

**Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік
Медицина Университеті**

Факультет: Жалпы медицина

Кафедра: №1 Акушерия және гинекология

**Тақырыбы: Кесар тілігінен кейін әйелдерге косметикалық және
Донати бойынша тігіс салу**

Орындаған: Кумарова Ж

105 топ

Тексерген: Кошмаганбетоваа Г.К

Маңыздылығы

- Кесар тілігінен кейін әйелдердің терісіне косметикалық тігіс салу қазіргі таңда тек қана асқынусыз, тез жазылып қана қоймай, әйелдің сән көркісіне, өз өзіне сенімділігін арттырып, өмірінің сапасына әсер етеді.
- Көрсеткіштер: тыртықтың асқынусыз жазылуы

Сұрақ:

Кесар тілігі операциясынан кейін әйелдердің терісіне косметикалық тігіс салу Донати бойынша тігіс салумен салыстырғанда жазылуы тез бола ма?

P- Кесар тілігінен кейінгі әйелдер

I- Косметикалық тігіс

C- Донати бойынша тігіс

O- тез жазылу

Мақсаты

*Кесар тілігінен кейін
әйелдерге тыртықтың
тез және асқынусыз
жазылуына әкелетін тігіс
түрін анықтау*

Тапсырма:

- Кесар тілігі операциясынан кейін әйелдерді таңдау**
- Негізгі және бақылау топтарына бөлу**
- Зерттеуде бір ұрықты жүктілік, жоспарлы түрлі кесар тілігі операциясына дайындалған жүктілер, ИМТ 25 тен аспайтын 200 әйел зерттелді**
- 2 топқа бөлінді: негізі топ- косметикалық тігіс салынды; бақылау тобы- Донати бойынша тігіс салынды**
- Операциядан кейін тыртықтың жазылуын бақылау**

Дизайн: РКИ ашық

Таңдау: жәй кездейсоқ

Критерии включения: бір ұрықты жүктілік, жоспарлы кесар тілігне дайындалған, экстрагениталды патологиясыз, ИМТ 25 тен аспайтын жүкті әйелдер

Критерии исключения: көп ұрықты жүктілік, жедел кесар тілігі болған, экстрагениталды патологиясы бар әйелдер қант диабеті, АГ, ИМТ 25 тен жоғары жүкті әйелдер

Этикалық аспектілері:

- **-Этикалық комитетпен рұқсат етілді**
- **- ақпараттырылған келісім алынды қажет ақпаратты толық ашып көрсетумен**
- **-Қауіп төндірмеу**
- **- кез келген уақытта зерттеуден бас тартуға құқық**
- **- кесар тілігінен кейін босанған әйелдер- уязвимая группа**
- **- действие в интересах пациента**
- **- науқас және қоғам үшін пайдалы**

- **Adjunctive Azithromycin Prophylaxis for Cesarean Delivery.**
- [Tita AT](#)¹, [Szychowski JM](#)¹, [Boggess K](#)¹, [Saade G](#)¹, [Longo S](#)¹, [Clark E](#)¹, [Esplin S](#)¹, [Cleary K](#)¹, [Wapner R](#)¹, [Letson K](#)¹, [Owens M](#)¹, [Abramovici A](#)¹, [Ambalavanan N](#)¹, [Cutter G](#)¹, [Andrews W](#)¹; [C/SOAP Trial Consortium](#).
- [Collaborators \(57\)](#)
- [Author information](#)
- **Abstract**
- **Background** The addition of azithromycin to standard regimens for antibiotic prophylaxis before cesarean delivery may further reduce the rate of postoperative infection. We evaluated the benefits and safety of azithromycin-based extended-spectrum prophylaxis in women undergoing nonelective cesarean section. **Methods** In this trial conducted at 14 centers in the United States, we studied 2013 women who had a singleton pregnancy with a gestation of 24 weeks or more and who were undergoing cesarean delivery during labor or after membrane rupture. We randomly assigned 1019 to receive 500 mg of intravenous azithromycin and 994 to receive placebo. All the women were also scheduled to receive standard antibiotic prophylaxis. The primary outcome was a composite of endometritis, wound infection, or other infection occurring within 6 weeks. **Results** The primary outcome occurred in 62 women (6.1%) who received azithromycin and in 119 (12.0%) who received placebo (relative risk, 0.51; 95% confidence interval [CI], 0.38 to 0.68; P<0.001). There were significant differences between the azithromycin group and the placebo group in rates of endometritis (3.8% vs. 6.1%, P=0.02), wound infection (2.4% vs. 6.6%, P<0.001), and serious maternal adverse events (1.5% vs. 2.9%, P=0.03). There was no significant between-group difference in a secondary neonatal composite outcome that included neonatal death and serious neonatal complications (14.3% vs. 13.6%, P=0.63). **Conclusions** Among women undergoing nonelective cesarean delivery who were all receiving standard antibiotic prophylaxis, extended-spectrum prophylaxis with adjunctive azithromycin was more effective than placebo in reducing the risk of postoperative infection. (Funded by the Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development; C/SOAP ClinicalTrials.gov number, [NCT01235546](#)).

Сұрақ

- *Кесар тілігі операциясынан кейін әйелдерге азитромицин 500 мг тағайындау плацебомен салыстырғанда операциядан кейін инфекцияларды төмендету және асқынуларын алдын алуда тиімді ме?*

- P- кесар тілігі операциясынан кейінгі әйелдер
- I-Азитромицин 500 мн
- C- плацебо
- O- операциядан кейінгі инфекциялар мен асқынуларды төмендету

Дизайн: РКИ жәй соқыр

Выборка: жай кездейсоқ