

## Преимущества телеметрической КТГ ФМП.

**Возможность** долговременного телеметрического наблюдения беременных высокого риска по плоду в домашних условиях,

во-первых, позволяет проводить реальный мониторинг за состоянием плода ежедневно или даже несколько раз в день,

а во-вторых, обладает выраженным успокаивающим действием на беременных, у которых в анамнезе была антенатальная гибель плода, и которые всегда отличаются повышенным патологическим беспокойством при последующих беременностях, что может привести к преждевременному родоразрешению, так как эмоциональное состояние беременной влияет на состояние плода и может привести к ложноположительным патологическим изменениям на КТГ. В таких случаях проводится повторная КТГ, что пугает пациентку ещё больше, КТГ получается ещё хуже, в результате всё это заканчивается кесаревым сечением и рождением недоношенного плода без всякой гипоксии на момент рождения, но с последующим респираторным дистресс синдромом.

**Возможность** на всех сроках беременности мониторировать признаки анемии у плода (высокочастотные синусоиды в абсолютном большинстве случаев антенатально возникают при анемиях у плода)

1. резус-конфликт,
2. плодово-материнские кровотечения,
3. надрыв сосудов пуповины при короткой пуповине с оболочечным расположением сосудов пуповины,
4. парвовирус В-19,
5. различные наследственные анемические синдромы.

Возможность мониторировать состояние плода после 32 недель беременности при наличии ультразвуковых признаков истинного узла пуповины или тугого обвития шеи плода пуповиной по наличию и выраженности переменных децелераций).

Возможность наблюдения за плодами с ранней ЗРП до 32 недель беременности в домашних условиях (оценка переменной частоты сердечного ритма плода, при низкой переменной частоте - доплерометрия венозного протока, госпитализация в ПЦ, подготовка к родоразрешению с профилактикой РДС-респираторного дистресс синдрома у новорожденного).

**Использование телеметрической КТГ ФМП позволит уменьшить количество необоснованных госпитализаций, снять напряжение у беременных с отягощённым по плоду акушерским анамнезом, снизить количество неоправданных кесаревых сечений при глубоко недоношенных плодах, при выявлении тяжёлых анемий у плода своевременно провести внутриутробную гемотрансфузию или своевременное родоразрешение на сроках близких к доношенному сроку беременности.**

**Всё это поможет снизить мертворождаемость, младенческую смертность и инвалидность.**

Заведующая отделением ультразвуковой  
диагностики перинатального центра ГАУЗ РКБ МЗ РТ,  
доцент кафедры ультразвуковой диагностики КГМА,  
заслуженный врач Республики Татарстан,  
к.м.н., доцент



Терегулова Л.Е.