

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3	6.1. Опрос и физикальное обследование.	15
ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ	4	6.2. Исключение инфекционного фактора	16
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	4	6.3. Ультразвуковое исследование органов малого таза.	17
1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	6	6.4. Исключение эндокринных нарушений.	17
1.1. Терминология	6	6.5. Исследование свёртывающей системы крови	18
1.2. Эпидемиология	6	6.6. Гистероскопия и биопсия эндометрия	19
2. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ	6	6.7. Кариотипирование пары	20
2.1. Факторы риска	7	6.8. Дополнительные методы исследования.	20
2.2. Причины неразвивающейся беременности	8	7. АБИЛИТАЦИЯ И ПРЕГНАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА	20
2.2.1. Молекулярные процессы	8	7.1. Модификация образа жизни	20
2.2.2. Инфекционные заболевания.	9	7.2. Эндокринные нарушения	21
2.2.3. Генетические аномалии	9	7.3. Воспалительные заболевания	21
3. ДИАГНОСТИКА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ	9	7.3.1. Воспалительные заболевания органов малого таза и инфекции, передаваемые половым путём.	21
3.1. Физикальное обследование	9	7.3.2. Вирусные инфекции	22
3.2. Инструментальные методы	9	7.3.3. Хронический эндометрит.	22
3.3. Лабораторные методы.	11	7.4. Нарушения свёртывающей системы крови	23
4. ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОК С НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТЬЮ	11	7.5. Дотация микроэлементов	24
4.1. Выжидательная тактика	12	7.5.1. Дотация фолатов	24
4.2. Медикаментозное опорожнение полости матки	12	7.5.2. Профилактика железодефицита.	25
4.3. Хирургическое опорожнение полости матки	13	7.5.3. Дотация йода.	25
5. ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОК ПОСЛЕ ОПОРОЖНЕНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ	13	7.5.4. Дотация витамина D	25
5.1. Профилактика резус-изоиммунизации	13	7.5.5. Дотация полиненасыщенных жирных кислот	26
5.2. Подтверждение эффективности опорожнения полости матки	13	7.6. Физиотерапия.	26
5.3. Морфологическое исследование	14	8. МЕТОДОЛОГИЯ РАЗРАБОТКИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОТОКОЛА	27
5.4. Генетическое исследование абортуса	14	9. ЛИТЕРАТУРА	28
5.5. Ранняя реабилитация	14	ПРИЛОЖЕНИЕ №1	30
6. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОСЛЕ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ	15	ПРИЛОЖЕНИЕ №2	50