

Казанский государственный медицинский  
университет

Кафедра акушерства и гинекологии №2

# Кровотечения во второй половине беременности

Профессор Габидуллина Р.И.

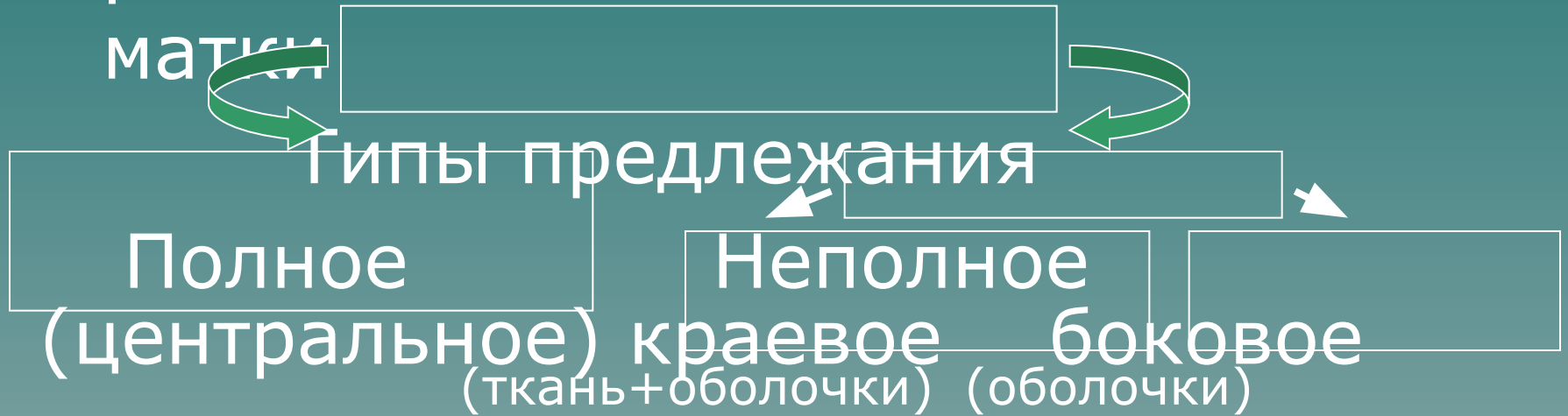
[Сайт презентаций](#)

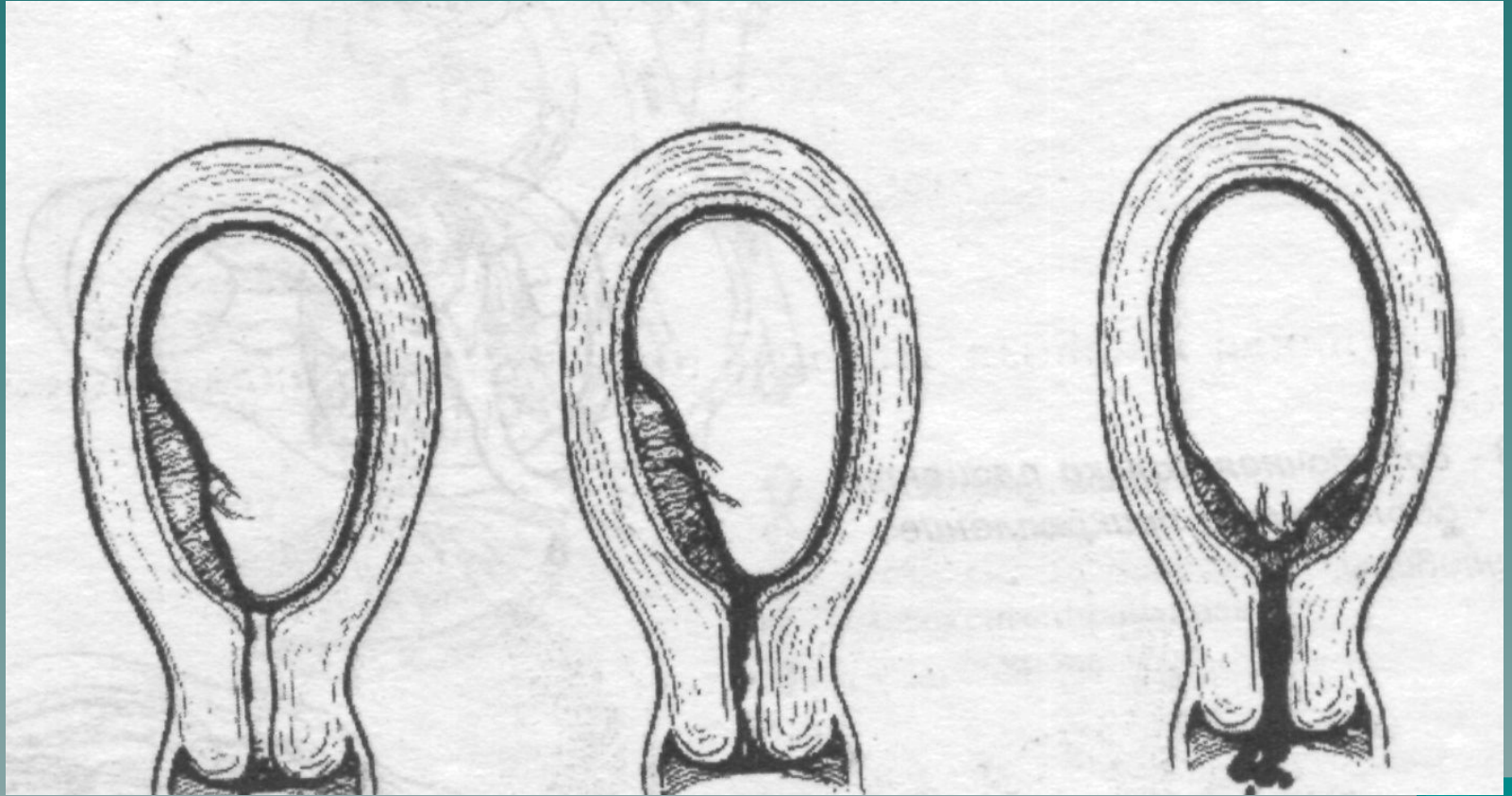
# Кровотечение

- ◆ Одна из основных причин материнской смертности и составляет в структуре 20-25%
- ◆ Среди погибших преобладают женщины с гипо- и атонией матки
- ◆ Высокая частота материнской смертности при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты


# Предлежание плаценты

Патология, при которой плацента расположена в нижнем сегменте матки





# Факторы риска

- ◆ Аборты
  - ◆ Воспалительные заболевания гениталий
  - ◆ Много родов
  - ◆ Рубец на матке
- 

# Клиническая картина

- ◆ Внезапное безболезненное кровотечение из половых путей алой кровью среди полного покоя (**типичный симптом!**). Обычно прекращается самостоятельно и возобновляется вновь.
- ◆ Степень анемизации женщины соответствует величине **наружного кровотечения**.
- ◆ Болевой синдром отсутствует.
- ◆ **Тонус матки не изменен!** В 25% случаев кровотечение начинается на фоне схваток. Однако при их прекращении **матка мягкая, расслабляется полностью**.
- ◆ У 30% пациенток наблюдается косое или поперечное положение плода. В продольном положении головка плода может определяться высоко над входом в таз.

# Диагностика

1. Характерная клиническая картина
2. В 95% случаев предлежание плаценты удается диагностировать с помощью УЗИ на ранних сроках беременности. К концу беременности в 90% случаев определяют нормальное расположение плаценты за счет ее миграции

# Диагностика

3. По данным влагалищного исследования:

- ◆ тестоватость, пастозность в сводах,
- ◆ за внутренним зевом – плацентарная ткань.

В связи с риском массивного кровотечения исследование проводят при развернутой операционной с иглой в вене



# Тактика ведения беременности и родов при предлежании плаценты

- ◆ При подозрении на предлежание плаценты - госпитализация в акушерский стационар
- ◆ Сильное кровотечение, угрожающее жизни матери – показание для экстренного кесарева сечения (КС) на любом сроке беременности
- ◆ При отсутствии или небольшом кровотечении и сроке беременности менее 36 недель проводят консервативное лечение
  - Строгий постельный режим при незначительных кровянистых выделениях или палатный
  - Токолитическая терапия сульфатом магния
  - Спазмолитики (но-шпа, папаверин)
  - Лечение анемии

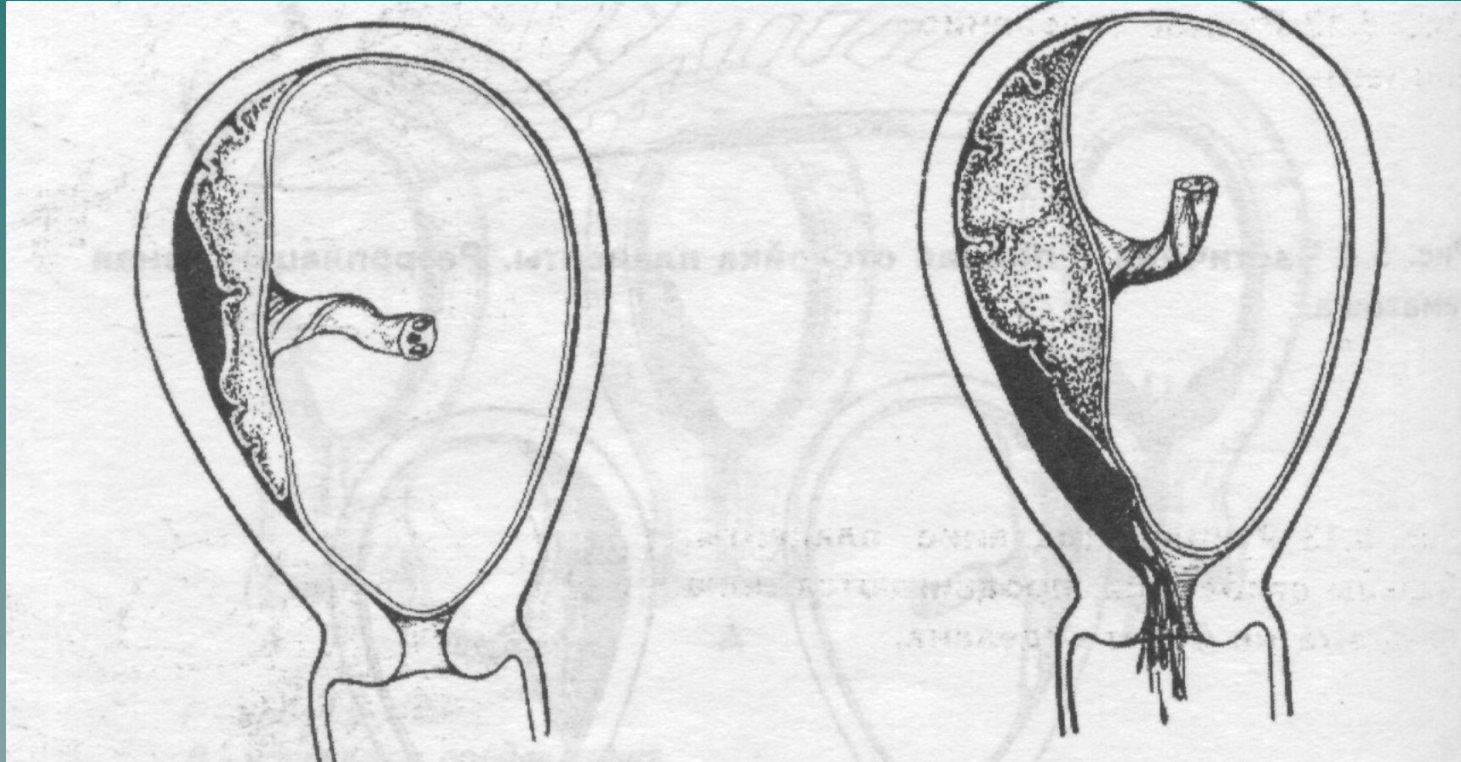
# Тактика ведения беременности и родов при предлежании плаценты

- ◆ Полное предлежание плаценты при отсутствии кровотечения является абсолютным показанием для планового КС на сроке беременности более 36 недель. Разрез матки – корпоральный.
- ◆ При неполном предлежании плаценты, доношенном сроке беременности и зрелой шейке матки возможны роды через естественные родовые пути (амниотомия)

# Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП)

Частичное или полное отделение нормально расположенной плаценты от стенки матки, произошедшее во время беременности или в I-II периоде родов

ПОНРП – ведущая причина в структуре материнской смертности, 15% смерти плода!



# Классификация ПОНРП

- I. Легкая степень тяжести (40%)
- II. Средняя -//- (45%)
- III. Тяжелая -//- (15%)

# Легкая степень тяжести ПОНРП

- ◆ Объем кровопотери менее 100 мл
- ◆ Часто не диагностируется
- ◆ Проходит без клинической симптоматики
- ◆ Наружное кровотечение отсутствует
- ◆ Выявляют случайно на УЗИ или после родов

# Средняя степень тяжести ПОНРП

- ◆ Объем кровопотери от 100 до 500 мл
- ◆ Тонус матки повышен
- ◆ Возможна болезненность матки при пальпации
- ◆ Изменяется характер сердцебиения плода (признаки внутриутробной гипоксии). При отслойке более 1/3 поверхности плаценты возможна антенатальная гибель плода

# Тяжелая степень ПОНРП

- ◆ Объем кровопотери более 500 мл
- ◆ Отслойка более 1/2 поверхности плаценты
- ◆ Матка резко напряжена, болезненна (на дыбах). Между схватками не расслабляется
- ◆ Плод обычно погибает
- ◆ Геморрагический шок, часто развивается ДВС-синдром



В патогенезе ПОНРП ведущей  
причиной является патология  
сосудов, чаще при гестозе



# Факторы риска

- ◆ Гестоз
- ◆ ПОНРП в анамнезе
- ◆ Травма, большое количество родов
- ◆ Быстрое излитие вод при многоводии
- ◆ Миома матки, особенно в области плацентарной площадки

Диагноз определяется  
клинической картиной в основе  
которой:

- *кровотечение,*
- *боль в животе,*
- *болезненность и напряжение  
матки*

# Клиническая картина

Кровотечение наблюдается в 80% случаев, в 20% формируется ретроплацентарная гематома. Кровотечение темной кровью со сгустками.

Степень анемизации не соответствует объему наружного кровотечения.

Очень быстро развивается 2 стадия ДВС-синдрома – коагулопатическое кровотечение

# Клиническая картина

Боль – частый симптом.

Внезапная, постоянная,  
локализуется внизу живота и в  
пояснице.

Больше выражена при отсутствии  
наружного кровотечения

# Клиническая картина

- ◆ Болезненность и напряжение матки обычно наблюдаются при более тяжелых формах. Гипертонус – матка не расслабляется.
- ◆ Ассиметрия матки – при ретроплацентарной гематоме
- ◆ Состояние плода страдает вплоть до гибели
- ◆ Преждевременная отслойка провоцирует преждевременные роды

# Осложнения

- ◆ Геморрагический шок
- ◆ ДВС-синдром
- ◆ Матка Кювелера
- ◆ Ишемический некроз внутренних органов

*Тактика ведения определяется акушерскими условиями, величиной отслойки, состоянием женщины и плода, выраженностью гемодинамических расстройств*





# Тактика ведения

- ◆ При подозрении на ПОНРП – госпитализация
- ◆ Осмотр в условиях операционной с иглой в вене, после УЗИ
- ◆ При небольшой кровопотере, удовлетворительном состоянии матери и плода, при сроке беременности менее 36 недель возможно пролонгирование беременности, в родах – роды через естественные родовые пути, с обязательной амниотомией (уменьшение поступления тканевого тромбопластина)
- ◆ Родовозбуждения и родостимуляции не проводят

# Показания для экстренного кесарева сечения

- ◆ Острая внутриутробная гипоксия плода в отсутствие условий для быстрого родоразрешения через естественные родовые пути
- ◆ Тяжелая ПОНРП с угрозой жизни матери