

## **Кесарево сечение (лат. caesarea «королевский» и sectio «разрез») —**

родоразрешающая операция, при которой новорождённый извлекается через разрез на матке.

### **Показаниями являются:**

Несоответствие размеров таза женщины и размеров ребёнка

Предлежание плаценты — плацента располагается над шейкой матки, закрывая пути выхода для ребёнка

Механические препятствия, мешающие проведению естественных родов, например, миома в области шейки матки

Угрожающий разрыв матки (рубец на матке от прежних родов)

Заболевания, не связанные с беременностью, при которых естественные роды представляют угрозу для здоровья матери (заболевания сердечно-сосудистой системы, почек; отслойка сетчатки в анамнезе)

Осложнения беременности, создающие угрозу жизни матери при родах (тяжёлый гестоз — эклампсия)

Тазовое предлежание или поперечное положение плода

Многоплодная беременность

генитальный герпес в конце беременности (необходимость избежать контакта ребёнка с половыми путями)

## **После операции**

Шов после операции

Сутки после операции ведётся круглосуточное наблюдение за состоянием женщины. На живот кладётся пузырь со льдом для сокращения матки и остановки кровотечения, а также прописываются обезболивающие средства, препараты, способствующие сокращению матки, и препараты для восстановления функции желудочно-кишечного тракта. Также иногда прописывают антибиотики. В настоящее время считается, что если нет продолжающегося кровотечения, то внутривенные вливания жидкости не нужны и даже вредны, так как вызывают отёк стенки кишечника. Максимально ранняя активизация (до 4-6 часов после операции) при достаточном обезболивании, раннее начало приема жидкости и пищи (концепция Fast Track Recovery) доказанно сокращают время реабилитации после операции и в несколько раз снижают количество послеоперационных осложнений. Особенно важно раннее прикладывание ребёнка к груди для лучшего сокращения матки и стимуляции лактации.

## **Преимущества и недостатки кесарева сечения**

## **Преимущества**

Относительно безопасные роды у женщин с клинически узким тазом

В случаях, когда естественные роды угрожают здоровью/жизни матери или ребёнка, вред от кесарева сечения намного меньше, чем от (возможных) осложнений

Влагалище не растягивается, отсутствуют швы на промежности (от эпизиотомии), поэтому не возникает проблем с половой жизнью

Избегание геморроя и опущения органов малого таза

Не происходит деформация головки ребёнка при прохождении через родовые пути

## **Недостатки**

Возможность попадания инфекции в брюшную полость

Вероятность серьёзных, в том числе фатальных осложнений для матери примерно в 10 раз выше, чем при родах через естественные родовые пути

Затруднено начало лактации — в отдельных случаях

Рубец на матке после кесарева сечения служит причиной необходимости длительного перерыва между случившимися и следующими родами (если таковые планируются), так как при схватках на следующих родах сокращения мышечного слоя матки настолько сильны, что рубец в некоторых случаях, по статистике 1-2 процента, не выдерживает и разрывается. Эту проблему можно решить, если врач сразу после кесарева сечения начнет необходимую терапию по скорому заживлению места разреза матки, то есть заботиться о следующей беременности нужно уже в первые часы после состоявшихся родов

Вероятность стресса у матери с развитием психозов из-за «незавершённости» физиологического процесса естественных родов

Для девочек важен перенос микрофлоры влагалища, за счёт чего снижается вероятность развития вульвовагинита

У детей, рожденных с помощью кесарева сечения, повышен риск астмы, диабета 2-го типа (так как 1-й тип является врождённой патологией), отличается микрофлора кишечника. Как рассказывает The Times of India, по исследованиям учёных на примере мышат было установлено, что кесарево сечение снижает защитную функцию детского организма (иммунитет) по причине того, что во время родов не происходит контакта с кишечными бактериями из тела матери в том объёме, как в случае рождения естественным путем.