

Винахід належить до області медицини, а саме до акушерства та гінекології.

Відомий спосіб діагностики вагітності за допомогою реакції Ашгеймацондека, яка ґрунтується на тому, що хоріональний гонадотропін викликає дозрівання фалікулів в яєчниках статево незрілих мишей. За високої точності способу (98%) він має істотні недоліки - тривалість проведення реакції (4 доби), необхідність використання значної кількості тварин і утримання їх у віваріях, можливий падіж мишей після введення сечі в процесі проведення досліду (Димитров Д.Я. Хориональный гонадотропин человека. - М.: Медицина, 1979. - 139с.).

Найбільш близьким до заявленого способу є імунологічний спосіб визначення хоріонального гонадотропіну в сечі жінок, який ґрунтується на гальмуванні реакції генагмотинації між "зарядженими" хоріональним гонадотропіном еритроцитами і специфічною антисывороткою.

Недоліками даного способу є можливість помилковопозитивної реакції (через підвищену секрецію мотеотропного гормону при деяких патологічних станах у невагітних жінок, помилковонегативних результатів, пов'язаних з низьким рівнем екскреції хоріонального гонадотропіну у деяких жінок в ранні терміни вагітності, холодової аглютинації реактиву, або використання несвіжезібраної сечі), а також необхідність використання імпортованих препаратів, які дорого коштують (Тимошенко Л.В., Травянюк Т.Д., Гланц М.Р. Акушерская эндокринология. - К.: Здоров'я, 1981. - 280с.).

В основу винаходу було поставлене завдання створення способу діагностики вагітності в ранніх строках, в якому дослідження виділеної кількості сечі після проведення компресії нижніх кінцівок протягом 60 хвилин за допомогою пневматичних манжет брюк від протиперевантажувального костюму в досліджуваних і при зменшенні при цьому діурезу діагностування вагітності в ранніх термінах, виключається необхідність утримання тварин, використання імпортованих діагностиків, які дорого коштують, причому дослідження здійснюється швидко і дає надійні результати (91,4% правильних діагнозів).

Поставлене завдання вирішується тим, що в способі діагностики вагітності в ранніх строках шляхом дослідження сечі вагітних згідно винаходу запроваджується проведення компресії нижніх кінцівок у досліджуваних протягом 60 хвилин, застосовуючи при цьому як пневматичні манжети брюки від протиперевантажувального костюму, що використовується в висотній авіації, досліджують кількість сечі, що виділяється після цього, і при зменшенні діурезу діагностують вагітність в ранніх термінах.

Спосіб здійснюється таким чином: за допомогою пневматичних манжет в області гомілок і стегон утворюють надлишковий тиск близько 50 - 70мм рт.ст. протягом 60 хвилин (при цьому створений тиск у кожній конкретній жінки повинен бути на 10мм рт.ст. нижче ніж її діастолічний тиск для підтримання кровотоку в нижніх кінцівках).

Процедуру проводять вранці, натщесерце, після одногодинного контрольного періоду. Як після контрольного, так і після одногодинного впливу пневматичними манжетами, збирають порції сечі для визначення діурезу та натріурезу і порівнюють ці показники в контрольний і дослідний час.

Застосовують при цьому як пневматичні манжети брюки від протиперевантажувального костюму, що використовують в висотній авіації.

Після цього впливу у невагітних жінок відбувається різке (в 2 - 3 рази) збільшення діурезу. У жінок в ранніх термінах вагітності (починаючи з моменту затримки місячних на 7 - 10 день) відбувається чітко (приблизно в 1,5 рази) зниження кількості виділяємої сечі (див. таблицю).

Апробація цього способу діагностики ранніх термінів вагітності була проведена на 35 здорових жінок фертильного віку, які живуть статевим життям, в яких була затримка місячних в межах 7 - 15 днів. Для порівняння була обстежена група з 15 здорових невагітних жінок.

У всіх 15 здорових невагітних жінок після 60 хвилин компресії нижніх кінцівок діурез значно збільшився (з  $57,6 \pm 2,82$ мл/год до  $123,2 \pm 6,04$ мл/год; р 0,001); зменшення діурезу після впливу в цій групі досліджуваних не було. У 32 з 35 досліджуваних жінок з малим терміном вагітності відмічалось значне зменшення діурезу після 60 хвилин компресії нижніх кінцівок (з  $107,3 \pm 9,2$ мл/год до  $70,6 \pm 6,5$ мл/год; р 0,002) і тільки у трьох жінок діурез після впливу не змінився. Таким чином ефективність цього способу діагностики ранніх термінів вагітності складає 91,4%.

Приклад. Жінка П., 22 роки, студентка медінституту, заміжня, дітей немає, соматичноздорова, вагітності не запобігала, була обстежена при затримці місячних на 10 днів. АТ = 120/70мм рт.ст. За контрольний час діурез склав 135мл. Після 60 хвилин компресії нижніх кінцівок (тиск в манжетах 60мм рт.ст.) діурез склав 38мл.

В подальшому вагітності у жінки закінчилась за терміном кесарським розтином через виникнення в родах ситуації клінічно вузького тазу. Під час операції був вилучений живий доношений хлопчик масою 3800,0, довжиною 51см, стан по шкалі Апгар 8 балів.

Зміна почасового діурезу у здорових невагітних і здорових вагітних в ранні терміни вагітності під дією компресії нижніх кінцівок наведена в таблиці.

Групи досліджуваних	Діурез
	до компресії нижніх кінцівок
Здорові невагітні n= 15	<b><math>57,6 \pm 2,82</math></b>
Здорові вагітні в ранні терміни вагітності n = 35	<b><math>107,3 \pm 9,2</math></b>