

# **ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ АКУШЕРСТВА**

- 1. ЦЕЛИ АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ**
- 2. ЗАДАЧИ СТУДЕНТОВ В  
ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ НА  
ЦИКЛЕ «АКУШЕРСТВО»**

**АКУШЕРСТВО – ЭТО РАЗДЕЛ  
МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩИЙ  
ФИЗИОЛОГИЮ И ПАТОЛОГИЮ  
БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВОГО  
АКТА И ПОСЛЕРОДОВОГО  
ПЕРИОДА**

# РЕАЛИЗАЦИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ – МОЩНЕЙШИЙ ФАКТОР ЕСТЕСТВЕННОГО ОТБОРА



***В процессе вынашивания беременности происходят значительные изменения в системах жизнеобеспечения материнского организма:***

- а) эндокринные изменения;**
- б) иммунные изменения;**
- в) гемостазиологические изменения;**

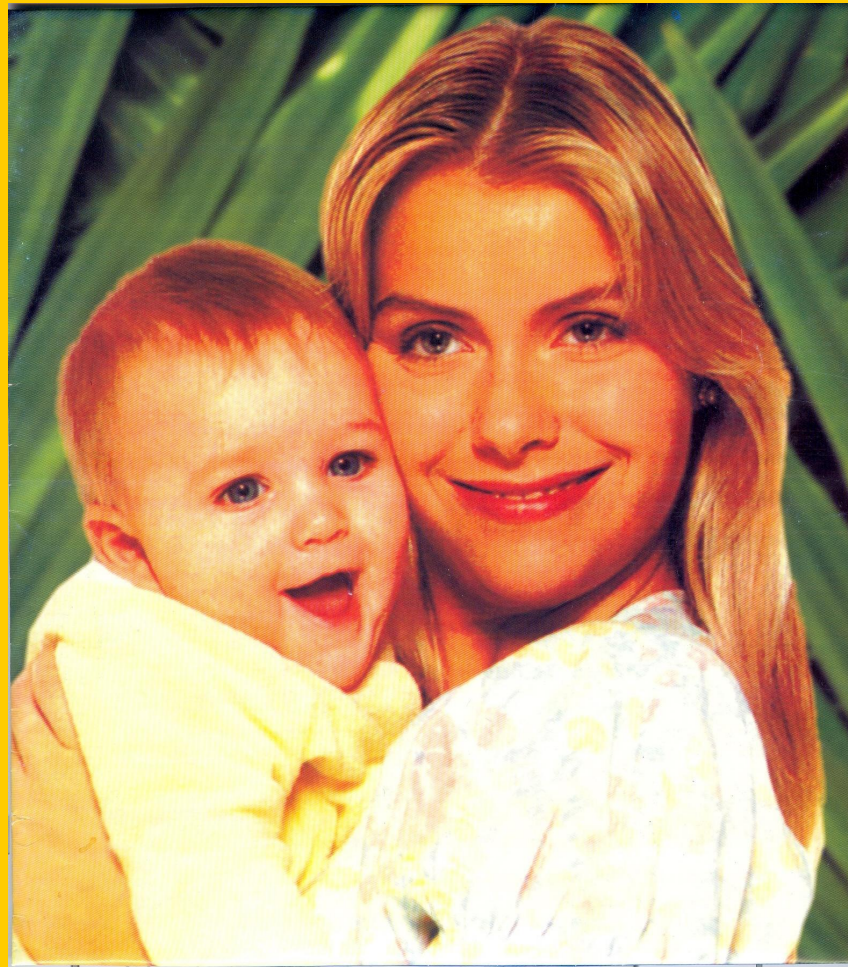
**Г) увеличение ОЦК на 30 – 35%,  
обусловленное прогрессивным  
увеличением маточно-плацентарного  
кровотока**



***Возрастание нагрузки на :***  
***Сердечно-сосудистую систему***  
***Почки***  
***Легкие***  
***Печень***

# Связь материнского организма и растущего и развивающегося плодного яйца очень тесная

- *Между кровью матери и кровью плода хрупкий барьер из двух рядов клеток*
- *Разрыв этой связи всегда сопровождается материнским кровотечением*



***Растущее и развивающееся  
плодное яйцо чрезвычайно  
чувствительно к повреждающим  
факторам.***

***На любом этапе развития  
беременности плод может  
погибнуть от воздействия  
факторов внешней среды и  
патологических состояний  
материнского организма***

- **НАСТУПЛЕНИЕ  
БЕРЕМЕННОСТИ, ЕЁ  
ВЫНАШИВАНИЕ И РОДЫ  
В НЕСКОЛЬКО РАЗ  
ПОВЫШАЮТ РИСК  
ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ  
СМЕРТИ ЖЕНЩИНЫ**
- **В ПРОЦЕССЕ  
ВЫНАШИВАНИЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ ВЫСОК  
РИСК ГИБЕЛИ  
ПЛОДНОГО ЯЙЦА И  
ПЛОДА**





# **ВРАЧ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТОМ ДОЛЖЕН СТРЕМИТЬСЯ К ДОСТИЖЕНИЮ ОДНОЙ ИЗ ЧЕТЫРЕХ ЦЕЛЕЙ:**

- 1. НЕ ДОПУСТИТЬ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ  
СМЕРТИ БОЛЬНОГО**
- 2. НЕ ДОПУСТИТЬ ИНВАЛИДИЗАЦИИ  
БОЛЬНОГО**
- 3. МАКСИМАЛЬНО СОКРАТИТЬ  
ВРЕМЕННУЮ УТРАТУ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ**
- 4. УЛУЧШИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ**

# ГЛАВНЫЕ ЦЕЛИ АКУШЕРСТВА

1. НЕ ДОПУСТИТЬ СМЕРТИ ЖЕНЩИНЫ В ПРОЦЕССЕ ВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ
2. СПОСОБСТВОВАТЬ РОЖДЕНИЮ НЕ ТОЛЬКО ЖИВОГО, НО И ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА

# ГЛАВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ

**МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ – СМЕРТЬ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПЕРВЫЕ 42 ДНЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ОТ ПРИЧИН, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫХ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ И РОДАМИ ИЛИ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ТЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ОСЛОЖНИЛОСЬ В СВЯЗИ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ И РОДАМИ**

# ГЛАВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ

ЧИСЛО УМЕРШИХ БЕРЕМЕННЫХ,  
РОЖЕНИЦ, РОДИЛЬНИЦ В  
ТЕЧЕНИЕ 42 ДНЕЙ ПОСЛЕ

$$МС = \frac{\text{ПРЕКРАЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ}}{\text{ЧИСЛО ЖИВОРОЖДЕННЫХ}} \times 100000$$

МС ИЗМЕРЯЕТСЯ В ЕДИНИЦАХ НА 100000  
ЖИВОРОЖДЁННЫХ

# ГЛАВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ

**ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ –**  
СМЕРТЬ ПЛОДОВ ВО ВРЕМЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ И В РОДАХ, А ТАКЖЕ  
СМЕРТЬ НОВОРОЖДЕННЫХ В  
ПЕРВЫЕ СЕМЬ СУТОК ПОСЛЕ  
РОЖДЕНИЯ

# ГЛАВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ АКУШЕРСКОЙ СЛУЖБЫ

$$\text{ПС} = \frac{\text{ЧИСЛО МЕРТВОРОЖДЕННЫХ  
(АНТЕНАТАЛЬНО И ИНТРАНАТАЛЬНО)  
+ ЧИСЛО НОВОРОЖДЕННЫХ,  
УМЕРШИХ В ПЕРВЫЕ 168 ЧАСОВ}}{\text{ЧИСЛО РОДИВШИХСЯ ДЕТЕЙ  
(ЖИВЫХ + МЁРТВЫХ)}} \times 1000$$

ПС ИЗМЕРЯЕТСЯ В ‰ НА 1000 РОДОВ

# ПРИЧИНЫ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ

1. АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ
2. ГЕСТОЗЫ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ
3. ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
4. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
5. ЯТРОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ

# АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

1. КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННИЕ СРОКИ  
БЕРЕМЕННОСТИ ИЗ ЛОЖА ПЛОДНОГО ЯЙЦА:  
АБОРТЫ, ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ,  
ТРОФОБЛАСТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ, ПЕРФОРАЦИЯ  
МАТКИ
2. КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОЗДНИЕ СРОКИ  
БЕРЕМЕННОСТИ ИЗ СОСУДОВ ПЛАЦЕНТАРНОЙ  
ПЛОЩАДКИ: ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ,  
ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО  
РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ
3. КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ РОДОВ: НАРУШЕНИЯ  
ОТДЕЛЕНИЯ И ВЫДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ,  
ГИПОТОНΙΑ МАТКИ



# ГЕСТОЗЫ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ

БОЛЕЗНЬ АДАПТАЦИИ  
МАТЕРИНСКОГО ОРГАНИЗМА К  
ПЛОДНОМУ ЯЙЦУ, КАК  
ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ  
ПОЛИОРГАННАЯ  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. ОСЛОЖНЯЕТ  
ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В 20-15%  
СЛУЧАЕВ

# ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

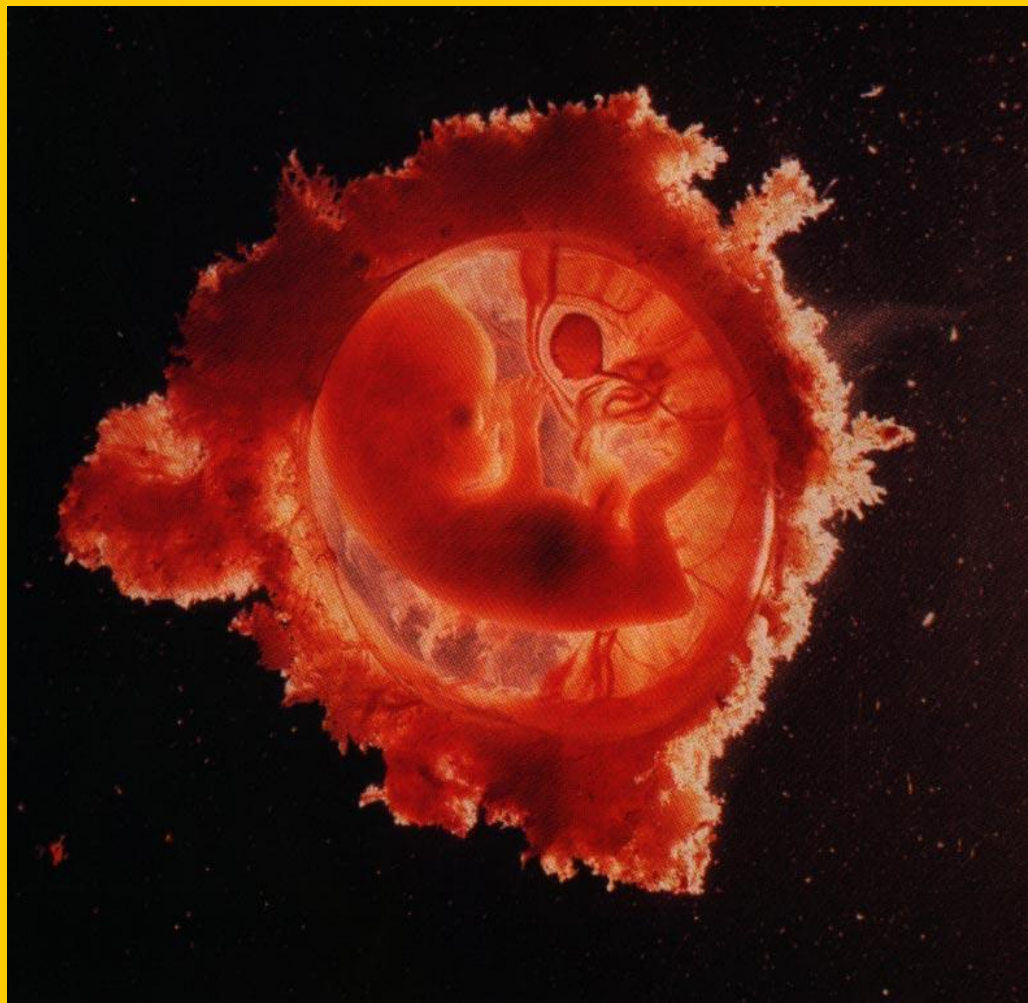
1. АКТИВАЦИЯ УСЛОВНО-ПАТОГЕННОЙ И САПРОФИТНОЙ ФЛОРЫ В УСЛОВИЯХ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ИММУННОЙ ДЕПРЕССИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ГОРМОНАМИ БЕРЕМЕННОСТИ
2. НАЛИЧИЕ ВХОДНЫХ ВОРОТ ИНФЕКЦИИ (НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЭНДОТЕЛИЯ И ЭПИТЕЛИЯ) – ПОСЛЕРОДОВАЯ МАТКА, ТРАВМЫ РОДОВЫХ ПУТЕЙ, ЛАКТИРУЮЩИЕ МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ

# **ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1. ДЕКОМПЕНСАЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ, ПОЧЕЧНЫХ, ПЕЧЕНОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СВЯЗИ С РЕЗКИМ УВЕЛИЧЕНИЕМ НАГРУЗКИ НА ОРГАНЫ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ**
- 2. ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В УСЛОВИЯХ ИММУНОДЕФИЦИТА БЕРЕМЕННОЙ**
- 3. ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА, УСУГУБЛЯЮЩИЕСЯ НАЛИЧИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ**

**ТРЕТЬ ВСЕХ  
СЛУЧАЕВ  
МАТЕРИНСКОЙ  
СМЕРТНОСТИ  
ОБУСЛОВЛЕНА  
АБОРТАМИ:**

**КРИМИНАЛЬНЫМИ  
И  
МЕДИЦИНСКИМИ**



# ЯТРОГЕННЫЕ ПРИЧИНЫ

1. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ НЕ ПО ПОКАЗАНИЯМ ИЛИ С НАРУШЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ
2. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ НА АДЕКВАТНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

# **ПРИЧИНЫ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ**

**АНТЕНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ –  
ГИБЕЛЬ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ (С 22 НЕДЕЛЬ).  
НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПРИЧИНА –  
АСФИКСИЯ.**

**ПРИЧИНА АСФИКСИИ – ОСТРАЯ ИЛИ  
ХРОНИЧЕСКАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.**

# ПРИЧИНЫ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

1. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МАТЕРИ: ЭНДОКРИННЫЕ, ИНФЕКЦИОННЫЕ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ, ПОЧЕЧНЫЕ, АУТОИММУННЫЕ
2. ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ: УГРОЗА ПРЕРЫВАНИЯ, ГЕСТОЗЫ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ
3. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА МАТЬ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ: ЭКОЛОГИЧЕСКИХ, ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ, СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ

# ПРИЧИНЫ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ

**ИНТРАНАТАЛЬНАЯ  
СМЕРТНОСТЬ – ГИБЕЛЬ ПЛОДА В  
ПРОЦЕССЕ РОДОВ:**

- АСФИКСИЯ
- РОДОВАЯ ТРАВМА –  
КРОВОИЗЛИЯНИЕ В ВЕЩЕСТВО  
ГОЛОВНОГО ИЛИ СПИННОГО МОЗГА



# ПРИЧИНЫ РОДОВОЙ ТРАВМЫ

1. ВНУТРИУТРОБНАЯ ГИПОКСИЯ (ЧАЩЕ ХРОНИЧЕСКАЯ) – 85-90%
2. МЕХАНИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ В ПРОЦЕССЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ – 10-15%
3. ВНУТРИУТРОБНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЦНС

# **ФАКТОРЫ РИСКА РОДОВОЙ ТРАВМЫ**

- 1. ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ**
- 2. ОСЛОЖНЕНИЯ РОДОВ АНОМАЛИЯМИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**
- 3. ДЛИТЕЛЬНЫЙ БЕЗВОДНЫЙ ПЕРИОД**
- 4. КРУПНЫЙ ПЛОД И/ИЛИ УЗКИЙ ТАЗ**



WARNING:

- \* DO NOT LEAVE INFANT UNATTENDED
- \* DO NOT RAISE HOOD WHEN MATTRESS IS ELEVATED TO PREVENT INFANT FALL WHEN HOOD IS RAISED

ВОЗДУШНОЙ ЗАВЕСЫ РАБОТОЙ

# ПРИЧИНЫ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ

РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ  
СМЕРТНОСТЬ – СМЕРТЬ  
НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЕ 7  
СУТОК ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

# ПРИЧИНЫ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТИ

1. ПОСЛЕДСТВИЯ АСФИКСИИ И РОДОВОЙ ТРАВМЫ
2. СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ (НЕДОНОШЕННЫЕ ДЕТИ, ВНУТРИУТРОБНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ)
3. ПОРОКИ РАЗВИТИЯ И ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
4. ВНУТРИУТРОБНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ: КРАСНУХА, ЦМВ, ГЕРПЕС, ГРИПП,  $\beta$ -ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ СТРЕПТОКОКК И ДР.

# **ЗАДАЧИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ НА ЦИКЛЕ «АКУШЕРСТВО»**

- 1. УМЕТЬ ДИАГНОСТИРОВАТЬ УРГЕНТНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ОКАЗАТЬ ПРИ НИХ НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ**
- 2. ЗНАТЬ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ФОНЕ БЕРЕМЕННОСТИ И ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

# **ЗАДАЧИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ НА ЦИКЛЕ «АКУШЕРСТВО»**

**3. УМЕТЬ ПРОВОДИТЬ ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ:  
ГОТОВИТЬ ЖЕНЩИНУ С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫМИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ К НАСТУПЛЕНИЮ ЖЕЛАННОЙ  
БЕРЕМЕННОСТИ И ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ПУТЕМ  
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО НАЗНАЧЕНИЯ  
КОНТРАЦЕПЦИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ  
БЕРЕМЕННОСТИ**

**4. ИМЕТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ФИЗИОЛОГИИ  
РАЗВИТИЯ ВНУТРИУТРОБНОГО ПЛОДА, ЗНАТЬ  
ПРИЧИНЫ ЕГО НАРУШЕНИЙ И УМЕТЬ  
ПРЕДУПРЕДИТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ  
НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ НА  
ВНУТРИУТРОБНЫЙ ПЛОД**