

Плановое кесарево сечение: основные показания и возможные пути снижения частоты оперативного родоразрешения.

Научный руководитель – Корнилова Татьяна Юрьевна

Дашдамирова Ш.Ф.¹, Валеева Р.Т.²

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: shargiya.dashdamirova.97@mail.ru*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: reginavag6@yandex.ru*

Актуальность. Частота операции кесарева сечения (ОКС) неуклонно растет во всем мире и в России в частности. В ГУЗ «Городская клиническая больница №1» (Перинатальный центр) г. Ульяновска ежегодно за последние 3 года она увеличивается на 2%. Частота проведения ОКС среди всех родоразрешений за 2020 год составила 33%, из них 24% операций были выполнены в плановом порядке. Это позволило снизить перинатальную смертность до 4,5 ‰, но каждая последующая беременность у женщин с рубцом на матке сопряжена с высоким риском для жизни матери и плода.

Цель исследования. Поэтому целью настоящего исследования стали анализ показаний к плановым ОКС и выявление возможных путей снижения частоты этой операции.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное изучение 230 историй родов женщин, поступивших в отделение патологии беременных и родоразрешенных путем ОКС за период с 01.01.20г. по 31.12.20г.

Результаты исследования. Возраст 230 женщин находился в пределах от 18 до 42 лет, из них 68% были старше 30 лет. Первородящими и первородящими были, соответственно, 25% и 36% пациенток. Отягощенный акушерский анамнез (ОАА) выявлен у 52% повторнородящих: каждая 2-я беременность у них завершилась медицинским абортом, каждая третья - самопроизвольным выкидышем, а каждая 5-я - неразвивающейся беременностью. Гинекологическая патология выявлена у 141 беременной: патология шейки матки, леченная хирургическими методами (50%); бесплодие первичное, вторичное и мужское (30%); ЭКО (17%), опухолевидные образования яичников и матки (29%). Соматически здоровыми были только 37% беременных. У первородящих беременных ОКС выбиралась методом родоразрешения в плановом порядке в 2 раза реже, чем у повторнородящих. В группе 83 первородящих женщин основными показаниями были: «незрелая» шейка матки (31%), ЭКО (24%), тазовое предлежание плода (18%) и ОАА (рубец на матке после миомэктомии, рубцовая деформация шейки матки и т.д.) - 15%.

147 повторнородящих в 88% случаев были родоразрешены оперативно в связи с рубцом на матке после предыдущего кесарева сечения. I рубец на матке был у 79% женщин, II рубец - у 17% и III, IV, V рубцы - у 4%. Результаты анализа показаний для первой ОКС: I рубец на матке в 22% случаев появился от ОКС по абсолютным показаниям (предлежание плаценты, эклампсия, ПОНРП, клинически узкий таз), в 78% случаев - по относительным показаниям: «незрелая» шейка матки (21%), аномалии родовой деятельности (16%), дистресс плода в родах (13%), тазовое предлежание плода (15%), экстрагенитальная патология (5%).

Выводы: Снизить частоту операций кесарева сечения возможно лишь за счет снижения частоты первичного кесарева сечения. В качестве резерва могут быть рассмотрены здоровые первородящие женщины старше 30 лет или повторнородящие при своевременной подготовке их к родам, а также беременные после ЭКО в связи с мужским фактором бесплодия.

Источники и литература

- 1) Стрижаков А.Н. и др. Возможно ли снизить частоту кесарева сечения? // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии, 2013, т. 12, №3, с. 5–11;
- 2) Лебедева Н.В. и др. Пути снижения частоты операции кесарева сечения в родовспомогательных учреждениях второго уровня акушерско-гинекологической помощи // Медицинский альманах, 2018, №6(57), с. 45-49;
- 3) Логутова Л.С. и др. Анализ оперативного родоразрешения беременных московской области // Материалы 1-го научно-образовательного форума акушеров-гинекологов Московской области «Кесарево сечение: старые проблемы, новые решения», 2019, с. 13-14.