

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОВОГО АКТА
ПРИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ВЕДЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ
И РОДОВ, ОСЛОЖНЕННЫХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ
ОТХОЖДЕНИЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД**

Лызилов Н. Ф.

Кафедра акушерства и гинекологии

С 1962 г. мы придерживаемся принципа дифференцированного ведения беременности и родов, осложненных преждевременным отхождением околоплодных вод. **В связи с этим изучена** средняя продолжительность 1055 родов (1962—1964 гг.) с преждевременным отхождением околоплодных вод, проведенных по нашей методике, и 1776 родов, когда к родовозбуждению приступали через 4—6 часов после преждевременного отхождения околоплодных вод (1958—1961 гг.).

Средняя продолжительность родов, проведенных нами в 1962—1964 гг., составила 11 час. $37,2 \pm 19,71$ мин. (первый период — 10 час. $38,4 \pm 18,21$ мин., второй — $34,9 \pm 1,0$ мин., третий — $23,9 \pm 0,53$ мин.). У женщин с преждевременным отхождением околоплодных вод, роды которых проводились в 1958—1961 гг. по общепринятой методике, средняя продолжительность акта родов **была** 10 час. $52,7 \pm 13,97$ мин. (первый период — 9 час. $49,2 \pm 13,57$ мин., второй — $36,6 \pm 0,92$ мин., третий — $26,9 \pm 0,46$ мин.). Статистически достоверных различий в средней продолжительности родов при нашей и общепринятой методиках ведения родов при преждевременном отхождении околоплодных вод не имеется.

Средняя продолжительность срочных родов с преждевременным отхождением околоплодных вод при нашей методике ведения их короче ($11 \text{ час. } 45,0 \pm 19,61 \text{ мин.}$), чем при общепринятой ($13 \text{ час. } 36,6 \pm 14,34 \text{ мин.}$). Течение последового периода у женщин с преждевременным отхождением околоплодных вод, у которых роды проведены по нашей методике, ускоряется.

Процент родов, продолжавшихся до 6 часов и затянувшихся более суток, в обеих группах женщин с преждевременным отхождением околоплодных вод статистически достоверно не отличается. При нашей методике ведения родов до 6 часов закончился родовой акт у $28,44 \pm 2,58\%$ женщин, а при общепринятой методике ведения родов величина этих показателей соответственно была $30,80 \pm 1,97\%$ и $6,13 \pm 2,29\%$.

Таким образом, наша методика дифференцированного ведения беременности и родов, осложненных преждевременным отхождением околоплодных вод, не только дает более благоприятный исход для матери и плода, но и не оказывает отрицательного влияния на сократительную деятельность матки и продолжительность родов.