

*Лекция:*

*Нарушение нормальной  
продолжительности  
беременности*



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

Выделяют 3 вида нарушения нормальной продолжительности беременности:

- Недонашивание беременности - самопроизвольное прерывание беременности в сроке от 22 до 37 недель
- Невынашивание беременности – самопроизвольное прерывание беременности в сроке до 37 недель
- Перенашивание беременности

Ребенок может быть доношенным, но незрелым.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Недоношенный ребенок:

- характерен синдром дыхательных расстройств или респираторный дистресс-синдром — развивается из-за недостатка сурфактанта в незрелых легких плода.



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- **Сурфактант** – это смесь липидов и белков, синтезируется в альвеолах, покрывает альвеолы, способствует их открытию при первом вдохе, препятствует коллапсу при выдохе.
- **Болезнь гиалиновых мембран** – следствием является ателектаз.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Переношенный ребенок:

- снижение адаптационных возможностей - синдром дыхательных расстройств
- гипербилирубинемия
- гормональные кризы
- неврологические нарушения
- внутриутробное инфицирование
- стафилококковое поражение кожи вследствие мацерации, нет смазки.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

Высокая перинатальная смертность.

## Причины:

- Асфиксия
- Отсутствие конфигурации головки
- Инфекционные заболевания (пиодермия)
- Врожденные пороки развития
- Смертность в 2-4 раза чаще.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Причины недонашивания и перенашивания

- Инфекции, как генитальные, так и экстрагенитальные
- Гестоз
- Многоводие (неправильное положение плода, неправильное предлежание)
- Травмы – аборт ( в результате аборта, м.б. переносенная беременность) – психические травмы
- Аномалии женских половых органов, инфантилизм, возрастной фиброматоз
- Резус – конфликт
- Эндокринопатии
- Врожденные пороки развития плода
- Социально-профессиональные вредности

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

Угрожающие

Начавшиеся

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Угрожающие

1. Появление тянущих или схваткообразных болей внизу живота или поясницы



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

1. Слизистые выделения из влагалища, **кровянистые выделения не характерны** (после 20 –25 недель - патология плаценты),
2. повышенный тонус матки, схватки – регистрируются при открытии 2 см и более

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Лечение.

Должно проводится в отделении патологии беременных в специализированном стационаре, где имеются условия для вынашивания недоношенных детей.



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- Постельный режим, покой,
- Исключаются влагалищные исследования: по строгим показаниям



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

Психотерапия отдельного психолога или психотерапевта

Медикаментозная (терапевтический минимум) т.е. больше психологов, чем меньше лекарств

**Седативная** (валериана, пустырник, транквилизаторы, – диазепам, мезепам)

## 5 групп токолитиков

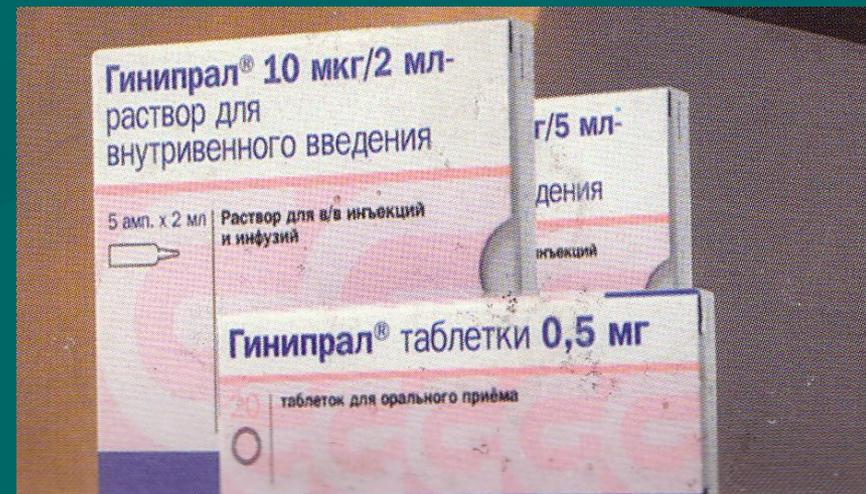
1.  $\beta$ -миметики
2. антагонисты  $Ca^{+2}$
3. ингибиторы простагландин-синтетазы
4. ингибиторы высвобождения окситоцина и связывания его рецепторами (этанол)
5. прочие

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## $\beta$ - миметики

- партусистен, бриканил, гинипрал

партусистен 0,5 мг (10 мл) со скоростью 10-15-20 капель в мин (индивидуально), за 20 мин до окончания инфузии  
per os 1 таблетка через 2 часа до 8 таблеток (маж), затем доза уменьшается до 15 мг.



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## $\beta$ - миметики

- Продолжительность лечения может быть до 2 мес. Препарат используется до 37 недель.
- Побочное действие:  $\downarrow$  АД, тахикардия, тошнота, рвота, головная боль, отеки, гипергликемия, гипотония кишечника
- Противопоказания: Кровянистые выделения из половых путей, ПОНРП, внутриматочная инфекция, гибель плода, тиреотоксикоз, нарушения сердечного ритма, миокардит, пороки сердца, сахарный диабет

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Антагонисты $\text{Ca}^{+2}$

- Изоптин, верапамил, фенаптин снижают сократительную активность матки, но используются для уменьшения побочных эффектов  $\beta$ -миметиков

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Ингибиторы простагландин-синтетазы

- Аспирин 0,5 – 1 г 2 р в день в течение 7-10 дней
- Индометацин (метиндол) курс по 200 мг в день – 5 дней. Свечи с индометацином

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Ингибиторы высвобождения окситоцина и связывания его с рецепторами

- (этанол) – 10% р-р спирта внутривенно капельно, побочное действие: головная боль, головокружение. В настоящее время неактуален и применяется если имеются противопоказания к применению  $\beta$ -миметиков.
- 50 мл – 96% спирта растворяется в 500 мл 5% глюкозы или NaCl

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Прочие

- Сернокислая магнезия, внутривенно 25% до 10 мл, расслабляет тонус матки, является антагонистом  $\text{Ca}^{+2}$
- Спазмолитики: но-шпа, папаверин, дибазол
- Витамин Е
- Немедикаментозные методы:  
иглорефлексотерапия, электросон, гипноз,  
муж

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

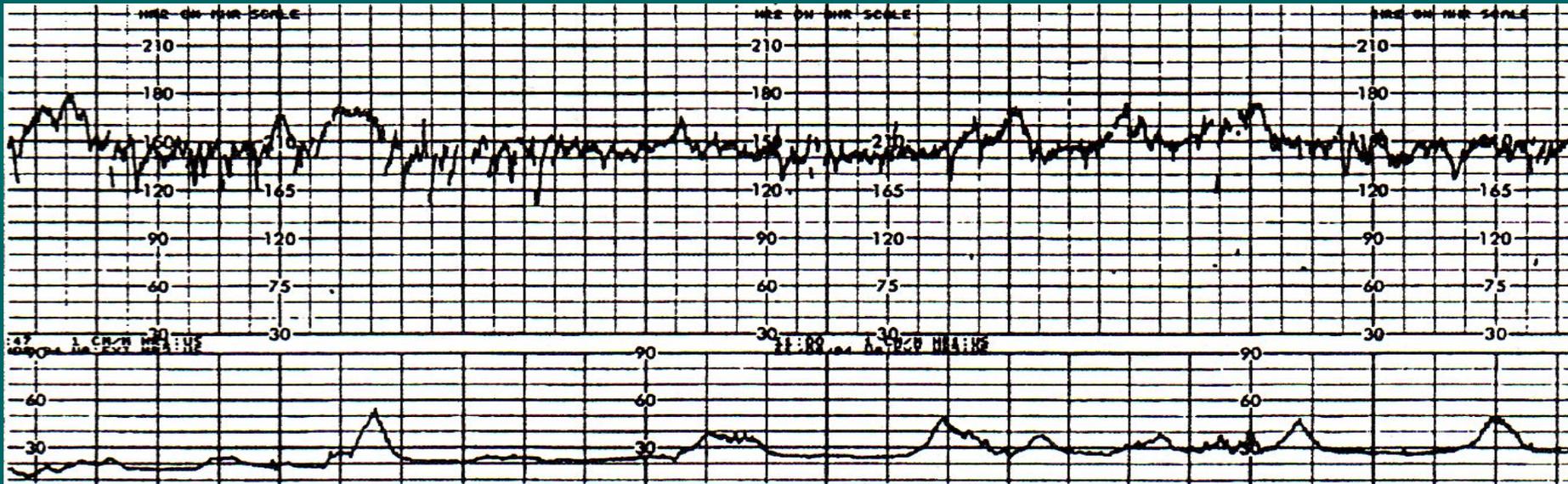
## Течение преждевременных родов:

- Преждевременное излитие околоплодных вод:
  - воды зеленые
- Аномалии родовой деятельности, роды могут быть:
  - быстрые и стремительные,
  - затяжные – гипоксия плода, интранатальные травмы (кровоизлияние в головной мозг гипоксического характера)
- Кровотечение в родах
- Гипоксия плода и асфиксия новорожденного

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Ведение родов:

- В I периоде родов обязательно обезболивание, промедол не применять!, перидуральная анестезия
- лечение гипоксии плода: кардиотокограмма, тахограмма.



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

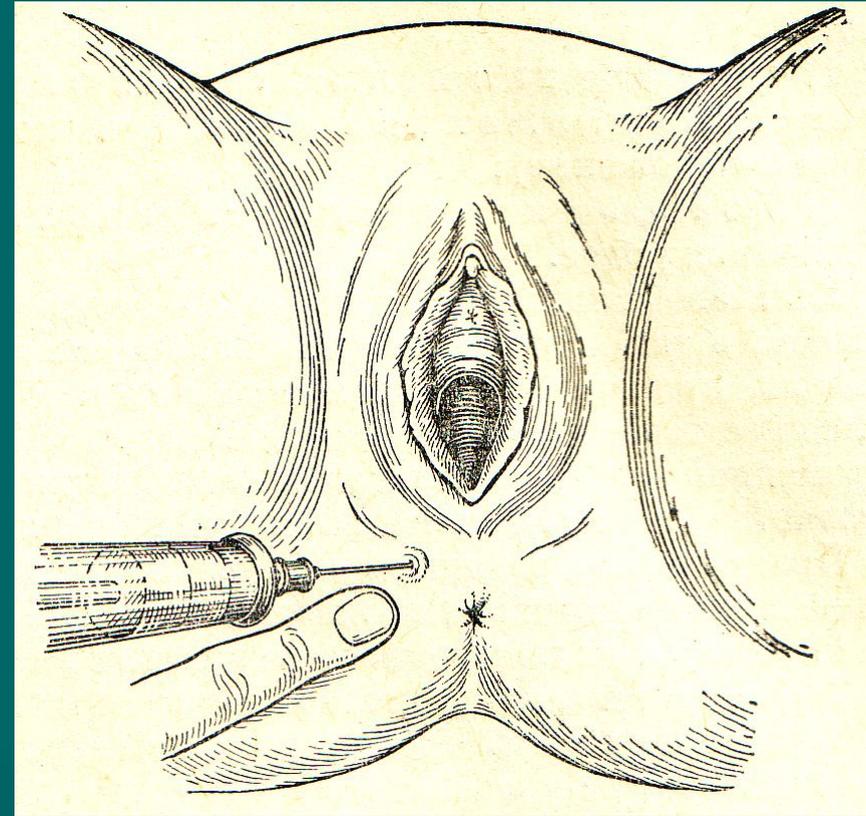
- Проводится профилактика синдрома дыхательных расстройств: ГКС – преднизолон, дексаметазон (в течение 2-3 дней)
- Назначаются препараты улучшающие маточно-плацентарный кровоток:
- Эуфиллин, сибутин, курантил, трентал, КОМПАМИН

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- Во II периоде родов
  - щадящая терапия,
  - снижение сопротивления мышц промежности,
  - при ригидной промежности – лидокаин – пудендальная анестезия или орошение лидокаином (аэрозоль)

# Пудендальная анестезия

- В ишиоректальную ямку (на 2 см кнутри от седалищного бугра по направлению к середине расстояния между задней спайкой и анусом) вводится Sol. Novocaini 0,25% или Sol. Lidocaini 1-2% по 50-60 мл с каждой стороны.
- Раствор новокаина предпосылается продвижению иглы вглубь. Игла продвигается постепенно, медленно, не испытывая противодействия, на глубину 5-6 см.



# Техника пудендальной анестезии

- Если во время введения новокаина схватка-потуга, шприц надо снять с иглы (иглу не удалять). С прекращением потуги продолжить введение новокаина.
- Введение новокаина снижает сопротивление мышц промежности рождающейся головке и обезболивает роды.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- При весе до 2 кг – роды без защиты промежности. Рассечение промежности при высокой, ригидной или рубцовоизмененной.
- При весе более 2 кг – плановая перинеотомия или эпизиотомия.

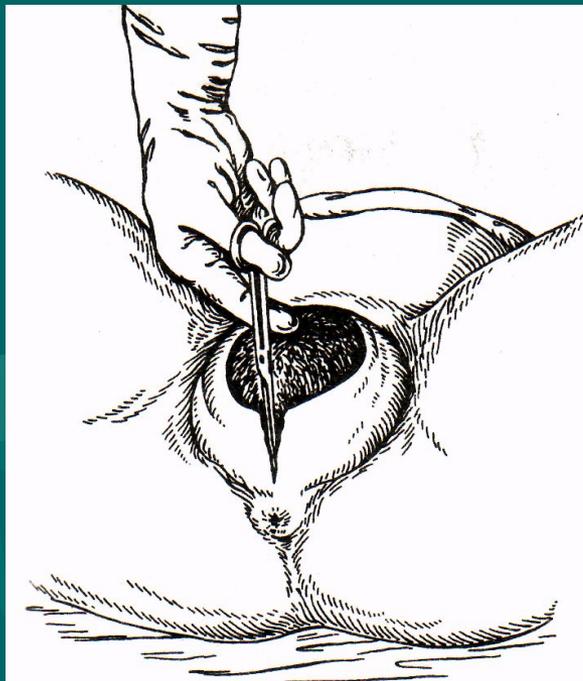


Рис. 5.30. Перинеотомия.

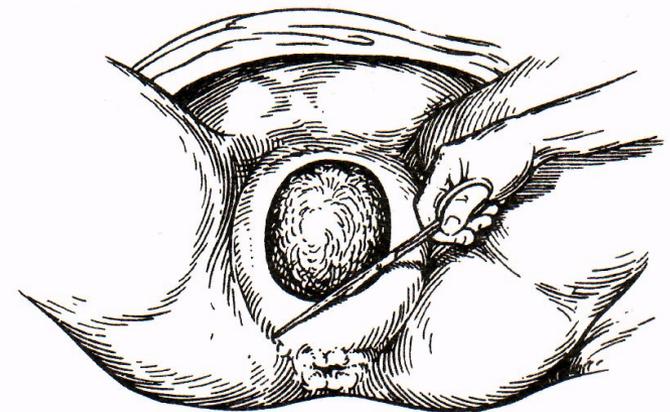


Рис. 5.31. Эпизиотомия.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- На родах – **неонатолог** – все должно быть готово для реанимации ребенка.
- Принимаем ребенка в теплые пеленки, подогретый столик, подогрев ножного конца Рахмановской кровати, **первичную обработку ребенка в кювезе**.
- **Не применяются акушерские щипцы или вакуум-экстракция**, т.к. на недоношенную головку невозможно наложить щипцы.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Профилактика:

3,5 - 7,5% - недоношенные дети

- Синдром дыхательных расстройств.
- Актуальна не перинатальная смертность а перинатальная заболеваемость, она выше.



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- Доклиническая диагностика:
  - Определение уровня гормонов
  - Мазок на кольпоцитологию
  - Профилактическая койка – женщина находится в стационаре в критические сроки – это решается индивидуально для каждой женщины
- Доклиническая диагностика и своевременная госпитализация, этиологическое лечение.

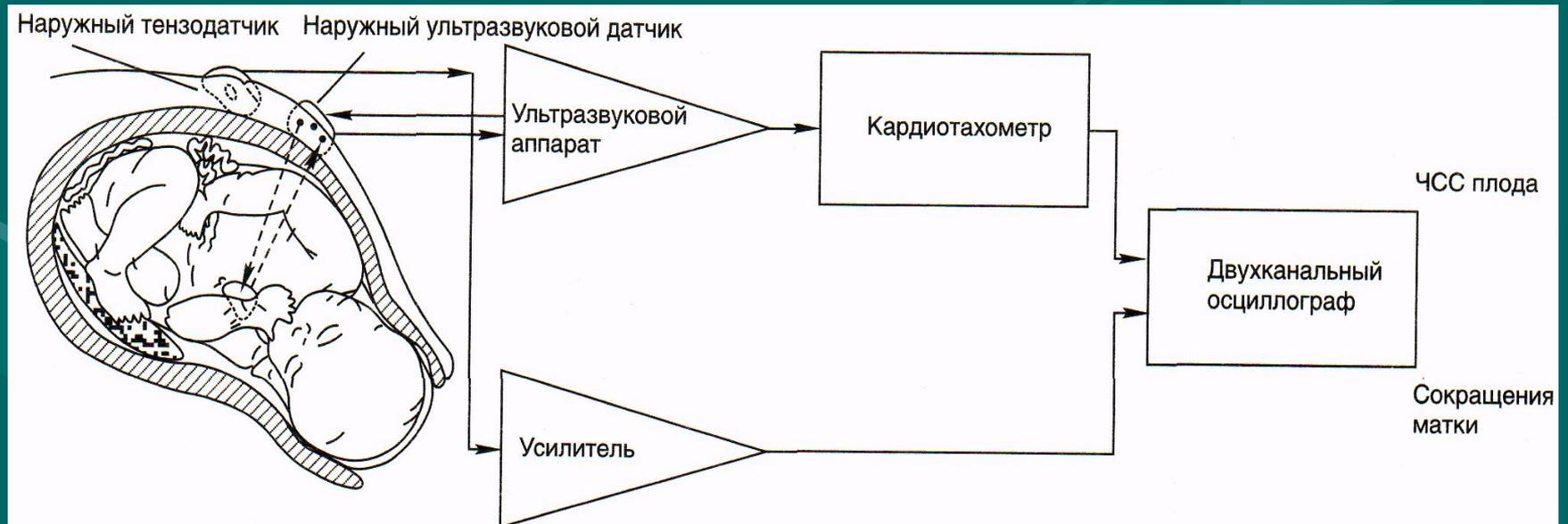
# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Переношенная беременность

- При наружном акушерском исследовании:
  - уменьшение окружности живота
  - высокое стояние матки
  - ограничение подвижности плода
  - маловодие.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- Аускультативно:
  - страдание плода,
  - КТГ (функциональные пробы)



# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- **Влагалищное исследование:**
  - отсутствие готовности организма к родам
  - плотность костей черепа узость швов и родничков.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

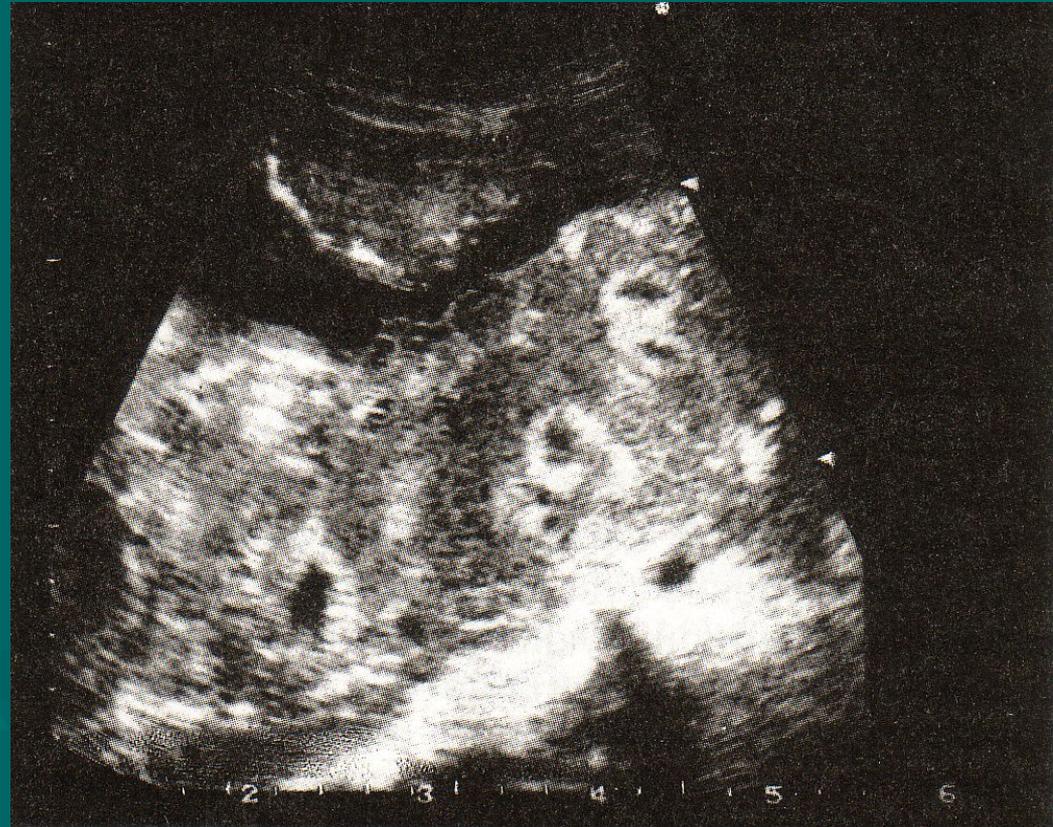
## Амниоскопия:

- маловодие,
- изменение цвета околоплодных вод за счет гипоксии плода (зеленые),
- густые,
- мутные,
- хлопья (пушковые волосы, клетки эпидермиса, сыровидная смазка)

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## УЗИ:

- маловодие,
- плацентарная недостаточность, признаки старения плаценты,
- кальцинаты, перттрификаты (в очагах белого цвета некроз, гиалиноз, кальциноз плаценты),
- уменьшение толщины плаценты,
- утолщение костей черепа



Может быть гибель плода.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Тесты готовности организма к родам:

- характерно пролонгирование III, IV типа мазков
- Гормональный тест: снижение уровня эстрогенов.

Всего этого не может быть при пролонгировании беременности (это физиологически удлиненная беременность)

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

- Тактика при пролонгировании беременности – выжидательная.
- Тактика при переношенной беременности: переношенная беременность относительное показание к операции кесарево сечение.
- Роды через естественные родовые пути: осложнения те же что и при недоношенной беременности.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

Клинически узкий таз.

Подготовка к родам:

- глюкозо-витамино-гормонально-кальциевый фон – 5-7 дней.
- Простагландины E<sub>2</sub> в виде препидил – геля

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

Хранить при температуре ниже 15°C!

5 ампул по 1 мл

**ЭНЗАПРОСТ®-Ф**  
по **5 мг**

(Enzaprost® -F 5 mg)

РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ

Для экстраамниального, интра-амниального и внутривенного введения.



**CHINOI**  
**BUDAPEST**

- Проводится родовозбуждение (индукция родов) – программированные роды, простагландины E2, F2  $\alpha$  или окситоцин (вместе).
- Отсутствие эффекта – относительное показание к операции кесарево сечение.

# Нарушение нормальной продолжительности беременности

## Профилактика

- Госпитализация женщины в ОПБ в сроке 38 недель – оценка готовности организма к родам по всем 5 тестам.



# Признаки недоношенности, зрелости и перезрелости плода и новорожденного

Признаки	Недоношенная беременность, недоношенный ребенок, преждевременные роды	Доношенная беременность, доношенный ребенок, срочные роды	Пролонгированная беременность, доношенный ребенок, запоздалые роды	Переношенная беременность, переношенный ребенок (перезрелый), запоздалые роды перезрелым плодом
Срок беременности	28-37 недель (22-37 недель)	38-42 недель	Более 42 недель	Более 42 недель
Вес ребенка	500 г – 2,5 кг	2,5 – 4 кг и более (4 кг – крупный плод, 5 кг – гигантский)	2,5 кг и более	Редко менее 4 кг около 4 и более кг
Рост	47 см	Более 47 см	Более 47 см	50 см и более

Признаки	Недоношенная беременность, недоношенный ребенок, преждевременные роды	Доношенная беременность, доношенный ребенок, срочные роды	Пролонгированная беременность, доношенный ребенок, запоздалые роды	Переношенная беременность, переношенный ребенок (перезрелый), запоздалые роды перезрелым плодом
Срок беременности	28-37 недель (22-37 недель)	38-42 недель	Более 42 недель	Более 42 недель
Кожа ребенка	Бледная, цианотичная, сухая м.б. трещины	Розовая, влажная тургор кожи в норме	То же что и при доношенной	Мацерация кожи, симптом руки прачки, банные стопы, вплоть до слущенного эпителия
Подкожножировой слой	Выражен слабо	Выражен	То же	Выражен

Признаки	Недоношенная беременность, недоношенный ребенок, преждевременные роды	Доношенная беременность, доношенный ребенок, срочные роды	Пролонгированная беременность, доношенный ребенок, запоздалые роды	Переношенная беременность, переношенный ребенок (перезрелый), запоздалые роды перезрелым плодом
Срок беременности	28-37 недель (22-37 недель)	38-42 недель	Более 42 недель	Более 42 недель
Сыровиная смазка	Много, чем больше сыровидной смазки, тем более недоношенный ребенок	Есть но она в паховых складках и на спинке	То же	Нет сыровидной смазки она вся в околоплодных водах, ребенок чистый
Пушковые волосы	Много пушковых волос	На спинке, верхней части и они выпадут через 7-14 дней	То же	Нет пушковых волос

Признаки	Недоношенная беременность, недоношенный ребенок, преждевременные роды	Доношенная беременность, доношенный ребенок, срочные роды	Пролонгированная беременность, доношенный ребенок, запоздалые роды	Переношенная беременность, переношенный ребенок (перезрелый), запоздалые роды перезрелым плодом
Срок беременности	28-37 недель (22-37 недель)	38-42 недель	Более 42 недель	Более 42 недель
Дериваты кожи	Ногтевое ложе не закрыто ногтевой пластинкой	Ногтевое ложе закрыто ногтевой пластинкой	То же	Ногтевое ложе выступает длинные ногти
Кости черепа	Мягкие податливые, швы и роднички широкие, одна грань большого родничка более 4 см	Родничок, грань: 2 см, малый отсутствует либо точка	То же	Кости черепа плотные, малый родничок отсутствует, б. Родничок, грань: более 2см, отсутствует конфигурация головки

Признаки	Недоношенная беременность, недоношенный ребенок, преждевременные роды	Доношенная беременность, доношенный ребенок, срочные роды	Пролонгированная беременность, доношенный ребенок, запоздалые роды	Переношенная беременность, переношенный ребенок (перезрелый), запоздалые роды перезрелым плодом
Срок беременности	28-37 недель (22-37 недель)	38-42 недель	Более 42 недель	Более 42 недель
Пупочное кольцо	Ближе к лонному сочленению	На середине между лонным сочленением и мечевидным отростком	То же	То же
Половые органы	Яички не опущены в мошонку у мальчиков, у девочек большие половые губы не прикрывают малые	Все в норме	N	N

Признаки	Недоношенная беременность, недоношенный ребенок, преждевременные роды	Доношенная беременность, доношенный ребенок, срочные роды	Пролонгированная беременность, доношенный ребенок, запоздалые роды	Переношенная беременность, переношенный ребенок (перезрелый), запоздалые роды перезрелым плодом
Срок беременности	28-37 недель (22-37 нед)	38-42 нед	Более 42 недель	Более 42 недель
Рефлексы	Снижены или отсутствуют (сосательный и глотательный)	В N	N	Рефлексы снижены, ребенок вялый
Шкала Апгар	Асфиксия	8-10 баллов	8-10 баллов	Асфиксия

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

