

**23 → НЕ БЕЗ ПОСЛЕДСТВИЙ** Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии сети клиник «Скандинавия АВА-Петер» Владимир Остроменский отмечает, что сегодня количество осложнений КС, несмотря на достижения современной науки, относительно высоко. «Яркий пример — страны Латинской Америки. Там каждая женщина имеет право выбрать кесарево сечение. Более того, многие врачи рекомендовали данный метод как раз из-за ожидаемого положительного эффекта операций. В результате около 70% родов заканчиваются оперативно, большинство показателей здоровья лучше не стали, частота осложнений велика. Зато выросло целое поколение акушеров, которое не умеет эффективно вести роды через естественные родовые пути», — комментирует господин Остроменский.

У высоких показателей КС есть также глобальные последствия, отмечает госпожа Шендерова. Чем выше в мировой популяции уровень КС, тем ниже показатели рождаемости. На то есть несколько причин. Одна из них — так называемое «перинатальное» акушерство, то есть акушерство, ориентированное на ребенка. Причем на конкретного, на этот плод. Соответственно, интересы и здоровье матери, а тем более будущих детей, учитываются в меньшей степени. Кроме того, население и порой сами врачи не имеют информации об отрицательных последствиях КС для ребенка. Особенно в этом смысле опасна плановая операция, когда еще не было схваток. Это и нарушения адаптации новорожденного, нарушение терморегуляции, появление синдрома дыхательных расстройств, причем в этом случае возможности адаптации человека к меняющимся условиям среды снижаются пожизненно.

Кроме того, у детей, рожденных с помощью КС, нет условий для формирования нормальной микрофлоры новорожденного. При рождении через естественные родовые пути заселение кишечника новорожденного происходит лучше, антибактериальной терапии меньше (или она не используется). «Есть романтическое понятие „бактериальное приданое новорожденного“. Большая часть этого приданого формируется, конечно, внутриутроб-

но, но и способ родоразрешения играет огромную роль, равно как и полноценное грудное вскармливание», — рассказывает Лидия Шендерова.

При естественных родах родительский инстинкт включается сразу и практически навсегда, отмечает Галина Озерова, акушерка СПб ГБУЗ «Родильный дом № 6 им. проф. Снегирева», акушерка и лектор центра активных родов «Радуга». В то же время при КС, особенно плановом, это включение идет через голову, через кору головного мозга, тогда как при ЕР это бессознательный гормонально обусловленный процесс. «Большая часть женщин справляется, конечно, с этой задачей, но определенный процент — все-таки нет. И еще немало чисто эмоционального. Из женщин, прошедших и роды через естественные родовые пути, и КС, почти все говорят, что лучше родить самой: „В родах тяжело, но зато легко потом, а при КС все сложности начинаются именно после родов“», — рассказывает госпожа Озерова.

**ЗДРАВЫЙ СМЫСЛ** При всем этом существуют реальные медицинские ситуации, когда безопаснее родить ребенка путем КС, например, при неправильном положении плода. Тогда взвешиваются риски для обоих участников. Иногда для матери риск осложнений КС выше, чем для ребенка риски осложнений при естественных родах.

Вескими основаниями для проведения КС являются неправильное предлежание плода, повышенное давление у матери, отслойка плаценты, ухудшение состояния малыша (например, плохое сердцебиение, недостаток кислорода), проблемы с сердечно-сосудистой системой у матери, преэклампсия, перечисляет Маргарита Минасян.

«Безопасного способа родить здорового ребенка не существует, к сожалению. И вообще, безопасного способа родить не существует. И способ родоразрешения не гарантирует здоровье ребенка. Само по себе материнство связано с рисками для здоровья и жизни как матери, так и ребенка. И здоровьем, как и другими ресурсами, придется делиться. Но вообще, родить самой — огромное удовольствие и реальная точка роста личности», — рассуждает госпожа Шендерова. В любом

случае женщина должна понимать, что КС — это операция, а операция — это всегда риск для жизни, подчеркивает госпожа Минасян. Последствия КС могут быть разными, организм может отреагировать на операцию усиленным тромбообразованием. Долгое время после операции швы могут оставаться болезненными. У некоторых женщин болевые ощущения могут сохраняться на протяжении нескольких лет.

Сильный страх перед естественными родами не является показанием для проведения КС, если других причин на то нет, говорят эксперты. «Если есть страх, то женщине и ее семье следует пройти консультацию психолога, и не одну. Психолог попробует понять, с чем это связано, ведь впоследствии само материнство реально связано с болью, как физической, так и душевной», — говорит Лидия Шендерова.

Акушерки боятся навредить новорожденному, поэтому никогда не откажут вам провести кесарево, чтобы потом не было претензий к здоровью малыша, подчеркивает врач-психотерапевт Люцина Лукьянова. «Мое мнение как врача с 26-летним стажем: кесарево без показаний — это блажь. Это говорит о нежелании нести ответственность ни за роды, ни за дальнейшее воспитание. Женщины перестают быть женщинами. Вот оно, наше настоящее: мы хотим рожать незаметно для себя. Кто-то идет на операцию в надежде избежать травм для детей. Но они заблуждаются, а помогают им в этом современные врачи и акушеры. Либо по причине невежества, либо желая заработать на платных услугах», — считает госпожа Лукьянова.

#### СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ

Сама операция КС сильно изменилась за последние годы. Сегодня женщина при плановом КС может оставаться в сознании и увидеть ребенка сразу после родов, почти как при естественных родах. Это возможно благодаря применению спинальной и эпидуральной анестезии вместо полного наркоза. Отец также может присутствовать при КС и даже снимать процесс на камеру. Кроме того, в некоторых клиниках сегодня проводят так называемое медленное кесарево сечение. Этот новый метод, который заключается

в том, что ребенка не извлекают сразу, а достают только голову и дают ему выбраться самому. Впрочем, метод также в некоторых случаях является рискованным как для матери, так и для ребенка.

Кроме того, в широкую практику внедрена аргоноплазменная коагуляция шва на матке — она позволяет с большей вероятностью сформироваться полноценному рубцу на матке, а значит, улучшить прогноз, отмечает Владимир Остроменский. Современные синтетические рассасывающиеся нити, по его словам, достаточно долго сохраняют свою прочность для заживления раны, при этом практически бесследно исчезают из организма по прошествии определенного срока. «Различные противоспаечные барьеры с высокой долей вероятности способствуют профилактике образования послеоперационных спаек. Достаточно активно (пока в эксперименте) разрабатываются методики имплантации стволовых клеток непосредственно в рану на матке — для полноценного заживления матки после кесарева сечения», — рассказывает господин Остроменский.

#### АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ПУТЬ

Несмотря на то, как изменилось КС за последние годы, приблизить операцию к естественным родам невозможно, констатируют эксперты. Более того, по мнению специалистов, КС никогда не сможет заменить естественные роды. «Можно высказывать разные гипотезы по этому поводу, но по моему персональному мнению, такого замещения не будет, даже несмотря на то, что, по мнению многих врачей, — это безопасный способ родить здорового ребенка», — полагает господин Пришвин. Операция всегда сопряжена с определенным риском. То, что заложено в нас природой, всегда останется наиболее естественным.

Владимир Остроменский считает, что даже если действительно возникнет необходимость замены естественных родов, технологии будущего будут развиваться по какому-то альтернативному пути, а не по пути замещения естественных родов кесаревым сечением. Например, в эксперименте уже реализуется технология «искусственной матки» — выращивание плода в искусственной среде. ■

# СМЕНА ПЕРИОДОВ

## РОССИЙСКИЕ ТОРГОВЫЕ ЦЕНТРЫ ПРОШЛИ БОЛЬШОЙ ПУТЬ ОТ КРЫТЫХ РЫНКОВ С МНОГОЧИСЛЕННЫМИ АРЕНДАТОРАМИ ДО КЛАССИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ ЗАПАДНОГО ОБРАЗЦА, ОТВЕЧАЮЩИХ ПОСЛЕДНИМ МИРОВЫМ ТРЕНДАМ. ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ОТКРЫТИЙ НА ЭТОМ ПУТИ СТАЛО ПОНИМАНИЕ ТОГО, ЧТО ПРАВИЛЬНО ВЫСТРОЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ, УЧИТЫВАЮЩАЯ АРХИТЕКТУРНЫЕ, МАРКЕТИНГОВЫЕ, ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ, ПРАВОВЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ, СЕЙЧАС ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЛОГОМ УСПЕХА, ДАЖЕ В УСЛОВИЯХ НАРАСТАЮЩИХ УГРОЗ.

КСЕНИЯ ПОТАПОВА

Эксперты отмечают, что посещаемость торговых центров падает на протяжении нескольких лет. С 2014 года так называемый Shopping Index, показывающий уровень востребованности ТЦ, сокращался в среднем на 7% в год, а за прошедшее де-

сятилетие их стали реже посещать 30% потребителей. Эксперты компании CBRE считают, что основной негативный вклад в эту ситуацию внесли снижение покупательной способности населения, ухудшение условий финансирования новых проектов, на-

сыщение рынка качественными торговыми площадями и сокращение форматов некоторых магазинов. Рост онлайн-торговли — также один из факторов риска. «Все это указывает на необходимость проводить реновацию в действующих объектах:

усиливать сегменты досуга и развлечений, а также кафе и ресторанов, то есть те, потребности в которых невозможно удовлетворить онлайн», — отмечает Иван Артемов, руководитель отдела разработки концепций торговых центров CBRE. → 26