**Койшибаева Амина Ержановна,** резидентура 1 года по спициальности Акушерство и гинекология детская, взрослая.

**Мұхтарова Данара Мұхтарқызы,** резидентура 1 года по специальности Акушерство и гинекология детская, взрослая.

**Научные руководители:** Мукушева Алия Мендияровна.

Кафедра неотложной медицины, акушерства и гинекологии

Павлодарский филиал НАО «Медицинский университет Семей», город Павлодар, Республика Казахстан

**Хориоамнионит: причины и его осложнения.**

**Актуальность исследования:** Хориоамнионит является одной из наиболее распространенных инфекционных патологий, встречающихся в акушерской практике, и представляет собой значительную угрозу как для матери, так и для плода. Хориоамнионит приводит к повышенному риску формирования других акушерских осложнений. Риски для плода и новорожденного: Для плода хориоамнионит представляет высокий риск развития инфекционных осложнений, включая неонатальный сепсис, пневмонию, менингит и неврологические нарушения. Инфекция может привести к преждевременным родам, низкому весу при рождении и повышенной перинатальной смертности.

Последствия для матери: Хориоамнионит может привести к серьезным осложнениям, включая сепсис, эндометрит, перитонит и даже летальный исход. Также возможны осложнения после родов, требующие интенсивного лечения и длительного восстановления.

В данном исследовании актуальностью является выведение статистики случаев хориоамнионита у женщин с дородовым излитием околоплодных вод до 24 часов и после 24 часов, а также ведение женщин с данным осложнением и исходом родов.

**Цель исследования:** определить частоту случаев хориоамнионита у беременных с диагнозом ДИОВ, выявление осложнении послеродового периода.

**Материалы и методы:** Исследование проводилось на базе КГП на ПХВ «Павлодарского областного перинатального центра №1». Был проведен ретроспективный анализ 39 случаев хориоамнионита, которые родоразрешались в родильном блоке с января по декабрь 2023 года.

В данном исследовании было выделено две основные группы:

1. Выявление хориоамнионита у беременных с излитием околоплодных вод до 24 часов.
2. Выявление хориоамнионита у беременных с излитием околоплодных вод после 24 часов.

В первой группе случаев хориоамнионита с диагнозом ДИОВ до 24 часов количество- 21 (53,8%) у которых в общей сложности было выявлено 30 (81%) осложнении во время родов:

Выход мекония в амниотическую жидкость 7

Эпизиотомия в родах 4

Применение вакуум экстракции плода 4

Атоническое маточное кровотечение 2

Плотное прикрепление плаценты, ручное отделение и выделение 1

Угрожающее состояние плода 10

Маловодие тяжелой степени 2

Во второй группе количество случаев- 18( 46,1%). В данной группе в общей сложности было выявлено 7(19%) осложнении во время родоразрешения:

Выход мекония в амниотическую жидкость 3

Угрожающее состояние плода 2

Интранатальная смерть плода 1

Плотное прикрепление плаценты, ручное отделение и выделение 1

Из 39 случаев хориоамнионита исход родов: из них количество преждевременных родов 17 (43,5%), срочные индуцированные роды 8(20,5%), оперативные роды 21( 53,8).

В среднем статистическом количестве детей рожденных по шкале Апгар с января по декабрь 2023года состовляет самое минимальное шкала Апгар 4-6баллов, среднее Апгар 7-8баллов, максимальное 9-10баллов.

Осложнение у детей рожденных от матерей с диагнозом хориоамнионит:

1.Дыхательное недостаточность новорожденных.

1. Церебральная возбудимость у новорожденных.
2. Асфикция новорожденных.
3. Бактериальный сепсис/ врожденная пневмония.
4. Интранатальная смерть плода.

Из анамнеза матерей на фоне протекания беременности: рубец на матке один и более составляет- 6(15%), вагинит 8 (20,5%), хронический пиелонефрит 11(28,2%), кольпит 6( 15%), ОРВИ 5 (12,8%) гестационный сахарный диабет 6 (15%).

**Результаты исследования:** В результате развитие осложнении у беременных с диагнозом хориоамнионит и дородовым излитием околоплодных вод до 24 часов по сравнению с дородовым излитием околоплодных вод после 24 часов больше на 4,3 раза.

Профилактика: Важность своевременной диагностики и профилактических мер для предотвращения развития хориоамнионита особенно актуальна в условиях современных методов ведения беременности. Внедрение регулярного мониторинга состояния беременных женщин, особенно тех, у кого есть факторы риска, позволяет своевременно выявлять и лечить инфекционные процессы

**Выводы:** Хориоамнионит – это воспалительное заболевание плодных оболочек (хориона и амниона), которое часто встречается во время беременности и является значительным фактором риска для матери и плода , что может привести к преждевременным родам.