

618.4(02)

С 34

И.С. СИДОРОВА

ФИЗИОЛОГИЯ
И ПАТОЛОГИЯ
РОДОВОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ АГЕНТСТВО

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений	6
Предисловие	7
Глава 1. ФИЗИОЛОГИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАТКИ	9
1.1. Анатомия и физиология сокращения матки	10
1.2. Система сократительных белков миометрия	23
1.3. Иннервация матки. Роль вегетативной нервной системы ..	27
1.4. Кровоснабжение матки и маточно-плацентарный кровоток	34
Глава 2. ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ	42
2.1. Подготовительный период	42
2.2. Развитие родовой деятельности	55
2.3. Физиология родовой деятельности	60
2.3.1. Понятие о координированной родовой деятельности	71
2.3.2. Фазы первого периода родов	73
2.4. Ведение первого и второго периодов нормальных родов ..	83
2.4.1. Характеристика нормальных родов	83
2.4.2. Построение акушерского диагноза	84
2.4.3. Ведение родов в периоде раскрытия шейки матки	85
2.4.4. Показания к влагалищному исследованию в родах	89
2.5. Ведение родов в последовом периоде	96
2.6. Применение кардиотокографии в родах	99
2.7. Декларация прав матери и новорожденного	111
Глава 3. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ	114
3.1. Показания к медикаментозному обезболиванию и методы обезболивания	119
3.2. Немедикаментозное обезболивание родов	120
Глава 4. АНОМАЛИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	131
4.1. Международная классификация аномалий родовой деятельности	131

4.2. Патогенез и основные причины аномальной родовой деятельности	132
4.3. Патологический прелиминарный период	136
Глава 5. СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	143
5.1. Первичная слабость родовой деятельности	143
5.2. Вторичная слабость родовой деятельности (МКБ X—062.1)	146
5.3. Выбор тактики ведения родов при слабости родовой деятельности	148
5.4. Лечение слабости родовой деятельности (родостимуляция)	151
5.5. Правила родостимуляции	153
5.6. Общие данные о простагландинах	154
5.7. Ускоренная подготовка шейки матки к родам с помощью препидил геля	159
5.8. Родовозбуждение и родостимуляция с помощью препараторов простагландина E ₂	162
5.9. Родостимуляция окситоцином	167
5.10. Родостимуляция простагландинами F _{2a}	170
5.11. Другие виды слабости родовой деятельности	172
5.12. Алгоритм лечения слабости родовой деятельности	173
Глава 6. БЫСТРЫЕ И СТРЕМИТЕЛЬНЫЕ РОДЫ	176
6.1. Общие положения	176
6.2. Варианты быстрых родов	177
6.3. Причины быстрых родов	178
6.4. Факторы риска	179
6.5. Лечение	179
Глава 7. ДИСКООРДИНАЦИЯ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ, НЕКООРДИНИРОВАННЫЕ СХВАТКИ)	181
7.1. Общие положения	181
7.2. Патогенез дискоординации родовой деятельности	182
7.3. Причины дискоординации родовой деятельности	186
7.4. Ранние клинические признаки, предшествующие дискоординации родовой деятельности	187
7.5. Клиника дискоординации родовой деятельности	188
7.6. Степени тяжести дискоординации родовой деятельности	191
7.6.1. Дискоординация родовой деятельности легкой степени тяжести (дистоция шейки матки)	191
7.6.2. Дискоординация родовой деятельности средней степени тяжести (сегментарная дистоция матки)	192

7.6.3. Дискоординация родовой деятельности матки тяжелой степени (тотальная дистоция матки)	197
7.6.4. Классификация дискоординации родовой деятельности	202
7.6.5. Диагностика дискоординации родовой деятельности и ее вариантов	202
7.6.6. Общая характеристика сократительной деятельности матки при физиологической и аномальной родовой деятельности	210
7.6.7. Лечение дискоординации родовой деятельности	212
Глава 8. СОСТОЯНИЕ ПЛОДА ПРИ АНОМАЛИЯХ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	219
Литература	231