

Evidence Update

Серия: Материнское здоровье

Февраль 2005

Следует ли женщинам рожать стоя, или лежа на боку (в сравнении со стандартной практикой родов на спине или в гинекологическом кресле)?

Исследования недостаточно качественны для того, чтобы сделать вывод о лучшем положении роженицы в родах.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные или квази-рандомизированные контролируемые исследования.

Участники

Роженицы во втором периоде родов.

Вмешательства (группы вмешательств)

Положение стоя или лёжа на боку в сравнении с положением лежа на спине или литотомии. Вторичные сравнения с различными положениями стоя и лёжа на боку.

Клинические исходы

Со стороны матери исходы включали боль во время родов, продолжительность родов, способ родоразрешения, травмы родовых путей, требующие наложения швов, потеря крови более чем 500 мл; также были описаны исходы со стороны плода, включая перевод в реанимационное отделение и перинатальную смерть.

Результаты

19 исследований были включены (n=5764). В девяти исследованиях определение участников в группы сравнения было адекватным образом скрыто. В целом, качество существенно различалось.

Положения стоя или лёжа на боку оказались связанными с:

- Более короткими родами (средневзвешенная разность 4.29 минуты, 95% ДИ 2.95 до 5.64), но величина эффекта различалась в исследованиях.
- Меньшим числом ассистированных родов (относительный риск, ОР 0.84, 95% ДИ 0.73 до 0.98) и меньшим применением эпизиотомии (ОР 0.84, 95% ДИ 0.79 до 0.91).
- Меньшим числом женщин с сильной болью при рождении (ОР 0.73, 95% ДИ 0.60 до 0.90), и меньшим числом нарушений частоты сердечных сокращений плода (ОР 0.28, 95% ДИ 0.08 до 0.98).
- Увеличением частота разрыва промежности второй степени (ОР 1.23, 95% ДИ 1.09 до 1.39) и большей потерей крови (ОР 1.68, 95% ДИ 1.32 до 2.15).

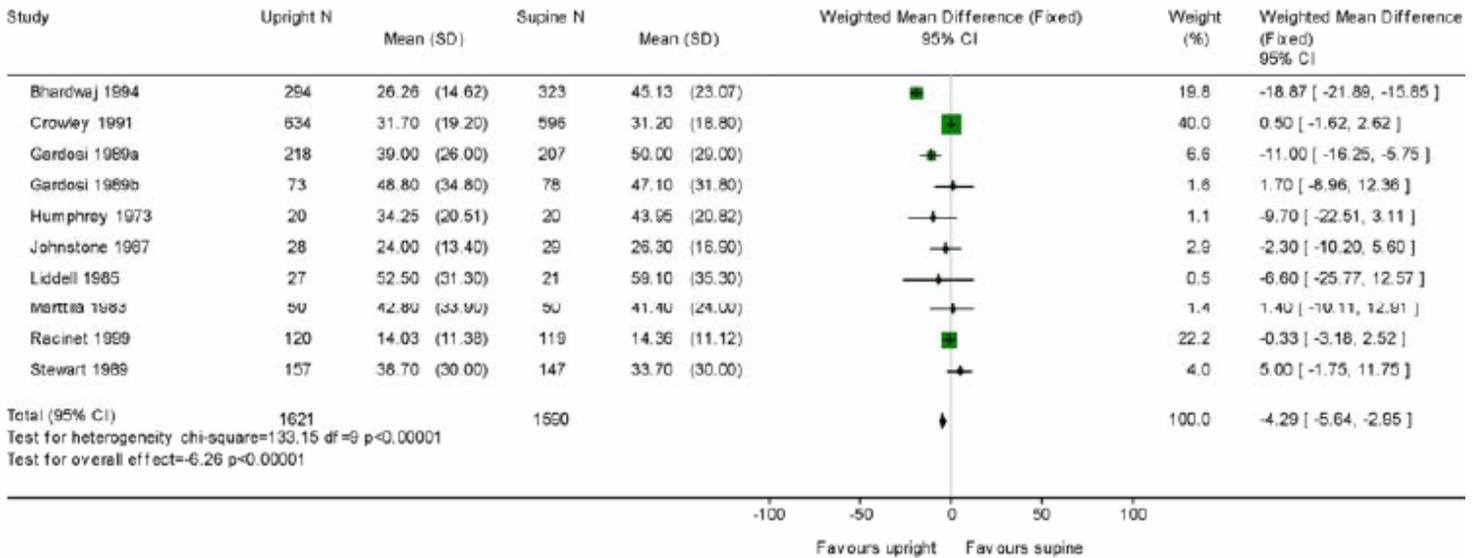


DFID Department for
International
Development



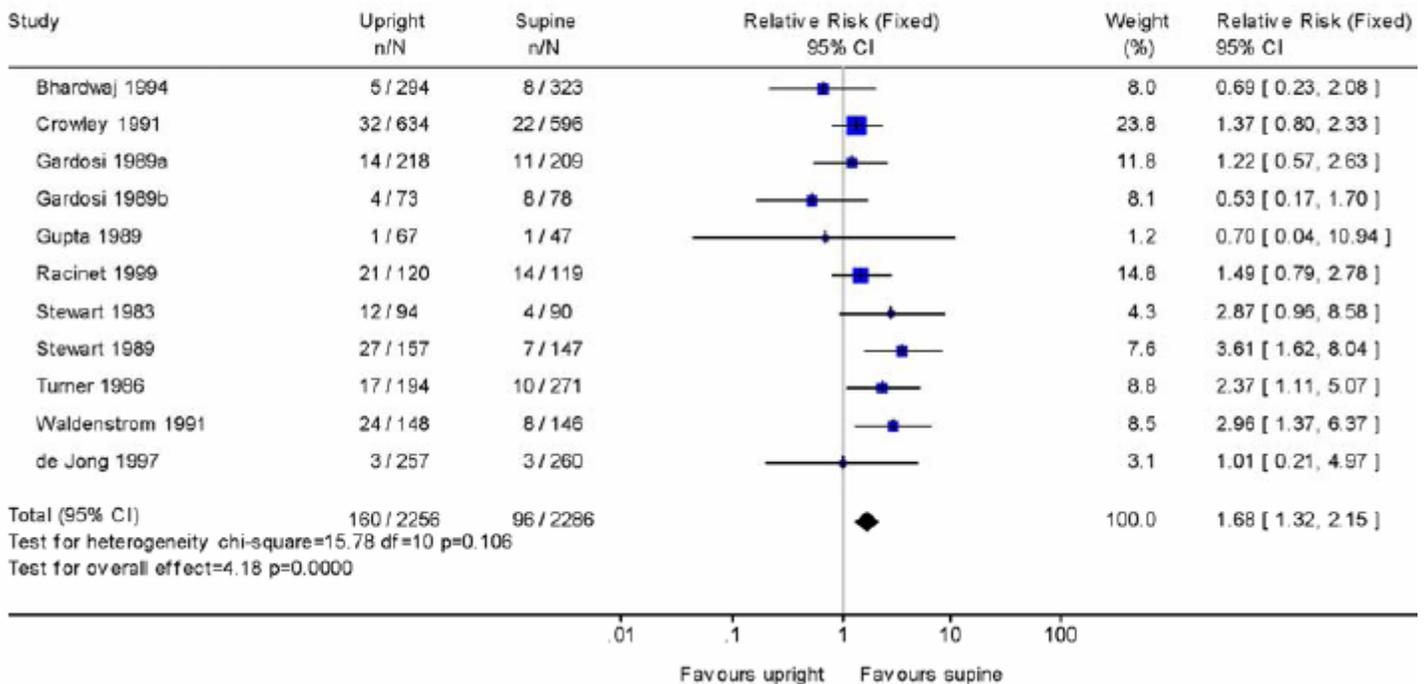
Положение 'стоя' или 'лёжа на боку' в сравнении с положением 'лежа на спине' или литотомии: длительность второго периода родов (минуты).

Review: Position in the second stage of labour for women without epidural anaesthesia
 Comparison: 01 Any upright or lateral position versus supine position/lithotomy
 Outcome: 10 Duration of second stage of labour (minutes): all women



Положение 'стоя' или 'лёжа на боку' в сравнении с положением 'лежа на спине' или литотомии: потеря крови более 500 мл.

Review: Position in the second stage of labour for women without epidural anaesthesia
 Comparison: 01 Any upright or lateral position versus supine position/lithotomy
 Outcome: 15 Blood loss > 500 ml



Заключение авторов

Значение для практики:

Недостаточно доказательств эффективности различных положений роженицы в родах ввиду различного качества исследований. Возможно, положение 'стоя' дает некоторые преимущества, но может увеличить риск потери крови.

Значение для исследований:

Необходимы строго проведенные рандомизированные контролируемые исследования с единой схемой классификации и измерений.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) (www.liv.ac.uk/evidence), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternet.org>.