

Экзаменационные вопросы по АиГ №2 ГОС

1. Материнская смертность: определение, причины.
2. Сколько уровней оказания акушерской помощи в Республике Таджикистан существует и какие виды помощи оказываются на каждом уровне?
3. Репродуктивное здоровье: определение, факторы, влияющие на состояние репродуктивного здоровья.
4. Какое число визитов предусмотрено в Республике Таджикистан при физиологическом течении беременности и в каких сроках?
5. Гравидограмма: определение, метод и время измерения, и оценка гравидограммы.
6. Менструальный цикл: продолжительность. Основные звенья регуляции.
7. Перечислите яичниковые и маточные фазы менструального цикла, основные процессы, происходящие в этих фазах.
8. Перечислите отличительные признаки головного предлежания от тазового при наружном акушерском исследовании.
9. Перечислите приемы наружного акушерского исследования.
10. Косое и поперечное положение плода: определение. От чего зависит вид позиции при поперечном положении плода.
11. Родовые силы: определение, особенности.
12. Что такое диагональная конюгата, и каким методом определяется.
13. Что такое истинная конюгата, её размер и значение для исхода родов.
14. Биомеханизм родов: определение, виды.
15. Физиологические роды по определению Всемирной организации здравоохранения. Перечислите периоды родов.
16. Когда проводится оценка состояния плода по шкале Апгар и какие показатели при этом оцениваются.
17. В чем заключается психоэмоциональная поддержка роженицы и кто ее проводит. В чем преимущество партнерских родов.
18. Партограмма: составные части, время заполнения
19. Латентная фаза: определение, продолжительность. Что такое «ложные роды».
20. Что такое линия бдительности и линия действия, их отличие.
21. За какими показателями состояния роженицы ведется мониторинг во время родов, и каким образом отмечается на партограмме.
22. Послеродовый период: продолжительность, периоды. Как называется женщина после родов.
23. За какими показателями ведется наблюдение в послеродовом периоде, цель.
24. Как и на какие темы проводится консультирование с родильницами в послеродовом периоде.
25. Перечислите десять принципов успешного грудного вскармливания.
26. Тазовое предлежание: определение, причины, классификация.

27. Перечислите осложнения во время беременности и родов для матери и плода при тазовом предлежании.
28. С какой целью и какие пособия используются во время родов при тазовых предлежаниях.
29. Многоплодная беременность: определение, причины, виды.
30. Клинические признаки многоплодной беременности. Акушерские осложнения во время беременности при многоплодной беременности.
31. Тактика ведения родов при многоплодной беременности, осложнения во время родов и в послеродовом периоде.
32. Затянувшиеся роды: причины, классификация.
33. Методы диагностики и тактика ведения родов при затянувшейся латентной и активной фазе родов.
34. Методы стимуляции и обезболивания родовой деятельности.
35. Узкий таз: определение, причины.
36. Классификация узкого таза по разновидностям и степени сужения.
37. Клинические признаки obstructивных родов. Тактика ведения родов.
38. Перечислите признаки клинического несоответствия.
39. Какие мероприятия представляют опасность разрыва матки при появлении признаков клинического несоответствия в родах?
40. Перечислите причины разгибательных предлежаний, виды.
41. Что такое асинклитическое вставление головки, виды.
42. Дистресс плода: определение, причины.
43. Задержка внутриутробного развития плода. Акушерские осложнения, которые являются причиной задержки развития плода.
44. Кто проводит первичную реанимацию новорожденного и с чего начинается.
45. Какие осложнения возможны при пиелонефрите, развившемся во время беременности.
46. Характерные признаки анемии беременных, степени.
47. Перечислите осложнения беременности при наличии порока сердца у беременных женщин. Сроки госпитализации беременных при сердечно – сосудистой патологии.
48. Бессимптомная бактериурия: определение, осложнения беременности.
49. Что такое гестационный сахарный диабет. Кто входит в группу риска по развитию гестационного сахарного диабета.
50. Влияние беременности на течение туберкулеза. Методы диагностики туберкулеза во время беременности.
51. Методы диагностики гемолитической болезни плода. Назовите оптимальный срок родоразрешения при гемолитической болезни плода.
52. Перечислите показания и условия для заменного переливания крови.
53. Перечислите клинические формы рвоты беременных.
54. Перечислите редко встречающиеся формы раннего токсикоза.

55. Перечислите показания для прерывания беременности при ранних токсикозах беременности.
56. Какие последствия могут быть для матери и плода у беременной с нелеченной бессимптомной бактериурией
57. На какие инфекции проводится скрининг у беременных в Республике Таджикистан, и в какие сроки.
58. Чем заключается профилактика вертикальной передачи ВИЧ/СПИД от матери к ребенку.
59. Перечислите признаки послеродового эндометрита.
60. Септицемия в акушерстве: определение, клиника, осложнения.
61. Септикопиемия в акушерстве: определение, клиника, осложнения.
62. Послеродовый параметрит: определение, клиника, тактика лечения.
63. Что является причиной офтальмобленнореи. Профилактика и лечение.
64. Преждевременные роды: определение, причины.
65. Перечислите клинические стадии самопроизвольного выкидыша.
66. Перечислите основные причины кровотечения в первой половине беременности
67. Кому, и по каким признакам проводится быстрая первичная оценка?
68. Внематочная беременность: определение, причины, диагностика.
69. Внематочная беременность, клиника, тактика лечения.
70. 70. Причины кровотечений второй половины беременности.
71. Диагностические критерии предлежания плаценты.
72. Факторы риска развития преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты.
73. Тактика врача при акушерских кровотечениях.
74. Дифференциальная диагностика предлежания плаценты и преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты.
75. Факторы риска развития гипотонических кровотечений.
76. Причины кровотечений в родах и раннем послеродовом периоде.
77. Первые признаки геморрагического шока.
78. Неотложная помощь при акушерских кровотечениях.
79. Критерии эффективности терапии геморрагического шока.
80. Временные методы остановки кровотечения.
81. Метод экспресс диагностики нарушения свёртывания крови.
82. Преэклампсия. Диагностические критерии.
83. Основные симптомы гипертензивных нарушений во время беременности, в родах, послеродовом периоде.
84. Назовите возможные осложнения для матери при тяжелой преэклампсии.
85. Цель магниальной терапии при тяжелой пре/эклампсии.
86. Мониторинг, каких показателей ведется для своевременной диагностики токсического действия сульфата магния.
87. Цель антигипертензивной терапии при тяжелой пре/эклампсии, препараты.

88. При каких условиях возможно амбулаторное наблюдение при умеренной гипертензии
89. Методы родоразрешения при тяжелой пре/эклампсии.
90. С какой целью определяют Индекс Перля, методика расчета
91. Методы послеродовой контрацепции. Лактационная аменорея
92. Механизм действия оральных контрацептивов, противопоказания, осложнения.
93. Этапы консультирования по планированию семьи
94. Показания и противопоказания к использованию внутриматочных контрацептивов.
95. Механизм действия внутриматочных контрацептивов и возможные осложнения
96. Цель организации детской и подростковой гинекологической помощи
97. Первый этап организации детской и подростковой гинекологической помощи
98. Вопросы которые освещаются родителям и подростком в зависимости от возраста
99. Структура гинекологических заболеваний у детей и подростков
100. Второй этап организации гинекологической помощи детям и подросткам
101. Основные принципы организации кабинета детского гинеколога
102. Обязательные документации врача кабинета детского
103. Третий этап организации гинекологической помощи детям и подросткам гинеколога детей и
104. Основные принципы обследования девочек и девочек подростков подростков
105. Показания для направления девочек на осмотр детскому гинекологу
106. Положения приемлемы для гинекологическом осмотра девочек
107. Менструальный цикл: понятие. Основное звенья регуляции
108. Порядок обследования девочек
109. Специальные методы исследования девочек обследования
110. Периоды полового развития у девочек девочек
111. Структуры развивающийся внутриутробном периоде у девочек
112. Развитие половой системы девочек в период новорожденности
113. Нейтральный период у девочек девочек в период новорожденности
114. Препубертатный период
115. Пубертатный период
116. Юношеский период
117. Менструальный цикл, определение. Критерии нормального менструального цикла.
118. Уровни регуляции менструального цикла.
119. Механизм регуляция менструального цикла.
120. Первый уровень регуляции менструального цикла.
121. Второй уровень регуляции менструального цикла. Гипоталамус.
122. Третий уровень регуляции менструального цикла. Гипофиз

123. Четвёртый уровень регуляции менструального цикла. Яичниковый цикл.
124. Стадии развития фолликула.
125. Гормональная функция яичников. Действие эстрогенов и прогестерона на организм.
126. Пятый уровень регуляции менструального цикла. Органы мишени.
127. Аменорея
128. Классификация аменорея
129. Ложная аменорея
130. Истинная аменорея
131. Физиологическая аменорея
132. Патологическая аменорея
133. Первичная аменорея
134. Вторичная аменорея
135. Аномальные маточные кровотечения
136. Этиология и патогенез ановуляторных аномально маточных кровотечений
137. Неотложная помощь при маточных кровотечениях.
138. Дифференциальный диагноз кровотечений у женщины с гинекологической патологией
139. Дисфункциональное маточное кровотечение
140. Преждевременное половое развитие
141. Формы преждевременного полового развития у девочек
142. Пробы для определения функции гипофиза и яичников при задержке полового развития
143. Заболевания относящийся к нейроэндокринным синдромам
144. Киста яичника. Классификация, этиология, патогенез.
145. Воспалительные заболевания нижнего отдела мочеполовой системы.
146. Воспалительные заболевания верхнего отдела мочеполовой системы.
147. Заболевания, передающиеся половым путем. Классификация в зависимости от вида возбудителя.
148. Гонорея. Этиология, патогенез.
149. Гонорея. Клиника, диагностика.
150. Гонорея. Принципы терапии, критерии излеченности.

Заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии №2, к.м.н., доцент

Козидавлатзода Б.