

УДК 618-085.357+615.357
ББК 57.16 А16

Абрамченко В. В.

А16 Простагландины и антигестагены в акушерстве и гинекологии.
- Петрозаводск.: Издательство «ИнтелТек», 2003г. - 208с.

ISBN 5-901430-17-4

В книге освещаются актуальные вопросы выбора простагландинов для прерывания беременности в ранние сроки и лечения некоторых гинекологических заболеваний. Представлена фармакологическая характеристика мизопростола (сайтотека). Во второй части руководства представлены обстоятельные схемы применения мизопростола с целью подготовки и индукции родов, регуляции аномалий родовой деятельности, профилактики и лечения акушерских кровотечений. Рассмотрены осложнения, показания и противопоказания к применению мизопростола в акушерско-гинекологической практике.

Книга предназначена для акушеров-гинекологов, врачей всех специальностей.

УДК 618-085.357+615.357
ББК 57.16

ISBN 5-901430-17-4

© В. В. Абрамченко, 2003 г.
© Издательство «ИнтелТек», 2003 г.
© Издательство «МедЭкспертПресс», 2003 г.

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Оглавление

<i>Введение</i>	8
Глава 1	
Простагландины	
Мизопроствол: открытие мизопростола, химическая структура, фармакокинетика, клинические аспекты применения препарата	14
Неблагоприятное влияние природных простагландинов .	16
Метаболизм	17
История открытия мизопростола	20
Стабильность и фармацевтическое образование	21
Синтез и стереохимия	21
Взаимосвязь структура — активность.....	23
Доклиническая фармакология	23
Глава 2	
Фармакология, фармакокинетика, метаболизм мизопростола	26
Абсорбция.....	26
Распределение	27
Метаболизм и экскреция	27
Изучение фармакокинетики мизопростола в клинике	29
Фармакокинетика мультидоз	29
Взаимосвязь между дозой мизопростола и уровнем мизопростоловой кислоты	34
Влияние пищи на абсорбцию	38
Влияние возраста	38
Антисекреторная активность	39
Защита слизистой.....	41
Глава 3	
Лечение пептических язв	44
Язвенная болезнь 12-перстной кишки	44
Язвенная болезнь желудка	48

Глава 4	
Профилактика и лечение гастропатий, вызванных нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС) . . .	51
Профилактика гастропатий.....	51
Лечение гастропатий	52
Другие показания для терапии мизопростолом	53
Противопоказания и предупреждения	53
Побочные эффекты	55
Мизопростол и метаболизм других лекарственных средств. . .	56

Глава 5	
Терапевтические методы прерывания беременности	59
Средства, применяемые для выполнения терапевтического аборта, и механизм их действия	61
Простагландины	61
Антипрогестогены	63
Методы выполнения аборта до 63-го дня аменореи	66
Имеющиеся методы.....	66
Альтернативные Простагландины	66
Сравнение вакуумной аспирации и терапевтических методов аборта	67

Глава 6	
Терапевтический аборт в I триместре мизопростолом	69
Лечение неполного выкидыша пероральным мизопростолом . . .	69
Лечение неразвивающейся беременности (missed abortion) вагинальным введением мизопростола в I триместре беременности . . .	70
Прерывание беременности в I триместре одним мизопростолом, вводимым вагинально	71

Глава 7	
Подготовка шейки матки перед абортom мизопростолом	75
Преимущества	75
Отбор пациенток	76
Простагландины	76

Сравнение иростагландинов и гидрофильных расширителей . . .	77
Наличие лекарственных средств, индуцирующих аборт	78
Подготовка и опыт выполнения	79
Приемлемость терапевтического аборта	79
Планирование раннего терапевтического аборта	80
Подготовка шейки матки перед абортom мизопростолом	81
Сравнительная оценка оксида азота (изосорбида мононитрата) и мизопростола в комбинированной терапии в I триместре беременности с целью подготовки шейки матки к абортu	84

Глава 8	
Мифепристон в сочетании с простагландином.....	85
Мифепристон.....	85
Мифепристон в сочетании с простагландином	86
Мифепристон в сочетании с мизопростолом для прерывания беременности в I триместре беременности	86
Дозы	88
Альтернативные Простагландины.....	89
Эффект	89
Женщины, которые меняют свое решение после введения мифепристона.....	91

Глава 9	
Мифепристон в сочетании с мизопростолом, назначаемые перорально в I триместре беременности	93

Глава 10	
Мифепристон в сочетании с вагинально введенным мизопростолом для выполнения терапевтического аборта.....	100
Психологические эффекты	100

Глава 11	
Мифепристон и мизопростол для подготовки шейки матки в I триместре беременности.....	109
Мифепристон и мизопростол у женщин с рубцом на матке . . .	110

Кровотечение.....	ПО	Сравнение мизопростола с экстраамниальным введением физиологического раствора с окситоцином для индукции родов	154
Мифепристон в сочетании с метенепростом для прерывания беременности	112	Влияние pH вагины на эффект мизопростола для созревания шейки матки и индукции родов	155
Глава 12		Материнская смертность после использования мизопростола	156
Метотрексат и мизопропрост в прерывании беременности	114	Разрыв матки после операции кесарева сечения п условиях применения мизопростола	156
Тамоксифен в сочетании с мизопростолом для прерывания беременности ранних сроков	118	Тератогенность и эмбриотоксичность мизопростола	158
Глава 13		Глава 16	
Мизопропрост в выполнении аборта во II триместре беременности	120	Сравнительная эффективность мизопростола и простагландина £2 для созревания шейки матки и индукции родов	159
Проблемы, связанные с выполнением аборта во II триместре беременности	120	Сравнение эффективности вагинально примененного мизопростола и цервикального динонростона для созревания шейки матки и индукции (сайтотек и препидил соответственно)	161
Подготовка шейки матки перед абортom.....	120	Сравнительная оценка эффективности мизопростола, окситоцина, ПГЕ2-геля и катетера Фолея с целью созревания шейки матки (преиндукцин) и индукции родов	165
Терапевтические методы	121	Мизопропрост и маточно-плацентарное кровообращение ..	167
Прерывание беременности в поздних сроках интраамниальным введением грамицидина С.....	122	Глава 17	
Вагинальное введение простагландина	125	Акушерские кровотечения и мизопропрост.....	170
Сочетание мифепристона с простагландином.....	126	Пероральное введение мизопростола в сравнении с внутримышечным введением синтометрина в ведении III периода родов	171
Мизопропрост в прерывании беременности во II триместре ..	127	Мизопропрост и интраоперационная потеря крови	178
Глава 14		<i>Литература</i>	18
Подготовка и индукция родов мизопростолом	132	<i>Предметный указатель</i>	4
Пероральное применение мизопростола (сайтотека) для подготовки беременных к родам	134	<i>Информационное письмо Министерства здравоохранения РФ («О применении препарата мифегин в акушерско-гинекологической практике»)</i>	192
Индукция родов и созревание шейки матки с помощью мизопростола	138		
Вагинальный мизопропрост для созревания шейки матки и индукции родов	140		
Глава 15			
Сравнительная оценка перорального и вагинального введения мизопростола для индукции родов.....	145		
Мизопропрост и особенности сократительной деятельности матки.....	152		

Введение

Подготовка шейки матки перед производством искусственного аборта или с целью индукции родов простагландинами, согласно новейшим данным, за счет генерации маточных сокращений принадлежит простагландинам. Они способны стимулировать сокращения миометрия и могут приводить к созреванию и раскрытию шейки матки, а применение простагландинов во время терапевтического аборта или в III триместре беременности может индуцировать маточную активность. Простагландины также могут способствовать высвобождению окситоцина из гипофиза матери и создавать низкий порог возбудимости по отношению к окситоцину.

Существенно отметить то положение, что уровни простагландинов и их метаболитов в периферической крови, амниотической жидкости и моче могут повышаться в последнюю неделю беременности и достигнуть наивысших уровней до и во время родов.

В современном научном и практическом акушерстве проблема прерывания беременности в I и II триместрах при осложненном течении беременности или экстрагенитальных заболеваниях чрезвычайно актуальна и в то же время недостаточно разработана.

Досрочное прерывание беременности в интересах плода является, по существу, новой областью акушерства, получившей право на существование сравнительно недавно.

При клиническом применении простагландинов серии E необходимо отметить их положительные свойства, в частности что эффекты, например, ПГЕ₂ **снижают артериальное давление**, непосредственно расширяют мелкие артерии в различных органах, ингибируют действие прессорных гормонов, улучшают кровоснабжение головного мозга, почек, печени, конечностей, повышают гломерулярную фильтрацию, клиренс креатинина, уменьшают реабсорбцию натрия и воды в почечных канальцах и увеличивают их экскрецию, снижают исход-

но повышенную способность тромбоцитов к агрегации, улучшают микроциркуляцию, увеличивают оксигенацию крови, приводят к рассасыванию свежих ишемических очагов на глазном дне и уменьшают количество свежих геморрагии в сетчатке глаз, что очень важно при сахарном диабете у беременных.

В то же время при применении простагландинов серии F необходимо помнить, что эффекты, например, ШТ_{2a} повышают системное артериальное давление, повышают артериальное давление в легочной артерии, уменьшают насыщение крови кислородом, снижают кровоток в органах, непосредственно повышают тонус сосудов головного мозга, почек, сердца, кишечника, потенцируют вазоконстрикторное действие прессорных гормонов, увеличивают натрийурез и диурез.

За последние годы все более широкое применение в акушерско-гинекологической практике начинает получать аналог синтетического простагландина E₁-мизопропростол (сайтотек) в акушерско-гинекологической практике с целью осуществления выполнения терапевтического аборта в I и во II триместрах беременности, с целью профилактики и лечения акушерских кровотечений.

Анализ данных современной литературы и собственные исследования по применению мизопростола в акушерстве и гинекологии и отсутствие обобщающих работ на эту тему послужили основанием для написания монографии.