

## ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ СПОСОБЫ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Дашдамирова Ш. Ф. кызы, Валеева Р. Т.

Научный руководитель: к.м.н. доцент Корнилова Татьяна Юрьевна  
Кафедра акушерства и гинекологии  
Ульяновский государственный университет

**Контактная информация:** Дашдамирова Шаргия Фаик кызы — студентка 6 курса медицинского факультета.  
E-mail: shargiya.dashdamirova.97@mail.ru

**Ключевые слова:** родоразрешение, операция кесарева сечения.

**Актуальность:** частота операции кесарева сечения (ОКС) растет во всем мире и в том числе в России. В ГУЗ «Городская клиническая больница №1» (Перинатальный центр) г. Ульяновска за последние 3 года она выросла на 2%. Частота ОКС среди всех родоразрешений за 2020 год составила 33%, из них 24% операции были выполнены в плановом порядке. Это помогло снизить перинатальную смертность до 4,5 ‰, но каждая последующая беременность у женщин с рубцом на матке имеет высокий риск для жизни матери и плода.

**Цель исследования:** разбор показаний к плановым ОКС и выявление путей снижения частоты этой операции.

**Материалы и методы исследования:** было проанализировано 230 историй родов женщин, которые поступили в отделение патологии беременных и были родоразрешены путем ОКС за период с 01.01.20г. по 31.12.20г.

**Результаты:** возраст 230 женщин был в пределах от 18 до 42 лет, из них 68% были старше 30 лет. Первобеременными и первородящими были, соответственно, 25% и 36% пациенток. Отягощенный акушерский анамнез (ОАА) выявлен у 52% повторнобеременных: каждая 2-я беременность у них заканчивалась медицинским абортom, каждая третья — самопроизвольным выкидышем, а каждая 5-я — неразвивающейся беременностью. Гинекологическая патология обнаружена у 141 беременной: патология шейки матки, которую лечили хирургическими методами (50%); первичное, вторичное и мужское бесплодие (30%); ЭКО (17%), опухолевидные образования яичников и матки (29%). Соматически здоровыми были только 37% беременных. У первородящих ОКС выбиралась 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 (рубцы на матке после миомэктомии, рубцовая деформация шейки матки и т.д.) — 15%.

147 повторнородящих в 88% случаев были родоразрешены оперативным путём 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:** сократить количество операций кесарева сечения возможно лишь за счет снижения частоты первичного кесарева сечения. Как резерв могут быть рассмотрены здоровые первородящие женщины старше 30 лет или повторнородящие, если своевременно подготовить их к родам, а также беременные после ЭКО в связи с мужским фактором бесплодия.

### 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.ФОРУ.