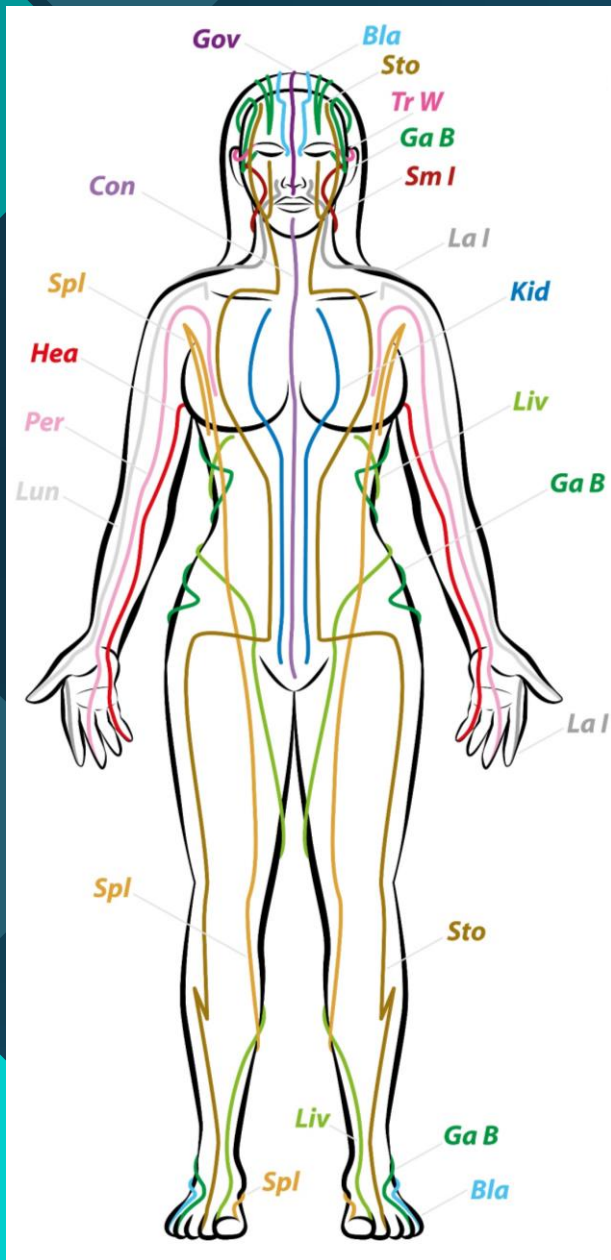
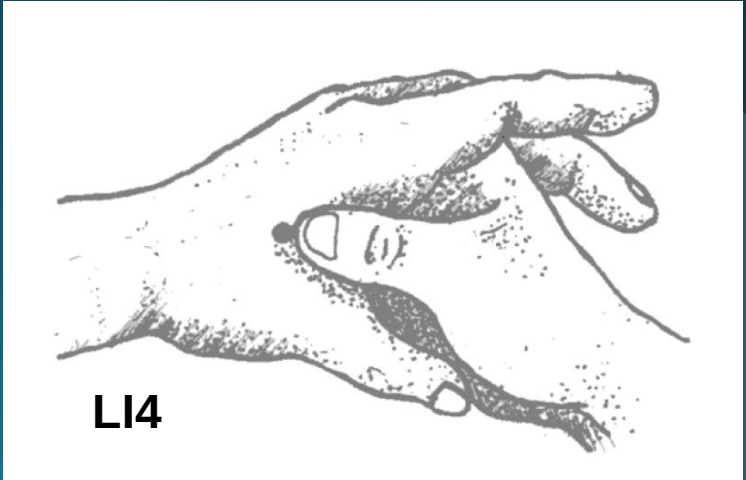
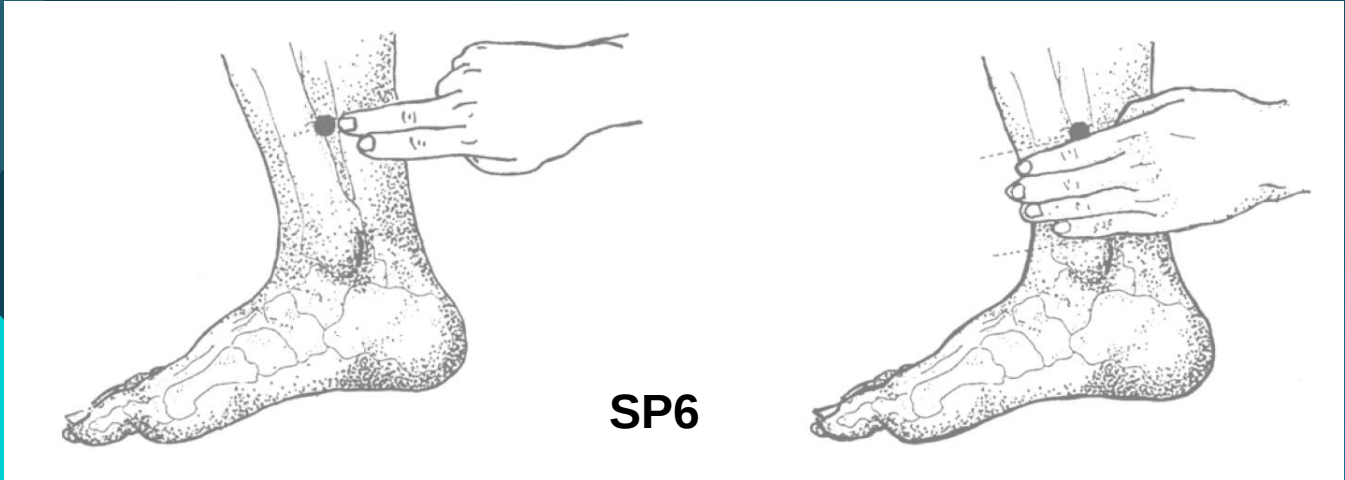
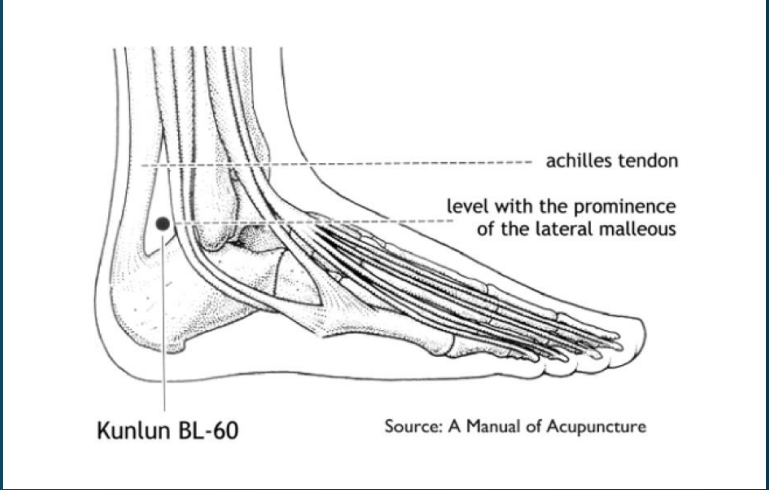
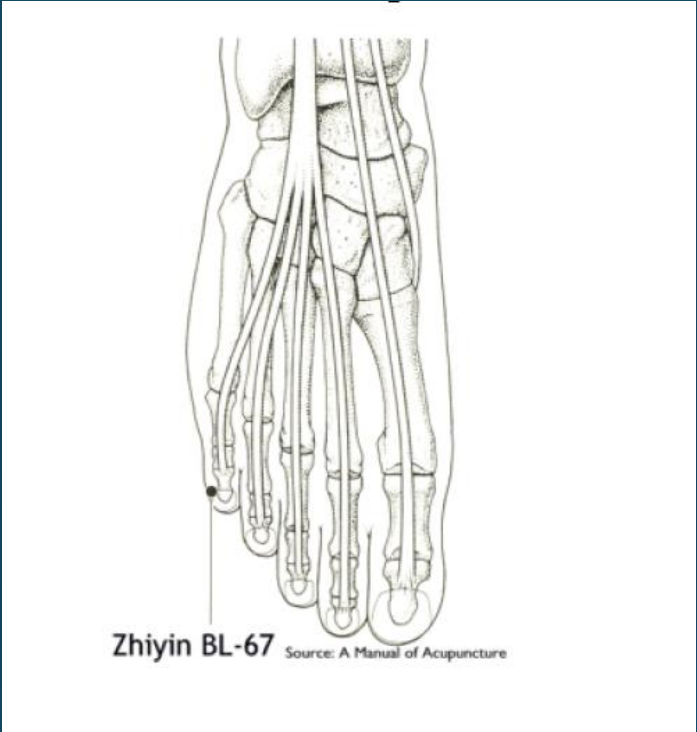
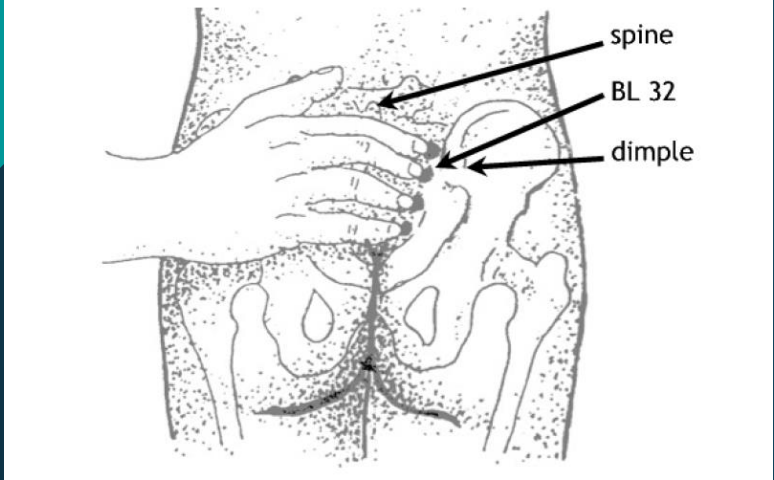


Акупунктура и акупрессура для индукции родов и обезболивания



- ТКМ: энергия ци, 14 меридианов и 361 активная точка
- Воздействие на точки с помощью акупунктуры (тонкие иглы) и акупрессуры (пальцы, костяшки пальцев)
- Воздействие на активные точки может стимулировать выделение окситоцина гипофизом и тем самым напрямую стимулировать маточные сокращения (акупунктура и акупрессура для индукции родов)
- Увеличение уровней эндорфина и серотонина в конце первой стадии у женщин, применявших электро-акупунктуру, в сравнении с женщинами без обезболивания



Индукция родов

- Prenatal acupuncture: effects on cervical maturation and duration of labor (Romer A, 2000)
- 553 женщины были рандомизированы в группы акупунктуры, имитации и стандартного ухода (ослеплены были только участницы с акупунктурой)
- Результаты:
 - Продолжительность родов была самой короткой в группе акупунктуры, самой длинной – в группе стандартного ухода
 - Созревание шейки проходило более выражено в группе акупунктуры (разница в измерениях по шкале Бишопа за 24 часа составила 5,9 баллов в группе акупунктуры, 4,0 – в группе имитации и 3,6 в группе стандартного ухода)
 - Длина шейки матки изменялась более выражено за 24 часа наблюдения в группе акупунктуры (на 15,9 мм), и наименее выражено – в группе стандартного ухода (на 8,9 мм)

Индукция родов

- Acupuncture to induce labor: a randomized controlled trial (Smith C, 2008)
- 364 женщины, которым была назначена индукция после ПДР, были рандомизированы в группы акупунктуры или ее имитации. Участницы получали по две 45-минутные аку-сессии (или имитацию) в течение двух дней накануне запланированной индукции родов
- Результаты:
 - Потребность в методах индукции не различалась между группами
 - Среднее время от аку-воздействия до родов не различалось между группами

Индукция родов

- Effect of Acupressure on Cervical Ripening (Torkzahrani S, 2015)
- 150 женщин, которых рандомизировали в группу акупрессуры, выполняемой специалистом, акупрессуры, которую делали сами мамы и в контрольную группу стандартного ухода. В первых двух группах воздействовали на точку SP6 на ноге, от 10 сек до 2 минут, один раз в день
- Каждые 48 часов всем проводила вагинальные осмотры для оценки по шкале Бишопа
- Результаты:
 - Готовность шейки значительно различалась между группами через 48 часов после начала воздействия, и не различалась через 96 часов

Акупунктура для обезболивания родов

Acupuncture as Pain Relief During Delivery: A Randomized Controlled Trial (Borup L, 2009)

- 607 женщин с доношенной беременностью рандомизировали в группу акупунктуры, TENS и традиционных методов обезболивания (участницы могли использовать инъекции стерильной воды, оксид азота, теплую ванну, петидин или ЭА)
- Интенсивность боли оценивали по ВАШ: до рандомизации, через час после, затем каждые 2 часа до рождения ребенка, и последний раз – через 2 часа после родов
- Значительно меньше женщин в группе акупунктуры просили обезболивание, в сравнении с другими группами
- Не было различий в уровне боли по ВАШ между группами во всех точках измерений

Acupuncture with manual and electrical stimulation for labour pain: a longitudinal randomised controlled trial (Vixner L, 2014)

- РКИ, в котором 303 первородящие женщины были рандомизированы в группы мануальной акупунктуры, электро-akupunktury и стандартного ухода без применения аку-методов. Интенсивность боли в родах оценивали по ВАШ
- У всех участниц была возможность использовать другие методы обезболивания
- В группе электро-akupunktury меньше женщин (46%) использовали ЭА, чем в группе мануальной акупунктуры (61%) и стандартного ухода (70%)
- В группах акупунктуры меньше женщины использовали TENS, чем в группе стандартного ухода (14,5%, 12,6% и 48,1%)

Effects of electro-acupuncture on labor pain management (Dong C, 2014)

- РКИ, в котором 180 женщин были рандомизированы в две экспериментальные группы (с разными локализациями аку-воздействия) и одну контрольную. Для оценки интенсивности боли использовали ВАШ
- Оценку интенсивности боли проводили до начала воздействия, через 30, 60 и 120 минут после начала
- Через 30 минут после начала электро-акупунктуры в обеих экспериментальных группах оценки по ВАШ были ниже, чем в контрольной группе стандартного ухода. Через 60 и 120 минут была также показана разница между двумя экспериментальными группами
- В экспериментальных группах длительность активной фазы родов была меньше, чем в контрольной группе

Акупрессура для обезболивания родов

Effects of SP6 Acupuncture Point Stimulation on Labor Pain and Duration of Labor (Yesilcicek, 2014)

- РКИ, в котором 100 участниц были распределены в группу акупрессуры в точке SP6 и контрольную группу, получавшую стандартный уход в родах
- Давление на точки на обеих ногах проводилось 15 раз во время схваток при раскрытии 2-3 см, и по 10 раз при раскрытии 5-6 см и 9-10 см. Для оценки уровня боли использовали ВАШ, также отмечали время, которое потребовалось для раскрытия шейки от 3 см до полного и от полного открытия до рождения ребенка
- Почти во всех точках измерения боли по ВАШ интенсивность была ниже в группе акупрессуры, длительность первого и второго периода родов также была меньше в экспериментальной группе

Effects of acupressure at the Sanyinjiao point (SP6) on the process of active phase of labor in nulliparas women (Kashanian M, 2010)

- РКИ с участием 120 женщин, которых распределяли в группу акупрессуры и имитации. В обеих группах использовали точку SP6 выше лодыжки – в первой группе оказывали давление, во второй – просто прикасались. Авторы оценивали интенсивность боли в родах по ВАШ, длительность родов, потребность в стимуляции родов окситоцином и частоту КС
- Результаты:
 - В группе акупрессуры роды были короче (252 мин vs 441 мин), интенсивность боли – меньше (5,87 vs 6,79), потребность в окситоцине – меньше (41,7% vs 63,3%), КС выполняли реже (10% vs 41,7%)

The Effect of Acupressure Applied to Point LI4 on Perceived Labor Pains (Hamlacı Y, 2017)

- РКИ, в котором 88 женщин были распределены в группу акупрессуры и контрольную группу стандартного ухода. Использовались две точки LI4 на обеих руках: на раскрытии от 4 до 5 см и на раскрытии от 7 до 8 см проводили давление на обе точки в течение схватки, по 8 раз. Для оценки интенсивности боли использовали ВАШ, с измерениями при поступлении, до и после акупрессурного воздействия и через 2 часа после родов
- В группе акупрессуры оценка боли была ниже (3,77 vs 6,22 после первого воздействия и 7,57 vs 8,61 – после второго), а роды – короче (после раскрытия в 4 см, 244 мин vs 260 мин)

The Effect of Acupressure at GB-21 and SP-6 Acupoints on Anxiety Level and Maternal-Fetal Attachment in Primiparous Women: a Randomized Controlled Clinical Trial (Moradi Z, 2014)

- РКИ, в котором 150 первородящих женщин рандомизировали в группы акупрессуры в двух разных точках и контрольную группу стандартного ухода. Авторы оценивали уровень материнской тревоги по опроснику Спилберга до и после аку-воздействия, а также привязанность между мамой и ребенком по опроснику Аванта – во время первого кормления грудью
- До начала акупрессуры уровни тревоги не различались между группами, а через час после воздействия обе экспериментальные группы показали более низкие баллы тревожности в сравнении с контрольной группой
- В экспериментальных группах показатели привязанности были также выше, чем в контрольной