

*Кайдаш Л. О.*  
**ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ РАЗМЕРОВ И ФОРМЫ ЖЕНСКОГО ТАЗА**  
*Научный руководитель: канд. мед. наук, Конопелько Г. Е.*  
*Кафедра нормальной анатомии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В определении тактики проведения родов физиологическим путем (через естественные родовые пути) в клинической акушерской практике большое значение имеет оценка строения костного таза, его размеров, формы, а также измерение крестцового ромба (Михаэлиса). При узком или деформированном тазе форма крестцового ромба изменена, его горизонтальная и вертикальная диагонали имеют значения, отличающиеся от нормы.

**Цель:** установить варианты формы таза, его размеры, форму и размеры крестцового ромба у женщин разных сроков беременности. Сравнить полученные результаты с физиологически нормальными показателями таза.

**Материал и методы.** Обследовано 100 женщин, находящихся в акушерском наблюдательном отделении городского родильного дома №2 г. Минска. Производилось измерение крестцового ромба и костного таза с помощью тазомера и сантиметровой ленты. Определялись 4 наружных размера большого таза, 8 внутренних размеров малого таза и 2 размера крестцового ромба.

**Результаты и их обсуждение.** Проведенное исследование показало, что в 95,42% случаев женщины имеют размеры, форму таза и форму крестцового ромба (Михаэлиса), соответствующие физиологической норме. В 3,08% наблюдений выявлен общеравномерносуженный таз (все размеры таза и ромба Михаэлиса меньше нормальных на 1,0-1,5 см, что не совпадает с данными литературы. В 1,5% случаев обнаружен поперечносуженный таз.

**Выводы.** Таким образом, физиологически нормальные размеры таза и ромба Михаэлиса обнаруживаются в 95,42% случаев. В 4,58% случаев выявляется общеравномерносуженный и поперечносуженный таз. Полученные результаты могут использоваться в акушерской практике при родовспоможении.