

ПРИМЕНЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА У ЖЕНЩИН ПЕРЕНЕСШИХ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

З.А. НАСИРОВА, М.С. АТАЕВА

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

БАЧАДОН ИЧИ ВОСИТАСИНИ КЕСАР КЕСИШ ЎТКАЗГАН АЁЛЛАРДА ҚЎЛЛАНИЛИШИ

З.А. НАСИРОВА, М.С. АТАЕВА

Самарканд Давлат медицина институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд

THE USE OF IUD IN WOMEN UNDERGOING CECAREON SECTION

Z.A. NASIROVA, M.S. ATAeva

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

Биз Самарканд шаҳар №2 туғруқ комплексида 38 нафар кесар кесиш операциясини ўтказган аёлларни кузатдик. Бу аёллар интраоперацион БИВ қўйиш учун ажратиб олинди. 38 нафар аёлдан 22 нафари шаҳарлик, 16 нафари тумандан, 13 нафари олий маълумотли, 25 нафарининг маълумоти ўрта махсус. 14 аёл анамнезида 1та ҳомиладорлик, 14 нафар аёлда эса 2 та ҳомиладорлик, 8 нафар аёл анамнезида 3 та ҳомиладорлик, қолган 2 нафар аёлда 4 та ва ундан зиёд ҳомиладорлик кузатилган. Бизнинг кузатувларимиз БИВ хавфсиз ва самарали усул эканлигини кўрсатди. Интраоперацион БИВ қўйишида интервалли БИВ қўйишига нисбатан спонтан экпульсия кам учради. Кузатувларимиз таҳлили кесар кесиш вақтида қўйилган БИВ юқори контрацептив эффективликка эканлигини кўрсатди, БИВ фониди бирорта аёлда ҳомиладорлик кузатилмади.

Калит сўзлар: аёллар, бачадон ичи воситаси, кесар кесиш, цитокинлар.

The study included 38 women who underwent cesarean section in a maternity complex №2 city of Samarkand was held. Women were selected for intraoperative IUD. Of the 38 women were 22 urban, 16 rural women. 13 women had higher education, 25 secondary education. In 14 women in history had one pregnancy, in 14 women 2 pregnancies, in 8 women 3 pregnancies, and the remaining 2 women 4 or more pregnancies, ie all of the women were pregnant again. In 4 women had a history of abortion 1. IUD proved to be very safe and effective method of contraception. The level of spontaneous expulsion was lower than the interval introduction. Analysis of surveillance results for patients with IUD allowed to establish a high contraceptive effectiveness of the method, the cases of pregnancy is not registered in any case.

Key words: women, IUD, cesarean section cytotocin.

Актуальность. Важнейшим фактором сохранения репродуктивного здоровья женщин, перенесших кесарево сечение, является решение проблемы нежелательной беременности. Несмотря на многолетнюю историю контрацепции, остается ряд нерешенных вопросов, связанных с эффективностью и безопасностью применения различных методов контрацепции у женщин в послеродовом периоде.

Цель. Оценить эффективность и целесообразность постплацентарного введения ВМС во время кесарева сечения.

Материал и методы исследования: Под наблюдением находились 38 женщин, которым была проведена операция кесарево сечение в родильном комплексе №2 города Самарканда. Женщины были отобраны для интраоперационного введения ВМС. Критериями исключения были следующие: затяжные роды, клинические симптомы инфекции, воспалительные процессы тазовых органов и эктопическая беременность в анамнезе, длительный безводный промежуток, плотное прикрепление плаценты, несостоятельность рубца на матке. Все женщины дали информированное согласие на постплацентарное введение ВМС во время кесарева сечения. ВМС Су Т

380 А в полость матки было введено после удаления плаценты с помощью щипцов Келли. Контрольные осмотры проводились непосредственно перед выпиской родильницы, через 3-4 недель, также через 6 и 12 месяцев после введения ВМС.

Для уточнения положения ВМС в полости матки проводили УЗИ, определяли наличие симптомов инфекции, продолжительность грудного вскармливания, восстановление менструальной функции, наступление беременности и удовлетворенность методом.

Результаты исследования: Возраст обследуемых женщин составлял от 20 до 40 лет, средний возраст $26,7 \pm 0,2$ лет. Из 38 женщин 22 были городские, 16 сельские жительницы. 13 женщин имели высшее образование, 25 среднее. У 14 женщин в анамнезе была 1 беременность, у 14 женщин 2 беременностей, у 8 женщин 3 беременностей, и у оставшихся 2 женщин 4 и более беременностей, т.е. все женщины были повторно беременными. У 4 женщин в анамнезе было по 1 аборт. До наступления настоящей беременности 18 женщин не использовали контрацептивы. Количество детей дома: у 10 женщин-1 ребенок, у 20 женщины-2 ребенка, у 2 женщин 3 детей, 6 женщин не имели детей.

Таблица 1.

Показания к операции кесарева сечения

№	показания	кол-во (абс.)	в %
1	Тазо-головная диспропорция	6	15,8
2	Крупный плод	3	7,9
3	Тазовое предлежание	2	5,3
4	Преэклампсия тяжелой степени	5	13,0
5	Аномалии родовой деятельности	4	10,5
6	Совокупность нескольких показаний	14	36,8
7	Поперечное положение плода	1	2,6
8	Миопия высокой степени	3	7,9

Обследованные женщины в анамнезе перенесли следующие гинекологические и экстрагенитальные заболевания: бесплодие у 2 женщин, самопроизвольный аборт у 3 женщин, анемия у 7 женщин, гепатит у 5 женщин, миопия высокой степени у 3 больных.

14 женщин (36,8%) были подвергнуты операции кесарева сечения по совокупности нескольких показаний (рубец на матке, неубедительное состояние плода, ОАА). 8 женщин пользовались ВМС прежде, 32 женщины (84,2%) в дальнейшем планировали беременность. Все женщины (100%) до операции были консультированы по методам планирования семьи, включая полную информацию о ВМС.

Осложнений ассоциирующих с интраоперационным введением ВМС мы не наблюдали. С целью изучения риска интраоперационного введения ВМС на развитие инфекционных процессов в послеоперационном периоде нами проведено иммунологическое обследование 24 женщин в возрасте от 22 до 37 лет после кесарева сечения. Женщины были распределены на 2 группы. Основную группу составили женщины, которым во время операции кесарева сечения было введено ВМС Cu T 380 А. Группу сравнения составили женщины, перенесшие кесарево сечение без ВМС. Для изучения сывороточных концентраций основных противовоспалительных цитокинов иммунной системы-ИЛ1β и ИЛ-8 на 5-6 сутки после оперативного вмешательства производился забор периферической крови. Известно, что оба этих цитокинов обладают выраженными противовоспалительными свойствами и являются основными регуляторными цитокинами иммунной системы. Проведенные нами исследования показали, что у женщин основной группы уровень Ил-1β составил $2,52 \pm 0,18$ пг/мл, тогда как у женщин группы сравнения - $2,32 \pm 0,15$ пг/мл. Как видно, достоверной разницы между группами не было выявлено, хотя при сравнении с общепринятой нормой

наблюдалось достоверное подавление ИЛ-1β у женщин обеих групп, что свидетельствовало о подавлении иммунореактивности женщин после кесарева сечения. Полученные результаты представлены в таблице 2.

У 37 женщин кесарево сечение проводилось на фоне спинальной анестезии, у 1 больной под общим наркозом. У всех 38 женщин была проведена операция: Лапаротомия. Кесарево сечение в нижнем сегменте матки. Извлечены 38 новорожденных: живых - 38, умерли – 1, доношенных -37, недоношенных – 1, средняя ОША – 7,5 баллов. В течение первых 2 часов приложены к груди – 34 новорожденных, 3 новорожденных до 24 часов, после 24 часов – 1 новорожденный.

Продолжительность грудного вскармливания:

- 9 женщин (13,8%) кормили 1 год,
- 8 женщин (17,2%) 8 месяцев,
- 4 женщины (10,3%) 7 месяцев,
- 14 женщин (48,3%) 6 месяцев,
- 3 женщины (10,3%) 4-5 месяцев.

Восстановление менструальной функции наблюдается у 38 женщин после кесарева сечения. Беременность на фоне контрацепции не наступило ни у одной женщины. 33 женщины были полностью удовлетворены методом контрацепции, 3 частично и 2 женщины не были удовлетворены. Был 1 случай удаления ВМС по причине кровотечения, самопроизвольная экспульсия обнаружено у 1 женщины (2,6%).

Заключение. Наши данные свидетельствуют о том, что постплацентарное введение ВМС оказалось безопасным и эффективным методом контрацепции, применяемым у женщин перенесших кесарево сечение. Мы наблюдали результаты интраоперационного введения ВМС в течение 12 месяцев и не обнаружили серьёзных осложнений связанных с введением ВМС, таких как эндометрит и перфорация матки.

Таблица 2.

Исследование сывороточных концентраций основных провоспалительных цитокинов ИЛ-1β и ИЛ-8

Показатель	Норма	Основная группа	Группа сравнения
ИЛ-1β	9,94±1,78	2,52±0,18*	2,32±0,15*
ИЛ-8	5,48±1,24	7,80±1,58*	8,26±1,59*

Примечание: * - различия с контрольными значениями $p < 0,05$

Проведенные нами исследования свидетельствуют о наличии определенных изменений в состоянии цитокинов у женщин после кесарева сечения. При этом нами выявлено значительное подавление сывороточной концентрации ИЛ-1 β на фоне повышения продукции ИЛ-8, который является важным противовоспалительным цитокином неспецифического звена иммунитета немедленно реагирующего на внедрение чужеродных материалов в организм.

Конечно же, полученные нами данные требуют дальнейшего и более глубоко изучения состояния основных цитокинов иммунной системы у женщин до и после введения ВМС. Важным для нас в данных исследованиях является изучение влияния ВМС на состояние организма женщин, что может быть использовано как диагностический и/или прогностический критерий осложнений, связанных с введением ВМС в полость матки. С другой стороны отсутствие достоверных различий между изученными нами группами женщин в лишней раз свидетельствует об отсутствии неблагоприятных проявлений, связанных с введением ВМС.

Таким образом, ВМС оказалось очень безопасным и эффективным методом контрацепции. Уровень спонтанной экспульсии оказалось ниже, чем при интервальном введении. В группах между женщинами с интраоперационным введением ВМС и женщинами, перенесшими кесарево сечение без контрацепции не выявлена разница в частоте развития инфекции, послеоперационной боли и среднего количества послеоперационных койко-дней. Частота экспульсий соответствует в течении 1 года наблюдения имело место в 3,3% случаев, что совпадает с мнениями других авторов. Следовательно, экспульсия при интраоперационном введении ВМС наблюдается меньше по сравнению с послеродовым введением ВМС. Анализ результатов наблюдения за пациентами с ВМС позволил установить высокую контрацептивную эффективность метода, случаев наступления беременности не зарегистрирована ни в одном случае.

Литература:

1. Атаходжаева Ф.А., Фазлиддинова Ф.Н. Применение внутриматочной контрацепции в послеродовом периоде // Проблемы биологии и медицины. -2013. -№4. –стр.18.
2. Аюпова Ф.М., Хамдамова М.Т. Клинические аспекты применения медьсодержащих внутриматочных контрацептивов// Узбекистон тиббиёт журнали. -2010. № 6. 59-64.
3. Баев О.Р., Шмаков Р.Г., Приходько А.М. Современная техника операции кесарева сечения в доказательной медицине (Клиническая лекция) //

Акушерство и гинекология. – 2013. -№2. –стр.129-135.

4. Дикке Г.Б., Профилактика повторной нежелательной беременности, выбор метода контрацепции// акушерство и гинекология. – 2014.-№4. Стр. 81-87.
5. Краснопольский В. И., Логутова Л. С.,Буянова С.Н. Несостоятельный рубец на матке после кесарева сечения: причины формирования и лечебная тактика. Акушерство и гинекология.- 2013.-№ 12. Стр.28-32.
6. Матякубов Б.У., Ниязметов Р.Э. Цитокиновый баланс у женщин с кесаревым сечением // Проблемы биологии и гинекологии. – 2013. -№4., стр.68.
7. Пахомова Ж. Е., Ан А. В. Материнская летальность после кесарева сечения Проблемы репродукции, 3, 2010 с. 83-86
8. Прилепская В.Н. Эпоха контрацептивного просвещения// Гинекология. – 2008. –Т.10, №2. – с.25.
9. Приходько А.М., Баев О.Р., Луньков С.С., Еремина О.В., Гус А.И. Возможности методов оценки состояния стенки матки после операции кесарева сечения // Акушерство и гинекология. – 2014.- №10. –стр.12-16.

ПРИМЕНЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА У ЖЕНЩИН ПЕРЕНЕСШИХ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

З.А. НАСИРОВА, М.С. АТАЕВА

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

Под наблюдением находились 38 женщин, которым была проведена операция кесарево сечение в родильном комплексе №2 города Самарканда. Женщины были отобраны для интраоперационного введения ВМС. Из 38 женщин 22 были городские, 16 сельские жительницы. 13 женщин имели высшее образование, 25 среднее. У 14 женщин в анамнезе была 1 беременность, у 14 женщин 2 беременностей, у 8 женщин 3 беременностей, и у оставшихся 2 женщин 4 и более беременностей, т.е. все женщины были повторно беременными. У 4 женщин в анамнезе было по 1 аборт. ВМС оказалось очень безопасным и эффективным методом контрацепции. Уровень спонтанной экспульсии оказалось ниже, чем при интервальном введении. Анализ результатов наблюдения за пациентами с ВМС позволил установить высокую контрацептивную эффективность метода, случаев наступления беременности не зарегистрирована ни в одном случае.

Ключевые слова: женщины, внутриматочный контрацептив, кесарево сечение, цитокины.