



4^{ТИ} КОНГРЕС

НА ГИНЕКОЛОЗИ И АКУШЕРИ НА МАКЕДОНИЈА
(со меѓународно учество)

ПОДДРЖАН ОД:
ENDORSED BY:



SEEMF
Southeast European Medical Forum

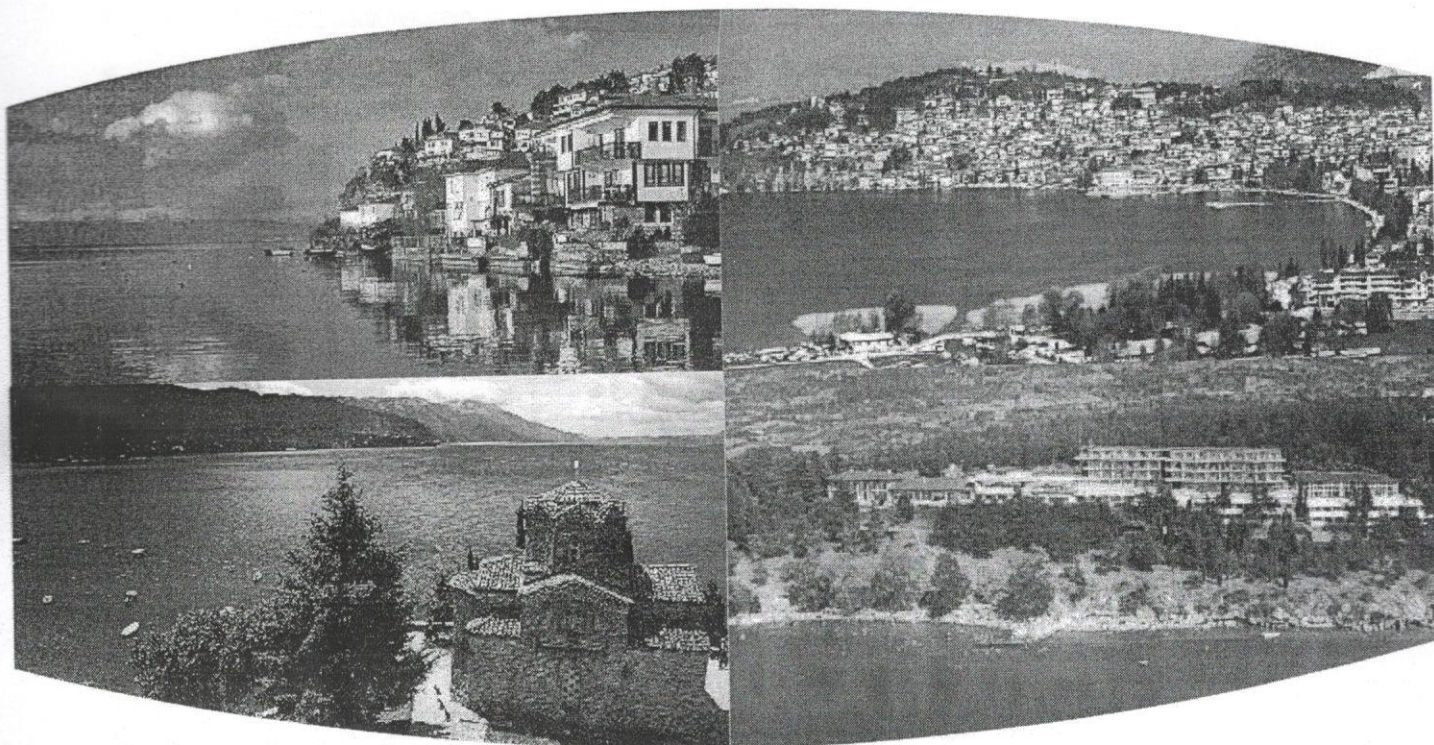


4TH CONGRESS

OF GYNECOLOGISTS AND OBSTETRICIANS OF MACEDONIA
(with international participation)

ХОТЕЛ ИНЕКС ГОРИЦА, ОХРИД
HOTEL INEX GORICA, OHRID

12-14.05.2017



КНИГА СО ПРЕДАВАЊА И АПСТРАКТИ

BOOK OF LECTURES AND ABSTRACTS

УЛТРАЗВУЧНИ НАОДИ КАЈ ФЕТУСИ СО ЗАСТОЈ ВО РАСТОТ ВО ТЕРМИН ЗА РАЃАЊЕ

Трајчевски Методи - 1, Ислами Арта - 1, Коцевска Ана - 1

1 - Специјална болница за гинекологија и акушерство Мајка Тереза, Чаир, Скопје, Р.Македонија

Клучни зборови: фетален, застој, доплер, ултразвук

E-mail: trajchevskim11@gmail.com

Вовед-Ултразвукот е суверена метода за проценка на феталната тежина и дефинирање на ризиците кај фетусите со застој во растот.

Цел и методи-Да се направи увид во ултразвучните карактеристики на фетусите кои пристапуваат со застој во растот, придружен со хипертензивна болест на бремената или без неа. Беа вклучени пациентки хоспитализирани во нашата болница во период од Септември 2016 до Февруари 2017. Испитувани се следниве варијабли-фетална биометрија (БПД, ХЦ, АЦ и фемур), проценка на фетална тежина, родилна тежина на новородено, перцентилите на феталниот раст за гестациската возраст како и соодветните перцентили за поедините фетални биометриски мерки, доплер индексите на протоците низ утерините артерии, а. церебри медиа и а. умбуликалис, како и евентуално присутен-ноч-во приказот на протокот низ утерините артерии. Беа иследувани и локалните анатомски услови по примерот на присутна утерина аномалија и општата кондиција на бремената манифестирана преку биохемиски иследувања на крвта и урината.

Резултати-Гестациската возраст на бременостите се движеше од 37,0 до 40,3 гестациски недели, ултразвучно проценетите фетални тежини беа во границите 2285-3238 гр., родилните тежини беа од 2220 до 3120 гр. средната разлика меѓу проценетата и родилната тежина беше -180 гр. 16,6% од бремените имале олигохидрамнион, 25%-хипертензивна болест, средните вредности на биохемиските анализи се-Хгб=118 г/л, тотални протеини=61,6 г/л, албумини=32,0 г/л. Вредностите на тромбоцити, АЛТ, АСТ и ацид. урикум беа во референтните граници. 50% од фетусите според проценетата фетална тежина беа под 10 перцентили за гестациската возраст. Кај 58,3% феталната абдоминална циркумференца беше под 2,3% за гестациската возраст. 53,8% беа со обостран-ноч- на утерините артерии, 16,6% со едностран и 25,1% без присутен-ноч.

Заклучок- Проценетата фетална тежина отстапува од родилната тежина на новороденото, но овозможува предвидување на рестрикцијата во феталниот раст особено ако ова е поткрепено и со јасни наоди на пониски перцентили на растот и феталните мерки во однос на гестациската возраст. Наодот на ран дијастолен-ноч-при испитување на доплер протоците низ утерините артерии е асоцијативен знак за фетална рестрикција или хипертензивна болест на бремената, особено ако е обостран, независно од вредностите на доплер индексите. Доплер наодите особено на утерините артерии и цребро-плацентарниот однос се добар ран предиктор за можните компликации кај фетусот и потребата од оперативно породување.