

# МНОГОПЛОДНАЯ беременность

Подготовил: студент  
131 гр Васильева  
Екатерина

Проверил:  
преподаватель  
Кибичеева А.Н

# МНОГОПЛОДНАЯ беременность

-беременность двумя или  
большим количеством  
плодов

Два плода – двойня

Три плода – тройня

Четыре плода – четверня и т.д.

Каждый из плодов при  
многоплодной  
беременности называется  
**близнецом**

## Может быть следствием:

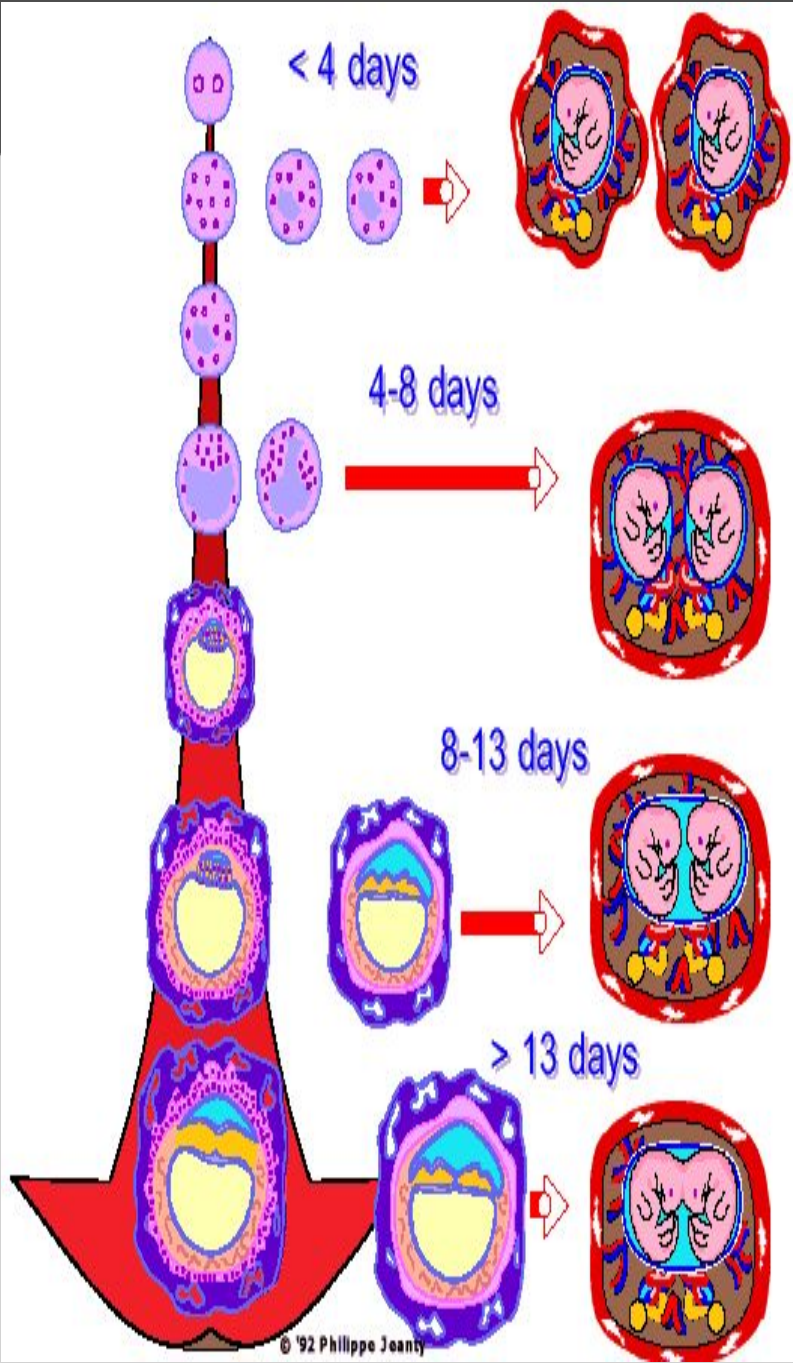
- Спонтанной овуляции -1%
- Использования стимуляторов овуляции-10%
- Использование человеческого менопаузального гонадотропина-30%
- Использования ЭКО с переносом эмбриона-30%

# ЭМБРИОЛОГИЯ

- Оплодотворение двух или более ооцитов (происхождение многояйцевых близнецов - 2/3 случаев)
- Раннее деление одной оплодотворенной яйцеклетки – полиэмбриония (происхождение однояйцевых близнецов) – 1/3 случаев

## Оплодотворение двух или больше ооцитов

- Одновременная овуляция с последующим оплодотворением двух и более яйцеклеток, созревших в разных фолликулах одного яичника
- Одновременная овуляция с последующим оплодотворением двух и более яйцеклеток, созревших в разных фолликулах в обоих яичниках
- Овуляция и оплодотворение двух и более яйцеклеток, созревших в одном фолликуле
- Сверхоплодотворение – оплодотворение двух или более одновременно овулировавших яйцеклеток сперматозоидами разных мужчин
- Оплодотворение яйцеклетки, овулировавшей на фоне уже существующей беременности



© '92 Philippe Jeanty

# Диагностика

## Клинические и анамнестические признаки:

- Высокие показатели ХГ и аФП (более чем в 4 раза)
- Семейный анамнез
- Анамнез стимуляции овуляции гонадотропинами, кломифеном
- Анамнез ЭКО
- Избыточная прибавка массы тела
- Высота стояния дна матки на 4 и более см. больше, чем характерно для данного срока, увеличение окружности живота.
- Пальпация частей плода, размеры головки плода, не соответствующие размерам матки.
- Аускультация в двух и более местах сердцебиения плода

## Осложнения у матери:

- Анемия (в 2 раза чаще, чем при одноплодной беременности)
- Спонтанные аборт (2раза чаще, чем при одноплодной беременности )  
у 50% - плоды подвергались резорбции  
-анэмбриония  
-гибель эмбриона «vanishing twin» - феномен «исчезнувший близнец» не позже 14 недели
- **Ранние токсикозы** (тошнота и рвота протекают тяжелее)
- **Индукцированная беременностью гипертензия** (в 3 раза чаще, чем при одноплодной)
- **Гестозы** (у 20-40% беременных с многоплодием)
- Угроза преждевременных родов, преждевременные роды (36,6%-50%)
- слабость родовой деятельности
- кровотечение в раннем послеродовом периоде(20%)
- субинволюция матки в послеродовом периоде



# Осложнения у плода:

- **Высокая перинатальная смертность**  
составляет 15%

увеличивается прямо пропорционально количеству плодов –

47-120 на 1000 родов у двоен

93-203 на 1000 родов у троен

- **Недоношенность**

-малая масса тела при рождении (55% масса менее 2500)

-синдром дыхательных расстройств

-внутричерепные кровоизлияния

-сепсис

-некротический энтероколит

Средняя продолжительность беременности:

Двойни-35 недель

Тройни-33 недели

Четверни-29 недель

## Осложнения у плода:

### ○ Патология пуповины и плаценты:

- предлежание плаценты
- отслойка плаценты (чаще во II периоде родов)
- оболочечное прикрепление пуповины ( 7% при двойне)
- предлежание пуповины ( 8,7 % у двоен),
- выпадение пуповины в родах



Спасибо за внимание!