**Тема 11**

**Невынашивание беременности. Неразвивающаяся беременность. Привычное невынашивание.**

**Цель занятия:** Обсудить проблему неразвивающейся беременности, получить представление о методах ее диагностики, оказания помощи, профилактики материнской смертности.

**План занятия**:

1. *Тестирование.*
2. *Вопросы для контроля самоподготовки*
3. Основные причины «замершей» беременности – хронический эндометрит
4. Клинические проявления неразвивающейся беременности. Диагностические критерии.
5. Алгоритм оказания помощи при несостоявшемся выкидыше.
6. Осложнения и риски неразвивающейся беременности и их профилактика, предоперационная подготовка (ДВС, кровотечение, материнская смертность).
7. Хронический эндометрит – как основная причина неразвивающейся беременности. Причины. Диагностика. Лечение.
8. Глобальная проблема привычного невынашивания беременности. Медико-социальные аспекты. Пути преодоления. (Консультирование. Обследование. Прегравидарная подготовка).
9. *Вопросы для самостоятельного изучения*
10. Тромбофилии и антифосфолипидный синдром как причина неразвивающейся беременности.
11. *Курация больных.*
12. *Демонстрация больных, историй болезни.*
13. *Демонстрация лечебных манипуляций при несостоявшемся выкидыше.*

*VII. Решение ситуационных задач.*

1. *Заключение.* Акцентировать внимание на основной причине неразвивающейся беременности – хроническом эндометрите и необходимости обследования, адекватной терапии и прегравидарной подготовки каждый раз после эпизода несостоявшегося выкидыша.

**Литература:**

Гинекология: учеб. для студентов мед. вузов / под.ред. Г. М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с.

**Дополнительная литература:**

1. Сидельникова В.М. – «Привычная потеря беременности» - М.: Триада-X, 2005. – 304 с.

2. Радзинский В.Е. – «Ранние сроки беременности». – М. 2005

3. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М. – Практическая гинекология: Руководство для врачей, студентов. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 432 с.

**Тест: НЕРАЗВИВАЮЩАЯСЯ БЕРЕМЕННОСТЬ.**

**ПРИВЫЧНОЕ НЕВЫНАШИВАНИЕ.**

**Выберите единственный ответ**

**1. Что называется неразвивающейся беременностью? Исключите неверное:**

1. это «замершая» беременность – гибель эмбриона, плода в сроках до 22 недель
2. это несостоявшийся выкидыш (missed abortion), когда плод погиб, а выкидыша не произошло
3. патологический симптомокомплекс, включающий гибель плода, инертность миометрия, нарушения системы гемостаза
4. это несостоявшийся выкидыш по МКБ-10 О 02.1
5. это постнатальная смерть ребенка

**2. Неразвивающаяся беременность. Основные причины.**

**Исключите неверное:**

1. хронический эндометрит признан 100% причиной в 2006 г. Международной федерацией акушеров-гинекологов
2. одновременно с эндометритом могут присутствовать любые другие причины, свойственные для невынашивания беременности
3. это любые причины, сочетанные с хроническим гастритом

**3. Неразвивающаяся беременность. Перечислите возможные причины**

**неразвивающейся беременности наряду с хроническим эндометритом.**

**Исключите неверное:**

1. все причины присущие для невынашивания беременности
2. генетические факторы
3. анатомические факторы
4. тромбофилии, антифосфолипидный синдром
5. эндокринные факторы
6. все причины, присущие для перенашивания беременности

**4. Неразвивающаяся беременность. Почему хронический эндометрит становится основной причиной потери беременности. Исключите неверное:**

1. потому что хроническое воспаление – это аутоиммунный процесс с неправильной реакцией местного иммунитета
2. потому что хронический эндометрит активирует выработку агрессивных факторов (цитокины)
3. потому что повышенный синтез повреждающих провоспалительных цитокинов нарушает защитные механизмы для сохранения беременности
4. потому что воспалительный процесс приводит к грубому искажению местного иммунитета в эндометрии, способному уничтожить плод
5. неполноценный эндометрий не способен обеспечить нидацию бластоцисты (погружение); имплантация становится неполноценной
6. хронический эндометрит становится причиной хронического панкреатита

**5. Неразвивающаяся беременность. Клиника. Исключите неверное:**

1. субъективные признаки уникальны:

- исчезают субъективные признаки беременности

- молочные железы становятся мягкими

- в ожидаемый срок нет шевеления

- недомогание при длительной задержке плодного яйца (3-4 недели)

1. субъективные признаки стандартные: потливость, сонливость, непереносимость

**6. Неразвивающаяся беременность. Субъективные признаки при**

**длительной задержке мертвого эмбриона (плода). Исключите неверное:**

1. общее недомогание
2. повышение температуры до субфебрильных цифр
3. слабость, головокружение
4. боли внизу живота
5. кровянистые выделения
6. боли в горле с гнойным тонзиллитом

**7. Неразвивающаяся беременность. Клиника. Объективные признаки**

**при длительной задержке мертвого эмбриона (плода).**

**Исключите неверное:**

1. матка не соответствует сроку беременности
2. матка мягкая, безболезненная, зев закрыт (матка «молчит»)
3. признаки гибели эмбриона (плода) при УЗИ
4. матка соответствует сроку доношенной беременности

**8. Неразвивающаяся беременность. Чем она так опасна?**

**Исключите неверное:**

1. смертельная опасность! Риск материнской смертности при длительной задержке плода в матке 3-4 недели составляет 30-70 %
2. риск неуправляемого маточного кровотечения
3. риск геморрагического шока, ДВС-синдрома
4. риск потери репродуктивных органов
5. риск алопеции

**9. Неразвивающаяся беременность. Диагностика. Исключите неверное:**

1. юридически диагноз неразвивающейся беременности устанавливают на основании УЗИ-исследования (отсутствие эмбриона в полости плодного яйца после 7 недель беременности, а также отсутствие сердцебиения эмбриона, плода.
2. в группах риска беременных (с хроническим воспалением) полезно частое проведение УЗИ и ХГЧ-хорионического гонадотропина (гормона беременности)
3. данные физикального исследования появляются «поздно»: уменьшение матки, исчезновение синюшности слизистых, размягчение молочных желез, исчезновение субъективных признаков беременности
4. диагноз устанавливают на основании МРТ – признаки внутричерепной гипертензии

**10. Неразвивающаяся беременность (НБ). Оказание помощи. Алгоритм.**

**Исключите неверное:**

1. верификация диагноза (уточнение гибели плода, УЗИ)
2. подготовка к опорожнению матки
3. эвакуация плодного яйца
4. подготовка к опорожнению кишечника

**11. Неразвивающаяся беременность (НБ). В чём особенности подготовки**

**к опорожнению матки при НБ? Исключите неверное:**

1. выбор метода опорожнения матки (выскабливание, вакуум-аспирация и др.)
2. обследование беременной на нарушения гемостаза, инфицирование
3. подготовка служб (операционная, лаборатория, служба переливания крови, заготовка препаратов крови)
4. обследование беременной на патологию глазного дна

**12. Неразвивающаяся беременность. Этап оказания помощи – опорожнение**

**матки. Исключите неверное:**

1. оказание помощи только после тщательной подготовки! Не может быть опорожнения матки без предварительного обследования и подготовки
2. оказание помощи производится в плановом порядке, в рабочее время, при условии готовности всех служб
3. наиболее эффективным, бережным является инструментальный – выскабливание полости матки: бережная эвакуация плодного яйца с расширением цервикального канала и кюретажа (выскабливание кюреткой), желательно с гистероскопическим контролем
4. возможны (по показаниям) другие методы опорожнения: вакуум-аспирация в ранние сроки, интраамниальное введение растворов, малое кесарево сечение во II триместре беременности
5. оказание помощи при дисбактериозе кишечника

**13. Неразвивающаяся беременность. Реабилитация. Исключите неверное:**

1. полноценная реабилитация после опорожнения матки (гемотрансфузия по показаниям, противовоспалительный комплекс, рекомендации по контрацепции)
2. обследование на инфекции, лечение хронического эндометрита
3. поиски других факторов невынашивания
4. прегравидарная подготовка перед планированием очередной беременности
5. обследование на опухоль головного мозга

**14. Привычное невынашивание беременности. Дайте определение.**

**Исключите неверное:**

1. согласно определению ВОЗ, привычный выкидыш – наличие в анамнезе подряд 3 и более самопроизвольных прерываний беременности в сроках до 22 недель
2. согласно Российским нормативам – это наличие в анамнезе 2 и более самопроизвольных прерываний в сроках до 22 недель
3. наличие одного выкидыша в анамнезе

**15. Привычное невынашивание. Глобальные проблемы.**

**Исключите неверное:**

1. привычное невынашивание – собирательное понятие, включающее все проблемы, касающиеся невынашивания беременности
2. привычное невынашивание (повторная потеря беременности) сопоставимо и с самопроизвольным абортом, и с неразвивающейся беременностью
3. привычное невынашивание означает глубоко запущенную проблему, высокие риски репродуктивных планов и даже материнской смертности
4. это глобальные проблемы хронического цистита

**Невынашивание беременности. Неразвивающаяся беременность.**

**Привычное невынашивание.**

**ЗАДАЧА**

Пациентка В., 25 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на слабость, недомогание. Отмечает задержку менструации на 3 месяца. Были признаки беременности ранних сроков(нагрубание модлочных желез, слюнотечение). Затем эти признаки исчезли. При посещении гинеколога выявлено: матка не соответствует сроку беременности (7-8 недель), мягкая, безболезненная, придатки без особенностей.

**УЗИ**: матка 7,9х7,0х7,2 см, стенки матки не изменены, полость расширена, в ней гиперэхогенные структуры (остатки плодного яйца)

**- Предварительный диагноз?**

**- Оказание помощи.**