

Образец экзаменационного билета (для студентов МПФ)

ФГБОУ ВО КАЗАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Кафедра акушерства и гинекологии им.проф. В.С.Груздева

Дисциплина Акушерство и гинекология

Экзаменационный билет № 1

1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.
2. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости). Методика измерения таза.
3. Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта. Клиника. Диагностика. Тактика врача. Лечение.
4. Урогенитальный трихомониаз. Характеристика возбудителя. Клиника. Диагностика. Лечение.

Зав.кафедрой,
профессор _____

Р.И.Габидуллина

Образец экзаменационной задачи для студентов МПФ

**КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ им. проф. В.С.ГРУЗДЕВА**

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ЗАДАЧА №13

Первородящая 27-ти лет поступила через 4 часа от начала родовой деятельности. Беременность желанная, доношенная. При проведении I скрининга + биохимический скрининг риск ПЭ 1 из 56 (высокий риск развития преэклампсии). Воды не отходили. При поступлении АД 180/100 мм рт.ст. Отеки на нижних конечностях, в моче 3 г. белка. Роженица внезапно побледнела, появились жалобы на «распирающие» боли в животе. Предлежащая часть плода не определяется. Сердцебиение плода глухое, 90 ударов в 1 минуту, аритмичное. Матка напряжена, асимметричной формы за счет увеличения левого угла матки. Пульс 100 ударов в 1 минуту, мягкий, слабого наполнения. Кровотечения нет. При влагалищном исследовании: раскрытие зева на 5 см, плодный пузырь резко напряжен. Предлежащая часть не определяется.

ОЗНАКОМТЕСЬ С АКУШЕРСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Алгоритм первой неотложной помощи
4. Какова дальнейшая акушерская тактика.
5. В чем ошибки наблюдения за беременной в женской консультации:

Зав.кафедрой, профессор

Р.И.Габидуллина

