

ДИОВ в зависимости от исхода родов. Заключение. Исход родов находится в четкой зависимости от состояния шеечной перфузии накануне родов.

PROGNOSTICATION THE GAPS IN CERVICAL LABOUR BASED ASSESSMENT OF ITS MATURITY ECHOGRAPHIC

Chekhonatskaya M.L., Bakhmach V.O., Zabozlaev F.G., Arhangelsky S.M., Yannaeva N.E.

1 Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky

2 Saratov Department of Pathology pregnant, physician ultrasound

3 Head of «Perinatal Center», Saratov

Objective: To analyze hemodynamic features of the cervix in women with prenatal rupture of the amniotic fluid (PRAF) at term gestation, depending on the outcome of labor. Materials and methods: In retrospect, depending on the outcome of labor formed: the main group ($n = 64$) – patients with PRAF, childbirth which flowed through the birth canal and complications of a gap cervical; comparison group ($n = 84$) – women with PRAF and spontaneous labor, childbirth completed vaginally, and are not tears of soft tissue. The control group consisted of 40 healthy women. Pursuing a comprehensive clinical, laboratory, immunologic, instrumental investigations. Results. In patients with PRAF often reveal the presence of «immature» or «maturing» of the cervix, in contrast to the control group of women. The relationships between the ultrasonic parameters and data bimanual research showing there is a strong dependence of the process of restructuring the cervical hemodynamics with the degree of maturity of the cervix. A comparative analysis of the characteristics of blood supply of the cervix in women with PRAF depending on the outcome of labor. Conclusion. The outcome of labor is a clear dependence on the state of cervical perfusion before delivery.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АППАРАТНОЙ РЕИНФУЗИИ КРОВИ ПРИ МАССИВНОЙ АКУШЕРСКОЙ КРОВОПОТЕРЕ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ

Шадрин Р.В.

ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия (350063, г. Краснодар, ул. Седина, 4),
e-mail: kelt310@mail.ru

Проведен анализ клинической эффективности аппаратной реинфузии крови (АРК) у пациенток с диагнозом «презклампсия» при массивной акушерской кровопотере. Исследуемая группа состояла из пациенток с презклампсией, которым проводилась интраоперационная аппаратная реинфузия крови при массивной акушерской кровопотере; в контрольной (ретроспективной) группе восполнение кровопотери осуществлялось только с помощью донорских эритроцитов. Оценивалась динамика основных показателей крови, уровней биохимических маркеров и функциональных показателей системы гемостаза. Результаты исследования показали, что применение АРК достоверно ускоряет восстановление количества эритроцитов и уровня гемоглобина в раннем послеоперационном периоде, улучшает скорость восстановления тромбоцитарного звена системы гемостаза и оказывает положительное влияние на проводимую дегидратационную терапию у пациенток с презклампсией в послеродовом периоде.

EFFICIENCY OF HARDWARE BLOOD REINFUSION IN MASSIVE OBSTETRICAL HAEMORRHAGE FOR PATIENTS WITH PREECLAMPSIA

Shadrin R.V.

State budgetary educational institution of higher professional education «Kuban State Medical University» of the Russian Healthcare Ministry, Krasnodar, Russia (350063, Krasnodar, street Sedina, 4), e-mail: kelt310@mail.ru

We have done the analysis of the clinical efficiency of hardware blood reinfusion (HBR) in patients with preeclampsia in massive obstetric haemorrhage. The study group consisted of patients with preeclampsia underwent HBR in massive obstetric haemorrhage, control (retrospective) group consisted of patients with only donor blood cells transfusion. Evaluated the dynamics of main blood parameters, biochemical marker levels and functional haemostatic parameters. Researched results showed that HBR significantly accelerates the recovery of red blood cells number and hemoglobin level in early postoperative period, improves recovery rate of platelets and did a positive impact on the dehydration therapy in patients with preeclampsia in the postoperative period.

ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ РЕЛАПАТОМИЮ

**Шакирова А.Р., Смолькина А.В., Хусаинов Ш.И., Герасимов Н.А.,
Баринов Д.В., Рогова Ю.Ю., Прокина Е.Ф.**

ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет». Ульяновск, Россия
(432000, г. Ульяновск, ул. Л. Толстого, 42), e-mail: smolant1@yandex.ru

Целью данного исследования явилось изучение отдаленных результатов у больных, перенесших релапаротомию, в зависимости от характера послеоперационного осложнения.