Preindukcja porodu jest procedurą często wykorzystywaną w położnictwie, a wybór odpowiedniej metody może mieć istotne znaczenie dla przebiegu porodu. Preindukcja jest niezbędna do przygotowania szyjki macicy do indukcji porodu.

Celem rozprawy doktorskiej było porównanie mechanicznej metody preindukcji - cewnika Foley'a oraz metody farmakologicznej- systemu dopochwowego Misodel. W rozprawie doktorskiej analizie poddano:

1. Ocena warunków położniczych oraz wskazań do przeprowadzenia preindukcji.
2. Ocena przebiegu preindukcji porodu oraz porodu po zastosowaniu wybranych metod preindukcji.
3. Analiza wskazań do cięcia cesarskiego.
4. Analiza śródporodowego zapisu KTG.
5. Ocena stanu noworodka oraz jego masy urodzeniowej.

Badanie przeprowadzono dokonując retrospektywnej oceny dokumentacji medycznej 116 pacjentek przebywających w Klinice Położnictwa, Chorób Kobiecych i Ginekologii Onkologicznej na Oddziale Patologii Ciąży w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. J. Biziela w Bydgoszczy w latach 2018-2020, u których zastosowano preindukcję porodu. U 56 pacjentek zastosowano preindukcję z użyciem cewnika Foley'a, natomiast u 60 pacjentek zastosowano system dopochwowy Misodel.

W grupie pacjentek po zastosowaniu cewnika Folay'a średni czas preindukcji był dłuższy niż w grupie pacjentek po zastosowaniu preparatu Misodel. Również średni czas od momentu zastosowania cewnika Foley'a do porodu był dłuższy w tej grupie. Po zastosowaniu Misodelu 15 kobiet urodziło w ciągu 12 godzin, a tylko trzy kobiety urodziły po 48 godzinach od zastosowania preparatu. Analizując powikłania obu metod wykazano, że tachysystole odnotowano łącznie u sześciu kobiet . W grupie po zastosowaniu Misodelu - 4 osoby (6,7%) , natomiast w grupie z cewnikiem Foley'a – 2 osoby (3,6%). Hiperstymulacja występowała rzadziej niż tachysytole i odnotowano ją u dwóch kobiet w grupie po zasotosowaniu Misodelu (3,3%) oraz u jednej kobiety po zastosowaniu cewnika Foley'a (1,8%). pH krwi pępowinowej noworodka ≤ 7,19 wykazano łącznie u 11 noworodków (9,9%). W grupie po zastosowaniu Misodelu u 10 noworodków (16,9%), w grupie po zastosowaniu cewnika Foley'a u 1 noworodka (1,9%). pH żylnej krwi pępowinowej < 7,15 odnotowano u czterech noworodków- wszystkie w grupie Misodel.

Misodel jest metodą preindukcji, która szybciej prowadzi do porodu niż cewnik Foley'a oraz skraca czas trwania preindukcji. Misodel nie zwiększa istotnie ryzyka powikłań w trakcie preindukcji i indukcji porodu. Użycie Misodelu może wiązać się z nieznacznie podwyższonym ryzykiem urodzenia noworodka z niższm pH krwi pępowinowej w porównaniu do cewnika Foley'a.