**Слайд 1**

**Здравствуйте, уважаемые члены аттестационной комиссии!**

Тема моей ВКР – **«ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ ПОЗНЕМ ГЕСТОЗЕ ».**

**Слайд 2**

**Цель работы -** изучить роль акушерки в профилактике осложнений при позднем гестозе.

**Задачи** данной работы Вы можете увидеть на данном слайде.

**Слайд** 3

**Для правильной квалификации состояния женщины требуется надлежащая оценка всех проявлений гестоза, их тяжести, динамики, применение дополнительных методов исследования. Для определения степени тяжести позднего гестоза, необходимо уточнить важные параметры данной патологии (шкала GOCKE под. ред. Г.М. Савельевой, табл. На слайде).**

**Степень тяжести гестоза (индекс):**

* до 7 баллов – легкая форма гестоза;
* 8-11 баллов – гестоз средней тяжести;
* 12 и более – тяжелая форма гестоза.

**Слайд** 4

Исследование поздних гестозов было проведено среди 30 беременных с поздним гестозом, наблюдавшихся в родильном отделении ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани в период с 2015 по 2016 гг.

База исследования – родильное отделение ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани.

Материал исследования – истории родов (ф. №096/у).

Метод исследования – статистический анализ.

Объект исследования – пациентки с поздним гестозом.

Предмет исследования – профилактика осложнений беременности и родов при познем гестозе.

В ходе исследования установлено, что 12 (40%) пациенток были в возрасте до 20 лет. 5 (17%) пациенток оказались в возрасте от 21 до 30, 3(10%) пациенток – от 31 до 40 лет, старше 40 лет – 10 (33%) женщин (табл. 2.1., рис. на слайде).

Вывод: следовательно, пациенток в возрасте до 20 и старше 40 лет вероятность развития поздних гестозов больше.

**Слайд** 5

Рис. на слайде - Структурно-количественный анализ степеней тяжести поздних гестозов в зависимости от возраста пациенток

Вывод: несовершеннолетние девушки должны включаться в группу высокого риска развития гестоза ввиду недостаточной адаптации к беременности и вероятности чрезмерной стрессовой реакции на нее.

**Слайд** 6

Рис. на слайде - Наличие поздних гестозов в зависимости от места жительства

Вывод: причиной данного феномена можно считать загрязнение атмосферного воздуха выбросами промышленных предприятий и автомобильного транспорта, количество которых значительно больше в городской местности.

**Слайд** 7

Рис.на слайде - Структура экстрагенитальной патологии при гестозе

Вывод: следовательно, экстрагенитальные патологии играют важную роль в развитии поздних гестозов.

**Слайд** 8

Рис. на слайде - Особенности беременности женщин с поздним гестозом.

Вывод: таким образом, беременность у женщин с поздним гестозом в большинстве случаев протекала без особенностей.

**Слайд 9**

Рис. на слайде - Структурно-количественный анализ беременных

с поздним гестозом.

 Вывод: можно полагать, что у повторнородящих женщин поздний гестоз встречается чаще чему первородящих.

**Слайд 10**

Рис. на слайде - Основные клинические проявления поздних гестозов.

 Вывод: основными жалобами беременных, у которых развивался поздний гестоз, являются отеки.

**Слайд 11**

**Рис.на слайде - Количественный анализ осложнений поздних гестозов.**

 **Вывод: следовательно, в период беременности, которая протекала на фоне позднего гестоза, может наблюдаться ряд осложнений.**

**Слайд 12**

**В настоящее время принципы терапии гестоза заключаются :**

1. **в создании лечебно-охранительного режима;**
2. **в восстановлении функции жизненно важных органов;**
3. **в быстром и бережном родоразрешении.**

**Слайд 13**

Таким образом, в ходе исследования были изучены основные факторы риска развития поздних гестозов беременных, особенности клинической картины и осложнения данной патологии.

**Цель работы** **достигнута**.

Спасибо за внимание! Доклад окончен.