IQRO JURNALI / 2023
GUVOHNOMA № 060680
E-ISSN : 2181-4341

VOL–2 ISSUE–1
https://wordlyknowledge.uz/

ПОКАЗАНИЯ, НЕДОСТАТКИ И ПРЕИМУЩЕСТВА, ОСЛОЖНЕНИЯ, РЕКОМЕНДАЦИИ

[1]Шерназаров Фаррух

[2]Шерназаров Самандар

Самарская государства медицинский университет

Аннотация: Кесарево сечение (лат. sectio caesarea, sectio «режу» и caedo «режу»), рус. Кесарево сечение – это искусственная родовая операция, при которой плод и плацента удаляются от передней брюшной стенки и тела матки. Кесарево сечение производят при живом плоде, если женщина не может родить самостоятельно (узкий или деформированный таз, резкие рубцовые изменения влагалища, поперечная закладка плаценты). При профузных и острых кровотечениях ее проводят для спасения жизни матери, даже при наличии мертвого или нежизнеспособного плода.

Ключевые слова: Показания к кесареву сечению, Преимущества и недостатки кесарева сечения.

Осложнения и последствия кесарева сечения

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Показания к кесареву сечению бывают абсолютными и относительными. Указания, которые по определенным причинам не могут быть выполнены без операции и естественные роды даже не обсуждаются, считаются абсолютными. Может быть некоторый выбор в относительных директивах, включая настойчивость матери на ее собственных желаниях.

Слабость репродуктивной деятельности или ее полное прекращение;

раннее отделение нормально расположенной плаценты (прекращается поступление кислорода к плоду и может начаться опасное для жизни кровотечение);

Если есть риск разрыва матки;

Острая гипоксия (недостаток кислорода у ребенка).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Гибель плода в утробе матери;

Нежизнеспособные пороки развития плода.

АНЕСТЕЗИЯ ПРИ КЕСАРОВОМ СЕЧЕНИИ

Кесарево сечение обычно (в 95% случаев) выполняется под местной анестезией (эпидуральной или спинальной анестезией или их комбинацией). В этом случае обезболивается только нижняя часть тела, и после того, как ребенка извлекают, мать может сразу взять его на руки и кормить грудью.

Когда требуется экстренное кесарево сечение, иногда требуется общая анестезия.

ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

Перед операцией лобковую область очищают от волос и вводят катетер для опорожнения мочевого пузыря. Пустой мочевой пузырь не давит на матку, в результате чего матка лучше сокращается в послеродовом периоде. Также снижается вероятность его повреждения в процессе эксплуатации. После анестезии женщину укладывают на операционный стол и накрывают верхнюю часть тела занавеской.

Хирург делает горизонтальный разрез на передней стенке живота выше пупка, а в экстренных случаях – вертикальный разрез от пупка до пупка, чтобы как можно быстрее извлечь ребенка. Если от предыдущей беременности, закончившейся кесаревым сечением, остался шрам, снова будет вырезана та же область. Затем хирург вскрывает мышцы, отодвигает мочевой пузырь в сторону, разрезает матку и вскрывает плодный пузырь. Врач вынимает ребенка и перерезает пуповину, после чего руками извлекает плаценту. Разрез матки ушивают, брюшную стенку ушивают, ушивают кожу. В общей сложности операция длится 20-40 минут, ребенок извлекается из материнской утробы примерно через 10 минут после операции.

При установке дренажа в мышечных тканях брюшной полости его снимают через 2-3 дня после операции, швы через 5-6 дней.

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

В течение суток после операции за состоянием женщины будут следить круглосуточно. На живот кладут пакет со льдом, способствующий сокращению матки и остановке кровотечения, а также препараты, снимающие боль, способствующие сокращению матки и восстанавливающие функцию желудочно-кишечного тракта. Иногда могут быть назначены антибиотики.

В настоящее время, если кровотечение не продолжается, внутривенное введение жидкости не требуется и даже считается вредным, так как избыток жидкости вызывает отек кишечной стенки. Доказано, что максимально ранняя активация (до 4-6 часов после операции) при достаточной анестезии, раннее начало приема жидкости и пищи (концепция Fast Track Recovery) сокращает время послеоперационной реабилитации и уменьшает количество осложнений в несколько раз. Особенно важно рано приложить ребенка к груди, чтобы стимулировать сокращение матки и процесс лактации.

Маме рекомендуется купить бандаж для ношения после операции заранее, он значительно облегчит проблемы, которые могут возникнуть при ходьбе, лежании и вставании в первые дни.

Рацион состоит в основном из жидкости в первый день, а во второй день разрешается жидкая пища (бульоны, каши и др.). Если все пойдет по плану, на третий день мама перейдет на полноценный рацион, что обычно для кормящих матерей. Поскольку многие мамы жалуются на запоры после родов, по возможности не следует есть твердую пищу еще несколько дней. Если возникла проблема, в рацион можно добавить суппозитории, суппозитории, слабительные продукты (йогурт, сухофрукты и др.).

Возвращаться к половой жизни рекомендуется не менее чем через полтора месяца. Не следует забывать о контрацепции. Специалисты рекомендуют планировать следующую беременность через два года, что связано не только с операцией, но и с матерями, родившими естественным путем. За это время мать восстанавливает свои силы.

Несмотря на существование некоторых заблуждений, после операции мать может в дальнейшем родить естественным путем, но при этом необходимо предварительно проконсультироваться с врачом.

ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ кесарева сечения

ПРЕИМУЩЕСТВА

Относительно безопасные роды у женщин с клинически узким тазом;

В случаях, когда естественные роды угрожают здоровью/жизни матери или

ребенка, ущерб от кесарева сечения намного ниже, чем ущерб от возможных осложнений;

Влагалище не растянуто, из-за эпизиотомии швы на разрыв не наложены, поэтому проблем с половой жизнью нет;

можно избежать геморроя и опущения тазовых органов;

Отсутствует возможность деформации головки ребенка при прохождении по родовым путям.

НЕДОСТАТКИ

Возможность инфицирования брюшной полости матери;

В ряде случаев вероятность серьезных, в том числе угрожающих жизни, осложнений примерно в 10 раз выше, чем при естественных родах;

В некоторых случаях трудно запустить процесс лактации;

Рубец на матке, оставленный кесаревым сечением, требует длительного интервала между возникновением и следующими родами (если они запланированы), из-за сокращения мышечного слоя матки в родах следующих родов степень настолько сильная, что в в некоторых случаях (по статистике 1-2 процента) рубец не выдерживает и разрывается. Эту проблему можно решить, для чего врач должен начать терапию сразу после кесарева сечения, чтобы разрез матки зажил быстрее. То есть для следующей беременности необходимо принимать меры с первых часов родов.

Возможность стресса, связанного с развитием психозов у матери в связи с «незавершенностью» физиологического процесса естественных родов;

При рождении плода микрофлора влагалища матери не переходит к ребенку, такая микрофлора снижает вероятность развития вульвовагинита у девочек;

Дети, рожденные путем кесарева сечения, чаще болеют бронхиальной астмой, сахарным диабетом 2 типа (потому что 1 тип — врожденная патология), микрофлора кишечника отличается. Как сообщает The Times of India, результаты исследований, проведенных учеными на примере мыши, показали, что защитная функция (иммунитет) ребенка, рожденного путем кесарева сечения, снижается, так как отсутствует контакт с кишечными бактериями в организме матери во время рождение.

ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОСЛЕДСТВИЯ
кесарева сечения

Одним из наиболее частых осложнений являются спайки. Петли кишечника или другие органы брюшной полости сливаются между собой. Лечение зависит от индивидуальных особенностей женщины: оно может ограничиваться простыми физиотерапевтическими процедурами или оперативным вмешательством.

Эндометрит – это воспалительный процесс в матке. Антибиотики назначаются сразу после операции для ее предотвращения.

Кровотечение также является осложнением кесарева сечения и редко требует гистерэктомии.

Осложнения могут возникать и при изнашивании швов, иногда они рассасываются.

Осложнения после анестезии. После операции обезболивающий катетер на некоторое время оставляют в спине и через него вводят обезболивающие препараты. Поэтому после операции женщина может не чувствовать одну или обе ноги, некоторое время не может ходить.

Иногда при перекладывании женщины на кушетку ноги могут поворачиваться, женщина под действием обезболивающих этого не замечает, и нога остается в таком положении. Синдром хронического позиционного давления развивается в результате длительного нахождения стопы в неестественном положении. Другими словами, мягкие ткани надолго остаются без кровоснабжения. После снятия давления могут развиться шок, сильные отеки, нарушение движений ног, иногда почечная недостаточность, все этопровождается сильной болью, которая может длиться несколько месяцев.

Поэтому попросите сотрудников службы доставки проверить, правильно ли они перенесли вас на диван. Помните, такая простая ошибка может привести к трагическому концу. При этом наркоз всегсопровождается головной болью и болями в спине.

Список литературе:

1. Очилов У. У., Тураев Б. Т., Жумагелдиев Н. Н. Особенности формирования и течения алкоголизма у лиц с акцентуациями характера и личностными расстройствами //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 10-4 (88). – С. 101-103.
2. Очилов У. У., Тураев Б. Т., Хушвактова Д. Х. Распространенность когнитивных нарушений у пациентов с алкоголизмом //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 17-2 (95). – С. 104-106.
3. Очилов У., Тураев Б., Алкаров Р. Клинические особенности депрессивных расстройств у подростков //Журнал вестник врача. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 75-77.
4. Очилов У., Тураев Б., Алкаров Р. Ўсмирларда депрессив бузилишларнинг клиник хусусиятлари //Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 1. – №. 4. – С. 75-77.
5. Тураев Б. и др. Алкоголизм билан касалланган беморларда депрессив бузилишларнинг клиник ва психопатологик хусусиятларини ўрганиш //Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 1. – №. 2. – С. 92-94.
6. Тураев Б. Т. и др. Covid-19 pandemiyasi davrida ruhiy omillarning spirtli ichimliklarni iste'mol qilishga ta'siri //Журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 3.
7. Тураев Б. Т. и др. Covid-19 pandemiyasi vaqtida spirtli ichimliklarni iste'mol qiluvchi shaxslarda depressiv buzilishlarning tarqalishi //Журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 1.
8. Тураев Б. Т. и др. Диагностика и лечение коморбидности алкоголизма и депрессивных расстройств //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 4-2 (107). – С. 26-30.
9. Тураев Б. Т. Личностные нозогенные реакции больных с дерматологическими заболеваниями //Актуальные проблемы нейробиологии психических и аддиктивных расстройств. Томск. – 2020. – С. 157-159.
10. Тураев Б. Т. Маиший ичкиликбозлик муаммоси бўлган шахсларга ижтимоий омилларнинг covid-19 пандемиси даврида таъсири //Журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 4.
11. Тураев Б. Т., Жабборов Х. Х., Жумагелдиев Н. Н. Гендерные различия депрессивной симптоматики у больных параноидной шизофренией //Volgamedscience. – 2021. – С. 459-460.

12. Тураев Б. Т., Икромова П. Х., Жабборов Х. Х. Тревожно-депрессивные расстройства в период беременности //Volgamedscience. – 2021. – С. 460-461.
13. Тураев Б. Т., Очилов У. У., Алкаров Р. Б. Socio-demographic characteristics of somatized depression //Новый день в медицине. – 2020. – №. 2. – С. 231-233.
14. Тураев Б. Т., Очилов У. У., Икромова П. Х. Частота и структура неврологических нарушений у больных подросткового возраста с психическими расстройствами //Volgamedscience. – 2021. – С. 462-463.
15. Тураев Б. Т., Очилов У. У., Кубаев Р. М. Распределение тревоги и депрессии при аффективных расстройствах соматизированной депрессии //Medicus. – 2020. – №. 3. – С. 58-60.
16. Тураев Б. Т., Очилов У. У., Хаятов Р. Б. Клинические особенности премобидного течения депрессивных расстройств и алкогольной зависимости //# Эндогенные психические расстройства. – 2020. – С. 64-68.
17. Тураев Б. Т., Хаятов Р. Б. Апатия в структуре депрессии позднего возраста //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 293-293.
18. Тураев Б. Т., Хаятов Р. Б. Особенности электроэнцефалографических показателей у больных алкогольной зависимостью //Актуальные проблемы психиатрии и наркологии в современных условиях. – 2019. – С. 150-151.
19. Тураев Б. Т., Хаятов Р. Б. Преморбидные особенности личности и суицидальное поведение больных алкоголизмом позднего возраста //Актуальные проблемы психиатрии и наркологии в современных условиях. – 2019. – С. 151-153.
20. Тураев Б. Т., Хаятов Р. Б. Различия в поведенческих нарушениях и злоупотребления спиртными напитками в катамнестическом исследовании лиц с расстройствами зрелой личности //Антология российской психотерапии и психологии. – 2019. – С. 171-171.
21. Тураев Б., Хаятов Р. Рекуррент ҳамда биполяр типдаги депрессиялардаги аффектив бузилишлар соматизацияланишиниг клиник психопатологик хусусиятлари //Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 1. – №. 2. – С. 95-99.
22. Тураев Б., Хаятов Р. Суицидальные намерения у лиц с синдромом алкогольной зависимости при наличии депрессивных расстройств //Журнал вестник врача. – 2019. – Т. 1. – №. 2. – С. 115-117.
23. Хаятов Р. Б. и др. Аффективные расстройства у больных алкогольной зависимостью как фактор риска развития суицидального поведения //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 11 (52). – С. 96-98.
24. Farhod o'g'li S. F. Gastrit—sabablari, alomatlari, tashxislash, davolash, dorilar, asoratlari, oldini olish //Лучший инноватор в области науки. – 2022. – Т. 1. – №. 1. – С. 103-107.
25. Farhod o'g'li S. F. Gastrit—sabablari, alomatlari, tashxislash, davolash, dorilar, asoratlari, oldini olish. The Best Innovator in Science, 1 (1), 103-107. – 2022.

26. Farkhod og'li, Shernazarov Farrukh. "Congenital heart disease-causes, classification, diagnosis, treatment, complications, consequences. Eurasian journal of medical and natural sciences, 2 (3), 84-89." (2022).
27. Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid." science and Innovation" International Scientific Journal. ISSN: 2181-3337, 1 (3), 317-320. – 2022.
28. Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid." science and Innovation" International Scientific Journal. ISSN: 2181-3337, 1 (3), 317–320. – 2022.
29. Farrux S. Eurasian Scientific Herald penaccess //peerreviewedjournal https://geniusjournals. org/index. php/esh. – T. 8.
30. Jalalova D. et al. Combined dental and eye pathology //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 91-100.
31. Jalalova D. et al. Сочетанная стоматологическая и глазная патология //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 91-100.
32. Shernazarov F. Genetic markers for the development of diabetic retinopathy //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 919-923.
33. Shernazarov F. Significance of endothelial dysfunction in the development of retinopathy in patients with ah and ways of its correction //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 101-113.
34. Shernazarov F. The role of c-reactive protein in the pathogenesis of visual vascular diseases in patients with arterial hypertension //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 114-121.
35. Shernazarov F. Значение дисфункции эндотелия в развитие ретинопатии у больных аг и пути его коррекции //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 101-113.
36. Shernazarov F. Роль с–реактивного белка в патогенезе сосудистых заболеваний органа зрения у больных артериальной гипертензией //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 114-121.
37. Shernazarov F. et al. Causes, symptoms, diagnosis and treatment of kidney stones (urolithiasis) //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 760-765.
38. Shernazarov F. Acute tonsillitis (angina) causes, complications, diagnosis, treatment, prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 771-779.
39. Shernazarov F. Breast cancer detection methods, symptoms, causes, treatment //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 530-535.
40. Shernazarov F. Causes, consequences, diagnosis and treatment of long-short legs //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 526-529.
41. Shernazarov F. Tinting in the ear causes, development, treatment and prevention of noise in the ear //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 536-541.
42. Shernazarov F. White tongue or formation of white eyes causes, methods of treatment //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 766-770.
43. Farrux S. The Structure of the Heart and its Physiology in Regular Athletes //Eurasian Scientific Herald. – 2022. – T. 8. – C. 102-105.
44. Qizi T. J. I., Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D3. – C. 317-320.
45. Qizi T. J. I., Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid

//Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D3. – C. 317-320.
46. og‘li Shernazarov F. F. Congenital heart disease-causes, classification, diagnosis, treatment, complications, consequences //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – T. 2. – №. 3. – C. 84-89.
47. Shernazarov F. et al. Causes, symptoms, appearance, treatment of varicose veins //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D7. – C. 416-422.
48. Shernazarov F. et al. Symptoms, appearance, treatment of varicose veins. – 2022.
49. Shernazarov F. Genetic markers for the development of diabetic retinopathy //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 919-923.
50. Shernazarov F. Hymoritis symptoms, treatment, methods of folk medicine, prevention //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. D1. – C. 72-78.
51. Shernazarov F. Microcirculation disorders in the vascular system of the bulbar conjunctiva in the initial manifestations of cerebral blood supply deficiency. – 2022.
52. Shernazarov F. Types of hemorrhagic diseases //changes in newboens, their early diagnosis.– 2022.
53. Shernazarov F., Azimov A. Increased brain pressure-causes, symptoms, complications, treatment //Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования. – 2021. – С. 73-77.
54. Shernazarov F., Causes S., Appearance T. O. F. V. V. SAI. 2022.№ D7 //URL: https://cyberleninka. ru/article/n/causes-symptoms-appearance-treatment-of-varicose-veins (дата обращения: 27.01. 2023). – 2022.
55. Shernazarov F., Types of hemorrhagic diseases, changes in newboens, their early diagnosis. – 2022.
56. Shernazarov F., Types of hemorrhagic diseases //changes in newboens, their early diagnosis.– 2022.
57. Shernazarov F., Types of hemorrhagic diseases, changes in newboens, their early diagnosis //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D5. – C. 16-22.
58. Shernazarov F., Microcirculation disorders in the vascular system of the bulbar conjunctiva in the initial manifestations of cerebral blood supply deficiency //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. Special Issue 2. – C. 515-522.
59. Shernazarov I., Shernazarov F. Problems of translation of features related to the way of life of peoples //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. B1. – C. 80-83.
60. Shodiyeva D. G., Shernazarov F. F. o‘g‘li, & Tohirova, JI qizi.(2023). Bakteriyalarning ikkilamchi biologik faol metabolitlar sintez qilish xususiyatlari va ularning farmasevtikada qo ‘llanilishi //research and education. – T. 2. – №. 1. – C. 269-276.
61. Shodiyeva D., Shernazarov F. Analysis of the compounds providing antihelmitic effects of chichorium intybus through fractionation //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. D2. – C. 64-70.
62. Shernazarov F. et al. Insomnia problem causes of sleep disorder, help measures at home //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 521-525.
63. Shernazarov F. et al. Neurose causes and mechanisms of development, symptoms, treatment, prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 515-520.

64. Shernazarov F. Symptoms of hymoritis, treatment, methods of folk medicine, prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 983-990.
65. Shernazarov F. Atherosclerosis: causes, symptoms, diagnosis, treatment and prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D5. – C. 7-12.
66. Диабета П. У. С.//Шерназаров Фаррух «Science and innovation. – 2022. – С. 313-316.
67. Фаррух Ш. и др. Пути устранения сахарного диабета //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D3. – С. 313-316.
68. Шерназаров Фаррух , Шерназаров Самандар 2023. Боль в горле у взрослых и детей, симптомы, причины, лечение, советы. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 185–196.
69. Шерназаров Фаррух , Шерназаров Самандар 2023. Шум в ушах — причины, развитие, лечение, профилактика шума в ушах. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 289–304.
70. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Симптомы гайморита, лечение, народные средства, профилактика. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 200–216.
71. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Бесплодие у женщин-классификация, симптомы, причины и факторы, рекомендации женщинам. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 237–252.
72. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Причины, методы лечения, диагностика и диагностика бесплодия у пожилых женщин. IQRO JURNALI. 1, 2 (Feb. 2023), 263–279.
73. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Причины, симптомы, классификация, лечение нарушений менструального цикла. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 217–232.
74. Shodiyeva D., Shernazarov F. Analysis of the compounds providing antihelmitic effects of chichorium intybus through fractionation //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. D2. – C. 64-70.
75. Rakhimova, M. (2022). INFERTILITY IN WOMEN CLASSIFICATION, SYMPTOMS, CAUSES AND FACTORS, RECOMMENDATIONS FOR WOMEN. Science and innovation, 1(D7), 245-250.
76. Rakhimova, M. (2023). DISORDER OF THE MENSTRUAL CYCLE CAUSES, SYMPTOMS, CLASSIFICATION, TREATMENT METHODS. Science and innovation, 2(D2), 31-37.
77. Mannonovna, R. M. (2023). TORCH INFECTION: DANGER FOR PREGNANT WOMEN, PERIOD OF EXAMINATION. Science and Innovation, 2(2), 57-58.
78. Shodiyeva D., Shernazarov F. ANALYSIS OF THE COMPOUNDS PROVIDING ANTIHELMITIC EFFECTS OF CHICHORIUM INTYBUS THROUGH FRACTIONATION //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. D2. – C. 64-70.