

В. В. Абрамченко, Р. А. Абрамян, Л. Р. Абрамян

**ИНДУКЦИЯ РОДОВ  
И ИХ РЕГУЛЯЦИЯ  
ПРОСТАГЛАНДИНАМИ**

Санкт-Петербург  
ЭЛБИ-СПб  
2005

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение .....	3
<b>Глава 1. Индукция родов .....</b>	<b>5</b>
1.1. История вопроса .....	6
1.2. Методы индукции родов .....	9
1.3. Клиническое значение и рекомендации по индукции родов .....	16
1.4. Окситоцин в индукции и регуляции родовой деятельности .....	30
<b>Глава 2. Окситоцин и патологические роды.....</b>	<b>39</b>
2.1. Активное ведение родов .....	40
2.2. Патологические роды, или дистоция .....	42
<b>Глава 3. Простагландины .....</b>	<b>63</b>
3.1. История открытия мизопростола, синтез.....	73
3.2. Фармакология, фармакокинетика, метаболизм и экскреция .....	79
<b>Глава 4. Лечение пептических язв, профилактика и лечение гастропатий, вызванных нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС) .....</b>	<b>99</b>
<b>Глава 5. Терапевтические методы прерывания беременности.....</b>	<b>115</b>
5.1. Средства, применяемые для выполнения терапевтического аборта, и механизм их действия .....	117
5.2. Терапевтический аборт в I триместре мизопростолом .....	125
5.3. Подготовка шейки матки перед абортом мизопростолом .....	131
<b>Глава 6. Мифепристон в сочетании с простагландинами.....</b>	<b>141</b>
6.1. Мифепристон .....	141

6.2. Мифепристон в сочетании с мизопростолом, «иначаемые перорально в I триместре беременности . . .	145
6.3. Мифепристон в сочетании с вагинально введенным мизопростолом для выполнения терапевтического аборта .	155
6.4. Мифепристон и мизопростол для подготовки шейки матки в I триместре беременных .....	164
6.5. Метотрексат и мизопростол в прерывании беременности . .	169
<b>Глава 7. Мизопростол в выполнении аборта во II триместре</b>	
7.1. Проблемы, связанные с выполнением аборта во II триместре беременности .....	177
7.2. Терапевтические методы .....	178
<b>Глава 8. Подготовка и индукция родов мизопростолом .....</b>	<b>190</b>
8.1. Индукция родов и созревание шейки матки с помощью мизопростолом .....	197
8.2. Сравнительная оценка перорального и вагинального введения мизопростолом для индукции родов .....	203
8.3. Сравнительная эффективность мизопростолом и простагландина $E_2$ для созревания шейки матки и индукции родов .....	217
8.4. Мизопростол и маточно-плацентарное кровообращение . .	226
<b>Глава 9. Влияние мизопростолом и мифепристона на плод и новорожденного .....</b>	<b>229</b>
9.1. Мизопростол .....	229
9.2. Мифепристон .....	241
<b>Глава 10. Акушерские кровотечения и мизопростол .....</b>	<b>245</b>
10.1. Мизопростол и синтометрин в ведении III периода родов .....	245
10.2. Мизопростол и интраоперационная потеря крови . . . .	254
Литература .....	260

Абрамченко В. В., Абрамян Р. А., Абрамян Л. Р. Индукция родов и их регуляция простагландинами. СПб. ЭЛБИ-СПб. - 2005. - 288 с.

ISBN 5-93979-132-8

В руководстве представлены данные о роли простагландинов в акушерской практике. Освещен опыт применения простагландинов при патологии беременности, родов.

В книге представлены современные обширные сведения по прерыванию беременности в I, II и III триместрах беременности, индукции родов и их регуляции с помощью простагландинов.

Представлена фармакологическая характеристика мизопростола (сайтотека). Во второй части руководства представлены обстоятельные схемы применения мизопростола с целью подготовки и индукции родов, регуляции аномалий родовой деятельности. Рассмотрены осложнения, показания и противопоказания к применению мизопростола в акушерской практике.

Книга предназначена для акушеров-гинекологов, неонатологов, перинатологов, врачей различных специальностей, студентов медицинских вузов.

**В. В. Абрамченко** —  
проф., руководитель акушерского отдела ГУ НИИ АГ им.  
Д. О. Отта РАМН

**Абрамян Р. А.** —  
проф., директор Центра перинатологии,  
акушерства и гинекологии Республика Армения (г. Ереван)

**Абрамян Л. Р.** —  
к. м. п., доцент того же центра

ISBN 5-93979-132-8

© Коллектив авторов, 2005

© ЭЛБИ-СПб, 2005

Издательство "ЭЛБИ-СПб", ИД № 01520 от 14.04.2000 195197,  
Санкт-Петербург, Лабораторный пр., 23, an@elbi.spb.su

Подписано в печать 01.07.05. Формат 60x90 1/16 Печать  
офсетная. Бумага офсетная. Гарнитура "Тайме". Усл.  
печ. л. 18,0. Тираж 1000 экз. Заказ № 57/05

Типография ООО "Рекорд",  
190000, Санкт-Петербург, ул. Галерная, д. 18, лит. А, encyclop@rol.ru

## ВВЕДЕНИЕ

*«Болезнь не может приспособляться к знаниям врачи»  
f/арацельс*

Открытие простагландинов и их биологической роли явилось одним из наиболее крупных событий в биологии и медицине за последние несколько десятков лет (А. М. Чернуха, 1978).

Особенно интенсивно разрабатывается проблема простагландинов за последние годы; был сделан ряд новых крупных открытий. В настоящее время учение о простагландинах оказало влияние на все области медицины как в теоретическом, так и в практическом плане.

Совершенствование методов биосинтеза, а позднее и химического синтеза позволило получить чистые простагландины для применения в клинической практике. Наибольший удельный вес простагландины получили в акушерской и гинекологической практике по сравнению с другими отраслями клинической медицины.

Большое значение для теории и практики акушерства имеют данные о роли простагландинов в поддержании и сохранении беременности в различные ее сроки, транспорта и nidации оплодотворенного яйца. Существенная динамика изменений простагландинов отмечается в тканях беременной матки в различные сроки беременности, что имеет большое значение при подходе и выборе наиболее рациональных методов подготовки организма беременной женщины к досрочному прерыванию беременности, ускоренному созреванию шейки матки, родовозбуждению и родостимуляции.

## **ИНДУКЦИЯ РОДОВ И ИХ РЕГУЛЯЦИЯ ПРОСТАГЛАНДИНАМИ**

С учетом современных достижений отечественной перинатологии представлены обстоятельные сведения о роли простагландинов в системе мать —плацента — плод.

Специальный раздел посвящен влиянию эндогенных и экзогенных простагландинов на сократительную деятельность матки в небеременном состоянии и при беременности, экспериментальные и клинические данные о влиянии простагландинов на различные отделы и слои миометрия. Приведены данные о роли простагландинов при прерывании беременности в различные ее сроки.

