



Юлия ЧЕРНЫШЕВА, акушер-гинеколог сети медицинских клиник «Семейная»

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

В редакцию журнала приходит много вопросов от заботливых мам и пап. Наши эксперты отвечают всем родителям, в том числе будущим



Боюсь, это гестоз

Срок беременности — 24 недели. Последний анализ показал наличие белка в моче. Показатель — 0,017. Свекровь говорит: это наверняка гестоз, надо бегом бежать в больницу. Что это такое и нужно ли принимать срочные меры? Даша

Содержание белка в моче во втором триместре беременности не должно превышать значения 0,14 г/л. Но, конечно, оценивать этот показатель нужно в комплексе с другими данными и в динамике. Для оценки рисков гестоза, потенциальной угрозы вашему здоровью и благополучию будущего ребенка необходимо выяснить следующее: каково ваше артериальное давление, не повышено ли оно, имеются ли у вас отеки, каковы данные УЗИ плода и других анализов и обследований. Само по себе повышенное содержание белка совсем не обязательно свидетельствует о гестозе, оно может говорить, например, и о наличии воспаления в почках. Поэтому вам необходимо пересдать анализ (при этом тщательно соблюдая все правила подготовки к нему и его сдачи), проконсультироваться с гинекологом, пройти углубленное обследование, — вот тогда врач, возможно, назначит лечение по показаниям.

Для своевременной диагностики гестоза в третьем триместре особенно важно регулярно проверять артериальное давление, сдавать анализ мочи.



Все дело в шейке

Моя сестра сейчас на 38-й неделе беременности. Врач предложила ей заранее лечь в больницу для подготовки шейки матки к родам. Объясните, что это значит и в чем состоит эта подготовка? Елена

Один из основных признаков, по которым оценивается готовность женщины к родам, — это состояние шейки матки. Обычно эта подготовка происходит естественным образом, благодаря гормонам и простагландинам, способствующим достижению шейкой матки определенной зрелости. Она смягчается и сглаживается, для того чтобы роды прошли благополучно, без травм. Зрелость шейки оценивается по нескольким показателям: по ее длине, проходимости канала, расположению и консистенции. Каждому пункту врач присваивает баллы: так, зрелой считается шейка, которая „набрала“ 5–6 баллов. На 38-й неделе врач производит вагинальный осмотр, чтобы оценить, готова ли шейка к родам. Однако если она еще незрелая, это может быть вариантом нормы. Иногда шейка сама приходит в готовность буквально за пару дней до родов. Если врач предлагает беременной женщине лечь в стационар, на то должны быть веские причины: например, наличие гестоза у матери, резус-конфликт между плодом и матерью, перенашивание. Если же женщина здорова, чувствует себя хорошо, беременность протекает нормально и никаких патологий со стороны плода нет, то ложиться в больницу может быть и нецелесообразно.

Фото: Елизавета Кузнецова/Burda Media; Shutterstock/Fotodom.ru

„Остаточные“ явления?

Недавно я родила доченьку. Роды были сложными, и после них у меня долго были выделения. Врач предупреждал, что кровь может идти неделю или две, а у меня почти месяц все продлилось, и выделений было много. Сейчас все прошло, чувствую себя нормально, но переживаю: все ли в порядке? Рита

Послеродовые выделения (лохии), как правило, продолжаются 5–8 недель. В первые дни после родов выделения должны быть обильными, ведь так полость матки быстрее очищается (от слизи, частиц плаценты). Затем их характер меняется, они становятся более скудными и постепенно прекращаются. У мам, кормящих малыша грудью по требованию, лохии могут закончиться быстрее.

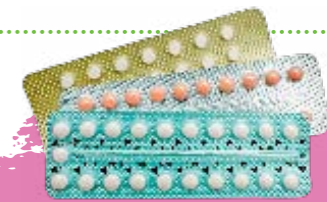
Продолжительность и характер послеродовых выделений — это явление сугубо индивидуальное. На этот процесс влияют такие факторы, как: интенсивность сокращения матки, течение беременности и родов, наличие осложнений в родах, восстановительные способности организма, а также были ли роды естественными или применялось кесарево сечение, находится ли ребенок на грудном вскармливании или же он искусственник. Любой маме через 2 месяца после родов необходимо сделать УЗИ и удостовериться, что все в порядке.



Когда планировать зачатие?

Мне 27 лет, замужем 2 года, забеременеть не получалось. После обследования причину нашли: поликистоз яичников, сделали лапароскопию. Когда нам с мужем можно снова начинать попытки? Саша

После лапароскопии яичники быстро возвращаются к нормальной работе. Но готовиться к беременности надо под наблюдением гинеколога. Подождите хотя бы месяц после операции, затем пройдите обследование, после чего можно попробовать зачать малыша. Возможно, во время беременности вам потребуется прием препаратов, которые поддерживают гормональный фон и не допускают прерывания.



Перед приемом оральных контрацептивов надо проверить, нет ли противопоказаний: сделать общий анализ крови, биохимию, коагулограмму

Опасаясь пить гормоны

После неудавшейся беременности врач прописал гормоны. Но я боюсь их пить, читала, что с них потом с трудом „слезают“ и без последствий для организма прием не проходит. Для чего это вообще нужно? К.М.

После неразвивающейся беременности, выкидыше часто назначают контрацептивы. Они предохраняют от беременности, которую можно планировать лишь через 3–6 месяцев, служат профилактикой гормонального сбоя. Их назначают и с лечебной целью (к примеру, оральные контрацептивы с антиандрогенным эффектом, если был повышен уровень мужских половых гормонов). И организм привыкает к новым условиям: если гормоны поступают извне, зачем их синтезировать? После отмены контрацептивов нужно время, чтобы возобновить секрецию гормонов: кому-то достаточно месяца, кому-то — 3–4 месяца.



Вы можете задать свой вопрос по электронной почте a.tarasova@burda.ru

