

РОСТ ЧАСТОТЫ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН**З. С. Насимова**

клиника Innova-Expert, Самарканд, Узбекистан

Ключевые слова: кесарево сечение, рубец на матке, истмоцеле, репродуктивное здоровье, вторичное бесплодие.

Таянч сўзлар: кесар кесиш, бачадон чандиғи, репродуктив саломатлик, бепуштлиқ.

Key words: cesarean section, uterine scar, reproductive health, infertility.

В последние десятилетия во всём мире наблюдается устойчивый рост частоты кесарева сечения. Несмотря на очевидные преимущества оперативного родоразрешения при осложнённом течении беременности и родов, увеличение количества операций сопровождается ростом числа женщин с рубцом на матке и повышением риска развития гинекологических и репродуктивных нарушений. В работе проведён анализ публикаций отечественных и зарубежных авторов, посвящённых эпидемиологии кесарева сечения, причинам увеличения частоты оперативного родоразрешения и его отдалённым последствиям. Установлено, что увеличение частоты кесарева сечения сопровождается ростом числа пациенток с рубцом на матке, что может приводить к развитию аномальных маточных кровотечений, хронической тазовой боли, вторичного бесплодия и осложнений последующих беременностей.

КЕСАРЧА КЕСИШ ОПЕРАЦИЯСИ ЧАСТОТАСИНИНГ ОШИШИ ВА УНИНГ АЁЛЛАР РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИГИГА ТАЪСИРИ**З. С. Насимова**

Innova-Expert Клиникаси, Самарканд, Ўзбекистон

Сўнги ўн йилликларда дунё бўйлаб кесар кесиш операцияси частотасининг сезиларли даражада ошиши кузатилмоқда. Ушбу операция она ва бола ҳаётига сақлаб қолишда муҳим аҳамиятга эга бўлса-да, унинг ортиқча қўлланилиши айрим ҳолларда репродуктив саломатликка салбий таъсир кўрсатиши мумкин. Ушбу мақоланинг мақсади кесар кесиш операциясининг тарқалиши ва унинг аёллар репродуктив саломатлигига таъсирини таҳлил қилишдан иборат. Тадқиқотлар шуни кўрсатадики, кесар кесиш операциялари сонининг ортиши бачадон чандиғи билан боғлиқ гинекологик муаммолар сонининг кўпайишига олиб келмоқда.

THE INCREASE IN CESAREAN SECTION RATES AND ITS IMPACT ON WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH**Z. S. Nasimova**

Innova-Expert Clinic, Samarkand, Uzbekistan

The global rate of cesarean section has increased significantly over recent decades. Although cesarean delivery plays an essential role in reducing maternal and perinatal mortality, the increasing frequency of surgical delivery is associated with long-term reproductive complications. This article analyzes current scientific literature regarding the epidemiology of cesarean section and its impact on women's reproductive health. The results demonstrate that the increasing rate of cesarean section leads to a higher prevalence of uterine scars and related complications including abnormal uterine bleeding, chronic pelvic pain, and secondary infertility.

Введение. Кесарево сечение является одной из наиболее распространённых операций в современном акушерстве. За последние десятилетия частота абдоминального родоразрешения значительно увеличилась практически во всех странах мира. По данным международных исследований, доля кесарева сечения в структуре родов в ряде государств превышает 30–35 %, что существенно выше рекомендуемых показателей Всемирной организации здравоохранения. Основной задачей современного акушерства остаётся снижение материнской и перинатальной смертности. В определённых клинических ситуациях кесарево сечение является жизненно необходимой операцией, позволяющей предотвратить развитие тяжёлых осложнений беременности и родов.

Однако увеличение частоты хирургического родоразрешения сопровождается ростом числа женщин с рубцом на матке. Наличие рубца может оказывать влияние на дальнейшую репродуктивную функцию и течение последующих беременностей.

Основная часть. Одной из наиболее актуальных проблем современной гинекологии является формирование несостоятельного рубца на матке после кесарева сечения. В области рубца могут происходить морфологические изменения, приводящие к формированию дефекта миометрия. В последние годы в литературе широко используется термин «истмоцеле», обозначающий углубление или нишу в области послеоперационного рубца. Формирование истмоцеле связано с рядом факторов:

- особенностями хирургической техники
- инфекционными осложнениями после операции
- нарушением процессов регенерации миометрия
- многократными оперативными родоразрешениями

Дефект рубца может приводить к развитию различных клинических проявлений.

Наиболее распространёнными симптомами являются:

- длительные менструации
- межменструальные кровянистые выделения
- дисменорея
- хроническая тазовая боль
- вторичное бесплодие

Важное значение имеет влияние дефекта рубца на последующие беременности. У женщин с рубцом на матке повышается риск развития таких осложнений, как предлежание плаценты, вращение плаценты и разрыв матки.

Диагностика: Современные методы диагностики позволяют выявлять дефекты рубца на ранних стадиях. Наиболее информативным методом считается трансвагинальное ультразвуковое исследование. При ультразвуковом исследовании могут определяться следующие признаки:

- истончение миометрия
- гипозоженная ниша
- деформация передней стенки матки

Дополнительную диагностическую ценность имеют:

- гистероскопия
- гистеросальпингография
- магнитно-резонансная томография

Обсуждение: Анализ современных научных публикаций показывает, что увеличение частоты кесарева сечения является одной из наиболее обсуждаемых проблем современного акушерства. По данным отечественных и зарубежных авторов, рост частоты оперативного родоразрешения связан с изменением акушерской тактики, увеличением возраста первородящих женщин, более широким использованием пренатальной диагностики, а также повышением настороженности врачей в отношении перинатальных осложнений. Однако увеличение количества операций сопровождается ростом числа пациенток с рубцом на матке, что в дальнейшем может оказывать влияние на состояние репродуктивной системы. В ряде исследований показано, что наличие рубца на матке связано с повышением риска развития аномальных маточных кровотечений, хронической тазовой боли и вторичного бесплодия. Особое внимание в последние годы уделяется формированию дефекта рубца на матке — истмоцеле. Согласно данным ряда авторов, данный дефект может формироваться в результате неполноценного восстановления миометрия после хирургического вмешательства. В области рубца образуется углубление, в котором может происходить накопление менструальной крови, что способствует развитию воспалительных процессов в полости матки. Кроме того, наличие рубца может оказывать влияние на течение последующих беременностей. Установлено, что у женщин после кесарева сечения повышается риск развития предлежания плаценты, вращающейся плаценты, а также разрыва матки по рубцу. Таким образом, проблема увеличения частоты кесарева сечения требует комплексного подхода, включающего рациональное определение показаний к операции, совершенствование хирургической техники и своевременную диагностику постоперационных изменений матки.

Заключение: Таким образом, рост частоты кесарева сечения приводит к увеличению числа женщин с рубцом на матке и связанными с ним репродуктивными нарушениями. Рациональный подход к определению показаний к оперативному родоразрешению и совершенствование методов диагностики и лечения посткесаревых осложнений являются важными задачами современной гинекологии.

Использованная литература:

1. Агабабян Л.Р., Насимова З.С. Кесарево сечение в современном акушерстве: частота, показания, осложнения. *Miasto Przyszłości*. 2024;228-234.
2. Краснопольский В.И., Буянова С.Н., Щукина Н.А. Несостоятельность рубца на матке после кесарева сечения: проблемы и решения. *Российский вестник акушера-гинеколога*. 2015;15(3):4-8.
3. Подзолкова Н.М., Осадчев В.Б. Современные аспекты диагностики и лечения дефектов рубца на матке. *Гинекология*. 2020;22(2):32-37.
4. Курцер М.А., Краснопольская К.В. Современные проблемы репродуктивной медицины. Проблемы репродукции. 2021;27(5):12-18.
5. Лебеденко Е.Ю., Беспалая А.В. Анализ мировых трендов уровня кесарева сечения. *Медицинский вестник Юга России*. 2021;12(2):16-21.
6. Матухин В.И., Малышева А.А. Формирование рубца на матке после кесарева сечения. Проблемы репродукции. 2020;26(6):114-121.
7. Жаркин Н.А., Логугова Л.С. Кесарево сечение: медицинские и социальные аспекты. *Российский вестник акушера-гинеколога*. 2019;19(4):5-10.
8. Садриддинова М., Зиёдуллаева И., Арзиева Г. Статистическое изучение структуры кесарева сечения. *Инновационные исследования в современном мире*. 2024;3(1):69-73.