

В.А. Каптильный,
М.В. Беришвили, А.В. Мурашко

Схема написания истории родов

Учебное пособие

Министерство образования и науки

Рекомендовано ФГАУ «Федеральный институт развития образования»
в качестве учебного пособия для использования в учебном процессе
образовательных организаций, реализующих программы высшего
образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Регистрационный номер рецензии 254 от 03 августа 2016 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2016

ВНУТРЕННЯЯ ПЕЛЬВИОМЕТРИЯ

При влагалищном исследовании пальпируют стенки таза, определяют высоту симфиза, наличие или отсутствие костных выступов на нем, наличие или отсутствие деформаций боковых стенок таза. Тщательно пальпируют переднюю поверхность крестца. Определяют форму и глубину крестцовой впадины. Определяют диагональную конъюгату (*conjugate diagonalis*) — расстояние между нижним краем симфиза и выдающейся точкой мыса: опуская локоть, стремятся достичь мыс средним пальцем исследующей руки. Легкая доступность мыса свидетельствует об уменьшении истинной конъюгаты. Если средний палец достигает мыса, то прижимают радиальный край II пальца к нижней поверхности симфиза, ощущая край дугообразной связки лобка (*lig. arcuatum pubis*) (рис. 19). После этого указательным пальцем левой руки отмечают место соприкосновения правой руки с нижним краем симфиза (рис. 20). Правая рука извлекается из влагалища, и другой врач (или акушерка) измеряет тазомером расстояние между верхушкой среднего пальца и местом отметки на правой руке (рис. 21). При нормально развитом тазе величина диагональной конъюгаты составляет 13 см. В этих случаях мыс недостижим. Если же мыс достигается, диагональная конъюгата оказывается 12,5 см и менее. Знание величины диагональной конъюгаты необходимо для определения истинной конъюгаты.

Этот размер имеет наибольшее практическое значение. Самая высокая корреляционная зависимость установлена В.Н. Черепановым между диагональной конъюгатой и истинной. В связи с этим при анатомической оценке таза, кроме измерения наружных размеров большого таза, необходимо пользоваться определением величины диагональной конъюгаты, измерением прямого и поперечного размеров выхода малого таза и обоих диаметров ромба Михаэлиса.

Не следует забывать об измерении высоты симфиза: нужно измерить расстояние между верхним и нижним его краем (в норме 5–6 см). Чем выше лонное сочленение, тем короче истинная конъюгата.



Рис. 19. Внутренняя пельвиометрия. Определение диагональной конъюгаты: достижение мыса крестца при влагалитном исследовании



Рис. 20. Внутренняя пельвиометрия. Фиксация места соприкосновения правой руки с нижним краем симфиза



Рис. 21. Внутренняя пельвиометрия. Измерение тазомером расстояния между верхушкой среднего пальца и местом отметки на правой руке

ИЗМЕРЕНИЕ РОМБА МИХАЭЛИСА

Пояснично-крестцовый ромб (или ромб Михаэлиса) представляет собой площадку на задней поверхности крестца, это расширенное углубление в крестцовой области, которое можно видеть при осмотре женщины (рис. 22–24). Ромб Михаэлиса сверху и снаружи ограничен выступами *mm. erectores trunci (seu longissimi dorsi)*. Нижненааружные стороны ромба ограничены выступами ягодичных мышц. Верхний угол ромба соответствует остистому отростку V поясничного позвонка. Боковые углы соответствуют задневерхним остям подвздошных костей (*spinae posteriors superiores*), нижний угол — верхушке крестца (крестцово-копчиковое сочленение).

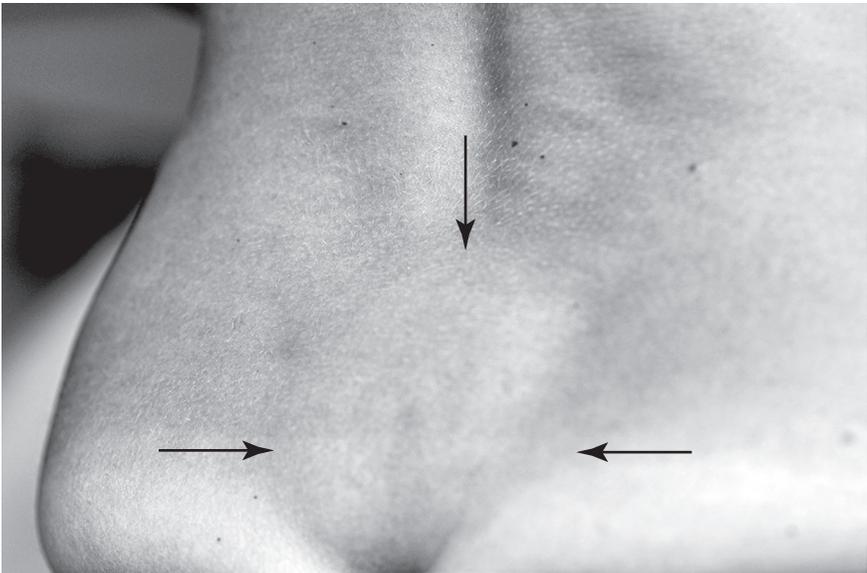


Рис. 22. Внешние ориентиры ромба Михаэлиса



Рис. 23. Измерение горизонтали ромба Михаэлиса сантиметровой лентой



Рис. 24. Измерение вертикали ромба Михаэлиса сантиметровой лентой

Для измерения и оценки формы ромба необходимо светлое помещение. Женщина должна находиться в положении стоя. Латеральные углы ромба хорошо контурируются в виде небольших округлых углублений