ФГБОУ ВО КемГМУ МЗ России
Кафедра эпидемиологии

ВЛИЯНИЕ НЕИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ НА УРОВЕНЬ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Выполнили: студентки 6 курса
группы 1253 МПФ
Калугина Е.Н.
Коваленко А.Ю.
Руководитель НИР: к.м.н.,доцент
Желнина Т.П.

Кемерово - 2018

Актуальность

Проблема профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, особенно актуальна для медицинских организаций системы родовспоможения. ИСМП в акушерских стационарах носят тяжелый характер, во многом определяют риск младенческой и материнской смертности, наносят существенный медико-социальный и экономический ущерб [1]

---

[1] - http://nasci.ru/conferences/anons-npk-obespechenie-epidemiologicheskoj-bezopasnosti-/oficialnaya-informaciya/

Цель исследования:

изучение влияния индукции родов фармакологическими (препидил гель) и механическими (палочки ламинарий) методами на риск возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Задачи исследования:

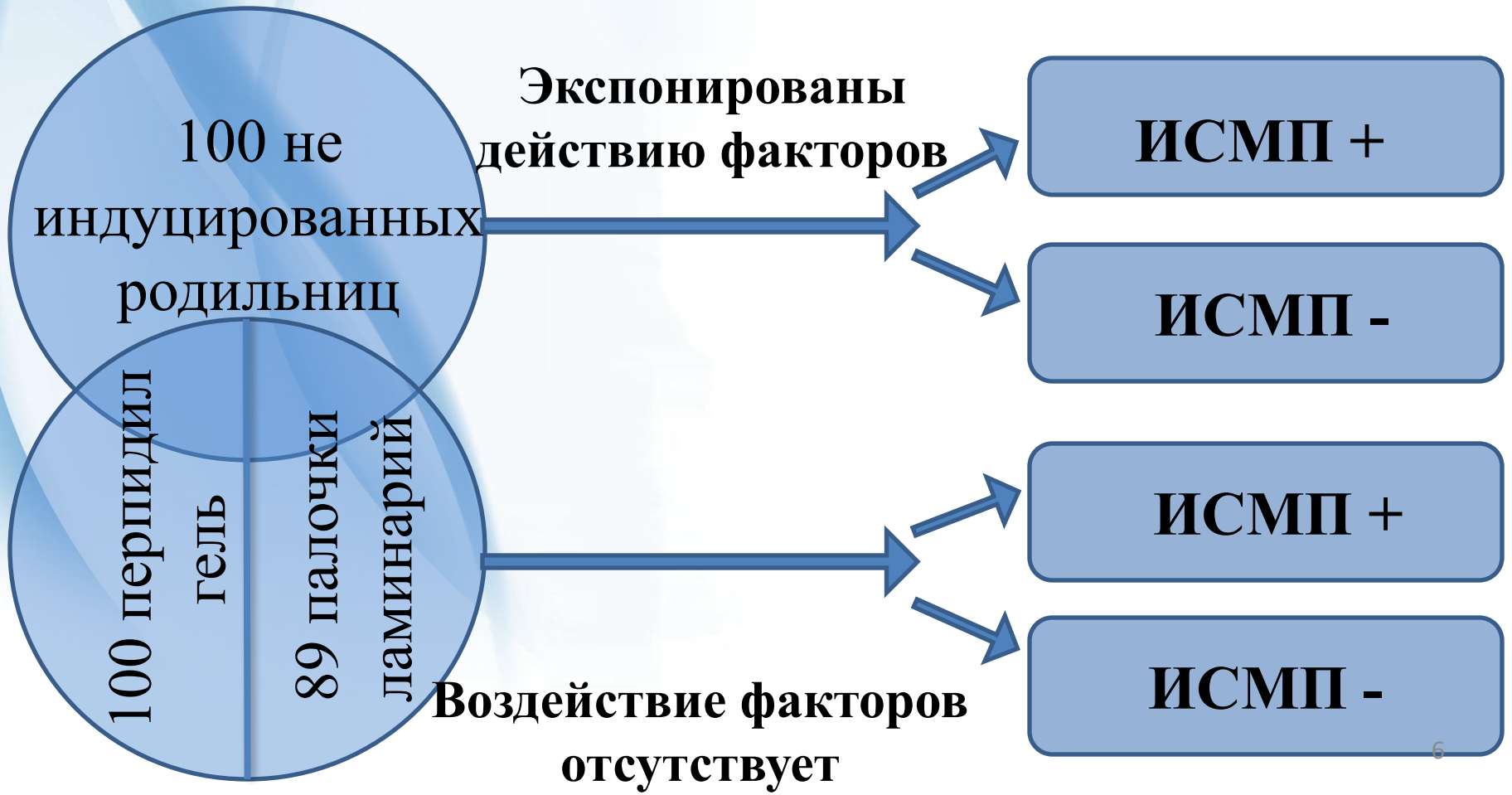
- ✔ изучить влияние индуцированных родов фармакологическими (динопростоны) и механическими (мизопростоны) методами на уровни инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в послеродовом периоде;
- ✔ выявить факторы риска развития инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в послеродовом периоде.

Материалы и методы:

- Ретроспективное когортное эпидемиологическое исследование (289 историй родов (ф. 096/у)) за август 2016 – за сентябрь 2017 гг;
- Формирование базы данных в Microsoft Excel 2007;
- Измерение эффекта воздействия производилось с помощью относительного риска (RR);
- Расчет относительного риска (RR) – в прграмме WinPepi (Version 11.65).

Дизайн исследования:

Ретроспективное когортное эпидемиологическое исследование



ЧАСТОТА ДОНОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ИСМП РОДИЛЬНИЦ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ИЛИ ОТСУТСВИЯ НЕИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ

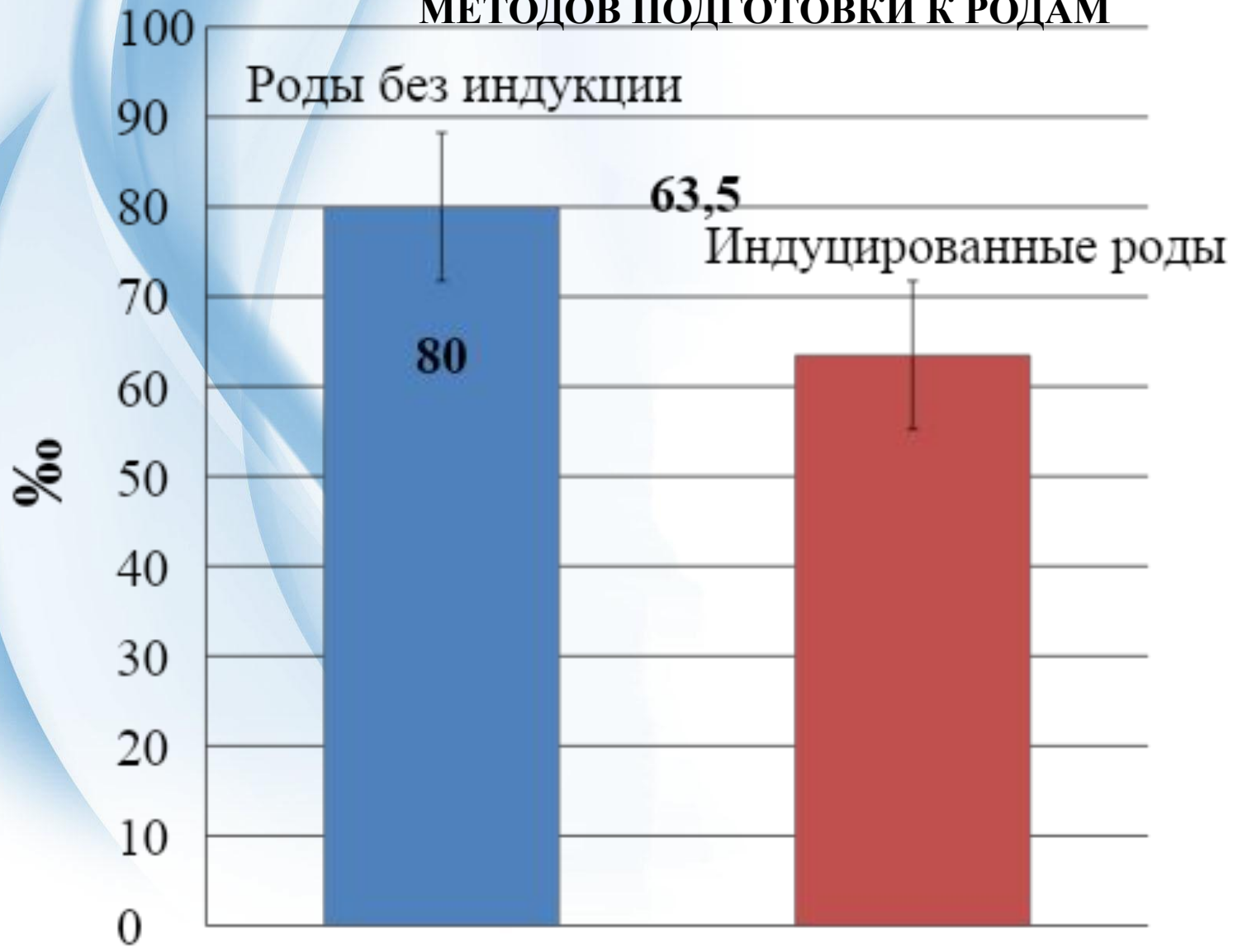


Рис.№3. Исходы родов в исследуемых группах август 2016 - сентябрь 2017 гг.

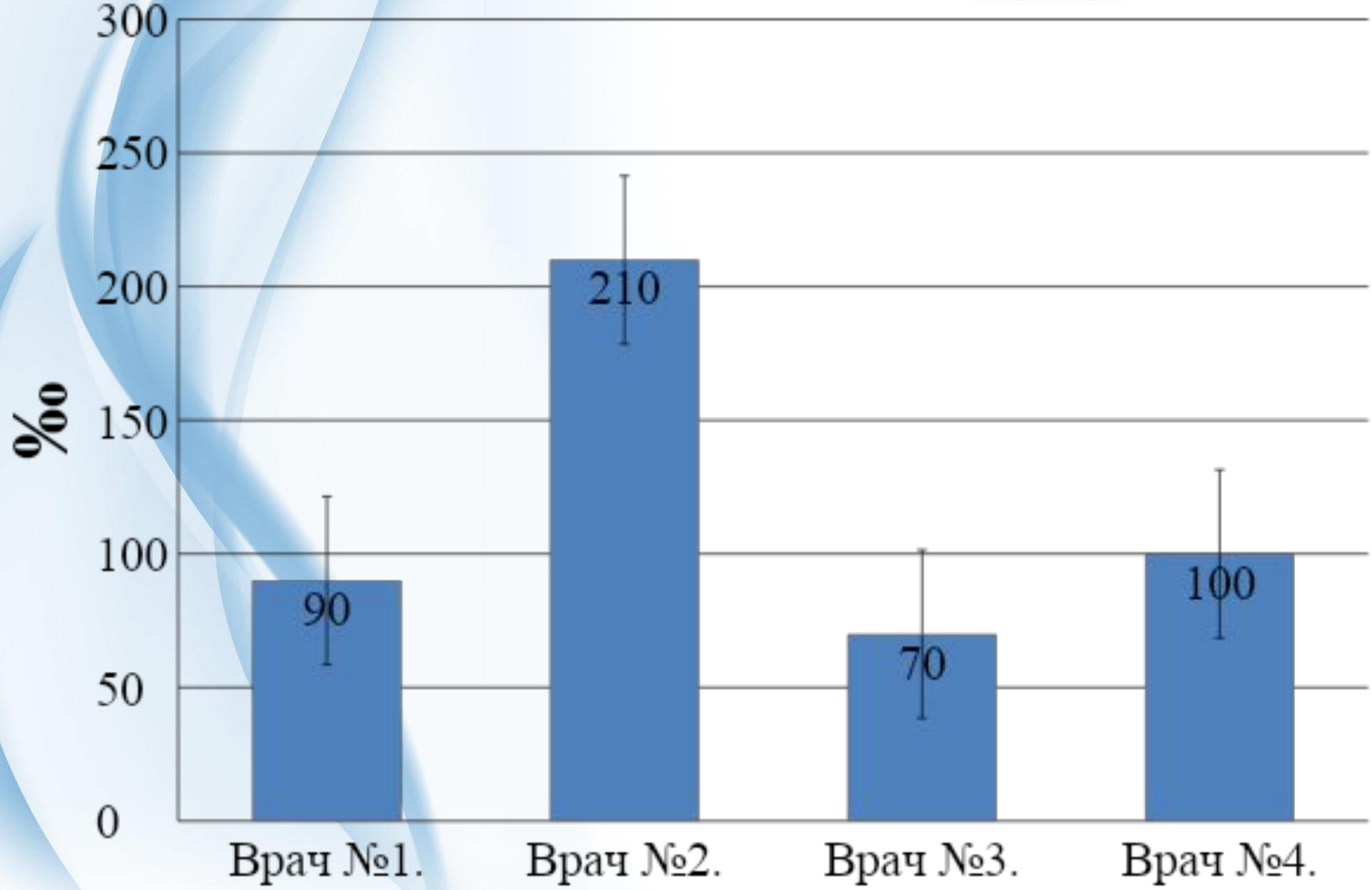


Рис.№2. ИСМП на 1000 родильниц индуцированных препидил гелем в зависимости от персонала, осуществляющего манипуляцию август 2016 – сентябрь 2017 гг.

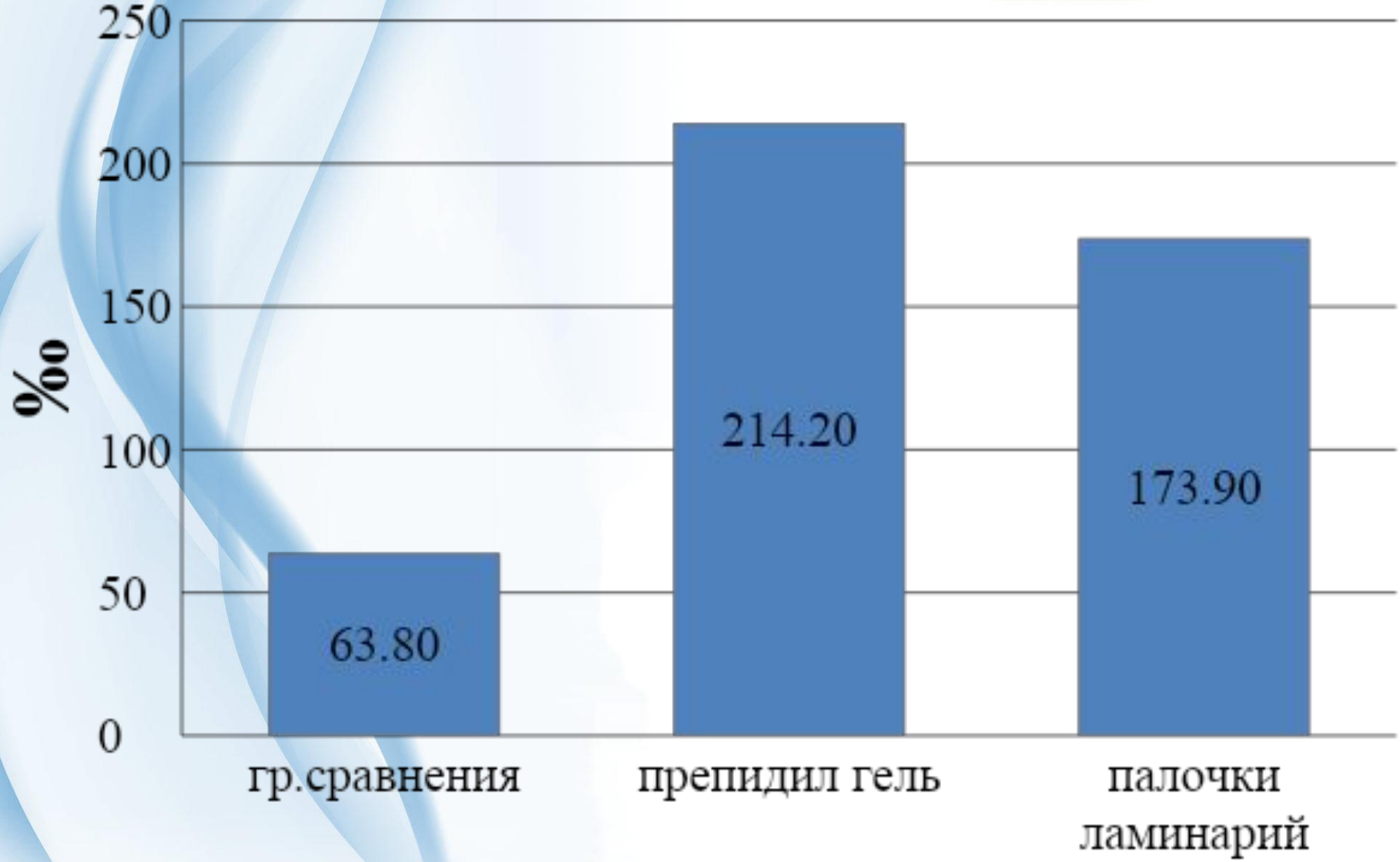


Рис.№4. ИСМП на 1000 родов при родоразрешении операцией кесарево сечение с августа 2016 по сентябрь 2017 гг.

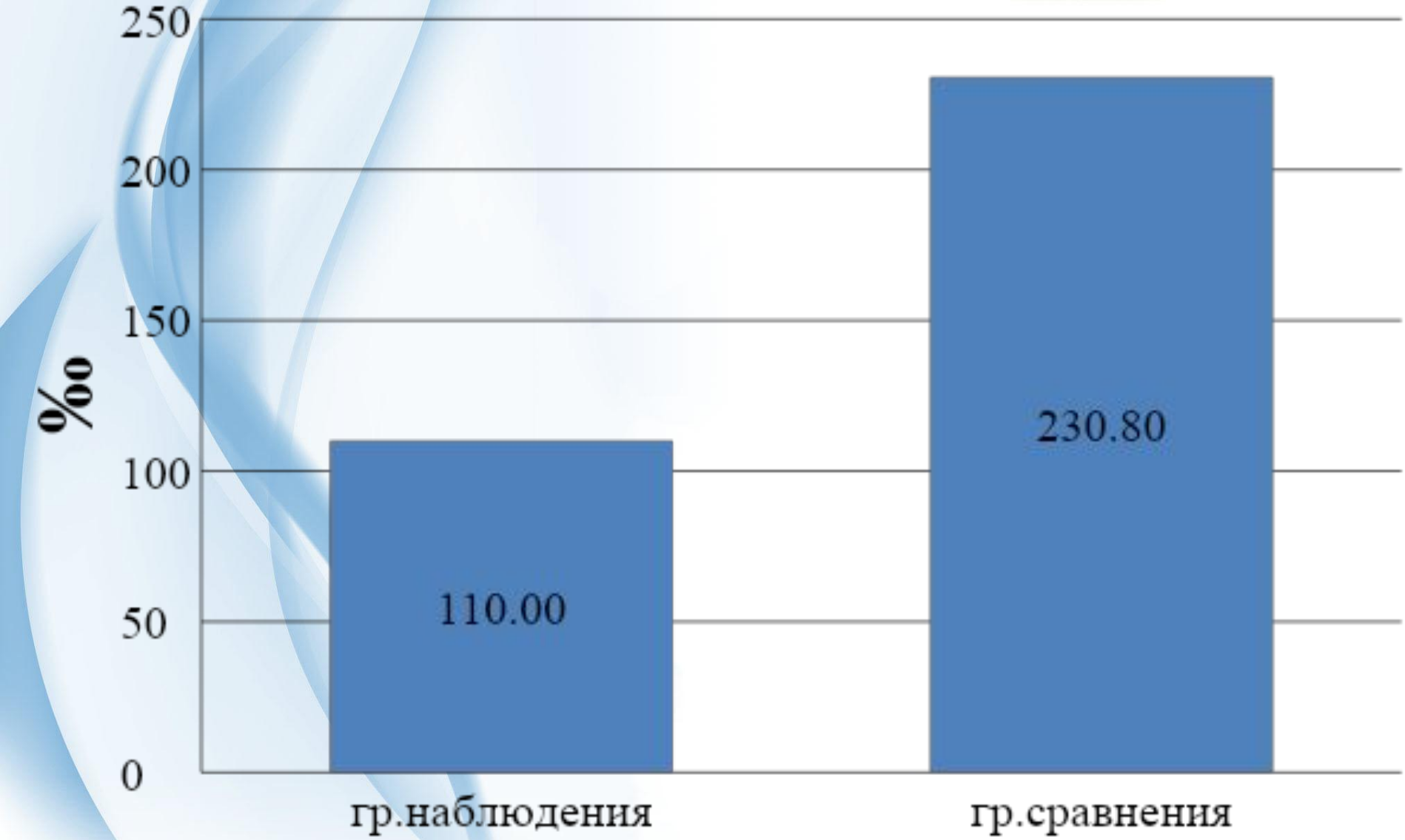


Рис. №5. ИСМП на 1000 родильниц с наличием условно - патогенной микрофлоры (10^6 и более) август 2016 – сентябрь 2017 гг.

Выводы исследования:

✔ Таким образом неинвазивные технологии подготовки к родам не оказывают влияния на уровень инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в послеродовом периоде;

Выводы исследования:

✔Выявлены следующие факторы риска ИСМП:

Ведущие факторы:

- родоразрешение путем операции кесарево сечение;
- персонал осуществляющий манипуляцию;
- наличие условно - патогенной микрофлоры (10^6 и более).

Благодарим за внимание!