



ПЕРЕНОШЕННАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ

Презентацию выполнила студентка 4 курса группы Л1-С-О-175А
Давидович Анастасия Александровна

ПОНЯТИЯ

- **Переношенная беременность** - это беременность, которая продолжается 42 недели и более (294 дня). Роды при такой беременности называют запоздалыми. Ребёнок, родившийся от такой беременности, в большинстве случаев имеет признаки «перезрелости».
- «Переношенность» и «перезрелость» — не синонимы!
- Возможны как **запоздалые роды** плодом **без признаков перезрелости**, так и **своевременные роды перезрелым плодом**.
- «Переношенность» — понятие календарное.
- «Перезрелость» — понятие, применяемое для оценки физического статуса новорождённого.

Причины

- I группа – причины, способствующие физиологическому увеличению продолжительности беременности: возраст родителей (женщин – старше 30; мужчин – старше 35 лет); предстоящие 3 и более роды; плод мужского пола.
- II группа – причины, препятствующие своевременному началу родов: наличие аборт в анамнезе (при осложненных и/или повторных абортах риск возрастает); самопроизвольные выкидыши в анамнезе (особенно неоднократные или неразвивающаяся беременность); нарушение менструального цикла (дисфункциональные кровотечения); воспалительные заболевания придатков матки, особенно явившиеся причиной вторичного бесплодия; запоздалые роды в анамнезе (или срочные роды перезрелым плодом); расположение плаценты в дне матки; наличие незрелой/недостаточно зрелой шейки матки.
- III группа – факторы, способствующие досрочному созреванию плода: экстрагенитальная патология, приводящая к гипоксии у матери; ОРВИ во время настоящей беременности; угроза прерывания беременности (особенно длительная); анемия во время беременности.

Признаки перенашивания у женщины

- отсутствие биологической готовности шейки матки при доношенной беременности (38—40 нед);
- уменьшение окружности живота после 40-й недели беременности (косвенное свидетельство уменьшения количества околоплодных вод);
- увеличение высоты дна матки из-за более крупных размеров плода и гипертонуса нижнего сегмента, высокого расположения предлежащей части плода;
- снижение эстрогенной насыщенности организма: уменьшение содержания в крови эстрадиола, плацентарного лактогена, кортикостероидов, трофобластического В-глобулина.



Признаки переносимости у ребёнка

- тёмнозелёная окраска кожи, плодных оболочек, пуповины;
- мацерация кожи, особенно на руках и стопах («банные» стопы и ладони);
- уменьшение количества сыровидной смазки;
- истощение подкожной жировой клетчатки и образование складок, снижение тургора кожи («старческий» вид ребёнка);
- крупные размеры ребёнка (реже — гипотрофия), длинные ногти на ручках; - плохо выраженная конфигурация головки, плотные кости черепа, узкие швы и роднички.



ДИАГНОСТИКА

- **Основные методы:**

- установление срока беременности (41 неделя + 0);
 - По данным УЗ-фетометрии (наиболее точный)
 - Определение срока по первому дню последних месячных (при условии регулярного цикла)
 - Субъективное определение срока по размерам матки, при первом вагинальном осмотре во время постановки на учет по беременности
- УЗИ плода (в сроках до 14 недель).

- **Дополнительные методы:**

- биофиль плода;
- доплерометрия сосудов пуповины.

Варианты родоразрешения

- Естественные роды (индуцированные роды)
- Кесарево сечение

Показания к кесареву сечению

- возраст первородящей более 30 лет
- крупный или гипотрофичный плод
- отсутствие готовности шейки матки к родам
- хроническая гипоксия плода
- тазовое предлежание
- отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (бесплодие, индуцированная беременность, мертворождение, наличие в семье травмированного во время родов ребенка)



СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ