

ВЛИЯНИЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ НА ИММУНИТЕТ РЕБЕНКА

Кутарева Мария Юрьевна, Латанская Наталия Сергеевна
Научный руководитель: канд. мед. наук, ассистент Галдина И.М.
Харьковский национальный медицинский университет

В настоящее время остаётся актуальным вопрос выбора тактики ведения родов - родоразрешение через естественные родовые пути или проведение операции кесарева сечения. «Золотым стандартом» акушерской практики для обеспечения рождения жизнеспособного и здорового ребенка, а также для сохранения жизни и здоровья женщины, считается оперативное родоразрешение не более, чем в 15-18% [1, с. 599]. Большинство будущих мам интересуют быстрые, безболезненные роды. Очень часто без объективных медицинских показаний к этой операции женщины просят провести родоразрешение путем кесарева сечения, не задумываясь о том, как это повлияет на здоровье будущего ребенка [2, с. 71].

Кесарево сечение – хирургическая операция, при которой плод и послед извлекают из организма женщины через разрез брюшной стенки и матки [3, с. 534]. По данным ВОЗ за последние 15-20 лет в большинстве развитых стран мира, в среднем, каждой четвертой женщине делают такую операцию [4, с. 99; 5, с. 145].

У такого способа родоразрешения как кесарево сечение при медицинских показаниях много плюсов, но как это влияет на процессы адаптации новорожденного и, в частности, на становление иммунной системы ребенка? Доказано, что у детей, которые родились путем кесарева сечения нарушены адаптационные реакции, высокий риск развития респираторного дистресс-синдрома, перинатальных поражений центральной нервной системы, чаще выявляются нарушения формирования кишечной микрофлоры [5, с. 146-148]. Такие дети чаще болеют респираторными и вирусными заболеваниями. В дальнейшем у них часто развивается пищевая аллергия, ожирение, отмечаются аутоиммунные заболевания. При естественных родах, в момент прохождения через родовые пути матери, ребенок постепенно адаптируется к воздействию окружающей среды, приобретает микрофлору матери, которая помогает ему в первые месяцы жизни защищаться от патогенных микроорганизмов. Бактерии матери помогают ребенку стимулировать иммунитет, делая его более стойким к внешним инфекционным агентам [6, с. 254].

С целью изучения влияния операции кесарева сечения на становление иммунной системы ребенка нами проведены сбор анамнеза и обследование 24 детей, которым исполнился 1 год. Из них 12 родилось путем операции кесарева сечения и 12 - через естественные родовые пути. Среди наблюдаемых детей 13 девочек и 11 мальчиков. Все обследованные родились в сроке гестации $38 \pm 1,5$ недели, с оценкой по шкале Апгар 7/9 баллов на 1-й и 5-й минуте жизни. Средний вес при рождении 3140 ± 524 г. У 12 детей,

родившихся путем кесарева сечения, отмечались острые респираторные вирусные заболевания от 3 до 8 раз в год, у 2-х развивалась пневмония, 1 ребенок нуждался в респираторной поддержке. Из 12 детей родившихся путем операции кесарева сечения, у 5 (1,2% от всех обследованных) выявлены аллергические реакции.

Среди детей, родившимися через естественные родовые пути, частота заболеваемости вирусными и бактериальными заболеваниями меньше в 2,6 раза. У детей этой группы острые респираторные вирусные инфекции встречались не более 2-3 раз в год. Атопические проявления выявлены у 2-х детей (0,5% от всех обследованных), родившихся физиологическим путем, то есть в 2,4 раза реже в сравнении с детьми, которые родились путем оперативного родоразрешения.

Выводы: Таким образом, для оперативного родоразрешения должны быть строгие медицинские показания. Без объективных показаний к операции кесарева сечения лучше принимать решение в пользу естественных родов. Проведенное наблюдение детей 1-го года жизни подтвердило большую заболеваемость среди детей, которые родились путем операции кесарева сечения. Нозологическая структура заболеваемости среди обследованных свидетельствует в пользу увеличения распространенности иммунологической недостаточности у детей, родившихся путем оперативного родоразрешения.

Список использованных источников:

1. Susan B., Jayne C. // BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology.-2002.-Vol. 109.- № 6.-P. 597-605
2. Потребич Ю.Г. Исследование эмоциональной сферы детей младенческого и раннего возраста в зависимости от способа родоразрешения / Ю.Г.Потребич, Н.А.Кравцова, А.В.Катасонова // Сибирский психологический журнал.-2009.-№ 32.-С. 71-73
3. Акушерство та гінекологія : у 4 т. : підручник. Т. 1. Акушерство / В.М. Запорожан, В.К.Чайка, Л.Б.Маркін та ін.; за ред. В.М. Запорожана. —2-е вид., випр.—К.: ВСВ “Медицина”, 2017.—1032 с.
4. Кравченко В.П. Сравнительная оценка развития детей, рожденных с помощью кесарева сечения и путем естественных родов // Педиатрическая фармакология, 2009.-Т. 6.-№ 1.-С. 99-100
5. Еникеева Ю.Д., Ахмадеева Э.Н. Влияние способа родоразрешения на процессы постнатальной адаптации новорожденных детей // Медицинский вестник Башкартостана, 2011.-Т. 6.-№ 5.-С. 145-150
6. Клинические рекомендации. Неонатология / под ред. Н.Н.Володина, Д.Н.Дегтярева, Д.С.Крючко.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-320 с.