



# *Акушерские кровотечения*

---

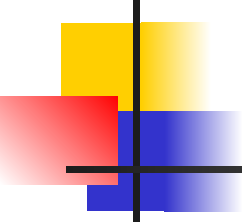




## *Кровотечения в акушерстве классифицируются:*

---

- *Кровотечения в первой половине беременности;*
- *Кровотечения во второй половине беременности;*
- *Кровотечения в родах;*
- *Кровотечения в раннем послеродовом периоде;*



## *Кровотечения в первой половине беременности*

---

### ***Основные причины:***

- *Самопроизвольные выкидыши*
- *Внематочная беременность*
- *Пузырный занос*
- *Полип шейечного канала*
- *Рак шейки матки*



# *Кровотечения во второй половине беременности*

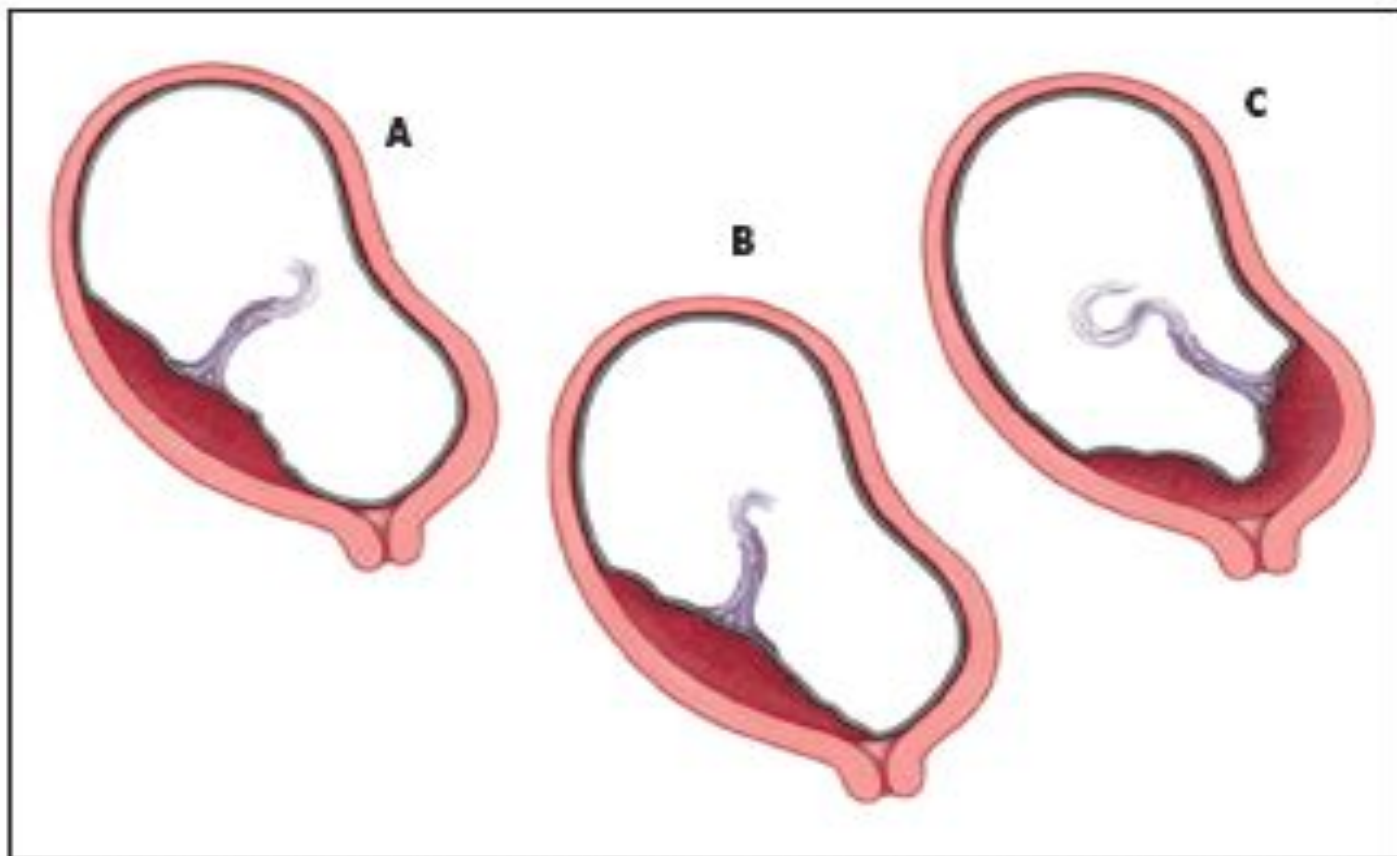
---

## *Основные причины:*

- *Предлежание плаценты*
- *Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – ПОНРП*
- *Разрыв матки*

## ***Предлежание плаценты***

*это акушерская патология при которой плацента располагается в нижнем сегменте матки*



**Рис. 1. Виды предлежания плаценты: А – низкое расположение, В – краевое, С – полное предлежание**



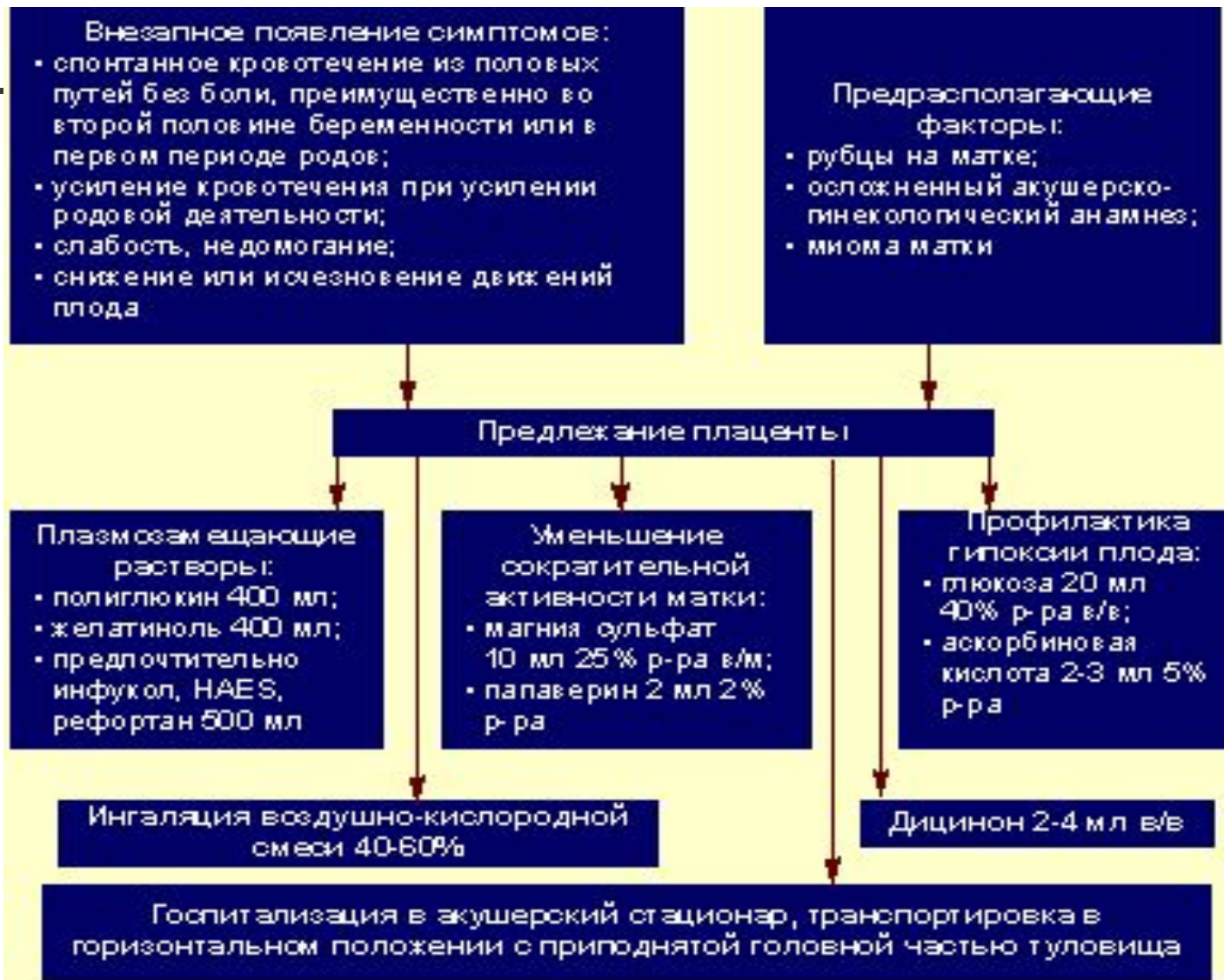
## *Причины предлежания плаценты*

---

*Патологические изменения внутреннего слоя матки (эндометрия) вследствие:*

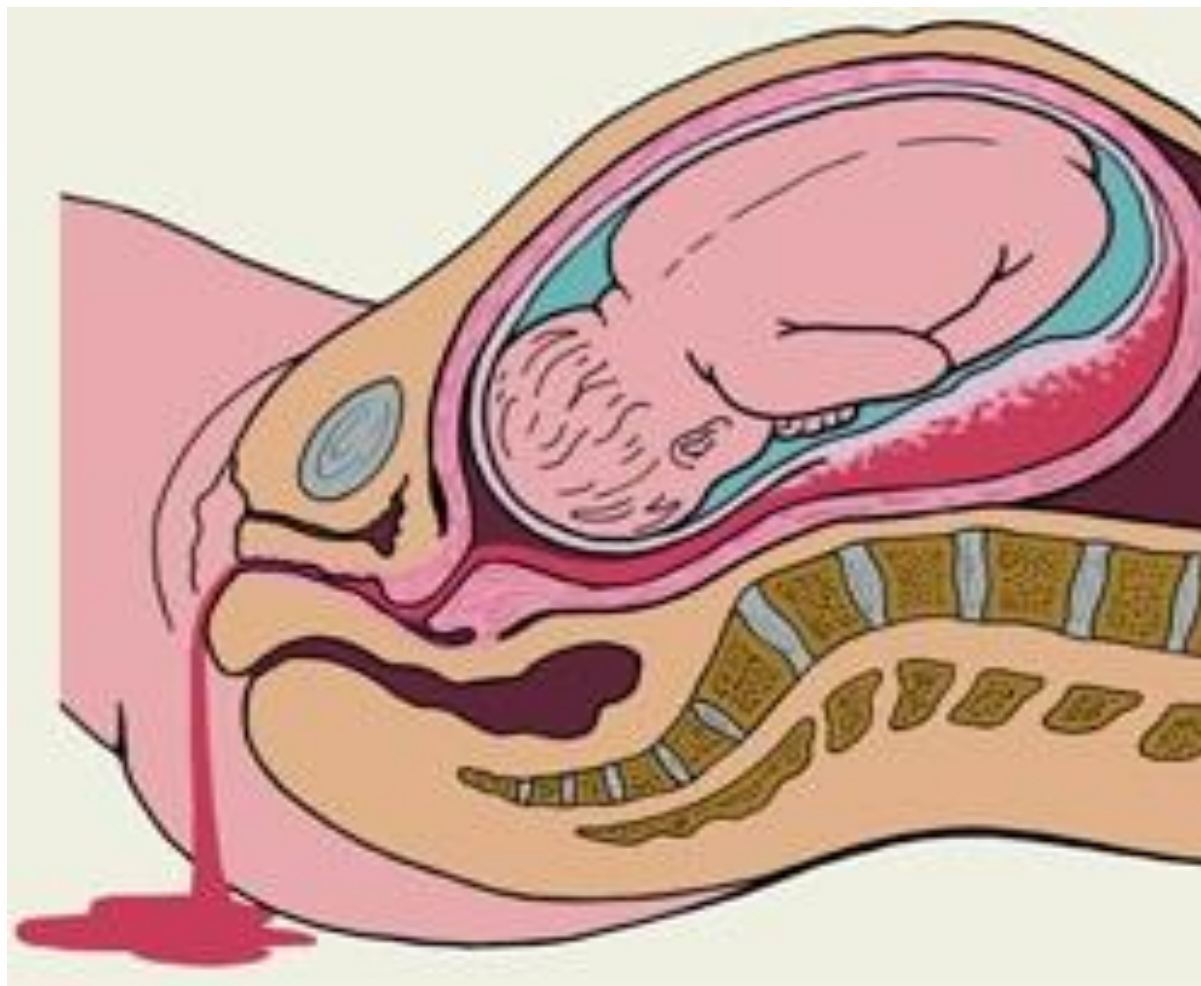
- *Воспаления матки;*
- *Оперативных вмешательств (выскабливания, кесарево сечение, удалением миоматозных узлов и др.);*
- *Множественных осложненных родов;*
- *Миомой матки;*
- *Эндометриозом;*
- *Недоразвитие матки;*
- *Истмикоцервикальная недостаточность;*
- *Многоплодная беременность;*
- *Предлежание плаценты более характерно для повторно беременных женщин, чем для первородящих;*

# Клиника и тактика ведения беременных с предлежанием плаценты



## **Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП)**

*это акушерская патология при которой послед отслаивается  
до рождения плода.*





# Основными причинами ПОНРП являются:

## **Первая группа**

– это причины, которые непосредственно способствуют развитию данного осложнения.  
К ним относят:

- Гестоз - чаще всего длительно текущий, не леченный или недостаточно леченный;
- Различные заболевания с повышением или понижением артериального давления;
- Пороки сердца;
- Заболевания почек;
- Сахарный диабет;
- Заболевания щитовидной железы;
- Заболевания коры надпочечников;
- Несовместимость крови матери и плода по резус-фактору или по группе крови;
- Антифосфолипидный синдром;
- Системная красная волчанка;
- Заболевания крови;
- Воспалительные заболевания матки;
- Операции перенесенные на матке;
- Пороки развития матки;
- Переношенная беременность.

## **Вторая группа**

– это факторы, провоцирующие возникновение преждевременной отслойки плаценты на фоне уже существующих нарушений. К ним относятся:

- Перерастяжение стенок матки из-за многоводия, многоплодной беременности, наличия крупного плода;
- Внезапное, быстрое и обильное излитие околоплодных вод при многоводии;
- Травма (падение, удар в живот);
- Дискоординация сократительной деятельности матки;
- Неправильное применение утеротонических средств в родах.

Скачать другие готовые [презентации по акушерству](#)

# Клиника и тактика ведения беременных с преждевременной отслойкой плаценты

## Внезапное появление симптомов:

- темные кровянистые выделения из родовых путей;
- плотная напряженная матка, между схватками не расслабляется;
- общая или локальная болезненность матки;
- невозможность прощупать части плода;
- нарушение сердечной деятельности плода

## Предрасполагающие факторы:

- поздний гестоз;
- гипертоническая болезнь;
- заболевания почек;
- осложненный акушерско-гинекологический анамнез;
- миома матки;
- травмы живота;
- быстрое опорожнение матки при многоводии, многоплодии, крупном плоде

## Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

### Плазмозамещающие растворы:

- полиглюкин 400 мл;
- желатиноль 400 мл;
- предпочтительно инфукол, НАЕС, рефортан 500 мл

### Уменьшение сократительной активности матки:

- магнезия сульфат 10 мл 25% р-ра в/м;
- папаверин 2 мл 2% р-ра

### Профилактика гипоксии плода:

- глюкоза 20 мл 40% р-ра в/в;
- аскорбиновая кислота 2–3 мл 5% р-ра

Ингаляция воздушно-кислородной смеси 40-60%

Дуцинон  
2–4 мл в/в

При выраженном болевом синдроме — трамал

Госпитализация в акушерский стационар, транспортировка в горизонтальном положении с приподнятой головной частью туловища