

Развитие акушерской науки в историческом аспекте.

Организация охраны здоровья женщин в Республике Казахстан.

Деонтология в акушерстве и гинекологии.

Зав. кафедрой
акушерство и гинекология,
профессор ГМУ г. Семей
Кайлюбаева Г.Ж.

Акушерство

изучает изменения, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, течением беременности, родами и послеродовым периодом, а также отклонения в физиологическом течении этих процессов; профилактику, диагностику и лечение возникающих нарушений у матери, плода и новорожденного.

Accoucher-

ПОМОЩЬ В РОДАХ

Гинекология
Изучает нормальную
специфическую деятельность
женского организма и
заболевания, связанные с
анатомо-физиологическими
особенностями женщины, их
профилактику и лечение.

Гупе – женщина

Разделы акушерства

- 1. Физиология и патология беременности**
- 2. Физиология и патология родов и послеродового периода**
- 3. Оперативное акушерство**
- 4. Физиология и патология плода и новорожденных**

Акушерство

самая древняя отрасль
медицины, зародившаяся
на заре человечества

Необходимость в оказании
помощи и различных
пособиях при родах
(«повивальном
искусстве») появилось
одновременно с
возникновением
человечества

Этапы развития акушерства

- Донаучный (эмпирический) этап
- Научный этап

Период каменного века (неолита)

Помощь в родах оказывали
старшие и опытные
женщины, колдуны и
шаманы.

Акушерство древних цивилизаций

Опирались на многовековой опыт неолита. В египетской иероглифической письменности – папирусах, имеются определенные сведения о применении обезболивания в родах, использовании специальных ступечиков, операции кесарево сечение на мертвой женщине

Акушерство в Древней Греции и Древнем Риме

- Высокий уровень древнегреческой медицины (Сборник Гиппократов) был признан другими народами и на протяжении двух тысячелетий была основой медицины в Европе
- В Древнем Риме возникли первые университеты, которые занимались подготовкой врачей, и сложилась больничная форма медицинской помощи – появились первые стационары.

Акушерство в средние века

- В медицине эпохи феодализма крупнейшей фигурой был Ибн-Сина, которого справедливо называли интеллектуальным чудом
- Написанный Ибн-Сина «Канон врачебной науки» поставил его в один ряд с Гиппократом и Галеном

Акушерство XV-XVI веков - научный этап его развития

- Подарило истории имена
Андрея Везалия, Г. Фаллопия,
Д.Ч. Аранцио
- Центром развития акушерство
стала Франция.

Акушерства XVII века

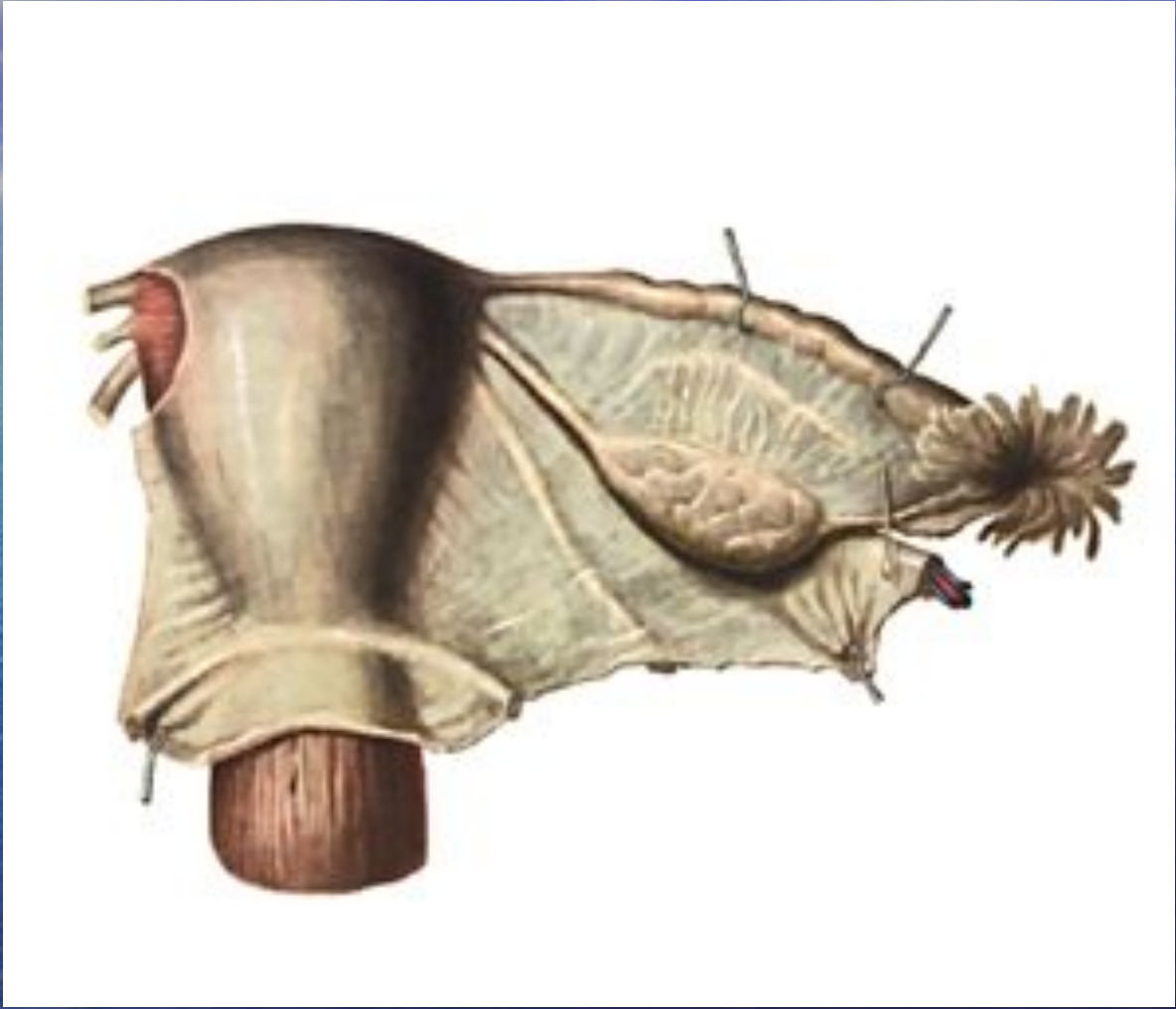
- Занимает особое место в развитии акушерской науки
- Был сделан важный вывод: «плод в матке живет не душой матери, а своей собственной жизнью»
- В данное время работали Ф.Морисо, Г. Девентер, Чемберлен

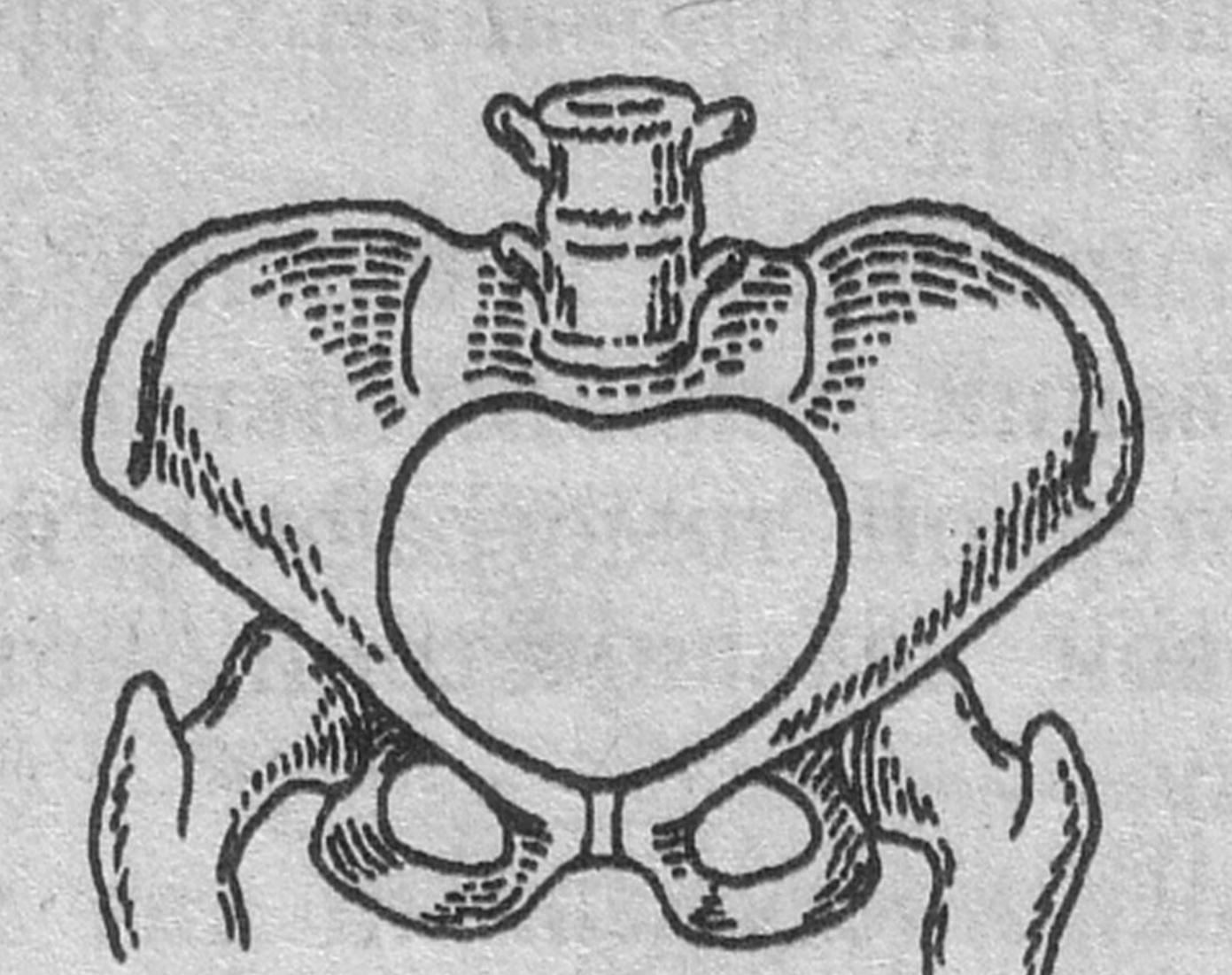
Акушерство XVIII века

- Акушерство из рук повивальных бабок и хирургов перешло к специально подготовленным кадрам
- Положено начало системе специальной подготовки акушерских кадров по стандартной программе

Акушерство XIX века

- К.М.Бэр открыл в 1827 г. яйцеклетку человека
- Появилось учение о нижнем маточном сегменте
- Сформировано и развито учение о женском тазе
- Внедрены в практику асептика и антисептика
- В акушерскую практику Дж.Симпсон ввел наркоз
- Разработана техника классического корпорального кесарева сечения.





История акушерства в России

- С 1758г. в Москве открыта акушерская школа
- В 1764г. в Московском университете начал функционировать медицинский факультет
- Открываются акушерские клиники русских университетов

Акушерство советского периода

Создана единая государственная система охраны здоровья матери и ребенка.

Становление и развитие акушерства в РК связано с открытием кафедры при Алма-Атинском ГМИ и созданием Республиканского научного общества акушеров-гинекологов

Акушерская наука Республики Казахстан

- Профессор Малинин А.И.
- Профессор Кленицкий Я.С.
- Профессор Утегенова К.Д.
- Профессор Мурзалиева Х.Е.
- Профессор Аманжоловой Р.С.
- Профессор Каюпова Н.А.

Цель акушерско-
гинекологической службы –

сохранение репродуктивного
здоровья женщины для
возможности зачатия,
вынашивания и рождения
здоровых детей

Здоровье женщин в РК

- Солидарная ответственность

Задачи:

1. Диспансеризация беременных женщин.
2. Предупреждение осложненного течения беременности, профилактика материнской, перинатальной заболеваемости и смертности.
3. Предупреждение нежелательной беременности.
4. Диспансеризация всего женского населения.
5. Предупреждение и лечение заболеваний репродуктивной системы во все периоды жизни женщины.

Типы учреждений акушерско-гинекологического профиля:

Типы учреждений акушерско-гинекологического профиля

1. Фельдшерско-акушерский пункт
2. Семейная врачебная амбулатория
3. Базовая женская консультация
4. Родильный дом
5. Перинатальный центр
6. НЦ акушерства, гинекологии и перинатологии
7. Национальный научный центр материнства и детства

Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) – первичное доврачебное медицинское учреждение по оказанию помощи сельским жителям. Проводит выявление беременных, обеспечивает контроль за состоянием здоровья беременных и родильниц, наблюдение за гинекологическими больными, осуществляет образовательную работу по планированию семьи.

Семейная врачебная амбулатория (СВА) –

основное номенклатурное медицинское учреждение первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). СВА является учреждением первого врачебного контакта пациентки при обращении за медицинской помощью. СВА – медицинское учреждение, которое обеспечивает первичную врачебную лечебную и профилактическую помощь подросткам, беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным..

Базовая женская консультация

является специализированным
учреждением по оказанию
амбулаторной акушерско-
гинекологической помощи населению

Родильный дом, родильное (акушерское)
отделение районных, центральных районных,
городских и областных больниц

- являются учреждениями, оказывающими квалифицированную врачебную, стационарную акушерско-гинекологическую помощь женскому населению. Акушерско-гинекологический стационар оказывает помощь в основном по территориальному принципу, но вместе с тем беременная или больная имеет право по желанию выбрать родовспомогательное учреждение

Перинатальный Центр –

является консультативным,
организационно-методическим и
учебным учреждением, оказывающим
высококвалифицированную
специализированную помощь сельским
и городским жительницам в пределах
города, области.

Республиканский научный центр
акушерства, гинекологии и перинатологии

является ведущим учреждением по
оказанию лечебно-профилактической
помощи и совершенствованию
акушерско-гинекологической помощи в
Республике Казахстан

Национальный научный центр материнства и детства

является головным учреждением по
оказанию высокоспециализированной
медицинской помощи в области охраны
здоровья матери и ребенка в
Республике Казахстан

«... Считаю необходимым добиться результативности и повышения качества медицинских услуг путем пересмотра механизмов управления, финансирования, координации и контроля в сфере здравоохранения»

Из Послания Главы государства народу Казахстана
«Новый Казахстан в новом мире»



Регионализация

- Это распределение родовспомогательных медицинских организаций в масштабах области по 3-м уровням оказания перинатальной стационарной помощи женщинам и новорожденным в соответствии со степенью риска течения беременности и родов

Цель регионализации

Улучшение доступности и качества
стационарной перинатальной помощи
женщинам и новорожденным детям

Организации первого уровня перинатальной помощи

- Организации, предназначенные для женщин с неосложненной беременностью и срочными физиологическими родами

Организации второго уровня перинатальной помощи

- Организации, предназначенные для ухода за женщинами с не осложненной беременностью и родами, преждевременными родами при сроке гестации от 34 недель и более, а также определенные по приказу № 325 МЗ РК беременные, роженицы и родильницы

Организации третьего уровня перинатальной помощи

- Организации, предназначенные для госпитализации беременных, рожениц и родильниц с риском реализации перинатальной патологии, преждевременными родами при сроке гестации от 22 до 34 недель (33 недели + 6 дней) беременности

Разделы акушерства

- 1. Физиология и патология беременности**
- 2. Физиология и патология родов и послеродового периода**
- 3. Оперативное акушерство**
- 4. Физиология и патология плода и новорожденных**

Беременность (graviditas)

- Физиологический процесс в организме женщины, при котором из оплодотворенной яйцеклетки развивается плод

- **Беременность**

сопровождает гормональные, физиологические и анатомические изменения в организме женщины, которые оказывают существенное влияние на все органы и системы ее организма

Изменения, вызванные беременностью, влияют на течение существующих у женщины экстрагенитальных заболеваний, а значит на состояние ее здоровья

Установление наличия
беременности
у женщины репродуктивного
возраста чрезвычайно
важно, поскольку
определяет своевременную
адекватную тактику ведения
пациенток

Цель диагностики беременности

- Установление факта беременности
- Определение срока беременности
- Решение вопроса о целесообразности и возможности вынашивания беременности

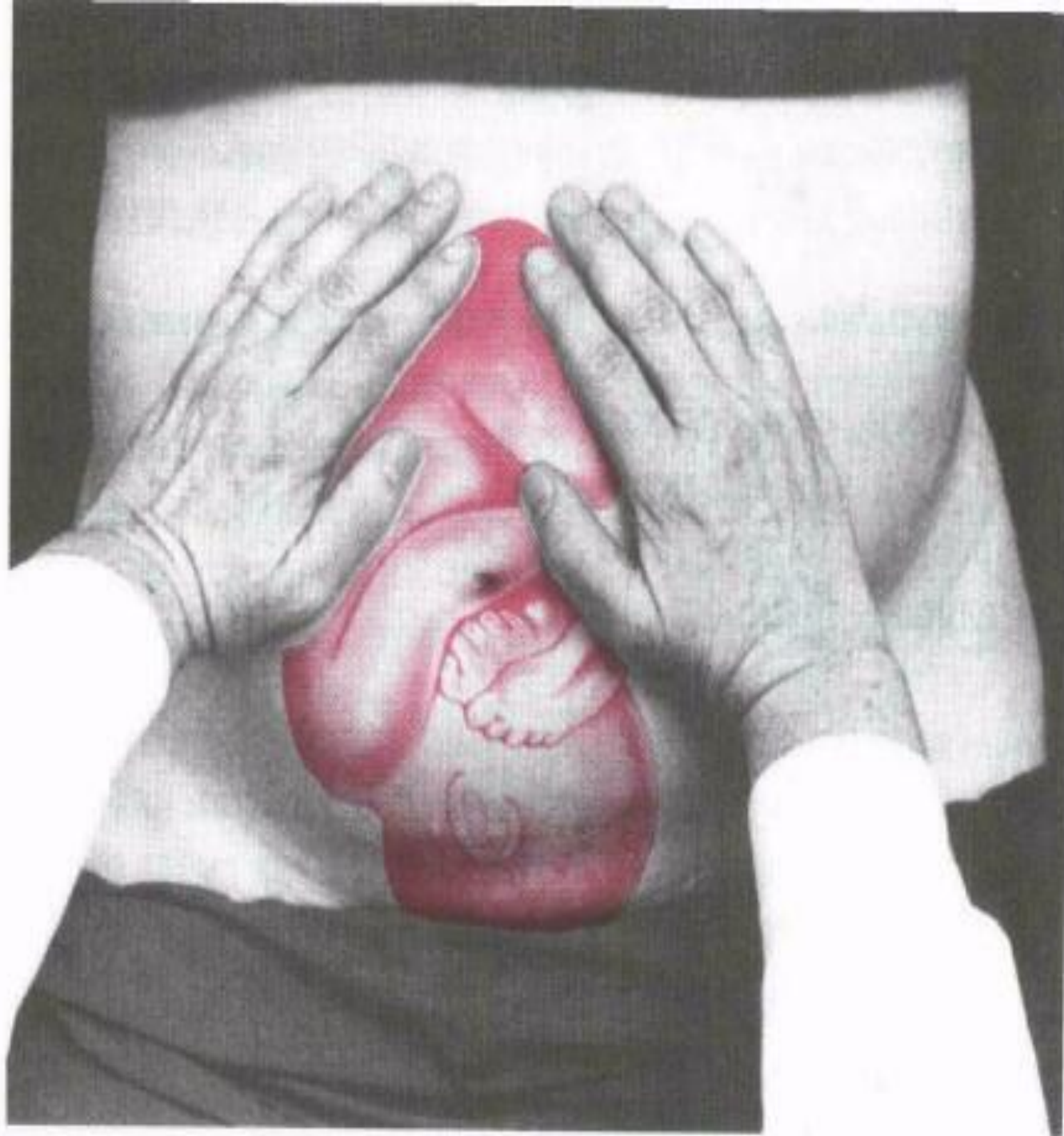
Диагностика беременности

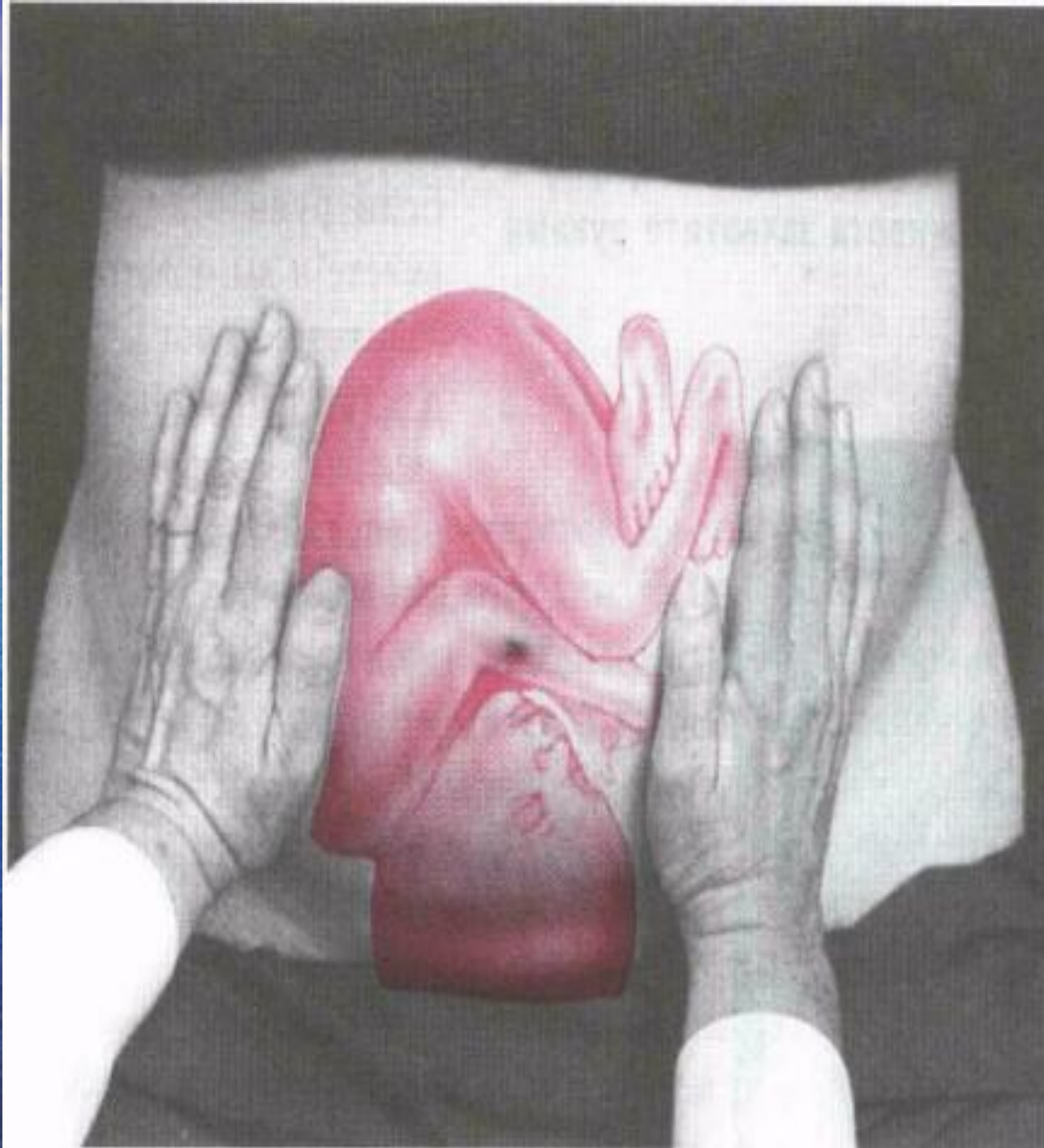
Признаки беременности

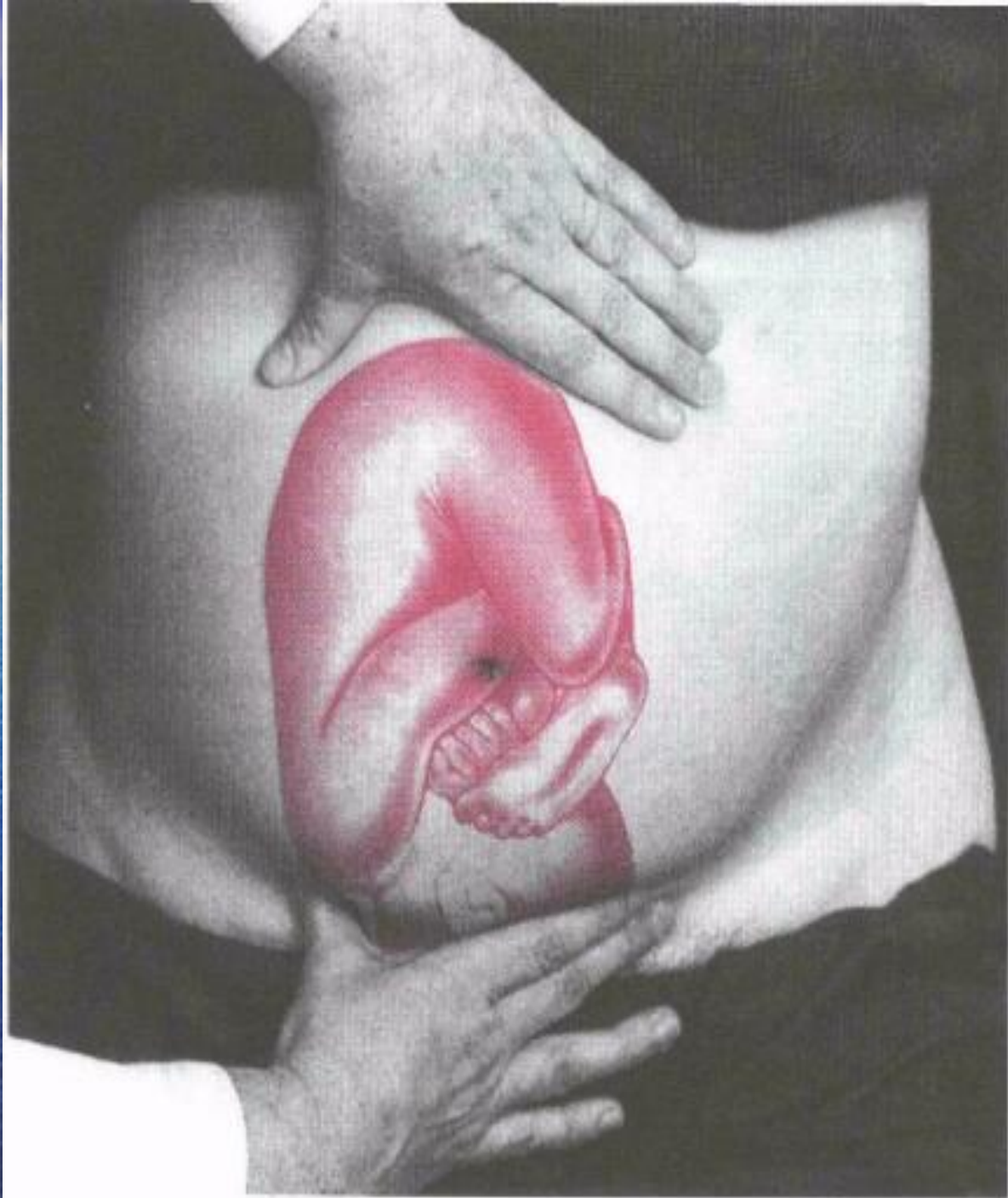
1. Сомнительные (предположительные) признаки
2. Вероятные признаки
3. Достоверные признаки

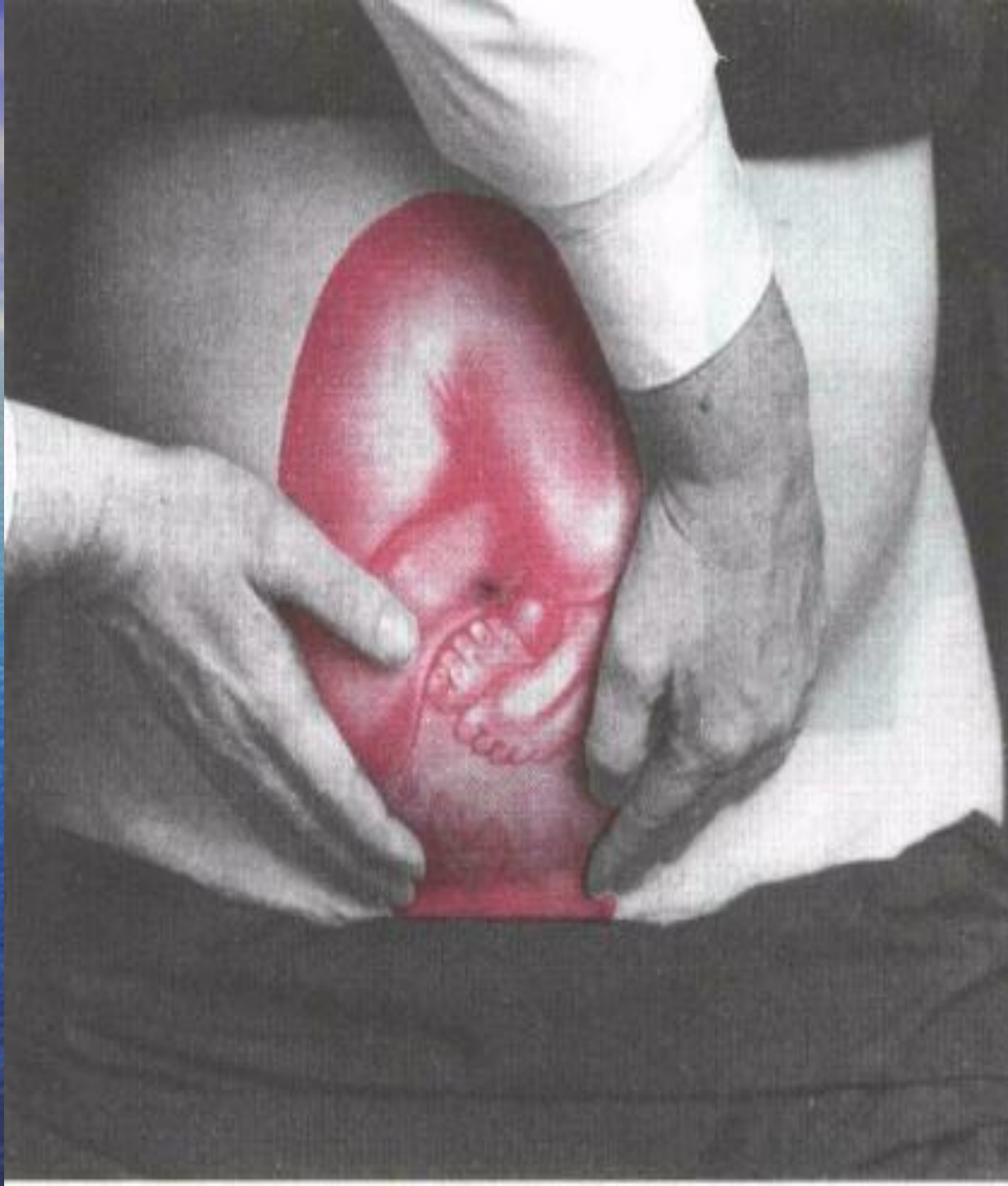
Методы обследования в акушерстве и гинекологии

- 1. Общепринятые в медицине методы исследования*
- 2. Специальные методы исследования*



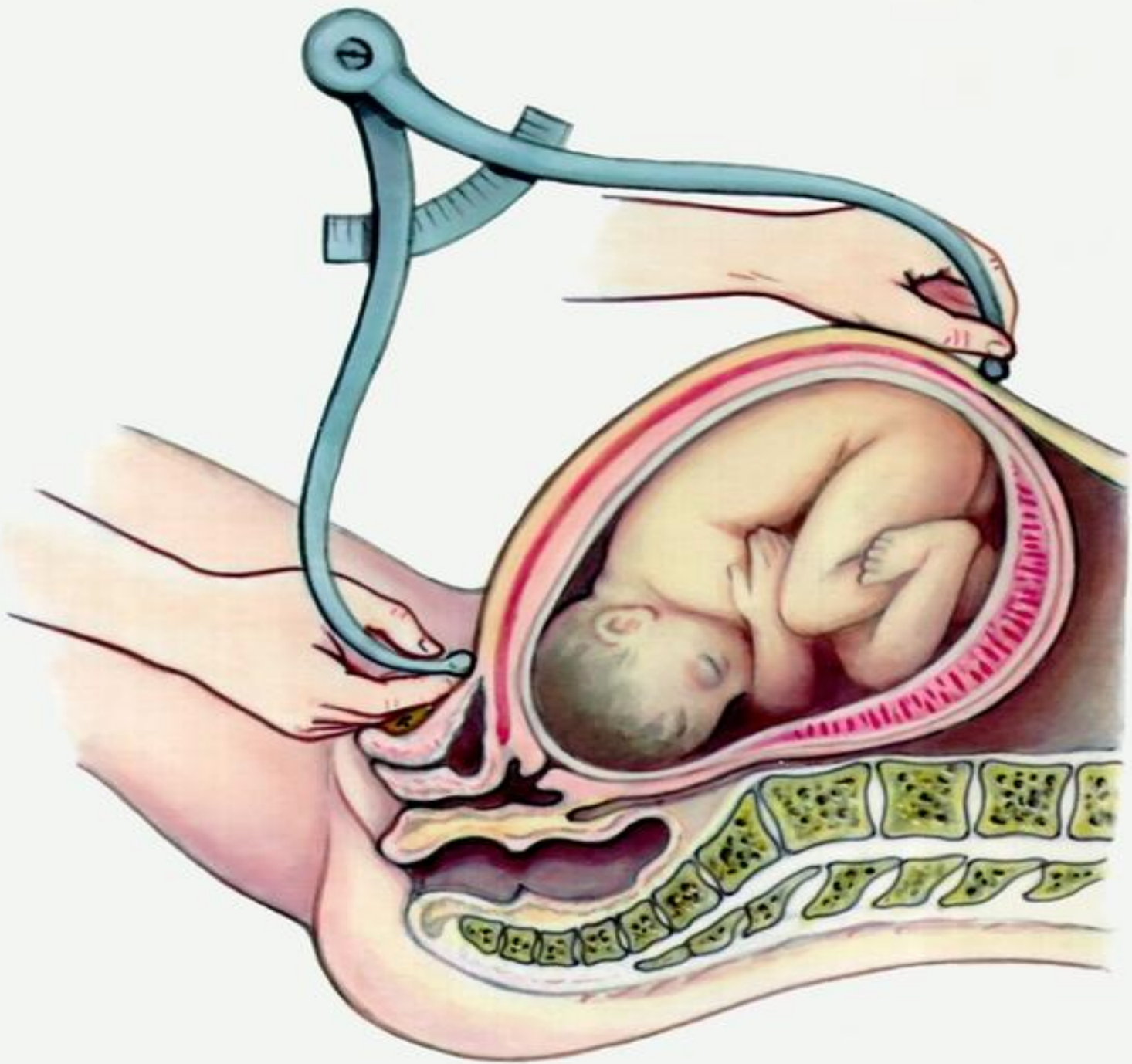


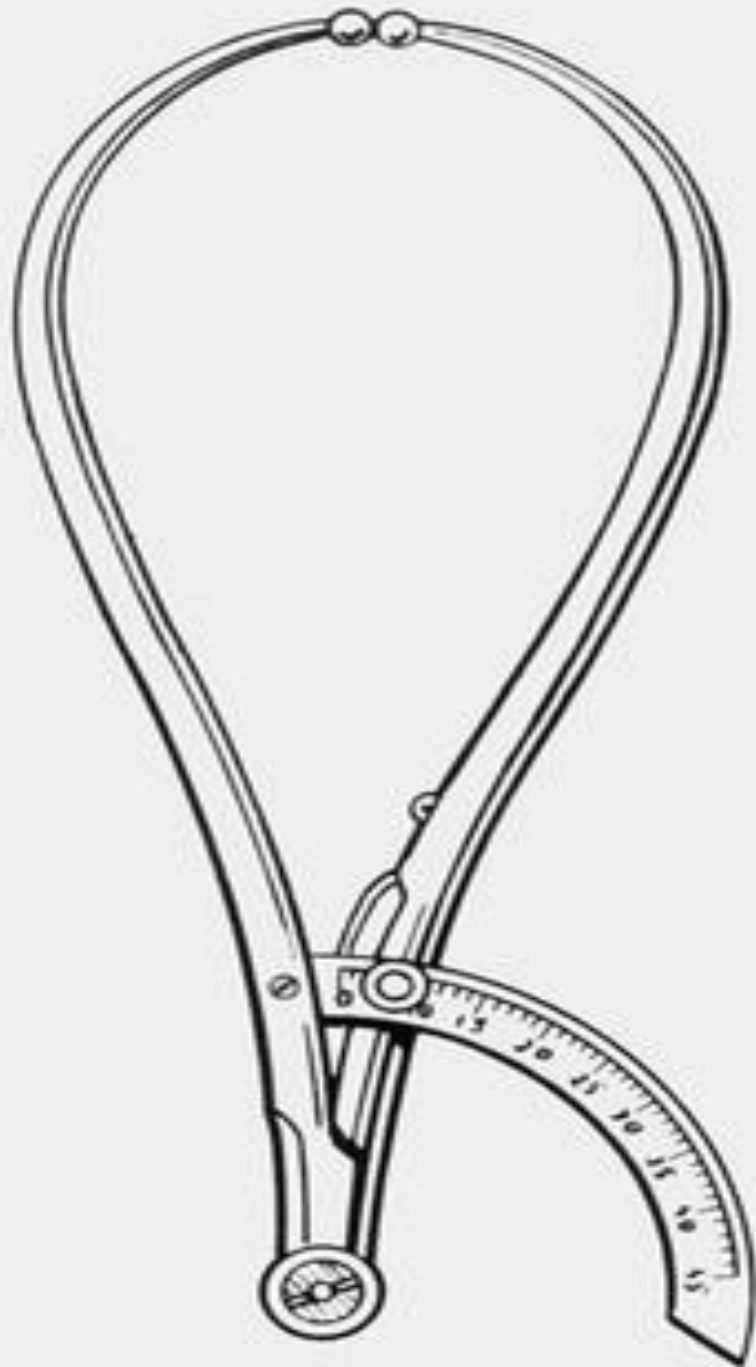


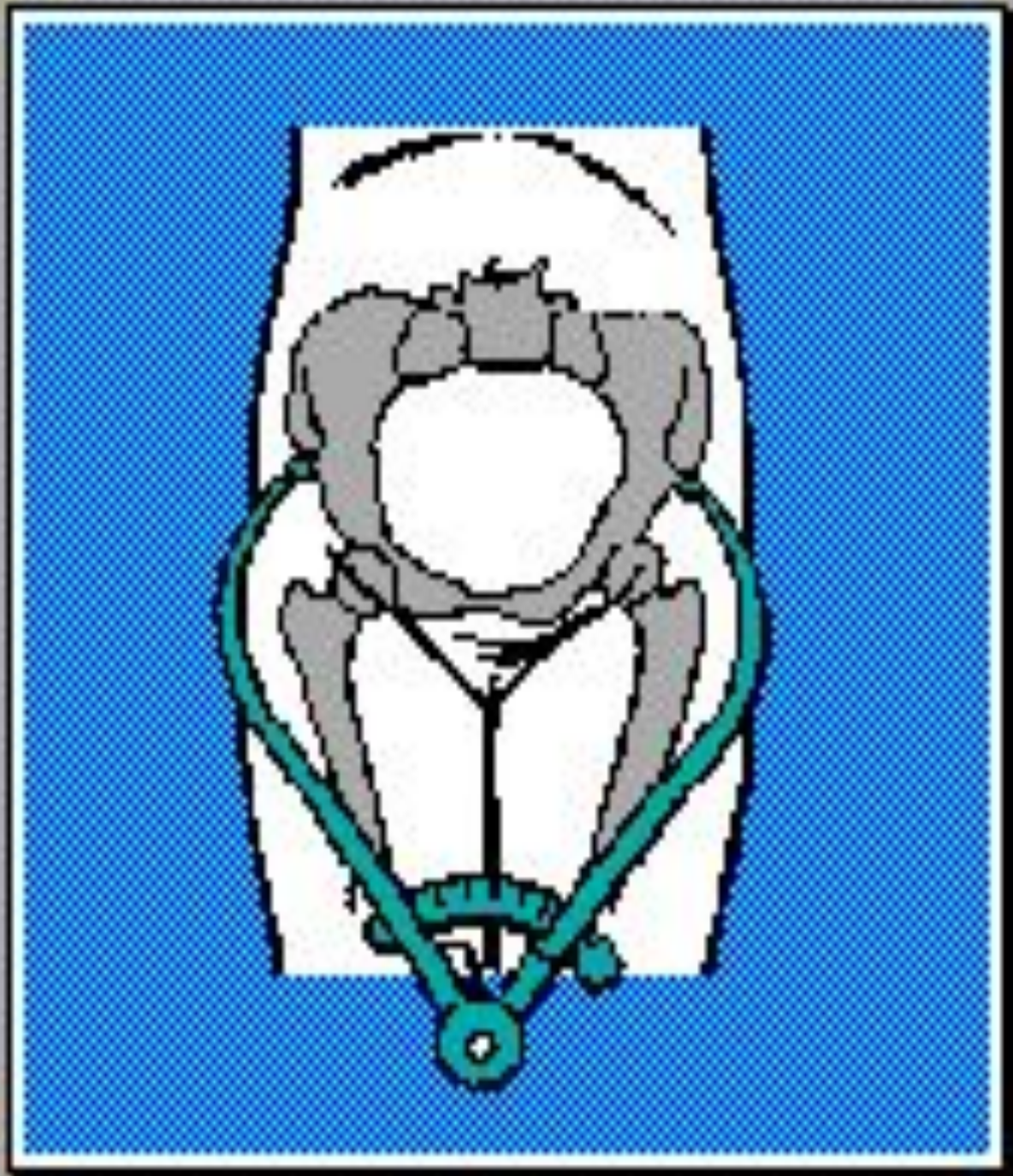


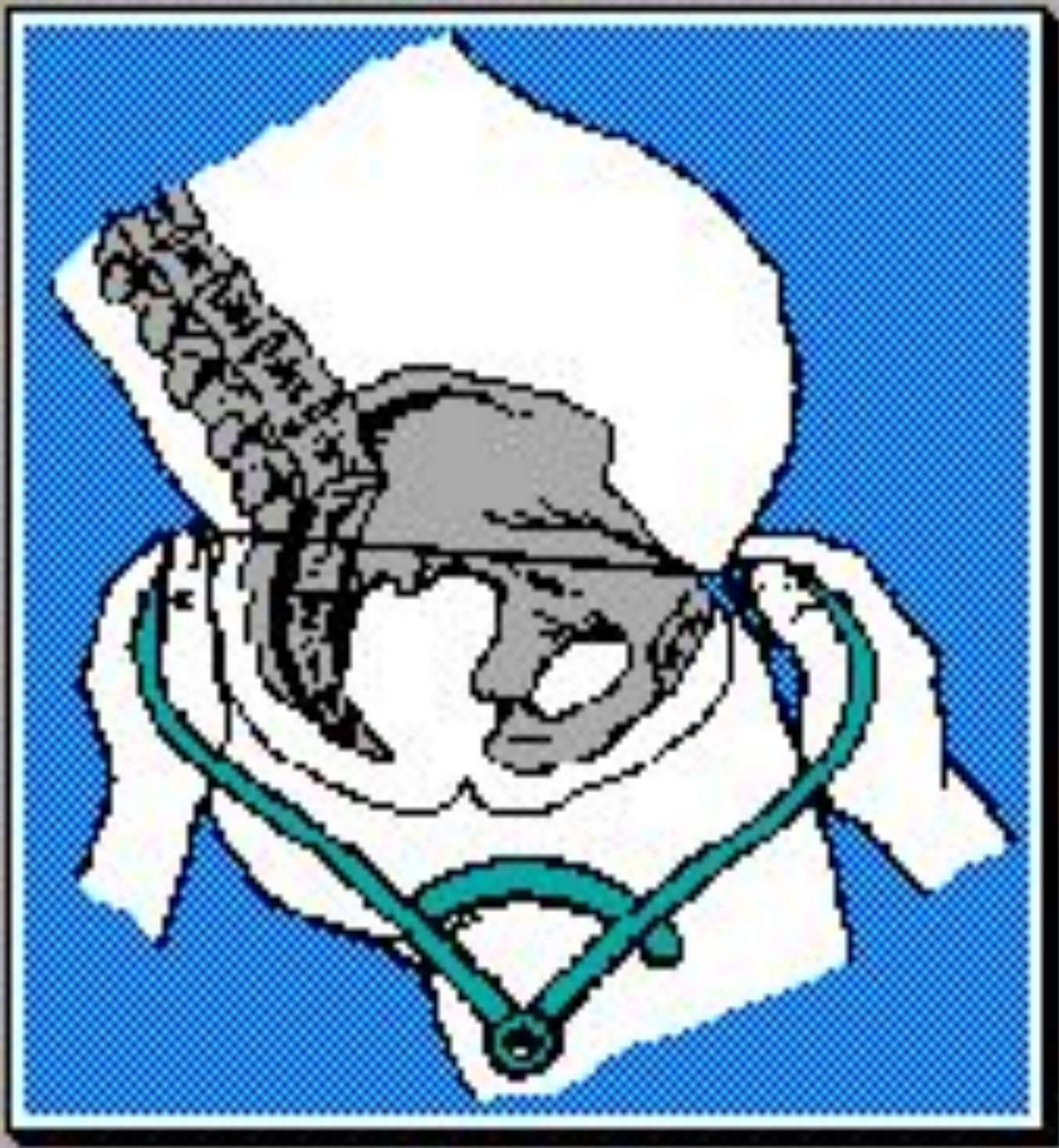


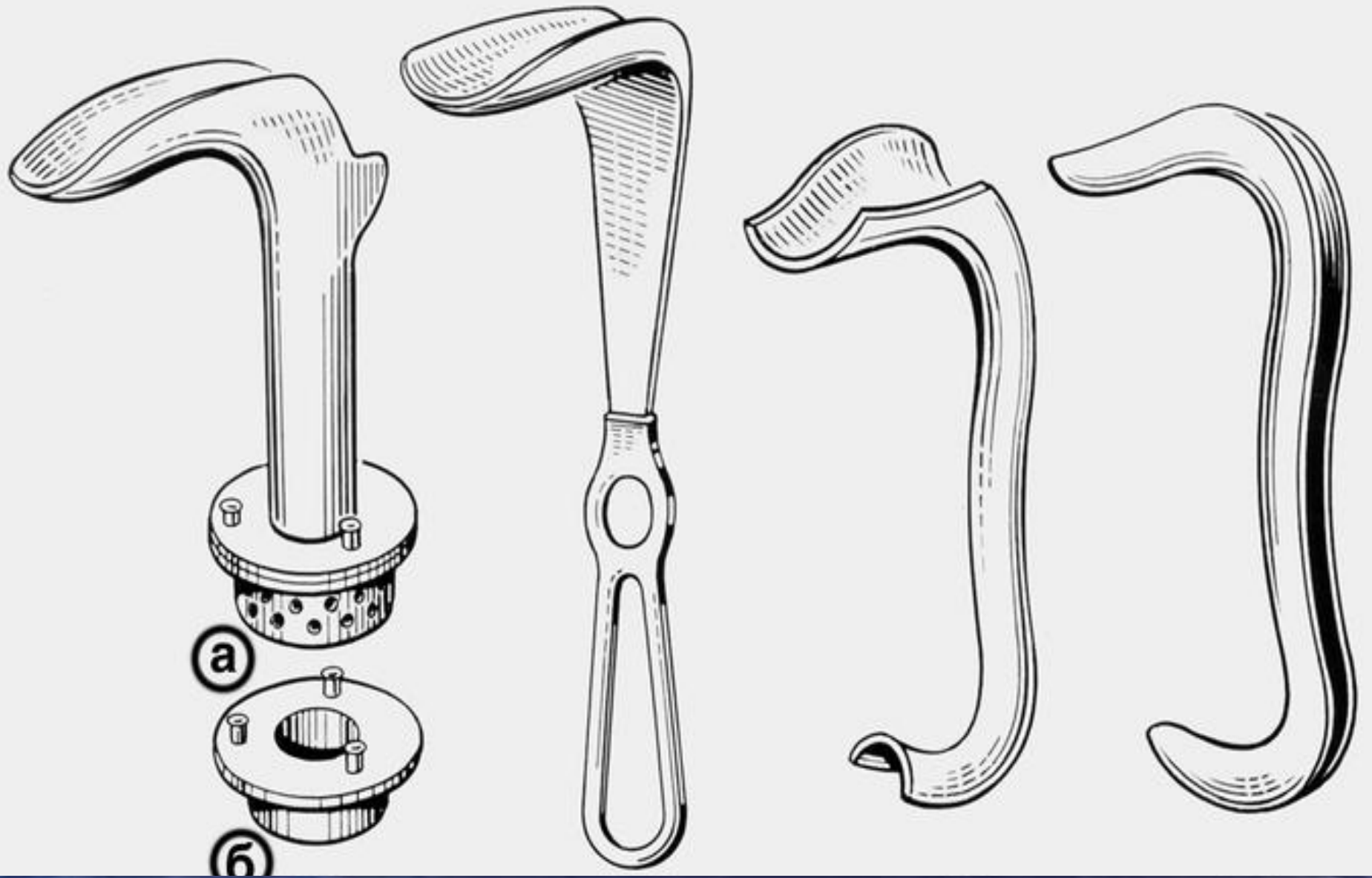


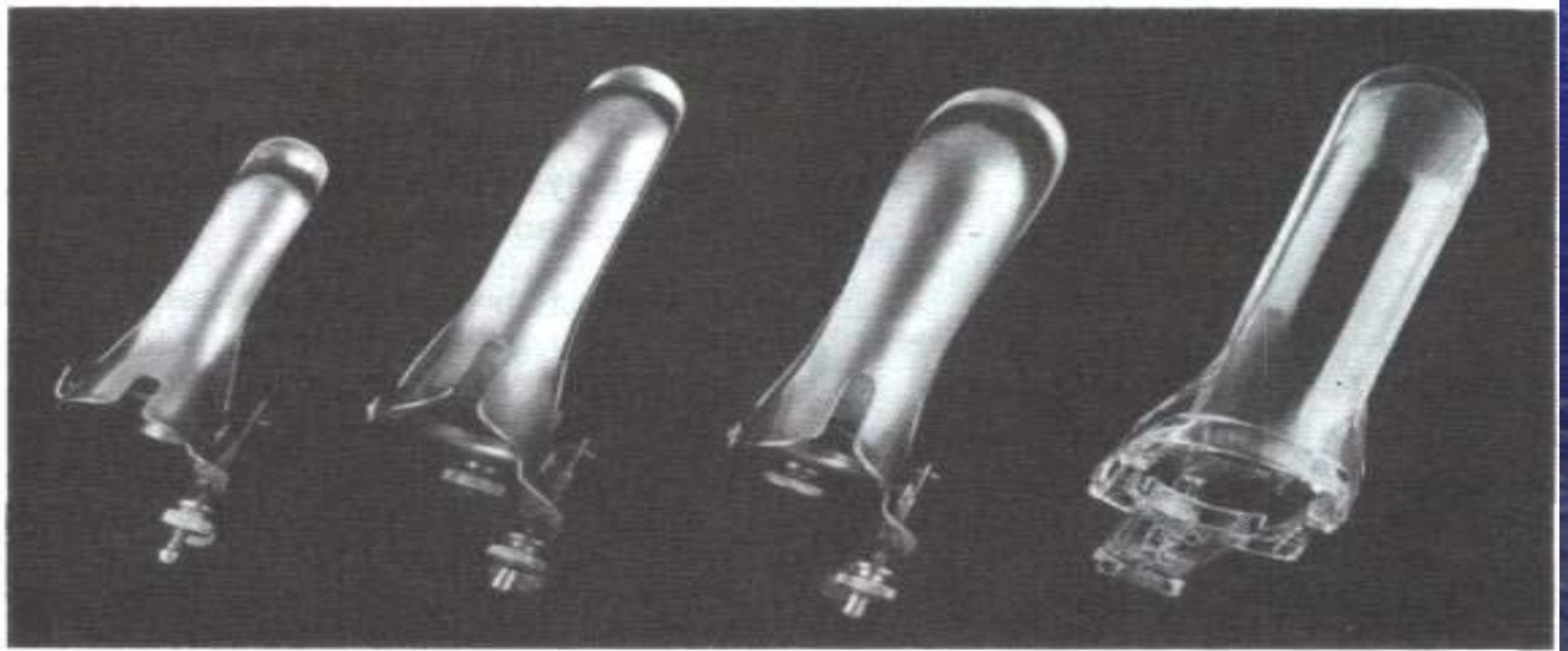
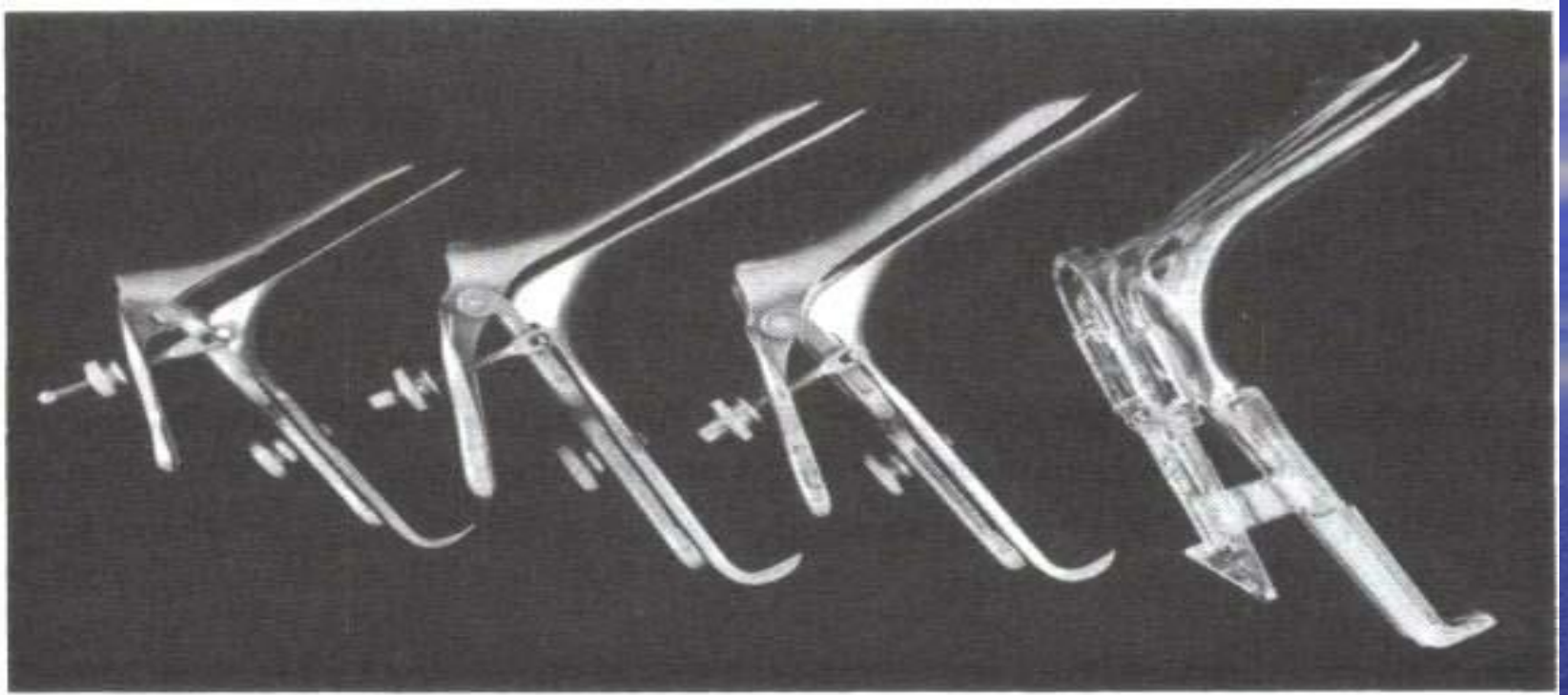






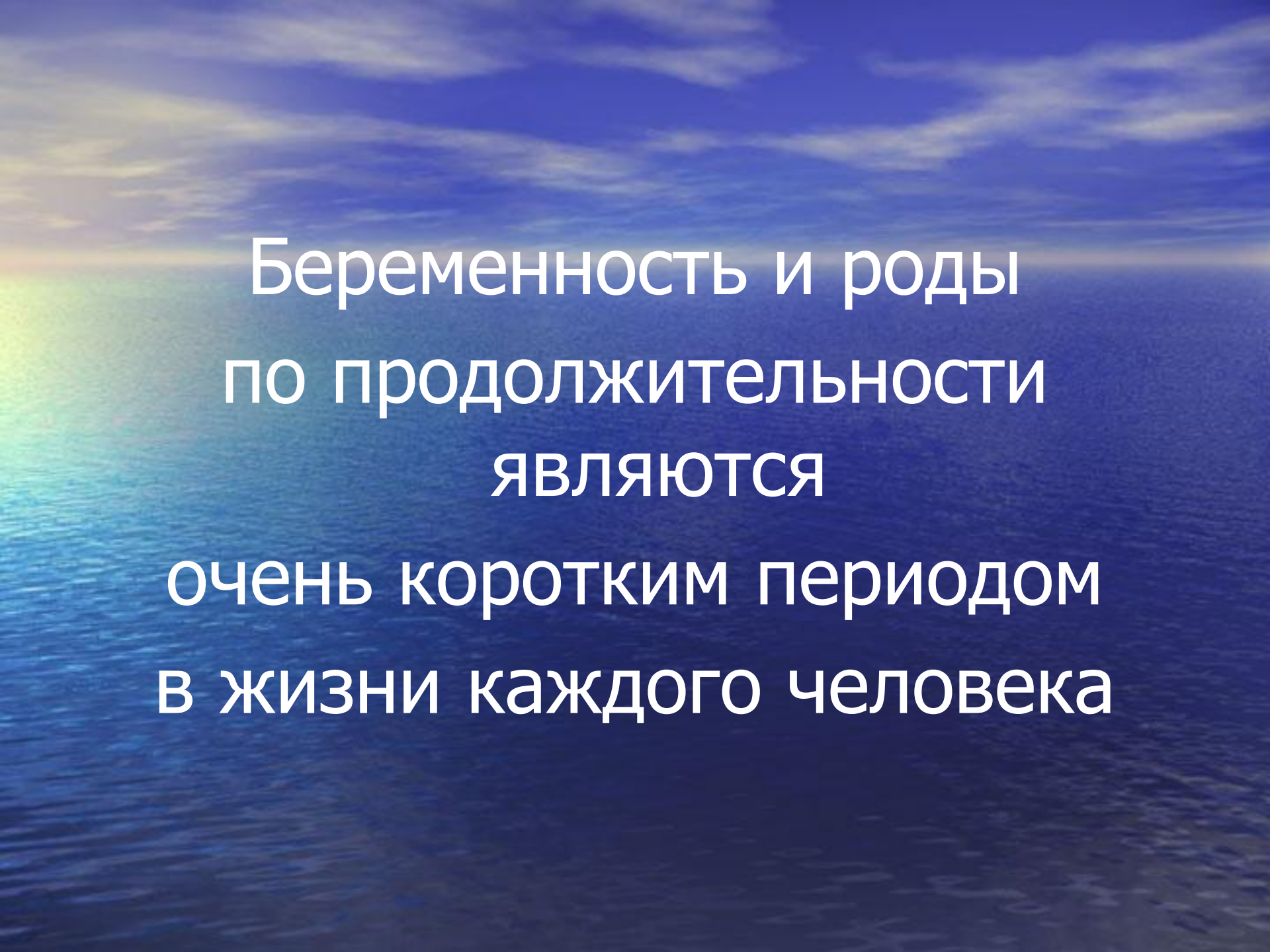






Деонтология

Термин введен английским философом И.Бентамом как обозначение науки о профессиональном поведении человека



Беременность и роды
по продолжительности
являются
очень коротким периодом
в жизни каждого человека

В тоже время
внутриутробный период и рождение
представляют

наиболее опасные этапы
человеческой жизни

с точки зрения:

- 1.** Самого индивида
- 2.** Его семьи
- 3.** Общества в целом

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!

