

Тема: ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ

Цель: выработка навыков монологической и диалогической речи на материале текста по специальности (акушерство).

I. Предтекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте термины и терминологические слова вслух. Следите за ударением.

Диспепсические расстройства, эпигастральная область, влагалище, матка, цианоз, бимануальное исследование, выступ, овоидная форма, куполообразное выпячивание, шевеление плода, признак Пискачека, признак Гентера I, признак Снегирёва, молозиво, оплотнение, гребневидный выступ, нагрубание, внутриутробное развитие, передний влагалищный свод.

Задание 2. Обратите внимание на лексическое значение следующих слов. Запишите их.

<i>Плод</i>	– человеческий зародыш с 9-й недели внутриутробного развития до момента рождения.
<i>Молозиво</i>	– секрет молочных желёз во второй половине беременности и первые 2-3 дня после родов.
<i>Отвращение к еде</i>	– крайне неприятное чувство, которое вызывает определённый вид еды (например, жареное мясо, солёная рыба и т.п.).
<i>Пристрастие к еде</i>	– сильное желание есть определённую пищу (солёное, кислое, сладкое, острое)
<i>Извращение вкуса</i>	– изменение вкуса.
<i>Оплотнение матки</i>	– матка становится плотной.
<i>Нагрубание молочных желёз</i>	– увеличение и болезненность молочных желёз.
<i>Передний влагалищный свод</i>	– углубление, расположенное впереди шейки матки (лат. <i>fornix vaginae</i>).

Задание 3. Составьте словосочетания, употребив существительное в соответствующей падежной форме. Пользуйтесь вопросами, данными в скобках.

является	(чем?)	достоверный признак;
сочетается	(с чем?)	нагрубание молочных желёз;
определяется	(при чём?)	бимануальное исследование;
имеет	(что?)	грушевидная форма;
состоит	(в чём?)	появление выступа;
пальпирует	(что?)	куполообразное выпячивание;
отсутствие	(чего?)	менструации
имплантация	(чего?)	плодное яйцо
пигментация	(чего?)	соски

Задание 4. Назовите глаголы, от которых образованы данные имена существительные. Запишите их в тетрадь.

Диагностика, исследование, осмотр, жалобы, тошнота, раздражительность, плаксивость, замкнутость, выпячивание, выступ, размягчение, шевеление, пальпация, аускультация, нагрубание, увеличение, изменение, прекращение,

Задание 5. Произведите трансформацию грамматических моделей по следующему образцу.

Образец:

<i>что имеет какую форму → что имеет форму чего</i>

1. Матка имеет грушевидную форму →
2. Матка становится шаровидной формы →
3. Может появиться гребневидный выступ →
4. Куполообразное выпячивание в углу матки →
5. Пальпируется гребневидный выступ →
6. Определяется куполообразное выпячивание →
7. Матка приобретает овоидную форму →

II. Притекстовые упражнения

Задание. Прочитайте текст. Разделите его на смысловые части.

ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ

Для диагностики беременности используют простые методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, аускультация) и сложные методы (лабораторные и аппаратные). При сборе анамнеза надо обратить внимание на возраст женщины (репродуктивный) и её жалобы (отсутствие менструаций, тошнота, рвота, извращение вкуса, сонливость, *нагрубание* молочных желёз).

Объективные методы обследования включают общие методы и акушерские методы (для того, чтобы установить беременность, её срок, размеры плода).

Все признаки беременности можно разделить на три группы: *предположительные, вероятные и достоверные.*

Предположительные признаки – это субъективные признаки, например:

- 1) тошнота, рвота, изменение аппетита, отвращение к пище, пристрастие к острым и кислым блюдам, извращение вкуса (желание съесть мел), диспепсические расстройства, чувство тяжести в эпигастральной области, запоры);
- 2) изменения нервной системы: раздражительность, плаксивость, замкнутость, обострение обоняния;
- 3) изменения обмена веществ: увеличение живота, пигментация сосков, пигментные пятна на лице;
- 4) рубцы беременности (линии, растяжки).

Вероятные признаки – это объективные изменения в половой сфере женщины, например:

- 1) прекращение менструаций;
- 2) изменение влагалища, матки, увеличение и болезненность молочных желёз;
- 3) лабораторные реакции (анализ мочи, тест на беременность).

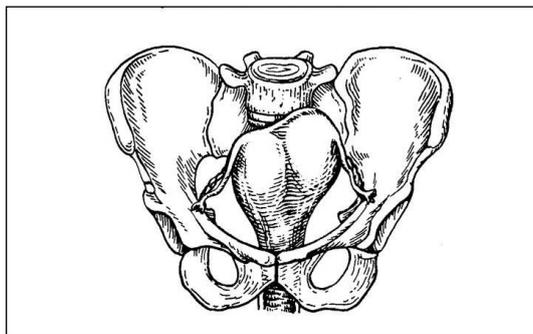
Задержка менструации – это важный признак беременности, но не абсолютный. Беременность более вероятна, если задержка менструации сопровождается **нагрубанием** молочных желёз и появлением в них **молозива**, цианозом влагалища и шейки матки, изменением формы и консистенции матки. Размер матки изменяется (учеливается) в течение беременности.

Форма матки определяется при **бимануальном** (двуручном) исследовании. У небеременных женщин матка имеет *грушевидную* форму. На 5-6 неделе беременности матка приобретает *шаровидную* форму. На 7-8 неделе матка становится *асимметричной*, на передней стенке может появиться **гребневидный выступ**. На 10-й неделе матка снова становится

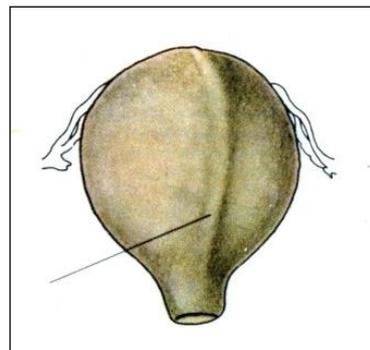
шаровидной, а в конце беременности приобретает *овоидную* форму (овал). Во время беременности матка также становится мягкой.

Некоторые вероятные признаки беременности названы по именам авторов (врачей), которые их описали. Эти признаки также диагностируют при бимануальном исследовании. Например:

- *признак Пискачака*. На 7-12 неделе беременности определяется **куполообразное выпячивание** в углу матки на месте имплантации плодного яйца.



Признак Пискачака



Признак Гентера I

- *признак Гентера I*. На 5-8 неделе на передней поверхности матки пальпируется *гребневидный выступ*.

- *признак Снегирёва*. **Оплотнение** мягкой беременной матки при пальпации.

Достоверные признаки – это признаки плода, которые определяются при акушерском обследовании. Например:

- 1) плод и его части;
- 2) сердечные тоны (тоны сердца);
- 3) двигательная активность плода (шевеление плода).

На 16-ой неделе можно пальпировать **предлежащую** часть плода через *передний влагалищный свод*. Во второй части беременности при помощи акушерского стетоскопа можно выслушивать сердечные тоны. *Шевеление плода*, которое определяет акушер – это также достоверный признак.

Таким образом, в результате объективного обследования и сбора анамнеза можно диагностировать беременность.

III. Послетекстовые упражнения

Задание 1. Ответьте на вопросы, работая в парах. Запишите ответы в тетрадь.

1. На чём основывается диагностика беременности?
2. На что надо обратить внимание при сборе анамнеза?
3. На какие группы можно разделить все признаки беременности?
4. Что такое предположительные признаки беременности? Перечислите их.
5. О чём свидетельствуют вероятные признаки? Назовите их.
6. Как меняются размеры и формы матки с наступлением беременности?

7. Каким образом диагностируют вероятные признаки беременности?
8. Что характерно для признака Гентера I?
8. Каким признаком является гребневидный выступ на поверхности матки?
9. Какой симптом можно определить с 7-й по 12-ю неделю беременности (или на какой признак показывает)?
10. О чём свидетельствует оплотнение мягкой беременной матки?
11. Что представляют собой достоверные признаки беременности?
12. По каким достоверным признакам можно установить беременность?

Задание 2.

а) Найдите в тексте предложения, которые соответствуют данным моделям:

- что является чем?
- что становится каким?
- что определяется при чём?
- что приобретает что?
- что сопровождается чем?

б) Составьте свои предложения, соответствующие данным моделям.

Задание 3. Согласитесь или возразите. Используйте фразу *Я (не) согласен с тем, что ...*.

1. Сбор анамнеза, осмотр, пальпация, аускультация относятся к простым методам исследования пациентки.
2. Все признаки беременности можно разделить на две группы.
3. Предположительные признаки – это объективные признаки.
4. Тошнота и рвота относятся к субъективным признакам беременности.
5. Прекращение менструаций относится к предположительным признакам.
6. Лабораторные реакции (анализ мочи, тест на беременность) относятся к вероятным признакам беременности.
7. Задержка менструации – это абсолютный признак беременности.
8. Размер матки не увеличивается в течение беременности.
9. У беременных женщин матка имеет грушевидную форму.
10. На 3-4 неделе беременности матка приобретает шаровидную форму.
11. Во время беременности матка становится твёрдой.
12. Признак Пискачака: на 7-12 неделе беременности определяется гребневидный выступ в углу матки.
13. Достоверные признаки – это признаки плода, которые определяются при акушерском обследовании.

Задание 4. Скажите о субъективных признаках беременности от лица женщины.

Образец: отвращение к пище – не могу есть ... (рыбу, жареное мясо)

Субъективные признаки:

- 1) тошнота, рвота, изменение аппетита, отвращение к пище, пристрастие к острым и кислым блюдам, извращение вкуса (желание съесть мел), диспепсические расстройства, чувство тяжести в эпигастральной области, запоры);
- 2) изменения нервной системы: раздражительность, плаксивость, замкнутость, обострение обоняния;
- 3) изменения обмена веществ: увеличение живота, пигментация сосков, пигментные пятна на лице;
- 4) рубцы беременности (линии, растяжки).

Задание 5. Составьте профессиональный диалог «врач – больная» по теме «Диагностика беременности». Запишите его в тетрадь.

Задание 6. Вы – «акушер-гинеколог» в женской консультации. Заполните медицинскую карту беременной женщины, впервые становящейся на учёт. Срок беременности 5 недель.

Задание 7. Вы – «лектор», расскажите «студентам» о диагностике беременности.