

“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:** Невиношування вагітності. Передчасні пологи. Переношена вагітність. Проблема макросомії в акушерстві.

Кількість годин – 3.

**Мета:** вивчити причини мимовільного переривання вагітності в різні терміни, класифікацію, клініку, діагностику, лікування і профілактику мимовільного переривання вагітності з позиції доказової медицини, загрозу передчасних пологів: діагностику, лікування, акушерська тактику з позиції доказової медицини, профілактику невинношування вагітності, передчасні пологи, етіологію та патогенез переношеної вагітності, ознаки, що підтверджують переношування вагітності, особливості ведення вагітності та пологів, показання та умови та методи індукції пологової діяльності з позиції доказової медицини.

**Студент має:** визначати клінічну стадію абортів та призначати лікування, складати схему лікування при загрозі абортів, складати схему лікування при неповному аборті, оцінювати стан шийки матки при доношеній вагітності, передчасних пологах, визначити клінічну стадію передчасних пологів та призначити лікування, оцінювати результати КТГ, УЗД при передчасних пологах, вміти призначити схему профілактики РДС при загрозі передчасних пологів, складати алгоритм дії лікаря при передчасних пологах.

**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;

**Організаційна структура заняття:**

**I. Тестування: 20 тестів.**

**II. Основні питання:**

1. Які клініки і методи діагностики загрозового абортів?
2. Яка тактика ведення загрозового абортів ?
3. Які методи лікування загрозового абортів?
4. Які методи моніторингу ефективності лікування загрозового абортів?
5. Які клініки і діагностика абортів в ході?

6. Яка тактика ведення абортів в ході?
7. Які клінічні і діагностичні ознаки неповного абортів?
8. Яка тактика ведення неповного абортів?
9. Які клінічні, діагностичні і тактичні ознаки повного абортів?
10. Які клінічні, діагностичні і тактичні ознаки абортів, що не відбулися.
11. Що містить у собі поняття "передчасні пологи"?
12. Яка класифікація передчасних пологів?
13. Які причини передчасних пологів?
14. Які фактори ризику передчасних пологів?
15. Які методи прогнозування передчасних пологів?
16. Які методи діагностики передчасних пологів?
17. Які принципи ведення передчасних пологів?
18. Які методи профілактики респіраторного дистрес-синдрому недоношеного новонародженого?
19. Які методи токолітичної терапії при загрозі передчасних пологів?
20. Які протипоказання для токолізу при загрозі передчасних пологів?
21. Яка тактика застосування інтранатальної антибіотикотерапії при передчасних пологах?
22. Які особливості ведення I, II та III періодів при передчасних пологах?
23. Які наслідки передчасних пологів для плода різних термінів гестації?
24. Які методи профілактики передчасних пологів?

### **III. Практичні навички:**

1. Зібрати загальний та спеціальний акушерсько-гінекологічний анамнез.
2. Визначити термін вагітності.
3. Оцінювати результати спеціального акушерського обстеження.
4. Знати розміри матки в різні терміни вагітності.
5. Знати механізм дії на міометрій лікарських засобів з групи утеротоніків, спазмолітиків, кровоупиняючих засобів.
7. Оцінювати фактори ризику передчасних пологів при збиранні анамнезу у вагітних.
8. Скласти й обґрунтувати план індивідуального ведення вагітності для кожної вагітної з факторами ризику передчасних пологів.
9. Діагностувати передчасні пологи (за даними історії пологів).
10. Призначити лікування при загрозі передчасних пологів, виписати рецепти.
11. Призначити ліки для профілактики респіраторного дистрес-синдрому новонароджених.
12. Скласти й обґрунтувати план ведення передчасних пологів (за даними історії пологів).
13. Надавати допомогу при передчасних пологах (на фантомі).

### **IV. Вирішення ситуаційних задач.**

1. Передчасним відходженням навколоплідних вод вважають відходження вод:
  1. до початку перейм
  2. при появі нерегулярних перейм
  3. при появі регулярних перейм
  4. в активній фазі пологів
  5. при появі потуг
2. До причин передчасних пологів відноситься:
  1. резус-конфлікт
  2. гестоз
  3. багатоплідна вагітність
  4. гестаційний пієлонефрит
5. все переліче

3. Ранньою ознакою передчасних пологів не являється:

1. посилення скорочення міометрію
2. тягнучі болі внизу живота і ділянці попереку
3. вкорочення шийки матки
- 4. розкриття шийки матки на 4 см**

4. Найбільш часта причина смертності недоношених новонароджених:

- 1. респіраторний дистрес-синдром**
2. геморагічна хвороба новонароджених
3. вади розвитку
4. жовтяниця новонароджених
5. інфекції

5. До ознак недоношеного плода відноситься всі ознаки крім:

1. маса тіла нижче 2500 г і довжина менше 45 см
- 2. пупочне кільце на середині між пупком і мечеподібним відростком**
3. у хлопчиків яєчка не опущені в калитку
4. підшкірний шар розвинутий слабко
5. вушні раковини і носові хрящі м'які

6. Ознакою зрілості новонародженого не являється:

1. величина маситілата довжинатіла плода
2. розміщення пупочного кільця
3. стан зовнішніх статевих органів
4. кількість сировидного мастила
- 5. ціаноз шкіряних покривів**

7. В акушерський стаціонар поступила вагітна в термін 11-12 тижнів зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота, відходження навколоплідних вод, значні кров'яністі виділення. Вагінальне дослідження: шийка матки вкорочена, пропускає палець, за внутрішнім вічком пальпуються елементи плода, виділення кров'яністі, значні. Яка тактика ведення?

- A. Призначення препаратів прогестерону
- B. Призначення токолітичних препаратів
- C. Кюретаж стінок порожнини матки**
- D. Ліжковий режим, спостереження

8. В акушерський стаціонар поступила вагітна в термін 11-12 тижнів зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота, відходження навколоплідних вод, значні кров'яністі виділення. Вагінальне дослідження: шийка матки вкорочена, пропускає палець, за внутрішнім вічком пальпуються елементи плода, виділення кров'яністі, значні. Яка стадія мимовільного аборт?

- A. Загрозливий аборт
- B. Аборт в ходу**
- C. Неповний аборт
- D. Повний аборт

9. Вагітна 26 років. Вагітність I, 12 тижнів. Скарги на тягнучий біль в нижніх відділах живота. При вагінальному обстеженні: зовнішнє вічко шийки матки закрито, тіло матки збільшене до 12 тижнів, тонус матки підвищений, виділення слизові. Який ймовірний діагноз? Яка тактика ведення?

Загрозливий аборт в термін 12 тижнів вагітності. Показані заходи на збереження і підтримку розвитку вагітності.

10. В акушерський стаціонар надійшла жінка 24 років в терміні вагітності 18 тижнів з переймоподібними болями внизу живота, кров'янистими виділеннями зі статевих шляхів. При обстеженні: шийка матки вкорочена, пропускає 3 пальці, плідний міхур відсутній, палькується голівка плода, кров'яні виділення помірні. Який ймовірний діагноз? Яка тактика ведення?

Пізній мимовільний аборт в ході в термін 18 тижнів вагітності. Після спонтанного вигнання плоду і плаценти показані кюретаж стінок порожнини матки та заходи для стабілізації гемодинаміки.

### **Завдання для самопідготовки і самокорекції вихідного рівня умінь**

#### **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-те 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-те 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, Stergios Doumouchsis – Oxford University Press, 2020, 928 p.

Автор: ас. Н. П. Сухостаєць