THROMBOELASTOGRAPHIC STUDY IN EARLY DIAGNOSIS OF HAEMOSTASIS IN OBSTETRICS

In the article, on the basis of literature publications and their own data, the authors characterize the advantages of using thromboelastography (TEG) in obstetric hemorrhages. By retrospectively analyzing 30 history of childbirth with a blood loss amount of more than 1200 ml, which was carried out by TEG (the

main group), and another 30 history of labor with a blood loss volume of more than 1200ml, in which hemostasis was controlled only by routine coagulologic tests. Statistical analysis of the obtained data shows that the use of TEG reduces the number of unjustified blood transfusion.

Key words: *thromboelastography, coagulation hemostasis, massive bleeding.*

Для ссылки: Умирбеков К.Б., Мустафин А.Х., Туракбаева Д.А., Сыздыкбаев М.К., Сагимбаев А.А. Тромбоэластографическое исследование в ранней диагностике нарушений гемостаза в акушерстве // *Medicine (Almaty)*. – 2017. – No 4 (178). – P. 114-117

Статья поступила в редакцию 06.04.2017 г.

Статья принята в печать 10.04.2017 г.

УДК 616-08-039.77

Р.Р. МУСИНА, М.Н. АБДРАХМАНОВА, С.А. НУРГАЛИЕВА

Учебно-клинический центр «Астана», г. Астана, Республика Казахстан

ПРИНЦИПЫ НЕОТЛОЖНОЙ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Показано, в какой последовательности оказывать помощь на этапе скорой медицинской помощи. Какие действия предпринимать при экстренных ситуациях в акушерской практике.

Ключевые слова: *акушерская помощь при экстренных ситуациях, первичная догоспитальная помощь в акушерстве, регионализация оказания помощи беременным и роженицам, передача информации в акушерской практике.*

Своевременное оказание помощи в акушерской практике оставалось всегда важным. И от того, насколько квалифицированно будут применены в практике современные алгоритмы при экстренных состояниях, зависит конечный исход при любых акушерских ситуациях. Поэтому знание специалистов скорой помощи современных подходов в акушерстве значительно может снизить перинатальную и материнскую заболеваемость и смертность.

При экстренных ситуациях быстрый и точный диагноз, решительные и координированные действия бригады скорой помощи являются залогом наилучшего успеха при оказании помощи беременным и роженицам. Успех оказания акушерской помощи зависит от:

- своевременной оценки риска;
- правильной организации акушерской помощи;
- точной передачи информации;
- знаний алгоритмов при экстренных ситуациях.

Бригада скорой помощи должна оценить риск беременности и родов в следующей последовательности. Выяснить неблагоприятный акушерский анамнез, патологические состояния во время беременности, изменения состояния у пло-

да, наличие экстрагенитальных заболеваний у женщины.

В организации акушерской помощи наиболее значимым моментом с минимальной затратой ресурсов является регионализация перинатальных услуг. То есть, специалисты скорой медицинской помощи в соответствии со сложностью установленного риска и патологии у беременной должны знать, в какое лечебное учреждение, согласно уровню оказания помощи, доставить пациентку в экстренных и угрожающих ситуациях.

Следующим важным моментом является точная передача информации в лечебное учреждение, куда доставляется пациентка, которая берется из медицинской документации беременной (обменная карта), где фиксируются данные о беременности, включают в себя: паспортные данные, риск беременности и анамнез, особенности течения беременности, результаты выполненных анализов во время беременности, заключения специалистов, намеченное время, план родов, другая важная информация, связанная с беременностью и плодом.

Кроме этого специалисты скорой помощи при всех акушерских экстренных ситуациях должны знать алгоритмы действия оказания помощи согласно протоколам.

Контакты: Мусина Райхан Рысхановна, канд. мед. наук, генеральный директор ТОО «Учебно-клинический центр «Астана», г. Астана, Республика Казахстан. Тел.: + 7 7172 72 93 71, e-mail: ukc.astana@gmail.com

Contacts: Raikhan Ryskhanovna Mussina, Candidate of Medical Sciences, General Director of Educational and Clinical Center "Astana" LLP, Astana c., Republic of Kazakhstan. Ph.: + 7 7172 72 93 71, e-mail: ukc.astana@gmail.com

Оценивая состояние беременной или роженицы, необходимо проводить мониторинг в следующей последовательности: оценка сознания, оценка дыхания, оценка кровообращения.

Определить угрожающие состояния у матери, такие как кровотечения в любом периоде беременности и послеродовом периоде, преждевременную отслойку плаценты, предлежание плаценты, разрыв матки, преэклампсию и эклампсию, подозрение на эмболию околоплодными водами, остатки плацентарной ткани, задержку плаценты, выворот матки, смерть матери. Угрожающие состояния со стороны плода, к ним относятся: выпадение петель пуповины, дистоция плечиков у плода, мекониальные воды, асфиксия, клиническая смерть новорожденного.

Затем нужно провести акушерский опрос и осмотр беременной: сбор акушерского анамнеза (количество беременности и родов), акушерское обследование - это проведение приема Леопольда – Ливицкого, состоящего из четырех приемов: посмотреть высоту стояния дна матки; посмотреть положение плода; определить предлежание плода; отношение предлежащей части к тазу матери.

Знание вышеописанных основных принципов в акушерстве специалистами бригады скорой помощи позволит оказать своевременную квалифицированную помощь в экстренных ситуациях с наименьшими потерями как для матери, так и для плода.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Эффективная перинатальная помощь и уход. ВОЗ, 2008. <http://apps.who.int>
- 2 Интегрированное ведение беременности и родов (ИМРАС). Уход во время беременности, родов, послеродового периода, уход за новорожденным: руководство для клинической практики. ВОЗ. – Женева, 2003
- 3 Энкин М. и соавт. Руководство по эффективной помощи при беременности и рождении ребенка. – Оксфорд, 2000
- 4 Клинические протоколы, утвержденные МЗ РК. <http://www.rcrz.kz>

5 Положение о переходе на программу «Безопасное материнство» по г. Астана, 2006. <http://ru.government.kz>

REFERENCES

- 1 *Effektivnaya perinatalnaya pomoshh i ukhod VOZ* [Effective perinatal attendance and care. The WHO], 2008. Available from: <http://apps.who.int>
- 2 *Integrirovannoye vedeniye beremennosti i rodov (IMPAC). Ukhod vo vremya beremennosti, rodov, poslerodovogo perioda, ukhod za novorozhdennym: rukovodstvo dlya klinicheskoy praktiki. VOZ* [Integrated management of pregnancy and childbirth (IMPAC). The care during a pregnancy, childbirth, postpartum period, care for the newborn: guidelines for clinical practice. The WHO]. Geneva; 2003
- 3 Enkin M, et al. *Rukovodstvo po effektivnoy pomoshchi pri beremennosti i rozhdenii rebenka* [Guidelines for effective care during the pregnancy and childbirth]. Oxford; 2000
- 4 *Klinicheskiye protokola, utverzhdennyye MZ RK* [Clinical protocols approved by the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan]. Available from: <http://www.rcrz.kz>
- 5 *Polozheniye o perekhode na programmu «Bezopasnoye materinstvo» po g. Astana* [Regulations on transition to the program “Safe motherhood” in Astana]. 2006. Available from: <http://ru.government.kz>

ТҰЖЫРЫМ

Р.Р. МУСИНА, М.Н. ӘБДІРАХМАНОВА, С.А. НҰРҒАЛИЕВА
«Астана» оқу-клиникалық орталығы, Астана қ., Қазақстан Республикасы

ЖЕДЕЛ МЕДИЦИНАЛЫҚ ЖӘРДЕМ ҚЫЗМЕТІНІҢ МАМАНДАРЫ ҮШІН ЖЕДЕЛ АКУШЕРЛІК КӨМЕК КӨРСЕТУ НЕГІЗДЕРІ

Жедел медициналық қызмет көрсету сатысында кезекті көмек көрсетудің тағайындалуы. Акушерлік тәжірибеде болатын шұғыл жағдайларда іс-әрекеттердің шешімі.

Негізгі сөздер: шұғыл жағдайларда акушерлік көмек, біріншілікті ауруханаға дейінгі акушерлік көмек, жүктілер мен босанғандарға аймақта көмек көрсету, акушерлік тәжірибеде ақпараттардың жіберілуі.

SUMMARY

R.R. MUSSINA, M.N. ABDRAKHMANOVA, S.A. NURGALIEVA

Educational and Clinical Center “Astana”, Astana c., Republic of Kazakhstan

PRINCIPLES OF EMERGENCY OBSTETRIC CARE FOR THE SPECIALISTS OF THE PRIMARY HEALTH CARE

The article shows in what order to provide assistance at the stage of emergency medical care. What actions to take during emergencies in obstetric practice.

Key words: obstetric care in emergency situations, the primary pre-hospital care in obstetrics, regionalization of providing assistance to pregnant woman and woman in childbirth, the transmission of obstetric practice.

Для ссылки: Мусина Р.Р., Абдрахманова М.Н., Нурғалиева С.А. Принципы неотложной акушерской помощи для специалистов службы скорой медицинской помощи // *Medicine (Almaty)*. – 2017. – № 4 (178). – Р. 117-118

Статья поступила в редакцию 06.04.2017 г.

Статья принята в печать 10.04.2017 г.