

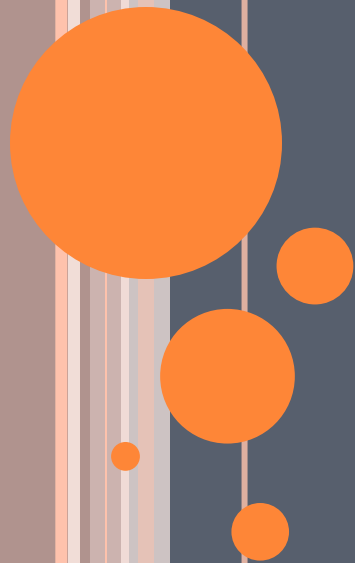
«КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ»



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

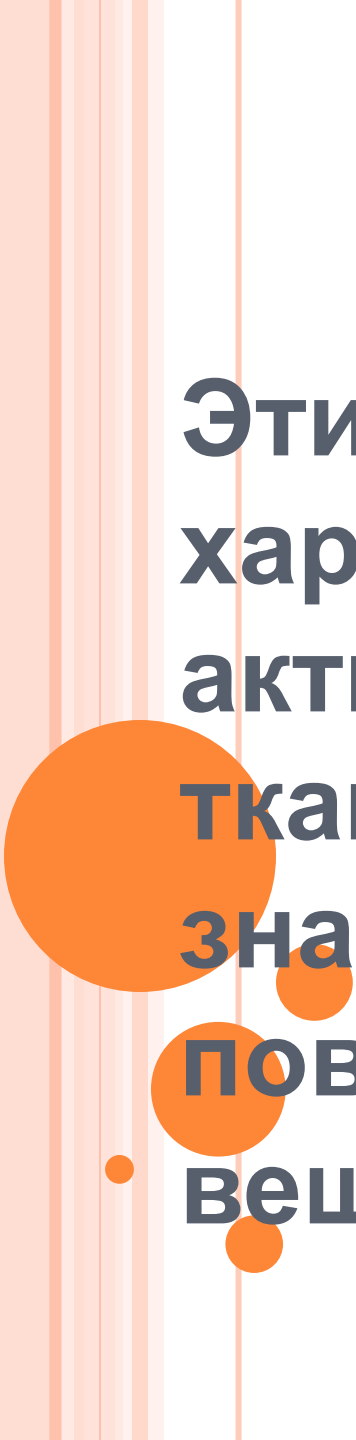


**Успешное течение
беременности
обеспечивается
адаптацией мамы и
будущего ребенка друг к
другу. Всё дело в том, что
процессы этой адаптации
очень сложные и в
определенные моменты
функционируют
чрезвычайно напряженно**




«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



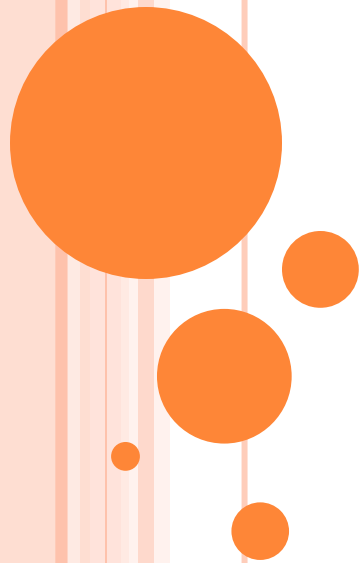
**2. В ЭТО ВРЕМЯ АКТИВНО РАСТЕТ МАТКА.
А ПРЕДСТАВЛЯЮТ ОПАСНОСТЬ
АНОМАЛИИ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ,
НАПРИМЕР, НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ.**

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)**



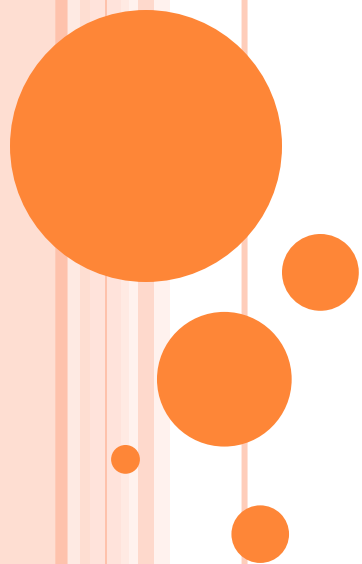
Очередной этап интенсивного роста плода и матки приходится на сроки 28-32 недели. Нарушение развития беременности в эти сроки могут вызывать такие осложнения, как поздний гестоз, плацентарная недостаточность и отслойка плаценты.

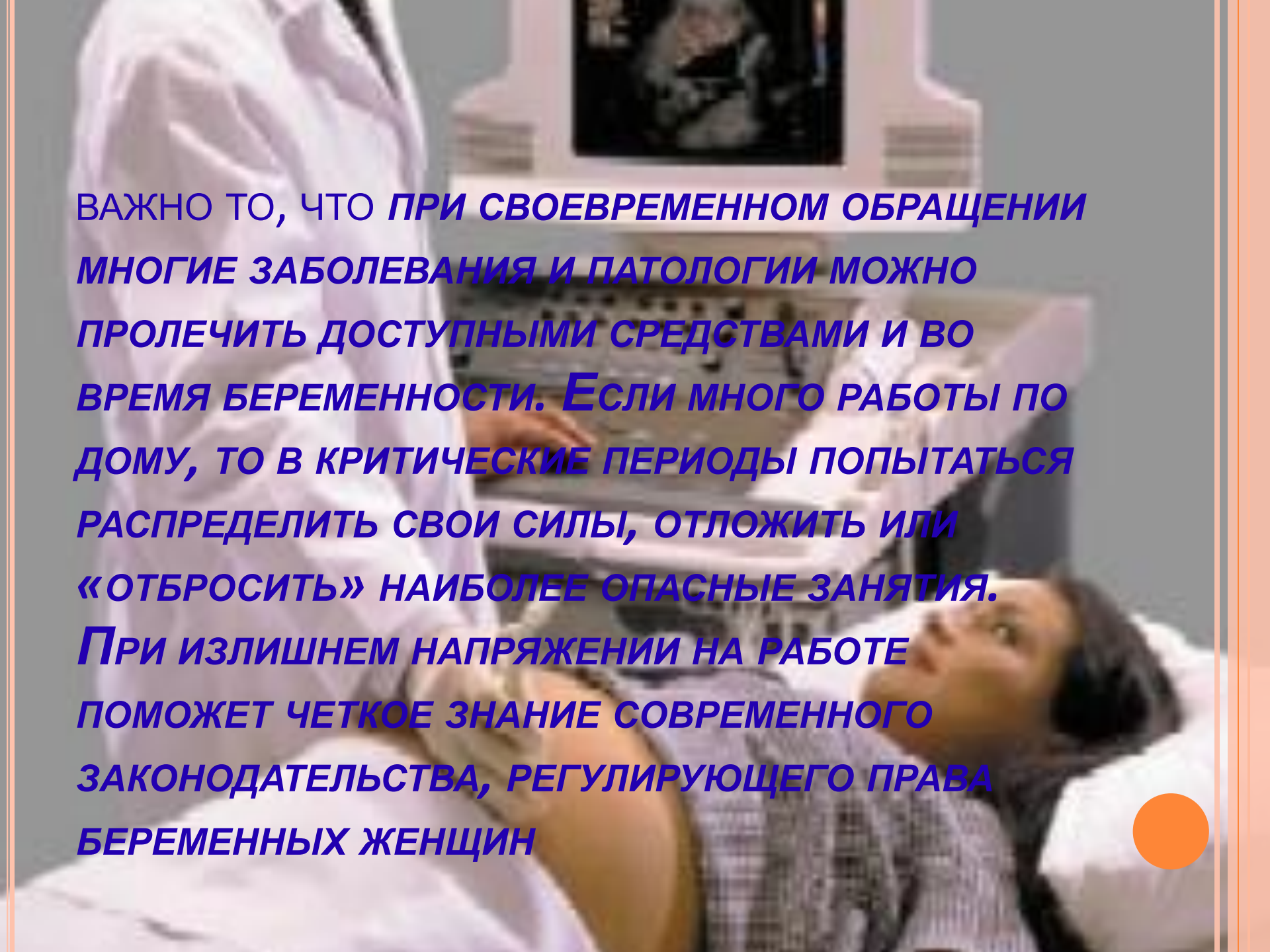


ОСОБЕННО ОСТОРОЖНОЙ СЛЕДУЕТ БЫТЬ
ЖЕНЩИНЕ, ГОТОВЯЩЕЙСЯ СТАТЬ МАМОЙ ДВУХ, А
МОЖЕТ, И БОЛЕЕ, МАЛЫШЕЙ. КОНЕЧНО, РЕЧЬ ИДЕТ
О МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ. НАПРИМЕР,
ПРИ РАЗВИВАЮЩЕМСЯ ГЕСТОЗЕ ЧЕТКО СЛЕДИТЬ ЗА
СВОИМ ВЕСОМ



ИТАК, ЧТО МОЖНО СКАЗАТЬ В ИТОГЕ?



A pregnant woman is lying on a hospital bed, looking up at a doctor in a white coat who is standing by her side. The doctor is looking at a monitor displaying a medical scan. The scene is set in a hospital room.

ВАЖНО ТО, ЧТО ПРИ СВОЕВРЕМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ МНОГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПАТОЛОГИИ МОЖНО ПРОЛЕЧИТЬ ДОСТУПНЫМИ СРЕДСТВАМИ И ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ. ЕСЛИ МНОГО РАБОТЫ ПО ДОМУ, ТО В КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ ПОПЫТАТЬСЯ РАСПРЕДЕЛИТЬ СВОИ СИЛЫ, ОТЛОЖИТЬ ИЛИ «ОТБРОСИТЬ» НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ЗАНЯТИЯ. ПРИ ИЗЛИШНЕМ НАПРЯЖЕНИИ НА РАБОТЕ ПОМОЖЕТ ЧЕТКОЕ ЗНАНИЕ СОВРЕМЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, РЕГУЛИРУЮЩЕГО ПРАВА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН





В ЭТО ВРЕМЯ СЛЕДУЕТ ПРЕДЕЛЬНО ВНИМАТЕЛЬНО
ОТНОСИТЬСЯ К СЕБЕ, К СОСТОЯНИЮ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ,
ЧТОБЫ ПОМОЧЬ БУДУЩЕМУ МАЛЫШУ ЧУВСТВОВАТЬ СЕБЯ
УЮТНО В ЕГО ПЕРВОЙ ВСЕЛЕННОЙ – МАМИНОМ ЖИВОТИКЕ
КОНЕЦ)