

CONSIDERAȚII ASUPRA OPORTUNITĂȚII CONTROLULUI MANUAL ȘI INSTRUMENTAL UTERIN, ÎN PRACTICA OBSTETRICALĂ

N. N. Gheorghiu, V. Petrescu Clinica de obstetrică și ginecologie „Colțea”, București (Obstetrica și Ginecologia, 1957, 5)

Autorii constată că, deși în general conduita lor la nașteri poate fi considerată bine reglementată, totuși mai există unele probleme discutabile, privind perioada a treia și a patra a nașterii. Astfel, retenția de fragmente cotiledonale și endometrita din timpul lăuziei sînt complicații care se pot rezolva numai prin îndepărtarea resturilor placentare sau a endometriului infectat. În ultimii ani, unul din autori a condus succesiv trei maternități. El a observat că la aceste trei maternități numărul complicațiilor în timpul lăuziei și al chiuretelor uterine în post partum a fost aproape identic. Faptul că astăzi nu se mai constată decît rareori infecții puerperale grave se datorează antibioticelor. Dar nu trebuie să fim indiferenți față de timpul de spitalizare a lăuzelor.

În intervalul noiembrie 1955 decembrie 1956, autorii au urmărit 1.043 de nașteri. 431 au fost spontane. Dintre acestea, în 47 de cazuri (10,90%) a trebuit să se practice controlul instrumental, din cauza persistenței lohiilor hemoragice, a subinvoluției și a stărilor febrile. În 48 de cazuri autorii au aplicat forcepsul și extracția manuală a placentei. În cursul lăuziei, în 3 cazuri (6,25%) a trebuit să se practice chiuretaje uterine. Al treilea grup cuprinde 91 de nașteri. În fiecare caz s-a efectuat extracția manuală de placenta, din alte cauze. În 5 cazuri (5,49%) a trebuit să se controleze instrumental cavitățile uterine în perioada secundară a lăuziei. Grupul al patrulea cuprinde 395 de nașteri. Din cauza retenției de fragmente cotiledonale, în aceste cazuri s-a executat controlul manual uterin de necesitate. În 25 de cazuri (6,41%), s-a efectuat control instrumental

în perioada secundară a lăuziei. Rezultatele obținute au fost bune. După 68 de nașteri spontane, s-a efectuat controlul manual, cu toate că placenta și membranele erau intacte. În 28 de cazuri s-au extras resturile cotiledonale, iar în 40 uterul a fost gol. Din 40 de cazuri, în 2 s-a intervenit prin control instrumental în perioada secundară a lăuziei.

Din totalul de 1.043 de nașteri, în 82 de cazuri (7,38%) autorii au practicat controlul instrumental al cavității uterine, obținînd rezultate foarte bune (din cele 82 de controale, 53 au fost executate la multi-geste și 29 la primigeste).

Printre altele, autorii își exprimă convingerea că nu mai există mulți specialiști care să se declare partizani ai metodei *Credé*. Ei înșiși sînt adepții procedurii manual, pe care îl execută sub anestezie profundă, controlînd coarnele uterine cu mina omonimă. Dar nu ezită să aplice și controlul instrumental, atunci cînd nu s-a reușit manual extragerea tuturor fragmentelor cotiledonale. Autorii propun să se utilizeze o chiureță mare și puțin tăioasă. În timpul intervenției, mina stîngă apasă fundul uterin. Administrînd antibiotice și ocitocice, controlul instrumental se poate executa fără nici un risc. Procedînd astfel, nu se va rupe „faimoasa barieră leucocitară”.

În ceea ce privește lactația și menstruația, autorii nu au constatat nici o tulburare.

Avantajul ce-l prezintă controlul instrumental este faptul că se poate executa fără anestezie, iar pericolul infecției e mai mic.

Lăbrincz E. András