

## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БЕЗОПАСНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ CELL SAVER

*Бабажанова Н.У., Аскарлова С.В., Шукурова М.Р.*

*Республиканский специализированный научно-практический  
медицинский центр здоровья матери и ребенка.  
г. Ташкент, Узбекистан*

**Аннотация:** Предлежание плаценты является одной из наиболее опасных акушерских патологий, сопровождающихся высоким риском массивного кровотечения и материнской заболеваемости. В статье представлен клинический случай успешного оперативного родоразрешения у пациентки с предлежанием плаценты с использованием современной кровесберегающей технологии Cell Saver. Применение мультидисциплинарного подхода и современных технологий позволило снизить объем донорской трансфузии и обеспечить благоприятный исход для матери и новорождённого.

**Ключевые слова:** предлежание плаценты, акушерское кровотечение, кесарево сечение, Cell Saver, кровесберегающие технологии.

### Введение

Предлежание плаценты (placenta previa) — это патологическое состояние, при котором плацента полностью или частично перекрывает внутренний зев шейки матки. Данная патология относится к числу наиболее серьезных осложнений беременности, так как может приводить к массивным кровотечениям, преждевременным родам и перинатальным потерям.

По данным различных исследований, частота предлежания плаценты составляет от 0,3 до 0,5% всех беременностей.

Основными факторами риска являются:

- рубец на матке после кесарева сечения
- многорожавшие женщины
- возраст матери старше 35 лет
- аборт и внутриматочные вмешательства
- многоплодная беременность

Клиническое значение данной патологии обусловлено высокой вероятностью:

- антенатальных кровотечений
- массивной интраоперационной кровопотери
- преждевременных родов

- необходимости гистерэктомии

Ведение беременности при предлежании плаценты требует особого наблюдения и тщательного выбора метода родоразрешения. В последние годы в акушерской практике активно внедряются **кровесберегающие технологии**, одной из которых является система **Cell Saver**, позволяющая собирать, очищать и возвращать пациентке собственную кровь во время операции.

#### **Описание клинического случая**

Пациентка была госпитализирована во **II родильное отделение Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра здоровья матери и ребёнка** с диагнозом **предлежание плаценты**.

По данным ультразвукового исследования плацента располагалась в нижнем сегменте матки и перекрывала внутренний зев, что исключало возможность родоразрешения через естественные родовые пути и сопровождалось высоким риском массивного кровотечения.

С учётом акушерской ситуации и возможных осложнений было принято решение о **плановом оперативном родоразрешении путем кесарева сечения**.

В связи с высоким риском интраоперационной кровопотери операция была заранее тщательно подготовлена. В комплекс подготовки вошли:

- участие мультидисциплинарной команды специалистов
- подготовка компонентов крови
- использование системы **Cell Saver** для аутоотрансфузии

Во время оперативного вмешательства кровь, потерянная пациенткой, собиралась специальным аппаратом, проходила этап фильтрации и очищения, после чего возвращалась в кровоток пациентки.

клинический случай

Использование данной технологии позволило:

- снизить объем донорской гемотрансфузии
- уменьшить риск трансфузионных осложнений
- обеспечить стабильность гемодинамических показателей

Операция проводилась мультидисциплинарной командой специалистов, включавшей:

- акушера-гинеколога
- анестезиолога-реаниматолога
- неонатолога

Все этапы хирургического вмешательства проходили под постоянным контролем жизненно важных показателей пациентки.

Несмотря на сложность клинической ситуации, операция была выполнена с **сохранением матки**. После извлечения плода были проведены

восстановительные хирургические этапы и тщательный гемостаз.

### **Обсуждение**

Предлежание плаценты является одной из ведущих причин акушерских кровотечений во второй половине беременности. Основным клиническим симптомом является безболезненное кровотечение из половых путей.

Золотым стандартом диагностики является ультразвуковое исследование. При полном предлежании плаценты оптимальным методом родоразрешения является плановое кесарево сечение.

Своевременная госпитализация и правильная тактика ведения позволили предотвратить тяжелые осложнения.

В последние годы всё большее значение приобретают **кровесберегающие технологии**, позволяющие уменьшить потребность в донорской крови и повысить безопасность хирургических вмешательств.

Использование технологии **Cell Saver** в акушерстве позволяет:

- снизить риск гемотрансфузионных реакций
- уменьшить вероятность передачи инфекций
- обеспечить быструю компенсацию кровопотери

Слаженная работа мультидисциплинарной команды играет ключевую роль в успешном ведении подобных пациентов.

### **Заключение**

Предлежание плаценты требует ранней диагностики и динамического наблюдения за беременной. Плановое кесарево сечение является наиболее безопасным методом родоразрешения при полном предлежании плаценты.

Комплексный подход к ведению данной категории пациенток позволяет значительно снизить риск материнской и перинатальной заболеваемости.

Представленный клинический случай демонстрирует, что использование современных технологий, таких как **Cell Saver**, в сочетании с мультидисциплинарным подходом позволяет безопасно проводить родоразрешение у пациенток с предлежанием плаценты и значительно снижать риск акушерских осложнений.

Применение современных кровесберегающих методов способствует сохранению репродуктивной функции женщины и улучшению перинатальных исходов.

### **Литература:**

1. Cunningham F.G. Williams Obstetrics. 26th edition. McGraw-Hill, 2022.
2. ACOG Practice Bulletin No. 233. Placenta Previa and Placenta Accreta Spectrum. Obstetrics & Gynecology, 2021.
3. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Placenta Praevia and Placenta Accreta: Diagnosis and Management. RCOG Guideline No. 27.
4. WHO Recommendations on Prevention and Treatment of Postpartum Haemorrhage. Geneva, 2022.