

ТОКСИКОЗЫ БЕРЕМЕННЫХ

Ряд патологических состояний которые возникают в первой половине беременности , связаны с развитием плодного яйца, осложняют ее течение и, как правило, прекращаются после ее окончания. Характеризуются множественностью СИМПТОМОВ.

ЭТИОЛОГИЯ

- Нейроэндокринные нарушения
- Обменные нарушения
- Нарушения гормонального состояния

Аллергическая, иммунная, рефлекторная теории. Причины окончательно не изучены.

ПАТОГЕНЕЗ

- Ведущая роль- нарушения функционального состояния ЦНС

КЛАССИФИКАЦИЯ

- Частота – 85 % , в лечении нуждаются далеко не все
- **Часто встречающиеся формы**
- Рвота беременных у 50-60%, в лечении-8-10%
- Слюнотечение
- **Редко встречающиеся формы**
- Дерматозы ,чаще зуд беременных (УФО, пипольфен,димедрол)
- Остеомалация –симфизиопатия: походка утинная, боли в костях ,таза, ногах, мышцах ,утомляемость, парестезии
- Бронхиальная астма
- Тетания (судороги «рука акушера»,реже «нога балерины» ,» рот рыбы»
- Острая желтая дистрофия печени и другие.

РВОТА БЕРЕМЕННЫХ

50-60%

- Классификация
- Легкая 3-5 раз в сутки
- Средняя 6-10 раз в сутки
- Тяжелая до 20-25 раз в сутки Чем раньше появляется, тем тяжелее протекает.

ЧАСТОТА РВОТЫ

- 50-60 %
- В лечении нуждаются 8-10 % из них
- Чем раньше появляется рвота , тем тяжелее протекает

Легкая степень

- Рвота (3-5) после еды или натощак
- Общее состояние удовлетворительное
- Пища в основном удерживается
- Стул ежедневно
- Диурез 900- 800 мл
- Потеря массы 1-3 кг
- Температура тела нормальная
- Пульс до 80 уд. в мин
- АД не изменяется
- Кожа и видимые слизистые в норме
- Анализ мочи и крови без патологии

Средняя степень

- Рвота (6-10) не связана с приемом пищи
- Потеря массы тела 1-1,5 кг за неделю
- Общее состояние нарушается
- Пища частично удерживается
- Умеренное головокружение , желтушность склер кожи
- Диурез 800-700
- Температура тела субфебрильная
- Влажность кожи и слизистых нормальная
- Тахикардия 90-100 уд. в минуту
- АД незначительно снижено
- Кетонурия у 20-50 % больных
- Положительная реакция на ацетон (+), (++)
- Изменения в анализах крови – снижение натрия , калий в норме .

Тяжелая степень

- Рвота до 20-25 раз
- Аппетит отсутствует
- Пища и вода не удерживаются
- Общее состояние резко ухудшается , тяжелое
- Нарушен сон
- Адинамия
- Потеря массы тела 8-10 кг
- Кожные покровы и слизистые сухие , язык обложен
- Диурез менее 700
- Задержка стула
- Запах ацетона изо рта
- Температура 37,2 – 37,5 С
- Тахикардия 110-120 уд в мин.
- Кетонурия у 70-100 % (+++) , (++++)
- В моче белок , цилиндры, ацетон
- Анализ крови повышение гемоглобина , гипо- и диспротеинемия , гипербилирубинемия , повышение креатинина , ацидоз .
- Высокий гематокрит (сгущение крови) , увеличение остаточного азота

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ

- Нормализация функций ЦНС , противорвотные средства , лечебно-охранительный режим (в/м, в/в церукал, торекан до достижения стойкого эффекта)
- Борьба с обезвоживанием 2,0-2,5 л
- Детоксикационная терапия
- Восстановление КОС
- Инфузионная терапия десенсибилизирующаяГ

ОСЛОЖНЕНИЯ

- Острая желтая атрофия печени

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- Непрекращающаяся рвота
- Нарастание обезвоживания организма
- Прогрессирующее снижение массы тела
- Прогрессирующая кетонурия в течении 3-4 дней
- Выраженная тахикардия
- Нарушение функций нервной системы (адинамия , апатия , бред , эйфория)
- Билирубинемия до 40-80 мк моль литр , гипербилирубинемия 100 мк моль критическая
- Желтушное окрашивание склер и кожи