**Попович О.О.**

**ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ У ЖЕНЩИН С РУБЦОМ НА МАТКЕ**

**Харьковский национальный медицинский университет**

**кафедра акушерства и гинекологии №2, г. Харьков, Украина**

**Научный руководитель: к.мед.н., доц. Гайворонская С.И.**

Актуальность. За последнее десятилетие с целью снижения перинатальных потерь были расширены показания к операции кесарево сечение. Это увеличило число женщин детородного возраста, имеющих рубец на матке. На текущий момент на одно из первых мест в акушерстве вышла проблема ведения беременности и родов у женщин с рубцом на матке.

Цель работы. Ретроспективный анализ ведения преждевременных родов с рубцом на матке и определение прогностических критериев для перинатальных исходов при той или иной тактике родоразрешения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй 132 преждевременных родов у женщин с рубцом на матке, что составило 9,4% от общего числа родов у пациенток с перенесенным ранее кесаревым сечением (1081). У 80 (60%) пациенток с рубцом на матке преждевременные роды отмечались в сроке 34-37 недель беременности. Очень ранние преждевременные роды в сроке менее 27-28 недель имели место у 5 (3,7%) женщин. Первую группу составили 82 женщины (62,1%), роды у которых были проведены через естественные родовые пути. У 50 (37,9%) пациенток, которые составили вторую группу, произведена повторная операция кесарево сечение. В анамнезе у пациенток имели место самопроизвольные аборты (23%) и воспалительные заболевания репродуктивных органов (56%). В качестве критериев состоятельности рубца на матке в отдаленном послеоперационном периоде рассматривались следующие признаки: толщина миометрия в области нижнего маточного сегмента более 3 мм; отсутствие деформаций, «ниш», участков втяжения со стороны серозной оболочки и полости матки; отсутствие жидкостных образований в структуре рубца, отсутствие визуализации лигатур в миометрии.

Полученные результаты и их обсуждение. При отборе женщин на вагинальные роды, кроме состоятельности послеоперационного рубца, одним из важных критериев являлась степень «зрелости» шейки матки. Выявлена прямая корреляционная зависимость между состоянием рубца на матке и степенью «зрелости» шейки. В первой группе пациенток при наличии «зрелой» шейки матки или ее «созревании» в процессе подготовки мягких родовых путей начались самопроизвольные роды. В эту группу наблюдения вошли 72 (88%) пациентки с вагинальными преждевременными родами с одним рубцом на матке, 2 (2,4%) случая – преждевременных родов двойней. У 45 (33%) пациенток преждевременные роды с рубцом на матке осложнились преждевременным излитием околоплодных вод. Длительный безводный промежуток у 15 (18%) беременных сочетался с клиническими проявлениями хориоамнионита. В 10 (12%) случаях проводилась индукция родовой деятельности по медицинским показаниям. Анализ показал, что у 37 (74%) женщин второй группы к началу родов была «незрелая» шейка матки. В этой группе у 25 (50%) женщин повторное кесарево сечение проводилось по акушерским показаниям, среди которых у 20 (40%) - несостоятельность послеоперационного рубца, у 5 (10%) - преждевременное излитие околоплодных вод и неудачная попытка индукции родов. 6 (12%) пациенток были родоразрешены досрочно в связи с тяжелой экстрагенитальной патологией. В 4 (8%) случаях оперативное родоразрешение проводилось в связи с 2-мя рубцами на матке, в 5 (10%) случаях – по поводу преждевременных родов в тазовом предлежании и отсутствии готовности родовых путей к родам.

Выводы. Хорошая степень «зрелости» шейки матки с большой вероятностью указывает на состоятельность рубца на матке. Вагинальное ведение преждевременных родов у женщин с рубцом на матке, является резервом к снижению частоты оперативного родоразрешения/