

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
1. Таз с акушерской точки зрения. Размеры и плоскости таза.....	5
2. Анатомия и размеры головки плода.....	16
3. Затылочное предлежание плода.....	20
3.1. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания.....	22
3.2. Механизм родов при заднем виде затылочного предлежания.....	26
3.3. Диагностика расположения сегментов головки плода относительно плоскостей малого таза при затылочном предлежании.....	29
4. Разгибательные предлежания головки плода.....	37
4.1. Механизм родов при переднеголовном предлежании.....	38
4.2. Механизм родов при лобном предлежании.....	40
4.3. Механизм родов при лицевом предлежании.....	42
5. Особенности механизма родов при часто встречающихся формах узкого таза.....	44
5.1. Поперечносуженный таз.....	46
5.2. Плоские тазы.....	48
5.2.1. Плоскорихитический таз.....	49
5.2.2. Простой плоский таз.....	52
5.2.3. Таз с уменьшенным прямым размером широкой части полости малого таза.....	53
5.2.4. Общеравномерносуженный таз.....	54

ВВЕДЕНИЕ

Каждый врач, работающий в родовспомогательном учреждении, должен уметь сопоставлять полученные теоретические знания с практическими навыками. В первую очередь это касается правильной интерпретации (диагностики) соотношения головки плода с плоскостями малого таза, позволяющей избежать ошибок (особенно при большой родовой опухоли) в решении вопроса о методе родоразрешения: кесарево сечение, вакуум-экстракция, наложение акушерских щипцов.

При оперативном родоразрешении через естественные родовые пути (вакуум-экстракция, наложение акушерских щипцов) механизм родов не должен меняться. Тракции при извлечении головки плода проводятся строго соответственно проводной оси малого таза.

Изложенный в данном учебном пособии обобщенный материал по механизму родов при различных видах головного предлежания плода и наиболее часто встречающихся формах узкого таза, таблицы с анатомическими ориентирами малого таза и головки плода в родах помогут врачам в освоении этого чрезвычайно важного в практическом отношении раздела акушерства.

*Академик РАН
Савельева Г.М.*

МЕХАНИЗМ РОДОВ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА

Механизм родов — совокупность движений, совершаемых плодом при прохождении через родовый канал. В результате этих движений головка плода проходит через бóльшие размеры малого таза своими наименьшими размерами.

Для механизма родов большое значение имеют размеры таза и головки плода, а также ее способность к изменению формы, то есть к конфигурации.

1. ТАЗ С АКУШЕРСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ. РАЗМЕРЫ И ПЛОСКОСТИ ТАЗА

Костный таз, составляя основу родового канала, имеет большое значение для продвижения плода во время родов.

Таз взрослой женщины состоит из четырех костей: двух тазовых (или безымянных), крестца и копчика (рис. 1). Тазовая кость состоит из подвздошной, лобковой и седалищной, соединенных хрящевой тканью.

Хотя большой таз для прохождения плода существенного значения не имеет, но по его размерам можно косвенно судить

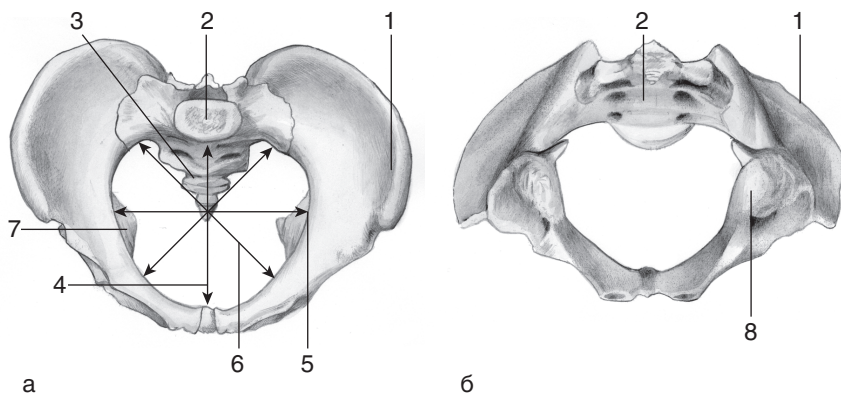


Рис. 1. Женский таз: а — вид сверху; б — вид снизу: 1 — тазовые кости; 2 — крестец; 3 — копчик; 4 — прямой размер плоскости входа в малый таз (истинная конъюгата); 5 — поперечный размер плоскости входа в малый таз; 6 — косые размеры плоскости входа в малый таз; 7 — седалищные ости; 8 — седалищные бугры

о форме и величине малого таза, который составляет костную основу родового канала.

Полость малого таза — пространство, заключенное между стенками таза и ограниченное сверху и снизу плоскостями входа и выхода таза. Передняя стенка малого таза представлена лобковыми костями с симфизом, заднюю стенку составляют крестец и копчик, боковые стенки — седалищные кости.

Полость имеет форму усеченного цилиндра, передняя часть, обращенная к лону, почти в 3 раза меньше задней, обращенной к крестцу. Эта особенность полости малого таза обуславливает неодинаковые форму и размеры ее различных отделов, которыми являются виртуальные плоскости, проходящие через опознавательные пункты внутренней поверхности малого таза.

Классическая система плоскостей малого таза, разработанная основоположниками отечественного акушерства, позволяет получить правильное представление о продвижении подлежащей части плода по родовому каналу.

В малом тазу различают следующие плоскости: плоскость входа, плоскость широкой части, плоскость узкой части и плоскость выхода (табл. 1, рис. 2).

Таблица 1. Плоскости и размеры малого таза

Плоскость таза	Размер, см		
	прямой	поперечный	косой
Плоскость входа	11	13,5	12
Плоскость широкой части	12,5	12,5	—
Плоскость узкой части	11,5	10,5	—
Плоскость выхода	9,5–11,5	11	—

Плоскость входа разделяет большой и малый таз. Границами плоскости входа в малый таз являются верхневнутренний край лонной дуги, безмыянные линии, вершина крестцового мыса. Плоскость входа имеет поперечно-овальную форму. Выделяют следующие размеры плоскости входа.

Прямой размер — наименьшее расстояние между серединой верхневнутреннего края лонной дуги и наиболее выдающейся

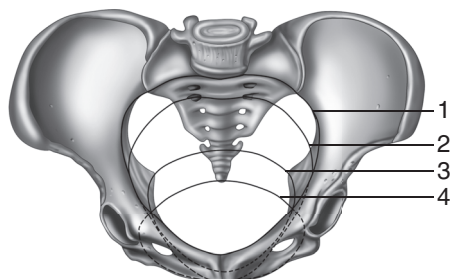


Рис. 2. Плоскости малого таза: 1 — плоскость входа; 2 — плоскость широкой части; 3 — плоскость узкой части; 4 — плоскость выхода

точкой мыса крестца. Этот размер называется истинной конъюгатой (*conjugata vera*) и равен 11 см. Анатомическая конъюгата, представляющая собой расстояние от середины верхнего края лонного сочленения до той же точки мыса, на 0,2–0,3 см длиннее истинной конъюгаты.

Поперечный размер — расстояние между наиболее удаленными точками безымянных линий с обеих сторон, составляет 13,5 см. Пересечение поперечного размера и истинной конъюгаты расположено эксцентрично, ближе к мысу.

Различают также *косые размеры* — правый и левый. Правый косой размер проходит от правого крестцово-подвздошного сочленения до левого подвздошно-лонного бугорка, левый косой размер — от левого крестцово-подвздошного сочленения до правого подвздошно-лонного бугорка. Каждый из косых размеров равен 12 см.

Плоскость широкой части полости малого таза ограничена спереди серединой внутренней поверхности лонной дуги, с боков — серединой гладких пластинок, закрывающих вертлужные впадины, сзади — сочленением между II и III крестцовыми позвонками. Плоскость широкой части имеет форму круга.

Прямой размер широкой части полости малого таза представляет собой расстояние от середины внутренней поверхности лонной дуги до сочленения между II и III крестцовыми позвонками, составляет 12,5 см.

Поперечный размер соединяет наиболее удаленные точки вертлужных впадин противоположных сторон и также равен 12,5 см.