

## Применение наружного акушерского поворота плода по Архангельскому при тазовом предлежании

Научный руководитель – Винокурова Елена Александровна

*Смагина Анна Михайловна*

*Студент (специалист)*

Тюменский государственный медицинский университет, Тюмень, Россия

*E-mail: annyta862@gmail.com*

**Введение.** В акушерской практике у беременных применяется методика исправления тазового предлежания плода на головное мануальным приёмом (наружный акушерский поворот (НАП) по Архангельскому) [n1, n3]. По данным различных авторов наиболее частые осложнения НАП: преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, преждевременные роды, преждевременное излитие околоплодных вод, разрыв матки и т.д. [n1, n3, n5].

**Цель работы:** провести анализ эффективности применения НАП при тазовом предлежании плода.

**Материалы и методы.** За период 2020 и 2021 годов проведён анализ 45 историй родов беременных с тазовым предлежанием плода с выполнением НАП (из них в 2020 - 18, в 2021 - 27,) в родильном доме города Тюмени 2 уровня. Поворот проводился с 36 недели у первородящих и с 37 недели у повторнородящих, при отсутствии абсолютных противопоказаний. Одновременно с использованием внутривенного токолиза раствором гексопреналина сульфата (0,01 мкг) и вспомогательных неинвазивных инструментальных методов обследования плода, как до НАП, так и после - УЗИ плода, околоплодных вод, плаценты, КТГ и ДПМ сосудов матки и пуповины [n2, n5].

**Результаты.** В 66,7% случаев (30 пациенток) произошло исправление тазового предлежания на головное. В течение нескольких часов после НАП у 1 беременной (3,3%) развилась спонтанная родовая деятельность началась после поворота (произошли физиологические роды через естественные родовые пути), у 1 пациентки (3,3%) была диагностирована частичная ПОНРП (родоразрешение в экстренном порядке кесаревым сечением, новорождённый в удовлетворительном состоянии). В 33,3% (15 случаев) попытка проведения НАП была неэффективной: исправить тазовое предлежание плода не удалось.

**Вывод.** Метод НАП в 66,7% по исправлению тазового предлежания плода на головное оказался эффективным, что делает этот метод перспективным для снижения частоты данного относительного показателя для проведения кесарева сечения.

### Источники и литература

- 1) Айламазян Э. К., Тарасова М. А., Баранов В. С. Акушерство. 10-е изд. М., 2019.
- 2) Винокурова Е. А. Современные неинвазивные инструментальные методы обследования плода (обзор литературы) // Медицинская наука и образование Урала. 2018. Т. 19. № 4(96). С. 170-177.
- 3) Николаева О.А., Семенников М.В., Николаев И.И. и др. Оценка эффективности наружного акушерского поворота плода при его тазовом предлежании (краткое сообщение) // Вестник новых медицинских технологий. 2020. №6.

- 4) Рудзевич А. Ю., Глашадзе Р. Р., Попкова Л. А. Анализ частоты кесарева сечения по методу Робсона в родильном доме 2-го уровня // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2021. № 8. С. 16–20.
- 5) Рудзевич А. Ю., Т. А. Фильгус. Наружный акушерский поворот при тазовом предлежании плода // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 6–2. С. 277-279.