

Изобретение относится к области медицины, в частности к акушерству, и может быть использовано для родовозбуждения у женщин с преждевременным излитием околоплодных вод.

Наиболее близким по технической сущности является способ родовозбуждения путем электростимуляции шейки матки. При электростимуляции шейки матки по прототипу во время родовозбуждения повышается только сократительная деятельность матки за счет шейчногипофизарного рефлекса, а также длительное время от 40 - 60 мин 1 раз в течение 1 - 3 суток приводит к развитию послеродовых инфекционных осложнений у родильниц.

В основу изобретения поставлена задача создания способа родовозбуждения, в котором используется магнитотерапия, обеспечивающая сократительную деятельность матки при угрозе невынашивания беременности, за счет чего происходит выраженное бактериостатическое и антимикробное действие.

Поставленная задача решается тем, что в способе родовозбуждения путем физико-механического воздействия на шейку матки, согласно изобретению, на шейку матки воздействуют пульсирующим двухполупериодным магнитным полем напряжением 35 - 55Э, частотой импульсов 100 - 110Гц в течение 15 минут в первые 2 - 4 часа после преждевременного излития околоплодных вод.

Нарушение сократительной деятельности матки является одной из наиболее частых причин материнской и перинатальной смертности, внутриутробного страдания плода, маточного кровотечения, послеродового гнойно-септического осложнения. Особое значение эта проблема приобретает при нарушении развития родовой деятельности у родильниц с преждевременным излитием околоплодных вод, так как длительный безводный период сопровождается инфицированием родовых путей и плода.

Для решения этой проблемы было использовано устройство для магнитотерапии по а.с. СССР №1232272, в котором с лечебной целью применяют магнитное поле, обладающее противовоспалительным, бактерицидным и анализирующим действием, вследствие чего улучшается микроциркуляция в тканях и повышается иммунологическая реактивность организма.

Способ осуществляют следующим образом. В первые 2 - 4 часа после излития околоплодных вод и отсутствия самопроизвольной родовой деятельности шейку матки обнажают в зеркалах, обрабатывают раствором антисептика, затем устанавливают на ней устройство для магнитотерапии и проводят сеанс в течение 15 мин пульсирующим двухполупериодным постоянным по направлению и переменным по величине магнитным полем с частотой 100 - 110Гц, напряженностью 35 - 55Э. В качестве генератора используют устройство для магнитотерапии (а.с. СССР №971351). Непосредственно перед родовозбуждением и при воздействии магнитного поля ведут мониторинг за состоянием плода и сократительной активности матки. Через 15 мин устройство извлекают.

Сущность заявляемого способа поясняется следующими примерами.

Пример 1. Роженица Н. Клинический диагноз: беременность II - 37 недель. Преждевременное излитие околоплодных вод. Хроническая фетоплацентарная недостаточность. Сахарный диабет. В течение 3,5 часов после излития околоплодных вод спонтанная родовая деятельность отсутствует по данным мониторинга. Шейку матки обнажают в зеркалах, обрабатывают раствором антисептика, устанавливают на ней устройство для магнитотерапии и проводят сеанс в течение 15 мин пульсирующим двухполупериодным постоянным по направлению и переменным по величине магнитным полем с частотой 100 - 110Гц, напряженностью 35 - 55Э.

Через 8 мин после начала магнитотерапии развивалась регулярная родовая деятельность. Через 15 мин магнитотерапия прекращена. В дальнейшем родовая деятельность прогрессировала и через 8 часов 4 мин завершилась рождением мальчика массой 3650 гр. Послеродовой период протекал без осложнений. Посев из цервикального канала на 5 - е сутки стерил, выписана на 6 - е сутки.

Пример 2. Роженица А. Клинический диагноз: Беременность II - 38 нед. Преждевременное излитие околоплодных вод. Многоводие. Резус-конфликт. После излития околоплодных вод в течение 4 - х часов спонтанная родовая деятельность не развивалась. По предложенному способу проведено родовозбуждение. Регулярные схватки начались на 7 - й минуте после начала магнитотерапии. Продолжительность родов - 6 часов 45 мин. Родился живой доношенный мальчик. Послеродовой период без осложнений для родильницы и ребенка. Выписаны из стационара на 5 - е сутки.

Пример 3. Роженица В. Клинический диагноз: Беременность 39 недель. Преждевременное излитие околоплодных вод. В течение 3 - х часов спонтанная родовая деятельность не развивалась, в связи с чем проведена электростимуляция шейки матки по способу-прототипу путем воздействия на шейку матки импульсным током частотой 2кГц, скважностью 2с, длительностью посылок и пауз по 60с в течение 90 мин. Одновременно проведена внутрикожная проба на чувствительность к ампициллину. Через 20 мин после внутрикожного введения 0,1 мл раствора ампициллина развилась аллергическая реакция в виде крапивницы. Регулярная родовая деятельность развилась через 2 часа 20 мин. Длительность родов - 11 часов. Родилась живая девочка. Послеродовой период протекал с явлениями эндометрита. При бактериальном посеве на 7 - й день - наличие кокковой флоры. Больная выписана на 13 день после родов.

Заявляемый способ апробирован в 175 рожениц с преждевременным излитием

околоплодных вод. У 168 женщин (96,0%) в течение 10 - 15 мин после начала воздействия магнитотерапии развилась регулярная родовая деятельность с последующим рождением здоровых детей. У 4 рожениц (2,1%) отмечены субинволюция матки и послеродовой эндометрит.

Таким образом, данный способ родовозбуждения позволяет повысить эффективность родов при преждевременном излитии околоплодных вод до 96,0%, полностью исключить необходимость использования антибиотиков в родах и послеродовом периоде, а также избежать инфекционных осложнений в послеродовом периоде.