

Контрольные вопросы по теме:

МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

1. Анамнез:

- ✓ значение условий труда и быта
- ✓ менструальная функция
- ✓ половая функция
- ✓ контрацепция
- ✓ перенесенные гинекологические заболевания
- ✓ детородная функция
- ✓ течение настоящей беременности

2. Общее объективное обследование:

- ✓ термометрия
- ✓ осмотр кожного покрова и видимых слизистых оболочек
- ✓ антропометрия (измерение роста, определение массы тела, пельвиометрия)
- ✓ определение типа телосложения
- ✓ измерение АД для диагностики АГ
- ✓ осмотр и пальпация молочных желез
- ✓ осмотр и пальпация живота
- ✓ пальпация лонного сочленения
- ✓ исследование органов кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, нервной и эндокринной систем
- ✓ рутинные исследования, проводимые врачами других специальностей

3. Наружное акушерское обследование:

- ✓ осмотр
- ✓ пельвиометрия
- ✓ после 1-го триместра - измерение высоты дна матки над лонным сочленением
- ✓ с 20 недель - измерение наибольшей окружности живота (на уровне пупка)
- ✓ пальпация матки и плода
- ✓ аускультация сердечных тонов плода

4. Внутреннее акушерское обследование:

- ✓ осмотр наружных половых органов и промежности

- ✓ собственно внутреннее акушерское исследование:
- ❖ осмотр стенок влагалища и шейки матки с помощью зеркал;
- ❖ одноручное или двухручное влагалищное исследование.

5. Лабораторные методы исследования:

- ✓ клинический анализ крови
- ✓ коагулограмма
- ✓ биохимический анализ крови
- ✓ анализ на TORCH инфекцию
- ✓ ан мочи
- ✓ плацентарные гормоны

6. Неинвазивные инструментальные методы обследования:

- ✓ УЗИ
- ✓ Допплерография
- ✓ КТГ

Задачи эхографии, сроки скрининговых УЗИ.

Показания к доплерографии.

Критерии нормальной антенатальной кардиотокографии.

7. Инвазивные инструментальные методы обследования:

- ✓ амниоскопия
- ✓ биопсия хориона
- ✓ плацентоцентез
- ✓ трансабдоминальный амниоцентез
- ✓ кордоцентез

Показания к инвазивным методам диагностики, сроки проведения, возможные осложнения.

8. Биохимический скрининг:

- ✓ в какие сроки проводится 1 биохимический скрининг и какие показатели исследуются
- ✓ в какие сроки проводится 2 биохимический скрининг и какие показатели исследуются

9. Значение МРТ в современном акушерстве.

ЗАДАЧИ:

Задача 1.

6 мая в женскую консультацию обратилась для взятия на учет по беременности женщина 22 лет, работница химического комбината, вредный стаж 3 года.

Менструации с 13 лет, установились регулярные сразу, через 28 дней, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные. Последняя менструация началась 1 января.

Беременность первая, в браке. Срок беременности по менструации 18 нед. При осмотре жалоб не предъявляет, матка увеличена до уровня пупка.

назначено обследование для постановки на учет. При обследовании обнаружены повышенные цифры содержания альфа-фетопротеина.

Вопросы:

1. Оптимальный срок для постановки на учет в женской консультации?
2. При каком сроке беременности матка имеет описанную величину?
3. Предположительный диагноз?
4. Объем лабораторного исследования при взятии на учет?
5. Какая наиболее вероятная причина повышения уровня α -фетопротеина?
6. Какова дальнейшая тактика врача?
7. Какие методы использовать для уточнения диагноза?

ЗАДАЧА 2.

Беременная, 27 лет наблюдается в женской консультации с 8 нед беременности. Беременность 1, желательная, в браке. В настоящее время срок 32 нед. На приеме предъявляет жалобы на ухудшение шевеления плода.

предъявляет жалобы на ухудшение шевеления плода.

При осмотре матка на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком, в нормотонусе. Сердцебиение плода 148 уд в 1 мин, приглушенное.

Вопросы: 1. Размеры матки соответствуют сроку беременности?

2. Какое обследование должно проводиться в этот срок беременности?

3.Какой наиболее информативный метод для уточнения состояния плода?