

Преиндукция и индукция родов

ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ, КМН
О.А.НИКОЛАЕВА

- ▶ Индукция родов является одной из наиболее часто применяемых процедур в акушерской практике
- ▶ Частота индукции родов растет в мире и составляет от 6,8 до 35,5% в различных странах
- ▶ Цель:
 - ▶ улучшение перинатальных исходов
 - ▶ сохранение здоровья женщины



- ▶ Клинические рекомендации «Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)», 2021г

МКБ 10: O61

- ▶ Клинические рекомендации «Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода», 2018г

МКБ 10: Q 00 – Q 99

- ▶ **ПРЕИНДУКЦИЯ РОДОВ** (подготовка шейки матки к родам) - мероприятия, направленные на созревание шейки матки при отсутствии или недостаточной ее готовности к родам
 - ▶ отсутствие родовой деятельности при зрелости шейки матки менее 8 баллов по шкале Бишоп
- ▶ **ИНДУКЦИЯ РОДОВ** (родовозбуждение) - индуцирование родовой деятельности при достижении зрелости родовых путей с целью родоразрешения через естественные родовые пути
 - ▶ отсутствие родовой деятельности при зрелости шейки матки 8 и более баллов по шкале Бишоп

Шкала Бишоп

Состояние шейки матки	Баллы			
	0	1	2	3
положение шейки матки	кзади	по центру/кпереди	-	-
консистенция шейки матки	плотная	умеренно размягчена	мягкая	-
длина шейки матки, см	>4	2-4	1-2	<1
открытие, см	<1	1-2	2-4	>4
положение головки	-3 над входом	-2 прижата	-1/0 малый/большой сегмент	+1/+2 в полости

Зрелая шейка матки - 8 и более баллов
Недостаточно зрелая шейка матки - 6-7 баллов
Незрелая шейка матки - 5 баллов и менее

Показания для применения протокола

▶ медицинские показания

- ▶ когда пролонгирование беременности при заболеваниях матери или осложнениях гестации представляет высокий риск неблагоприятных материнских и перинатальных исходов

«Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)», 2021г

- ▶ при выявлении методами пренатальной диагностики врожденных синдромов и/или аномалий развития плода с неблагоприятным прогнозом для его жизни и/или приводящих к стойкой потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов последующего эффективного лечения

«Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода», 2018г

▶ элективная индукция

- ▶ в доношенном сроке, без медицинских показаний со стороны матери или плода, но с целью улучшения исходов путем подбора оптимального времени и условий для наилучшего оказания помощи

▶ тенденция к перенашиванию



Противопоказания к применению протокола

- ▶ есть показания к операции кесарева сечения
- ▶ соматические заболевания матери в стадии декомпенсации
- ▶ острая и хроническая почечная и печеночная недостаточность
- ▶ острые воспалительные заболевания половых органов
- ▶ хориоамнионит
- ▶ первичный эпизод герпетической инфекции менее 6 недель или имеющиеся клинические признаки рецидива накануне родоразрешения
- ▶ заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека
 - ▶ вирусная нагрузка после 34-36 недель беременности неизвестна
 - ▶ ВН 1000 коп/мл и более
 - ▶ антиретровирусная терапия во время беременности не проводилась и/или невозможно проведение антиретровирусной профилактики в родах

Преиндукция родов

- ▶ в 40⁴⁻⁵ недель - незрелость родовых путей
- ▶ в 39-40 недель - ГСД без метаболических нарушений и при нормальной массе плода
- ▶ после 38 недель - ЗРП между 3 и 10 перцентилем без нарушений кровотока (АП)
- ▶ после 37 недель - ЗРП между 3 и 10 перцентилем с нарушенным кровотоком в АП
 - ГСД с нарушенным гликемическим профилем, несмотря на диетотерапию, при лечении инсулинами, при наличии сосудистых нарушений, массе плода более 90 перцентиля
 - внутрипеченочный холестаз
 - ХАГ, ГАГ
 - умеренная ТЭ

Преиндукция родов

- ▶ Мифепристон
 - ▶ Динопростон
 - ▶ Осмотические дилататоры
-
- ▶ При условии удовлетворительного состояния плода (КТГ, УЗИ, УЗДГ)
 - ▶ Должна присутствовать оценка состояния шейки матки по шкале Бишоп до и после применения метода

Мифепристон



- ▶ Синтетический антагонист прогестерона на уровне его рецепторов
- ▶ Способствует созреванию шейки матки через 48 часов по сравнению с плацебо, при этом действие препарата продолжается до 72-96 часов

Динопростон

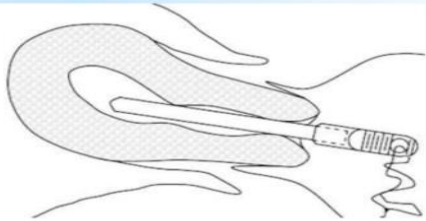


- ▶ Относится к группе простагландинов
- ▶ При местном применении способствует размягчению и сглаживанию шейки матки



Thomas J. et al. Vaginal prostaglandin (PGE2 and PGF2 α) for induction of labour at term // Cochrane Database Syst. Rev. 2014. Vol. 2014, №6

Гигроскопический дилататор DILAPAN-S



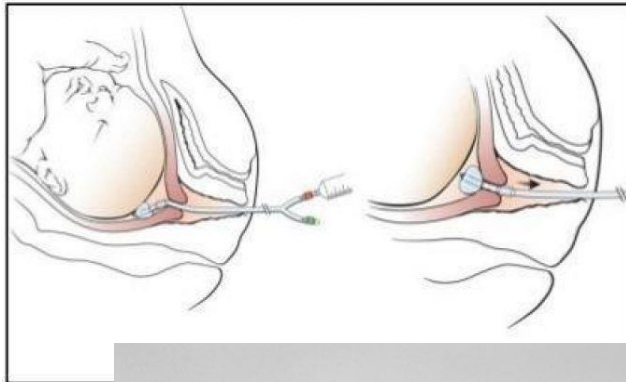
это гигроскопический расширитель цервикального канала шейки матки, производимый из запатентованного гидрогеля. Эффективнее расширяет шейку матки.

Дилапан S

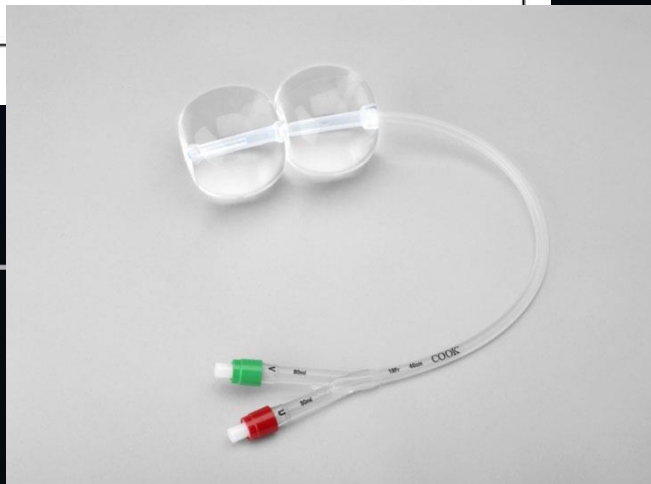
- ▶ Осмотический гигроскопический расширитель , изготовленный из анизотропного ксерогеля AQUACRYL
- ▶ Стерильный стержень из синтетического геля впитывает жидкость из цервикального канала, что приводит к обратимой дегидратации шейки матки и ее размягчению
- ▶ + механическое растяжение шейки матки приводит к высвобождению эндогенных простагландинов на локальном уровне и повышению уровней интерлейкинов (IL-6, IL-8), матриксных металлопротеиназ, синтетазы оксида азота и гиалуронсинтетазы, что способствует «созреванию» шейки матки
- ▶ Вводится при наличии бактериоскопического мазка I-II степени чистоты на 12 часов

Катетер уретральный дилатационный

Применение катетера Фолея
с целью подготовки шейки матки к
родам



- ▶ В основе принципа действия - механическое воздействие на шейку матки, ее растяжение, что опосредованно приводит к высвобождению эндогенных простагландинов на локальном уровне и повышению уровней интерлейкинов (IL-6, IL-8), матриксных металлопротеиназ, синтетазы оксида азота и гиалуронсинтетазы, что в свою очередь способствует процессу «созревания» шейки матки
- ▶ вводится при наличии условий на 12 часов



Незрелая шейка матки (0-5 баллов)

- ▶ Мифепристон 0,2г
 - ▶ через 24 часа

- ▶ Мифепристон 0,2г
 - ▶ через 24 часа
ИЛИ

- ▶ Динопростон 10mg per vaginum
 - ▶ через 24 часа оценка степени зрелости шейки матки

- ▶ Мифепристон 0,2г
 - ▶ через 12 часов

- ▶ Расширитель
 - ▶ через 12 часов

- ▶ Динопростон 10mg per vaginum
 - ▶ через 6 часов оценка степени зрелости шейки матки

Незрелая шейка матки
- кесарево сечение



Созревающая шейка матки -
следующий алгоритм

Зрелая шейка матки -
амниотомия

Недостаточно зрелая шейка матки (6-7 баллов)

- ▶ Мифепристон 0,2г
 - ▶ через 24 часа
- ▶ Мифепристон 0,2г
 - ▶ через 24 часа
ИЛИ
- ▶ Динопростон 0,5-1мг intracerv.
 - ▶ через 12-24 часа ИЛИ
- ▶ Гигроскопический расширитель или дилататор
 - ▶ через 12 часов
- ▶ Динопростон 0,5-1мг intracerv.
 - ▶ через 12-24 часа
ИЛИ
- ▶ Гигроскопические расширители или дилационный катетер
 - ▶ через 12 часов

Недостаточно зрелая шейка
матки - кесарево сечение

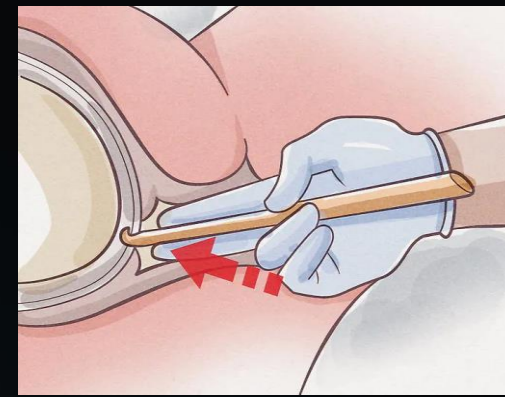


Зрелая шейка матки -
амниотомия

Индукция родов

- ▶ Амниотомия
- ▶ Мифепристон
- ▶ Окситоцин

Амниотомия



▶ в 41 неделю

- ▶ после преиндукции родов
- ▶ при наличии зрелой шейки матки

▶ после 40 недель

- ▶ при наличии логистических причин
- ▶ стремительных родах в анамнезе
- ▶ при сужении таза 1-й степени и предполагаемой массе плода не более 3600 г

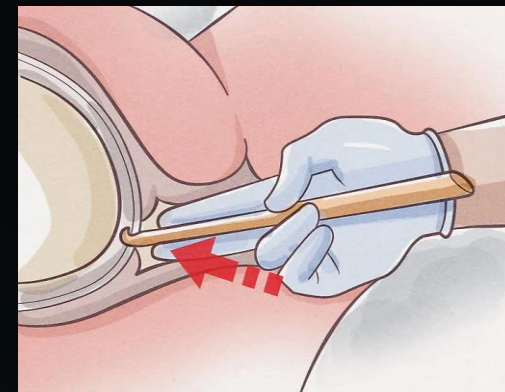
▶ после 39 недель

- ▶ многоводие
- ▶ ГСД без метаболических нарушений и массе плода, соответствующей сроку беременности

▶ после 38 недель

- ▶ при наличии предполагаемых крупных размерах плода
- ▶ при предполагаемой массе плода между 3 и 10 перцентилем и нормальных показателях индексов сосудистой резистентности по данным ультразвуковой доплерографии фето-плацентарного кровотока (в артерии пуповины)

АМНИОТОМИЯ



▶ после 37 недель

- ▶ ХАГ при наличии контролируемых цифр АД менее 160/110мм рт ст
- ▶ ГАГ
- ▶ умеренная ТЭ
- ▶ при внутрипеченочном холестазе
- ▶ при диабете I и II типа, ГСД и нарушенном, несмотря на диетотерапию, гликемическим профилем, при лечении инсулинами и их аналогами, при наличии сосудистых нарушений, при массе плода более 90 перцентиля
- ▶ при предполагаемой массе плода между 3 и 10 перцентилем и повышенных показателях сосудистой резистентности по данным УЗДГ фето-плацентарного кровотока (в артерии пуповины) (выше 95перцентиля)
- ▶ при нарастании титра изоиммунизации

Зрелая шейка матки (более 8 баллов)

▶ Светлые околоплодные воды

▶ Околоплодные воды с примесью мекония

▶ наблюдение не более 4 часов

▶ Родовозбуждение окситоцином

(3-5 часов)

кесарево

сечение

Мифепристон

- ▶ при преждевременном излитии околоплодных вод
 - ▶ при доношенной беременности
 - ▶ при удовлетворительном состоянии плода
 - ▶ в дозе 0,2г №2
 - ▶ с интервалом в 6 часов

Многоплодная беременность

МХДА

- ▶ в 36-37 недель - индукция родов
- ▶ в 34-35 недель - при наличии изолированной (селективной) ЗРП с положительным диастолическим компонентом кровотока в артерии пуповины

ДХДА

- ▶ в 37-38 недель – индукция родов
- ▶ В 36-37 недель - при наличии изолированной (селективной) ЗРП с положительным диастолическим компонентом кровотока в артерии пуповины

Аntenатальная гибель плода

- ▶ Индукция независимо от срока гестации
- ▶ Клинические рекомендации «Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)», 2021г
- ▶ Клинические рекомендации «Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода», 2018г

22^o недели - 27⁶ недель

▶ 1-й день

- ▶ оценка акушерской ситуации
- ▶ Мифепристон 0,2г per os
- ▶ осмотический дилататор intracerv.

▶ 2-й день

- ▶ Мизопростол 200mkg per vaginum или subling.
- ▶ далее в той же дозе каждые 4-6 часов (до 5доз)
- ▶ если родовая деятельность не развились в течение 4-х часов - Мизопростол 400mkg

-
- ▶ С развитием регулярной родовой деятельности - ДПА, амниотомия, окситоцин

28^o недели и более

▶ 1-й день

- ▶ оценка акушерской ситуации и при отсутствии рубца на матке и наличии незрелой ш/матки
- ▶ Мифепристон 0,2г per os
- ▶ осмотический дилататор intracerv.

▶ 2-й день

- ▶ Мизопростол 25mkg per vaginam с перерывом в 6 часов или Мизопростол 25mkg per os с перерывом в 2 часа, максимально 4 дозы
- ▶ если родовая деятельность не развились в течение 24-х часов - схема с Мизопростолом повторяется

- ▶ С развитием регулярной родовой деятельности - ДТА, амниотомия, окситоцин



Спасибо | за внимание!