

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования  
«Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии,  
детской и подростковой гинекологии ФИПО



# **БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ У ЖЕНЩИН С МНОГОВОДИЕМ**

Д-р мед. наук, проф., чл.-корр. НАМНУ **Чайка В.К.**

Д-р мед. наук, проф. **Говоруха И.Т.**

Канд. мед. наук, доц. **Белоусов О.Г.**



**Многоводие** — это избыточное накопление амниотической жидкости от 1500 при лёгкой степени и свыше 5000 мл при тяжёлой степени

По данным разных авторов, **многоводие встречается от 0,12 до 3,9%** беременных женщин

При этом **перинатальная смертность колеблется от 13,7 до 28,6‰**



**Цель исследования**  
**Оценить течение**  
**беременности и родов у**  
**женщин с многоводием**

# Материалы и методы исследования

**643 истории родов**  
женщин, наблюдавшихся и рожавших в ДРЦОМД

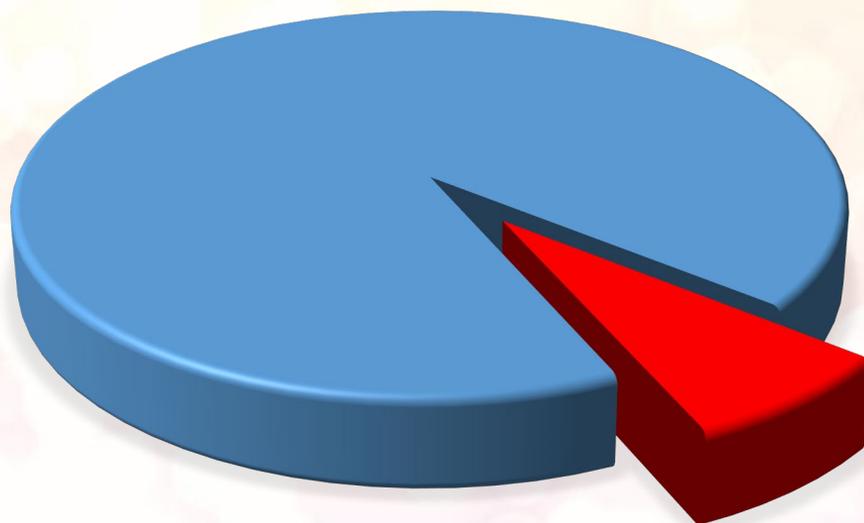
**49 пациенток с многоводием**

**50 новорожденных**  
**(1 двойня)**

Абсолютное большинство количественных данных не подчинялись закону нормального распределения (*критерий Шапиро-Уилка*) и были представлены  $Me$  ( $P_{25}$ ;  $P_{75}$ )



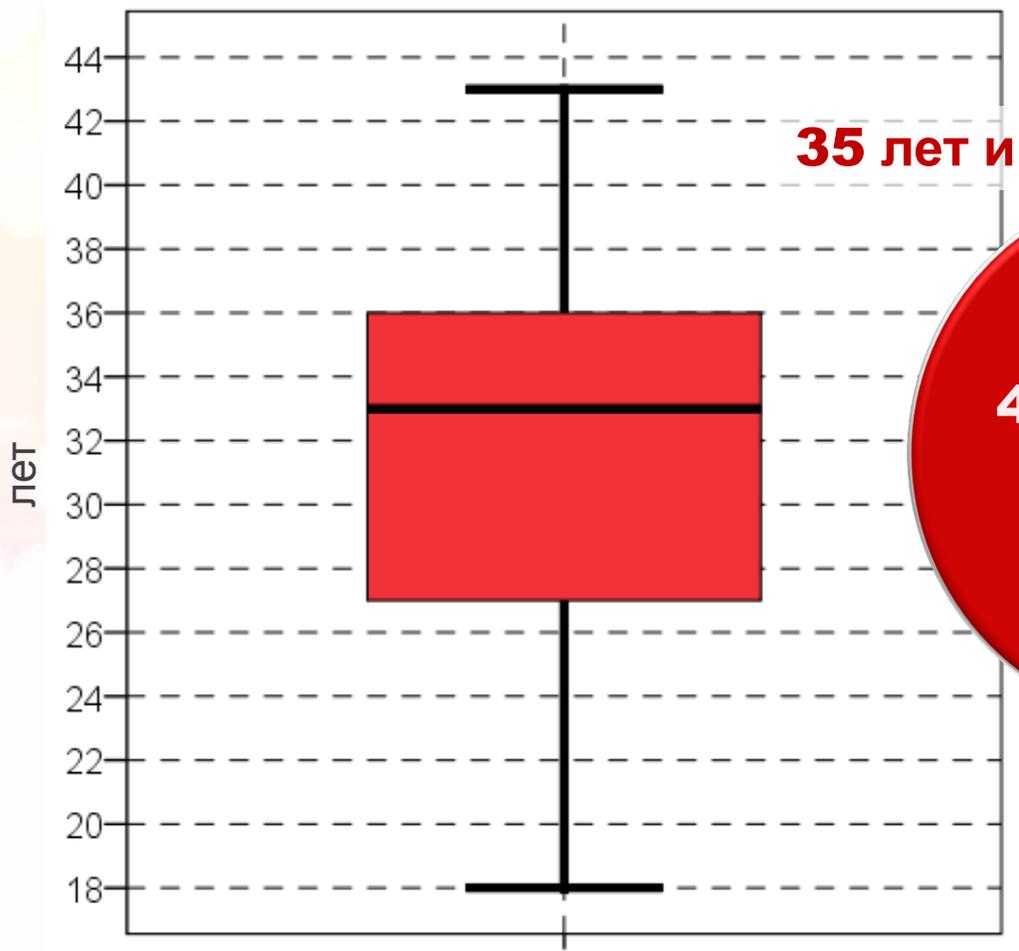
# Частота многоводия



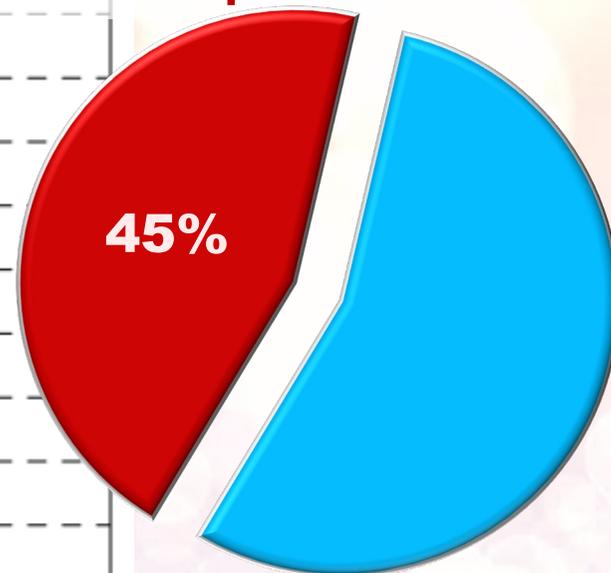
**Многоводие у 49 из 643  
7,6% (95% ДИ 5,8–9,9%)**

*(Метод Уилсона)*

# Возраст женщин



**35 лет и старше**



**33 (27; 36) лет**

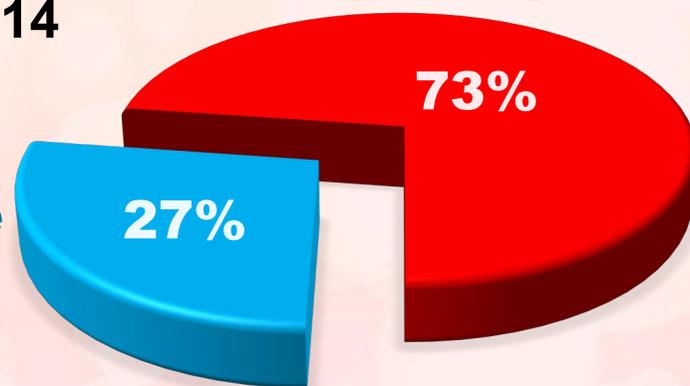
# Паритет беременности и родов



Беременность от 1 до 14

**Первобеременные**

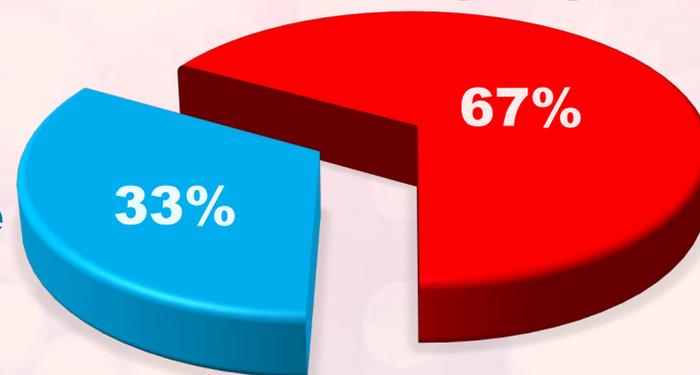
**Повторнобеременные**



Роды от 1 до 4

**Первородящие**

**Повторнородящие**



# Осложнения во время беременности



# Сопутствующая патология





**Микробиом** беременных с многоводием был изучен  
в **вагинальном секрете** и **моче**

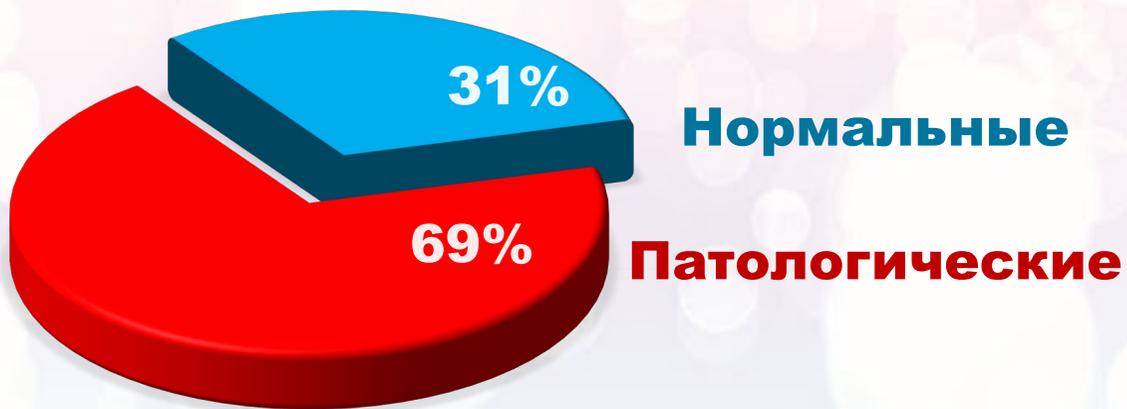
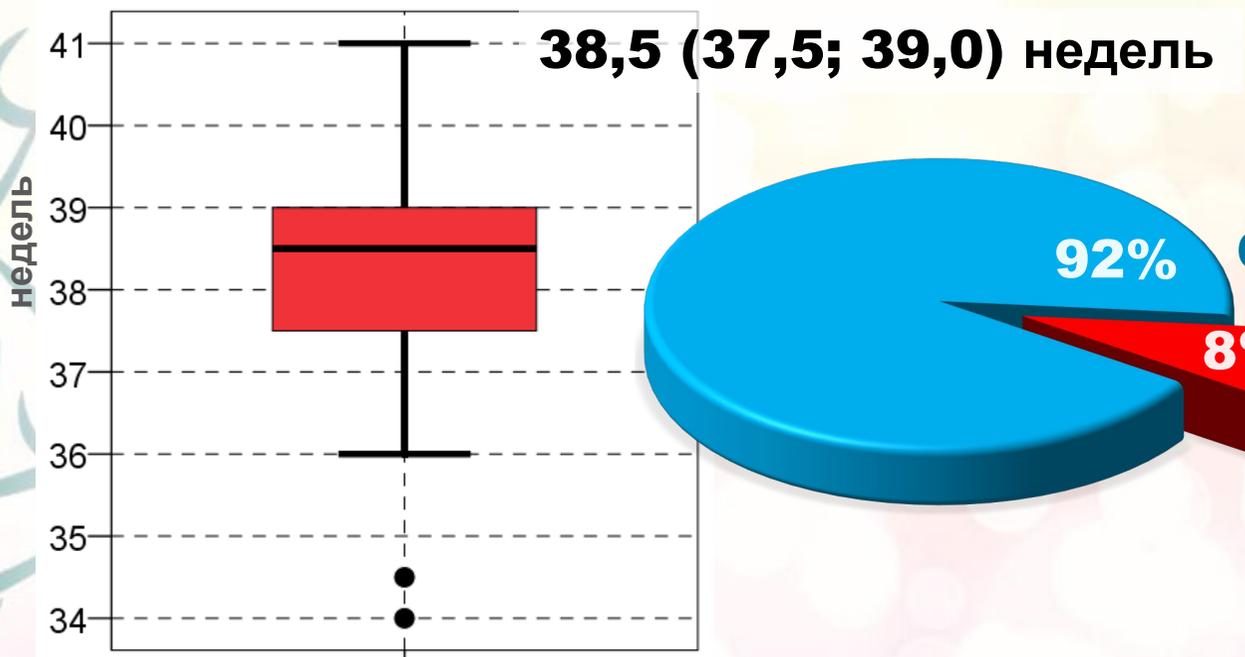
**Дисбиотические нарушения влагалища – 35%**

<i>Candida spp.</i>	– 29%
<i>Enterococcus faecalis</i>	– 4%
<i>Staphylococcus aureus</i>	– 2%
<i>Klebsiella pneumonia</i>	– 2%
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	– 2%
<i>Leptothrix species</i>	– 2%

**Бактериурия – 4 случая**

<i>Staphylococcus aureus</i>	– 4%
<i>Enterococcus faecalis</i>	– 2%
<i>Klebsiella pneumonia</i>	– 2%

# Срок наступления родов и их характеристика



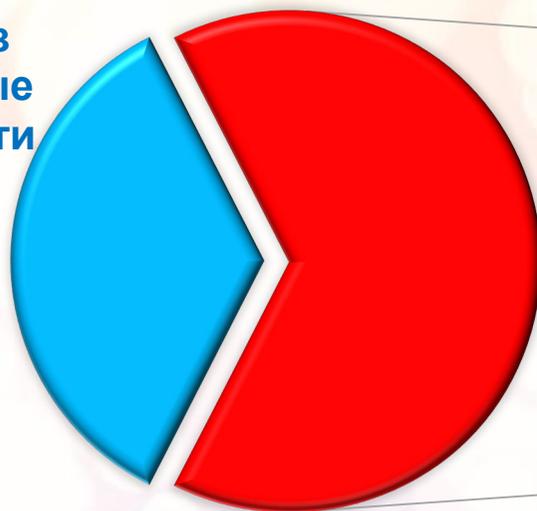
# Осложнения в родах



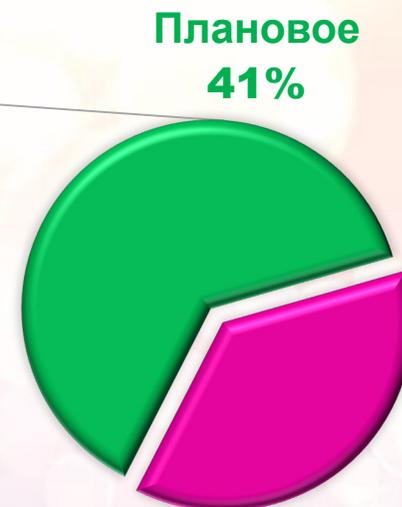
# Оперативное родоразрешение Кесарево сечение



Роды через  
естественные  
родовые пути  
**35%**



**Кесарево  
сечение  
65%**

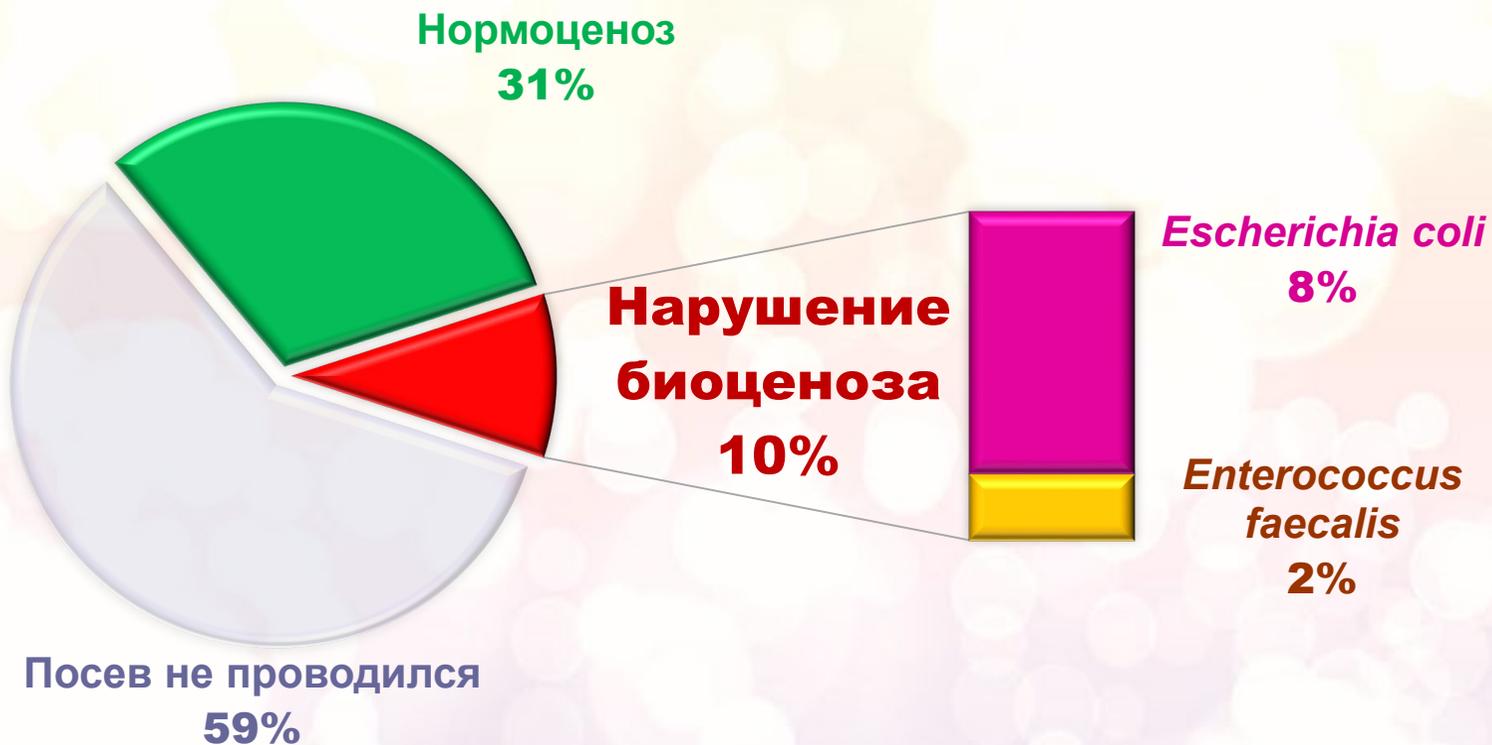


**Ургентное  
24%**

# Показания к операции кесарево сечение



# Посев околоплодных вод

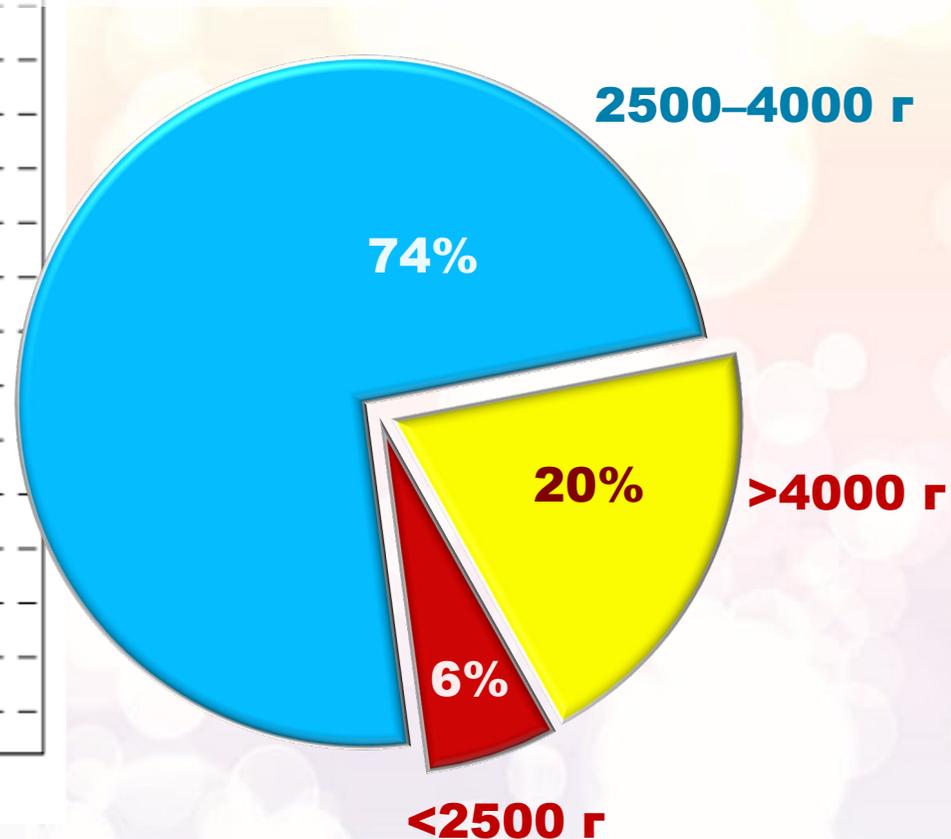
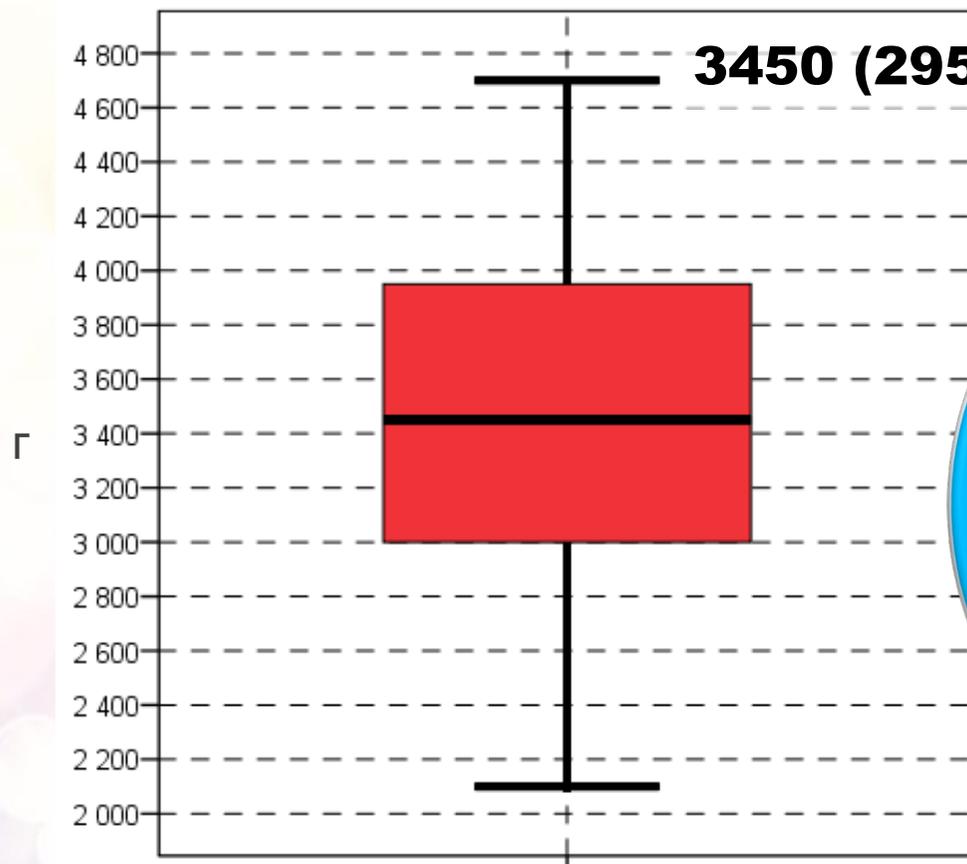


# Исследование последов



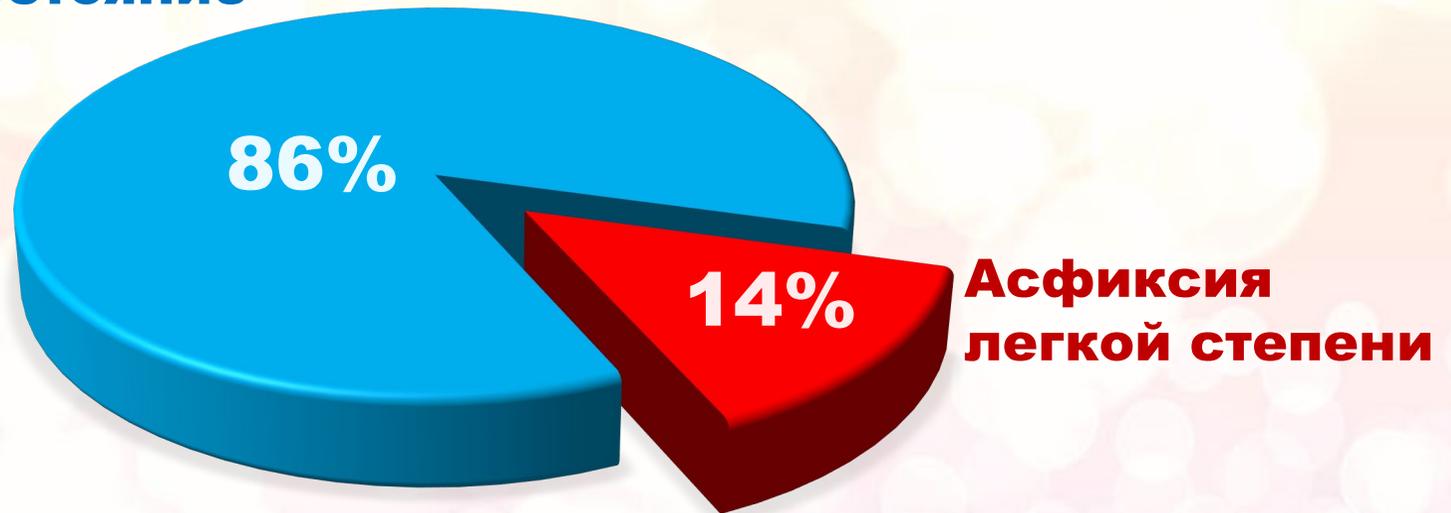
Выявленные изменения в последах свидетельствуют как о гематогенном, так и восходящем инфицировании

# Вес новорожденных



# Состояние новорожденных

Удовлетворительное  
состояние



**2** новорожденных были переведены в профильное  
лечебное учреждение для дальнейшего лечения

# Выводы

- 
- Течение беременности у женщин с многоводием осложняется акушерской и перинатальной патологией, имеют место дисбиоз влагалища и бактериурия, что в целом негативно сказывается на родоразрешении и соответственно указывает на целесообразность дальнейшего изучения данной проблемы
  - Диагноз многоводия должен включать тестирование на толерантность к глюкозе, детальную сонографию, включая эхокардиографию плода, и серологию TORCH, грипп, микоплазмы
  - Беременность с многоводием и размерами плодов выше и ниже 95 перцентиля, а также беременность с диабетом у матери должны быть тщательно оценены на предмет пороков развития
  - Выявление идиопатической формы многоводия при исключении остальных причин позволило бы снизить количество врачебных вмешательств и применение лекарственных средств во время беременности до минимума



*«Не делай ничего, кроме тех случаев,  
когда это необходимо...*

*А если делаешь,  
то делай это тщательно»*

*Vesna Kesic*

**Профессиональной удачи  
ВСЕМ!**

*Благодарим за внимание!*