

ID: 2014-04-257-T-3513

Тезис

Бяширова Э.Р.

**Ведение беременности и родов у женщин с оперированной маткой (рубец на матке)***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии**Научные руководители: д.м.н. Рогожина И.Е., к.м.н. Проданова Е.В.*

Основной постулат при родоразрешении беременных с рубцом на матке: одно кесарево сечение — всегда кесарево сечение, однако как в РФ, так и за рубежом, доказано, что у 50–80% беременных с оперированной маткой не только возможны, но и предпочтительны роды через естественные родовые пути.

**Актуальность:**

1. Одной из особенностей современного акушерства является неуклонный рост частоты оперативного родоразрешения.
2. Кесарево сечение может иметь серьезные осложнения и в послеоперационном периоде (кровотечение, инфицирование, ТЭЛА, перитонит), и при последующей беременности (предлежание плаценты, истинное вращение плаценты).

**Цель** настоящей работы провести сравнительный анализ исходов беременности у женщин с рубцом на матке в зависимости от метода родоразрешения.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе Перинатального Центра Саратовской Области с сентября 2012 по сентябрь 2013 г. Сформировано 3 группы:

- 1) Основная группа (роды с рубцом на матке через естественные родовые пути, n=35). У пациенток отсутствовали противопоказания к родоразрешению per vias naturales.
- 2) Группа сравнения (роды с рубцом на матке путем операции кесарево сечение, n=35)
- 3) Группа контроля (роды через естественные родовые пути без рубца на матке, n=30)

Все пациентки сопоставимы по ОАГА, возрасту и соматическому анамнезу.

**Результаты.** Кровопотеря в основной группе составила  $320\text{мл} \pm 27\text{мл}$  достоверно ниже ( $p < 0,05$ ), чем в группе сравнения ( $630\text{мл} \pm 43\text{мл}$ ), но на 35% выше, чем в группе контроля.

Продолжительность родов per vias naturales у женщин с рубцом на матке сопоставима с таковой в контрольной группе и составила соответственно 6ч50мин и 7ч20мин.

Частота возникновения послеродовых осложнений в основной группе в 2 раза ниже, чем в группе сравнения и значительно ниже по сравнению с контролем.

Частота перинатальных осложнений достоверно выше в группе сравнения ( $p < 0,05$ ), частота рождения недоношенных детей ниже, чем в группе сравнения ( $p > 0,05$ ).

В основной группе отмечено более быстрое восстановление активности женщины в послеродовом периоде, о чем свидетельствует средняя продолжительность госпитализации: основная группа 4-6 дней, сравнения 7-9 дней, контроля 4-5 дней.

Таким образом, ведение родов с рубцом на матке через естественные родовые пути способствует снижению частоты осложнений как со стороны матери, так и новорожденного, раннему восстановлению активности родильниц и является резервом снижения частоты оперативного родоразрешения.

**Ключевые слова:** рубец на матке