

## **К ВОПРОСУ ПОСЛЕРОДОВЫХ ГЕМАТОМ**

*Сумцов Г.А., доцент, Сидоренко Т.О., врач Сум РД № 1, Сумцов Д.Г., врач СумОКОД  
СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Спонтанные гематомы родовых путей, как осложнение встречаются в 1-2 случаях на 2000 родов. Чаще всего возникают гематомы под тазовой фасцией, при которых кровь накапливается в около влагалищной клетчатке, под кожей больших половых губ и промежности. Иногда гематомы распространяются под кожу лобка и на область ягодиц.

Особого внимания заслуживают гематомы супрафасциальные при которых кровь накапливается в клетчатке параметрия нередко достигая почек, а спереди могут инфильтровать клетчатку мочевого пузыря и достигать уровня пупка. Такие гематомы часто сопровождаются значительной кровопотерей и болевым синдромом, нарушая общее состояние рожениц и угрожая жизни. Диагностика таких осложнений затруднена, а больные часто нуждаются в неотложной высококвалифицированной помощи.

В течении последних 20 лет в Сумской области во время вызовов по санавиации оказана помощь 12 роженицам, роды у которых осложнились супрафасциальными гематомами. Возраст обследованных от 18 до 27 лет, 9 из них первородящие. Роды у всех в головном предлежании проведены через естественные родовые пути. В половине наблюдений роды осложнились слабостью родовой деятельности с медикаментозным усилением часто на фоне преэклампсии. Хирургических вмешательств или разрешающих акушерских пособий не было.

Осложнения выявлены от 3 до 12 часов после родов. Нередко роженицы на протяжении 4-8 часов чувствовали удовлетворительно, вели себя активно и жалоб не предъявляли.

Всем, в связи с тяжестью состояния на момент установления диагноза, по жизненным показаниям срочно проведены операции (Лапаротомия, перевязка одно- или двухсторонняя внутренних подвздошных артерий, дренирование). В одном наблюдении в связи с явлениями ДВС синдрома производилась тампонада параметрия. Объем вмешательства объясняется тем, что надфасциальные гематомы возникают в результате повреждения стенок сосудов из системы внутренних подвздошных артерий.

Исходы операций и результаты лечения благоприятные.