

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

Опиралось на многовековой опыт неолита. В египетской иероглифической письменности – папирусах, имеются определенные сведения о применении обезболивания в родах, использовании специальных ступльчиков, 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

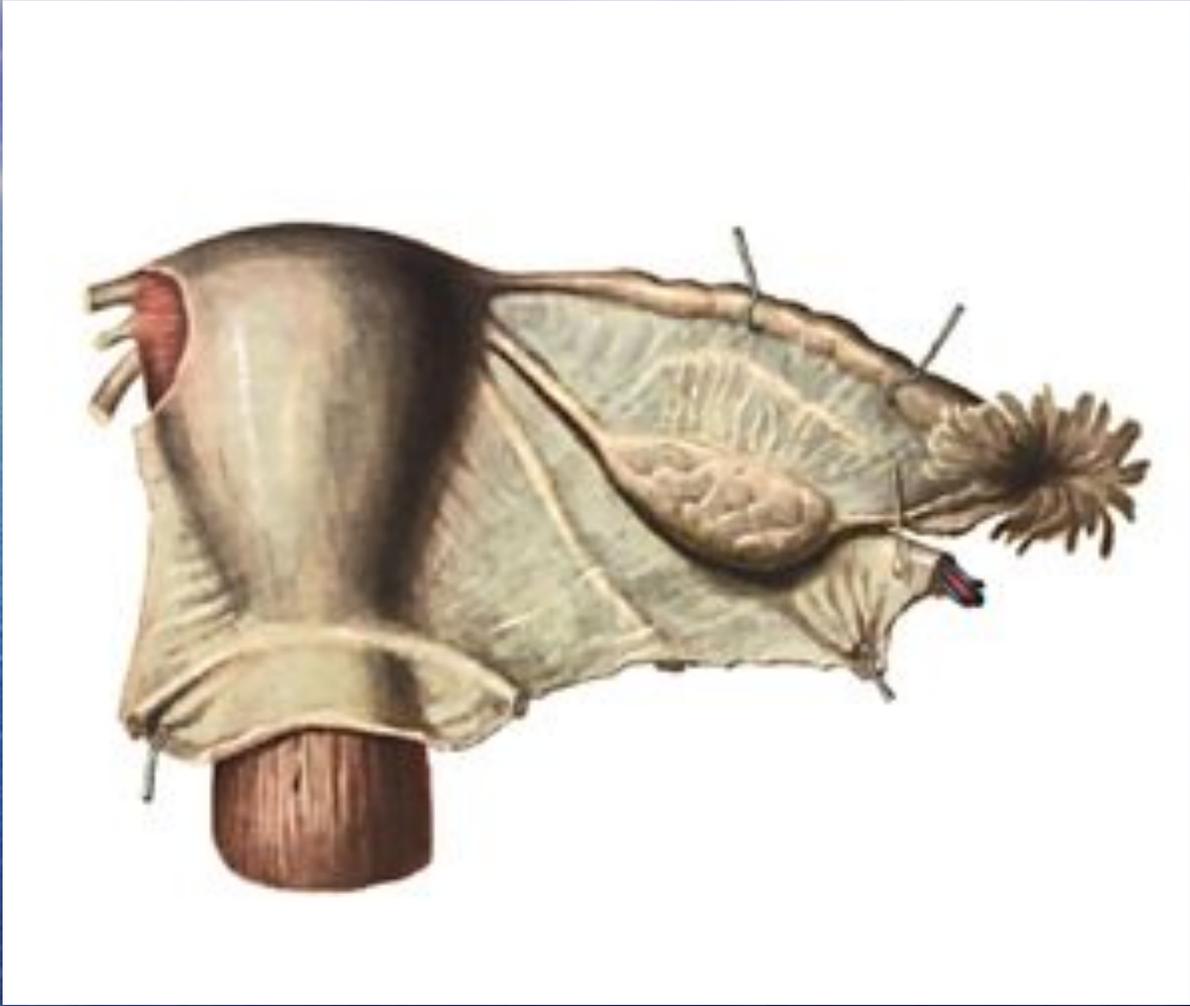
- Занимает особое место в развитии акушерской науки
- Был сделан важный вывод: «плод в матке живет не душой матери, а своей собственной жизнью»
- В данное время работали Ф.Морисо, Г. Девентер, Чемберлен

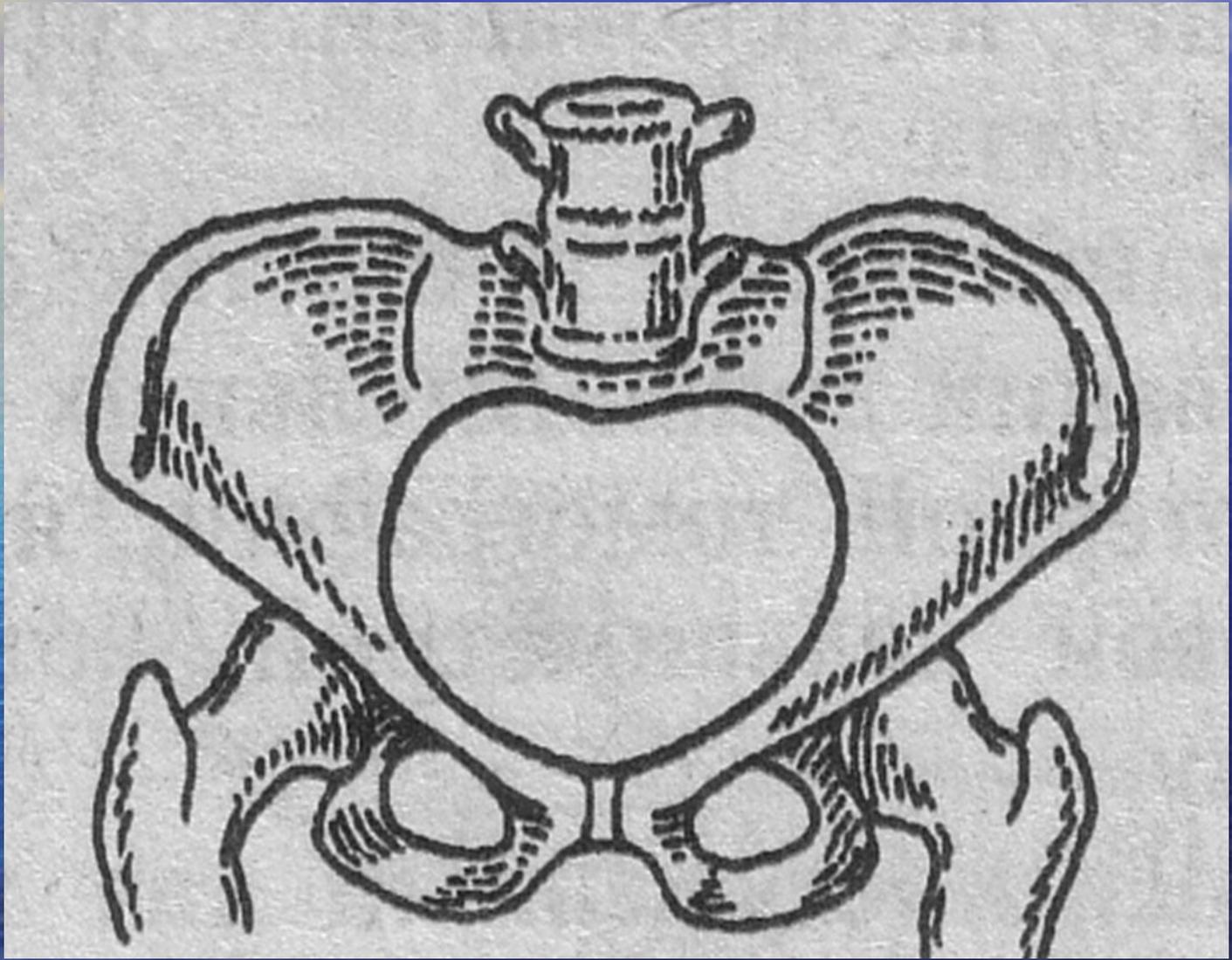
# Акушерство XVIII века

- 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 жительницам. 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

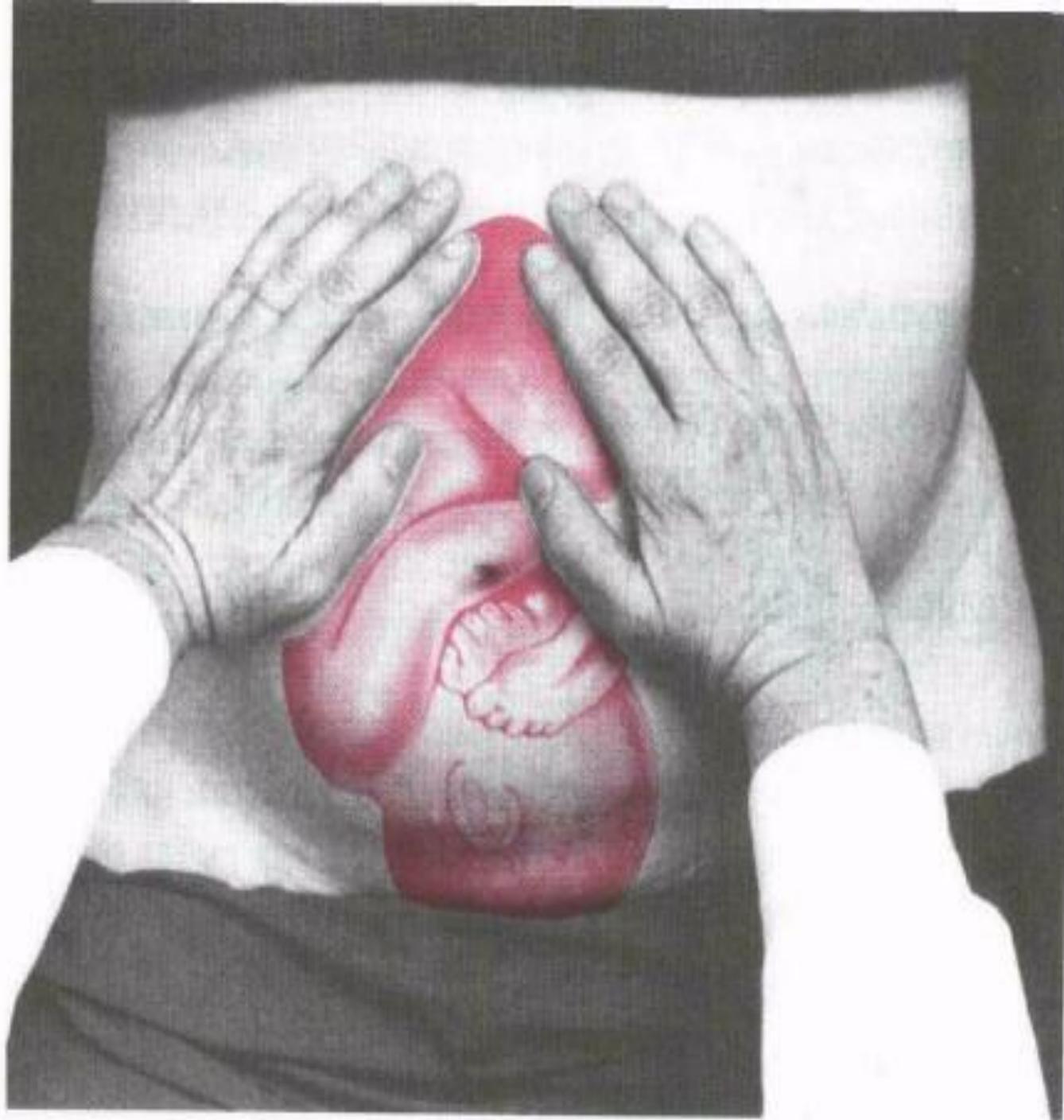
## Признаки беременности

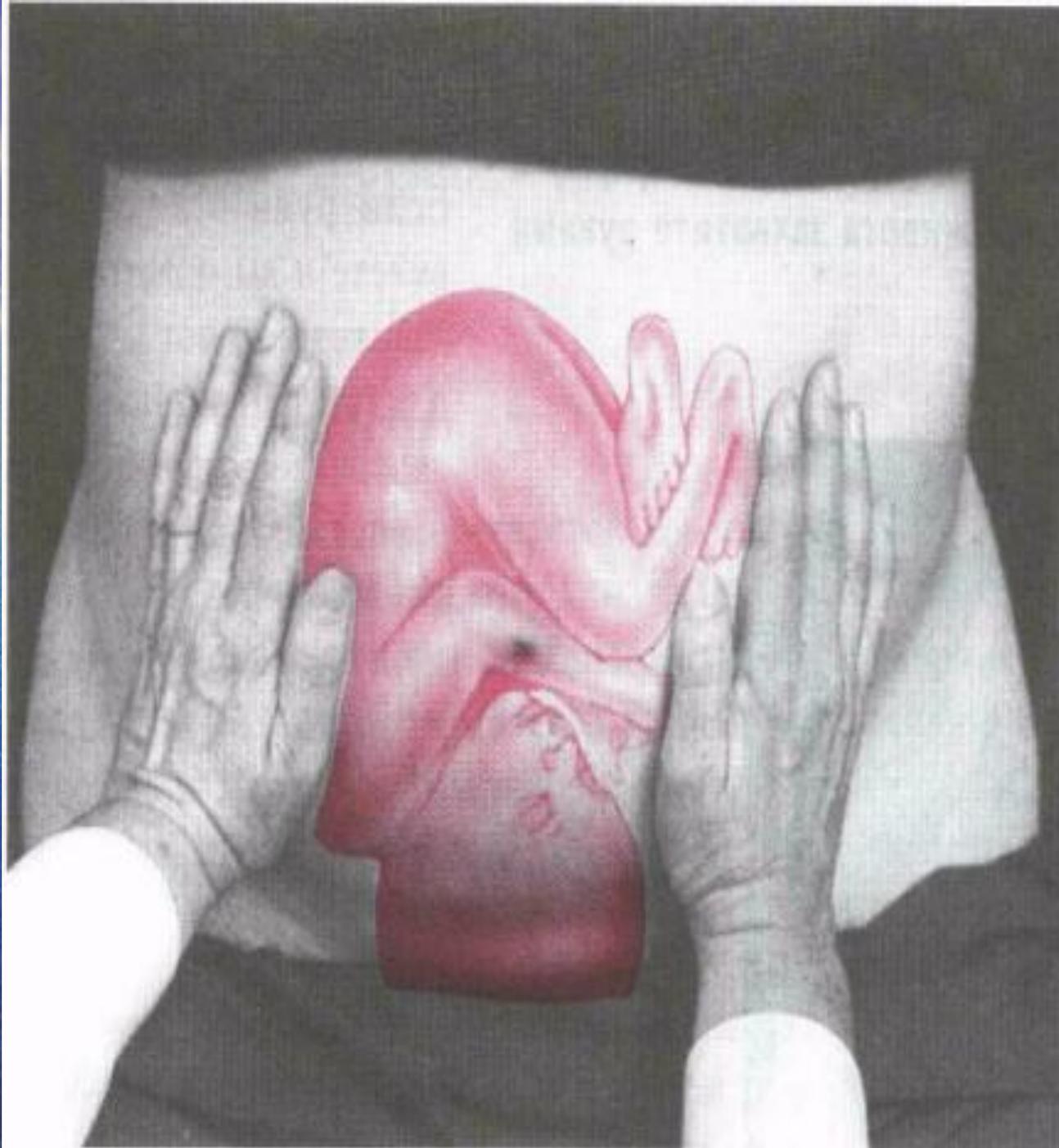
1. Сомнительные (предположительные) признаки
2. Вероятные признаки
3. Достоверные признаки

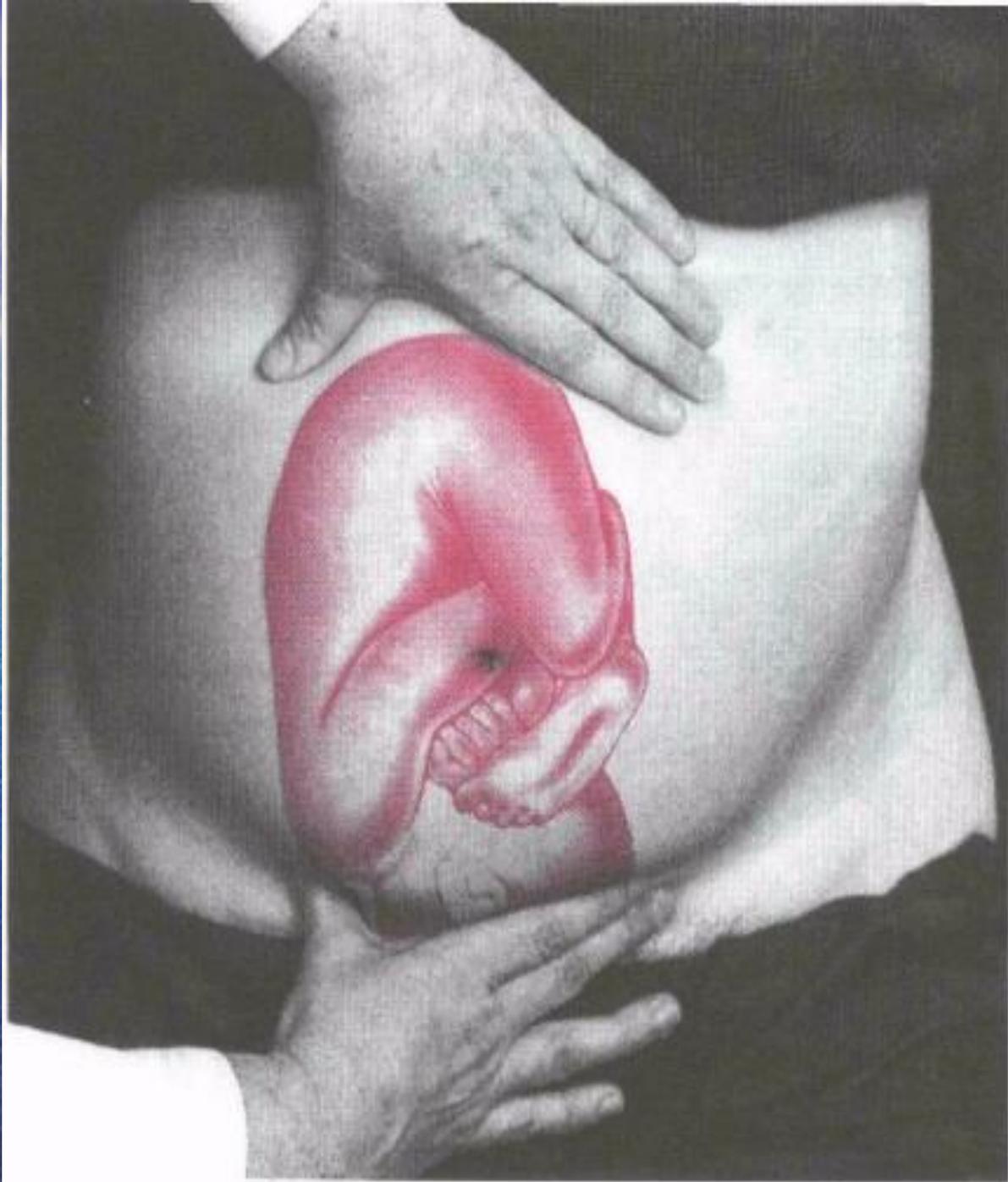
# Методы обследования в акушерстве и гинекологии

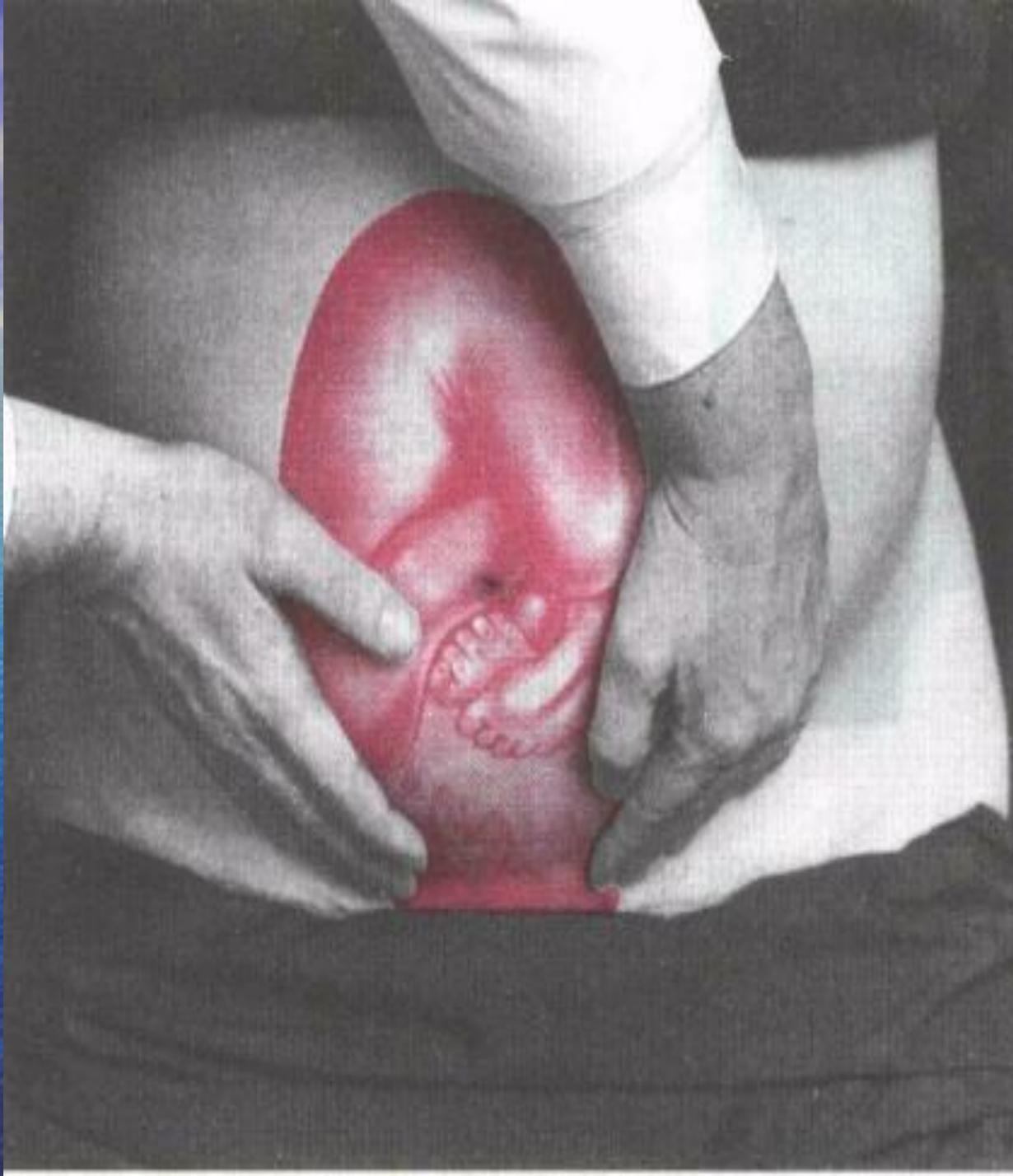
*1. Общепринятые в медицине методы исследования*

*2. Специальные методы исследования*



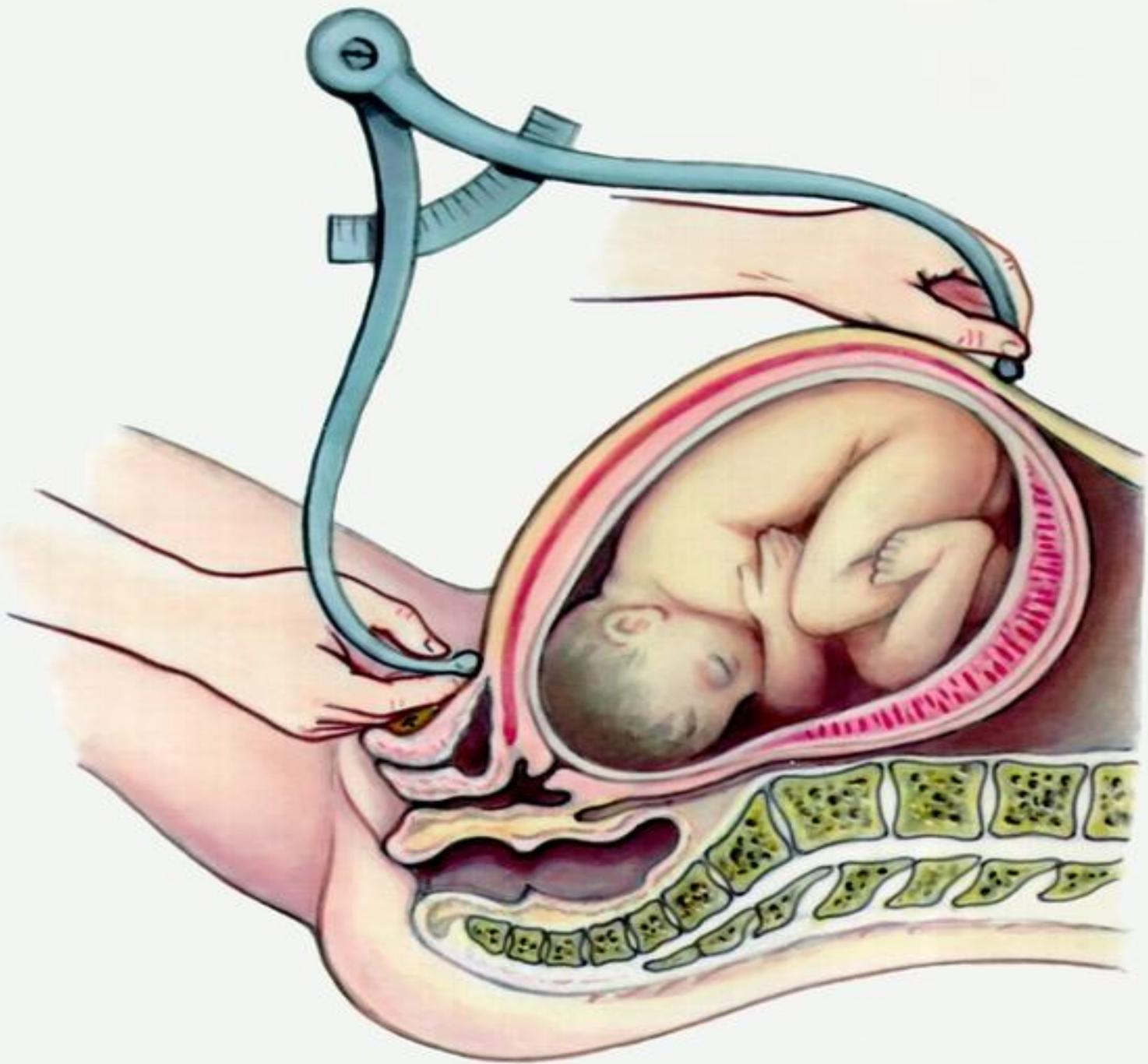


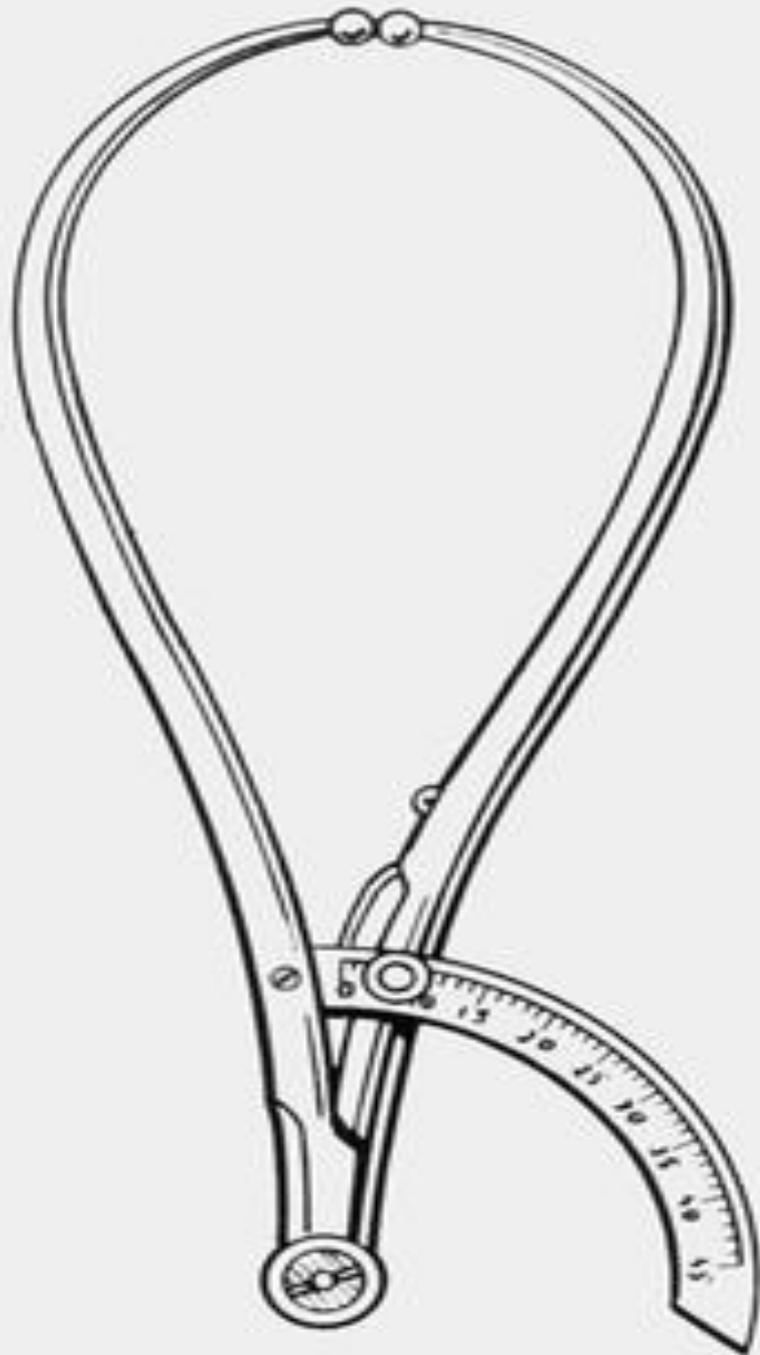


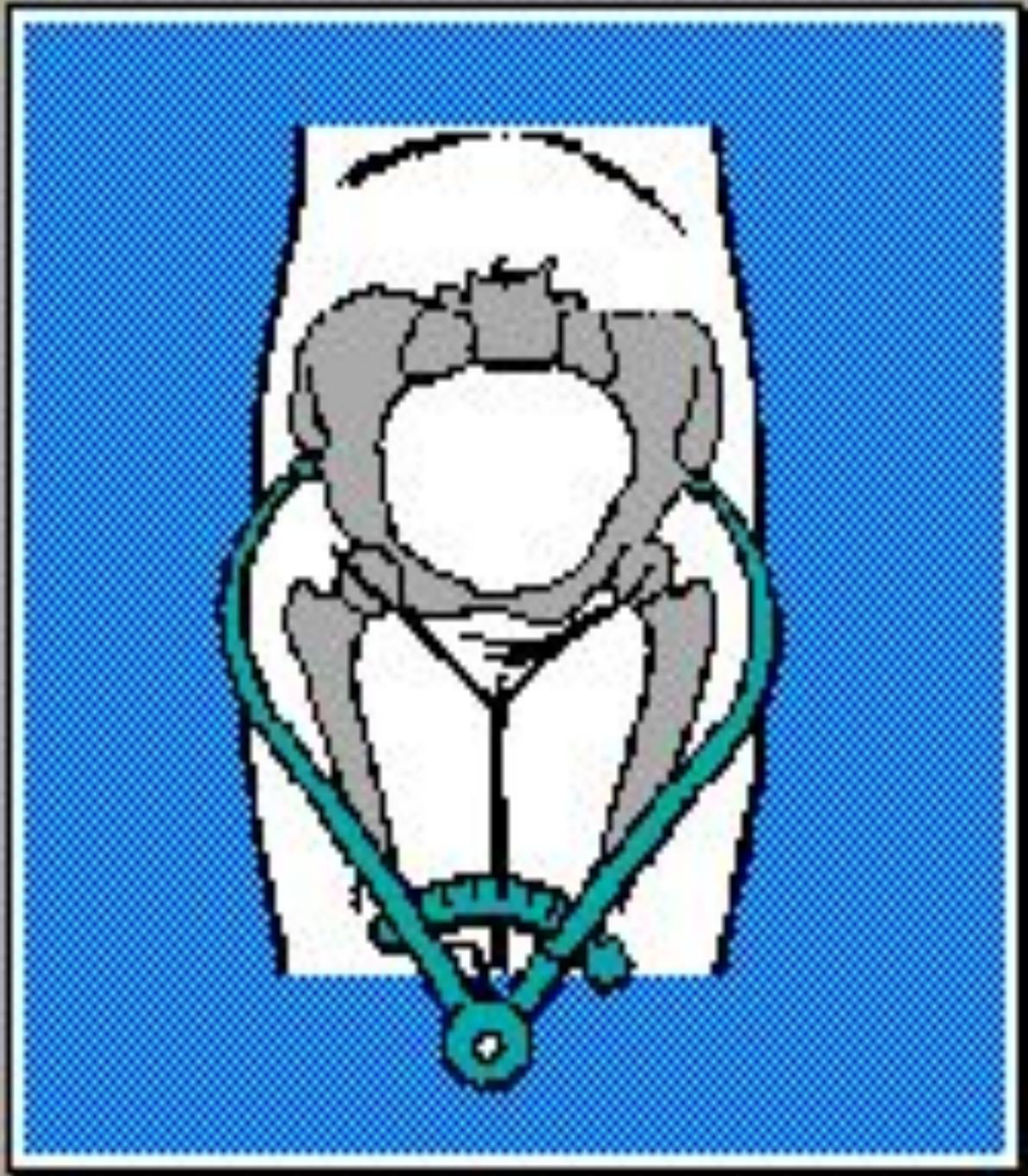


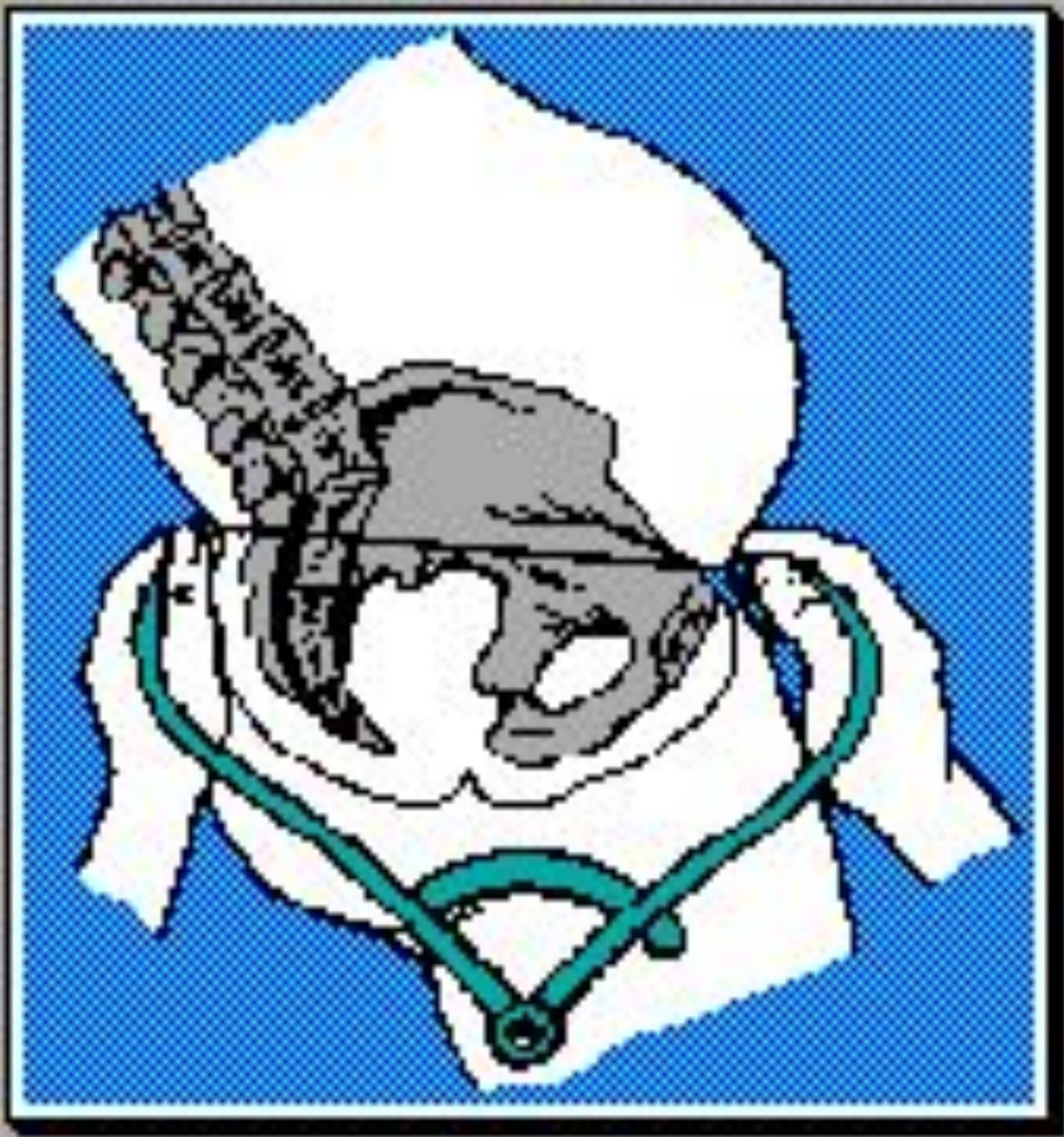


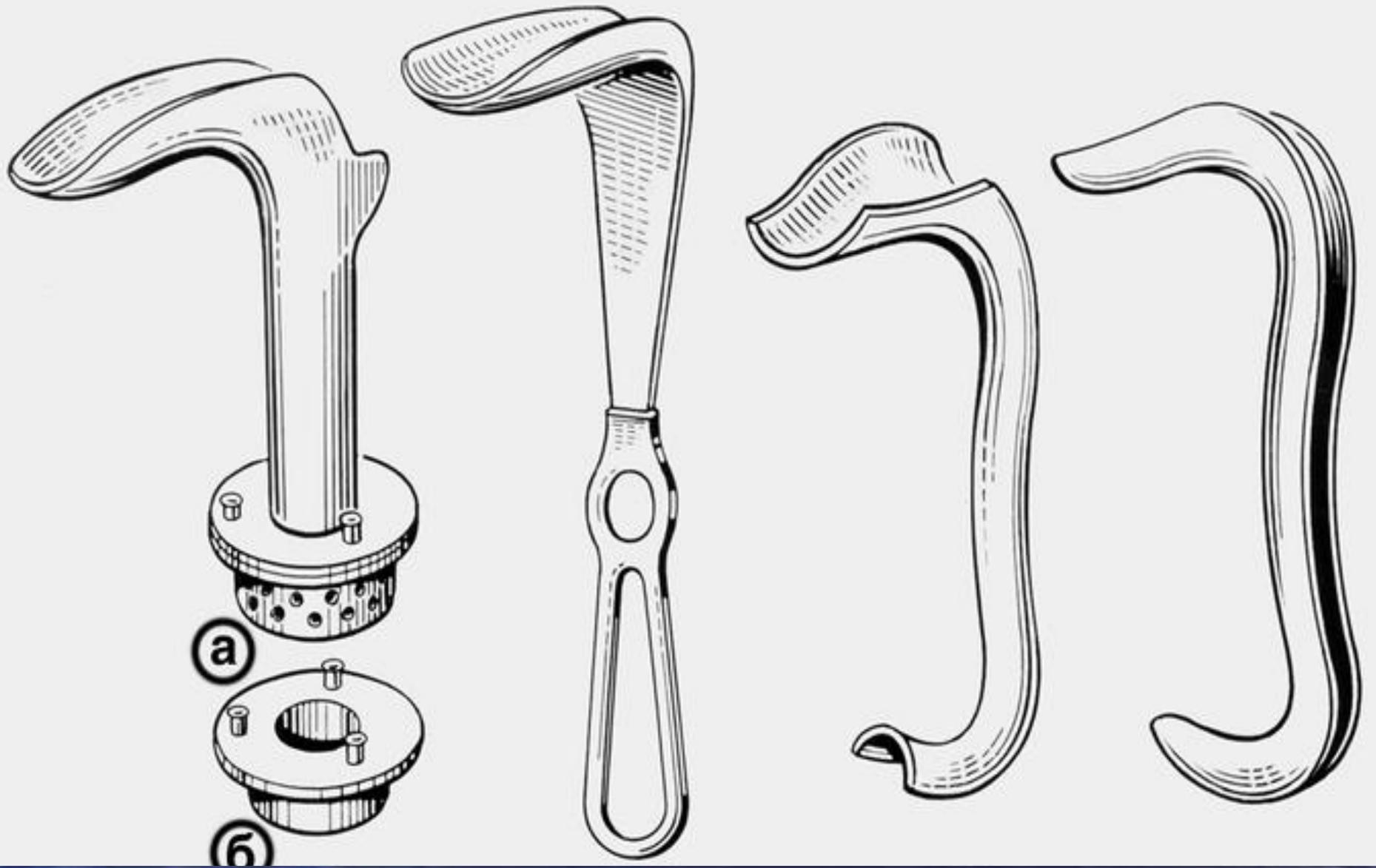


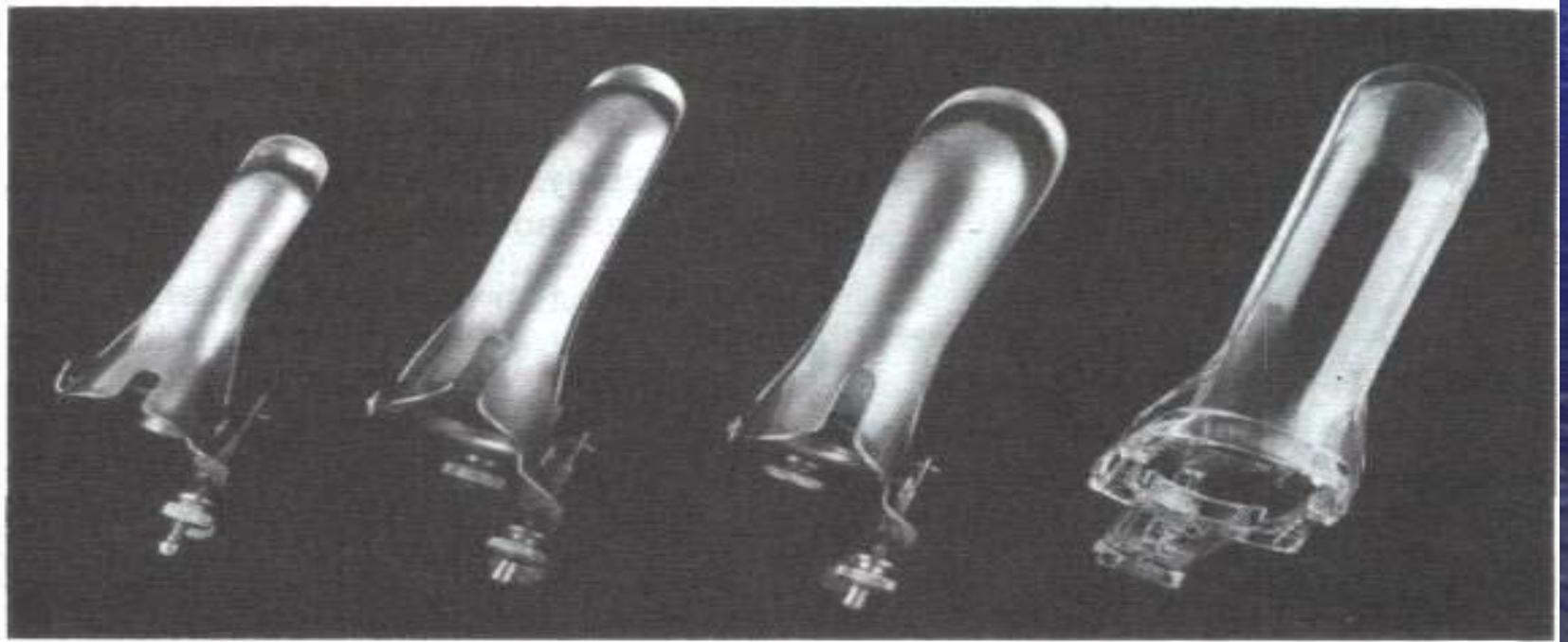
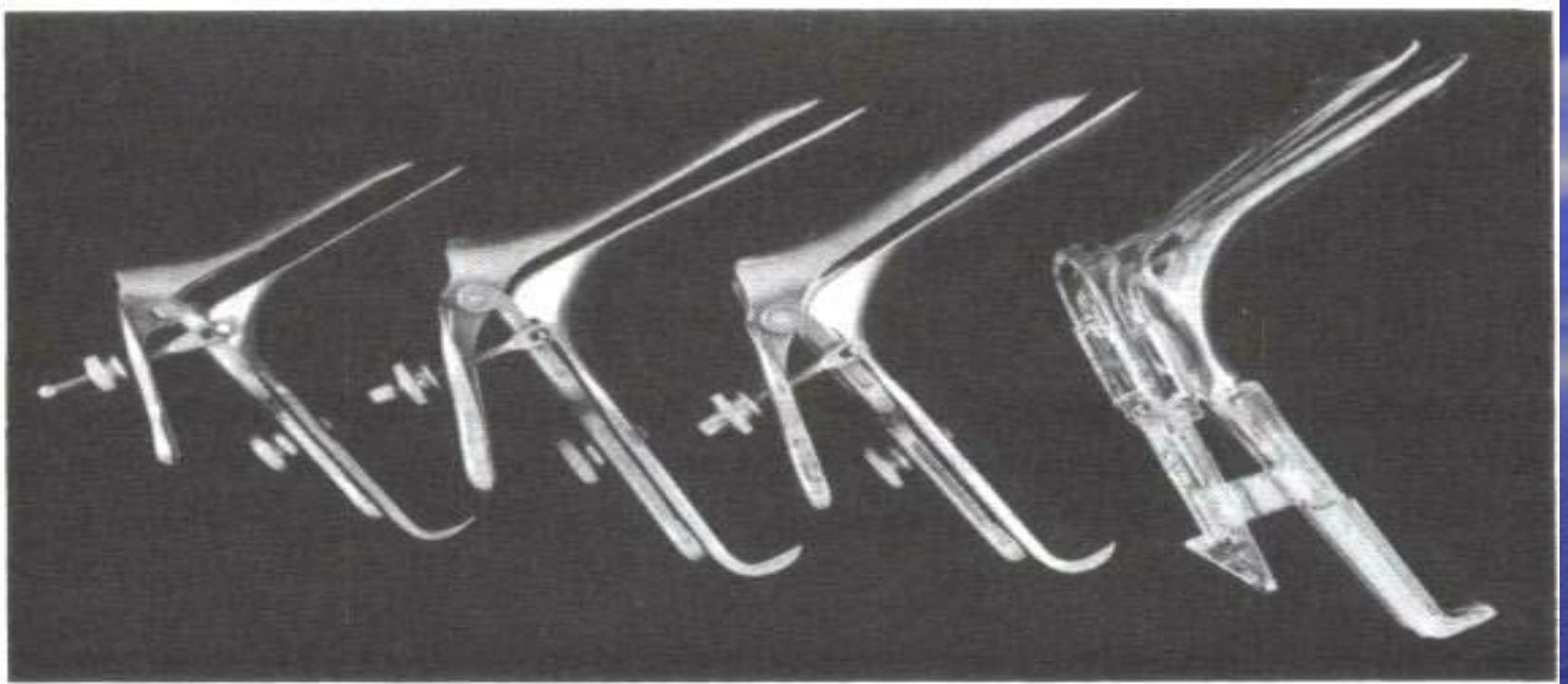












# Деонтология

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!!!***

