

Третий период родов

Активное ведение

- Профилактическое введение утеротоников после рождения первого плечика или после рождения ребенка
- Немедленное пережатие и пересечение пуповины
- Контролируемые тракции за пуповину для отделения плаценты
- Массаж матки и другие, реже используемые практики

Физиологическое ведение

- Отсутствие профилактического введения утеротоников
- Отсроченное пережатие пуповины
- Ожидание признаков отделения плаценты и ее рождение за счет усилий мамы

- Выкладывание на живот кожа-к-коже
- Прикладывание к груди

Сравнение активной и выжидательной тактик, Кокрейновский обзор (2019)

- Активная тактика ведения третьего периода родов приводит к уменьшению общего объема кровопотери после родов
- Активная тактика приводит к сниженному весу детей при рождении (вероятно, за счет меньшего объема крови, получаемого через пуповину)
- Активная тактика может снижать необходимость в переливании крови
- Активная тактика может снижать количество детей с желтухой, которым требуется фототерапия

Сравнение активной и выжидательной тактик, Кокрейновский обзор (2019)

- Активная тактика ведения третьего периода родов может приводить к увеличению количества женщин, возвращающихся в больницу из-за кровотечения
- Активная тактика может приводить к повышенному давлению у матерей после родов, увеличивать частоту рвоты, болей после родов (требующих назначения анестетиков)
- Выводы: критически важно оценить отдельные компоненты этой практики!

На что мы смотрим?

- Какие женщины вошли в исследование?
- В каком месте проводилось исследование?
- Что понимали авторы под активной тактикой?
- Какое определение давали авторы выжидательной тактике?

- От ответов на эти вопросы результаты исследований могут меняться на прямо противоположные

Физиологический третий период

- Женщина находится в безопасной, спокойной и поддерживающей атмосфере, и
- Врач, принимающий роды, имеет опыт и соответствующее обучение для ведения физиологической третьей стадии, и
- Роды происходят без применения медикаментов, и
- Мама и малыш хорошо себя чувствуют и не нуждаются в медицинской помощи после второго периода родов, и
- Малыш сразу после рождения оказывается на груди у мамы для непрерывного контакта кожа-к-коже, и
- Маме и малышу тепло, и
- Малыш прикладывается к груди сразу после рождения, и
- Во время рождения плаценты мама находится в вертикальном положении (стоя, на коленях или на родильном стульчике), и
- Плацента рождается только за счет силы гравитации и потуг мамы, и
- Не применяется массаж матки и тракции за пуповину

Активная vs выжидательная тактика

	При активном ведении третьего периода родов:	При физиологическом ведении третьего периода родов:
Средний объем кровопотери, А+	209 мл	286 мл
Вероятность повышенного АД в промежутке между рождением малыша и выпиской из РД, А+	28 на 1000 женщин	4 на 1000 женщин
Вероятность болезненных схваток после родов, А	5 на 100 женщин	2 на 100 женщин
Необходимость в переливании крови, А+	4 на 1000 женщин	15 на 1000 женщин
Необходимость в применении обезболивания после родов, А	5 на 100 женщин	2 на 100 женщин
Вероятность повторного обращения в роддом после выписки из-за послеродового кровотечения, А+	3 на 100 женщин	1 на 100 женщин
Вероятность развития послеродового кровотечения объемом более 500 мл, С	11 на 100 женщин	3 на 100 женщин

Место родов и исходы третьего периода

- Японское исследование (2013): частота послеродового кровотечения объемом более 1000 мл составляет 2,1% в домашних родах и 4,2% при родах в госпитале
- Английское исследование (2012): частота послеродового кровотечения объемом более 1000 мл составляет 0,38% в домашних родах и 1,04% при родах в госпитале
- Новозеландское исследование (2013) сравнивало частоту использования активной и выжидательной тактики в больницах разного уровня

Раннее vs отсроченное пересечение пуповины

- Отложенное (2 минуты и более) пересечение пуповины приводило в возрасте от 2 до 6 месяцев к улучшенным показателям гематокрита, содержания железа в крови и уровню ферритина, а также к снижению риску развития анемии
- У детей с отложенным пережатием пуповины отмечались более частое развитие бессимптомной полицитемии