

[www.detkityumen.ru](http://www.detkityumen.ru)

## Роды после кесарева - можно ли родить самой?

Роды – непредсказуемый процесс и иногда они проходят совсем не так, как планировала женщина, по некоторым показаниям врачи предлагают проведение родоразрешения через кесарево сечение. Обычно для таких родов необходимы особые показания и условия, о которых женщине сообщают и спрашивают ее разрешения. Иногда ситуации бывают экстренными и операцию проводят по жизненным показаниям. Малыш рождается не через влагалище (естественный родовой путь), а через разрез в нижней части живота, с дальнейшим наложением шва на матку и ткани.

Но, проходит время, малыш подрастает и вы все чаще задумываетесь о ребенке, которого еще хотите родить. И тогда сразу возникает вопрос – а как будут проходить следующие ваши роды после операции кесарева, опять ли необходима операция или можно родить кроху естественным путем с имеющимся одним (а то и не одним) рубцом на матке? Давайте поговорим о вопросе естественных родов после того, как была операция кесарева сечения. Многим женщинам очень хочется родить самостоятельно после проведения кесарева сечения, чтобы так сказать «познать все муки материнства», да и рождение малыша по естественным родовым путям все-таки считается самым оптимальным способом появления на свет.

### Сама или нет?

Ранее у акушеров-гинекологов при повторных родах после выполнения кесарева сечения позиция была достаточно категоричная – только повторное кесарево и не более двух рубцов на матке всего, то есть не более двух детей, если первые были путем кесарева сечения. Сегодня позиция и мнение докторов постепенно меняется в сторону расширения показаний к естественным родам после выполнения кесарева сечения и это правильно. В любой ситуации нужен индивидуальный подход и прогнозирование рисков и возможностей. Поэтому сегодня врачи считают, что повторное кесарево сечение – это не самый лучший вариант родов для женщины с предыдущим рубцом на матке, это совершенно не безопасная альтернатива привычным естественным родам. Все больше специалистов склоняются к мнению о том, что только естественные роды при состоятельном рубце на матке – это самое безопасное ведение родов как для самой мамочки, так и для ее малыша.

Одним из несомненных преимуществ при последующих родах через естественный родовой путь (вагинальных родов) является то, что при них отсутствуют риски послеоперационных осложнений. А вот при кесаревом сечении, как при любой полостной операции, они присутствуют всегда. Тут и швы, и их заживление, и качество шовных материалов и, даже, умения хирурга – от всего этого зависит исход операции и процесс заживления. Еще один несомненный плюс естественных родов – при них восстановление происходит скорее и женщина с малышом проводят в роддоме гораздо меньше времени, скорее отправляясь домой, в привычную и спокойную обстановку.

Но есть конечно и оговорки, касающиеся наличия абсолютных показаний к повторному кесаревому сечению в данной, новой, беременности и родах. Возможность проведения родов после вмешательства естественным путем зависит от предыдущей операции, ее типа и показаний к ее проведению. Если операция женщине была проведена классической методикой кесарева сечения с образованием продольного рубца, при таком способе дальнейшие роды естественным путем не допускаются, высок риск осложнений и неблагоприятного исхода

родов. Если же это поперечный разрез, показаний для кесарева сечения в данную беременность нет, тогда возможно планирование родов по естественным родовым путям с применением всех мер предосторожности и готовностью к экстренному завершению повторным кесаревым сечением.

### **Что необходимо для планирования?**

Чтобы убедиться и полностью оценить возможность обычных родов после операции, необходимо соблюдение некоторых правил и условий. Прежде всего, при выписке из родильного дома женщине необходимо оформление подробной выписки от врача, который принимал роды. В ней должны быть указаны основные показания для выполнения операции, проведение планового или экстренного вмешательства, общая длительность родов, длительность безводного периода перед началом операции, метод проведения операции. Обязательно необходимо указать методику ушивания матки с использованием какого шовного материала она производилась, был ли это кетгутый шов или синтетические нити, были ли осложнения в ходе операции и после ее завершения, каков был объем кровопотери в родах и послеродовой период, каким образом восполнялась кровопотеря. Далее необходимо подробное описание послеродового периода, какие мероприятия проводились с целью профилактики послеродовых и послеоперационных осложнений.

Перед самой выпиской родильницы с малышом из роддома врач должен подробно разъяснить женщине, на основании каких показаний было проведено вмешательство - кесарево сечение, причем в доступной для нее форме. Если кесарево сечение проводилось из-за особенностей течения первой беременности с отслойкой или предлежанием плаценты, из-за развития гестоза беременной, несоответствия размеров плода тазу женщины, так как малыш был крупный, тогда во время второй беременности роды могут закончиться естественными родами и необходимо всеми силами стремиться к этому факту.

### **Что нужно от женщины?**

Если женщина после кесарева сечения хочет рожать естественным путем, подготовку к этому событию необходимо начинать заранее, с самого начала – выписки из родильного дома еще с первенцем. Очень важно четко и полноценно выполнять все рекомендации относительно ухода за швом и профилактики осложнений. Не нагружать себя физически, строго следить за самочувствием, выделениями и процессом восстановления организма. Кроме того, не стоит торопиться с вторым малышом, дав организму восстановиться и сформировать абсолютно нормальный рубец – это более всего важно для самой матки. По мнению врачей необходимо в среднем два-три года на восстановление организма. В этот период необходимо пользоваться контрацептивными средствами не допуская нежелательной беременности и ее прерывания. Аборты после операции кесарева сечения – один из негативных факторов, который будет против естественных родов в дальнейшем. Он может существенно ухудшать состояние рубца на матке и тогда это станет показанием к еще одному кесареву сечению.

После первой операции особенно важным будет факт последующей беременности: планированной и физиологически протекающей. До наступления беременности после операции крайне рекомендуется обращение к врачу с целью обследования и объективной оценки состояния рубца. Особенно важными для объективной оценки будут инвазивные методы – гистероскопии и гистерографии. Это методы более объективны, нежели проведение УЗИ, так как на при ультразвуковом исследовании можно оценить далеко не все нюансы.

**Гистерография** – это рентгеновское исследование матки, заполненной особым инертным контрастным веществом, выполняется в двух проекциях как минимум через полгода-год с момента родов. Гистероскопия – это введение через шейку матки в ее полость особого аппарата с оптикой на конце, который позволяет осмотреть полость матки изнутри и особенно прицельно изучить область шва. Самым благоприятным вариантом этого обследования является едва различимый мышечный шов. Это будет говорить в пользу наиболее физиологичного заживления матки и возможности сохранения всех ее функций в родах.

При исследовании матки врачи оценивают особенно тщательно ткань, из которой формируется рубец, особенно благоприятной для дальнейших естественных родов является формирование мышечного рубца. Хуже – если это будет смешанный рубец, самое неблагоприятное состояние – это рубец из неэластичной и нерастяжимой соединительной ткани. После года материнства необходимо проведение или обоих исследований, или хотя бы одного из них, так как считают, что окончательную свою форму рубец принимает в конце первого года после родов и уже не меняется.

### **Можно ли без обследований?**

Если вы хотите забеременеть и родить в принципе, и для вас не важно какой способ родов при этом будет – можно ограничиться стандартным набором обследований в рамках планирования беременности. Но, если встает вопрос о возможности естественных родов после кесарева сечения, то гистероскопия – это один из основных методов обследования. Только после него станет точно известно, возможно ли беременеть и вынашивать ребенка вообще, можно ли рожать самой или лучше не рисковать своим здоровьем и жизнью малыша. Беременность при осложненных рубцах на матке или при их несостоятельности вообще опасна сама по себе, а с естественными родами – вдвойне.

Но, если с рубцом все в порядке, беременность после кесарева сечения практически ничем не будет отличаться от беременности, которая возникает у женщин после естественных родов. Но вот с выбором врача, который поддержит идею естественных родов после кесарева, будет сложнее – многие врачи не любят таких рожениц, так как такие роды – всегда высокий риск. Необходима договоренность с врачом из женской консультации, и затем и родильного дома, так как необходима тщательная подготовка женщины к такого вида родам.

Источник: <http://www.stranamam.ru>

Адрес на сайте «Детки!» [www.detkityumen.ru/biblio/category134/2375/](http://www.detkityumen.ru/biblio/category134/2375/)