

Гузова С. О.

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ИНФОРМАТИВНОСТИ
РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА**
Научный руководитель ассист. Гузей И. А.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Результаты многочисленных исследований свидетельствуют о том, что неонатальная смертность и заболеваемость, инTRANатальный травматизм зависят от массы новорожденных. Вычисление предполагаемой массы плода (ПМП) является важным аспектом в выборе метода родоразрешения, позволяет снизить частоту акушерской патологии во время беременности.

Цель: провести сравнительную оценку различных методов определения ПМП, выявить их информативность.

Материал и методы. На базе УЗ «1 ГКБ» г. Минска произведено исследование 73 пациенток. Критерии включения в исследование: доношенная беременность(38-40 недель), однoplодная беременность. Расчет ПМП производился с помощью специальных формул. Все измерения проводились непосредственно перед родами.

Метод Жордания – ОЖ в см х ВДМ в см. Метод Якубовой – (ОЖ в см + ВДМ в см) х 100/4. Метод Добровольского – (рост беременной в см – 90)х 0,05.Метод Бубличенко – 1/20 веса беременной в г. Метод Могилева – (рост беременной в см + вес беременной в кг + ОЖ в см + ВДМ в см) х 10. Метод Джонсона – (ВДМ – К)х 155.Метод Круча – масса беременной в кг х плодоматеринский индекс.

(ОЖ – окружность живота, ВДМ – высота дна матки.) Также, учитывалась ПМП, выставленная по данным УЗИ.

Результаты. Проведен анализ полученных данных. Для этого была выявлена разность между массой плода при рождении и массой, полученной по формулам и выставленной по данным УЗИ. Все полученные результаты ранжированы: разность 0г, 0-49 г, 50-99г, 100-499г, 500-999г, более 1000 г. Наиболее информативным методом определения ПМП является метод определения по данным УЗИ (ошибка до 99г – 24,7%, 100-499г – 61,6%, разница более 1000г – 0%). Второе место занимает метод Якубовой (ошибка до 99г – 18,1%, 100-499г – 64,4%, разница более 1000г – 1,4%), третье место – метод Могилева (ошибка до 99г – 21,9%, 100-499г – 41,1%, разница более 1000г – 5,5%). Самые недостоверные способы определения ПМП – метод Бубличенко (разница более 1000г – 19,2%) и метод Джонсона (разница более 1000 г – 17,8%).

Выводы:

1. Наиболее информативным методом определения предполагаемой массы плода является метод УЗИ.

2. В арсенале акушера-гинеколога должны также использоваться методы Якубовой и Могилева.