

Диагностика беременности.

ГАЛИНОВА К. 30 ГР.

Диагностика заключается в установлении факта беременности и ее срока. Разнообразные признаки беременности по их диагностической значимости могут быть разделены на 3 группы:

Предположительные, вероятные, достоверные.



Диагностика ранних сроков беременности. Предположительные (сомнительные) признаки беременности.

Предположительные (сомнительные) признаки беременности связаны с субъективными ощущениями в организме женщины, не касающимися внутренних половых органов:

- ▶ Изменение аппетита (отвращение к мясу, рыбе и другим продуктам, пристрастие к острым и кислым блюдам), тошнота, однократная рвота по утрам, извращение вкуса
- ▶ Нарушение обонятельных ощущений
- ▶ Изменение со стороны НС: раздражительность, сонливость, плаксивость, замкнутость и т. д.
- ▶ Пигментация кожи на лице, по белой линии живота, сосков, околососковых кружков.

Вероятные признаки беременности.

К ним относятся объективные изменения в половой сфере женщины и молочных железах:

- ▶ Прекращение менструации
- ▶ Увеличение молочных желез и выделение молозива
- ▶ Разрыхление и синюшность (цианоз) слизистой оболочки влагалища и шейки матки (признак Скробанского)
- ▶ Изменение величины, формы, консистенции матки (заметно с 4-5 недели)

- ▶ Симптом Горвица-Гегара: размягчение матки, особенно в области перешейка. При двуручном исследовании пальцы соприкасаются в области перешейка без сопротивления. Характерен для 6-8 недели от последней менструации;
- ▶ Признак Снегирева: изменчивость консистенции матки: при механическом раздражении или двуручном исследовании матка уплотняется и сокращается, затем вновь становится мягкой.
- ▶ Признак Пискачека: на ранних сроках наблюдается асимметрия матки, выпячивание одного из углов, где прошла имплантация. С возрастанием срока исчезает.
- ▶ Признак Губарева и Гаусса: в ранние сроки отмечается легкая подвижность шейки, что связано со значительным размягчением перешейка.
- ▶ Признак Гентера: в ранние сроки из-за размягчения перешейка отмечается перегиб матки спереди и гребневидное утолщение на передней поверхности матки по срединной линии. Определяется не всегда
- ▶ Признак Чедвика: в первые 6-8 нед беременности цианотичность шейки матки.

- ▶ радиоиммунологический метод количественного определения β -ХГ (0,12-0,5 МЕ/л) в сыворотке крови (через 5-7 дней после зачатия).
- ▶ Иммуноферментные экспресс-методы выявления ХГ или β -ХГ в моче (1-2 нед. после зачатия)



Достоверные признаки беременности.

- ▶ Прощупывание частей плода
- ▶ Ясно слышимые сердечные тоны плода (с 18-20 недели). Норма – 120-140 уд/мин
- ▶ Движение плода, ощущаемые лицом, обследующим беременную.



Диагностика поздних сроков беременности.

При исследовании определяют членорасположение, положение, позицию, предлежание плода.



- ▶ **Членорасположение плода** (*habitus*) - отношение его конечностей к головке и туловищу. В норме сгибательный тип членорасположения - головка наклонена к грудной клетке, ножки согнуты в тазобедренных и коленных суставах; плод имеет форму овоида.
- ▶ **Положение плода** (*situs*) - отношение продольной оси плода к продольной оси (длиннику) матки. Различают следующие положения плода:
 1. продольное положение - продольная ось плода и продольная ось матки совпадают;
 2. поперечное положение - продольная ось плода перпендикулярна продольной оси матки;
 3. косое положение - продольная ось плода образует с продольной осью матки острый угол.

В норме продольное положение плода встречается в 99,5% всех родов. Поперечное, косое положение - патологические, встречаются в 0,5% родов.

- ▶ **Позиция плода** (*positio*) - отношение спинки плода к левой и правой сторонам матки. Если спинка плода обращена к левой стороне матки говорят о первой позиции; если спинка плода обращена к правой стороне матки - о второй позиции. При поперечном положении плода позиция определяется не по спинке, а по головке плода. Если головка обращена к левой стороне матки - первая позиция; если головка обращена к правой стороне - вторая позиция.



- ▶ **Вид позиции** (visus) - отношение спинки плода к передней или задней стенке матки. Если спинка обращена кпереди, говорят о переднем виде позиции, если кзади - о заднем виде позиции.
- ▶ **Предлежание плода** (praesentatio) - отношение крупной части плода (головки или ягодичек) ко входу в малый таз. Если над входом в таз матери находится головка плода - предлежание головное, если тазовый конец - предлежание тазовое.
- ▶ В норме головное предлежание, встречается в 96% родов. Роды в тазовом предлежании рассматриваются как патологические, встречаются в 3,5% родов.

- ▶ **Предлежащая часть** (pars praevia) - часть плода, которая расположена ко входу в малый таз и первой проходит родовые пути.

При головном предлежании ко входу в малый таз могут быть обращены:

1. затылок (затылочное предлежание плода); типичное (затылочное сгибательный тип)
2. темя (теменное или переднеголовное предлежание);
3. лобик (лобное предлежание);
4. личико (лицевое предлежание)

При тазовом предлежании ко входу в таз матери могут быть обращены:

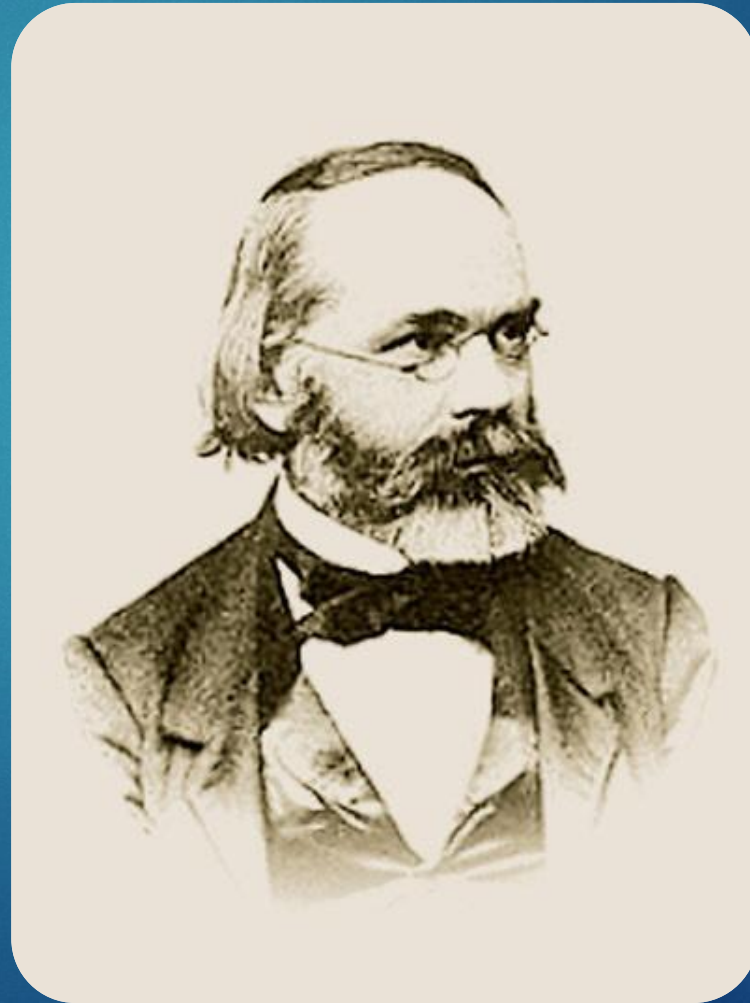
1. ягодички плода (чисто ягодичное предлежание);
2. ягодички вместе с ножками (смешанное ягодично- ножное предлежание);
3. ножки (ножное предлежание); если предлежит одна ножка, говорят о неполном ножном предлежании, если предлежат обе ножки - о полном ножном предлежании плода;
4. коленки (коленное предлежание); если предлежит одно колено, говорят о неполном коленном предлежании плода, если оба колена - о полном (встречается крайне редко)

Определение срока беременности и родов.

- ▶ О сроке беременности можно судить на основании учета времени, прошедшего с *первого дня последней менструации* до момента, когда определяется срок. Для этого определяют срок *овуляции*, с которым обычно совпадает начало беременности. Для того чтобы определить это время, врачу необходимо иметь сведения о дне *ожидавшейся, но не наступившей менструации*. От первого дня *ожидавшейся (не наступившей) менструации* отсчитывают назад 14—16 дней и таким образом определяют возможное время *овуляции*.

- ▶ При определении срока беременности и родов учитывают время *первого шевеления плода*, которое ощущается первородящими с 20-й недели, т.е. с середины беременности, повторнородящими — примерно на 2 нед. раньше. *Первое шевеление плода* — признак субъективный и значительно менее важный, чем дата последней менструации. Женщина нередко забывает срок первого шевеления плода или ошибочно определяет эту дату, приняв за движение плода перистальтику кишечника. Время шевеления плода учитывается только как вспомогательный признак.
- ▶ Для ускорения подсчета срока беременности по менструации, овуляции и первому движению плода имеются специальные *акушерские календари* и линейки.
- ▶ Для распознавания срока беременности и выяснения даты родов большое значение имеют данные объективного обследования: определение *величины матки, объема живота и высоты дна матки, длины плода и размеров головки*.

- ▶ Правило Негеле - метод, применяемый для вычисления возможной даты наступления родов: к дате первого дня последней менструации добавляются девять месяцев и семь дней. Если менструальный цикл женщины отличается от 28 дней, то при использовании этого правила необходимо внесение поправки.



ИСТОЧНИКИ:

- ▶ <http://akcusherstvo.narod.ru/index/0-72>
- ▶ <http://www.medcent.ru/clinics/priemy-leopolda-levickogo-texnika-4-priemov-s-kartinkami.html>
- ▶ Дзигуа М. В. Физиологическое акушерство: учебник.-М: ГЭОТАР-Медиа, 2013 г.