

СӨЖ



Тақырып: ФДТ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ

Орындаған: Сыздықова А.

Группа: 26-02

Алматы, 2016

**ФУНКЦИОНАЛДЫҚ ДИАГНОСТИКА ТЕСТІ-АНАЛЫҚ
БЕЗДІҢ ФУНКЦИЯСЫН БАҒАЛАЙТЫН, БІРҚАТАР
ЗЕРТТЕУЛЕР.**



Дни менструального цикла

Тесты функциональной диагностики	4–6-й	8–10-й	12–14-й	Овуляция	16–18-й	20–22-й	24–26-й
		-10...-8	-6...-4		-2...0	+2...+4	+6...+8
КПИ, %	20–40	50–70	80–88		60–40	30–25	25–20
Длина натяжения цервикальной слизи, мм	2–3	4–6	12		4–3	1–0	0
Симптом «зрачка»	+	+	+++		+	–	–
Базальная температура, °С	36,6+0,2	36,7+0,2	36,4+0,1		37,1±0,1	37,2+0,1	37,2±0,2

Примечание. *Некоторые исследователи отсчитывают дни менструального цикла от середины цикла (день овуляции принимают за нулевой). Дни цикла до овуляции считаются со знаком «-», после овуляции – со знаком «+».



ФУНКЦИОНАЛЬДЫ ДИАГНОСТИКА ТЕСТТЕРІНЕ ЖАТАДЫ:

•КОЛЬПОЦИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ

•ЦЕРВИКАЛЬДЫ ШЫРЫШТЫҢ
ҚАСИЕТТЕРІН ЗЕРТТЕУ(ПАПОРТНИК,
ЦЕРВИКАЛЬДЫ ШЫРЫШТЫҢ
ТАРТЫЛУЫ,ҚАРАШЫҚ СИМПТОМДАРЫ)

•БАЗАЛЬДЫ ТЕМПЕРАТУРАНЫ ӨЛШЕУ

•ЭНДОМЕТРИДІ ГИСТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУІ

АҒЗАНЫҢ
ЭСТРОГЕНГЕ
ҚАНЫҒУЫН
АНЫҚТАУ

ОВУЛЯЦИЯНЫ
АНЫҚТАУ



Циклические изменения в органах репродуктивной системы женщины в течение овуляторного менструального цикла:

а — секреция гормонов гипофиза (ФСГ — фолликулостимулирующий гормон, ЛГ — лютеинизирующий гормон, Прл — пролактин);

б — изменения в яичнике (1, 2, 3 — стадии созревания фолликула, 4 — овуляция, 5, 6, 7 — стадии развития желтого тела);

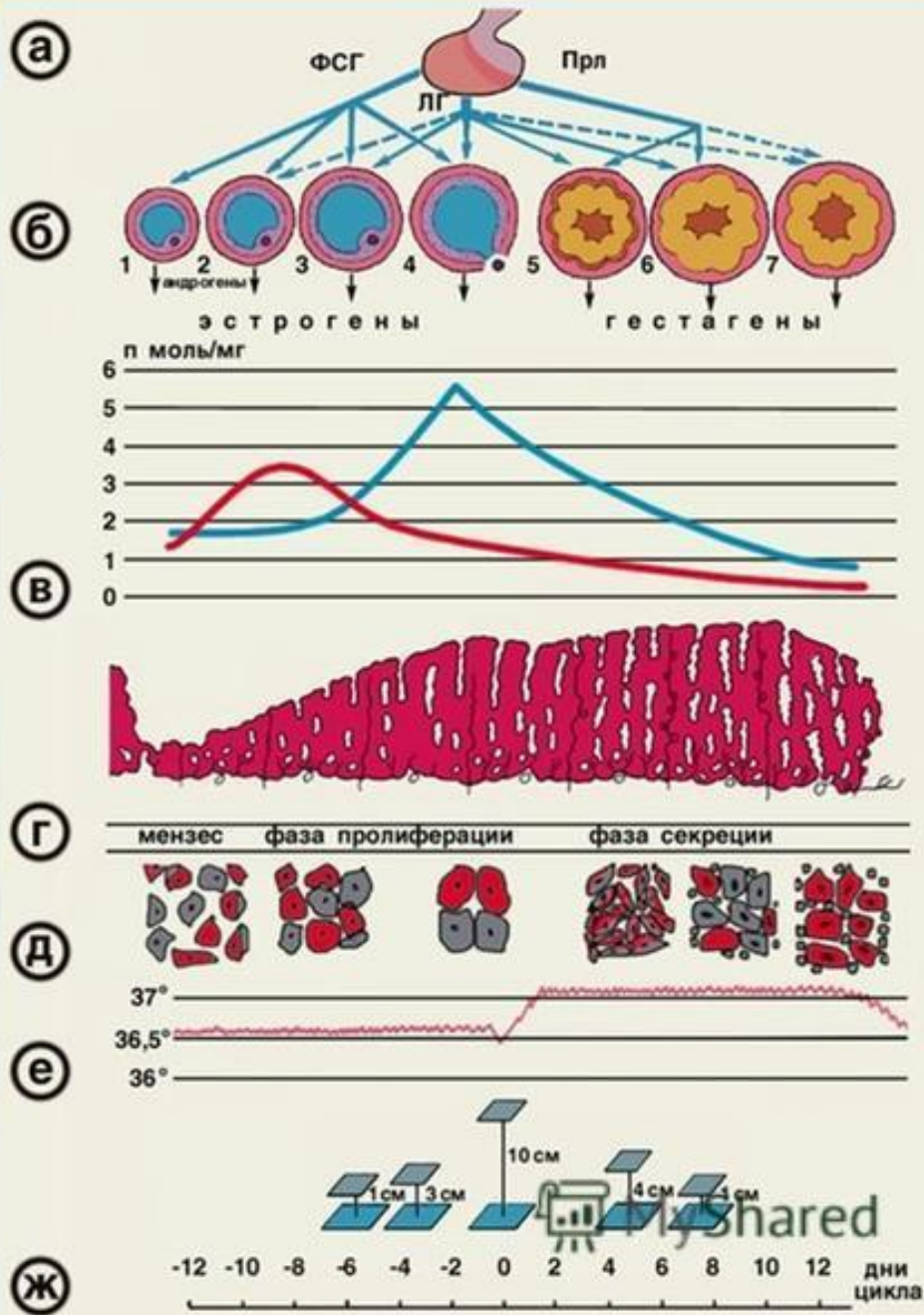
в — концентрация рецепторов эстрадиола (красная линия) и прогестерона (синяя линия) в эндометрии;

г — морфологические изменения в эндометрии;

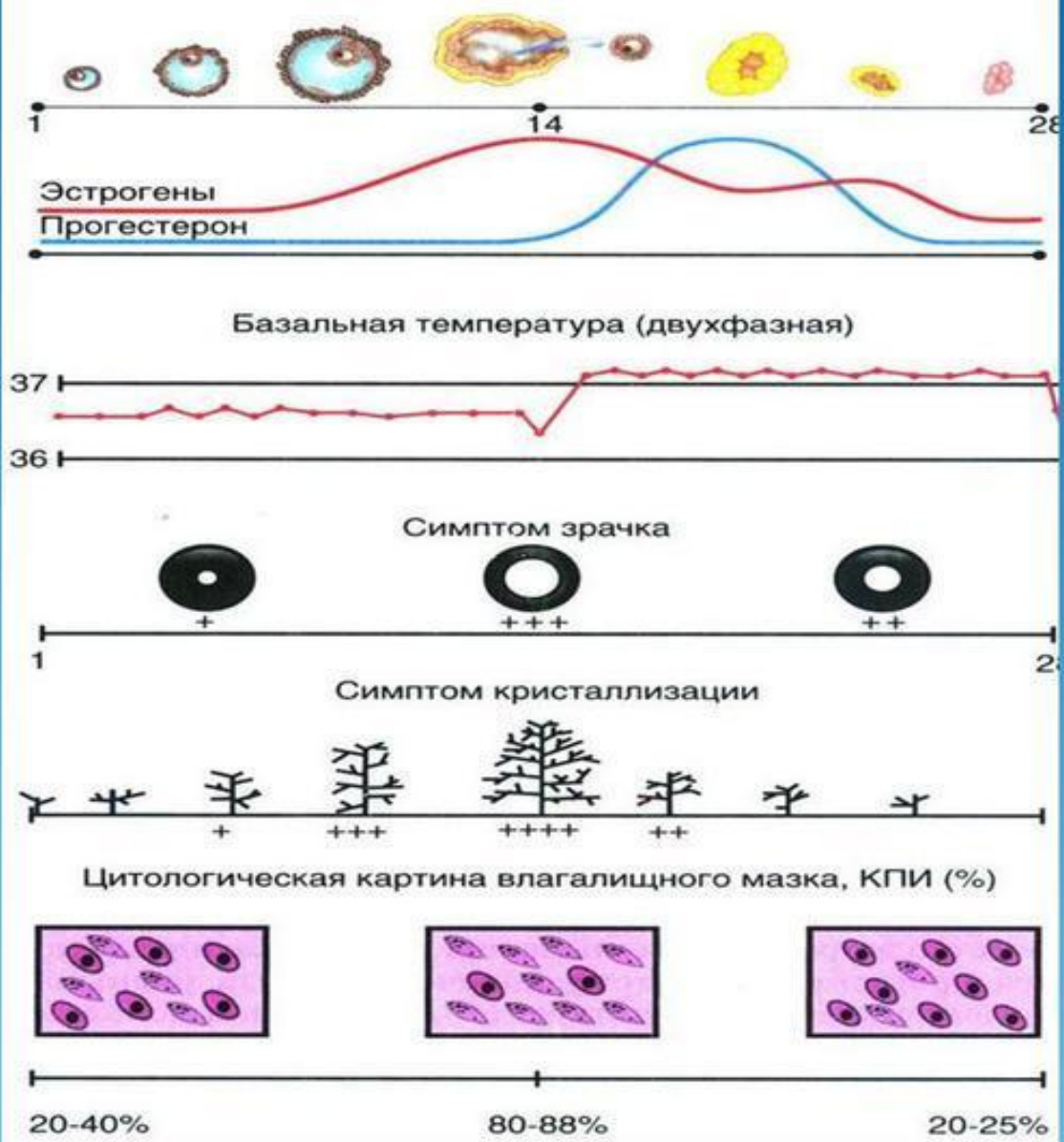
д — клеточный состав влагалищного мазка (окраска по Папаниколау);

е — базальная температура;

ж — тягучесть шеечной слизи (длина нити, образованной растянутой слизью).



Яичниковый цикл



Цервикальды шырышты зерттеу



Қарашық феномен

Жатыр мойнында 8-9 күні айна тәрізді шырыш пайда болады 20-30 күні жоғалады



Папоротник феномен

Жатыр мойнынан шырышты
Анатомиялық пинцетпен алып,
микроскоппен қарау



ЖАТЫР МОЙНЫНДАҒЫ ШЫРЫШТЫ ТАРТЫЛУУ

- Жатыр мойнынан алынған шырышты арнайы корцанг браншасы арқылы анықтайды
- 1 фазада - 5см
- Овуляция кезінде - 10см
- Лютейинді фазада тартылуы төмендейді



БАЗАЛДІ ТЕМПЕРАТУРАНЫ ӨЛШЕУ

Бұл әдіс прогестеронның терморегуляциялық орталыққа әсер етіп, овуляциядан кейін дене температурасының жоғарлауына негізделген

Екіфазалық менустральды циклде лютеинді фазада БЗ фолликурлы фазадан $0.5-0.8^{\circ}\text{C}$ ға жоғары



1 тип: қалыпты екі фазалық менструальды цикл(0.4-0.8'гипертермиялық фаза бар)

2тип: прогестерон жетіспеушілігі(екі фазалық мц 0.2-0.3'С)

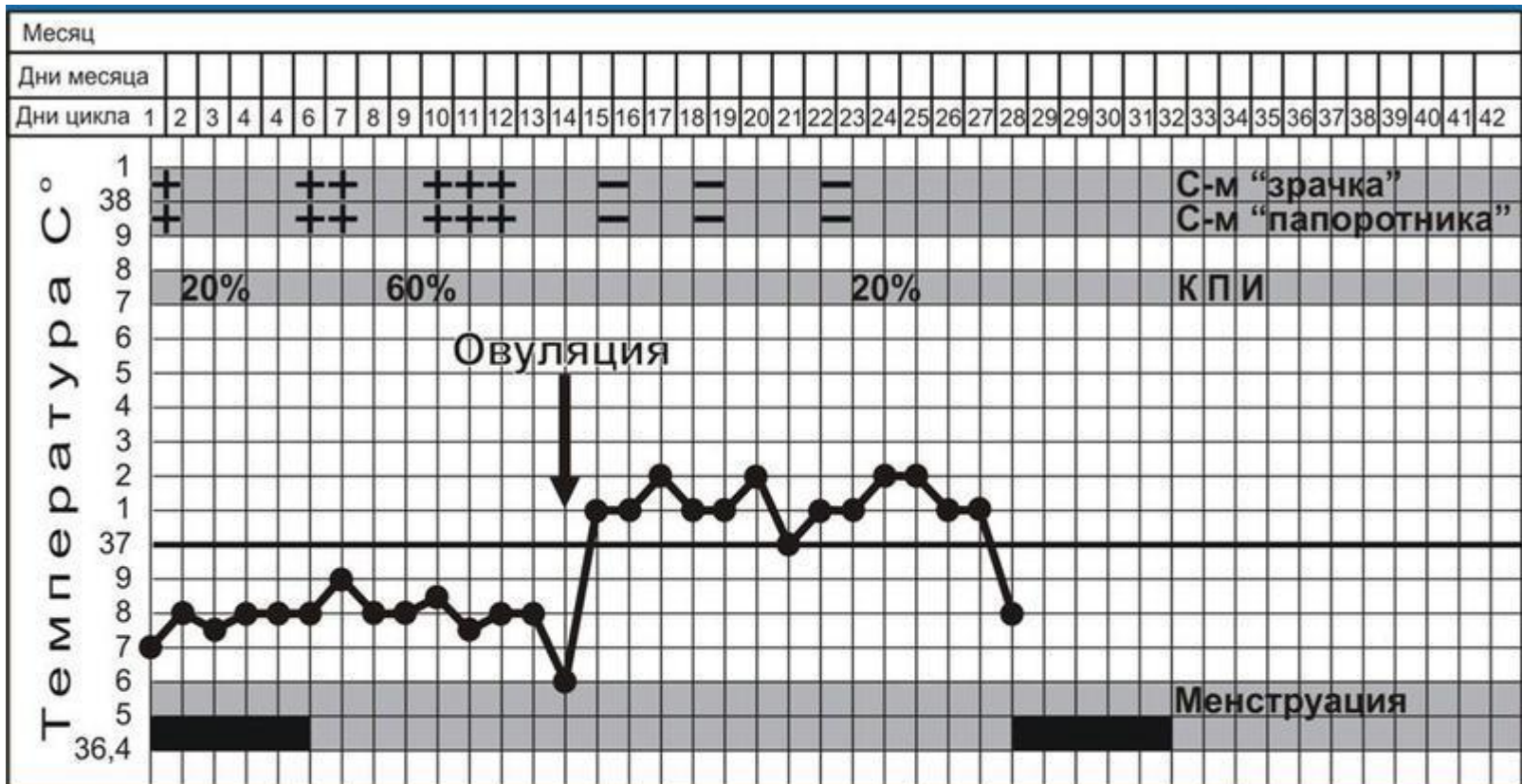
3тип: эстроген мен прогестеронға қанығуының жетіспеушілігі(0.2-0.5'С ұзақ гипотермиялық фаза)

4тип: ановуляторлы менструальды цикл(бір фазалық мц 37'С жоғарламайды,гипертермиялық фаза жоқ)

5тип: қалыпты жүктілік(ұзақ гипертермиялық фаза)

6тип: қауіпті аборт(ұзақ гипертермиялық фазадан кейін БЗ түсуі)





○ Двухфазная базальная температура



MyShared



КПИ-пикнотикалық ядросы бар жасушалардың
жағындыдағы ҚЫНАПТАҒЫ
ЖАЛПЫЭПИТЕЛИАЛЬДЫ ЖАСУШАЛАР САНЫНА
ҚАТЫНАСЫ АРҚЫЛЫ ЭСТРОГЕН ДЕҢГЕЙІН
АНЫҚТАЙДЫ

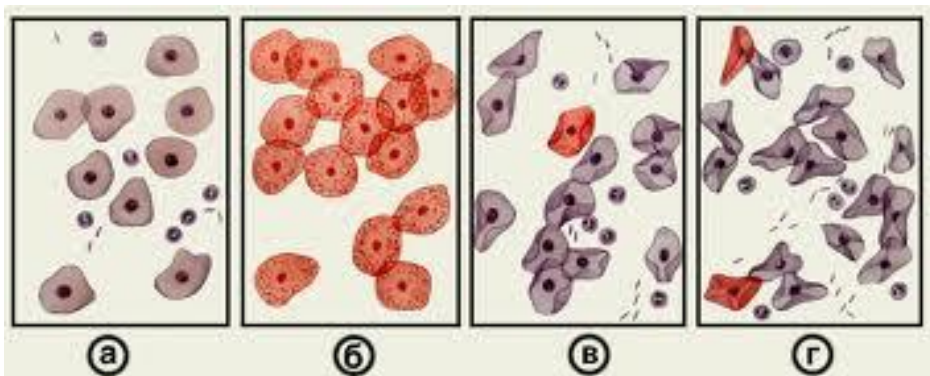
Фолликулярлы фазада-20-40%
Преовуляторлы кезенде-80-88%
Лютеинді фазада -20-25%



КОЛЬПОЦИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ-ҚЫНАПТЫҢ ШЫРЫШТЫ
ҚАБАТЫНДАҒЫ КӨП ҚАБАТТЫ ЖАЛПАҚ ЭПИТЕЛИІНІҢ
БЕТКЕЙЛІК ЖӘНЕ АРАЛЫҚ ЖАСУШАЛАРДЫҢ ЦИКЛДЫҚ
ӨЗГЕРІСІН ЗЕРТТЕУГЕ НЕГЗІДЕЛГЕН

гиперэстрогения

Гипоэстргения,
аналық бездің
функциясының
бұзылысы



ЭНДОМЕТРИДІ ҚЫРУ АРҚЫЛЫ ГИСТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НЕГІЗДЕЛГЕН:

- ГИСТЕРОСКОПИЯ ЖҮРГІЗУ
- ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ҚЫРУ ЖАСАУ

- ЦИКЛДІҢ 21-24 КҮНДЕРІ ЖАСАЛАДЫ
- АМЕНОРЕЯ КЕЗІНДЕ ЦИКЛДІҢ КЕЗ КЕЛГЕН КҮНІНДЕ

- ЛЮТЕИНДІ ФАЗАНЫҢ БҰЗЫЛЫСЫН
- ЭНДОМЕТРИДЕГІ ГИПЕРПЛАСТИКАЛЫҚ ПРОЦЕССТРЕДІ АНЫҚТАЙДЫ

