

DZEMDĪBU IZRAISĪŠANA

FAKTI

- Dzemdību izraisīšanas biežums Savienotajās Valstīs vairāk nekā dubultojs no 9,5% 1991.gadā līdz 22,5% 2006.gadā.
- Visbiežāk sastopamās indikācijas ir augļa apvalku plīsums bez dzemdībām, gestācijas hipertensija, bažas izraisošs augļa stāvoklis, pārnēsāta grūtniecība un vairākas mātes slimības, piemēram, hroniska hipertensija vai diabēts.
- **[!!!] SVARĪGI: Pirmdzemdētājām**, kas tiek pakļautas dzemdību izraisīšanai, ķeizargrieziena risks ir divkārs līdz pat trīskāršs, salīdzinājumā ar sievietēm, kuras dzemdē atkārtoti. **Ķeizargriezienu rādītājs** bija 9% iepriekš dzemdējušām sievietēm, bet **25% pirmdzemdētājām**.
- Dzemdes atonija un asiņošana pēc dzemdībām ir biežāk sastopama sievietēm, kurām tiek veikta mākslīga dzemdību izraisīšana un stimulēšana.
- Dzemdību izraisīšana **izvēles veidā**, vadoties pēc ārsta vai sievietes un viņas ģimenes ērtībām ir sākusī prevalēt. Ir pētījumi, kas apliecina ievērojamu un izteikti negatīvu saslimstības biežumu jaundzimušajiem, kas dzimuši mākslīgi izraisītās dzemdībās pirms pilnām 39 nedēļām.
- 2009.gadā tika ieviestas vadlīnijas, kur mērķis bija neatbalstīt dzemdības pirms pilnām 39.nedēļām.
- Prostaglandīnu preparāti var izraisīt pārāk biežas dzemdes kontrakcijas. Gadījumos, kad tiek izmantotas vairāk nekā divas secīgas prostaglandīna E₂ devas, Čans u.c. (2004) ziņoja par nepieciešamību pēc ārkārtas ķeizargriezieniem 59% sieviešu.
- **[!!!]** Kopsavilkumā par dzemdes kakla nobriedināšanu pirms dzemdību izraisīšanas tiek secināts, ka ir maz informācijas, kas apstiprina pieņēmumu, ka kāda no dzemdes kakla nobriedināšanas tehnikām var samazināt ķeizargrieziena rādītājus vai mātes un augļa saslimstības rādītājus salīdzinājumā ar gadījumiem, kad šādas tehnikas netiek izmantotas.
- Oksitocīns bija pirmais sintezētais polipeptīdu hormons - sasniegums, par kuru 1955.gadā tika piešķirta Nobela prēmija ķīmijā (du Vingeaud u.c., 1953).
- Oksitocīna pussabrukšanas periods ir apmēram 5 minūtes. Dzemde saraujas 3 līdz 5 minūšu laikā pēc oksitocīna ievades uzsākšanas un tā stabila koncentrācija plazmā tiek sasniegta 40 minūšu laikā.
- Oksitocīna aminoskābju homoloģija ir līdzīga arginīna vazopresīnam. Tādējādi nav brīnums, ka oksitocīnam piemīt ievērojami antidiurētiska iedarbība.
- **[!!!] SVARĪGI:** Dzemdību darbības apstāšanos pirmajā posmā definēja kā **pabeigtu latento fāzi ar kontrakcijām [!!!]**, kas pārsniedz 200 Montevideo vienības vairāk kā **4, pat 6 stundas** (ja dzemdes aktivitāti 200 Montevideo vienību apmērā vai vairāk nebija noturīga) bez dzemdes kakla izmaiņām. Gandrīz 92% no šīm sievietēm dzemdēja vagināli:
 - Šīs un citi pētījumi atbalsta praksi ļaut aktīvās fāzes pārtraukumam ilgt 4 stundas.
 - Pirms 7cm atvēruma sasniegšanas turpmākās atvēršanās apstāšanās vairāk nekā 2 stundu garumā nebija nekas neparasts sievietēm, kuras dzemdēja vagināli.
- Aminiotomija pie aptuveni 5cm dzemdes kakla atvēruma paātrināja dabiskas dzemdības par 1 - 2 stundām. Nedz nepieciešamība pēc oksitocīna stimulācijas, nedz arī kopējais ķeizargriezienu rādītājs nepalielinājās. Agrīna amniotomija saistījās ar ievērojami īsākām dzemdībām - īsākas par 4 stundām. Tomēr tā bija saistīta arī ar palielinātu horionamnionīta biežumu.
- **[!!!] SVARĪGI:** Lai arī aminiotomija neietekmēja kopējo ķeizargrieziena rādītāju, ķeizargriezienu skaits augļa labsajūtas zuduma dēļ ievērojami palielinājās.