

КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ, КАК ПРИЧИНА ВТОРИЧНОГО БЕСПЛОДИЯ



Агабабян Лариса Рубеновна, Исроилова Зухра Шухратовна
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

КЕСАР КЕСИШ АМАЛИЁТИ ИККИЛАМЧИ БЕПУШТЛИК САБАБИ СИФАТИДА

Агабабян Лариса Рубеновна, Исроилова Зухра Шухратовна
Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

CAESAREAN SECTION AS A CAUSE OF SECONDARY INFERTILITY

Agababiyeva Larisa Rubenovna, Isroilova Zuhra Shukhratovna
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: <https://orcid.org/0000-0002-9153-3800>

Резюме. Тадқиқотда 2021-йил декабридан 2023-йил декабригача “Онам ва мен” тиббиёт марказига 25 ёшдан 37 ёшгача бўлган, 34 нафар бачадонида чандиги бўлган аёллар иштирок этди. Жарроҳликдан сўнг ривожланган иккиламчи бепуштлик билан оғриган деярли барча беморларга сурункали эндометрит (СЭ) таъхиси кўйилган. Гистологик текширув натижаларига кўра 32 (94,1%) нафар беморда СЭ аниқланган.

Калит сўзлар: Ҳомиладорлик, иккиламчи бепуштлик, кесар – кесиш, сурункали эндометрит, репродуктив функция.

Abstract. Currently, cesarean section (CS) in modern obstetrics is constantly increasing, averaging 30%. According to a study, in 2021, 45% of women plan to have another pregnancy after a cesarean section. It has been established that the likelihood of successful implantation after cesarean section decreases, which leads to secondary infertility. The study included 34 patients aged 25 to 37 years who applied to the Mommy and Me Medical Center from December 2021 to December 2023, with a scar on the uterus after a cesarean section. Almost all patients with secondary infertility that developed after surgical delivery were diagnosed with CE. According to the results of histological examination, chronic endometritis (CE) was detected in 32 (94.1%) patients.

Key words: Pregnancy, secondary infertility, cesarean section, chronic endometritis, reproductive function.

Актуальность. Частота кесарева сечения (КС) в современном акушерстве постоянно растет, составляя в среднем 30% по данным разных авторов [8]. Конечно, кесарево сечение было и остается операцией, производимой для спасения жизни матери и ребенка при развитии осложнений во время беременности или родов. На сегодняшний день в мире каждую минуту производится одновременно 50 операций кесарева сечения, что составляет около 25 миллионов операций в год [2]. Это является предметом множества споров как среди практикующих врачей, так и среди исследователей. Одно остается неизменным – на сегодняшний день идеология врачей и общества переориентировались на абдоминальное родоразрешение. Согласно исследованию, проведенному на кафедре акушерства и гинекологии Факультета последипломного образования Самаркандского государственного медицинского университета, в

2021 году, 45% женщин планируют повторную после кесарева сечения беременность [1, 5].

Однако, установлено, что вероятность успешной имплантации после кесарева сечения уменьшается, что приводит к вторичному бесплодию. Этому способствуют целый ряд причин: развитие хронического эндометрита, образование ниши в проекции рубца, развитие синдрома Ашермана и др. [4,9]. Современная тенденция увеличения частоты кесарева сечения в нашей стране может так же усугубить эту проблему. Однако, литературные данные, посвященные маточной причине вторичного бесплодия у женщин после кесарева сечения в анамнезе, очень немногочисленны.

Цель исследования. Изучить причины вторичного бесплодия у женщин с кесаревым сечением в анамнезе.

Материал и методы. В проспективное исследование включены 34 пациентки в возрасте от 25 до 37 лет (средний возраст $29,1 \pm 2,6$ лет), обратившихся в МЧЖ «Мама и Я» с декабря 2021 года по декабрь 2023 года. Критерии включения в исследование: возраст 18-45 лет, наличие рубца на матке после операции кесарево сечение в проекции нижнего сегмента, интервал после кесарева сечения до проведения исследования – не менее 24 месяцев, желание иметь ребенка, женщины, не имеющие противопоказаний к беременности (тяжелая соматическая патология в стадии декомпенсации, наличие генетических заболеваний, женщины с метропластикой в анамнезе). Диагноз вторичного бесплодия устанавливали на основании определения ВОЗ и анамнеза (бесплодие после перенесенного кесарева сечения в течение 12

месяцев сексуальных отношений с одним сексуальным партнером, без использования противозачаточных средств при исключении мужского фактора бесплодия). Всем пациенткам после общеклинического общепринятого обследования проведено ультразвуковое исследование органов малого таза, дальнейшее обследование по алгоритму, предложенному М.А.Курцер и соавт [3]. Для уточнения состояния эндометрия проводили биопсию эндометрия методом вакуум аспирации с последующим гистологическим исследованием. Гистологическое исследование проводили в Клинике Самаркандского Медицинского университета.

Результаты. Основные клинические данные пациенток представлены в таблице 1.

Таблица 1. Клинические данные женщин с рубцом на матке после кесарева сечения

Данные	Показатель
Количество КС в анамнезе (Абс (%):	
1	18 (52,9)
2	11(32,4)
3	5 (14,7)
Осложнения кесарева сечения (Абс (%):	
Лихорадка	8 (23,5)
Эндометрит	5(14,7)
Расхождение швов на коже, нагноение раны	12(35,3)
Дополнительные хирургические вмешательства после КС (Абс (%):	
Вакуум аспирация из полости матки	2(5,9)
Кюретаж полости матки	4(11,8)
Лактация (мес) (Абс (%)	
Менее 6	21(61,8)
6	9 (26,5)
12	3(8,8)
Более 12	1(2,9)
Контрацепция после КС (Абс (%):	
Барьерный метод	11(32,4)
МЛА	8(23,5)
Мини-пили	3(8,8)
ВМС	3(8,8)
Без контрацепции	9(26,5)
Репродуктивная функция без контрацепции (Абс (%)	
Самопроизвольный аборт	1(2,9)
Неразвивающаяся беременность	4(11,8)
Медикаментозный аборт	2(5,9)
Внематочная беременность	1(2,9)
Продолжительность бесплодия (лет): $M \pm m$	2,7 \pm 1,1
Жалобы (Абс (%)	
Боли внизу живота	31(91,2)
Межменструальные кровянистые выделения	14(41,2)
АМК	3(8,8)
Вторичная аменорея	3(8,8)
Гипоменструальный синдром	5(14,7)

Примечание: МЛА – метод лактационной аменореи; ВМС- внутриматочное средство, АМК – аномальное маточное кровотечение

По результатам гистологического исследования хронический эндометрит (ХЭ) обнаружен у 32 (94,1%) обследованных. К сожалению, в настоящее время отсутствует, так называемый, «золотой стандарт» диагностики ХЭ. Тем не менее, многими исследователями подчеркивается диагностическая важность именно гистологического исследования содержимого полости матки при вторичном бесплодии [7]. В нашем исследовании почти у всех пациенток с вторичным бесплодием, развившемся после оперативного родоразрешения, диагностирован ХЭ по данным гистологического исследования. Характерными признаками этого процесса явились: мононуклеарная инфильтрация и периваскулярный фиброз стромы в 28 наблюдениях (82,4%); фибриноидный некроз, отек, кровоизлияния, лимфоидная инфильтрация наблюдались в 22 случаях (64,7%); диффузная воспалительная инфильтрация стромы и вокруг кровеносных сосудов лимфоцитами, макрофагами, эозинофилами и плазматическими клетками отмечалась во всех 100% наблюдениях.

Если учесть, что в литературных источниках многими авторами указывается влияние ХЭ на процессы имплантации эмбриона и течение беременности [6], то следует предположить, что причиной вторичного бесплодия в нашем исследовании явился хронический эндометрит. Тем не менее, следует продолжать диагностический поиск с использованием современных и более тонких исследований – иммуногистохимических или иммуноцитологических с определением чувствительности, специфичности и прогностической ценности положительного или отрицательного результата.

Выводы. Вторичное бесплодие у женщин с кесаревым сечением в анамнезе может быть ассоциировано с развитием хронического эндометрита.

Предпосылками для развития ХЭ является осложненное течение послеоперационного периода (септические осложнения), необходимость дополнительных хирургических вмешательств (аспирация и кюретаж), а также ношение внутриматочных контрацептивов. Нарушения репродуктивной функции после кесарева сечения в виде самопроизвольных аборт и неразвивающейся беременности могут быть как следствием ХЭ, так и запускать порочный круг вторичного бесплодия.

Литература:

1. Агабабян Л. Р., Насирова З. А., Современные взгляды на эффективность и приемлемость различных методов контрацепции после кесарева сечения //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 12-3 (90). – С. 103-109.

2. Джан Карло Ди Ренцо, Антонио Мальвази – Кесарево сечение- новое о старом. ГЭОТАР-Медиа, 2021, 366 с.

3. Курцер М.А., Егикян Н.М., Савельева Н.А. и др. Оптимизация предгравидарной тактики ведения пациенток с дефектом рубца на матке после кесарева сечения/Акушерство и гинекология. 2021; 12:68-75.

4. Курцер М.А., Егикян Н.М., Савельева Н.А., Синицына О.В., Шестакова Л.А. Распространенность хронического эндометрита у пациенток с вторичным бесплодием, ассоциированным с нишей в проекции рубца на матке после кесарева сечения/ Гинекология. – 2022; 24 (2):88-94

5. Ризаев Ж.А., Агабабян И.Р. и др. Значение коморбидных состояний в развитии хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста //Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 75-79.

6. Agababyan L. R., Nasirova Z. A., Reproductive behavior of women after cesarean section //International scientific review. – 2020. – №. LXX. – С. 88-92.

7. Kimura F., Takebayashi A., Ishida M. et al. Chronic endometritis and its effect on reproduction. J Obstet Gynecol res.2019;45(5):951-60.

8. Margulies SL, Flores V, Parkash V et al. Chronic endometritis: a prevalent yet poorly understood entity. Inf j Gynaecol Obstet.2021.

9. Rosenberg K., Trevalthan W. Birth, obstetrics and human evolution. BJOG 2012;109(11):1199-206

10. Wang L., Yao X. Et al. Fertility outcomes of IVF/ICSI after Caesarean section: a cohort study/ Reprod Biomed Online/ 2020; 40(5):719-28

КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ, КАК ПРИЧИНА ВТОРИЧНОГО БЕСПЛОДИЯ

Агабабян Л.Р., Исраилова З.Ш.

Резюме. В настоящее время кесарево сечение (КС) в современном акушерстве постоянно растет, составляя в среднем 30%. Согласно исследованию, в 2021 году, 45% женщин планируют повторную после кесарева сечения беременность. Установлено, что вероятность успешной имплантации после кесарева сечения уменьшается, что приводит к вторичному бесплодию. В исследование были включены 34 пациентки в возрасте от 25 до 37 лет обратившихся в МЧЖ «Мама и Я» с декабря 2021 года по декабрь 2023 года, с наличием рубца на матке после операции кесарево сечение. Почти у всех пациенток с вторичным бесплодием, развившемся после оперативного родоразрешения, диагностирован ХЭ. По результатам гистологического исследования хронический эндометрит (ХЭ) обнаружен у 32 (94,1%) обследованных.

Ключевые слова: Беременность, вторичное бесплодие, кесарево сечение, хронический эндометрит, репродуктивная функция.