

УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ ЭКОЛОГИИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Рекомендации для студентов по самостоятельной работе
по МДК 02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи
для специальности «Лечебное дело»

По МДК 02.03. Оказание акушерско-
гинекологической помощи для специальности
31.02.01 « Лечебное дело»

Разработано преподавателем Керейбаевым Р.Б.
Рассмотрено и принято на заседании ПЦК
по акушерству, гинекологии, педиатрии и
хирургии

Протокол № 1 от « 30 » января 2018г.
Председатель ПЦК Р.Б.Керейбаев.

Утверждено на заседании
методического совета МК УлГУ

Протокол № 1 от « 16 » февр. 2018 г.

Председатель метод. совета Шевчук М.Т.

Ульяновск 2018 г

СОДЕРЖАНИЕ

Цели преподавания дисциплины: Подготовить фельдшеров к самостоятельной работе на ФАПе, а так же выполнению обязанностей помощника врача акушера-гинеколога в родильном доме, женской консультации.

Задачи изучения дисциплины:

1. Знать структуру службы родовспоможения и место акушерки в ней.
2. Знать физиологические процессы, происходящие в организме беременной, роженицы, родильницы.
3. Уметь принять роды.
4. Осуществлять уход за беременной, роженицей, родильницей, новорожденным.
5. Уметь выявить осложнения течения беременности, родов, послеродового периода.
6. Уметь оказать неотложную доврачебную помощь при острой акушерской патологии.
7. Владеть методикой проведения санитарно-просветительной работы с различными группами населения.

2. Требования к уровню освоения дисциплины:

Результатом освоения дисциплины является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (ВПД): Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

В результате изучения дисциплины студент должен:

- **Знать:**
- основы философии акушерского дела и основные события истории развития акушерского дела;
- структуру системы родовспоможения и значение каждого подразделения, роль акушерки в ней;
- связи профессионального взаимодействия и общения с другими подразделениями, организациями, учреждениями и ведомствами;
- основы законодательства об охране материнства и детства;
- навыки профессионального общения, основами этики и деонтологии в акушерстве;
- особенности санитарно-противоэпидемического и лечебно-охранительного режима учреждений родовспоможения;
- анатомо-физиологические особенности женского организма на клеточном уровне в различные периоды жизни женщины, включая беременность. Роды и послеродовый период;
- периоды внутриутробного развития, факторы и способы воздействия на плод;
- навыки обследования, диагностики, наблюдения, родоразрешения ухода при

физиологических акушерских состояниях матери и плода;

- представление об этиологии и патогенезе патологических состояний в акушерстве;
- навыки оказания доврачебной помощи при неотложных акушерских состояниях;
- владение навыками ухода при акушерской патологии;
- применение на практике консервативные методы лечения, применяемые при акушерской патологии;
- методы оперативного акушерства;

- **Уметь:**

- выделить факторы риска для матери и плода;
- распознавать акушерскую патологию и определить тактику последующих действий;
- провести родоразрешение через естественные родовые пути при патологии по жизненным показаниям женщины в случае отсутствия врача;
- осуществлять предоперационную подготовку и послеоперационный уход в акушерской практике;
- применять методы обезболивания в акушерской практике в рамках профессиональной компетенции;
- оформить специальную документацию.

- **Приобрести навыки:**

- профессионального общения, основами этики и деонтологии в акушерстве
- обследования, диагностики, наблюдения, родоразрешения ухода при физиологических акушерских состояниях матери и плода;

Общекультурные компетенции (ОК):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
- ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

Профессиональные компетенции (ПК):

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Тематический план

МДК 02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

для специальности 31.02.01 Лечебное дело

№	Наименование разделов и тем	Макс. нагрузка студента	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам. работа
			Всего	Теорет. занятия	Практич. занятия	
Раздел 1. Акушерство						
1	Введение. Организация акушерско-гинекологической помощи. Структура родильного дома. Инфекционный контроль в акушерстве.	4	2	2		2
2	Женский таз. Плод как объект родов.	6	4	2	2	2

3	Физиологические изменения в организме при беременности.	6	4	2	2	2
4	Диспансеризация беременных. Физиопсхопрофилактическая подготовка к родам.	6	4	2	2	2
5	Течение и ведение физиологических родов.	4	2	2		2
6	Послеродовой период.	4	2	2		2
7	Ранние токсикозы беременных.	4	4	2	2	
8	Гестозы. Редкие формы токсикозов беременных.	6	4	2	2	2
9	Эстрогенитальные заболевания и беременность	6	4	2	2	
10	Невынашивание и перенашивание беременности.	4	4	2	2	
11	Тазовые предлежаия плода.	2	2	2		
12	Многоплодная беременность.	6	4	2	2	2
13	Разгибательные предлежаия головки. Поперечное и косое положение плода.	6	4	2	2	2

14	Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз.	6	6	2	2	2
15	Аномалии родовой деятельности.	2	2	2		
16	Акушерские кровотечения (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты).	6	4	2	2	2
17	Акушерские кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.	6	4	2	2	2
18	Акушерские кровотечения (ДВС синдром, геморрагический шок).	6	4	2	2	2
19	Акушерский травматизм (разрывы шейки матки, влагалища, промежности, разрыв матки, расхождение лонных костей).	4	2	2		2
20	Послеродовые гнойно-септические заболевания (локальные и генерализованные формы).	4	2	2		2
Раздел 2. Гинекология.						
21	Основные методы гинекологического исследования	6	4	2	2	2
22	Дополнительные методы гинекологического	6	4		2	2

	исследования			2		
23	Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов	6	4	2	2	2
24	Специфические воспалительные заболевания женских половых органов	4	2	2		2
25	Нарушение менструального цикла.	6	4	2	2	2
26	Аномалии развития женских половых органов	2	2	2		
27	Бесплодный брак	4	2	2		2
28	Доброкачественные опухоли женских половых органов	6	4	2	2	2
29	Злокачественные опухоли женских половых органов	4	2	2		2
30	Неотложные состояния в гинекологии.	6	4	2	2	2
31	Консервативные и оперативные методы лечения.	4	2	2		2
	ИТОГО:	150	100	64	36	50

4.Содержание курса

Раздел 1. Акушерство

Тема 1. Введение. Организация акушерско-гинекологической помощи.

Структура родильного дома. Инфекционный контроль в акушерстве.

Содержание темы:

Структура оказания акушерско-гинекологической помощи на селе, в городе. Организация амбулаторной и стационарной акушерской помощи. Организация акушерской помощи женщинам, работающим на промышленных предприятиях, живущих в сельской местности. Организация специализированной акушерской помощи. Организация и принципы работы родильного дома. Структура, задачи, нормативная документация приемно-пропускного блока.

.Структура, задачи, нормативная документация физиологического (I) акушерского отделения. Структура, задачи, нормативная документация наблюдательного (II) акушерского отделения. Структура, задачи, нормативная документация отделения патологии беременных (ОПБ). Структура, задачи, нормативная документация отделения (палат) для новорожденных в составе I и II акушерских отделений.

Структура, задачи, нормативная документация гинекологического отделения.

Обязанности акушерки структурных подразделений родильного дома

Определение понятий «асептика» и «антисептика».

Современное состояние вопроса и его перспективы.

Приказы об обеспечении санэпидрежима родильного дома, родильного отделения. Методы стерилизации инструментов, предметов ухода. Уборка помещения. Санитарная обработка оборудования. Методы обработки рук.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема 2 Женский таз. Плод как объект родов.

Содержание темы:

Отличие женского таза от мужского. Анатомическое строение костного таза. Границы, размеры большого таза. Параллельные, классические плоскости малого таза. Границы и размеры плоскости – входа в малый таз. Границы и размеры плоскости – широкой части малого таза. Границы и размеры плоскости – узкой части малого таза. Границы и размеры плоскости – выхода из малого таза. Диагональная, акушерская конъюгаты, величина индекса Соловьева Крестцовый ромб (ромб Михаэлиса). Лобковый угол. Проводная ось (линия) таза. Угол наклона таза. Пельвиметрия.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема 3. Физиологические изменения в организме при беременности

Содержание темы:

Физиологические изменения в организме беременной: ЦНС. Физиологические изменения в организме беременной: сердечно сосудистой системе. **Физиологические изменения в организме беременной: кроветворной системе.** Физиологические изменения в организме беременной: дыхательной системе.

Физиологические изменения в организме беременной: пищеварительной системе.

Физиологические изменения в организме беременной: мочевыделительной системе. Физиологические изменения в организме беременной: эндокринной системе. Физиологические изменения в организме беременной: в костной системе; половых органах. Физиологические изменения в организме беременной: обмен веществ.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема 4. Диспансеризация беременных.

Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.

Содержание темы:

Продолжительность беременности: преждевременные роды; срочные роды; запоздалые роды. Сомнительные признаки беременности. Вероятные признаки беременности. Достоверные признаки беременности. Диагностика ранних сроков беременности.

Диагностика поздних сроков беременности. Общепринятые методы обследования.

Специальные акушерские методы обследования. Дополнительные методы обследования беременной. Лабораторные исследования проводимые беременным. Основные акушерские понятия: членорасположение, положение, позиция, вид позиции, предлежание плода, предлежащая часть плода, синклитическое, асинклитическое вставление головки.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №1 на тему: Женский таз. Плод как объект родов.

Физиологические изменения в организме при беременности

Диспансеризация беременных. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.

Тема 5. Течение и ведение физиологических родов.

Содержание темы:

Причины наступления родов. Определение своевременных, преждевременных, запоздалых родов. Теории возникновения причин наступления родов (теория Гиппократ, теория «Инородного тела, механическая, иммунная, плацентарная, химическая, эндокринная теории). Современное представление о механизмах наступления родовой деятельности. Понятие «доминанты беременности».

Роль гормональных факторов, нервных, нейрогуморальных, эндокринных изменений и плода в развитии родовой деятельности.

Определение, характеристика прелиминарного (подготовительного) периода.

Отличие прелиминарных схваток от родовых. Методы оценки готовности организма к родам. Признаки «зрелости» шейки матки. Плод как объект родов.

Факторы, обуславливающие биомеханизм родов.

Основные моменты биомеханизма родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания плода.

Причины возникновения заднего вида затылочного предлежания.

Особенности течения, осложнения в родах при заднем виде затылочного предлежания плода. Периоды родов.

Определение, продолжительность периодов родов у перво- и повторнородящих женщин.

Методы оценки сократительной деятельности матки.

Определение, продолжительность I периода родов у перво- и повторнородящих женщин.

Течение I периода родов. Определение родовых схваток. Характеристика. Изменения, происходящие в мускулатуре матки во время родовых схваток (контракция, ретракция, дистракция).

Образование и функции плодного пузыря, пояса соприкосновения (прилегания), контракционного кольца.

Своевременное, раннее, преждевременное, запоздалое излитие околоплодных вод. Прием роженицы на роды. Алгоритм ведения I периода родов.

Методы оценки состояния плода.

Определение, продолжительность II периода родов у перво- и повторнородящих женщин.

Признаки II периода родов. Определение, характеристика потуг. Ведение второго периода родов. Врезывание и прорезывание головки. Конфигурация головки.

Родовая опухоль. Оценка состояния плода. Первичный туалет новорожденного.

Алгоритм ведения II периода родов. Подготовка акушерки к родам

Основные моменты акушерского пособия в родах при затылочных предлежаниях плода.

Профилактика офтальмобленореи, первичная, вторичная обработка и первичный туалет новорожденного.

Определение, продолжительность III периода родов у перво- и повторнородящих женщин

Течение последового периода.

Факторы, под влиянием которых плацента отделяется от стенки матки. ФКП. 4. Принципы ведения последового периода.

Отделение плаценты по Шульце, Дункану. Признаки отделения плаценты.

Профилактика гипотонического кровотечения в родах.

Способы учета кровопотери в родах.

Наружные способы выделения отделившегося последа.

Осмотр последа после родов. Осмотр наружных половых органов.

Факторы, вызывающие боль во время схватки. Изменения в организме роженицы под воздействием родовой боли. Немедикаментозные методы обезболивания родов: методы, уменьшающие болевые стимулы, активирующие периферические рецепторы, блокирующие болевые импульсы.

Медикаментозные методы обезболивания родов: неингаляционная, ингаляционная, региональная и местная анестезия. Показания, противопоказания, осложнения, последовательность действий при обезболивании родов.

Роль акушерки в обезболивании родов и профилактике родовой боли.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №5. Послеродовый период.

Содержание темы:

Классификация послеродового периода Изменения в организме женщины.

Течение, ведение раннего пуэрпериального периода. Инволюция матки.

Инволюция маточных труб и яичников. Инволюция влагалища и брюшной стенки.

Изменения в молочных железах. Гипогалактия, профилактика, лечение

Гигиена родильницы. Профилактика послеродовых осложнений.

Принципы и правила грудного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для новорожденного и матери.

Подготовка родильницы к кормлению, правильное прикладывание новорожденного к груди. Питание кормящей матери. Лечебная гимнастика в послеродовом периоде

Послеродовая реабилитация, контрацепция.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №6. Ранние токсикозы беременных

Содержание темы:

Понятие токсикозов беременных. Ранние и поздние гестозы. Классификация ранних токсикозов. Клинические проявления и лечение рвоты беременных, показания к прерыванию беременности. Слюнотечение. Понятие о редких формах токсикозов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №7. Поздние токсикозы беременных

Содержание темы:

Классификация поздних форм токсикозов. Претоксикоз, диагностика, лечение. Водянка беременных, степени тяжести, лечение. Нефропатия, степени тяжести, лечение. Преэклампсия. Клинические проявления, неотложная помощь. Эклампсия, клиническое течение приступа, первая помощь при развитии судорог. Осложнения гестозов. Группа повышенного риска по развитию гестозов. Профилактика токсикозов беременных.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №8 Редкие формы токсикозов беременных.

Содержание темы:

Классификация редких формы токсикозов. Гепатоз, бронхиальная астма беременных, остиомаляция, дерматозы беременных, диагностика, лечение и профилактика. Группа повышенного риска по развитию гестозов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №9. Экстрагенитальные заболевания и беременность.

Содержание темы:

Актуальность проблемы беременности при экстрагенитальной патологии. Гипертоническая болезнь и беременность. Пороки сердца и беременность. Заболевания органов дыхания и беременность. Заболевания органов пищеварения и беременность. Сахарный диабет и беременность. Беременность и анемия. Влияние экстрагенитальных заболеваний на течение беременности и родов. Особенности ведения беременных с экстрагенитальными заболеваниями. Способы родоразрешения и уход в послеродовом периоде. Исходы для матери и плода.

Практическое занятие на тему: Экстрагенитальная патология и беременность.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №2 на тему: Ранние токсикозы беременных. Поздние токсикозы беременных. Экстрагенитальные заболевания и беременность.

Тема №10. Невынашивание и перенашивание беременности. Заболевания элементов плодного яйца

Содержание темы:

Понятие невынашивания и недонашивания беременности. Причины невынашивания. Стадии самопроизвольного аборта, диагностика, лечение. Привычное невынашивание, профилактика. Тактика ведения преждевременных родов. Пролонгированная беременность. Истинное перенашивание беременности: причины, диагностика, тактика ведения беременности и родов. Признаки недоношенного и переношенного плода.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №11. Тазовые предлежания плода.

Содержание темы:

Тазовые предлежания. Классификация тазовых предлежаний. Диагностика тазовых предлежаний. Течение и ведение беременности, возможные осложнения и их профилактика. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях. Клиническое течение родов. Особенности ведения родов: пособия по Цовьянову I, II, классическое ручное пособие. Осложнения родов, их профилактика.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Тема №12. Многоплодная беременность.

Содержание темы:

Близнецы. Причины, диагностика многоплодия. Течение и ведение беременности и родов, профилактика осложнений.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Тема №13. Разгибательные головные предлежаия. Поперечные и косые положения плода.

Содержание темы:

Разгибательные головные предлежаия. Причины, классификация, диагностика разгибательных предлежаий. Особенности биомеханизма родов. Осложнения родов в разгибательных предлежаиях. Исходы для матери и плода. Неправильные положения плода. Причины, диагностика поперечного и косоого положения плода. Течение и ведение беременности, осложнения в родах. Запущенное поперечное положение плода, тактика фельдшера.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Практическое занятие №3. Тазовые предлежаия плода. Многоплодная беременность. Разгибательные головные предлежаия. Поперечные и косые положения плода.

Тема №14. Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз.

Содержание темы:

Анатомически и клинически узкий таз. Причины формирования узкого таза. Классификация узких тазов по форме и степени сужения. Тактика ведения беременных, возможные осложнения в родах. Причины возникновения клинически узкого таза. Диагностика клинически узкого таза: признаки Вастена и Цангемейстера. Тактика ведения родов при клинически узких тазах.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.

Тема № 15. . Аномалии родовой деятельности.

Содержание темы:

Основные виды аномалий родовой деятельности. Причины, классификация, диагностика, лечение слабости родовой деятельности. Возможные осложнения в родах. Причины чрезмерно сильной родовой деятельности, диагностика, неотложная помощь. Причины, классификация, диагностика,

лечение дискоординированной родовой деятельности. Профилактика аномалий родовой деятельности.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 16. Акушерские кровотечения.(Предлежания плаценты, преждевременная отслойка плаценты).

Содержание темы:

Причины кровотечений во II половине беременности. Этиология, классификация, клиника, диагностика предлежания плаценты. Оказание доврачебной помощи при начавшемся кровотечении. Этиология, клиника, диагностика преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты. Тактика фельдшера ФАП.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема № 17. Акушерские кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.

Содержание темы:

Причины кровотечений в послеродовом периоде. Виды аномального прикрепления плаценты, клиника, диагностика, тактика фельдшера. Причины кровотечений в послеродовом периоде. Диагностика гипо- и атонии матки. Оказание помощи при гипотоническом кровотечении. Профилактика гипотонии матки. Группы риска женщин, угрожаемых по кровотечению в родах и послеродовом периоде.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема № 18. Акушерские кровотечения (ДВС синдром, геморрагический шок).

Содержание темы:

Причины и патогенез ДВС синдрома и геморрагического шока. Клиника и диагностика. Степени тяжести геморрагического шока. Стадии развитие ДВС синдрома. Принципы лечения. Профилактика акушерских кровотечений, геморрагического шока и ДВС синдрома.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №4. Акушерские кровотечения.(Предлежания плаценты, преждевременная отслойка плаценты). Акушерские кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде. Акушерские кровотечения (ДВС синдром, геморрагический шок).

Тема №19. Акушерский травматизм.

Содержание темы:

Причины акушерского травматизма. Разрывы промежности: этиология, клиника, лечение. Признаки угрожающего разрыва промежности, методы ее рассечения. Разрывы шейки матки: этиология, диагностика, клиника, лечение. Разрывы матки: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение. Оказание неотложной помощи при угрожающем разрыве матки. Профилактика акушерского травматизма.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №20. Послеродовые гнойно-септические заболевания.

Содержание темы:

Причины послеродовых гнойно-септических заболеваний. Пути проникновения инфекции в организм роженицы. клиническая классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний. Послеродовая язва: диагностика и лечение. Послеродовый эндометрит: клиника, диагностика, лечение. Послеродовый сальпингоофорит и параметрит: клиника, диагностика, лечение. Тромбофлебит вен малого таза и нижних конечностей: клиника, диагностика, лечение. Акушерский перитонит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сепсис: клиника, диагностика, лечение. Послеродовый лактационный мастит: профилактика, клиника, диагностика, лечение.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Раздел №2. Гинекология.

Тема № 21. Основные методы гинекологического исследования.

Содержание темы :

Методика обследования гинекологических больных. Общие и специальные методы обследования гинекологических больных. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования в гинекологии.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 22. Дополнительные методы гинекологического исследования.

Содержание темы :

Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования в гинекологии.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 23. Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов.

Содержание темы :

Актуальность проблемы воспалительных заболеваний женских половых органов. Причины возникновения воспалительных заболеваний женских половых органов. Физиологические защитные механизмы половой системы. Пути проникновения инфекции в верхние отделы половой системы. Условия, способствующие возникновению воспалительных заболеваний женских половых органов. Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов: вульвит, кольпит, бартолинит, эндоцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, параметрит, пельвиоперитонит, гинекологический перитонит. Лечение, диспансеризация и профилактика при воспалительных заболеваниях женских половых органов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема № 24. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов.

Содержание темы :

Актуальность проблемы воспалительных заболеваний женских половых органов. Причины возникновения воспалительных заболеваний женских половых органов. Физиологические защитные механизмы половой системы. Пути проникновения инфекции в верхние отделы половой системы. Условия, способствующие возникновению воспалительных заболеваний женских половых органов. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов: трихомониаз, гонорея, кандидоз. Лечение, диспансеризация и профилактика при воспалительных заболеваниях женских половых органов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №5. Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов.

Тема №25. Нарушения менструального цикла.

Содержание темы:

Понятие нормального менструального цикла. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла. Этиология нарушений менструального цикла. Классификация нарушений менструального цикла: аменорея, циклические нарушения, ациклические маточные кровотечения, альгодисменорея. Клинические проявления, диагностика и методы лечения нарушений менструального цикла. Неотложная помощь при дисфункциональном маточном кровотечении. Нейроэндокринные синдромы: предменструальный, климактерический, посткастрационный. Клинические проявления и методы лечения нейроэндокринных синдромов. Аномалии развития женских половых органов как причина ложной аменореи, клиника, диагностика, методы лечения.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №26. Аномалии развития женских половых органов.

Содержание темы:

Аномалии развития женских половых органов как причина ложной аменореи, клиника, диагностика, методы лечения.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №27. Бесплодный брак

Содержание темы:

Понятие бесплодия и бесплодного брака. Классификация бесплодия. Мужское бесплодие: понятие, причины, диагностика. Нормальные показатели спермограммы, варианты патологии. Принципы лечения мужского бесплодия. Женское бесплодие: понятие, причины, классификация, диагностика. Принципы лечения женского бесплодия. Организация лечебной помощи при бесплодном браке.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №28. Доброкачественные опухоли женских половых органов.

Содержание темы:

Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов. Доброкачественные опухоли женских половых органов: классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №29. Злокачественные опухоли женских половых органов.

Содержание темы:

Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов. Злокачественные опухоли женских половых органов: классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Принципы диспансеризации онкогинекологических больных.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №30. Неотложные состояния в гинекологии

Содержание темы:

Актуальность проблемы неотложных состояний в гинекологии. Самопроизвольный аборт: определение, клиническая классификация, клиника, диагностика, лечение. Внематочная беременность: определение, классификация, клиника, диагностика, лечение. Апоплексия яичника: определение, классификация, клиника, диагностика, лечение. Перекрут ножки опухоли яичника: причины, клиника, диагностика, лечение. Маточные кровотечения: клиника, диагностика, лечение. Воспалительные процессы женских половых органов: клиника, диагностика, лечение. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Тема №31. Консервативные методы лечения.

Содержание темы:

Антибактериальная терапия, противовоспалительная терапия, Дезинтоксикационная, общеукрепляющая, десенсибилизирующая терапия. Витаминотерапия, физиотерапия.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Тема №32. Оперативные методы лечения.

Содержание темы:

Предоперационная подготовка больного. Операции на придатках матки и матке. Удаление маточной трубы, резекция яичника. Овариэктомия. Надвлагалищная ампутация матки без придатков и с придатками. Экстирпация матки с придатками. Ведение послеоперационного периода.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Практическое занятие №6. Неотложные состояния в гинекологии. Консервативные методы лечения. Оперативные методы лечения.

4.Содержание курса

Раздел 1. Акушерство

Тема 1. Введение. Организация акушерско-гинекологической помощи.

Структура родильного дома. Инфекционный контроль в акушерстве.

Содержание темы:

Структура оказания акушерско-гинекологической помощи на селе, в городе. Организация амбулаторной и стационарной акушерской помощи. Организация акушерской помощи женщинам, работающим на промышленных предприятиях, живущих в сельской местности. Организация специализированной акушерской помощи. Организация и принципы работы родильного дома. Структура, задачи, нормативная документация приемно-пропускного блока.

.Структура, задачи, нормативная документация физиологического (I) акушерского отделения. Структура, задачи, нормативная документация наблюдательного (II) акушерского отделения. Структура, задачи, нормативная документация отделения патологии беременных (ОПБ). Структура, задачи, нормативная документация отделения (палат) для новорожденных в составе I и II акушерских отделений.

Структура, задачи, нормативная документация гинекологического отделения.

Обязанности акушерки структурных подразделений родильного дома

Определение понятий «асептика» и «антисептика».

Современное состояние вопроса и его перспективы.

Приказы об обеспечении санэпидрежима родильного дома, родильного отделения. Методы стерилизации инструментов, предметов ухода. Уборка помещения. Санитарная обработка оборудования. Методы обработки рук.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема 2 Женский таз. Плод как объект родов.

Содержание темы:

Отличие женского таза от мужского. Анатомическое строение костного таза. Границы, размеры большого таза. Параллельные, классические плоскости малого таза. Границы и размеры плоскости – входа в малый таз. Границы и размеры плоскости – широкой части малого таза. Границы и размеры плоскости – узкой части малого таза. Границы и размеры плоскости – выхода из малого таза. Диагональная, акушерская конъюгаты, величина индекса Соловьева Крестцовый ромб (ромб Михаэлиса). Лобковый угол. Проводная ось (линия) таза. Угол наклона таза. Пельвиметрия.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема 3. Физиологические изменения в организме при беременности

Содержание темы:

Физиологические изменения в организме беременной: ЦНС. Физиологические изменения в организме беременной: сердечно сосудистой системе. **Физиологические изменения в организме беременной: кроветворной системе.** Физиологические изменения в организме беременной: дыхательной системе.

Физиологические изменения в организме беременной: пищеварительной системе.

Физиологические изменения в организме беременной: мочевыделительной системе. Физиологические изменения в организме беременной: эндокринной системе. Физиологические изменения в организме беременной: в костной системе; половых органах. Физиологические изменения в организме беременной: обмен веществ.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Тема 4. Диспансеризация беременных.

Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.

Содержание темы:

Продолжительность беременности: преждевременные роды; срочные роды; запоздалые роды. Сомнительные признаки беременности. Вероятные признаки беременности. Достоверные признаки беременности. Диагностика ранних сроков беременности.

Диагностика поздних сроков беременности. Общепринятые методы обследования.

Специальные акушерские методы обследования. Дополнительные методы обследования беременной. Лабораторные исследования проводимые беременным. Основные акушерские понятия: членорасположение, положение, позиция, вид позиции, предлежание плода, предлежащая часть плода, синклитическое, асинклитическое вставление головки.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.
Доклиническое занятие.

Практическое занятие №1 на тему: Женский таз. Плод как объект родов.

Физиологические изменения в организме при беременности

Диспансеризация беременных. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам.

Тема 5. Течение и ведение физиологических родов.

Содержание темы:

Причины наступления родов. Определение своевременных, преждевременных, запоздалых родов. Теории возникновения причин наступления родов (теория Гиппократова, теория «Инородного тела, механическая, иммунная, плацентарная, химическая, эндокринная теории). Современное представление о механизмах наступления родовой деятельности. Понятие «доминанты беременности».

Роль гормональных факторов, нервных, нейрогуморальных, эндокринных изменений и плода в развитии родовой деятельности.

Определение, характеристика прелиминарного (подготовительного) периода.

Отличие прелиминарных схваток от родовых. Методы оценки готовности организма к родам. Признаки «зрелости» шейки матки. Плод как объект родов.

Факторы, обуславливающие биомеханизм родов.

Основные моменты биомеханизма родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания плода.

Причины возникновения заднего вида затылочного предлежания.

Особенности течения, осложнения в родах при заднем виде затылочного предлежания плода. Периоды родов.

Определение, продолжительность периодов родов у перво- и повторнородящих женщин.

Методы оценки сократительной деятельности матки.

Определение, продолжительность I периода родов у перво- и повторнородящих женщин.

Течение I периода родов. Определение родовых схваток. Характеристика. Изменения, происходящие в мускулатуре матки во время родовых схваток (контракция, ретракция, дистракция).

Образование и функции плодного пузыря, пояса соприкосновения (прилегания), контракционного кольца.

Своевременное, раннее, преждевременное, запоздалое излитие околоплодных вод. Прием роженицы на роды. Алгоритм ведения I периода родов.

Методы оценки состояния плода.

Определение, продолжительность II периода родов у перво- и повторнородящих женщин.

Признаки II периода родов. Определение, характеристика потуг. Ведение второго периода родов. Врезывание и прорезывание головки. Конфигурация головки.

Родовая опухоль. Оценка состояния плода. Первичный туалет новорожденного.

Алгоритм ведения II периода родов. Подготовка акушерки к родам

Основные моменты акушерского пособия в родах при затылочных предлежаниях плода.

Профилактика офтальмобленнореи, первичная, вторичная обработка и первичный туалет новорожденного.

Определение, продолжительность III периода родов у перво- и повторнородящих женщин

Течение последового периода.

Факторы, под влиянием которых плацента отделяется от стенки матки. ФКП. 4. Принципы ведения последового периода.

Отделение плаценты по Шульце, Дункану. Признаки отделения плаценты.

Профилактика гипотонического кровотечения в родах.

Способы учета кровопотери в родах.

Наружные способы выделения отделившегося последа.

Осмотр последа после родов. Осмотр наружных половых органов.

Факторы, вызывающие боль во время схватки. Изменения в организме роженицы под воздействием родовой боли. Немедикаментозные методы обезболивания родов: методы, уменьшающие болевые стимулы, активирующие периферические рецепторы, блокирующие болевые импульсы.

Медикаментозные методы обезболивания родов: неингаляционная, ингаляционная, региональная и местная анестезия. Показания, противопоказания, осложнения, последовательность действий при обезболивании родов.

Роль акушерки в обезболивании родов и профилактике родовой боли.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №5. Послеродовый период.

Содержание темы:

Классификация послеродового периода Изменения в организме женщины.

Течение, ведение раннего пуэрпериального периода. Инволюция матки.

Инволюция маточных труб и яичников. Инволюция влагалища и брюшной стенки.

Изменения в молочных железах. Гипогалактия, профилактика, лечение

Гигиена родильницы. Профилактика послеродовых осложнений.

Принципы и правила грудного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для новорожденного и матери.

Подготовка родильницы к кормлению, правильное прикладывание новорожденного к груди. Питание кормящей матери. Лечебная гимнастика в послеродовом периоде

Послеродовая реабилитация, контрацепция.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №6. Ранние токсикозы беременных

Содержание темы:

Понятие токсикозов беременных. Ранние и поздние гестозы. Классификация ранних токсикозов. Клинические проявления и лечение рвоты беременных, показания к прерыванию беременности. Слюнотечение. Понятие о редких формах токсикозов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №7. Поздние токсикозы беременных

Содержание темы:

Классификация поздних форм токсикозов. Претоксикоз, диагностика, лечение. Водянка беременных, степени тяжести, лечение. Нефропатия, степени тяжести, лечение. Преэклампсия. Клинические проявления, неотложная помощь. Эклампсия, клиническое течение приступа, первая помощь при развитии судорог. Осложнения гестозов. Группа повышенного риска по развитию гестозов. Профилактика токсикозов беременных.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №8 Редкие формы токсикозов беременных.

Содержание темы:

Классификация редких формы токсикозов. Гепатоз, бронхиальная астма беременных, остиомаляция, дерматозы беременных, диагностика, лечение и профилактика. Группа повышенного риска по развитию гестозов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №9. Экстрагенитальные заболевания и беременность.

Содержание темы:

Актуальность проблемы беременности при экстрагенитальной патологии. Гипертоническая болезнь и беременность. Пороки сердца и беременность. Заболевания органов дыхания и беременность. Заболевания органов пищеварения и беременность. Сахарный диабет и беременность. Беременность и анемия. Влияние экстрагенитальных заболеваний на течение беременности и родов. Особенности ведения беременных с экстрагенитальными заболеваниями. Способы родоразрешения и уход в послеродовом периоде. Исходы для матери и плода.

Практическое занятие на тему: Экстрагенитальная патология и беременность.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №2 на тему: Ранние токсикозы беременных. Поздние токсикозы беременных. Экстрагенитальные заболевания и беременность.

Тема №10. Невынашивание и перенашивание беременности. Заболевания элементов плодного яйца

Содержание темы:

Понятие невынашивания и недонашивания беременности. Причины невынашивания. Стадии самопроизвольного аборта, диагностика, лечение. Привычное невынашивание, профилактика. Тактика ведения преждевременных родов. Пролонгированная беременность. Истинное перенашивание беременности: причины, диагностика, тактика ведения беременности и родов. Признаки недоношенного и переношенного плода.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №11. Тазовые предлежания плода.

Содержание темы:

Тазовые предлежания. Классификация тазовых предлежаний. Диагностика тазовых предлежаний. Течение и ведение беременности, возможные осложнения и их профилактика. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях. Клиническое течение родов. Особенности ведения родов: пособия по Цовьянову I, II, классическое ручное пособие. Осложнения родов, их профилактика.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №12. Многоплодная беременность.

Содержание темы:

Близнецы. Причины, диагностика многоплодия. Течение и ведение беременности и родов, профилактика осложнений.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №13. Разгибательные головные предлежаия. Поперечные и косые положения плода.

Содержание темы:

Разгибательные головные предлежаия. Причины, классификация, диагностика разгибательных предлежаияй. Особенности биомеханизма родов. Осложнения родов в разгибательных предлежаиях. Исходы для матери и плода. Неправильные положения плода. Причины, диагностика поперечного и косого положения плода. Течение и ведение беременности, осложнения в родах. Запущенное поперечное положение плода, тактика фельдшера.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №3. Тазовые предлежаия плода. Многоплодная беременность. Разгибательные головные предлежаия. Поперечные и косые положения плода.

Тема №14. Анатомически узкий таз. Клинически узкий таз.

Содержание темы:

Анатомически и клинически узкий таз. Причины формирования узкого таза. Классификация узких тазов по форме и степени сужения. Тактика ведения беременных, возможные осложнения в родах. Причины возникновения клинически узкого таза. Диагностика клинически узкого таза: признаки Вастена и Цангемейстера. Тактика ведения родов при клинически узких тазах.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 15. . Аномалии родовой деятельности.

Содержание темы:

Основные виды аномалий родовой деятельности. Причины, классификация, диагностика, лечение слабости родовой деятельности. Возможные осложнения в родах. Причины чрезмерно сильной родовой деятельности, диагностика, неотложная помощь. Причины, классификация, диагностика, лечение дискоординированной родовой деятельности. Профилактика аномалий родовой деятельности.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 16. Акушерские кровотечения.(Предлежания плаценты, преждевременная отслойка плаценты).

Содержание темы:

Причины кровотечений во II половине беременности. Этиология, классификация, клиника, диагностика предлежания плаценты. Оказание доврачебной помощи при начавшемся кровотечении. Этиология, клиника, диагностика преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты. Тактика фельдшера ФАП.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема № 17. Акушерские кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.

Содержание темы:

Причины кровотечений в послеродовом периоде. Виды аномального прикрепления плаценты, клиника, диагностика, тактика фельдшера. Причины кровотечений в послеродовом периоде. Диагностика гипо- и атонии матки. Оказание помощи при гипотоническом кровотечении. Профилактика гипотонии матки. Группы риска женщин, угрожаемых по кровотечению в родах и послеродовом периоде.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема № 18. Акушерские кровотечения (ДВС синдром, геморрагический шок).

Содержание темы:

Причины и патогенез ДВС синдрома и геморрагического шока. Клиника и диагностика. Степени тяжести геморрагического шока. Стадии развитие ДВС синдрома. Принципы лечения. Профилактика акушерских кровотечений, геморрагического шока и ДВС синдрома.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №4. Акушерские кровотечения.(Предлежания плаценты, преждевременная отслойка плаценты). Акушерские кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде. Акушерские кровотечения (ДВС синдром, геморрагический шок).

Тема №19. Акушерский травматизм.

Содержание темы:

Причины акушерского травматизма. Разрывы промежности: этиология, клиника, лечение. Признаки угрожающего разрыва промежности, методы ее рассечения. Разрывы шейки матки: этиология, диагностика, клиника, лечение. Разрывы матки: этиология, патогенез,

классификация, клиническая картина, диагностика и лечение. Оказание неотложной помощи при угрожающем разрыве матки. Профилактика акушерского травматизма.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №20. Послеродовые гнойно-септические заболевания.

Содержание темы:

Причины послеродовых гнойно-септических заболеваний. Пути проникновения инфекции в организм роженицы. клиническая классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний. Послеродовая язва: диагностика и лечение. Послеродовый эндометрит: клиника, диагностика, лечение. Послеродовый сальпингоофорит и параметрит: клиника, диагностика, лечение. Тромбофлебит вен малого таза и нижних конечностей: клиника, диагностика, лечение. Акушерский перитонит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сепсис: клиника, диагностика, лечение. Послеродовый лактационный мастит: профилактика, клиника, диагностика, лечение.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Раздел №2. Гинекология.

Тема № 21. Основные методы гинекологического исследования.

Содержание темы :

Методика обследования гинекологических больных. Общие и специальные методы обследования гинекологических больных. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования в гинекологии.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 22. Дополнительные методы гинекологического исследования.

Содержание темы :

Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования в гинекологии.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема № 23. Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов.

Содержание темы :

Актуальность проблемы воспалительных заболеваний женских половых органов. Причины возникновения воспалительных заболеваний женских половых органов. Физиологические защитные механизмы половой системы. Пути проникновения инфекции в верхние отделы половой системы. Условия, способствующие возникновению воспалительных заболеваний женских половых органов. Неспецифические

воспалительные заболевания женских половых органов: вульвит, кольпит, бартолинит, эндоцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, параметрит, пельвиоперитонит, гинекологический перитонит. Лечение, диспансеризация и профилактика при воспалительных заболеваниях женских половых органов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема № 24. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов.

Содержание темы :

Актуальность проблемы воспалительных заболеваний женских половых органов. Причины возникновения воспалительных заболеваний женских половых органов. Физиологические защитные механизмы половой системы. Пути проникновения инфекции в верхние отделы половой системы. Условия, способствующие возникновению воспалительных заболеваний женских половых органов. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов: трихомониаз, гонорея, кандидоз. Лечение, диспансеризация и профилактика при воспалительных заболеваниях женских половых органов.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Практическое занятие №5. Неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов.

Тема №25. Нарушения менструального цикла.

Содержание темы:

Понятие нормального менструального цикла. Нейрогуморальная регуляция менструального цикла. Этиология нарушений менструального цикла. Классификация нарушений менструального цикла: аменорея, циклические нарушения, ациклические маточные кровотечения, альгодисменорея. Клинические проявления, диагностика и методы лечения нарушений менструального цикла. Неотложная помощь при дисфункциональном маточном кровотечении. Нейроэндокринные синдромы: предменструальный, климактерический, посткастрационный. Клинические проявления и методы лечения нейроэндокринных синдромов. Аномалии развития женских половых органов как причина ложной аменореи, клиника, диагностика, методы лечения.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Тема №26. Аномалии развития женских половых органов.

Содержание темы:

Аномалии развития женских половых органов как причина ложной аменореи, клиника, диагностика, методы лечения.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.

Тема №27. Бесплодный брак

Содержание темы:

Понятие бесплодия и бесплодного брака. Классификация бесплодия. Мужское бесплодие: понятие, причины, диагностика. Нормальные показатели спермограммы, варианты патологии. Принципы лечения мужского бесплодия. Женское бесплодие: понятие, причины, классификация, диагностика. Принципы лечения женского бесплодия. Организация лечебной помощи при бесплодном браке.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.

Тема №28. Доброкачественные опухоли женских половых органов.

Содержание темы:

Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов. Доброкачественные опухоли женских половых органов: классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Фоновые и предраковые заболевания женских половых органов: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.

Тема №29. Злокачественные опухоли женских половых органов.

Содержание темы:

Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов. Злокачественные опухоли женских половых органов: классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Принципы диспансеризации онкогинекологических больных.

Форма проведения:
Теоретическое занятие.

Тема №30. Неотложные состояния в гинекологии

Содержание темы:

Актуальность проблемы неотложных состояний в гинекологии. Самопроизвольный аборт: определение, клиническая классификация, клиника, диагностика, лечение. Внематочная беременность: определение, классификация, клиника, диагностика, лечение. Апоплексия яичника: определение, классификация, клиника, диагностика, лечение. Перекрут ножки опухоли яичника: причины, клиника, диагностика, лечение. Маточные кровотечения:

клиника, диагностика, лечение. Воспалительные процессы женских половых органов: клиника, диагностика, лечение. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №31. Консервативные методы лечения.

Содержание темы:

Антибактериальная терапия, противовоспалительная терапия, Дезинтоксикационная, общеукрепляющая, десенсибилизирующая терапия. Витаминотерапия, физиотерапия.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

Тема №32. Оперативные методы лечения.

Содержание темы:

Предоперационная подготовка больного. Операции на придатках матки и матке. Удаление маточной трубы, резекция яичника. Овариэктомия. Надвлагалищная ампутация матки без придатков и с придатками. Экстирпация матки с придатками. Ведение послеоперационного периода.

Форма проведения:

Теоретическое занятие.

Доклиническое занятие.

1. НАРУЖНЫЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ

- а) клитор
- б) влагалище
- в) маточные трубы
- г) молочные железы

2. ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ МАЛЫМИ ПОЛОВЫМИ ГУБАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- а) предверие влагалища
- б) девственная плева
- в) промежность
- г) мочеполовая диафрагма

3. УВЛАЖНЕНИЕ ВХОДА ВО ВЛАГАЛИЩЕ ПРИ ПОЛОВОМ ВОЗБУЖДЕНИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- а) бартолиновых желез
- б) пропотевания кровеносных сосудов
- в) маточного секрета
- г) парауретральных желез

4. ВНУТРЕННИЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ

- а) влагалище
- б) лобок
- в) мочевого пузыря
- г) тазовая клетчатка

5. ВО ВЛАГАЛИЩЕ В НОРМЕ СРЕДА

- а) кислая
- б) нейтральная
- в) слабощелочная
- г) щелочная

6. ПАРНЫЙ ТРУБЧАТЫЙ ОРГАН ЯЙЦЕВОД – ЭТО

- а) маточные трубы
- б) мочеточники
- в) слуховые трубы
- г) семявыносящие протоки

7. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТКИ

- а) эндометрий
- б) параметрий
- в) миометрий
- г) эндотелий

8. ФУНКЦИЯ МАТКИ

- а) менструальная
- б) секреторная
- в) выделительная
- г) защитна

9. НАРУЖНАЯ ОБОЛОЧКА МАТКИ

- а) периметрий

- б) параметров
- в) миометрий
- г) эндометрий

10.НОРМАЛЬНАЯ ФЛОРА ВЛАГАЛИЩА

- а) палочки Дедерлейна
- б) эпителиальные клетки
- в) кишечные палочки
- г) гормоны

11.В ЯИЧНИКАХ ОБРАЗУЮТСЯ

- а) яйцеклетка и женские половые гормоны
- б) ферменты
- в) сперматозоиды
- г) форменные элементы крови

12.СЛИЗИСТАЯ МАТОЧНЫХ ТРУБ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- а) мерцательным
- б) многослойным плоским
- в) кубическим
- г) однорядным

13.ФУНКЦИЯ ЯИЧНИКОВ

- а) эндокринно-гормональная
- б) выделительная
- в) защитная
- г) менструальная

14.КРУГЛЫЕ СВЯЗКИ МАТКИ ОТКЛОНЯЮТ МАТКУ

- а) кверху, кпереди
- б) кзади, книзу
- в) кзади
- г) в сторону

15.МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ОТХОДИТ ОТ

- а) внутренней подвздошной артерии
- б) аорты
- в) наружной подвздошной артерии
- г) половой артерии

16.ВАЖНУЮ РОЛЬ В РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ИГРАЮТ

- а) гипоталамо-гипофизарная система
- б) поджелудочная железа

- в) щитовидная железа
- г) паращитовидные железы

17. ПЕРВАЯ МЕНСТРУАЦИЯ У ДЕВОЧЕК (МЕНАРХЕ) В НОРМЕ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- а) 11-13 лет
- б) 16-17 лет
- в) 8-9 лет
- г) 20-22 года

18. СРОК НАСТУПЛЕНИЯ ОВУЛЯЦИИ ПРИ 28-дневном МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ

- а) 12-14 день
- б) 3-5 день
- в) 8-10 день
- г) 20-22 день

19. В ПЕРВУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В ЯИЧНИКЕ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ГОРМОН

- а) фолликулин
- б) прогестерон
- в) тестостерон
- г) панкреатин

20. ВО ВТОРУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В ЯИЧНИКЕ ОБРАЗУЕТСЯ ЖЕЛЕЗА ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ

- а) желтое тело
- б) щитовидная
- в) поджелудочная
- г) предстательная

21. В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ОБРАЗУЕТСЯ ГОРМОН

- а) прогестерон
- б) окситоцин
- в) синестрол
- г) фолликулин

22. СОЗРЕВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ЖЕЛТОГО ТЕЛА ИДЕТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ГОРМОНА ГИПОФИЗА

- а) пролактина
- б) адрено-кортикотропного
- в) тиреотропного
- г) фолликулостимулирующего

23. В МАТКЕ ФАЗА СЕКРЕЦИИ ИДЕТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ГОРМОНА ЯИЧНИКА

- а) прогестерона

- б) синестрола
- в) фолликулина
- г) тестостерона

24. МУЖСКИЕ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ

- а) тестостерон
- б) тиреоидин
- в) прогестерон
- г) инсулин

25. СОСТАВ ТАЗОВОЙ КОСТИ

- а) лонная кость
- б) копчик
- в) крестцовый мыс
- г) крестец

26. АКУШЕРСКАЯ КОНЬЮГАТА РАВНА (в см)

- а) 11
- б) 15
- в) 13
- г) 20

27. АКУШЕРСКАЯ КОНЬЮГАТА- ЭТО РАССТОЯНИЕ

- а) от крестцового мыса до выступающей точки внутренней поверхности симфиза
- б) от крестцового мыса до нижнего края симфиза
- в) от крестцового мыса до верхнего края симфиза
- г) от крестцово-копчикового сочленения до нижнего края симфиза

28. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЖЕНСКОГО ТАЗА (в см)

- а) 25-28-31-20
- б) 22-25-28-18
- в) 20-23-25-17
- г) 28-29-32-15

29. ИМПЛАНТАЦИЯ ПЛОДНОГО ЯЙЦА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- а) трофобласта
- б) эмбриобласта
- в) эндометрия
- г) миометрия

30. ИМПЛАНТАЦИЯ – ЭТО

- а) прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к стенке матки
- б) отторжение функционального слоя
- в) слияние сперматозоида с яйцеклеткой

г) выход яйцеклетки из фолликула

31. ВНУТРЕННЯЯ ОБОЛОЧКА ПЛОДНОГО ЯЙЦА

- а) амнион
- б) эндометрий
- в) хорион
- г) децидуальная

32. ОСНОВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПЛАЦЕНТЫ

- а) ворсинка
- б) жировая ткань
- в) соединительная ткань
- г) мышечная ткань

33. В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДЯТ

- а) плацента, оболочки и пуповина
- б) хорион и амнион
- в) плацента и оболочки
- г) оболочки и пуповина

34. ПУЗЫРЕК, В КОТОРОМ РАСТЕТ И СОЗРЕВАЕТ ЯЙЦЕКЛЕТКА

- а) фолликул
- б) лимфоцит
- в) эритроцит
- г) альвеола

35. ОБРАЗОВАНИЕ, СОДЕРЖАЩЕЕ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ, СОЕДИНЯЮЩЕЕ ПЛОД С ПЛАЦЕНТОЙ

- а) пуповина
- б) лакуна
- в) семенной канатик
- г) маточные трубы

36. ГОРМОН ЖЕЛТОГО ТЕЛА ПРОГЕСТЕРОН СПОСОБСТВУЕТ

- а) сохранению беременности, росту молочных желез
- б) прерыванию беременности
- в) развитию яйцеклетки
- г) созреванию фолликула

37. НАЛИЧИЕ СУДОРОГ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ У БЕРЕМЕННЫХ ГОВОРИТ О НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ

- а) паращитовидных желез
- б) желудочно-кишечного тракта
- в) сердечно-сосудистой системы
- г) гипоталамо-гипофизарной системы

38. СОМНИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- а) извращение вкуса и обоняния
- б) повышение артериального давления
- в) частые мочеиспускания
- г) потливость

39. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ ОСНОВАНЫ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- а) хорионического гонадотропина
- б) гормонов желтого тела
- в) гормонов гипофиза
- г) эстрогенов

40. ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- а) синюшность слизистой влагалища и шейки матки
- б) тошнота
- в) изменение артериального давления
- г) сонливость

41. ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ЗА НЕДЕЛЮ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- а) 300 г
- б) 500 г
- в) 600 г
- г) 1000 г

42. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СРОКА РОДОВ ПО ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- а) отнять три месяца и прибавить семь дней
- б) прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев
- в) отнять четыре месяца
- г) прибавить девять месяцев

43. ПЕРВОЕ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ПЕРВОБЕРЕМЕННАЯ ОЩУЩАЕТ В

- а) двадцать недель
- б) восемнадцать недель
- в) двадцать две недели
- г) шестнадцать недель

44. ТРЕТИЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- а) предлежащую часть плода
- б) позицию плода
- в) положение плода
- г) сердцебиение плода

45. ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ

- а) ложные схватки
- б) регулярные, частые схватки
- в) отхождение околоплодных вод
- г) головная боль

46. ПРИЧИНОЙ НАЧАЛА РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) родовая доминанта
- б) зрелая шейка матки
- в) зрелая плацента
- г) перерастянутая матка

47. НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- а) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки
- б) излитие околоплодных вод
- в) ложные схватки
- г) прижатие головки ко входу в малый Таз

48. РОДОВЫЕ СХВАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- а) периодичностью, длительностью, произвольностью, болезненностью и силой сокращения
- б) нерегулярностью и произвольностью
- в) роженица может управлять схватками
- г) сокращением матки в нижнем сегменте

49. ВО ВРЕМЯ ПОТУГ

- а) повышается внутрибрюшное давление
- б) уменьшается внутриматочное давление
- в) уменьшается внутрибрюшное давление
- г) расслабляются мышцы брюшного пресса

50. РАСКРЫТИЕ ЗЕВА И СГЛАЖИВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ ПРОИСХОДИТ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- а) контракции, ретракции мышц матки, плодного пузыря
- б) контракция пристеночных мышц таза
- в) контракции
- г) плодного пузыря

51. РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ

- а) раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев
- б) быстрее, чем у повторнородящих
- в) оба зева открываются одновременно
- г) с наружного зева

52. ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПЛОДА НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- а) полного открытия шейки матки
- б) отхождения околоплодных вод
- в) потуг
- г) при опущении головки на тазовое дно

53. ДОПУСТИМАЯ ПОТЕРЯ КРОВИ В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА

- а) 0,5%
- б) 1%
- в) 10%
- г) 5%

54. ПЛОДНЫЙ ПУЗЫРЬ ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- а) образования пояса прилегания
- б) полного открытия шейки матки
- в) повышения внутриматочного давления
- г) потуг

55. СВОЕВРЕМЕННОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ

- а) при полном или почти полном открытии маточного зева
- б) в начале раскрытия шейки матки
- в) при опущении головки в полости малого таза
- г) при появлении потуг

56. ПОСЛЕ РОДОВ РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ

- а) 2 часа
- б) 30 минут
- в) 1 час
- г) 3 часа

57. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

- а) 6-8 недель
- б) 2 недели
- в) 1 месяц
- г) 1 неделя

58. ПОСЛЕ РОДОВ МАТКА УМЕНЬШАЕТСЯ В РАЗМЕРЕ ЗА СЧЕТ

- а) сокращения и атрофии мышечных волокон матки
- б) эпителизация эндометрия
- в) мышц брюшного пресса
- г) снижения внутриматочного давления

59. ОБРАТНОЕ РАЗВИТИЕ МАТКИ – ЭТО

- а) инволюция
- б) субинволюция
- в) эпителизация
- г) имплантация

60. ПОСЛЕРОДОВЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ

- а) лохии
- б) плазма
- в) сыворотка крови
- г) форменные элементы крови

61. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА НУЖНО УДЕЛЯТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ

- а) профилактике мастита
- б) профилактике кариеса
- в) уходу за кожей рук
- г) психическому состоянию роженицы

62. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ НОВОРОЖДЕННОМУ ПРОВОДИТСЯ НА:

- а) 5 день
- б) 3 день
- в) 4 день
- г) 10 день

63. КЕФАЛОГЕМАТОМА – ЭТО

- а) кровоизлияние под надкостницу теменной кости
- б) скопление крови в мозговой ткани
- в) кровоизлияние в подкожной клетчатке

64. РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ – ЭТО

- а) отек мягких тканей головки
- б) смещение костей черепа плода
- в) кровоизлияние мягких тканей головки
- г) опухоль костей черепа

65. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО

- а) заменное переливание крови
- б) применение
- в) назначение фенобарбитала
- г) применение массажа

66. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- а) 30% раствор сульфацила натрия

- б) 19% раствор альбуцида
- в) 1% раствор альбуцида
- г) 0,9% физиологический раствор

67. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОДОЛЖЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ:

- а) появление мерцательной аритмии и признаков сердечной недостаточности
- б) появление отеков
- в) комиссуротомия 5 лет назад
- г) ревматизм в неактивной фазе

68. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) высокий уровень хорионического гонадотропина
- б) шевеление плода
- в) кровотечение
- г) большой размер матки

69. ПРИЗНАКОМ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) учащение сердцебиения плода свыше 160 уд. в минуту
- б) шум пуповины
- в) выслушивание сердцебиения плода ниже пупка
- г) отсутствие шевеления плода

70. ПРИ РАЗРЫВЕ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ КРОВЬ СКАПЛИВАЕТСЯ

- а) в дугласовом пространстве
- б) в пузырно-маточном пространстве
- в) в переднем своде влагалища
- г) во влагалище

71. ПРИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНСТРУАЦИЯ

- а) отсутствует
- б) циклические
- в) ациклические
- г) нерегулярные

72. СИМПТОМЫ ТРУБНОГО АБОРТА

- а) схваткообразные боли внизу живота
- б) внутреннее кровотечение
- в) метеоризм
- г) обильное, длительное кровотечение из половых путей

73. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕПАРАТ МЕТОТРЕКСАТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ

- а) в место имплантации

- б) внутривенно
- в) в цервикальный канал
- г) в виде таблеток

74. ПРЕРЫВАНИЕ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ НА СРОКЕ

- а) 5-6 недель
- б) 2-3 недели
- в) 10-12 недель
- г) 8-9 недель

75. ПРИ ШЕЕЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ШЕЙКА МАТКИ

- а) бочкообразной формы
- б) в норме
- в) округлой формы
- г) конической формы

76. ТРУБНЫЙ АБОРТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ ПЛОДНОГО ЯЙЦА В ЧАСТИ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ

- а) ампулярной
- б) истмической
- в) интерстициальной
- г) интрамуральной

77. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- а) оперативный
- б) антибиотикотерапия
- в) консервативный
- г) применение цитостатиков

78. ИСКУССТВЕННЫЙ АБОРТ – ЭТО ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА СРОКЕ ДО

- а) 12 недель
- б) 15 недель
- в) 10 недель
- г) 8 недель

79. ПРИВЫЧНЫЙ ВЫКИДЫШ – ЭТО АБОРТ

- а) самопроизвольный два и более раза
- б) криминальный
- в) по медицинским показаниям
- г) на раннем сроке беременности

80. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЭФФЕКТИВЕН ПРЕПАРАТ

- а) гинипрал
- б) метионин
- в) хлористый кальций
- г) метронидазол

81. СИМПТОМЫ УГРОЖАЮЩЕГО ВЫКИДЫША

- а) повышение тонуса матки, боли в животе
- б) маточное кровотечение
- в) изменение сердцебиения плода
- г) отсутствие роста матки

82. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ

- а) наложение швов на шейку матки
- б) туринал
- в) сульфат магния
- г) физиолечение

83. ПОСЛЕ САМОПРОИЗВОЛЬНОГО ВЫКИДЫША РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ С ЦЕЛЬЮ КОНТРАЦЕПЦИИ

- а) гормональные таблетки
- б) фарматекс
- в) презерватив
- г) ВМС

84. ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ- ЭТО РОДЫ НА СРОКЕ (в неделях)

- а) 22-38
- б) 28-35
- в) 22-32
- г) 30-35

85. МАССА НЕДОНОШЕННОГО ПЛОДА (в граммах)

- а) до 2500
- б) 5300
- в) 2600
- г) 2700

86. ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОДНОЯЙЦЕВЫЕ БЛИЗНЕЦЫ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- а) полного разделения зиготы
- б) овуляции в двух яичниках
- в) созревания двух фолликулов
- г) оплодотворения двух яйцеклеток

87. ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ГРОЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) сцепление близнецов головками
- б) многоводие
- в) слабость родовой деятельности
- г) малый вес плода

88. ПРИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- а) выше пупка
- б) на уровне пупка
- в) ниже пупка
- г) выше лона

89. ПРИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

- а) малым косым
- б) прямым
- в) вертикальным
- г) средним косым

90. ПРИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ ПЛОД ИСПЫТЫВАЕТ ГИПОКСИЮ С МОМЕНТА

- а) рождения до пупочного кольца
- б) рождения туловища
- в) при врезывании ягодиц
- г) при рождении до углов лопаток

91. ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) метод Цовьянова
- б) классическое ручное пособие
- в) извлечение за тазовый конец
- г) поворот плода

92. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЗМА ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- а) спазмолитики
- б) токолитики
- в) адреномиметики
- г) гормоны

93. ПОЗИЦИЮ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- а) головке
- б) спинке плода
- в) расположению мелких частей
- г) расположению ягодиц

94. ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА

- а) преждевременное отхождение околоплодных вод
- б) многоводие
- в) гипоксия плода
- г) слабость родовой деятельности

95. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ СПОСОБСТВУЕТ

- а) сохранению нормального членорасположения плода
- б) освобождению головки
- в) переводу ножного предлежания в смешанное ягодичное
- г) освобождению плечевого пояса

96. ПРИ КАКОМ ВИДЕ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ОКАЗЫВАЮТ ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ

- а) чисто ягодичном
- б) коленном
- в) смешанном ягодичном
- г) ножном

97. ПРОВОДНАЯ ТОЧКА ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ

- а) передняя ягодица
- б) задняя ягодица
- в) передняя ножка
- г) задняя ножка

98. ВНУТРЕННИЙ ПОВОРОТ ЯГОДИЦ ПРОИСХОДИТ

- а) в узкой части малого таза
- б) в выходе малого таза
- в) в широкой части малого таза
- г) во входе в малый таз

99. ОСЛОЖНЕНИЯ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ

- а) слабость родовой деятельности
- б) запрокидывание головки
- в) разрыв промежности
- г) запрокидывание ручек

100. АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- а) степени сужения таза
- б) состоянию крестца
- в) толщине костей таза
- г) форме таза

101. ДЛЯ ОБЩЕРАВНОМЕРНОСУЖЕННОГО ТАЗА ХАРАКТЕРНО

- а) уменьшение всех размеров таза
- б) тонкость костей таза
- в) наличие деформации таза
- г) тупой верхний угол ромба Михаэлиса

102. ДЛЯ ПЛОСКОРАХИТИЧЕСКОГО ТАЗА ХАРАКТЕРНО

- а) уменьшение прямого размера входа в малый таз
- б) деформация костей таза
- в) острый подлобковый угол
- г) равномерное уменьшение всех размеров

103. ДИАГНОСТИКА КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА ВОЗМОЖНА

- а) при полном открытии шейки матки и отхождении околоплодных вод
- б) в первом периоде родов
- в) в конце беременности
- г) в начале беременности

104. ПРИЗНАК ВАСТЕНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ РАСКРЫТИИ ШЕЙКИ МАТКИ НА (в см)

- а) 10-11
- б) 8
- в) 5
- г) 2

105. СТЕПЕНЬ СУЖЕНИЯ ТАЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО КОНЬЮГАТЕ

- а) истинной
- б) диагональной
- в) анатомической
- г) наружной

106. СТЕПЕНЬ СУЖЕНИЯ ТАЗА ПРИ ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЕ 10 СМ

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

107. ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА 100 см, ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ 35см. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ВЕС ПЛОДА (в граммах)

- а) 3500
- б) 3200
- в) 3000
- г) 3800

108. СИНКЛИТИЧЕСКОЕ ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКИ- ЭТО РАСПОЛОЖЕНИЯ

- а) стреловидного шва на одинаковом расстоянии от лона до мыса

- б) большого родничка по оси таза
- в) малого родничка на одинаковом расстоянии от лона до мыса
- г) стреловидного шва в прямом размере таза

109. ПЕРЕДНИЙ АСИНКЛИТИЗМ – ЭТО

- а) расположение стреловидного шва ближе к мысу, первой вставляется передняя теменная кость
- б) расположение стреловидного шва ближе к симфизу
- в) первой вставляется задняя теменная кость
- г) первыми опускаются ягодицы

110. ВЫПАДЕНИЕ ПУПОВИНЫ СПОСОБСТВУЕТ

- а) отсутствие пояса внутреннего прилегания
- б) гипоксия плода
- в) слабость родовой деятельности
- г) узкий таз

111. К РАННИМ ГЕСТОЗАМ БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

- а) рвота беременных
- б) гипотония
- в) гипертония
- г) протеинурия

112. ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) обезвоживание организма
- б) понижение температуры
- в) запоры
- г) бессонница

113. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ

- а) инфузионная терапия
- б) лечение экстрагенитальных заболеваний
- в) седативная терапия
- г) физиотерапия

114. ДЛЯ ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНО

- а) нарушение микроциркуляции в жизненно-важных органах
- б) гипергликемия
- в) повышение массы тела
- г) гипотония

115. ДЛЯ РАННИХ ГЕСТОЗОВ БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНО

- а) гиперсаливация
- б) отеки

- в) анемия
- г) гипотония

116.ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) гипертоническая болезнь
- б) возраст первородящей 25 лет
- в) вторые роды
- г) поперечное положение плода

117.ПРИ НАЧАВШЕЙСЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ У РОЖЕНИЦЫ С ПОЗДНИМ ГЕСТОЗОМ ПОКАЗАНО

- а) срочное родоразрешение операцией кесарево сечение
- б) введение реополиглюкина
- в) применение гипотензивных средств
- г) стимулирование родовой деятельности

118.ПОЗДНИЙ ГЕСТОЗ БЕРЕМЕННЫХ – ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ

- а) только во время беременности
- б) при высоком содержании пролактина
- в) при опухолях яичников

119.ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО

- а) наличие тонических и клонических судорог
- б) отсутствие судорожного синдрома
- в) высокая температура
- г) запах ацетона изо рта

120.РЕВМАТИЗМ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ

- а) инфекционно-аллергическое
- б) паразитарное
- в) гормональное
- г) наследственное

121.РЕВМАТИЗМ ПОРАЖАЕТ ЧАЩЕ

- а) митральный клапан сердца
- б) аортальный клапан
- в) миокард
- г) клапан легочной артерии

122.НАЛИЧИЕ АКТИВНОГО РЕВМАТИЗМА

- а) ухудшает прогноз беременности
- б) не влияет на исход беременности

- в) не является фактором риска гестоза
- г) улучшает течение беременности

123. ПРИПАДОК ЭКЛАМПСИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- а) во время родов
- б) вне беременности
- в) в позднем послеродовом периоде
- г) в первом триместре беременности

124. С ЦЕЛЮ ЭКСТРЕННОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ ЭКЛАМПСИИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) кесарево сечение
- б) плодоразрушающую операцию
- в) экстракцию плода за тазовый конец
- г) вакуум-экстракцию плода

125. ПРЕЭКЛАМПСИЮ ОТЛИЧАЕТ ОТ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ

- а) появление общемозговых симптомов
- б) олигурия
- в) выраженность отечного синдрома
- г) уровень АД

126. ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИИ

- а) отслойки плаценты
- б) наличие гестоза
- в) многоводие
- г) узкого таза

127. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

- а) дистрофические изменения слизистой оболочки матки
- б) многоплодие
- в) многоводие
- г) неправильное положение плода

128. ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНО

- а) волнообразность, цвет крови алый, безболезненность, беспричинность
- б) массивность, длительность
- в) цвет крови темный
- г) болезненность

129. ДЛЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНЫ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- а) матка мягкая, симметричная, кровь алая
- б) сердцебиение плода отсутствует

- в) массивное длительное кровотечение
- г) матка в тонусе, болезненная, асимметричная

130.ВЫБОР АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ЗАВИСИТ ОТ

- а) вида предлежания (центральное, неполное)
- б) общего состояния роженицы
- в) состояния плода
- г) степени раскрытия шейки матки

131.ОСЛОЖНЕНИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

- а) матка Кувеллера
- б) разрыв матки
- в) болевой шок
- г) разрыв шейки матки

132.КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

- а) тонус матки повышен, асимметрия матки
- б) сердцебиение плода хорошо прослушивается
- в) кровотечение отсутствует
- г) кожные покровы розовые

133.КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПОСЛЕДОВОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- а) нарушением процессов отделения плаценты и выделения последа
- б) гипотонией матки
- в) нарушением системы свертывания крови
- г) многоводием

134.КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ИНТИМНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

- а) отсутствие признаков отделения последа и наличие кровотечения
- б) крайне отягощенный акушерский анамнез
- в) отсутствие кровотечения
- г) положительный симптом Альфельда

135.ПРИ НАЛИЧИИ ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ИМЕЕТ МЕСТО

- а) наличие перенесенных абортов
- б) пиелонефрит
- в) отсутствие аборта в анамнезе
- г) пузырный занос

136.ТАКТИКА АКУШЕРКИ ПРИ ИСТИННОМ ПРИРАЩЕНИИ ПЛАЦЕНТЫ

- а) ручное отделение плаценты

- б) применение метода Абуладзе
- в) холод на низ живота
- г) наружный массаж матки

137. ДЛЯ УЩЕМЛЕНИЯ ПОСЛЕДА ХАРАКТЕРНО

- а) наличие признаков отделения плаценты
- б) отсутствие признаков отделения плаценты
- в) отсутствие кровотечения
- г) гипертония

138. ТАКТИКА АКУШЕРКИ ПРИ УЩЕМЛЕНИИ ПОСЛЕДА

- а) проведение наружных приемов выжимания последа по Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича
- б) внутривенное введение окситоцина
- в) проведение наружного массажа матки
- г) потягивание за пуповину

139. КРОВОТЕЧЕНИЕ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ОБУСЛОВЛЕНО ЧАЩЕ

- а) гипотонией матки
- б) нарушением отделения плаценты
- в) нарушением системы свертывания крови
- г) разрывом матки

140. ГИПОТОНИЯ МАТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА

- а) перерастяжением матки (многоводием, многоплодием, крупный плод)
- б) отсутствием аборт в анамнезе
- в) наличием гипертонии
- г) анемией

141. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТОНИИ МАТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- а) метилэргометрин, окситоцин
- б) глюкозу
- в) аскорбиновую кислоту
- г) сульфат магния

142. ДЛЯ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА

- а) гипотония
- б) протеинурия
- в) брадикардия
- г) полиурия

143. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫ НА

- а) восполнение объема циркулирующей крови
- б) снижение АД
- в) определение уровня гемоглобина
- г) исследование функции почек

144. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ВНУТРИВЕННО ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- а) реополиглюкина
- б) гепарина
- в) эуфиллина
- г) хлористого кальция

145. ПРИ РАЗРЫВЕ ПРОМЕЖНОСТИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ПРОИСХОДИТ

- а) повреждение мышц промежности
- б) повреждение сфинктера прямой кишки
- в) повреждение костей таза
- г) разрыв стенки уретры

146. ПРИ РАЗРЫВЕ ПРОМЕЖНОСТИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ШВЫ НАКЛАДЫВАЮТ НА

- а) кожу промежности
- б) слизистую влагалища
- в) мышцы промежности
- г) сфинктер ануса

147. ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАЗРЫВОВ ВЛАГАЛИЩА В РОДАХ

- а) стремительное течение родов
- б) вторые роды
- в) преждевременные роды
- г) эпизиотомия

148. ПРИЧИНЫ РАЗРЫВА МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- а) несостоятельность послеоперационного рубца на матке после операции кесарева сечения
- б) крупный плод
- в) анатомически узкий таз
- г) клинически узкий таз

149. К РАЗРЫВУ МАТКИ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- а) рубец на матке после операции «кесарево сечение»
- б) предлежание плаценты
- в) многоводие
- г) многоводие

150. ПРИБИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА 28 ДНЕЙ ЕГО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- а) нормопонирующим
- б) антепонирующим
- в) постпонирующим
- г) гиперпонирующим

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. ПРИБИ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ ПРОИСХОДИТ

- а) овуляция
- б) маточное кровотечение
- в) преобладание эстрогенов во второй фазе цикла
- г) отсутствие желтого тела

2. ПРИБИ АНОВУЛЯТОРНОМ ЦИКЛЕ ПРОИСХОДИТ

- а) ановуляция
- б) овуляция
- в) прогестерон преобладает в 1 фазу
- г) преобладание гестагенов во 2 фазу

3. ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ ГОРМОНЫ

- а) релизингфакторы
- б) гестагены
- в) эстрогены
- г) гонадотропины

4. ЭСТРОГЕНЫ СЕКРЕТИРУЮТСЯ

- а) клетками внутренней оболочки фолликула
- б) желтым телом
- в) надпочечниками
- г) щитовидной железой

5. ТЕСТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- а) двуфазность менструального цикла
- б) срок последующей менструации
- в) наличие беременности
- г) наличие воспалительного процесса

6. ПОВЫШАЕТСЯ РЕКТАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА

- а) действием прогестерона на центр терморегуляции в гипоталамусе

- б) действием эстрогенов
- в) действием андрогенов
- г) усилением биохимических процессов в матке

7. МЕНОРРАГИЯ- ЭТО МЕНСТРУАЦИИ

- а) длительные, обильные
- б) скудные короткие
- в) болезненные
- г) редкие

8. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ КЛИМАКСА:

- а) вегето-сосудистые
- б) тошнота
- в) бактериурия
- г) боли в эпигастрии

9. АМЕНОРЕЯ – ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ

- а) 6 месяцев
- б) 5 месяцев
- в) 4 месяцев
- г) 1 года

10. ПРИ СИНДРОМЕ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА

- а) дисгинезия гонад
- б) отсутствует матка
- в) недостаточность функции гипоталамуса
- г) недостаточность выработки прогестерона

11. АНОВУЛЯТОРНЫЕ ДМК ВСТРЕЧАЮТСЯ

- а) в климактерическом периоде
- б) после родов
- в) после аборта
- г) в репродуктивном возрасте

12. ДМК У ДЕВОЧЕК НАЗЫВАЮТСЯ

- а) ювенильными
- б) менструальными
- в) климактерическими
- г) ациклическими

13. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ У

- а) ведущих беспорядочную половую жизнь
- б) здоровых женщины
- в) работающих в детских учреждениях

г) не живущих половой жизнью

14. ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ГОНОРЕИ

- а) уретра
- б) влагалище
- в) шейка матки
- г) бартолиновые железы

15. ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ГОНОРЕИ

- а) половой
- б) воздушно-капельный
- в) бытовой
- г) контактный

16. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ ПРОВОКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) раствор Люголя с глицерином
- б) раствор хлорамина
- в) 10% раствор хлористого натрия
- г) раствор фурацилина

17. КАНДИДОЗНЫЙ КОЛЬПИТ ЛЕЧАТ

- а) пимафуцин
- б) осарсол
- в) дибазол
- г) пенициллин

18. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТРИХОМОНИАЗА

- а) простейшие, относящиеся к классу жгутиковых
- б) кокки
- в) хламидии
- г) дрожжеподобные грибки (кандиды)

19. ВОСХОДЯЩАЯ ГОНОРЕЯ- ЭТО ПОРАЖЕНИЕ

- а) матки и маточных труб
- б) влагалища
- в) бартолиновых желез
- г) уретры

20. ГОНОРЕЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ

- а) интраканаликулярным (восходящим)
- б) контактным
- в) гематогенным
- г) лимфогенным

21. БЕЛИ ПРИ ГОНОРЕЕ

- а) гноевидные, желтого цвета
- б) пенистые с запахом
- в) с примесью крови
- г) творожистые

22. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИИ

- а) 3 месяцев
- б) 2 месяцев
- в) 1 месяца
- г) 4 месяцев

23. В ПАТОГЕНЕЗЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- а) наличие раневых входных ворот
- б) климактерические условия
- в) рабочее место женщины
- г) отсутствие полового партнера

24. ОТСУТСТВИЕ ВЛАГАЛИЩА – ЭТО

- а) аплазия
- б) дисплазия
- в) олигурия
- г) кольпит

25. ПРИ ОПУЩЕНИИ МАТКИ

- а) наружный зев шейки матки находится ниже интерспинальной линии
- б) внутренний зев находится выше интерспинальной линии
- в) тело матки находится за пределами половой щели
- г) дно матки находится на уровне плоскости входа в малый таз

26. ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ПОКРЫТА ЭПИТЕЛИЕМ

- а) многослойным плоским
- б) мерцательным
- в) цилиндрическим
- г) железистым

27. К ФОНОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ

- а) псевдоэрозия
- б) трихомонадный кольпит
- в) сальпингоофорит
- г) папиллома

28. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОЭРОЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) прижигание солковагином
- б) влагалищное орошение
- в) диатермоконизацию
- г) присыпки

29. ДИАГНОСТИКА ФОНОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

- а) биопсия с гистологией
- б) осмотр шейки в зеркалах
- в) бимануальное исследование
- г) взятие мазка

30. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИОМЫ МАТКИ

- а) доброкачественная гормонально-зависимая опухоль
- б) чаще встречается в юношеском возрасте
- в) исходит из соединительной ткани
- г) склонна к малигнизации

31. МЕТОД ДИАГНОСТИКИ МИОМЫ

- а) ультразвуковое исследование
- б) биопсия
- в) кольпоскопия
- г) влагалищное исследование

32. СИМПТОМ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ

- а) меноррагия (гиперменструальный синдром)
- б) вторичное бесплодие
- в) железодефицитная анемия
- г) боль внизу живота

33. ПОКАЗАНИЕ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ МИОМЫ

- а) быстрый рост миомы
- б) опухоль более 6 недель
- в) возраст 60 лет
- г) аменорея

34. ГЕНИТАЛЬНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ

- а) разрастание эндометриоидноподобной ткани за пределами обычной локализации эндометрия
- б) разрастание мышечной ткани
- в) опухолевидный процесс
- г) воспалительный процесс

35. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ЭНДОМЕТРИОЗА

- а) болезненные менструации
- б) кровотечение
- в) обильные бели
- г) аменорея

36. К РЕТЕНЦИОННЫМ КИСТАМ ОТНОСЯТСЯ

- а) фолликулярная киста
- б) дермоидная киста
- в) цистаденома
- г) андробластома

37. К ИСТИННОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ

- а) муцинозная цистаденома
- б) фолликулярная киста
- в) лютеиновая киста
- г) параовариальная киста

38. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

- а) кровянистые выделения из половых путей в постменопаузе
- б) анемия
- в) слизистые выделения из половых путей
- г) схваткообразные боли внизу живота

39. ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА БЕРЕМЕННОСТЬ ПРЕРЫВАЕТСЯ В

- а) 4-6 недель
- б) 7-8 недель
- в) 9-10 недель
- г) 11-12 недель

40. АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА – ЭТО

- а) разрыв яичника
- б) воспаление яичников
- в) нарушение кровоснабжения яичника
- г) спаечный процесс

41. ПРИ ПРОФ. ОСМОТРЕ ОБЯЗАТЕЛЕН МАЗКОК НА

- а) онкологическое исследование
- б) посев
- в) гормональное исследование
- г) гонококки с провокацией

42. ПЕРЕД УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- а) женщине рекомендуют выпить жидкость и не опорожнять мочевого пузыря
- б) мочу выпускают катетером

- в) мочевой пузырь наполняют контрастом
- г) пациентка должна опорожнить мочевой пузырь

43. КОЛЬПОСКОПИЯ ПОКАЗАНА В СЛУЧАЕ

- а) эрозии шейки матки
- б) бесплодия
- в) миомы матки
- г) бартолинита

44. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВЫСКАБЛИВАНИЕ МАТКИ ПОКАЗАНО ПРИ

- а) метроррагии
- б) альгоменоррее
- в) эндометриозе
- г) эндометрите

45. БАЗАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- а) в прямой кишке утром в постели
- б) после очистительной клизмы
- в) после опорожнения мочевого пузыря
- г) после спринцевания влагалища

46. ПРИ СИНДРОМЕ ШТЕЙНА-ЛЕВЕНТАЛЯ РЕДКО БЫВАЕТ

- а) беременность
- б) гирсутизм
- в) склерокистоз яичников
- г) бесплодие

47. ПРИ ЗАРАЩЕНИИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ

- а) возникает гематокольпос
- б) менструальная функция не нарушена
- в) аменорея называется истинной
- г) не требует оперативное вмешательство

48. МЕНАРХЕ – ЭТО

- а) первые в жизни месячные
- б) циклическое кровотечение
- в) ациклическое кровотечение
- г) обычные месячные

49. АЛЬГОДИСМНОРЕЯ – ЭТО

- а) болезненные месячные
- б) обильные месячные
- в) задержка месячных
- г) нерегулярные месячные

50. ОПЕРАЦИЯ, ПОСЛЕ КОТОРОЙ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСТКАСТРАЦИОННЫЙ СИНДРОМ

- а) удаление яичников
- б) удаление матки
- в) клиновидная резекция яичников
- г) удаление трубы

Примерные вопросы к экзаменам по разделу акушерство.

1. Определение акушерства как клинической дисциплины. История развития акушерства в России.
2. Основные принципы организации акушерской помощи в России.
3. Структура и санэпидрежим приемного отделения роддома.
4. Структура и санэпидрежим родблока.
5. Структура и санэпидрежим послеродового отделения.
6. Структура и санэпидрежим наблюдационного отделения роддома.
7. Структура и санэпидрежим детского отделения роддома.
8. Структура и санэпидрежим отделения патологии беременных.
9. Показания для госпитализации в наблюдационное отделение.
10. Показания для госпитализации в отделение патологии беременных.
11. Показания для перевода из физиологического отделения роддома в наблюдационное.
12. Требования к медперсоналу, работающему в роддоме.
13. Прием и санобработка рожениц, поступающих в роддом.
14. Структура и режим работы женской консультации.
15. ФАП. Его основные задачи.
16. Строение женского таза. Отличия женского таза от мужского.
17. Анатомия и физиология наружных половых органов.
18. Анатомия и физиология влагалища.
19. Анатомия и физиология матки.
20. Анатомия и физиология маточных труб и яичников.
21. Период полового созревания.
22. Климактерический период. АФО половой системы.
23. Характеристика нормального менструального цикла.
24. Нейро-эндокринная регуляция менструального цикла.
25. Тесты функциональной диагностики. Его диагностическое значение.
26. Сбор анамнеза у беременной. Его диагностическое значение.
27. Методы объективного исследования по органам и системам беременной. Их диагностическое значение.
28. Методы наружного акушерского исследования беременной: осмотр и измерение живота. Техника выполнения.
29. Методы наружного акушерского исследования: пальпация частей плода. Техника выполнения.
30. Аускультация сердечных тонов плода, характеристика. Диагностическое значение.
31. Влагалищное исследование при беременности. Диагностическое значение.
32. Современные методы диагностики состояния внутриутробного плода: УЗИ.
33. Современные методы диагностики стояния внутриутробного плода: КТГ
34. Оплодотворение и имплантация плода.
35. Сомнительные признаки беременности.
36. Вероятные признаки беременности.
37. Достоверные признаки беременности.
38. Современные методы диагностики беременности.
39. Определение срока беременности, предполагаемого срока родов.
40. Основные методы дородового определения массы плода.
41. Понятие членорасположения, положения, позиции, вида позиции, предлежания плода.
42. Наружные размеры женского таза. Значение их величины для течения родов.
43. Плоскости малого таза, границы, размеры.
44. Гигиена беременной, уход за молочными железами.
45. Питание беременной женщины.

46. ФППП беременных к родам, ее содержание, влияние на исход беременности и родов.
47. Предвестники родов. Признаки “зрелости” шейки матки.
48. Основные медикаментозные средства обезболивания родов.
49. 1 период родов, продолжительность, течение.
50. 2 период родов, продолжительность, течение.
51. Ведение 1 периода родов.
52. Ведение 2 периода родов.
53. Ведение 3 периода родов.
54. Признаки отделения плаценты.
55. Наружные методы выделения отделившегося последа.
56. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания плода.
57. Уровни продвижения головки плода по родовым путям.
58. Анатомическое строение и размеры головки плода.
59. Признаки зрелости плода.
60. Признаки недоношенности плода.
61. Признаки переношенности плода.
62. Понятие о физиологической и патологической кровопотере в родах. Профилактики гипотонического кровотечения.
63. Уход за молочными железами родильницы. Профилактика мастита.
64. Физиологические изменения в организме родильницы.
65. Проведение 1 туалета новорожденного.
66. Токсикозы 1 половины беременности. Клиника, диагностика, лечение.
67. Претоксикоз. Клиника, диагностика, лечение.
68. Отеки беременных. Клиника, диагностика, лечение.
69. Нефропатия беременных, степени тяжести, диагностика, лечение.
70. Преэклампсия. Клинические признаки, экстренная помощь.
71. Эклампсия. Стадии эклампсического приступа.
72. Экстренная помощь при приступе эклампсии.
73. Профилактика токсикозов. Группа повышенного риска по развитию гестозов.
74. Определение, классификация по клиническим формам и методы лечения самопроизвольного выкидыша.
75. Определение, причины и ведение преждевременных родов.
76. Определение запоздалых родов, осложнения для матери и плода.
77. Виды, клинические признаки и принципы лечение слабости родовой деятельности.
78. Определение, принципы лечения быстрых и стремительных родов, осложнения для матери и плода.
79. Определение, клиника, принципы лечения дискоординированной родовой деятельности.
80. Аномалии излития околоплодных вод, тактика при данной патологии, осложнения.
81. Тазовые предлежания плода. Классификация, диагностика, возможные осложнения в родах.
82. Поперечное и косое положение плода. Диагностика, принципы ведения беременности и родов.
83. Определение, диагностические признаки, экстренная помощь при клинически узком тазе.
84. Классификация, признаки, степени сужения анатомически узкого таза, влияние на течение родов и новорожденного.
85. Частота, особенности течения беременности и родов при многоплодии.
86. Предлежание плаценты: определение, классификация, клиника, тактика.
87. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: определение, клинические признаки, тактика.
88. Аномалии прикрепления плаценты (плотное прикрепление, истинное приращение). Клинические признаки, тактика.
89. Гипо- и атонические послеродовые кровотечения. Определение, схема борьбы.
90. Виды, диагностика и тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода.
91. Клинические признаки угрожающего разрыва матки. Экстренная помощь.

92. Степени разрыва шейки матки в родах, техника ушивания.
93. Признаки угрожающего разрыва промежности. Методы рассечения промежности.
94. Степени разрыва промежности в родах, техника ушивания.
95. Заболевания почек у беременных (пиелонефрит, гломерулонефрит). Тактика ведения беременности, влияние на организм матери и плода.
96. Классификация послеродовых заболеваний по Сазонову-Бартельсу.
97. Клинические признаки и лечение послеродового эндометрита.
98. Клинические признаки и лечение послеродового лактационного мастита.

Примерные вопросы к экзамену по разделу гинекология.

1. Гинекология как наука. История развития гинекологии в России.
2. Структура и организация работы женской консультации.
3. Структура и организация работы гинекологического стационара консервативных методов лечения.
4. Структура и организация работы гинекологического стационара оперативных методов лечения.
5. Анатомия и физиология наружных половых органов.
6. Анатомия и физиология влагалища. Степени чистоты влагалища.
7. Анатомия и физиология матки.
8. Анатомия и физиология маточных труб.
9. Анатомия и физиология яичников.
10. Понятие о нормальном менструальном цикле.
11. Нейро-эндокринная регуляция менструального цикла.
12. Особенно деонтологии в гинекологии.
13. Опрос гинекологической больной, его значение.
14. Акушерско-гинекологический анамнез и его значение.
15. Методы объективного исследования гинекологической больной.
16. Методика и техника гинекологического исследования. Подготовка больной к гинекологическому исследованию.
17. Осмотр наружных половых органов, его значение.
18. Осмотр влагалища и шейки матки с помощью зеркал, его значение.
19. Двуручное влагалищное исследование, его значение.
20. Ректальное и ректовагинальное исследование, показания и техника выполнения.
21. Техника взятия мазков на степень чистоты влагалища.
22. Техника взятия мазков для цитологического исследования.
23. Тесты функциональной диагностики: измерение базальной температуры, её значение.
24. Тесты функциональной диагностики: исследование шеечной слизи, его значение.
25. Зондирование полости матки, показания, условия, инструменты.
26. Биопсия, показания, условия, инструменты, заполнение направления на гистологическое исследование.
27. Диагностическое выскабливание полости матки, показания, условия, хранение и отправка материала на гистологическое исследование.
28. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища, показания, инструменты.
29. Определение проходимости маточных труб. Показания, условия, инструменты.
30. Эндоскопические методы исследования, показания.

31. Рентгенологические методы исследования, показания.
32. Ультразвуковое сканирование, показания, возможности метода.
33. Исследование органов малого таза при гинекологических заболеваниях.
34. Воспалительные заболевания наружных половых органов. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Кольпит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Эндометрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
37. Сальпингоофорит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Параметрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
39. Пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
40. Трихомоназ. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
41. Гонорея нижнего отдела половых органов. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
42. Гонорея верхнего отдела половых органов. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
43. Нарушения менструальной функции. Классификация, диагностика.
44. Аменорея. Клиника, диагностика.
45. Дисфункциональные маточные кровотечения репродуктивного возраста.
46. Ювенильные маточные кровотечения.
47. Альгодисменорея. Причины, клиника, диагностика, лечение.
48. Предменструальный синдром. Клиника, диагностика, лечение.
49. Климактерический синдром. Клиника, диагностика, лечение.
50. Посткастрационный синдром. Клиника, диагностика, лечение.
51. Бесплодный брак. Классификация, этиология бесплодия.
52. Бесплодный брак. Методы диагностики.
53. Предраковые заболевания наружных половых органов. Клиника, диагностика, лечение.
54. Фоновые заболевания шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
55. Предраковые заболевания шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
56. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
57. Фибромиома матки. Клиника, диагностика, лечение.
58. Эндометриоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Рак тела матки. Клиника, диагностика, лечение.
60. Опухолевидные образования яичников. Клиника, диагностика, лечение.
61. Доброкачественные опухоли яичников (эпителиальные, соединительнотканые, тератомы). Клиника, диагностика, лечение.
62. Гормонопродуцирующие опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение.
63. Рак яичников. Клиника, диагностика, лечение.
64. Внематочная беременность. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Апоплексия яичника. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.

9. Критерии оценки

1. Критерии оценки теоретического вопроса:

Оценка «5»

Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы; Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

Оценка «4»

Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные

нарушения последовательности изложения;

С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.

Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины;

Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

Оценка «3»

Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;

Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;

Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении.

Оценка «2»

Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы;

Допускаются грубые ошибки в определении понятий;

Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

2. Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

3. Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.

Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.

Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.

Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

10. Сравнительные таблицы

11. Паспорта практических манипуляций

12. Список литературы

1. Гуськова Н.А., Солодейникова М.В., Харитоновна С.В. «Акушерство», СПб, СпецЛит, 2008.
2. Дзигуа М.В. Физиологическое акушерство.- М.: ГЭОТАР-Медиа.2012.
3. Дзигуа М.В., Скребушевская А.А. «Акушерство. Руководство к практическим занятиям». – М.: ГЭОТАР-Медиа 2012.
4. Прилепская В.Н., Радзинский В.Е. Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушерок». - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Радзинский В.Е. «Акушерство»: Учебник для акушерских отделений средних специальных медицинских учебных заведений, М., ГЭОТАР –Медиа, 2008.

дополнительная

1. Айламазян Э.К. «Акушерство», С-Пб., Спецлит, 2000 г.
2. Айламазян Э.К. «Неотложная помощь при экстренных состояниях в акушерской практике», М., «Медицина», 1997 г.
3. Аничкова З.Е. «Кровотечения при беременности, в родах и послеродовом периоде», «Библиотека среднего медицинского работника», М., 1984 г.
4. Бодяжина В.И. «Акушерская помощь в женской консультации», «Библиотека практического врача», М., «Медицина», 1987 г.
5. Кулаков В.И., Зак И.Р., Куликова Н.Н. «Послеродовые инфекционные заболевания», М., 1984 г.
6. Сидельникова В.М. «Невынашивание беременности», М., 1986 г.
7. Слепых А.С. «Акушерский травматизм», Л., 1984 г.
8. Чернуха Е.А. «Перенашивание беременности», М., 1986 г.
9. Чернуха Е.А. «Родовой блок», М., 1991 г.
10. Шихтман М.М. «Экстрагенитальная патология и беременность», М., 1993 г.

Литература и средства обучения по разделу «Гинекологии»

Литература

основная:

1. Л.Н.Василевская, В.И. Грищенко, Н.А. Щербина, В.П. Юровская «Гинекология», Ростов-на-Дону. 2009г.
1. Загребина В.А., Торчинов А.М. «Гинекология», М., «Медицина», 1997 г.

дополнительная:

1. Айламазян Э.К., Рябцева Н.Т. «Неотложная помощь при экстремальных состояниях в гинекологии», НН., 1996 г.
2. Бодяжина В.И. и соавторы «Неотложная гинекология», М., «Медицина», 1990 г.
3. Бохман Я.В. «Лекции по онкогинекологии», Минск, «Высшая школа», 1994 г.
4. Колгушкина Т.Н. «Актуальные вопросы гинекологии», Минск, «Высшая школа», 2000 г.
5. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. «Неоперативная гинекология», М., 1999 г.

