

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://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/363370>

**Тип работы:** Дипломная работа

**Предмет:** Медицина (другое)

## СОДЕРЖАНИЕ

### ВВЕДЕНИЕ

#### ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1.1. Понятие и классификация внематочной беременности
- 1.2. Этиология и патогенез внематочной беременности
- 1.3. Клинические проявления внематочной беременности
- 1.4. Роль фельдшера в диагностике и лечении эктопической беременности
- 1.5. Осложнения и реабилитация после внематочной беременности
- 1.6. Профилактика внематочной беременности

#### ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 2.1. Материалы и методы исследования
- 2.2. Результаты исследования
- 2.3. Выводы

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

### ПРИЛОЖЕНИЯ

Внематочная (эктопическая) беременность характеризуется прикреплением и развитием оплодотворенной яйцеклетки за пределами полости матки[3]. Частота данной патологии до 2% на 100 беременных женщин. Наиболее часто встречается трубная беременность.

По Международной классификации болезней определяют несколько форм внематочной беременности:

- 1) Абдоминальная или брюшная беременность, при которой оплодотворение возникает в брюшной полости или при первых этапах развитие изначально в трубе, а затем возникает трубный аборт и оплодотворенная яйцеклетка смещается и имплантируется в малом тазу. Локализация может быть в сальнике, селезенке, печени, прямокишечно-маточное углубление
- 2) Беременность в маточной трубе (ампулярная, истмическая, интерстициальная, фимбриальная)
- 3) Разрыв маточной трубы при беременности, которой возникает при отсутствии своевременно оказанной медицинской помощи
- 4) Трубный аборт возникает при усиленной перистальтики маточных труб. Возникает отслоение плодного яйца с ликвидацией в полости матки или в брюшную полость (эмбрион погибает, либо имплантируется в органы брюшной системы)
- 5) Яичниковая беременность

К наиболее редким формам внематочной беременности относятся:

- шеечная (зигота прикрепляется у шейки матки) [9]. Подразделяется на шеечную (беременность до 12 недель, затем самопроизвольный аборт), либо шеечно-перешеечная (плод развивается до 24 недель)
- рудиментальный рог (аномалии развития матки)- при такой беременности исход характеризуется разрывом, потому что отсутствует плодместилище, развитие может происходить до 5 месяцев, а затем возникает обильное кровотечение
- внутрисвязочная
- в брызжейке матки
- комбинированная
- неуточненная

#### 1.2. Этиология и патогенез внематочной беременности

Нормальное течение беременности характеризуется оплодотворением в ампулярной части фаллопиевой трубы, транспортная функция трубы способствует продвижению яйцеклетки в полости матки (в процессе участвует перистальтика и реснитчатый эпителий слизистой оболочки фаллопиевой трубы). На

транспортную функциональность фаллопиевых труб имеет большое гормональное влияние яичников, а так же развитие слоев стенок маточных труб, достаточное кровоснабжение.

Воздействие любых факторов может препятствовать нормальному передвижению зиготы и создать условия для внематочной беременности.

Основные причины развития эктопической беременности:

1) Инфицирование в органах малого таза

- воспаление маточной трубы (происходит сужение просвета трубы из нарастающих складок, фиброза, рубцовых изменений). Очаг инфекции нарушает транспорт по фаллопиевым трубам
- хронические воспаления органов малого таза способствуют поражению двух маточных труб

2) Сужение маточной трубы

- врожденный дефект в развитии
- спайки после хирургического вмешательства
- новообразования доброкачественного или злокачественного характера
- хирургическое вмешательство или пластическая операция на маточных трубах

3) Нарушение транспортировочной функциональности фаллопиевых труб

- недостаток или избыток выработки гормонов гипоталамуса, гипофиза, яичников. Перистальтика в трубах зависит от менструального цикла
- инфантилизм характеризуется анатомо-физиологическим изменением в маточных трубах юного организма
- воздействие стрессогенного фактора, спазмируя трубы

4) Причинный фактор в плодном яйце

- повышение активности трофобласта с быстрым развитием зиготы
- внешняя миграция- переход бластоциста от яичника в противоположную трубу. При транспортировке оплодотворенная яйцеклетка увеличивается в размере и не проходит узкую часть трубы
- внутренняя миграция- через матку в другую трубу

5) Использование контрацептивов или лечение с препаратами по стимулированию овуляции

6) Экстракорпоральное оплодотворение или пересадка эмбриона

### 1.3. Клинические проявления внематочной беременности

Внематочная и физиологическая беременность имеют одинаковые признаки беременности:

- Сомнительные (изменение в обонянии и вкусе, психологическом состоянии, настроении, сонливость, токсикоз)
- Вероятные признаки (задержка менструального цикла, изменения в матке, увеличивается пигментация, появляется цианоз в слизистой оболочке влагалища)

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1)Абрамченко, Валерий Гнойно-септическая инфекция в акушерстве и гинекологии / Валерий Абрамченко. - М.: СпецЛит, 2015. - 576 с.
- 2)Акушерство / Под редакцией Г.М. Савельевой. - М.: Медицина, 2017. - 816 с.
- 3)Акушерство и гинекология. - М.: Литтерра, 2015. - 384 с.
- 4)Акушерство и гинекология. Справочник для практических врачей Ремедиум-Врач. - М.: Ремедиум, 2018. - 352 с
- 5)Акушерство. Справочник Калифорнийского университета. - М.: Практика, 2016. - 712 с.
- 6)Бекманн, Ч.Р. Акушерство и гинекология / Ч.Р. Бекманн. - М.: Медицинская литература, 2017. - 260 с.
- 7)Вольф, А. С. Атлас детской и подростковой гинекологии / А.С. Вольф, Ю.Э. Миттаг. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2018. - 304 с.
- 8)Гинекология. Современный справочник. - М.: АСТ, Сова, Кладезь, 2018. - 704 с.
- 9)Гитун, Татьяна Васильевна Диагностический справочник акушера-гинеколога / Гитун Татьяна Васильевна. - М.: Астрель, АСТ, 2016. - 203 с.
- 10)Гуськова, Н. А. Акушерство. Краткий справочник / Н.А. Гуськова. - М.: Питер, 2016. - 304 с
- 11)ДеЧерни, А.Х. Акушерство и гинекология: диагностика и лечение. В 2-х томах. Том 1. Акушерство. Гриф УМО по медицинскому образованию / А.Х. ДеЧерни. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 788 с.
- 12)Дуда, В.И. Гинекология / В.И. Дуда. - М.: АСТ, 2018. - 707 с.

- 13)Иванов, Александр Иванович Акушерство и гинекология. Мини-шпаргалки / Иванов Александр Иванович. - М.: Феникс, 2014. - 180 с.
- 14)Капительный, В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом / В.А. Капительный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 944 с.
- 15)Кватер, Е. И. Гормональная диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии / Е.И. Кватер. - М.: Медицина, 2013. - 356 с.
- 16)Клиффорд, Р. Уиллис Атлас оперативной гинекологии / Клиффорд Р. Уиллис. - М.: Медицинская литература, 2018. - 532 с.
- 17)Макаров, И.О. Бактериальные и вирусные инфекции в акушерстве и гинекологии. Учебное пособие / И.О. Макаров. - Москва: СПб. [и др.] : Питер, 2014. - 675 с.
- 18)Некрасов, Г. Д. Акушерство, гинекология и биотехника воспроизводства животных. Учебное пособие / Г.Д. Некрасов, И.А. Суманова. - М.: Форум, 2015. - 176 с.
- 19)Неумывакин, И.П. Женское здоровье без химии. Лекарственные растения в акушерстве и гинекологии / И.П. Неумывакин. - М.: Диля, 2016. - 798 с.
- 20)Озолиня, А.Л. Венозные тромбозоболоческие осложнения в акушерстве и гинекологии / А.Л. Озолиня. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 665 с.
- 21)Полянцев, Н. И. Акушерство, гинекология и биотехника размножения животных / Н.И. Полянцев, А.И. Афанасьев. - М.: Лань, 2017. - 400 с.
- 22)Серова, В.Н. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации / В.Н. Серова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с.
- 23)Сидорова, И.С. Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии. Практическое руководство / И.С. Сидорова. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 608 с.
- 24)Славянова, Изабелла Карповна Акушерство и гинекология. Учебник / Славянова Изабелла Карповна. - М.: Феникс, 2017. - 455 с.
- 25)Смирнова, Л. М. Акушерство и гинекология / Л.М. Смирнова, Р.А. Саидова, С.Г. Брагинская. - М.: Медицина, 2018. - 368 с.
- 26)Смирнова, Л.М. Акушерство и гинекология. Гриф Министерства Здравоохранения / Л.М. Смирнова. - М.: Медицина, 2013. - 192 с.
- 27)Трифонова, Е. В. Акушерство и гинекология / Е.В. Трифонова. - М.: Владос, 2017. - 470 с.
- 28)Трифонова, Е.В. Акушерство и гинекология / Е.В. Трифонова. - М.: Книга по Требованию, 2013. - 176 с.
- 29)Шнеерсон, Мария Воспалительные заболевания. Советы гинеколога / Мария Шнеерсон. - М.: Невский проспект, Вектор, 2013. - 128 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://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/363370>