

Poród patologiczny - podejście oparte na dowodach naukowych

Abnormal labour: an evidence-based approach

Obstetrics, Gynaecology and Reproductive Medicine 17:7

Rita ARYA MRCOG, Melissa WHITWORTH MD MRCOG, Tracey A JOHNSTON MD MRCOG

STRESZCZENIE

Paciorkowce β -hemolizujące (*Group B Streptococci* - GBS) są bakteriami kolonizującymi drogi rodne u stosunkowo dużej liczby ciężarnych. Posiew z przedsonka pochwy jest dodatni u 22% kobiet, a odsetek ten rośnie nawet do 27% przy jednoczesnym pobraniu wymazu z odbytu. Posocznica noworodków wywołana przez GBS wiąże się z ciężkim przebiegiem i wysoką śmiertelnością. Czynnikiem ryzyka zakażenia paciorkowcem jest długi czas odpływania płynu owodniowego, a okołoporodowa profilaktyka antybiotykowa zmniejsza ryzyko wystąpienia sepsy u noworodka. Do braku postępu porodu dochodzi u 6% pierworódek i u 2% rodzących kolejne dziecko. Jedną z przyczyn braku postępu porodu jest ułożenie potylicowe tylne. Położenie podłużne miednicowe wiąże się ze zwiększonym ryzykiem powikłań u noworodka oraz ze wzrostem umieralności okołoporodowej. Obrót zewnętrzny na główkę zmniejsza ryzyko położen innych niż główkowe. W artykule przedstawiono trzy przypadki kliniczne, w których pojawiają się powyższe zagadnienia, oraz zaproponowano sposób postępowania oparty na dostępnych dowodach naukowych pochodzących z badań klinicznych.

Group β streptococci (GBS) are bacteria that colonise the genital tract in a significant proportion of pregnant women. bacteriological screening of the low vagina is positive in 22% of women but this figure increases to 27% if the rectum is also swabbed. Early-onset GBS sepsis in the neonate is associated with significant morbidity and mortality. GBS infection is more likely following prolonged rupture of the membranes, and intrapartum antibiotic prophylaxis significantly reduces the incidence of early-onset neonatal sepsis. Secondary arrest of labour occurs in 6% of nulliparous women and 2% of multiparous women. One of the causes of secondary arrest is an occipitoposterior position. Breech presentation is associated with higher rates of perinatal morbidity and mortality. External cephalic version reduces the incidence of noncephalic presentation. This article describes three case scenarios highlighting these problems, and provides a rational clinical approach to them based on available evidence.

© 2007 Elsevier Ltd. All rights reserved