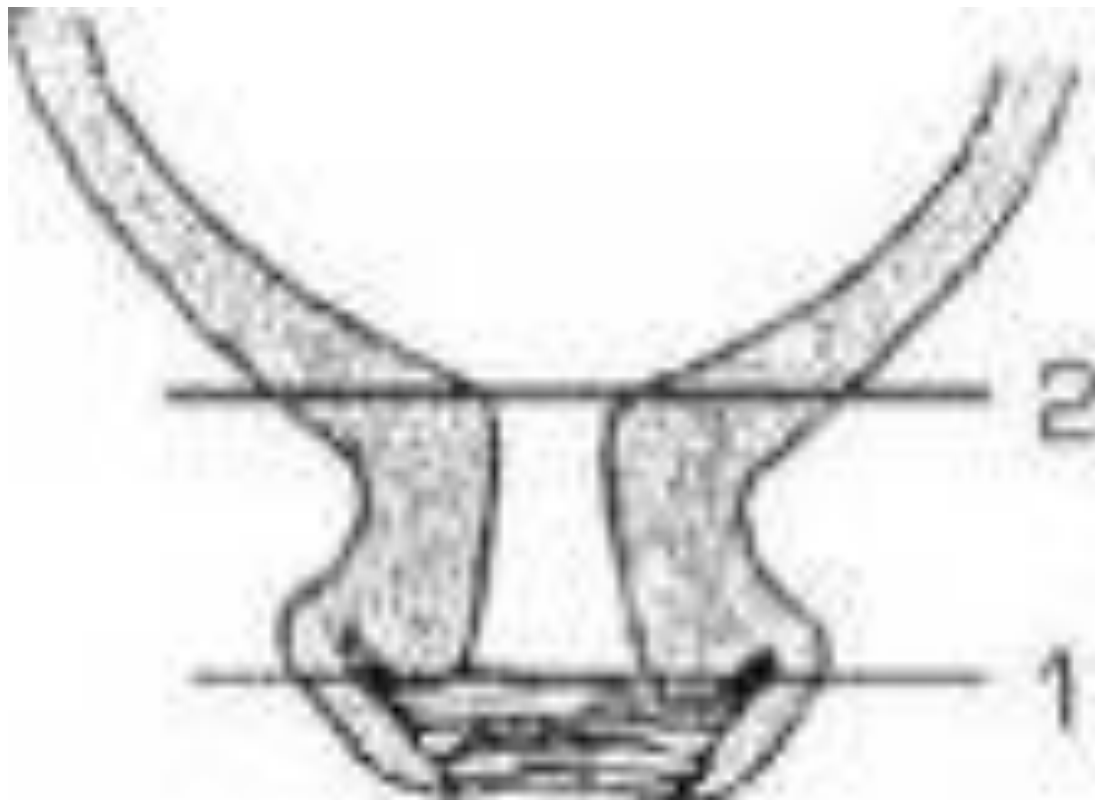


Предвестники родов

- Повышение возбудимости матки – «ложные схватки» -ноющие, тянущие, нерегулярные, чаще в ночное время боли внизу живота, прекращающиеся к утру (от 2-3 до 10-14 дней до родов)
- Уменьшение высоты стояния дна матки (опускание предлежащей части + уменьшение количества околоплодных вод)
- «Созревание» шейки матки
- Отхождение слизистой пробки (обильное выделение слизи из влагалища) (за 2-4 дня до родов)
- Формирование родовой доминанты (сонливость, апатичность, вялость и т.п.)
- Ухудшение ощущений шевеления плода
- Уменьшение массы тела, снижение аппетита



Признаки, используемые при оценке зрелости шейки матки

- расположение и направление оси шейки матки в полости малого таза
- высота расположения наружного зева;
- консистенция шейки матки;
- степень проходимости цервикального канала, плавность перехода в нижний сегмент;
- длина влагалищной части и шейечного канала матки;
- толщина стенки влагалищной части шейки матки
- состояние нижнего сегмента матки

Зрелость шейки матки (по Bishop E.H., 1964)

Признак	Баллы		
	1	2	3
Положение шейки матки	Отклонена к крестцу (кзади от проводной оси)	Срединное (между крестцом и проводной осью)	В проводной оси
Длина	2 см и более	1 см	Сглажена
Консистенция	Плотная	Размягчена	Мягкая
Открытие нар. зева	Закрит	1-2 см	3 см
Расположение	Над входом	Между верхним и нижним краем лона	На нижнем краю лона и ниже

0 – 5 баллов – шейка незрелая, более – 10 баллов - зрелая

Зрелость шейки матки по Хечинашвили Г.Г.

- **Незрелая шейка матки:**

- Отклонена кзади от проводной оси малого таза, наружный зев расположен на уровне, соответствующем середине между верхним и нижним краем лонного сочленения
- размягчена по периферии, стенки цервикального канала плотные
- Наружный зев закрыт или пропускает кончик пальца
- Влагалищная часть сохранена или слегка укорочена

Зрелость шейки матки по Хечинашвили

Г.Г.

- **Созревающая шейка матки:**

- Отклонена кзади от проводной оси малого таза
- Наружный зев на уровне нижнего края лона или чуть выше
- размягчена не полностью, уплотнение более выражено в области вн. зева.
- Наружный зев пропускает кончик пальца, реже палец до внутреннего зева или с трудом внутренний зев
- Переход цервикального канала в нижний сегмент резкий (выраженное кольцо уплотнения в области внутреннего зева)
- Влагалищная часть слегка укорочена
- Разница между длиной цервикального канала и влагалищной частью шейки матки более 1 см, стенка влагалищной части толстая (до 1,5 см)
- Предлежащая часть пальпируется через своды недостаточно отчетливо

Зрелость шейки матки по Хечинашвили

Г.Г.

- **Не полностью созревшая (почти зрелая) шейка матки:**
 - ближе к проводной оси малого таза
 - наружный зев на уровне нижнего края лона или чуть ниже, но не доходит до уровня седалищных остей
 - размягчена почти полностью, может быть небольшое уплотнение в области вн. зева.
 - цервикальный канал во всех случаях проходим для 1 поперечного пальца за внутренний зев, у первородящих с трудом
 - Плавный переход цервикального канала в нижний сегмент отсутствует
 - Стенка влагалищной части истончена до 1 см
 - Предлежащая часть пальпируется через своды отчетливо

Зрелость шейки матки по Хечинашвили Г.Г.

- **Зрелая шейка матки:**

- строго по проводной оси малого таза
- наружный зев на уровне седалищных остей
- размягчена полностью
- цервикальный канал свободно пропускает 1 поперечный палец или более за внутренний зев
- укорочена или резко укорочена
- цервикальный канал не изогнут, плавно переходит в нижний сегмент
- стенка влагалищной части резко истончена до 4-5 мм
- предлежащая часть пальпируется через своды отчетливо

Родовые изгоняющие силы (третий компонент родового акта)

- Схватки (сокращения гладкой мускулатуры матки)
 - непроизвольные
- Потуги (сокращения мышц брюшного пресса)
 - произвольные

Водитель ритма (пейсмейкер)

- Расположен, как правило, в правом трубном углу
- Является источником распространения возбуждения и сокращения

Тройной нисходящий градиент

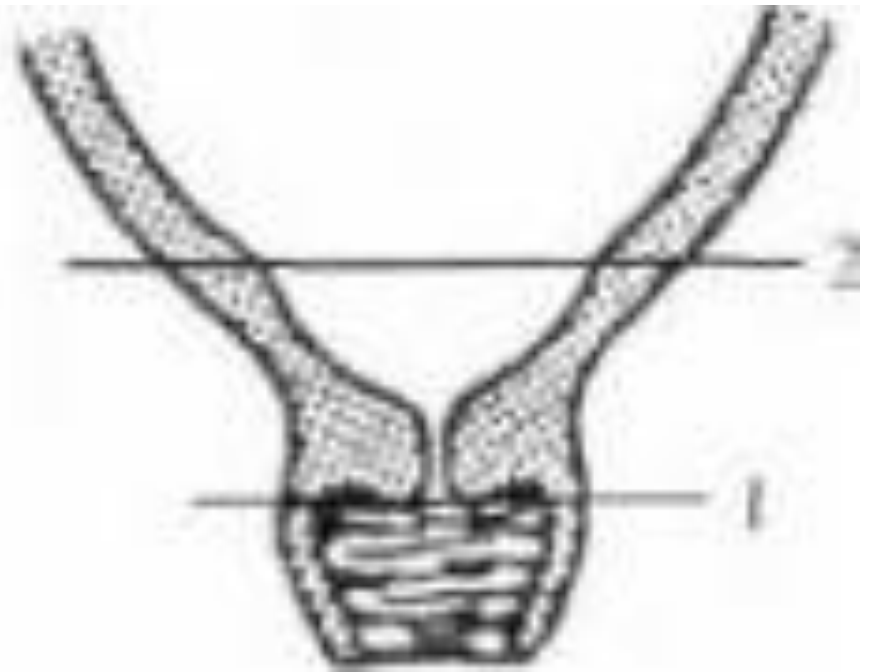
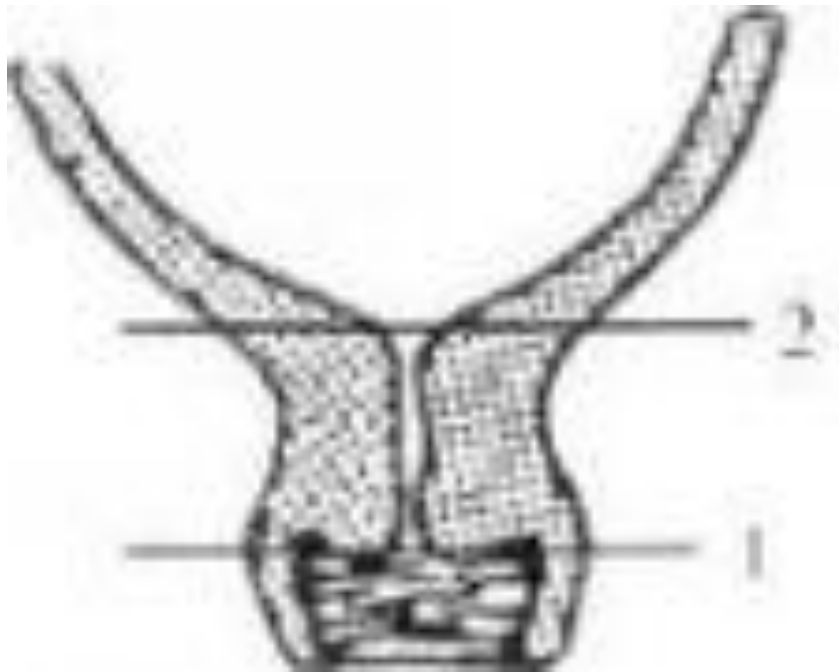
1. Сокращения матки имеют направление сверху вниз
2. Сила схватки убывает по направлению сверху вниз
3. Продолжительность схватки уменьшается по направлению сверху вниз

Клиническое течение родов

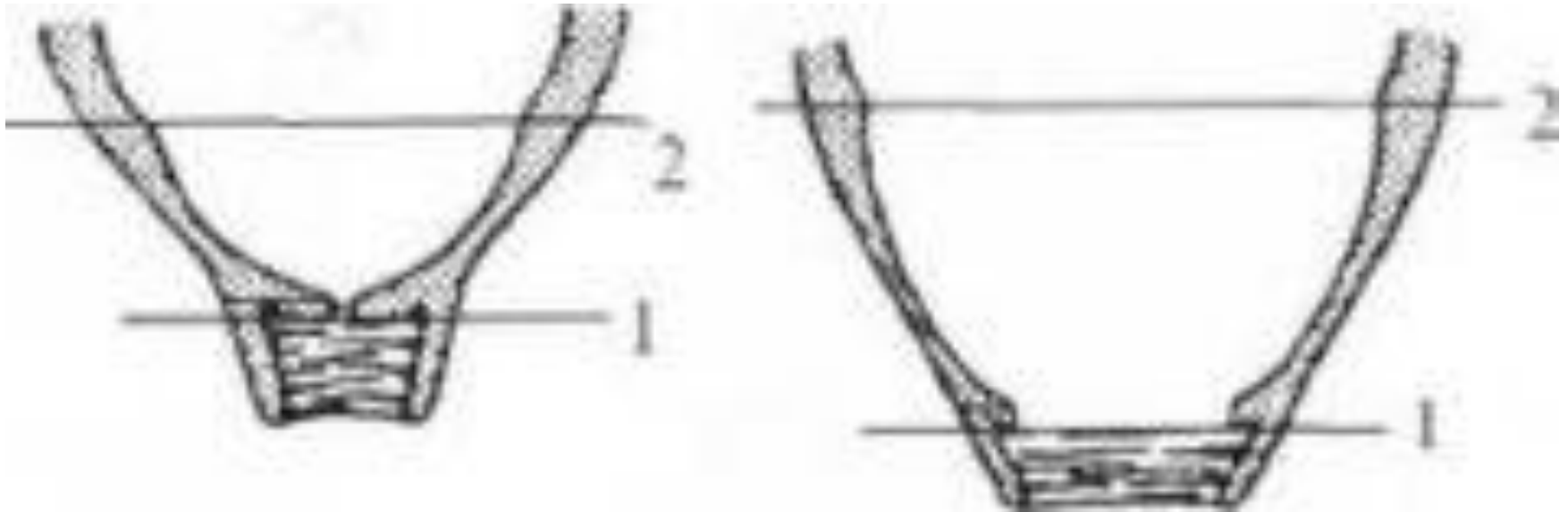
- **I период (раскрытия)** – от начала родовых схваток (приводящих к структурным изменениям шейки матки) до полного раскрытия маточного зева
- **II период (изгнания)** – от полного раскрытия маточного зева до рождения плода –. (Момент рождения – пересечение пуповины)*
- **III период (последовый)** – от рождения плода до рождения последа

* Законопроект об основах охраны здоровья граждан

Укорочение шейки

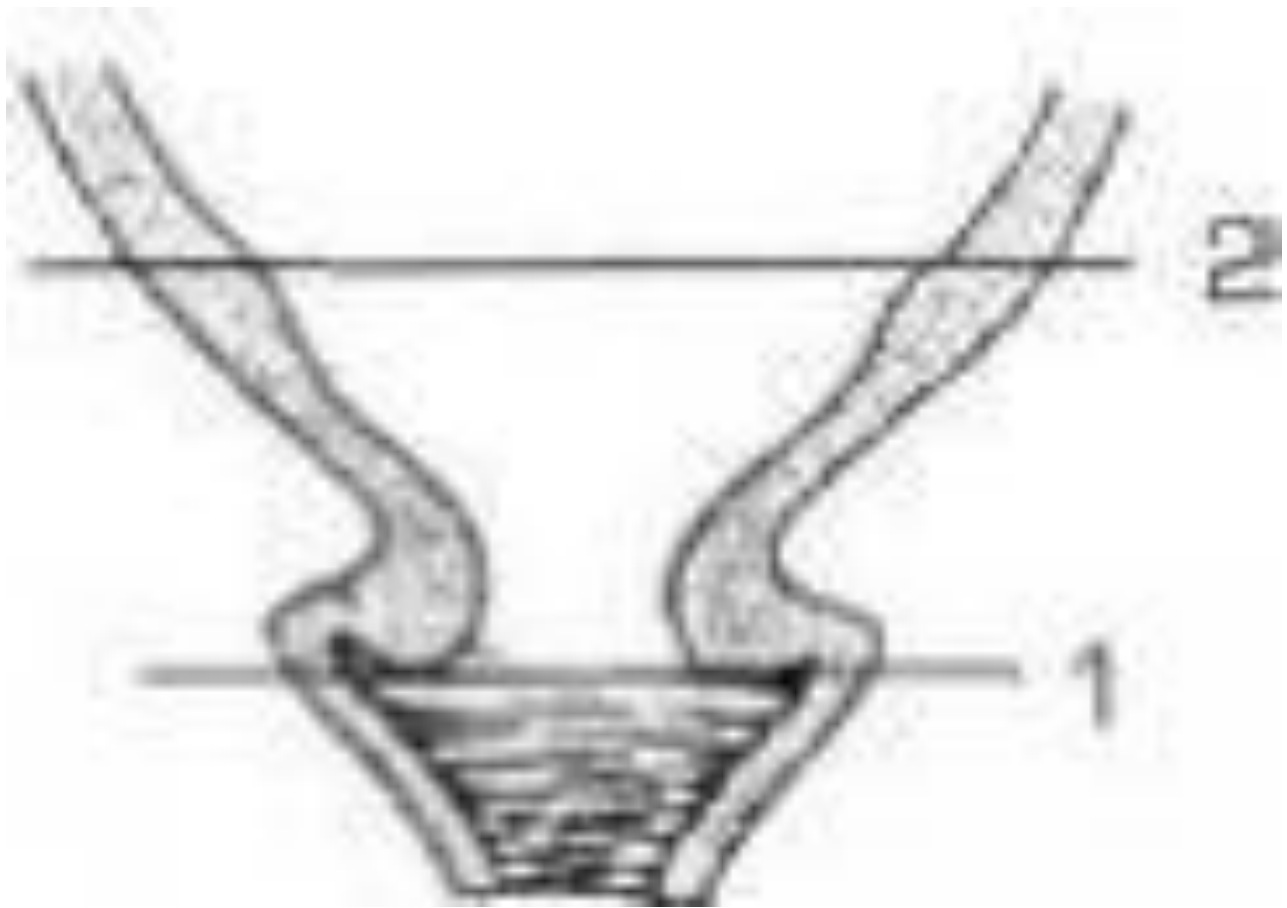


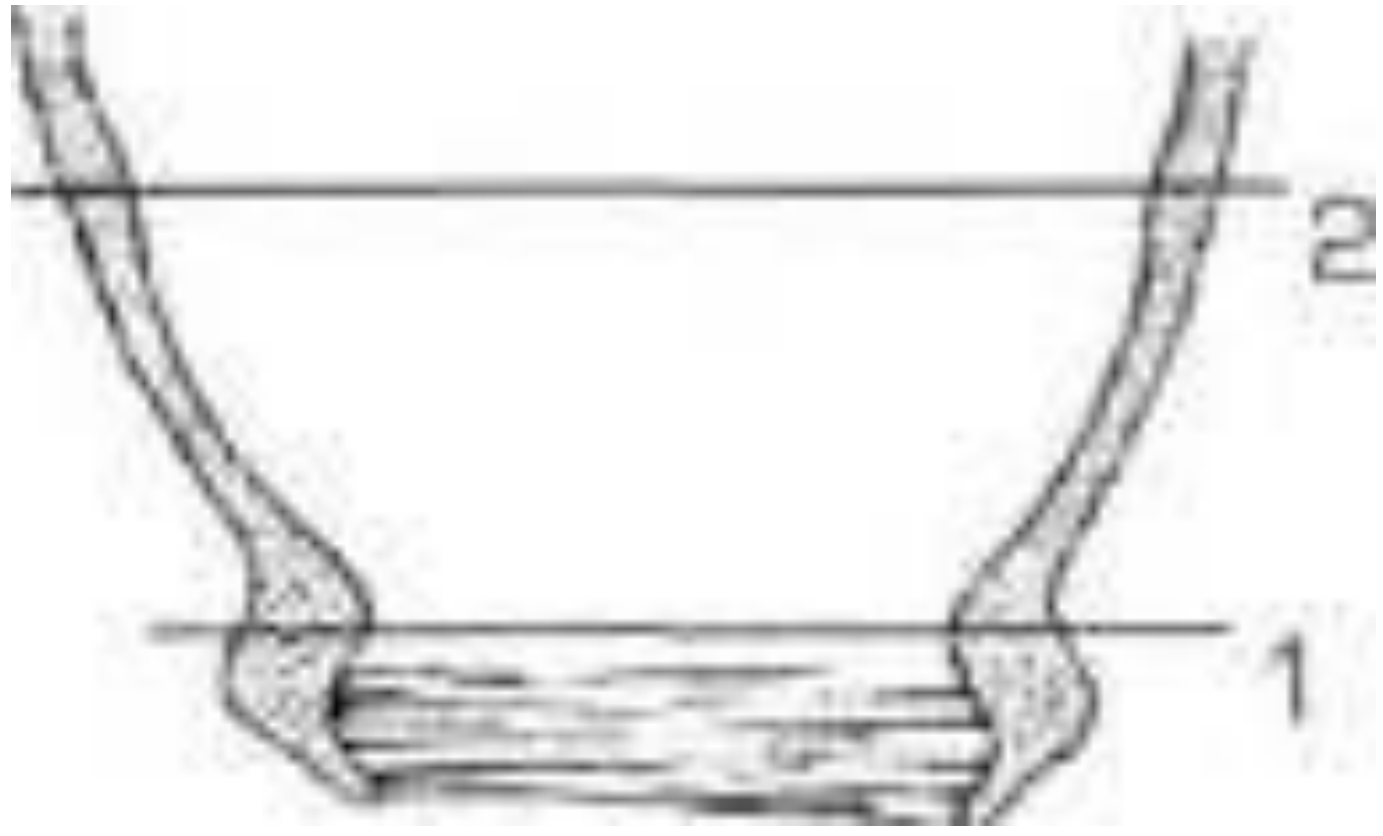
Период раскрытия у первородящих



Раскрытие шейки матки при повторных родах







Контракционное кольцо

- Во время схваток происходит растяжение прилегающей к перешейку части тела матки и вовлечение ее в нижний сегмент матки, значительно более тонкий, чем верхний. Граница между сегментами матки носит название контракционного кольца и имеет вид борозды.

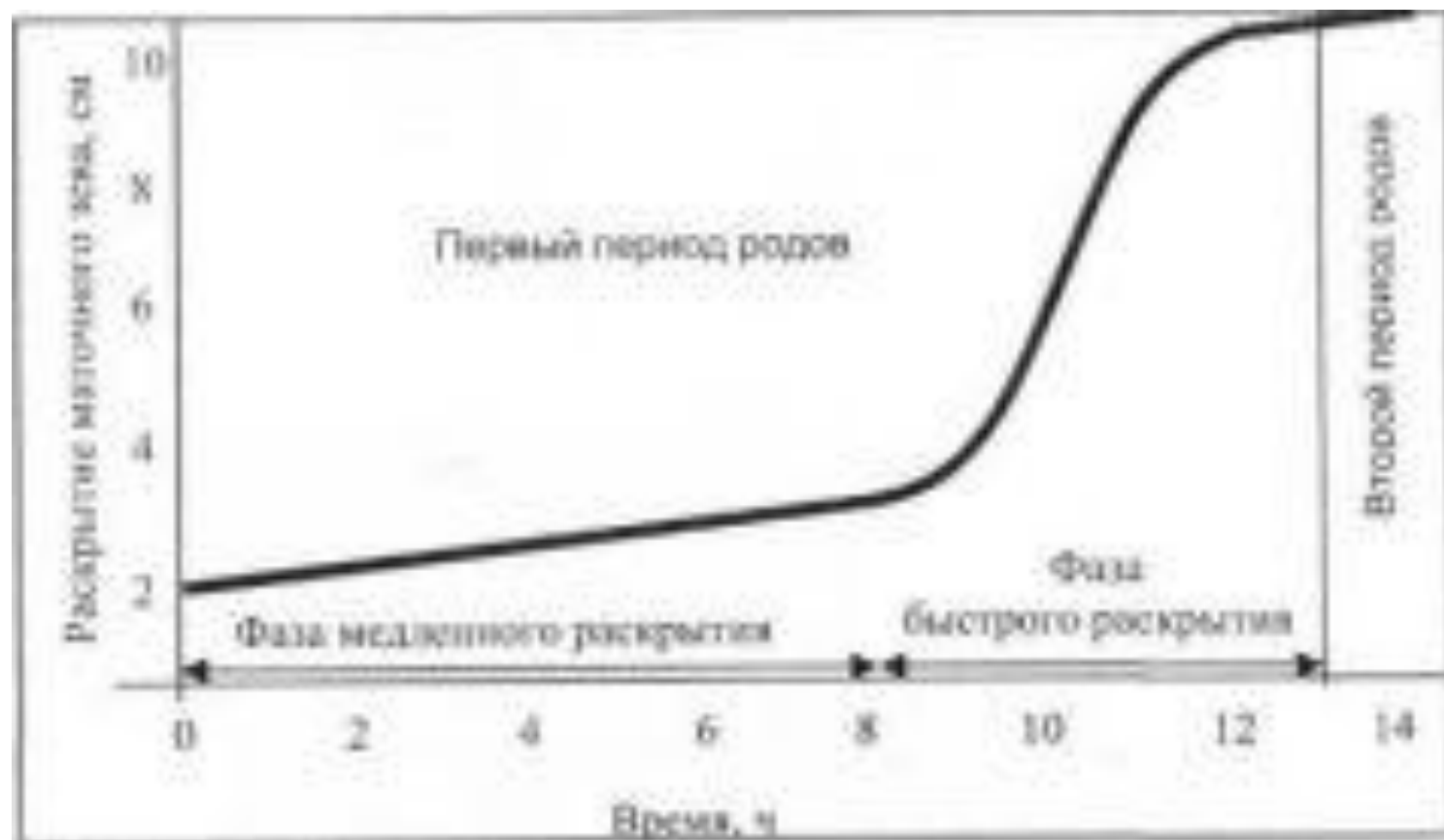
Контракционное кольцо определяют после излития околоплодных вод, высота стояния кольца над лоном, выраженная в сантиметрах, примерно соответствует степени раскрытия маточного зева

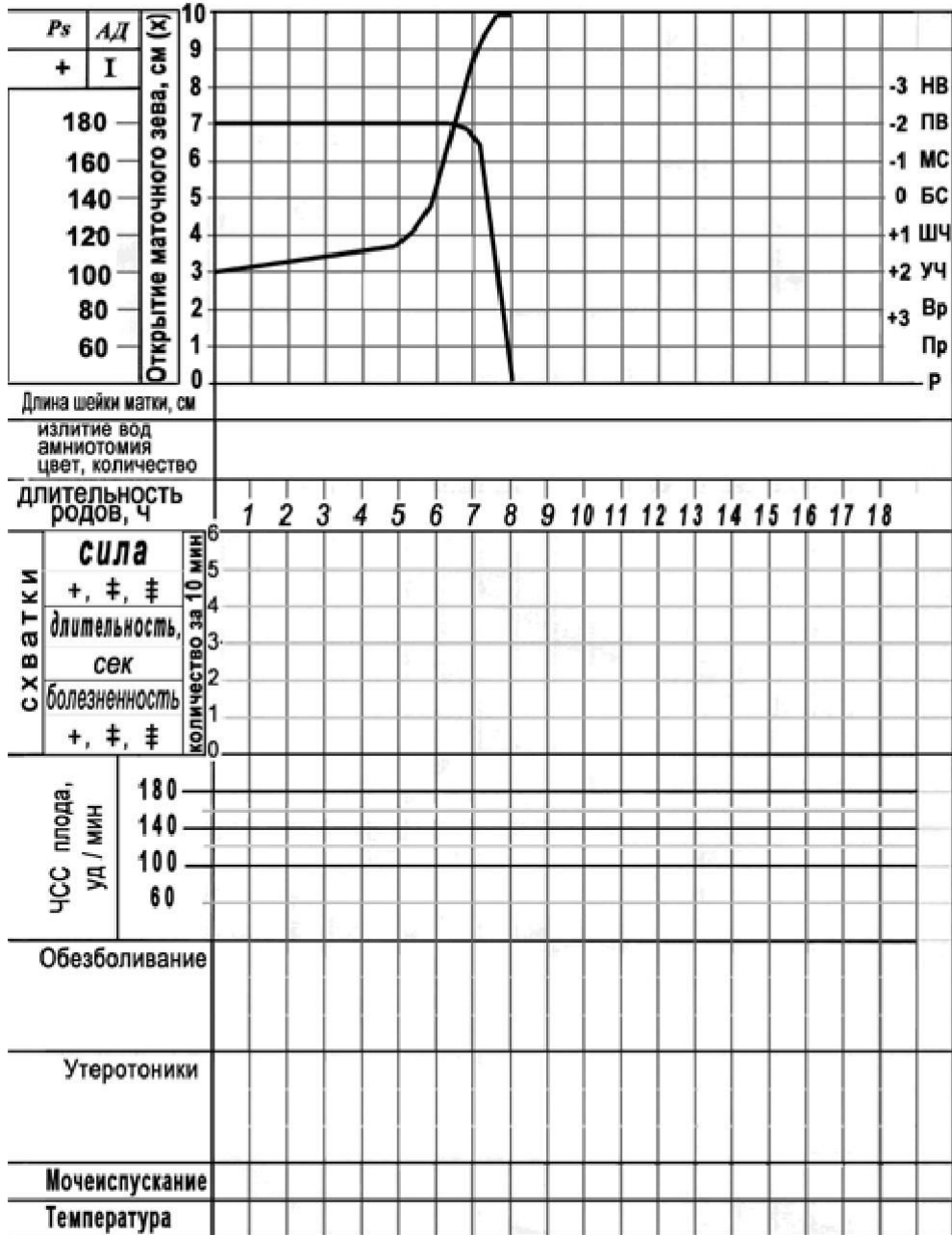
Пояс соприкосновения

- нижний сегмент матки плотно охватывает предлежащую головку и составляет внутренний пояс соприкосновения.

Околоплодные воды условно делят на передние, расположенные ниже уровня соприкосновения, и задние — выше данного уровня.

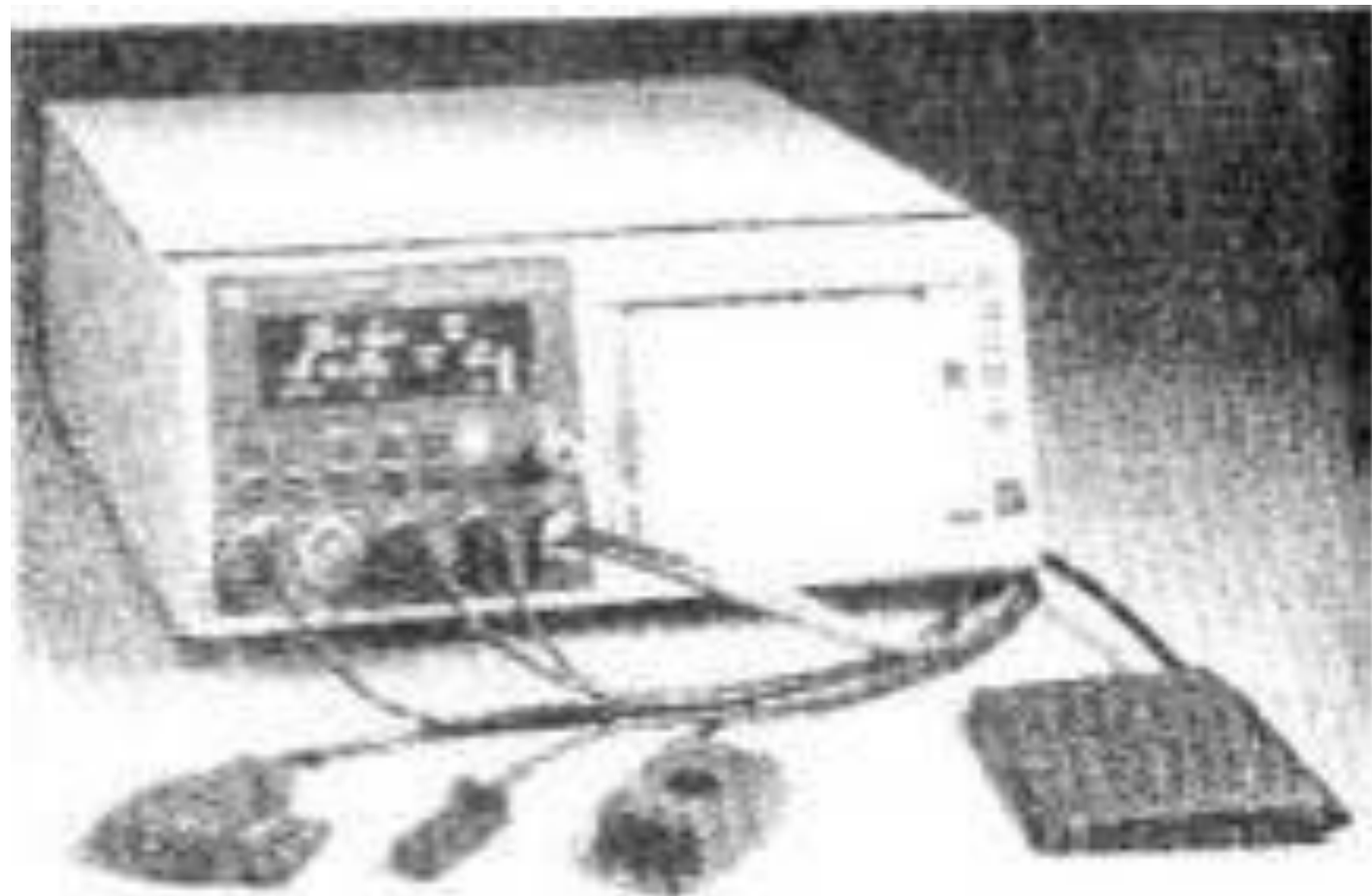
- Прижатие головки плода, охваченной нижним сегментом матки, по всей окружности таза к его стенкам, образует наружный пояс прилегания. Он препятствует вытеканию задних вод при нарушении целостности плодного пузыря и излитии околоплодных вод



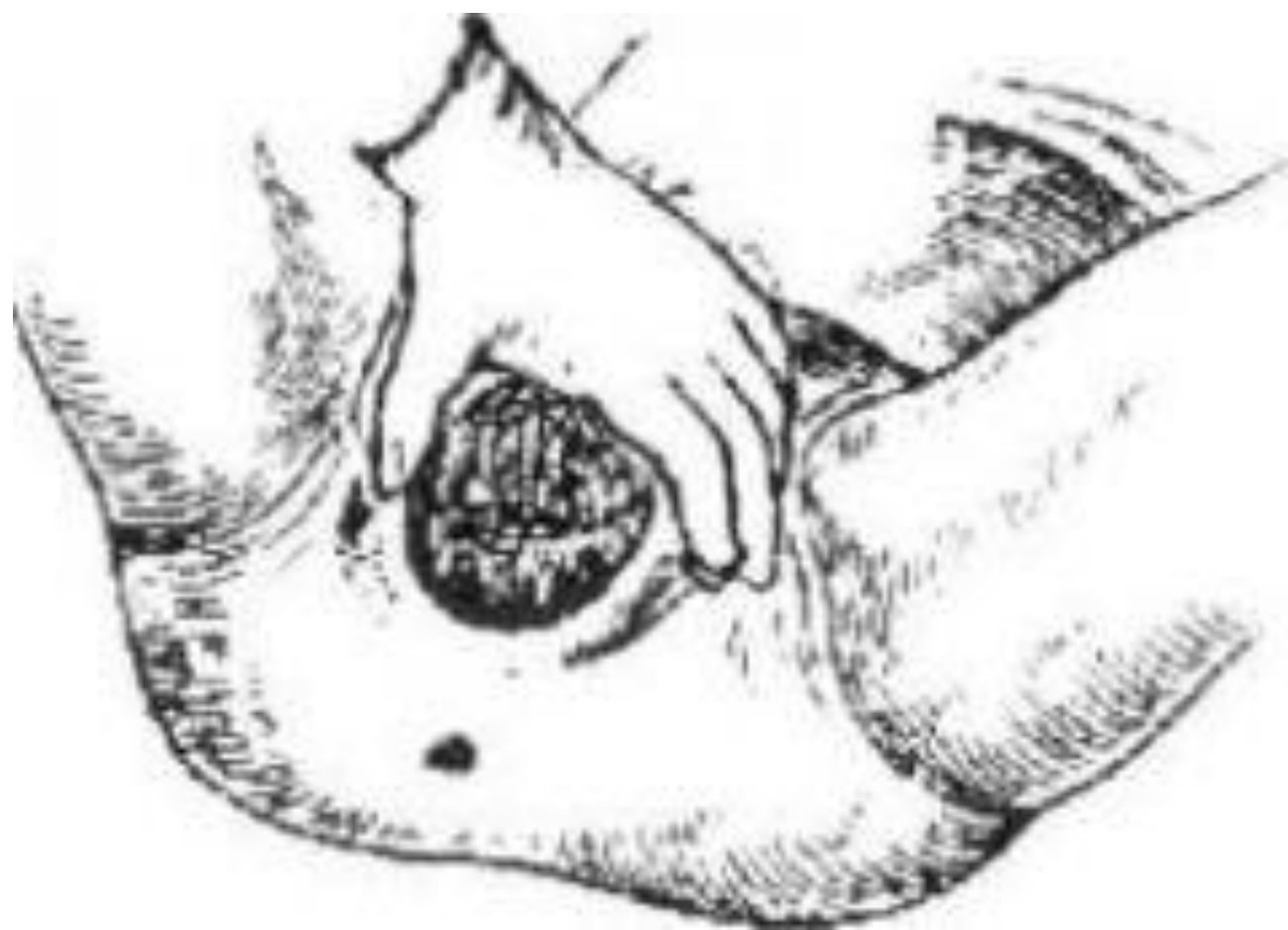


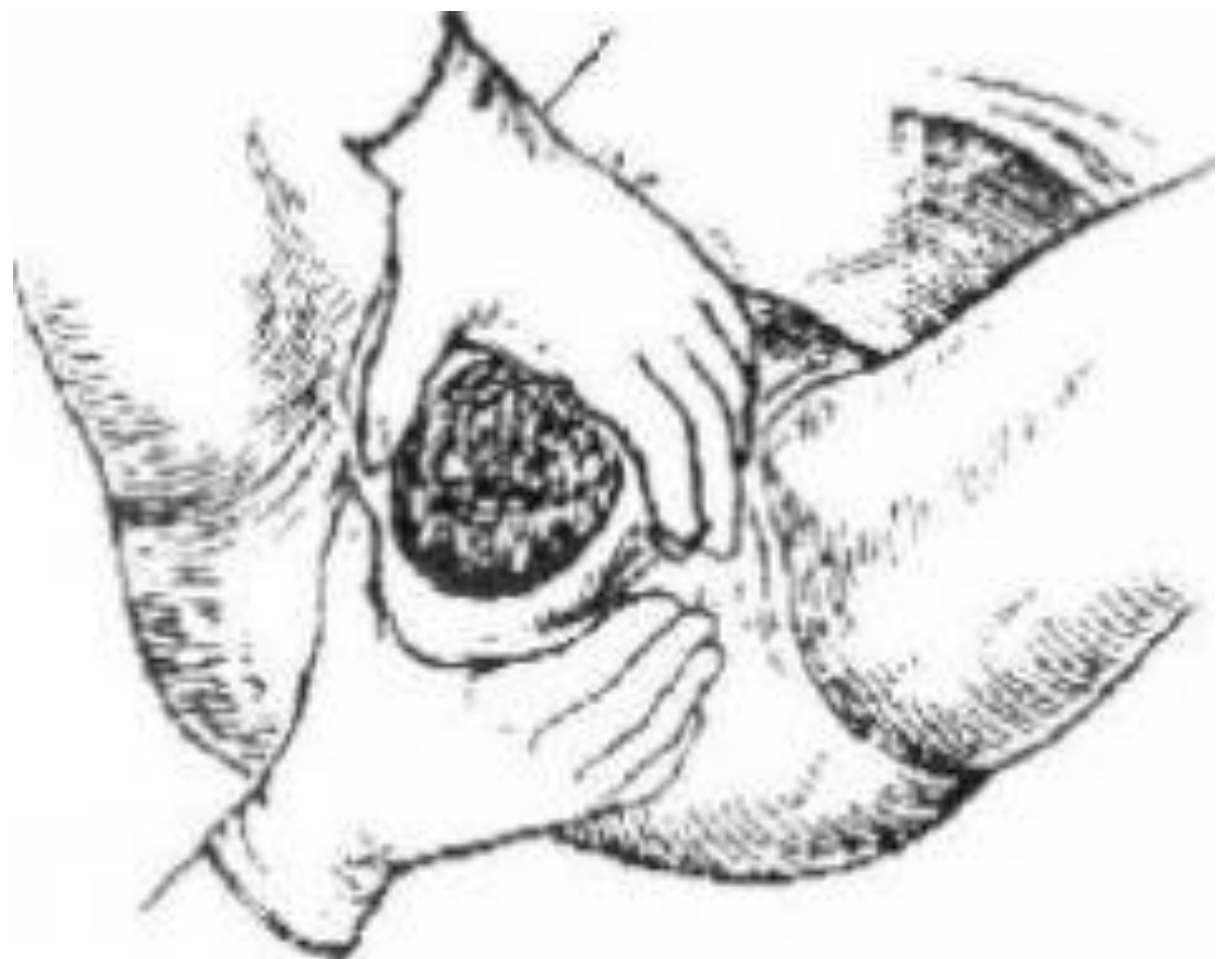
-3 НВ
-2 ПВ
-1 МС
0 БС
+1 ШЧ
+2 УЧ
+3 Вр
Пр
р

Высота стояния предлежащей части (о)





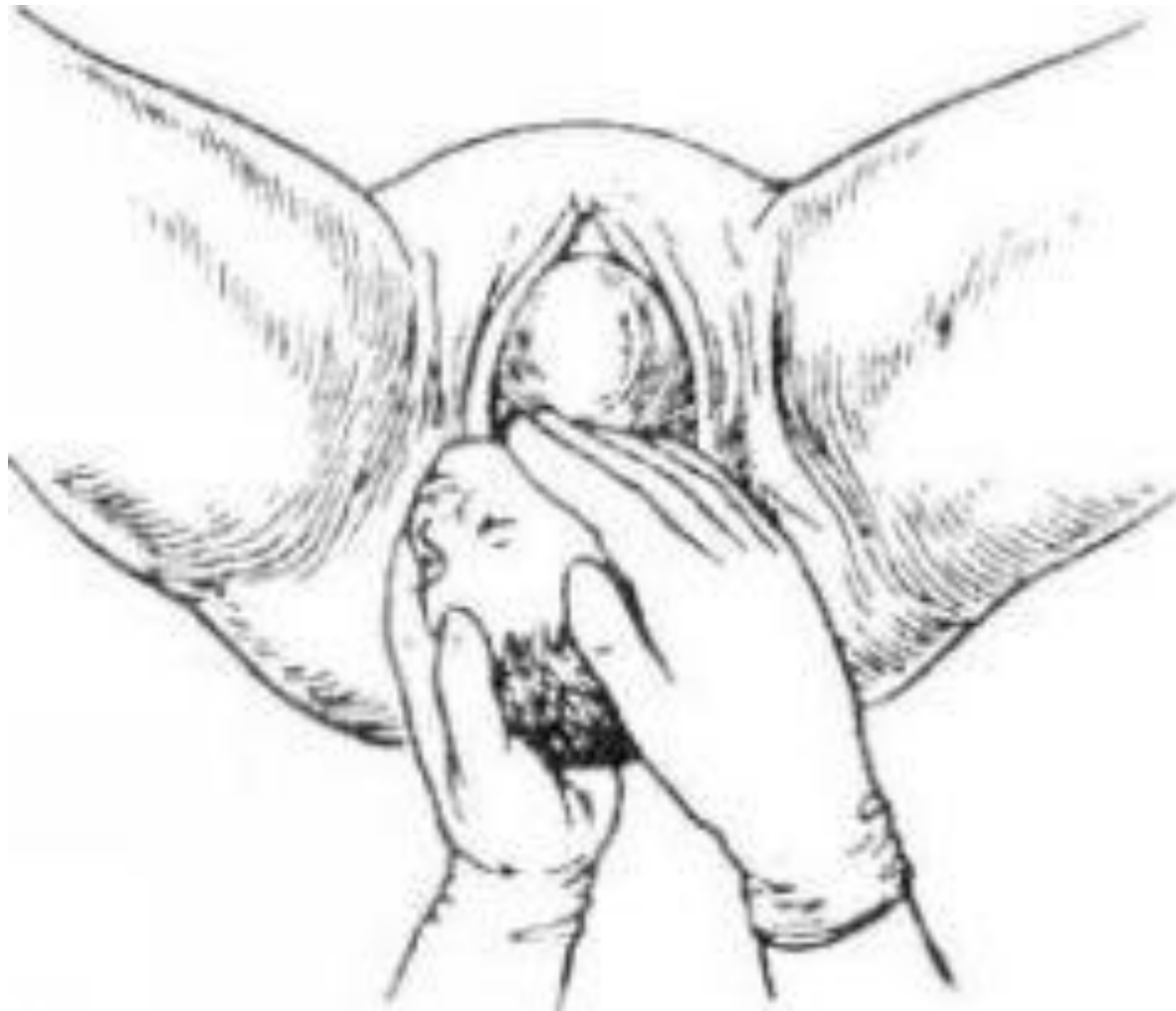




Сведение промежности с головки вне потуги



Выведение переднего плечика



Рождение заднего плечика



Отделение последа

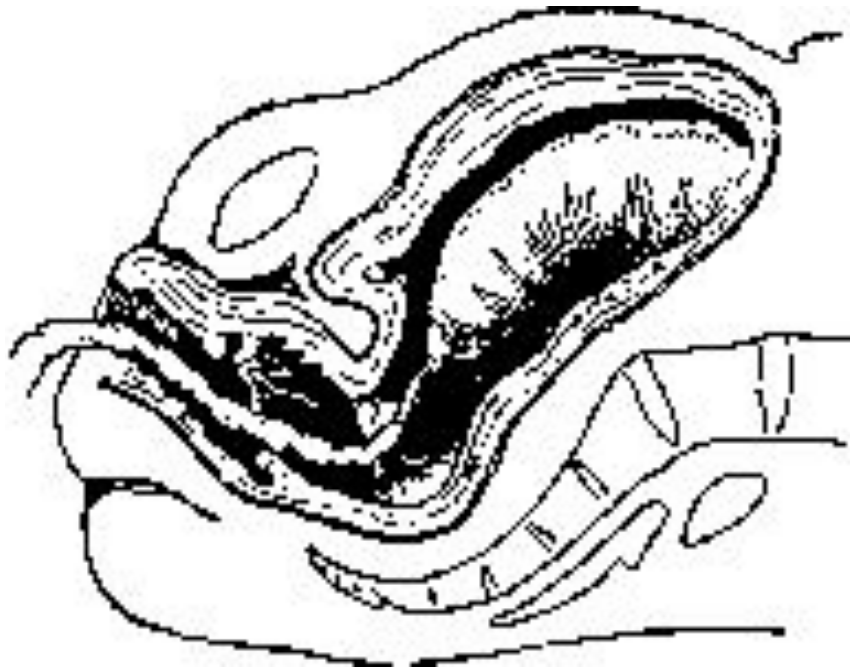


а

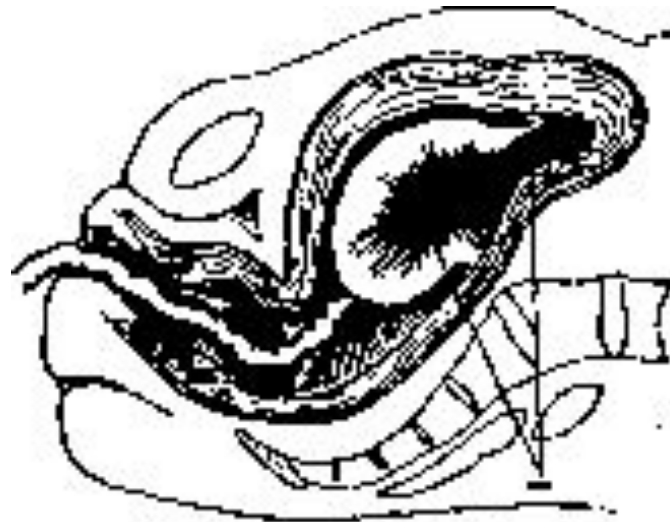


б

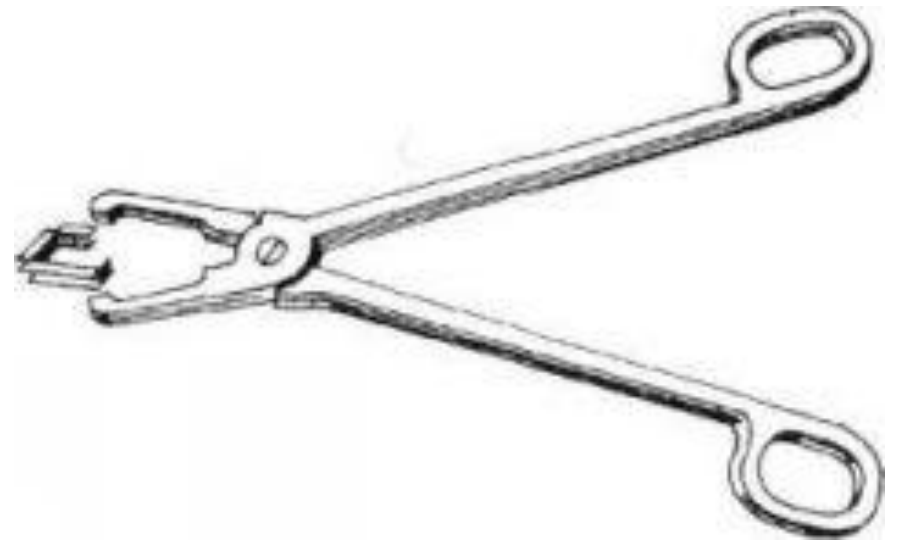
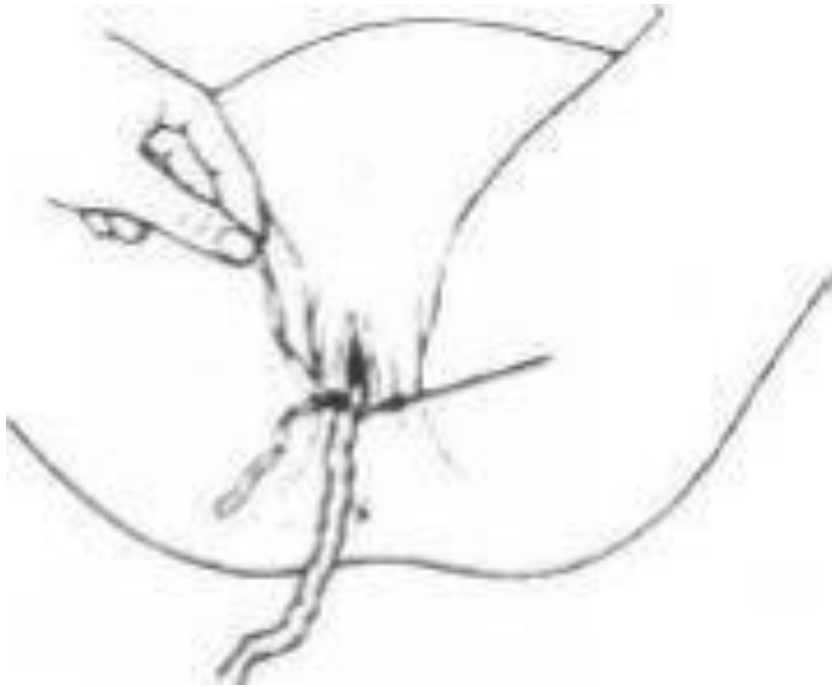
Способ Дункана



Способ Шульцце



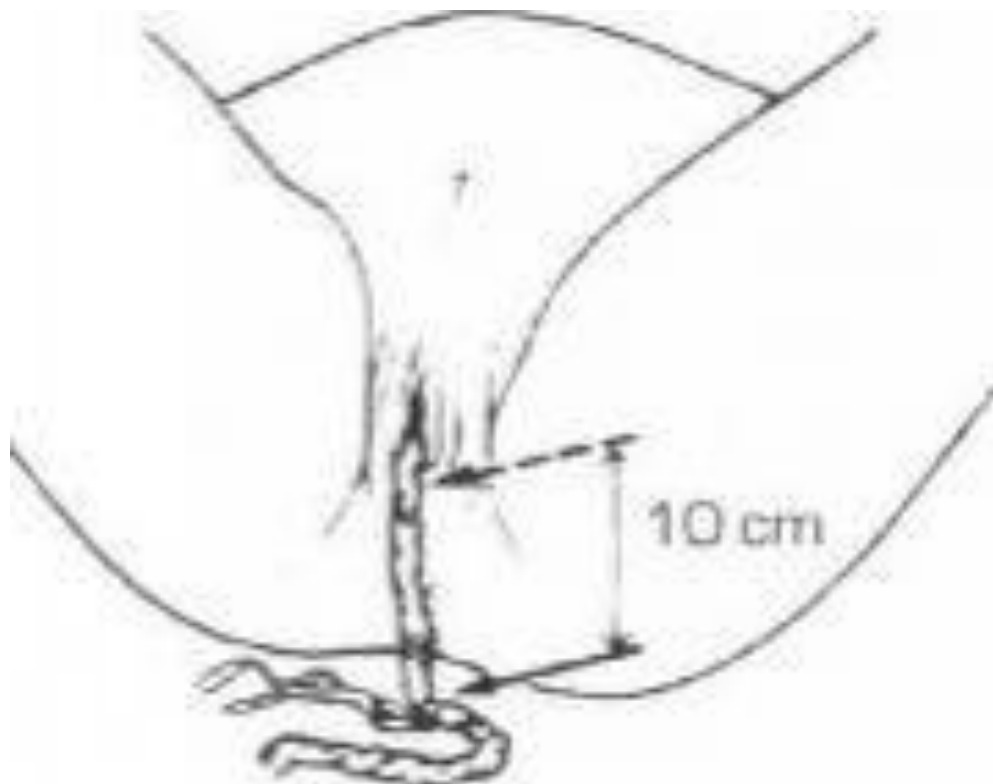
Перевязка пуповины



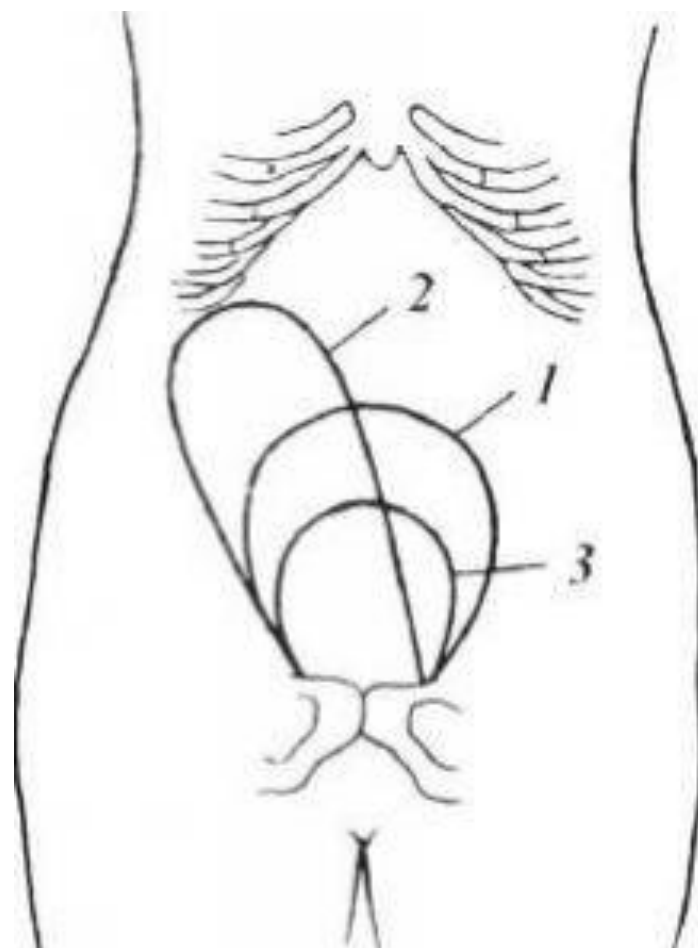
Признак Кюстнера-Чукалова



Признак Альфельда



Признак Шредера



Признак Довженко

Роженице предлагают сделать глубокий вдох и выдох. Если отделение плаценты произошло, при вдохе пуповина не втягивается во влагалище.

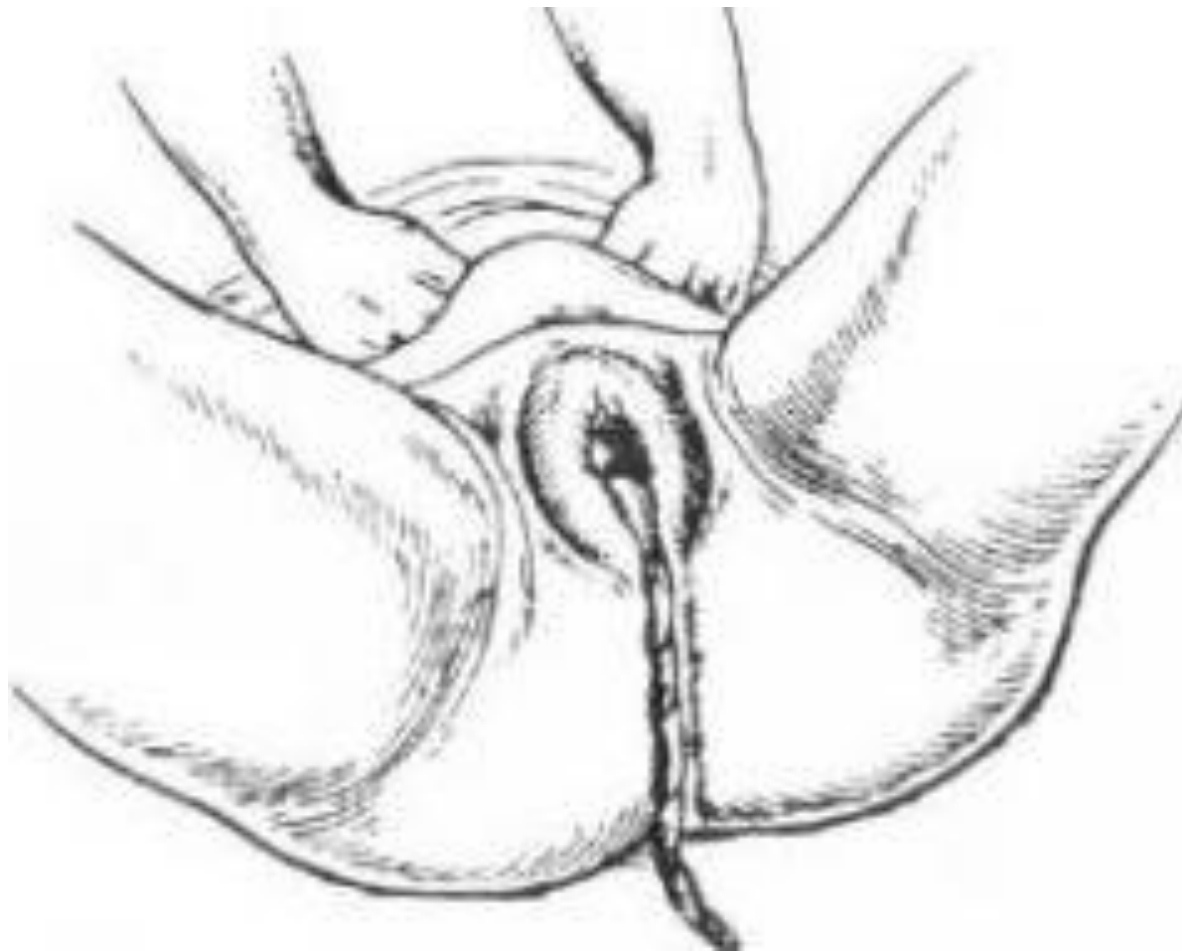
Признак Клейна

роженице предлагают потужиться.
Если отслойка плаценты произошла,
пуповина остаётся на месте;
а если плацента не отделилась,
пуповина после потуг втягивается во
влагалище

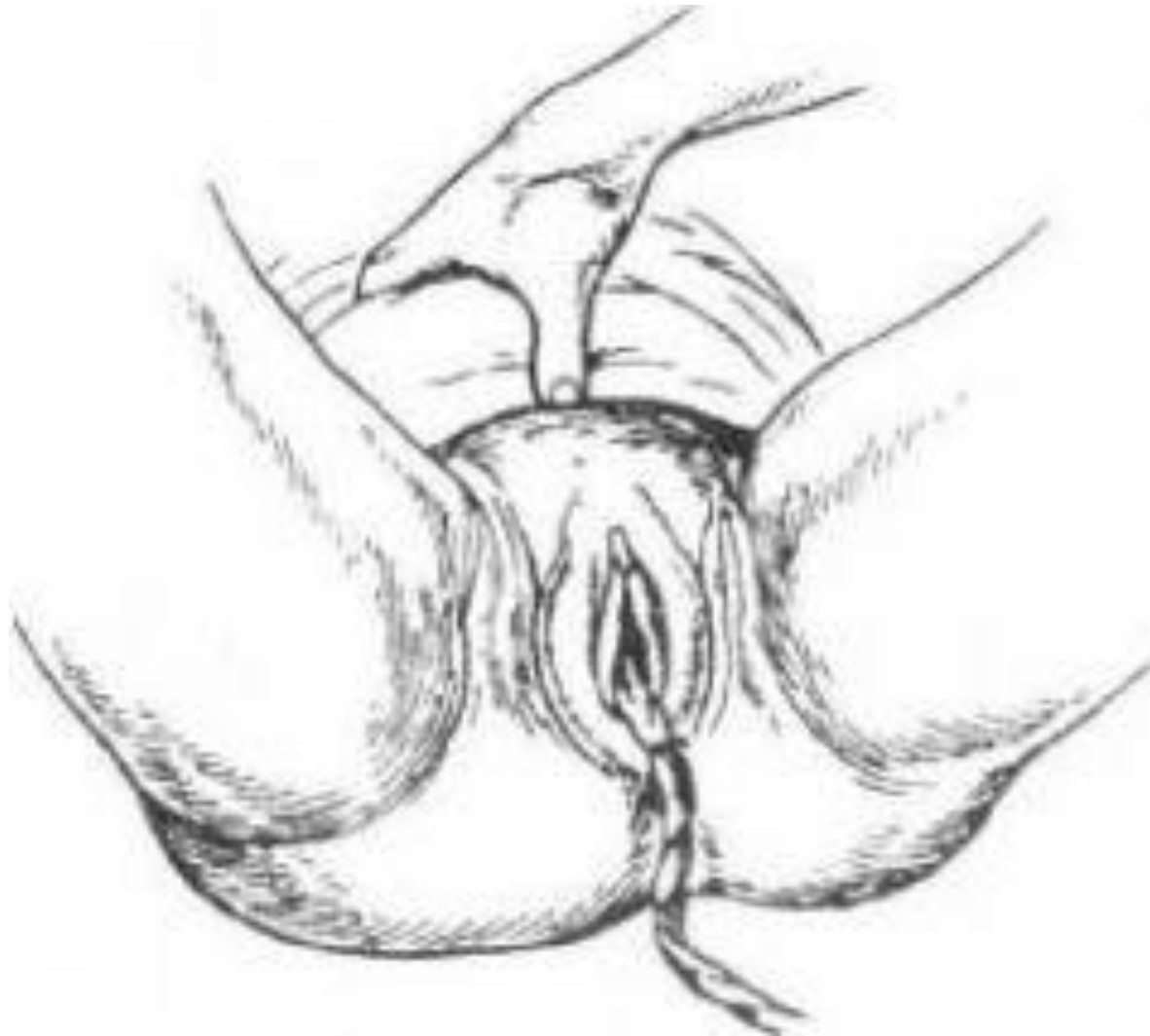
Способ Абуладзе



Способ Гентера



Способ Креде-Лазаревича



Характеристика нормальных родов

- одноплодная беременность;
- головное предлежание;
- соразмерность головки плода и таза матери;
- здоровье плода при нормальном функционировании плаценты;
- доношенная беременность (38–40 нед);
- координированная родовая деятельность, не требующая коррекции;
- нормальный механизм родов, соответствующий костному тазу;
- своевременное излитие околоплодных вод (при раскрытии шейки матки на 6–8 см — активная фаза I периода родов);
- отсутствие акушерского травматизма (разрывы родовых путей) и оперативных вмешательств в родах;
- продолжительность родов: у первородящих — от 7 до 14 часов, у повторнородящих — от 5 до 12 часов;

Зрелость шейки матки (по Хечинашвили Г. Г.)

Признак	Незрелая	Созревающая	Почти зрелая	Зрелая
Консистенция	Плотная или размягчена по периферии	Размягчена не полностью (по периферии)	Размягчена почти полностью	Размягчена полностью
Расположение	Отклонена к крестцу	Размягчена по периферии	Мягкая	
Состояние зева	Закрит	Кончик пальца или проходим до вн. Зева	Кольцо уплотнения в области внутреннего зева	Свободно пропускает поперечный палец, плавно переходит в нижний сегмент