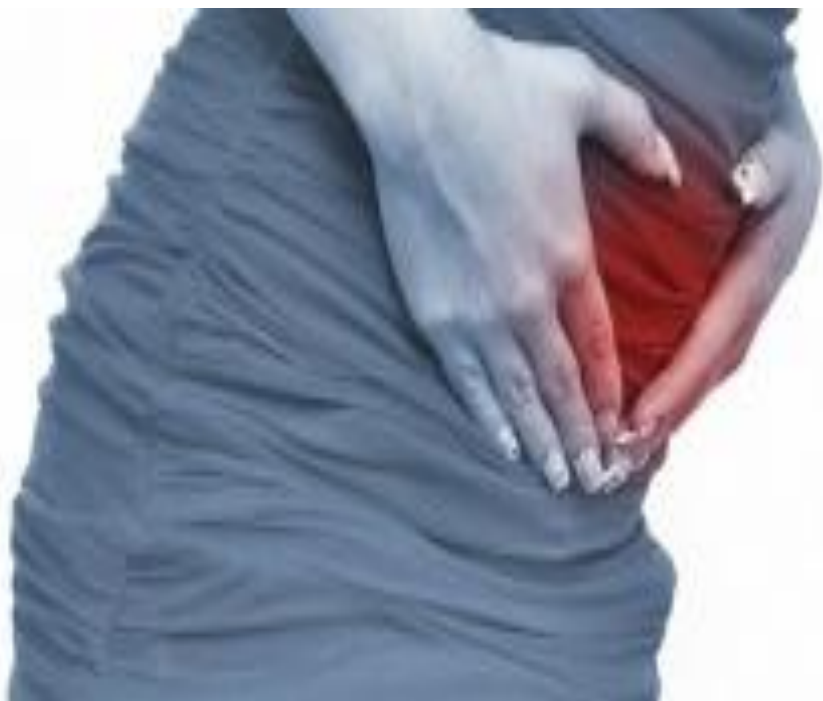


Жүктіліктің үзілу қаупі терапиясы

Орындаған: Есіркесінова Н

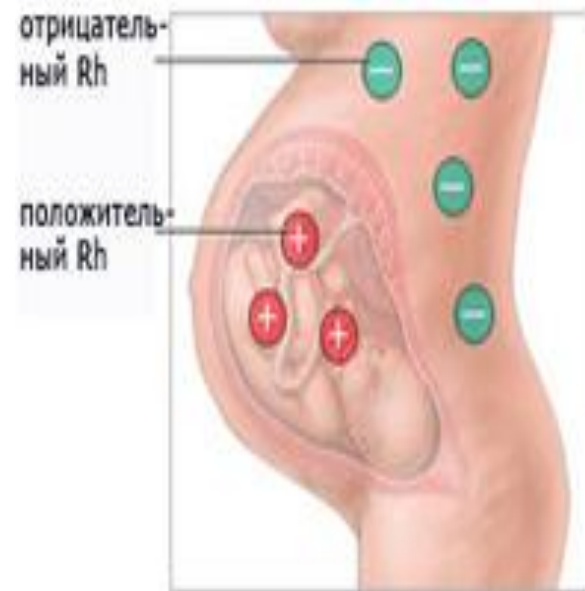
Жүктіліктің үзілу қаупі

- Бұл жүктіліктің 22 аптаға дейін түсік жүру қаупімен өтетін патологиялық процесс.



Жүктіліктің үзілу қаупінің себептері:

- Ұрықтың генетикалық ақауы
- Гормональді дисбаланс – прогестерон жеткіліксіздігі
- Резус-конфликт
- Жыныс жолдарының инфекциялық аурулары
- Әйелдің созылмалы аурулары ж/е иммунитеттің төмендеуі
- Анамнездегі аборттар
- Дәрілік препараттарды ұзақ қолдану
- Стресс
- Ауыр физикалық жұмыс, травмалар
- Зиянды әдеттер



Симптомдары:

- Іштің төменгі бөлігінің ауыруы
- Іште қысымның жоғарылауы
- Қанды бөліністер



Емдеу:

- Прогестерон препараттары: дюфастон, утрожестан, эндометрин – бұл лютеинді фазаның жеткіліксіздігінің орнын толтыратын, гормональді препарат.
- Спазмолитиктер: папаверин, магнезия

Дюфастон

- Құрамы: - дидрогестерон-табиғи прогестеронға ұқсас, синтетикалық гормон.
 - кукурузды крахмал
 - стеатрат магния

Фармакодинамика

- Препаратты қабылдаған соң қандағы максималды концентрациясы 2 сағ. Соң басталады.
- Қан сарысуының протеинімен 97% дидрогестерон байланысады.
- Бүйрек арқылы шығарылады.
- Толық шығарылуы – 3 тәулік

Қолданылуы:

- Жатыр бұлшық еттерінің жиырылғыштығын төмендетеді
- Жүктіліктің үзілу қаупінде, қан кетулерде
- Жүкті әйелде созылмалы эндометрит кезінде
- Алдыңғы жүктілік түсікпен аяқталған кезде
- Аменорея кезінде

Қабылдау дозасы:

- Дюфастонды негізінен жүктілікті жоспарлау кезінде қабылдайды, егер жүктілік болған жағдайда препаратты тоқтатпайды.
- Жүктілік кезінде күніне 20мг., яғни 1 таб. Күніне 2 рет.
- Босанғаннан кейін препаратты біртіндеп тоқтату қажет

Жанама әсерлері:

- Жүрек айну
- Бас айналу
- Аллергиялық реакция

- Дюфастонды ұрықтануға қарсы қолданылатын препараттарды қабылдаған кезде абайлап қолдану керек , себебі: эстроген ж/е прогестин қоспасы тромбоз пайда болуына алып келуі мүмкін.