

ОБЗОР СЛУЧАЕВ ОДНОПЛОДНОЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ И  
НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ЧЕРЕПНО-  
МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ И ГОЛОВНЫМИ РОДАМИ, В ХОДЕ  
НАЦИОНАЛЬНОГО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОГО РАССЛЕДОВАНИЯ,  
СВЯЗАННОГО С ИНТРАНАТАЛЬНЫМИ РОДАМИ

Холбоев Фуркат Абдумаликович

**Цель:** *изучить детали родов, связанных с интранатальной смертностью плода и новорожденного с одноплодным головным предлежанием и массой тела при рождении 2500 г и более, при которых доминирующим признаком были травматические повреждения черепа или шейного отдела позвоночника или значительные трудности при рождении головы.*

**Методы:** *Электронный и ручной поиск в записях CESDI, касающихся случаев смерти во время родов.*

**Основные показатели результата:** *интранатальные события и особенности ухода.*

**Результаты:** В 33 из 37 (89%) рассмотренных случаев в исследовательских группах до рождения были обнаружены доказательства поражения плода. В одном случае роды были проведены вагинально без использования инструментов, а в одном не было попыток вагинальных родов до кесарева сечения (КС) во втором периоде родов. Двадцать четыре случая (65%) были родоразрешены вагинально, а в 11 (30%) - путем КС после неудачных попыток родоразрешения вагинально с помощью инструментов. В шести случаях вагинальных родов использовался один инструмент (четыре клапана и два щипца Кьелланда). В 24 случаях было предпринято как минимум две отдельные попытки с использованием разных инструментов. В целом, вентиляция использовалась в 27 случаях, а щипцы – в 29 случаях. В шести случаях были предприняты три отдельные попытки с использованием как минимум двух разных инструментов, каждая из которых включала использование вентиляции. Класс оператора зафиксирован в 27 случаях. Из них акушер-консультант присутствовал только при одних родах, и не было зарегистрировано ни одного консультанта, предпринявшего первую попытку родов. В шести случаях также сообщалось о дистоции плеч.

**Выводы:** Это исследование предполагает более низкую частоту смертности от трудных родов головного мозга и черепно-мозговой травмы,



чем сообщалось ранее. Считалось, что исследования CESDI достигли высокого уровня достоверности всех случаев смерти во время родов, из которых были выбраны случаи, о которых сообщалось здесь. Строго применяемые критерии включения, используемые в этом исследовании, могли ограничить количество рассматриваемых случаев, а также ограничить исследования *in vivo* или посмертно и отсутствие подробного вскрытия. Когда наблюдалась черепно-мозговая травма, она почти всегда была связана с физическими трудностями при родах и использовании инструментов. Использование вентуса в качестве основного или единственного инструмента не предотвратило этот результат. Некоторые травмы произошли, по-видимому, без признаков применения необоснованной силы, но плохо оцененное упорство при попытках вагинальных родов при отсутствии прогресса или признаках поражения плода было основным фактором, способствующим этому, независимо от того, какие инструменты использовались.

