

# ПЕРЕНОШЕННАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ

---

# Общие сведения

После достижения 40 недель гестации о переносенной беременности судят не по календарным срокам, а по состоянию плаценты, плода и фетоплацентарного кровотока. Поэтому при удлинении сроков гестации на 10-14 дней в акушерстве и гинекологии различают пролонгированную и переносенную беременность.



Беременность, которая продолжается 42 полные недели и более (294 дня и более), считая с первого дня последней менструации, и заканчивается рождением ребенка с признаками переносности, называется переношенной. Роды при переношенной беременности называются запоздалыми.

Пролонгированная беременность-физиологически более продолжительная (до 41-42 недели и более) при которой ребенок рождается без признаков перенашивания.



# Факторы способствующие перенашиванию беременности

- возраст беременной старше 35 лет;
- нейроэндокринные заболевания, сочетающиеся с нарушением жирового обмена;
- гормональная дисфункция, выражающаяся в снижении концентрации эстрогенов, катехоламинов, прогестерона;
- отсутствие изменений в матке, необходимых для начала родовой деятельности
- запоздалое или диссоциированное созревание плаценты с сохранением иммунной толерантности, препятствующей иммунологическому отторжению плода в срок родов;
- пороки развития плода, в первую очередь ЦНС и гипофизарно-надпочечниковой системы, ответственной за синтез кортикостероидов, активирующих синтез эстрогенов и простагландинов в плаценте.

# Симптомы переносимой беременности

- Уменьшение объемов живота на 5-10 см
- Снижение массы тела на 1 кг и более
- Снижение тургора кожи
- Повышение плотности матки
- Незрелость шейки

Проведение влагалищного исследования у пациентки с переносенной беременностью выявляет повышенную плотность костей черепа у плода, узость родничков и костных швов. При аускультации живота выслушиваются приглушенные тоны сердца плода с неправильной частотой и ритмом, свидетельствующие о гипоксии плода. Подвижность плода при переносенной беременности снижается в результате маловодия, а сам плод перестает расти.



# Диагностика

Наблюдаются регрессивные изменения в плаценте:

- изменяется толщина плаценты
- появляются признаки инволютивных процессов (инфаркты, кальцификаты, участки жирового перерождения).

По данным амниоскопии

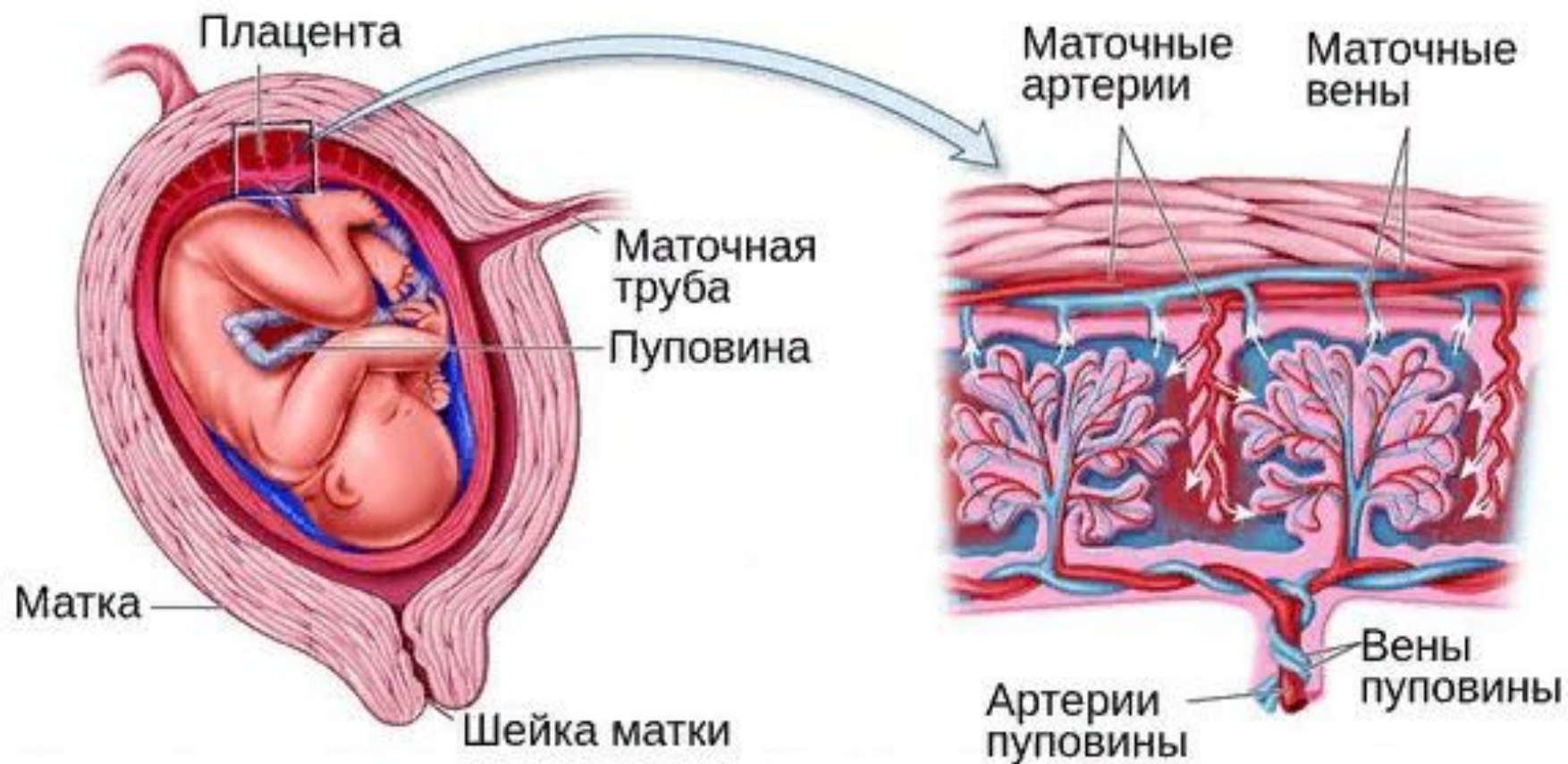
- изменяются прозрачность и состав околоплодных вод
- воды становятся опалесцирующими, беловатыми вследствие растворения в них сыровидной смазки и поверхностных слоев кожи плода
- При гипоксии плода и наличии мекония околоплодные воды приобретают зеленый цвет



Кардиотокография (КТГ)



Амниоскопия





# Тактика ведения родов

1. Естественные роды при переносенной беременности требуют непрерывного контроля сердечной деятельности плода (выслушивания сердцебиения, проведения ФКГ)
2. Вакуум-экстракция
3. Акушерские щипцы
4. Кесарево сечение

# Перезрелость плода



# Осложнения

Осложнениями матери могут быть патологический прелиминарный период, несвоевременное излитие околоплодных вод, слабость или дискоординация родовой деятельности, кровотечение в последовом или раннем послеродовом периоде, инфицирование

Опасности перенесенной беременности для ребенка заключаются в возможной гипоксии плода и асфиксии новорожденного, развитии поражений головного мозга, получении родовых травм, аспирации мекония и околоплодных вод.



Спасибо за внимание.