

# ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ



Цикл «Акушерство и гинекология»

# ВСПОМНИМ ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ

- **Акушерство** – obstetrics
- **Акушер(-ка)** – врач
- **Беременность** – pregnancy
- **Беременеть** – забеременеть – become pregnant
- **Плод** – fetus
- **Околоплодные воды** – (отходить-отойти)
- **Плацента** – placenta
- **Послед** – afterbirth
- **Пуповина** – umbilical cord
- **Промежность** – perineum
- **Разрыв промежности** – rupture
- **Роды** – delivery/ labor
- **Преждевременные роды** – premature delivery
- **Родовые схватки** – contractions, birth pain
- **Родильница** – puerperal (уже родила)
- **Роженица** – woman in childbirth (рожает сейчас)
- **Родильный дом (роддом)** – maternity hospital
- **Новорождённый** – newborn baby
- **Аборт** - abortion (делать аборт)
- **Выкидыш** – miscarriage (происходить - произойти)
- **Прерывание беременности** – stop pregnancy
- **Кесарево сечение** – cesarean section
- **Акушерский поворот** – obstetric version

# ВСПОМНИМ ОСНОВНЫЕ КЛАССИФИКАЦИИ\*

## **Беременность**

*По сроку гестации:*

- доношенная (ребёнок родился в срок)– full-term
- недоношенная (ребёнок родился раньше срока) –part-term
- переношенная (ребёнок родился позже срока) –prolonged

*По месту закрепления яйцеклетки:*

- маточная/внематочная – uterine/extra uterine

*По количеству плодов:*

- одноплодная/многоплодная – single/multiple

\*

[https://elearning.volgmed.ru/pluginfile.php/91702/mod\\_resource/content/0/%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%9D%D0%A1%D0%A0.pdf](https://elearning.volgmed.ru/pluginfile.php/91702/mod_resource/content/0/%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%9D%D0%A1%D0%A0.pdf)

# ВСПОМНИМ ОСНОВНЫЕ КЛАССИФИКАЦИИ

## Роды

*По причинам начала:*

- самопроизвольные роды – spontaneous delivery
- искусственно вызванные роды – induced delivery

*По наличию осложнений:*

- осложнённые роды – fetal dystocia (осложнения во время родов)/ неосложненные

# 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.

Плод	– человеческий зародыш с 9-й недели внутриутробного развития до момента рождения.
Молозиво	– секрет молочных желёз во второй половине беременности и первые 2-3 дня после родов.
Отвращение к еде	– крайне неприятное чувство, которое вызывает определённый вид еды (например, жареное мясо, солёная рыба и т.п.).
Пристрастие к еде	– сильное желание есть определённую пищу (солёное, кислое, сладкое, острое)

## Задание 2.

Извращение вкуса	– изменение вкуса.
Оплотнение матки	– матка становится плотной.
Нагрубание молочных желёз	– увеличение и болезненность молочных желёз.
Передний влагалищный свод	– углубление, расположенное впереди шейки матки ( <u>лат.</u> fornix vaginae).

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

является	<i>(чем?)</i>	достоверный признак;
сочетается	<i>(с чем?)</i>	нагрубание молочных желёз;
определяется	<i>(при чём?)</i>	бимануальное исследование;
имеет	<i>(что?)</i>	грушевидная форма;
состоит	<i>(в чём?)</i>	появление выступа;

## Задание 3.

пальпирует	<i>(что?)</i>	куполообразное выпячивание;
отсутствие	<i>(чего?)</i>	менструации;
имплантация	<i>(чего?)</i>	плодное яйцо;
пигментация	<i>(чего?)</i>	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:*
- *что имеет какую форму → что имеет форму чего*

\* описание предмета по форме:

[https://elearning.volgmed.ru/pluginfile.php/91702/mod\\_resource/content/0/%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%9D%D0%A1%D0%A0.pdf](https://elearning.volgmed.ru/pluginfile.php/91702/mod_resource/content/0/%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%9D%D0%A1%D0%A0.pdf)

страницы 7-11

## Задание 5. Произведите трансформацию грамматических моделей по следующему образцу\*

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 → . . . .

# 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: 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;

изменения нервной системы: раздражительность, плаксивость, замкнутость, обострение обоняния;

изменения обмена веществ: увеличение живота, пигментация сосков, пигментные пятна на лице;

рубцы беременности (линии, растяжки).

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

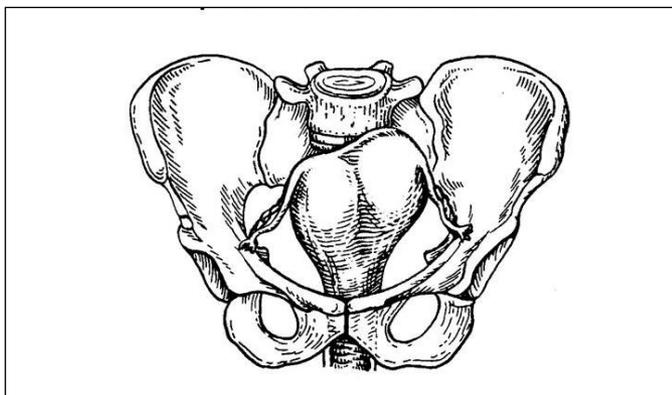
- прекращение менструаций;
- изменение влагалища, матки, увеличение и болезненность молочных желёз;
- лабораторные реакции (анализ мочи, тест на беременность).

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 (увеличивается) 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 *ассиметричной*, 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.

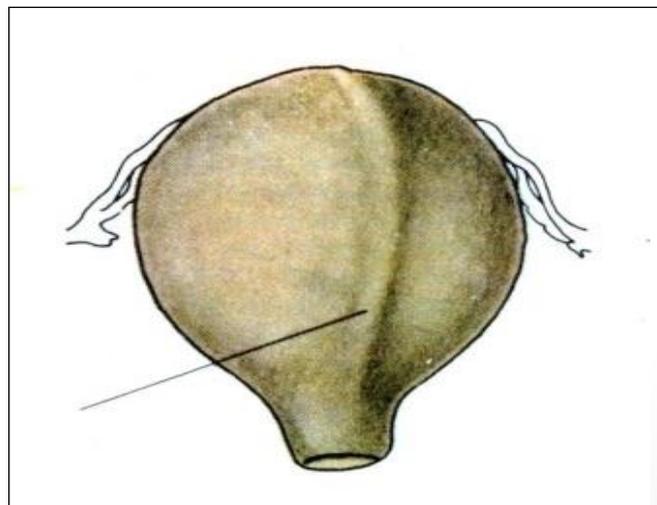
Некоторые вероятные признаки беременности названы по именам авторов (врачей), которые их описали. Эти признаки также диагностируют при бимануальном исследовании. Например:

- *признак Пискачека*. На 7-12 неделе беременности определяется **куполообразное выпячивание** в углу матки на месте имплантации плодного яйца.
- *признак Гентера I*. На 5-8 неделе на передней поверхности матки пальпируется *гребневидный выступ*.
- *признак Снегирёва*. **Оплотнение** мягкой беременной матки при пальпации.



**Признак Пискачека**

**Признак Гентера I**



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

- плод и его части;
- сердечные тоны (тоны сердца);
- 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.

# 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.** Найдите в тексте предложения, которые соответствуют данным моделям и составьте с ними предложения

что является чем?

что становится каким?

что определяется при чём?

что приобретает что?

что сопровождается чем?

## Задание 3. Прочитайте текст еще раз. Заполните таблицу

### Признаки беременности

Субъективные признаки	- - - ...
Вероятные признаки	- - - ...
Достоверные признаки	- - - ...

**Задание 4.** Составьте профессиональный диалог «врач – больная» по теме «Диагностика беременности». Запишите его в тетрадь.

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

**Задание 6.** Вы – «лектор», расскажите «студентам» о диагностике беременности.