

**СЕРДЦЕБИЕНИЕ И ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ  
ВНУТРИУТРОБНОГО ПЛОДА  
ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ОТХОЖДЕНИИ  
ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД**

Лызиков Н. Ф.

*Кафедра акушерства и гинекологии*

По мнению большинства акушеров, преждевременное отхождение околоплодных вод способствует повышению мертворождаемости, заболеваемости и смертности новорожденных. Специальных исследований, посвященных изучению функционального состояния внутриутробного плода при преждевременном вскрытии плодного пузыря, в литературе не имеется.

Нами было обследовано 58 женщин с преждевременным отхождением околоплодных вод. Срок беременности от 38 до 41 недели был у 50 женщин, у них проведено 105 исследований сердцебиения и двигательной активности плода; беременность 27—37 недель была у 8 женщин, проведено 21 исследование. Первородящих было 40, повторнородящих — 10. Положение плода было продольным, предлежание в 57 случаях головное, в одном — ягодичное.

Сердцебиение плода исследовалось с помощью фонари и электрокардиографического методов. Шевеления пло-

да учитывались на основании ощущений беременной, изменения изоэлектрической линии ЭКГ, учащения ритма его сердцебиения и у 11 беременных с помощью пневматического механогистерографа А. Б. Кречетова.<sup>1</sup>

В период до появления схваток сердечная деятельность и двигательная активность плода изучены у 36 женщин с беременностью 38—41 неделя и у 8 женщин со сроком беременности от 27 до 37 недель.

Нами установлено, что преждевременное отхождение околоплодных вод обусловливает изменение сердечной деятельности и двигательной активности плода. При преждевременном вскрытии плодного пузыря средняя частота сердцебиения плода в минуту ( $144,0 \pm 1,2$ ) и число его шевелений за 10 минут ( $6,0 \pm 0,41$ ) в период до появления схваток больше по сравнению с данными А. Б. Кречетова при нормальной беременности, где эти показатели соответственно были  $137 \pm 1,2$  и  $2,4 \pm 0,13$ .

После преждевременного отхождения околоплодных вод средний показатель колебания частоты сердцебиения плода в период до появления схваток был меньшим ( $2,7 \pm 0,15$ ) по сравнению с нормальной беременностью ( $4,6 \pm 0,3$ ). Средняя величина учащения ритма сердечных сокращений при движениях плода у беременных 38—41 неделя с преждевременным отхождением околоплодных вод ( $11,7 \pm 0,6$  ударов) имеет тенденцию к уменьшению по сравнению с этим показателем при нормально протекающей беременности ( $13,7 \pm 1,2$ ).

Показатели сердечной деятельности и двигательной активности плода у беременных с преждевременным отхождением околоплодных вод 27—37 и 38—41 неделя статистически достоверно не отличались.

Средняя частота сердцебиений плода и колебания их в течение каждого 5 секунд при преждевременном отхождении околоплодных вод не зависят от продолжительности безводного периода до появления родовой деятельности. Средняя частота шевелений плода за 10 минут при продолжительности безводного периода до 12 часов составила  $6,5 \pm 0,59$ , у беременных с продолжительностью этого периода 12—24 часа число движений плода уменьшилось до  $4,8 \pm 0,46$ . При продолжительности безводного периода более суток до появления схваток этот показатель достоверно не отличался от частоты шевелений плода при безводном периоде до 12 часов

( $5,8 \pm 0,85$ ). Продолжительность безводного периода не оказывает влияния на среднюю величину учащения сердцебиения плода при его шевелениях. Чем выше двигательная активность плода, тем меньше учащается сердцебиение плода при его шевелениях.

Незначительное учащение сердечного ритма, умеренное колебание частоты сердцебиения при его определении каждые 5 секунд, повышенная двигательная активность плода и небольшое учащение сердечного ритма при его шевелениях являются нормальной реакцией зрелого внутриутробного плода на преждевременное отхождение околоплодных вод, свидетельствующей о его хороших адаптационных способностях и благоприятном прогнозе для ребенка.

**Родовая** деятельность при преждевременном отхождении вод существенно не изменяет средней частоты сердцебиения плода. Двигательная активность плода с появлением родовой деятельности уменьшается. Частота сердцебиения во время схваток и в интервалах между ними не меняется. В родах неблагоприятное для ребенка прогностическое значение имеет как чрезмерная двигательная активность плода, так и угнетение ее.