ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра акушерства и гинекологии

Студенческое научное общество

Мягкое кесарево сечение

Выполнил: Лебедева Алла Станиславовна
Джаббарзаде Сабина Мугабиловна
4 курс 19 группа

Проверил: Лунева Ирина Семеновна
доцент кафедры

Курск,2018

Мягкое кесарево сечение

Исполнители:
Лебедева Алла Станиславовна
Джаббарзаде Сабина Мугабиловна
4 курс 19 группа
Руководитель: Лунева Ирина Семеновна
доцент кафедры

Определение

- Кесарево сечение — это хирургический способ родоразрешения, при котором проводится разрез передней стенки живота и матки для извлечения ребёнка.

Показания к кесареву сечению:

Показания к кесареву со стороны матери:

- Патологии плаценты. Центральное предлежание плаценты (плацента полностью перекрывает внутренний зев шейки матки) или частичное предлежание с выраженным кровотечением. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты при отсутствии условий немедленного родоразрешения через естественные родовые пути.
- Аномалии родовой деятельности, которые не поддаются коррекции медицинскими препаратами.
- Плодово-тазовые диспропорции: клинически узкий таз, анатомически узкий таз.
- Анатомические препятствия родам через естественные родовые пути. Состояния после некоторых хирургический операций на промежности. Рубцовые изменения или выраженное варикозное расширение вен шейки матки и влагалища.

- Пороки развития матки и влагалища, опухоли малого таза, которые мешают рождению ребёнка через естественные родовые пути. Травматические повреждения позвоночника или таза.
- Начавшийся или угрожающий разрыв матки.
- Два и более рубцов на матке или несостоятельный рубец, а также рубец после корпорального кесарева сечения.
- Отсутствие эффекта от лечения тяжёлой преэклампсии при невозможности срочного родоразрешения через естественные родовые пути.
- Экстрагенитальные патологии матери: артериальная гипертензия 3 ступени, аневризма крупной артерии, некоторые заболевания лёгких, коарктация аорты и другие заболевания, требующие исключение потуг. При наличии сопутствующих заболеваний к матери специалисты дают свои заключения о методе родоразрешения.
- Некоторые инфекционные заболевания матери: первичный генитальный герпес в третьем триместре, ВИЧ-инфекция при вирусной нагрузке более 1000 копий.
- Мертворождение в анамнезе в совокупности с другими акушерскими патологиями.

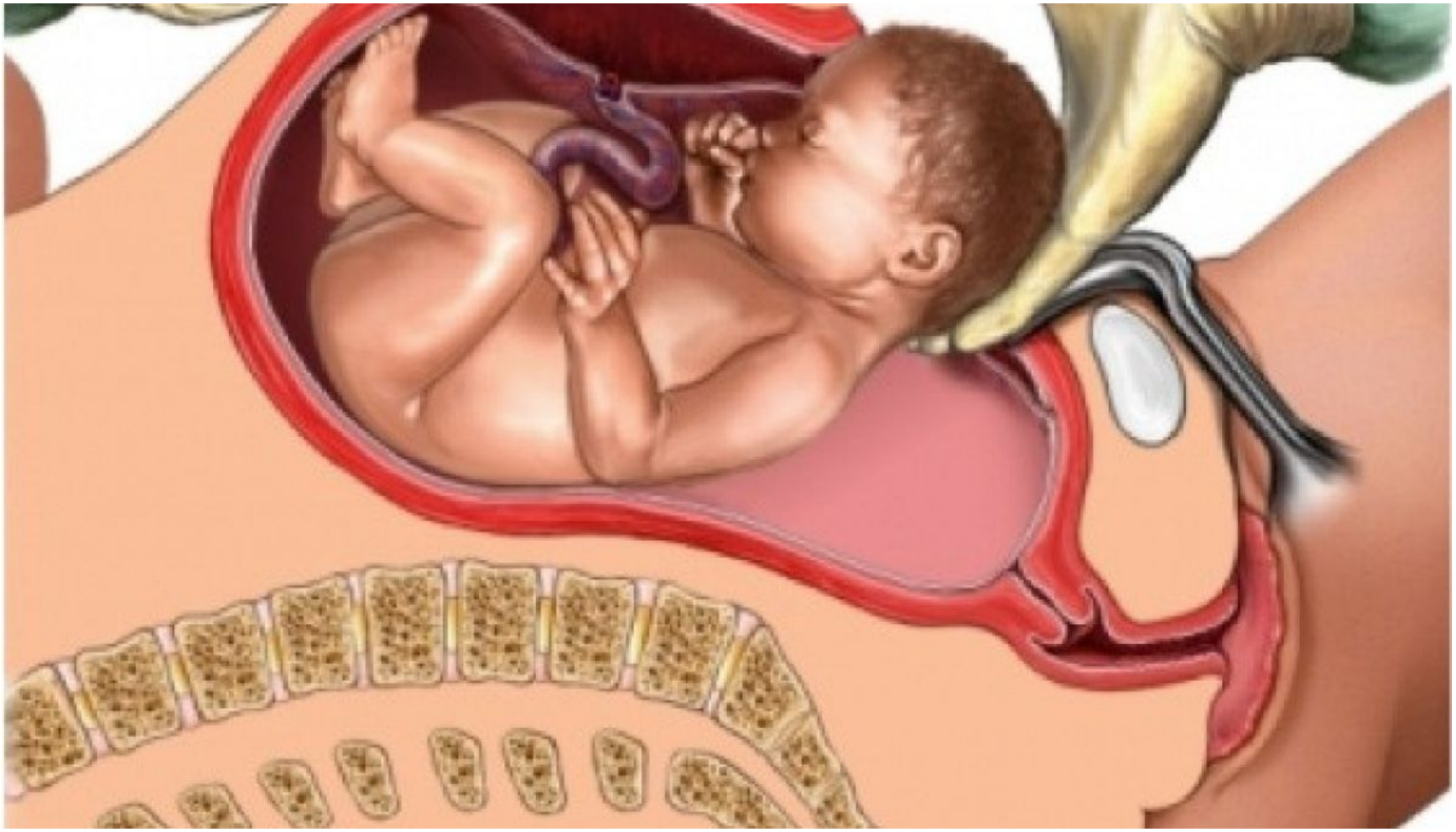
Показания к кесареву со стороны плода:

- Неправильное положение и предлежание плода. Неправильное положение плода после излития околоплодных вод. Высокое прямое стояние стрелоподобного шва. Неправильное вставление головки плода (лобное, передний вид лицевого).
- Тазовое предлежание плода при предполагаемой массе более 3700 грамм или при наличии других относительных показаний к КС. Тазовое предлежание плода при чрезмерном разгибании головки плода.
- Многоплодная беременность при тазовом предлежании первого плода.
- Гипоксия плода при отсутствии условий для срочных родов через естественные родовые пути.
- Выпадение петель пуповины.
- Некоторые пороки развития плода.
- Беременность после применения репродуктивных технологий и длительного лечения бесплодия.

Кесарево сечение последствия:

- Для матери с проведением операции кесарева сечения связаны определенные риски

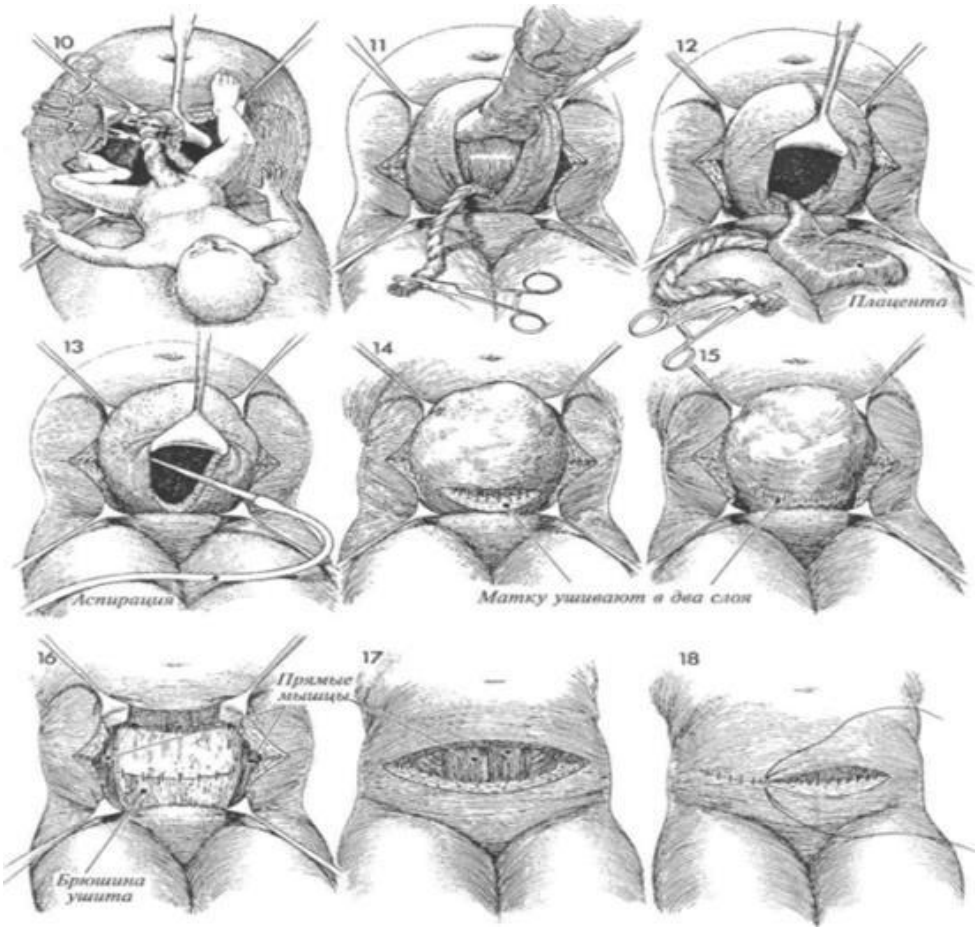
последствия: для ребенка:



Мягкое кесарево сечение.

- Во всем мире активно обсуждается новый метод кесарева сечения, практикуемый врачами Великобритании, - «мягкое кесарево». Одни эксперты считают, что это более мягкий и безопасный способ появления младенцев на свет по сравнению с естественными родами и традиционным кесаревым сечением; другие уверяют, что при отсутствии медицинских показаний прибегать к операции не стоит.
- С 1985 года в международном сообществе специалистов здравоохранения было принято считать, что оптимальная частота выполнения кесарева сечения составляет 10-15%.

Суть методики и ее необходимость.



Выводы

Итак, «натуральное» кесарево сечение имеет те же недостатки, что и традиционное:

- Резкий переход из водной среды в воздушную (в случае планового кесарева сечения).
- Извлечение за головку и тяга за шею, которые травмируют ребёнка.
- Риск рождения раньше срока (в случае планового кесарева сечения).
- Операционная травма матери.
- Осложнения анестезии.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!