

Западно -Казахстанский медицинский университет имени Марата
Оспанова.

**Тема: Визуальная диагностика при беременности. Тактика,
принципы, методы. УЗИ в различные сроки беременности.**

Выполнила: Жанай Ж.О 204 группа.

Актобе 2020 г

- Ультразвуковая диагностика — основной вид обследования состояния плода в период его вынашивания.
- Благодаря УЗИ можно отслеживать изменения в росте эмбриона и своевременно выявлять возможные патологии его развития. Каждая будущая мама волнуется и переживает о здоровье своего будущего ребенка.



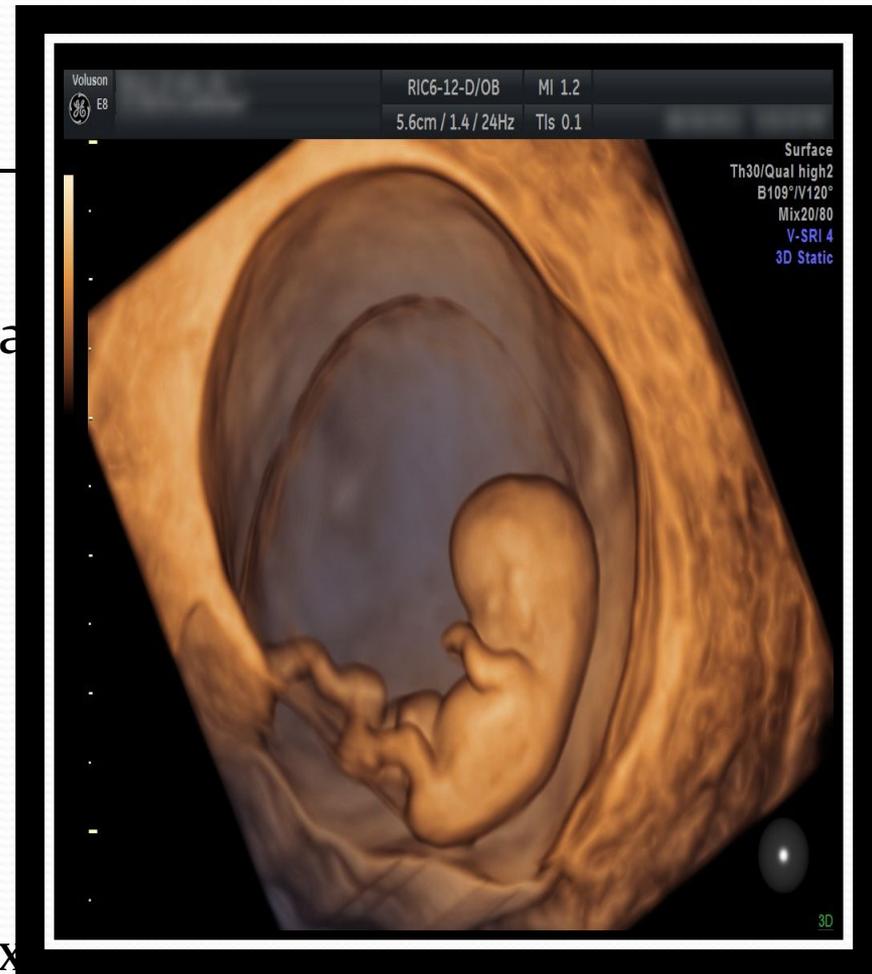
- Плановые УЗИ при беременности обычно назначают:
- На 11-14 неделе.
- На 20-23 неделе.
- На 29-32 неделе.

* У каждого исследования в определенный период есть свои цели. При появлении подозрений о беременности необходимо провести первоначальную диагностику. Здесь у будущих родителей возникает вопрос, на каком сроке УЗИ показывает беременность. На 3-5 неделе врач с уверенностью определит «интересное положение» женщины. Проведенное ультразвуковое обследование поможет убедиться, что плодное яйцо прикрепилось к матке и нет угрозы внематочной беременности.

- На ранних сроках следует проходить УЗИ по предписанию врача-гинеколога, наблюдающего вашу беременность. Показаниями для внепланового осмотра могут стать следующие причины:
- Отклонение размеров матки от норм во время текущего срока беременности.
- Частые или единичные кровянистые выделения в период вынашивания плода.
- Беспокоящие боли и неприятные ощущения внизу живота при возможном оплодотворении яйцеклетки.
- Для определения «замершей» беременности и возможного отторжения плода организмом женщины.
- При беременности способом искусственного оплодотворения проводятся дополнительные процедуры, которые показывают состояние и уровень развития эмбриона.



В зависимости от детализации пациентке также может быть назначен один из трех типов исследования. 2D-исследование — это традиционный вариант, при котором на экран выводится двухмерная черно-белая картинка внешне напоминающая фотографию. Иногда расшифровать изображение на этой картинке под силу только врачу. В большинстве государственных медицинских учреждений обычно проводится именно УЗИ 2D. Этот тип УЗИ показан при первом исследовании, но если врач предполагает наличие возможных осложнений, то уже на этом сроке необходимо делать трехмерное УЗИ.



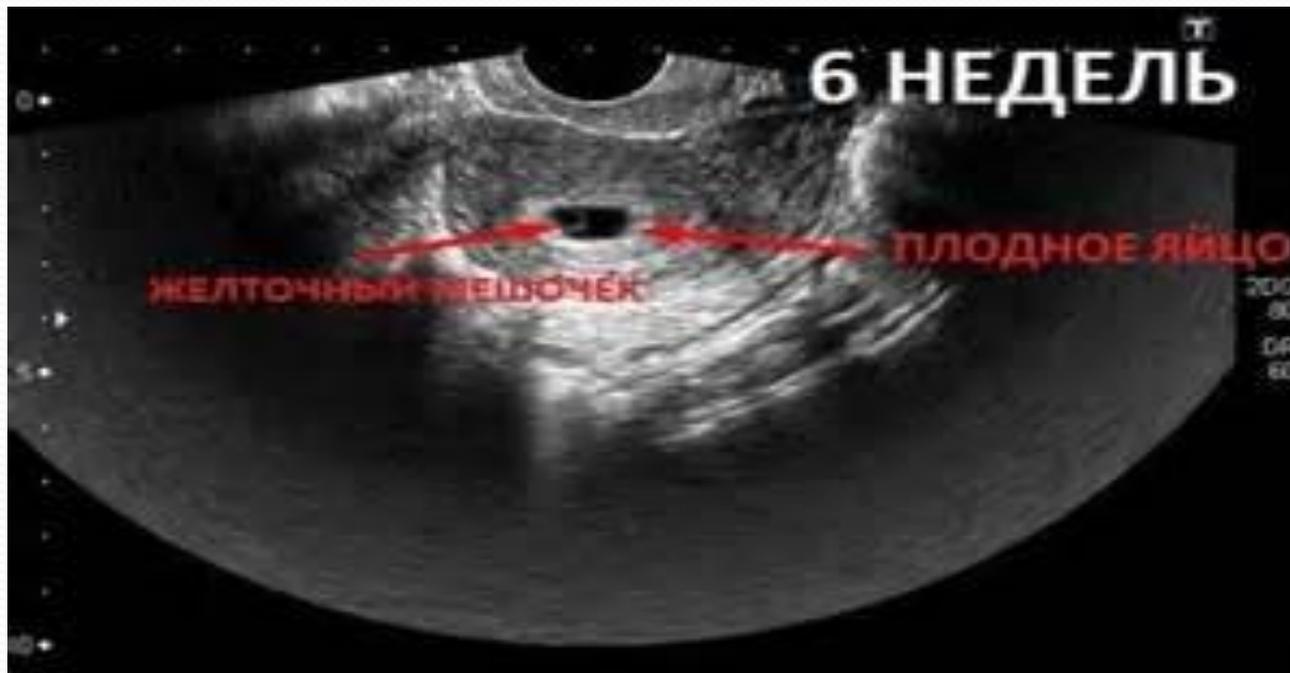
- 3D-исследование дает возможность максимально точно рассмотреть плод в объемном изображении. Проведение такого исследования оптимально с 20 по 33 неделю беременности, на более ранних сроках детализация может оказаться недостаточно высокой, а на более поздних ребенок становится менее подвижным, что также снижает информативность изображения. Обычно 3D-исследование назначается как дополнительная процедура по медицинским показаниям: осложнения во время беременности, требующие постоянного мониторинга состояния плода, женщины после ЭКО, суррогатные матери и пр. Информативность исследования также зависит от срока беременности, положения плода, количества околоплодных вод, массы тела.

- 4D-исследование позволяет вывести на монитор не статичное изображение ребенка, а его видеоизображение в режиме реального времени — можно увидеть, чем малыш занят именно в эту минуту. Проводить такое УЗИ целесообразно только после 20 недели беременности, поскольку до этого срока еще невозможно разглядеть все мелкие детали. Качество изображения зависит от квалификации врача и от поведения пациентки, любое малейшее ее движение способно смазать изображение. Кроме информации для будущих родителей 4D-УЗИ дает врачам возможность диагностировать врожденные аномалии и пороки развития, такие как заячья губа, синдром Дауна, пороки сердца и многое другое.

- Перечень показаний для внепланового селективного УЗИ достаточно широк:
- многоплодная беременность;
- протекание беременности на фоне хронических и инфекционных заболеваний матери;
- наличие патологии строения или заболеваний матки и органов малого таза;
- подозрение на угрозу прерывания беременности;
- предлежание плаценты или ее раннее старение;
- маловодие или многоводие; изменения в поведении плода и пр.

Ранние сроки беременности .

- ПЛОДНОЕ ЯЙЦО –представляет собой хориальную полость.
- В норме – имеет **круглую** или **овальную** форму.
- В подавляющем большинстве случаев расположено в дне или в средней ее трети. **Всегда** имеет четко выраженное гиперэхогенное кольцо **толщиной не менее 2 мм.**



Ранние сроки беременности .

- Плодное яйцо является первым признаком маточной беременности.
- Появляется на сроке 4,5 нед.
- Не является 100% симптомом.
- Отсутствие его НЕ ОЗНАЧАЕТ отсутствие маточной беременности на этом сроке.



Ранние сроки беременности .

ЭМБРИОН

- Термин применяется с 5 до 10 недель
 - Может визуализироваться с 5 недель
 - КТР в норме увеличивается на 0,7 мм в день
 - Должен всегда визуализироваться при диаметре плодного яйца 25 мм и более!
 - Сердцебиение должно регистрироваться начиная с КТР 7мм и более!
- Прирост КТР на 0,2 мм в день и менее очень часто приводит к потере беременности!



Ранние сроки беременности . Эмбриональный период. Новый взгляд.

- Симптом – эмбрион «кольцо с бриллиантом».



Ранние сроки беременности .

- КТР – самый распространенный биометрический параметр для определения срока беременности в первом триместре. При правильно проведенном измерении КТР можно рассчитать срок беременности с точностью до $\pm 4,7$

дней



ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ (полиэтиологическое заболевание)

Факторы риска аномальной нидации плодного яйца:

- Воспалительные изменения малого таза (47-55%)
- Применение контрацептивов (18-20%)
- Реконструктивно- пластические операции на маточных трубах (до 25%)
- Экстракорпоральное оплодотворение (5,8-10,6%)
- Опухоли и опухолевидные образования яичников
- Эндометриоз
- Нарушение синтеза простагландинов
- Половой инфантилизм
- Эндокринные заболевания
- Другие (повышенная биологическая активность плодного яйца, антенатальное воздействие диэтилстильбестрона, трансмиграция яйцеклетки и (или) сперматозоида, курение)

ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Достоверный признак: обнаружение вне полости матки плодного яйца с живым эмбрионом (плодом), имеется кардиальная пульсация

Косвенные признаки:

- Визуализация в проекции придатков матки гетерогенного образования, имеющего различную форму и размеры (более точным)
- Отсутствие маточной беременности
- Увеличение размеров матки при отсутствии органических изменений миометрия или маточной беременности (20-30%)
- Утолщение срединного М-эха в рез-те стимуляции эндометрия прогестероном (децидуальная реакция) – в 14-28%
- Обнаружение ложного плодного яйца в полости матки (гиперсекреция трубчатых желез эндометрия)
- Выявление свободной жидкости в углублениях малого таза
- Обнаружение кисты желтого тела
- Зона гиперваскуляризации в придатковом образовании

Диагностика ЭБ возможна в 5-29% наблюдений (в 4-5 нед.), до 96% - в 6 нед.

- **Является ли вредным частое УЗИ при беременности?**
- Вредно ли УЗИ для плода при беременности, которое проводится чаще положенного? Ответить на данный вопрос не могут даже лучшие профессионалы в области гинекологии. Дело в том, что достоверно не доказана ни очевидная опасность данного вида диагностики, ни его безвредность. Чаще всего врачи говорят о так называемой относительной безопасности или теоретическом риске.
- Большинство профессоров медицинских наук утверждают, что логика в данном случае довольно проста. Тысячи поколений женщин рожали детей и без УЗИ, и при всем этом человеческий род не вымер. Ультразвуковые волны никак не влияют непосредственно на плод, но будоражат жидкие среды в человеческом организме.

Следует учитывать то, что ни одно УЗИ не может дать гарантии 100 % точных данных. Иногда при обнаружении патологии женщина начинает только больше волноваться, тем самым вредит здоровью будущего ребенка, а на деле специалист ошибается в ходе проведения УЗИ. Были зафиксированы случаи, когда были сделаны аборты без веского основания.



- Будущие мамочки должны понимать, что именно они несут ответственность за здоровье младенца, поэтому делать УЗИ или нет, она решает сама. Все же отказываться от этой процедуры тоже нельзя. Все плановые исследования должны быть проведены по назначению лечащего гинеколога.
- Проанализировав все вышесказанное, вывод: можно делать УЗИ во время беременности, но должно быть минимальное количество процедур, согласно рекомендации гинеколога.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

