

M.G. Askerova - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

R.A. Askerov – Candidate of Science (Medicine)

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

gvo1999@yandex.ru

УДК 618.4-089.166-083.94

«ВЕРТИКАЛЬНЫЕ» РОДЫ КАК ВАРИАНТ АЛЬТЕРНАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Луму Азад Кызы Гасанова, Валерия Евгеньевна Спасюк, Ольга Валентиновна Прохорова

Кафедра акушерства, гинекологии и трансфузиологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Известно, что вертикальное положение в родах обладает целым рядом преимуществ, как для будущей матери, так и для ее новорожденного. Следует отметить, что особое значение имеет не только информированность пациентки об альтернативных вариантах положения тела в родах, но и ее отношение к ним. Выяснение данных факторов не только позволит определить группу пациенток, потенциально готовых к применению технологии «вертикальные роды», но и сделает ее реализацию клинически более успешной.

Цель исследования – оценить информированность и отношение беременных, прошедших и не прошедших дородовую подготовку, к вертикальным родам.

Материал и методы. Проведено одномоментное исследование в группе беременных, находящихся в отделении дородовой госпитализации Областного Перинатального Центра ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» г. Екатеринбурга в январе 2023 года. Конечная выборка составила 30 человек, среди которых 56% (17 пациенток) прошли дородовую подготовку - основная группа. Контрольную группу составили 13 беременных (44%), не посещавших подобные курсы подготовки к родам.

Результаты. Считали себя осведомленными о вертикальных родах лишь треть пациенток основной группы - 35% (6 чел.), и 30% (4 чел.). – к контрольной ($p>0,05$). Остальные опрошенные отметили, что не знают о данной технологии, и им требуются дополнительные комментарии. Позитивное отношение к вертикальным родам имели 29% (5 чел.) женщин, прошедших дородовую подготовку и 23% (3 чел.), не прошедших подобную подготовку ($p>0,05$). **Выводы.** Низкий уровень информированности беременных о «вертикальных родах» как об эффективной и безопасной интранатальной технологии, способствующей благоприятным акушерским исходам родов, ведет к отказу пациенток от его использования.

Ключевые слова: вертикальные роды, беременные женщины, отношение.

«VERTICAL» BIRTH AS AN ALTERNATIVE DELIVERY OPTION

Lumu A.K. Gasanova, Valeria E. Spasjuk, Olga V. Prokhorova

Department of Obstetrics, Gynecology and Transfusiology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. It is known that the vertical position in childbirth has a number of advantages for both the expectant mother and her newborn. It should be noted that not only the patient's awareness of alternative positions of the body in childbirth, but also her attitude towards them is of particular importance. Elucidation of these factors will not only make it possible to identify a group of patients who are potentially ready to use the «vertical delivery» technology, but will also make its implementation clinically more successful. **The purpose of the study** is to assess the awareness and attitude of pregnant women, who underwent and did not undergo prenatal training, to vertical childbirth. **Material and methods.** A cross-sectional study was conducted in a group of pregnant women in the antenatal hospitalization department of the Regional Perinatal Center of the State Healthcare Institution of Healthcare «Regional Children's Clinical Hospital» in Yekaterinburg in January 2023. The final sample consisted of 30 people, among whom 56% (17 patients) received prenatal training - the main group. The control group consisted of 13 pregnant women (44%) who did not attend such training courses for childbirth. **Results.** Only a third of the patients of the main group considered themselves aware of vertical childbirth - 35% (6 people) and 30% (4 people). – to the control ($p>0.05$). The rest of the respondents noted that they did not know about this technology, and they needed additional comments. 29% (5 people) of women who underwent antenatal training and 23% (3 people) who did not undergo such training ($p>0.05$) had a positive attitude towards vertical childbirth. **Conclusions.** The low level of awareness of pregnant women about «vertical delivery» as an effective and safe intranatal technology that contributes to favorable obstetric outcomes of childbirth leads to the refusal of patients to use it. **Keywords:** vertical delivery, pregnant women, attitude.

ВВЕДЕНИЕ

Согласно клиническим рекомендациям «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)», утвержденным «Российским обществом акушеров-гинекологов» в 2021 году, нормальные роды представляют собой «своевременные роды одним плодом, начавшиеся спонтанно, с низким риском акушерских осложнений к началу родов и прошедшие без осложнений, при которых ребенок родился самопроизвольно в головном предлежании, после которых родильница и новорожденный находятся в удовлетворительном состоянии» [1]. В этом документе также указано, что пациентке «рекомендовано предлагать подвижность и свободное положение в родах». При этом отдельный акцент делается на таких положительных эффектах вертикализации тела в родах как укорочение продолжительности родового акта и снижение потребности в абдоминальном родоразрешении и эпидуральной анальгезии.

Известно, что в течении столетий женщины разных стран могли сами свободно выбирать или видоизменять позы во время родов по собственному

желанию. К сожалению, в настоящее время в развитых странах госпитализация рожениц приводит к тому, что акушерская практика ограничивает спонтанную и инстинктивную установку пациенток на свободное поведение в родах. Медиализация родов, которая существует в целом ряде стран до сегодняшнего времени, уменьшила возможности пациенток рожать в спонтанном, выбранном ими положении, вынуждая их располагаться исключительно горизонтально [2,3].

Доказано, что вертикальное положение в родах обладает целым рядом преимуществ как для будущей матери, так и для ее новорожденного. Вертикальные положения обладают так называемым «эффектом гравитации», потенциально способным уменьшить аорто-кавальную компрессию, сделать сокращения матки более эффективными и способствовать лучшему расположению плода в родовых путях, уменьшая таким образом потенциальные интранатальные осложнения у матери и новорожденного [4]. Систематический обзор и мета-анализ, проведенный учеными Федерального университета Санта-Мария (Бразилия) в 2020 году и включавший 26 исследований, показал, что специалисты могут поощрять вертикальное положение при физиологических родах, поскольку это поможет предотвратить тяжелые травмы мягких тканей промежности [5]. Следует отметить, что особое значение имеет не только информированность пациентки об альтернативных вариантах положения тела в родах, но и ее отношение к ним.

Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам, включающая комплекс физических, психопрофилактических и психотерапевтических мероприятий. Целью данной подготовки является создание у беременной оптимального эмоционального фона и стойкой уверенности в благоприятном течении беременности и исходе родов для женщины и ребенка. На наш взгляд, обучение беременных женщин на подобных курсах может создать определенное позитивное отношение пациенток к различным перинатальным технологиям, применяемым в родах, включая и метод ведения родов в вертикальном положении или изменить уже имеющееся негативное мнение, основанное на недостоверной информации медицинского характера.

Цель исследования – оценить информированность и отношение беременных, прошедших и не прошедших дородовую подготовку, к вертикальным родам.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Дизайн исследования: поперечное (одномоментное) исследование беременных, находящихся в отделении дородовой госпитализации Областного Перинатального Центра ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» г. Екатеринбурга в январе 2023 года. Для изучения информированности и отношения беременных к технологии «вертикальные роды» было проведено анонимное анкетирование среди беременных в возрасте от 22-40 лет (средний возраст 25,6 лет) в сроках беременности от 22 до 41 недели (средний срок беременности составил $\pm 28,5$ недель). Конечная выборка составила 30 человек, среди которых 56% (17 пациенток) прошли дородовую подготовку в женской консультации или коммерческой школе подготовки беременных – основная

группа. Контрольную группу составили 13 беременных (44%), не посещавших подобные курсы подготовки к родам. В ходе исследования была использована специально разработанная анкета, состоящая из 14 вопросов, разделенных на 2 блока: информированность о технологии «вертикальные роды» и отношение к ним. Статистическая обработка данных производилась с использованием программы Microsoft Excel и применением методов описательной статистики. Также определялся критерий Фишера для непараметрических данных, при этом уровень значимости был выбран, как $p < 0,05$.

Критерии включения в исследование: срок беременности более 22 недель, самопроизвольно наступившая одноплодная беременность, удовлетворительное состояние пациентки на момент исследования, отсутствие обострения хронических заболеваний или любых urgentных состояний, добровольное согласие на участие в исследовании.

Критерии исключения: индуцированная беременность, многоплодная беременность, состояние пациентки на момент исследования, не позволяющее ей принять участие в исследовании, обострение хронических заболеваний или любые urgentные состояния, отказ от участия в исследовании.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Согласно результатам исследования, первородящих пациенток в основной группе было чуть менее половины - 41% (7 чел.), в контрольной группе - 46% (6 чел.), различия статистически не значимы ($p > 0,05$). Повторные роды предстояли 59% женщин (10 чел.) основной группы и 54% пациенток контроля (7 чел.), различия статистически не значимы ($p > 0,05$).

Считали себя осведомленными о вертикальных родах лишь треть пациенток основной группы - 35% (6 чел.), и 30% (4 чел.). – к контрольной ($p > 0,05$). Остальные опрошенные отметили, что не знают о данной технологии, и им требуются дополнительные комментарии. Позитивное отношение к вертикальным родам имели 29% (5 чел.) женщин, прошедших дородовую подготовку и 23% (3 чел.), не прошедших подобную подготовку ($p > 0,05$). Отрицательным оказалось отношение к альтернативному положению в родах у 23% (4 чел.) беременных основной группы и 15% (2 чел.) контрольной группы ($p < 0,05$). Крайне показательным оказалось, что затруднились выразить свое мнение относительно вертикальных родов 62% (8 чел.) беременных, не посещавших курсы дородовой подготовки и 48% (8 чел.) беременных, прошедших подготовку к родам ($p < 0,05$).

В качестве несомненных преимуществ такого альтернативного положения в родах как вертикальное опрошенные пациентки отметили, что оно оказывает влияние не только на течение родового процесса, делая его более физиологичным, но и непосредственно на само физическое состояние роженицы. Также пациентки обеих групп, поддержавшие данную технологию, указали, что вертикальное положение в родах более естественно, при этом отсутствуют какие-либо ограничения, и нет стеснения движений. В качестве отдельного достоинства вертикальных родов было отмечено, что возможным является любое удобное положение тела в пространстве. При этом, по мнению пациенток, вертикальные роды не оказывают положительное влияние на

новорожденного ребенка. Потенциальной отрицательной стороной данного способа ведения родов опрошенные считали потенциальное отсутствие практического опыта у медицинского персонала акушерского стационара в ведении вертикальных родов. Заслуживает внимания мнение пациенток, высказывающихся «против» вертикальных родов (23% в основной группе и 15% в контрольной группе). Они отметили, что не поддерживают такой вид родоразрешения, так как, по их мнению, он не является традиционным, а также потенциально травмоопасен для ребенка.

ОБСУЖДЕНИЕ

Сравнительный анализ полученных данных продемонстрировал, что уровень информированности беременных об альтернативных положениях в родах является неудовлетворительным и составляет около 30% изученных случаев. При этом никаких достоверных различий в уровне знаний между беременными, имеющими и не имеющими дородовую подготовку в пренатальном периоде, обнаружено не было. Следует особо отметить, что ряд вопросов об отношении пациенток к вертикальным родам вызвал у них некоторые затруднения, так как большинство беременных не понимало, каким именно образом может происходить родоразрешение в таком случае, и им требовались дополнительные разъяснения. Позитивное отношение к вертикальным родам имела лишь каждая третья пациентка основной группы и каждая четвертая пациентка контрольной группы, что закономерно согласуется с низким уровнем медицинской грамотности беременных по вопросам такой перинатальной технологии как «вертикальные роды».

Также в ходе общения с пациентками было выяснено, что значительная часть беременных затруднялась в понимании или однозначной трактовке некоторых акушерских терминов, например, таких как «гипоксия плода» или «родовой травматизм». Данная ситуация является дополнительным свидетельством недостаточного уровня медицинских знаний беременных о предстоящих им родах.

ВЫВОДЫ

1. Низкий уровень информированности беременных о «вертикальных родах» как об эффективной и безопасной интранатальной технологии, способствующей благоприятным акушерским исходам родов, ведет к отказу пациенток от его использования.

2. Не выявлено влияния проведенной физиопсихопрофилактической подготовки к родам ни на уровень информированности беременных, ни на их отношение к вертикальным родам.

3. Существует острая необходимость повышения степени осведомленности беременных о таком альтернативном виде родоразрешений как вертикальные роды, что возможно осуществлять в рамках курсов подготовки к родам как в условиях женских консультаций, так и коммерческих медицинских центров.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды): Клинические рекомендации. - М.: 2021. – С. 66
2. Women's Choice of Positions during Labour: Return to the Past or a Modern Way to Give Birth A Cohort Study in Italy / S. Gizzo, S. Di Gangi, M. Noventa [et al.] // Biomed Res Int. – 2014. - 638093.
3. Kibuka, M, Position in the second stage of labour for women with epidural anaesthesia / M. Kibuka, J. G. Thornton // Cochrane Database Syst Rev.- 2017. – Vol. 2. - Cd008070.
3. Effect of maternal birth positions on duration of second stage of labor: systematic review and meta-analysis. / M.Berta, H.Lindgren, K.Christensson [et al.] // BMC. Pregnancy Childbirth.– 2019. – Vol. 19. – P. 466.
4. Upright positions in childbirth and the prevention of perineal lacerations: a systematic review and meta-analysis. / B.D.D. Rocha, C. Zamberlan, H.M.F. Pivetta [et al.] // Rev Esc Enferm USP. – 2020. - Sep 14. - 54: e03610.

Сведения об авторах

Л.А.К. Гасанова*– студент

В.Е. Спасюк – студент

О.В. Прохорова – кандидат медицинских наук, доцент.

Information about the authors

L.A.K. Gasanova * – student

V.E. Spasjuk – student

O.V. Prokhorova – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

lumu.gasanovv@mail.ru

УДК 618.3-06

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ПОРТРЕТА ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Алена Алексеевна Голубева, Лидия Григорьевна Вальгамова, Ксения

Эдуардовна Куракина, Ирина Адамовна Карпова

Кафедра акушерства и гинекологии института материнства и детства

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Тюмень, Россия

Аннотация

Введение. Одним из основных показателей снижения численности населения является низкая рождаемость [1, 2, 3]. Состояние женского репродуктивного здоровья зависит от таких факторов, как: наследственность, образ жизни, вредные привычки, профессиональные вредности, сопутствующие соматические патологии [1, 4, 5, 6, 7]. В данной статье будут рассмотрены особенности клинико-биологического портрета пациенток Университетской многопрофильной клиники ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Министерства здравоохранения РФ. **Цель исследования** – проанализировать данные анамнеза