

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

Методична розробка
практичного заняття з дисципліни «Акушерство та гінекологія»

Тема 8

РАННІ ГЕСТОЗИ.

ГІПЕРТЕНЗИВНІ РОЗЛАДИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ. ПРЕЕКЛАМПСІЯ. ЕКЛАМПСІЯ

Тривалість заняття – 6 годин.

Місце проведення заняття – відділення патології вагітності, жіноча консультація, навчальна кімната.

Мета та обґрунтування теми – поглибити знання студентів щодо сучасних поглядів на етіологію, патогенез, клініку, діагностику та лікування гестозів. Оволодіти практичними навичками діагностики гестозів безпосередньо під час огляду вагітних.

Студент повинен знати:

- сучасну нормативну базу згідно з темою заняття;
- фактори ризику виникнення прееклампсії під час вагітності;
- гіпертонічні розлади під час вагітності.

Студент повинен уміти:

- правильно вимірювати артеріальний тиск;
- оцінювати добову та разову втрату білка в сечі;
- оцінювати показники біохімічного аналізу крові при прееклампсії;
- розробляти алгоритм надання невідкладної допомоги при тяжкій прееклампсії;
- надати першу допомогу при еклампсії.

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

Контрольні питання

- 1 Фактори ризику виникнення гестозів.
- 2 Класифікація ранніх гестозів.
- 3 Блювання вагітних: класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування, прогноз, показання до переривання вагітності.
- 4 Слиноотеча: клініка, діагностика, лікування.
- 5 Рідкі форми гестозів (HELLP-синдром, дерматози вагітних, жовтяниця вагітних, гострий жировий гепатоз вагітних, тетанія (хорея) вагітних, остеомалія вагітних, невропатія та психопатія вагітних, бронхіальна астма вагітних): клініка, діагностика, лікування.
- 6 Сучасна класифікація гіпертензивних порушень під час вагітності.
- 7 Ведення вагітних із групи ризику виникнення прееклампсії.
- 8 Набряки під час вагітності: клініка, діагностика, лікування.
- 9 Протеїнурія під час вагітності: клініка, діагностика, лікування.
- 10 Прееклампсія: клініка, діагностика, лікування. 11 Еклампсія: клініка, діагностика,

тактика ведення.12 Невідкладна допомога при виникненні еклампсії.

13 Показання до розродження при різних ступенях тяжкості прееклампсії.

14 Медична реабілітація жінок, які перенесли прееклампсію та еклампсію. Первинна та вторинна профілактика прееклампсії.

Приклади тестового контролю для оцінювання кінцевого рівня знань

1 Які показники діастолічного АТ свідчать про легкий ступінь прееклампсії:

А 90–99 мм рт. ст.

Б 100–109 мм рт. ст.

В Більше ніж 110 мм рт. ст. Г Більше ніж 90 мм рт. ст.?

2 Які показники діастолічного АТ свідчать про тяжкий ступінь прееклампсії:

А 90–99 мм рт. ст.

Б 100–109 мм рт. ст.

В Більше ніж 110 мм рт. ст.

Г Більше ніж 90 мм рт. ст.?

3 Які показники діастолічного АТ свідчать про прееклампсію середнього ступеня:

А 90–99 мм рт. ст.

Б 100–109 мм рт. ст.

В Більше ніж 110 мм рт. ст.

Г Більше ніж 90 мм рт. ст.?

4 Про прееклампсію легкого ступеня свідчить протеїнурія:

А До 0,3 г на добу.

Б До 1 г на добу.

В 3–5 г на добу.

Г Більше ніж 5 г на добу.

5 Про прееклампсію середнього ступеня свідчить протеїнурія:

А До 3 г на добу.

Б До 1 г на добу.

В 0,3–5 г на добу.

Г Більше ніж 3 г на добу.

6 Про прееклампсію тяжкого ступеня свідчить протеїнурія: А До 3 г на добу.

Б Більше ніж 3 г на добу. В 3–5 г на добу.

Г Більше ніж 5 г на добу.

7 До ознак HELLP-синдрому входить усе, КРІМ:

А Гемолізу еритроцитів.

Б Підвищеної концентрації ферментів печінки. В

Тромбоцитопенії.

Г Лейкоцитопенії.

8 Тривалість інтенсивного лікування тяжкої прееклампсії становить:

А 24–36 годин.

Б 12–24 години.

В 5–7 днів.

Г 3–4 дні.

9 Укажіть найбільш ранню та найбільш точну ознаку преєклампсії:

А Головний біль.

Б Надмірне збільшення ваги.

В Підвищення систолічного АТ.

Г Протеїнурія більше ніж 3 г на добу.

10 Яка тактика ведення вагітної з легким ступенем преєклампсії є виправданою:

А Очікувальна.

Б Термінове розродження.

В Обов'язкова госпіталізація.

Г Переривання вагітності?

Технологічна карта

Тестовий (комп'ютерний) контроль Крок-2	1 година	Навчальна кімната
Курація тематичних пацієнток, демонстрація практичних навичок	3 години	Відділення патології вагітності, жіноча консультація
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-те 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 № 676 МОЗ України від 31.12.2004 р. «Гіпертензивні розлади під час вагітності», 2004.
6. Матеріали лекцій кафедри згідно з темою заняття.
7. 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.
2. Руководство к практическим занятиям по акушерству : учебное пособие / под общ. ред. В. Е. Радзинского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Лихачёв В. К. Практическое акушерство с неотложными состояниями : Руководство для врачей / В. К. Лихачёв. – Москва : ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 720 с.