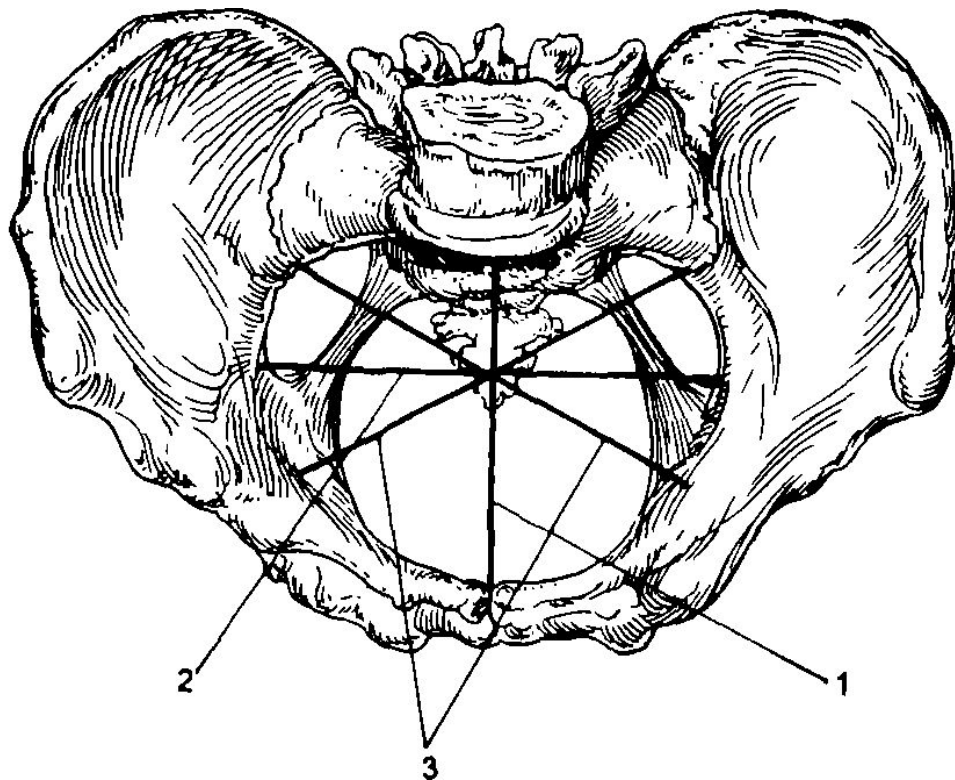


Таз с акушерской точки зрения. Биомеханизм родов.

Доклад подготовила студентка
501 группы педиатрического
факультета Любовникова Виктория

Определение таза



- Костный таз представляет собой прочное костное соединение, являющеесяместилищем для внутренних половых тканей. Он является составной частью понятия родового канала, по которому во время родов продвигается плод.
- Таз состоит из четырех костей: двух тазовых, крестца и копчика.

Основные размеры женского таза:

- ***distancia spinatum*** – расстояние между передне-верхними костями подвздошных костей 25-26 см.
- ***distancia cristarum*** – расстояние между наиболее удаленными точками гребней подвздошных костей 27-28 см.
- ***distancia trochanterica*** – расстояние между большими вертелами бедренных костей 30-31 см.
- ***coniugata externa*** – расстояние от середины симфиза до надкрестцовой ямки 20-21 см.

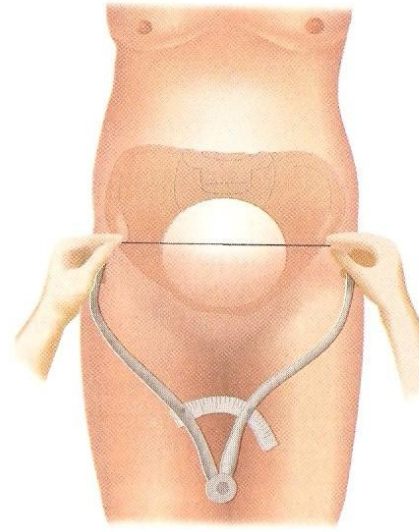


Рис. 2.6.5. Измерение *distancia spinatum*

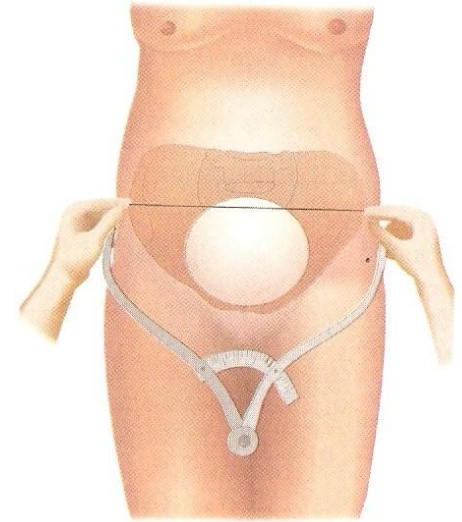


Рис. 2.6.6. Измерение *distancia cristarum*

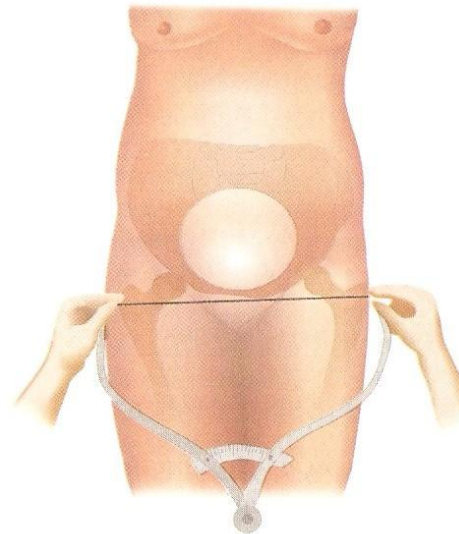


Рис. 2.6.7. Измерение *distancia trochanterica*

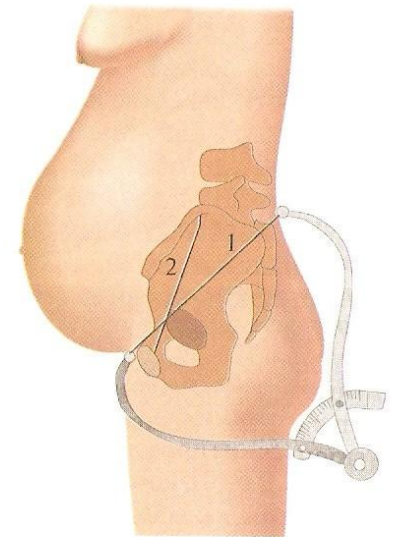


Рис. 2.6.8. Измерение *coniugata externa*:
1 – *coniugata externa*;
2 – *coniugata vera*

Конъюгаты таза

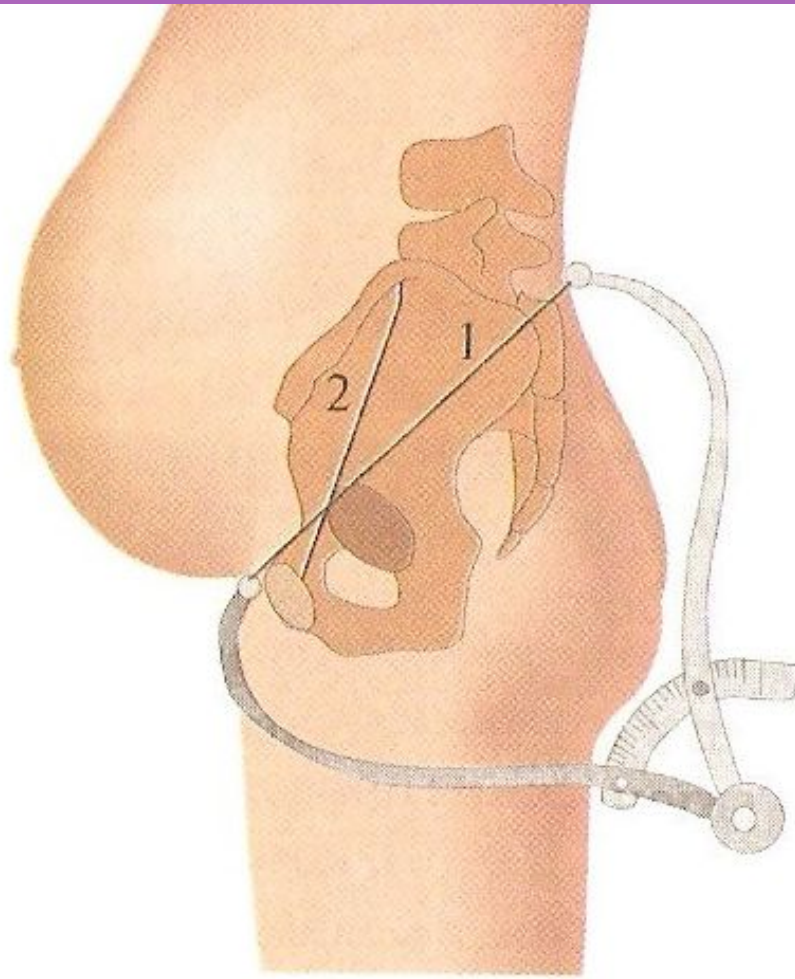


Рис. 2.6.8. Измерение conjugata externa:
1 – conjugata externa;
2 – conjugata vera

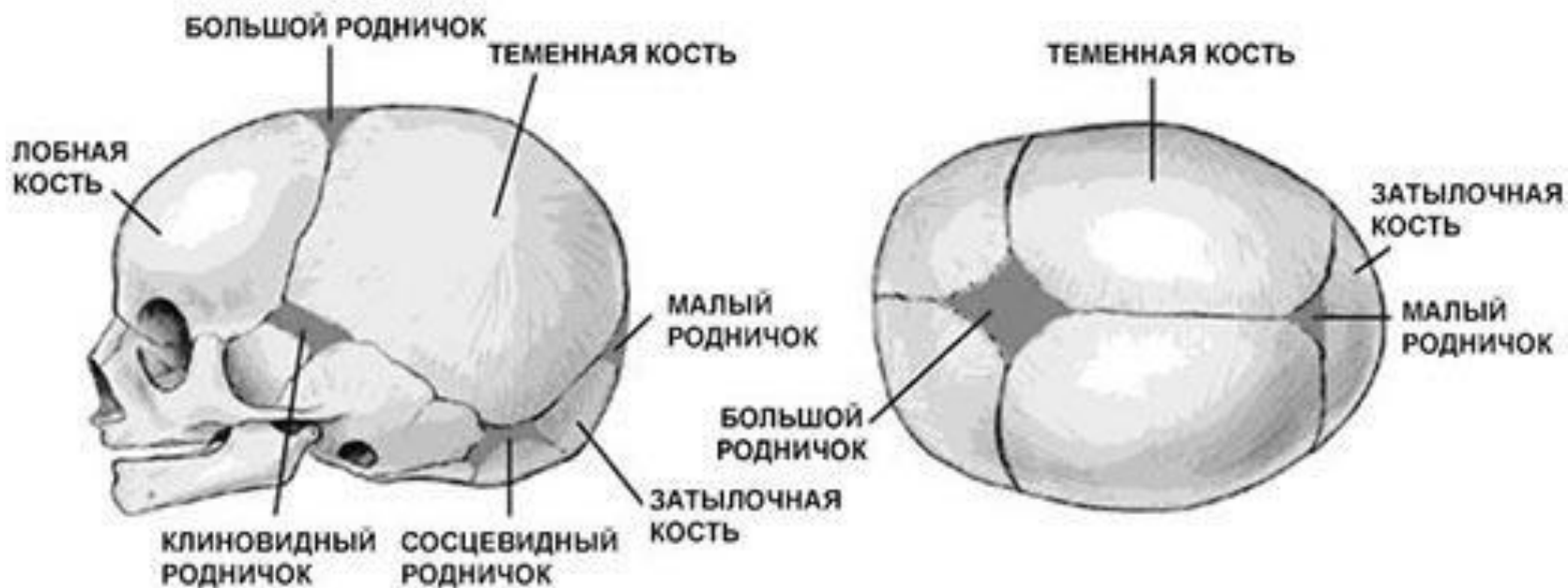
Диагональная конъюгата - 13 см. Это расстояние от нижнего края симфиза (внутренней поверхности) до мыса крестца.

Наружная конъюгата – 20 см. Измеряется тазомером при наружном акушерском исследовании.

Истинная конъюгата (conjugata vera) (акушерская) – 11 см. Это расстояние мысом крестца и наиболее выдающейся в полость малого таза точкой на внутренней поверхности симфиза. В норме это расстояние равно 11 см. Измерению недоступна. Вычисляется по величине наружной и диагональной конъюгат.

Анатомическая конъюгата - это расстояние от верхнего края симфиза до мыса крестца.

Череп плода



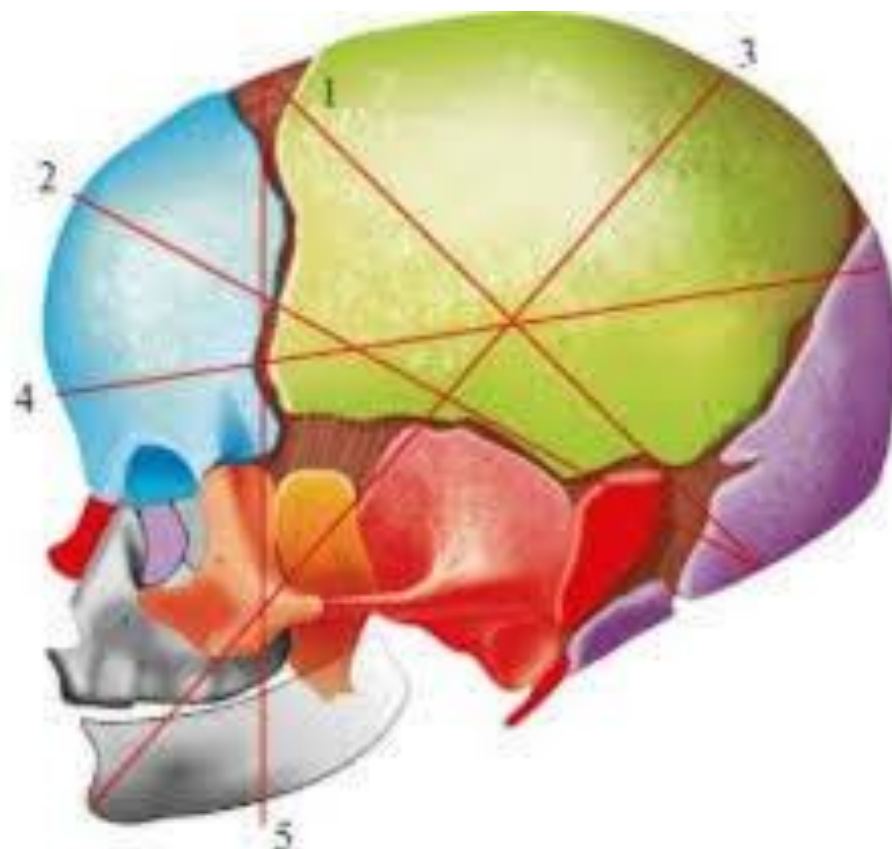
На черепе плода выделяют швы: стреловидный, лобный, венечный, лямбдовидный. В области соединения швов находятся роднички, из которых наибольшее значение имеют большой и малый.

Роднички — это неокостеневшие участки между костями черепа. К моменту рождения у младенца имеется 6 родничков:

- передний (большой) — имеет ромбовидную форму, размер его от 0,6 до 3,6 см (в среднем 2,1)
- задний (малый) — размеры его около 0,5 см
- парные боковые: клиновидный и сосцевидный

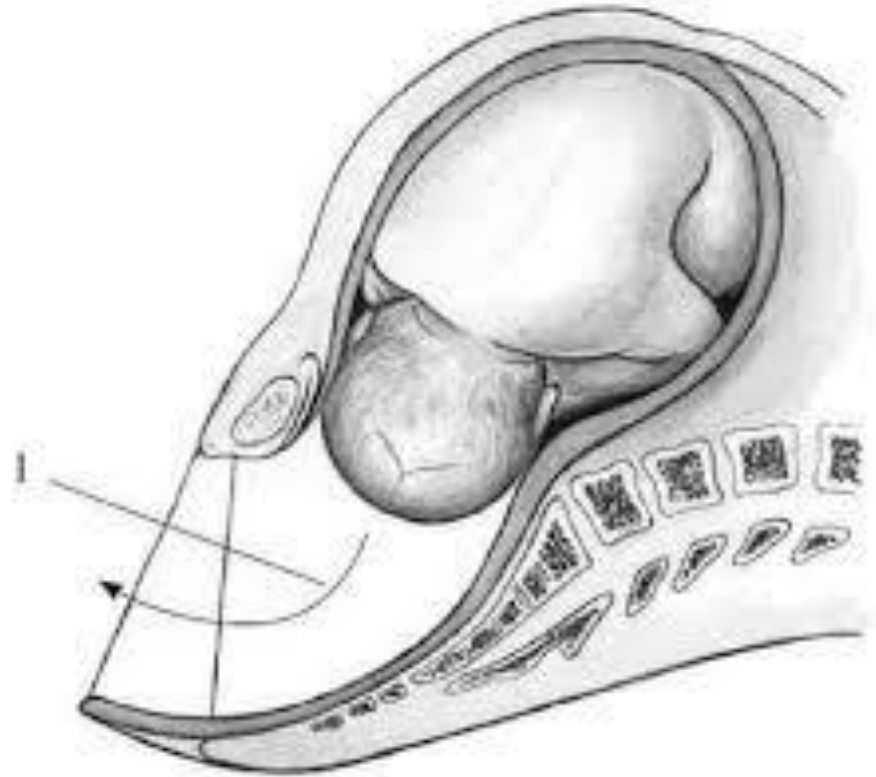
Размеры головки

1. Малый косой (9,5 / 32см)
2. Средний косой (10,5 / 33см)
3. Большой косой (13,5 / 39-40см)
4. Прямой размер (12 / 34см)
5. Вертикальный (9,5 / 32-33см)
6. Большой поперечный (9,5см)
7. Малый поперечный (8см)



Проводная ось и проводная точка

- *Проводная ось таза* – это линия, соединяющая вершины всех прямых размеров 4-х плоскостей. Она имеет форму не ровной линии, а вогнутой и открытой спереди. Это линия, по которой проходит плод, рождаясь по родовым путям.
- *Проводная или ведущая точка* - это такая точка на головке плода, которая первой опускается во вход малого таза, является самой «низкой» точкой на голове, находится на проводной срединной линии таза и идет все время впереди в процессе биомеханизма родов



Позиция, вид и положение плода

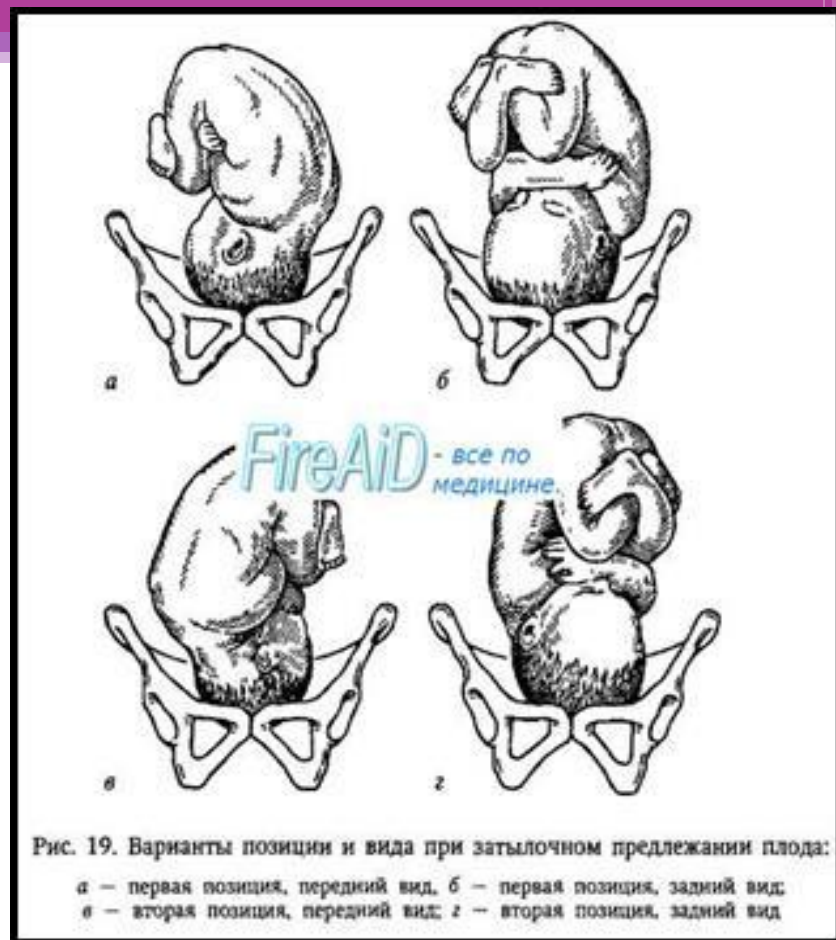
- **Положение плода** — это отношение оси плода к оси матки. В 99,5% случаев ребенок расположен в матке продольно (продольное положение). Такое положение малыша наиболее благоприятно для родов и называется физиологическим, правильным. Достаточно редко — в 0,5% — ребенок находится в матке в поперечном или косом положении.
- **Позиция плода** — это отношению спинки к боковым стенкам матки. Если спинка обращена к левой боковой стенке матки — это I позиция плода, если к правой — II позиция плода.
- **Вид плода** — это отношение спинки плода к передней или задней стенке матки. Если спинка обращена (ближе) к передней стенке матки — это передний вид, если к задней стенке матки — задний вид.
- **Предлежание плода** — это отношение крупной части плода ко входу в малый таз. Если малыш находится в матке головой вниз, — это головное предлежание, если ягодицами или ножками, — это тазовое предлежание. Обычно ребенок находится в матке головой вниз в 97% случаев. Тазовые предлежания встречаются значительно реже — 3% случаев.

Головное предлежание:

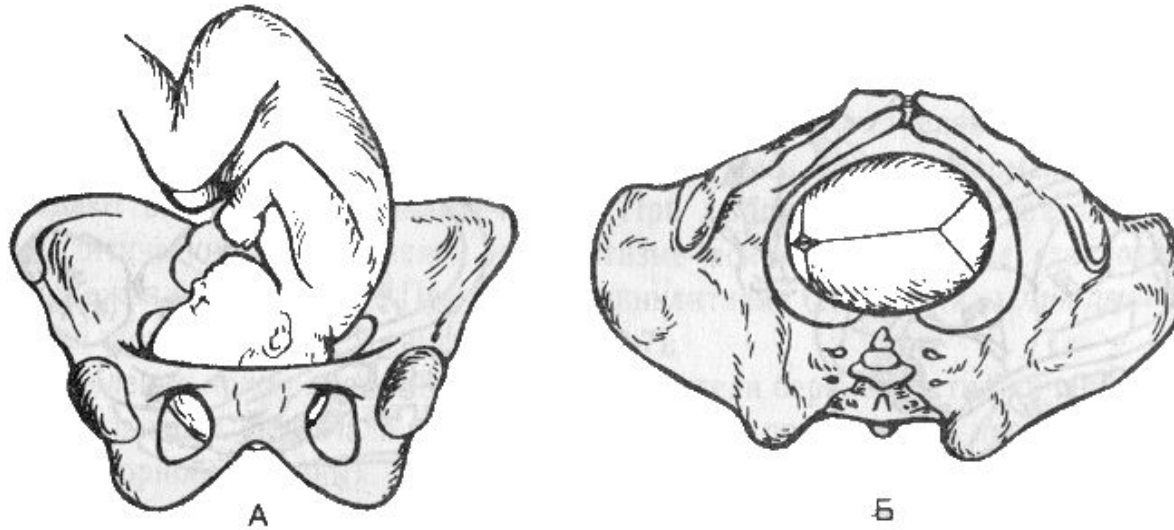
- затылочное - сгибательное
- затылочное-разгибательное:
*переднеголовное,
лобное и лицевое.*

Тазовое предлежание:

- *чисто ягодичное* (ребенок сидит на попе, ножки вытянуты вверх вдоль туловища, прижимая ручки к телу)
- *смешанное ягодичное* (ребенок сидит «п-турецки»)
- *ножное* (ребенок сидит на попе, ножки опущены).



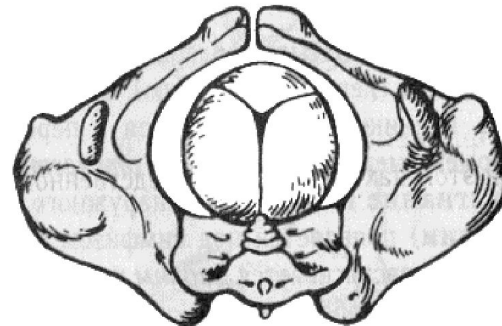
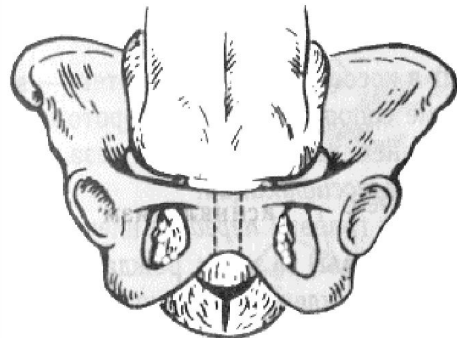
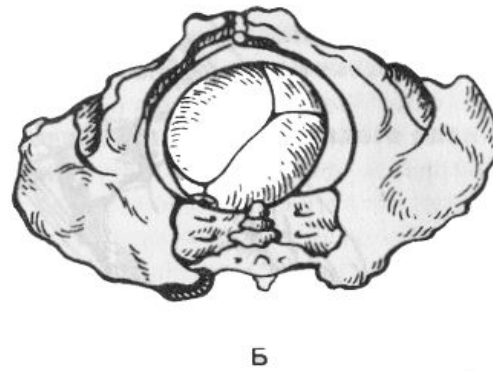
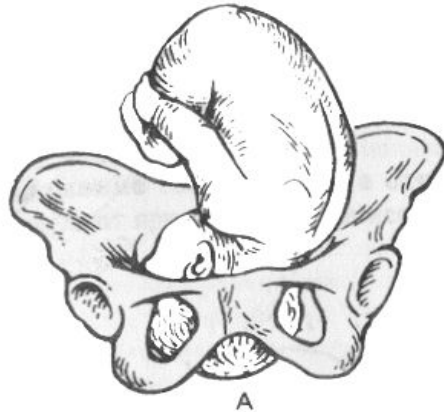
Биомеханизм родов - это закономерная совокупность всех движений, которые совершает плод, проходя по родовым путям матери. На фоне поступательного движения по родовому каналу плод осуществляет сгибательные, вращательные и разгибательные движения.

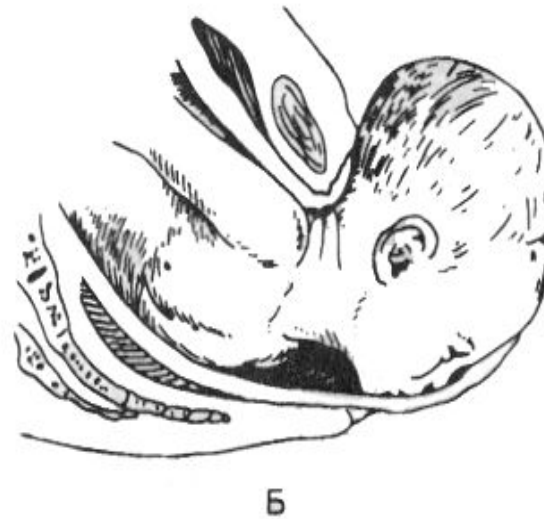
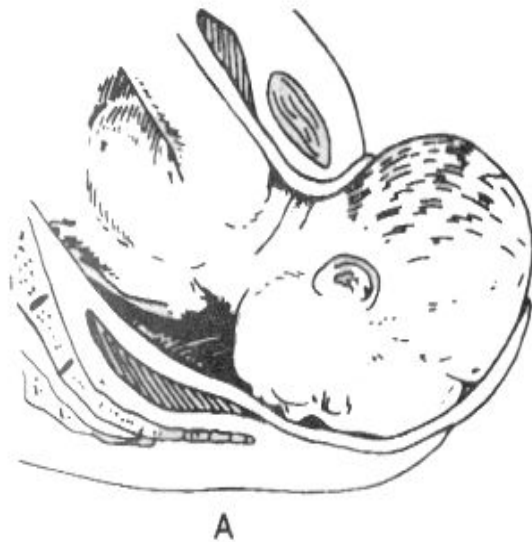


Биомеханизм родов состоит из четырех моментов.

- **1 момент** – *flexio capitis* – сгибание головки. При этом головка устанавливается стреловидным швом в поперечном, реже в одном из косых размеров плоскости входа малого таза. Стреловидный шов располагается на одинаковом расстоянии от лонного сочленения и мыса - *синклитическое* (осевое) вставление **Ведущая (проводная) точка** – малый родничок (*fontanella minor*). **Проводная линия** – стреловидный шов.

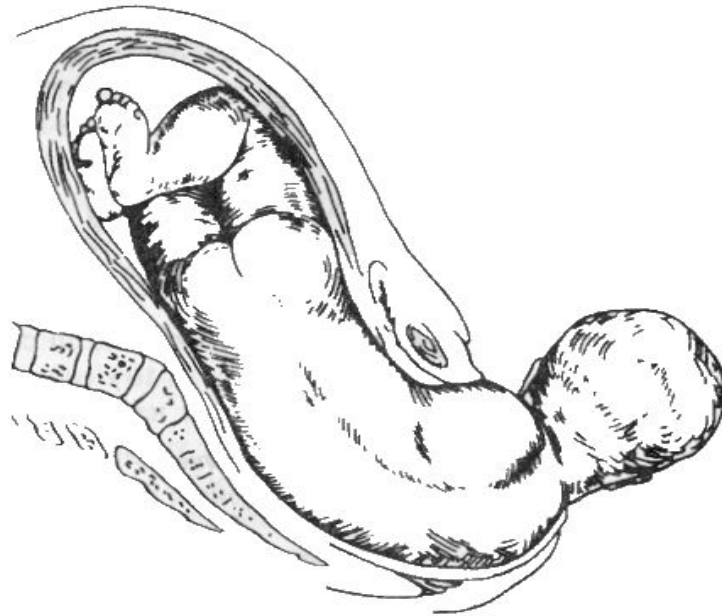
- **2 МОМЕНТ** – *rotatio capitis interna normalis* – правильный внутренний поворот головки. Начинается при переходе из широкой части в узкую часть малого таза и заканчивается установлением стреловидного шва в прямом размере плоскости выхода малого таза затылком кпереди.





3 момент – *deflexio (extensio) capitis* – разгибание головки. Разгибание головки происходит вокруг точки фиксации (*punctum fixum seu hypotochlion*), которой является **подзатылочная ямка**. В результате разгибания головки происходит ее рождение. Первым рождается затылок, затем теменные бугры, после этого лицевая часть черепа. Диаметр прорезывания - малый косой размер - *diameter suboccipitobregmatica* - 9,5 см, *circumferentia suboccipitobregmatica* – 32 см.

- **4 момент** – *rotatio trunci interna et capitis externa* – внутренний поворот туловища и наружный поворот головки личиком к бедру матери, противоположному позиции плода. Заднее плечико размещается в крестцовом углублении, а переднее плечико прорезывается до верхней трети (до места прикрепления дельтовидной мышцы к плечевой кости) и упирается в нижний край симфиза; образуется точка фиксации, вокруг которой происходит сгибание туловища плода в шейно-грудном отделе в соответствии с направлением углубления родового канала. При этом над промежностью рождается заднее плечико, а затем полностью освобождается переднее плечико.



Спасибо за внимание!

