

Карагандинский государственный медицинский  
университет  
Кафедра ОВП №2

# ФИЗИОЛОГИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

Караганда 2019  
г.

- Послеродовой период начинается с момента окончания третьего периода родов и продолжается 6-8 нед. В послеродовом периоде происходит существенная перестройка деятельности организма женщины, в частности, обратное развитие (инволюция) тех изменений, которые были связаны с беременностью и родами.

- Исключение составляют молочные железы, функция которых активизируется и может продолжаться в течение года и дольше.
- Некоторые анатомические изменения, связанные с беременностью и родами, остаются на всю жизнь: величина и формы молочных желез, щелевидная форма наружного зева шейки матки, складчатость влагалища.

# Состояние ЦНС и гормональный статус

- пробуждение инстинкта материнства
- резко снижается уровень плацентарных гормонов (гонадотропин, релаксин), восстанавливается функция гипоталамо-гипофизарной системы. Для начала лактации имеют значение эстрогены, прогестерон и пролактин, в последующем - пролактин и окситоцин.

# Половые органы – матка

- сокращение *тела матки* - в течение 14 сут после родов матка имеет шаровидную форму
- инволюция *шейки матки* - несколько медленнее, чем тела, поэтому окончательное формирование шейки матки происходит к концу 13-й недели послеродового периода
- эпителизация внутренней поверхности матки заканчивается к концу 10-12-х суток
- лохии(отделяемое из матки) - 2-3 дня после родов кровяные, 3 день – 1 неделя серозные, с 10 дня желтовато-белые, к 5 неделе прекращаются

# Придатки и остальное

- В *маточных трубах* в течение 2 нед уменьшается кровоток, исчезает отек, они приобретают исходное состояние.
- *Яичники* уменьшаются, в них обнаруживаются развивающиеся фолликулы на разных стадиях, но овуляция, как правило, во время кормления не происходит из-за тормозящего влияния пролактина. Однако возможность овуляции все-таки не исключена, как и наступление беременности во время кормления.
- Просвет *вагалища* у первородящих, как правило, не возвращается к первоначальному состоянию, а остается шире; От девственной плевы остаются сосочки (*carunculaemyrtiformis*).
- *Связочный аппарат матки* восстанавливается в основном к концу 3-й недели после родов.
- *Мышцы промежности*, если они не травмированы, начинают восстанавливать свою функцию уже в первые дни и приобретают обычный тонус к 10-12-му дню послеродового периода.

# Молочные железы

- После родов альвеолярные клетки желез под воздействием выделяющегося пролактина сначала продуцируют молозиво, а затем молоко.
- Большое значение для инициации деятельности молочных желез имеет прикладывание ребенка к груди в течение первых 30 мин после рождения, их функция активизируется и может продолжаться в течение года и дольше.
- Выделение грудного молока по протокам через сосок происходит, во-первых, за счет окситоцина, выделяемого задней долей гипофиза, во-вторых, в результате рефлекторного воздействия сосания. Чем лучше опорожняется молочная железа, тем интенсивнее лактогенез
- Прекращение лактации приводит к обратному развитию молочной железы, хотя полного восстановления ее формы и тонуса не происходит.

# Сердечно-сосудистая система

- на 13% снижаются объем циркулирующей крови (ОЦК)
- тахикардия, увеличенный ударный объем и сердечный выброс, транзиторное повышение АД на 5-6%
- В течение первых 2 нед после родов сохраняется гиперкоагуляция, которая может провоцировать тромбозэмболические осложнения, особенно после оперативных родов.
- Нормализация ОЦК происходит через 3 нед после родов



# Мочевая система

- гипотония мочевого пузыря - обуславливает затруднение и нарушение мочеиспускания. Родильница может не ощущать позывов к мочеиспусканию, оно становится болезненным.
- Клубочковая фильтрация, клиренс эндогенного креатинина, увеличенные во время беременности, возвращаются к нормальным параметрам к 8-й неделе послеродового периода.
- Почечный кровоток уменьшается в течение послеродового периода. Его нормальный уровень окончательно устанавливается в среднем к 5-6-й неделе после родов.

# Органы пищеварения

- Вследствие атонии гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта могут наблюдаться запоры, которые исчезают при рациональном питании и активном образе жизни.
- Часто (у 80% пациенток) после родов появляются геморроидальные узлы, которые могут ущемляться.

# Рекомендации врача

- В период кормления грудью рекомендуется питаться простой пищей
- Соблюдать личную гигиену
- Частое прикладывание ребенка к груди
- Половую жизнь рекомендуется возобновлять не ранее 9 недели после родов
- Частое опорожнение вашего мочевого пузыря
- Не поднимать тяжести в течение 2 месяцев
- Не ходить в баню или сауну, купаться в бассейнах и переохлаждаться

# Опасные признаки

- Появились обильные кровяные выделения из влагалища со сгустками, ярко-красного цвета
- Появилось резко болезненные уплотнения в груди в сочетании с высокой температурой (такие симптомы могут быть признаком мастита);
- Неприятный запах выделений из влагалища в сочетании с повышением температуры, ознобом (такие признаки могут говорить о начавшемся воспалении в полости матки);
- Открытие шва после кесарева сечения с неприятно пахнущими выделениями или кровью;
- Увеличение болезненности в области разреза промежности, появление выделений с неприятным запахом (признаки инфицирования или расхождения шва);
- Покраснение, болезненные участки на ногах, припухшие, горячие на ощупь (симптомы начала тромбофлебита).