

Хамадянов У.Р., Иваха В.И., Камалов Э.М., Утяшева Р.А., Хамадянова А.У., Иваха С.В., г.Уфа. Башкирский государственный медицинский университет. Городской перинатальный центр

## **ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕГО ЭХОГРАФИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА МОБИЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ «Micro-MAXX»**

**Цель исследования.** Снижение инфекционно-воспалительных осложнений после кесарева сечения путем проведения раннего эхографического мониторинга с помощью мобильной ультразвуковой системы «Micro-MAXX»

**Актуальность проблемы.** В современном акушерстве наметилась очевидная тенденция к увеличению частоты абдоминального родоразрешения. В сложившейся ситуации чрезвычайно важной является проблема профилактики и ранней диагностики инфекционно-воспалительных осложнений после кесарева сечения.

**Материалы и методы.** На базе Перинатального центра г.Уфы впервые внедрен и апробирован ранний эхографический мониторинг состояния матки после проведения кесарева сечения. Исследования проводились на мобильной ультразвуковой системе «Micro-MAXX» позволяющей проводить эхографию в раннем послеоперационном периоде непосредственно у постели больной что исключало возможных осложнений при транспортировке пациентки к стационарной ультразвуковой системе. Исследования проводились непосредственно после окончания операции, затем через 2 и 6 часов. Последующие осмотры проводились каждые сутки, а при индивидуальных особенностях строго по показаниям. При осмотрах обращалось внимание на следующие параметры:

- размеры и темп сокращения матки
- динамика содержимого полости матки
- толщина стенок матки в зависимости от локализации плаценты
- состояние зоны рубца, наличие инфильтрации
- наличие свободной жидкости в малом тазу

**Результаты:** Исследования проведены 147 родильницам. В качестве сравнительной группы были 186 женщин у которых послеоперационный период проводился по обычной схеме. При ретроспективном анализе обеих групп было выяснено, что в первой группе частота инфекционно-воспалительных осложнений оказалась ниже на 19%.. Это явилось результатом внедрения раннего эхографического мониторинга, результаты которого, позволяли оперативно принимать необходимые меры.

**Выводы.** 1.Качество профилактики инфекционно-воспалительных осложнений после кесарева сечения прямо пропорционально зависит от времени проведения диагностических мероприятий.

2.Внедрение раннего эхографического мониторинга с помощью мобильной ультразвуковой системы «Micro-MAXX» позволило снизить частоту инфекционно-воспалительных осложнений после кесарева сечения в два раза.