

Радости и трудности материнства

Материал подготовлен Алмазом Шарманом, профессором медицины



Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	2
ЧТО ПРОИСХОДИТ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.....	4
Зачатие и первые дни беременности	4
Первый триместр: 1 - 14 недели беременности	4
Второй триместр: 15 - 27 недели беременности	10
Третий триместр: 28 - 40 недели беременности.....	16
ЧТО ПРОИСХОДИТ ВО ВРЕМЯ РОДОВ	23
Обычные (физиологические) роды	23
Возможные осложнения родов.....	24
Кесарево сечение	26
Безопасное материнство	29
Стандарты медицинской помощи и JCI.....	30
КУДА ОБРАЩАТЬСЯ ПО ВОПРОСАМ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ.....	31

ВВЕДЕНИЕ

Пожалуй, ничего в жизни человека не вызывает больше радости и тревоги, чем рождение ребенка. Чудо рождения веками воспевали поэты и живописцы. Каждая мать помнит первые минуты рождения своего младенца как наиболее яркое явление своей жизни, а переполняющее чувство отцовства является непревзойденным по эмоциональной насыщенности и ощущению вечности.

Зачатие, беременность и роды, это древнейший тривиальный процесс, который, казалось бы, детально изучен и вполне предсказуем. Вместе с тем, беременность и роды несут в себе колоссальную физиологическую нагрузку, затрагивающую практически все стороны жизнедеятельности женского организма. Причем изменения начинаются практически с момента зачатия.

Мы позволим себе дать описание того, что происходит с организмом женщины во время беременности и родов. Это важно для того, чтобы лучше понять риски, связанные с деторождением, а также те меры, которые предпринимаются для того, чтобы минимизировать эти риски и обеспечить безопасное материнство.

Детородные органы представлены маткой, шейкой матки, двумя придатками (яичниками и фаллопиевыми трубами) и влагалищем. Матка представляет собой полый орган грушевидной формы, в котором происходит развитие плода. Матка расположена в малом тазу между мочевым пузырем и прямой кишкой.



Матка имеет шейку, которая представляет собой ее сужение, расположенное в нижней части органа. Фаллопиевы трубы представляют собой отростки матки, расположенные по обе ее стороны. Они заканчиваются яичниками.

Беременность протекает в среднем 9 месяцев, которые условно можно разделить на 3 периода по 3 месяца – триместры. Хотя такое разделение условно, оно имеет смысл в связи с тем, что каждый триместр характеризуется различными

процессами, происходящими в организме будущей матери.

Изменения происходят на каждом этапе развития эмбриона. На 25-е сутки развития эмбрион приобретает форму в виде буквы «С»; начинают формироваться лицо, шея и передняя часть головного мозга. Начинает работать примитивное сердце. На 44-е сутки формируются зачатки ног и рук, становятся видимыми кисти рук. 56-е сутки характеризуются началом формирования сердечно-сосудистой системы, а также головного мозга, позвоночника, желудка, почек, легких, печени, половых органов и пуповины. Половой член плода трудно

увидеть до 12-й недели беременности, то есть лишь к этому сроку можно определить мальчик ли это или девочка.

На 7-м месяце беременности плод приобретает типичную форму: ноги прижаты к животу ввиду ограниченного пространства в матке. При этом полностью сформированы руки, ноги, и даже можно различить ногти. К 9-му месяцу формируются кости черепа, которые предназначены для защиты головного мозга. При этом они пока подвижны по отношению друг другу, позволяя, таким образом, дальнейший рост и развитие головного мозга и черепа.



К 9-му месяцу плод готов к рождению. Благодаря слаженным сокращениям мышц матки, плод «выталкивается» из матки через родовые каналы. Более подробно об этом – в последующих разделах, посвященных родам.

В первые три месяца беременности таз женщины значительно увеличивается в размерах. Это происходит за счет того, что под влиянием материнских гормонов расширяется пространство между четырьмя костями таза. Во время ходьбы беременные женщины иногда ощущают, что «различные части таза словно движутся».

В дальнейшем происходит значительное увеличение размеров плода. При этом плод «забирает» значительное количество питательных веществ, нередко вызывая дефицит этих веществ у беременной женщины. Одним из таких веществ является железо, при дефиците которого развивается анемия, или «малокровие». По указанной причине беременным женщинам зачастую рекомендуется дополнительно принимать препараты железа и фолиевой кислоты, которые важны как для будущей матери, так и для плода.

Ниже рассмотрим в деталях и иллюстрациях то, что происходит на каждой неделе беременности.

ЧТО ПРОИСХОДИТ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Зачатие и первые дни беременности

Во время зачатия эмбрион прикрепляется к внутренней стенке матки и начинает там развиваться, постепенно увеличиваясь в размерах.

Поскольку достаточно трудно определить время зачатия в акушерстве-гинекологии принято рассчитывать, что возраст эмбриона и плода от первого дня последнего менструального периода. Срок беременности, рассчитываемый таким путем, принято называть «гестационным периодом».

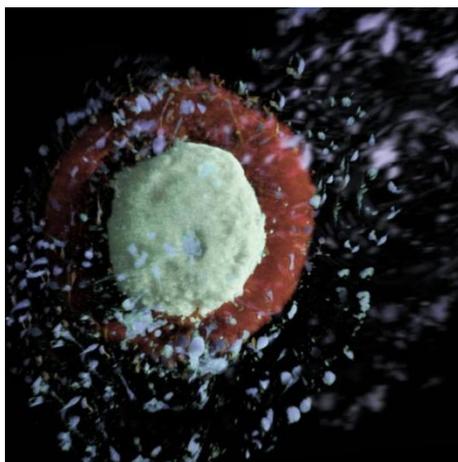


В течение первых 10 дней менструального цикла происходит то, что называется «овуляцией». В это время яйцеклетка спускается из яичников по фаллопиевой трубе, где она встречается со сперматозоидом (мужской клеткой, содержащейся в сперме) и происходит оплодотворение или как его называют - зачатие.

Зачатие происходит тогда, когда сперматозоид сливается с яйцеклеткой и таким образом формируется оплодотворенное яйцо, или как его называют - зигота. При этом происходит слияние генетического материала (хромосом) материнской клетки (яйцеклетки) и

отцовской (сперматозоиды): формируется генетический материал плода, который в равной степени представлен хромосомами матери и отца. В дальнейшем происходит деление зиготы на две клетки, потом на четыре, восемь, шестнадцать и т.д.

Вторая и третья недели беременности



На второй и третьей неделях беременности яйцеклетка продвигается по фаллопиевым трубам достаточно далеко для того, чтобы встретиться со сперматозоидом и оплодотвориться. Сперма, выделяющаяся во время полового акта, содержит около 500 сперматозоидов. Однако лишь одна из них встречается с яйцеклеткой и, сливаясь с ней, вызывает оплодотворение. Когда происходит оплодотворение наружная оболочка яйцеклетки (мембрана) становится непроницаемой для других сперматозоидов.

Сперматозоид, внедренный внутрь яйцеклетки, вызывает серьезные изменения, которые, прежде всего, направлены на слияние генетического материала, результатом чего становится формирование полного комплекта из 46 хромосом, представленных как материнскими, так отцовскими хромосомами. Полученный таким образом генетический материал

обеспечивает основные персональные характеристики будущего индивидуума, такие как цвет глаз, кожи, волос, психологические особенности и др.

Процесс слияния яйцеклетки со сперматозоидом завершается формирования яйца – зиготы, которая склонна к последующему делению с формированием многоклеточного организма.

Четвертая неделя беременности

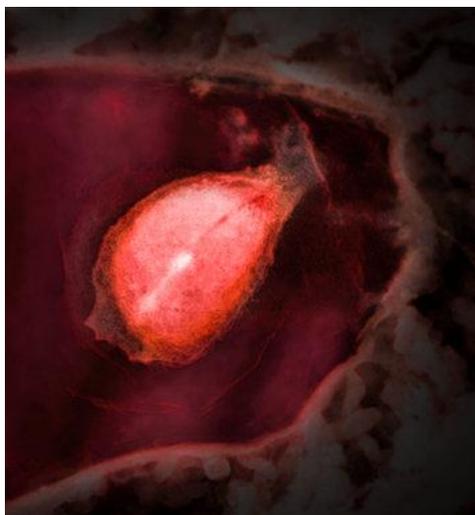


Зигота делится на две клетки в течение первых 30 часов после оплодотворения, затем на четыре клетки – в течение 40 часов и на 12 – 16 клеток в течение 3-х дней. По мере деления зигота перемещается вниз по фаллопиевой трубе в сторону матки. Это происходит, благодаря сокращениям мышц фаллопиевой трубы. Спустя приблизительно 72 часа после оплодотворения будущий плод, который теперь называется бластоцистом, попадает в матку. Здесь начинают формироваться будущие органы плода. При этом специальные гормоны вызывают изменения поверхности матки, делая ее более мягкой и

проницаемой. Это позволяет бластоцисте внедряться в стенку матки и прикрепляться к кровеносным сосудам, которые поставляют питательный материал будущему плоду. Для того, чтобы облегчить этот процесс в матке формируется специальное образование, называемое хорионом, предназначением которого является обеспечение будущего плода необходимыми питательными веществами в течение последующих 9 месяцев вплоть до рождения.

Пятая неделя беременности

Плотно прикрепившись к стенке матки, бластоцист начинает увеличиваться в размерах и постепенно превращается в эмбрион. В течение последующих нескольких дней бластоциста ежедневно удваивается в размерах и постепенно разделяется на эмбрион и плаценту – то,



что при родах называют «последом». В развитии эмбриона отмечается деление на три слоя, каждый из которых в последующем даст начало различным органам. Внутренний слой даст развитие таких органов, как легкие, мочевой пузырь, желудок и др. Средний слой затем превратится в сердце, половые органы, кости, мышцы. Наконец, наружный слой даст начало коже, нервной системе. Эмбрион приобретает округлые размеры несколько расширенные в конце, который в последующем превратится в голову плода. При этом можно увидеть небольшую борозду, которая в последующем разделит головной мозг на правый и левый полушария.

Шестая неделя беременности



Эмбрион на этой стадии имеет размеры с горошинку и состоит из приблизительно миллиона клеток, которые продолжают делиться, формируясь в сложные органы и ткани. По мере созревания плаценты эмбрион продолжает зависеть от поставки питательных веществ через хорион. Внутри хориона появляются небольшие островки, которые в последующем дадут начало клеткам крови и кровеносным сосудам. При этом начинается формироваться сердце, которое вначале имеет лишь две камеры. Уже на 21 сутки после оплодотворения такое сердце начинает биться. Таким образом начинает функционировать первый орган. Одновременно формируется нервная система, глаза, уши и ряд других

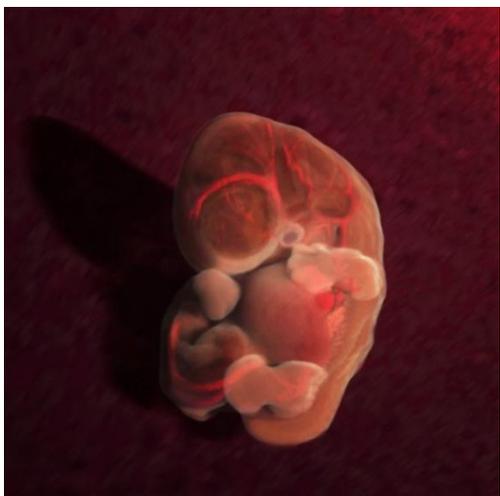
органов.

Седьмая неделя беременности



На этой стадии эмбрион напоминает головастика, несколько скрученный в виде запятой и с небольшим хвостиком, который представляет собой окончание формирующейся нервной трубки. Развитие головного мозга и сердца значительно опережает развитие других органов. На данном этапе указанные органы занимают почти половину организма эмбриона. К 28-му дню после оплодотворения сердце эмбриона начинает приобретать развитые очертания и содержит четыре камеры, как у взрослых. Также появляются зачатки будущих верхних и нижних конечностей.

Восьмая неделя беременности



Развитие сердца и кровеносных сосудов несколько опережает развитие плода, поскольку они стимулируют развитие всех остальных органов. На 6-й неделе можно уже различить сердце, которое начинает биться. До этого момента эмбрион человека мало чем отличается от эмбрионов мышей, птиц или собак. Однако после этого начинают проявляться серьезные отличия. Имея

крошечные размеры (около 10 – 14 мм) и веся не более обычной скрепки, эмбрион начинает приобретать человеческие черты. Начинают формироваться челюсти и веки глаз, нос. Уши развиваются внутрь и наружу. Глаза начинают приобретать цвет, при этом формируются глазной нерв и сетчатка глаза, которые в будущем обеспечат зрение.

Эмбрион на этой стадии постепенно выпрямляется; при этом появляются туловище, шея и костная ткань. Хвостовая часть начинает уменьшаться, появляются пальцы рук и ног, кисти и стопы.

Девятая неделя беременности



Имея размеры в 17 – 22 см (размеры виноградинки), эмбрион начинает приобретать человеческие черты. Можно различить пальцы рук и ног, колени и локти. По мере увеличения размеров ног постепенно исчезает хвостовая часть. Эмбрион приобретает способность двигать конечностями, несмотря на то, что они имеют крошечные размеры. Эмбрион приобретает способность двигать конечностями, несмотря на то, что они имеют крошечные размеры.

Серьезные изменения также происходят внутри: у эмбриона можно обнаружить практически все внутренние органы (хоть и не до конца развитые), а также мышцы. При этом становятся видимыми нервные волокна, проходящие через весь организм. Одновременно развиваются половые признаки, начинает циркулировать кровь по кровеносным сосудам, поставляя питательные вещества и кислород, и выводя ненужные вещества – продукты обмена веществ. Легкие не функционируют до рождения, однако поставка питательных веществ и кислорода эмбриону и плоду полностью зависят от матери, которые их обеспечивает через пуповину.

Десятая неделя беременности

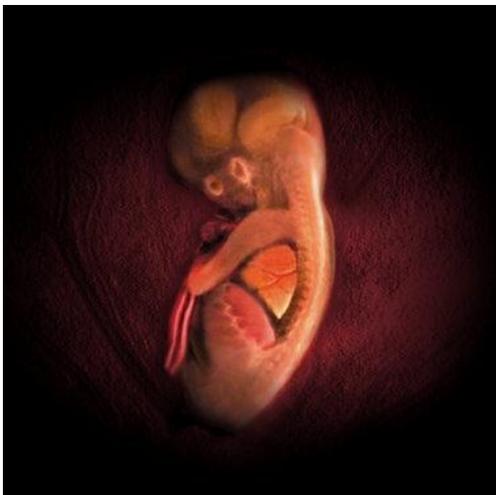


Это очень важная неделя для эмбриона, поскольку в конце этой недели эмбрион превратится в плод. Хотя размеры и вес сохраняются достаточно маленькими (28 – 20 мм и 9 граммов), этот период характеризуется интенсивным ростом и развитием эмбриона. Внешне он более уже не напоминает морское существо: исчезает хвостовая часть, а пальцы рук и ног приобретают обычные формы. Глаза перемещаются с боковой части головы к середине. При этом они начинают частично покрываться кожей (будущие веки), которая защищает нежную роговицу. Начинают

формироваться верхние губы, а наружные уши приобретают обычные формы.

Одновременно развиваются внутренние органы. Сердце и кровеносные сосуды приобретают обычные формы, формируется диафрагма, легкие разделяются на доли, формируется кишечник, который протягивается от пуповины во внутреннюю полость.

Одиннадцатая неделя беременности



На 11-й неделе плод имеет размеры от 3,4 до 5 см (размер сливы). У него присутствуют все основные органы и системы, такие как сердечно-сосудистая, пищеварительная и дыхательная. Органы должны не просто развиваться и увеличиваться в размерах; важна координация их деятельности таким образом, чтобы сразу после рождения новорожденный мог бы самостоятельно дышать, питаться и перемещать кровь по кровеносным сосудам. В предстоящие 7 месяцев произойдут очень большие изменения: вес увеличится в 1000 раз, и лишь за 3 недели (с 9 до 12-недельного возраста) размеры плода удвоятся.

Наиболее разительные изменения связаны с внешним обликом: плод все больше становится походить на человека. Размеры головы остаются большими по сравнению с другими частями тела; при этом появляется шея. Кожа утолщается и становится менее прозрачной; появляются крошечные волосяные фолликулы, а также ногти пальцев рук и ног.

Двенадцатая неделя беременности



На 12-й неделе ряд органов развиты до такой степени, что могут выполнять определенные функции. Начинает работать щитовидная железа, которая регулирует обмен веществ. Также начинают функционировать две важные пищеварительные железы – поджелудочная железа, выделяющая пищеварительные ферменты, а также печень, выделяющая желчь в пищеварительный тракт. Размер плода – около 6 см в длину (размер лимона), а вес составляет около 14 грамм. Причем печень занимает около 10 процентов веса плода. Вместе с селезенкой печень вырабатывает клетки крови.

По мере того, как нервные волокна приобретают способность взаимодействовать с мышечной тканью, мышцы начинают реагировать на нервные сигналы, исходящие из головного мозга и плод

начинает двигаться – пинаться, сжимать колени, сгибаться и разгибаться, сжимать кулаки. Также плод может менять выражения лица – хмуриться, сворачивать губы и хмурить лоб. Тем не менее, все это не предусматривает никаких целей, и нет связи между стимулом и ответной реакцией.

На этом этапе врач может оценить развитие беременности при помощи ультразвукового сигнала и дать вам послушать сердцебиение плода, скорость которого составляет около 160 ударов в минуту.

Тринадцатая неделя беременности



На этой неделе основные новости связаны с пищеварительной системой будущего ребенка – активно развиваются печень, желудок, поджелудочная железа и кишечник. Плод плавает в амниотической жидкости; при этом через пуповину к нему поступает кислород и выводятся продукты обмена веществ.

На данном этапе полностью формируются губы и нос плода. При этом уплотняются челюсти и появляются небольшие выпуклости, которые в будущем дадут рост зубам. Также формируются голосовые связки, расположенные в гортани. Однако они будут бездействовать до тех пор, пока ребенок не родится и в легкие не поступит воздух и он сможет издавать звуки.

Наружные половые органы становятся достаточно различимыми для того, чтобы можно было определить половую принадлежность: мальчик это или девочка.

Четырнадцатая неделя беременности



Данный период означает окончание первого триместра беременности. Размер плода составляет около 9 см, а вес - 43 грамма.

На 14-неделе отмечается интенсивное развитие плода. Появляются первые волосы. Плацента приобретает развитые формы и обеспечивает плод необходимыми питательными веществами, удаляя при этом ненужные продукты обмена веществ. Кроме того, плацента производит гормоны важные для роста плода, такие как эстроген и прогестерон. Плацента также защищает плод от иммунной системы матери, которая в противном

случае распознавала бы плод как чужое существо и могла бы его уничтожить.

Пятнадцатая неделя беременности



Данная неделя означает начало второго триместра беременности. Она характеризуется тем, что плод начинает проявлять некоторые свойства личностного характера за счет различных выражений лица. Научные исследования показали, что на 15-й неделе плод может улыбаться и даже сосать палец. Головной мозг плода приобретает характерную структуру и значительно увеличивается в размерах.

Плод все больше становится похожим на человека: глаза продолжают перемещаться к середине лица, а уши – к боковым частям головы. Шея становится прямее и сильнее, поэтому плод начинает поворачивать голову. В целом плод все больше двигается в амниотической жидкости, хотя мать нечасто ощущает такие движения.

Шестнадцатая неделя беременности



На данном этапе плод имеет длину в 12 см и вес около 11 грамм, при этом быстро начинают развиваться кости, хотя большинство из них остаются не связанными между собой. Кости удлиняются и твердеют таким образом, что к моменту родов они способны поддерживать тело новорожденного. Однако пройдет достаточно много недель до того как разовьется вся костная система и механизм связок и хрящей для того, чтобы ребенок мог координировано перемещаться и ползать, а затем и ходить.

На 16-й неделе движения плода (такие как пинания, сгибания) становятся более скоординированными. Однако пока еще рано для того, чтобы мать могла ощущать все эти движения. Плод начинает двигать глазными яблоками, хотя они остаются закрытыми. Важной новостью также является то, что плод приобретает способность хватать предметы – свойство, характерное для человека и других приматов.

Семнадцатая неделя беременности



Жировая ткань начинает накапливаться под кожей. Это позволяет сохранять тепло и обеспечивать ребенка необходимой энергией после родов. Размеры ребенка уже достаточно значительные и мать может ощущать когда малыш начинает пинать или двигать коленями.

На данном этапе плод приобретает свойство различать вкус, например, различать соленое от горького и сладкого. Говоря о пище, плод в этом возрасте начинает выделять так называемый меконий – темно-зеленую массу, которая накапливается в кишечнике по мере переваривания пищи.

Восемнадцатая неделя беременности



В данном возрасте плод имеет длину в 14 см и весит около 200 граммов. При этом замедляется рост головы в сравнении с другими частями тела. С этого момента основной рост приходится на туловище и ноги и в меньшей степени на руки. Пуповина также увеличивается в длину и по толщине, что позволяет ей доставлять достаточное количество питательных веществ быстрорастущему плоду. Соответственно, пространство внутри матки становится все более ограниченным. Поэтому плод более не способен свободно перемещаться как раньше и начинает все больше «скручиваться» приобретая типичную внутриутробную позицию.

По мере развития слуховых функций плод начинает все больше осознавать и ощущать окружающую среду. Нервы, проходящие от головного мозга к внутреннему уху, позволяют плоду слышать сердцебиение матери, и даже громкие звуки снаружи. Сетчатка глаза становится чувствительной к яркому свету. Начинают формироваться отпечатки пальцев, которые являются уникальными для каждого индивидуума. Даже полностью идентичные близнецы имеют разные отпечатки пальцев.

Девятнадцатая неделя беременности



На 19-й неделе длина плода составляет 15 см, а вес 255 граммов. Мышцы шеи и спины развиты в достаточной степени для того, чтобы поддерживать голову. Одновременно укрепляются кости позвоночника, грудной клетки и плеча. Кожа плода остается тонкой и морщинистой. Она имеет красноватый цвет, поскольку через них просвечиваются кровеносные сосуды.

У плода женского пола развиваются женские репродуктивные органы – фаллопиевы трубы, матка и влагалище.

Двадцатая неделя беременности

Двадцатая неделя знаменует собой завершение первой половины беременности. Размер



плода превышает 16 см, а вес составляет около 32 граммов. На этом этапе можно достаточно часто ощущать движения плода. Кроме того, движения плода можно видеть во время ультразвукового исследования. Кожа плода покрыта воскообразной массой, которая защищает нежную и тонкую кожу плода от амниотической жидкости. Кроме того, такое покрытие облегчает прохождение плода через родовые каналы во время родов.

На данном этапе плацента достигает максимальной толщины. По мере развития плода беременная женщина

все больше ощущает давление на легкие, желудок, почки и мочевой пузырь. При этом живот значительно увеличивается в размерах, и женщина нередко ощущает одышку.

Двадцать первая неделя беременности



К 21-й недели беременности длина плода достигает 17 сантиметров, и вес составляет около 380 граммов. Он становится более подвижным; причем эти движения, дыхание и сердцебиение носят характер цикличности, то есть у плода отмечаются определенные периоды в течение суток, когда он спит или бодрствует. К сожалению, эти циклы не всегда совпадают с циклами матери: плод может начать активно двигаться поздно вечером, когда его мама собирается идти ко сну.

В это время отмечаются некоторые важные события, а именно, плод приобретает способность к глотанию, что позволяет ему потреблять глюкозу и воду амниотической жидкости. Вместе с тем, основные питательные вещества продолжают поступать через плаценту. Хотя печень и селезенка остаются основными поставщиками клеток крови, постепенно костный мозг плода берет на себя функции

кроветворения.

Двадцать вторая неделя беременности



К данному сроку конечности плода (руки и ноги) становятся более пропорциональными по отношению к туловищу - плод напоминает миниатюрного ребенка. Длина плода к 22-м неделям беременности составляет 19 см, а вес – 460 грамм. К середине беременности вес ребенка в 7 – 8 раз меньше веса новорожденного, то есть малышу предстоит еще значительный рост и развитие.

У плода-мальчика начинается перемещение яичек из брюшной полости в сторону мошонки. У плода-девочки матка и яичники наполняются незрелыми яйцеклетками, и начинается формирование влагалища. Поверхность кожи плода покрывается тоненьким пушком, который позволяет удерживать поверхностную защитную слизистую смазку.

К этому времени появляется возможность общаться с плодом, который начинает реагировать на ритм и мелодию. Считается, что после рождения ребенок реагирует на те же песни и мелодии, которые он слышал во внутриутробном периоде.

Двадцать третья неделя беременности



На 23-й неделе плод значительно прибавляет в весе (более 70-ти грамм). Последующие 5 недель – это период интенсивного роста. В это время начинают формироваться извилины головного мозга. Также формируются другие участки головного мозга, которые отвечают за эмоции, чувства голода, половое влечение, баланс и другие основные инстинкты и импульсы. Приблизительно в это время проявляется так называемое явление быстрого движения глаз (БДГ), которое характерно для взрослых людей в состоянии сна, когда происходят сновидения.

Двадцать четвертая неделя беременности

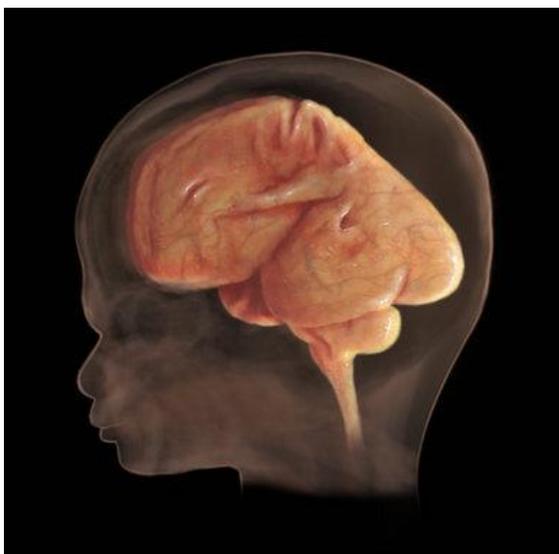


На данном этапе длина плода составляет 20 см, а вес – 630 грамм; активно развивается сердечно-сосудистая система, в частности кровеносные сосуды легких. Кожа продолжает оставаться прозрачной, и через нее видны поверхностные кровеносные сосуды. Также развиваются глаза, и появляется ряд рефлексов рук.

На 24-й неделе идет активная подготовка легких к самостоятельному дыханию во внеутробном состоянии. В частности, легкие начинают вырабатывать вещество, называемое сурфактантом, которое во время выдыхания предупреждает слипание стенок альвеол – микроскопических легочных полостей, обеспечивающих дыхание. Кстати, дети, преждевременно родившиеся на данном этапе, имеют определенный шанс к

выживанию, благодаря современным методам интенсивного выхаживания новорожденных, который предусматривает, помимо прочего, применение сурфактанта.

Двадцать пятая неделя беременности



На данном этапе основные части тела плода считаются достаточно сформированными. В частности, руки, хотя и малого размера, уже имеют характерный вид. Однако движения рук остаются недостаточно скоординированными ввиду того, что связь нервов с головным мозгом еще неразвита.

На 25-й неделе беременности идет активное развитие головного мозга, в частности его кора, которая отвечает за сознательные функции, эмоции, планирование, причинно-следственную связь и способность решать проблемы. Развитие головного мозга сопровождается добавлением ряда извилин и складок, что способствует расширению общей площади коры головного

мозга, обеспечивая взаимодействия между нервными клетками и нервными волокнами. Результатом является то, что будущий ребенок более адекватно реагирует на внешние стимулы, в частности, на различные звуки. Плод может начать пинаться из-за громких звуков. Также на ультразвуковом исследовании можно видеть, как плод прикладывает свои миниатюрные ручки к ушам.

Двадцать шестая неделя беременности



Размер плода на данном этапе составляет 23 см в длину, а вес – 820 грамм. Будущий малыш уже может слышать внешние звуки, а также иметь вкусовые ощущения и распознавать различные запахи. Научные исследования показали, что если в амниотическую жидкость ввести немного сахара, то это приведет к тому, что плод начнет заглатывать больше такой жидкости. И, наоборот, введение веществ с горьким вкусом приводит к тому, что плод заглатывает меньше амниотической жидкости. Следует отметить, что вещества, которые вы едите, например, чеснок, способны «ароматизировать» амниотическую жидкость, в которой находится плод. На 26-неделе веки плода, которые ранее были плотно

закрыты, теперь могут открываться и будущий малыш способен рассматривать окружающее его пространство.

Несмотря на малый возраст, легкие плода становятся достаточно развитыми. Выраженными становятся альвеолы - микроскопические мешочки, из которых состоят легкие, и которые после рождения будут отвечать за обмен углекислого газа на кислород.

Кожа будущего малыша имеет множество складок и морщин, что позволяет под ней накапливаться жиру. Головной мозг активно развивается на данном этапе и начинает потреблять значительное количество энергии – около 50 процентов всей энергии, которую потребляет плод.

Двадцать седьмая неделя беременности

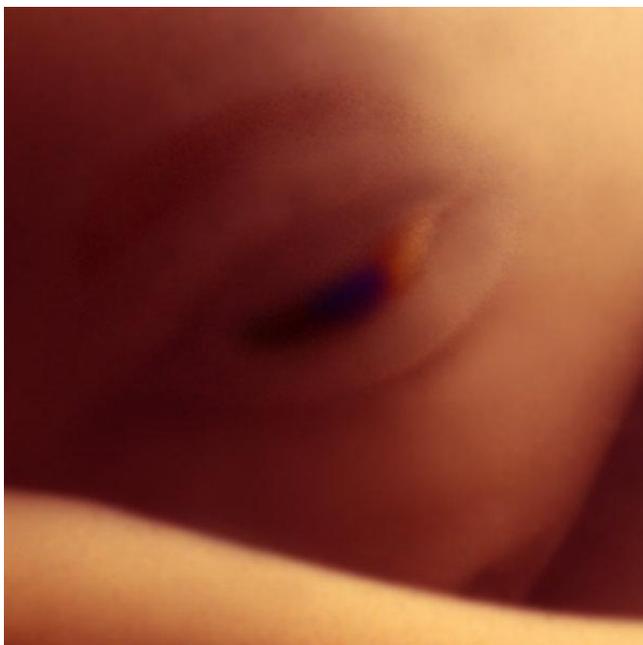


27-я неделя означает завершение второго семестра беременности, а также начало интенсивного роста и развития. На данном этапе размеры плода в 3 раза больше, чем те размеры, когда ему было 12 недель. Кости плода уже достаточно крепкие, но пока они слабо связаны между собой из-за того, что сухожилия и связки остаются неразвитыми. Вместе с тем, кости вместе с мышцами позволяют плоду активно двигаться внутри матки.

Координация мышц достаточна для того, чтобы плод был способен сосать палец, но не стоит беспокоиться по этому поводу, поскольку этот рефлекс позволяет развиваться мышцам челюстей и щек, что важно для будущего малыша, когда он родится и начнет сосать

грудь. На данном этапе продолжается развитие легких и иммунной системы, которая призвана защищать от бактерий и вирусов.

Двадцать восьмая неделя беременности



Начинается третий триместр беременности, и вы можете вздохнуть с некоторым облегчением. Дело в том, что малыши, родившиеся на 28-й неделе беременности, имеют почти 90-процентный шанс выживания безо всяких последующих физических и неврологических осложнений. На данном этапе длина плода составляет 25 см, а вес - около 1000 грамм.

Глаза плода уже являются достаточно развитыми; они имеют сетчатку, которые представляют собой скопление нервных клеток – так называемые зрительные палочки и колбочки. Зрительные палочки обеспечивают зрение при слабом свете, в то время как колбочки позволяют различать цвета. Таким образом, будущий малыш уже

проявляется способность реагировать на свет различной интенсивности, несмотря даже на то, что все еще находится в утробе матери, куда свет не проникает.

Интересно отметить, что чаще всего глаза у плода либо карие, либо голубые. Однако цвет глаз (особенно голубой) склонен меняться после рождения, поскольку пигментация глаз окончательно формируется по мере воздействия наружного света.

Двадцать девятая неделя беременности



Поскольку на данном этапе происходит активное накопление подкожной жировой клетчатки, морщины у плода начинают сглаживаться. Жировая клетчатка является важным источником энергии для растущего аллода, а также позволит поддерживать необходимую температуру тела после рождения. До рождения функцию поддержания температуры тела выполняет плацента, благодаря которой температура у плода несколько выше, чем после рождения.

Кости у плода полностью развиты, однако они остаются несколько гибкими и продолжают твердеть. Будущий малыш способен активно дышать, но пока не делает этого до тех пор, пока не родится. На 29-й неделе плод уже может плакать,

выделяя слезы. Он также становится маленьким акробатом, выполняя сальто внутри утробы матери.



Тридцатая неделя беременности

На данном этапе длина плода составляет 27 см, а вес - 1300 грамм, при этом активно развиваются зрение и слуховые функции. В частности, плод начинает часто моргать, благодаря способности реагировать на свет и мрак, а также может различать высокие и низкие звуки. Это позволяет будущему малышу лучше воспринимать различные голоса и даже наслаждаться пением будущей мамы. Клетки крови у плода производятся в основном костным мозгом.

Хотя пока не поставляют кислород, легкие плода играют активную роль в его обмене веществ. Легкие заполнены специальной жидкостью, которая отличается от амниотической жидкости. Эта

жидкость позволит после рождения будущему освободить легкие для того, чтобы подготовиться к первому вздоху.

Тридцать первая неделя беременности



Частота дыхания плода на 31-й неделе беременности составляет 30-40% от той частоты, которая необходима для полноценного дыхания у новорожденного. Кости продолжают твердеть. Для того, чтобы кости у плода развивались достаточно будущей маме необходимо в достаточных количествах принимать кальций, являющийся строительным веществом для костей. Кальций в значительных количествах содержится в молочных продуктах, особенно в кисломолочных. На данном этапе также происходит интенсивное развитие головного мозга. Начиная с этого возраста до рождения вес головного мозга у плода увеличится в два раза.

На 31-й неделе беременности (приблизительно 29-й неделе после зачатия) происходит активная подготовка к будущим поколениям за счет того, что у плода все больше проявляются половые признаки. Если это

мальчик, то яички опускаются в паховую область для того, чтобы разместиться в мошонке. Если это девочка, то у плода вполне различимым является клитор. Одновременно развиваются эндокринные железы надпочечников, которые способны производить такие гормоны, как стероиды, способствующие формированию половых органов.

Тридцать вторая неделя беременности



Хотя еще рановато до родов, организм плода уже активно готовится к рождению. Красные клетки крови (эритроциты) полностью производятся костным мозгом. Волосистой покров начинает исчезать, одновременно начинают расти волосы на голове.

Длина плода составляет 28 см, а вес – 1700 грамм. По мере дальнейшего роста плода внутреннее пространство в утробе матки становится все более ограниченным. По этой причине плод все больше притягивает ноги к животу, приобретая то, чтобы обычно называют внутриутробным положением. В это

время хорошо различимыми становятся ногти на пальцах стопы.

Тридцать третья неделя беременности



На данном этапе у плода все более выраженными становятся черты лица, появляются реснички и брови. Он все более напоминает новорожденного малыша. Число извилин головного мозга продолжает увеличиваться, и одновременно становятся более развитыми его функции. Формируются центры головного мозга, отвечающие за зрение, обоняние, слуховую функцию, речь и ходьбу. Хотя такие сложные функции, как память и воображение остаются неразвитыми, головной мозг способен контролировать ритмичность дыхания, сократительную функцию пищеварительных органов, а также температуру тела, что является исключительно важным после выхода из утробы матки.

Кости плода продолжают твердеть. Исключение являются кости черепа, который пока остается недостаточно сформированным. Череп у плода состоит из пяти несвязанных между собой плоских костей – пластин. Такое устройство черепа обеспечивает его гибкость во время прохождения через родовые каналы – он может несколько уменьшаться в диаметре и удлиняться, а затем после рождения возвращаться в округлую форму. У новорожденного малыша на макушке головы обнаруживается мягкий участок, называемый родничком. Он обычно «зарастает» в течение года после рождения.

Тридцать четвертая неделя беременности

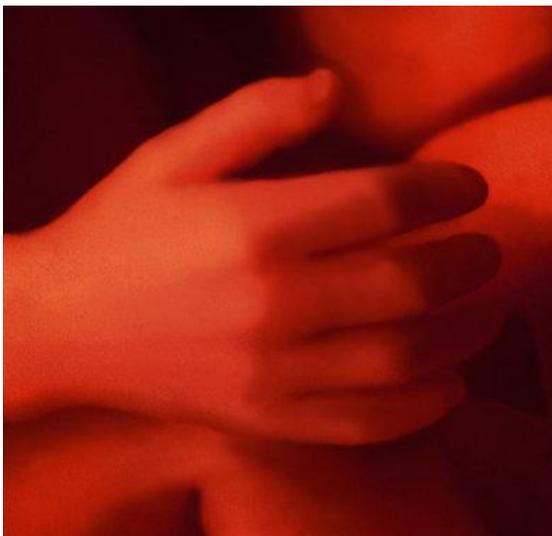


Хотя движения плода пока еще мало ощутимы, к 34-й неделе его размеры становятся довольно внушительными: длина составляет 30 см, а вес – 2100 грамм. Места для него в утробе матки становится все меньше. Будущий малыш начинает выделять мочу, которая с потом и другими биологическими жидкостями поступает в амниотическую жидкость. К счастью, моча у плода является стерильной. Кроме того, амниотическая жидкость полностью обновляется каждые 3 часа. Ногти становятся полностью сформированными так, что будущий малыш даже может себя поцарапать.

На данном этапе плод обычно занимает окончательную готовую к рождению позицию – головой вниз. Беременная женщина может ощущать некоторое давление на шейку матки.

Если роды произойдут на 34-й неделе беременности, новорожденный имеет отличные шансы к выживанию, поскольку на данном этапе развития легкие и иммунная система считаются полностью сформированными.

Тридцать пятая неделя беременности



Основная задача будущего малыша теперь – это набрать как можно веса (везучий!). За эти последние недели внутриутробной жизни он будет прибавлять по 400 – 500 грамм еженедельно. Существует два вида жировой ткани, которая накапливается у плода. Первый тип – это так называемый коричневый жир. Он составляет лишь 5 процентов от всего жира, но содержит большое количество так называемых митохондрий, которые отвечают за производство энергии. Они обеспечивают поддержание нормальной температуры у новорожденного, защищая его от переохлаждения. Обычно коричневый жир накапливается на спине и плечах у будущего малыша и новорожденного. Другой вид жировой ткани – это так называемый

белый жир. Благодаря нему малыши выглядят пухленькими, особенно на щеках, ручках и ножках. С возрастом дети теряют такой жир.

Кожа у плода все больше покрывается специальной смазкой. Она выступает в роли увлажнителя, защищая нежную кожу плода. Также смазка облегчает прохождение плода через родовые каналы.

Тридцать шестая неделя беременности



На данном этапе плод все больше теряет пушок, который покрывал его кожу. Щечки у него становятся еще более пухленькими, благодаря накоплению жировой ткани, а также развитию мышц, которые в последующем обеспечат сосательную функцию, исключительно важную для новорожденного, основные питательные вещества для которого поступают через грудное молоко.

Известно, что те продукты питания, которые потребляет будущая мама, в значительной степени влияет на вкусовые предпочтения будущего малыша. Поэтому важно следить за питанием, особенно в последние недели беременности.

Тридцать седьмая неделя беременности



Если малыш родился на этой неделе, то это считается, что родился в срок. Вес его составляет 2500 грамм. На этом сроке будущий малыш имеет достаточное количество жировых накоплений, которые обеспечивают тепло. Его внутренние органы могут функционировать самостоятельно. На данном этапе он принимает окончательную позицию готовую к родам – обычно головой вниз.

Будущий малыш хорошо слышит и может изучать и распознавать голоса. Именно поэтому после рождения он может отдавать предпочтения по голосам, которые узнает. Он также может узнавать колыбельные песни, которые слышал, находясь еще во внутриутробном периоде. Поразительно, но новорожденный может даже распознавать тексты, которые зачитывались вслух, когда он еще находился в утробе матери, и отличать их от новой информации.

Тридцать восьмая неделя беременности



Весьма трудно предугадать точный срок рождения ребенка. Срок, который рассчитывает врач акушер-гинеколог, является лишь приблизительным. В 95 процентах случаев роды происходят на 2 недели раньше или на 2 недели позже ожидаемого срока.

Наиболее поразительным в том, что происходит после родов, является то, что новорожденный начинает дышать после 9 месяцев внутриутробного периода с практическим отсутствием воздуха. У плода кровь не поступает в легкие, несмотря на работу сердца и наличие легочных кровеносных сосудов. Кровь в легкие поступает лишь после первого вдоха, сопровождаемого падением артериального давления в легких, позволяющего крови передвигаться в кровеносные сосуды легких. Одновременно начинают закрываться некоторые кровеносные сосуды, которые обеспечивали кровообращение плода во внутриутробном периоде.

Центр головного мозга, отвечающий за дыхание, начинать давать сигналы, позволяющие мышцам диафрагмы

сокращаться, а грудной клетке расширяться. Эти процессы слаженно координируются, что позволит будущему малышу после рождения нормально дышать.

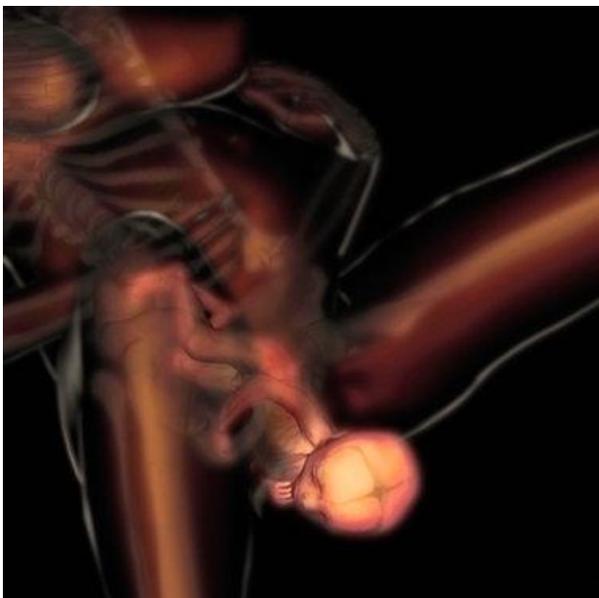
Тридцать девятая неделя беременности



Если к данному сроку будущий малыш мало двигается – это просто потому, что недостаточно пространства для движения. Вес плода на данном этапе в среднем составляет около 3200 грамм, однако вес обычно значительно различается у многих будущих малышек. Волосной пушок практически исчезает, но обычно сохраняется на спине и плечах. У мальчиков яички должны полностью опуститься в мошонку, а у девочек формируется влагалище. Плацента продолжает снабжать будущего малыша антителами, которые защищают его от бактерий и вирусов в течение 6 месяцев после рождения.

К концу беременности размер головного мозга новорожденного составляет одну четверть его окончательных размеров. Он состоит из около 100 миллиардов нейронов – основных нервных клеток. Это практически окончательный набор нервных клеток, количество которых больше не будет увеличиваться. Нейроны головного мозга связаны при помощи нервных волокон с 200 тысячами нервными клетками, расположенными в различных частях организма, создавая самую разветвленную сеть в организме, обеспечивающую координацию его основных функций.

Сороковая неделя беременности



Если малыш еще не родился, то это произойдет весьма скоро. Беременность по физическим ощущениям и переживаниям – это, пожалуй, самый удивительный период в жизни женщины. То же самое можно сказать и про будущего малыша. Представьте себе, что в течение 9-ти месяцев он находился в теплых условиях, погруженный в жидкость. Неожиданно все это исчезает, поскольку разрывается плодный пузырь и амниотическая жидкость вытекает. Начинаются сокращения матки, стимулируемые окситоцином – гормоном головного мозга. Одновременно расширяется шейка матки. Сокращения матки

сжимают тела плода, выталкивая его из утробы матки.

Через некоторое время малыш попадает в совершенно новое окружение. Причем все органы – желудок, кишечник, печень, почки, должны немедленно заработать. Течение крови должно поменять свое русло, поступая в легкие и снабжая кислородом, поступающим из внешнего воздуха. Нервная система начинает реагировать на огромный поток информации, поступающей извне, особенно через зрение. Воздух впервые поступает в легкие, и новорожденный вскрикивает – началась новая жизнь. Маму можно поздравить – Вы создали чудо!

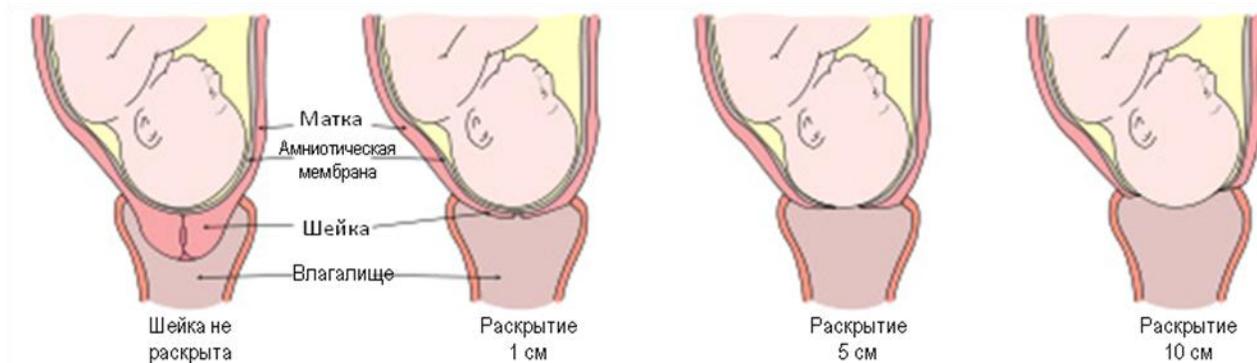
ЧТО ПРОИСХОДИТ ВО ВРЕМЯ РОДОВ

Обычные (физиологические) роды

Смысл большинства изменений в организме женщины во время беременности – это подготовка к родам. Особенно большие изменения претерпевает матка, которая ближе к родам приобретает форму воронки. С каждой родовой схваткой происходит сокращение матки «продавливание» плода через полость воронкообразной матки. Роженица ощущает сокращения матки в виде «схваток». Причем это происходит само по себе, не требуя каких-либо усилий со стороны женщины.

В период беременности шейка матки представляет собой жесткий цилиндр толщиной в два с половиной сантиметра, который состоит из мышечной и соединительной ткани. Шейка перекрывает выход из матки, имеющей форму воронки. Во время родов за счет давления со стороны головки плода стенки матки постепенно растягиваются и утончаются. Шейка начинает открываться. Вначале появляется небольшое отверстие, которое расширяется при каждой схватке. Это выглядит так, как будто на голову ребенка натягивают плотную рубашку. Ребенок не может «выбраться» из утробы матери, пока шейка матки не раскроется примерно на десять сантиметров – это диаметр головы ребенка.

Состояние шейки матки определяет срок родов. Если раскрытие составляет два-три сантиметра, то женщина находится на «раннем» этапе предродовых схваток. До родов пройдет еще много часов. При раскрытии диаметром от четырех до семи сантиметров сокращения матки усиливаются, и начинается «активный» период родовых схваток. В некоторый момент времени амниотическая мембрана не выдерживает давления и лопается. В результате происходит излияние прозрачной околоплодной жидкости. Сократительная способность матки при этом еще более усиливается.



При раскрытии шейки от семи до десяти сантиметров сокращения матки достигают максимальной интенсивности. Маточные сокращения «втискивают» головку плода в самую узкую часть таза. Поперечные размеры таза обычно больше, чем продольные (между передней и задней стенкой), поэтому лучше всего для ребенка, когда его виски расположены вдоль поперечной оси таза.

Вот появляется макушка. Потуги матери возрастают. Появляется головка, затем – плечики, и вдруг – вдох и плач, возвещающий о рождении ребенка. Пуповину обрезают. Плацента отделяется, теперь можно слегка потянуть за пуповину в то время, как мать тужится, чтобы вытолкнуть плаценту. Матка самопроизвольно сокращается и превращается в мышечный клубок, перекрывая все кровотокающие полости. Обычно, в грудных железах женщины сразу же появляется молозиво, первое материнское молоко, и новорожденного можно прикладывать к груди.

Возможные осложнения родов

Так все происходит, если не возникает осложнений. Однако, непредвиденное может произойти на любом этапе родов. Может возникнуть кровотечение или разрыв плаценты, при этом часть плаценты может остаться в матке после родов, что может приводить к обильному кровотечению. Возможна ситуация, когда матка после родов не сокращается, при этом раневые поверхности и полости продолжают кровоточить, и женщина может погибнуть от потери крови. Редко во время схваток может происходить разрыв матки.



Древний керамический сосуд индейского племени Моча 1 века до н.э.. Скульптурка, иллюстрирует рожавшую женщину. Музей Ларко, Перу.

Инфекционные осложнения могут серьезно угрожать жизни. После излияния околоплодных вод вероятность проникновения бактерий в матку увеличивается с каждым часом. В девятнадцатом веке люди начали осознавать, что зачастую сами врачи распространяли

инфекцию, обследуя матки, не помыв при этом руки. При этом бактерии проникали в организм беременных и вызывали заражение крови (сепсис), угрожающее жизни как плода, так и матери. До эры антибиотиков послеродовой сепсис был основной причиной материнской смертности. Даже сегодня если родоразрешения не происходит в течение двадцати четырех часов после излияния околоплодных вод, вероятность инфицирования составляет около сорока процентов.

Серьезные проблемы могут быть связаны с так называемыми патологическими родами. Например, крупный плод при переносимой (более 40 недель) беременности может представлять серьезную угрозу, особенно на фоне малых размеров таза. В некоторых случаях плод может располагаться поперек родового канала, при этом имеет место выпадение ручки.

Может наблюдаться ягодичное предлежание, при котором ребенок входит в родовой канал не головкой, а тазом, прижав при этом ножки к груди. Такое положение создает препятствие для дальнейшего продвижения ребенка по родовым путям. Также бывает так называемое ножное предлежание, при котором стопы выходят первыми, а плод заклинивает в канале на уровне груди с ручками над головой. Возможна ситуация, когда появляется головка плода, но дальнейшее продвижение блокируется из-за неправильного положения головки. Иногда полностью рождается головка, а плечики заклинивает лобковой костью таза матери. Когда младенец застревает в родовом канале, то пуповина со временем ущемляется или пережимается. Это может привести к асфиксии (удушению) новорожденного.

Родовые схватки иной раз длятся так долго, что женщины слабеют и умирают, так и не разродившись. Длительные роды сами по себе сопряжены с множеством рисков. Даже сегодня, если роды продолжаются более 24 часов после выхода околоплодных вод, имеет место 40-процентный риск инфекционных осложнений. Единственная дочь британского короля Джорджа IV Шарлотта погибла в результате кровотечения во время родов, которые продолжались более 50 часов. Королевский трон был передан его брату, а в последующем племяннице – это таким образом в Англии пришла к власти легендарная королева Виктория.

К началу двадцатого века было изобретено множество методов и средств, обеспечивавших благоприятный исход родов. Казалось, что основные риски, связанные с родами, вполне преодолимы. Например, были изобретены антисептические средства и акушерские щипцы, стали использовать переливание крови. Был создан лекарственный препарат (спорынья) для стимуляции родовой деятельности и сокращения матки после родов с целью прекращения кровотечения. Стали создавать специальные родильные отделения больниц, целые родильные дома, и роды на дому стали редкостью.

Однако, несмотря на все это, значительного снижения смертности от родов так и не произошло. Врачи зачастую пропускали явные признаки кровотечений, нарушали нормы антисептики, допускали разрывы матки и бактериальные заражения при неправильном наложении щипцов.

Кесарево сечение

Одним из путей родоразрешения является кесарево сечение, которое представляет собой хирургическую операцию, позволяющая ребенку появиться на свет путем извлечения его из живота матери, которая не может родить его обычным способом.



Гравюра 1615 года «Кесарево сечение»

Автор: Mercurio, Girolamo

Описание: Два ассистента удерживают женщину на кровати, а хирург выполняет кесарево сечение

Из собрания Национальной медицинской библиотеки США

Название «кесарево» данный вид операции получило на основании легенды, согласно которой именно таким образом Аурелия родила римского царя Цезаря (Кесаря). Однако историки рассматривают эту историю скорее как миф, поскольку Аурелия жила долго после рождения Цезаря. Древнеримские законы 7 века до н.э. запрещали хоронить беременных женщин. Они требовали, чтобы ребенка извлекали из чрева матери с надежной на то, что он выживет. В 1614 Римский Папа Павел IV выпустил аналогичный указ, требовавший крестить любого родившегося живого ребенка. Вместе с тем, кесарево сечение, проводимое живой женщине, считалось уголовным преступлением. Это связано было с тем, что практически во всех случаях кесарево сечение завершалось неблагоприятным исходом из-за кровотечений и инфекционных осложнений. Только лишь в 19 – начале 20-го века после создания анестезии и антисептики, в также благодаря внедрению техники двухслойного шва, предотвращающего кровотечение, стало возможным проводить кесарево сечение в медицинской практике.

Вот как современный врач мог бы описать весь процесс хирургической операции кесарева сечения. Лезвием скальпеля делается поперечный разрез в нижней части живота женщины, в чреве которой находится плод. Вначале открывается жировой слой золотистого цвета, который можно отделить от кожи несколькими точными движениями скальпеля. При этом может возникнуть незначительное кровотечение, которое останавливается при помощи марлевого тампона. Далее открывается так называемая «фасция» - волокнистая оболочка

брюшной стенки, похожая на обёртку. После ее рассечения открываются две вертикальные полосы прямой брюшной мышцы красного цвета. С помощью инструментов, называемых «ретракторами», их раздвигают «словно шторы». Затем открывается брюшина – тонкая, почти прозрачная оболочка, покрывающая внутренние органы. Брюшину разрезают, и взгляду предстает матка – большой мышечный орган сливового цвета. С помощью скальпеля делается небольшой начальный надрез, а затем чтобы ускорить процесс, прибегают к ножницам. Такое ощущение, словно вы разрезаете плотный, кожистый фрукт.

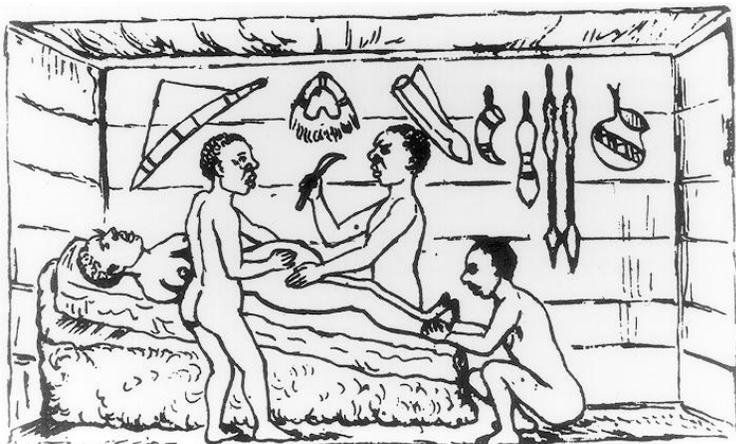


Иллюстрация успешного кесарева сечения проведенного в племени Кахура в Уганде. Рисунок 1879 года сделан британским антропологом R. W. Felkin.

Последующее видится как сюрреалистическая картина. Вы запускаете внутрь руку и нащупываете шевелящиеся пальчики, пяточку, коленку, а затем всю ножку плода. И вдруг вы понимаете, что в ваших руках бьётся новая человеческая жизнь. При этом вы почти забываете о его матери, лежащей на столе. Если головка плода находится глубоко в родовом канале, то необходимо уверенно взять младенца за талию и *потянуть*. Иногда требуется, чтобы ассистент подтолкнул головку снизу. Затем младенца вызволяют из чрева матери, и ассистент перерезает пуповину.

После следующего маточного сокращения, вы достаете плаценту (послед) и вытаскиваете ее наружу. Стерильным марлевым тампоном очищаете матку от сгустков крови и других остатков. Матку зашивают двумя слоями плотных ниток, которые в последующем сами по себе рассасываются. Другой нитью зашиваете фасцию, а затем кожу. Вот и всё.

Эта процедура, бывшая когда-то редкостью, сегодня стала достаточно рутинной. Многие врачи-акушеры способны без проблем делать кесарево сечение. Причем эта процедура достаточно стандартизована и выполняется с поразительным постоянством. Прошли те времена, когда акушерам приходилось часто применять ручные приемы для различных случаев: при выпадении ножки, ягодичном предлежании, зажатии головки в тазе и др. Каждый из этих приемов имеет свои сложности и сопровождается рисками. Сегодня для всех этих проблем одно решение – кесарево сечение.



Как бы ни были просты эти операции, даже они сопряжены с определенными рисками. У некоторых женщин операция осложняется пневмонией, а процесс выздоровления в целом более затяжной, чем при обычных родах. Во время операции может быть поврежден кишечник. Иногда возникает серьезное кровотечение или отрывается тромб. Швы могут разойтись или инфицироваться.

Если после кесарева сечения следующего ребенка женщина

попытается родить через естественные родовые пути, то вероятность разрыва рубца на матке составляет приблизительно 1 на 200 случаев. Кроме того, плацента может прикрепиться к рубцу, что может привести к серьезным кровотечениям при отделении плаценты. Все же надо учитывать, что кесарево сечение – это хирургическая операция с соответствующими рисками и возможными осложнениями.

Но и без кесарева сечения не обойтись. Мы достигли того состояния, когда при любом сомнении врачи прибегают к кесареву сечению просто потому, что это быстрее, надежнее и менее хлопотно. Если женщина вынашивает ребенка весом более 4,5 кг, или же у нее двойня, тройня, обычно идут на кесарево сечение. Кесарево сечение рекомендуется при поперечном положении плода, ягодичном предлежании, а также при целом ряде ситуаций, указывающих на высокий риск неблагоприятных исходов. Врачи всё с большей неохотой принимают на себя риск, пусть даже очень малый, связанный с естественными родами.

Сегодня во многих клиниках около 30 процентов младенцев рождаются путем кесарева сечения. В большинстве случаев такой подход является вполне оправданным. При этом важно отметить, что плановые операции кесарева сечения менее рискованны, чем неотложные, когда операция должна проводиться быстро, в критических условиях. В недавно проведенном американском исследовании была подвергнута сомнению безопасность плановых операций кесарева сечения. Однако в двух других европейских исследованиях было фактически показано, что материнская смертность при кесаревых сечениях все-таки ниже, чем при родах через естественные родовые пути.

Всё же есть что-то тревожное в этом факте. Теряется связь с еще одним естественным процессом жизни, имеющим тысячелетнюю традицию. Мы являемся свидетелями того, как угасает искусство традиционного родовспоможения. Веками развивалось мастерство акушерства, необходимое для того, чтобы помочь младенцу появиться на свет через естественные родовые пути. Похоже, что скоро это искусство будет унесено современной медициной.

Сегодня всем очевидно, что недостаточно лишь иметь знания и применять технологии. Акушерству нужна изобретательность другого рода. Важно стандартизировать процесс родовспоможения.

Безопасное материнство

В 30-е годы прошлого века медицинское «сословие» прибегло к стратегии, которая основывалась на стандартизации медицинской практики. Были разработаны стандарты обучения врачей, принимающих роды; больницы установили жесткий регламент и требования к специалистам, принимающим роды. В частности, были разработаны профессиональные требования к акушерам, учитывающие их опыт, способность применять акушерские щипцы и другие небезопасные вмешательства. Стандартизация оказалась поворотным пунктом в акушерстве. К началу пятидесятих годов прошлого века, благодаря внедрению стандартов и, отчасти, открытию пенициллина и других антибиотиков, материнская смертность снизилась на девяносто процентов.



Рисунок 1515 года, иллюстрирующий женщину в родах.

Акушерство стало рассматриваться одновременно как искусство и как ремесло. В качестве искусства акушерство предусматривает совершенствование методов и приемов, используемых при родовспоможении. Были разработаны специальные приборы, которые позволяют контролировать сердцебиение плода. Эпидуральная анестезия революционизировала многие аспекты деторождения, значительно уменьшив болезненные ощущения при родах. Были изобретены новые синтетические лекарства (питоцин взамен

спорыни), которые более эффективно контролировали сокращения матки при родах. Сегодня исключительно важным является сконцентрировать усилия на обучении акушеров умениям и навыкам применения традиционных и новых методов родовспоможения.

Ремесло предусматривает постоянство и непрерывное совершенствование применения полученных навыков. Здесь ключевую роль играют стандарты, которые позволяют значительно снизить риски и неблагоприятные исходы родов.

Стандарты медицинской помощи и JCI

В Национальном медицинском холдинге внедрение международных стандартов стало одной из приоритетных задач. Холдингом выбрана американская система аккредитации больниц. Ее международный эквивалент – Joint Commission International (JCI) сегодня является «золотым стандартом» для медицинских организаций развитых стран. JCI – это комплекс из более чем 350 стандартов правильного выполнения процедур: от хирургической гигиены и обезболивания до требований к обучению врачей и медсестер.

Аккредитация JCI означает международное признание качества медицинского обслуживания и безопасности пациентов и медперсонала. Это показатель развития больничного сектора страны, который направлен на повышение системы ценностей, стандартов и культуры оказания медицинской помощи в рамках организации до



конкурентоспособного уровня в международном масштабе. Клиники, аккредитованные JCI, характеризуются большей безопасностью оказания медицинской помощи путем ликвидации медицинских ошибок.

Всего в мире насчитывается около 300 организаций, аккредитованных JCI; на постсоветском пространстве нет ни одной такой организации. В марте 2012 года Центр материнства и детства Национального медицинского холдинга стал первым на постсоветском пространстве, который получит Международную аккредитацию JCI. Это является огромным достижением коллектива данного центра, свидетельством высокого качества оказываемой в центре медицинской помощи.

КУДА ОБРАЩАТЬСЯ ПО ВОПРОСАМ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

Беременность и рождение ребенка следует рассматривать не как болезнь, а как нормальный физиологический процесс, который, вместе с тем, сопряжен с определенными рисками. В Национальном медицинском холдинге проводится большая работа, направленная на повышение профессионализма и стандартизацию, что позволит значительно уменьшить риски осложнений и обеспечить благоприятные исходы родов.

Для получения консультаций и медицинской помощи по вопросам беременности и родов Zdrav.kz рекомендует обращаться в Национальный научный центр материнства и детства в Астане (вебсайт: <http://www.nrcmc.kz/>), где оказывают высококачественные услуги по следующим направлениям:

1. Ведение беременности (физиологическая беременность, с невынашиванием, группа высокого риска)
2. Ведение родов (срочные, преждевременные, оперативные)
3. Ведение послеродового периода
4. Оперативная гинекология (все виды гинекологических операций, включая эндовидеохирургию)
5. Эмболизация маточных артерий
6. Лечение беременных с различными заболеваниями

В Центре функционирует платное VIP отделение, информацию по которому можно получить по телефону: +7 (7172) 70-45-17, 70-45-09



На сегодняшний день в практике родов появилось понятие VIP роды. Это связано с тем, что многие обеспеченные пары или женщины желают родить своего ребенка в максимально комфортных условиях. Уровень дохода с каждым годом увеличивается, а медицинский сервис остается на прежнем уровне. Поэтому, чтобы закрыть этот «вакуум», в Национальном научном центре материнства и детства открыто VIP (платное акушерско-гинекологическое отделение) отделение, специализирующееся на VIP услугах.

Сегодня женщина может выбирать не только роддом. Она выбирает уровень комфорта и качество медицинского обслуживания. Ранний выбор роддома и заблаговременное заключение договора гарантирует, что женщина будет рожать в том роддоме, в котором захочет, а не в том, в котором еще остались свободные места. Есть время, чтобы выбрать врача, ориентируясь не только на его профессиональные качества, но и на уровень психологической совместимости с

будущей мамой. Если роды будет принимать тот же врач, который вел беременность, шансы на благополучное появление ребенка на свет возрастают – ведь доктор знает особенности организма женщины и проблемы, которые возникали во время беременности. Женщина почувствует себя гораздо комфортнее в роддоме, если ее встретит знакомый человек, отвлечет вас, будет все время рядом. Если вы доверяете своему врачу, то это уже на 50% делает ваши роды удачнее, ведь главное – это расслабиться, сосредоточиться и работать, стараться для вашего малыша.

Выбирая роддом, стоит поинтересоваться не только стоимостью услуг и возможностью забронировать палату-люкс на время родов. Главные критерии выбора – уровень подготовки специалистов, наличие современного медицинского оборудования и возможность провести все необходимые обследования.

ВИП отделение Национального научного центра материнства и детства руководствуется следующим принципом - у каждой будущей мамы свой личный врач акушер-гинеколог, которого выбирает сама женщина, и он будет доступен в любое время дня и ночи на протяжении всей беременности, в момент родов и послеродовом периоде.