

- Antibiotics. Ann., 1957—58, 5.—31. Janeway C. A., Art L. and Gittlin D. Trans. Ass. Amer. Phys., 1953, 66.—32. Kallos P. Introduction, Progr. Allergy, 5, IX—XXXIX. Basel—New-York, 1958.—33. Knout E. G. Antibiotics. Ann., 1957—58, 5.—34. Kulneff N., Pedersen K. O. and Waldenström G. Schweiz. med. Wschr., 1953, 363—368.—35. Löttler W. Wien. klin. Wschr., 1951, 771—777.—36. Longhlin E. H., Alcinder L. and Mullin W. G. Antibiotics. Ann., 1958—59, 6.—37. Lundström R. Svenska Läkartidn, 1955, 1970—1986.—38. Manning M. C., Gagliardi L. A. a. Fischer M. W. Antibiotics. Ann., 1957—58, 5.—39. Rooder R. J., Oswald E. I. a. Wright W. W. Antibiotics. Ann., 1957—58, 5.—40. Schonholtz G. I., Borgia Cn. A. a. Ritchie S. I. Antibiotics. Ann., 1958—59, 6.—41. Scies M. a. Israel H. Ann. intern. Med., 1954, 40.—42. Stream L. P., Williams B. H. a. Prichard I. Oral herpetic lesions treated with gammaglobulin oral sierg. 1958, 11.—43. Wallenborn P. A. The Laryngoscope, 1960, 1.—44. Zinneman H. H., Hall W. H. a. Heller B. J. Am. med. Ass., 1954, 1956.

Поступила 19 декабря 1961 г.

## НОВЫЕ АППАРАТЫ

### ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРА

Асп. Е. П. Шуйкина

Акушерско-гинекологическая клиника лечебного факультета (зав. — проф. А. М. Фой) Саратовского медицинского института

Идея создания вакуум-аппарата была высказана около 150 лет назад (Мак Кей, Земан, Симпсон и др.). Однако широкое применение метод получил только лишь после создания Финдерле (Югославия, 1952) и, независимо от него, Мальмстремом (Швеция, 1953) более совершенных моделей вакуум-экстракторов.

Нами с начала 1959 г. применяется вакуум-экстрактор, близкий по конструкции к шведскому прибору и к модели, разработанной Всесоюзным научно-исследовательским институтом медицинских инструментов и оборудования.

При 150 родах он применялся вместо акушерских щипцов, а при 20 — взамен кожно-головных щипцов по Иванову — Гауссу.

Первородящих было 121 (10)<sup>1</sup>, повторнородящих — 29 (10). У 10 женщин после предварительного наложения вакуум-экстрактора роды пришлось закончить акушерскими щипцами. Однако вакуум-экстрактор продвинул головку вниз по родовому каналу, и это облегчило последующую операцию наложения акушерских щипцов.

У 56 (5) рожениц показанием для ускорения родов служила угрожающая внутриутробная асфиксия плода, у 46 (2) — сочетание угрожающей внутриутробной асфиксии плода со слабостью потуг, у 22 (13) — слабость родовой деятельности, не поддававшаяся воздействию медикаментозных средств. У 17 женщин роды были осложнены тяжелой нефропатией. Девять рожениц имели экстрагенитальные заболевания, послужившие причиной для «выключения» второго периода родов.

Продолжительность операции с применением вакуум-экстрактора вместо акушерских щипцов колебалась в пределах 5—10 мин, редко она возрастала до 15 мин. Вакуум-экстрактор, использовавшийся по принципу кожно-головных щипцов, находился на головке плода от 20 мин до 5 час.

Данные, отображающие зависимость состояния новорожденных от положения головки плода в момент наложения вакуум-экстрактора, представлены в таблице 1.

Итак, трое новорожденных не были оживлены после рождения. Патологоанатомическое исследование установило, что у двух смерть наступила от внутриутробной асфиксии, а один недоношенный ребенок умер от внутрочерепной травмы.

6(1) новорожденных скончались в первые сутки после родов, а один — на третий день после рождения. Причиной смерти у 4(1) была асфиксия, у 3 — родовая травма.

Эти роды, закончившиеся мертворождением и ранней детской смертностью, были осложнены различными формами тяжелой акушерской патологии, являющейся, как известно, в большом проценте наблюдений причиной гибели новорожденных вне зависимости от применения вакуум-экстрактора, который лишь облегчал задачу быстрого завершения родового акта, что настоятельно диктовалось состоянием рожениц.

<sup>1</sup> Цифры в скобках здесь и далее обозначают число наблюдений по применению вакуум-экстрактора вместо кожно-головных щипцов.

Общее число наблюдений	Состояние новорожденного / Уровень расположения головки	Состояние детей тотчас после родов				Состояние новорожденных во время пребывания в роддоме				
		удовлетворительное	легкая асфиксия	тяжелая асфиксия	мертворожденные	удовлетворительное	легкое раздражение ЦНС	состояние средней тяжести	тяжелое состояние	умерло
1 (5)	Головка над входом в малый таз	(5)	1			1 (5)				
2 (10)	Малым сегментом во входе в малый таз	(3)	2 (6)	(1)		1 (7)	(1)	(1)	1 (1)	1 (1)
7 (3)	Большим сегментом во входе в малый таз	(2)	4 (1)	2	1	2 (2)	3 (1)	1	1	
85 (2)	В полости малого таза	36 (2)	40	7	2	61 (2)	11	3	8	3
55	В выходе малого таза	33	19	3		43	8	—	4	3
150 (20)	Итого	69 (12)	66 (7)	12 (1)	3	108 (16)	22 (2)	4 (1)	14 (1)	7 (1)

В месте приложения чашки вакуум-экстрактора на головке у 122 (15) новорожденных имелись отек и цианоз, которые бесследно исчезали через 2—3 дня, у 4 (5) были обнаружены поверхностные ссадины в области кожных покровов головки, у 16 — небольшие подкожные гематомы, у 7 — кефалогематомы. Гематомы в 17 случаях возникали преимущественно при родах с длительной упорной слабостью потуг или перенесенной беременностью (5). У одного новорожденного, в связи с допущенной технической ошибкой в самом начале работы по освоению метода, был некроз кожи головки в месте приложения колпачка. Дефект зарубцевался. Сейчас ребенку 2 года, развивается он вполне удовлетворительно.

10 раз вакуум-экстрактор применялся после кожно-головных щипцов. У двух из этих детей наблюдалось нагноение ранок на головке в местах наложения пулевых щипцов.

По весу новорожденные распределялись следующим образом: 2300,0—2500,0 — 5; 2600,0—3000,0 — 32; 3100,0—3500,0 — 59; 3600,0—3900,0 — 31; 4000,0 и выше — 23 ребенка.

Из родильного дома дети выписывались на 9—10-й дни после рождения в хорошем состоянии.

У 23 (2) женщин после родов обнаружены ссадины влагалища, а у двух — разрывы стенок влагалища. Разрывы промежности I ст. наблюдались у 16 (3) и II ст. — у 16 (2) родильниц; были небольшие разрывы шейки матки у 13 (1).

Перинеотомия произведена у 24 женщин, эпизиотомия — у 15 (1). У всех заживление прошло первичным натяжением.

Последовые и послеродовые кровотечения были у 8 женщин, по поводу чего у 5 производилось ручное отделение последа, а у трех — выскабливание полости матки.

Отдаленные результаты применения вакуум-экстрактора нами прослежены на 75 детях в возрасте от 1 года до двух лет, из которых лишь у одного обнаружена болезнь Дауна и у одного — микроцефалия; остальные же в физическом и психическом развитии не отставали от нормы.

Таким образом, вакуум-экстрактор при патологических родах при правильном его использовании не вызывает сколько-нибудь серьезных повреждений ни у матери, ни у ребенка. Он может заменить акушерские щипцы и кожно-головные щипцы по Иванову или облегчить последующее наложение акушерских щипцов за счет продвижения головки вниз по родовому каналу.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Аристов В. Н. Акуш. и гинек., 1957, 6.— 2. Котляревская Г. Г. и Аристов В. Н. Медич. промышл. СССР, 1959, 9; Новости мед. техники, 1959, 3.— 3. Чачава К. В. и Вашакидзе П. Д. Акуш. и гинек., 1957, 6.— 4. Funderle V. Gynecologia, 1952, 4.— 5. Malmström T. Acta obstet. et gynaec. Scand., v. 36, sup. 3.

Поступила 11 марта 1961 г.