УДК: 618.14-002-095

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ

Гайбуллажанов Сулейман Мухторжонович
Акушер-гинеколог
Петрозаводский государственный университет,
Медицинский институт им.профессора А.П.Зильбера.
komisar.juu@gmail.com
https://doi.org/10.5281/zenodo.23390921

Аннотация

В статье рассматриваются современные подходы к применению вакуум-экстракции плода как одного из методов оперативного влагалищного родоразрешения. Освещены основные показания к процедуре, условия её безопасного выполнения, преимущества и возможные осложнения со стороны матери и новорождённого. Особое внимание уделено правильному отбору пациенток, оценке положения головки плода и соблюдению клинических рекомендаций.

Ключевые слова: вакуум-экстракция плода, оперативное влагалищное родоразрешение, второй период родов, акушерские осложнения, новорождённый, безопасность родов.

Введение

Современное акушерство направлено на обеспечение безопасного родоразрешения, снижение частоты материнских и перинатальных осложнений и рациональное применение оперативных методов помощи в родах. Одним из таких методов является вакуум-экстракция плода, при которой для облегчения рождения головки плода используется специальная вакуумная чашечка.

Вакуум-экстракция занимает важное место среди методов оперативного влагалищного родоразрешения. При наличии соответствующих показаний она позволяет ускорить завершение второго периода родов и в определённых клинических ситуациях избежать кесарева сечения на позднем этапе родов. Вместе с тем эффективность процедуры зависит от правильного определения показаний, оценки акушерской ситуации и квалификации врача.

Согласно рекомендациям профессиональных акушерских организаций, применение вакуум-экстракции требует соблюдения установленных клинических условий и готовности к альтернативному способу родоразрешения при неудаче процедуры.

Цель исследования.

Проанализировать современные подходы к применению вакуум-экстракции плода, определить основные показания и противопоказания, а также охарактеризовать возможные осложнения и меры их профилактики.

Задачи. Вакуум-экстракция может рассматриваться во втором периоде родов при необходимости ускоренного завершения родоразрешения. К основным клиническим ситуациям относятся:

- затяжной второй период родов;

• недостаточная эффективность потуг при наличии условий для оперативного влагалищного родоразрешения;

• подозрение на ухудшение состояния плода, когда необходимо ускорить рождение и вагинальное родоразрешение может быть безопасно выполнено быстрее;

• отдельные состояния матери, при которых требуется ограничить продолжительность потужного периода.

Решение о проведении процедуры принимается индивидуально с учётом состояния матери и плода, срока беременности, положения и уровня стояния головки плода, предполагаемого размера плода и возможности безопасного завершения родов.

Осложнения вакуум-экстракции условно подразделяются на материнские и неонатальные.

К возможным материнским осложнениям относятся повреждения мягких тканей родовых путей, послеродовое кровотечение и травмы промежности. Риск зависит от акушерской ситуации, длительности родов и наличия сопутствующих факторов.

У новорождённого могут наблюдаться повреждения кожи головы, кефалогематома и другие травматические осложнения. Редким, но серьёзным осложнением является субгалеальное кровоизлияние. При подозрении на травму необходимо своевременно провести клиническую оценку состояния ребёнка и обеспечить наблюдение.

Для профилактики осложнений важны правильный выбор пациенток, соблюдение техники процедуры, своевременное прекращение неэффективной попытки и готовность к альтернативному родоразрешению. Повторные попытки и многократные отрывы вакуумной чашечки требуют особенно осторожной оценки.

Материалы и методы. Для повышения безопасности вакуум-экстракции необходимо придерживаться стандартизированного алгоритма принятия клинического решения. Следует документировать показания к операции, положение головки плода, число тракций, продолжительность процедуры, наличие отрывов чашечки и состояние новорождённого.

После родов оценивают состояние родовых путей матери, объём кровопотери и общее состояние пациентки. У новорождённого контролируют адаптацию после рождения и наличие признаков травмы. При выявлении отклонений проводится соответствующее обследование и лечение.

Систематический анализ результатов оперативного влагалищного родоразрешения позволяет выявлять факторы риска, совершенствовать подготовку медицинского персонала и повышать качество акушерской помощи.

Заключение

Вакуум-экстракция плода является важным методом современного оперативного влагалищного родоразрешения. При правильном выборе показаний и соблюдении клинических требований она может способствовать своевременному завершению родов и снижению необходимости в кесаревом сечении в отдельных клинических ситуациях.

Безопасность метода определяется тщательной оценкой акушерской ситуации, профессиональной подготовкой врача, соблюдением техники выполнения и своевременным распознаванием осложнений. Дальнейшее совершенствование практики применения вакуум-экстракции должно основываться на анализе клинических исходов и современных доказательных рекомендациях.

Список литературы

1. Murphy D.J., Strachan B.K., Bahl R. Assisted Vaginal Birth: Green-top Guideline No. 26. BJOG. 2020;127(9):e70–e112. DOI: 10.1111/1471-0528.16092.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists. Operative Vaginal Birth: ACOG Practice Bulletin No. 219. Obstetrics & Gynecology. 2020;135(4):e149–e159. DOI: 10.1097/AOG.0000000000003764.
3. Ubom A.E. et al. FIGO good practice recommendations: Assisted vaginal birth and the second stage of labor. International Journal of Gynecology & Obstetrics. 2025. DOI: 10.1002/ijgo.70528.
4. World Health Organization. WHO recommendations: Optimizing health worker roles for maternal and newborn health through task shifting. Geneva: WHO.
5. Narrative review of therapeutic options. – Обзор методов терапии вторичной дисменореи, включая эндометриоз (2024).
6. Pain Physician. Systematic review and meta-analysis on surgical vs medical therapy. – Сравнительная эффективность методов лечения боли (2024).
7. JMIR. Pain Reduction With an Immersive Digital Therapeutic Tool. – Рандомизированное исследование по цифровой терапии боли (2023).
8. Pain-focused psychological interventions in women with endometriosis. – Систематический обзор психотерапевтических подходов (2022).