

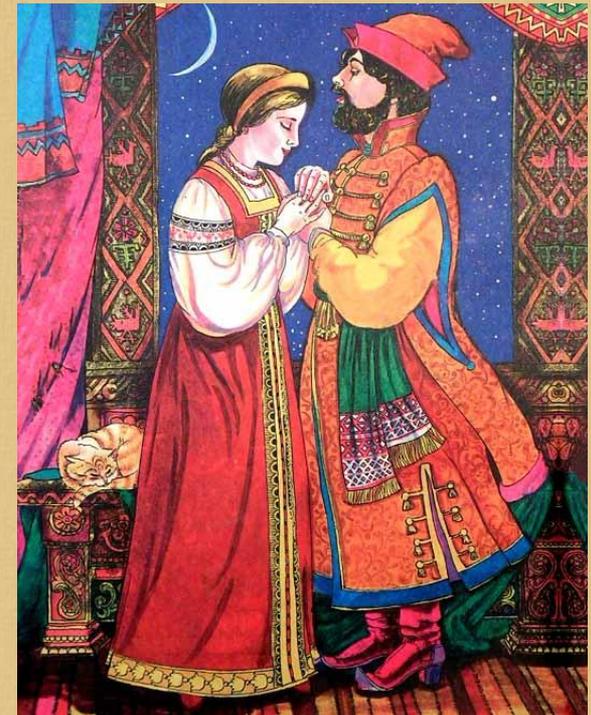
# Партнерские роды в современном акушерстве



# Исторический аспект

«Хождение за три моря» (1466—1472) :

«Когда у жены родится дитя, то принимает муж, и имя сыну дает отец, а дочери – мать». Это свидетельствует о том, что мужчина являлся участником родового процесса.



## «Кувача»

На мужа рожавшей женщины надевали юбку роженицы, повязывали ему голову платком жены и укладывали в кровать.

Муж стонал, кричал, изображая родовые муки, чтобы он «отвел» от жены боль.

Этот обряд имеет важное значение: **ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ сопереживание мужа**, его сопричастность к рождению ребенка во многом способствует формированию прочных внутрисемейных уз.



Получается, что муж еще в древности осознавал глубинный смысл родов и выполнял свою посильную роль в том, чтобы помочь жене и своему ребенку в столь трудный момент.

И общество не препятствовало, а наоборот, поощряло подобные проявления сопричастности к родам.



# Рекомендации ВОЗ



В 1985 году ВОЗ были разработаны рекомендации по организации родовспоможения:

- *«Для благополучия молодой матери важно присутствие определенного члена семьи во время родов и в послеродовом периоде...»*
- *«Психологическое благополучие молодой матери должно обеспечиваться не только посредством свободного доступа родственников по ее выбору во время родов, но также и при помощи свободного посещения после родов»*



Дик-Рид  
(1890-1959 гг.)  
«Роды без  
страха».

*«Основным принципом естественных родов является максимальное расслабление во время схваток, что стимулирует выработку эндорфинов, которые являются естественными обезболивающими веществами»...*

*«Снятию стресса и мышечному расслаблению способствует присутствие помощника, которому женщина полностью доверяет»...*

# Статистика



**НОВОСТИ БЕЛАРУСИ**

БЕЛОРУССКОЕ ТЕЛЕГРАФНОЕ АГЕНТСТВО

## В Беларуси увеличивается количество партнерских родов

Заголовки новостей 04.02.2015 | 17:57

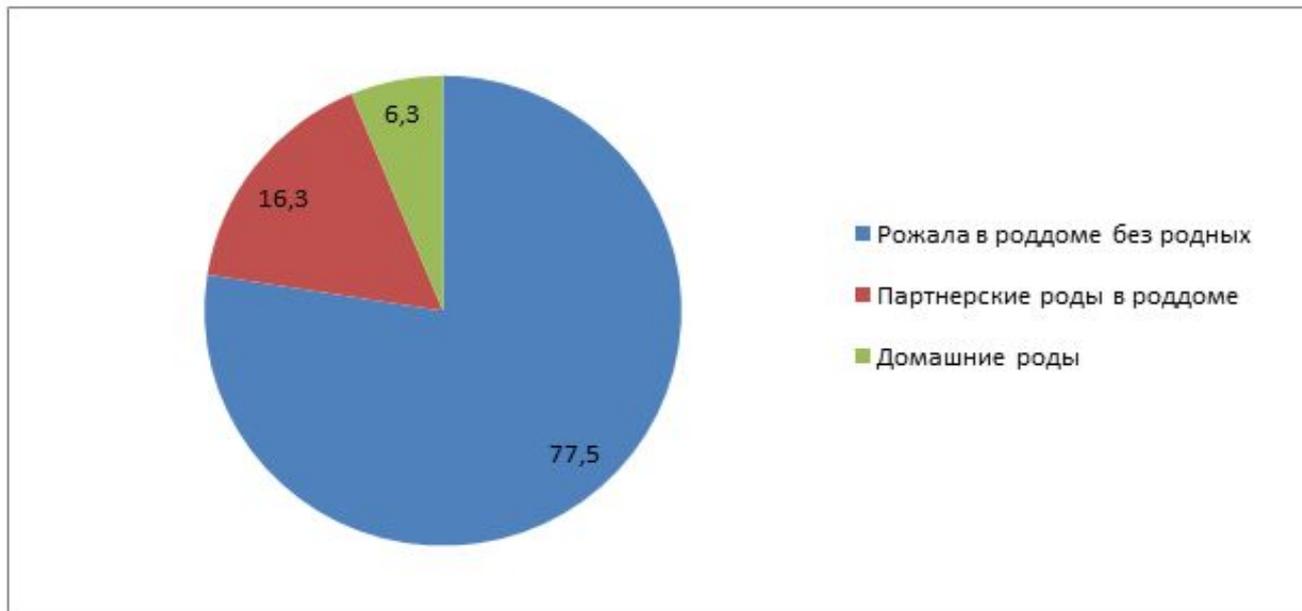
## «Все женщины должны иметь постоянную поддержку во время родов»

(эмоциональная поддержка, меры по повышению комфортности, информирование и защита) – выводы результатов научных исследований — [Cochrane.org](https://www.cochrane.org), экспертного мнения ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения).

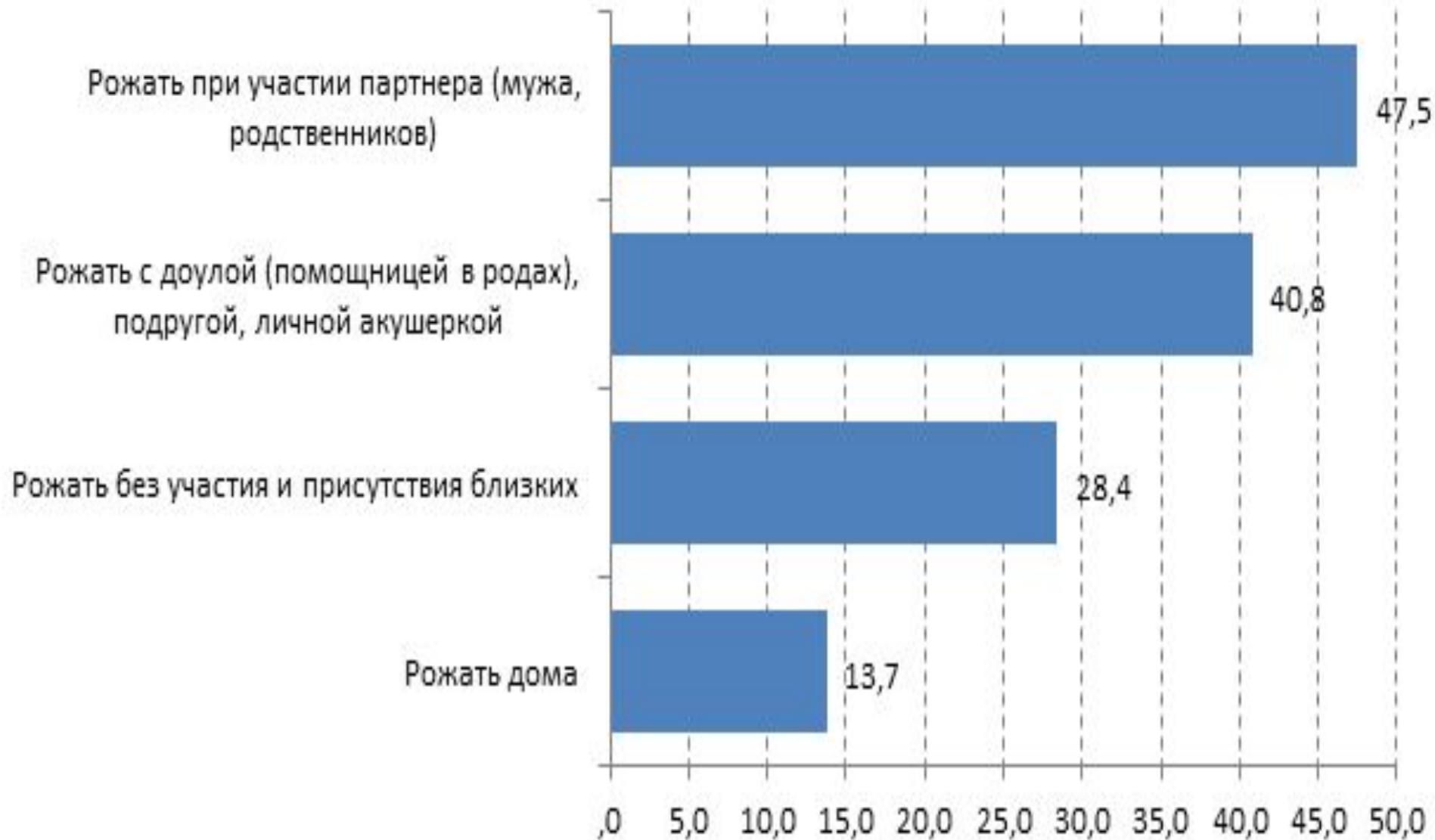
- «Как Вы рожали вашего ребенка?»:

— 77,5% — рожали в роддоме без поддержки и присутствия родных и близких.

— 22,6% — рожали с партнером, из них у 16,3% — партнерские роды в роддоме, у 6,3% – роды дома.



По данным: Права женщин в беременности и родах в Беларуси: результаты пилотного социологического исследования об условиях в беременности и родах, 2012-2017 / социолог и авторка отчета Петрукович О., ред. Завьялова В.: Инициатива «Радзіны», 2017 – 79 с.



По данным: Права женщин в беременности и родах в Беларуси: результаты пилотного социологического исследования об условиях в беременности и родах, 2012-2017 / социолог и авторка отчета Петрукович О., ред. Завьялова В.: Инициатива «Радзіны», 2017 – 79 с.

- **Цель:** оценка влияния партнёрских отношений во время беременности и родов на профилактику управляемых осложнений гестации и родового процесса.
- **Объект:** семейные пары, прошедшие подготовку к партнерским родам(ПО) и беременные женщины, получившие информацию в условиях женской консультации(К).
- **Предмет:** осложнения во время беременности и в родах, оценка боли по ВАШ( визуально-аналоговой шкале), продолжительность родов, использование обезболивающих средств, метод родоразрешения, состояние новорожденного.



Было проведено  
ретроспективное  
исследование:

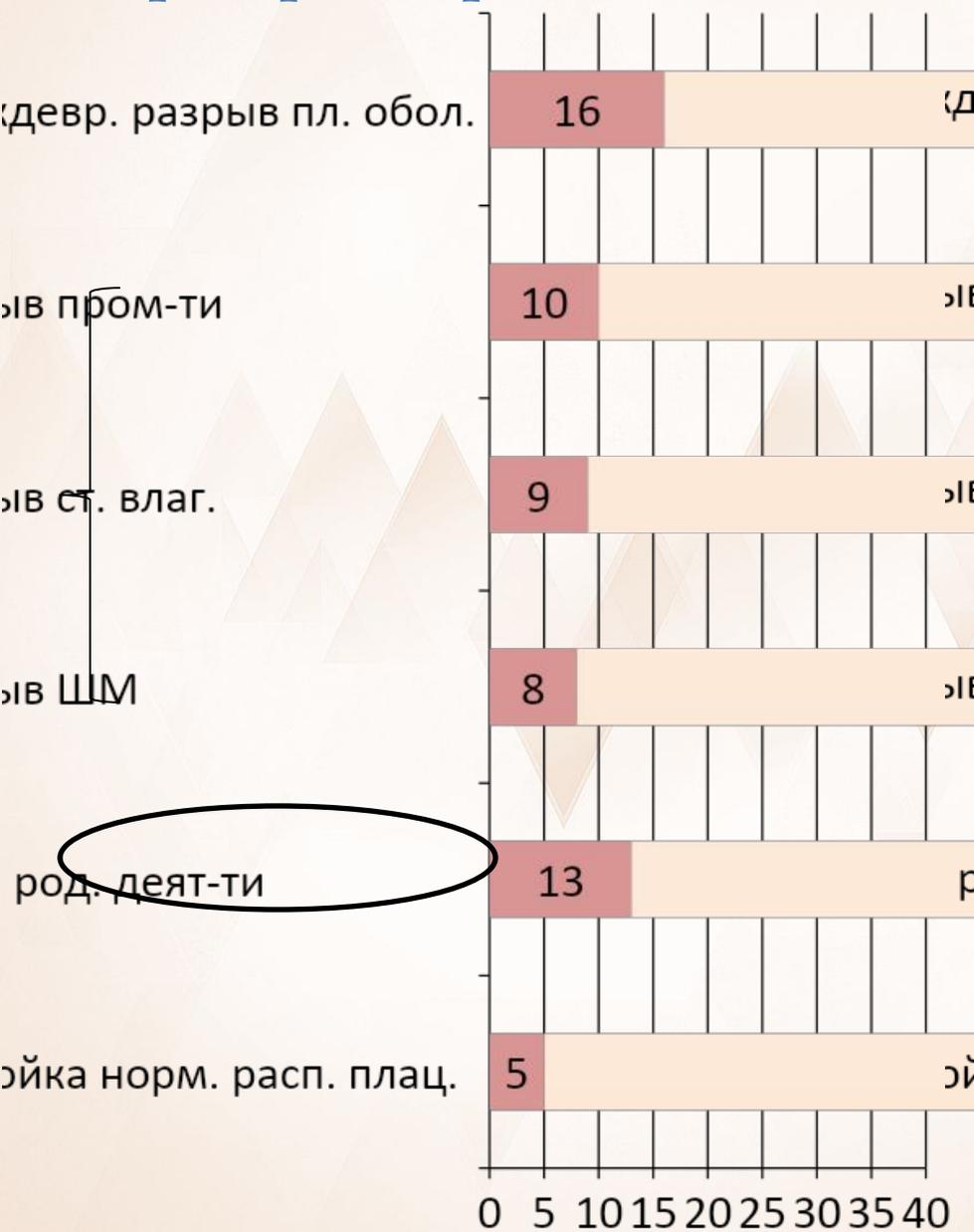
1 группа-40 беременных  
первородящих женщин,  
роды которых проходили  
партнером(ПО).



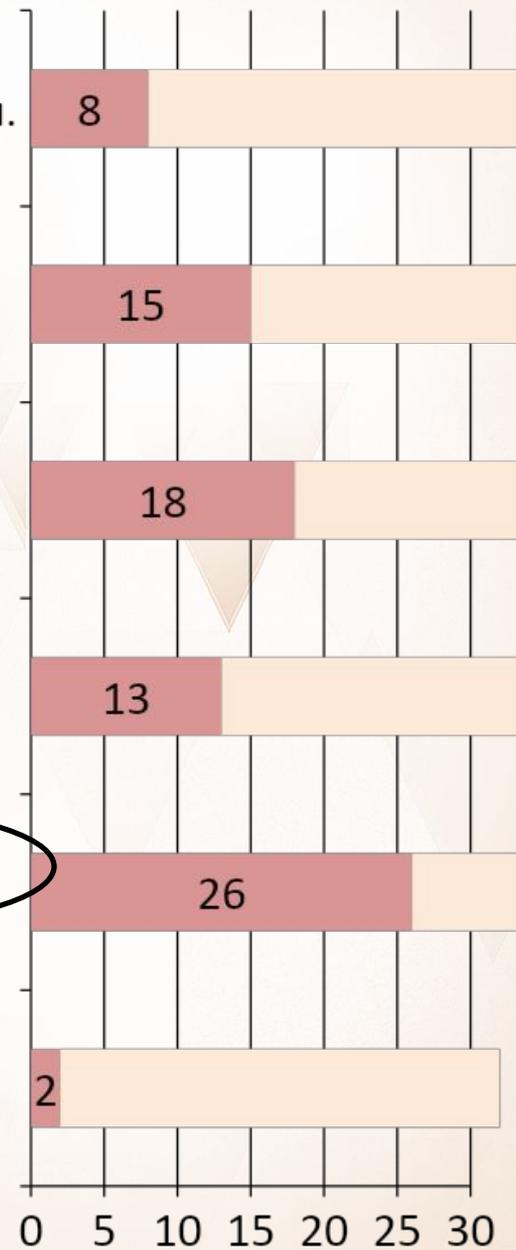
2 группа- 32 беременных  
первородящих женщин,  
рожавших без партнера  
(Контроль).

# Осложнения

## Партнерские роды

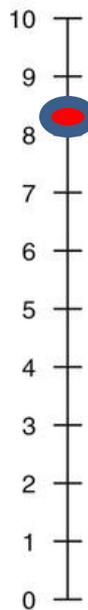


## Контроль

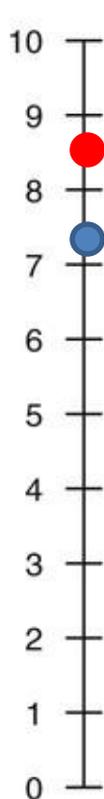


# Визуально-аналоговая шкала (ВАШ)

В начальном периоде беременности все обследованные женщины оценивали воображаемую боль по ВАШ как сильнейшую.



1-я группа **ПО**  
–  $8,2 \pm 1,1$ ; 2-я группа **К** –  $8,2 \pm 1,5$ .

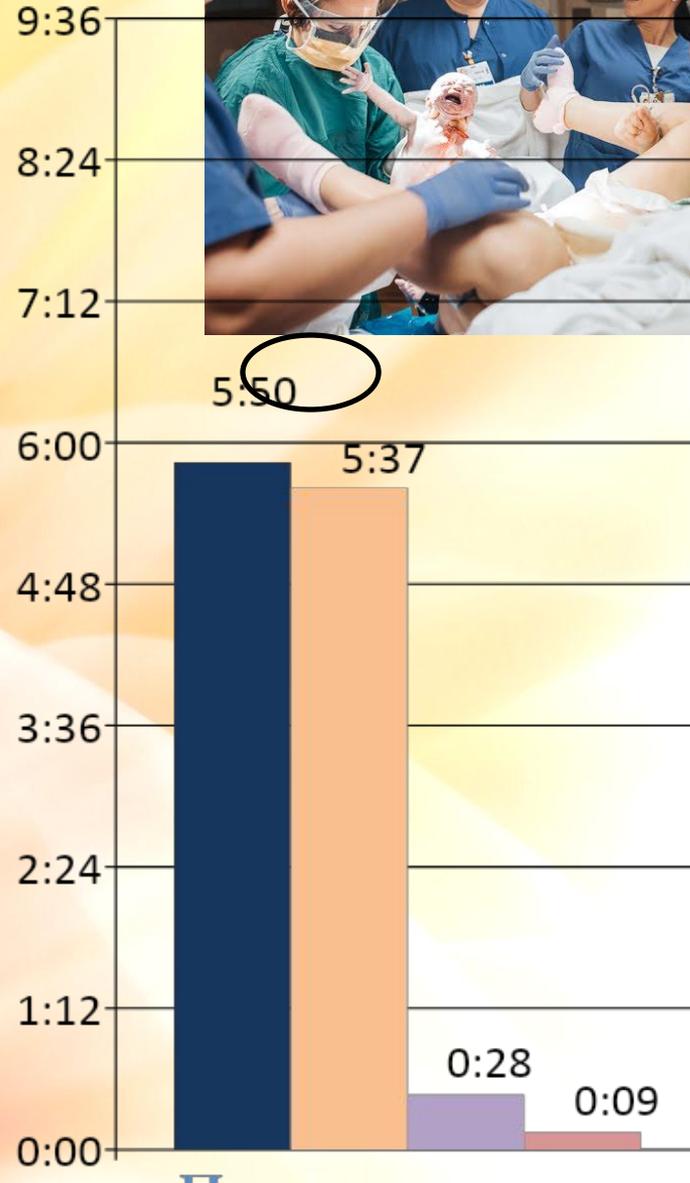
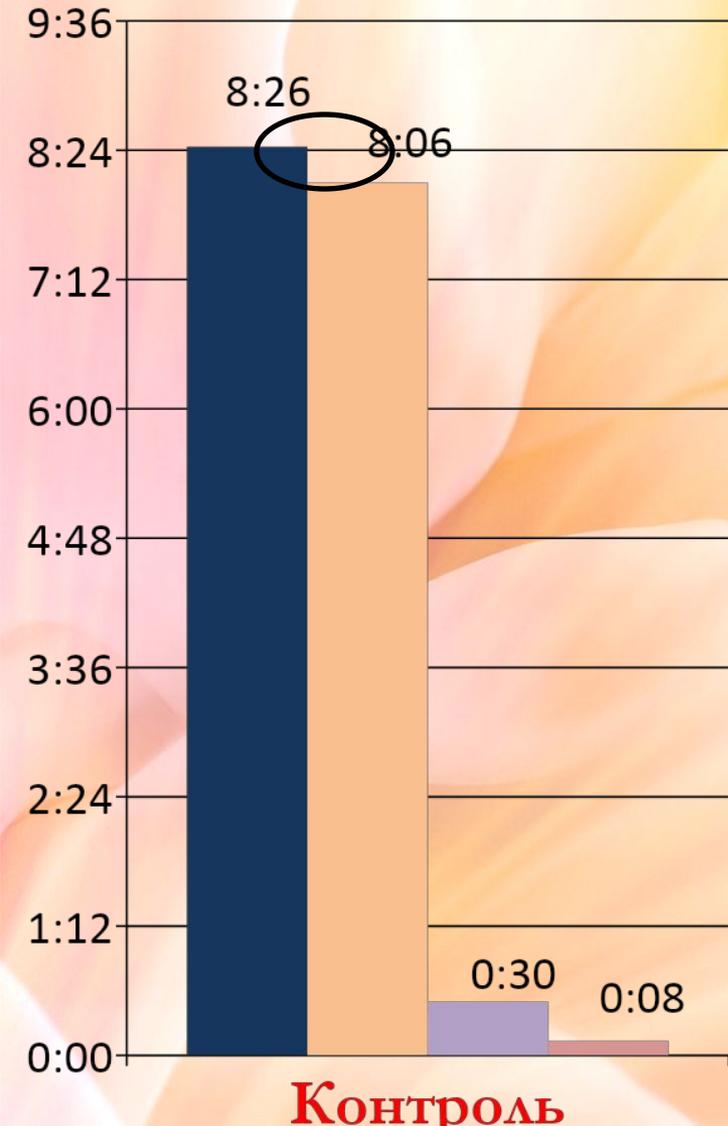


В 20-25 недель – **ПО**  
–  $7,2 \pm 2,2$ ; **К** –  $8,4 \pm 1,1$  балла. Пациентки из **ПО** уже прошли 3 занятия по подготовке семьи к родам;

В 38-39 недель – **ПО**  
–  $5,5 \pm 1,4$ ; **К** –  $8,5 \pm 1,1$  балла. Пациентки из **ПО** прошли полный курс подготовки семьи к родам.



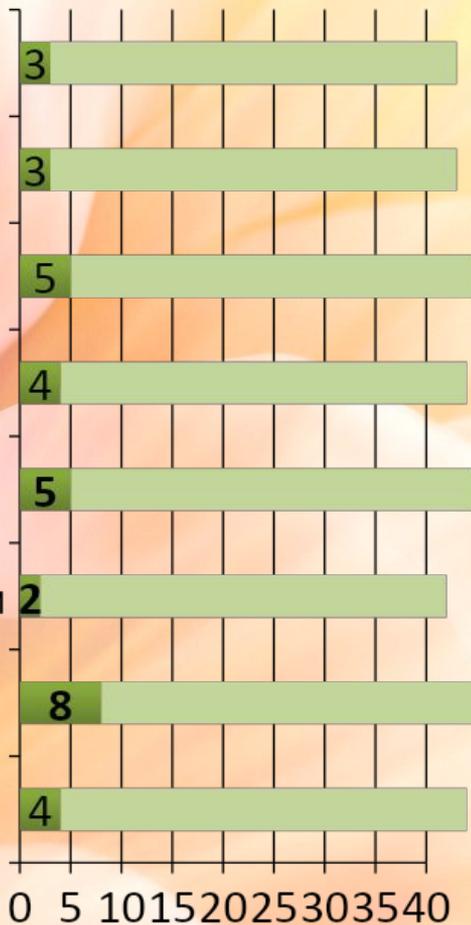
# Продолжительность родов



- Общее время
- Первый период
- Второй период
- Третий период

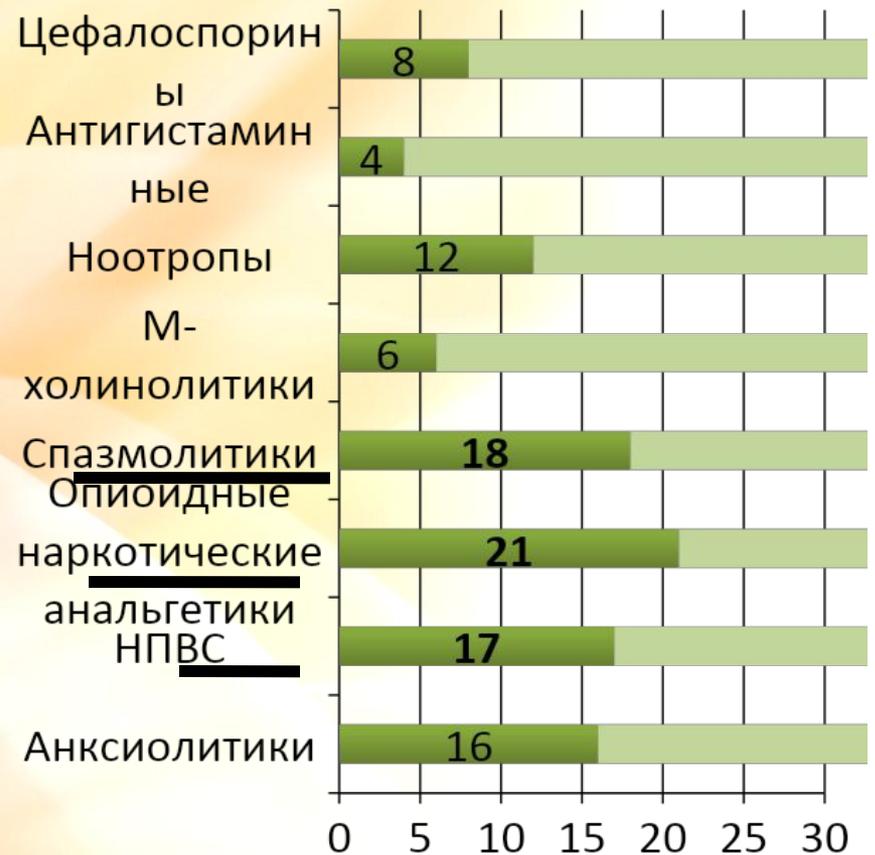


## Партнерские роды



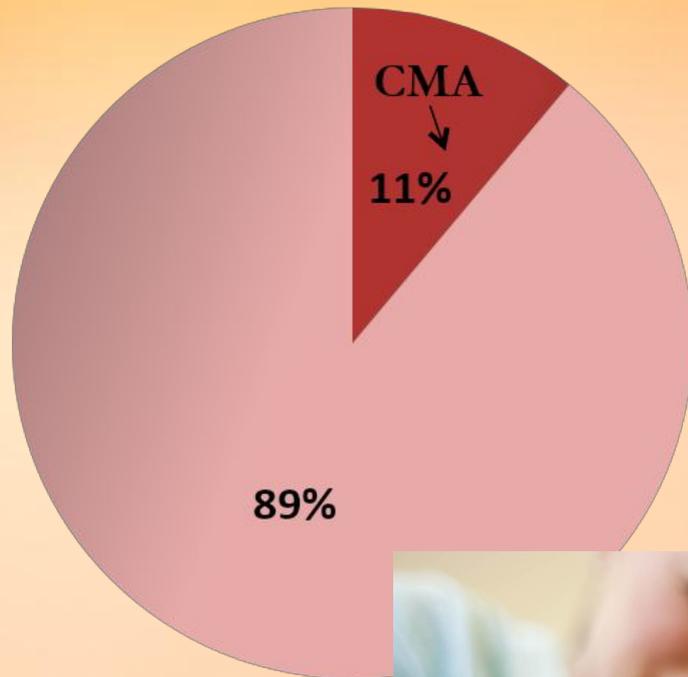
# Медикаменты

## Контроль

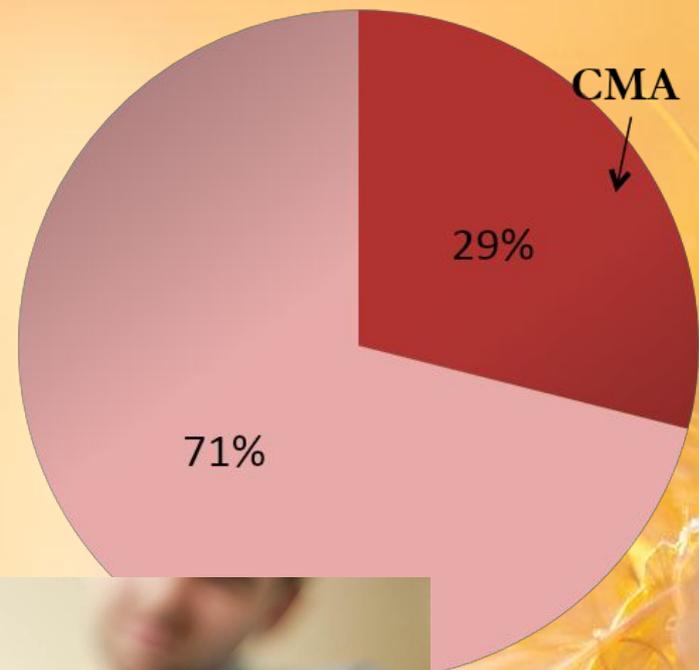


# Региональная анестезия

## Партнерские роды

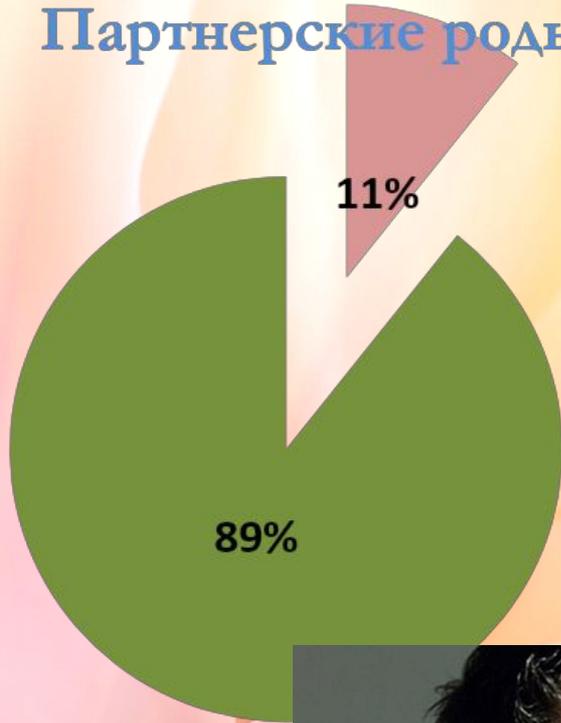


## Контроль



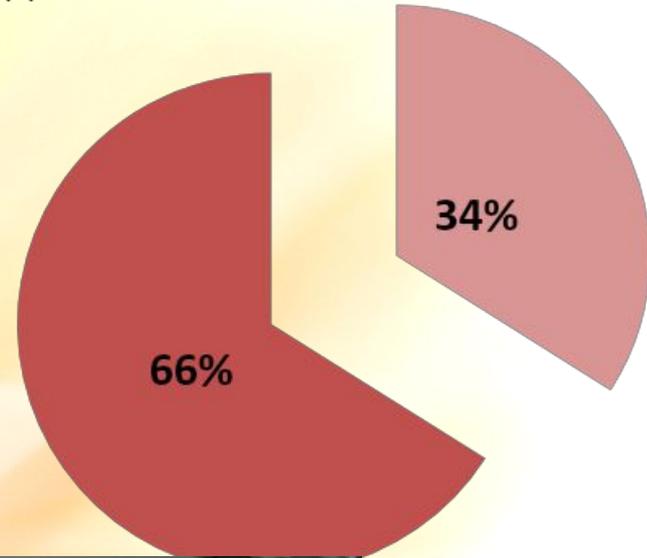
# Родоразрешение

## Партнерские роды



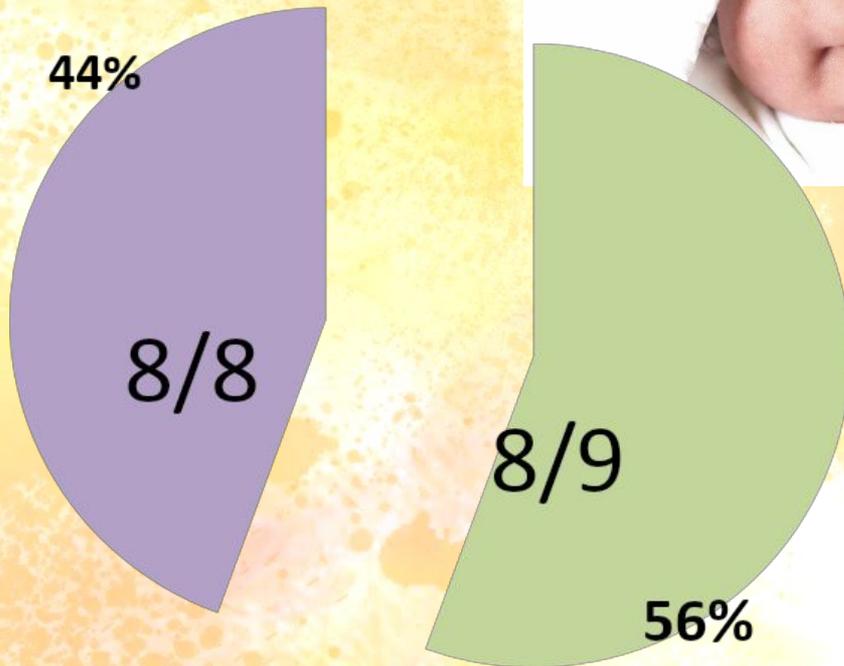
■ КС  
■ Роды

## Контроль

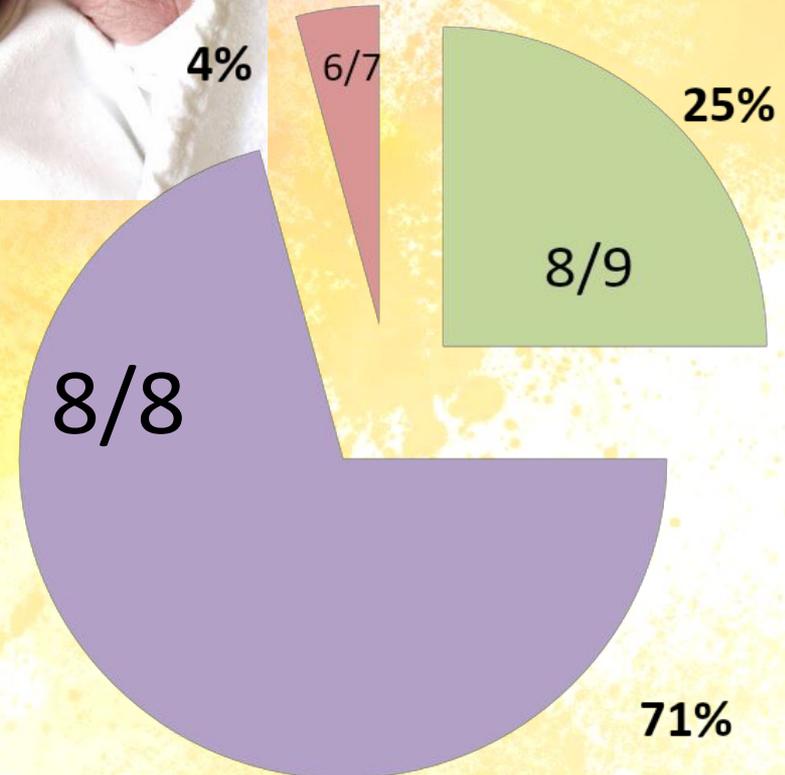


# Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар

Партнерские роды

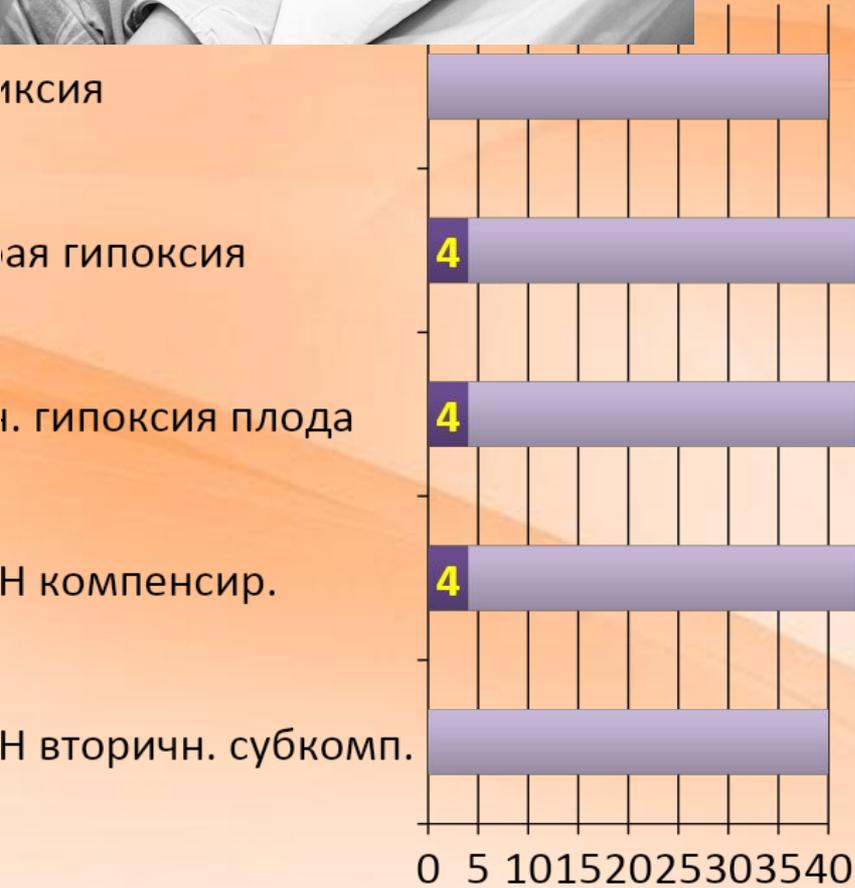


Контроль





# Гипоксия



Партнерские роды



Контроль

## Модель ухода в интранатальный период согласно рекомендациям ВОЗ



# Министерство здравоохранения РБ

поддерживает и рекомендует партнерские отношения во время беременности. Эти рекомендации утверждены и изложены в *Инструкции по психопрофилактической подготовке беременных женщин к родам.*



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
ГУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и детства»  
Научно-исследовательский институт медико-социальной экспертизы и реабилитации  
Белорусская медицинская академия последипломного образования  
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома г. Минска

Утверждаю  
Первый заместитель министра



В.В. Колбанов  
»2003 года  
Исправительный № 12-0103

## **ИНСТРУКЦИЯ**

**по психопрофилактической подготовке  
беременных женщин к родам**

Авторы:

*В.Н. Сидоренко, Е.*

*С. Гомон, А.Л.*

*Пушкарев, Н.Г.*

*Аринчина, Е.В.*

*Севковская, С.П.*

*Кондрашова*

# ВЫВОДЫ



Использование партнёрской поддержки во время беременности значительно снижает уровень воображаемой боли в родах, а значит и стрессорность организма женщины в целом.



Наличие партнёрских отношений во время беременности и продолжающиеся в родах приводит к достоверному снижению назначения медикаментозных средств, и прежде всего обезболивающих (в том числе наркотических).

# ВЫВОДЫ

Партнёрская поддержка в родах способствует естественному родоразрешению по сравнению с традиционной подготовкой, а также приводит к уменьшению длительности родового процесса.



При партнёрской поддержке отмечается меньшее количество осложнений в родах (травмы мягких тканей родовых путей).



Таким образом, партнёрские отношения на протяжении всей беременности и продолжающиеся в родах являются наиболее оптимальными и приводят к снижению управляемых осложнений как во время беременности, так и в родах, обеспечивая психоэмоциональный комфорт, уверенность в благополучном исходе родов.



*Спасибо за  
внимание*