

# **«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