Сөж

Тақырып:ФДТ интерпретация

Орындаған:Сытдыкова 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	+10...+12*
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(ПАПОРОТНИК, ЦЕРВИКАЛЬДЫ ШЫРЫШТЫҢ ТАРТЫЛУЫ,ҚАРАШЫҚ СИМПОТМДАРЫ)
- БАЗАЛЬДЫ ТЕМПЕРАТУРАНЫ ӨЛШЕУ

АҒЗАНЫҢ ЭСТРОГЕНГЕ ҚАНЫҒУЫН АНЫҚТАУ

- ЭНДОМЕТРИДІ ГИСТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУІ

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);

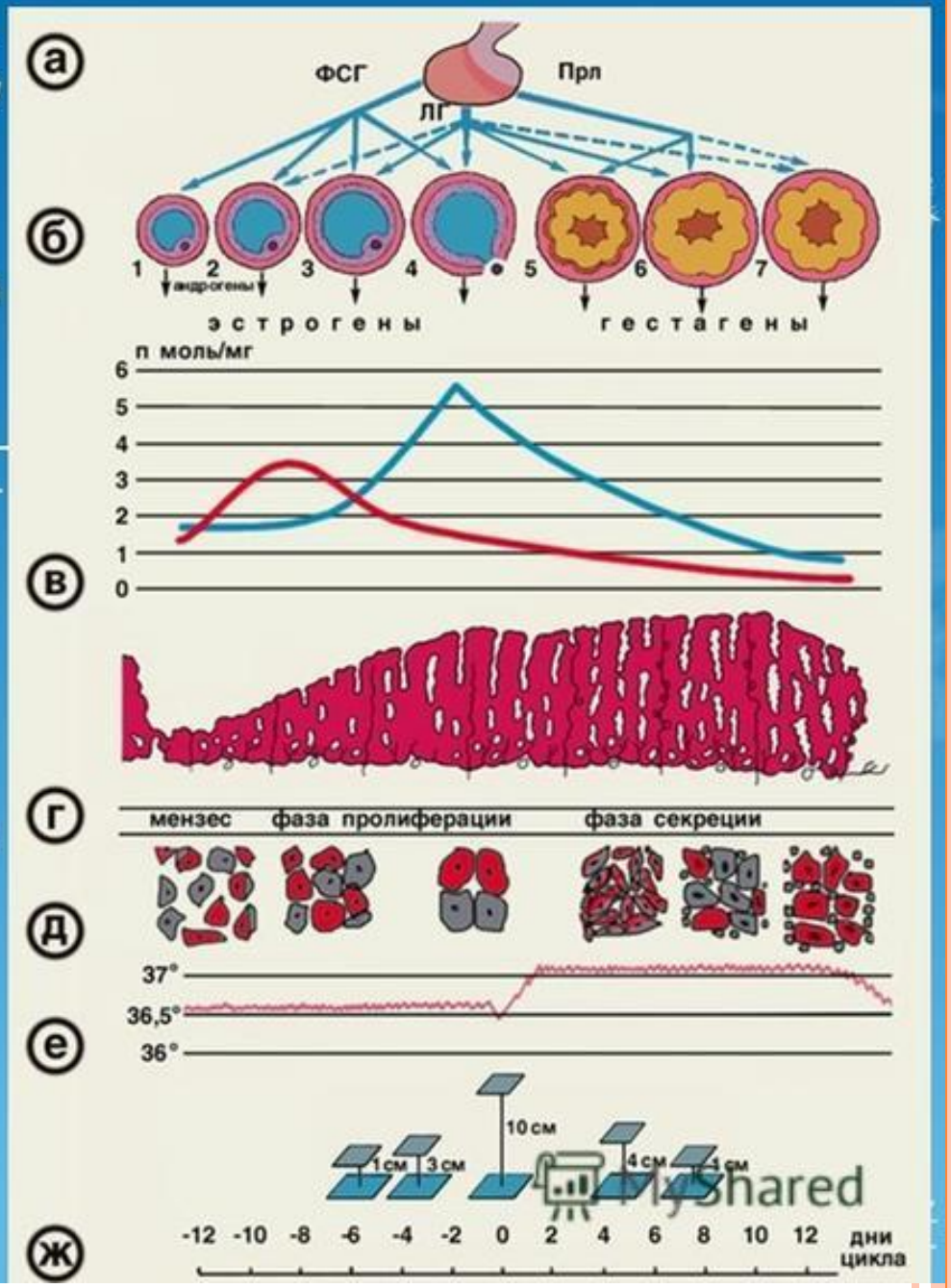
в — концентрация рецепторов эстрадиола (красная линия) и прогестерона (синяя линия) в эндометрии;

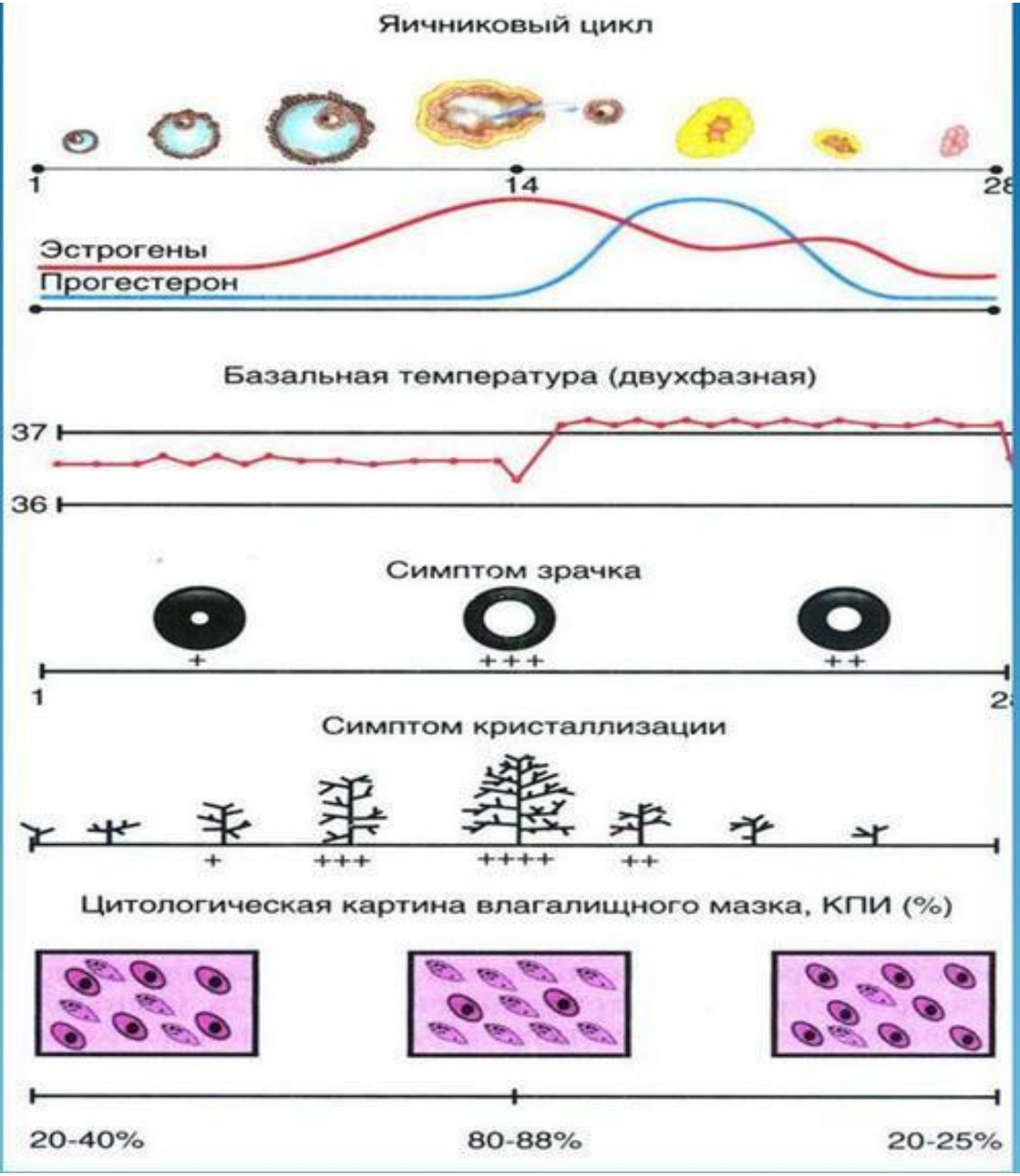
г — морфологические изменения в эндометрии;

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

е — базальная температура;

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




Яичниковый цикл
1
14
28
Эстрогены
Прогестерон
Базальная температура (двухфазная)
37
36
Симптом зрачка
+
+++
++
1
2
Симптом кристаллизации
+
+++
++++
++
Цитологическая картина влагалищного мазка, КПИ (%)
20-40%
80-88%
20-25%

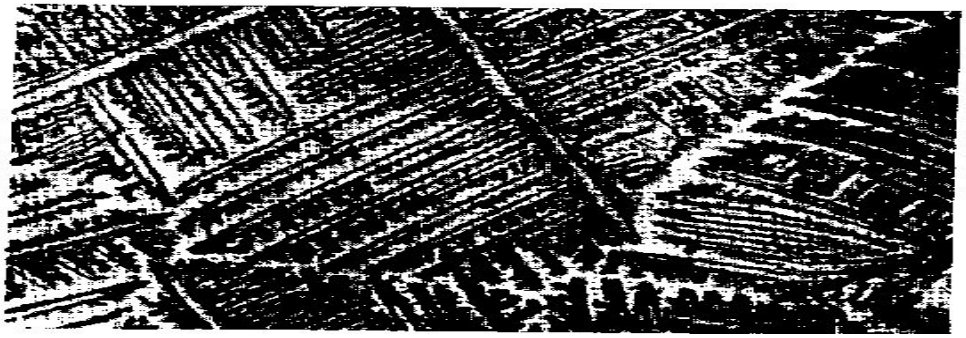
Цервикальды шырышты зерттеу

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



Жатры мойнындағы шырышты тартылуы

- Жатыр мойнынан алынған шырышты арнайы корцанг браншасы арқылы анықтайды

- 1 фазада -5см
- Овуляция кезінде -10cm
- Лютейинді фазада тартылуы төмендейді

Базальді 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’С ға жоғары

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

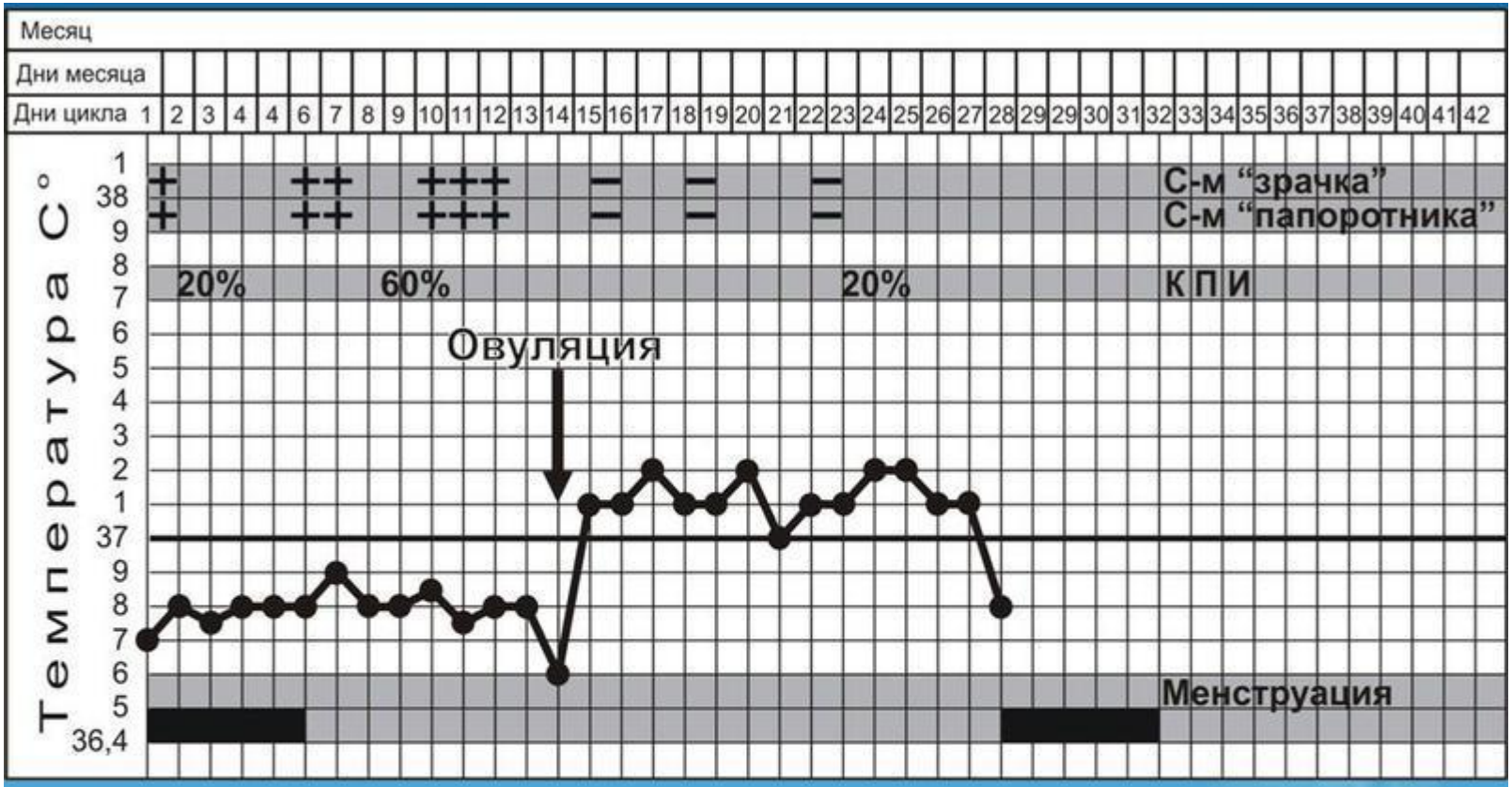
2тип: прогестерон жетіспеушілігі(екі фазалық мц 0.2-0.3’С)

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

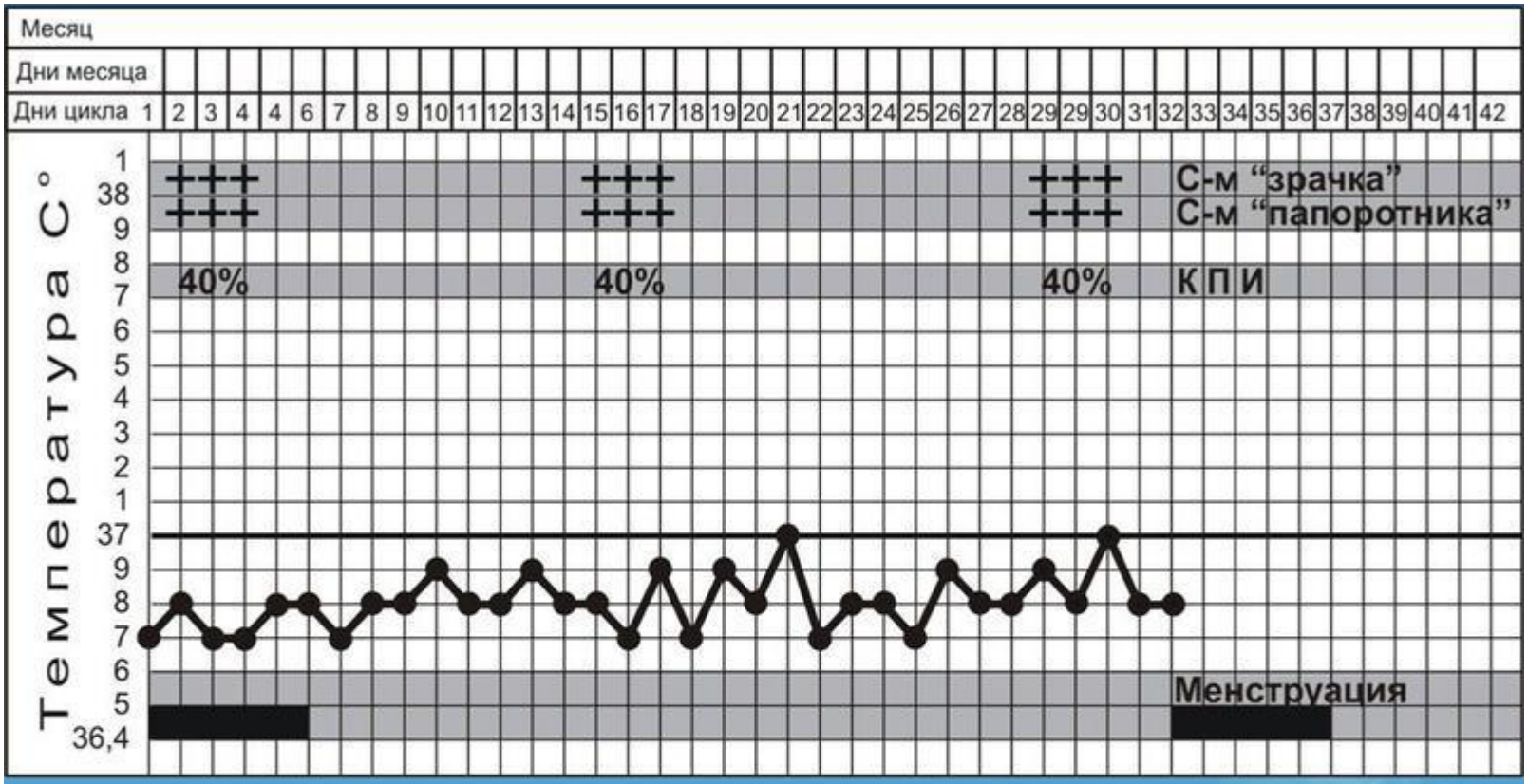
4тип: ановуляторлы менструальды цикл(бір фазалық мц 37’С жоғарламайды,гипертермиялық фаза жоқ)

5тип: қалыпты жүктілік(ұзақ гипертермиялық фаза)

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



Двухфазная базальная температура



- Однофазная базальная температура

MyShared

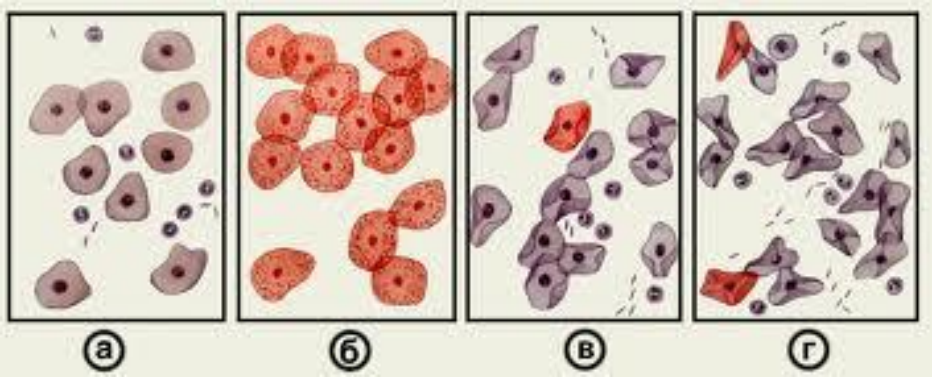
КПИ-пикнотикалық ядросы бар жасушалардың жағындыдағы ҚЫНАПТАҒЫ ЖАЛПЫэпитетелиальды жасушалар санына қатынасы АРҚЫЛЫ ЭСТРОГЕН ДЕҢГЕЙІН АНЫҚТАЙДЫ

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 негізделген

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