

УДК 618.7-022-02-036.1-08

<https://doi.org/10.52420/umj.23.6.18>

<https://elibrary.ru/CZALAA>



## Клиническая характеристика и результаты лечения женщин с различными формами инфекционно-воспалительных заболеваний послеродового периода

Оксана Вячеславовна Лазарева<sup>1</sup>✉, Сергей Владимирович Баринов<sup>1</sup>, Ефим Муневич Шифман<sup>2,3</sup>, Людмила Леонидовна Шкабарня<sup>4</sup>, Юлия Игоревна Тирская<sup>1</sup>, Татьяна Владимировна Кадцына<sup>1</sup>, Юрий Игоревич Чуловский<sup>1</sup>, Анастасия Евгеньевна Пуха<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Омский государственный медицинский университет, Омск, Россия

<sup>2</sup> Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М. Ф. Владимирского, Москва, Россия

<sup>3</sup> Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Москва, Россия

<sup>4</sup> Областная клиническая больница, Омск, Россия

✉ lazow@mail.ru

### Аннотация

**Введение.** Вопросы ведения родильниц с инфекционно-воспалительными заболеваниями (ИВЗ) крайне актуальны в современных условиях.

**Цель исследования** — представить клиническую характеристику и особенности лечения родильниц с различными формами ИВЗ послеродового периода.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное обследование 181 родильниц с ИВЗ, которые были разделены на 3 группы: А ( $n = 122$ ) — пациентки с неосложненным эндометритом; В ( $n = 43$ ) — с осложненными формами (несостоятельностью шва, метротромбофлебитом); С ( $n = 16$ ) — с тяжелыми септическими осложнениями (параметритом, акушерским перитонитом).

**Результаты.** В группах В и С достоверно чаще диагностирован хориоамнионит в сравнении с группой А ( $p_{A-B} = 0,002$ ,  $p_{A-C} < 0,001$ ). При поступлении количество баллов по шкале NEWS2 статистически значимо выше в группах В ( $p = 0,050$ ) и С ( $p = 0,007$ ) в сравнении с группой А. У 25,42% обследуемых отмечалось несовпадение назначенной эмпирической антибактериальной терапии высеваемому патогену. В группе В органосберегающая операция проведена у 55,81% родильниц на 6,5 [4,8; 11,0] сутки, гистерэктомия — на 9,0 [6,0; 12,0] сутки после родов.

**Заключение.** Хориоамнионит в родах, оценка состояния по шкале NEWS2 в 2 и более баллов предполагают развитие осложненных форм послеродового эндометрита. При лечении следует отдавать предпочтение антибиотикам групп аминопенициллинов, амоксициллина и ингибиторов бета-лактамаз, карбапенемов и своевременно принимать решение о проведении повторного оперативного вмешательства, позволяющего выполнить органосберегающую операцию.

**Ключевые слова:** инфекционно-воспалительные заболевания, послеродовый период, послеродовый эндометрит, акушерский перитонит, несостоятельность шва, интегральные шкалы, органосберегающая операция, гистерэктомия

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии явных и потенциальных конфликтов интересов.

**Соответствие принципам этики.** Исследование выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики и принципами Хельсинкской декларации. Все пациенты подписали информированное согласие на включение и участие в исследовании. Протокол исследования одобрен локальным этическим комитетом Омского государственного медицинского университета (протокол № 140 от 13 октября 2021 г.).

**Для цитирования:** Клиническая характеристика и результаты лечения женщин с различными формами инфекционно-воспалительных заболеваний послеродового периода / О. В. Лазарева, С. В. Баринов, Е. М. Шиф-

ман [и др.] // Уральский медицинский журнал. Т. 23, № 6. С. 18–34. DOI: <https://doi.org/10.52420/umj.23.6.18>.  
EDN: <https://elibrary.ru/CZALAA>.

## Clinical Characteristics and Treatment Results of Women with Various Forms of Infectious and Inflammatory Diseases of the Postpartum Period

Oksana V. Lazareva<sup>1</sup>✉, Sergey V. Barinov<sup>1</sup>, Efim M. Shifman<sup>2,3</sup>, Lyudmila L. Sckabarnya<sup>4</sup>, Yulia I. Tirkaya<sup>1</sup>, Tatyana V. Kadtsyna<sup>1</sup>, Jurij I. Chulovskij<sup>1</sup>, Anastasiya E. Pukha<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Omsk State Medical University, Omsk, Russia

<sup>2</sup> Moscow Regional Research and Clinical Institute, Moscow, Russia

<sup>3</sup> N. I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

<sup>4</sup> Regional Clinical Hospital, Omsk, Russia

✉ [lazow@mail.ru](mailto:lazow@mail.ru)

### Abstract

**Introduction.** The issues of managing postpartum women with infectious and inflammatory diseases (IID) are extremely relevant in modern conditions.

**The aim of the study** is to present the clinical characteristics and features of treatment of women in labor with various forms of postpartum pulmonary dysfunction.

**Materials and methods.** A retrospective examination of 181 postpartum mothers with IID was carried out, who were divided into 3 groups: A ( $n = 122$ ) — patients with uncomplicated endometritis; B ( $n = 43$ ) — with complicated forms (suture failure, metrothrombophlebitis); C ( $n = 16$ ) — with severe septic complications (parametritis, obstetric peritonitis).

**Results.** In groups B and C, chorioamnionitis was statistically significantly more often diagnosed during labor compared to uncomplicated endometritis ( $p_{A-B} = 0.002$ ,  $p_{A-C} < 0.001$ ). In the integrated the number of points on the NEWS2 scale was statistically significantly higher in group B ( $p = 0.050$ ) and group C ( $p = 0.007$ ) compared to group A. In 25.42% of the subjects, there was a discrepancy between the prescribed empirical antibacterial therapy and the pathogen isolated. In group B, organ-preserving surgery was performed in 55.81% of the mothers on day 6.5 [4.8; 11.0], and hysterectomy was performed on day 9.0 [6.0; 12.0] after delivery.

**Conclusion.** Chorioamnionitis during childbirth, a score on the NEWS2 scale of 2 or more points suggests the development of complicated forms of postpartum endometritis. When treating, preference should be given to antibiotics of the aminopenicillin group, amoxicillin and beta-lactamase inhibitors, carbapenems and a timely decision should be made on repeated surgical intervention, allowing for organ-preserving surgery.

**Keywords:** infectious and inflammatory diseases, postpartum period, postpartum endometritis, obstetric peritonitis, suture failure, integral scales, organ-sparing surgery, hysterectomy

**Conflict of interest.** The authors declare the absence of obvious or potential conflicts of interest.

**Conformity with the principles of ethics.** The study was performed in accordance with the standards of Good Clinical Practice and the principles of the Declaration of Helsinki. All participants in the study signed an informed consent. The research protocol was approved by the Local Ethics Committee of Omsk State Medical University (Protocol No. 140 dated 13 October 2021).

**For citation:** Lazareva OV, Barinov SV, Shifman EM, Sckabarnya LL, Tirkaya YI, Kadtsyna TV, et al. Clinical characteristics and treatment results of women with various forms of infectious and inflammatory diseases of the postpartum period. *Ural Medical Journal*. 2024;23(6):18–34. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.52420/umj.23.6.18>. EDN: <https://elibrary.ru/CZALAA>.

© Лазарева О. В., Баринов С. В., Шифман Е. М., Шкабарня Л. Л., Тирская Ю. И., Кадцына Т. В., Чуловский Ю. И., Пуха А. В., 2024

© Lazareva O. V., Barinov S. V., Shifman E. M., Sckabarnya L. L., Tirkaya Y. I., Kadtsyna T. V., Chulovskij J. I., Pukha A. E., 2024