



# Патология периода новорожденности (Асфиксия, Гипоксия)

Выполнила студентка  
Л1-С-О-175-В группы  
Урсалиева Л.Р.

# АСФИКСИЯ, ГИПОКСИЯ

- **Внутриутробная гипоксия плода** – это проявление клинического синдрома плацентарной недостаточности, при котором нарушается транспортная, трофическая, антитоксическая, эндокринная и метаболическая ее функция.
- **Асфиксия новорожденных** – синдром, характеризующийся отсутствием или отдельными нерегулярными и неэффективными дыхательными движениями при рождении у ребенка с наличием сердечной деятельности.

# Аntenатальные факторы риска асфиксии новорожденных

- Поздний гестоз
- Сахарный диабет, гипертензивный синдром
- Резус-сенсibilизация
- Мертворождение в анамнезе
- Материнская инфекция
- Кровотечение во 2-м и 3-м триместрах
- Много- или маловодие
- Перенашивание
- Многоплодная беременность
- Задержка внутриутробного развития (ЗВУР)
- Употребление наркотиков и алкоголя
- Применение ряда препаратов.

# ИНТРАНАТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- ✓ Преждевременные роды
- ✓ Запоздалые роды
- ✓ Роды путем кесарева сечения
- ✓ Патологическое предлежание и положение плода
- ✓ Отслойка плаценты
- ✓ Предлежание плаценты
- ✓ Выпадение петель пуповины
- ✓ Нарушение сердечного ритма плода
- ✓ Общее обезболивание
- ✓ Аномалии родовой деятельности
- ✓ Наличие мекония в околоплодных водах
- ✓ Инфекция в родах

# Классификация гипоксии плода

- По длительности: острая, хроническая
- По интенсивности: функциональная, метаболическая, деструктивная
- По механизму развития: гипоксическая, циркуляторная, гемическая, тканевая
- По времени возникновения (анте-, интра- и постнатальная)
- По тяжести: умеренная (4-6 баллов по шкале Апгар), тяжелая (1-4 балла по шкале Апгар) на 1-й минуте после рождения

# Причины гипоксии

- Острая гипоксия:
  - Преждевременная отслойка плаценты
  - Выпадение петель пуповины
  - Общее обезболивание
  - Аномалии родовой деятельности
  - Брадикардия во время родов
  - Аспирация околоплодных вод
  - Обвитие пуповины
- Хроническая гипоксия:
  - Экстрагенитальные заболевания
  - Осложненное течение беременности.

# Прогноз гипоксии зависит от

- Возможности излечить метаболические и сердечно-легочные осложнения
- Гестационного возраста
- Тяжести гипоксико-энцефалопатии



# Смерть головного мозга диагностируется по

- Клиническим признакам комы (шкала Глазго):
  - Неотвечаемость на боль, звуковую и зрительную стимуляцию
  - Апноэ
  - Отсутствие рефлексов со стороны ствола мозга
- Отсутствие церебрального кровотока
- Отсутствие электрической активности на ЭЭГ



# ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ

- ✓ Профилактика и ранняя терапия внутриутробной гипоксии
- ✓ Скорейшее восстановление проходимости дыхательных путей и адекватная вентиляция легких
- ✓ Ликвидация возможной гиповолемии
- ✓ Поддержание адекватной перфузии мозга
- ✓ Охранительный режим (профилактика охлаждения и перегревания)
- ✓ Диуретическая и противоотечная терапия
- ✓ Гемостатическая терапия
- ✓ Противосудорожная терапия (по показаниям)
- ✓ Нейропротекторы, вазоактивные препараты

# ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА И АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ:



- подготовку женщин к планируемой беременности;
- своевременное выявление девушек-подростков и женщин детородного возраста с экстрагенитальными и хроническими инфекционно-воспалительными соматическими и эндокринными заболеваниями;
- заблаговременное лечение их совместно с терапевтами и специалистами другого профиля;
- мониторинг беременности в условиях акушерско-терапевтического педиатрического комплекса или перинатального центра;
- своевременное лечение осложнений беременности и родов.

**Об эффективности профилактических мероприятий судят на основании оценки динамики роста и состояния плода, результатов повторных нестрессовых тестов во II-III триместрах беременности.**

# Лечение асфиксии новорожденных

**I Этап** -быстрое восстановление  
вентиляции легких,ликвидация гипоксии,  
гипокапнии

**II Этап** -ликвидация последствий  
аспирационного синдрома,поддержание  
адекватной вентиляции

**III Этап** -переход на самостоятельное  
дыхание,профилактика вторичной  
асфиксии,стабилизация функции легких и  
других жизненно важных органов.

# Лечение гипоксии плода

Должно быть **этиопатогенетическим**.

Необходимо устранить причину.

- Применение вазоактивных препаратов: расширение сосудов маточно-плацентарного кровообращения (имеются избирательные средства) - **сигетин, эстрогены, эуфиллин, компламин, трентал**.
- Препараты расслабляющие мускулатуру матки: **токолитики, бета-миметики** (при угрожающих преждевременных родах).

**Гипоксия плода - относительное показание к операции кесарево сечение (если выраженная гипоксия)**

- При острой гипоксии – акушерские щипцы или экстракция плода за тазовый конец, перинеотомия.

A cartoon illustration of a baby in a meditative pose, sitting cross-legged with hands resting on the knees. The baby has a serene expression with closed eyes and a slight smile. The background is a bright yellow circle with radiating lines, suggesting a glowing or peaceful atmosphere. The text "СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ" is written across the center in a bold, blue, sans-serif font.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**