

**ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ
РУБЦА ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ**

Курбаниязова В.Э.

Самаркандский государственный медицинский университет

ilmiyizlanuvchi@gmail.com

Аннотация. В настоящем исследовании поднимается вопрос оптимальных сроков и методов оценки состояния рубца после кесарева сечения. Работы основываются на анализе существующих подходов к мониторингу рубца, включая клинические, ультразвуковые и гистологические методы. Уделяется внимание тому, как разные сроки оценки влияют на диагностику и управление возможными осложнениями, а также на репродуктивные возможности женщин в будущем. Результаты исследования призваны улучшить стандарты обязательного наблюдения за состоянием рубца, предоставить рекомендации по периодам оценки и выбрать наиболее эффективные методы контроля, что в свою очередь может повлиять на результаты последующих беременностей.

Ключевые слова: рубец после кесарева сечения, оптимальные сроки, методы оценки, состояние рубца, ультразвуковая диагностика, гистология, репродуктивные функции.

**OPTIMAL TERMS AND METHODS OF ASSESSING THE
CONDITION OF THE SCAR AFTER CESAREAN SECTION**

Kurbaniyazova V.E.

Samarkand State Medical University

ilmiyizlanuvchi@gmail.com

Abstract. *This study raises the issue of optimal terms and methods of assessing the condition of the scar after cesarean section. The work is based on the analysis of existing approaches to scar monitoring, including clinical, ultrasound and histological methods. Attention is paid to how different assessment periods affect the diagnosis and management of possible complications, as well as the reproductive capabilities of women in the future. The results of the study are intended to improve the standards of mandatory monitoring of the scar condition, provide recommendations on the periods of assessment and select the most effective methods of control, which in turn can affect the results of subsequent pregnancies.*

Keywords: *scar after cesarean section, optimal terms, assessment methods, scar condition, ultrasound diagnostics, histology, reproductive functions.*

Актуальность темы. Рост частоты кесаревых сечений в последние годы повысил актуальность проблемы оценки состояния рубца на матке, поскольку его состоятельность напрямую влияет на возможность последующих естественных родов, риск разрыва матки и аномалий плацентации. Оптимальные сроки диагностики и выбор наиболее информативных методов исследования являются ключевыми аспектами, определяющими тактику ведения пациенток. Стандартные ультразвуковые методы не всегда дают полную картину состояния рубца, поэтому использование современных технологий, таких как 3D-ультразвуковое исследование, эластография, магнитно-резонансная томография (МРТ) и гистероскопия, позволяет более точно оценивать его структурную целостность, функциональную состоятельность и риск осложнений.

Материалы и методы. В исследование включены 140 пациенток с рубцом на матке после кесарева сечения, находящиеся на различных этапах наблюдения: 60 женщин в период планирования беременности, 50 – во втором триместре и 30 – в третьем триместре. Оценка состояния рубца проводилась с использованием 3D-ультразвукового исследования у 140 (100%) пациенток, эластографии у 90 (64,3%), МРТ у 45 (32,1%) и гистероскопии у 30 (21,4%). Анализировали толщину рубца (в среднем $2,8 \pm 0,5$ мм), структуру соединительной ткани, уровень васкуляризации и функциональную состоятельность рубца. Полученные данные сопоставлялись с гестационным сроком для определения оптимальных временных рамок диагностики и выбора наиболее эффективных методов оценки.

Результаты и их обсуждение. Исследование показало, что средняя толщина рубца на матке составила $2,8 \pm 0,5$ мм, при этом признаки его несостоятельности выявлены у 48 (34,3%) пациенток. В период планирования беременности истончение рубца менее 2,0 мм диагностировано у 16 (26,7%) женщин, тогда как во втором и третьем триместрах частота выявления несостоятельных рубцов составила 18 (36,0%) и 14 (46,7%) случаев соответственно. Эластография выявила снижение эластичности рубцовой ткани у 35 (38,9%) из 90 пациенток, что коррелировало с данными МРТ, где в 16 (35,6%) случаях наблюдались выраженные фиброзные изменения и недостаточная васкуляризация. Гистероскопия, проведенная у 30 пациенток, подтвердила истончение и дефекты рубца в 12 (40,0%) случаях. Сравнительный анализ методов диагностики показал, что 3D-УЗИ в

сочетании с эластографией наиболее информативно в период планирования беременности и во втором триместре, тогда как МРТ целесообразно использовать при сложных диагностических случаях, особенно в поздние сроки гестации. Гистероскопия оказалась наиболее точным методом визуальной оценки рубца, но ее применение ограничено из-за инвазивности.

Вывод. Результаты исследования подтверждают, что оптимальными сроками оценки состояния рубца на матке являются период планирования беременности и второй триместр, когда диагностические методы дают наиболее точные результаты без значительного риска для беременности. 3D-ультразвуковое исследование в сочетании с эластографией и доплерометрией является наиболее доступным и информативным методом диагностики, в то время как МРТ рекомендуется в сложных случаях, особенно в третьем триместре. Гистероскопия, несмотря на свою точность, имеет ограниченное применение. Комплексный и индивидуализированный подход к выбору сроков и методов оценки состояния рубца позволяет своевременно выявлять риск осложнений, повышая безопасность ведения беременности и снижая вероятность разрыва матки.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мудров, В. А., Мочалова, М. Н., & Мудров, А. А. (2018). Особенности родоразрешения беременных с рубцом на матке через естественные родовые пути на современном этапе. Журнал акушерства и женских болезней, 67(1), 26-37.

