

Неполноценный рубец на матке после кесарева сечения: причины формирования, особенности течения и ведения беременности

Ю. К. Масалова

*Новосибирский государственный университет, Новосибирск, Россия
Городская клиническая больница № 1,
Новосибирск, Россия*

Расширение показаний к абдоминальному родоразрешению в интересах плода увеличило частоту встречаемости рубца на матке. В последнее время наметилась тенденция увеличения числа повторнородящих женщин, поэтому становится актуальным изучение особенностей течения и ведения беременных с рубцом на матке. Повторное КС является технически более сложной операцией, а также увеличивается частота послеродовых осложнений.

Цель исследования. Изучить особенности течения беременности и родов у женщин с неполноценным рубцом на матке.

Материалы и методы. Обследовано 26 пациенток, перенесших в прошлом КС. В зависимости от характера послеоперационного рубца на матке все пациентки разделены на две группы. Основную группу (I) составили беременные, у которых, по данным УЗИ-признакам, рубец на матке был признан неполноценным, в нее вошло 20 беременных. В контрольную группу (II) включено 6 женщин с полноценным рубцом на матке. Возраст обследованных беременных колебался от 28 до 44 лет и в среднем составил для пациенток основной группы $34,3 \pm 5,3$, контрольной – $30,1 \pm 3,4$ лет, т. е. по возрастному составу пациентки обеих групп были сопоставимы.

Критерии включения: женщины репродуктивного возраста с неполноценным рубцом на матке, наличие информированного согласия пациента. Критерии исключения: тяжелые соматические заболевания и неопластические процессы. При выполнении работы проводили общеклиническое обследование, которое включало сбор общего и акушерского анамнеза. У беременных определяли положение, предлежание и предполагаемые размеры плода, зрелость родовых путей, оценку размеров таза и клинические признаки состоятельности рубца на матке при доношенном сроке беременности. Особое внимание уделялось изучению рубца на

матке, учитывали жалобы женщины при пальпации, оценивали состояние послеоперационного рубца на передней брюшной стенке: его размеры, плотность, подвижность тканей, наличие участков деформации. Клиническая оценка состояния рубца проводилась параллельно с ультразвуковым исследованием.

Результаты. При изучении акушерско-гинекологического анамнеза выявлено, что общее количество беременностей в обеих группах обследуемых было от 2 до 10 и в среднем составило для пациенток основной группы $4,2 \pm 2,9$, контрольной – $3,0 \pm 1,15$ ($p > 0,10$). Две беременности имели 10 пациенток (38,4 %), три и четыре беременности – по 6 женщин (23,1 %) соответственно, пять и более беременностей – 4 женщины (15,3 %) обследуемых обеих групп. У 65 % женщин II группы, а также 66,7 % пациенток контрольной группы выявлены хронические соматические заболевания. Наряду с этим, отмечалась высокая частота миопии разной степени у пациенток исследуемых групп, в контрольной группе эта патология встречалась больше чем в половине случаев.

Также исследован интервал между предшествующим КС и настоящей беременностью. У 45 % пациенток в первой группе интервал между операциями составил 1–2 года, в группе контроля на этот интервал пришлось 16,7 % женщин, что достоверно чаще ($p < 0,05$), однако у 38,4 % исследуемых пациенток с рубцом на матке интервал между предшествующим КС и настоящей беременностью составлял более 5 лет.

Одним из наиболее частых осложнений беременности у женщин с КС в анамнезе являлась угроза прерывания беременности, которая отмечалась в 3 раза чаще, чем в контрольной группе. Показаниями к первому кесареву сечению в 23,1 % случаев послужили аномалии родовой деятельности, в 11,5 % случаев – преждевременное излитие околоплодных вод, в 7,6 % случаев – отслойка плаценты и клинически узкий таз соответственно.

Заключение. На основании проведенного анализа выделили факторы риска по формированию неполноценного рубца на матке: интервал между операциями менее 2 лет, аномалии родовой деятельности среди показаний к первому КС, воспалительные заболевания органов малого таза перед наступлением беременности.