УДК 611

Андреев А.Е., Абдрахимова А.И., Шафиков М.Р.

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ И ПОКАЗАНИЙ К НЕЙ ПОД ДАННЫМ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

Научный руководитель – к.м.н., доцент Т.П. Кулешова

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

В данной работе изучается частота и структура показаний к операции кесарева сечения на базе ГБУЗ «Республиканский клинический перинатальный центр» Министерства здравоохранения Республики Башкортостан. Применение абдоминального родоразрешения в последние годы позволило добиться снижения материнской и перинатальной смертности. В то же время, сама операция несет в себе большой риск возникновения послеоперационных осложнений.

Ключевые слова: рубец на матке, кесарево сечение

Andreev A.E., Abdrakhimova A.I., Shafikov M.R.

ANALYSIS OF THE FREQUENCY OF USE OF CESAREAN SECTION AND ITS INDICATIONS ACCORDING TO THE REPUBLICAN PERINATAL CENTER

Scientific supervisor - Candidate of medical sciences, associate professor T.P. Kuleshova

Bashkir state medical University, Ufa

This work studies the frequency and structure of indications for cesarean section on the basis of the Republican Clinical Perinatal Center of the Ministry of Health of the Republic of Bashkortostan. The use of abdominal delivery in recent years has made it possible to reduce maternal and perinatal mortality. At the same time, the operation itself carries a high risk of postoperative complications.

Keywords: uterine scar, cesarean section.

Применение в Российской Федерации абдоминального родоразрешения позволило добиться снижение показателей материнской и перинатальной смертности с одновременным ростом частоты операции КС. В крупных перинатальных центрах, специализирующиеся на тяжёлой акушерской и экстрагенитальной патологии, родоразрешение операцией КС составляет от 30 до 40% [5,8,9].

Увеличение частоты применения КС связана с расширением показаний к КС как со стороны плода, так и со стороны матери: увеличением числа первородящих женщин 35 лет и старше, беременных после операций КС в анамнезе, с рубцом на матке после консервативных миомэктомий, применения вспомогательных репродуктивных технологий, [8].

Несмотря на внедрение современных технологий, абдоминальное родоразрешение может иметь неблагоприятные последствия. Данная операция сопряжена с риском интраоперационных осложнений и развития осложнений в послеоперационном периоде, таких, как несостоятельность рубца на матке, аномалии расположения плаценты, инвазии плаценты, воспалительные осложнения, спаечный процесс, бесплодие [1,2,4,6].

В настоящее время рубец на матке после КС становится частым показанием к повторному КС вследствие роста числа пациенток репродуктивного возраста, перенесших абдоминальное родоразрешение [2,5,8].

Увеличение частоты КС более чем в 10 раз за последние 30 лет привело к снижению показателей перинатальной смертности в 2 раза, но вместе с тем значительного снижения заболеваемость новорожденных не наблюдается [5].

Мы провели собственное исследование частоты операций КС и показаний к ним, проведенных в ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ – родовспомогательном учреждении III уровня, оказывающем медицинскую помощь беременным высокого риска и новорожденным, которым требуется специализированная неонатальная помощь.

Цель работы

Изучить частоту операций кесарево сечение и определить основные показания к ним в соответствии с классификацией М. Робсона.

Материал и методы исследования

Нами была выявлена частота абдоминального родоразрешения за период 2020-2023 гг. в ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ. Проведен анализ 150 историй родов у пациенток, родоразрешенных операцией кесарево сечение в 2023 г. Применена шкала М.Робсона, рекомендованная в качестве стандарта мониторинга и сравнения частоты кесарева сечения в родовспомогательных учреждениях и позволяющая изучить структуру показаний к операции КС. Данные были обработаны методами медицинской статистики с использованием программного обеспечения MS Excel 2017.

Результаты и обсуждения

Проведённое исследование показало, что к операция КС применялась в 2020 г. в 61,3% случаев, в 2021 г. – в 51,5%, в 2022 г. – в 49%, в 2023 г. – в 49,2% (рис. 1).

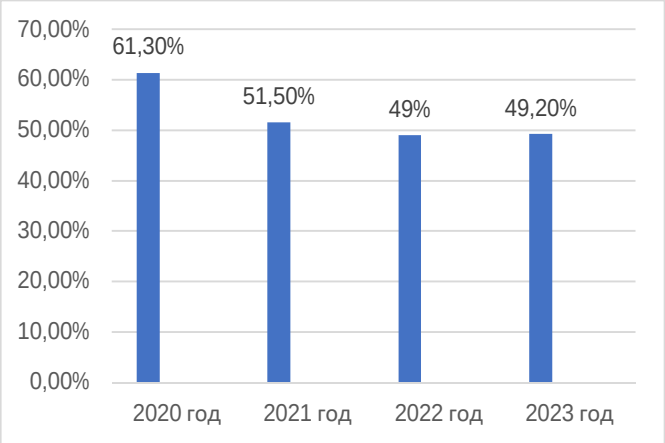

Рис 1. Частота абдоминального родоразрешения

Средний возраст пациенток составил 30,6±5,3 года, из них первородящих женщин 56 (37,3%), повторнородящих – 94 (63,0%).

Изучение акушерско-гинекологического анамнеза в группе повторнородящих пациенток показало, что родоразрешение путем операции КС в анамнезе было почти у каждой пятой пациентки – 28 (18,7%). Из них у 9 (32,1%) женщин была одна операция КС, у 19 (67,8%) – две и более.

Операции кесарево сечение в изучаемой группе пациенток в плановом порядке выполнены у 78(52,0%) женщин, в экстренном порядке – у 72(48,0%).

Значительная часть беременных – 73 (87%) родоразрешена в сроке беременности 38 – 41,6 недели, преждевременные оперативные роды были выполнены у 21 (31,5%) женщин, из них в сроке 34-37 недель – у 13 (19,5%) – в сроке 28-33 недели – у 9 (13,5%).

Для установления показаний частоты КС в изучаемых группах беременных нами проведён анализ полученных данных в соответствии с классификацией М. Робсона и рекомендациями Минздрава России от 19.02.2019 №15-4/И/2-1286 «О направлении методического письма по внедрению и использованию классификации операции кесарево сечение М. Робсона, рекомендованной ВОЗ» для которого пациентки были разделены на 10 групп в зависимости от показаний к проведению КС.

Наибольшую долю в числе пациенток, родоразрешенных операцией кесарево сечение, составили пациентки 5-й группы по шкале М. Робсона (рис. 2).

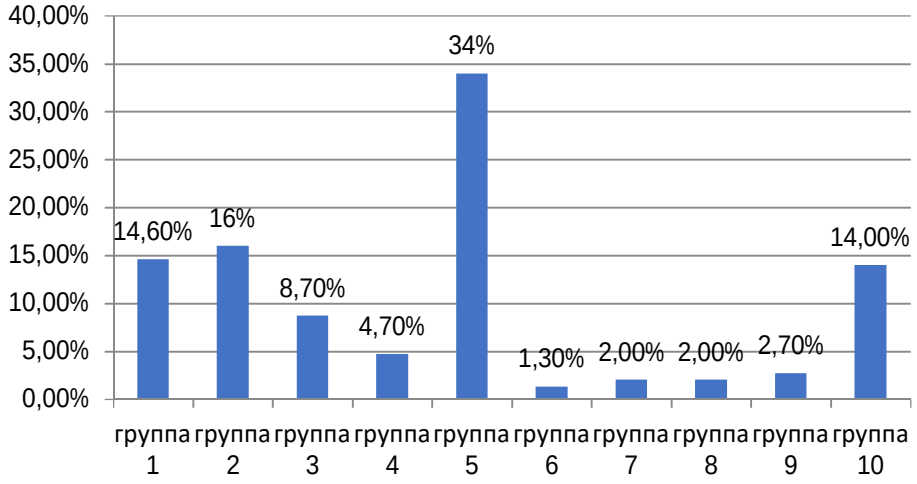

Рис. 2. Частота операций КС в группах пациенток по классификации М. Робсона

Частота операций КС в данной группе составила 34,0%. Значительную долю беременных, родоразрешённых путем операции КС, составили пациентки 1-, 2- и 10-й групп по шкале М. Робсона. Частота операций КС в 1-й группе составила 14,6%. Частота операций КС во 2-й группе по шкале М. Робсона составила 16%.

В 10-й группе согласно шкале М. Робсона у женщин с одноплодной беременностью, преждевременными родами при головном предлежании плода, с рубцом на матке частота КС составила 14,0%.

У пациенток 3-й группы по шкале М. Робсона – повторнородящие с доношенной одноплодной беременностью, головным предлежанием плода, со спонтанной родовой деятельностью – частота КС составила 8,7%.

Заключение и выводы

Проведенное исследование показало, что частота абдоминального родоразрешения за последние 4 года в ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ снизилась. Основную долю беременных, родоразрешенных операцией КС, представляют женщины из 5-й группы по шкале М. Робсона - имеющие рубец (рубцы) на матке после абдоминального родоразрешения при предшествующих беременностях.

Учитывая сохраняющуюся высокую частоту КС, остается актуальным поиск способов для снижения частоты абдоминального родоразрешения. Качественная прегравидарная подготовка, профилактика первого КС, оптимизация ведения беременных с рубцом на матке, дифференцированный отбор пациенток для проведения естественных родов, выполнение операции строго по медицинским показаниям в соответствии с регламентирующими документами являются основополагающими факторами в решении данного вопроса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Буянова С.Н. Редкие осложнения кесарева сечения – пузырно-маточные свищи. / С.Н. Буянова, Н.В. Юдина, Р.А. Барто // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2018. № 3. – С. 83-87.
2. Вученович, Ю.Д. Кесарево сечение: границы рисков и безопасности. / Ю.Д. Вученович, А.С. Оленев, В.А. Новикова, В.Е. Радзинский // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. – 2019. – Т.7, №3. – С. 93-101. doi:10.24411/2303-9698-2019-13014.
3. Жаркин Н.А. Кесарево сечение: медицинские, социальные и морально-этические проблемы / Н.А. Жаркин, Л.С. Логутова, Т.Г. Семихова // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2019, № 19(4). – С. 5-10.
4. Краснопольский В.И. Кесарево сечение. Проблемы абдоминального акушерства: руководство для врачей / В.И. Краснопольский [и др.]. Под ред. В.И. Краснопольского. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: СИМК, 2018. – 224 с.
5. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2019 г. № 15-4/И/2-1286 «О направлении методического письма о внедрении классификации операции кесарево сечение М. Робсона». –18с.
6. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия / v.2.0. – М., 2017. – Изд-во: «Status praesens» – С. 872.
7. Радзинский В.Е. Кесарево сечение. Проблемы абдоминального акушерства / В.Е. Радзинский, Л.С. Логутова, В.И. Краснопольский / Под ред. В.И. Краснопольского, г..

Специальное Издательство Медицинских Книг (СИМК). – 2018. – 224 с.
8. Рудзевич, А.Ю. Оценка частоты кесарева сечения по классификации Робсона / А.Ю. Рудзевич, И.И. Кукарская, Т.А. Фильгус // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6. – С. 52-58.
9. Савельева Г.М. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1080 с.

Сведения об авторах статьи:

1. **Абдрахимова Арина Ильдаровна** – студентка 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: arinaildarovna@yandex.ru
2. **Андреев Александр Евгеньевич** – студент 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: aleksandr050801@yandex.ru
3. **Панченко Валерия Алексеевна** – студентка 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: Panchenko_Valeriya@mail.ru