



# ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИЯ

Авторы: Е. А. Чернуха

---

ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИЯ плода, родоразрешающая операция извлечения живого плода во время родов с помощью специального аппарата – вакуум-экстрактора. В нашей стране вакуум-экстракция используется в 0,12 – 0,20% всех родов. В Швеции, США, Англии, Нидерландах частота составляет 1,37 – 14,8%.

Широкое применение В.-э. началось с 1954, когда шведский акушер Т. Мальмстрём сконструировал современную модель аппарата, состоящего из набора металлических чашечек (диаметром от 15 до 60 мм), соединённых через вакуумметр с вакуум-насосом. При работе аппарата между чашечкой и головкой плода создаётся отрицательное давление, благодаря чему чашечка плотно удерживается на головке плода и при потягивании увлекает головку за собой. В настоящее время широко используются полиэтиленовые и силиконовые чашечки разного использования.

В.-э. используют при слабости родовой деятельности и острой гипоксии плода.

Условиями для проведения операции являются живой плод, полное раскрытие маточного зева, отсутствие плодного пузыря, нахождение головки плода в полости или во входе малого таза, соответствие между размерами малого таза и головкой плода.

Осложнения при В.-э. могут наблюдаться как у матери (разрывы промежности, влагалища, малых и больших половых губ, шейки матки и др.), так и у плода (ссадины и ранения на головке, кефалогематомы, внутричерепные кровоизлияния и др.).

Считается, что В.-э. менее травматична для матери, чем для плода, при применении акушерских щипцов.

После В.-э. новорождённый нуждается в тщательном уходе и наблюдении у неонатолога.

## Литература

Лит.: Голота В. Я., Радзинский В. Е., Сонник Г. Т. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. К., 1985; Vacca A. Handbook of vacuum extraction in obstetric practice. L., 1992; Чернуха Е. А. Родовой блок. М., 2005.