

Тема 14

ПЛАЦЕНТАРНА ДИСФУНКЦІЯ. ЗАТРИМКА РОЗВИТКУ ПЛОДА. ДИСТРЕС ПЛОДА

Тривалість заняття – 6 годин.

Місце проведення заняття – відділення патології вагітності, акушерське відділення, навчальна кімната.

Мета та обґрунтування теми – поглибити знання студентів щодо сучасних поглядів на етіологію, патогенез, клініку, діагностику та лікування фетоплацентарної недостатності, затримки розвитку плода, дистресу плода. Навчити студентів володіння сучасними методами діагностики стану плода, принципам надання первинної реанімації новородженого.

Студент повинен знати:

– сучасну нормативну базу згідно з темою заняття.

Студент повинен уміти:

– розшифровувати кардіотокограму;
– проводити аускультацию плода.

Матеріали та оснащення – схеми, таблиці, інтернет-ресурси.

Контрольні питання

- 1 Дайте визначення поняття «фетоплацентарна недостатність»(ФПН).
- 2 Класифікація ФПН.
- 3 Причини виникнення хронічної фетоплацентарної недостатності (ХФПН).
- 4 Клініка та діагностика ХФПН.
- 5 Стан новонародженого при ХФПН.
- 6 Лікування та профілактика ХФПН. Антенатальний скринінг.
- 7 Біофізичний профіль плода та його діагностична цінність.
- 8 Діагностика та лікування затримки розвитку плода.
- 9 Сучасні принципи ведення вагітності та пологів із затримкою розвитку плода.
- 10 Методики оцінювання стану новонародженого за шкалами Апгар та Сільвермана.
- 11 Діагностика дистресу плода під час вагітності.
- 12 Діагностика дистресу плода в першому періоді пологів. 14 Діагностика дистресу плода в другому періоді пологів. 15 Лікування дистресу плода під час вагітності та пологів. 16 Методи профілактики дистресу плода.

Приклади тестового контролю для оцінювання кінцевого рівня знань

- 1 Біофізичний профіль плода оцінюють за результатами:

А КТГ і УЗД.

Б Визначення рН крові плода. **В** Біохімічного скринінгу плода.

Г Ультразвукового дослідження.

- 2 Для оцінювання реактивності плода визначають: **А** Частоту серцевих скорочень плода.

Б Рухову активність плода.

В Зміни ЧСС плода у відповідь на різні функціональні проби.

Г Усе перелічене.

3 Скільки необхідно часу для елімінації меконію з амніоти-чної рідини при живому плоді:

- А 3–4 години.
- Б 24 години.
- В 2 дні.
- Г 4–6 днів?**

4 Показником нормального стану плода є:

- А Відчуття вагітною одного руху плода за 1 хвилину.
- Б Посилення ворухіння плода ввечері.
- В Посилення ворухіння плода зранку.
- Г Відчуття вагітною десяти рухів плода за 12 годин.**

5 Оцінювання біофізичного профілю плода 0–2 балами свідчить про:

- А Задовільний стан плода.
- Б Необхідність повторення тесту через 2–3 дні.
- В Необхідність розродження у найближчі 2–3 дні.
- Г Необхідність негайного розродження.**

6 КТГ – це синхронна реєстрація частоти:

- А Серцевих скорочень плода, його рухів та скорочень матки.**
- Б Серцевих скорочень плода та його рухів.
- В Маткових скорочень і рухів плода.
- Г Серцевих скорочень плода та скорочень матки.

7 Актограма – це реєстрація:

- А Дихальних рухів плода.
- Б Скоротливої активності матки.
- В Серцевої діяльності плода.
- Г Ворухіння плода.**

8 Кардіомоніторне дослідження найбільш інформативне в терміні вагітності:

- А 16–22 тижні.
- Б 22–28 тижнів.
- В 34–40 тижнів.**
- Г 28–34 тижні.

9 Доплерометричні дослідження проводять для:

- А Дослідження стану органів плода.
- Б Оцінювання порушення кровообігу в судинах матки, пуповини і плода.**
- В Дослідження стану плаценти.
- Г Оцінювання ступеня зрілості легень плода.

10 Нестресовий тест – це підрахунок кількості акцелерацій як реакції серцево-судинної системи плода у відповідь на:

- А Затримку подиху.
- Б Термічний вплив.
- В Рухи плода.**
- Г Скорочення матки.

Технологічна карта

Тестовий (комп'ютерний) контроль Крок-2	1 година	Навчальна кімната
Курація тематичних пацієнток, демонстрація практичних навичок	3 години	Відділення патології вагітності, акушерське відділення
Клінічний розбір історій пологів, ситуаційних завдань	1 година	Навчальна кімната
Комп'ютерне тестування та усне опитування згідно з темою заняття	1 година	Навчальна кімната

Види та форми контролю:

- комп'ютерне тестування;
- співбесіда згідно з темою заняття.

Список літератури

1. Акушерство і гінекологія : підручник : у 2 кн. Книга 1. Аку- шерство / В. І. Грищенко, М. О. Щербина, Б. М. Венцківський та ін. ; за ред. В. І. Грищенка, М. О. Щербини. – 3-тє вид., випр. – Київ : ВСВ «Медицина», 2017. – 424 с.
2. Запорожан В. М. Акушерство і гінекологія. Книга 1. Аку- шерство : підручник / В. М. Запорожан. – Київ : Здоров'я, 2000. – 432 с.
3. Айламазян Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян. – 5-е изд., доп. – Санкт-Петербург : Специальная литература, 2005. – 527 с.
4. Хміль С. Акушерство : підручник / С. Хміль, З. Кучма, Л. Романчук. – Тернопіль : Вид-во «Підручники і посібники», 2010. – 618 с.
5. Наказ № 782 МОЗ України від 29.12.2005 р. «Затримка росту плода», 2005.
6. Наказ № 900 МОЗ України від 27.12.2006 р. «Дистрес плода при вагітності та під час пологів», 2006.
7. Матеріали лекцій кафедри згідно з темою заняття.
8. Матеріали «Крок-2» згідно з темою заняття.

Список додаткової літератури

1. Акушерство и гинекология : клинические рекомендации / под общ. ред. В. И. Кулакова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. Руководство к практическим занятиям по акушерству : учебное пособие / под общ. ред. В. Е. Радзинского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
2. Лихачёв В. К. Практическое акушерство с неотложными состояниями : Руководство для врачей / В. К. Лихачёв. – Москва : ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 720 с.
3. Воскресенский С. Л. Оценка состояния плода. Кардиотокография. Допплерометрия. Биофизический профиль : учебное пособие / С. Л. Воскресенский. – Минск : Книжный дом, 2004. – 304 с.
4. Бойко В. І. Затримка розвитку плода : навч. посіб. / В. І. Бойко, І. М. Нікітіна. – Суми : СумДУ, 2015. – 80 с.
5. Тактика ведения беременности и родов при различной патологии пуповины : учеб. пособие / В. И. Бойко, Н. А. Иконописцева, И. Н. Никитина, В. Ю. Яблуновская. – Сумы : СумГУ, 2015. – 50 с.

