

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РОДОВ ПРИ ПРПО У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Абдуллаева Л.С., Ахмедова А.Т.

Самаркандский государственный медицинский университет

Одной из важнейших целей развития системы здравоохранения в нашей стране сегодня является улучшение состояния здоровья беременных, новорожденных, а так же совершенствование, повышение качества и доступности медицинской помощи им за счет увеличения ее эффективности и укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения. На основании анализа показателей работы родильного комплекса №2 города Самарканда разработать новую модель оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и их новорожденным.

Цель исследования: На основании анализа показателей работы родильного комплекса №2 города Самарканда разработать новую модель оказания медицинской помощи первобеременным, роженицам, родильницам и их новорожденным.

Материал и методы исследования. Анализ проведен за период с 2020 по 2023 (6 месяцев) годы. За этот период в родильном комплексе №2 г.Самарканда принято 24 842 родов и родилось живыми 21 644 новорожденных. Возраст женщин находился в пределах от 15 до 45 лет. Средний возраст составил 30 лет.

Результаты исследования. Особо следует отметить, что за медицинской помощью в городское родовспомогательное учреждение обращаются не только жительницы всех районов Самаркандской области, но и их других областей и республик. за весь 2020 год в родильном комплексе произошло 3967 родов, то только за 6 месяцев 2023 года – 2476, а в 2022 году родов было почти в 2 раза больше, чем в 2020. При этом следует отметить, что в городском родильном комплексе происходит только около 50% всех родоразрешенных женщин – это жительницы города Самарканда, а вторая половина – это жительницы области и около 1,5% - это жительницы других областей и республик. В 2005 году был издан приказ областного управления здравоохранения № 183 согласно которого родильный комплекс №2 г.Самарканда имеет подшефные районы - Булунгурский, Иштыханский, Пайарыкский, Самаркандский, Тайлякский. Однако, таблица №1 свидетельствует, что городское учреждение второго уровня обслуживает практически всю область. Из указанного следует, что в системе районных родовспомогательных учреждений имеет место невыполнение коечного фонда, тогда как в условиях города Самарканда требуется разработка новой модели организации медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, а так же их новорожденным.

Основным показанием для операции кесарева сечения явилось несостоятельность рубца на матке после предыдущего кесарева сечения, угроза разрыва матки в связи с наличием двух и более рубцов на матке, тазо-головная диспропорция, ПОНРП, тяжелая преэклампсия. При этом в % случаев кесарево сечение производится сельским жительницам, что конечно увеличивает незапланированную нагрузку (медикаменты, персонал) на городской родильный комплекс второго уровня.

К основным качественным показателям работы родовспомогательного учреждения относится показатель материнской смертности и перинатальной смертности. За указанный период времени умерла одна женщина (9.06.2022г Беременность III 38 недель, ТЭЛА).

Перинатальная смертность составила: в 2020 году –0‰, в 2021 –0‰, в 2022 –0,001‰, за 6 мес. 2023 года –0‰. Как видно основные качественные показатели данного учреждения соответствуют общепопуляционным, а с учетом уровня учреждения их можно считать неплохими.

Заключение. Все вышеуказанное направлено на регламентацию порядка оказания высококвалифицированной акушерской медицинской помощи в зависимости от степени риска развития осложнений на разных уровнях с целью улучшения исходов беременности и родов для матери и ее новорожденного, снижения материнской и перинатальной смертности и снижения нагрузки на учреждения соответствующего уровня. Приведенный анализ деятельности городского родильного комплекса и предлагаемые мероприятия направлены на повышение медицинской, социальной и экономической эффективности работы городских учреждений родовспоможения в условиях ограниченных материально-технических, финансовых и кадровых ресурсах районных учреждений.

Литература

1. Агабабян Л.Р., Ахмедова А.Т. Состояние шейки матки у первородящих женщин. <https://www.tadqiqot.uz/index.php/uro/issue/view/560> Том 4 № 4 (2023): ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
2. Зокиров Фарход Истамович ECCENTRIC PREGNANCY AND UTERINE ANOMALIES – A RARE CASES OF OBSTETRICAL HEMORRHAGE. Том 4 № 4 (2023): ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
3. М.Ф. Киселевич | В.М. Киселевич . Особенности течения беременности и родов у юных первородящих женщин. НАУЧНЫЕ ВЕДОМОСТИ Серия Медицина. Фармация. 2010. № 10 (81). Выпуск 10.
4. Цхай В.Б. Перинатальное акушерство: учеб. пособие / В.Б. Цхай. – М: Феникс, 2007. – 512 с.
5. Беременность среди подростков // ВОЗ. Информационный бюллетень. – 2014 – № 364 (сентябрь).
6. Езепчик О. А. Проблемы здоровья подростков Республики Беларусь / О. А. Езепчик, М. Ю. Сурмач // Актуальные проблемы медицины: материалы ежегодной итоговой научно-практической конференции, 22 января 2013 г. – Гродно, 2013. – Ч. 1. – С. 258–261.
7. Насирова Зебинисо Азизовна, Расулова Парвина Рустамовна, Сафарова Диёра Фархадовна, Анализ течения беременности и родов у женщин с чрезмерной прибавкой веса во время беременности во время пандемии Covid-19. Том 4 № 4 (2023): ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
8. Ризаев Жасур Алимжанович, Агабабян Лариса Рубеновна, Давлатова Азиза, Ахмедова Азиза Тайировна, Расулова Феруза Голибовна. Состояние полости рта у первобеременных. Том 4 № 4 (2023): ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
9. Уварова Е. В. Современные проблемы репродуктивного здоровья девочек / Е. В. Уварова, В. И. Кулаков // Репродуктивное здоровье девочек

<https://conferencea.org>

10. Хамроева Лола Кахоровна, Агабабян Лариса Рубеновна, СОМАТИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ. <https://www.tadqiqot.uz/index.php/uro/issue/view/561>