

Будеева М.К.

РАЗРЫВ ШЕЙКИ МАТКИ СИМФИЗОПАТИЯ

ПЛАН

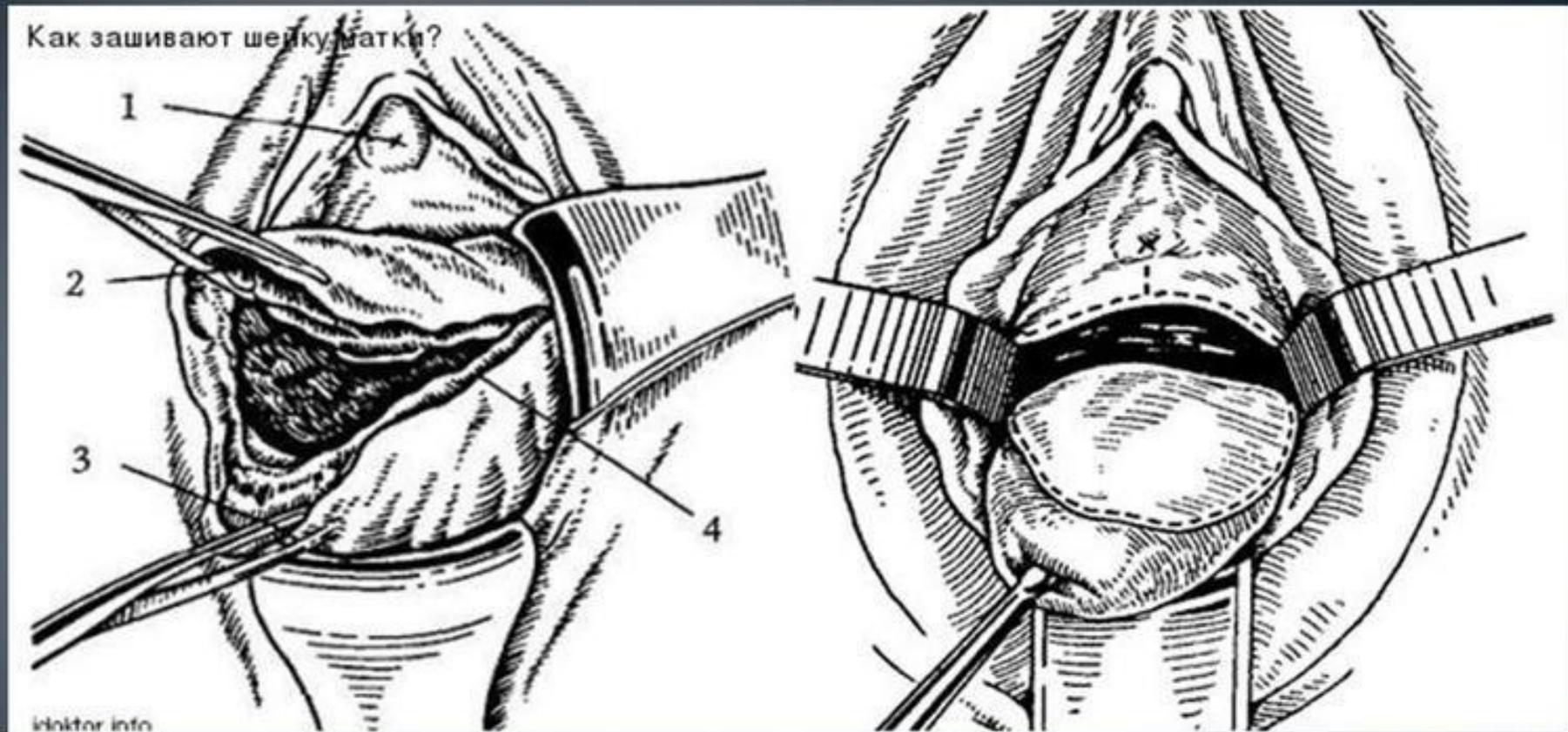
- Разрыв шейки матки
- Симфизопатия

-
- Разрывы шейки матки происходят у 6% рожениц, причем при первых родах в 4 раза чаще, чем при повторных родах.
 - Небольшие разрывы не считаются осложнением родов. Глубокие разрывы могут происходить при бурной родовой деятельности, крупном плоде или некавалифицированном оказании помощи. Если акушер во время родов видит опасность глубокого разрыва, обычно делается перинеотомия или эпизиотомия, – искусственный разрез промежности, который потом зашивается и заживает легче, чем разрыв.

ПРИЧИНЫ РАЗРЫВА ШЕЙКИ МАТКИ

- Разрывы могут возникать по разным причинам, в большинстве случаев имеет место сочетание нескольких из них:
- у пожилых первородящих (первые роды после 30 лет) уменьшается эластичность тканей;
- другие причины потери эластичности тканей (рубцы, воспалительные процессы в результате заболеваний и перенесенных абортов);
- аномалии родовой деятельности (нарушается процесс раскрытия шейки матки);
- быстрые и стремительные роды;
- большие размеры головки (крупный плод, разгибательные вставления);
- неправильное оказание акушерской помощи;
- оперативные роды — наложение щипцов, вакуум-экстракция плода, извлечение плода за тазовый конец.

Осмотр шейки матки после родов



Шейку матки обнажают при помощи зеркал, захватывают окончатными щипцами сначала за переднюю губу, затем, перекладывая их и растягивая края, осматривают шейку матки на всем протяжении через каждые 2 см

Классификация разрывов шейки матки



Разрывы шейки матки в зависимости от их глубины делят на три степени: К I степени относят разрывы шейки матки с одной или двух сторон не более 2 см.

Ко II степени относят разрывы более 2 см, но не достигающие до сводов влагалища.

К III степени относят разрывы, достигающие до свода или переходящие на него.

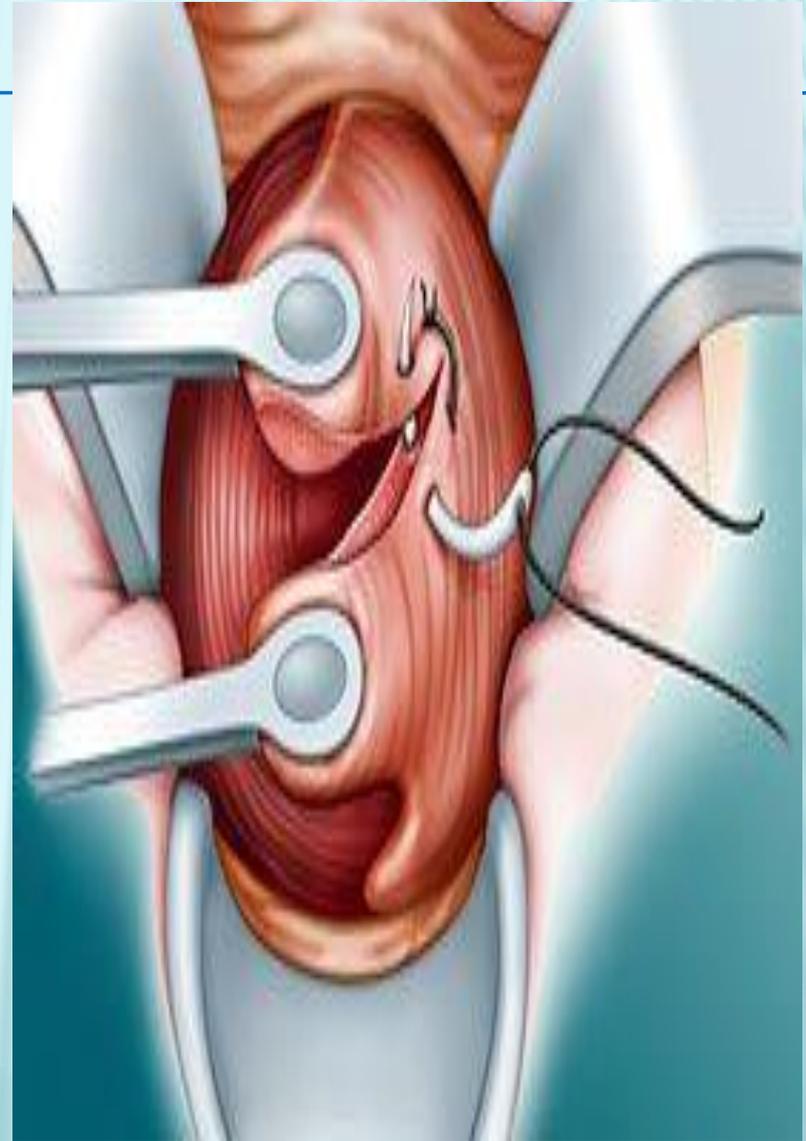
При первых родах практически во всех случаях происходят поверхностные (до 1 см) надрывы шейки-матки, в результате чего наружный зев в дальнейшем приобретает щелевидную форму.

Возможные осложнения:



- Эктропион — выворот шейки матки, если разрыв остался незашитым.
- Рубцовая деформация шейки матки.
- Истмико-цервикальная недостаточность во время последующей беременности, что приводит к выкидышам, преждевременным родам из-за того, что поврежденная шейка матки не удерживает плодное яйцо в полости матки.

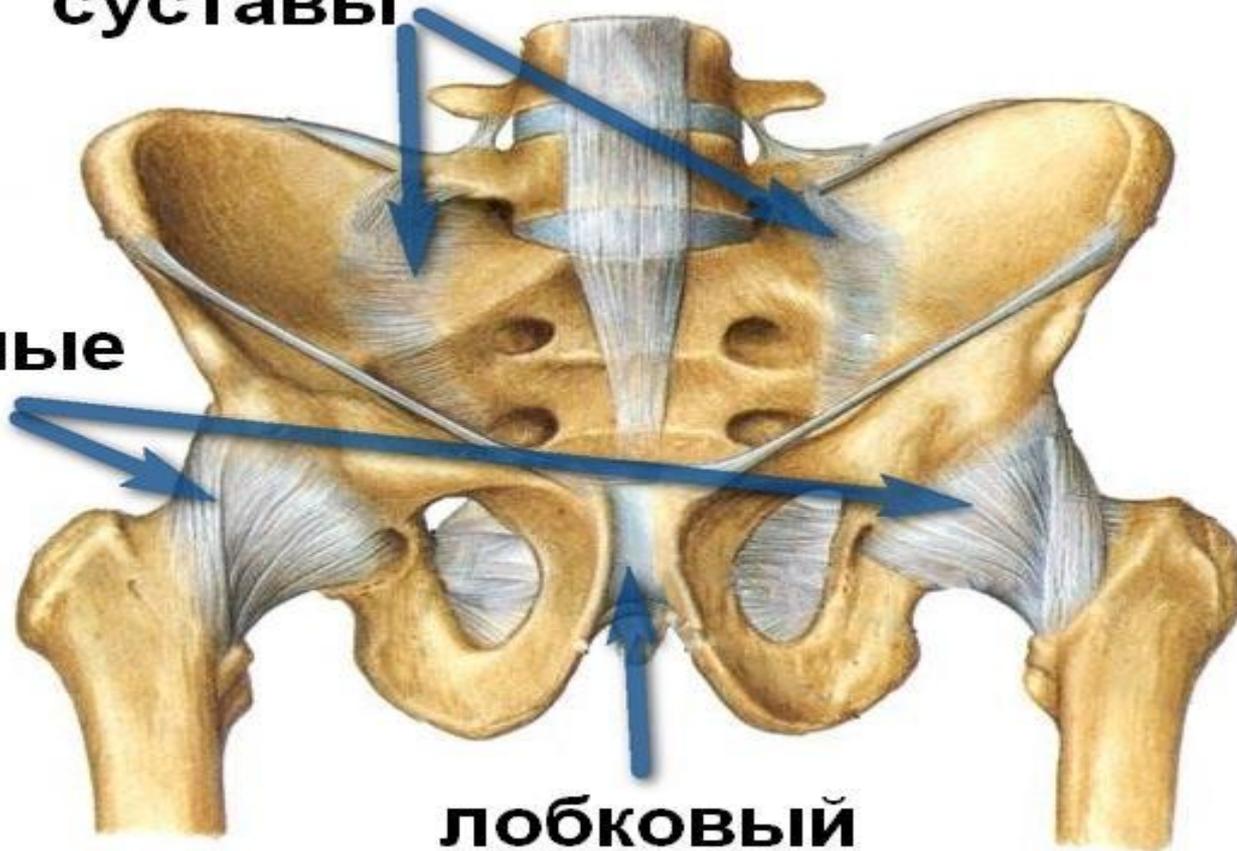
- Швы накладывают однорядные, синтетической или кетгутовой нитью через все слои шейки матки со стороны влагалища, начиная от верхнего края разрыва по направлению к наружному зеву, причем первую (провизорную) лигатуру накладывают несколько выше места разрыва. Восстановление анатомической целостности шейки матки после родов можно производить путем наложения двухрядных кетгутовых швов по методу, разработанному В. И. Ельцовым - Стрелковым (1975) для зашивания матки при кесаревом сечении. Кроме зашивания разрыва шейки матки однорядным швом или двухрядными швами сразу после родов, можно использовать « отсроченные » швы. « Отсроченные » швы накладывают через час после родов, предварительно иссекая некротизированные ткани. Эту методику можно использовать при отсутствии других разрывов и кровотечения.



СИМФИЗОПАТИЯ

**крестцово-подвздошные
суставы**

**тазобедренные
суставы**



**ЛОБКОВЫЙ
СИМФИЗ**

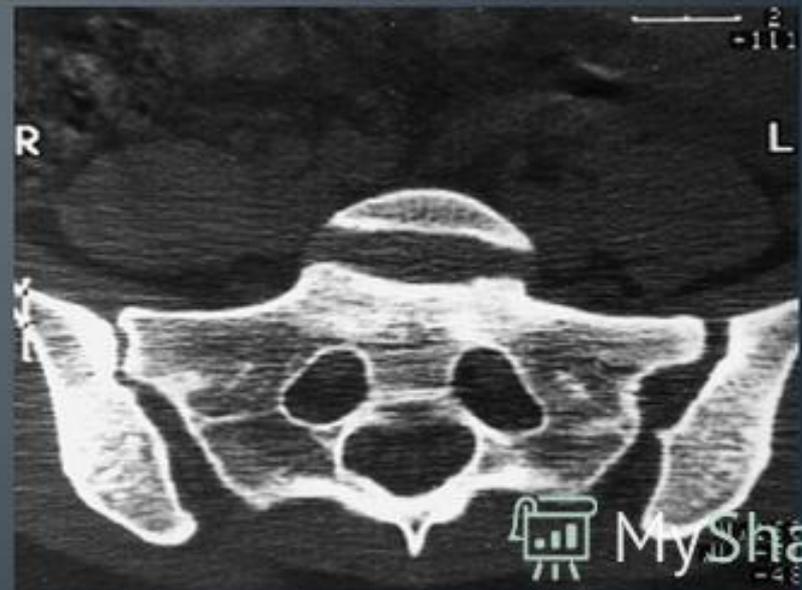
-
- Нарушение целостности лобкового хряща и удерживающих связок с расхождением лобковых костей более 0,5 см. и выраженным болевым синдромом называется разрывом лонного сочленения. К счастью, в современном акушерстве это относительно редкое осложнение. Чаще во время беременности наблюдается изолированный болевой синдром в области лобкового симфиза с расхождением костей до 0,5 см. Это явление называется симфизит или симфизиопатия. Его связывают с избыточным выделением релаксина и недостатком кальция в рационе беременной женщины.

ПРИЧИНЫ РАЗРЫВА ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ПРИ РОДАХ

- несоответствие размеров таза женщины размерам плода, так называемый клинически узкий таз;
- быстрые или стремительные роды;
- узкий таз или травмы таза в анамнезе;
- многочисленные (более 3) роды;
- неправильное оказание акушерских пособий (наложения щипцов, вакуум-экстрактора, приема Кристеллера и других);
- симфизит во время беременности;
- крупный плод;
- вне родов: автомобильные и спортивные травмы.



- Клинически эти осложнения вызывают появление после родов болей в области лонного сочленения, крестца, копчика, которые усиливаются при разведении ног и ходьбе, нарушается походка. Могут появиться признаки воспаления в области травмы - гиперемия кожи, отек окружающих тканей.
- Распознают повреждения сочленений таза при осмотре и пальпации области лонного сочленения и с помощью рентгенографии.
- Лечение может быть консервативным (покой, тугое бинтование таза, корсеты). При разрыве лонного сочленения или значительном расхождении костей таза требуется хирургическое вмешательство.



- Лечение послеродовых травм таза – очень болезненный и длительный процесс, раньше занимавший до полутора месяцев в тяжелых случаях. К счастью, ортопедия шагнула вперед, и некоторые инновации позволяют сократить этот процесс до 2 недель. Итак, методы лечения разрывов лобкового симфиза: Полный постельный режим на жестких щитах, тугое бинтование таза с использованием грузов от 2 до 10 кг.;
- Нахождение женщины в специальном гамаке, который сводит кости таза, позволяя хрящу и связкам восстановиться;
- Современная ортопедическая промышленность выпускает специальные конструкции для лечения травм таза. Ношение жесткого тазового пояса или симфизного бандажа позволяет женщине вставать и ходить уже через 2-3 недели;
- Физиотерапевтические процедуры: электрофорез с новокаином облегчает болевой синдром;
- ультразвук и магнитотерапия на область лобка улучшают микроциркуляцию и способствуют скорейшему выздоровлению; Лечебная физкультура и массаж в ранние сроки после исчезновения болевого синдрома помогают вернуть мышцы в тонус;
- Прием препаратов кальция и витамина Д3, дозированное ультрафиолетовое облучение способствует скорейшему восстановлению симфиза.



ЛИЕТАРТУРА

□ www.google.ru

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

- Расскажите технику наложения шва на шейку матки при разрыве
- Клиника при симфизопатии