

ВЛИЯНИЕ ОПЕРАТИВНОГО ДОСТУПА НА ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ЭКСТРЕННОМ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ

Валиев Ш.Н.

*Самаркандский государственный медицинский университет
Кафедра акушерства и гинекологии №2*

Аннотация В данной работе изучается влияние различных методов хирургического доступа при экстренном кесаревом сечении на основные перинатальные показатели. Проведён детальный сравнительный анализ нижнесрединной лапаротомии и поперечного разреза по методике Джоэль-Коэн с акцентом на их преимущества и недостатки с точки зрения состояния новорождённых. Полученные результаты подчёркивают важность обоснованного выбора оперативного подхода для повышения эффективности и оптимизации перинатальных исходов.

Актуальность Кесарево сечение (КС) является одной из наиболее часто выполняемых операций в акушерской практике, направленной на сохранение жизни матери и плода при осложнённой беременности и патологическом течении родов. Рациональный выбор оперативного доступа имеет первостепенное значение, так как он определяет не только исходы для матери, но и состояние новорождённых. Нижнесрединная лапаротомия считается наиболее подходящей в экстренных ситуациях, поскольку обеспечивает быстрый доступ к матке, что позволяет сократить время от принятия решения до извлечения плода. В то же время поперечный разрез по методике Джоэль-Коэна отличается меньшей травматичностью и выраженным косметическим эффектом, однако выполнение этого метода требует больше времени, что может быть критичным в условиях срочной акушерской помощи, а также ограничено определёнными анатомическими особенностями пациентки.

Несмотря на значительное количество исследований, посвящённых выбору хирургического доступа, вопросы, связанные с влиянием различных методик оперативного вмешательства на перинатальные исходы в условиях экстренного КС, остаются недостаточно изученными, что подчёркивает необходимость дальнейшего анализа и совершенствования подходов к оперативному родоразрешению.

Цель исследования. Сравнить влияние нижнесрединной лапаротомии и поперечного разреза по Джоэль-Коэну на перинатальные исходы у пациенток, перенёвших экстренное кесарево сечение.

Материалы и методы. Исследование проведено на базе нескольких медицинских учреждений Самарканда и включило 258 пациенток с экстренным

кесаревым сечением. □ □ Пациентки были разделены на две группы: - **Группа I (n=120)**: нижнесрединная лапаротомия; - **Группа II (n=138)**: поперечный разрез по Джоэль-Коэну.

Критерии включения: одноплодная беременность, отсутствие врождённых аномалий у плода, кесарево сечение по акушерским показаниям.

Методы оценки включали анализ состояния новорождённых по шкале Апгар на 1-й и 5-й минутах жизни, частоту госпитализации в реанимационное отделение, респираторные нарушения, потребность в реанимационных мероприятиях и неонатальную смертность. Для анализа данных использовались t-критерий Стьюдента и χ^2 -тест, уровень статистической значимости $p < 0,05$.

Результаты продемонстрировали существенные различия в перинатальных исходах между группами. Средний балл по шкале Апгар на 1-й минуте жизни оказался выше в группе I ($7,5 \pm 1,2$ против $6,0 \pm 1,4$ в группе II; $p < 0,001$). На 5-й минуте жизни оценки также были выше в группе I ($8,5 \pm 1,0$ против $7,2 \pm 1,3$; $p < 0,001$). Госпитализация новорождённых в реанимацию потребовалась в 22% случаев в группе I и в 54% случаев в группе II ($p < 0,001$). Неонатальная смертность была ниже в группе I (2% против 10%; $p < 0,001$). Кроме того, частота респираторных нарушений составила 14% в группе I и 20% в группе II ($p < 0,05$). Потребность в реанимационных мероприятиях была отмечена у 10% новорождённых в группе I и у 32% в группе II ($p < 0,001$). Нарушения мозгового кровообращения чаще встречались в группе II (12% против 6% в группе I), однако различия не достигли статистической значимости ($p > 0,05$).

Обсуждение

Полученные данные свидетельствуют о преимуществах нижнесрединной лапаротомии при экстренном кесаревом сечении. Более высокие оценки по шкале Апгар, снижение частоты госпитализации в реанимацию и неонатальной смертности указывают на то, что быстрый доступ к матке, обеспечиваемый данным методом, может играть решающую роль в критических ситуациях. Однако следует учитывать и повышенный риск осложнений, связанных с данным методом, таких как более длительное заживление раны и повышенная вероятность инфекций.

С другой стороны, поперечный разрез по Джоэль-Коэну, хотя и менее травматичен и обеспечивает лучший косметический результат, может быть менее эффективным в экстренных ситуациях из-за более длительного времени доступа к матке. Кроме того, данный метод может быть менее подходящим при определённых анатомических особенностях пациентки.

Выводы

Полученные данные демонстрируют преимущества нижнесрединной лапаротомии при экстренном кесаревом сечении, включая более высокие оценки

по шкале Апгар, снижение частоты госпитализации в реанимацию и неонатальной смертности. Эти результаты подчёркивают необходимость рационального выбора оперативного доступа для улучшения перинатальных исходов. Однако выбор метода должен основываться на индивидуальных особенностях пациентки и конкретной клинической

Список литературы

1. Astley Paston Cooper. Lectures on Surgery, Hernia, 182
2. Flávio C.H., Rudolph O.K. Morphometry and Frequency of the Pyramidalis Muscle in Adult Humans: A Pyramidalis Muscle's // Anatomical Analysis, Clinics. — Sao Paulo, 2020. —P. 23–25.
3. Rodgers S.K., Kirby C.L., Smith R.J., Horrow M.M. Imaging after cesarean delivery: acute and chronic complications // Radiographics. — 2012. — Vol. 32. — P. 1693–1712. DOI: 10.1148/rg.326125516.
4. Valiev Sh.N., Negmadjanov B.B., Kim V.O. Damage to the muscles of the anterior abdominal wall due to irrational choice of access for abdominal delivery. Tibbiyotda yangi kun 2020, No4 (34), pp.125-128.
5. Valiev Sh.N., Negmadjanov B.B., Cesarean section: the choice of access as one of the ways to reduce postoperative complications. Doctor Ahborotnomasi . – Samarkand, 2022.- No2.1 - pp. 57-60.
6. Valiev Sh.N., Negmadjanov B.B. CAESAREAN SECTION IN WOMEN WITH A UTERINE SCAR. MODERN METHODS OF MANAGEMENT (LITERATURE REVIEW). Journal of reproductive health and uro-nephrology research. Samarkand, 2022. No3 - pp. 11-18.
7. Белокриницкая Т.Е., Шаповалов К.Г. Грипп и беременность. — ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 144 с.
8. Корейба К.А., Ибатуллин И.А. Топографо-анатомическое обоснование введения троакаров при эндоскопических операциях в абдоминальной хирургии // КМЖ. — 2003. — Т. 84, № 5. — С. 360–362.