



УКРАЇНА

(19) UA (11) 59824 (13) U
(51) МПК (2011.01)
A61B 8/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ЗИГОТНОСТІ ПРИ БАГАТОПЛІДНІЙ ВАГІТНОСТІ

1

2

(21) u201100696

(22) 21.01.2011

(24) 25.05.2011

(46) 25.05.2011, Бюл.№ 10, 2011 р.

(72) ТКАЧЕНКО АНДРІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ

(73) ТКАЧЕНКО АНДРІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ

(57) Спосіб діагностики зиготності при багатоплідній вагітності, згідно з яким, в термін гестації 10-13

тижнів вагітній жінці проводять ультразвукове обстеження і визначають кількість плацент, кількість амніотичних порожнин, проводять візуалізацію і визначають форму міжамніотичної мембрани, товщину міжамніотичної мембрани, кількість шарів в амніотичній мембрані, стать плодів, наявність, відсутність зрощення плодів.

Корисна модель належить до медицини, стосується способу діагностики зиготності при багатоплідній вагітності. Багатоплідною називається вагітність, при якій одночасно розвиваються два або більше плодів (двійнята, трійня і т.д.). Діти, що народилися при багатоплідній вагітності, є близнюками.

Якщо запліднена яйцеклітина розділяється на дві подільні клітини, утворюються монозиготні, або однойцеві, ідентичні близнюками. Якщо під час овуляції звільнюються дві яйцеклітини і обидві запліднюються, утворюються дизиготні, споріднені близнюки.

Якщо запліднена яйцеклітина розділяється на дві подільні клітини, утворюються монозиготні, або однойцеві, ідентичні близнюки. Якщо під час овуляції звільнюються дві яйцеклітини і обидві запліднюються, утворюються дизиготні, споріднені близнюки [1].

Візуальний огляд посліду з урахуванням статі немовлят, також, в певному відсотку спостережень дозволяє встановити тип зиготності (монохоріальна двійня завжди монозиготна, різностатева двійня завжди дізиготна). Однак, і тут існують складнощі при диференціальній діагностиці однієї спільної і двох злитих плацент. Практично неможливо при

народженні визначити тип зиготності діхоріальних діамніотичних одностатевих близнюків, тому що вони можуть бути, як моно-, так і дізиготними. В цих випадках потрібно проведення гістологічного дослідження амніотичної перетинки [2, 3].

В ряді випадків необхідним є встановлення зиготності багатоплодової вагітності (зокрема при визначенні ризиків розвитку у обох плодів з двійні певної спадкової патології зчепленої зі статтю або ні, прогнозуванні виникнення вроджених вад у обох плодів при УЗ встановленні порушень внутрішньоутробного розвитку одного з них та ін.).

В основу корисної моделі поставлено завдання розробки способу діагностики зиготності при багатоплідній вагітності.

Спосіб діагностики зиготності при багатоплідній вагітності полягає в тому, що в термін гестації 10-13 тижнів вагітній жінці проводять ультразвукове обстеження і визначають кількість плацент, кількість амніотичних порожнин, проводять візуалізацію і визначають форму міжамніотичної мембрани, товщину міжамніотичної мембрани, кількість шарів в амніотичній мембрані, стать плодів, наявність, відсутність зрощення плодів (див. таблицю).

(19) UA (11) 59824 (13) U

Таблиця

Ультразвукові ознаки для визначення зиготності при багатоплідній вагітності

Ультразвукові ознаки	Тип зиготності двієнь	
	Монозиготна	Дізіготна
Одна плацента	(+)	(-)
Дві плаценти	(+)	(+)
Єдина плацентарна маса	(+)	(+)
Одна амніотична порожнина	(+)	(-)
Дві амніотичні порожнини	(+)	(+)
Амніотична мембрана візуалізується	(+)	(+)
Амніотична мембрана відсутня	(+)	(-)
Форма амніотичної мембрани в місці відходження від плацентарної тканини	Т-ознака, Х-ознака	Х-ознака
Товщина амніотичної мембрани	<2 мм, >2 мм	>2 мм
Кількість шарів в амніотичній мембрані	2 (2 амніони), 4 (2 хоріони + 2 амніони)	4 (2 хоріони + 2 амніони)
Одноставі плоди	(+)	(+)
Різноставі плоди	(-)	(+)
Перекручування пуповин	(+)	(-)
Зрощення плодів	(+)	(-)

Спосіб здійснюють наступним чином.

Для визначення зиготності при УЗД визначають наявність наступних ознак (таблиця).

Приклад

Жінка Н., 30 років, звернулася з метою обстеження з приводу вагітності.

Жінці було встановлено наявність багатоплідної маткової вагітності малого терміну і призначено УЗД в термін гестації 10-13 тижнів, під час якого визначено зиготність плодів. Пологи було проведено в терміні 39 тижнів методом кесарського розтину із народженням 2-х живих новонароджених.

Спосіб є простим, доступним і може бути широко використаним в практиці лікарів.

Джерела інформації:

1. Вдовиченко Ю.П., Ткаченко А.В. Сучасне відношення до проблеми багатоплідної вагітності// Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2004. - №3. - С. 114-118.

2. Романенко Т.Г., Завадская О.Ю. Особенности течения беременности и родов при многоплодной беременности// Репродуктивное здоровье женщины. - 2004. - №1(17). - С. 67-69.

3. Егорова О.А. Течение беременности и родов у женщин с многоплодием// Вестник российской ассоциации акушеров-гинекологов. - 2001. - №1. - С. 34-35.