

# Предлежание плаценты

---

Понятие, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, осложнения, лечение.

# Предлежание плаценты – одна из причин кровотечений второй половины беременности



# Что такое предлежание плаценты

---

- Предлежанием плаценты (placenta praevia) называется неправильное ее расположение: вместо тела матки плацента в той или иной степени захватывает нижний сегмент.
  - Низкое расположение плаценты - когда край ее, находится ближе 5см от внутреннего зева.
-

# Варианты предлежания плаценты

---

- 1) центральное, при котором плацента располагается в нижнем сегменте и полностью перекрывает внутренний маточный зев;
  - 2) боковое, при котором плацента частично располагается в нижнем сегменте и не полностью перекрывает внутренний зев;
  - 3) краевое, когда плацента также располагается в нижнем сегменте, достигая краем внутреннего зева.
-

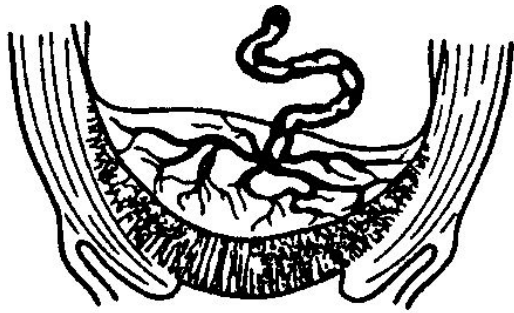
# Полное и неполное предлежание

---

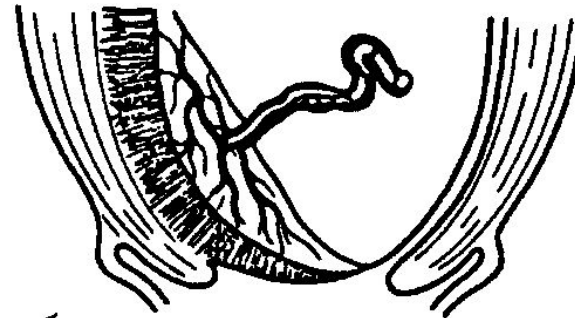
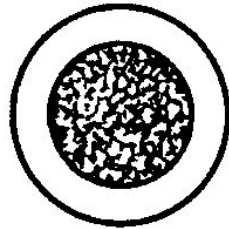
- Боковое и краевое варианты предлежания плаценты называются неполным (частичным) предлежанием.
  - Центральное предлежание плаценты также называется полным предлежанием.
-

# Виды предлежания

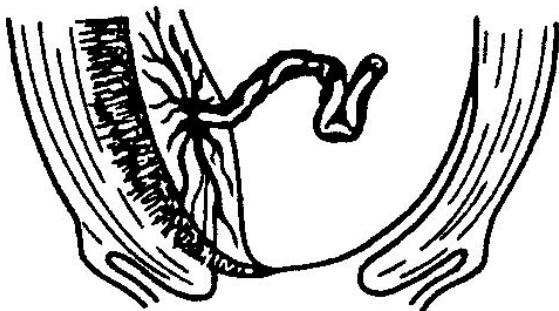
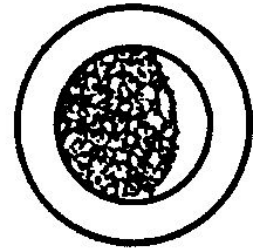
а – центральное, б – боковое,  
в – краевое, г – низкая плацентация



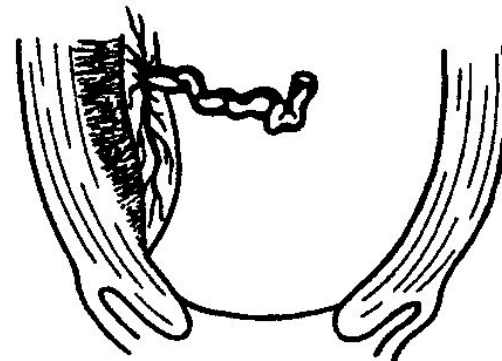
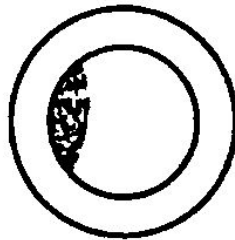
а



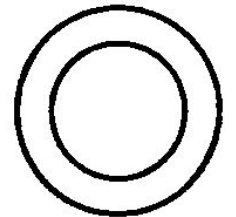
б



в



г



# Этиология и патогенез

---

- Причина предлежания плаценты – патологические изменения в стенке матки: плохо развитый эндометрий в верхнем сегменте, рубцы, что вызывает невозможность приклепления плодного яйца в верхнем сегменте или т.н. «миграцию плаценты».
-

# Этиология и патогенез

---

- К таким изменениям приводят травмы и заболевания, сопровождающиеся атрофическими, дистрофическими изменениями эндометрия.
  - Подобные изменения могут быть следствием многократных родов, осложнений в послеродовом периоде.
  - Дистрофические и атрофические процессы в эндометрии могут возникать в результате воспалительных процессов и выскабливаний матки в связи с самопроизвольными и искусственными абортами.
-



# Этиология и патогенез

---

- Среди факторов, способствующих предлежанию плаценты, следует указать на генитальный инфантилизм, эндокринопатии, рубцы на матке, миому.
  - Некоторые экстрагенитальные заболевания, нарушающие кровообращение в органах малого таза, могут предрасполагать к формированию низкой плацентации и предлежания плаценты. К ним относятся болезни сердечно-сосудистой системы, почек и печени.
-

# Клиническая картина

---

- Ведущим симптомом предлежания плаценты является кровотечение во время беременности.
  - При центральном (полном) предлежании кровотечение нередко начинается рано — во II триместре; при боковом и краевом (неполном) — в III триместре или во время родов.
  - Гипоксия и гипотрофия плода.
  - Неправильное положение плода
-

# Осложнения

---

- Хроническая анемизация беременной.
  - Риск развития обильного кровотечения с геморрагическим шоком и ДВС-синдромом.
  - Невынашивание.
  - Слабость родовой деятельности.
  - Нарушение течения последового периода.
  - Повышенный риск распространения инфекций.
-

# Диагностика

---

- Ведущим диагностическим методом, подтверждающим с высокой точностью наличие и вариант предлежания плаценты, является ультразвуковое сканирование.
  - Влагалищное исследование в случае необходимости производят в операционном блоке, развернутом для выполнения немедленной лапаротомии.
  - Дифференциальную диагностику проводят с заболеваниями, сопровождающимися кровотечением.
-

УЗИ. 12 недель, 4 дня.  
Плацента по передней стенке, полное  
предлежание плаценты

---



# Лечение: консервативное

---

- Профилактическая госпитализация.
  - При недоношенной беременности и незначительном кровомазании показана сохраняющая терапия: лечение токолитиками, гемостатиками.
  - Лечение анемии.
  - Выбор метода родоразрешения в зависимости от варианта предлежания плаценты и состояния женщины.
-

# Лечение: кесарево сечение

---

- Сильное, а также рецидивирующее (даже умеренное) кровотечение служит показанием к экстренному кесареву сечению независимо от срока беременности, состояния плода и варианта предлежания плаценты.
  - Во время родов показанием к абдоминальному родоразрешению является полное предлежание плаценты, а при частичном — обильное кровотечение при малых степенях раскрытия маточного зева и наличие сопутствующей акушерской патологии.
-

# Ведение родов

---

- Роды через естественные родовые пути возможны при частичном предлежании плаценты, незначительном кровотечении, головном предлежании плода и хорошей родовой деятельности.
  - При раскрытии шейки матки не менее 3-4см вскрывают плодный пузырь. Головка быстро опускается, прижимает отделившуюся часть плаценты к плацентарной площадке, кровотечение обычно прекращается, и роды благополучно заканчиваются через естественные родовые пути.
-



