

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОСМОТИЧЕСКОГО РАСШИРИТЕЛЯ У ПАЦИЕНТОК С НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТЬЮ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ

Баринов С.В.¹, Тирская Ю.И.¹, Шамина И.В.¹, Медяникова И.В.¹, Кадцына Т.В.¹, Шкабарня Л.Л.², Лазарева О.В.¹

1. Омский Государственный Медицинский Университет, 2-я кафедра акушерства и гинекологии, Омск, Россия;
2. Омская областная клиническая больница, Перинатальный центр, Омск, Россия.

Цель исследования: сравнить эффективность применения комбинированного метода (Dilapan-S, мифепристон, мизопростол) и медикаментозного метода (мифепристон, мизопростол) для завершения неразвивающейся беременности во втором триместре.

Материалы и методы. В исследование были включены 74 женщины с антенатальной гибелью плода во втором триместре, которые случайным образом были распределены на две равные по численности группы (n=37) – применение медикаментозного (мифепристон+мизопростол) или комбинированного метода (медикаментозный+Dilapan-S). Параметры оценки эффективности: объем кровопотери, длина временного промежутка между началом процедуры и экстракцией плода, количество осложнений.

Результаты. Комбинированное применение Dilapan-S и медикаментозного метода (мифепристон+мизопростол) для завершения неразвивающейся беременности во втором триместре у женщин с антенатальной гибелью плода снизило длительность процедуры в 1,98 раз. Однако, применение Dilapan-S не оказало существенного влияния на снижение осложнений, таких как гематометра и задержка содержимого полости матки ($p = 0,2501$).

Заключение. Комбинированный подход к ведению пациенток с антенатальной гибелью плода во втором триместре, включающий применение Dilapan-S и медикаментозных средств, может быть расценен как удачное клиническое решение, однако в будущем исследованиям необходимо сконцентрироваться на вопросе предотвращения осложнений после проведения процедуры у данной группы женщин.

Ключевые слова: антенатальная гибель плода, завершение неразвивающейся беременности, осмотический расширитель