

**Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.  
Асфендиярова  
кафедра акушерства и гинекологии**

**Протокол диагностики и лечения МЗ РК  
от 12 декабря 2014 года  
Токсикоз (рвота) беременных**

**д.м.н. Исенова С.Ш.**

Токсикоз (рвота) беременных –  
осложнение беременности, которое,  
как правило, проявляется в первой  
половине беременности и  
характеризуется диспепсическими  
расстройствами и нарушениями всех  
видов обмена

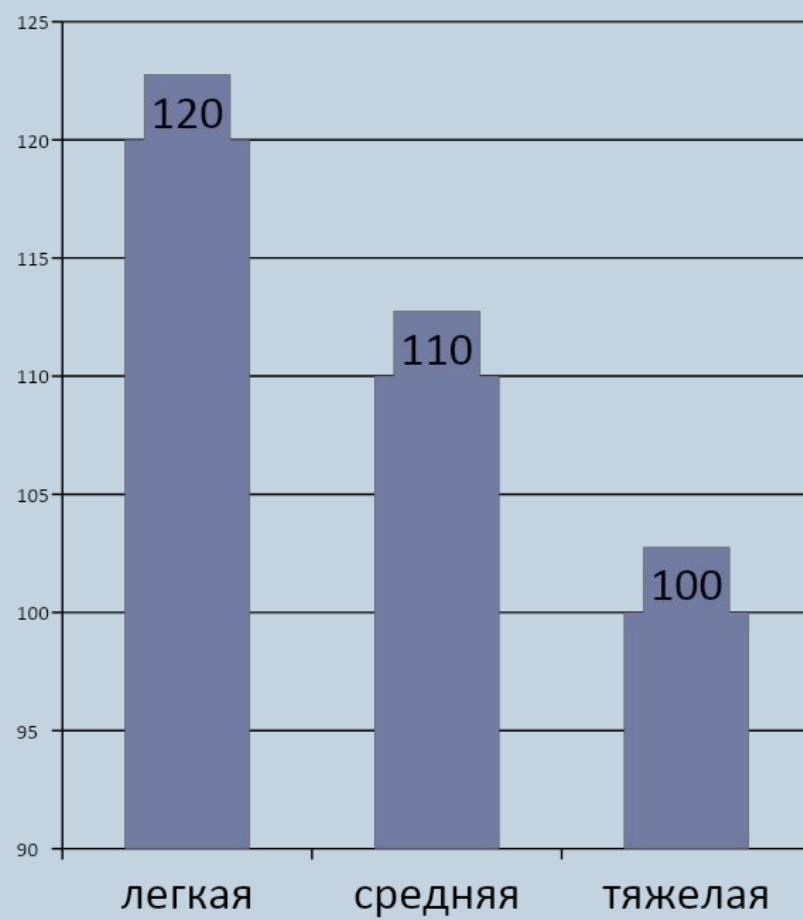
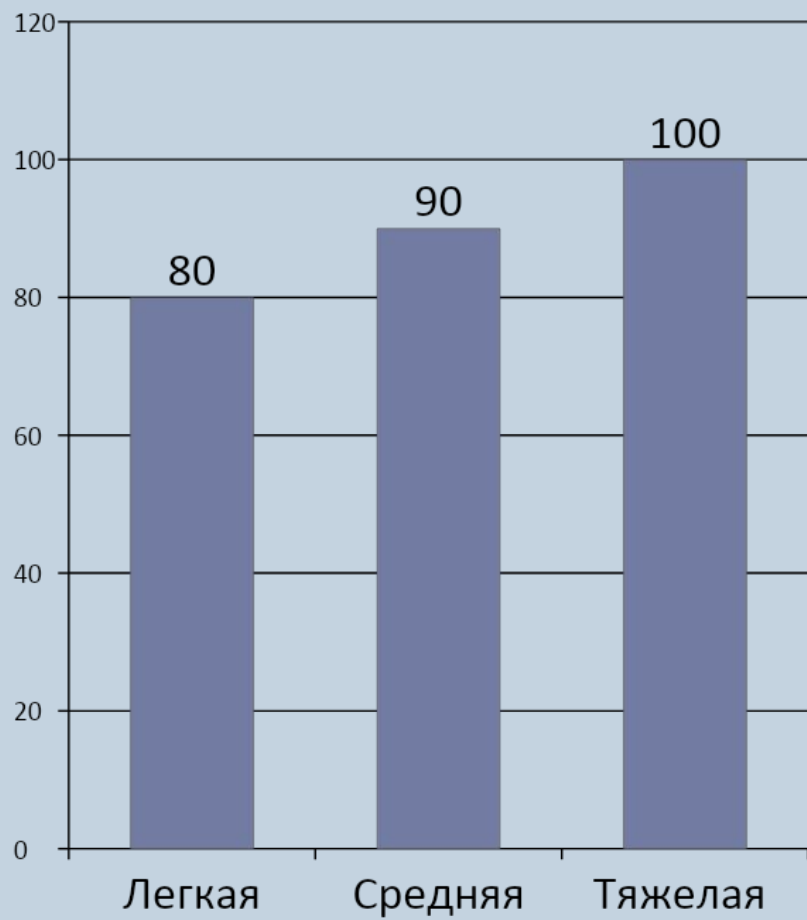
## Коды МКБ-10:

- O21 Чрезмерная рвота беременных
- O21.0 Рвота беременных легкая или умеренная
- O21.1 Чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ
- O21.2 Поздняя рвота беременных
- O21.8 Другие формы рвоты, осложняющей беременность
- O21.9 Рвота беременных неуточненная

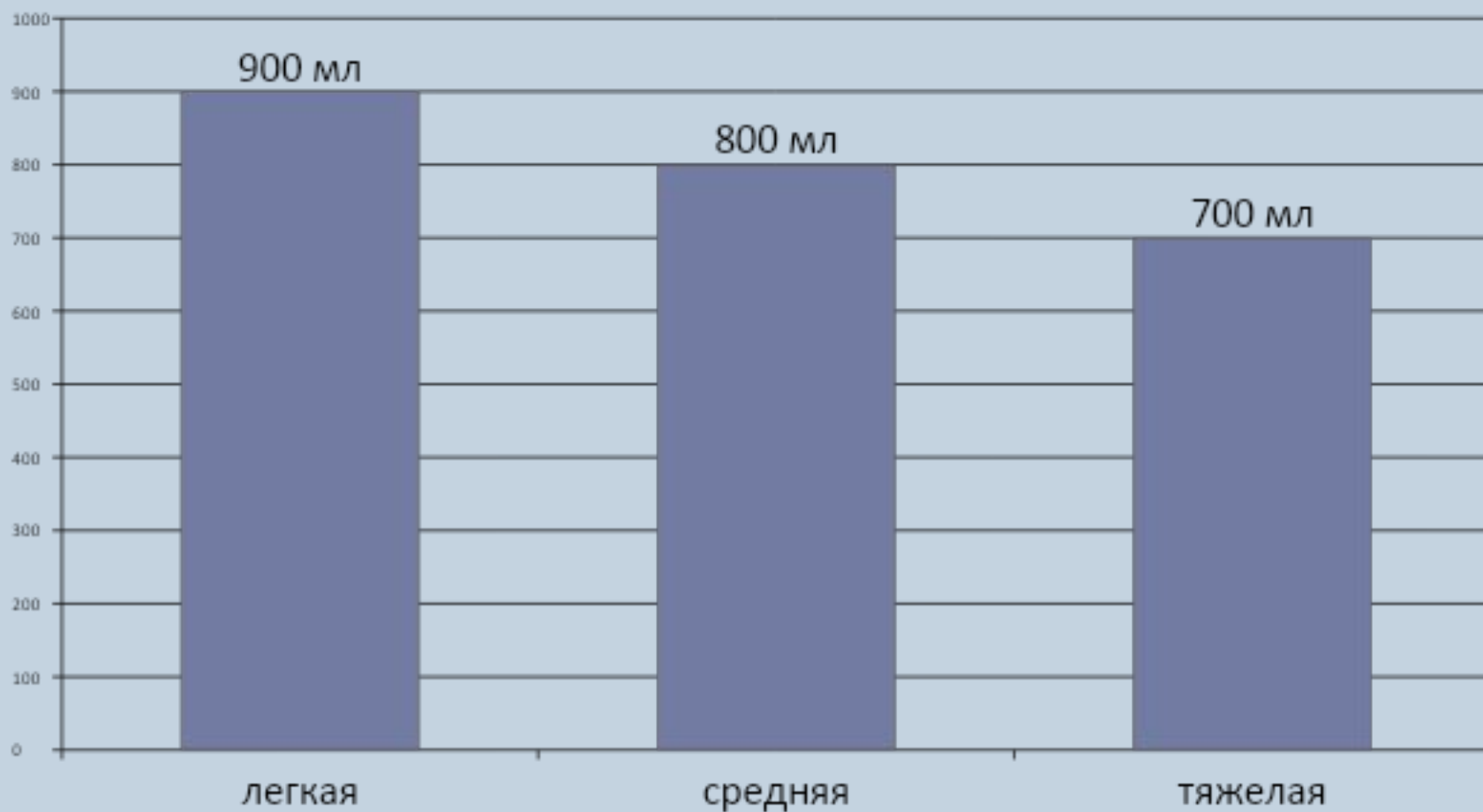
# Клиническая классификация рвоты беременных по степени тяжести



# Частота пульса и систолическое АД

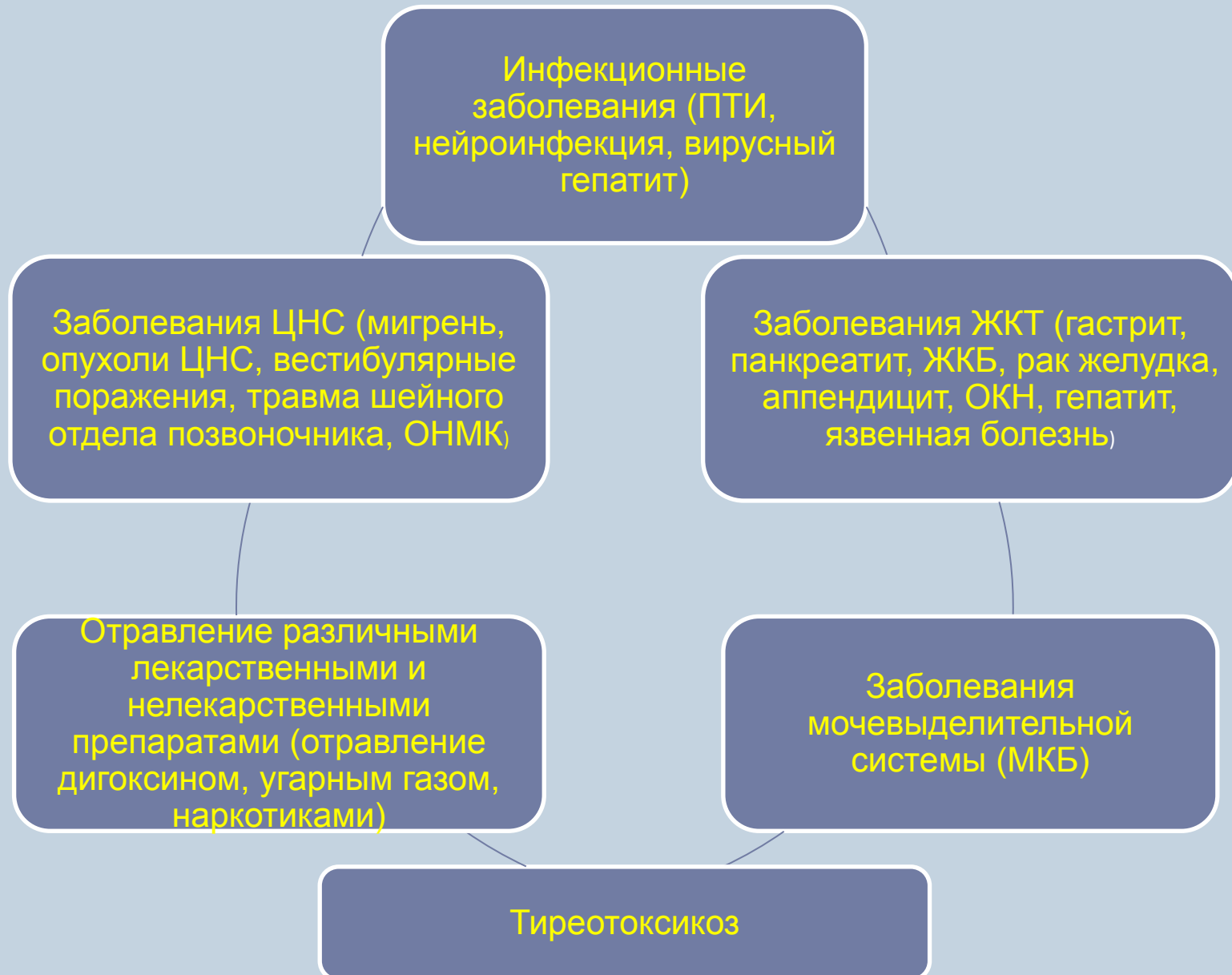


# Диурез



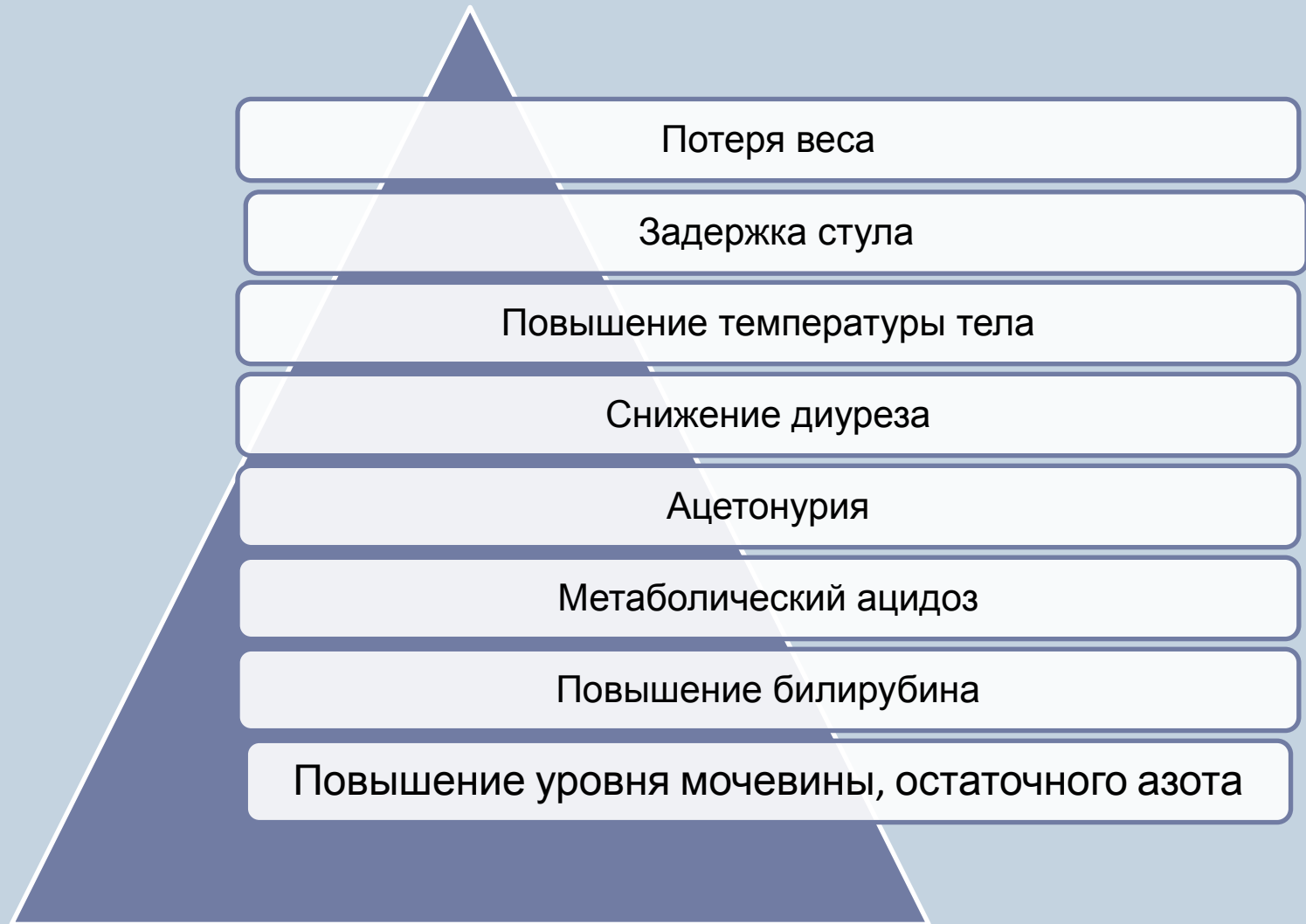
| Симптомы                                | Легкая                                | Средняя                          | Тяжелая                                  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| Снижение массы тела                     | 1-3 кг<br>(до 5% исходной массы тела) | 3-5 кг<br>(6-10% исходной массы) | Свыше 5 кг<br>(свыше 10% исходной массы) |
| Желтушность склер и кожных покровов     | отсутствует                           | у 5-7%                           | у 20-30%                                 |
| Гипербилирубинемия                      | отсутствует                           | 21-40 мкмоль/л                   | 21-60 мкмоль/л                           |
| Кетонурия                               | + / ++                                | + / ++ / +++<br>(у 20-30%)       | +++ / ++++<br>(у 70-100%)                |
| Сухость кожных покровов                 | +                                     | ++                               | +++                                      |
| Стул                                    | ежедневно                             | Один раз в 2-3 дня               | Задержка стула                           |
| Увеличение Т тела до субфебрильных цифр | отсутствует                           | редко                            | Часто<br>(у 35%)                         |

# Дифференциальная диагностика





# Наиболее характерные клинико-лабораторные признаки



# Показания к плановой госпитализации рвота средней и тяжелой/чрезмерной степени при наличии одного следующих симптомов:



пульс выше 100 в минуту,



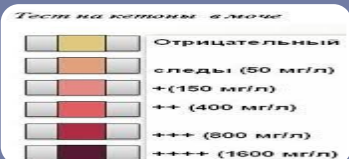
АД ниже 100 мм рт.ст,



желтушности склер



повышение температуры



кетонурии ++

**Диагностические обследование  
на амбулаторном уровне**

**Диагностические обследование  
на стационарном уровне  
при экстренной госпитализации  
проводятся диагностические  
обследования, не проведенные на  
амбулаторном уровне**

Общий анализ крови

Общий анализ крови

Общий анализ мочи

Общий анализ мочи

Биохимический анализ крови:

- Билирубин
- Остаточный азот
- Мочевина
- Электролиты - калий, натрий, хлориды
- Общий белок и белковые фракции
- Трансаминазы
- Глюкоза
- Креатинин

Биохимический анализ крови:

- Билирубин
- Остаточный азот
- Мочевина
- Электролиты - калий, натрий, хлориды
- Общий белок и белковые фракции
- Трансаминазы
- Глюкоза
- Креатинин

УЗИ органов брюшной полости

УЗИ органов брюшной полости

УЗИ почек

Анализ мочи на определение  
кетоновых тел

Показатели КОС крови

# Электролиты - калий, натрий, хлориды

Электролиты – это минеральные соединения, которые находятся в тканях организма и в крови в виде растворов солей. Электролиты способствуют продвижению в клетки организма питательных веществ и выводу из них продуктов обмена, поддержанию водного баланса клеток и стабилизации кислотности

| ЭЛЕКТРОЛИТ | Референсные значения |
|------------|----------------------|
| Калий      | 3,5-5,1 ммоль/л      |
| Натрий     | 136-146 ммоль/л      |
| Хлор       | 98-106 ммоль/л       |

# Показатели КОС крови - метаболический ацидоз

Кислотно-основное состояние крови оценивается комплексом показателей.

- Величина pH - основной показатель КОС.
- У здоровых людей pH артериальной крови **равен 7,40** (7,35-7,45), т. е. кровь имеет слабощелочную реакцию.
- Снижение величины pH означает сдвиг в кислую сторону - **ацидоз ( $\text{pH} < 7,35$ )**
- Увеличение pH - сдвиг в щелочную сторону - алкалоз ( $\text{pH} > 7,45$ ).
- Колебания pH в пределах 7,35-7,45 относятся к зоне полной компенсации. Изменения pH вне пределов этой зоны трактуются следующим образом:
  - субкомпенсированный ацидоз ( $\text{pH} 7,25\text{-}7,35$ );
  - декомпенсированный ацидоз ( $\text{pH} < 7,25$ );

Дополнительные диагностические обследования,  
проводимые на стационарном уровне  
при экстренной госпитализации проводятся диагностические  
обследования, не проведенные на амбулаторном уровне

- УЗИ почек
- ФГДС
- Кровь на маркеры гепатитов
- КТ брюшной полости
- МРТ брюшной полости
- КТ головного мозга
- МРТ головного мозга
- УЗИ щитовидной железы
- Осмотр глазного дна

# Показания для консультации узких специалистов

- **терапевт** — в целях исключения сопутствующей соматической патологии;
- **гастроэнтеролог** — в целях исключения заболеваний ЖКТ;
- **хирург** — в целях исключения острой хирургической патологии;
- **уролог** — в целях обструкции или инфекции мочевыводящих путей;
- **онколог** — в целях исключения опухолевых образований ЖКТ;
- **инфекционист** — в целях исключения инфекционной патологии;
- **эндокринолог** — в целях исключения эндокринной патологии;
- **невропатолог** — в целях исключения заболеваний нервной системы - спинного и головного мозга, периферических нервов.

# Тактика лечения

восстановление водно-солевого баланса,  
метаболизма, функции жизненно важных органов

## Легкой степени

- Контроль динамики массы тела
- повторные исследования мочи на содержание ацетона при утяжелении состояния

## Средней степени

- амбулаторное лечение, при ухудшении состояния стационарное

## Тяжелой степени

- показано стационарное лечение



# Немедикаментозное лечение

- **Режим:** лечебно-охранительный, устранение отрицательных эмоций. Больную поместить в отдельную палату. Не помещать в палату двух беременных с рвотой
- **Диета:** легкоусвояемая разнообразная пища, богатая витаминами. Принимать пищу часто, маленькими порциями. Ограничить употребление тяжелых для переваривания продуктов – копченостей, жирного мяса, острого и соленого
- **Питье** щелочное – минеральная вода без газа, травяные чаи, некрепкий чай с лимоном, жидкости комнатной температуры или прохладные (УД III).

# Противорвотная терапия:

**прямые антагонисты дофамина: МЕТОКЛОПРАМИД 2 мг (10 мг) в/м или в/в 1-2 раза в день – 5-7 дней (основной)**

Начинает действовать через 1–3 минут после в/в введения, через 10–15 мин после в/м введения, через 30–60 мин после приема внутрь; эффект продолжается 1–2 ч.

## **Побочные действия**

- двигательное беспокойство (около 10%),
- сонливость (около 10%, чаще при приеме высоких доз),
- необычная усталость или слабость (около 10%).
- Экстрапирамидные расстройства, в т.ч. острые дистонические реакции, такие как судорожное подергивание лицевых мышц, тризм, опистотонус, мышечный гипертонус, спастическая кривошея, ритмическая протрузия языка,
- бульбарный тип речи;
- редко — стридор и диспноэ, возможно обусловленные ларингоспазмом.
- Паркинсонические симптомы: брадикинезия, тремор, мышечная ригидность, поздняя дискинезия, включая непроизвольные движения языка, надувание щек, неконтролируемые жевательные движения, неконтролируемые движения рук и ног.
- головная боль, головокружение, дезориентация, депрессия (симптомы были от средней до тяжелой степени выраженности и включали суицидальные мысли и суицид),
- тревожность, растерянность, шум в ушах;
- редко — галлюцинации
- гипотензия/гипертензия, тахикардия/брадикардия, задержка жидкости.
- запор/диарея, сухость во рту;
- редко — гепатотоксичность (желтуха, нарушение функциональных показателей печени — если метоклопрамид применялся вместе с другими гепатотоксичными средствами).
- крапивница.
- учащение мочеиспускания, недержание мочи,
- при длительном приеме в высоких дозах — гинекомастия, галакторея



**АТРОПИНА СУЛЬФАТ 0,1%-1мл в/м 1-2 раза в день, 5-7 дней (основной)** блокирует м-холинорецепторы. Угнетает секрецию желудочных желез. Расслабляет гладкую мускулатуру ЖКТ, желче - и мочевыводящей систем — спазмолитический эффект.

- **Побочные действия вещества Атропин**

- головная боль,
- головокружение,
- бессонница,
- спутанность сознания,
- эйфория,
- галлюцинации
- синусовая тахикардия,
- тахикардии, желудочковая тахикардия и фибрилляция желудочков.
- запор
- атония кишечника и мочевого пузыря, задержка мочеиспускания, фотофобия

Препараты центрального действия, **блокирующие серотониновые рецепторы - ОНДАНСЕТРОН** 2 мл (4 мг) в/м или в/в – 1-2 раза в день, 2-3 дня

*Для в/в и в/м введения и приема внутрь.* Профилактика и лечение тошноты и рвоты, вызванных цитостатической химиотерапией и лучевой терапией; профилактика и лечение послеоперационной тошноты и рвоты

### **Противопоказания**

беременность и период грудного вскармливания.

# Седативная терапия:

Нейролептики - **ДРОПЕРИДОЛ 0.25%-2 мл в/м**

## **Противопоказания**

- экстрапирамидные нарушения
- назначение во время проведения операции кесарева сечения
- гипокалиемия
- артериальная гипотензия
- синдром удлинения интервала QT

В период беременности используется в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

## **Побочные действия**

- понижение АД
- тахикардия
- дисфория
- сонливость в послеоперационном периоде
- тревожность, страх, повышенная возбудимость, экстрапирамидные нарушения; имеются сообщения о постоперационных галлюцинациях
- Головокружение
- озноб и/или дрожь
- ларингоспазм
- бронхоспазм
- анафилактические реакции.

# Инфузионная терапия с целью регидратации, дезинтоксикации

- кристаллоиды до 2500-3000 мл в сутки;
- раствор Рингера–Локка (1000 мл) в/в;
- лактасол (1000 мл) в/в;
- трисоль (1000 мл) в/в;
- хлосоль (1000 мл) в/в.



# Инфузионная терапия с целью парентерального питания

- раствор аминокислот через день один раз в сутки (Инфезол, Липофундин, Аминоплазмаль, Аминосол)
- коллоидные растворы (при снижении общего белка крови до 50 г/л): 10% раствор альбумина до 200–400 мл через день один раз в сутки;
- Общий объём инфузионной терапии составляет 1–3 л/сутки 3-5 дней в зависимости от степени обезвоживания и массы тела больной под контролем АД, ЦВД, гематокрита и диуреза.

# Коррекция метаболических нарушений

- **тиамин** 1 мл 5% раствора в/м 1 раз в день, 5-7 дней (витамин В1)
- **аскорбиновая кислота** до 5 мл 5% раствора в/в, в/м, 1 раз в день, 5-7 дней
- **рибофлавин** 1 мл 1%, 1 раз в день, 5-7 дней (витамин В2)
- **эссенциальные фосфолипиды** 5 мл в/в 1 раз в день, 5-7 дней



## **Медикаментозное лечение, оказываемое на этапе скорой неотложной помощи:**

- метоклопрамид, раствор, ампула 2 мл;
- атропин, раствор, ампула, 1мл;
- физиологический раствор натрия хлорида 0,9%, флакон, 500 мл.

## **Другие виды лечения, оказываемые на амбулаторном уровне:**

- электросон (длительность 1 процедуры 60-90 минут, курс лечения состоит из 6-8 сеансов
- электроанальгезия. (длительность 1 процедуры 60-90 минут курс лечения состоит из 6-8 сеансов
- точечный массаж, курс 5-7 дней;
- имбирь

## **Другие виды, оказываемые на стационарном уровне:**

- электросон (длительность 1 процедуры 60-90 минут, курс лечения состоит из 6-8 сеансов
- электроанальгезия. (длительность 1 процедуры 60-90 минут курс лечения состоит из 6-8 сеансов

# Показаниями для прерывания беременности:

- непрекращающаяся рвота в течение 3-х дней в условиях лечения ОРВИ;
- снижение диуреза до 300 мл в сутки;
- прогрессирующая ацетонурия в течение 3-4 дней;
- прогрессирующее снижение массы тела;
- выраженная тахикардия (100-120 в минуту);
- нарушение функций нервной системы (адинамия, апатия, бред, эйфория);
- желтушное окрашивание склер и кожи;
- изменение КОС, гипербилирубинемия (до 100 мкмоль/л).

## Пациентка Б. 29 лет

- Диагноз бригады скорой помощи – угроза прерывания беременности
- Диагноз врача приемного покоя: Токсикоз 1 половины беременности. **Чрезмерная рвота с нарушением обмена веществ.** Угрожающий самопроизвольный выкидыш
- Согласно протокола диагностики и лечения МЗ РК имеется 3 степени рвоты (легкая, средняя, тяжелая)
- Пациентка с 06.04.2017 **в течение месяца** неоднократно получает лечение по поводу рвоты беременных, отмечается временный эффект
- Лист назначения – отсутствует УЗИ почек
- Назначается витамин В6 который не показан
- Не назначается витамин В1 и В2 которые показаны
- 06.05.2017 и 07.05.2017 выходные дни – не проводится наблюдение (нет записи дежурных врачей)

06.05.2017 осмотр терапевта  
Диагноз: Токсикоз беременных. Рвота  
беременных (нет росписи врача)

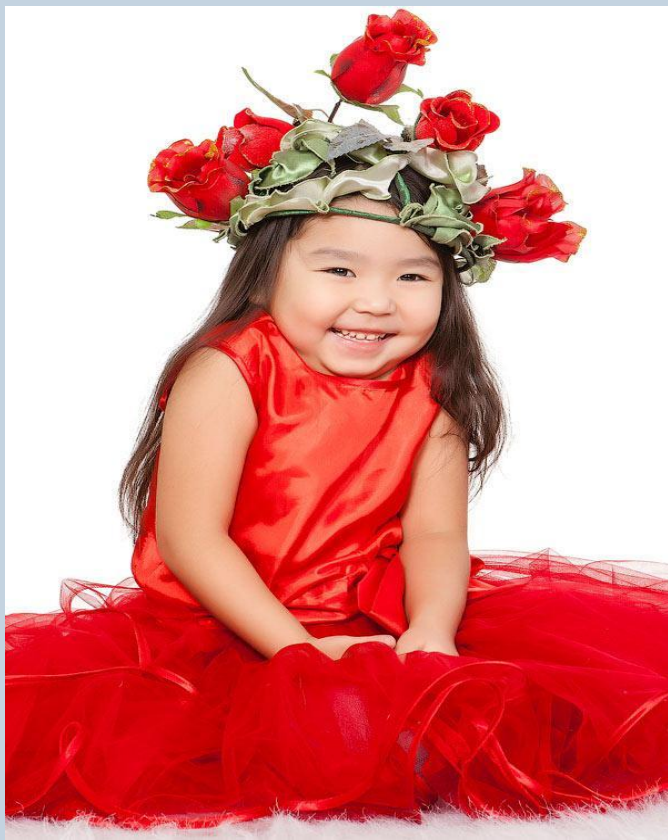
- 10.05.2017 осмотр терапевта  
Жалобы на тошноту, рвоту связанную с  
погрешностями в диете  
Диагноз: Хронический холецистит. Дискенезия  
желчевыводящих путей. Холестаз (подпись врач  
Гудковой В.П.). Рекомендовано инфузионная  
терапия, церулин, дроперидол при болях.  
Однако пациентка выписывается в тот же день

## 08.05.2017. 08.00 осмотр зав.отделением

- Данные собранного анамнеза не соответствуют данным анамнеза при поступлении, например: потеря веса 5 кг и 2 кг; начало заболевания 5 дней назад и 3 дня назад. Не отражено, что пациентка в течение месяца неоднократно получала лечение по поводу рвоты беременных
- Электролиты крови от 05.05.2017 - не анализируются по записи в истории (4,4; 140; 111) по данным результатов исследования (6,2; 141; 114) – не отмечено повышенное содержание хлора и калия. Нет данных исследования в динамике.
- Не интерпретируются данные КОС крови – 7,44 ммоль/л, что соответствует рН артериальной крови здоровых женщин (N 7,35-7,45).
- Анализ мочи от 05.05.2017 кетоны «-», однако дописано 2++

- Таким образом, диагноз чрезмерной рвоты беременных с нарушением обмена веществ сомнительный.
- Акушерами-гинекологами не проведена дифференциальная диагностика с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
- Не приняты во внимание осмотр, диагноз, рекомендации терапевта
- Не приняты во внимание данные УЗИ органов брюшной полости и УЗИ почек (признаки хронического холецистита. Уплотнение ЧЛС обеих почек)
- Не анализируются данные электролитов и КОС крови и не проводится исследование в динамике
- Под сомнением кетонурия
- Необходимо было проведение дополнительной консультации гастроэнтеролога для верификации диагноза и проведения специфической терапии
- Выписка пациентки на 5 сутки не обоснована

# Благодарим за внимание



# Дифференциальная диагностика рвоты беременных и

| Клинические симптомы              | Рвота беременных | Заболевания мочевыделительной системы (МКБ) |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------------------------|
| Ацетонурия                        |                  |                                             |
| Снижение общего белка (альбумина) |                  |                                             |
| Повышение билирубина              |                  |                                             |
| Головная боль, головокружение     |                  |                                             |
| Сухость кожи                      |                  |                                             |
| Слюнотечение                      |                  |                                             |
| Потеря веса                       |                  |                                             |
| Запах ацетона изо рта             |                  |                                             |
| Желтушность кожи и склер          |                  |                                             |
| Снижение холестерина              |                  |                                             |
| Снижение калия                    |                  |                                             |



# Дифференциальная диагностика рвоты беременных

| Клинические симптомы                                                               | Рвота беременных | Инфекционные заболевания |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| Ацетонурия                                                                         |                  |                          |
| Повышение уровня мочевины, остаточного азота                                       |                  |                          |
| Слюнотечение                                                                       |                  |                          |
| Сухость кожи                                                                       |                  |                          |
| Запах ацетона изо рта                                                              |                  |                          |
| Снижение калия                                                                     |                  |                          |
| Снижение хлоридов                                                                  |                  |                          |
| Протеинурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, эритроцитурия, уробилинурия, билирубинурия |                  |                          |

# Дифференциальная диагностика рвоты беременных с заболеваниями ЦНС

| Клинические симптомы                         | Рвота беременных | Заболевания ЦНС |
|----------------------------------------------|------------------|-----------------|
| Ацетонурия                                   |                  |                 |
| Снижение общего белка (альбумина)            |                  |                 |
| Повышение билирубина                         |                  |                 |
| Повышение уровня мочевины, остаточного азота |                  |                 |
| Снижение гемоглобина                         |                  |                 |
| Сухость кожи                                 |                  |                 |
| Тахикардия                                   |                  |                 |
| Запах ацетона изо рта                        |                  |                 |
| Желтушность кожи и склер                     |                  |                 |
| Повышение лейкоцитов                         |                  |                 |
| Снижение калия                               |                  |                 |

# Дифференциальная диагностика рвоты беременных

| Клинические симптомы                         | Рвота беременных | Эндокринологические заболевания (тиреотоксикоз) |
|----------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|
| Рвота                                        | Красный          | Белый                                           |
| Повышение температуры тела                   | Зеленый          | Белый                                           |
| Снижение диуреза                             | Зеленый          | Белый                                           |
| Ацетонурия                                   | Зеленый          | Белый                                           |
| Снижение общего белка (альбумина)            | Зеленый          | Белый                                           |
| Повышение билирубина                         | Зеленый          | Белый                                           |
| Повышение уровня мочевины, остаточного азота | Зеленый          | Белый                                           |
| Слюнотечение                                 | Желтый           | Белый                                           |
| Головная боль, головокружение                | Желтый           | Белый                                           |
| Сухость кожи                                 | Желтый           | Белый                                           |
| Запах ацетона изо рта                        | Желтый           | Белый                                           |
| Желтушность кожи и склер                     | Желтый           | Белый                                           |

|                                                                                    |        |       |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| Снижение гемоглобина                                                               | Желтый | Белый |
| Повышение лейкоцитов                                                               | Желтый | Белый |
| Снижение холестерина                                                               | Желтый | Белый |
| Снижение калия                                                                     | Желтый | Белый |
| Снижение хлоридов                                                                  | Желтый | Белый |
| Протеинурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, эритроцитурия, уробилинурия, билирубинурия | Желтый | Белый |

# Дифференциальная диагностика рвоты беременных

| Клинические симптомы                         | Рвота беременных | Заболевания ЖКТ (гастрит, панкреатит, ЖКБ, рак желудка, аппендицит, ОКН, гепатит, язвенная болезнь) |
|----------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Снижение диуреза                             |                  |                                                                                                     |
| Ацетонурия                                   |                  |                                                                                                     |
| Снижение общего белка (альбумина)            |                  |                                                                                                     |
| Повышение билирубина                         |                  |                                                                                                     |
| Повышение уровня мочевины, остаточного азота |                  |                                                                                                     |
| Слюнотечение                                 |                  |                                                                                                     |
| Сухость кожи                                 |                  |                                                                                                     |
| Запах ацетона изо рта                        |                  |                                                                                                     |
| Желтушность кожи и склер                     |                  |                                                                                                     |

|                                                                                    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Снижение холестерина                                                               |  |  |
| Снижение калия                                                                     |  |  |
| Снижение хлоридов                                                                  |  |  |
| Протеинурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, эритроцитурия, уробилинурия, билирубинурия |  |  |

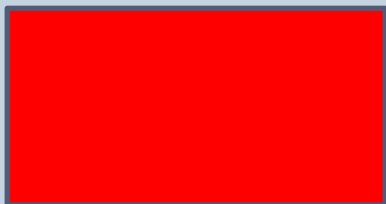
# Дифференциальная диагностика рвоты беременных

| Клинические симптомы                         | Рвота беременных | Отравление различными лекарственными и нелекарственными препаратами (отравление дигоксином, угарным газом, наркотиками) |
|----------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Повышение температуры тела                   |                  |                                                                                                                         |
| Снижение диуреза                             |                  |                                                                                                                         |
| Ацетонурия                                   |                  |                                                                                                                         |
| Снижение общего белка (альбумина)            |                  |                                                                                                                         |
| Повышение билирубина                         |                  |                                                                                                                         |
| Повышение уровня мочевины, остаточного азота |                  |                                                                                                                         |
| Сухость кожи                                 |                  |                                                                                                                         |
|                                              |                  |                                                                                                                         |

|                                                                                    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Повышение лейкоцитов                                                               |  |  |
| Снижение холестерина                                                               |  |  |
| Снижение калия                                                                     |  |  |
| Снижение хлоридов                                                                  |  |  |
| Протеинурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, эритроцитурия, уробилинурия, билирубинурия |  |  |



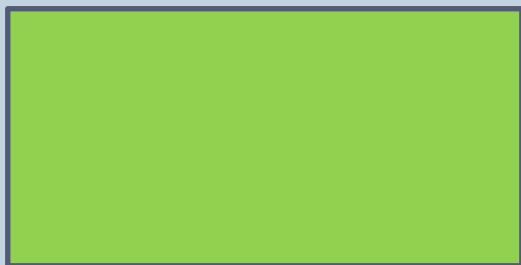
$+ -$



$\bullet + + +$



$-$



$+ +$