

Ю. К. Малевич

**АКУШЕРСТВО**  
*и*  
**ГИНЕКОЛОГИЯ**

Минск  
 «Беларусь»  
2021

УДК 618.1/2  
ББК 57.1  
М18

*Выпуск издания осуществлен по заказу  
и при финансовой поддержке  
Министерства информации Республики Беларусь*

**Малевич, Ю. К.**

М18 Акушерство и гинекология / Ю. К. Малевич. —  
Минск : Беларусь, 2021. — 495 с. : ил.  
ISBN 978-985-01-1416-7.

Пособие содержит данные об организации акушерской и гинекологической помощи, обследовании беременных женщин, рожениц, родильниц, гинекологических пациенток; классическую и современную информацию о течении и ведении беременности, родов и послеродового периода; лечении различной гинекологической патологии. Достаточно полно изложены основы перинатологии, детской гинекологии, репродуктологии, оперативных акушерства и гинекологии. Издание представлено в полном соответствии с последними клиническими протоколами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Предназначено для врачей различных специальностей, студентов медицинских вузов и колледжей, аспирантов, клинических ординаторов, интернов.

УДК 618.1/2  
ББК 57.1

ISBN 978-985-01-1416-7

© Малевич, Ю. К., 2021  
© Оформление. РУП «Издательство  
«Беларусь», 2021

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Клиническую медицину с давних времен классифицируют на три основные ветви (не отдавая главенство какой-либо): терапевтическую, хирургическую и акушерскую. Чтобы превратить профессию в искусство, любая из них требует уникального набора личностных качеств и профессиональных навыков. Окончательный выбор — за конкретным человеком.

Какую бы стезю ни избрал врач, с вопросами акушерства и гинекологии он встретится неоднократно: во-первых, знакомые, родственники, соседи за советом по своим проблемам обратятся в первую очередь именно к нему; во-вторых, любая из его пациенток, независимо от основной медицинской специализации, может быть беременной или иметь какие-то «женские проблемы»; в-третьих, возникнет необходимость в оказании неотложной помощи (роды, кровотечение и др.). В каждом из этих случаев, помня клятву Гиппократата, врач не сможет отказать.

Издание позволяет лишь соприкоснуться с основами акушерства и гинекологии. Вместе с тем оно будет надежным и реальным подспорьем для каждого врача, чтобы, столкнувшись с акушерско-гинекологическими проблемами, не попасть в неприятное положение в профессиональной деятельности или в разговоре с коллегами и быть на достаточно высоком медицинском интеллектуальном уровне.

Несомненно, небольшая, изысканно выкристаллизованная современная акушерско-гинекологическая информация, подобранная на основании данных литературы, личного опыта, публикаций сотрудников БГМУ, БелМАПО, ГрГМУ и содержащаяся в этом издании, будет полезна студенту, молодому врачу, а также и опытному специалисту.

*Ю. К. Малевич,  
доктор медицинских наук,  
профессор*

# АКУШЕРСТВО

## **1.1. Организация перинатальной помощи в Республике Беларусь. Материнская и перинатальная смертность**

Охрана материнства и детства является одним из приоритетных направлений государственной политики в Республике Беларусь, основные положения которого регламентируются законодательными актами. Охрана здоровья женщин и детей гарантирована Конституцией Республики Беларусь, Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь «О правах ребенка», президентской программой «Дети Беларуси», Кодексом Республики Беларусь «О браке и семье» и др.

В Республике Беларусь организована разноуровневая система оказания перинатальной помощи, позволившая четко разграничить родоразрешение в зависимости от тяжести заболевания беременных, прогнозируемой в связи с этим помощи матерям и новорожденным детям, нуждающимся в интенсивной терапии, реанимации и реабилитации. Главный принцип разноуровневой системы перинатальной помощи — это оказание медицинской помощи беременной женщине и новорожденному, в том числе и родовспоможение на уровне создания условий для максимального сохранения жизни и здоровья беременной, родильницы, роженицы и новорожденного ребенка. Роды на всех уровнях перинатальной помощи ведутся врачом — акушером-гинекологом в присутствии врача-неонатолога (врача-педиатра), при необходимости анестезиолога-реаниматолога на районном уровне и детского анестезиолога-реаниматолога на межрайонном, областном и республиканском уровнях. Новорожденные дети осматриваются сразу после рождения врачом-неонатологом, при необходимости врачом—анестезиологом-реаниматологом (детским анестезиологом-реаниматологом). В организациях здравоохранения всех уровней обеспечивается круглосуточ-

ная анестезиолого-реанимационная помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

В Республике Беларусь определены четыре технологических уровня оказания перинатальной помощи: первый — районный (городской), второй — межрайонный (городской), третий — областной (городской) и четвертый — республиканский.

На *первом уровне* оказывают медицинскую помощь беременным и новорожденным без риска или с минимальным риском перинатальных потерь, обеспечивают выявление факторов перинатального и материнского риска, раннюю диагностику заболеваний и осложнений беременности и при необходимости осуществляют направление пациентов на более высокий уровень оказания перинатальной помощи. К первому уровню оказания перинатальной помощи относятся женские консультации, родильные и детские отделения центральных районных больниц (ЦРБ), а также входящие в них фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, женские консультации поликлиник для взрослых.

*Второй уровень* оказания перинатальной помощи в полном объеме обеспечивает медицинскую помощь беременным и роженицам с физиологическим и патологическим течением беременности и родов, некоторой экстрагенитальной патологией. Он включает в себя родильные дома или акушерские отделения многопрофильной больницы (или крупной ЦРБ, или городской больницы); отделения реанимации или посты интенсивной терапии для новорожденных детей в составе отделения анестезиологии и реанимации; выездные реанимационно-консультативные бригады; отделения второго этапа выхаживания новорожденных в детских больницах, педиатрических отделениях ЦРБ и городских больниц, акушерских стационарах.

На *третьем уровне* перинатальной помощи обеспечивается медицинская помощь любой степени сложности беременным женщинам и их новорожденным детям. Областной уровень оказания перинатальной помощи включает в себя областной (городские) родильный дом, акушерские отделения многопрофильной областной (городской) больницы, выполняющие функции областного роддома, областной пе-

ринатальный центр; областную (городскую) детскую больницу; медико-генетический центр (отделение, консультация). На третьем уровне функционируют отделения реанимации новорожденных; выездные реанимационно-консультативные бригады; отделения второго этапа выхаживания новорожденных в детских больницах, педиатрических отделениях многопрофильных больниц, акушерских стационарах.

*Четвертый уровень* перинатальной помощи представлен учреждением «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» (далее — РНПЦ «Мать и дитя»), которое осуществляет оказание медицинской помощи наиболее тяжелому контингенту беременных, рожениц, родильниц, новорожденных детей, а также женщинам с нарушением репродуктивной функции на основе использования новейших лечебно-диагностических технологий.

Оказание перинатальной медицинской помощи осуществляется на основании клинических протоколов наблюдения беременных, рожениц, родильниц, диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии, которые пересматриваются один раз в 5 лет.

Важнейшими показателями качества и уровня организации охраны здоровья матери и ребенка являются показатели материнской и перинатальной смертности. Материнскую смертность определяют как смерть женщины во время беременности, в родах и в течение 42 дней после родов независимо от причин, обусловленных течением беременности или ее ведением, но не связанных с несчастными случаями. Обычно принято вычислять материнскую смертность в абсолютных числах смертей беременных, рожениц или родильниц на 100 000 родов живыми новорожденными:

Число умерших беременных (с начала беременности),  
рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения  
беременности

× 100 000.

Число живорожденных детей

С точки зрения совершенствования ургентной помощи следует производить мониторинг случаев тяжелых акушерских осложнений, едва не ставших причиной фатального исхода (*near miss*). Существуют три типа акушерских случаев *near miss*:

# ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие .....	3
<b>АКУШЕРСТВО .....</b>	<b>4</b>
1.1. Организация перинатальной помощи в Республике Беларусь. Материнская и перинатальная смертность .....	4
1.2. Женский таз. Акушерская терминология. Плод как объект родов .....	7
1.3. Функциональная система «мать — плацента — плод» .....	14
1.4. Методы обследования в акушерстве .....	19
Классификация методов оценки состояния эмбриона, плода ..	26
Оценочные критерии кардиотокограмм .....	28
Аntenатальная кардиотокография .....	28
Интранатальная кардиотокография .....	30
Ультразвуковая оценка состояния плода .....	31
Допплерометрическое исследование .....	32
Исследование амниотической жидкости .....	34
Исследования гормонов .....	35
Изучение сократительной деятельности матки .....	36
1.5. Диагностика беременности .....	38
Определение срока беременности, родов и предоставления декретного отпуска .....	41
1.6. Физиологические особенности организма во время беременности .....	43
1.7. Течение и ведение физиологической беременности .....	49
Первый триместр беременности .....	49
Второй триместр беременности .....	55
Третий триместр беременности .....	55
Гигиена беременных .....	56
Питание беременных .....	58
1.8. Влияние вредных факторов на организм матери и плода .....	58
1.9. Течение и ведение нормальных родов .....	61
Первый период родов .....	63
Второй период родов .....	66
Третий период родов (последовый) .....	75
Биомеханизм родов .....	79
Варианты ведения родов .....	81
Обезболивание родов .....	81

Производственно-практическое издание

**Малевич Юрий Константинович**

## **АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Редактор *Ю. А. Оверченко*

Художественный редактор *Н. Г. Огородная*

Технический редактор *Ж. М. Боровская*

Корректор *Н. Г. Баранова*

Подписано в печать 26.03.2021. Формат 84×108 <sup>1</sup>/<sub>32</sub>.

Бумага офсетная. Офсетная печать.

Усл. печ. л. 26,04. Уч.-изд. л. 24,1. Тираж 500 экз. Заказ

Республиканское унитарное предприятие «Издательство «Беларусь».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 1/4 от 09.07.2013.

Пр. Победителей, 11, 220004, Минск, Республика Беларусь. <http://belarusbook.by>

Открытое акционерное общество «Брестская типография».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 2/59 от 19.03.2014.

Пр. Машерова, 75, 224013, Брест, Республика Беларусь.