

Полухинских А. Э., Асланова А. В.

ТОЧНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

В ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИИ У ПЛОДА НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Еремченко Н.В.

*Кафедра нормальной, топографической и клинической анатомии,
оперативной хирургии*

Пермский государственный медицинский университет

им. академика Е.А.Вагнера, г.Пермь

Актуальность. Благополучный исход беременности зависит от правильно выбранной тактики ее ведения. Важную роль при этом играет выявление патологии у плода на ранних сроках беременности. В течение начального и эмбрионального периодов внутриутробного развития человека (первые 10 недель от начала последней менструации) отдельная оплодотворенная клетка подвергается преобразованиям и из клеточной массы превращается в узнаваемую человеческую форму.

Цель: выявление точности ультразвукового исследования в определении пороков развития у плода на ранних сроках беременности и выявление часто встречающиеся пороков.

Материалы и методы. Были сопоставлены данные пренатальной диагностики, произведенной в декретированные сроки в условиях пренатального центра, на основании которого дается прогноз по вынашиванию беременности, то есть необходимости прерывания беременности при наличии тяжелых пороков развития, с данными патоморфологического отделения Краевой детской клинической больницы за 2019 год,

Результаты и их обсуждение. На территории Пермского края по причине пороков развития за 2019 год прервана беременность в 65 случае - это составило 25% от общего числа пациенток, которым был поставлен диагноз порока развития плода. Всего было проанализировано 308 протоколов прижизненного УЗИ – исследования. Из которых 54%, а именно 118 пациентки, у которых диагностирован порок развития плода, не явились на прерывание, или плод не был послан на вскрытие (менее 21 – 22 недель, вес менее 500 гр.). У 80 (88%) исследуемых было полное совпадение результатов ультразвукового исследования с заключением патологоанатома после вскрытия плода. В 10 случаях (12% плодов) было невозможно определить аномалию из-за выраженных трупных изменений. Наиболее часто встречающиеся пороки: Spina bifida (25%), хромосомные аномалии (18%) и пороки развития сердца (17%).

Выводы. Проведенная статистика показала, что точность ультразвукового исследования почти 100%, за исключением плодов, у которых невозможно определить аномалию из-за трупных изменений. Так же 64%, пациенток, у которых диагностирован порок развития плода, и которые не явились на прерывание, или плод не был послан на вскрытие (менее 21 – 22 недель, вес менее 500 гр.), будут давать процент летальных исходов, после родов таким детям требуется хирургическое вмешательство, или они погибают без оказания помощи ввиду невозможности его применения, максимальный срок жизни таких детей один год. Наиболее часто встречаются пороки развития нервной системы, в частности, Spina bifida (25%).