное изучение историй родов при помощи карты для выкопировки данных. Были сформированы 2 группы. Для исследования набиралась отдельная группа первородящих и первобеременных женщин. У 268 женщин роды были проведены без участия партнера (группа сравнения), а у 266 пациенток роды были проведены с участием партнера.

Средний возраст рожениц в группе с партнером 23 (ДИ:19,24-26,76) лет и 26,2 лет (ДИ:21,63-30,77) средний возраст супруга. В контрольной группе средний возраст рожениц 23,8 (ДИ:19,16-28,44) и средний возраст супруга 27 (ДИ:22,08-31,92) лет.

Образование в сравниваемых группах представлена в таблице 1. Необходимо отметить (таблица 1), что партнерские роды чаще выбирали женщины с более высоким уровнем образования и социальным статусом с неотягощенным акушерским анамнезом.

Таблица 1.

Образование рожениц.

Образование	Высшее	Средне-специальное	Среднее	Незаконченное высшее
Группа с партнером	47,1% (n=126)	31,8% (n=85)	14,6% (n=39)	6,5% (n=18)
Группа без партнера	27,9% (n=74)	44,3% (n=118)	19,7% (n=53)	8,2% (n=21)

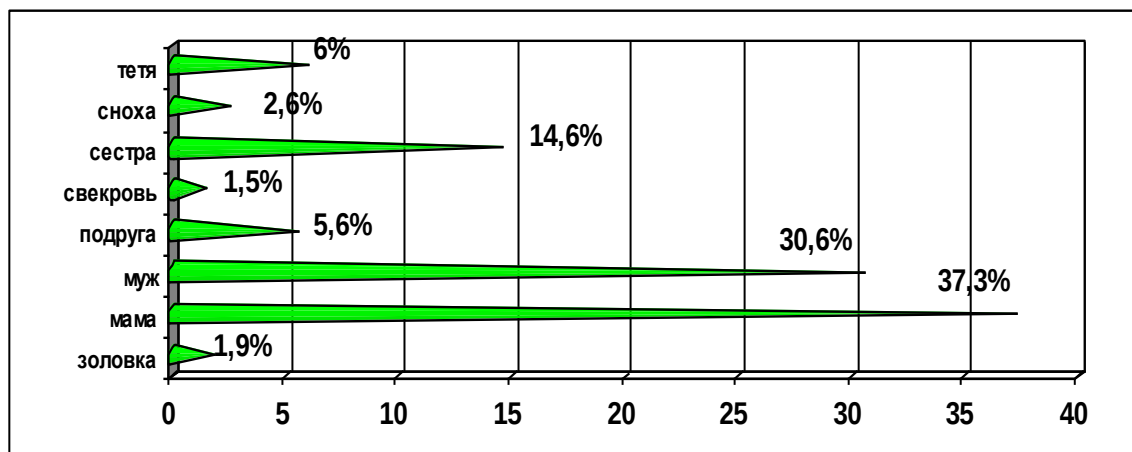


Рисунок 1. Выбор партнера роженицей.

Супруги со средним образованием (3,6%) неохотно соглашались на партнерские роды, партнерские роды имели место быть у супругов с высшим образованием (47,6%).

Выбор партнера роженицами распределился таким образом: мама (37,3%), муж (30,6%), другие (32,1%). (рис.1.)

Уровень кровопотери составил от 100 до 500 мл и статистически значимо не отличался в изученных подгруппах у женщин.

Роды вместе с партнером протекали более длительно, что подтверждают и данные корреляционного анализа ($G=0,42$, $p<0,0001$): продолжительность родов увеличилась на 15% ($p<0,00001$.) группе с партнерскими родами. На 16 % ($p<0,00001$) в группе с партнером уменьшилось число случаев быстрых и стремительных родов.

Средний рост и вес новорожденных не отличались в исследованных группах (95% доверительные границы от 2912 до 3689, 4 гр). Состояние новорожденных по Апгар представлены на рисунке 2.

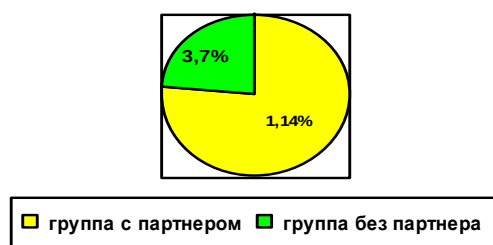


Рисунок 2. Новорожденный с оценкой по шкале Апгар 6-7 баллов

По данному рисунку видно, что в группе без партнера новорожденные с легкой степенью асфиксии меньше, чем в группе с партнером 2,56%.

Одним из важных моментов исхода родов являются осложнения со стороны матери - травмы мягких тканей родовых путей. По нашим данным при родах с партнером имело место больше разрывов промежности на 3,6% и разрывов влагалища на 5,9%. RR при разрыве влагалища = 2,4 при разрыве промежности RR=2. Это означает, что присутствие партнера влияет на увеличение травм.

При анализе данных по травматизму в аспекте влияния партнера на осложнения со стороны матери, установлено на (рис.2. и 3.), что такие виды травм как разрывы промежности (54,5%) и влагалища (45,3%) чаще встречались при партнере «мама».

В то же время, по ВОЗ и источников из России при партнерские роды способствуют снижению показателей материнского травматизма [2,3]. Исследования, проведенные нами в 2009 году по партнерским родам показывают, что травмы со стороны матери в основной группе в 4 раза меньше, чем в контрольной. Поскольку в 2009 году в городе Семей проводилась подготовка партнеров в роды эти показатели ниже, так как был постоянный мониторинг со стороны ЮНИСЕФ и МЗ РК. По данным исследования 2011 года мы можем предположить, что были не подготовлены должным образом к оказанию ухода в родах на должном уровне, так как в г. Семей отсутствуют самостоятельно функционирующие школы матерей, в которой беременные женщины и их партнеры должны пройти соответствующую подготовку. В наших родильных стационарах на сегодняшний день партнеры выступают в большей степени наблюдателями за ведением родов.

Выводы: в родах с партнером больше разрывов промежности на 3,6 %, увеличено количество разрывов слизистой влагалища на 5,9%. Исследования, проведенные нами, в 2009 году по партнерским родам показывают, что травмы со стороны матери в родах с партнером в 4 раза меньше, чем без партнера. Данные по продолжительности и материнскому травматизму не совпадают с данными ВОЗ и литературных данных, поэтому необходимо проведение дополнительных исследований.

Литература:

1. Improving the Reliability of Health Care. IHI Innovation Series white paper. Boston, MA: Institute for Healthcare Improvement; 2004. Online information retrieved 14 September 2005.
2. Гребенюк О.А. Возможности неагрессивных технологий в акушерском стационаре высокого риска / О.А. Гребенюк, Е.Б. Рудакова, В.В. Ралко // Актуальные вопросы сохранения репродуктивного здоровья женщины: материалы конференции, посвященной 50-летию кафедры акушерства и гинекологии №1 Алтайского ГМУ. – Белокуриха, 2008. – С. 40-43.
3. Деларю А.В. Партнерские роды как медико-социальный феномен // Автореф. диссертации – 2007.

Тұжырым

СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНДАҒЫ ЖАНҰЯ - БАҒЫТТЫ ТЕХНОЛОГИЯЛАР ЕҢГІЗІЛУІНІҢ ТИІМДІЛІГІН БАҒАЛАУ

М.А. Даулетярова, Г.Ж. Кайлубаева, Ю.М. Семенова, Г.К. Манабаева

Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті

Мақалада ретроспективті зерттеу арқылы серіктестік босандырудың ана және нәрестеге әсері көрсетілген. Зерттеуге алғаш босанатын және алғаш жүкті болған әйелдер алынды. Барлық зерттелушілердің 266 әйелі серіктессіз босандырылса (салыстыру тобы), 268 әйел серіктестің көмегімен босандырылды.

Негізгі сөздер: серіктестік босандыру, тиімді технологиялар, босану нәтижесі.

Summary

ASSESSMENT OF EFFICIENCY IMPLEMENTATION OF FAMILY-ORIENTED TECHNOLOGIES IN SEMEY CITY

M.A. Dauletyarova, G.Zh. Kailubayeva Y.M. Semenova, G.K. Manabaeva

State Medical University of Semey

The article presents retrospective study of the course and outcome of childbirth for the mother and fetus during labor partnerships. To study recruited separate group of primiparas and primiparous women. Women in 266 childbirth were held without a partner (control group) and 268 patients in childbirth were conducted involving a partner.

Key words: childbirth partner, effective technologies, birth outcomes.