

«КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ»

**Епишин Артем
624группа**

- **Беременность** - одна из форм сосуществования двух организмов, двух миров, сливающихся в единое целое: женщины и развивающегося в её утробе дитя.



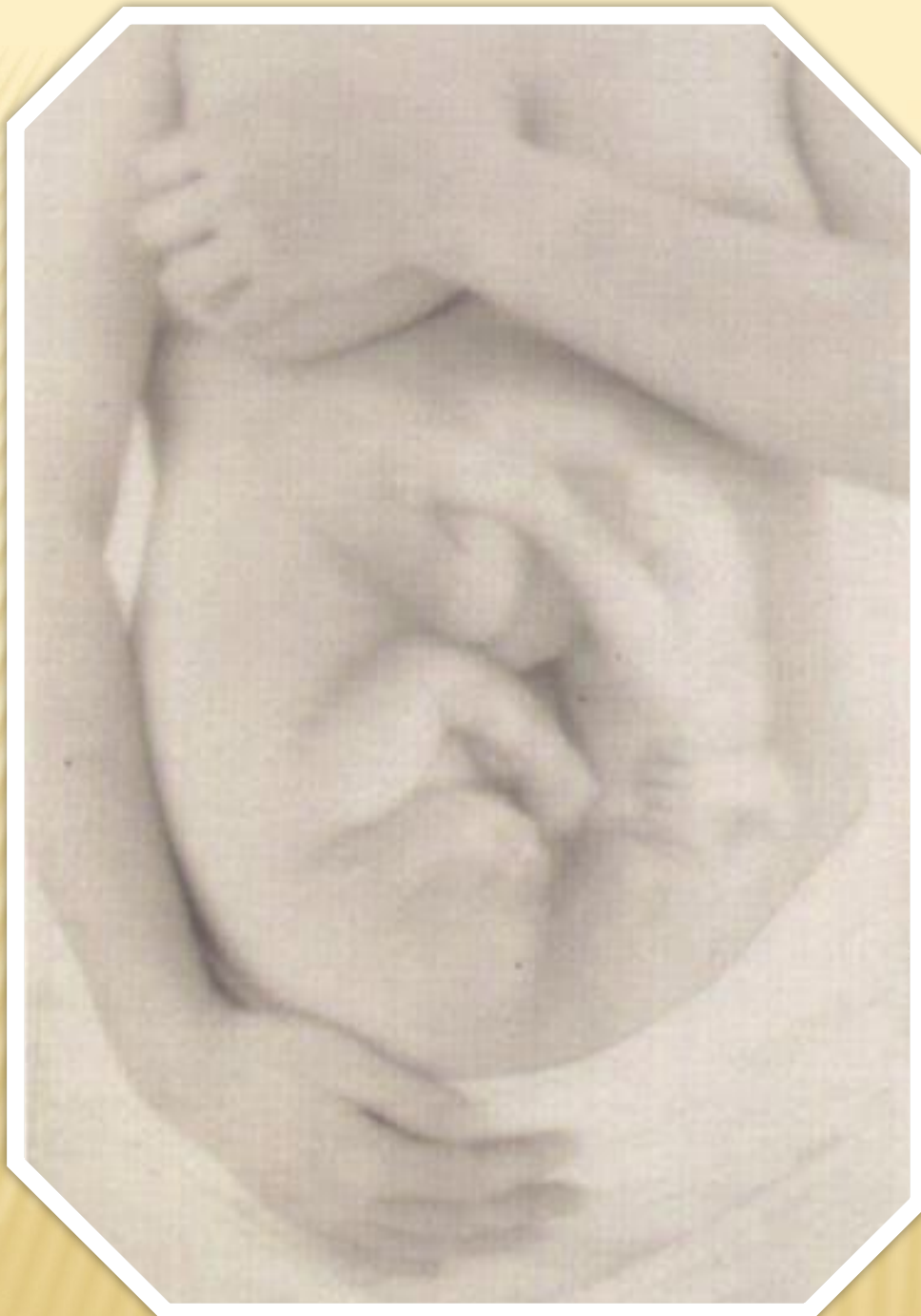
Успешное течение
беременности
обеспечивается адаптацией
мамы и будущего ребенка
друг к другу. Всё дело в том,

что процессы этой
адаптации очень сложные и
в определенные моменты
функционируют
чрезвычайно напряженно

«КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ» - ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ?

*Критические периоды
беременности, или критические
периоды в развитии эмбриона и
плода - это те периоды, когда
чувствительность их
повышается, а адаптационные
возможности снижаются и
зародыш становится особенно
легко уязвимым*

Эти периоды
характеризуются активными
клеточными и тканевыми
процессами и значительным
повышением обмена
веществ



Действие неблагоприятных факторов окружающей среды:

- А) недостаток кислорода (гипоксия),
- Б) переохлаждение,
- В) перегревание,
- Г) лекарственные препараты,
- Д) токсины,
- Е) продукты химического производства,
- Ж) возбудители вирусных и бактериальных инфекций и т.д.,

В зависимости от стадии развития зародыша может оказаться крайне опасным и даже губительным для него

***В каждом триместре
есть свои критические
периоды.***

I ТРИМЕСТР (С ПЕРВОЙ ПО 15 НЕДЕЛЮ БЕРЕМЕННОСТИ).

Первый критический период приходится на 2-3-ю недели беременности, когда женщина может еще не предполагать, что в ее организме начинается развитие новая жизнь.

На этом сроке происходит имплантация плодного яйца, т.е. его внедрение в слизистую оболочку матки. Процесс имплантации может нарушаться:

- при аномалиях строения матки (инфантилизме, двурогой или седловидной матке, наличии перегородки в полости матки);
- при травмах эндометрия, т.е. внутреннего слоя матки в результате искусственных абортов и воспалительных заболеваний (хронического эндометрита);
- при наличии миомы матки;
- при рубце на матке после кесарева сечения и других операций.

**Имплантации
могут
воспрепятствовать
любые сбои в
деятельности
материнского
организма,
стрессы,
переживания,
тяжелая
физическая
нагрузка**



*ВТОРОЙ КРИТИЧЕСКИЙ
ПЕРИОД – ЭТО 8-12 НЕДЕЛЬ
БЕРЕМЕННОСТИ.*

*В этот период начинает
развиваться плацента, и
основная причина
прерывания в эти сроки -
гормональные нарушения.*

ОСНОВНЫЕ ГОРМОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, ПРИВОДЯЩИЕ К ВЫКИДЫШАМ:

- нарушение функции яичников,
- усиление выработки в организме женщины мужских половых гормонов,
- нарушение функции щитовидной железы

Нарушения функции яичников могут быть врожденными или следствием абортов, воспалительных процессов или нарушения функции других эндокринных желез - гипофиза, надпочечников, щитовидной железы. Чаще всего наблюдается недостаток прогестерона - гормона яичников, необходимого для поддержания беременности на ее ранних сроках.

Снижение уровня прогестерона приводит к угрозе прерывания беременности. В некоторых случаях может быть исходно снижен как уровень прогестерона, так и других яичниковых гормонов, в особенности эстрогенов. Последние, в частности, влияют на рост и развитие матки. При недостатке эстрогенов отмечается недоразвитие матки и ее слизистой оболочки - эндометрия. После оплодотворения плодное яйцо внедряется в эндометрий. Если он развит недостаточно, то процесс внедрения зародыша в стенку матки может нарушаться, что приводит к выкидышу.



УСИЛЕНИЕ ВЫРАБОТКИ В ОРГАНИЗМЕ
ЖЕНЩИНЫ МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ
ГОРМОНОВ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ
ПОВЫШЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ
(АНДРОГЕНОВ) КАК В ЯИЧНИКАХ, ТАК И В
НАДПОЧЕЧНИКАХ. В ЛЮБОМ СЛУЧАЕ
ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АНДРОГЕНОВ
ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ УРОВНЯ
ЭСТРОГЕНОВ И ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ
ВЫКИДЫШ ИЛИ ПРИВОДИТ К
НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ («ЗАМЕРШЕЙ»)
БЕРЕМЕННОСТИ В РАННИЕ СРОКИ.
НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ НЕ РЕДКО СОПРОВОЖДАЕТСЯ
ДИСФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ

II ТРИМЕСТР (С 15 ПО 27 НЕДЕЛЮ БЕРЕМЕННОСТИ).

**Критический период -
18-22 недели
беременности**

**1. СЕЙЧАС ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ
ПРЕРЫВАНИЯ СЛУЖАТ
ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ,
ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ
ПУТЕМ.**

ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИЙ:

- ХЛАМИДИИ,
- ТОКСОПЛАЗМЫ,
- УРЕАПЛАЗМЫ
- ВИРУСЫ ГЕРПЕСА И ДР

*2. В ЭТО ВРЕМЯ АКТИВНО
РАСТЕТ МАТКА. А
ПРЕДСТАВЛЯЮТ
ОПАСНОСТЬ АНОМАЛИИ
РАСПОЛОЖЕНИЯ
ПЛАЦЕНТЫ, НАПРИМЕР,
НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ.*

3. ИСТМИКО - ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ -
ЭТО ПАТОЛОГИЯ ШЕЙКИ, ПРИ КОТОРОМ ОНА
НЕСПОСОБНА ВЫПОЛНЯТЬ ЭТУ ФУНКЦИЮ. ПОД
ДЕЙСТВИЕМ СИЛЫ ТЯЖЕСТИ ПЛОДНОЕ ЯЙЦО
ПОСТЕПЕННО ОПУСКАЕТСЯ ВНИЗ, ШЕЙКА МАТКИ
РАСКРЫВАЕТСЯ И... БЕРЕМЕННОСТЬ
ПРЕРЫВАЕТСЯ
ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО ДО
НАСТУПЛЕНИЯ КРИТИЧЕСКОГО СРОКА
НАЛОЖИТЬ ШОВ НА ШЕЙКУ МАТКИ

**III ТРИМЕСТР (С
28-Й НЕДЕЛИ
БЕРЕМЕННОСТИ)**



**ОЧЕРЕДНОЙ ЭТАП
ИНТЕНСИВНОГО РОСТА ПЛОДА И
МАТКИ ПРИХОДИТСЯ НА СРОКИ
28-32 НЕДЕЛИ. НАРУШЕНИЕ
РАЗВИТИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В ЭТИ
СРОКИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ТАКИЕ
ОСЛОЖНЕНИЯ, КАК ПОЗДНИЙ
ГЕСТОЗ, ПЛАЦЕНТАРНАЯ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ОТСЛОЙКА
ПЛАЦЕНТЫ.**

ОСОБЕННО ОСТОРОЖНОЙ
СЛЕДУЕТ БЫТЬ ЖЕНЩИНЕ,
ГОТОВЯЩЕЙСЯ СТАТЬ МАМОЙ
ДВУХ, А МОЖЕТ, И БОЛЕЕ,
МАЛЫШЕЙ. КОНЕЧНО, РЕЧЬ
ИДЕТ О МНОГОПЛОДНОЙ
БЕРЕМЕННОСТИ. НАПРИМЕР,
ПРИ РАЗВИВАЮЩЕМСЯ
ГЕСТОЗЕ ЧЕТКО СЛЕДИТЬ ЗА
СВОИМ ВЕСОМ