Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

**Кафедра акушерства и гинекологии института последипломного образования**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ № 1**

**к внеаудиторной (самостоятельной) работе**

**для специальности** **04.01.01** **Акушерство и гинекология**

**ТЕМА:** **«Обследование беременных, рожениц и родильниц»**

Утверждены на кафедральном заседании

протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013г.

Заведующий кафедрой

Д.м.н., профессор Егорова А.Т.

Составитель:

К.м.н., доцент Глебова Т.К.

Красноярск

2013

1. **Тема «Обследование беременных, рожениц и родильниц»**
2. **Формы работы:**

- Подготовка к практическим занятиям.

- Подготовка материалов по НИР.

1. **Перечень вопросов для самоподготовки по теме практического занятия**
2. Что входит в план опроса беременной женщины, при заполнении карты беременной или истории родов?
3. Какие существуют методы диагностики беременности на ранних сроках?
4. Какие признаки беременности существуют и их классификация?
5. Что означает понятие сомнительные признаки беременности?
6. Что означает понятие вероятные признаки беременности?
7. Что означает понятие достоверные признаки беременности?
8. Какова динамика роста матки по срокам беременности?
9. Цель и методика вагинального обследования?
10. Современные дополнительные методы диагностики беременности на ранних сроках.
11. Сроки беременности для проведения УЗИ исследования.
12. Каковы методы диагностики беременности в поздние сроки?
13. Как определить предполагаемую массу плода?
14. Как определить срок предстоящих родов?
15. Что определяется приемами Леопольда?
16. Какую информацию дает вагинальное исследование в поздние сроки беременности и накануне родов?
17. Какую информацию о состоянии плода несет кардиотахограмма?
18. Какую информацию несет амниоцентез?
19. Какую информацию несет кордоцентез?
20. Особенности сбора анамнеза гинекологических больных.
21. Объем обязательного обследования при профилактическом осмотре
22. Основные показания для направления на стационарное лечение.
23. Особенности обследования гинекологических больных, специальные и дополнительные методы исследования.
24. Особенности деонтологии при ведении гинекологических больных
25. **Самоконтроль по тестовым заданиям данной темы**

1. Какие признаки беременности относятся к достоверным?

а) изменение аппетита

б) выслушивание сердечных тонов плода

в) увеличение матки

г) прекращение менструации

д) ощущение женщины движения плода

2. Ведущий показатель для определения срока предстоящих родов?

а) окружность живота

б) данные УЗД

в) первое шевеление плода

г) высота стояния дна матки

д) дата последней менструации

3. Сколько вы знаете приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда)?

а) 1

б)5

в)3

г)4

д)1

4. Какой из показателей является наиболее важным для исхода родов при оценке таза беременной?

а) расстояние между седалищными буграми

б) диагональная коньюгата

в) ромб Михаэлиса

г) прямой размер плоскости входа в малый таз

д) прямой размер выхода малого таза

5. Чему равна истинная коньюгата в норме?

а) 10 см

б) 15 см

в) 9 см

г) 5,5 см

д) 11 см

6. Что определяется 3-им приемом Леопольда?

а) положение плода

б) высота стояния дна матки

в) позиция плода

г) вид позиции плода

д) предлежание плода

7. Чему равна в норме дистанция кристарум?

а) 24-25 см  
б) 30-31 см

в) 25-26 см  
г) 40-41 см  
д) 28-29 см

8. Что такое поперечный размер узкой части полости малого таза?

а) расстояние между седалищными остями

б) расстояние между нижним краем симфиза и верхушкой копчика

в) расстояние между верхним краем лонного сочленения и мысом

г) расстояние между наиболее отделенными точками седалищных бугров

д) расстояние между нижним крем лонного сочления и мысом

9. Какой из признаков беременности является сомнительным?

а) увеличение размеров матки  
б) тошнота, рвота

в) признак Пискачека

г) выслушивание сердечных тонов плода

д) задержка менструации

10. Чему равен прямой размер выхода малого таза?

а) 10-12 см

б) 5.6-7.0 см

в) 11-12 см

г) 14 см

д) 9.5-11 см

11. Что определяется первым приемом Леопольда?

а) вид позиции плода  
б) позиция плода

в) высота стояния дна матки, крупная часть в дне матки  
г) высота стояния дна матки

д) предлежащая часть плода

12. Что такое положение плода?

а) отношение спинки плода к продольной или поперечной оси матки  
б) отношение спинки плода к продольной оси матки

в) отношение спинки плода к боковым стенкам матки  
г) отношение головки к входу в малый таз

д) отношение крупной части плода к дну матки

13. Чему равен поперечный размер плоскости входа в малый таз?

а) 10 см

б) 11-12 см

в) 9,5 - 11 см  
г) 12 см

д) 10 см

14. Что определяет диагональная коньюгата?

а) расстояние от нижнего края лонного сочленения до мыса  
б) расстояние от верхнего края лона до мыса

в) расстояние от середины лона до мыса

г) расстояние от верхнего края лона до 3-го крестцового сочленения

д) расстояние от середины лона до 5-го крестцового сочленения

15. Наружные размеры женского таза в норме?

а) 25-26-30-17 см  
б) 25-28-30-20 см

в) 23-24-28-20 см  
г) 23-26-28-18см  
д) 22-25-28-17,5 см

16. Что такое вид плода?

а)отношение тазового конца ко входу в малый таз  
б) отношение спинки к боковым стенкам матки

в)отношение спинки к передней и задней стенки матки  
г) отношение головки ко входу в малый таз

д) отношение мелких частей к стенкам матки

17. Что определяется 2-ым приемом Леопольда?

а) положение, позиция

б) характер предлежания

в) положение плода

г) членорасположение плода

д) позиция, вид плода

18. Какой из признаков беременности является вероятным?

а) тошнота, рвота  
б) данные КТГ

в) увеличение размеров матки

г) изменение обоняния, настроения

д) выслушивание сердечных тонов плода

19. Что такое индекс Соловьева?

а) окружность таза

б) окружность лучезапястного сустава

в) высота лонного сочленения

г) окружность живота на уровне пупка

д) окружность верхней трети плеча

20. Окружность живота измеряется?

а)на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком  
б) на уровне пупка

в) на 3-й поперечных пальца ниже пупка  
г) на 2-а поперечных пальца ниже пупка  
д) на 2-а поперечных пальца выше лона

21. Объективное обследование беременной начинается с

а) пальпации живота  
б) аускультации живота

в) измерения таза

г) объективного обследования по системам

д) жалоб на момент осмотра

22. Какова окружность живота при доношенной беременности?

а) не более 80 см  
б) 80-90 см

в) 70-80 см

г) свыше 100 см

д) 90- 100 см

23. Срок беременности и дата родов не могут быть определены по

а) последней менструации  
б) первому шевелению плода

в) данным ранней явки в женскую консультацию  
г) данным УЗД

д) размерам таза

24. Наиболее достоверный признак беременности

а) реакция Галли - Майнини  
б) определение ХГ

в) прегностигеновый тест

г) изменение обоняния, прихоти

д) тошнота

25. Число сердцебиений плода в мин. в норме равно

а) 80 - 90 ударов  
б) 100-110 ударов

в) 120-140 ударов  
г) 170-180 ударов  
д) 150-160 ударов

26. Перечислите тесты функциональной диагностики. Выберите неправильный ответ

а) базальная температура

б) метросальпингография

в) симптом "зрачка"

г) гормональная кольпоцитология

д) симптом "папоротника"

27. Основная триада жалоб гинекологических больных

а) боли, тошнота, кровотечение

б) бели, боли в пояснице, бесплодие

в) повышение температуры, боли, бели

г) бели, боли, кровотечение

д) бели, кровотечение, бесплодие

28. Показания к диагностическому выскабливанию полости матки:

а) климактерическое кровотечение

б) подозрение на остатки плодного яйца

в) подозрение на полипоз эндометрия

г) подозрение на аденокарциному

д) все перечисленное

29. К какой гормональной реакции может быть отнесен влагалищный мазок женщины при полном отсутствии воздействия гормонов яичника?

а) к 1 реакции

б) ко 2

в) к 3

г) к 4

д) к 5 реакции

30. Когда возникает феномен "зрачка"?

а) сразу после очередной менструации

б) во время овуляции

в) спустя 2-3 дня после менструации

г) перед очередной менструацией

д) во время менструации

31. Когда кристаллизация шеечной слизи будет максимальной у здоровой женщины?

а) в 1 фазу менструального цикла

б) во 2 фазу менструального цикла

в) во время овуляции

г) перед очередной менструацией

д) во время менструации

32. Что называется фракционным диагностическим выскабливанием полости матки?

а) выскабливание полости матки и стенок влагалища

б) выскабливание полости матки и шейки матки

в) выскабливание влагалищной части шейки матки и цервикального канала

г) выскабливание полости матки и цервикального канала

д) выскабливание передней и задней стенок матки

33. Для диагностики каких заболеваний используется метод гистеросальпингографии?

а) субмукозная миома матки

б) трубное бесплодие

в) аномалии развития матки

г) туберкулез маточных труб

д) все перечисленное

34. Чем характеризуется базальная температура при нормальном (овуляторном) менструальном цикле?

а) подъем температуры после овуляции

б) подъем температуры перед овуляцией

в) подъем температуры перед менструацией

г) подъем температуры после менструации

д) отсутствие подъема температуры

35. Когда кристаллизация шеечной слизи бывает максимальной у здоровой женщины?

а) в 1 фазу менструального цикла

б) во 2 фазу менструального цикла

в) к моменту овуляции

г) во время овуляции

д) в 1 и 2 фазы менструального цикла

36. В каких случаях производится ректо-абдоминальное исследование?

а) во всех - при гинекологическом осмотре

б) у девственниц

в) при воспалении придатков матки

г) при миоме матки

д) при бесплодии

37. В каких случаях производится зондирование полости матки?

а) перед диагностическим выскабливанием полости матки

б) перед введение ВМС

в) при диагностике атрезии цервикального канала

г) при диагностике субмукозной миомы матки

д) во всех перечисленных

38. Какие виды кольпоскопии Вы знаете?

а) простая и расширенная

б) сложная и простая

в) двойная

г) биконтрастная

д) все перечисленные

39. На чем основана гормональная кольпоцитология?

а) на изучении слущивающихся клеток шеечного эпителия

б) на изучении слущивающихся клеток слизистой влагалища

в) на изучении слущивающихся клеток эндоцервикса

г) на изучении половых гормонов

д) на всем перечисленном

40. К какой гормональной реакции может отнесен влагалищный мазок женщины с выраженным эстрогенным влиянием?

а) к 1

б) ко 2

в) к 3

г) к 4

д) к 5

41. Существует ли параллелизм между феноменами "зрачка" и "папоротника", количеством и тягучестью шеечной слизи?

а) да

б) нет

в) иногда

г) под сомнением

д) не всегда

42. В какой фазе менструального цикла преобладает продукция эстрогенов?

а) в 1

б) во 2

в) в 3

г) в 4

д) в 5

43. Для диагностики каких заболеваний показана пункция брюшной полости через задний свод влагалища?

а) внематочная беременность

б) разрыв кистомы яичника

в) апоплексия яичника

г) перфорация пиосальпинкса

д) все перечисленное

44. Мазки на гонорею лучше брать:

а) во время менструации

б) сразу после менструации

в) в любое время

г) в период овуляции

д) перед менструацией

45. Какие существуют показания к пункции брюшной полости через задний свод влагалища? Укажите неправильный ответ.

а) апоплексия яичника

б) аменорея

в) перфорация пиосальпинкса

г) внематочная беременность

д) разрыв кистомы яичника

**Эталоны ответов тестового контроля**

1. б

2. б

3. г

4. г

5. д

6. д

7. д

8. а

9. б

10. д

11. в

12. а

13. г

14. а

15. б

16. в

17. а

18. в

19. б

20. б

21. г

22. г

23. д

24. б

25

26. б

27. г

28. д

29. а

30. б

31. в

32. г

33. д

34. а

35. в

36. б

37. д

38. а

39. б

40. г

41. а

42. а

43. д

44. б

45. б

1. **Самоконтроль по ситуационным задачам**

**Задача № 1.**

Повторнобеременная женщина, дата последней менструации 07.11.95г. Первое шевеление плода 10.03.96г. Первое посещение женской консультации 30.12.95г. при сроке беременности 7 недель.

Определите срок родов?

**Ответ:**

14.08.96 г

**Задача №2.**

Головка плода справа, тазовый конец слева, спинка обращена кзади. Какой вид и какая позиция плода?

**Ответ:**

Задний вид 2-я позиция.

**Задача №3.**

Первобеременная женщина, дата последней менструации 08.06.95г. Первое шевеление плода 21.10.95г. Первое посещение женской консультации 26.07.95г. при сроке беременности 7-8 недель.

Определите срок родов?

**Ответ:**

15.03.96г.

**Задача №4.**

Головное предлежание, спинка плода слева и обращена кзади. Какой вид, какая позиция плода?

**Ответ:**

Задний вид 1-я позиция.

**Задача №5.**

Размеры таза беременной женщины 25 - 28 - 31 - 20 см, высота стоя­ния дна матки 32 см, объем живота 82 см.

Дайте оценку размерам таза и определите предполагаемую массу плода?

**Ответ:**

Размеры таза в норме, предполагаемая масса плода 2,624 гр.

**Задача № 6**

У больной21 года, обратившейся в женскую консультацию, диагносцирована прогрессирующая трубная беременность. Состояние больной удовлетворительное, жалоб нет. Пульс 72 уд. В минуту, АД 120/80 мм. рт. ст., Уровень гемоглобина крови 130 г/л..

В каком лечебном учреждении должна быть оказана помощь? Какие методы лечения внематочной беременности возможны в данном случае?

**Ответ.** Помощь должна быть оказана в условиях стационара гинекологического отделения. Необходимо провести оперативное лечение в экстренном порядке. Объем оперативного лечения – при необратимых изменениях маточной трубы – тубэктомия. При небольших размерах внематочной беременности – сальпинготомия удаление плодного яйца.

**Задача № 7**

Во время миниаборта произведена перфорация матки. Аборт производился в условиях малой операционной женской консультации.

Дальнейшая тактика врача женской консультации. Объем лечебных мероприятий

**Ответ.** Необходима госпитализация в стационар в экстренном порядке. Лапаротомия ушивание перфорации матки.

1. **Перечень практических умений по изучаемой теме.**

1. Комплекс обследования беременных женщин.

2. Какие специалисты дают свое заключение о беременности

3. Методики определения предполагаемой массы плода по Рудакову, длину плода в зависимости от срока беременности.

4. Акушерского инструментария.

5. Заполнение и ведение медицинской документации.

6. Методики внутреннего акушерского исследования (вагинального, с помощью зеркал, двуручное исследование).

7. Определять срок беременности и предстоящих родов.

8. Знание акушерской терминологии.

9. Сбор анамнеза: общего и специального.

10. Общий осмотр беременной (оценка телосложения, состояния кожи, сли­зистой и т.д.).

1. Измерение размеров таза, с последующей их оценкой.
2. Измерение окружности живота и высота стояния дна матки.
3. Обследование беременной приемами Леопольда.
4. Выслушивание сердечных тонов плода с последующей их оценкой.

15.Оценить функции половой системы:

- менструальная

- половая

- репродуктивная

- секреторная

16. Гинекологический статус:

- наружный осмотр половых органов

- осмотр в зеркалах

- бимануальное исследование

17. Оценка результатов дополнительных методов исследования

18. Оценка лабораторных методов исследования

19. Постановка предварительного и окончательного диагноза

20. Назначение лечения и профилактические рекомендации

1. **Рекомендации по выполнению НИР.**

1.Определить всеми возможными способами срок беременности и предстоящих родов.

2.Определить предполагаемую массу плода.

3.Провести наружное акушерское исследование приемами Леопольда.

4.Фракционное диагностическое выскабливание

-показания для фракционного диагностического выскабливания.

-описать технику выполнения операции.

-осложнения и способы их предупреждения.

5. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища

-показания для применения данной методики, техника выполнения

-техника операции

-осложнения

1. **Рекомендованная литература по теме занятия (включая законодательные и нормативно-правовые документы).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Акушерство: учебник | Г.М.Савельева и др. | М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008 |
| Гинекология : учебник | Под ред. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко | М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009 |
| Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология | под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих | М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009 |
| Молочные железы и гинекологические болезни | под ред. В.Е. Радзинского | М. : Status Praesens, 2010 |
| Клинические рекомендации.  Акушерство и гинекология | под ред. Г.М. Савельевой и Г.Т. Сухих | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 |
| Доброкачественные и злокачественные заболевания молочной железы : пособие для студентов и врачей | под ред. Л.А. Путырского, Ю.Л. Путырского | М. : МИА, 2008 |
| Доброкачественные заболевания вульвы и влагалища | Р. Кауфман, С. Фаро, Д. Браун | М.: Бином, 2009 |
| Заболевания шейки матки. Диагностика и лечение | А.Т. Егорова, И.Н. Коржова, И.В.Шевнина | Красноярск :  Версо, 2009 |
| Клиническая генетика | Бочков Н.П | М.: ГЭОТАР-МЕД, 2011 |
| Современные технологии лабораторной медицины : учеб.пособие | Н. В. Рязанцева, В.В. Новицкий, О. Б.Жукова | Томск: Печатная мнуфактура, 2008 |
| Правоведение: учебник. | Балашов А.И., Рудаков Г.П. | СПб.: Питер, 2010 |