

Маточные средства

лекция

план

- **Утеростимуляторы**
- гормоны задней доли гипофиза
- простагландины
- **Утеротоники**
- **Токолитики**

**ПОВЫШАЮТ ТОНУС:
ПРЕПАРАТЫ СПОРЫНЬИ**

**УСИЛИВАЮТ
РИТМИЧЕСКИЕ
СОКРАЩЕНИЯ:**

1. ОКСИТОЦИН,
ПИТУИТРИН
2. ПРОСТАГЛАН-
ДИНЫ $F_{2\alpha}$, E_2 ;
3. ГАНГЛИОБЛОКАТОРЫ
(ПАХИКАРПИН)



**ОСЛАБЛЯЮТ
СОКРАЩЕНИЯ:**

1. β_2 -АДРЕНОМИ-
МЕТИКИ
(ПАРТУСИСТЕН)
2. СРЕДСТВА:
ДЛЯ НАРКОЗА
(ЭФИР ДЛЯ
НАРКОЗА,
АЗОТА ЗАКИСЬ)

**ПОНИЖАЮТ ТОНУС
ШЕЙКИ МАТКИ:**

**М-ХОЛИНОБЛОКАТОРЫ
(АТРОПИН)**

Утеростимулирующие средства

Гормон задней доли гипофиза

Окситоцин

питуитрин

Простагландины (энзапрост)

Эстрогены (эстрон)

ганглиоблокаторы

(пахикарпин)

К стимуляции родовой деятельности в родовых клиниках прибегают часто. Для этого используются:

Полипептидный гормон задней доли гипофиза
➔ **ОКСИТОЦИН**, и его синтетические аналоги –
➔ **ДЕЗАМИНООКСИТОЦИН**
➔ **МЕТИЛОКСИТОЦИН**

Нативный препарат задней доли гипофиза убойного скота –
➔ **ПИТУИТРИН** (содержит окситоцин и вазопрессин)

Препараты группы простагландинов:
➔ **ДИНОПРОСТОН** (ПРОСТАГЛАНДИН E₂)
➔ **ДИНОПРОСТ** (ПРОСТАГЛАНДИН F₂, F_{2a}), и его синтетический аналог
➔ **МЕТИЛДИНОПРОСТ**

Гормоны задней доли гипофиза

Фармакологическое действие :

Обладает способностью селективно повышать тонус и сократительную активность гладкой мускулатуры матки, особенно к концу беременности, в течение родовой деятельности и непосредственно во время родоразрешения.

Действует на миоэпителиальные элементы молочной железы, стимулирует поступление молока в крупные протоки или синусы, облегчает его выделение.



ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

Стимулирует родовую деятельность

Повышает активность гладкой мускулатуры матки

Повышает внутриклеточное содержание Ca^{2+}

Стимулирует и облегчает выделение молока

Может вызвать антидиуретический эффект

Действие препарата весьма индивидуально

- После в/в введения окситоцина реакция матки проявляется практически немедленно, а затем постепенно снижается в течение 1 ч, после в/м - через 3-7 мин и длится 30 мин - 3 ч.
- Эффект весьма индивидуален и зависит от плотности окситоциновых рецепторов в миометрии. $T_{1/2}$ в плазме - около 1-6 мин (уменьшается на поздних сроках беременности и во время лактации).
- **Питуитрин** обладает прессорными свойствами (повышает давление) и может вызвать антидиуретический эффект при применении больших доз.

ПОКАЗАНИЯ

→ Возбуждение родовой деятельности при переносенной беременности

→ Стимуляция родовой деятельности при преждевременном отхождении околоплодных вод, при первичной или вторичной родовой слабости

→ Кесарево сечение (во время проведения операции)

→ Ведение родов в тазовом предлежании

→ Гипотония или атония матки после родов, аборта (в т.ч. при больших сроках беременности)

→ Лактостаз в раннем послеродовом периоде

Противопоказания



Гиперчувствительность, дистресс плода



Частичное предлежание плаценты



Преждевременные роды, несоответствие между размерами головки плода и тазом роженицы



Состояния с предрасположенностью к разрыву матки (включая травматические роды и операции кесаревого сечения в анамнезе)



Чрезмерное растяжение матки, матка после многократных родов



Случаи маточного сепсиса



Инвазивная карцинома шейки матки



Повышение АД



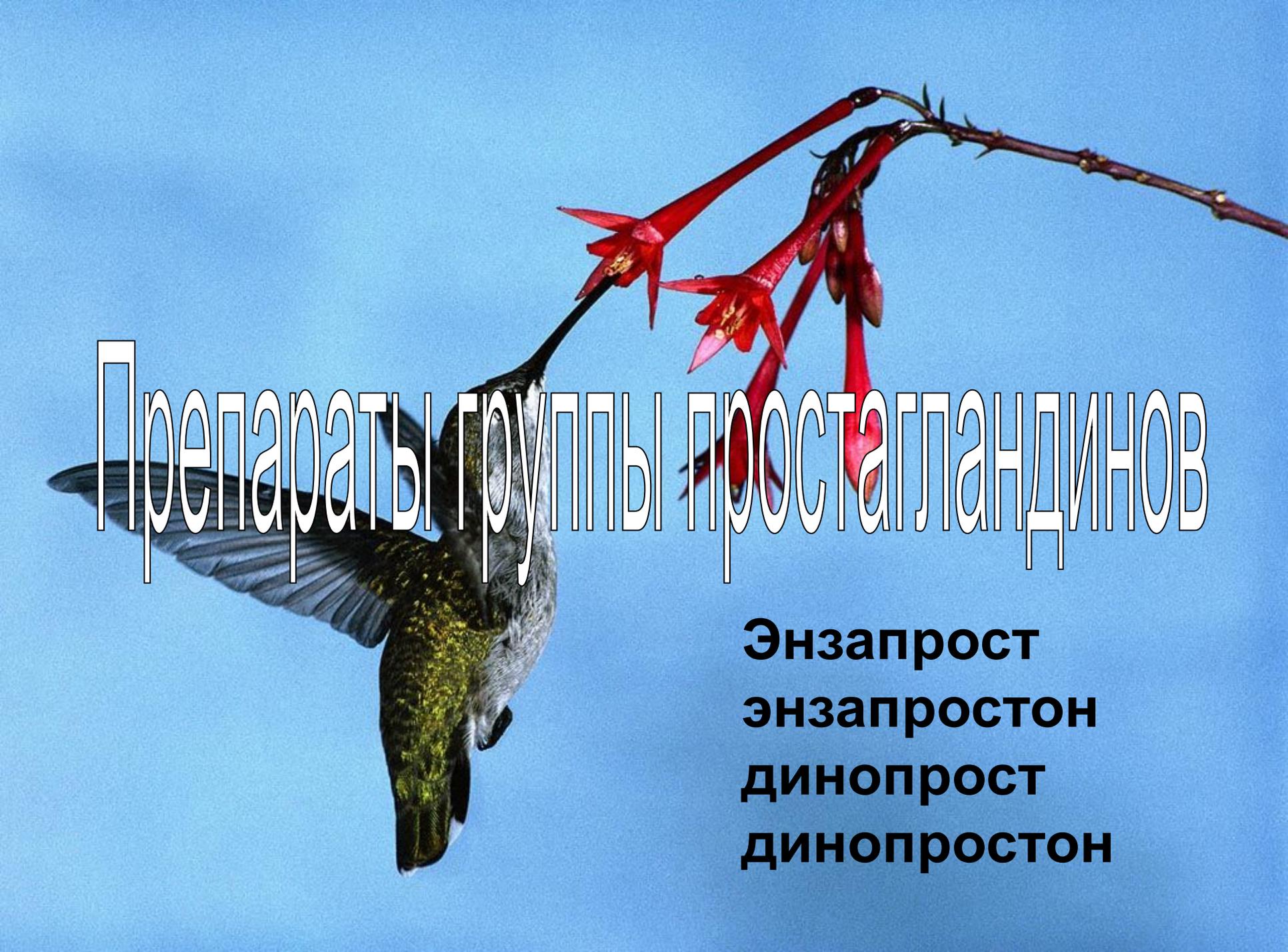
Почечная недостаточность

Побочное действие : Тошнота, рвота, аритмия, в т.ч. у плода, брадикардия (у матери и плода), гипертензия и субарахноидальное кровоотечение или гипотензия и шок, задержка воды (при длительном в/в введении), аллергические реакции, бронхоспазм.

Передозировка : Симптомы: гиперстимуляция матки вплоть до разрыва, кровоотечение после родов, маточно-плацентарная гипоперфузия, гипоксия и гиперкапния плода, водная интоксикация (возможны судороги).

Лечение: отмена препарата, форсированный диурез, нормализация электролитного баланса.

Меры предосторожности : С осторожностью вводят больным, получающим симпатомиметики. При в/в инъекции необходимо постоянное наблюдение.



Препараты группы простагландинов

**Энзапрост
энзапростон
динопрост
динопростон**

Фармакологическое действие :

Утеротонизирующее

Стимулирующее родовую деятельность в разные сроки беременности

Лактотропное

Усиливает и учащает сокращения беременной матки путем непосредственного влияния на мембраны гладких мышц

Не изменяет величину АД (в отличие от питуитрина)

Быстро всасывается из ротовой полости

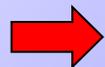
Не разрушается ферментами слюны

Метаболизируется в печени, $T_{1/2}$ - 3-5 мин

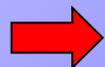
Выводится с мочой

Показатели

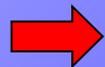
Простагландины



Слабость родовой деятельности



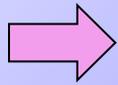
**Замедленная послеродовая
инволюция матки**



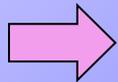
**Искусственное прерывание
беременности**

Противопоказания

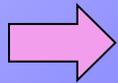
Простагландины



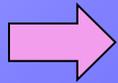
Гиперчувствительность



Клинически и анатомически узкий таз



Неблагоприятное положение плода



Угрожающий разрыв и наличие рубцов на матке

Побочное действие

Аритмии

Диспептические явления

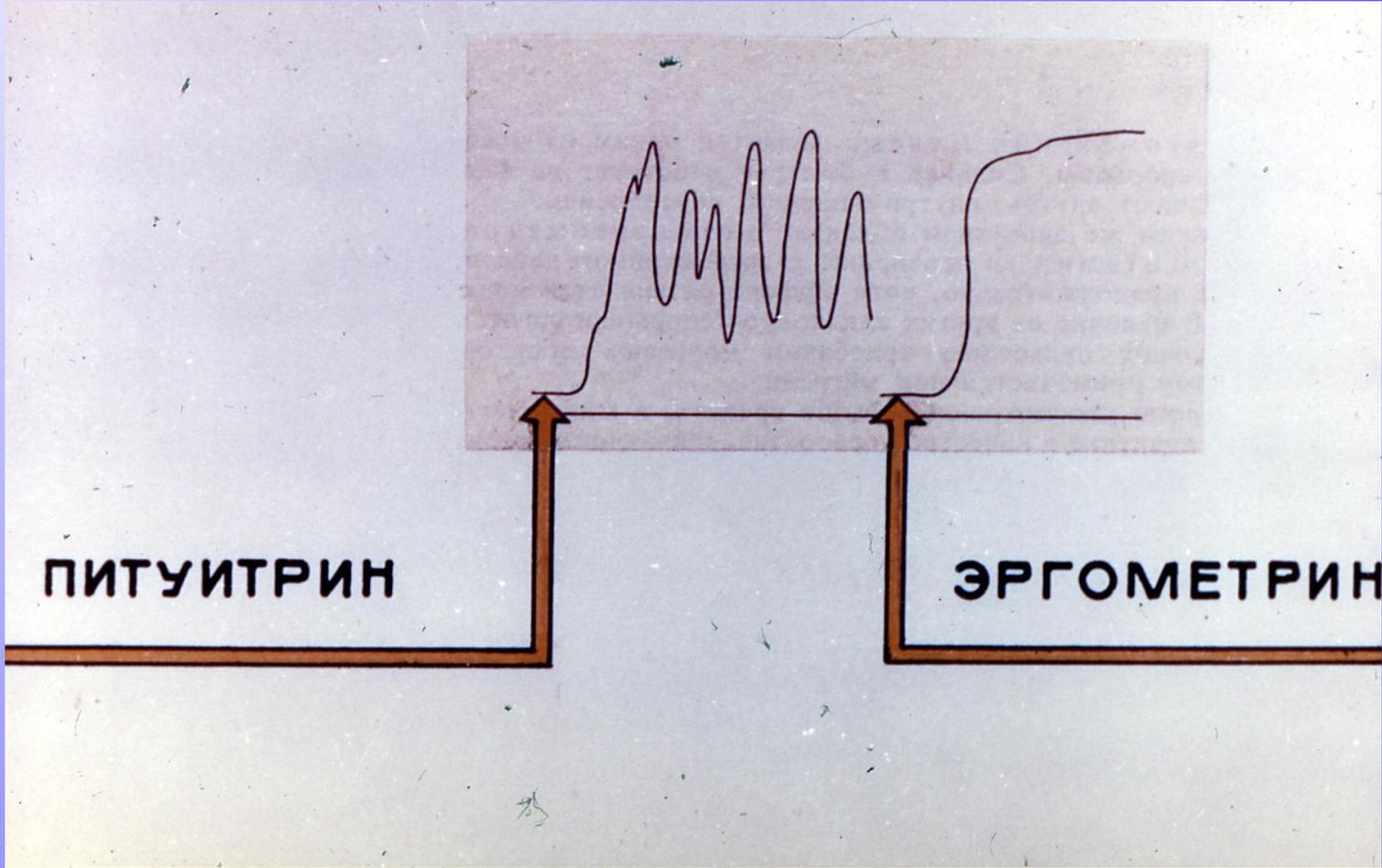
Фатальная афибриногенемия

Анафилактический шок

У плода - брадиаритмии, поражения ЦНС

Утеротонические средства

- это препараты, останавливающие маточные кровотечения, путём усиления тонических сокращений матки, при этом кровеносные сосуды сдавливаются.



классификация

- Алкалоиды спорыньи и ряд их производных:
- Эрготал,
Эргометрин
Метилэргометрин
Эрготамин
- растения кровоостанавливающего действия:
- Пастушья сумка
- Водяной перец
- Крапива, Арника
- Кровохлебка
- Барбарис

Показания к назначению

- Послеродовые кровотечения
- Атония матки
- Кровотечения после ручного отделения последа
- Состояния после кесарева сечения
- Дисфункциональные обильные маточные кровотечения при миомах матки
- Кровянистые выделения при воспалительных процессах

Показания к назначению

- Послеродовые кровотечения
- Атония матки
- Кровотечения после ручного отделения последа
- Состояния после кесарева сечения
- Дисфункциональные обильные маточные кровотечения при миомах матки
- Кровянистые выделения при воспалительных процессах

Противопоказания

- На всем протяжении беременности
- В 1-2 периодах родов вплоть до выхождения последа
- При значительной патологии ССС, печени и почек

Побочные реакции

препараты спорыньи вызывают:

- Отравления «Эрготизм» (нарушение периферического кровообращения, психические расстройства)
- Кумуляцию

Токолитические средства

Средства,
расслабляющие
мускулатуру матки при
угрозе
преждевременных родов



Токолитические средства

- **Б2-адреномиметики**
- **Фенотерол «Партусистен»**
- **Сальбутамол «Сальбупарт»**
- **Тербуталин**
- **Гестагены (гормон желтого тела)**
- **Прогестерон**
- **Туринал**
- **Спазмолитики (но-шпа, папаверин г/х)**
- **Седативные средства**

b-адреномиметики

- При угрозе назначают в/в, затем назначают в таблетках препарат внутрь
побочное действие: диспепсия, тахикардия, гипотония, тремор конечностей, мышечная слабость

Гестагены

- Уменьшают сократимость и возбудимость мускулатуры матки, угнетает выработку гонадотропного гормона и тормозит овуляцию