

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ



ЛЕКТОР:
к.м.н., доцент кафедры
акушерства и гинекологии МСИ
Дудниченко Т.А.

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

- РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ МАТЕРИ
- РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ ПЛОДА

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ МАТЕРИ

ПОВРЕЖДЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И КОСТНОЙ ОСНОВЫ
РОДОВОГО КАНАЛА, ПРОИЗОШЕДШИЕ В ПРОЦЕССЕ
РОДОВ

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

- Разрывы промежности и влагалища
- Гематомы наружных половых органов и влагалища
- Разрывы шейки матки
- Разрывы матки
- Острый выворот матки
- Растяжение и разрывы сочленений таза
- Мочеполовые и кишечно-половые свищи

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАЗРЫВЫ ПРОМЕЖНОСТИ

Наиболее частый вид акушерского
травматизма

7-15% от общего числа родов

У первородящих наблюдаются в 2-3 раза
чаще

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

ПРИЧИНЫ РАЗРЫВОВ ПРОМЕЖНОСТИ:

- Ригидность тканей (первородящие старше 30 лет, рубцы, высокая промежность)
- Прорезывание головки большим размером (при разгибательных вставлениях головки)
- Оперативное родоразрешение (акушерские щипцы, вакуум-экстракция)
- Крупный плод
- Быстрые и стремительные роды
- Неправильное оказание акушерского пособия

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

ПРИЗНАКИ УГРОЗЫ РАЗРЫВА ПРОМЕЖНОСТИ

- Значительное выпячивание промежности
- Цианоз, отек, в дальнейшем побледнение
- Кожа становится блестящей, на ней появляются трещины
- Происходит разрыв

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

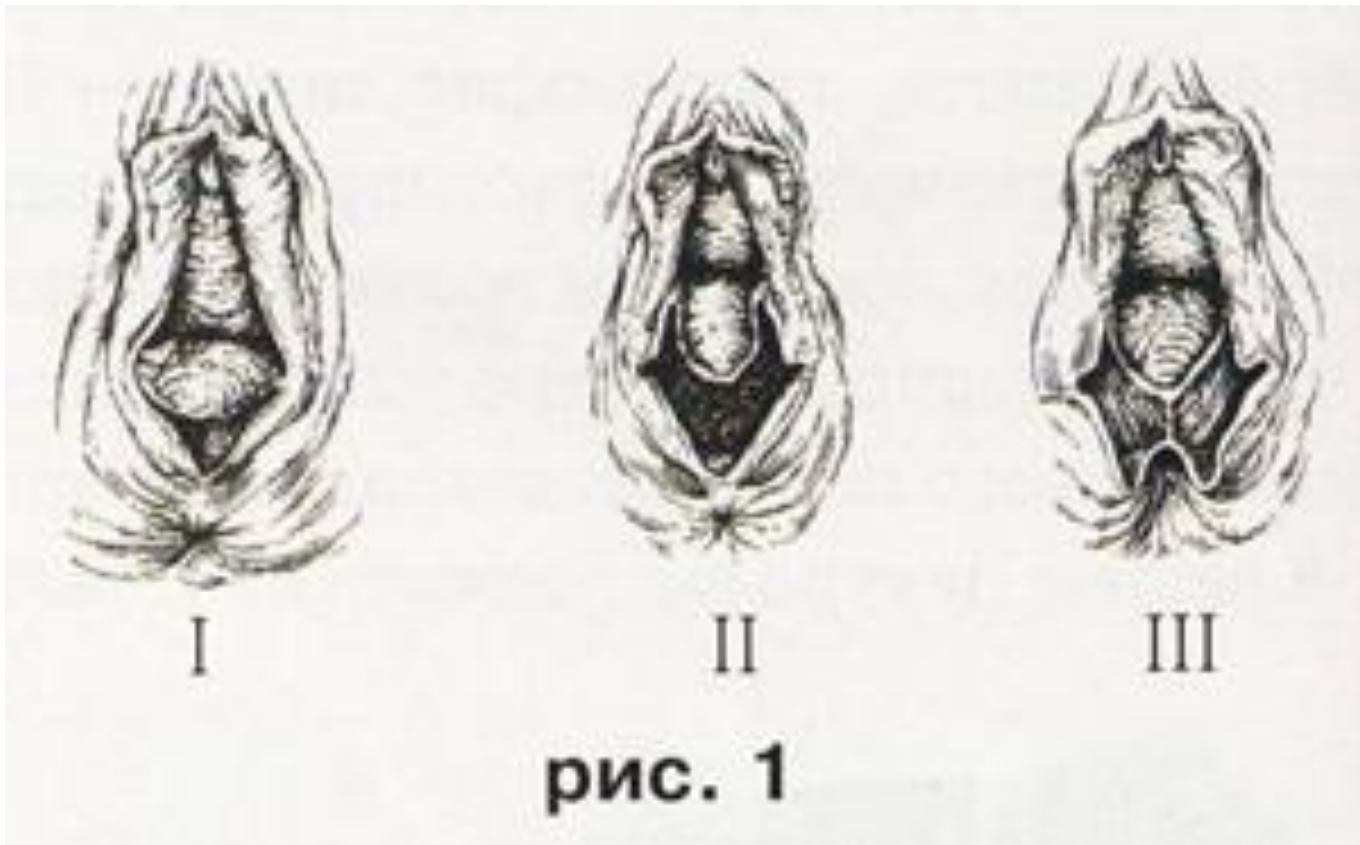
ТРИ СТЕПЕНИ РАЗРЫВА ПРОМЕЖНОСТИ:

I степень – нарушение целостности задней спайки

II степень- кожа промежности, мышцы тазового дна

III степень- кожа промежности, мышцы тазового дна, разрыв наружного сфинктера прямой кишки, иногда стенка прямой кишки

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ



РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Восстановление целостности промежности необходимо проводить под обезболиванием:

**I, II степень – внутривенное обезболивание
инфильтрационная анестезии**

**III степень - общее обезболивание
(для полного расслабления сфинктера прямой кишки)**

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

*Для ушивания используются
рассасывающиеся шовные
материалы:*

- Кетгут
- Синтетические (Викрил, Дексон)

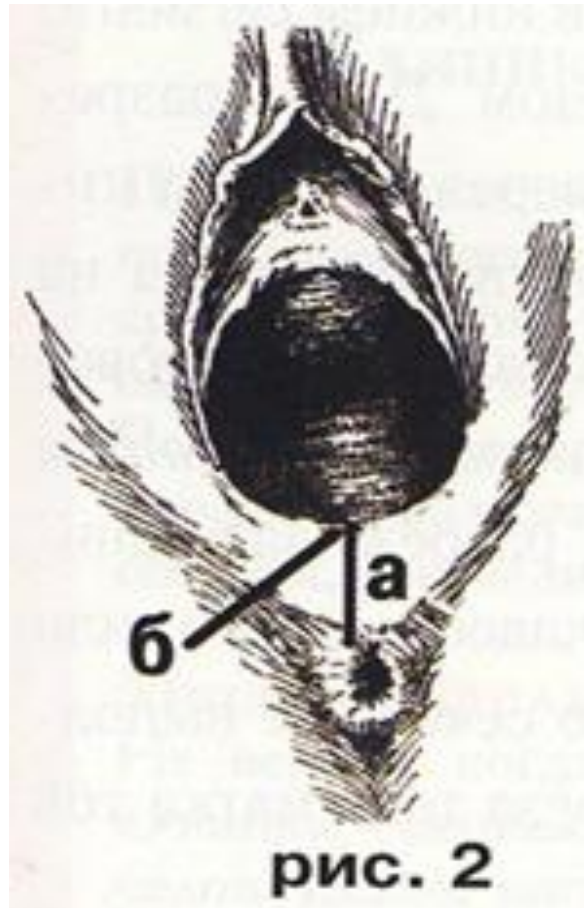
РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Профилактика разрывов промежности

При появлении симптомов угрозы разрыва промежности проводят операции, предотвращающие разрыв:

- *Эпизиотомию (латеральная, срединно-латеральная)*
- *Перинеотомию*

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ



РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Отдаленные последствия при технически неправильном восстановлении целостности промежности:

- Опушение, выпадение половых органов
- При разрыве III степени – недержание кала и газов, образование влагалищно-прямокишечных свищей

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

ГЕМАТОМЫ ВЛАГАЛИЩА И НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Растяжение и разрыв сосудов в глубине мягких тканей, поверхность которых остается неповрежденной

Изливающаяся кровь скапливается в тканях и рыхлой клетчатке, образуя гематому

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Причины образования гематом:

- Длительное или быстрое изгнание плода
- Родоразрешающая операция (наложение акушерских щипцов)

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Клиническая картина гематомы:

- Ощущение дискомфорта, чувство распираания, давления
- Сине-багровая опухоль тугоэластической консистенции в области наружных половых органов, влагалища

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Лечение гематом:

- Самостоятельное рассасывание (до 4 см в диаметре)
- Вскрытие, лигирование кровоточащего сосуда, ушивание
- Вскрытие, лигирование кровоточащего сосуда, дренирование полости

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ МАТКИ

Частота колеблется от 3 до 60%

У первородящих наблюдаются в 4 раза чаще, чем у повторнородящих

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Причины разрывов шейки матки:

- Изменения шейки матки воспалительного характера
- Ригидность шейки матки
- Быстрые и стремительные роды
- Длительные роды при преждевременном отхождении околоплодных вод
- Ущемление шейки между головкой и костями таза
- Оперативные роды – акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

В зависимости от глубины разрывы шейки делятся на три степени:

I степень- длина разрыва не более 2 см

II степень- более 2 см, не достигающие до сводов влагалища

III степень- достигающие до сводов влагалища или переходящие на него

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Восстановление целостности шейки матки :

- Обезболивание не требуется
- Наложение однорядного шва через все слои шейки матки
- Начало от верхнего края разрыва по направлению к наружному зеву
- Первая лигатура накладывается выше раны
- Шовный материал – синтетика рассасывающаяся или кетгут

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Отдаленные последствия при технически неправильном восстановлении целостности шейки матки:

- Истмико – цервикальная недостаточность
- Рубцовая деформация шейки матки с образованием эрозированного эктропиона

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАЗРЫВЫ МАТКИ

Нарушение целостности стенки матки во время беременности или в процессе родов

Патология встречается нечасто
0,1%-0,05% от общего числа родов

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАЗРЫВЫ МАТКИ

Материнская смертность - 3-4%

Перинатальная смертность - 40%

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАЗРЫВЫ МАТКИ

Причины различны:

2 теории:

- Механическая теория БАНДЛЯ (механическое препятствие)
- Гистопатическая теория ВЕРБОВА (глубокие патологические изменения воспалительного и дегенеративного характера)

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Механическая теория разрыва матки (Бандль, 1875 год):

- Узкий таз
- Поперечное положение плода
- Разгибательные предлежания и асинклитические вставления головки
- Гидроцефалия плода
- Крупный плод
- Опухоли в области малого таза
- Рубцовые сужения различных отделов родовых путей

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Гистопатическая теория разрыва матки (Вербов):

- Рубцы на матке после перенесенных операций (кесарево сечение, консервативная миомэктомия, перфорация матки)
- Большое количество аборт в анамнезе
- Инфантилизм, аномалии развития половых органов
- Воспалительные заболевания матки и придатков
- Паритет родов (более 5 родов)
- Многоводие, многоплодие
- Приращение, предлежание плаценты
- Деструктивный пузырьный занос

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Классификация разрывов матки (Л. С. Персианинов, 1964)

I. По времени происхождения:

- Разрывы во время беременности (9%)
- Разрывы во время родов (91%)

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Классификация разрывов матки (Л. С. Персианинов, 1964)

II. По патогенетическому признаку:

Самопроизвольные

механические

гистопатические

смешанные

Насильственные

травматические

смешанные

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Классификация разрывов матки (Л. С. Персианинов, 1964)

III. *По характеру повреждения:*

Трещина (надрыв)

Неполный разрыв (не проникающий в брюшную полость)

Полный разрыв (проникающий в брюшную полость)

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Классификация разрывов матки (Л. С. Персианинов, 1964)

IV. По локализации:

- Разрыв в дне матки
- Разрыв в теле матки
- Разрыв в нижнем сегменте
- Отрыв матки от сводов влагалища

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Классификация разрывов матки (Л. С. Персианинов, 1964)

V. По клиническому течению:

- Угрожающий разрыв
- Начавшийся разрыв
- Свершившийся разрыв

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Симптомы угрожающего разрыва матки:

- Бурная родовая деятельность
- Напряжение и болезненность круглых связок
- Высокое расположение контракционного кольца (матка приобретает форму песочных часов)
- Положительный признак «Вастена»
- Затруднение мочеиспускания
- Непроизвольная и безрезультатная потужная деятельность при высоко стоящей головке
- Беспокойное поведение роженицы

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Симптомы начавшегося разрыва матки:

Симптомы угрожающего разрыва +

- Сукровичные, кровянистые выделения из половых путей
- Примесь крови в моче
- Ухудшение состояния плода
- Чувство страха, боязнь смерти

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Симптомы свершившегося разрыва матки:

- Однократная сильная режущая боль(момент разрыва)
- Прекращение родовой деятельности
- Картина шока (падение АД, тахикардия, бледность кожных покровов, холодный пот)
- Изменение формы живота (пальпация плода)
- Внутриутробная гибель плода
- Кровотечение из половых путей

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

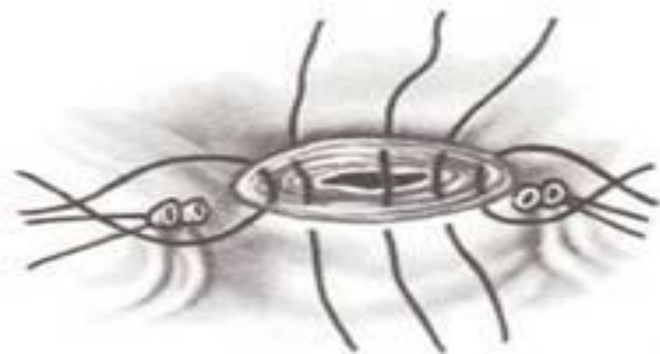
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАЗРЫВЕ МАТКИ

- Немедленное чревосечение
- Операция (зашивание разрыва после иссечения краев раны, НАМ, экстирпация матки)
- Перевязка маточных или внутренних подвздошных артерий
- Дренирование брюшной полости

Перевязка внутренней подвздошной артерии



НАДВЛАГАЛИЩНАЯ АМПУТАЦИЯ МАТКИ



РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАЗРЫВЫ МАТКИ ПО РУБЦУ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ, КОНСЕРВАТИВНОЙ МИОМЭКТОМИИ

Особенности:

- Отсутствие яркой клинической картины угрожающего или начавшегося разрыва
- Возможность «расползания» рубца

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Неполноценность рубца на матке:

- лихорадка в послеоперационном периоде
- Корпоральный разрез на матке
- Плацентация в области рубца
- Болезненность рубца при пальпации или шевелении плода

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Неполноценность рубца на матке(продолжение):

- Кожа в области рубца спаяна с подлежащими тканями передней брюшной стенки
- Истончение рубца при УЗИ менее 3 мм, симптом «ниши»
- Неоднородная эхоплотность по УЗИ

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

РАСХОЖДЕНИЕ (более 0,5 см), РАЗРЫВ
ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ

Предрасполагающий фактор-

Чрезмерное размягчение сочленений таза

-симфизит

-симфизиопатия

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

Причины:

- Крупный, гигантский плод
- Влагалищные родоразрешающие операции
- Запоздалые роды

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

КЛИНИКА :

- Боли в области лонного сочленения (2,3 день после родов)
- Симптом «прилипшей пятки»
- «Утиная» походка

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

ДИАГНОСТИКА:

- Жалобы
- Осмотр
- Пальпация
- УЗИ
- Рентгенография
- КТ

РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

ЛЕЧЕНИЕ:

- Консервативное (покой, тугое бинтование, корсеты, обезболивание, антибактериальная терапия)
- Оперативное

Профилактика

Профилактика родовой травмы



- своевременное наблюдение беременной в женской консультации.
- своевременное и эффективное лечение заболеваний и осложнений беременности
- рациональное ведение родов

Спасибо за внимание

