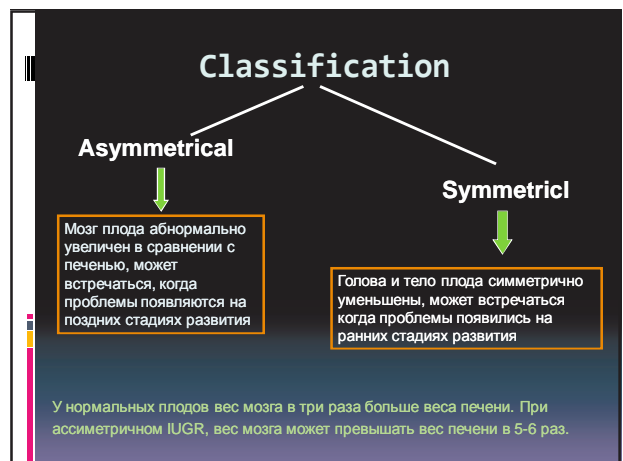

INTRA UTERINE GROWTH RETARDATION

Определение

Intrauterine growth retardation (IUGR), состояния при которых вес нерожденного плода на 10 перцентиле или ниже для своего возраста (в неделях). Пораженный плод способен к росту.

Low birth weight (LBW), (низкий вес при рождении), -вес при рождении менее 2500 гр., может быть вследствие IUGR или недоношенности.



Classification

Классификация НЕБЕРА:

1. **Нормальные маленькие плоды** – не имеют структурных аномалий, нормальные сосуды пуповины, но маленький вес. Они не входят в группу повышенного риска, и не нуждаются в особом наблюдении.
2. **Ненормальные маленькие плоды** – имеющие хромосомальные аномалии или структуральные мальформации. Есть случаи потери плодов. Нужно рассмотреть вариант завершения беременности, если нет других опций.
3. **Ограничение роста плодов** – в результате ухудшения плацентарной функции. Подходящее и своевременное лечение или завершение беременности – улучшает прогноз.

ЭТИОЛОГИЯ

- Рост плода зависит от множества факторов
- В 40% случаев причина IUGR остается не выясненной – скорее всего из-за плацентарной недостаточности (идиопатическая)

ЭТИОЛОГИЯ

1. Раса, этнические особенности, маленький материнский/ родительский вес-рост, пол плода
2. Материнские причины
3. Плодовые причины
4. Плацентарные причины
5. Идеопатическая причина

Maternal Risk Factors

- Имевшие в прошлом IUGR
- Продвинутый возраст
- «Маленькие» родители
- Плохая прибавка в весе и неполноценное питание во время беременности
- Низкий социальный уровень
- Использование табака, наркотиков, алкоголя
- Низкий объем циркулирующей крови на начальных стадиях беременности

Maternal Risk Factors

- Многоплодная беременность
- Высота над уровнем моря
- Антикоагулянты, антиконвульсанты
- Сердечно - сосудистые заболевания – преэклампсия, гипертония...
- Хронические почечные заболевания
- Хронические инфекции – УТИ, малярия, ТВ, генитальные инфекции
- Антифосфолипидный синдром, системная красная волчанка

Fetal Risk Factors

- Воздействие инфекций: краснуха, ЦМВ, герпес, туберкулез, сифилис, токсоплазма, малярия, парвовирус В 19
- Дефекты при рождении: кардиоваскулярные, почечные, анэнцефалия, дефект конечностей
- Хромосомные дефекты – трисомия 18 пары (Синдром Эдвардса), 21 (Синдром Дауна), 16, 13, XO (Синдром Тернера)
- Первичное заболевание костей или хрящевой ткани
- Хроническая гипоксия
- Дефекты плаценты и пуповины

Placental Factors

- * Маточно-плацентарная недостаточность, как результат Неадекватной инвазии трофобласта и плаценты в 1 триместре
- Боковая инсерция плаценты
- Снижение материнского кровотока к плацентарному ложу
- * Плодово-плацентарная недостаточность, как результат
- Сосудистых аномалий плаценты и пуповины
- Снижение функциональной массы плаценты (маленькая плацента, отслойка плаценты, прилежание плаценты, переносная беременность)

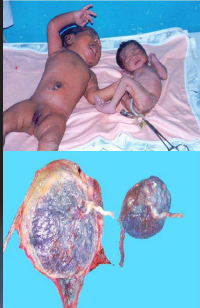
Diagnosis

Внутриматочный:
Диагностика может быть затруднена
Наличие факторов риска
Обнаружение неадекватного роста в серийных проверках высоты стояния матки

УЗИ наблюдение веса:
Неадекватный рост плода
Снижение количества околоплодных вод
Плацентарные кальцификации

Neonate and Placenta in IUGR

- Normal & IUGR Newborn babies
- Normal & IUGR Placentas



Наблюдение

Включает:

- Non – Stress Test (КТГ)
- Количество околоплодных вод (AFI)
- Кровоток в артериях пуповины (Umbilical artery), маточных артериях (Uterine artery), срединной мозговой артерии (MCA)
- Биофизикальный профиль

Комбинация тестов лучше, чем отдельные тесты

Наблюдение

Non- Stress Test (NST)

Первый из тестов при наблюдении.
Если сердечный ритм повышается на 15 ударов в течении 15 и более секунд – реактивный монитор.
Если ритм не повышается или снижается – не реактивный монитор.
Проблема в том, что тест отображает поздние нарушения в состоянии плода и не является ранним предиктором.

Наблюдение

Amniotic Fluid Index (AFI)

Измерение глубины 4 амниотических «карманов» на УЗИ – AFI
У нормальных плодов AFI величина более-менее постоянная.
При IUGR, AFI может медленно снижаться или резко, за короткий промежуток времени.
Снижение AFI может наблюдаться до изменений на КТГ

Наблюдение

Amniotic Fluid Index (AFI)
Снижение AFI < 8
После 35 недели –
Показание к
родоразрешению

Amniotic Fluid Index

Weeks Gestation

Micro TIC and Caylor JE, Am J Obstet Gynecol 92:1198, 1990

Наблюдение

Biophysical Profile -
Комбинация NST и AFI с движениями плода,
дыхательными движениями плода,
мышечным тонусом
Каждый из этих показателей оценивается от
0 до 2
Если общий балл < 6 – угроза плоду
Если BPP ненормальный, это говорит о том,
что плод уже может быть поврежден

Treatment

Постельный режим

Аспиринотерапия

Правильное определение
времени родоразрешения