

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У ЖЕНЩИН С НАРУШЕННОЙ ЛАКТАЦИЕЙ

**к.мед.н, доцент Н.А. Морозова**

**д.мед.н., главный специалист отдела охраны материнства  
и детства Департамента МЗ ДНР Н.И. Бухарова**

**д.м.н. профессор А.А.Железная**



# АКТУАЛЬНОСТЬ



World Health  
Organization

- \* Во всем мире **не более 35% детей** вскармливаются исключительно грудью в течение первых четырех месяцев жизни лактации.



unicef

- \* В РФ **более 10% матерей не кормят ребенка грудью** с момента рождения. При этом основной причиной прекращения грудного вскармливания является нарушение становления лактации.



”

# Цель настоящего исследования

изучить течение патологического  
послеродового периода у женщин с  
нарушенной лактацией

# Материал исследования

Под наблюдением находились 123 родильниц, которые были разделены на 2 группы. Контрольную группу составили 50 женщин с физиологическим послеродовым периодом. Основную группу (73 родильниц) составили женщины с патологическим послеродовым периодом. Во всех случаях беременность протекала без осложнений.

# Материал исследования

- \* В группу обследованных вошли родильницы в возрасте 18-43 лет. Для однородности сравнения групп использовались следующие критерии: доношенная беременность, родоразрешение через естественные родовые пути

# Материал исследования

Лактационную функцию оценивали на 2-е, 3-ьи и 5-е дни в послеродовом периоде. Все дети кормились грудью и находились на совместном пребывании. Лактационную функцию молочных желез оценивали путем определения суточного объема молока, с учетом потребности в нем новорожденного на 3ьи сутки послеродового периода. Объем молока рассчитывали гравиметрическим методом; количество молока, необходимое новорожденному в сутки, определяли по формуле Н.Ф. Филатова в модификации Г.И. Зайцевой.

# Материал исследования

Оценка уровня лактации проводилась по соответствию количества секретированного материнского молока потребностям новорожденного. Забор крови был из локтевой вены через 2 часа после родов, а затем через час после утреннего кормления. Дефицит количества молока от необходимого количества расценивался как до 25% - нарушения лактации I степени; до 50% - нарушения лактации II степени; свыше 50% - нарушения III степени; полное отсутствие молока – агалктия

# Материал исследования

**Основная группа**  
**(73 рожениц с патологическим**  
**послеродовым периодом**

**Контрольная группа**

**(50 рожениц с**  
**физиологическим**  
**послеродовым**  
**периодом)**



# РЕЗУЛЬТАТЫ

- \* Лактационный процесс начинает развиваться со 2-3 дня после родов. К 3-му дню устанавливается рефлекс молокоотдачи, который становится постоянным только к 5 дню. При оценке лактационной функции мы установили, что в контрольной группе суточный объем молока составил на вторые сутки послеродового периода  $221,1 \pm 8,8$  мл , в тоже время в основной группе -  $158,4 \pm 7,3$  мл (табл.1)

# РЕЗУЛЬТАТЫ

Таблица 1

Объем молока у обследованных женщин в послеродовом периоде ( $M \pm m$ )

Группы	Дни лактации		
	2-ый	3-ий	5-ый
Контрольная группа (n-50)	221,1 $\pm$ 8,8мл	306,3 $\pm$ 11,4мл P1<0,05	581,2 $\pm$ 16,2мл P1<0,001 P2<0,5
Основная группа(n-102)	158,4 $\pm$ 7,3мл	145,4 $\pm$ 8,2мл	108,4 $\pm$ 4,1мл

# РЕЗУЛЬТАТЫ

- \* У женщин при патологическом послеродовом периоде были выявлены низкие показатели среднесуточного количества молока

# РЕЗУЛЬТАТЫ

Предикторы	Основная группа (n=75)	Контрольная группа (n=50)
Субинволюция матки	46 (45,1%) *	0 (0,0%)
Гематолохиометра	29 (28,4%)*	0 (0,0%)
Эндометрит	11 (10,8%)*	0 (0,0%)
Остатки плацентарной ткани	16 (15,7%),	0 (0,0%)

## РЕЗУЛЬТАТЫ

- \* Проведенный анализ показал, что женщины с патологическим послеродовым периодом имели чаще нарушения лактации, что было обусловлено нарушениями инволюторных процессов матки. Это были: субинволюция матки 46 (45,1%), гематолохиометра 29 (28,4%), остатки плацентарной ткани 16(15,7%), эндометрит 11(10,8%) .

# ВЫВОДЫ

Особенности патологического послеродового периода у женщин с нарушениями лактации явились: субинволюция, матки гематолохиометра, остатки плацентарной ткани, эндометрит

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

