

КУРСОВАЯ РАБОТА

На тему : Многоплодная беременность. Профессиональная роль акушерки .

Выполнила:

Караханова Сабина Наврузбеговна

Студентка 3 курса

Специальности «Акушерское дело»

Руководитель:

Ополовникова Ольга Геннадьевна

Актуальность исследования

За последние годы повсеместно отмечается возрастание частоты многоплодной беременности, что связано с внедрением современных методов лечения бесплодия, в частности стимуляции овуляции и экстракорпорального оплодотворения. По данным разных авторов частота многоплодной беременности колеблется в пределах 1.4 - 2.4%.

В то же время, имеются сведения, что многоплодная беременность и роды при ней представляют повышенный риск как для матери, так и для плодов.

Объект, предмет и цель исследования

Объектом исследования: роженицы с многоплодной беременностью.

Предметом исследования : многоплодная беременность.

Цель исследования:

Выявить особенности, осложнения многоплодной беременности.

Глава 1. Многоплодная беременность

Многоплодной называют беременность, при которой в организме женщины развивается два плода или более. Рождение двух и более детей называют многоплодными родами.

Классификация:

Выделяют две разновидности двойни:

- двуяйцевую (дизиготную)
- однайцевую (монозиготную)

Детей, родившихся от двуяйцевой двойни, называют «двойняшками», а детей от однайцевой двойни — близнецами. «Двойняшки» могут быть как одного, так и разных полов, тогда как «близнецы» — только однополыми.



Диагностика:

- УЗИ
- Фетометрия
- Влагалищное исследование
- Пальпация
- Аускультация

Осложнения при многоплодной беременности:

- Преждевременные роды
- Низкий вес при рождении
- Задержка внутриутробного развития плода
- Преэклампсия и эклампсия
- Гестационный диабет
- Отслойка плаценты
- Кесарево сечение

В соответствии с указанной целью в работе определены следующие задачи :

- Изучить этиологию и патогенез многоплодной беременности.
- Изучить клиническую эпидемиологию многоплодной беременности .
- Изучить течение и ведение родов многоплодной беременности.
- Обобщить данные наблюдения и уход многоплодной беременности.
- Изучить специфические осложнения многоплодной беременности.
- Изучить статистику по случаям беременных и рожениц с многоплодной беременностью 2016-2017гг по данным ОГБУЗ «Родильный дом №1 г. Костромы».

В теоретической части мы изучили понятия многоплодной беременности. **К основным факторам многоплодной беременности относят:**

- Возраст матери старше 30–35 лет (может возникнуть большой риск для матери и плода)
- Наследственный фактор (по материнской линии)
- Аномалии развития матки (удвоение)
- Наступление беременности сразу после прекращения использования оральных контрацептивов, на фоне использования средств для стимуляции овуляции, при ЭКО (Экстракорпоральное оплодотворение).

Специфические осложнения многоплодной беременности

- Синдром фето-фетальной гемотрансфузии (СФФГ)
- Обратная артериальная перфузия
- Внутриутробная гибель одного из плодов
- Сросшие близнецы
- Хромосомная патология одного из плодов.

Одним из пяти специфических осложнений является внутриутробная гибель одного из плодов. Так же из осложнений рождение плода с хромосомной патологией может быть сращение.

Профессиональная роль акушерки

Мы проинформировали каждую пациентку о полноценном рациональном питании, о возможных осложнениях.

Разъяснили каждую пациентку:

- Необходимость соблюдения охранительного режима , включающего снижение физической активности.
- Обязательный дневной отдых (трижды, по 1-2 часа)



Глава 2. Практическая часть

По данным ОГБУЗ «Родильный дом №1 г. Костромы», изучили статистику многоплодной беременности за 2016-2017 годы, в предродовой стадии.

- Подсчитала общее число беременных женщин с многоплодной беременностью.
- Частота осложнений у беременных женщин с многоплодной беременностью.
- Перинатальная смертность одного из плода.
- Естественные роды.

Общая статистика по рождаемости беременными женщинами с многоплодной беременностью за 2016-2017г.

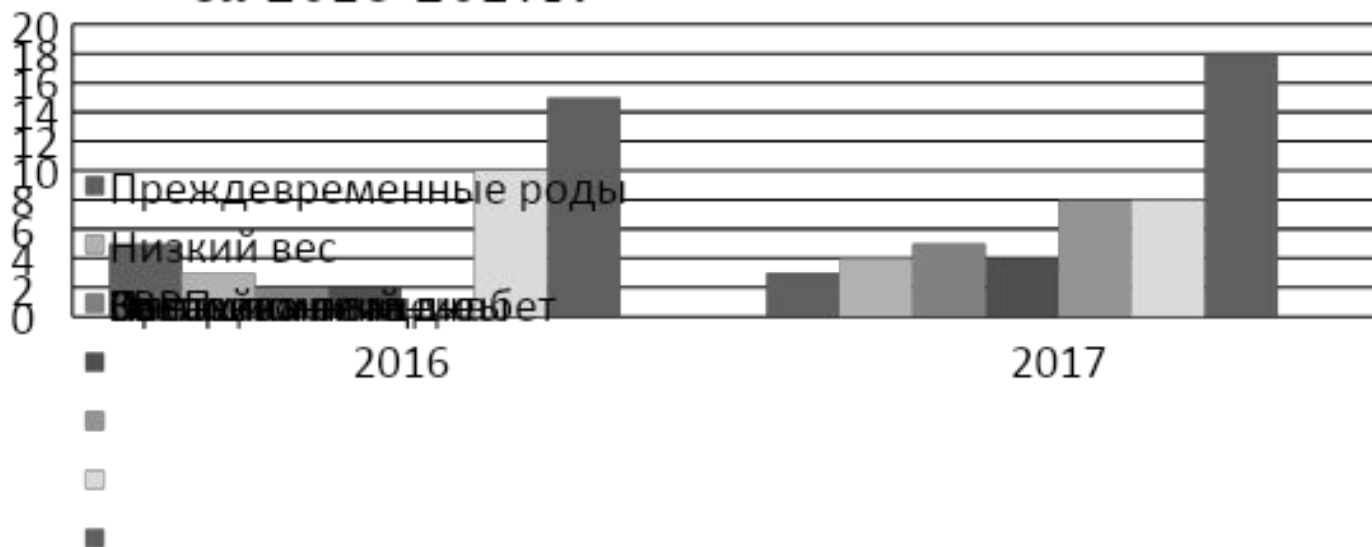


Вывод: Во время моей практике мы изучали методы выявления многоплодной беременности. Для этого производила следующие манипуляции:

- Присутствовала на УЗИ
- Обучала пациентку
- Проводила пальпацию
- Проводила влагалищное исследования
- Прослушивали сердцебиение плода
- Измеряла окружность живота
- Определяла дно матки

Мы получили данные, общие проценты беременных женщин в 2016 году – 58%, а в 2017 году-42%.

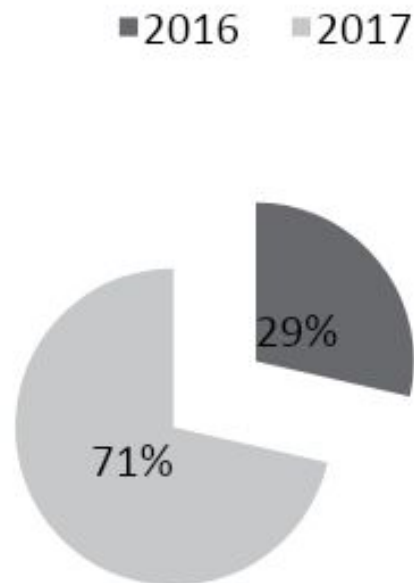
Общая частота осложнений у беременных женщин с многоплодной беременностью за 2016-2017г.



Вывод: С каждым годом в связи с улучшением качество обслуживания медицинских учреждений преждевременные роды становятся все меньше, вот если сравнить 2016-2017г.

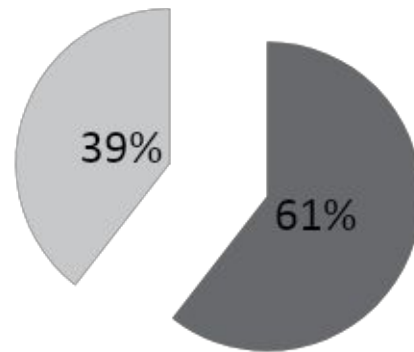
Частота осложнений преэклампсией и эклампсией за 2017г больше, потому что больше беременных с многоплодной беременностью в 2017год. Гестационный диабет в 2017г проявляется сильно , скорее всего это связано с питанием.

Перинатальная смертность одного из плода за 2015-2016г.



Вывод: Перинатальная смертность одного из плода в 2016 году составляет 29%, а в 2017 году-71% . Потому что и беременных с многоплодной беременностью больше чем в 2016 году. Здесь могут повлиять разные факторы питания, экология и т.д.

Естественные роды за 2016-2017г.



Вывод: Я подсчитала общее число естественных родов в 2016 году их процент составляет 61%, а в 2017 году процент естественных родов уменьшился и составляет 39%. Из года в год, хотя уровень жизни людей все становится лучше и лучше , но женщины больше начали курить , сидеть на диетах и меньше занимаются физическим спортом и поэтому все это сказывается на здоровье женщин.

Заключение:

В своей работе я рассмотрела вопросы связанные с беременностями и родами женщин с многоплодной беременностью.

Многоплодная беременность – беременность, при которой в матке женщины одновременно развивается не один, а несколько (два, три или более) плодов. Обычно название многоплодной беременности дается в зависимости от количества плодов: например, если ребенка два, то говорят о беременности двойней, если три, то тройней и т.д.

Многоплодная беременность предъявляет особые , повышенные требования к организму матери. Особое внимание уделяется полноценному белковому питанию будущей мамы: приему препаратов, железа, витаминов. При многоплодной беременности особое значение приобретает сбалансированное питание, прием перинатальных витаминов и более частый отдых в положении на боку.

Спасибо за внимание!

