

Труханович Я.Г.

ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВЕДЕНИЯ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ОПЕРИРОВАННОЙ МАТКОЙ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Царева С.Н.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современном акушерстве наблюдается непрерывный рост числа женщин репродуктивного возраста с оперированной маткой, что в последующем сказывается на увеличении количества повторнородящих с хирургической травмой матки в анамнезе. Роды через естественные родовые пути у женщин с рубцом на матке, приобретают все большую значимость среди врачей и все большую востребованность среди самих женщин. По данным литературных источников современные достижения акушерства и гинекологии позволяют женщинам с рубцом на матке успешно рожать в 70-80% случаев, в отсутствие абсолютных медицинских противопоказаний к физиологическим родам.

Цель: проанализировать исходы родов у женщин, имеющих хирургическую травму матки в анамнезе.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный сравнительный анализ течения родов 80 пациенток, госпитализированных в УЗ «6 ГКБ» г. Минска. Данные статистически анализировались с применением параметрических и непараметрических методов исследования, таких как метод описательной статистики, метод оценки достоверности (Chi-square test, χ^2 , p).

Результаты и их обсуждение. Роженицы были разделены на 2 группы в зависимости от конечного способа родоразрешения: 59 пациенток, перенесших кесарево сечение (КС) и 21 пациентка, имеющая роды с рубцом на матке через естественные родовые пути. Средний возраст пациенток, участвовавших в исследовании, находился в диапазоне от 23 до 44 лет и в среднем составил 33,2 года (33,4 года (22 - 44) в I группе и 32,8 (22 - 41) лет во II группе. Все исследуемые пациентки имели полное предлежание плаценты, плацента была расположена вне области рубца. Паритет родов распределился следующим образом: 68,8% имели 2-ую беременность, 26,2– 3-и роды, 3,7%– 4-е роды. Аборты в анамнезе были у 7,5% женщин, 20% рожениц в анамнезе имели замершую беременность, 22,5% - самопроизвольный выкидыш на ранних сроках. Родоразрешение путем КС было в анамнезе у 97,5% пациенток. До настоящих родов успешные вагинальные роды в анамнезе имели 10% из числа всех пациенток. 2,5% пациенток имеют хирургическую травму матки в результате проведения миомэктомии. Анализ анамнеза выявил, что от операции КС до наступления настоящей беременности прошло от 1 года до 18 лет, в среднем – 5,8 лет. При оценке толщины нижнего маточного сегмента с помощью ультразвука было выявлено, что у пациенток с КС средняя толщина рубца на матке составила 1,6 мм, а в группе пациенток с физиологичным течением родов этот показатель составил 2,56 мм. Кровопотеря при Partus per viae naturalis в среднем составила 315,3 мл, что существенно ниже, чем при проведении КС (среднее значение – 610 мл.). Средняя продолжительность физиологичных родов оставила 6 ч. 20 мин. 28,5% женщин (6 пациенток) имели разрыв промежности в процессе родоразрешения. Плацента отделилась самостоятельно. Было выявлено статистически значимое снижение времени пребывания в стационаре у женщин при Partus per viae naturalis (Chi-square test: $\chi^2 = 10,2$, $p \leq 0,001$). Аномалий родовой деятельности при сравнении выявлено не было.

Выводы. Согласно полученным данным, благоприятный исход родов у женщин с хирургической травмой матки, подходящих под критерии, допускающие роды через естественные пути, составило 72,4%, что полностью соответствует данным литературных источников. Ведение родов с хирургической травмой матки Partus per viae naturalis благоприятно сказывается на снижении частоты осложнений как со стороны матери, так и со стороны новорожденного, способствует раннему восстановлению активности матери.