



THE ROLE OF EXACT SCIENCES IN THE ERA OF MODERN DEVELOPMENT

ВЛИЯНИЕ ОПЕРАТИВНОГО МЕТОДА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ НА ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С РАЗЛИЧНЫМ ГЕСТАЦИОННЫМ ВОЗРАСТОМ

У.У. Юсуповой, Алиева П.Р.

Актуальность.

Конец XX и начало XXI в во всем мире ознаменовались расширением показаний к кесареву сечению в интересах плода и, соответственно, увеличением частоты абдоминального родоразрешения в популяции. Одним из возможных способов снижения заболеваемости новорожденных и ранней неонатальной смертности при осложненном течении беременности и преждевременных родах является кесарево сечение.

В современном акушерстве расширились показания к кесареву сечению в интересах плода.

Недоношенная беременность до настоящего времени остается достаточно проблематичной не только в акушерской практике, также в неонатологии и педиатрии. Невынашивание беременности в настоящее время составляет 5-6% от общего числа родов и возрастает тенденция к ее повышению.

Проведенные исследования выявили, что из общего количества обследованных (30) недоношенных новорожденных 10 (33,3%) рождены при осуществлении плановой операции кесарева сечения, 20 (66,7%) – при экстренных. По мнению многих авторов, увеличение частоты абдоминального родоразрешения привело к снижению заболеваемости и ранней неонатальной смертности новорожденных детей при внутриутробной гипоксии, тазовом предлежании плода, тяжелых формах гестозов, выпадении петель пуповины, аномалиях родовой деятельности.

Цель: Влияние оперативного способа родоразрешения на течение неонатального периода у недоношенных новорожденных детей с различным гестационным возрастом.

Материалы и методы исследования: Под наблюдением находились 60 недоношенных новорожденных, родившихся путём кесарева сечения. Новорожденные были подразделены на 3 группы: I группу составили новорожденные с гестационным возрастом 28-30 недель, II группу – новорожденные с гестационным возрастом 31-33 недель, III группу - новорожденные с гестационным возрастом 34-37 недель.



THE ROLE OF EXACT SCIENCES IN THE ERA OF MODERN DEVELOPMENT

Результаты:

Несомненно, что результативность при проведении плановых оперативных вмешательствах была более высокой, в плане перинатального вынашивания новорожденного. Это было обусловлено временем подготовки матерей к родам, осуществления необходимых коррегирующих мероприятий, стабилизации основных гемодинамических и биохимических показателей.

Несомненно, что наиболее веским обстоятельством необходимости проведения кесарева сечения явилось невраемое положение плода (70%), среди которых ягодичное предлежание (40%) было ведущим. Поперечное (20%) и ножное (10%) предлежания также были весомыми показаниями.

Среди выявленных патологий у матерей экстрагенитальные заболевания (50%) являлись необходимыми показаниями к кесаревому сечению, среди которых наиболее угрожающими были сахарный диабет (20%) и миопия (20%) высокой степени. У 10% матерей прогноз существования сердечно-сосудистой патологии непосредственно также служил поводом к осуществлению кесарева сечения.

Рассматривая выделенные патологии в зависимости от срока беременности, можно отметить их выраженность у матерей во 2 и в 3 группах.

Экстренность проведения операции кесарева сечения у недоношенных новорожденных была также обусловлена различными факторами риска, среди которых на первый план выходят проблемы здоровья матери. Представленные данные информируют о высокой доли рождения недоношенных новорожденных у матерей (3 группа) при первой беременности (26,7%), в более поздний возраст (40%), когда более чаще проявляются гестозы (26,7%) с высокой частотой экстрагенитальных патологий, диффузного зоба (3,4%). Возможность развития недоношенности, необходимость прерывания беременности путем проведения кесарева сечения у матерей 2 и 3 групп при 3 беременности также велика, что обусловлено возрастанием влияния инфекционных и экстрагенитальных заболеваний матери.

Несомненно, здоровье матери в течение всей беременности является одним из наиболее важных факторов, способствующих нормально-физиологическому развитию плода. В проведенных исследованиях была выявлена определенная тенденция факторов риска, непосредственно влияющих на необходимость проведения кесарева сечения.

Среди обследованных матерей, помимо экстрагенитальных заболеваний отмечались генитальные патологии, анализ которых явился еще одним из



THE ROLE OF EXACT SCIENCES IN THE ERA OF MODERN DEVELOPMENT

показаний к осуществлению оперативного родоразрешения. Так, более грязные околоплодные воды выявлены у пациентов 2 и 3 групп (6,7% и 10% соответственно), в 6,7% и 13,3% сопровождающиеся многоводием, и в 3,3% и 6,7% маловодием.

Согласно приведенным данным угроза прерывания беременности наиболее вероятнее была у матерей 3 группы (13,3%), и в равной степени (10%) у матерей 1 и 2 групп. В большинстве случаев в 3 группе матерей, этому способствовали длительный безводный период (20%), проявления анемического синдрома (16,7%), гестозы (26,7%). У матерей 2 группы указанные данные несколько снижены: длительный безводный период -13,3%, анемия – 16,7%, гестозы – 23,3%, но и они явились показанием к проведению кесарева сечения. Особое значения, как для матери, так и для плода явилось присутствие у матерей 2 и 3 групп TORCH-инфекции, в свое большинстве характеризующееся высокими показателями ЦМВ (13,3%) и ВПГ (16,7% и 20% соответственно), представляется еще одним фактором риска, служащим показанием к кесареву сечению. Вышеперечисленные показатели незначительно снижены у матерей 1 группы, вследствие чего предпринимались попытки проведения специальной терапии. Развитие столь патогенной флоры у матерей, потенцирующая патологическую контаминацию новорожденных, является угрозой во всех отношениях. При изучении микробиологических параметров обращает на себя внимание высокая частота выявления очагов инфекции и различных локусов условно-патогенной микрофлоры.

Все указанные в таблице 1.2. факторы, по сути, являются угрозой для плода и самой матери. Только быстрое родоразрешение, в данной ситуации, является одним из методов восстановления гомеостатических параметров, как для роженицы, так и для новорожденного. Из указанных факторов риска гестозы остаются главенствующими во всех группах гестации. Более значительным, в пользу внутриутробной инфекции, является также многоводие (8 матерей) и угроза прерывания беременности: 10% для 1 группы, 6,7% для 2 группы, 20% - для 3 группы.

Несомненно, что инфекции, специфичные для перинатального периода, имеют большое значение в патогенезе многих патологических состояний, формирующих последующие годы жизни детей. При этом нарушается интенсивность пластических процессов, что ведет к изменению параметров физического развития ребенка. Методика оперативного разрешения



THE ROLE OF EXACT SCIENCES IN THE ERA OF MODERN DEVELOPMENT

предпринималась с позиции снижения как материнской, так и младенческой смертности.

Лишь в единичных случаях (4) у матерей были выявлены клинически выраженные признаки диффузного зоба (6,7% во 2 группе, 3,4% в 3 группе) и рака молочной железы (3,4%) у пациентки 3 группы.

Выводы:

Таким образом, наши исследования показали, провоцирующие факторы риска: возраст матерей свыше 35 лет, (36,7%) наличие в анамнезе выкидышей (36,7%), и абортов (50%) гестозы (56,7%), угроза прерывание беременности (33,3%), которые в большей степени преобладали у матерей новорожденных с гестационным возрастом 34-37 недель увеличило риск кесарева сечения в 1,5 раза.

Книги

1. Kayumov, U. K., Matmuratova, S. O., Khatamova, D. T., & Saipova, M. L. (2022). The Combination of Components of the Metabolic Syndrome in Women of Childbearing Age and Their Relationship with Age. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(6), 84-87.
2. Kayumov, U. K., Matmuratova, S. O., Khatamova, D. T., & Saipova, M. L. (2023). Metabolic Syndrome in Women of Childbearing Age State of the Main Components. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(5), 959-963.
3. Matmuratova, S. O., & Mansurbekov, D. M. (2022). 12 BARMOQ ICHAK YARA KASALLIGI. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 2(6), 368-370.
4. Матмуратова, С. О. (2023). МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА. *AGROBIOTEKNOLOGIYA VA VETERINARIYA TIBBIYOTI ILMIY JURNALI*, 2(1), 10-14.
5. Matmuratova, S., & Mansurbekov, D. (2022). Stomach and duodenal ulcer disease. *Scientific Collection «InterConf»*, (132), 309-309.
6. Бобомуратов, Т., Юсупова, У., & Худайберганов, М. (2022). Ўзбекистон республикасининг экологик ноқулай муҳитда яшовчи ўткир зотилжам билан оғриган болаларда гемостаз тизими кўрсаткичларининг мавсумий ўзгаришлари. *Третье возрождение: проблемы и решения*, (01), 39-48.
7. Юсупова, У. У., & Матмуратова, С. О. (2022). Состояние Системы Гемостаза И Интерлейкинов У Детей С Острой Пневмонией Проживающих В Экологически Неблагоприятной Зоне Республики Узбекистан. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(2), 309-318.



THE ROLE OF EXACT SCIENCES IN THE ERA OF MODERN DEVELOPMENT

8. Юсупова, У. У., & Бобомуратов, Т. А. (2021). АСПЕКТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДАННЫХ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫЙ ПНЕВМОНИЙ В ЗОНЕ ЮЖНОГО ПРИАРАЛЬЯ. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 2(3), 113-117.
9. Юсупова, М. А., Джуманиязова, Г. М., & Ходжаева, З. К. (2017). Сравнительная оценка методов диагностики болезней шейки матки у беременных. *Research'n Practical Medicine Journal*, (S2), 105.
10. Shamsiev, F. M., Atajanov, X. P., Musajanova, R. A., Yakubov, D. M., & Bekchanov, B. G. (2021). STATE OF IMMUNE STATUS AND CYTOKINE PROFILE IN CHILDREN WITH CYSTIC FIBROSIS. *湖南大学学报 (自然科学版)*, 48(11).
11. Шамсиев, Ф. М., Атажанов, Х. П., Мусажанова, Р. А., Мирсалихова, Н. Х., & Узакова, Ш. Б. (2022). Особенности изменений цитокинового статуса при муковисцидозе у детей.
12. Шамсиев, Ф. М., Узакова, Ш. Б., & Атажанов, Х. П. (2022). Клинико-Лабораторные особенности муковисцидоза у детей. *FORCIPE*, 5(S2), 542-543.
13. Шамсиев, Ф. М., Узакова, Ш. Б., Мусажанова, Р. А., & Атажанов, Х. П. (2021). ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ С МУКОВИСЦИДОЗОМ. *ПЕДИАТРИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА: ОПЫТ, ИННОВАЦИИ, ДОСТИЖЕНИЯ*, 269.
14. Nazarova, M. B., & Dilorom, B. A. (2023). STUDY OF THE MORPHOLOGICAL CONDITION OF THE LIVER OF THE CHILD BORN IN THE CONDITIONS OF CHRONIC TOXIC HEPATITIS. *Academic research in educational sciences*, (1), 220-224.
15. Azizov, B. M., Isroilov, B. A., Nazarova, M. B., & Zikiryoyeva, K. F. (2021). THE INFLUENCE OF THE SEED QUALITY ON THE THICKNESS AND YIELD OF AUTUMN WHEAT GRAIN. *THEORETICAL & APPLIED SCIENCE* Учредители: Теоретическая и прикладная наука, (9), 741-743.
16. Назарова, М. Б., & Адилбекова, Д. Б. (2023). Изучение морфологического состояния печени потомства, рожденные в условиях хронического токсического гепатита у матери. *Academic research in educational sciences*, (1), 213-219.