

В.М. Сидельникова, Г.Т. Сухих

НЕВЫНАШИВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

Руководство для практикующих врачей



Медицинское информационное агентство
Москва
2010

УДК 618.3
ББК 57.16
Н40

Сидельникова В.М., Сухих Г.Т.

Н40 Невынашивание беременности: Руководство для практикующих врачей. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. — 536 с.: ил.

ISBN 978-5-8948-1813-9

Руководство посвящено одной из актуальных проблем практического акушерства — проблеме невынашивания беременности. Угроза прерывания беременности осложняет течение 35% беременностей, и каждая пятая беременность прерывается самопроизвольным абортom или преждевременными родами. Частота привычной потери беременности колеблется от 2 до 5% в популяции. В книге представлены современные данные по проблеме невынашивания беременности, основанные на многолетнем клиническом опыте и научных исследованиях авторов, их сотрудников и учеников, а также на анализе мирового опыта и научных достижений последних лет. В отдельных главах книги изложены основные причины прерывания беременности, диагностика, тактика подготовки к беременности и основные принципы ведения и лечения в процессе беременности. Большое внимание уделено таким аспектам, как эндокринные причины потери беременности, в том числе при сенсбилизации к гормонам. Приведена тактика ведения пациенток при тромбофилических нарушениях: приобретенных (антифосфолипидный синдром) и наследственных тромбофилиях. Большое внимание уделено иммунным аспектам невынашивания, в том числе аллоиммунным механизмам повторных потерь беременности, системе HLA и ее роли в репродукции, методам терапии аллоиммунных нарушений. В книге изложены современные принципы диагностики, терапии и профилактики при угрожающих преждевременных родах.

Для врачей акушеров-гинекологов, эндокринологов, генетиков, иммунологов.

УДК 618.3
ББК 57.16

ISBN 978-5-8948-1813-9

© Сидельникова В.М., Сухих Г.Т., 2010
© Оформление. ООО «Медицинское информационное агентство», 2010

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой-либо форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Список сокращений</i>	6
<i>Введение</i>	9
Глава 1. Физиология репродуктивной системы.....	13
Глава 2. Формирование и функционирование системы мать—плацента—плод.....	31
2.1. Оплодотворение и процессы имплантации и плацентации.....	31
2.2. Формирование плаценты.....	41
2.3. Гормоны плаценты, децидуальной и плодной оболочек	43
2.4. Развитие эмбриона и плода	48
2.5. Особенности стероидогенеза в системе мать—плацента—плод.....	53
2.6. Адаптационные изменения в организме матери в процессе беременности	60
Глава 3. Эпидемиология невынашивания беременности.....	65
Глава 4. Генетические причины невынашивания беременности	70
Глава 5. Эндокринные аспекты потери беременности.....	83
5.1. Неполноценная лютеиновая фаза	83
5.2. Гиперандрогения и беременность	95
5.3. Щитовидная железа и беременность.....	136
5.4. Диабет и беременность	162
5.5. Гиперпролактинемия и беременность	181
5.6. Сенсibilизация к хорионическому гонадотропину человека как причина привычной потери беременности	188
5.7. Сенсibilизация к прогестерону у пациенток с привычной потерей беременности	194

Глава 6.	Тромбофилические и коагулопатические нарушения и привычные потери беременности.....	200
6.1.	Физиология системы гемостаза и методы ее оценки.....	200
6.2.	Основные методы диагностики нарушений в системе гемостаза	215
6.3.	Особенности системы гемостаза при неосложненной беременности	225
6.4.	Антифосфолипидный синдром	228
6.5.	Наследственные тромбофилии в акушерской практике	257
6.6.	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.....	268
6.7.	Коагулопатические нарушения. Кровотечения при беременности (причины, тактика, ведение)	272
Глава 7.	Аллоиммунные механизмы повторных потерь беременности	281
7.1.	Система HLA и ее роль в репродукции человека.....	281
7.2.	Роль HLA-G в привычном невынашивании беременности.....	290
7.3.	Роль блокирующих антиотцовских антител в невынашивании беременности.....	294
7.4.	Особенности иммунного статуса у пациенток с привычным невынашиванием беременности	297
7.5.	Методы терапии аллоиммунных нарушений.....	305
Глава 8.	Инфекционные аспекты невынашивания беременности	313
8.1.	Тактика подготовки к беременности и ее ведение	313
8.2.	Цитомегаловирусная инфекция у пациенток с привычным невынашиванием беременности	317
8.3.	Инфекция вирусом простого герпеса	319
8.4.	Коксаки-вирусная инфекция	320
8.5.	Бактериальная инфекция	321
8.6.	Тактика подготовки к беременности пациенток с невынашиванием беременности инфекционного генеза	336
8.7.	Иммуномодулирующая терапия при привычном невынашивании беременности	347
8.8.	Тактика ведения беременности у пациенток с инфекционным генезом привычного невынашивания	354
Глава 9.	Патология матки — как причина невынашивания беременности	358
9.1.	Пороки развития матки	358
9.2.	Генитальный инфантилизм	364
9.3.	Миома матки	366
9.4.	Внутриматочные синехии	367
9.5.	Истмико-цервикальная недостаточность	368
Глава 10.	Отцовские причины невынашивания беременности	378
Глава 11.	Обследование пациенток с привычным невынашиванием беременности.....	380
Глава 12.	Клинические варианты прерывания беременности. Тактика ведения	413
Глава 13.	Преждевременные роды.....	420
13.1.	Роль инфекции в развитии преждевременных родов	423

13.2. Преждевременное излитие околоплодных вод при недоношенной беременности.....	426
13.3. Роль истмико-цервикальной недостаточности в преждевременных родах.....	428
13.4. Стимулирующая роль кортикотропин-рилизинг-гормона в развитии преждевременных родов как следствие гипоксии плода	430
13.5. Многоплодная беременность — риск преждевременных родов	432
13.6. Диагностика угрожающих преждевременных родов	434
13.7. Тактика ведения и лечения угрожающих преждевременных родов	443
13.8. Профилактика респираторного дистресс-синдрома	463
13.9. Особенности течения и ведения самопроизвольных преждевременных родов	466
13.10. Тактика ведения преждевременных родов	481
13.11. Профилактика преждевременных родов	482
Глава 14. Преждевременное излитие околоплодных вод при недоношенной беременности.....	502
<i>Литература</i>	509