



KTF



Беременность — необыкновенно радостное время для каждой женщины, которая готовится ко встрече со своим малышом. Но, кроме того, беременность еще и очень ответственный период, ведь любая мамочка хочет, чтобы ребеночек «комфортно» жил в ее животике, не испытывая никакого неудобства и нехватки, чтобы он развивался и формировался согласно всем показаниям



КТГ (кардиотокография) во время беременности проводится с целью получить результаты относительно сердечной деятельности ребенка и частоты сердцебиения, а также его двигательной активности, частоты сокращения матки и реакции на эти сокращения малыша.



**КТГ во время беременности,
совместно с доплерометрией и УЗИ,
дает возможность вовремя
определить те или иные отклонения
в нормальном течение
беременности, изучить
сократительную деятельность матки
и реакцию на них сердечно-
сосудистой системы ребенка**

С помощью КТГ во время беременности можно подтвердить (или опровергнуть) наличие (или отсутствие) таких опасных для матери и малыша состояний

гипоксия плода;

внутриутробная инфекция, мало- или многоводие;

фетоплацентарная недостаточность;

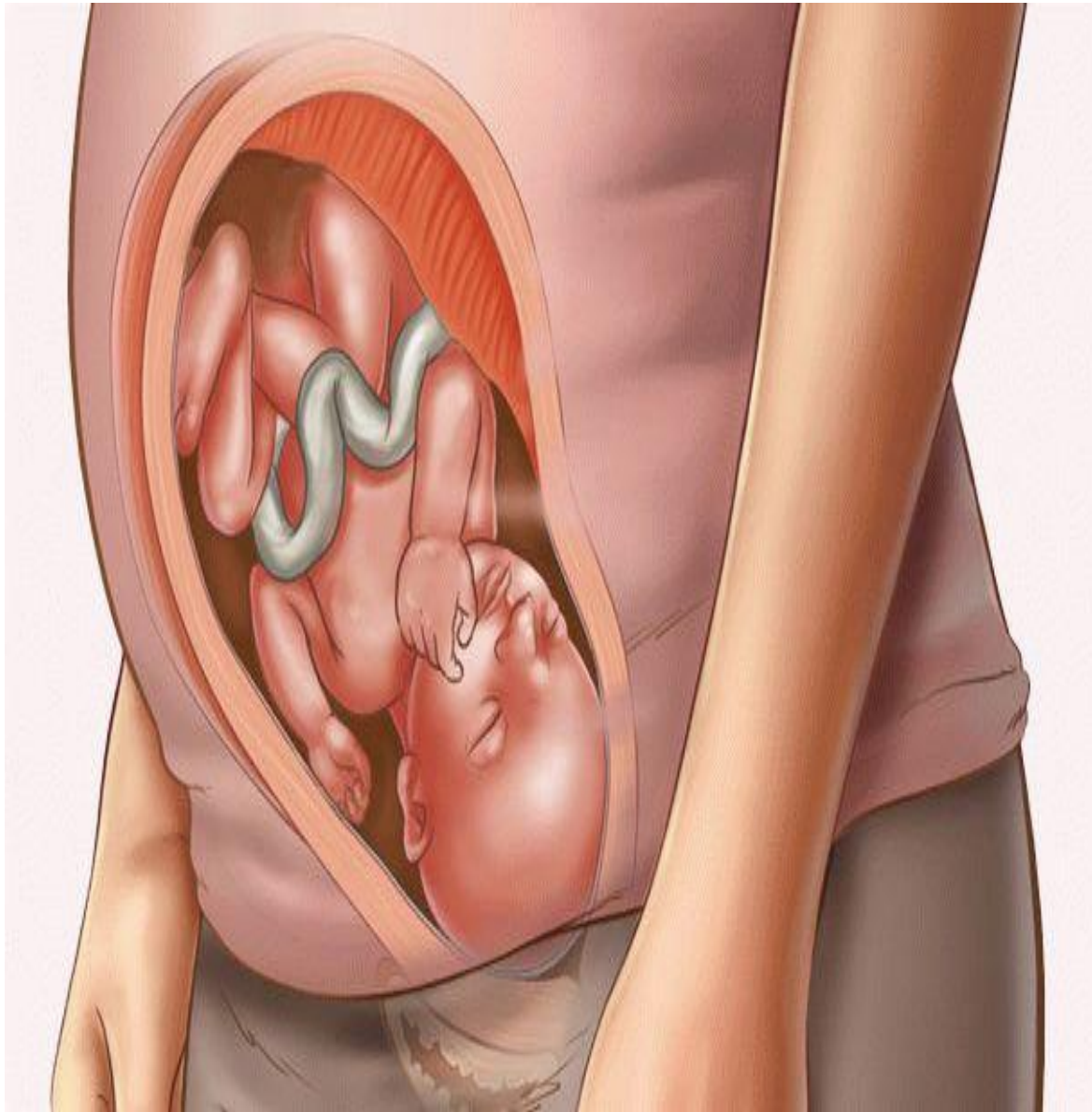
аномалии развития сердечно-сосудистой системы плода;

преждевременное созревание плаценты или угроза преждевременных родов.

Если подозрения того или иного отклонения будут подтверждены, это дает возможность врачу своевременно определиться в необходимости лечебных мер, скорректировать тактику ведения беременной.

КОГДА ДЕЛАЮТ КТГ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Для проведения КТГ во время беременности используется специальный аппарат, представляющий собой два датчика, подсоединенные к записывающему устройству. Так, один из датчиков снимает показания сердечной деятельности плода, второй же фиксирует маточную активность, а также реакцию малыша на сокращения матки. Ультразвуковой датчик для прослушивания сердцебиения плода и тензOMETрический датчик для регистрации маточных сокращений крепятся к животу беременной при помощи специальных ремней. Одно из главных условий для максимально эффективной фиксации показаний считается удобное положение для женщины во время проведения КТГ во время беременности. Так, показания снимаются при положении беременной, когда она лежит на спине, на боку или сидит, в любом случае, необходимо подобрать наиболее комфортное положение. При этом в руках беременная будет держать специальный пульт с кнопкой, на которую нажимает при шевелении малыша, что дает возможность зафиксировать изменения частоты сердечных сокращений во время движения плода.



Наиболее подходящим временем для проведения кардиотокографии является третий триместр беременности, начиная с 32 недели. Помимо того, что на этот момент уже формируется сердечно-сосудистый рефлекс плода и устанавливается взаимосвязь между сердечной деятельностью и двигательной активностью, происходит также и установление цикла активность-покой (сон). В принципе, проводить КТГ можно и раньше указанного срока, но достоверность диагностики в этом случае ставится под сомнение.

КТГ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ: НОРМА

Показатели КТГ во время беременности не могут быть поводом для постановки диагноза, это – всего лишь дополнительная информация о состоянии плода в тот или иной промежуток времени. Более того, для формирования полного и наиболее правдоподобного заключения о жизнедеятельности плода однократного обследования методом КТГ не достаточно: кардиотокография должна быть проведена несколько раз.

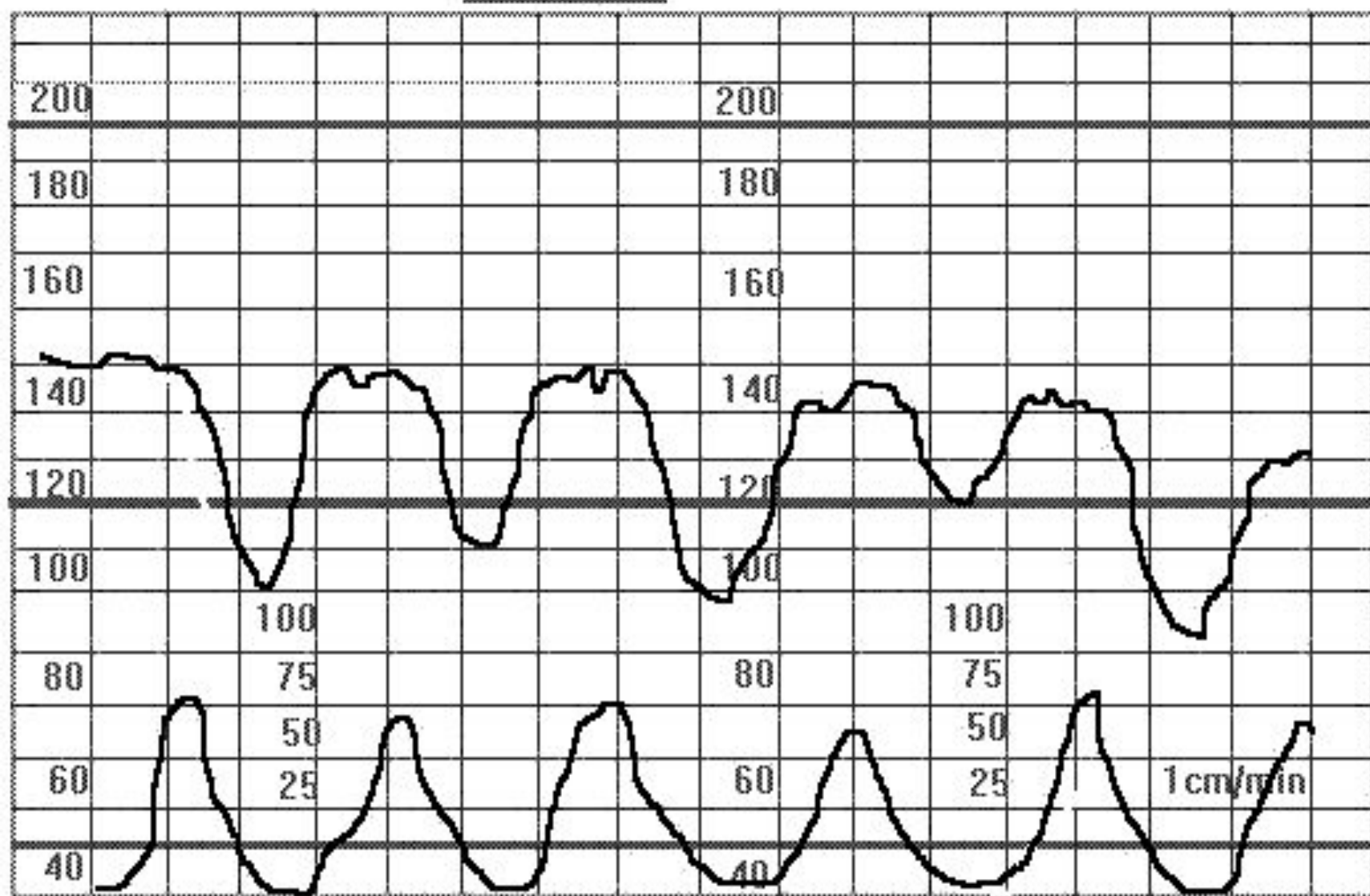
Результаты по проведению КТГ отображаются кривой на ленте, оценивая показания на которой (кривые), специалист может определить, имеет ли место какое-либо отклонение от рекомендуемой нормы. А оценивают при проведении КТГ несколько показателей:

- ▣ **базальный ритм** (средняя частота сокращений сердца), отображается аббревиатурой БЧСС или ЧСС. Норма – 110-160 ударов в минуту в спокойном состоянии, 130-190 – при шевелениях плода;
- ▣ **вариабельность ритма** (средняя высота отклонений от базального ритма). Норма – 5-25 ударов в минуту;
- ▣ **децелерации** (или деселерации, замедление частоты сердечных сокращений). На графике отображаются как значительные впадины. Норма отсутствуют, а если и имеют место, то очень короткие и неглубокие;
- ▣ **акцелерации** (или акселерации, ускорение частоты сердечных сокращений). На графике отображаются как зубчики. Норма – 2 и больше акцелераций за 10 мин.;
- ▣ **токограмма** (маточная активность). Норма – не более 15% от частоты сокращений сердца плода маточных сокращений длительностью от 30 сек.

КАК РАСШИФРОВАТЬ КТГ

Количество баллов	Норма	Возможны нарушения	Тяжелое состояние вплоть до угрозы жизни
	9-12	6-8	5 и менее
БЧСС (уд./мин.)	119-160 – в покое 130-190 – во время шевелений	100-119 или от 160 и больше	100 и меньше и 180 и больше
Вариабельность	в пределах 5-25 в минуту	меньше 5 или больше 25	меньше 5 или больше 25
Ритм	ундулирующий или сальтаторный	монотонный или слегка ундулирующий	монотонный или синусоидальный
Количество акцелераций	2 и больше	меньше 2-х или отсутствуют	мало или отсутствуют
Количество децелераций	нет	есть неглубокие и короткие	есть поздние и переменные
Показатель состояния плода (ПСП)	менее 0,8	1,05-2,0	2,01-3,0 и выше

sonicaid



Расшифровка КТГ при беременности производится за 10-бальной системой, каждый из критериев (причем в отношении variability оценивают амплитуду отклонений и их количество) набирает от 0 до 2 баллов.

В итоге получается целостная картина, согласно которой:

от 9 до 12 баллов – состояние плода нормальное;

от 6 до 8 баллов – наличие гипоксии, но без высоких угроз, требуется повторная процедура;