

Внутриутробное замирание плода.

Балакадашова Р.А., 26.10.2020



Замершая (неразвивающаяся) беременность —

это прекращение развития плодного яйца, гибель эмбриона или плода внутриутробно, связанная с нарушением нормального течения беременности. Она является одним из видов репродуктивных потерь, которая часто заканчивается самопроизвольным выкидышем — потерей плода до 22 недели беременности при его весе до 500 г.

Выделяют четыре группы причин, которые приводят к замершей беременности:

- пороки развития половых органов;
- хромосомные и генетические мутации эмбриона — главные причины замершей беременности, они выявляются в 80 % случаев замерших беременностей;
- патологии эндометрия (внутренней слизистой оболочки полости матки), при которых он не может обеспечить нормальное протекание беременности;
- изменения системы свёртывания крови — наследственная тромбофилия и антифосфолипидный синдром.

- Другими причинами ранних выкидышей могут стать анатомические нарушения, инфекции, эндокринные заболевания, а также токсические, иммунологические и другие факторы.
- Выявление причины замершей беременности позволяет исключить её повторное возникновение. Если при обследовании супругов не удалось установить причину данной патологии, то успешно последующая беременность разрешается только в 65 % случаев.

К факторам риска замершей беременности относят:

- возраст: чем старше мать, тем выше вероятность выкидыша (в 20-30 лет риск замершей беременности составляет 9-17 %, в 40 лет — 40 %, в 45 лет — 80 %);
- употребление алкоголя (умеренное), а также кокаина;
- избыточное потребление кофеина (4-5 чашек кофе или более 100 мг кофеина в день);
- курение (более 10 сигарет в сутки);
- хронические болезни матери: патологии щитовидной железы, антифосфолипидный синдром, тромбофилии, сахарный диабет, не поддающийся коррекции, а также, возможно, синдром поликистозных яичников;
- инфекционные болезни матери: хламидиоз, уреаплазмоз, сифилис, токсоплазмоз или микоплазмоз;

- употребление лекарственных средств: метотрексат, итраконазол, нестероидные противовоспалительные препараты, ретиноиды (витамин А), пароксетин и венлафаксин;
- ожирение;
- пороки развития и болезни половых органов матери: травмы шейки матки, миома матки, внутриматочные сращения, врождённые аномалии матки;
- интоксикации и вредные производственные факторы: ионизирующее излучение (ультрафиолет), пестициды, вдыхание газов, используемых при анестезии;
- повышенная температура (более 38°C);
- недостаточность фолиевой кислоты: может привести к замершей беременности на 6-12 неделе из-за формирования аномального кариотипа (хромосомного набора) плода.

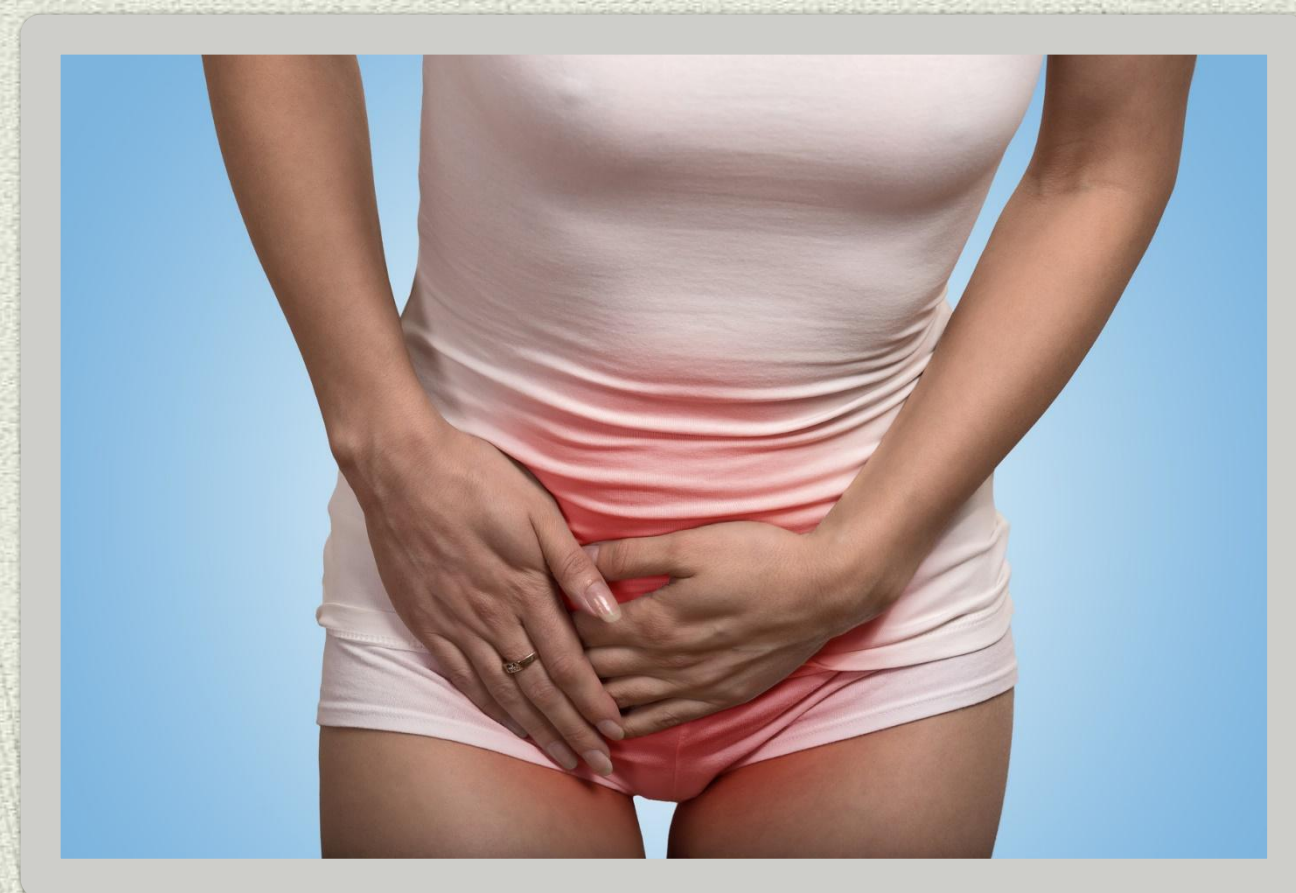
Симптомы замершей беременности:

Довольно часто первой жалобой при неразвивающейся беременности становятся кровяные выделения из половых путей, в связи с которыми женщины и обращаются к доктору.



Если беременность останавливается в развитии в первые 12 недель, то у беременной перестаёт увеличиваться матка, может исчезнуть тошнота, рвота и обильное слюноотделение, которые характерны для нормально протекающей беременности. Когда мёртвый плод находится в матке дольше трёх недель, у некоторых женщин возникает общая слабость, головокружение и повышенная температура тела.

На замершую беременность после 18-20 недели может указывать отсутствие шевелений плода в ожидаемый срок или же прекращение начавшихся шевелений. Через 3-6 суток после остановки развития беременности исчезает нагрубание груди, она может уменьшиться в размере, а также вероятно появление молока.



При гибели плода на 25 неделе беременности и позже, молочные железы нагрубеют, выделяется молозиво.

Через 2-6 недель после прекращения развития беременности женщины жалуются на тянущие боли в нижней части живота, могут возникнуть кровяные выделения из половых путей и произойти выкидыш

Классификация и стадии развития замершей беременности

По данным УЗИ малого таза — основного метода диагностики замершей беременности — выделяют два типа данной патологии:

- анэмбриония — отсутствия эмбриона в плодном яйце.
- гибель эмбриона или плода (несостоявшийся выкидыш) — остановка развития плода при его изначальном нормальном формировании.

Эмбрион в плодном яйце может отсутствовать в двух случаях: когда он изначально не был сформирован или же перестал развиваться на пятой неделе беременности или раньше. В случаях, когда по результатам УЗИ эмбрион в плодном яйце обнаружить не удаётся, помимо замершей беременности стоит также предполагать ранний срок развития беременности.

При гибели эмбриона на раннем сроке беременности по результатам УЗИ можно обнаружить его разрушенные части или сгусток. При замирании плода на поздних сроках при проведении УЗИ полностью эмбрион обнаружить не удаётся, так как его структура расщепляется.



Осложнения замершей беременности

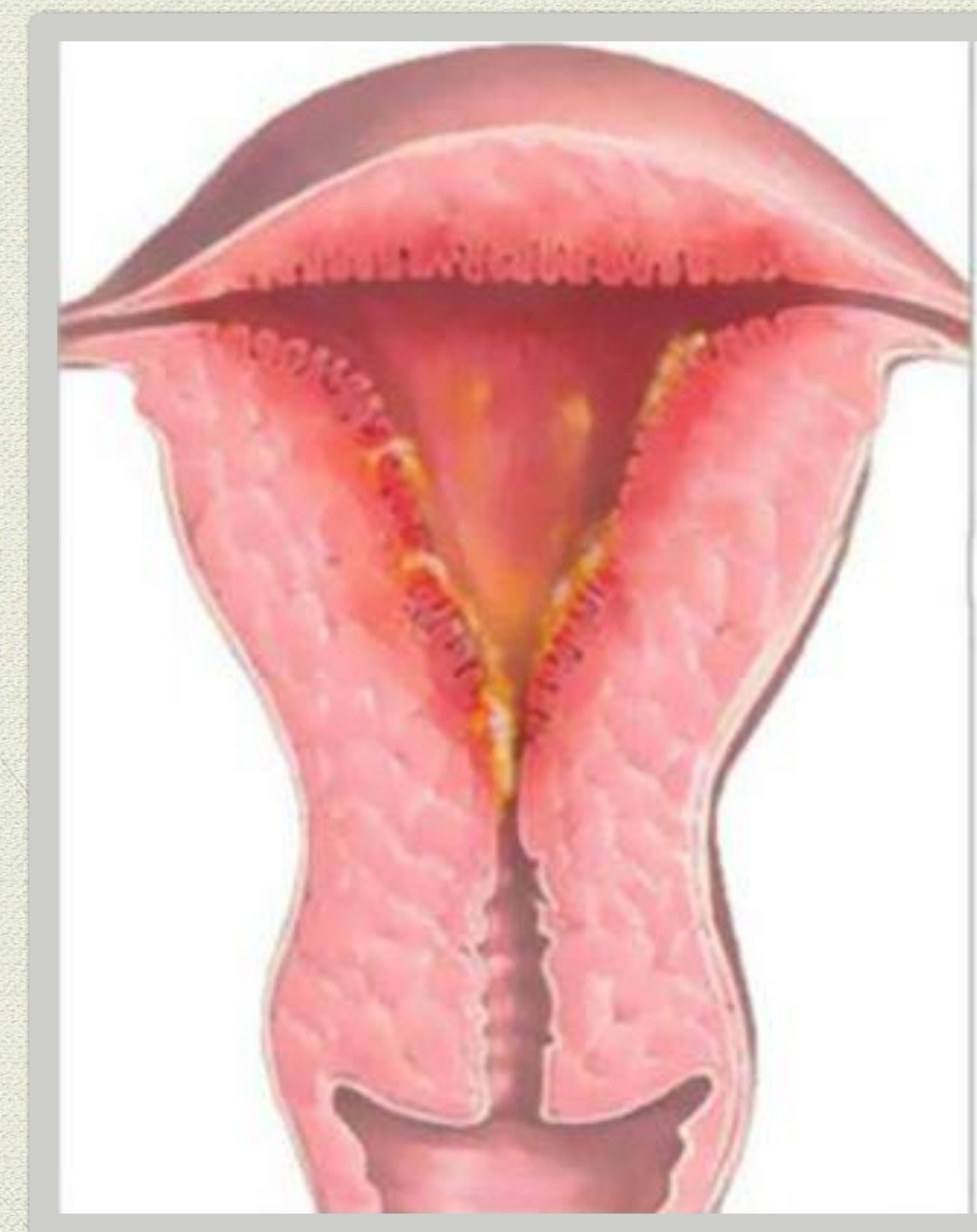
Наиболее частые осложнения неразвивающейся беременности:

- эндометрит (воспаление полости матки);
- маточные кровотечения.

Эти нарушения возникают, если плодное яйцо вовремя не извлечь из утробы женщины.

В зависимости от обширности инфицирования полости матки выделяют три стадии развития эндометрита:

- Распространение инфекции — проникновение инфекции в плодное яйцо и децидуальную (отпадающую) слизистую оболочку матки, которая возникает после имплантации зародыша.
- Осложнённое инфицирование — инфекция выходит за пределы полости матки, но при этом не выходит за границы малого таза, т. е. поражаются глубокие слои эндометрия, мышцы матки, её вены и трубы, а также яичники, околоматочная клетчатка и тазовая брюшина.
- Генерализованное инфицирование — инфекция распространяется за пределы малого таза, в результате чего развивается разлитой перитонит, сепсис и даже септический шок.



Thanks for watching

