

ДОРОДОВАЯ ПОДГОТОВКА ПЕРВОРОДЯЩИХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА РЕМЕНС

Л.Б.Маркин, доктор мед. наук, профессор; М.И.Кузнецова, канд.мед.наук (Львовский государственный университет им. Данила Галицкого)

В последние годы наблюдается увеличение числа первородящих женщин в возрасте 30 лет и старше до 17-18%. Клинический опыт показывает, что одним из факторов риска перинатальной патологии у данного контингента беременных является недостаточная биологическая готовность организма к родам, задержка морфофункционального созревания шейки матки, нарушение психоэмоционального статуса (1).

С учетом изложенного выше, цель данной работы состояла в изучении результатов применения гомеопатического препарата Ременс ("Рихард Биттнер ГмбХ", Австрия) для дородовой помощи подготовки пожилых первородящих. Мы предполагали, что ингредиенты, которые входят в состав Ременса, будут снижать нервозность, страх перед родами, проявлять положительное действие на формирование в ЦНС родильной доминанты (*Cimicifuga*, *Aristolochia*), способствовать расслаблению циркуляторных мышечных пластов, расположенных в нижних отделах матки, увеличивать растяжимость шейки матки (*Lachesis*).

Основную группу наблюдения составили 30 пожилых первородящих женщин, при дородовой подготовке которых, кроме препаратов, рекомендованных О. Т. Михайленко (1980) применяли Ременс. Последний назначали за 10 дней до ожидаемого срока родов ежедневно по 20 капель 3 раза в сутки за 30 мин до еды. Контролем служили 30 беременных в возрасте 30 лет и старше, дородовая подготовка которым проводилась с учетом рекомендаций О. Т. Михайленко (1980). С помощью кардиотокографа типа 8030 А фирмы "Hewlett-Packard" получали информацию о частоте сердечных сокращений (ЧСС) плода и активности матки. При анализе кардиотокограмм (КТГ) учитывали размер базального ритма, вариабельность, количество, амплитуду и продолжительность акцелераций и децелераций ЧСС плода.

При исследовании возрастных показателей беременных основной группы наблюдения установлено, что 24 из них были в возрасте от 30 до 34 лет, 4 - в возрасте от 35 до 39 лет и 2 - в возрасте 40 лет и старше.

В 6 наблюдениях отмечены профессиональные вредности. Злоупотребляли курением 4 женщины. Масса тела на 25% выше нормы была у 3 беременных. Нарушение менструального цикла имело место у 5 беременных. Анамнез 7 женщин был отягощен выкидышем, 10 - искусственным абортom, 8 - бесплодием, 14 - воспалительными заболеваниями внутренних половых органов. Операцию по поводу синдрома Штейна-Левенталя перенесли 3 беременные. Сердечно-сосудистыми заболеваниями страдали 4, заболеваниями почек - 3, эндокринопатией - 3, анемией - 11 женщин. Текущая беременность осложнилась выраженным ранним токсикозом у 6, поздним гестозом - у 5, угрозой невынашивания - у 7 женщин.

После завершения дородовой подготовки в основной группе наблюдения во всех случаях имела место достаточная готовность материнского организма к родам. Средняя оценка степени зрелости шейки матки составляла $5,8 \pm 0,2$ баллов по шкале Bischor. Как правило, отмечался физиологический ход прелиминарного периода. При этом наблюдалось опускание предлежащей части плода, появление слизистых выделений из влагалища, наличие умеренной схваткоподобной болезненности внизу живота и пояснице. В ряде наблюдений регистрировались нерегулярные сокращения матки амплитудой 3-4 ум.от. продолжительностью не более 8-10 сек. Базальный ритм ЧСС плода составлял $152 \pm 4,3$ уд/мин. Отмечались осцилляции умеренной амплитуды $5,2 \pm 0,3$ уд/мин. и частоты ($4,8 \pm 0,4$ уд/мин). На протяжении 30-минутного наблюдения регистрировались в среднем $2,4 \pm 0,5$ акцелераций. Последнее находилось в полном соответствии с наличием в большинстве случаев удовлетворительного состояния плода.

Следует отметить тот факт, что при применении Ременса, как правило, у женщин наблюдался хороший эмоциональный фон, имела место уверенность в благоприятном завершении родов. Беременные отличались дисциплинированностью, с охотой выполняли рекомендации врача.

В то же время в контрольной группе наблюдения после завершения дородовой подготовки в 6 случаях было отмечено отсутствие достаточной биологической готовности женского организма к родам. Степень зрелости шейки матки за шкалой Bischor составляла $3,8 \pm 0,4$ балла. Прелиминарный период принимал затяжной, паталогический характер. Отмечались нерегулярные по частоте, продолжительности и интенсивности дискоординированные сокращения матки. Амплитуда отдельных схваток достигала 8-9 у.е., а их продолжительность - 15-20 сек. Предлежащая часть плода располагалась высоко, части плода плохо пальпировались из-за повышенного тонуса матки, в особенности в участке нижнего сегмента.

При продолжительном (больше 12 часов) прелиминарном периоде появлялись признаки дистресса плода. Кардиомониторинг проявлял снижение амплитуды ($3,2 \pm 0,5$ от/мин) и частоты ($3,1 \pm 0,4$ уд/мин) осцилляций.

Регистрировались лишь одиночные ($1,5 \pm 0,4$ за 30 мин) наблюдения акселерации. В отдельных случаях отмечены кратковременные низкоамплитудные децелерации. Оценка КТГ по шкале Fischer составила $6,2 \pm 0,4$ балла. В 3 наблюдениях имело место преждевременное отхождение околоплодных вод.

У беременных контрольной группы наблюдения отмечены психическая неустойчивость, преобладание депрессивно-ипохондрического настроения, страха перед родами.

Таким образом, применение препарата Ременс для дородовой подготовки первородящих женщин имеет благоприятное влияние на психо-биологическую готовность беременных к родам и течение прелиминарного периода.

Список литературы

1. Маркин Л.Б., О.Е. Ошуркевич. Программированные роды у пожилых первородящих // Пед., акуш. и гин. - 1998 - № 5, С. 54-56.
2. Михайленко Е. Т. Биохимия родительного акта и его регуляция. - К.: Здоровье, 1990. 186с.

Резюме

Применение препарата Ременс для дородовой подготовки пожилых первородящих женщин оказывает благоприятное воздействие на психо-биологическую готовность беременных к родам, течение прелиминарного периода.