

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/445844>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Акушерство

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ 6

1. 1. Эпидемиология и причины преждевременных родов 6

1. 2. Диагностика, профилактика и лечение преждевременных родов 13

ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ 19

2. 1. Характеристика базы исследования 19

2. 2. Анализ профессиональной деятельности акушерки в профилактике преждевременных родов 20

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 30

СПИСОК ИСПОЛЪЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ 33

ПРИЛОЖЕНИЕ 1 36

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы. Преждевременные роды (ПР) остаются одной из самых актуальных проблем современного акушерства. Частота ПР в мире составляет около 11% с колебаниями от 5% в некоторых странах Европы. Ежегодно в мире рождается около 15 миллионов недоношенных детей. В РФ каждый год на свет появляется около 100 тысяч преждевременно рожденных.

Снижению количества преждевременных родов способствует рациональная диспансеризация беременных группы риска невынашивания беременности, а также лечебно-профилактическая работа с указанным контингентом женщин вне беременности. Стационарное лечение при угрозе прерывания беременности различного срока и особенно угрозе преждевременных родов должно быть поэтапным, комплексным, патогенетически обоснованным. Оно должно включать, помимо фармакотерапии, неспецифическое воздействие на организм беременной с целью повышения его адаптационных возможностей (рефлексотерапия, гипербарическая оксигенация, фитотерапия и т. д.).

Снижению мертворождаемости, ранней неонатальной смертности и заболеваемости недоношенных детей способствуют правильное ведение преждевременных родов, оказание эффективной помощи недоношенным новорожденным в ранний неонатальный период и на 2-м этапе выхаживания.

В масштабах страны проводится комплексное внедрение современных методов контрацепции; продолжаются многочисленные научные исследования, посвященные проблемам невынашивания беременности, особенно привычного, рациональной диспансеризации и реабилитации женщин с этой патологией (Х. Р. Алимova, 1983); широко применяются системы поэтапного наблюдения за женщинами, отнесенными к - группам риска невынашивания беременности (В. Я. Голота, В. Е. Радзинский, 1983; Н. В. Башмакова, Н. Д. Черниговская, 1983); создаются специализированные центры по оказанию помощи беременным с досрочным прерыванием беременности, недоношенным новорожденным и преждевременно родившимся детям первых лет жизни.

Еще в 1988 году Михайленко Е.Т. и Чернеги М.Я. отметили, что короткий интранатальный период является самым важным этапом онтогенеза человека. Именно поэтому важность тактики ведения и родоразрешения в случае преждевременного завершения беременности настолько велика. Иногда роль этого фактора превосходит даже значение гестационного возраста новорожденного ребенка.

Некоторые проблемы со здоровьем могут повысить риск преждевременных родов, например:

-Проблемы с маткой, шейкой матки или плацентой.

-Некоторые инфекции, главным образом инфекции околоплодных вод и нижних половых путей.

-Постоянные проблемы со здоровьем, такие как высокое кровяное давление и диабет.

Объект исследования: пациентки с риском преждевременных родов.

Предмет исследования – деятельность акушерки в профилактике и лечении преждевременных родов.

Цель работы – рассмотреть проблему преждевременных родов в современном акушерстве.

Задачи работы:

- рассмотреть эпидемиологию и причины преждевременных родов;
- проанализировать методы диагностики, профилактики и лечения преждевременных родов;
- дать характеристику базы исследования;
- проанализировать профессиональную деятельность акушерки в профилактике преждевременных родов.

Методы исследования:

- научно – теоретический анализ медицинской литературы по данной теме;
- организационный (сравнительный) метод;
- социологический – анкетирование;
- статистический – статическая обработка информации;

Практическая значимость работы состоит в выработке практических рекомендаций для среднего медицинского персонала.

База исследования - родильный дом Кардиологического диспансера г. Сыктывкара.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

1. 1. Эпидемиология и причины преждевременных родов

Преждевременные роды обычно определяются как любые роды до полных 37 недель беременности. По оценкам, во всем мире 15 миллионов детей рождаются недоношенными, что непропорционально сильно затрагивает страны с низким и средним уровнем дохода. Оно непосредственно способствует, по оценкам, одному миллиону неонатальных смертей ежегодно и вносит значительный вклад в детскую заболеваемость.

Точная дата последней менструации, а также доступ к клиническому и ультразвуковому обследованию являются важными компонентами оценки гестационного возраста в антенатальном периоде. Это определение случая определяет уровни достоверности для отнесения родов к категории преждевременных с использованием методов оценки, которые могут быть доступны в различных условиях. Они предназначены для обеспечения систематической оценки безопасности клинических испытаний вакцин и программ иммунизации после их реализации во время беременности.

«Акушерскими предшественниками, приводящими к преждевременным родам, являются:

- (1) роды по показаниям со стороны матери или плода, при которых роды либо вызываются, либо ребенок рождается путем кесарева сечения до родов;
- (2) спонтанные преждевременные роды при интактных плодных оболочках;

(3) преждевременное излитие околоплодных вод, независимо от того, были ли роды вагинальными или путем кесарева сечения» [3, С. 398].

Большая часть увеличения частоты преждевременных родов одноплодной беременности объясняется ростом числа выявленных преждевременных родов. Большое количество преждевременных многоплодных беременностей, связанных с вспомогательными репродуктивными технологиями, также вносит важный вклад в общий рост преждевременных родов. Одноплодная беременность после экстракорпорального оплодотворения также подвергается повышенному риску преждевременных родов.

«Преждевременные роды обычно определяются как регулярные схватки, сопровождающиеся изменением шейки матки на сроке менее 37 недель беременности. Патогенез преждевременных родов недостаточно изучен, но преждевременные роды могут представлять собой раннюю идиопатическую активацию нормального родового процесса или результат патологических инсультов» [5, С. 99].

В настоящее время считается, что преждевременные роды представляют собой синдром, инициируемый множеством механизмов, включая инфекцию или воспаление, маточно-плацентарную ишемию или кровотечение, перерастяжение матки, стресс и другие иммунологически опосредованные процессы. В большинстве случаев точный механизм установить невозможно; поэтому для объяснения преждевременных родов пытались найти факторы, связанные с преждевременными родами, но явно не входящие в причинно-следственную связь.

Поскольку многие факторы риска приводят к усилению системного воспаления, усиление стимуляции путей инфекции или воспаления может объяснить некоторое увеличение числа преждевременных родов, связанное с множественными факторами риска.

«Существует повышенный риск преждевременных родов при беременности, наступившей в непосредственной временной близости к предыдущим родам. Интервал между беременностями менее 6 месяцев увеличивает риск преждевременных родов более чем в два раза после поправки на мешающие переменные. Более того, у женщин, у которых первые роды были преждевременными, гораздо чаще случаются короткие интервалы, чем у женщин, у которых первые роды были в срок, что усугубляет риск» [13, С. 39]. Хотя механизм не ясен, одно из возможных объяснений заключается в том, что матке требуется время, чтобы вернуться в нормальное состояние, включая разрешение воспалительного статуса, связанного с предыдущей беременностью. Еще одной причиной может быть материнское истощение, поскольку беременность расходует материнские запасы необходимых витаминов, минералов и аминокислот. Короткий интервал уменьшает возможность восполнения этих питательных веществ.

Статус питания во время беременности можно описать такими показателями размера тела, как индекс массы тела (ИМТ), потребление питательных веществ и анализ сыворотки крови на различные анализы. Например, низкий ИМТ до беременности связан с высоким риском спонтанных преждевременных родов, тогда как ожирение может быть защитным. Женщины с низкими концентрациями железа, фолиевой кислоты или цинка в сыворотке крови чаще рожают преждевременно, чем те, у которых показатели находятся в пределах нормы. Существует множество потенциальных механизмов, с помощью которых статус питания матери может влиять на преждевременные роды – например, спонтанные преждевременные роды могут быть вызваны худобой матери, связанной с уменьшением объема крови и снижением маточного кровотока.

«Риск рецидива у женщин с предыдущими преждевременными родами колеблется от 15% до более 50%, в зависимости от количества и гестационного возраста предыдущих родов. Риск повторных преждевременных родов обратно пропорционален гестационному возрасту предыдущих преждевременных родов. Механизм рецидива не всегда ясен, но у женщин с ранними спонтанными преждевременными родами вероятность последующих спонтанных преждевременных родов гораздо выше; женщины с указанными преждевременными родами склонны к повторным родам» [10, С. 45]. Персистирующие или рецидивирующие внутриутробные инфекции, вероятно, объясняют многие повторяющиеся спонтанные преждевременные роды. Основное заболевание, вызывающее указанные преждевременные роды, такое

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова; ред. -сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2021. - 368 с.
2. Акушерство : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования / И.А. Алеев, С.В. Апресян, Ч.Г. Гагаев и др. ; под ред. В.Е. Радзинского ; РУДН. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 910 с.

3. Айламазян Э. К. Акушерство: учебник / [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - С. 398-412.
4. Галинова И.В. Факторы риска преждевременных родов. Все ли однозначно? / И. В. Галинова // Наука молодых (Eruditio Juvenium). - 2021. - № 9. - С. 77-90.
5. Диндяев, С. В. Эмбриология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / С. В. Диндяев, С. Ю. Виноградов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 347 с.
6. Дзигуа, М. В. Акушерство. Руководство к практическим занятиям / М.В. Дзигуа, А.А. Скребушевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с.
7. Кровотечения во время беременности, в родах, в послеродовом периоде : учеб. пособие / С.В. Стулова, Ю.В. Тезиков, И.С. Липатов [и др.] ; Самарск. гос. мед. ун-т. – Самара : Право, 2020. – 111 с.
8. Кулавский В.А. Акушерские кровотечения : диагностические и лечебные подходы / В.А. Кулавский, А.Л. Фролов, Е.В. Кулавский. – Уфа : Диалог, 2022. – 300 с.
9. Кулешова Л.И. Профессиональный уход за пациентами : практикум : учеб. пособие / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. – Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2023. – 316 с.
10. Кузнецова, Л. В. Преждевременные роды : учебно-методическое пособие : для акушеров-гинекологов, студентов, клинических ординаторов, аспирантов / Л. В. Кузнецова, И. Е. Зазерская ; Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова». - Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2023. - 49 с.
11. Островская И.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода : учеб. пособие / И.В. Островская, Н.В. Широкова, Г.И. Морозова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 310 с.
12. Преждевременные роды : учебное пособие / Ю. А. Шатилова, А. Б. , Е. В. Лемякина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 64 с.
13. Преждевременные роды: причины, классификация, клиника, диагностика, тактика ведения / О. С. Суханова, М. А. Цыганова, Э. Ф. Мамедова [и др.] // Молодой ученый. — 2021. — № 46 (388). — С. 37-39.
14. Преждевременные роды : учебное пособие / Н. Н. Рухляда, Т. И. Прохорович, Т. А. Либова [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 28 с.
15. Радзинский, В. Е. Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд. , перераб. и доп. 2020. - 552 с.
16. Руководство для акушеров фельдшерско-акушерского пункта / [В.Е. Радзинский, Н.В. Артымук, О.К. Доронина и др.] ; под ред. В.Е. Радзинского ; РУДН. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 496 с.
17. Состояния плода и новорожденного [Текст]: учеб. пособие / сост.: В.А. Аксененко, Л.Н. Можейко, Н.А. Жерновая, Т.А. Назарова, Т.Н. Никольская. - Ставрополь: СтГМУ, 2019. - 65 с.
18. Соломаха, К. И. Сверххранение преждевременные роды как медико-социальная проблема общества / К. И. Соломаха, М. А. Гришина // Молодой ученый. — 2019. — № 47 (285). — С. 173-176.
19. Фомина, А С. Преждевременные роды, современные реалии / А. С. Фомина // Научные результаты биомедицинских исследований. – 2020. - № 6. – С. 434-446.
20. Холлингуорт, Т. Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я / Т. Холлингуорт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 568 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovovaya-rabota/445844>