



**М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік
медицина университеті**

Резиденттің өзіндік жұмысы

**Тақырыбы: Жүкті әйелдерде жүктіліктің 16 аптасына дейін истмико-
цервикальды жетіспеушілік кезінде хирургиялық серкляждың
акушерлік пессариймен салыстырғандағы жатыр мойыны жағдайын
жақсартуға әсері**

Орындаған: Султанбаева Ф.Д.

Тексерген: Кошмаганбетова Г.К.

Коррекция ИЦН



Консервативная



Оперативная





Маңыздылығы

□ Истмико-цервикальды жетіспеушілік қазіргі таңда жүктіліктің түсікпен аяқталуына және мерзімінен бұрын босануға алып келетін негізгі себептердің бірі. Сондықтан акушерия саласында өте актуальды тақырыптардың бірі болып табылады.

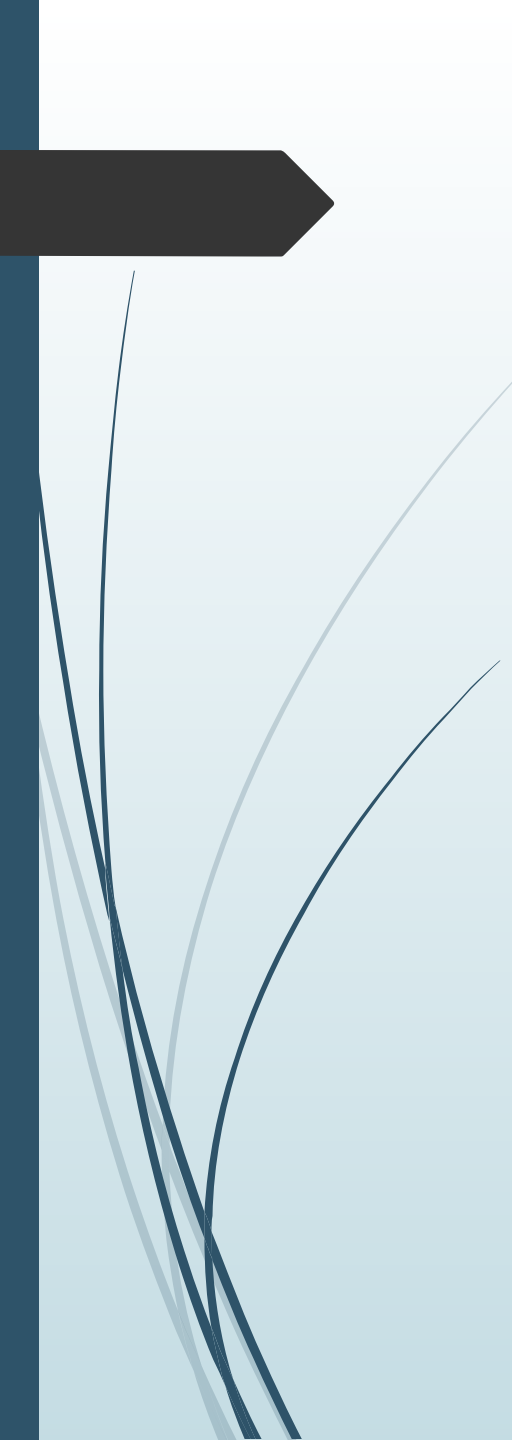
**Жүкті әйелдерде жүктіліктің 16 аптасына дейін
истмико-цервикальды жетіспеушілік кезінде
хирургиялық серкляждың акушерлік
пессариймен салыстырғандағы жатыр мойыны
жағдайын жақсартуға әсерін бағалау**



Сұрақ



Жүкті әйелдерде жүктіліктің 16 аптасына дейін истмико-цервикальды жетіспеушілік кезінде хирургиялық серкляждың акушерлік пессариймен салыстырғандағы жатыр мойыны жағдайын жақсартуға әсері қандай?



Р - Жүктіліктің 16 аптасына дейін
истмико-цервикальды жетіспеушілік
анықталған жүкті әйелдер

І - хирургиялық серкляж

С – акушерлік пессарий

О - жатыр мойыны жағдайының
жақсаруы

Зерттеу тапсырмасы



Жүктіліктің 16 аптасына дейін истмико-цервикалды жетіспеушілік анықталған 34 жүкті әйел алынды және 2 топқа бөлінді.

1 топ – хирургиялық серкляж жасалды (17 әйел)

2 топ- акушерлік пессарий орнатылды. (17 әйел)

Зерттеу нәтижесі жүктіліктің 37 аптасында бағаланды.



Зерттеу дизайны:

РКИ

Таңдау:

Кездейсоқ қарапайым



Қосу критерийлері:

- **Жүктіліктің 16 аптасына дейін истмико-цервикальды жетіспеушілік анықталған жүкті әйелдер;**
- **Истмико – цервикальды жетіспеушілік бойынша түсік қаупі бар әйелдер;**



Алыну критерийлері

- Анамнезінде истмико-цервикальды жетіспеушілік бойынша жатыр мойынына тігіс салынған әйелдер;
- Жүктіліктің 3 триместріндегі әйелдер;
- Экстрагенитальды патологиясы бар әйелдер;
- Ішкі жыныс мүшелерінде жедел қабыну процестері анықталған әйелдер;
- Жатыр мойынындағы ісікалды фондық патологиялар;

Этикалық аспектілері:

1. Қауіп төндірмеу (*primum non nocere*);
2. Ақпараттық келісім алынды міндетті түрде.
3. ақпараттық келісім, қажетті ақпаратты толық ашылып, адекватты және түсінікті құрылымда түсіндірілді;
4. Науқастың зерттеудің кез келген сатысында өз еркімен қатысудан бас тарту құқығы айтылды
5. Науқастарға қоғамға пайдалылық, шығынның аздығы, пайданың қауіптен жоғары болуы түсіндірілді.
6. Әділеттілік сақталды: зерттеуге ешбір қатысушы өз ыркынан тыс, біреудің мәжбүрлігінсіз кездейсоқ таңдап алынды
7. Этикалық комитетпен рұқсат етілді

[Transvaginal cervico-isthmic cerclage using polypropylene tape: Surgical procedure and pregnancy outcome].

[Article in Spanish]

[Kdous M](#), [Ferchiou M](#), [Chaker A](#), [Zhioua F](#).

Abstract

OBJECTIVE:

To assess the efficacy of performing transvaginal cervicoisthmic cerclage (CIC) using synthetic tape in prevention of preterm labor in high-risk women.

PATIENTS AND METHODS:

A retro and prospective analysis of 23 transvaginal cerclages using polypropylene tape performed in women presenting with high risk of preterm delivery: prior histories of two or more losses in the second trimester and/or prior failure of Herveet or Mac Donald's cerclage. Cerclage was at 14 weeks of gestation. A polypropylene tape was placed at the cervicoisthmic junction by vaginal route.

RESULTS:

The median age of the patients in this series was 33.2 years (range 25-41 years). No intra-operative complication occurred. The median operating time was 36.9 minutes (± 4.1) (range 30-45 min). Cesarean delivery was systematically performed in all patients since the cerclage was considered to be definitive. Term birth rate was 57.5% (3% before CIC; $p < 0.0001$). Pregnancy loss in the second trimester was 7.8% (66% before CIC; $p < 0.0001$). Preterm birth rate was 23.1% (31% before CIC). Birth at less than 28 weeks occurred in only 1 patients (3.7%) (10.7% before CIC). In one case, the tape has been removed later because of secondary displacement. Amniotic fluid infection occurred in 4 cases (5%). Living birth rate was 80.7% (21% before CIC) and no neonatal death occurred (13% before CIC).

CONCLUSION:

Transvaginal cerclage using polypropylene tape may be considered as an effective and minimally invasive alternative to transabdominal cervico-isthmic cerclage in women presenting with high risk of preterm delivery.

PMID:

26337305

Тақырыбы:


□ Истмико-цервикальды жетіспеушілік кезінде жүкті әйелдерде полипропиленді лентамен хирургиялық тігіс салудың жүктілікті ұзартуға әсері

Мақсаты:

Истмико-цервикальды жетіспеушілік кезінде жүкті әйелдерде полипропиленді лентамен хирургиялық тігіс салудың жүктілікті ұзартуға әсерін бағалау

Сұрақ:

Истмико-цервикальды жетіспеушілік кезінде жүкті әйелдерде полипропиленді лентамен хирургиялық тігіс салудың жүктілікті ұзартуға оң әсері бар ма?



Р - Истмико-цервикальды жетіспеушілігі бар жүкті әйелдер

І - полипропиленді лентамен хирургиялық тігіс салу

С – салыстыру жоқ

О- жүктілікті ұзартуға оң әсері