

*Личик О. В.*

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННЫХ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У ЖЕНЩИН С НАЛИЧИЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ В АНАМНЕЗЕ**

*Научный руководитель ассист. Жуковская С. В.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Кесарево сечение (КС) является одним из наиболее распространенных хирургических вмешательств в мире; его частота с каждым годом продолжает расти, что приводит к неуклонному возрастанию числа беременных с оперированной маткой. Резервом снижения частоты кесаревых сечений в современном акушерстве является уменьшение их числа у беременных с рубцом на матке и родоразрешение таких женщин через естественные родовые пути. В сложившихся обстоятельствах повышается актуальность проблемы выбора метода родоразрешения беременных с рубцом на матке.

**Цель:** изучить характер течения родов через естественные родовые пути и послеродового периода у женщин с рубцом на матке после ранее перенесенного КС.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 30 историй родов женщин с рубцом на матке после предыдущего КС, поступивших в УЗ «1-я городская клиническая больница» г. Минска в 2019 г. Материалы исследования подвергнуты статистической обработке с использованием методов параметрического и непараметрического анализа с применением MS Office Excel и программного модуля AtteStat. Результаты параметрического анализа представлены в виде среднего значения (95% доверительный интервал), непараметрического – в виде медианы [25 и 75% квартили].

**Результаты и их обсуждение.** Медиана возраста исследуемых женщин составила 30 [28;35] лет. Медиана срока гестации на момент начала родовой деятельности – 275,5 [270;280] дней, медиана длительности интервала между кесаревым сечением и настоящими родами – 5 [4;6] лет. Все роды являлись спонтанными, родоиндукция и родостимуляция не проводились; регионарные методы обезболивания не применялись. Медиана толщины послеоперационного рубца до начала родовой деятельности составляла 3 мм [2;4]. Общая длительность родов составила 6 ч 49 минут (366; 452), длительность 1-ого периода – 6 ч 14 минут (333; 415), 2-го периода – 20 минут [20; 30], 3-го периода – 10 минут [10; 10]. Отмечен высокий процент осложнённого течения родов в исследуемой группе. Так, преждевременный разрыв плодных оболочек (ПРПО) произошёл у 13 (43,3%) беременных. В 1 (3,33%) случае после родов выявлена несостоятельность рубца на матке, ещё в 1 (3,33%) случае произошел разрыв матки по старому рубцу при толщине рубца по УЗИ 2,3 мм. Эпизиотомия выполнена в 23 (76,7%) случаях; у 10 (33,3%) женщин отмечались разрывы мягких тканей: стенок влагалища, шейки матки, промежности. Влагалищные родоразрешающие операции ни в одном из случаев не проводились. Медиана кровопотери в родах составила 400 [350; 500] мл, при этом у 12 (40%) рожениц отмечена патологическая кровопотеря – 500 мл и более. Состояние 1 (3,33%) новорожденного расценено как среднетяжелое (неврологическая симптоматика), 2 (6,66%) – как тяжелое (в связи с врожденным пороком сердца и низкой массой тела), 1 (3,33%) – как очень тяжелое (асфиксия вследствие однократного тугого обвития пуповиной). В послеродовом периоде лохиометра развилась у 1 (3,33%) женщины, что потребовало проведения кюретажа полости матки.

**Выводы.** В результате проведенного исследования выявлено, что роды через естественные родовые пути у женщин с оперированной маткой ассоциированы с высоким риском возникновения осложнений: частота несостоятельности рубца – 3,33%; разрыва матки по старому рубцу – 3,33%; ПРПО – 43,3%; патологическая кровопотеря – 40%; разрывы мягких тканей (влагалище, шейка матки, промежность) – 33,3%. Очевидно, что роды через естественные родовые пути у женщин с предшествующей операцией кесарева сечения требуют тщательного наблюдения и внимательного ведения с целью своевременной диагностики и коррекции возникающих патологических состояний.