

ID: 2014-04-257-T-3563

Тезис

Жильнио Е.Ю.

Диагностические и прогностические возможности автоматизированного интранатального кардиотокографа «Уникос»*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н., доцент Михайлова Ю.В.*

Актуальность. В настоящее время в акушерстве появились высокоточные аппараты для КТГ-исследования, одним из которых является автоматизированный интранатальный кардиотокограф «Уникос», который представляет по заявлению разработчиков точность правильной оценки состояния плода – 90%.

Цель: оценить диагностические и прогностические способности кардиотокографа «Уникос», с последующим прогнозированием гипоксии плода и выбором метода родоразрешения

Задачи: сопоставить информативность оценки состояния плода, выявить особенности данных, определить показания к досрочному родоразрешению, провести сравнительную оценку исхода беременности и состояния новорожденного при ведении беременности и родов по разработанным методикам, опираясь на данные кардиотокографа «Уникос», УЗИ с доплерографией и амниоскопией.

Материал и методы. Было обследовано 51 женщина в возрасте от 18 до 38 лет, находившихся на доношенных сроках гестации с 37-41 неделю. Всем женщинам проводилась кардиотокография на аппарате «Уникос», УЗИ с доплерографией, амниоскопия, учитывались особенности анамнеза.

Результаты. Возраст женщин колеблется от 18 до 38 лет, в среднем $20 \pm 0,5$ лет, первородящие женщины-58,9%, повторнородящие 41,1%, тазовое предлежание-2%, диамниотическая дихориальная двойня- 4%. В результате исследования в 66,7% случаях состояние плода оценивалось как удовлетворительное, на УЗИ с доплерометрией выраженных отклонений выявлено не было, что позволило вести роды естественным путем, состояние таких новорожденных оценено по шкале Апгар не ниже 8-8 баллов. В 33,3% случаях были выявлены нарушения состояния плода, 2 из них были выраженными, проводилось УЗИ с доплерографией, которое подтверждало наличие мутных околоплодных вод с последующим подтверждением данных с помощью амниоскопии, что стало показанием к родоразрешению путем операции кесарево сечения. Оценка по шкале Апгар у таких новорожденных не превышала 6-7 баллов, что подтверждает правильную тактику ведения родов.

Выводы. Кардиотокограф «Уникос» высокоточно определяет нарушения состояния плода, а полное совпадение результатов клинического и мониторингового наблюдений, в сочетании амниоскопией и УЗИ с доплерометрией позволяет оптимизировать тактику ведения беременных, установить показания для досрочного родоразрешения, а также выбрать оптимальный метод родоразрешения необходимое для рождения жизнеспособного плода.

Ключевые слова: автоматизированный интранатальный кардиотокограф «Уникос»