

Клинические рекомендации.

Тазовое предлежание плода 2020 .

Определение:

Тазовое предлежание (ТП) - клиническая ситуация, при которой предлежащей частью являются ягодицы и/или ножки/ножка плода.

Классификация:

1) Ягодичное предлежание:

-чистое

-смешанное

2) Ножное предлежание:

-неполное

-полное

-коленное предлежание.

Для подтверждения ТП плода после наружного исследования рекомендовано ультразвуковое исследование (УЗИ) плода.

Тактика ведения:

Диагностика тазового предлежания плода в 36 недель беременности в женской консультации – определение показаний к наружному акушерскому повороту, согласие пациентки на роды через естественные родовые пути – госпитализация в стационар – проведение наружного поворота – родоразрешение через естественные родовые пути (если нет противопоказаний).

Если имеются противопоказания или отказ от наружного акушерского поворота, то госпитализация в стационар в 40\0 недель, оценка предлежания плода, оценка рисков родов через естественные родовые пути, если имеются противопоказания и отказ пациентки, то плановое КС.

Плановое КС родоразрешение проводится в > 39\0. (при противопоказаниях/отказа женщины).

При ведении родов через естественные родовые пути с ТП плода необходимо учитывать следующие факторы, оказывающие благоприятное влияние на исход родов:

-отсутствие причин, препятствующих неосложненным естественным родам

- срок беременности >36 недель;

-отсутствие анатомического сужения таза;

-отсутствие ЗРП и признаков нарушений состояния плода;

- предполагаемая масса плода не менее 2500 г и не более 3600 г;

-ягодичное предлежание плода;-

-отсутствует разгибания головки и/или запрокидывания ручек;

-отсутствие аномалий развития плода, которые могут стать причиной затрудненных родов;

-отсутствие в анамнезе кесарева сечения;

Список литературы:

- 1) Клинические рекомендации: Тазовое предлежание плода
- 2) Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2018.1088 р.
- 3) Чернуха Е.А., Пучко Т.К. Тазовое предлежание плода - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007. -176 с.
- 4) Баскетт Т.Ф., Калдер Э.А., Арулкумаран С. Оперативное акушерство Манро Керра; под ред. Р. Элсивера, - М., 2015. - С. 199-214.