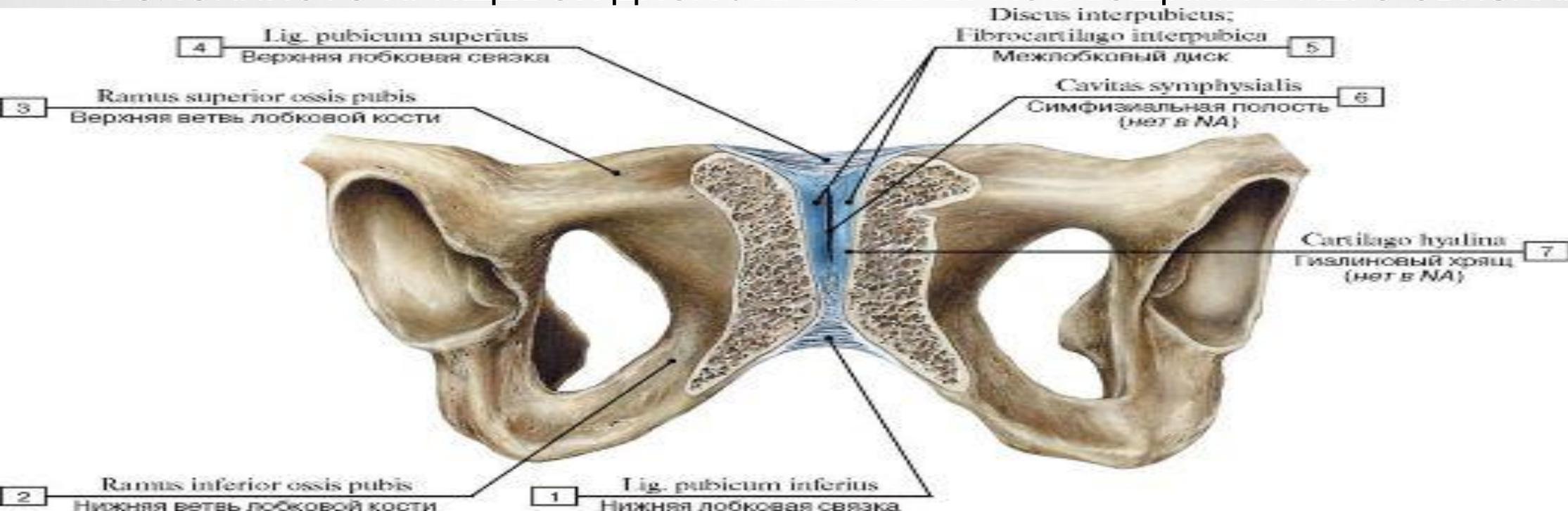




# НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ТАЗА- ПРОБЛЕМА АКУШЕРСТВА

*ТРУШКИНА О.Г.* – АСПИРАНТ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ, ПЕРИНАТОЛОГИИ, ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ГИНЕКОЛОГИИ ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО; *ЛОБАНОВ Г.В.* – ЗАВ КАФЕДРОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ХИРУРГИИ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ, Д.М.Н., ПРОФЕССОР; *ЖЕЛЕЗНАЯ А.А.* –ПРОФ. КАФ. АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ, ПЕРИНАТОЛОГИИ, ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ГИНЕКОЛОГИИ ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО Д.М.Н., ПРОФЕССОР; *НОВИКОВА И.В.* – ЗАВ. РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ №2 ДРЦОМД МЗ ДНР, К.МЕД.Н.; *ЛУНЕВА Н.Н.* – АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ, ПЕРИНАТОЛОГИИ, ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ГИНЕКОЛОГИИ ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО К.М.Н.; *ЧАЙКА Е.А.* – СТУДЕНТКА ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

- ЛОННЫЙ СИМФИЗ – НЕСИНОВИАЛЬНОЕ ПОЛУПОДВИЖНОЕ СОЕДИНЕНИЕ. ШИРИНА СИМФИЗА В ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛАХ НА 3-5 ММ ПРЕВЫШАЕТ ЕГО ШИРИНУ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ. СОЧЛЕНЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ ВОЛОКНИСТО-ХРЯЩЕВОГО ДИСКА, В ТОЛЩЕ КОТОРОГО ЧАСТО ИМЕЕТСЯ ЩЕЛЕВИДНАЯ АВАСКУЛЯРНАЯ ЖИДКОСТНАЯ ПОЛОСТЬ. СОЧЛЕНЯЮЩИЕСЯ ПОВЕРХНОСТИ ЛОБКОВЫХ КОСТЕЙ ПОКРЫТЫ ТОНКИМ СЛОЕМ ГИАЛИНОВОГО ХРЯЦА.
- ВОЛОКНИСТО-ХРЯЩЕВОЙ ДИСК УКРЕПЛЁН ВРАСТАЮЩИМИ В НЕГО СВЯЗКАМИ,

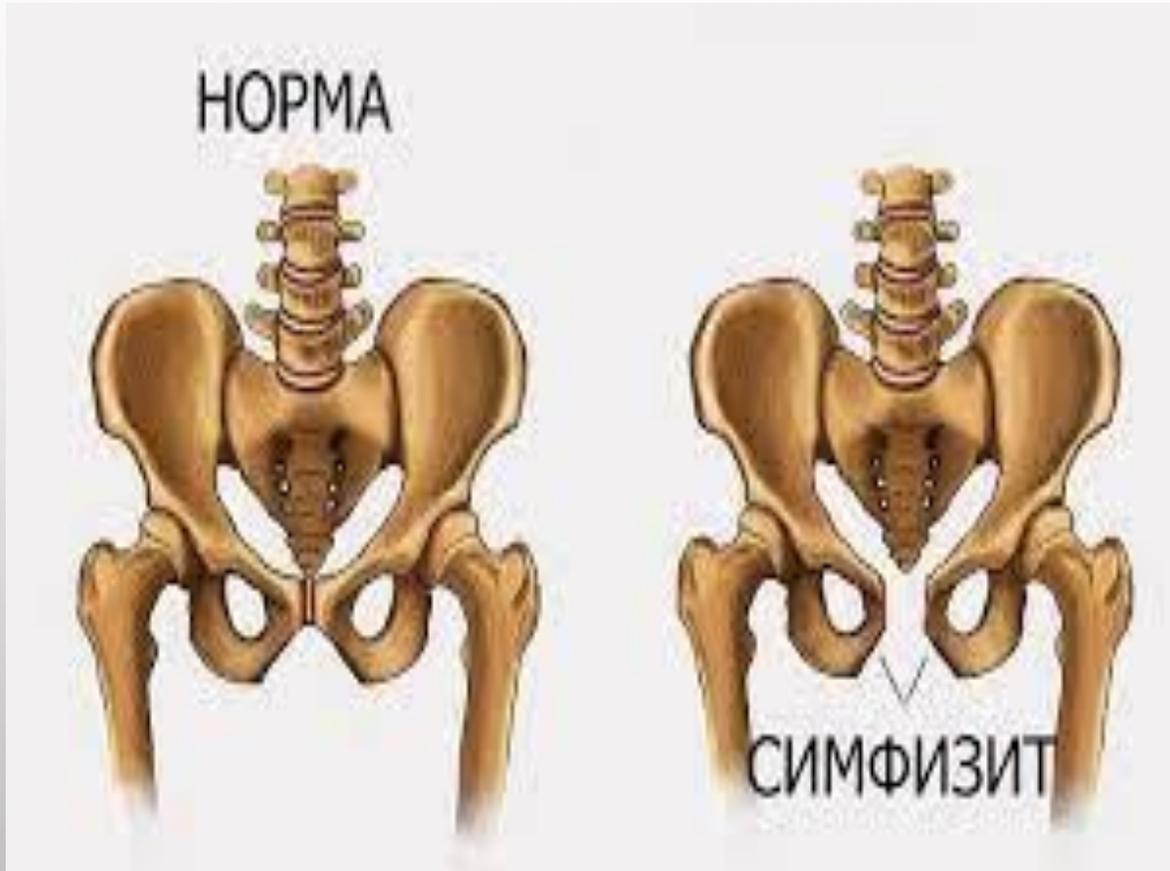


И  
ы.

СИМФИЗИТ — ЭТО  
ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ  
ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛОННОГО  
СОЧЛЕНЕНИЯ,  
ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ  
ЧРЕЗМЕРНОЙ ЕГО  
ПОДВИЖНОСТИ. ТАКОЕ  
СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ  
НАБЛЮДАТЬСЯ ВО  
ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ  
В ПОСЛЕВОДОВОМ



# КЛАССИФИКАЦИЯ



- **1 СТЕПЕНЬ** – ОТ 0,5 ДО 0,9 СМ;
- **2 СТЕПЕНЬ** – ОТ 1,0 ДО 1,9 СМ;
- **3 СТЕПЕНЬ** – БОЛЕЕ 2 СМ.

СИМФИЗИТ МОЖЕТ БЫТЬ:

- **СВЯЗАННЫМ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ**
- **НЕ СВЯЗАННЫМ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ**

В 1 триместре – у 9% беременных  
Во II – у 44 %  
В III – у 15%, а после родов до 3%

# ПРИЧИНЫ

- НЕДОСТАТОК КАЛЬЦИЯ В ОРГАНИЗМЕ
- ИЗБЫТОК ПРОИЗВОДСТВА РЕЛАКСИНА

**ФАКТОРАМИ, КОТОРЫЕ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ СИМФИЗИТА, ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:**

- НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА МАТЕРИ (СИНДРОМ ЭЛЕРСА-ДАНЛОСА )
- **НДСТ**
- МНОГОЧИСЛЕННЫЕ РОДЫ;
- ТРАВМА ТАЗА В ПРОШЛОМ;
- КРУПНЫЙ ПЛОД (МАССА ПЛОДА БОЛЕЕ 4000 ГРАММОВ);
- МАЛОПОДВИЖНЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ;
- РАЗВИТИЕ СИМФИЗИТА ВО ВРЕМЯ ПРОШЛЫХ БЕРЕМЕННОСТЕЙ.

# СИМПТОМЫ СИМФИЗИТА



- БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ, ЛОБКА (ПОВЕРХНОСТНАЯ БОЛЬ ВНИЗУ ЖИВОТА). УСИЛИВАЕТСЯ НОЧЬЮ И ПРИ ОТВЕДЕНИИ БЕДРА (РАЗВЕДЕНИЕ НОГ В СТОРОНЫ).
- БОЛИ В ОБЛАСТИ ПОЯСНИЦЫ ИЛИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ.
- ОЩУЩЕНИЕ «ЩЕЛЧКА» ВО ВРЕМЯ ХОДЬБЫ.
- ХРОМОТА, «УТИНАЯ ПОХОДКА».
- НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОДНЯТЬ ПРЯМЫЕ НОГИ ВВЕРХ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА.
- СЛОЖНОСТИ С ПОДНЯТИЕМ ПО СТУПЕНЯМ.

# ДИАГНОСТИКА



- АНАЛИЗ ЖАЛОБ
- АНАЛИЗ АНАМНЕЗА ЖИЗНИ
- АНАЛИЗ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА
- УЗИ
- **РЕНТГЕНОГРАФИЯ ТАЗА**
- ВОЗМОЖНА ТАКЖЕ КОНСУЛЬТАЦИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТА, ХИРУРГА-ОРТОПЕДА.

# ЛЕЧЕНИЕ СИМФИЗИТА

ОСНОВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СИМФИЗИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОБЛЕГЧЕНИИ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ У ЖЕНЩИНЫ. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СВОДИТСЯ К НАЗНАЧЕНИЮ:

- ВИТАМИННЫХ КОМПЛЕКСОВ (С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ КАЛЬЦИЯ, МАГНИЯ, ВИТАМИН Д);
- ХОНДРОПРОТЕКТОРЫ
- НПВС
- НОШЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО БАНДАЖА ДО РОДОВ ИЛИ НА 6-12 НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ РОДОВ
- КОМПЛЕКСА СПЕЦИАЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ТАЗОВЫХ МЫШЦ, ПОЯСНИЦЫ И МЫШЦ БЕДЕР;
- ФИЗИОТЕРАПИИ (МАГНИТОТЕРАПИЯ)



**Всегда ли показание к кесареву — симфизит, или могут быть естественные роды**

Симфизит не всегда является безусловным показанием к кесареву, нередко врачи предполагают естественные роды, например, если:

- расхождение лонных костей незначительное – сомнения возникают врачей при щели в 9 мм, они просто будут вести активное наблюдение за состоянием роженицы, не делая никаких прогнозов;
- плод по данным ультразвукового исследования не крупных размеров, нет отклонений в количестве околоплодных вод, не наблюдается многократное обвитие пуповиной ребенка;
- размеры таза будущей роженицы и другие данные о плоде позволяют прогнозировать нормальное течение естественных родов.



**Операция кесарева сечения проводится, если:**

- ✓ расхождение краев лобковых костей более 1 см;
- ✓ имеются значительные болевые ощущения в области лобковых костей;
- ✓ плод крупный (масса плода более 4000 граммов);
- ✓ у женщины анатомически узкий таз (если один или более размеров таза отличается от нормы более, чем на 2 см).

## Может ли быть симфизит после кесарева

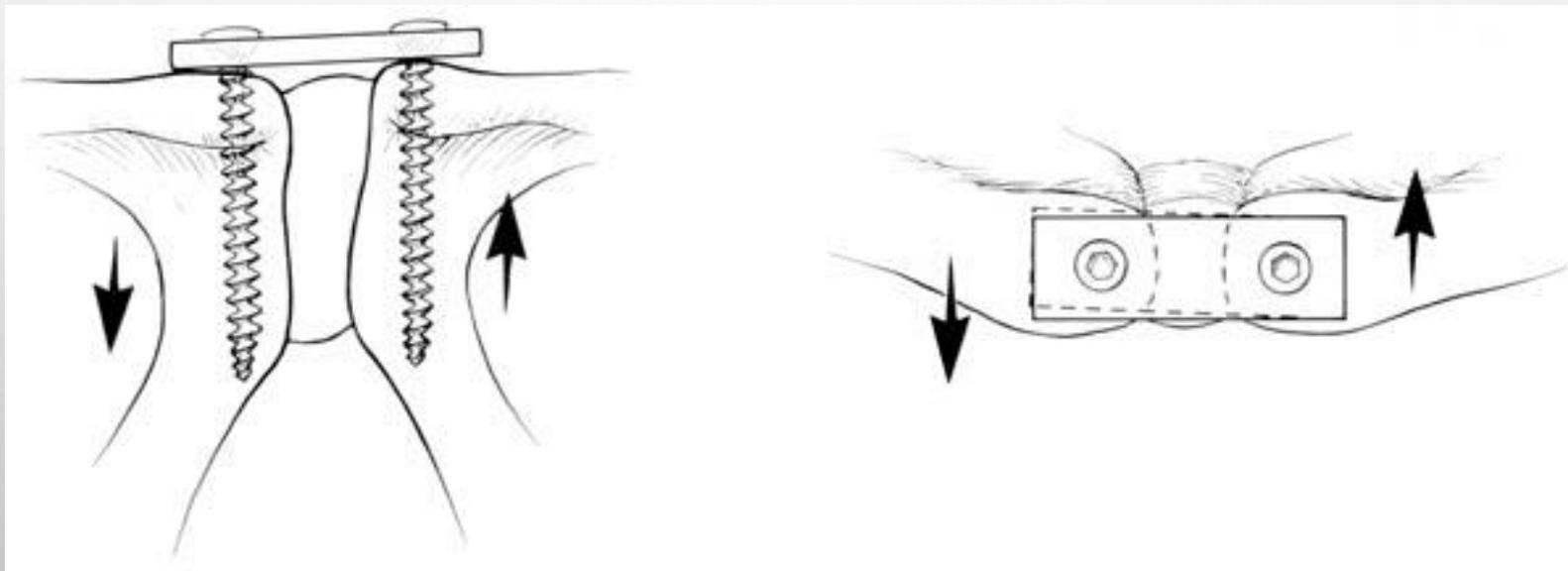


Симфизит не может развиваться после кесарева сечения, потому что хирургический метод родоразрешения не подразумевает вмешательство в область лонного сочленения. Даже если КС было проведено в экстренном порядке, подобное невозможно – его назначают женщине до момента проникновения ребенка в родовые пути, когда собственно и происходит растяжение костей, расширение лобковой щели.

### ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОСЛЕДСТВИЯ

РАЗРЫВ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ (ПОЛНЫЙ РАЗРЫВ СВЯЗОК, СТАБИЛИЗИРУЮЩИХ ЛОБКОВЫЙ СИМФИЗ) ПРИВОДИТ К НЕВОЗМОЖНОСТИ СТОЯТЬ НА НОГАХ, ПОДНИМАТЬ ИХ, ХОДИТЬ.

ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗРЫВЕ ИЛИ РАСХОЖДЕНИИ СИМФИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ВНУТРЕННЮЮ ФИКСАЦИЮ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ. РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ КОМПРЕССИОННОЙ ПЛАСТИНЫ С ДВУМЯ ОТВЕРСТИЯМИ (DCP) С 6.5-МИЛЛИМЕТРОВЫМИ ВИНТАМИ, НАПРАВЛЕННЫМИ К НИЗУ ТЕЛА ЛОБКОВОЙ КОСТИ. ПРИМЕНЕНИЕ МАЛОЙ ПЛАСТИНЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ БОЛЬШЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ДВИЖЕНИЕ СИМФИЗА.



# Профилактика расхождения костей при беременности

Точно прогнозировать развитие симфизита во время беременности нельзя, но существует ряд профилактических мер, которые снизят вероятность такого осложнения:

- планирование беременности, подготовка к ней – женщина должна полностью вылечить все гинекологические заболевания, нормализовать/стабилизировать гормональный фон;
- регулярное посещение гинеколога во время беременности – это поможет вовремя выявить симфизит на начальной стадии развития;
- соблюдение диеты – это снизит вероятность большого набора веса, в меню должны присутствовать молочные продукты, представители бобовых культур, мясо и кунжут;

## Продукты питания, в которых много кальция

- прием витаминных комплексов для беременных с повышенным содержанием кальция;
- ношение специального бандажа для беременных;
- выполнение лечебной гимнастики для беременных – упражнение на растяжку и укрепление мышечных тканей;
- ограничение длительной ходьбы и подъемов по лестнице, неумеренной физической нагрузки, долго пребывания в сидячем положении.

**Благодарим за внимание**