

Стимуляция родов

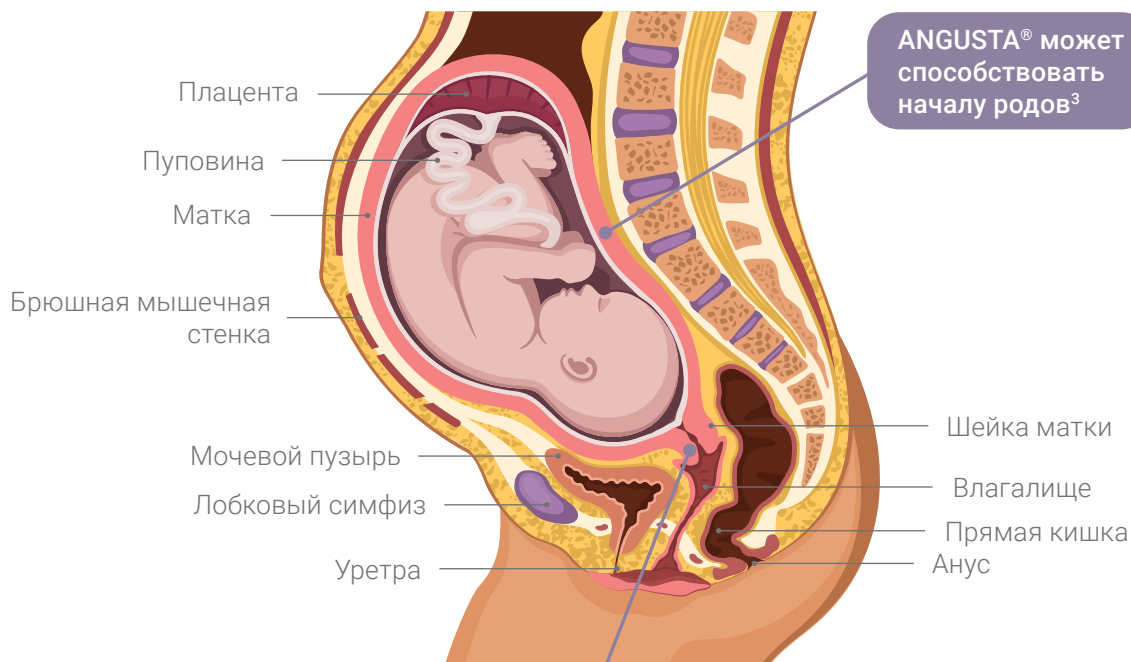
Информация о стимуляции родов

Необходимые изменения



Во время родов шейка матки укорачивается и раскрывается наружный зев¹.

Механизм действия перорального мизопростола



Стимуляция родов

Информация для врачей

Показания	Рекомендации по стимуляции родов
Превышение срока (от 40 недель + 0 дней до 41 недели + 6 дней), перенашивание беременности (42 недели + 0 дней и более)	на сроке 41 неделя + 0 дней можно предложить стимуляцию родов на сроке 41 неделя + 3 дня следует рекомендовать стимуляцию родов на сроке 42 недели + 0 дней следует настоятельно рекомендовать стимуляцию родов
(Ранний) преждевременный разрыв плодного пузыря (РПРПП или ПРПП)	с 37+0 НБ (РПРПП)* или не позднее чем через 24 часа (ПРПП)
Гестационный сахарный диабет (ГСД)	В случае инсулинозависимого ГСД предлагается с 40+0 НБ; в случае хорошо контролируемого ГСД с помощью диеты показаний нет
Внутрипеченочный холестаз беременных	С 38+0 НБ; при концентрации желчных кислот > 100 мкмоль/л – уже с 34+0 НБ.
Гипертонические заболевания	В случае преэклампсии – не позднее 37+0 НБ; при гестационной гипертензии – с 37+0 НБ; при хронической гипертензии – с 38+0 НБ; также показано с 34+0 НБ после оценки риска для матери и плода.
Подозрение на (недиабетогенную) макросомию	При подозрении на крупный для гестационного возраста плод (> 95-го перцентиля) предлагается с 39+0 НБ

*Исключение: синдром амниотической инфекции

Согласно Рекомендациям по стимуляции родов Немецкого общества гинекологии и акушерства

Перед каждой стимуляцией родов врач должен провести консультацию и предоставить пациенте медицинские сведения для принятия совместного решения¹.

Шкала Бишопа²

Пример:

Наружный зев 2 см:	1 балл
Укорочение на 50 %:	1 балл
Размягченная:	1 балл
По центру:	1 балл
Расположение предлежащей части -2:	1 балл

Итого = 5

	Шкала Бишопа			
	0	1	2	3
Дилатация (см)	< 1	1–2	3–4	> 4
Длина (см)	4	2–4	1–2	< 1
Консистенция	плотная	размягченная	мягкая	--
Положение	кзади	по центру	кпереди	--
Расположение предлежащей части	-3	-2	-1/0	> 1

(< 7 = незрелая шейка матки, ≥ 7 = зрелая шейка матки³)

Адаптировано в соответствии с Flynn M., 2015².

Референзы:

1. Geburtseinleitung, Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (S2k, AWMF Registriernummer 015-088, Dezember 2020). <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/015-088.html>
2. Flynn M. Induction of labour: Chapter 38. 2015. Verfügbar unter: <https://clinicalgate.com/induction-of-labour-2/> (Abgerufen: Juli 2020).
3. ANGUSTA® Fachinformation.

ANGUSTA®, 25 Mikrogramm Tabletten

Zusammensetzung: Wirkstoff: Jede Tablette enthält 25 Mikrogramm Misoprostol. Sonstige Bestandteile: Hypromellose, Mikrokristalline Cellulose, Maisstärke, Croscapovidon Typ B, Croscarmellose-Natrium, hochdisperses Siliciumdioxid. **Anwendungsgebiete:** Zur Geburtseinleitung. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile; Wenn die Geburt begonnen hat; Bei Verdacht oder Nachweis von fötalen Beeinträchtigungen vor der Geburtseinleitung (z.B. nicht bestandener Non-Stress-Test oder Stress-Test, Verfärbung des Fruchtwassers durch Mekonium oder Diagnose oder Anamnese eines beunruhigenden fötalen Zustandes); Wenn Wehen auslösende Arzneimittel und/oder andere Wehen induzierende Substanzen gegeben werden; Bei Verdacht auf, oder Nachweis für eine Uterusnarbe aus früheren Uterus- oder Zervixoperationen, wie z.B. Kaiserschnitt; Wenn eine Uterusanomalie (z.B. Uterus bicornis) vorliegt, die eine vaginale Entbindung nicht möglich macht; Wenn nach der 24. Schwangerschaftswoche eine Placenta praevia oder eine ungeklärte Vaginalblutung auftritt; Wenn eine fötale Lageanomalie auftritt, die eine vaginale Entbindung kontraindiziert; Bei Patienten mit Nierenversagen (GFR <15 ml/min/1,73 m²). **Nebenwirkungen:** Erkrankungen des Nervensystems: Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Schwindel, Neonatale Krampfanfälle. Erkrankungen der Atemwege, des Brustraums und Mediastinums: Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Neonatale Asphyxie, Neonatale Zyanose. Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts: Sehr häufig: Mit 50 Mikrogramm, 4-stündlich: Nausea, Erbrechen. Häufig: Diarrhoe; Mit 25 Mikrogramm, 2-stündlich: Nausea, Erbrechen. Erkrankungen der Haut und des Unterhautzellgewebes: Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Juckender Ausschlag. Schwangerschaft, Wochenbett und perinatale Erkrankungen: Sehr häufig: Verfärbung des Fruchtwassers durch Mekonium; Mit 25 Mikrogramm, 2-stündlich: Postpartum Hämorrhagien. Häufig: Uterus-Hyperstimulation; Mit 50 Mikrogramm, 4-stündlich: Postpartum Hämorrhagien. Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar: Fötale Azidose, vorzeitige Placenta-Ablosung, Uterusruptur. Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort: Häufig: Schüttelfrost, Pyrexie. Untersuchungen: Häufig: mit 50 Mikrogramm, 4-stündlich: Apgar-Score niedrig, Fötale Herzfrequenz anormal. Gelegentlich: mit 25 Mikrogramm, 2-stündlich: Apgar-Score niedrig, Fötale Herzfrequenz anormal. **Handelsformen:** Doppelschichtige Aluminiumfolien-Blisterpackungen mit 8 Tabletten. Verschreibungspflichtig. Stand 06/2021

