



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **242**

(51)) **МПК(2006) А 61 В 8/00**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 0900313

(22) 18.05.2009

(46) Бюл.55 (3), 2009

(71) Холова Д.П. (TJ); Баев А.Т. (TJ); Додхоева М.Ф. (TJ).

(72) Холова Д.П. (TJ); Баев А.Т. (TJ); Додхоева М.Ф. (TJ).

(73) Холова Д.П. (TJ); Баев А.Т. (TJ); Додхоева М.Ф. (TJ).

(54) **СПОСОБ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ СОКРАЩЕНИЯ ОБЪЁМА МАТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ**

(56) 1. Стрижаков А.Н., Баев О.Р., Старкова С.Г. и др. Физиология и патология послеродового периода. - М., 2004.

2. Сусряков В.А., Панин О.Б., Олешкевич Л.Н. Физиологическое течение пуэрперия: Эхо

2

графические и доплерометрические критерии. //Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2004. т.3.

(57) Изобретение относится к акушерству и гинекологии.

Способ заключается в том, что в первые 2 часа 1-го дня послеродового периода при помощи аппарата УЗИ (ультразвукового исследования) измеряют площади 4 наибольших сечений матки и определяют объем матки по формуле:

$$V = 0,094 \cdot (S1 + S2 + S3 + S4) \cdot \sqrt{S1 + S2 + S3 + S4}$$

на 2-й день вновь определяют объем матки аналогично 1-му дню и на основании снятых показаний параметров послеродовой матки определяют скорость сокращения объема матки по формуле:

$$V_{\text{ссм}} = \frac{V1 - V2}{n}$$

Изобретение относится к акушерству и гинекологии.

Одной из актуальных проблем современного акушерства остается послеродовая гнойно-септическая инфекция. В структуре послеродовых заболеваний первое место занимает эндометрит, частота которого составляет от 10% до 45%, что может быть причиной развития таких осложнений как перитонит, сепсис, септический шок. Послеродовые инфекционные воспалительные заболевания нередко являются причиной материнской инвалидизации (45,7%), а также смертности (20,0 %) [1]. Несмотря на достигнутые в последние время успехов в профилактике и проводимой терапии послеродовых осложнений их частота не имеет устойчивой тенденции к уменьшению составляя 10-12%. Поэтому поиск способов доклинической диагностики гнойно-септических и других патологических состояний в послеродовом периоде является одной из важных задач практического акушерства [2].

Аналогов заявляемого изобретения в настоящее время не существует.

Цель - разработать способ, позволяющий осуществлять раннюю диагностику эндометрита в послеродовом периоде.

На прилагаемом рисунке изображена матка с зонами ее измерения - схема определения объема матки.

Суть данного предложения состоит в том, что в первые 2 часа 1-го дня послеродового периода при помощи аппарата УЗИ (ультразвукового исследования) измеряют площади 4 наибольших сечений матки (как изображено на рисунке) - S1 - расстояние от дна матки до внутреннего зева шейки матки; S2 - ширина матки; S3 - расстояние от правого тубного угла матки до противоположного ребра матки; S4 - расстояние от левого тубного угла матки до противоположного ребра матки.

По результатам измерений определяют объем матки по следующей модельной формуле [1]:

$$V = 0,094 \cdot (S1 + S2 + S3 + S4) \cdot \sqrt{S1 + S2 + S3 + S4}$$

где, V - объем матки;

0,094 - коэффициент;

На 2-й день послеродового периода, вновь измеряют объем матки аналогично 1-му дню. На основании снятых показаний параметров послеродовой матки высчитывают скорость сокращения объема матки по новой формуле:

$$V_{\text{ссм}} = \frac{V1 - V2}{n}$$

где, $V_{\text{ссм}}$ - скорость сокращения объема матки;

$V1$, -объем матки в первые 2 часа 1-го дня после родов;

$V2$ - объем матки в динамике (в исследуемые последующие дни); n - количество дней после родов

Процессы инволюции матки в послеродовом периоде зависят от паритета, индекса массы тела, различных патологических состояний родильниц.

Следовательно, для оценки инволюции матки в послеродовом периоде практическое значение имеет определение длины тела и длины полости матки, скорости сокращения объема матки и объем матки в целом, по сравнению с другими её параметрами.

Преимуществом данной разработки является то, что появляется возможность ранней диагностики послеродовых эндометритов и других гнойно-септических осложнений в послеродовом периоде.

Разработанный способ является безвредным для состояния здоровья матери. Эффективность способа достигает 75%, а в сочетании с клиническими данными и бактериологическим анализом - 85%.

По заявляемому способу было обследовано 491 пациенток, которые наблюдались в течение беременности и послеродовом периоде в городских центрах репродуктивного здоровья №№ 2, 10, 11, 14. Роды проводились в базовом городском родильном доме № 3 кафедры акушерства и гинекологии №1 Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино.

Примеры.

1. Родильница К., 20 лет, после I родов. Показатели матки через 2 часа: длина матки при УЗИ составила 150,0 мм, переднезадний размер - 97,1 мм, ширина ~ 123,5 мм, объем матки - 845 см³. Через 24 ч: длина матки - 139,0 мм, переднезадний размер - 92,2 мм, ширина - 116,4 мм, объем - 758,2 см³. Следовательно; скорость сокращения объема матки 86,8 см³/сутки, в процентном соотношении: 10,2% от исходного значения.

2. Родильница М, 26 лет, после повторных родов. Показатели матки через 2 часа: длина матки при УЗИ составила 152,0 мм, переднезадний размер - 98,2 мм, ширина - 126,6 мм, объем матки - 866,1 см³. На III сутки: длина матки - 123,9 мм, передне-задний размер - 84,0 мм, ширина - 104,6 мм, объем - 671,6 см³. Следовательно: скорость сокращения объема матки 64,8 см³/сутки, в процентном соотношении: 7,4% от исходного значения.

3. Родильница К., 34 лет, после 5-х родов. Показатели матки через 2 часа: длина матки при УЗИ составила 157,3 мм, переднезадний размер - 101,4 мм, ширина - 132,3 мм, объем матки - 869,1 см³. На 8-е сутки: длина матки - 105,6 мм, переднезадний размер - 70,8 мм, ширина - 92,9 мм, объем - 517,6 см³. Следовательно: скорость сокращения

объема матки 35,1 см/сутки, в процентном соотношении: 4,0% от исходного значения.

Применение данного способа позволяет

улучшить раннюю диагностику послеродовых осложнений и способствует снижению материнской заболеваемости и смертности.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ эхографического определения скорости сокращения объема матки в послеродовом периоде, заключающийся в том, что в первые 2 часа 1-го дня послеродового периода при помощи

аппарата УЗИ (ультразвукового исследования) измеряют площади 4 наибольших сечений матки и определяют объем матки по формуле:

$$V = 0,094 \cdot (S1 + S2 + S3 + S4) \cdot \sqrt{S1 + S2 + S3 + S4},$$

на 2-й день вновь определяют объем матки аналогично 1-му дню и на основании снятых показаний

параметров послеродовой матки определяют скорость сокращения объема матки по формуле:

$$V_{ссм} = \frac{V1 - V2}{n}$$

Компьютерный набор: Назарова Дж.Д.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а.

**СПОСОБ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ
СОКРАЩЕНИЯ ОБЪЁМА МАТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ**

