Своевременные роды - роды в 37° - 41,6 недель беременности.

Нормальные роды - своевременные роды одним плодом, начавшиеся спонтанно, с

низким риском акушерских осложнений к началу родов и прошедшие без осложнений, при

которых ребенок родился самопроизвольно в головном предлежании, после которых

родильница и новорожденный находятся в удовлетворительном состоянии.

Нормальные роды - своевременные роды одним плодом, начавшиеся спонтанно, с

низким риском акушерских осложнений к началу родов и прошедшие без осложнений, при которых ребенок родился самопроизвольно в головном предлежании, после которых родильница и новорожденный находятся в удовлетворительном состоянии

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно по всему миру

происходит почти 140 млн. родов, и большинство из них имеет низкий риск осложнений для матери и ребенка.

 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном

предлежании.

Клиническая картина

Объективными признаками родов являются: сокращения матки с определенной

регулярностью (во время активной фазы не менее 3-х схваток за 10 мин) и структурные изменения шейки матки (укорочение-сглаживание-раскрытие).

Роды состоят из 3-х периодов.

Первый период родов - время от начала родов до полного раскрытия маточного зева. Точное время начала родов чаще всего устанавливается на основании опроса роженицы - уточняют время, когда сокращения матки (схватки) начали происходить регулярно каждые 5 минут в течение более 1 часа .

Первый период родов состоит из латентной и активной фазы. Латентная фаза

Характеризуется сокращениями матки (нередко болезненными), сглаживанием и

прогрессирующим раскрытием маточного зева до 5 см .

Активная фаза характеризуется регулярными болезненными сокращениями матки, более быстрым раскрытием маточного зева от 5 см до полного раскрытия . Стандартная продолжительность латентной фазы не установлена и может сильно различаться у разных женщин

Максимальная продолжительность латентной фазы у первородящих не более 20 часов, у повторнородящих -14 часов . Продолжительность активной фазы обычно не превышает 12 часов в первых родах и 10 часов в последующих родах . Скорость раскрытия маточного зева в активную фазу обычно составляет >1 см/час, но может быть более медленной . Минимальная скорость раскрытия маточного зева в активную фазу - 0,5 см/час как у первородящих, так и у повторнородящих .

Второй период родов - время от полного раскрытия маточного зева до рождения

плода. Продолжительность второго периода при первых родах обычно не более 3 часов, при повторных - не более 2 часов. Продолжительность второго периода может увеличиться еще на 1 час при эпидуральной анальгезии и составлять 4 часа у первородящих и 3 часа у повторнородящих пациенток .

Третий период родов - время от рождения плода до рождения последа. В 90% третий

период родов завершается в течение 15 минут, еще в 7% - в течение 30 минут после

рождения плода . С увеличением продолжительности третьего периода родов более 10 минут повышается риск послеродового кровотечения . Срок беременности является основным фактором, влияющим на продолжительность третьего

периода родов, преждевременные роды связаны с более длительным третьим периодом, чем роды в доношенном сроке . ВОЗ рекомендует придерживаться интервала в 30 минут при отсутствии рождения последа перед началом ручного отделения плаценты и выделения последа при отсутствии кровотечения .