

ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

Плацента человека – своеобразный мост между матерью и плодом, выполняющий множество функций. Через плаценту к ребенку поступают питательные вещества и кислород, выводятся продукты жизнедеятельности малыша, плацента защищает кроху от болезнетворных микроорганизмов, синтезирует гормоны, необходимые для нормального протекания беременности. Любые неполадки в работе плаценты неблагоприятно отражаются на состоянии ребенка, особенно опасна преждевременная отслойка плаценты – отделение детского места от стенки матки. Впервые преждевременная отслойка плаценты была описана в XVII веке. Рассмотрим, почему происходит отслоение плаценты.

В норме плацента отделяется от матки только в третьем периоде родов, после рождения ребенка при изгнании последа. Во всех остальных случаях (в течение беременности, в первом и втором периоде родов) отторжение плаценты – серьезная патология, требующая незамедлительного медицинского вмешательства. Наблюдается она у одной из 120 беременных, при этом в 15% случаев ребенок погибает.

Заподозрить преждевременную отслойку плаценты можно по следующим симптомам:

- кровянистые выделения из половых путей;
- напряжение матки;
- сильная боль в животе и пояснице;
- шоковое состояние (учащение дыхания, головокружение, тошнота, помутнение сознания);
- нарушение сердцебиения и двигательной активности плода.

Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты относится к чрезвычайно серьезному осложнению беременности и родов.

Преждевременная отслойка плаценты – причины *Риск развития патологии выше в следующих случаях:*

- повышенная ломкость капилляров;
- заболевания, которые провоцируют образование отеков, повышение АД и появления белка в моче – сахарный диабет, заболевания почек и щитовидной железы, болезни сердца;
- наличие хронических очагов инфекции в мочеполовой системе женщины;
- пороки развития матки;
- перенесенная беременность ;
- аллергические реакции;
- аутоиммунные заболевания, например, красная волчанка;
- многочисленные роды;
- гестоз – поздние осложнения беременности, сопровождающиеся высоким АД, массивными отеками и белком в моче.
- если отслойка плаценты уже происходила в прошлом, особенно это характерно для привычного невынашивания;
- имеется рубец на матке. Наличие рубца в месте прикрепления плаценты особенно опасно и требует постоянного наблюдения;

- при многоводии или многоплодной беременности (двойня, тройня) В этом случае резкое снижение внутриматочного давления при родах может спровоцировать отторжение плаценты;

- женщина часто рожала, и слизистая матки претерпела необратимые изменения;



- кроме того, у беременных встречаются аутоиммунные состояния, когда организм вырабатывает антитела к своим собственным клеткам. Такое случается крайне редко, но может быть одной из причин отслоения плаценты.

- к преждевременной отслойке плаценты предрасположены курящие женщины, а также те, кто употребляет алкоголь или наркотики. Спровоцировать же отслоение плаценты могут сильный испуг (при этом происходит резкий перепад артериального давления) или травма живота (при ударе, падении или аварии). В этом случае даже если нет видимых признаков преждевременной отслойки плаценты при беременности, необходимо срочно обратиться к врачу.

- причиной многих осложнений беременности (гестоз, фетоплацентарной недостаточность, преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты и пр.), а также невынашивания, является нарушение свертывающей системы крови у беременной женщины.

В настоящее время **женщины, планирующие беременность должны позаботиться о том, чтобы еще до беременности выявить возможные дефекты системы свертывания крови, пройти консультацию врачей генетика и гематолога, необходимое лечение, и тем самым профилактировать грозные осложнения беременности как для женщины (тромбозы, маточные кровотечения), так и для плода (выкидыш, замершая беременность, задержка развития плода, внутриутробная гибель плода)**

Для диагностики нарушения системы свертывания стали доступны такие виды обследования, как генетический паспорт, обследование на АФС, гомоцистеин, протеин С и протеин S.

Какие же существуют показания для обследования свертывающей системы крови?

1. Наличие в прошлом двух и более остановок развития плода на разных сроках беременности;

2. Наличие в прошлом тяжелых осложнений беременности: тяжелые формы позднего токсикоза (проявляющегося высоким артериальным давлением, отеками, белком в моче), внутриутробная гибель плода, задержка развития плода, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, венозные тромбозы.

3.Наличие у женщины родственников с тромботическими осложнениями в возрасте до 50 лет (тромбозы глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии, инсульт, инфаркт миокарда, внезапная смерть).

Обследование на АФС, гомоцистеин, протеин С и протеин S. можно пройти на платной основе в лабораториях «СИНЭВО»(адрес: Брест, ул Комсомольская,3,тел. +375(29)555-54-28), часы работы с 7.30-19.30(суббота с 8.30-14.30), а также в лаборатории «ИНВИТРО» (адрес гБрест.ул.Суворова.63,ул.Куйбышева,88), часы работы с 7.00-19.00(суббота с 7.00-16.00,воскресенье с 8.00-14.00).

Генетический паспорт с определением мутации генов, влияющих на свертывание крови можно пройти в лаборатории генетики человека ГНУ «Институт генетики и цитологии НАН Беларуси» г. Минск, ул. Академическая, д.27, к.133 по предварительной записи, на платной основе, телефон для записи: 8(017) 284-19-42.

Зав.ж/к

Чуйко Т.А.