

Враховуючи велику цікавість наших читачів до матеріалу, присвяченого роботі Клубу Перинатальних П'ятниць, редакція прийняла рішення про публікації найбільш актуальних матеріалів, що стали предметом обговорень на засіданнях клубу. В цьому номері ми знайомимо вас із темою мало- та багатоводдя, що обговорювалась учасниками 14-го засідання клубу.

Деякі матеріали, представлені на зустрічі, дуже коротко пропонуємо вашій увазі.

Наталія Лелюх  
клініка «Медісвіт»

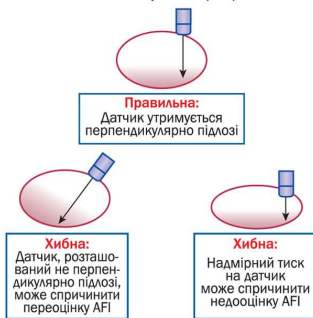


З доповіді «Методики визначення оплідної рідини в залежності від віку вагітності та кількості плодів»

**Значення оплідної (амніотичної) рідини:**

- Захищає плід (від травм, від стиснення пуповини, підтримка температури тіла плоду, бактеріостатична функція).
- Сприяє розвитку легенів через «дыхання» рідиною.
- Сприяє розвитку шлунково-кишкового тракту через ковтання рідини.
- Забезпечує вільні рухи плода, що допомагає розвитку опорно-рухової системи плода.

**Техніка вимірювання показника оплідної рідини (AFI)**



**Як вимірювати?**

Показник оплідної рідини (Amniotic Fluid Index, AFI) визначають як суму висоти максимальних вертикальних стовпів оплідної (амніотичної) рідини у см в кожному квадранті матки.

Інший показник — вертикальний розмір глибокої кишені (без кінцівок плоду та пуповини) MVD, SDP.

**Що краще?**

Безліч досліджень демонструють, що ці методики мають приблизно однакову діагностичну цінність, але за даними Jason K Baxter, Thomas Jefferson University Hospital, 2007:



Деякі дослідження довели, що цей показник має більшу чутливість при показниках до 5 та більше 95 перцентилля.



Вважається, що цей показник враховує асиметричне положення плоду в матці.



Використовують для вимірювання амніотичної рідини до 20-24 тижнів вагітності.



Частіше використовують для вимірювання навколоплідної рідини у випадках багатоплідної вагітності.

Chamberlin, США, вив спостереження за перебігом вагітності 7562 пацієнток. Всі вагітності мали той чи інший високий ризик розвитку перинатальної смертності (PMR — perinatal mortality rate):

**Норма амніотичної рідини**

• **PMR 1,97 на 1000 пологів**

**Маловіддя**

• **PMR 4,12 на 1000 пологів**

**Багатовіддя**

• **PMR 56,5 на 1000 пологів**

- передчасні пологи відбуваються у 26% жінок з багатоводдям;
- 20% вагітностей, що супроводжувались багатоводдям, були пов'язані з аномаліями розвитку плода, зокрема: 40% — аномалії ШКТ, 26% — аномалії ЦНС, 22% — аномалії ССС, 13% — аномалії статевих системи;

(Polyhydramnios and Oligohydramnios, Roland L. Boyd, Vanderbilt Children Hospital, 2008).

**Поради на прийомі**

- Не залишити у пацієнтки сумнівів щодо її стану.
- Пояснити, для чого необхідно зробити додаткові обстеження та розписати графік наступних оглядів.
- Зробити пояснення в найбільш доступній для жінки формі.