Введение

Немного моментов в жизни женщины (если они вообще есть) могут сравниться по интенсивности эмоций со временем, когда она носит ребенка. "Эмоциональная неустойчивость" - так обычно называют это свойственное беременности состояние в журнальных статьях и книгах, в той литературе, которую получает женщина при первом посещении врача для осмотра по поводу беременности. Беременность, на языке психологов, есть время "кризисов", это слово не совсем удачное, потому что ассоциируется с болезнью, но более предполагает какой-то сдвиг. Действительно, беременность является поворотным моментом в жизни женщины, неким, возможно единственным, ритуалом ее вступления в общество, в котором не предусмотрены другие столь же значимые ритуалы для женщин. Появление ребенка знаменует начало новой жизни для всех окружающих. Женщина, которая до этого мыслила себя в качестве дочери, жены, подруги, сотрудницы шефа, должна осознать себя в новой роли - в роли матери. И окружающие перестают быть тем, кем они были. Муж превращается в отца, родители - в бабушку и дедушку, братья и сестры - в дядей и тетей. Тело женщины меняется, оно растет, грузнеет, становясь прекрасным и неуклюжим, оно как бы начинает светиться изнутри. Эти изменения ухудшают или улучшают самосознание женщины, ухудшают или улучшают ее сексуальную жизнь и почти наверняка обеспечивают ей сидячее место в переполненном автобусе. По мере того как женщина все более погружается в осознание своей новой роли, ее прежние амбиции и устремления, ее карьера и даже дружеские отношения вытесняются из сознания. Печальные кинокартины заставляют ее рыдать. Не очень удачная шутка может надолго рассмешить. Внутри нее происходит борьба между нарождающимися материнскими чувствами и необходимостью перестроить всю жизнь с ориентацией на ребенка. Ее тревожат сложные чувства, вызванные беременностью, которая вначале была лишь ненаступившей менструацией, затем может ощущаться как недомогание, а заканчивается сильнейшей болью. В конечном итоге возникает всепоглощающая любовь к ребенку, которого она не может увидеть, но который растет и шевелится под ее сердцем. Временами радостные ожидания и страхи сталкиваются, как атомы в реакторе. Эти девять месяцев ожидания она прочувствовала каждой жилкой своего тела, каждым нервом. "Это акт мужества", - пишет Рива Рубин, одна из ведущих специалистов по вопросам беременности.

Беременность

Беременность человека (лат. <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9\_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA> graviditas) - состояние организма женщины, когда в её репродуктивных органах находится развивающийся эмбрион <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BD> или плод <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BB%D0%BE%D0%B4\_%28%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F%29>. Беременность <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C> возникает в результате слияния женской и мужской половых клеток.Нормальный срок беременности у человека составляет 40 недель (9 месяцев), в каждой из которых происходят свои изменения. Диагноз беременности устанавливается врачом по ряду признаков <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D0%BA%D0%B8\_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8>.В медицинской практике существует необходимость точного определения сроков беременности. Общепринято измерять продолжительность беременности в неделях. Это наиболее точная мера измерения, позволяющая определить важнейшие этапы развития плода. Нормально протекающая беременность продолжается от 38 до 42 недель. В среднем длительность беременности составляет 280 суток. Отсчёт срока беременности начинают с первого дня последней менструации. Перинатальная диагностика <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F\_%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0> проводится в несколько этапов. Эмбриональный период <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9\_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B4> заканчивается между 10-й и 13-й неделями. В этот период проводятся скрининг <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BA%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D0%BD%D0%B3> риска <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B8%D1%81%D0%BA> синдрома Дауна <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC\_%D0%94%D0%B0%D1%83%D0%BD%D0%B0> и синдрома Эдвардса <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC\_%D0%AD%D0%B4%D0%B2%D0%B0%D1%80%D0%B4%D1%81%D0%B0> по УЗИ <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%97%D0%98> и биохимическим маркерам. Период между 16-й и 18-й неделями считается оптимальными сроком для проведения так называемого тройного биохимического скрининга синдрома Дауна, синдрома Эдвардса и дефектов нервной трубки. Тройной скрининг может проводиться с 14-й по 20-ю недели. Первое ощущение шевелений плода обычно происходит на 18-й неделе у повторнородящих женщин и на 20-й неделе у первородящих женщин. Однако возможна сильная вариабельность в несколько недель. Худые женщины, как правило, начинают чувствовать шевеления раньше, чем полные. На 20-24-й неделе проводится повторное УЗИ для определения состояния плода по органам. На 24-й неделе по показаниям проводится допплерометрическое исследование кровотока плаценты <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BB%D0%B0%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0> для исключения риска развития плацентарной недостаточности, на 26-йнеделе - глюкозотолерантный тест <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BB%D1%8E%D0%BA%D0%BE%D0%B7%D0%BE%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%BD%D1%8B%D0%B9\_%D1%82%D0%B5%D1%81%D1%82> (Тест О’Салливан) для исключения риска гестационного диабета <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82>.

На 28-й неделе при многоплодной беременности и на 30 неделе при одноплодной беременности назначается дородовой отпуск и выдаётся обменная карта, которую с этого дня необходимо брать с собой везде. На 30-34-й неделе проводится третье УЗИ для определения состояния плода и плаценты. После 38 недель беременность считается доношенной. В норме роды проходят на 40-й неделе, хотя по точно рассчитанному сроку рожают менее 5 % женщин и вариабельность в 2 недели в обе стороны считаются нормой. Беременность продолжительностью более чем в 42 недели считается переношенной.

# Признаки беременности

Сомнительные (предположительные) признаки:

* Тошнота, рвота по утрам, изменение аппетита и обонятельных ощущений;
* Изменения со стороны нервной системы: формирование родовой доминанты, раздражительность или наоборот, заторможенность и сонливость;
* Повышение пигментации кожи лица, сосков;
* Частое мочеиспускание;
* Нагрубание молочных желез, увеличение объёма живота.

Вероятные признаки (объективные признаки, определяемые при осмотре):

Аменорея <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F>;

* Увеличение молочных желез, появление молозива;
* Синюшность слизистой влагалища и шейки матки;
* Изменение формы, объёма, консистенции матки;
* Увеличение матки с 5-6 нед., сначала в переднезаднем размере, затем и в поперечном; и пр.
* Пальпация частей плода при физикальном осмотре.

# Осложнения беременности

Не всегда беременность протекает гладко. К осложнениям следует отнести:

Анемия <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F> у беременных

Варикоз <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%BE%D0%B5\_%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%88%D0%B8%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5\_%D0%B2%D0%B5%D0%BD> у беременных

· Варикозное расширение вен влагалища <http://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%BE%D0%B5\_%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%88%D0%B8%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5\_%D0%B2%D0%B5%D0%BD\_%D0%B2%D0%BB%D0%B0%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%89%D0%B0&action=edit&redlink=1>

· Внематочная беременность <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F\_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C>

* Гипертонус матки

Гипоксия <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D1%8F> плода

· Замершая беременность <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D1%80%D1%88%D0%B0%D1%8F\_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C>

* Истмико-церквиальная недостаточность
* Иммунологический конфликт
* Миометрия
* Невынашивание

· Поздние токсикозы: эклампсия <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BA%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%8F>, преэклампсия, гестоз <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%B7>

· Ранний токсикоз <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B7>

Резус-конфликт <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B5%D0%B7%D1%83%D1%81-%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%84%D0%BB%D0%B8%D0%BA%D1%82> матери и плода

* Угроза прерывания беременности
* Фетоплацентарная недостаточность

· Фето-фетальный трансфузионный синдром <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%B5%D1%82%D0%BE-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9\_%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%81%D1%84%D1%83%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9\_%D1%81%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC>

В большинстве случаев при своевременном обнаружении современная медицина способна предупредить и снизить нежелательные последствия до минимума.

Предохранение от беременности

В настоящее время существует возможность некоторого планирования беременности. Контрацепция является защитой от нежелательной беременности.Во время беременности изменяется обмен веществ, перестраивается работа гормональной системы. С наступлением беременности у женщины увеличивается потребность в витаминах и минералах. Например, кальция <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D1%86%D0%B8%D0%B9> требуется в полтора раза больше, чем в обычное время; цинка <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B8%D0%BD%D0%BA>, йода <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%99%D0%BE%D0%B4>, витаминов В6 и В12 - в среднем на 30 %; а железа и фолиевой кислоты- в два раза.Важно всегда помнить, что нормально протекающая беременность - это физиологическое (нормальное) состояние организма, оно не является болезнью, поэтому она ни в коем случае не может служить причиной какого-либо самолечения. В случае каких-либо сомнений лучше проконсультироваться с врачом.

Подростковая беременность

Подростковая беременность - это состояние беременности <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C> у несовершеннолетней девочки <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D1%87%D0%BA%D0%B0>-подростка <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%B4%D1%80%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BA> (обычно, в возрасте 13-19 лет). Понятие касается забеременевших женщин <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B5%D0%BD%D1%89%D0%B8%D0%BD%D0%B0>, которые не стали взрослыми в медицинском <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0> и юридическом понимании, различающемся в странах <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B0> мира. Частота подростковой беременности в странах мира разнится в 50 раз в диапазоне от 143 случаев на 1000 женщин в некоторых африканских <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%84%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0> государствах южнее Сахары <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D1%85%D0%B0%D1%80%D0%B0> до 2,9 случаев на 1000 женщин в Южной Корее <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AE%D0%B6%D0%BD%D0%B0%D1%8F\_%D0%9A%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F>. Возникновение беременности у девочки-подростка имеет медицинские, социальные <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE>, экономические <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BA%D0%B0>, психологические <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F> и другие аспекты. Подростковая беременность в развитых странах <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%8B%D0%B5\_%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%8B> рассматривается как социальный вопрос по причине более низкого уровня образования <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5> и более высокого уровня бедности <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C> матерей-подростков и других следствий более бедной жизни у детей <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B5%D1%82%D0%B8> матерей-подростков. В развитых странах подростковая беременность обычно возникает вне замужества <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%BC%D1%83%D0%B6%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE> и во многих местных общинах <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B8%D0%BD%D0%B0> и культурах сопровождается социальным преследованием <http://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%A1%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5\_%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5&action=edit&redlink=1>. В указанных странах по упомянутым причинам проведено много исследований <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5> и кампаний, пытавшихся раскрыть причины подростковых беременностей и ограничить их количество. В других же, особенно в развивающихся странах <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D0%B2%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B0%D1%8F%D1%81%D1%8F\_%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B0>, подростковая беременность возникает в рамках супружества <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9\_%D1%81%D0%BE%D1%8E%D0%B7> и не влечёт никаких социальных стигм <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F\_%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%B3%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F>. Согласно сведениям, предоставленным институтом Гутмахера, по всему миру секс к возрасту 20 лет - это нормальный возраст. Страны с низкими уровнями подростковой беременности признают половые отношения между подростками, предоставляя им полную и сбалансированную информацию о сексуальности. Изучение подростков США, проведённое фондом семьи Кайзер, выявило, что 29 % из их числа ощутили давление, побуждающее к вступлению в ранний секс. 33 % активных в половом отношении подростков отметили «нахождение во взаимоотношении со слишком быстрым движением вещей», а 24 % подростков признали, что «совершили что-то сексуальное, которое они в действительности не хотели». Несколько проведённых опросов мнений подтвердили существование давления со стороны ровесников как фактор, поощрявший девушек <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B5%D0%B2%D1%83%D1%88%D0%BA%D0%B0> и юношей к вступлению в секс. Возможно, что алкоголь <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BB%D0%BA%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%BB%D1%8C> и препараты, снижающие самоконтроль, подталкивают к необдуманной сексуальной активности.

Внематочная беременность

Внематочная беременность



Внематочная беременность - осложнение беременности <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C>, когда прикрепление оплодотворенной яйцеклетки <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D1%87%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B5\_%D1%83\_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0> происходит вне полости матки <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B0%D1%82%D0%BA%D0%B0\_%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D1%89%D0%B8%D0%BD%D1%8B>. За редким исключением, внематочная беременность нежизнеспособна и нередко опасна для здоровья матери из-за внутреннего кровотечения. Внематочную беременность относят к состояниям, требующим неотложной медицинской помощи, т.к. без лечения она может иметь смертельный исход. При нормальной беременности оплодотворение яйцеклетки <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AF%D0%B9%D1%86%D0%B5%D0%BA%D0%BB%D0%B5%D1%82%D0%BA%D0%B0> сперматозоидом <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B7%D0%BE%D0%B8%D0%B4> наступает в маточной трубе <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%B0%D0%BB%D0%BB%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D0%B5%D0%B2%D1%8B\_%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B1%D1%8B>, откуда зигота <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B8%D0%B3%D0%BE%D1%82%D0%B0> поступает в полость матки, где достаточно места для развития плодного яйца. При внематочной беременности зигота не достигает полости матки и прививается в трубе, или выталкивается из трубы в обратном направлении и прикрепляется в яичнике <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AF%D0%B8%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA> или на окружающей брюшине. Поскольку вне матки нет нормальных условий для развития эмбриона <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BD>, ворсины хориона <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BB%D0%B0%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0> внедряются в ткань органа и повреждают ее, вызывая кровотечение брюшную полость.По месту расположения внематочной беременности различают трубную, яичниковую, брюшную беременности и беременность в рудиментарном роге матки. Кроме того, выделяют гетеротопическую беременность, при которой имеются два плодных яйца, одно из которых расположено в матке, а другое вне нее. Внематочная беременность встречается примерно в 2% от всех беременностей. Трубная беременность составляет 98% от всех внематочных беременностей. В 30-50% случаев внематочной беременности причины остаются неизвестными. К факторам риска относят воспалительные тазовые заболевания <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BF%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%BE%D0%BE%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%82>, бесплодие <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%BB%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%B5>, внутриматочную контрацепцию <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%86%D0%B5%D0%BF%D1%86%D0%B8%D1%8F>, операции на маточных трубах (в т.ч. стерилизация <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F\_%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D1%89%D0%B8%D0%BD%D1%8B>), курение. На самых ранних стадиях внематочная беременность по течению не отличается от маточной и может сопровождаться тошнотой, сонливостью, повышенным аппетитом, увеличением и болезненностью молочных желез <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F\_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0>. Неблагоприятные симптомы обычно появляются в сроки от 5 до 8 недель со дня последней менструации <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F>. К ним относятся:

Боль. Она может быть ноющей, схваткообразной или режущей. Возникает боль внизу живота на одной стороне, а при излитии крови в брюшную полость может отдавать в задний проход <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D0%B9\_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%85%D0%BE%D0%B4>, подложечную область и плечи. Мочеиспускание <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D1%87%D0%B5%D0%B8%D1%81%D0%BF%D1%83%D1%81%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5> и опорожнение кишечника <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B8%D1%88%D0%B5%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA> также могут быть болезненными.

Кровотечение. Несмотря на то, что при внематочной беременности кровотечение из поврежденных сосудов происходит в брюшную полость, часто при этом возникает и маточное кровотечение в связи с падением уровня прогестерона <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%BD>. Кровотечение может напоминать менструацию, но в большинстве случаев кровянистые выделения бывают скудными и продолжаются длительно. Обильное маточное кровотечение встречается крайне редко.

Шок <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A8%D0%BE%D0%BA>. При большой кровопотере могут наблюдаться потеря сознания, бледность кожи, падение артериального давления <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%80%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5\_%D0%B4%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5>, частый слабый пульс <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%81>.

Во всех случаях задержки месячных, болей и кровянистых выделений должна быть заподозрена внематочная беременность. При симптомах шока, положительном тесте на беременность <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D1%81%D1%82\_%D0%BD%D0%B0\_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C>, отсутствии плодного яйца в матке и большом количестве жидкости в брюшной полости по УЗИ диагноз внематочной беременности не представляет трудностей. В остальных случаях определяющее значение имеет концентрация ХГЧ <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9\_%D0%B3%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%B4%D0%BE%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D0%BD> в крови и трансвагинальное УЗИ <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%BB%D1%8C%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B5\_%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5>. Если уровень ХГЧ превышает 1500 мМЕ\мл, а плодное яйцо в полости матки не определяется, это может говорить о внематочной беременности. Если уровень ХГЧ ниже 1500мМЕ\мл, то целесообразно повторение анализа через 48 часов. Прирост менее чем в 1,6 раза, отсутствие роста или падение уровня ХГЧ свидетельствуют в пользу внематочной беременности. Обнаружение плодного яйца вне матки по УЗИ случается довольно редко, в большинстве случаев ориентируются на такие признаки, как отсутствие плодного яйца в матке, наличие свободной жидкости за маткой и неоднородного объемного образования в области придатков на одной стороне.

# Лечение

Хирургическое. К операции прибегают во всех случаях неотложного состояния с признаками внутреннего кровотечения. В большинстве случаев проводят лапароскопическую <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F> операцию, при которой удаляют только плодное яйцо или маточную трубу при ее разрыве.

Химиотерапия. Лечение метотрексатом <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D1%82%D1%80%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B0%D1%82> эффективно на ранних сроках беременности; оно приводит к прекращению развития и рассасыванию плодного яйца.

# Последствия

Внематочная беременность может в дальнейшем приводить к бесплодию и повторной внематочной беременности. Вероятность нормальной беременности и родов составляет около 50%, повторной внематочной беременности - около 20%, бесплодия - около 30%. При лечении метотрексатом в сравнении с хирургическим, или при сохранении маточной трубы в сравнении с ее удалением вероятность бесплодия и повторной внематочной беременности меньше.

Поздняя беременность: ''за'' и ''против''

Кто из женщин не стоял перед выбором - карьера или семья? Что правильнее - сначала карьера, положение в обществе, материальные блага, а потом беременность и роды или наоборот, - лучше родить малыша, посвятив пеленкам и распашонкам пару лет, чтобы затем уже без оглядки и перерывов совершенствоваться в профессии? Кто-то хочет принести ребенка в его собственную комнату, где на входе стоит улыбающаяся няня, а в шкафу поджидают костюмчики от кутюр. А кто-то боится, что на прогулке с ребенком примут за бабушку, а не маму.… Это раньше в России первые роды <http://www.passion.ru/pregnancy> в 35-40 лет были диковинкой и случаем из ряда вон выходящим... Уже в 27-28 лет таким женщинам обязательно проводилась операция «кесарево сечение», и «естественный путь» рождения ребенка даже не рассматривался. Сейчас взгляд на роды <http://www.passion.ru/pregnancy> 30-летних изменился, однако врачи по-прежнему рекомендуют рождение первого малыша в 20-25 лет.

Поздние роды

Иногда природа лишает женщину возможности выбрать оптимальный возраст для рождения первенца.… А сколько сил и лет порой приходится потратить некоторым супружеским парам, которые наконец-то в определенном возрасте решились «завести ребенка», но из года в год эти попытки остаются безрезультатными. В России практически каждая пятая семья <http://www.passion.ru/family> бесплодна. Эта проблема в большинстве случаев вполне преодолима, но на каждую попытку зачатия и вынашивания ребенка уходит не один месяц, а иногда и не один год… Нередко на лечение бесплодия уходит более 10 лет.С другой же стороны, новые медицинские разработки в диагностике и лечении различных гинекологических заболеваний (в том числе тех, которые являются причиной бесплодия), позволяют многим женщинам вынашивать и рожать здоровых малышей не только в 20-25 лет, но и гораздо позже. Многие врачи придерживаются той точки зрения, что с возрастом женщине все сложнее и сложнее выносить и родить здорового малыша. Педиатры утверждают, что абсолютно здоровых новорожденных практически нет: у каждого то или иное заболевание или патологическое состояние, которое диагностируется иногда уже в родзале. А что уж говорить о девушках-подростках и женщинах, которым далеко за двадцать пять.…Уже к тридцати годам у женщины в среднем насчитывается порядка 2-3 заболеваний внутренних органов, которые не могут не отразиться на способности к зачатию, вынашиванию и рождению здорового малыша. Лишь единицы к 35-40 годам могут похвастаться, что у них нет проблем с гормональным фоном или болезней «по-женски», «не пошаливает» давление и почки «работают как часы»… Кроме того, ни для кого не секрет, что при рождении ребенка в «зрелом возрасте» резко увеличивается риск различных генетических отклонений у плода. Три четверти детей с синдромом Дауна рождены от матерей старше 35 лет, при этом нет зависимости от того, какой эта беременность была по счету. Опасность рождения такого больного ребенка у 40-летней женщины в 10 раз выше, чем у 30-летней. Мнение, что роды <http://www.passion.ru/pregnancy> омолаживают женщину, к сожалению, не всегда соответствуют действительности. Во время беременности и родов нагрузка на все органы и системы увеличивается на порядок, а потому иногда именно период вынашивания и рождения малыша является либо пусковым моментом развития различных заболеваний, либо причиной обострения хронических недугов. Мама «в возрасте», да еще и с «букетом» болезней - сможет ли она справиться со всеми хлопотами о младенце хоть и приятными, но требующими столько сил и энергии?Однако и здесь нельзя делать однозначных выводов. Иногда беременность <http://www.passion.ru/pregnancy> и роды <http://www.passion.ru/pregnancy> у молоденькой мамы протекают с большим числом осложнений как для нее самой, так и для ребенка, нежели у более зрелой женщины. Хотя, у женщин «в возрасте» риск развития отклонений в течение беременности, родов и послеродового периода в несколько раз выше... Чаще происходят выкидыши, чаще наблюдаются нарушения в «работе» плаценты, роды <http://www.passion.ru/pregnancy> более длительные, больший риск возникновения разрывов в родах, кровотечения, нарушения лактации после родов. Намного чаще в этом возрасте врачам, к сожалению, приходится склоняться к операции «кесарево сечение» во время беременности и в родах по показаниям со стороны матери или плода. Но нельзя недооценивать и то, что «взрослые» беременные более серьезно подходят к самой беременности, изначально планируя ее и готовясь к ней, а затем более тщательно выполняют все предписания врача. Еще до наступления беременности многие женщины готовят себя к этому важному событию в жизни: пополняют запасы витаминов и минералов, нормализуют вес, приводят в порядок мышечную систему.Эти и другие меры (в том числе отказ задолго до зачатия от алкоголя, курения и кофеина) позволяют резко снизить риск развития тех осложнений и проблем со здоровьем, которые обсуждались выше. Одновременно с этим, при грамотной подготовке к предстоящему материнству, женщина увеличивает свои шансы на более легкое течение беременности и рождение здорового малыша.Безусловным преимуществом «поздних родов» является и то, что к 35-40 годам у женщины, как правило, уже сложившийся образ жизни, карьера, устоявшиеся отношения в семье и обоюдное с мужем огромное желание, а главное - готовность не только выносить и родить ребенка, но и дать ему любовь, ласку и хорошее воспитание. Уже не нужно прикладывать неимоверные усилия, чтобы продвинуться по карьерной лестнице и наладить быт, а значит, можно больше времени посвятить своему чаду. Такие мамочки более терпеливы и внимательны к ребенку, большее значение придают развитию его способностей.

... В каком возрасте рожать первенца - в 20, в 30 или в 40? Этот вопрос каждая женщина решает для себя сама, и только она знает правильный ответ. Могу лишь заметить, что материнство способно приносить радость и наполнять жизнь новым смыслом в любом возрасте…

Заключение

Каждая женщина хочет, чтобы её ребёнок родился здоровым. Для этого ей нужно придерживаться здоровому образу жизни.

До того, как забеременеть, необходимо:

• Бросить курить. Дети курящих матерей весят меньше, что неблагоприятно сказывается на их развитии.

• Перестать пить алкогольные напитки. Злоупотребление алкоголем может привести к врожденным дефектам, задержке умственного развития, плохой координации и слабости мышц, которые будут продолжаться весь период младенчества и детства.

• Не принимать таблетки для восстановления сил.

• Прекратить сидеть на диете. Низкокалорийные диеты лишают организм необходимых питательных веществ, которые нужны для развития плода.

• Дополнительно принимать фолиевую кислоту. Это снизит риск родить ребенка с врожденными дефектами.

• Вместе с врачом проверить состояние своего иммунитета на краснуху. Для этого потребуется взять кровь на анализ. Если вы не привиты, вам надо вакцинироваться, но в таком случае вам надо будет в течение трех месяцев предохраняться. Если вы заболеете в первые три месяца беременности, это может нарушить слух будущего ребенка, повредить его зрению, сердцу и умственному развитию.

Литература

беременность подростковая поздняя внематочная

1. Коваленко Н.П., профессор, доктор психологических наук "В Добрый путь к успешным родам " <http://www.mipu.org.ru/books> - " В Добрый путь к успешным родам". - М.

. Коваленко Н.П., профессор, доктор психологических наук "Психопрофилактика и психокоррекция в период беременности и родов." <http://www.mipu.org.ru/books>. - М.: .

. Коваленко Н.П., профессор,доктор психологических наук "Перинатальная психология" <http://www.mipu.org.ru/books>. - М.: .

. Коваленко Н.П., профессор, доктор психологических наук "Научный сборник по перинатальной психологии Российской ассоциации перинатальной психологии и медицины с 2001-2008г" (ежегодно) под редакцией Коваленко Н.П. <http://www.mipu.org.ru/books>. - М.:

. Джоанна Стоун, Кит Эддлман, Мэри Марри Беременность для "чайников" = Pregnancy For Dummies. - М.: «Диалектика» <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0\_%28%D0%B8%D0%B7%D0%B4%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE%29>, 2007.

. Г.М. Савельева, В.И. Кулаков. Акушерство. - Москва: Медицина, 2000.

. В.Е. Радзинский <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92.%D0%95.\_%D0%A0%D0%B0%D0%B4%D0%B7%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9>. Ранние сроки беременности <http://praesens.ru/82>. - Москва: Медиабюро Статус презенс, 2009.

. Сайт: www.wikipedia.ru