

CEZARIO PJŪVIO OPERACIJOS TIKIMYBĖS PROGNOZĖ SUŽADINUS GIMDYMĄ

Darbo autorė. Augustė BUTKEVIČIŪTĖ (VI kursas).

Darbo vadovė. Prof. dr. Diana RAMAŠAUSKAITĖ, VULSK Akušerijos ir ginekologijos centras, VU MF Klinikinės medicinos instituto Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Darbo tikslas. Nustatyti skaičiuoklės, kuri skirta numatyti sužadinto gimdymo užbaigimo skubia cezario pjūvio operacija tikimybę, prognostinį patikimumą ir įvertinti palankius ir nepalankius gimdymo sužadinimo veiksnius.

Darbo metodika. Tyrimas atliktas VULSK Akušerijos skyriuje nuo 2019-10-08 iki 2020-03-08. Į tyrimą įtrauktos 138 gimdyvės, kurios buvo hospitalizuotos gimdymo sužadinimui prostaglandiniais esant nebrandžiam gimdos kakleliui. Įtraukimo į tyrimą kriterijai: pacientės amžius ≥ 18 m., išnešiotas nėštumas (nėštumo laikas $\geq 37^{+0}$ sav.), vienavaisis nėštumas, nebrandus gimdos kaklelis (Bishop skalė ≤ 6 , gimdos kaklelio atsivėrimas < 3 cm), neplyšę vaisiaus dangalai. Iš medicininės dokumentacijos buvo surinkti gimdyvių duomenys ir internete laisvai prieinama skaičiuokle apskaičiuota cezario pjūvio operacijos tikimybė. Po gimdymo užfiksuota gimdymo baigtis – natūraliais takais arba skubi cezario pjūvio operacija. Statistinė duomenų analizė atlikta naudojant SPSS 23.0 programą. Skaičiuoklių prognostiniam patikimumui patikrinti pritaikytas tiesinės logistinės regresijos modelis.

Rezultatai. 75 proc. moterų pagimdė natūraliais gimdymo takais, o 25 proc. nepavykus sužadinti gimdymo buvo atlikta skubi cezario pjūvio operacija. Skaičiuoklė patikimai prognozavo gimdymo baigtį ($\chi^2=2,4$, $p<0,001$). Tarp prognozės ir realios gimdymo baigties nustatyta vidutinė-silpna koreliacija (Spearman'o koreliacijos koeficientas $-0,45$). Statistiškai patikimai gimdymų skaičius, kūno masės indeksas, nėštumo trukmė, gimdos kaklelio atsivėrimas ir Bishop skalės balas ($p<0,05$) buvo susiję su gimdymo baigtimi. Tarp gimdymo baigties ir gimdyvės amžiaus, ūgio, gimdos kaklelio ilgio, naujagimio ūgio ir svorio statistiškai reikšmingas ryšys nenustatytas ($p>0,05$).

Išvados. Gimdymo sužadinimo prognozės, kai gimdos kaklelis yra nebrandus, skaičiuoklė patenkinamai numatė cezario pjūvio operacijos riziką gimdyvėms VULSK. Nustatyti reikšmingi nesėkmingo gimdymo sužadinimo veiksniai: gimdyvės kūno masės indeksas, gimdymų skaičius, nėštumo trukmė, gimdos kaklelio atsivėrimas ir modifikuotos Bishop skalės balas. Skaičiuoklė yra tikslinga konsultuojant gimdyves dėl gimdymo sužadinimo sėkmės ir formuojant adekvačius pacientės lūkesčius.

Raktažodžiai. Cezario pjūvio operacija; gimdymo sužadinimas; skaičiuoklė.