

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПОВТОРНОМУ АБДОМИНАЛЬНОМУ РОДОРАЗРЕШЕНИЮ

Могильницкая О.Э., Семенцова С.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. В современном акушерстве одной из важнейших проблем является постоянно возрастающая частота кесарева сечения. Согласно данным литературы рубец на матке имеется у 40-60% беременных и рожениц. Отмечается, что у части женщин кесарево сечение является повторным [1, 2]. Согласно В.И. Краснопольского и Л.С. Логутовой [4, 5], в среднем около 30% женщин после абдоминального родоразрешения планируют в будущем иметь детей. Частота интраоперационных осложнений при повторном кесаревом сечении составляет 20,5%, что превышает данный показатель в 5 раз при выполнении первого кесарева сечения [3].

В настоящее время актуален поиск возможностей для снижения частоты кесарева сечения и родоразрешения через естественные родовые пути женщин, имеющих в анамнезе оперативные роды. Отбор женщин для самопроизвольных родов после кесарева сечения представляет собой трудную и ответственную задачу. По данным отечественных и зарубежных акушеров, занимающихся проблемой родоразрешения беременных с оперированной маткой, 40-80% женщин могут рожать самостоятельно [1, 5, 6]. Оценка состояния рубца с использованием клинических, инструментальных (УЗИ, гистероскопия, МРТ) и лабораторных методов исследования позволяет судить об особенностях рубца на матке еще до наступления повторной беременности, что имеет важное значение в прогнозировании предстоящих родов. Однако и эти методы не лишены недостатков и не дают достоверной характеристики рубца.

Цель – провести анализ показаний к родоразрешению у женщин с рубцом на матке за последние 5 лет по материалам медицинской документации родильных отделений УЗ «БСМП г. Гродно».

Методы исследования. Материалом исследования служили архивные данные историй родов УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» за 2013-2017 гг.

Результаты и их обсуждение. Анализ медицинской документации показал, что в 2013 г. было проведено 2761 родов. Путем операции кесарева сечения было родоразрешено 705 беременных, показанием к повторной операции был рубец на матке у 251 (35,6%) женщин. Роды через естественные родовые пути у беременных с рубцом на матке проведены у 12 (4,7%) женщин. В 2014 году было выполнено 780 операций кесарева сечения на 2707 родов, рубец на матке был показанием для повторного кесарева сечения у 402 (51,5%) беременных. Самопроизвольные роды после кесарева сечения проведены у 6 (1,49%) женщин. В 2015 году - проведено 2696 родов, родоразрешено 327 (39,3%) беременных с рубцом на матке, при этом через естественные родовые пути роды проведены у 11 (3,3%) женщин из данной группы. В 2016

году – 2784 родов, через естественные родовые пути роды проведены у 11 (3,19%) женщин, операция кесарево сечение выполнена в 858 (30,8%) случаев, рубец на матке являлся показанием для абдоминального родоразрешения в 344 (40%) случаев. За 2017 год проведено 2606 родов, из них операций кесарево сечение родоразрешено 788 (30,2%) женщин, показанием для повторного оперативного родоразрешения был рубец на матке у 364 (46,19%) беременных, самопроизвольных родов после кесарева сечения проведены у 11 (3,02%) пациенток. При этом за период с 2013г. по 2017 г. в большинстве случаев операция произведена в плановом порядке – 61%, сочеталось с отсутствием биологической готовности к родам при доношенной беременности – 17% и предполагаемой крупной массой плода – 15,1%. В экстренном порядке оперативное родоразрешение было проведено в 27,3% и сочеталось с отсутствием биологической готовности к родам при преждевременном излитии околоплодных вод 29,7%, угрожающим разрывом матки по рубцу – 7,2%, признаками нарушения функционального состояния плода – 9,8%.

Полученные результаты исследования свидетельствуют, что при оперативном родоразрешении беременных с рубцом на матке хирургическое вмешательство в большинстве случаев носит плановый характер и сочетается с отсутствием биологической готовности родовых путей к родам при доношенной беременности.

Таким образом, одним из направлений для снижения частоты повторного оперативного родоразрешения, является разработка эффективных методов подготовки родовых путей беременной к родам и адекватная функциональная оценка состояния рубца на матке после первого абдоминального родоразрешения и оценка состояния рубца с использованием клинических, инструментальных (УЗИ, МРТ) и лабораторных методов исследования накануне повторного оперативного родоразрешения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ананьев, В.А. Результаты кесарева сечения при наложении однорядного и двухрядного шва на матку / В.А.Ананьев. // Акуш. и гин. 2000. – № 4. – С. 26-29.
2. Ананьев, В.А. Повторное кесарево сечение в современном акушерстве / В.А. Ананьев, Н.М. Побединский // Акуш. и гин. 2003. – № 3. – С. 61-63.
3. Густоварова, Т.А. Беременность и роды у женщин с рубцом на матке: клиничко - морфологические и диагностические аспекты: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.01 / Т.А. Густоварова; Смол. Гос. Мед. акад. фед. агент. по здравоохран. и соц. раз. – М., 2007. – 48 с.
4. Краснопольский, В.И. Результаты оперативной активности в современном акушерстве / В.И. Краснопольский // Журн. Акуш. и жен. бол. – 2015. – Т. 64, вып. 5. – С. 53-58.
5. Несостоятельность шва (рубца) на матке после кесарева сечения: проблемы и решения (редакционная статья) / В.И. Краснопольский [и др.] // Рос. вестн. акуш. – гин. – 2015. – № 3. – С. 4-8.
6. Flamm, B.L. Vaginal birth after caesarean / B.L.Flamm // Best Pract. Res. Clin. Obstetr. Gynecol. – 2001. – Vol.15. – N 1. – P. 81-82.