

Возможность снижения частоты кесарева сечения после ЭКО

Савельев Павел Сергеевич

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: oparamarket@icloud.com

Актуальность. Экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО) является одним из наиболее популярных способов вспомогательной репродуктивной технологии (далее – ВРТ), о чем свидетельствует статистика успешных беременностей с использованием ЭКО.

С развитием данной технологии, возможность естественных родов (далее – ЕР) как способа завершения беременности с ЭКО увеличилась, однако акушерская статистика свидетельствует о превалирующем успехе кесарева сечения (далее – КС) как способа родоразрешения.

Цель. Определение показаний к операции КС у пациенток с одноплодной беременностью после ЭКО и выявление возможных путей снижения частоты этой операции.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ, включающий в себя 32 родоразрешенных пациентки программы ЭКО в возрасте от 28 до 38 лет, выносивших одноплодную беременность. В рамках анализа данных были сопоставлены состояние новорожденных после ЕР и после КС.

Результаты. Средний возраст выборки – 33 года, 31% из которых – старше 35 лет. У всех пациенток беременность наступила после ЭКО. Первичное бесплодие диагностировано у 59% женщин, вторичное – у 41%. Мужской фактор бесплодия стал показанием для ЭКО в 34% случаев. У 85% повторнوبرеменных выявлен отягощенный акушерский анамнез. Экстрагенитальная патология выявлена при обследовании у 78% женщин.

На момент родоразрешения у 94% пациенток срок беременности был больше 37 недель, только в 6% случаев он составил 35-36 недель. Осложнения течения беременности в 1 половине наблюдались в 78% случаев. Во второй половине беременности осложнения течения беременности уже диагностировали у 96% женщин.

В 78% случаев беременность завершилась операцией КС. Среди показаний для КС лидировали отказ беременной от естественных родов.

В 16% случаев КС завершило ЕР из-за возникшей плодово-тазовой диспропорции и дискоординированной родовой деятельности, не поддающейся коррекции. Чаще всего показаниями для экстренного КС у беременных после ЭКО были начавшаяся родовая деятельность при неподготовленной шейке матки и преждевременное излитие околоплодных вод, соответственно: 33% и 33%.

ЕР завершили беременность после ЭКО в 22% случаев.

32 беременности после ЭКО завершились рождением 32 живых новорожденных без асфиксии. Масса тела новорожденных в 66% случаев была в пределах 2500гг-3999гг. В 6% случаев родились новорожденные с массой тела от 2000гг до 2499 гг.

Послеродовый и послеоперационный период у всех женщин протекал без осложнений. Ранний неонатальный период у недоношенных детей позволил выписать их с мамой домой под наблюдение участкового педиатра.

Выводы. ЕР у женщин с одноплодной беременностью в головном предлежании после ЭКО возможны, но при условии отсутствия аномалий развития родовой деятельности, дистресса плода, плодово-тазовой диспропорции, патологии со стороны плаценты и матки.

Важным условием для снижения частоты КС является желание женщины рожать через естественные родовые пути. В этих случаях особенно важна психопрофилактическая

подготовка беременной к родам. В настоящее время в мире нет единой адекватной системы оценки состоятельности рубца на матке, роды через естественные родовые пути у этих женщин сопряжены с высоким риском разрыва матки, интранатальной гибели плода, кровотечения, поэтому пациентки после ЭКО с рубцом на матке не могут являться резервом для снижения частоты оперативного родоразрешения.

Источники и литература

- 1) 1. Исенова С.Ш., Бодыков Г.Ж., Ким В.Д., Каргабаева Ж.А., Казыбаева А.С., Кабыл Б.К. Анализ особенностей течения беременности и родов у пациенток с бесплодием в анамнезе после применения программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) // Репродуктивная медицина. – 2019. – №3(40). – С. 45-48.
- 2) 2. Локшин В.Н., Карибаева Ш.К., Омар М.Д. Доступность лечения бесплодия с помощью ВРТ в различных социально-экономических группах. Обзор литературы // Репродуктивная медицина. – 2019. – №3(40). – С. 8-10.
- 3) 3. Kong F., Fu Y., Shi H., Li R., Zhao Y., Wang Y., Qiao J. Placental Abnormalities and Placenta- Related Complications Following In-Vitro Fertilization: Based on National Hospitalized Data in China // Front. Endocrinol. – 2022. – Vol. 13. – Art. ID: 924070.