



Российский университет  
дружбы народов



## Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода

Выполнила: Клинический ординатор I-го года  
Песириду Афина

**ПОРЯДОК  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО  
ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО  
И ГИНЕКОЛОГИЯ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ  
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ)"**

**1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".**

**2. Действие настоящего Порядка распространяется на медицинские организации, оказывающие акушерско-гинекологическую медицинскую помощь, независимо от форм собственности.**

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**19. В случае подтверждения врожденного порока развития (далее - ВПР) у плода, требующего хирургической помощи, консилиумом врачей в составе врача-акушера-гинеколога, врача ультразвуковой диагностики, врача-генетика, врача - детского хирурга, врача-кардиолога, врача - сердечно-сосудистого хирурга определяется прогноз для развития плода и жизни новорожденного. Заключение консилиума врачей выдается на руки беременной женщине для предъявления по месту наблюдения по беременности.**

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**20. Лечащий врач представляет беременной женщине информацию о результатах обследования, наличии ВПР у плода и прогнозе для здоровья и жизни новорожденного, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, на основании чего женщина принимает решение о вынашивании или прерывании беременности.**

## Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам

с врожденными пороками внутренних органов у плода

**21. При наличии у плода ВПР, несовместимого с жизнью, или наличии сочетанных пороков с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья, при ВПР, приводящих к стойкой потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов эффективного лечения, предоставляется информация о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским**



## Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам

с врожденными пороками внутренних органов у плода

**22. При отказе женщины прервать беременность из-за наличия ВПР или иных сочетанных пороков, несовместимых с жизнью, беременность ведется в соответствии с разделом I (Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности) настоящего Порядка. Медицинская организация для родоразрешения определяется наличием экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины, особенностями течения беременности и наличием в акушерском стационаре отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.**

# Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам

с врожденными пороками внутренних органов у плода

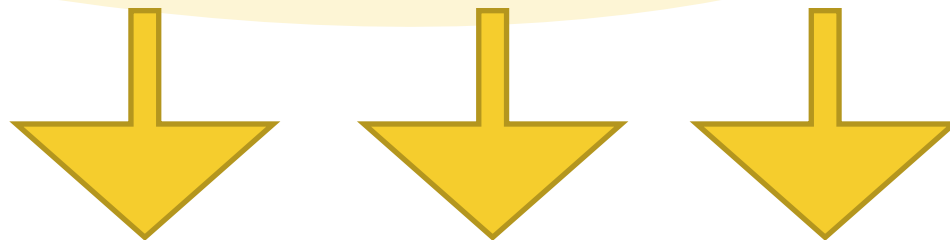
**23. При ухудшении состояния плода, а также развитии плацентарных нарушений беременная женщина направляется в акушерский стационар.**



## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**24. При решении вопроса о месте и сроках родоразрешения беременной женщины с сердечно-сосудистым заболеванием у плода, требующим хирургической помощи, консилиум врачей в составе врача-акушера-гинеколога, врача - сердечно-сосудистого хирурга (врача-кардиолога), врача - детского кардиолога (врача-педиатра), врача-педиатра (врача-неонатолога) руководствуется следующими положениями:**





## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

### **с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**24.1. При наличии у плода врожденного порока сердца (далее - ВПС), требующего экстренного хирургического вмешательства после рождения ребенка, беременная женщина направляется для родоразрешения в медицинскую организацию, имеющую лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "сердечно-сосудистой хирургии" и (или) "детской хирургии" и имеющую возможности оказания неотложной хирургической помощи, в том числе с привлечением врачей - сердечно-сосудистых хирургов из профильных медицинских организаций, или в акушерский стационар, имеющий в своем составе отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и реанимобиль для экстренной транспортировки новорожденного в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "сердечно-сосудистая хирургия", для проведения медицинского вмешательства.**

## Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам

с врожденными пороками внутренних органов у плода  
К ВПС, требующим экстренного медицинского вмешательства в первые семь дней жизни,  
относятся:

- ✓ простая транспозиция магистральных артерий;
  - ✓ синдром гипоплазии левых отделов сердца;
  - ✓ синдром гипоплазии правых отделов сердца;
  - ✓ преддуктальная коарктация аорты;
  - ✓ перерыв дуги аорты;
  - ✓ критический стеноз легочной артерии;
  - ✓ критический стеноз клапана аорты;
  - ✓ сложные ВПС, сопровождающиеся стенозом легочной артерии;
  - ✓ атрезия легочной артерии;
- тотальный аномальный дренаж легочных вен.

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**24.2. При наличии у плода ВПС, требующего планового хирургического вмешательства в течение первых 28 дней - трех месяцев жизни ребенка, беременная женщина направляется для родоразрешения в медицинскую организацию, имеющую в своем составе отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.**

**При подтверждении диагноза и наличии показаний к хирургическому вмешательству консилиум врачей в составе врача-акушера-гинеколога, врача - сердечно-сосудистого хирурга (врача - детского кардиолога), врача-неонатолога (врача-педиатра) составляет план лечения с указанием сроков оказания медицинского вмешательства новорожденному в кардиохирургическом отделении.**

**Транспортировка новорожденного к месту оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой.**

## Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам

с врожденными пороками внутренних органов у плода

К ВПС, требующим планового хирургического вмешательства в течение первых 28 дней жизни ребенка, относятся:

- ✓ общий артериальный ствол;
- ✓ коарктация аорты (внутриутробно) с признаками нарастания градиента на перешейке после рождения (оценка посредством динамического пренатального эхокардиографического контроля);
- ✓ умеренный стеноз клапана аорты, легочной артерии с признаками нарастания градиента давления (оценка посредством динамического пренатального эхокардиографического контроля);
- ✓ гемодинамически значимый открытый артериальный проток; большой дефект аорто-легочной перегородки;
- ✓ аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии;
- ✓ гемодинамически значимый открытый артериальный проток у недоношенных.

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

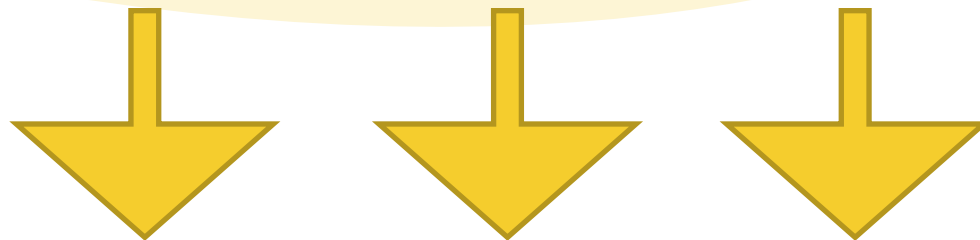
**24.3. К ВПС, требующим оперативного вмешательства до трех месяцев жизни, относятся:**

- единственный желудочек сердца без стеноза легочной артерии;**
- атриовентрикулярная коммуникация, полная форма без стеноза легочной артерии;**
- атрезия трикуспидального клапана;**
- большие дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок;**
- тетрада Фалло;**
- двойное отхождение сосудов от правого (левого) желудочка.**

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**25. При решении вопроса о месте и сроках родоразрешения беременной женщины с врожденным пороком развития (далее - ВПР) у плода (за исключением ВПС), требующим хирургической помощи, консилиум врачей в составе врача-акушера-гинеколога, врача - детского хирурга, врача-генетика и врача ультразвуковой диагностики руководствуется следующими положениями:**



## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

### **с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**25.1. при наличии у плода изолированного ВПР (поражение одного органа или системы) и отсутствии пренатальных данных за возможное сочетание порока с генетическими синдромами или хромосомными аномалиями, беременная женщина направляется для родоразрешения в акушерский стационар, имеющий в своем составе отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и реанимобиль для экстренной транспортировки новорожденного в специализированный детский стационар, оказывающий медицинскую помощь по профилю "детская хирургия", для проведения хирургического вмешательства по стабилизации состояния. Транспортировка новорожденного к месту оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой.**

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**Беременные женщины с ВПР у плода данного типа также могут быть консультированы врачами-специалистами перинатального консилиума врачей (врач-акушер-гинеколог, врач - детский хирург, врач-генетик, врач ультразвуковой диагностики) федеральных медицинских организаций. По результатам консультирования они могут быть направлены на родоразрешение в акушерские стационары федеральных медицинских организаций для оказания помощи новорожденному в условиях отделения хирургии новорожденных, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожд**





## Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам

с врожденными пороками внутренних органов у плода

К изолированным ВПР относятся:

- ✓ гастрошизис;
- ✓ атрезия кишечника (кроме дуоденальной атрезии);
- ✓ объемные образования различной локализации;
- ✓ пороки развития легких;
- ✓ пороки развития мочевой системы с нормальным количеством околоплодных вод;

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**25.2. при наличии у плода ВПР, часто сочетающегося с хромосомными аномалиями, или наличии множественных ВПР, в максимально ранние сроки беременности в перинатальном центре проводится дополнительное обследование с целью определения прогноза для жизни и здоровья плода (консультирование врача-генетика и проведение кариотипирования в декретированные сроки, ЭХО-кардиография у плода, магнитно-резонансная томография плода). По результатам проведенного дообследования проводится консультирование врачами-специалистами перинатального консилиума врачей федеральной медицинской организации для решения вопроса о месте родоразрешения беременной женщины.**

## **Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам**

**с врожденными пороками внутренних органов у плода**

**К ВПР плода, часто сочетающимся с хромосомными аномалиями, или наличием множественных ВПР, относятся:**

- ✓ омфалоцеле;**
- ✓ дуоденальная атрезия;**
- ✓ атрезия пищевода;**
- ✓ врожденная диафрагмальная грыжа;**
- ✓ пороки мочевыделительной системы, сопровождающиеся маловодием.**



**БЛАГОДАРЮ ЗА  
ВНИМАНИЕ**