

## АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПАЦИЕНТОК С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ СУЖЕНИЯ ТАЗА

Тян О.В., Стклянина Л.В., Савенко Л.Д., Орлова Е.А.

ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.П. Георгиевского», ГЗ «Луганский государственный медицинский университет»

**Тян О.В., Стклянина Л.В., Савенко Л.Д., Орлова Е.А.** Антропометрические характеристики пациенток с различными формами сужения таза // Украинський морфологічний альманах. – 2012. – Том 10, № 3. – С. 132-133.

Различные типы телосложения обуславливают конституционально специфические формы сужения таза. Так, у обнаруженных в данной выборке пациенток-астеников (16% случаев) в 20% таз был простым плоским или плоскорихитическим, у гиперстеников (24% пациенток) в 10% обнаруживали простой плоский таз, у нормостеников (40% пациенток) в 25% случаев таз оказался общеравномерносуженным.

**Ключевые слова:** Соматотипы, узкий таз.

**Тян О.В., Стклянина Л.В., Савенко Л.Д., Орлова О.А.** Антропометричні характеристики пацієнток з різними формами звуження тазу // Український морфологічний альманах. – 2012. – Том 10, № 3. – С. 132-133.

Різні типи тілобудови обумовлюють конституційно обумовлені форми звуження тазу. Так, серед присутніх у даній вибірці жінок-астеників (16% випадків) у 20% таз був звичайним плоским або плоско рахитичним, у гіперстеників (24% пацієнток) у 10% знаходили звичайний плоский таз, у нормостеників (40% пацієнток) у 25% випадків таз був загально звуженим.

**Ключові слова:** Соматотипи, вузький таз.

**Tyan O., Stklyanina L., Savenko L., Orlova L.** Anthropometric descriptions of patients with the different forms of narrowing of pelvis// Український морфологічний альманах. – 2012. – Том 10, № 3. – С. 132-133.

Different body predict the constitutional-dependent narrowing of the pelvis. In astenic persons (16% of female) in 20% the pelvis was flattened or rachitic-flat, in hyperstenic persons (21%) in 10% - the flattened pelvis, in normostenic females (40%) in the 25% of the cases the totally narrowed pelvis was seen.

**Key words:** Somatotypes, narrow pelvis.

**Актуальность.** Анатомически узкий таз является серьезной проблемой для естественного родоразрешения [1]. Антропометрические особенности телосложения могут обуславливать ту или иную форму сужения таза, однако детального поиска взаимосвязей между антропометрическими и пельвиометрическими параметрами пока не производилось.

**Цель:** определить форму сужения таза, специфическую для различных типов телосложения.

**Материалы и методы:** В исследуемую группу вошли 25 здоровых женщин в возрасте от 18 до 30 лет с регулярным менструальным циклом и без нарушения репродуктивной функции. После сбора анамнеза и оценки гинекологического статуса пациенткам была произведена антропометрия, согласно которой производили соматотипирование на три типа телосложения (табл.1). Также производилась стандартная пельвиометрия, при которой измеряли межкостное, межребневое и межвертельное расстояния. В случае обнаружения той или иной формы сужения таза производили распределение анатомически узкого таза по форме его сужения [1,2]. Полученная база

цифровых данных обрабатывалась пакетом анализа Statistica XP 2007 for Windows.

Типы телосложения подразделялись согласно следующей рубрикации [3]:

1. Астенический тип: охват груди: 84-86 см, охват талии 60-64 см, охват бедер: охват талии + 25 см, длина ноги: 1/2 роста + 2-4 см, охват запястья < 16 см;

2. Нормостенический тип: охват груди: 1/2 роста +2-5 см, охват талии 65-69 см, охват бедер: охват талии + 30 см, длина ног: 1/2 роста + 4-6 см, , охват запястья 16-18,5 см.

3. Гиперстенический тип: охват груди: 1/2 роста +8-10 см, охват талии 70-76 см, охват бедер: охват талии + 35 см, длина ног: 1/2 роста + 7-9 см, охват запястья > 18,5 см.

Наиболее часто среди обследованного контингента встречаются представительницы нормостенической конституции (40%); женщины астенической конституции составляют 16%; гиперстенической - 24%; 20% девушек не относятся ни к одному из представленных типов.

Сопоставляя выявленные типы телосложения с формой таза, было обнаружено, что среди женщин астенического типа телосложе-

ния большинство имело нормальные размеры таза, но среди выявленных форм сужения чаще встречались общесуженный плоский и плоскорихитический тазы (в 20% случаев). При гиперстенической конституции в 90% случаев тазы имели нормальные размеры, а в 10% - простую плоскую форму сужения. При нормостенической конституции в 75% случаев

тазы имели нормальные размеры, а в 25% наблюдались общеравномерносуженные формы. У женщин неопределенного конституционального типа суженный таз по типу общесуженного плоского выявили у одной пациентки.

По результатам пельвиометрии были получены следующие размеры тазов (табл. 1):

Таблица 1. Обнаруженные формы сужения таза.

Форма таза	Размеры таза, см			
	Межкостистое расстояние	Межребневое расстояние	Межвертельное расстояние	Наружная конъюгата
Нормально развитый таз	25	28	30	20
Общеравномерносуженный	23	26	28	18
Простой плоский	26	29	30	18
Плоскорихитический	26	26	30	18

Далее был проведен корреляционный анализ между антропометрическими параметрами тела и размерами суженных тазов. Выяснилось, что в случае плоскорихитического таза наибольшую корреляционную взаимосвязь с межкостистым и межребневым размеры имели охватные размеры предплечья ( $r_{x/y} 0,69$ ) и голени ( $r_{x/y} 0,78$ ), а также рост и длина ног ( $r_{x/y} 0,54$ ). В случае общесуженного плоского таза взаимосвязь обнаружилась между межвертельным расстоянием и окружностями талии и бедер ( $r_{x/y} 0,87$  и  $0,91$ ), а ширина межребневого расстояния формировала прямую сильную связь с диаметром бедра ( $r_{x/y} 0,91$ ).

У женщин с общеравномерносуженным тазом все поперечные размеры таза формировали прямые корреляционные связи с массой тела ( $r_{x/y} 0,73$ ), индексом массы тела ( $r_{x/y} 0,65$ ) и индексом Рорера ( $r_{x/y} 0,51$ ). Размеры наружной конъюгаты у общеравномерносуженного таза имели корреляционные связи, типичные для женщин с нормальными размерами таза. Поперечные размеры простого плоского таза – межребневое и межвертельное расстояния – формировали прямо пропорциональную зависимость с поперечными размерами туловища: охватом грудной клетки ( $r_{x/y} 0,44$ ), окружностью талии и бедер ( $r_{x/y} 0,87$  и  $0,45$ , соот-

ветственно). Значение наружной конъюгаты при простом плоском тазе оказалось тесно связано с процентом жирового компонента тела ( $r_{x/y} 0,94$ ).

**Выводы:** Различные формы сужения таза имеют собственные индивидуальные связи с антропометрическими размерами тела. Выяснение типов этих связей имеет практическое значение для предположения той или иной формы сужения таза при профилактическом антропометрическом обследовании пациенток в гинекологических отделениях.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Акушерство. СПб: Спец. Лит. - 1999. - 494с.
2. Бажирова М.С. Узкий таз в современном акушерстве. //Здравоохранение Казахстана. 1990. - №4. - С.41-43.
3. Морфология человека: Учебное пособие/Под ред. Б.А.Никитюка и В.П.Чтецова.- М.: Изд-во Московского университета, 1983.- 320с.

Надійшла 05.06.2012 р.

Рецензент: доц. О.М.Кувеньова