



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Методҳои муосири баҳодихии ҳолати чанин хангоми хомиладорӣ



Проект «Здоровье матери и
ребенка»

Модуль 7А

Проект «Здоровье матери и ребенка» финансируется Агентством США по международному развитию и внедряется корпорацией Институт исследований и тренингов JSI



Муайян кардани кӯдаки камвазн барои синну соли гестатсионӣ

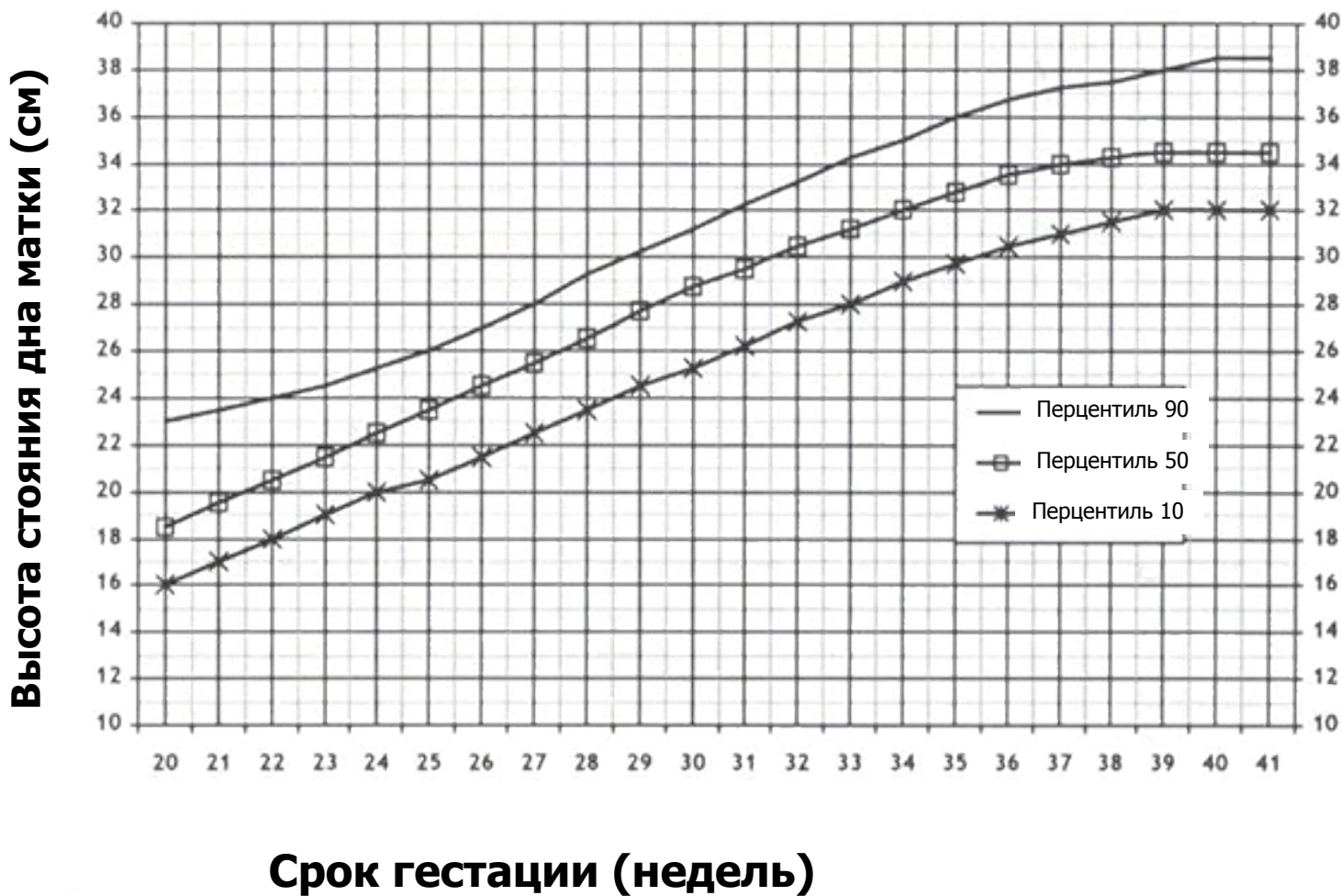
- Ҳомилае, ки то синни мушаххаси ҳомиладорӣ ба вазни муайяни антропометрӣ ё тахминии бадан нарасидааст
-
- Гурӯҳи гетерогении ҳомила, ки ба афзоиши потенциалии худ ноил нашудаанд (қафомонии инкишофи дохили бачадон (IUGR)) ва ҳомилаҳое, ки аз ҷиҳати конститутиони хурд мебошанд

Vandenbosche RC, Kirchner JTR. / 1998

Проблем «Эмоционални ва интелектуални» / 2002



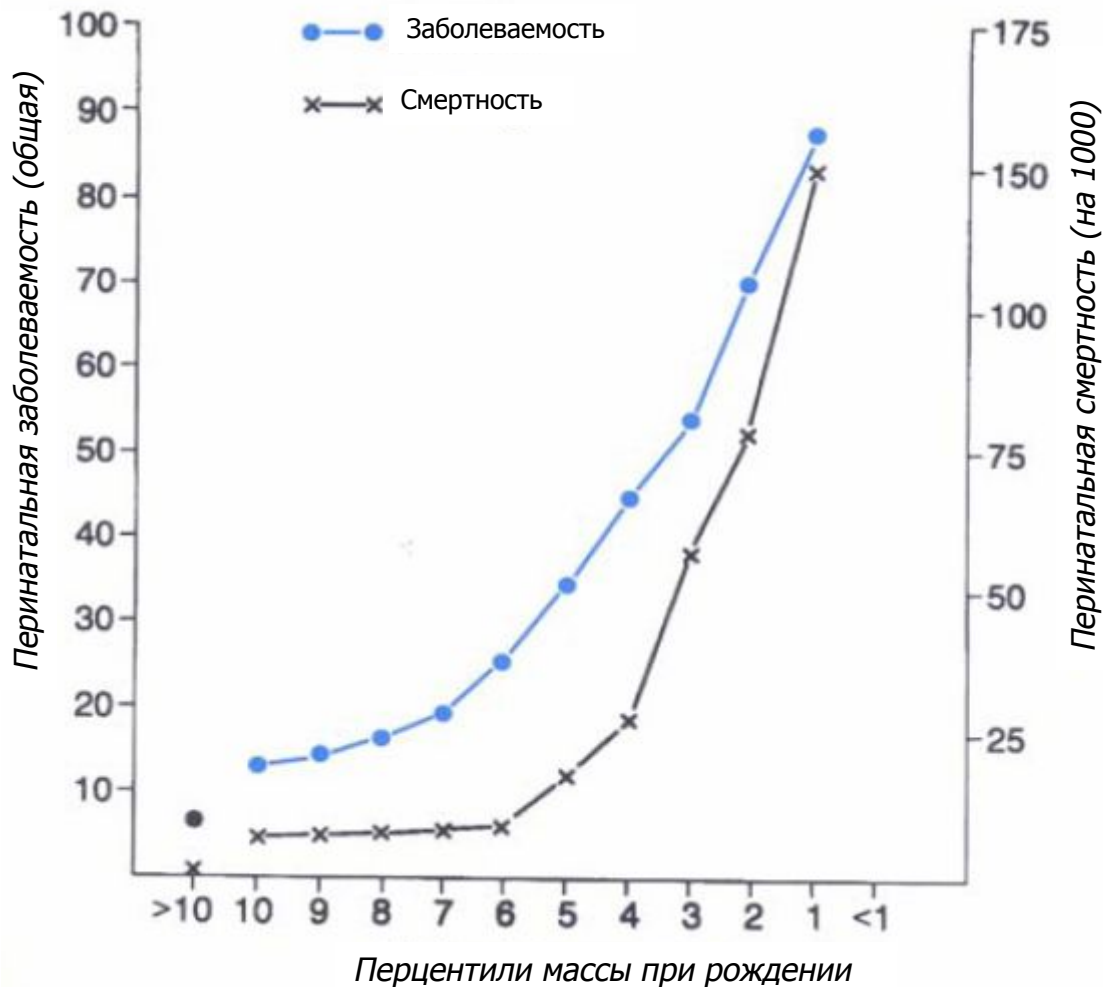
Нақшаи рушди пеш аз таваллуд



Эффективная антенатальная помощь и уход (ЭАПУ)



Муносибати байни вазни таваллуд ва фахт ва бемории перинаталӣ



Эффективная антенатальная помощь и уход (ЭАПУ)



Кӯдаки хурдсол

- IUGR(ЗВУР) зергурӯҳи MGVP (30-50%) мебошад, ки ба потенциали афзоиши худ нарасидааст бо касалӣ ва фавти баланд хос аст
-
- 50-70% боқимондаи PSHҳо кӯдакони аз ҷиҳати -конститутсионӣ хурд ва асосан солим ё онҳое мебошанд, ки шароити табобатнашаванда (абберацияҳои хромосомӣ) мебошанд.

RCOG, 2002



Омилҳои майл ба IUGR(ЗВУР)

- модарона
-
- Пласента
-
- беруна
-
- ирсӣ

Terry Harper et al, 2005



Фаъолиятҳо барои идоракунии IUGR

Бесамар

- **а** Истирохати хоб
Аспирин ва дипиридамол
Гормонҳо
Оксиген
Глюкоза
витаминоҳо
Метаболитҳо
Токолитикҳо
Блокаторҳои каналҳои калсий
Афзоиши ВСС

Самарано

- **к** Қатъ кардани тамокукашӣ аз ҷониби зани ҳомиладор
Иловаҳои ғизӣ барои камғизӣ
Таботати варача
Таботати бактериурияи асимптоматикӣ
Аспирин барои заноне, ки таърихи презклампсия доранд

Санҷишҳое, ки дар нигоҳубини пеш аз таваллуд барои арзёбии ҳолати ҳомила истифода мешаванд



- Арзёбии фаъолияти ҳомила
-
- Аускультатсияи суръати дили ҳомила
-
- Ташхиси ултрасадо (ултрасадо)

Арзёбии фаъолияти ҳомила - ҳисоб кардани ҳаракатҳои ҳомила



- Мониторинги мунтазами ҳаракатҳои ҳомила
Ҳисобкунии мунтазами ҳаракатҳои ҳомила. тавсия дода намешавад
- .Беҳтараш на ҳисобҳои расмӣ, балки арзёбии сифатӣ аз ҷониби модари фаъолияти ҳомила

NICE, 2003

Эффективная антенатальная помощь и уход (ЭАПУ)



Аускультатсияи суръати дили ҳомила

- Он метавонад тасдиқ кунад, ки ҳомила зинда аст
- Арзиши пешгӯӣ надорад
- Ғӯш кардани мунтазам тавсия дода намешавад
- Бояд бо хоҳиши модар анҷом дода шавад, то ӯро бовар кунонад, ки ҳомила зинда аст

Paper JT, King T, 2000
NICE, 2003

Проект «Здоровье матери и ребенка»



Тартиби УЗИ

- УЗИ мунтазам дар аввали ҳомиладорӣ (пеш аз 24 ҳафта) барои:
 - Ҳисобкунии синну соли ҳомиладорӣ
 - Муайян кардани барвақти ҳомиладории сершумор
 - Бармаҳал ошкор кардани нуқсони ғайричашишдошти ҳомила дар замоне, ки исқоти ҳамл ҳанӯз имконпазир аст

- УЗИ мунтазам барои занон дар давраи охири ҳомиладорӣ, ки дар гурӯҳи хатари паст қарор доранд ё заноне, ки дар онҳо гурӯҳи хавф муайян карда нашудааст:



Санҷишҳои умумӣ, ки дар нигоҳубини пеш аз таваллуд барои муайян кардани PRH истифода мешаванд

- Палпацияи шикам
- Андозаи баландии фонди бачадон
- Биометрияи ултрасадо
- Санҷишҳои биофизикӣ ва доплерометрияи артерияи ноғ барои ташҳиси IUGR / IUGR

RCOG, 2002

Проект «Здоровье матери и ребенка»



Пальпатсияи шикам

- Дар пешгӯии MGVP дақиқии маҳдуди ташхисӣ дорад

RCOG, 2002



Андозагирии баланди бачадон

- Дар пешгӯии таваллуди кӯдаки MGVP дақиқии маҳдуди ташхисӣ дорад
- Истифодаи қадвали ченкунии баландии бунёдии махсус тарҳрезӣшуда дақиқии пешгӯии MNVP-ро беҳтар мекунад
- Силсилаи андозагирӣ бо ворид кардани маълумот дар графика афзоиши ҳомила антенаталӣ ҳассосият ва ҳосияти усулро зиёд мекунад.



Биометрияи ултрасадо

- Доираи шикам ва вазни тахминии ҳомила барои ташҳиси MGVP истифода мешавад.
- Ҳадди поёнтар аз 10 фоиз барои вазни интизоршудаи ҳомила ва гардиши шикам ҳомила истифода баред
- Графикаи УЗИ махсус тарҳрезӣшударо истифода баред
- Илова ба нишондиҳандаҳои андоза, нишондиҳандаҳои суръати рушдро истифода баред

Vandenbosche RC, Kirchner JTR. , 1998

Проект «Здоровье матери и ребенка»

RCOG, 2002

Санҷишҳои биофизикӣ - ташҳиси IUGR



- Ҳаҷми моеъи амниотикӣ дар ташҳиси IUGR аҳамияти кам дорад
- Допплери артерияи бачадон барои пешгӯии IUGR маҳдуд аст.

RCOG, 2002

Санҷишҳое, ки дар нигоҳубини пеш аз таваллуд барои назорати ҳомила бо гумонбаршудаи IUGR истифода мешаванд



- Кардиотокографияи антенаталӣ (санҷиши ғайристресс)
- Профили биофизикии ҳомила
- Доплерометрияи артерияи ноф

RCOG, 2002



Кардиотокографияи антенаталӣ. (санчиши ғайристресс)

- Кардиотокографияи муқаррари антенаталӣ (СТГ) барои арзёбии ҳомила натиҷаҳои перинаталиро беҳтар намекунад
-
- Он бояд танҳо дар сурати гумонбар шудани бад шудани ҳомила истифода шавад, то модарро бовар кунонад ва ба мутахассисони соҳаи тиб имкон диҳад, ки ҳолати ҳомила ба таври объективӣ арзёбӣ кунанд.

RCOG, 2002



Профили биофизикии ҳомила

- Арзиши пешгӯишаванда аз санчиши ғайристресс баландтар аст
- Бо вучуди ин, он бо истифодаи мунтазам натиҷаҳоро беҳтар намекунанд.
- Дар ҳолатҳои хавфи баланд қобили қабул аст
- Профили тағирёфтаи биофизикии ҳомила (аз рӯи 2 параметр) мисли профили 5-компонент самаранок аст



Доплерометрияи артерияи ноф

- Санҷиши суръати ҷараён дар ҳомиладории хавфи кам усули скрининги қобили қабул нест
- Бемории навзодонро 29% ва фавти перинаталиро 38% ҳангоми нишондод коҳиш медиҳад.
- Ҳангоми мавҷудияти нишондодҳо (шубҳаи IUGR) истифодаи доплерометрияи раги ноф усули боэътимодтарини ташхис мебошад.

RCOG, 2002



Мушоҳидаи ҳомила бо сустшавии афзоиш ҳангоми ҳомиладорӣ

- Намоиш:
 - Гравидограмма усули мувофиқ барои ташхиси IUGR дар байни занони солим мебошад
- Ташхис:
 - Агар имконпазир бошад, барои тасдиқи ташхис биометрияи ултрасадо истифода баред.
- Мониторинг:
 - Доплер беҳтарин усули мониторинги ҳомила бо гумонбаршудаи IUGR мебошад



Ягона табобати самараноки IUGR

- Расонидани дар вақти бехтарин



Нигоҳубини мунтазами ҳомила ҳангоми таваллуд

- Нигоҳубин ва назорати як доя дар як таваллуд тавсия дода мешавад
- Аускультатсияи давравӣ мувофиқи протоколи муқарраршудаи протоколомг
- Норасоии дили ҳомила CTG-и доимиро талаб мекунад
- Индуксияи меҳнат назорати қатъии кашиши бачадон ва суръати дили ҳомиларо талаб мекунад



"Дарди ҳомила" ва "Гипокси ҳомила"

- Шартҳо ғайримуқаррарӣ ва номуайян мебошанд
- Онҳо ҳатто дар гурӯҳҳои хавфи баланд арзиши пешгӯии мусбат доранд.
- Дар аксари мавридҳо, кӯдакон солим хоҳанд буд
- Истифодаи ин истилоҳот боиси амалҳои нодуруст мегардад.



"Асфиксияи интранаталӣ" (1)

- Меъёрҳои асфиксияи интранаталӣ:
- - Холҳои Аргаг аз 0 то 3 барои ≥ 5 дақиқа
- - Оқибатҳои неврологии навзод (масалан, гипотония, мусодира ё кома)
- - Аломатҳои нокомии системаи бисёрорганӣ дар давраи аввали неонаталӣ
- - Артерияи ноф рН $< 7,0$
- - Норасоии асоси хуни артерияи ноф > 16 моль дар як литр

"Асфиксияи интранаталӣ"



(2)

- "Асфиксияи интранаталӣ" ташхиси ретроспективӣ мебошад
- Акушерҳо танҳо метавонанд "ҳолати таҳдидкунандаи ҳомила" -ро дар асоси "шаклҳои таҳдидкунанда ё ғайримуқаррари ихтилоли суръати дил ҳомила" гумон кунанд.



Хулоса

- Мониторинги пеш аз таваллуди ҳомила бо истифода аз технологияи оддӣ - истифодаи мунтазами ҷадвали антенаталӣ
- Муроҷиат ба сатҳи баландтари нигоҳубин дар асоси маълумоти диаграммаи пеш аз таваллуд
- Мониторинги бодикқат аз ҳомила бо ақибмони дохилибатнӣ
- Мониторинги суръати дили ҳомила барои муайян кардани ритми таҳдидкунанда ё ғайримуқаррарии онҳо
- Нигоҳубини самаранок - расонидани дар вақти муносиб



Аномалияҳо дар рушди ҳомила



Нуксонҳои модарзодӣ

- Бемориҳо асосан пеш аз таваллуд ё ҳангоми таваллуд муайян карда мешаванд ва дар синни барвақт эътироф карда мешаванд
- - Ихтилоли сохторӣ (маълумоти зиёди ҳомила ё алоҳида) Синдроми Даун



Мақсадҳои скрининг барои аномалияҳои ҳомила

- Ошкор кардан:
 - Аномалияҳо бо ҳаёт номувофиқанд
 - Аномалияҳои, ки бо афзоиши бемориҳо ва ихтилоли дарозмуддати саломатӣ алоқаманданд
- Шароити ҳомила барои таболати эҳтимоли дар давраи антенаталӣ (манипуляцияи дохили бачадон)
- Ҳолатҳои ҳомила, ки метавонанд таболат ё даҳолатро дар давраи пас аз таваллуд талаб кунанд



Қоидаҳои гузаронидани скрининг

- Ҳатман ба ҳамсарон манфиатҳо ва хатарҳои марбут ба санҷиширо фаҳмонед интихоби огоҳона
- Он бояд дар ҳамкорӣ бо як генетик таҳия ва амалӣ карда шавад
- Зарур аст, ки дар бораи самаранокии равандҳо ба назар гирифта шаванд
- Агар зану шавхар дар ягон шароит аз катъ намудани хомиладорӣ даст кашанд ташхиси пеш аз таваллуд тавсия дода намешавад



Скрининги мунтазами ултрасадо

- дар Аврупо, ИМА ва Корея (1988-1996)
Дар 2,09% (0,76%-2,45%) ҳолатҳои
ғайримуқаррарӣ ошкор карда шуданд
-
- Мӯҳлати ташхиси УЗИ - пас аз 14 ҳафтаи
ҳомиладорӣ
-
- Муайянкунии миёнаи нуқсонҳои визуалӣ
44,7% (вобаста ба системаи узвҳо 15,0% -
85,3%) буд.



Муайян кардани аномалияҳои ҳомила дар скрининги ултрасадо дар ҳафтаи 20

СМА- 76%

системаи пешоб - 67%

шуш - 50%

рӯдаи меъда - 42%

скелет - 24%

системаи дилу раг - 17%

Стандарти ҳадди аққал барои ташхиси ултрасадо дар 20 ҳафта



■ Қанин:

- Шакл ва андозаи сар, сохторҳои дохилӣ
- Сутунмӯҳра - андозаи тӯлонӣ-бурида
- Андозаи шикам ва сатҳи меъда дар сатҳи гурдаҳо ва ноф
- Гурдаҳо - андозаи пеш аз паси
- Қисмати дарозии шикам ва қафаси сина - диафрагма ва масона
- Қафаси сина - қисмати 4 камераи дил
- Дастҳои болоӣ - 3 устухон ва дастҳо дасту пойҳои поён - 3 устухон



Актуальность цитогенетических методов обследования

- Ба ҳисоби миёна, басомади ихтилоли хромосомӣ дар ҷаҳон ба 6 ба 1000 таваллуд мерасад.
- Зиёда аз 50% ҳамаи исқоти стихиявии аз ҷиҳати клиникӣ ташхисшуда бо нуқсонҳои хромосомӣ алоқаманданд.
- Солҳои охир талабот ба ташхиси пеш аз таваллуди бемориҳои хромосомӣ дар байни аҳоли мунтазам меафзояд.



Усулҳои ташхиси ихтилоли хромосомаҳо

- Интихоби самараноки занон барои кариотипии пеш аз таваллуд
 - арзёбии сатҳи протеини хуноба (протеини алфа ва/
ё гонадотропини хорионикии инсон ва/ё эстриол)
якҷоя бо синну соли модар
-
- Усулҳои инвазивӣ барои ташхиси пеш аз таваллуди ихтилоли хромосомаи ҳомила:
-



Синдроми Дауна

- Пахншавии - 6,2 ба 10 000 зинда таваллуд
- 80% кӯдакони гирифтори синдроми Даун нуқсонҳои шадиди зеҳнӣ доранд
- 20% метавонад чунин ихтилоли миёна дошта бошад ё тамоман нест
- 46% кӯдакон нуқсонҳои модарзодии дил доранд



Хавфи пайдоиши синдроми Даун

- Бо синну соли модарон зиёд мешавад то 29-сола - 0,5-1 ба 1000 зинда таваллуд дар синни 35-солагӣ - 2-3 ба 1000 зинда таваллуд дар синни 40-солагӣ - 8-9 ба 1000 зинда таваллуд
- Гурӯҳи афзояндаи хатари мавҷудияти синдроми Даун дар ҳомила синну соли модари 35 сола ва калонтар аст.
- Соли 2000 дар Англия ва Уэлс 16,5% модарон аз 35-сола боло буданд ва тибқи протокол ба ҳамаи онҳо амниосентез пешниҳод карда

шуд.



Муайян кардани алфа-фетопротеини . хуноба

- Дар хатари баланди инкишофи синдроми Даун нишон дода шудааст
- Усули муоинаи оммаи ахолиро дар он чое, ки дараҷаи баланди нуксонҳои найчаи асаб мавҷуд аст, истифода бурдан ба мақсад мувофиқ аст.
- Агар натиҷаҳои санҷиш зиёд шудани сатҳи алфа-фетопротеинҳои хунобаро муайян кунанд, зан бояд аз УЗИ муфассал гузарад ё амниосентез гузарад.



Амниосентез

- Амниосентез ба таври назаррас бо афзоиши басомади зерин алоқаманд аст:
 - Гузаронидани хуни ҳомила ба модар
 - Қатъи стихиявии ҳомиладорӣ 0,5-1%
 - Таваллуди кӯдакони навзод бо вазни ками бадан
 - Таваллуди кӯдакони навзод бо вазни хеле кам 0,5%



Камбудиҳои амниоцентез

- -3 ҳафта пеш аз натиҷа
- Пеш аз 14-16 ҳафтаи ҳомиладорӣ гузаронида намешавад
 - қатъ кардани ҳомиладорӣ - дар мӯҳлати нисбатан .
дертар
- Нокомӣ дар парвариши амниоцитҳо - 2%
- . - такрори амниоцентез
- Амниосентез дар 10-12 ҳафтаи ҳомиладорӣ нисбат ба сеоҳаи дуҷоми амниосентез ва биопсияи ҳорион



Биопсияи виллуси хорионӣ

- Пас аз 10 ҳафтаи ҳомиладорӣ истеҳсол карда мешавад
 - . - трансвагиналӣ
 - . - Трансабдоминалӣ (дараҷаи пасти мушкилот)

- Дар муқоиса бо амниосентез, басомад баландтар аст:
 - . - Хунравӣ
 - . - Талафоти умумии мева
 - . - таваллуди пеш аз мӯҳлат
 - . - Таваллуди кӯдакони дорои вазни ками бадан



Хулоса

- Ҳуқуқи қабули қарор дар бораи гузаштан аз муоинаи пеш аз таваллуд ва мудохилаҳои минбаъда ба ҳуди волидон тааллуқ дорад
- Муайян кардани нуқсони ҳомила нишонаи қатъи ҳатмии ҳомиладорӣ нест
- Қарори волидайн метавонад аз он вобаста бошад, ки то чӣ андоза онҳо тамоми оқибатҳои таваллуди кӯдаки дорои нуқсонҳои рушдро дар оила тасаввур карда метавонанд.
- Маслиҳат додани бемор бо ҷарроҳони педиатрӣ ё дигар мутахассисон метавонад барои пешгирӣ кардани таваллуди пеш аз мӯҳлат нолозим кӯмак расонад.

Проект «Здоровье матери и ребенка»