

“Затверджено“
на методичній нараді кафедри
акушерства, гінекології та планування
сім’ї
медичного інституту СумДУ
протокол № _____
від “ _____ “ _____ 2021р.

Методична розробка
самостійної роботи студента з дисципліни «Акушерство»

Тема: Аномалії розвитку плідного яйця. Багатоплідна вагітність

Кількість годин – 3.

Мета: вивчити поняття «багатоплідна вагітність», причини багатоплідності, різні варіанти розвитку багатоплідності (класифікація), особливості перебігу вагітності й можливі ускладнення при багатоплідності, методи діагностики багатоплідної вагітності, особливості ведення вагітності та пологів при багатоплідності.

Студент має: встановлювати діагноз багатоплідності, розробляти тактику ведення багатоплідної вагітності та план ведення пологів, визначати положення плодів у порожнині матки.

Організація заняття:

Організаційний момент	2% навчального часу;
Мотивація теми	3% навчального часу;
Контроль вихідного рівня знань	20% навчального часу;
Самостійна робота студента	35% навчального часу;
Контроль остаточного рівня знань	20% навчального часу;
Оцінка знань студентів	15% навчального часу;
Узагальнення викладача, завдання додому	5% навчального часу;

I. Тестування: 20 тестів.

II. Основні питання:

1. Визначення поняття «багатоплідна вагітність».
2. Причини багатопліддя.
3. Різні варіанти розвитку багатопліддя (класифікація)
4. Особливості перебігу вагітності і можливі ускладнення при багатоплідді.
5. Методи діагностики багатоплідної вагітності.
6. Особливості ведення багатоплідної вагітності.
7. Особливості ведення пологів при багатоплідді.
8. Визначення поняття «багатоводдя».
9. Етіологія багатоводдя.
10. Клініка багатоводдя.
11. Ускладнення під час вагітності і пологів при багатоводді.
12. Методи лікування багатоводдя.
13. Визначення поняття «маловоддя».
14. Етіологія маловоддя.
15. Діагностика маловоддя.
16. Можливі ускладнення при маловодді.
17. Лікування маловоддя.

18. Міхурцевий занесок.
19. Спадкові та вроджені захворювання плода. Діагностика.
20. Показання до медико-генетичного консультування.
21. Аномалії позазародкових елементів плідного яйця/плаценти, плідних оболонок і пупкового канатика.

III. Практичні навички:

1. Огляд вагітних із багатоплідністю, збирання анамнезу, оцінювання факторів ризику розвитку ускладнень під час вагітності, в пологах та у ранньому післяпологовому періоді.
2. Проведення аускультативних досліджень плодів.
3. Відпрацювання прийомів зовнішнього акушерського дослідження для визначення положення, виду, позиції плодів.
4. Виконання етапів операції класичного зовнішньо-внутрішнього (комбінованого) повороту плода та витягання плода за ніжку на фантомі.

IV. Вирішення ситуаційних задач.

Завдання для самопідготовки і самокорекції вихідного рівня умінь

1. При надходженні роділлі в пологовий будинок встановлено багатопліддя. Вагітність доношена, таз нормальний, пологова діяльність активна, обидва плода в головному передлежанні, її стан задовільний. Визначити тактику ведення пологів?

Відповідь: Пологи вести консервативно через природні пологові шляхи.

2. Вагітна 23 років, вагітність 18 тижнів, друга. Перша вагітність закінчилась передчасними пологами, дитина вмерла на 5 добу від вродженої вади нирок (якої точно вагітна не знає). При огляді встановлено, що об'єм матки значно менший щодо терміну гестації, за даними попереднього ультразвукового дослідження ІАР менше 4см. Про яку патологію вагітності можна думати. Які додаткові заходи треба вжити?

Відповідь: У вагітної маловоддя середнього ступеня. Для виключення вродженої вади нирок необхідна консультація в медико-генетичному центрі.

3. Після перенесеної вірусної інфекції у вагітної жінки у термін вагітності 25 тижнів виявлено швидке збільшення матки. Вагітна вказує на загальне нездужання, біль у череві, набряки. Об'єктивно встановлено побільшений щодо терміну гестації об'єм матки, позитивні симптоми флуктуації та балотування, напруженість стінок матки, нестійке положення плода. Який попередній діагноз?

A. Багатоплідна вагітність.

B. Багатоводдя.

C. Маловоддя.

D. Великий плід.

4. В пологове відділення каретою швидкої допомоги доставлена першовагітна з доношеною вагітністю та регулярною пологовою діяльністю протягом 4 годин, води не відходили. При огляді встановлено, що вагітність двійнею, перший плід в тазовому передлежанні, другий в головному. Відкриття шийки матки 4 см, стан плодів задовільний, пологова діяльність прогресує. Яка акушерська тактика?

A. Вести пологі через природні пологові шляхи.

B. Кесарський розтин.

C. Провести амніотомію, почати стимуляцію окситоцином.

D. Визначитись при повному відкритті шийки матки.

5. Вагітна 25 років з переношеною вагітністю, за останній тиждень відмічає зменшення об'єму живота. При вагінальному дослідженні встановлено майже відсутність передніх навколоплідних вод. За даними УЗД індекс амніотичної рідини становить 5см. 12 Який попередній діагноз?

A. Затримка розвитку плода.

B. Переношена вагітність. Маловоддя середнього ступеня.

C. Переношена вагітність. Маловоддя важкого ступеня.

D. Передчасне відходження навколоплідних вод.

Рекомендована література:

1. Акушерство і гінекологія : підручник: у 2-х кн. Кн.1 Акушерство : Акушерство / Б. М. Венцківський, М. О. Щербина, В. І. Грищенко [та ін.] ; – 4-ге вид., випр. – К. : Медицина, 2020. – 424 с.
2. Акушерство і гінекологія : підручник: у 2-х кн. Кн.2 Гінекологія / В. Б. М. Венцківський, М. О. Щербина, В. І. Грищенко [та ін.] ; – 3-ге вид., випр. – К. : Медицина, 2020. – 376 с.
3. Практикум з акушерства / І.І. Бачинська – К. : «Медицина», 2021. – 104 с.
4. Практикум з фантомного акушерства / П. Явірський, В. Шатило, Т. Явірська – К. : «Медицина», 2017– 144 с.
5. Практикум з гінекології / А.М. Вавілова – К. : «Медицина», 2019. – 96 с.
6. Клінічне акушерство і гінекологія / А. Браян, Магован, Філіп Оуден, Ендрю Томсон; науковий редактор перекладу М. Щербина - К. : «Медицина», 2021. – 512 с.
7. Oxford Textbook of Obstetrics and Gynecology / Sabaratnam Arulkumaran, Wiliam Ledger, Lynette Denny, Stergiou Doumouchsis – Oxford University Press, 2020, 928 p.

Автор:

ас. Н. П. Сухоставець