



Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
**«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)  
кафедра акушерства и гинекологии

**Методические рекомендации  
для самостоятельной работы студентов  
(2 курс)  
по учебной дисциплине  
«Сестринское дело в акушерстве и гинекологии»**

Уровень высшего образования – бакалавриат  
Специальность/Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Рязань 2018

Авторы:

Веркина Е.Н. ассистент кафедры акушерства и гинекологии

Рецензенты:

Методические рекомендации предназначены для внеаудиторной работы студентов 2 курса факультета среднего профессионального образования и бакалавриата по дисциплине «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» уровень высшего образования – бакалавриат, по специальности 34.03.01 Сестринское дело с целью облегчения изучения основных тем предмета. Материал изложен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриат) и учебной программой по дисциплине «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии».

Материал способствует освоению студентами следующих компетенций:

ОПК-4, ОПК-5.

Методические рекомендации утверждены и рекомендованы к использованию в учебном процессе УМС ФГБОУ РязГМУ Минздрава России Протокол №5 от 22.12.2017 г.

## Предисловие

Методические разработки предназначены для организации внеаудиторной работы студентов по изучению дисциплины «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии». С этой целью в каждой из перечисленных тем занятий приведен список рекомендованных к рассмотрению вопросов. Для облегчения подготовки и усвоения материала по каждой теме предлагается список литературы. В конце приведен перечень основных вопросов по ключевым темам семестра и литература. Самостоятельная работа студентов направлена на углубление и закрепление знаний, а также развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины.

## Матрица компетенций

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b> В результате изучения дисциплины студент должен:
<b>ОПК-4</b> (Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач)	<b>Знать:</b> основные медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства <b>Уметь:</b> уметь использовать медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач <b>Владеть:</b> владеть навыком использования медицинских технологий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средства при решении профессиональных задач
<b>ОПК-5</b> (Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач)	<b>Знать:</b> Знать основные физиологические и патогенетические процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях <b>Уметь:</b> Уметь оценить основные показатели нормы и отклонения от нормы при патологических состояниях в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях <b>Владеть:</b> Владеть навыком оценки физиологических и патогенетических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

**Тема: 1. Методы обследования беременных в акушерстве. Диагностика беременности. Развитие плода. Критические периоды. Родовой путь. Женский таз с акушерских позиций. Плод как объект родов**

**Цель: изучить основные методы обследования в акушерстве, этапы развития плода, понятие о родовом пути**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

**ОПК- 4, ОПК-5**

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Основные принципы работы и организации акушерского стационара.
2. Каковы основные принципы асептики и антисептики в акушерстве?
3. Какие методы диагностики беременности вы знаете?
4. Рассчитайте срок беременности по предложенным данным.
5. Что включает в себя понятие критических периодов?
6. Что такое родовой путь?
7. Какие основные этапы развития плода?
8. Что включает в себя оплодотворение, каковы основные этапы?
9. Каковы особенности маточноплацентарного кровообращения и фетоплацентарного комплекса?
10. В чем особенности строения плаценты?
11. Каковы основные функции плаценты?
12. Каковы особенности строения женского таза?
13. Каковы основные размеры женского таза?
14. Что включает в себя понятие большого и малого таза?
15. Каковы основные размеры головки плода?
16. Каковы основные плоскости женского таза

**Форма контроля: устный опрос**

**Рекомендуемая литература:**

1. 1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.

2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

1. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

2. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

## **Занятие № 2**

**Тема: 2. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления. Физиологический послеродовый период. Профилактика гнойно-септических заболеваний. Понятие о клинически узком тазе. Акушерский травматизм матери и плода. Родоразрешающие операции. Кесарево сечение.**

**Цель: изучить основные биомеханизмы родов, понятие о послеродовом периоде, о клинически узком тазе, основные родоразрешающие операции**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

**ОПК- 4, ОПК-5**

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Каковы основные моменты биомеханизма родов при переднем виде затылочного вставления?
2. Каковы основные моменты биомеханизма родов при заднем виде затылочного вставления?
3. Продемонстрировать на фантоме биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
4. Каковы основные моменты акушерского пособия. Демонстрация на фантоме.
5. Уход за родильницей в 1 периоде родов.
6. Уход за родильницей во 2 периоде родов.
7. Уход за родильницей в 3 периоде родов.
8. Каковы признаки отделения плаценты?
9. Что включает в себя оценка плаценты?
10. Какова подготовка к осмотру родильницы?
11. Что такое послеродовый период?
12. Осмотр женщины в послеродовом отделении. Алгоритм наблюдения и осмотра.
13. Что включает в себя профилактика гнойно-септических заболеваний в послеродовом периоде?
14. Что включает в себя подготовка к кормлению ребенка?
15. Каковы основные принципы грудного вскармливания?
16. Что такое клинически узкий таз?
17. Диагностика клинически узкого таза.
18. Каков механизм разрыва матки?

19. Какова диагностика разрыва матки?
20. Какова классификация разрыва шейки матки?
21. Каковы основные показания и противопоказания для кесарева сечения?
22. Показания и противопоказания для вакуум-экстракции плода и акушерских щипцов?

Рефераты по теме:

1. Современные методы операции кесарева сечения
2. Сравнительная характеристика родоразрешающих операций
3. Роль лактации в сохранении здоровья женщины и ребенка
4. Первый туалет новорожденного

**Форма контроля:** устный опрос, реферат

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.

2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

1. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

2. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

### **Занятие № 3**

**Тема: 3. Акушерские кровотечения во второй половине беременности, в последовом и раннем послеродовом периодах. Рвота беременных. Преэклампсия и эклампсия. Аномалии родовой деятельности.**

**Цель: изучить основные причины акушерских кровотечений, понятие о преэклампсии и эклампсии, аномалиях родовой деятельности**  
**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Каковы основные причины кровотечения во второй половине беременности?
2. Какова этиология предлежания плаценты?
3. Каковы основные причины отслойки плаценты?
4. Каковы основные причины кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах?
5. Каковы основные представления об этиологии рвоты беременных?
6. Какова классификация рвоты беременных?
7. Что включает в себя лечение рвоты беременных?
8. Что такое преэклампсия и эклампсия?
9. Каковы современные представления об этиологии преэклампсии?
10. Каков алгоритм оказания неотложной помощи при эклампсии?
11. Что включает в себя понятия аномалий родовой деятельности?
12. Какова диагностика аномалий родовой деятельности?
13. Каков основной принцип лечения аномалий родовой деятельности?

Тестовое задание:

1. Наиболее частым причинам кровотечения в конце беременности относится:

- 1) начавшийся выкидыш
  - 2) предлежание плаценты
  - 3) пузырьный занос
  - 4) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
2. Основными причинами возникновения аномалий расположения плаценты относятся:

- 1) заболевания почек, гипертоническая болезнь
- 2) патологические изменения в слизистой оболочке матки
- 3) неправильные положения и тазовое предлежание плода
- 4) повышенная ферментативная активность трофобласта

3. Нормальным считается расположение плаценты:

- 1) выше области внутреннего зева на 7 см и более
- 2) по передней стенке матки
- 3) выше области внутреннего зева на 3 см
- 4) по задней стенке матки
- 5) в области нижнего сегмента матки

4. Низким называется расположение плаценты, при котором:

- 1) расстояние между ее нижним краем и внутренним зевом менее 7 см
- 2) край ее доходит до внутреннего зева
- 3) нижний край ее находится ниже предлежащей части плода
- 4) происходит ее отслойка во втором периоде родов
- 5) расстояние от края плаценты до места разрыва плодного пузыря 10 см

5. Кровотечение при полном предлежании плаценты:

1) является проявлением комбинированного наружно-внутреннего кровотечения

2) обычно возникает в 28-32 недели беременности

3) возникает раньше, чем при неполном предлежании плаценты

4) обычно появляется с началом родов

5) сопровождается сильными болями в низу живота

6. При наружном акушерском исследовании у беременной с предлежанием плаценты обычно выявляется:

1) матка в гипертонусе

2) болезненность при пальпации нижнего сегмента матки

3) матка в нормальном тоне

4) неправильное положение плода, высокое расположение предлежащей части плода

5) измененный контур матки

7. Предлежание плаценты нередко сочетается:

1) с многоводием

2) с аномалиями развития плода

3) с аномалией прикрепления плаценты

4) с перерастяжением нижнего сегмента матки

5) с гипотрофией плода

8. Главным условием для выполнения влагалищного исследования у беременных и рожениц с подозрением на предлежание плаценты является:

1) предварительный осмотр шейки матки в зеркалах

2) соблюдение правил асептики

3) адекватное обезболивание

4) мониторный контроль за состоянием плода

5) проведение его в условиях развернутой операционной

9. Полное предлежание плаценты является:

1) показанием для операции кесарева сечения только при сочетании с другими относительными показаниями

2) показанием для операции кесарева сечения только при неподготовленных родовых путях

3) показанием для операции кесарева сечения только при наличии кровотечения

4) показанием для операции кесарева сечения только при живом плоде

5) абсолютным показанием для операции кесарева сечения

10. Кесарево сечение при полном предлежании плаценты производится

1) только при живом плоде

2) только в нижнем сегменте матки

3) только по жизненным показаниям

4) только при кровотечении

5) в плановом порядке

11. Преждевременной называют отслойку нормально расположенной плаценты

- 1) в первом периоде родов
- 2) во время беременности
- 3) во втором периоде родов
- 4) в подготовительном периоде
- 5) в третьем периоде родов

12. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

- 1) может развиваться в результате травмы живота
- 2) возникает чаще всего в результате изменения сосудов при позднем токсикозе беременных, гипертонической болезни и заболеваниях почек
- 3) приводит к гипотрофии плода
- 4) может возникнуть во II периоде родов при не вскрытом плодном пузыре
- 5) чаще встречается при маловодии, чем при многоводии

13. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

может проявляться

- 1) сильными болями распирающего характера в животе
- 2) профузным наружным кровотечением
- 3) гипертонусом матки
- 4) гипоксией или внутриутробной гибелью плода
- 5) схваткообразными болями в низу живота

14. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты беременные предъявляют жалобы

- 1) на локальные боли распирающего характера
- 2) на схваткообразные боли в низу живота
- 3) на обильное кровотечение из влагалища
- 4) на слабость, головокружение
- 5) на бурные шевеления плода

15. При наружном акушерском исследовании у больных с центральной преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты можно обнаружить

- 1) изменение контуров матки
- 2) матку овоидной формы, обычной консистенции
- 3) гипертонус матки
- 4) локальную болезненность матки
- 5) гипотонус матки

16. К основным причинам ДВС-синдрома при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты относится

- 1) утилизация фибрина в ретроплацентарной гематоме и поступление в общий кровоток крови со сниженным содержанием фибриногена
- 2) попадание в кровь тромбопластических веществ

- 3) нарушение гемостаза при позднем токсикозе беременных
- 4) выделение в кровь фибринолитических веществ
- 5) дефицит VIII фактора свертывающей системы крови

17. У роженицы диагностировано: - преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты; - раскрытие маточного зева полное; - головка плода в полости малого таза; - сердцебиение плода - 110 ударов в минуту.

Следует предпринять

- 1) экстренную операцию кесарева сечения
- 2) экстренную плодоразрушающую операцию
- 3) экстренную операцию вакуум-экстракции плода
- 4) экстренную операцию наложения акушерских щипцов
- 5) укорочение II периода перинеотомией

18. В акушерский стационар поступила роженица - с неполным предлежанием плаценты; - раскрытие маточного зева 4 см; - кровопотеря при продолжающемся кровотечении достигла 250 мл; - плод живой; - воды излились два часа назад. Показано

- 1) начать гемостатическую терапию, при ее неэффективности - кесарево сечение
- 2) начать родостимулирующую терапию
- 3) закончить роды операцией вакуум-экстракции плода
- 4) применить операцию наложения акушерских щипцов
- 5) срочное родоразрешение операцией кесарева сечения

19. В акушерский стационар поступила роженица с диагнозом: - роды I срочные; - второй период родов; - преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты; - интранатальная гибель плода. Следует предпринять

- 1) родоразрешение операцией кесарева сечения
- 2) плодоразрушающую операцию
- 3) назначение родостимулирующей терапии
- 4) родоразрешение операцией вакуум-экстракции плода
- 5) родоразрешение операцией наложения акушерских щипцов

20. Во время операции кесарева сечения по поводу полного предлежания плаценты обнаружено приращение плаценты. Следует предпринять

- 1) ручное отделение плаценты
- 2) внутривенно ввести сокращающие матку средства
- 3) расширить объем операции до надвлагалищной ампутации или экстирпации матки
- 4) выскабливание полости матки
- 5) подождать отделения плаценты в течение 30 минут

**Форма контроля:** устный опрос, тест, контрольное задание

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.

2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

3. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

4. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

#### **Занятие № 4**

**Тема: 4. Методы обследования гинекологических больных. Анатомия и физиология женских половых органов**

**Цель: изучить основные методы обследования в гинекологии, анатомию и физиологию половых органов**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

**ОПК- 4, ОПК-5**

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Каковы основные методы обследования в гинекологии?
2. Что включает в себя понятие специального гинекологического обследования?
3. Каков алгоритм обследования в гинекологии?
4. Из каких основных структур происходит развитие женских половых органов?
5. Что включает в себя понятие наружных половых органов?
6. Что включает в себя понятие внутренних половых органов?
7. Каковы инструментальные методы обследования в гинекологии?
8. Каковы показания и противопоказания для гистероскопии?
9. Каковы показания и противопоказания для гистеросальпингографии?
10. Какова значимость УЗИ органов малого таза в гинекологии?

11. Что относится к фиксирующему и поддерживающему аппарата матки?
12. Каковы основные источники кровоснабжения наружных и внутренних половых органов?
13. Каковы основные пути лимфооттока половых органов?
14. Продемонстрировать на фантоме алгоритм обследования гинекологической больной.
15. Каков алгоритм взятия гинекологических мазков? Какова их трактовка.

**Форма контроля:** устный опрос

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.
2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

5. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.
6. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

## **Занятие № 5**

**Тема: 5. Регуляция менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения. Аменорея. Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ)**

**Цель: изучить основные механизмы регуляции менструального цикла, понятие о его нарушении, основные воспалительные заболевания органов малого таза**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

**ОПК- 4, ОПК-5**

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Каковы основные уровни регуляции функции репродуктивной системы?
2. Какие изменения происходят в яичниках в течение менструального цикла?
3. Какие изменения происходят в матке в течение менструального цикла?
4. Что такое дисфункциональные маточные кровотечения?
5. Что включено в понятие аменорея?
6. Каковы основные причины аменореи?
7. Какие существуют методы лечения аменореи?
8. Что включено в понятие ВЗОМТ?
9. Каковы основные причины ВЗОМТ?
10. Каковы основные клинические проявления ВЗОМТ?
11. Какие существуют методы профилактики ВЗОМТ?
12. Каковы цели и методы лечения ВЗОМТ?
13. Что включает в себя этап реабилитации после лечения ВЗОМТ?
14. Какова роль среднего медицинского персонала в профилактике ВЗОМТ?

#### Тест Вариант №1

1. Факторы, способствующие воспалительным заболеваниям женских половых органов:
  - а) снижение иммунитета
  - б) внутриматочная контрацепция
  - в) 4 степень чистоты влагалища
  - г) инструментальные внутриматочные манипуляции
  - д) все перечисленное
2. Какие возбудители чаще всего вызывают неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов? Выберите неправильный ответ.
  - а) стрептококки
  - б) стафилококки
  - в) кишечная палочка
  - г) протей
  - д) туберкулезная бацилла Коха
3. Клинические симптомы хронического аднексита
  - а) повышение температуры
  - б) нарушение менструального цикла
  - в) боли внизу живота
  - г) гнойные выделения из половых путей
  - д) все перечисленное

4. С чего начинается лечение острого бартолинита?

- а) вскрытие абсцесса
- б) противовоспалительная терапия
- в) дезинтоксикационная
- г) обезболивающая
- д) физиолечение

5. Методы диагностики острого аднексита? Выберите неправильный ответ

- а) жалобы
- б) вагинальное исследование
- в) анамнез
- г) метросальпингография
- д) данные бактериологического исследования

6. При каких заболеваниях наблюдается зуд вульвы? Выберите неправильный ответ

- а) сахарный диабет
- б) лейкоплакия
- в) дрожжевой кольпит
- г) сифилис
- д) трихомониаз

7. Лечение острого вульвита включает (выберите неправильный ответ):

- а) местное saniрующее лечение
- б) инфузионная терапия
- в) общеукрепляющая терапия
- г) антибактериальная терапия
- д) десенсибилизирующая терапия

8. Что характерно для течения неспецифических воспалительных заболеваний женских половых органов в современных условиях?

- а) отсутствие четко выраженной клинической картины
- б) склонность к хроническим процессам
- в) стертые лечение
- г) преобладание болевого синдрома
- д) все перечисленное

9. Какое из перечисленных заболеваний чаще всего встречается у девочек 3-7 лет?

- а) врожденные аномалии
- б) ювенильные кровотечения
- в) травмы наружных половых органов
- г) неспецифические вульвовагиниты
- д) опухоли яичников

10. Какие симптомы характерны для хронического эндометрита?

- а) повышение температуры тела
- б) рези при мочеиспускании

- в) головная боль
- г) пост-, пред- и межменструальные кровянистые выделения
- д) запоры

11. Какая степень чистоты влагалища свидетельствует о неспецифическом кольпите?

- а) 1 ст.
- б) 2 ст.
- в) 3-4 ст.
- г) 1-2 ст.
- д) 5 ст.

12. Методы диагностики острого эндометрита. Выберите неправильный ответ

- а) анамнез
- б) жалобы
- в) вагинальное исследование
- г) метросальпингография
- д) данные бактериологического исследования

13. Что такое пельвиоперитонит?

- а) воспаление околоматочной клетчатки
- б) воспаление слизистой оболочки канала шейки матки
- в) воспаление брюшины малого таза
- г) воспалительная "мешотчатая" опухоль маточной трубы с гнойным содержимым
- д) воспаление слизистой влагалища

14. Что такое параметрит?

- а) воспаление брюшины малого таза
- б) воспаление слизистой оболочки влагалища
- в) периферический сосудистый коллапс на фоне инфекционного процесса при массивном попадании токсинов в кровь
- д) воспаление околоматочной клетчатки
- е) болезненные менструации

15. Что такое сальпингоофарит?

- а) воспаление маточной трубы
- б) воспаление яичника
- в) воспаление придатков матки
- г) воспаление брюшины малого таза
- д) воспаление околоматочной клетчатки

16. Факторы, способствующие развитию сенильного кольпита:

- а) снижение биологических защитных сил организма.
- б) гиподинамия
- в) гиперэстрогения
- г) снижение половой активности
- д) все перечисленное

17. Клиническая картина пельвиоперитонита

- а) болевой синдром
- б) повышение температуры тела
- в) озноб, слабость
- г) гнойные выделения из половых путей
- д) все перечисленное

18. Какие физиологические барьеры гениталий существуют на пути инфекции?

- а) смыкание срамной щели и вульварного кольца
- б) кислая среда влагалища
- в) бактерицидные свойства среды влагалища
- г) слизистая пробка
- д) все перечисленное

19. Назовите наиболее частый путь распространения инфекции в параметрий.

- а) интраканикулярный
- б) гематогенный
- в) лимфогенный
- г) с соседних органов
- д) перитониальный

20. Какая локализация туберкулеза половых органов наблюдается чаще всего?

- а) маточные трубы
- б) яичники
- в) влагалище
- г) вульва
- д) шейка матки

Задачи:

№1 Больная 5 лет обратилась к детскому гинекологу с жалобами на сильный зуд и жжение в половых органах, густые белые выделения. Из анамнеза: выделения и зуд появились через неделю после окончания курса лечения антибиотиками. Физическое и половое развитие соответствуют возрасту. При осмотре наружных половых органов — наружные половые органы развиты правильно, отмечается выраженный отек и гиперемия вульвы, творожистые выделения. Ректально не осмотрена.

Задание к ситуационной задаче по акушерству

1. Предварительный диагноз.
2. Необходимое обследование.
3. План лечения.

№2 Женщина 23-х лет обратилась к врачу с жалобами на мажущие кровянистые выделения из половых путей в течение 2-х дней.  $t^{\circ}$  - нормальная. Последняя

менструация закончилась 2 недели назад. Обычно менструирует через 30 - 32 дня. Неделю назад был случайный половой акт. Женщина волнуется, подозревая вензаболевание. У женщины были взяты мазки на gn. В ответе 40 - 60 в поле зрения. Флора отрицательная.

Вопросы:

1. Выделить проблемы женщины.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Оценить полученные мазки.
4. Тактика акушерки.

№3 Девочка 15-ти лет обратилась в сопровождении матери с жалобами на кровотечение из половых путей в течение недели. Месячные с 13-ти лет по 5 – 7 дней, нерегулярные, часто обильные, болезненные, последние месячные закончились 2 недели назад. Половую жизнь отрицает. Недавно испытала стресс. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 68, АД 110/60. Живот мягкий, безболезненный. Мать обеспокоена тем, что девочке назначат выскабливание полости матки.

Вопросы:

1. Оценить проблемы.
2. Объяснить ситуацию.
3. Дать рекомендации.

**Форма контроля:** устный опрос, тест, решение ситуационных задач

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.

2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

7. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

8. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

## Занятие № 6

**Тема: 6. Аборты. Контрацепция. Бесплодный брак.**

**Цель: изучить основные принципы и способы контрацепции, аборты и их осложнения, понятие о бесплодном браке**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**  
ОПК- 4, ОПК-5

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Что такое аборты и какова их классификация?
2. Какие существуют показания к искусственному прерыванию беременности?
3. Каковы методы прерывания беременности?
4. Какие основные осложнения искусственного прерывания беременности?
5. Какие существуют методы контрацепции?
6. Каковы основные противопоказания для гормональной контрацепции?
7. Как подобрать метод контрацепции для юных девушек, женщин с сахарным диабетом?
8. Как можно оценить эффективность методов контрацепции?
9. Понятие «бесплодный брак»
10. Каковы основные причины infertility в браке?
11. Каков алгоритм обследования бесплодной пары?
12. Понятие о вспомогательных репродуктивных технологиях. Нормативно-правовая база.
13. Пути преодоления бесплодия в браке
14. Методы профилактики бесплодия.
15. Каковы клинические стадии самопроизвольного выкидыша?
16. Какова тактика и задачи среднего медицинского персонала при терапии самопроизвольного выкидыша?

Тест вариант №1

1. Механизм контрацептивного действия подкожных имплантатов (норпланта) основан на:
  - а) подавлении овуляции
  - б) уменьшении количества и повышении вязкости шейной слизи

- в) способности вызывать преждевременный лютеолиз
- г) все перечисленное выше верно
- д) все ответы ошибочны

2. В состав инъекционных контрацептивов входят

- а) прогестагены пролонгированного действия
- б) конъюгированные эстрогены
- в) микродозы прогестагенов
- г) антиандрогены
- д) антигонадотропины

3. С целью контрацепции прием комбинированных эстрогенгестагенных препаратов начинают

- а) в период овуляции
- б) накануне менструации
- в) с 1-го дня менструального цикла
- г) независимо от дня менструального цикла
- д) все ответы ошибочны

4. Применение комбинированных оральных контрацептивов

может быть рекомендовано всем перечисленным ниже женщинам, кроме:

- а) тех, у которых имеется наследственно обусловленная предрасположенность к развитию рака яичников
- б) желающих предохраняться от беременности сразу после аборта
- в) тех, у которых в анамнезе была внематочная беременность или кесарево сечение
- г) больных с артериальной гипертензией
- д) больных с альгоменореей

5. Назначение комбинированных эстроген-гестагенных препаратов (оральных контрацептивов) противопоказано при

- а) нарушении функции печени
- б) эпилепсии
- в) тромбофлебитическом синдроме
- г) ожирении III – IV степени
- д) всех перечисленных выше заболеваний

6. Противопоказания к назначению прогестагенов

- а) миома матки
- б) кистозная мастопатия
- в) альгодисменорея
- г) все перечисленные выше заболевания
- д) ни одно из перечисленных выше заболеваний

7. Назовите возможные осложнения при приеме прогестагенов

- а) аллергические реакции
- б) межменструальные кровянистые выделения
- в) тошнота, рвота
- г) увеличение массы тела
- д) все перечисленные выше осложнения

8. К преимуществам комбинированных оральных контрацептивов относятся все, кроме:

- а) высокой эффективности
- б) быстрого эффекта
- в) профилактики инфекций передающихся половым путем
- г) профилактики альгодисменореи
- д) все перечисленное верно

9. Рекомендовать комбинированную оральную контрацепцию можно всем, кроме:

- а) женщин репродуктивного возраста
- б) подросткам при частой смене полового партнера
- в) женщин с альгодисменореей
- г) женщин с нерегулярным месячным циклом
- д) всем вышеперечисленным

10. Противопоказания к приему комбинированных оральных Контрацептивов:

- а) гипертоническая болезнь III стадии
- б) вегетососудистая дистония по гипотоническому типу
- в) женщин с внематочной беременностью в анамнезе
- г) женщин с анемией легкой степени
- д) альгодисменорея

11. Комбинированные оральные контрацептивы (КОК) противопоказаны при:

- а) беременности
- б) лактации
- в) нарушении свертываемости крови
- г) все перечисленные состояния
- д) ничего из перечисленного

12. Возможные побочные эффекты при приеме комбинированных оральных контрацептивов (КОК):

- а) тошнота, рвота
- б) аменорея
- в) мажущие кровянистые выделения из половых путей
- г) все перечисленные эффекты
- д) ничего из перечисленного

13. К преимуществам внутриматочной спирали относится все, Кроме:

- а) высокая эффективность
- б) длительный срок действия
- в) отсроченный эффект
- г) отсутствие влияния на грудное вскармливание
- д) возможность экстренной контрацепции

14. Недостатки внутриматочной спирали:

- а) увеличение риска воспалительных заболеваний
- б) противопоказания при лактации
- в) короткий срок действия
- г) большое количество побочных эффектов
- д) влияние на лактацию

15. Добровольная стерилизация – механизм действия:

- а) сгущение цервикальной слизи
- б) блокирование проходимости фаллопиевых труб
- в) подавление овуляции
- г) все перечисленное верно
- д) ничего из перечисленного

16. Преимущества трубной окклюзии:

- а) необратимость метода
- б) защита от ИППП
- в) регуляция менструального цикла
- г) все перечисленное верно
- д) ничего из перечисленного

17. Недостатки трубной окклюзии:

- а) необратимость метода
- б) риск осложнений, связанный с оперативным вмешательством
- в) не защищает от ИППП
- г) все перечисленное верно
- д) ничего из перечисленного

18. Противопоказания для трубной окклюзии:

- а) женщины старше 35 лет или имеющие 2-х и более детей
- б) женщины для здоровья которых беременность представляет серьезную опасность
- в) женщины не дающие добровольного согласия на проведение процедуры
- г) все перечисленное верно
- д) ни что из перечисленного

19. Механизм действия при вазэктомии:

- а) блокирование проходимости семявыносящего протока
- б) изменение выработки гормонов яичниками
- в) спермицидное действие

- г) верно все перечисленное
- д) ничего из перечисленного неверно

20. Преимущества презервативов:

- а) защите от ИППП
- б) высокой эффективности
- в) влиянии на сексуальные ощущения
- г) все перечисленное верно
- д) ничего из перечисленного

21. Недостатки презервативов:

- а) защита от ИППП
- б) отсутствие системных побочных эффектов
- в) широкая доступность
- г) контрацептивная эффективность зависит от готовности пары следовать инструкциям
- д) все перечисленное верно

22. Показания к использованию презервативов:

- а) пары, имеющие редкие половые сношения
- б) пары, в которых любой из партнеров имеет больше одного партнера
- в) подростки
- г) все перечисленное верно
- д) ничего из перечисленного

23. Механизм действия спермицидов:

- а) подавление овуляции
- б) разрушение мембран сперматозоидов, что снижает их подвижность и способности оплодотворить яйцеклетку
- в) сгущение цервикальной слизи
- г) нарушение имплантации яйцеклетки
- д) все перечисленное верно

24. Недостатки спермицидов:

- а) невысокая контрацептивная эффективность
- б) непродолжительное действие
- в) необходимость строго следовать инструкции
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

25. К недостаткам естественных методов планирования семьи относится все, кроме:

- а) невысокая контрацептивная эффективность
- б) необходимость обучения пациентов для правильного использования метода
- в) отсутствие риска для здоровья

г) необходимость воздержания во время фертильной фазы

д) все перечисленное верно

26. Механизм действия метода лактационной аменореи (МЛА):

а) подавление овуляции

б) изменение структуры эндометрия

в) нарушение имплантации

г) сгущение цервикальной слизи

д) все перечисленное верно

27. Высокая эффективность метода лактационной аменореи

(МЛА) при соблюдении всех правил наблюдается:

а) в течение 3-х месяцев после родов

б) в течение 6-ти месяцев после родов

в) в течение 9-ти месяцев после родов

г) в течение 12-ти месяцев после родов

д) в течение 15 месяцев после родов

28. Средство контрацепции предохраняющее от ИППП

а) КОК

б) ВМС

в) барьерные средства

г) МЛА

д) ДС

29. Когда начинается прием КОК

а) 1-5 день менструального цикла

б) 5-10 день менструального цикла

в) 10-14 день менструального цикла

г) не имеет значения

д) все перечисленное верно

Выберите несколько вариантов ответа.

30. Механизм действия комбинированной оральной контрацепции (КОК)

а) подавление овуляции

б) сгущение цервикальной слизи

в) изменение структуры эндометрия

г) снижение сократительной активности маточных труб

д) снижение жизнеспособности сперматозоидов

Ситуационные задачи:

1. Пациентка 31 года обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 5 лет. В анамнезе у пациентки 1 роды, 4 аборта. 6 лет назад больная лечилась в гинекологическом стационаре по поводу острого двустороннего сальпингоофорита с образованием тубовариальных воспалительных опухолей с обеих сторон, пельвиоперитонита. По данным базальной термометрии –

двухфазный менструальный цикл. Исследование гормонального профиля пациентки – без патологии. Показатели спермограммы мужа в пределах нормативных значений.

1. Диагноз? Тактика ведения?

2. Пациентка 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности. Менструации с 13 лет, нерегулярные, через 30-45 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе беременностей не было. При гинекологическом осмотре и ультразвуковом исследовании патологии не выявлено. По данным тестов функциональной диагностики – монофазный тип кривой (температура не превышает 36,4 – 36,8°C).

Диагноз? Предполагаемый алгоритм обследования?

**Форма контроля:** устный опрос, тест, решение ситуационных задач

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.

2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

9. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

10. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

## Занятие № 7

**Тема: 7. Миома матки. Эндометриоз**

**Цель: изучить основные понятия о миоме матки и эндометриозе**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

ОПК- 4, ОПК-5

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Что такое миома матки?
2. Какие теории развития миомы матки существуют?
3. Какова классификация миомы матки?
4. Какие методы лечения миомы матки существуют?
5. Каковы показания для хирургического лечения миомы матки?
6. Какие теории развития эндометриоза существуют?
7. Каков алгоритм обследования при эндометриозе?
8. Какие методы лечения эндометриоза существуют?

Рефераты:

1. Новые методики органосохраняющего лечения миомы матки.
2. Современные теории развития эндометриоза
3. Исторические моменты развития представлений об эндометриозе
4. Современные представления о патогенезе миомы матки.

**Форма контроля:** устный опрос, реферат

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.
2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

11. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.
12. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

**Тема: 8. «Острый» живот в гинекологии. Внематочная беременность. Апоплексия яичника.**

**Цель: изучить основные понятия термине «острый» живот в гинекологии, дифференциальный диагноз**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

ОПК- 4, ОПК-5

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Что такое «острый» живот?
2. Что такое внематочная беременность?
3. Каковы причины внематочной беременности?
4. Каковы методы лечения внематочной беременности?
5. Что включает этап реабилитации после перенесенной внематочной беременности?
6. Что такое апоплексия яичника?
7. Каковы причины апоплексии яичника?
8. Какие существуют методы лечения апоплексии яичника?
9. Каков алгоритм действия среднего медицинского персонала при клинике «острого» живота?

Рефераты по темам:

1. Дифференциальный диагноз «острого живота» в гинекологии
2. Роль среднего медицинского персонала на этапе реабилитации после перенесенной внематочной беременности

**Форма контроля:** устный опрос, реферат

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.

2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

**Дополнительные:**

13. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

14. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле

[Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

### Занятие № 9

**Тема: 8. Патология шейки матки. Патология молочной железы в практике акушера-гинеколога.**

**Цель: изучить основные понятия о фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки, заболевании молочной железы**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**

ОПК- 4, ОПК-5

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Каково нормальное строение шейки матки?
2. Что включают в себя фоновые заболевания шейки матки?
3. Что такое предраковые заболевания шейки матки?
4. Какова роль ВПЧ в патологии шейки матки?
5. Каковы методы профилактики рака шейки матки?
6. Каковы основные факторы риска развития патологии молочной железы?
7. Какие заболевания молочной железы выделяют?
8. Каковы методы диагностики патологии молочной железы?
9. Какие методы лечения патологии молочной железы существуют?

Тест

1. К методам лечения псевдоэрозии шейки матки НЕ относится
  - а) лечение тампонами с мазью Вишневского
  - б) химиотерапия
  - в) диатермоэксцизия
  - г) диатермокоагуляция
  - д) криодеструкция
2. Основной метод лечения рака шейки матки
  - а) хирургический
  - б) химиотерапия
  - в) гормонотерапия
  - г) лучевая терапия
  - д) физиотерапия
3. К предраковым заболеваниям шейки матки относятся
  - а) дисплазии
  - б) псевдоэрозии
  - в) эрозивный эктропион
  - г) простая лейкоплакия

д) истинная эрозия

4. К фоновым заболеваниям шейки матки относятся все перечисленное, КРОМЕ

а) простая лейкоплакия

б) дисплазия

в) эритроплакия

г) эктропион

д) полип канала шейки матки

5. Наиболее информативный скрининг-тест для ранней диагностики рака шейки матки

а) простая кольпоскопия

б) бимануальное ректовагинальное исследование

в) цитологическое исследование мазков с поверхности шейки матки и канала шейки матки

г) вакуум-кюретаж канала шейки матки

д) цитологическое исследование эндометриального аспирата

6. Ведущий клинический симптом рака шейки матки

а) тазовая боль

б) слизисто-гнойные выделения

в) контактные кровотечения

г) ациклические маточные кровотечения

д) диспареуния

7. К предраковым заболеваниям шейки матки относятся

а) псевдоэрозии

б) дисплазии

в) папилломы

г) кондиломы

д) эрозивный эктропион

8. Для лечения полипа шейки матки необходимо

а) проведение курса витаминотерапии

б) проведение курса физиолечения

в) оперативное удаление полипа

г) тампоны с ваготилом

д) рентгенотерапия

9. Ранним симптомом рака шейки матки является

а) боли

б) контактные кровотечения

в) дизурические расстройства

г) примесь крови в кале

д) кровотечение из половых путей

10. При раке шейки матки противопоказано

а) хирургический

б) лучевая терапия

в) физиотерапия

г) местно-санирующее лечение

д) иммунотерапия

11. При раке шейки матки IV ст. наиболее целесообразно

а) сочетанная лучевая терапия

б) химиотерапия

в) симптоматическое лечение

г) хирургическое лечение

д) рентгенотерапия

12. К наиболее частым путям распространения рака шейки матки НЕ относится

а) влагалище

б) мочевого пузыря

в) прямая кишка

г) придатки матки

д) мочеточник

13. К методам лечения псевдоэрозии шейки матки НЕ относится

а) диатермокоагуляция

б) диатермоэксцизия

в) ампутация шейки матки

г) тампоны с мазью Вишневского

д) криодеструкция

Задачи:

1. Больная К., 44 лет, обратилась к врачу с жалобами на появление опухоли в левой молочной железе. Опухоль обнаружила самостоятельно. Больная имеет одного ребенка. Менструальная функция сохранена. Левая молочная железа обычных размеров. При осмотре определяется втяжение соска. В верхне-наружном квадрате железы пальпируется опухоль размером 3х2 см, плотная, мало болезненная, смещаемая. Подмышечные лимфоузлы не пальпируются. Со стороны внутренних органов без патологии.

1. Какой предварительный диагноз?

2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? Какие клинические симптомы надо проверить при этом и их результаты.

3. Какие лабораторные и специальные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза, их результаты?

2. В женской консультации на профилактическом осмотре у пациентки В., 39 лет, используя метод осмотра шейки матки в зеркалах на слизистой влагалищной части шейки матки обнаружена белая бляшка, спаянная с подлежащей тканью (не снимается тампоном).

**Задание:**

1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента.

2. Поставить диагноз и обосновать его.

3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.

3. Больная Р., 45 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на слизистые бели, иногда с примесью крови, контактные кровянистые выделения из половых путей, нарушение сна, плохой аппетит, раздражительность. Пациентка очень обеспокоена своим состоянием.

Из анамнеза: менструальный цикл не нарушен. Родов – 2, аборт – 3. Соматически здорова.

Объективно: кожные покровы, видимые слизистые обычной окраски, без особенностей. Пульс 70 в мин., ритмичный, АД - 120/80 мм.рт.ст. на обеих руках.

Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка цилиндрической формы, из цервикального канала свисает полип овальной формы, диаметром 5 мм, розового цвета с гладкой поверхностью.

Бимануально- влагалищное исследование: тело матки нормальной величины, с четкими контурами, плотной консистенции, безболезненное. Придатки с обеих сторон без особенностей. Выделения слизистые, умеренные, без запаха.

#### **Задание:**

1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента.
2. Поставить диагноз и обосновать его.
3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.

**Форма контроля:** устный опрос, тест, ситуационные задачи

#### **Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.
2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

#### **Дополнительные:**

15. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.
16. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.

## **Занятие № 10**

**Тема: 10. Опухоли яичника. Генитальный пролапс.**

**Цель: изучить основные опухоли и опухолевидные образования яичника, понятие о генитальном пролапсе**

**Формируемые компетенции (см. матрицу компетенций):**  
ОПК- 4, ОПК-5

**Вопросы для самостоятельной внеаудиторной работы:**

1. Что такое кисты и кистомы яичника?
2. Какова этиология функциональных кист яичника?
3. Какова клиническая картина кист яичника?
4. Какие существуют методы лечения кист яичника?
5. Какова классификация кистом яичника?
6. Каковы методы лечения кистом яичника?
7. Что такое пролапс гениталий?
8. Какие структуры участвуют в поддержании нормального положения тазовых органов в малом тазу?
9. Какова причина развития пролапса гениталий?
10. Какие существуют методы коррекции пролапса гениталий?
11. Каковы методы хирургической коррекции пролапса гениталий?

**Рефераты по темам:**

1. Дифференциальная диагностика опухолей яичника
2. Современные консервативные методы коррекции пролапса гениталий
3. Современные теории развития рака яичников.

**Форма контроля:** устный опрос, рефераты

**Рекомендуемая литература:**

1. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст]: учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / И. К. Славянова. - 9-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 395 с.
2. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] : учеб. Пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 14-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 603 с.

*Дополнительные:*

17. Лысак, Л.А. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии [Текст] : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования, обуч. в мед. училищ и колледжах / Л. А. Лысак ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 3-е изд., перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 345 с.

18. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле [Текст] : учеб.-метод. пособие для студетов фак. СПО "Сестр. дело" / Ряз. гос. мед. ун-т; сост. Н.С. Асфандиярова. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 155 с.