

Н. А. Жаркин

**МАСТЕР-КЛАСС
«ХИРУРГИЧЕСКАЯ
ОСТАНОВКА
ПОСЛЕРОДОВЫХ
КРОВОТЕЧЕНИЙ»**

Волгоград, 2016

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Н. А. Жаркин

**МАСТЕР-КЛАСС
«ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОСТАНОВКА
ПОСЛЕРОДОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ»**

Учебное пособие

 ИЗДАТЕЛЬСТВО
ВОЛГГМУ
ВОЛГОГРАД
2016

VOX
AUDITA LAETI,
LITTERA SCRIPTA
MANET

УДК 616-089.811/.814:618.4(07)
ББК 54.5:57.16 Я 7
Ж 351

Печатается по решению Центрального методического совета
Волгоградского государственного медицинского университета
(протокол № 3 от 30.03.2016 г.)

Жаркин Н. А.

Ж 351

Мастер-класс «Хирургическая остановка послеродовых
кровотечений» [Текст] : учебное пособие / Н. А. Жаркин. – Вол-
гоград: Изд-во ВолГМУ, 2016. – 44 с.

Учебное пособие содержит современные данные о методах борьбы
с акушерскими кровотечениями на этапе хирургического вмешательства. На
основании экспериментальных и клинических данных, полученных на кафед-
ре акушерства и гинекологии ВолГМУ, предложен алгоритм оказания помо-
щи роженицам в условиях лапаротомии и практические рекомендации его вы-
полнения. С целью проверки уровня знаний в пособие включены клинические
задачи и тестовый контроль. Учебное пособие предназначено для системы по-
слеузовского и дополнительного профессионального образования по специ-
альности «Акушерство и гинекология».

УДК 616-089.811/.814:618.4(07)
ББК 54.5:57.16 Я 7

© Волгоградский государственный
медицинский университет, 2016
© Издательство ВолГМУ, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ МАСТЕР-КЛАССА ПО ОСТАНОВКЕ ПОСЛЕРОДОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ	4
2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ.....	5
Актуальность проблемы акушерских кровотечений	5
Кровоснабжение органов малого таза.....	6
Варианты хирургического гемостаза при маточном кровотечении	6
Алгоритм действий с момента лапаротомии	9
Эмболизация сосудов	13
3. ПРАКТИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ВНУТРЕННИХ ГЕНИТАЛИЙ И СХЕМА ИХ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ».....	15
Техника перевязки маточных артерий в двух уровнях.....	17
Техника компрессионных швов на матку	19
Техника перевязки внутренних подвздошных артерий.....	23
4. РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ	26
КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ	29
ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ.....	32
ОТВЕТЫ НА КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ	38
ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ	41
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	42

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ МАСТЕР-КЛАССА ПО ОСТАНОВКЕ ПОСЛЕРОДОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Целью мастер-класса по хирургической остановке послеродовых кровотечений является освоение последовательности действий и техники хирургических вмешательств по остановке послеродовых кровотечений, направленных на максимальное стремление минимизировать кровопотерю и сохранить репродуктивную функцию роженицы.

Задачи мастер-класса.

1. На основании статистических данных уяснить актуальность проблемы борьбы с акушерскими кровотечениями. Уточнить факторы (4 T), влияющие на результат этой борьбы.
2. Уточнить топографическую анатомию магистральных сосудов малого таза и мочеочника
3. Изучить алгоритм действий по остановке послеродовых кровотечений с момента лапаротомии.
4. Изучить технику перевязки маточных и внутренних подвздошных артерий на компьютерном симуляторе и муляже.

2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

Актуальность проблемы акушерских кровотечений

Несмотря на усилия мирового сообщества акушеров-гинекологов и организаторов здравоохранения в различных странах, акушерские кровотечения продолжают оставаться на 1-м месте в структуре материнской смертности. Ежегодно в мире умирает более 200 тыс. рожениц от акушерских кровотечений, среди которых преобладают послеродовые, обусловленные гипотоническим состоянием матки.

В соответствии с рекомендациями ВОЗ на первой линии по профилактике гипотонических кровотечений во время операции кесарева сечения стоят лекарственные средства: окситоцин, окситоцин + метилэргометрин и мизопроустол (уровень доказательности А). Однако признается, что эффективность медикаментозной профилактики и остановки маточного кровотечения во время операции составляет не более 70 %. Эффект от утеротоников ожидаем тогда, когда матка еще не потеряла способности сокращаться. Отсутствие эффекта обусловлено, вероятнее всего, нарушениями в системе гемостаза, трофическими нарушениями в мышце матки и переполнением миометрия кровью.

Свидетельством ограниченных возможностей утеротоников, о котором, без сомнения, знают все оперирующие акушеры, может явиться цитата из стандартов Британского Королевского общества акушеров гинекологов 2009 года: «Мизопроустол не такой эффективный, как окситоцин, но когда окситоцин не действует, то можно применять мизопроустол, в частности при ведении домашних родов...» [6].