

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра

Р.А. Часнойть
5 декабря 2006 г.
Регистрационный № 001-0106

**ПРИМЕНЕНИЕ ЛАМИНАРИЙ В КОМПЛЕКСНОЙ ПОДГОТОВКЕ
ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Витебский государственный ордена
Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. С.Н. Занько, канд. мед. наук В.А. Лискович,
гл. акушер-гинеколог А.Г. Старовойтов, канд. мед. наук А.А. Журавлев, канд.
мед. наук Л.В. Гутикова

Минск 2007

Родовозбуждение при незрелой шейке матки связано с повышенной частотой осложнений родового акта: затяжные роды, аномалии родовой деятельности, внутриутробная гипоксия плода. В связи с этим в настоящее время все большее внимание уделяется проблеме полноценной подготовки шейки матки к родам. Наиболее часто применяются для этой цели препараты простагландинов в виде интрацервикальных и вагинальных гелей, свечей или таблеток. Несмотря на высокую эффективность использование этих препаратов не всегда оказывается оправданным. Так, в ряде случаев при позднем гестозе, резус-конфликтной беременности, задержке внутриутробного развития или антенатальной гибели плода приходится избирать иной способ подготовки к родам и расширения шейки матки. Необходимыми условиями применения этих способов являются их высокая эффективность и безопасность.

Таковыми свойствами обладают натуральные осмотические дилататоры палочки ламинарий, изготовленные из морских водорослей, имеющие высокую гигроскопичность в жидкой среде и, как следствие, оптимально расширяющие цервикальный канал.

Кроме того, данный метод целесообразен при отсутствии эффекта простагландинов, а также при их непереносимости. Превентивное использование ламинарий позволяет также провести атравматичную подготовку шейки матки к амниотомии.

Преимущества предлагаемого метода:

1. Простота исполнения.
2. Доступность для любого родовспомогательного учреждения.
3. Экономичность (не требует использования дорогостоящих медикаментов).
4. Возможность повторного применения при необходимости.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Влагалищные зеркала.
2. Пулевые щипцы.
3. Хирургический зажим (любой модели), корнцанг.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Подготовка шейки матки к родовозбуждению:

- при осложненном течении беременности;
- при гестозах второй половины беременности;
- при гипотрофии плода;
- при синдроме задержки внутриутробного развития плода;
- при антенатальной гибели плода;
- при резус-конфликте;
- при различных внутриутробных заболеваниях плода;
- при внутриутробной гипоксии плода;

- при отсутствии эффекта от применения простагландинов;
- при их непереносимости;
- при необходимости преждевременного прерывания беременности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Нет.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Влагалище предварительно обрабатывается раствором бетадина, гебитана или другим антисептиком. При необходимости, связанной с техническими трудностями проникновения в цервикальный канал (асимметричное расположение шейки, замкнутый наружный зев цервикального канала), переднюю губу фиксируют пулевыми щипцами. Вводят ламинарии с помощью зажима (корнцанга) так, чтобы их внутренний конец находился на уровне внутреннего зева шейки матки. Смазывание палочки несколькими каплями антисептического раствора облегчает прохождение ламинарии по цервикальному каналу. Каждая последующая палочка легко следует по пути предыдущей до полного заполнения цервикального канала. После заполнения цервикального канала одна или две стерильные плотно свернутые марлевые салфетки, помещенные у наружного зева, позволяют удерживать ламинарии в цервикальном канале.

Одновременно с дилатацией шейка подвергается размягчению и сглаживанию. Беременным, у которых применение ламинарий не приводит к спонтанному родовозбуждению, требуется значительно меньшая доза окситоцина для последующего родовозбуждения.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Недостатком метода является сопутствующая введению ламинарий малоинтенсивная боль спастического характера во время нахождения палочек в цервикальном канале, которая не требует каких-либо дополнительных назначений или манипуляций.