



КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

Когда возникает вопрос о выборе между операцией кесарево сечение или проведением родов через естественные родовые пути, врачи всегда взвешивают возможный риск от операции с риском осложнений, которые могут возникнуть в родах именно у данной пациентки.

ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ

Показания к проведению этой операции могут быть и со стороны матери, когда в силу того или иного заболевания роды представляют угрозу для ее здоровья и жизни, и со стороны плода, когда родовой акт для него является повышенной нагрузкой, которая чревата появлением состояний, угрожающих жизни или приводящих к родовому травматизму. Часто показания бывают как со стороны матери, так и со стороны плода, и четко разделить их не представляется возможным.

Также следует отметить, что показания бывают абсолютными, т.е. когда роды через естественные родовые пути невозможны, и относительными, когда возможно рождение доношенного ребенка через естественные родовые пути, но имеется опасность прежде всего для плода.

Термин относительные показания является условным, так как невозможно четко разделить абсолютные и относительные показания. Целесообразно заменить прежние термины на показания к кесареву сечению, определенные во время беременности, и возникшие в родах.

Последние годы в структуре показаний к операции кесарево сечение произошли значительные изменения. Например, ранее тазовое предлежание плода относили к вариантам нормы. В настоящее время оно рассматривается как патологическое, при котором роды через естественные родовые пути возможны, если отсутствуют другие осложнения беременности или соматическая патология. Также появились показания к кесареву сечению, которых ранее не было, в связи с развитием вспомогательных репродуктивных технологий и наступлением

беременности после ЭКО, ИКСИ у женщин старшего репродуктивного возраста (после 35 лет).

КАКИЕ ПЛАНЫ, ДОКТОР?

Кесарево сечение может быть спланировано заранее при наличии показаний. В случае если будущая мамочка уже в курсе предстоящей плановой операции, встает закономерный вопрос: как же подготовиться?

Во-первых, следует заранее выбрать роддом, так как тактика выполнения самой операции и ведение послеоперационного периода несколько отличаются в разных клиниках. Если беременность протекает нормально и показаний для дородовой госпитализации нет, то необходимые дообследования можно пройти амбулаторно, придя на операцию непосредственно в назначенный день. Во-вторых, следует выбрать способ анестезиологического пособия — обезболивания. Наиболее широко в современной практике используется спинальная анестезия, при которой пациентка остается в сознании и может участвовать в общении с ребенком сразу после его извлечения. При данном методе обезболивания возможно раннее прикладыва-

Если беременность протекает нормально и показаний для дородовой госпитализации нет, то необходимые дообследования можно пройти амбулаторно, придя на операцию в назначенный день

ние ребенка к груди. Также положительным моментом являются минимальные требования к подготовке.

При невозможности использовать спинальную анестезию применяется комбинированный эндотрахеальный наркоз (например, при травме позвоночника, выраженном сколиозе, повышенной эмоциональной возбудимости пациентки и ряде других показаний).

Этот вид обезболивания требует более тщательной подготовки.

В случае плановой операции беременная накануне принимает душ. Вечером легко ужинает и на следующий день — день операции — не принимает пищу и не пьет. Вечером и утром за 24 часа до операции назначают очистительную клизму.

На ночь перед операцией дают снотворное, за час до нее делают премедикацию, непосредственно перед операцией опорожняют мочевой пузырь.

Детишки, родившиеся путем операции кесарева сечения, нуждаются в дополнительном внимании и еще более внимательном уходе. По мнению психологов, у детей, которые сразу после родов не почувствовали материнское тепло и защиту, в большинстве случаев складываются напряженные отношения с родителями, закладывается установка на завоевание любви. В дальнейшем установка переходит во властолюбие. Человек хочет подчинить себе мир, «который его так плохо встретил». При этом, каких бы результатов человек ни достиг, он всегда не удовлетворен собственными достижениями. Если с самого начала настроить

себя на грудное вскармливание, то удастся избежать очень многих проблем. Специалисты утверждают, что и эмоциональное, и психологическое развитие, и проблемы с желудочно-кишечными расстройствами и младенческой неврологией у грудничков протекают намного более гладко, чем у искусственников. Появлению молока помогает даже простое наблюдение за ребенком, забота о нем. Поэтому