

Используемый объём маточного баллона при тампонаде матки и исходы остановки послеродового кровотечения: взаимосвязь факторов

Park JE¹, Park JK¹, Jo HC¹, Cho IA², Baek JC¹.

Информация об авторах:

1. Департамент акушерства и гинекологии, медицинский колледж, Госпиталь при Национальном университете Кёнсан, Чханвон, Республика Корея.

2. Департамент акушерства и гинекологии, медицинский колледж, Госпиталь при Национальном университете Кёнсан, Чинджу, Республика Корея.

PMID: 31778210. DOI: 10.1002/ijgo.13069

Для цитирования: Int J Gynaecol Obstet. 2020 Mar;148(3):325-330. doi: 10.1002/ijgo.13069. Epub 2019 Dec 12.

Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31778210>

Резюме

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Выявить эффективность маточной баллонной тампонады (МБТ) на исходы остановки послеродовых кровотечений (ПРК) и взаимосвязь данной эффективности с применявшимся объёмом баллона, а также изучить клинические факторы, связанные с неблагоприятными исходами.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

Ретроспективное когортное исследование было проведено при участии пациентов с ПРК, в терапии которых применялась МБТ (с янв.2016 по авг.2018). Пациенты с применением МБТ заполненного более чем 350 мл жидкости (n=76) сравнивались с группой, где объём заполнения МБТ был менее 350 мл (n=213). Клинические исходы процедуры оценивались по параметрам применения гемотрансфузии, выявленный объём кровопотери после введения баллона, эмболизация маточных артерий после введения МБТ и срок послеродовой госпитализации. Результаты анализировались при помощи многомерных моделей логистической регрессии.

РЕЗУЛЬТАТЫ:

Ни один из клинических исходов, связанных с ПРК и оцениваемых в исследовании, не был благоприятным у пациентов с объемом МБТ более 350 мл. Другими факторами, ассоциированными с плохими исходами ПРК после МБТ, были кровоизлияние в плацентарный узел, шоковый индекс до МБТ и антенатальный гемоглобин.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Рекомендуется избегать чрезмерного наполнения МБТ жидкостью, если кровотечение купировано (снижено) и наибольшее внимание стоит уделять процедуре, выполняемой баллоном, наполненным более чем 350 мл жидкости, чем процессам при применении меньшего объёма (менее 350 мл).

© 2019 Международная Федерация Гинекологии и Акушерства.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

гемотрансфузия; переливание крови; предлежание плаценты; послеродовое кровотечение; прогностические факторы; эмболизация маточных артерий; атония матки; маточная баллонная тампонада; баллонная тампонада матки

Перевод подготовлен для ЗАО «Пенткрофт Фарма». Перевод выполнил: Драницкая Яна.