

**Государственное автономное образовательное
учреждение среднего профессионального образования
Республики Крым
(Евпаторийский медицинский колледж)**

Гестозы второй половины беременности



**Выполнила:
студентка группы 3.2 А
Джемилова Э.Э
проверила: преподаватель по
Акушерству и гинекологии
Власова А.**

Что такое гестоз?

Гестоз второй половины беременности является тяжелой формой токсикоза, включающей целый комплекс нарушений со стороны органов и систем. Возникает данное состояние на фоне развивающейся беременности. Тяжелый токсикоз обусловлен нарушением адаптационной способности женского организма. Это состояние является очень сложным и может представлять большую угрозу для организма матери и плода.

Симптоматика гестоза второй половины беременности исчезает самостоятельно после рождения ребенка или проведения искусственного прерывания беременности. Однако при вынашивании плода женщина с тяжелой формой токсикоза нуждается в пристальном внимании и адекватном лечении.

Опасность позднего гестоза

- отслоение и смещение плаценты, влекущее за собой гибель плода;
- печеночная кома и почечно-печеночная недостаточность;
- кислородное голодание (гипоксия), с последующей гибелью плода.
- отек мозга и легких, инсульт и сердечная недостаточность;
- отслойка сетчатки глаза и кровоизлияния;
- преждевременные роды;

Причины

- наличие постоянного стрессового воздействия, хроническое утомление;
- возраст старше 35 и младше 18 лет;
- наличие в анамнезе тяжелой формы токсикоза при беременности;
- наследственная предрасположенность;
- первичная или многоплодная беременность;
- употребление алкоголя или курение в процессе беременности;
- наличие в анамнезе большого количества аборттов;
- инфекционное поражение организма беременной женщины;
- социальная незащищенность будущей матери;
- недоразвитие у женщины органов репродуктивной системы.

К наиболее вероятным причинам гестоза второй половины беременности можно отнести:

- Нарушение нервной регуляции между подкорковыми структурами головного мозга и его корой. Подобная дисфункция провоцирует нарушения кровообращения.
- Патологические изменения в сосудах плаценты и матки. Недостаточность кровообращения в маточно-плацентарном кругу обуславливает развитие кислородного голодания у плода.
- Нарушение работы эндокринной системы. В некоторых случаях послужить причиной развития гестоза может нарушение работы коры надпочечников, яичников или плаценты.
- Наиболее вероятной причиной развития тяжелого токсикоза является неадекватный иммунный ответ материнского организма на чужеродные белки развивающегося плода.
- Наследственная предрасположенность является не менее вероятной причиной появления позднего гестоза. Если у матери беременной женщины наблюдались признаки тяжелого токсикоза, то у этой женщины риск появлений отклонений значительно выше.

Признаки

- Отечный синдром. В зависимости от тяжести течения патологического процесса, различают 1 степень (отеки конечностей), 2 степень (отек живота и конечностей), и 3 степень (повсеместные отеки).
- Повышение показателей артериального давления. Указывать на развитие гестоза может увеличение диастолического давления на 20% от существующей нормы.
- Появление белка в анализе мочи. Если у беременной женщины был обнаружен данный признак, то это указывает на развитие поражения почечного аппарата при гестозе.



Стадии гестоза второй половины:

- Стадия появления отеков. Распознать отеки беременная женщина может по таким симптомам, как незначительное онемение кончиков пальцев, а также трудности при сгибании руки в кулак. Отеки при беременности не всегда указывают на развитие токсикоза. В некоторых случаях это является проявлением чрезмерной выработки прогестерона. Другой причиной отеков нижних конечностей может быть венозная недостаточность.
- Нефропатическая стадия. Причиной этого состояния является задержка лишней жидкости в организме беременной женщины. Во время нефропатии наблюдается стойкое повышение артериального давления.

Стадии гестоза второй половины:

- Стадия появления белка в моче (преэклампсия). В течение всего периода преэклампсии у женщины могут наблюдаться расстройства кровообращения, чувство тяжести в затылке, головная боль, расстройства памяти и зрения, а также рвота и тошнота.
- Самой серьезной стадией является эклампсия, характеризующаяся нарушением работы многих органов и систем. Характерным признаком данного состояния являются судороги. Судорожный синдром может быть спровоцирован ярким светом, резким звуком или болевым воздействием. У некоторых женщин во время эклампсии может отсутствовать судорожный синдром. Вместо этого, наблюдаются случаи кратковременной потери сознания. При эклампсии может возникать смещение и отслойка плаценты.

Лечение

- Организация правильного режима для беременной женщины. С учетом тяжести течения патологического процесса, будущей маме назначается полупостельный или постельный режим. На весь период вынашивания ребенка женщину следует оградить от чрезмерной эмоциональной нагрузки и стрессов.
- Подбор рациона питания. Беременная женщина должна употреблять витаминизированную, разнообразную и легкую пищу. Под ограничение попадает углеводная и жирная еда. Рекомендовано ежедневно употреблять свежие фрукты, компоты, соки и морсы. Ограничивать себя в употреблении жидкости не следует, даже с учетом развития отеков.
- Терапия лекарственными препаратами. Медикаментозное лечение в данном случае направлено на коррекцию работы внутренних органов и систем. При помощи препаратов осуществляется профилактика кислородного голодания у плода. Беременной женщине назначается витаминотерапия (витамины группы В, витамин Е и С), лекарственные средства, симулирующие маточно-плацентарное кровообращение, а также гипотензивные средства.
- Ранние роды. Этот способ применяется по строгим показаниям.

Профилактика

- Беременная женщина должна спать не менее 9 часов в сутки. Полноценный отдых и отсутствие физических и моральных перегрузок обеспечивает комфортное течение беременности.
- Каждая женщина должна освоить приемы дыхательной гимнастики и лечебной физкультуры. Для профилактики гестоза второй половины беременности полезны пешие прогулки, плавание в бассейне, массаж головы и воротниковой зоны.
- В семье беременной женщины должна царить спокойная обстановка. В доме не должно быть резких запахов, сильного шума и слишком яркого света.
- После пробуждения женщина должна оставаться некоторое время в постели, не совершая резких движений. Резкое пробуждение может спровоцировать приступ токсикоза.
- Важно соблюдать режим питания, избегая переизбытка. Употреблять пищу необходимо маленькими порциями, 4-5 раз в день.

**Спасибо за
внимание!!!**