

Неправильное положение плода

Классификация

- **Тазовое предлежание:**
 - чисто ягодичное**
 - смешанное**
 - ножное**
- **Поперечное положение**
- **Косое положение**

Тазовое предлежание сочетается с увеличением

- перинатальной заболеваемости и смертности вследствие осложненных родов
- частоты снижения веса при рождении за счет преждевременных родов, задержки роста плода или обоих факторов
- частоты выпадения пуповины
- частоты предлежания плаценты
- частоты аномалий плода и новорожденного
- частоты пороков развития и опухолей матки
- частоты многоплодной беременности
- частоты оперативных вмешательств, особенно кесарева сечения

Этиология

- Препятствия к установлению головки плода во входе в малый таз
- Чрезмерная подвижность плода
- Ограниченная подвижность плода

Тазовое предложение

Чисто ягодичное

Смешанное

Ножное

Диагностика тазового предлежания

- Приемы наружного акушерского исследования
- Сердцебиение плода выше пупка
- Влагалищное исследование
- УЗИ
- ЭКГ – комплекс QRS направлен вверх

Тактика ведения беременности в женской консультации

- В сроке 34 - 37 нед – гимнастика
- Наружный поворот на головку в 37-38 нед

Тактика ведения в стационаре

- Изучение анамнеза
- УЗИ – степень разгибания
- Оценка состояния плода
- Оценка готовности организма женщины к родам

Показания к кесареву сечению

- Возраст старше 30 лет
- ЭГП, требующая выключение потуг
- Беременность после ЭКО
- Перенашивание беременности
- Пороки развития ВПО
- Узкий таз
- Масса плода менее 2000,0 и 3600,0гр

Ведение родов в первом периоде

- Мониторинг плода
- Гистерография
- Своевременное обезболивание
- Спазмолитики

Второй период родов

- Мониторный контроль
- Партограмма
- Введение утеротоников
- В/в спазмолитики
- Рассечение промежности
- Пособие по Цовьянову