



להוציא ילד בריא ולא רק ילד חי, זוהי המגמה החדשה של הגינקולוגים, אשר הביאה לעלייה בשיעור הנייחיים, כדי להפחית את סבל העובר בלידה קשה. סבל העלול לפגוע בבריאות הנולד.

חתך בדופן הבטן מתבצע בניחות הקיסרי, כדי להגיע לרחם ולהוציא את העובר. רחם האשה לא מסוגל לסבול יותר מארבעה חיתוכים חוזרים, וכך מוגבלת פוריות האשה ואפשרותה ללדת עוד.



Norma and Steven Shulman with daughters Jessica, right, who was born by Caesarean section, and Dana, who was delivered vaginally

BREAKING THE CAESAREAN CYCLE

קריאת מחאה השמיעו נשות אמריקה, שביקשו לשבור את מעגל הניתוחים הקיסריים. המחאה עוררה את הגינקולוגים לבדוק את תפישתם מחדש. נורמה שולמן (בתצלום), שילדה בלידה רגילה, אחרי ניתוח קיסרי בלידה הראשונה, זכתה בכותרת הניצחון בעיתונות האמריקאית.

גישה חדשה זו מוצאת את ביטויה בעלייה נוספת בשיעור הניתוחים הקיסריים.

הפרופסור עמואל פרידמן, שגילה את "עקומת הלידה" המאופיינת בגרף ע"י קובע שהלידה הנורמלית נמשכת בין 8 ל-12 שעות. במחקריו החדשים מצא שיש קשר בין התפתחות הילדים ומשך הלידה. ילדים שסבלו בלידה שנמשכה יותר מ-12 שעות, לא הגיעו למיצוי הפוטנציאלי השיכלי, שיכלו להגיע אליו.

„קחי את

ילדך הביתה!“

היום סבורים הגינקולוגים שכדי להבין באם שילוש שיעור הניתוחים הקיסריים בשנה זו היה מוצדק יש לבדוק את מיצוי הפוטנציאלי השיכלי אצל ילדים בגיל ביתהספר היסודי. יש לבדוק את הילדים שנולדו בשנים קודמות לעומת הילדים שנולדו בשנה זו, ולהתרשם בעתיד האם פחות ילדים יגיעו ללמוד בכיתות התיכון המיוחד.

בינתיים, שיקול מחדש, בנושא הניתוחים חים הקיסריים, הביא את הגינקולוגים להבין את הנשים שילדו בלידה הראשונה בניתוח קיסרי בתוך חדר-הלידה, ללידה ואגינאלית. מימצאים ראשונים הראו ש-10% מהנשים הללו מופנות, מחוסר ברירה, לניתוח קיסרי חוזר בחדר-הניתוח. 90% מקבוצת נשים זו, שהופנו לחדר לידה לאחר מהלך הצירים; מהן כ-65% הצליחו ללדת בלידה רגילה, וכ-35% חזרו לחדר הניתוח, לביצוע ניתוח קיסרי חוזר.

היום אסור לבדוק את התקדמות הרפואה במיספרי התמותה העוברית, מסיביר הד"ר פישר. „כי גם ילד שנולד עם מום מוחי, שנגרם עקב לידה קשה, מהווה כישלון במיקצוע המילדות. היום השתנו המושגים בחדר-הלידה. אין זה הישג רפואי לקחת ילד הביתה. קחי את ילדך הביתה! היתה בעבר הסיסמה המקובלת בהחיי כל העולם. היום רואים אותם גינקולוגים המצדיקים את הניתוח הקיסרי בהולדת ילד בריא את עיקר משימתם.

ריבוי הניתוחים הקיסריים מהייב, לדעת גינקולוגים רבים, בארץ ובעולם. בדיקה מחודשת של כל הנושא — לרבות בריאות האם הילד. גילדה רוזין



פי שלושה

ניתוחים קיסריים בשנה האחרונה, גילה הד"ר מנחם פישר, גינ' קולוג בבית-החולים רמב"ם בחיפה.

רה — שיטה תחליפית ללידה ואגינאלית רגילה.

„הרופאים החלו לערוך ניתוח כאמצעי מוקדם, הבא למנוע בעייה, ולא כברירה אחרונה“ מסביר הד"ר פישר. מצב חדש זה שימש כסיס לשינוי משמעותי בפרי לוסופיה הגינקולוגית שהחל בשנות ה-70. לאם לא נשקפה עוד סכנה בניתוח, והרופאים החלו לחשוב על היתרון שבניתוח לשם הוצאת ילדים יותר בריאים. פעם ביצעו ניתוח קיסרי כדי להציל את היולדת. אחרי-כך התקדמה טכניקת הניתוח ואפשר היה לחשוב יותר על העובר החי מאשר על האם היולדת — שהרי כבר לא נש" קפה סכנה לחייה. עתה אין מסתפקים עוד בסתם עובר חי, אלא שאופים לבצע ניתוח שבו יוולד ילד בריא.