**Диагностика поздних сроков беременности**

Во второй половине беременности появляются достоверные признаки.

**Прощупывание частей головки.** При пальпации определяются головка, спинка и мелкие части плода. Чем больше срок, тем лучше прощупываются части плода.

**Ясно слышимые сердечные тоны плода.** Начинают выслушиваться со второй половины беременности, в виде ритмичных ударов, повторяющихся 120-140 раз в минуту. Они прослушиваются в той стороне живота, куда обращена спинка плода, ближе к головке. При лицевом предлежании плода тоны выслушиваются лучше со стороны его грудной клетки так как головка максимально разогнута и грудка прилегает к стенке матки ближе, чем спинка.

**Движения плода, ощущаемые лицом, исследующим беременную.** Сама первородящая может ощущать движения плода с 20 недели, а повторнородящая с 16-18 недели. Но ощущения женщин могут быть ошибочными.

Используя методы акушерского исследования во второй половине беременности мы можем определить положение плода в полости матки, членорасположение плода, позицию плода и предлежание плода.

**Положение плода.** Это отношение продольной оси плода к продольной оси матки. Различают следующие положения плода: 1) продольное - продольные оси плода и матки совпадают; 2)поперечное - продольная ось плода пересекает продольную ось матки под прямым углом; 3) продольная ось плода образует с продольной осью матки острый угол. Последние два положения являются патологическими и требуют врачебной помощи.

**Позиция плода.** Это отношение спинки плода к правой и левой сторонам матки. При первой позиции спинка обращена к левой стороне матки, при второй - к правой. Первая позиция встречается чаще, что объясняется поворотом матки левой стороной кпереди. При поперечных и косых положениях позиция определяется не по спинке, а по головке: головка слева - первая позиция, справа - вторая позиция. Спинка не всегда обращена вправо или влево, а она обычно повернута кпереди или кзади, поэтому различают вид позиции - отношение спинки к передней или задней стенке матки. Если спинка обращена кпереди, то говорят о переднем виде позиции, если кзади - о заднем.

**Предлежание плода.** Это отношение крупной части плода (головки или ягодиц) ко входу в таз. Если над входом в таз находится головка - предлежание головное, если тазовый конец - предлежание тазовое.

**Предлежащая часть.** Та часть плода, которая расположена ко входу в малый таз и первой проходит родовые пути. При головном предлежании предлежать могут затылок (затылочное предлежание), темя (передне-головное), лоб (лобное), личико плода (лицевое). Типичным является затылочное предлежание (сгибательный тип). При всех других видах головка находится в различной степени разгибания. При тазовом предлежании предлежать могут ягодицы (ягодичное предлежание), ножки (ножное), ягодицы вместе с ножками (смешанное ягодично-ножное.

**Приемы наружного акушерского исследования Леопольда.**

**1** - определяем части плода, располагающиеся в дне матки. Ладони обеих рук располагают на дне матки, пальцы рук сближают и, надавливая вниз, определяют уровень стояния дна матки, по которому судят о сроке беременности.

**2** - определяем спинку и мелкие части плода и судим о позиции и виде. Обе руки со дна матки перемещают книзу до уровня пупка и располагают на боковых поверхностях матки. Пальпацию частей плода производят поочередно правой и левой рукой. При продольном положении с одной стороны прощупывается спинка, с противоположной - конечности, мелкие части плода. Спинка прощупывается в виде равномерной площадки, мелкие части - в виде небольших меняющих свое положение выступов. Также этот прием позволяет определить тонус матки и ее возбудимость (сокращение в ответ на раздражение), прощупать круглые связки матки, их толщину и расположение. Если круглые связки книзу расходятся, плацента расположена на передней стенке, если сходятся - на задней.

**3** - служит для определения предлежащей части плода. Правую руку кладут немного выше лобкового соединения так, чтобы первый палец находился справа, четыре остальных - слева от нижнего сегмента матки. Медленными движениями пальцы погружают вглубь и обхватывают предлежащую часть. Головка прощупывается в виде плотной округлой части, имеющей отчетливые контуры. При тазовом предлежании прощупывается объемная мягковатая часть, не имеющая округлой формы. При поперечных и косых положениях предлежащая часть не определяется.

**Характеристика плода в зависимости от срока беременности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | Расчет | Длина | Масса | Характеристика |
| I | 1 х 1 | 1 | - | Дробление зиготы, имплантация, образование зародыша, зачатков важнейших органов и зародышевых оболочек. |
| II | 2 х 2 | 4 | - | Тело сформировано, имеются зачатки конечностей, головка равна длине туловища, на ней заметны зачатки глаз, носа, рта, начинается формирование половых органов. |
| III | 3 х 3 | 9 | 20-25 | Головка крупная, заметно различие в строении наружных половых органов, конечности совершают движения, видны пальцы рук и ног, в хрящевом зачатке скелета появляются первые точки окостенения. |
| IV | 4 х 4 | 16 | 120 | Формируется лицо, идет окостенение черепа, в основном заканчивается формирование мышечной системы, движение конечностей активнее, но матерью не воспринимаются, пол плода различается ясно. |
| V | 5 х 5 | 25 | 280-300 | Кожа красная, покрыта пушковыми волосами. Сальные железы начинают выделять жировое вещество, которое смешивается с чешуйками эпидермиса и образует сыровидную смазку. В кишечнике образуется меконий. Беременная ощущает движения плода. При аускультации определяется сердцебиение. |
| VI | 6 х 5 | 30 | 600-680 | Движения энергичные, плод может родиться живым, делать дыхательные движения, но вскоре умирает. |
| VII | 7 х 5 | 35 | 1000-1200 | Подкожный жир развит слабо. Кожа морщинистая, покрыта сыровидной смазкой. На всем теле пушковые волосы. Ушные и носовые хрящи мягкие, ногти не доходят до конца пальцев рук и ног. У мальчиков яички не спустились в мошонку, у девочек малые половые губы не прикрыты большими. Плод рождается живым. Плод считается недоношенным, но жизнеспособным. Рождение до 28 недель - поздний аборт, после - преждевременные роды. |
| VIII | 8 х 5 | 40 | 1500-1600 | Рождается жизнеспособным, требует особого ухода. |
| IX | 9 х 5 | 45 | 2400-2500 | Подкожный жировой слой увеличивается, кожа гладкая, розовая, пушковых волос на теле меньше, волосы на голове удлиняются. Жизнеспособен: громко кричит, открывает глаза, выражен сосательный рефлекс. |
| X | 10 х 5 | 50 | 3200-3400 |  |

**Определение срока беременности**

*По дате последней менструации .*От первого дня ожидавшейся но не наступившей овуляции отсчитывают назад 14-16 дней и таким образом определяют время возможной овуляции

*По первому шевелению плода.* Первородящие ощущают первое шевеление плода с 20 недели беременности, а повторнородящие с 18 недели.

*По величине матки и высоты стояния ее дна в различные сроки:*

конец 1-го лунного месяца беременности(4 недели) - величина матки достигает куриного яйца;

конец 2-го лунного месяца беременности (8 недель) - величина матки соответствует размерам гусиного яйца;

конец 3-го лунного месяца беременности (12 недель) - размер матки достигает величины головки новорожденного, ее ассимметрия исчезает, дно матки доходит до верхнего края лобковой дуги;

конец 4-го лунного месяца беременности (16 недель). Начиная с 4-го месяца, дно матки прощупывается через брюшную стенку, и о сроке беременности судят по высоте стояния дна матки. Надо помнить, что на высоту стояния дна матки влияют размер плода, избыток околоплодных вод, двойня и неправильное положение плода. К 16 неделям дно матки располагается на середине между лобком и пупком (на 4 поперечных пальца выше симфиза или на 6-7 см над лобком.

конец 5-го лунного месяца беременности (20 недель) - дно матки на 2 поперечных пальца ниже пупка или на 12-13 см над лобком, при этом заметно выпячивание брюшной стенки.

конец 6-го лунного месяца беременности (24 недели) - дно матки находится на уровне пупка или на 20-24 см над лобком.

конец 7-го лунного месяца беременности (28 недель) - дно матки определяется на 2-3 пальца выше пупка или 24-28 см над лобком.

конец 8-го лунного месяца беременности (32 недели) - дно матки стоит посередине между пупком и мечевидным отростком или 28-30 см над лобком. Пупок начинает сглаживаться. Окружность живота на уровне пупка 80-85 см;

конец 9-го лунного месяца беременности (36 недель) - дно матки поднимается до мечевидного отростка и реберных дуг или 32-34 см над лобком. Это наивысший уровень стояния дна беременной матки. Пупок сглажен. Окружность живота 90 см;

конец 10-го лунного месяца беременности (40 недель) - дно опускается до середины расстояния медлу пупком и мечевидным отростком или 28-32 см над лобком. Пупок выпячивается. Окружность живота 95-98 см. Головка опускается, у первородящих прижимается ко входу в таз или стоит малым сегментом во входе в таз.

*По размеру головки.* Тщательно ощупывают головку плода; пуговки тазомера устанавливают на самых выдающихся ее пунктах, которые обычно соответствуют области затылка и лба. Лобно-затылочный размер головки в конце 8-го месяца в среднем равен 9,5 см, в конце 9-го - 11 см. Этим методом пользуются с 30-й недели беременности.

*По длине плода по Альфельду.* Измерение проводят с помощью тазомера. Одна пуговку тазомера устанавливают на нижний полюс головки, другую - на дно матки. Установлено, что расстояние от нижнего полюса головки до тазового конца составляет половину длины плода. Поэтому полученную величину умножают на 2, из полученнного числа вычитают 3-5 см в зависимости от толщины брюшной стенки. Установив таким образом длину плода, делят это число на 5 и получают срок беременности в месяцах.

*По данным УЗИ.*

**Признаки зрелости плода**

1. Длина зрелого доношенного новорожденного в среднем равна 50-52 см ( колеблется от 48 до 57 см ). Новорожденные длиной больше 47 см считаются зрелыми и меньше - незрелыми. Определение зрелости или незрелости новорожденных, имеющих длину в пределах 45-47 см, производится в каждом отдельном случае в сравнении с другими признаками педиатром и акушером.
2. Масса тела зрелого доношенного новорожденного составляет 3200-3500 грамм ( колеблется от 2600 до 5000 и выше ).Новорожденный с массой тела ниже 2500 считается незрелым.
3. У зрелого новорожденного грудь выпуклая, пупочное кольцо расположено между лобком и мечевидным отростком.
4. Кожа зрелого новорожденного бледно-розоватая, подкожно-жировой слой развит хорошо, на коже остатки сыровидной смазки; пушок есть только на плечах и верхней части спинки; длина волос на головке достигает 2 см, ногти заходят за кончики пальцев.
5. Ушные и носовые хрящи упругие.
6. У мальчиков яички опущены в мошонку, у девочек клитор и малые половые губы прикрыты большими половыми губами.
7. Движения зрелого новорожденного активные крик громкий, сосательный рефлекс хороший.

**Головка зрелого плода**

Головка зрелого плода имеет ряд особенностей. Лицевые кости соединены прочно. Кости черепной части головки соединены фиброзными перепонками, которые называются швами. Имеются роднички, свободные от костной ткани и покрытые фиброзной перепонкой. Череп плода состоит из двух лобных, двух теменных, двух височных и одной затылочной, клиновидной и решетчатой костей. В акушерстве особое значение имеют швы.

Сагиттальный (стреловидный) шов - sutura sagitalis. Соединяет правую и левую теменные кости; спереди шов переходит в передний родничок, сзади в задний.

Лобный шов (sutura frontalis) находится между лобными костями; имеет такое же направление, как и стреловидный шов.

Венечный шов (sutura coronalis) соединяет лобные кости с теменными, проходит перпендикулярно в стреловидному и лобному швам.

Ламбдовидный (затылочный) шов (sutura lambdoidea) соединяет затылочную кость с теменными.

В области соединения швов располагаются роднички (пространства, свободные от костной ткани). Практическое значение имеют передний и задний роднички.

Передний (большой) родничок (fontikulus anterior) находится на месте соединения сагиттального, лобного и венечного швов, имеет ромбовидную форму. От него отходят 4 шва: кпереди - лобный, кзади - сагиттальный, вправо и влево - соответствующие отделы венечного шва.

Задний (малый) родничок (fontikulus posterior) представляет собой небольшое углубление, в котором сходятся сагиттальный и ламбдовидный швы. Имеет треугольную форму; от него отходят 3 шва: кпереди - сагиттальный, вправо и влево - соответствующие отделы ламбдовидного шва.

Бугры на головке плода: затылочный, 2 теменных, 2 лобных.

**Размеры головки зрелого плода.**

1. Прямой размер (diameter frontooccipitalis) - от надпереносья, глабеллы (glabella), до затылочного бугра 12 см. Окружность головки, соответствующая прямому размеру (circumferentia frontooccipitalis), 34 см.

2. Большой косой размер (diameter mentoocipitalis) - от подбородка до затылочного бугра 13-13,5 см. Соответствующая окружность головки (circumferentia mentoocipitalis) - 38-42 см.

3. Малый косой размер (diameter suboccipitobrementicus) - от подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка 9,5 см; соответствующая окружность головки (circumferentia suboccipitobrementicus) - 32 см.

4. Средний косой размер (diameter subocciptiofrontalis) - от подзатылочной ямки до границы волосистой части лба 10 см. Соответствующая окружность головки (circumferentia subocciptiofrontalis) - 33 см.

5. Отвесный, или вертикальный , размер (diameter verticalis s. trachelobregmatica) от верхушки темени (макушки) до подъязычной области 9,5-10 см. Соответствующая окружность головки (circumferentia trachelobregmatica) - 32 см.

6. Большой поперечный размер (diameter biparietalis) - наибольшее расстояние между теменными буграми 9,25-9,5 см.

7. Малый поперечный размер (diameter bitemporalis) расстояние между наиболее отдаленными точками венечного шва 8 см.

**Размеры туловища.**

1. Размер плечиков - поперечник плечевого пояса (diameter biacromialis) 12 см. Окружность плечевого пояса 35 см.

2. Поперечный размер ягодиц (diameter basilliacus) 9-9,5 см. Окружность 28 см.