

УДК 618.73 - 008.6

*Шокирова Садокатхон Мухамматсолиевна*

*Кафедра акушерства и гинекологии №2*

*Андижанский государственный медицинский институт*

## **ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ**

**Резюме:** В настоящее время послеродовые осложнения наблюдаются у 40-50% женщин, а патологии беременности у женщин 50-65%. Поэтому мы на практике пытались предотвратить некоторые патологические состояния беременности и осложнения, используя ладан и перечную мяту. Мы дали беременным женщинам в нашей обзорной команде наши рекомендации, которые являются полезными, безвредными и естественными растениями. В результате мы видели доказательства эффективных результатов для женщин, находящихся под следствием и лечением.

**Ключевые слова:** преэклампсия, эклампсия, гипоксия, тромбоз.

*Shokirova Sadokatkhon Mukhammatsolievna*

*Department of Obstetrics and Gynecology No. 2*

*Andijan State Medical Institute*

## **PREVENTION OF COMPLICATIONS OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH**

**Resume:** Currently, postpartum complications are observed in 40-50% of women, and pregnancy pathologies in women are observed in 50-65%. Therefore, in practice, we tried to prevent some pathological conditions of pregnancy and complications using incense and peppermint. We gave the pregnant women on our review team our recommendations that are wholesome, harmless and natural plants. As a result, we have seen evidence of effective results for women under investigation and treatment.

**Key words:** preeclampsia, eclampsia, hypoxia, thrombophlebitis.

**Введение.** У здоровых женщин беременность в основном протекает в норме, без функциональных и органических изменений. Однако, под влиянием внешних и внутренних факторов, у женщин возникают различные изменения. К ним можно отнести следующие: гестационная артериальная гипертензия, ранние и поздние токсикозы (нефропатия, преэклампсия и эклампсия беременных), варикозное расширение вен влагалища, варикозы ног, анемия, боли в области крестца, опухоли ног и рук, воспалительные заболевания, гипоксия плода, депрессия, изменения в психоэмоциональной сфере[4].

К родовым и послеродовым осложнениям можно отнести травмы родовых путей, кровотечения, неприятные ощущения, депрессии и другие негативные явления. У некоторых встречаются долгое запоминание болей при родах и боязнь повторной беременности. Серьезной проблемой является кесарево сечение, которое осуществляется при чрезмерном увеличении плода, а также, его последствия: снижение физической активности после операции, косметические дефекты, ограничение возможности забеременеть, заражение различными болезнями, иногда и летальный исход. В настоящее время послеродовые осложнения наблюдаются у 40-50% женщин, патологии при беременности у 50-65%.

Причиной повышения артериального давления беременной женщины являются внутренние опухоли, хотя это и незаметно для женщины, однако оно негативно влияет на плод. Токсикозы при беременности – явление, встречающееся в период адаптации женского организма к беременности[2].

При нормальном физиологическом течении беременности во всех органах и тканях женщины, а также, в обмене веществ происходят ряд изменений. Однако, эти изменения контролируются нервной системой и железами внутренней секреции.

В результате чего, организм адаптируется к новым условиям, создаются условия для развития плода. Но если беременность будет сопровождаться токсикозом, физиологические изменения нарушаются, нарушается и адаптация организма к новым условиям. Если женщина ранее болела сердечнососудистой болезнью, болезнями печени, желудочно-кишечного тракта и другими острыми хроническими заболеваниями, а также, имеет нервно-психические болезни, недостаточно принимала необходимых витаминов, не соблюдала гигиену беременности, то нарушение адаптации организма к новым условиям происходит быстрее. Причин токсикоза беременности множество, одна или несколько из них в сочетании порождают токсикоз.

При первой беременности токсикоз встречается чаще, чем при повторной. Также, у женщин, перенесших несколько родов, вследствие осложнений некоторых внутренних заболеваний (болезни почек, гипертония, анемия и др.) может возникнуть токсикоз и протекать тяжело и хронически[5].

Различаются токсикозы, встречающиеся в первой и второй половинах беременности. Ранние токсикозы: тошнота, головокружение, нарушение сна, плохое настроение и др. связаны с высшей нервной деятельностью.

Поздние токсикозы возникают во второй половине беременности, чаще в последние месяцы. К ним относятся опухоли беременности, нефропатия, преэклампсия и эклампсия. Все они появляются одно за другим, и заболевание протекает поэтапно. Если вовремя не лечиться, то опухоль переходит в нефропатию, при этом наблюдаются повышение кровяного давления, появление белка в моче, нарушается развитие плода, и оно легко переходит в преэклампсию.

При преэклампсии также появляются опухоль, повышение кровяного давления, появление белка в моче, головная боль, помутнение зрения, боли

под грудью. Если больная вовремя не вылечится, преэклампсия переходит в еще более тяжелую – эклампсию. При этом случаются эпилепсия, потеря сознания. При эклампсии, вследствие вздутия легких или кровоизлияния в мозг, женщина и плод могут погибнуть. Поэтому, чтобы предотвратить такие случаи, необходимо минимизировать нежеланные осложнения и последствия.

У большинства женщин в период беременности появляются варикозное расширение вен ног и наружных половых органов. Причиной тому неправильная работа венозных клапанов и слабость венозных стенок, по этому сосуды кажутся расширенными и опухшими[1]. Варикозное расширение вен при беременности особенно широко распространено среди женщин, имеющих наследственную предрасположенность к этой патологии. Хотя варикозное расширение вен и является только косметическим дефектом, в период беременности оно может протекать болезненно. Вместе с тем, угроза осложнений варикоза возрастает с периодом беременности. Считается опасным развитие тромбофлебита в период родов или после него[2].

Головная боль является часто наблюдаемым явлением у беременных, основной причиной тому является гормональный фон и изменения в кровообращении организма в данном периоде. В первом триместре головные боли часто бывают интенсивными. Это связано со стрессом (ввиду достаточной лабильности эмоционального фона беременных, любая ситуация может привести женщину к стрессу) изменение режима дня, недосыпание, сильное переутомление.

**Цель исследования.** Уменьшить послеродовые осложнения среди женщин и разработать эффективный, доступный и естественный способ достижения безопасного материнства. Принимая во внимание трудности во время беременности и возможность принимать некоторые лекарства, целесообразно использовать природные и лекарственные растения.

**Материал и методы исследования.** С целью уменьшения и профилактики таких неблагоприятных случаев, для исследования мы набрали 35 женщин, находящихся на втором месяце беременности. Разделили их на две группы. Первая группа состоит из 20 женщин, вторая – из 15. Вторая группа стала контрольной группой и им с нашей стороны не было дано никаких дополнительных рекомендаций. Женщинам первой группы дали следующую рекомендацию, состоящую из всесторонне полезных, безвредных, удобных и натуральных растений (с учетом запрета на прием разных препаратов в период беременности):

- для профилактики воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей, токсикозов, гестационной гипертензии и других изменений при первых месяцах беременности, прием мяты с едой в небольшом количестве;

- ежедневный прием по стакану отвара гармалы (для профилактики опухолей, бессонницы и эмоциональных нарушений);

- начиная со второй половины беременности прием ванн с мятой (раз в 1-2 недели), а также, прием мяты в жареном виде по одной столовой ложке и запивать по одному стакану отвара гармалы с целью уменьшения осложнений родов, предотвращения и лечения изменений на коже при беременности в течение последних 8-9 месяцев. В результате этого, мы наблюдали положительный эффект в первой группе женщин. У 19 женщин из 20 (95%) не наблюдалось токсикозов, гестационной гипертензии, стрессов и других негативных явлений, роды прошли без осложнений. У пяти женщин из второй контрольной группы наблюдалась гестационная гипертензия, у 4 – тяжелые токсикозы, у двоих – легкий токсикоз и у 1 – угроза выкидыша. 5 женщин из 2-контрольной группы получили травмы при родах и наблюдались кровотечения.

**Результат исследования.** Наши исследования показали, что в составе вышеперечисленных растений содержатся активно влияющие на

организм вещества (ментол, гармин, гармалин, эфирное масло, пеганол и др.) вследствие их непосредственного и опосредованного воздействия на рецепторы ткани организм становится приспособляемым и борющимся, также, четко проявляется лечебный эффект данных веществ. Необходимо помнить, что эти растения нельзя применять в эпилептических случаях.

В составе мяты имеются эфирные масла, камфора, ментоловое масло, горькие вещества, танины, которые укрепляют организм матери, успокаивают, улучшают работу сердечнососудистой и пищеварительной систем, предотвращают тошноту и рвоту. Алкалоиды, паганол, гармин, гармалин, различные масла и дубильные вещества в составе гармалы предотвращают воспаление, гоняют мочу, обезболивают и снимают стресс.

В первом триместре беременности закладывается основа для здоровья будущего дитя и формируются внутренние органы, поэтому не рекомендуется лечение головной боли лекарственными средствами, но и не стоит сидеть терпя боль, так как, чем больше положительных эмоций будет переживать будущая мать, тем легче и приятнее протекает беременность. При этом хороший результат даст отвар гармалы. Также, его можно применять при судорогах живота или сильной боли в спине. Мята также обладает свойством остановить боль при широко распространенных травмах, ревматизме и других случаях.

В это время в организме матери появляются новые, ранее не наблюдаемые ощущения. Выделяемые гормоны придают иногда хорошее, иногда депрессивное настроение. Иногда такое обстоятельство порождает неудобство для самой женщины или окружающих. В дополнение к этому женщину мучает головная боль, но не рекомендуется лечить ее лекарственными средствами. Гармин в составе гармалы стимулирует ЦНС. Кроме этого, повышает активность некоторых ферментов, они и приводят организм к активному психическому состоянию, поднимают настроение, уменьшают депрессию и стресс.

Гармалин ускоряет анаболический метаболизм в мелатонине, нормелатонине или Н-ацетилсератине, является Н - метилтрансферазой гистамина, основной контролер сна, это дает хороший эффект у беременных в случаях нарушения сна, а также, он имеет сильный антиоксидантный эффект, препятствует респираторным заболеваниям и воспалению.

В организме беременной женщины происходят серьезные изменения, порождаемые гормонами. Вырабатывается гормон прогестерон, необходимый для защиты организма от различных инфекций. Регулярно снабжая кровью плод, укрепляет слизистые стенки матки. Но в то же время, его повышение негативно влияя на пищеварительную систему, замедляет усвоение пищи, а также, вызывает тошноту и рвоту, то есть возникает токсикоз. Иногда вместо токсикозов могут возникнуть изжога или запор. Как было сказано выше, мята предотвращает токсикозы и лечит их. Ментол в ее составе помогает лечению проблем пищеварительного тракта, болей, воспалений в нем, метеоризма в кишках. Также, ментол предотвращает расслабление кишечных мышц и спазмов. Для этого надо запивать чай с ментолом по одному стакану в день (для варки чая достаточно взболтать высушенные листья мяты в течение 10 минут в стакане кипятка).

Установлено, что в составе мяты содержится 10-16% ментолового масла. 10гр листьев мяты составляют дневную норму, она была установлена как количество негативно не влияющее при беременности.

Ввиду имеющегося свойства расширения аорт мята снижает артериальное давление. Вещества в ней возбуждают альфа 1 – адренорецепторы, воздействует на эндотелий кровеносных сосудов, препятствует сокращению гладких мышц (через активизацию каналов Са<sup>+</sup>). Камфара в ее составе подавляет боль, улучшает кровообращение. Предотвращает кашель и простуду.

В силу увеличения плода и натяжения кожи во 2- половине беременности на коже живота появляются розовые, красноватые или синеватые клочковатые линии, такие линии могут появиться и на молочных железах и нижней части туловища. Чтобы предотвратить эти косметические дефекты рекомендуется принимать ванны с мятой во второй половине беременности. Ментол, эфирное и камфорное масла, содержащиеся в мяте воздействуя на клетки кожи, повышают ее прочность и эластичность, заживают травмы на коже. На шестой неделе беременности горячие ванны могут быть опасными для беременной женщины. Поэтому не следует принимать ванны с мятой и другие ванны, особенно горячие (выше 37С).

Кроме того, после родов большинство женщин вспоминают не боли при родах, а разрывы в родовых путях или рассечения, осуществляемые медперсоналом. А это может причинить боль матери в течение месяца, в результате чего у женщин снижается желание и появляется боязнь повторной беременности и родов. Послеоперационные или послеродовые осложнения могут привести к снижению эластичности кожи. 10-15 % из младенцев, появляющиеся на свет в настоящее время, имеют вес более 4 кг. С увеличением веса плода пропорционально возрастают и осложнения. Это создает ряд угроз во время родов.

**Выводы.** Мята, употребленная с целью профилактики, устраняет страх перед родами, повышает эластичность кожи, способствует легкому течению родовых процессов, достижению материнства без осложнений, без угроз, без нанесения повреждений родовым путям и кожным покровам.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Айламазян, Э. К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике / Э.К. Айламазян. - М.: СпецЛит, 2007. - 993 с.

2.Безнощенко, Г. Б. Внутриутробные инфекции / Г.Б. Безнощенко, Т.И. Долгих, Г.В. Кривчик. - М.: Медицинская книга, Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2006. - 200 с.

3.Дворянский, С.А. Преждевременные роды: Пролонгирование недоношенной беременности, осложненной преждевременным излитие / С.А. Дворянский, С.Н. Арасланова. - Москва: ИЛ, 2002. - 941 с.

4.Шефер, К. Лекарственная терапия в период беременности и лактации / К. Шефер, Х. Шпильманн, К. Феттер. - Москва: ИЛ, 2010. - 768 с.

5. Шехтман, М. М. Заболевания внутренних органов и беременность / М.М. Шехтман, Т.П. Бархатова. - М.: Медицина, 1982. - 272 с.