**ГІНЕКОЛОГІЯ**

**Завдання № 1**

На прийом звернулася хвора зі скаргами на появу значних кров’янистих виділень з піхви. Із анамнезу з’ясовано, що хвора стоїть на диспансерному обліку з приводу фіброміоми матки.

Питання:

1. Виставте передбачливий діагноз.
2. Тактика фельдшера в даній ситуації по наданню невідкладної допомоги.
3. Підготувати набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання № 2**

Вас викликали додому до хворої у якої раптово виникли болі внизу живота зліва з іррадіацією в лопатку і ключицю. Була короткочасна втрачена свідомість.

**Анамнез**: О.М. – 8 тижнів тому.

**Вагінальне** **обстеження**: зів закритий, слизова піхви ціанотична, матка дещо збільшена, неболюча. Придатки зліва не вдається пропальпувати через болючість, справа без особливостей.

Питання :

1. Поставте діагноз.

2. Які додаткові методи обстеження необхідні для підтвердження діагнозу ?

3. Ваша тактика по наданню невідкладної допомоги.

**Завдання № 3**

Хвора 22 років, скаржиться на відсутність вагітності протягом 5 років шлюбу. За останні 3 роки проводила протизапальне лікування, перебувала на санаторно-курортному лікуванні.

Об’єктивно: шийка матки циліндрична, чиста, вічко закрите. Тіло матки в нормальному положенні. Придатки справа не визначаються. Ліві придатки збільшені в розмірах до 6 х 3 см, болісні при пальпації.

1.Визначте проблеми пацієнтки.

2.Продемонструвати взяття матеріалу для бактеріоскопічного дослідження.  
     
**Завдання № 4**

Хвора 36 років звернулася до жіночої консультації з скаргами на біль внизу живота. Сама хвора знайшла пухлину в черевній порожнині. Менструації до цього часу були без відхилень від норми, але стали більш рясними. Остання менструація 10 днів тому.

  Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки збільшене до 22–24 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, ділянка їх безболісна. Параметрії вільні. Виділення слизові.  
  1. Визначте проблеми пацієнтки.

2.Підготувати набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання № 5**

Хвора 23 років скаржиться на відсутність менструації протягом 3 місяців. Менструації з 13 років, до цього часу без відхилень від норми.

Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста, цианотична. Справа від матки визначається пухлина розміром 8 х 10 см, тугоеластичної консистенції, з гладкою поверхнею, обмежено рухома. Зліва придатки не визначаються.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте проведення бімануального дослідження.

**Завдання № 6**

Хвора 64 років. Скаржиться на почастішання сечовипускання, ниючий біль внизу живота.

Об’єктивно: промежина рубцово змінена. При натужуванні із статевої щілини з’являється пухлиноподібне утворення рожевого кольору, еластичної консистенції, шийка матки виходить з піхви. На шийці матки виразка з гнійним налітом.

1.Визначте проблеми пацієнтки.

2.Продемонструвати взяття матеріалу для бактеріоскопічного дослідження.  
 3.Продемонструйте проведення піхвової ванночки.

**Завдання № 7**

Хвора 36 років скаржиться на біль внизу живота, що нагадує перейми, слабкість, серцебиття. За останні 2 роки менструації стали більш рясні, довготривалі. Остання менструація почалася 2 дні тому. Гінекологічний статус: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, канал вільно пропускає 2 пальці. З шийки до піхви звисає пухлина розміром 3 х 6 см, ніжка її товщиною до 1 см йде до порожнини матки. Пухлина має темно-багровий колір, вкрита гнійним налітом, при доторканні кровоточить. Тіло матки збільшене до 7–8 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, область їх безболісна. Параметрії вільні.

1.Виставіть передбачливий діагноз.

2.Тактика фельдшера.

3.Продемонструйте проведення огляду шийки матки за допомогою піхвових дзеркал.  
  
**Завдання № 8**

Хвора 55 років скаржиться на кров’яні виділення з піхви, які з’явилися після 8 років менопаузи. Загальний стан задовільний. Останні 2 роки до гінеколога не зверталася.

Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки атрофічна, чиста. Тіло матки нормальних розмірів, трохи м’якуватої консистенції, рухоме, безболісне. Виділення серозно-кров’яні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Підготовка гінекологічного крісла для огляду хворих.

**Завдання № 9**

Хвора 25 років, скаржиться на значні гнійні виділення з піхви, біль при статевому акті, свербіння в піхві.

Менструальна функція без відхилень від норми. Хворіє близько тижня.   
При дослідженні:слизова піхви гіперемована, набрякла, виділення гнійні, пінисті.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.  
  
**Завдання № 10**

Хвора 23 років. Менструації з 13 років, по 5–6 днів, через 28 днів, помірні, безболісні. Остання менструація закінчилася 5 днів тому. Одружена три роки, вагітності не запобігала, але вагітностей не було за всі роки подружнього життя. Звернулася за порадою.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.  
  
**Завдання № 11**

Хвора 52 років, скаржиться на кров’яні виділення, які з’являються після статевого контакту, іноді після закріплення стулу. Менструації були без відхилень від норми, остання менструація — 3 роки тому. Пологів — 10, абортів не було.

Об’єктивно: шийка матки циліндрична, гіпертрофована, деформована старими післяпологовими розривами. Нижня губа практично відсутня, на її місці кратероподібна виразка, яка кровоточить при доторканні. Матка трохи збільшена, з гладкою поверхнею, обмежено рухома. Справа і зліва в параметрії визначаються інфільтрати, які доходять до стінки тазу. Придатки не визначаються. Верхня частина піхви також інфільтрована. Виділення кров’яні, в незначній кількості.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для цитологічного дослідження.  
  
**Завдання № 12**

Хвора 24 років скаржиться на болі внизу живота, підвищення температури тіла до 37,7°С, гнійні виділення з піхви, біль при сечовипусканні. Усі симптоми з’явились 2 дні тому, після закінчення менструації. Не одружена, статеві контакти не заперечує. Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична з ознаками ендоцервіциту, виділення з цервікального каналу гнійні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.

**Завдання № 13**

Хвора 48 років. На черговому профогляді визначені зміни з боку шийки матки. Хвора направлена до стаціонару, де зроблена біопсія шийки матки, роздільне вишкрібання цервікального каналу та порожнини матки.  
Патгістологічний висновок: "інтраепітеліальний рак" шийки матки.  
 1.Продемонструйте проведення підготовки хворої до піхвового дослідження та малих гінекологічних операцій.

2. Продемонструйте взяття матеріалу для біопсії шийки матки.

3. Підготувати набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання № 14**

Хвора 21 року, скаржиться на те, що менструації, які з`явилися в 16 років, були нерегулярними, незначними, а останні два роки відсутні.  
При дослідженні встановлено: шийка матки конічна, чиста, тіло матки маленьке, гіпопластичне, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі, придатки не пальпуються, параметрії вільні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте проведення бімануального дослідження.

**Завдання № 15**

Хвора 36 років скаржиться на болі внизу живота зліва, які виникли раптово. Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки збільшене до 12–13 тижнів вагітності, обмежено рухоме, цупке, з нерівною поверхнею. Один з вузлів зліва біля дна різко болючий. Виділення серозні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте проведення бімануального дослідження.

**Завдання № 16**

Хвора 43 років скаржиться на кров`яні виділення зі статевих органів протягом двох тижнів. Менструації з 14 років, по 4–5 днів, через 26 днів, помірні, безболісні. Остання менструація почалася з затримкою на два тижні та тривала 14–15 днів.

При дослідженні встановлено: шийка матки циліндрична, вічко закрите, тіло матки нормальних розмірів, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не пальпуються. Параметрії вільні. Виділення кров`яні, в помірній кількості.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Підготуйте набір інструментів для зондування порожнини матки.

**Завдання № 17**

Хвора 29 років, доставлена машиною швидкої допомоги, скаржиться на різкі болі внизу живота. Болі виникли раптово, при підйомі важкого предмета. Остання менструація була 10 днів тому, пройшла вчасно. Пологів — 2,

абортів — 2. Останній раз гінеколог оглядав півроку тому, була визначена кіста яєчника. Пульс — 110 ударів за хвилину, ритмічний, дихань 22 за хвилину. Язик сухий, не обкладений. Живіт здутий, напружений, різко болючий, особливо зліва.

Об’єктивно: шийка матки циліндрична, деформована старими післяродовими розривами, чиста. Тіло матки чітко не визначається через напруження передньої черевної стінки. Придатки справа не визначаються. У ділянці лівих придатків пальпується пухлина без чітких контурів, туго-еластичної консистенції, обмежено рухома, болісна.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Надання невідкладної допомоги при даному патологічному стані.

3.Підготуйте набір інструментарію для проведення пункції черевної порожнини через заднє склепіння.

**Завдання № 18**

Хвора 26 років, поступила в клініку за направленням жіночої консультації для хірургічного лікування з приводу пухлини яєчника.

1. Продемонструйте проведення туалету післяопераційних хворих, догляд за швами.

2.Заповнення гінекологічної документації.

**Завдання № 19**

Хвора 43 років скаржиться на кров’яні виділення з статевих органів після статевого контакту, піднімання важких речей. Кров’яні виділення не пов’язані з менструальним циклом.

При огляді в дзеркалах: шийка циліндрична, вічко закрите, на передній губі визначається велика кількість сосочкових розростань, вкритих гнійним налітом, які легко кровоточать при доторканні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для цитологічного дослідження.

**Завдання №20**

Хвора 48 років, звернулася з приводу того, що в останні 8–9 місяців менструації дуже рясні, спричиняють анемізацію, порушена працездатність. 2 роки перебуває під наглядом з приводу фіброміоми матки.  
Об’єктивно: шийка матки циліндрична, чиста, вічко закрите. Тіло матки в нормальному положенні, збільшене до 9–10 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, цупке, рухоме, безболісне. Придатки з обох сторін не визначаються. Параметрії вільні. Склепіння глибокі. Виділення слизові.  
 1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте проведення бімануального дослідження.  
  
**Завдання №21**

Хвора 22 років. Скаржиться на біль в правій великій статевій губі, підвищення температури тіла до 38°С. При огляді статевих органів виявлено значне збільшення правої великої статевої губи, особливо в нижній третині. Слизова губи гіперемована, набрякла, при пальпації різко болюча, визначається флюктуація. Вагінальне дослідження через різку болючість провести неможливо.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте введення піхвового тампона.

**Завдання №22**

Хвора 36 років скаржиться на болі внизу живота, підвищення температури тіла в межах 37,7–38°С, гнійно-кров’яні виділення з піхви. Три дні тому був зроблений штучний аборт при вагітності 8–9 тижнів. Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична з ознаками ендоцервіциту. Тіло матки збільшене до 5–6 тижнів вагітності, обмежено рухоме, м’яке, болісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, область їх безболісна. Параметрії вільні. Виділення гнійні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.  
  
  **Завдання №23**

Хвора 24 років скаржиться на болі внизу живота, які різко підсилюються перед і під час менструації. Хворіє біля року. До цього часу місячні були нормальними.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте надання невідкладної допомоги при гострому животі в гінекології.

**Завдання №24**

Хвора 48 років скаржиться на рясні менструації, які до цього часу були без відхилень від норми. Пологів — 2, абортів — 2. За останні 2 роки до гінеколога не зверталася.

Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки збільшене до 14–15 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, рухоме, безболісне.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте проведення бімануального дослідження.

**Завдання №25**

Хвора 32 років, скаржиться на незначні кров янисті виділення протягом одного місяця після штучного переривання вагітності.

Огляд в дзеркалах: піхвова частина шийки матки без ерозії, виділення із цервікального каналу кров янисті, незначні.

Матка збільшена до 6-и тижнів вагітності,болюча.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3. Підготувати набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання №26**

Хвора 25 років доставлена терміново з скаргами на значні переймоподібні болі внизу живота, які з явилися через 5 годин після медичного аборту, проведеного в денному стаціонарі при терміні вагітності 8-м тижнів.

Живіт м який, болючий при пальпації над лоном. Симптомів подразнення очеревини не виявлено.

При бімануальному дослідженні матка збільшена до 12-ти тижнів вагітності, округла, болюча при пальпації.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Підготуйте набір інструментів для зондування порожнини матки.

**Завдання №27**

Хвора 25-ти років, поступила для штучного переривання вагітності в гінекологічне відділення. Була розпочата операція під внутрішньовенним наркозом. При зондуванні порожнини матки зонд як би «провалився» в черевну порожнину, його верхній кінець визначається на рівні пупка пацієнтки.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Надання невідкладної допомоги при травмах жіночих статевих органів.

**Завдання №28**

Хвора 24 років доставлена в стационар бригадою ШМД з скаргами на переймоподібні болі внизу живота,значні кров янисті виділення з статевих органів із згортками, слабкість.Остання нормальна менструація 2 міс назад.

Гінекологічний статус: піхвова частина шийки матки не ерозована, ціанотична, зовнішнє вічко пропускає палець. Матка збільшена до 6-и тижнів вагітності, болюча.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Підготуйте набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання №29**

На прийом звернулася хвора зі скаргами на появу значних кров’янистих виділень з піхви.

Із анамнезу з’ясовано, що хвора стоїть на диспансерному обліку з приводу фіброміоми матки.

Питання:

1. Виставте передбачливий діагноз.
2. Тактика фельдшера в даній ситуації по наданню невідкладної допомоги.
3. Підготувати набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання №30**

Вас викликали додому до хворої у якої раптово виникли болі внизу живота зліва з іррадіацією в лопатку і ключицю. Була короткочасна втрачена свідомість.

**Анамнез**: О.М. – 8 тижнів тому.

**Вагінальне** **обстеження**: зів закритий, слизова піхви ціанотична, матка дещо збільшена, неболюча. Придатки зліва не вдається пропальпувати, через болючість, з права без особливостей.

Питання :

1. Поставте діагноз.

2. Які додаткові методи обстеження необхідні для підтвердження діагнозу ?

3. Ваша тактика по наданню невідкладної допомоги.

**Завдання №31**

Хвора 22 років, скаржиться на відсутність вагітності протягом 5 років шлюбу. За останні 3 роки проводила протизапальне лікування, перебувала на анаторно-курортному лікуванні.

Об’єктивно: шийка матки циліндрична, чиста, вічко закрите. Тіло матки в нормальному положенні. Придатки справа не визначаються. Ліві придатки збільшені в розмірах до 6 х 3 см, болісні при пальпації.

1.Визначте проблеми пацієнтки.

2.Продемонструвати взяття матеріалу для бактеріоскопічного дослідження.  
     
**Завдання №32**

Хвора 36 років звернулася до жіночої консультації з скаргами на біль внизу живота. Сама хвора знайшла пухлину в черевній порожнині. Менструації до цього часу були без відхилень від норми, але стали більш рясними. Остання менструація 10 днів тому.

  Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки збільшене до 22–24 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, ділянка їх безболісна. Параметрії вільні. Виділення слизові.  
 1. Визначте проблеми пацієнтки.

2.Підготувати набір інструментів для вишкрябування порожнини матки.

**Завдання №33**

Хвора 23 років скаржиться на відсутність менструації протягом 3 місяців. Менструації з 13 років, до цього часу без відхилень від норми.

Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста, цианотична. Справа від матки визначається пухлина розміром 8 х 10 см, тугоеластичної консистенції, з гладкою поверхнею, обмежено рухома. Зліва придатки не визначаються.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте проведення бімануального дослідження.

**Завдання №34**

Хвора 64 років. Скаржиться на почастішання сечовипускання, ниючий біль внизу живота.

Об’єктивно: промежина рубцово змінена. При натужуванні із статевої щілини з’являється пухлиноподібне утворення рожевого кольору, еластичної консистенції, шийка матки виходить з піхви. На шийці матки виразка з гнійним налітом.

1.Визначте проблеми пацієнтки.

2.Продемонструвати взяття матеріалу для бактеріоскопічного дослідження.  
3.Продемонструйте проведення піхвової ванночки.

**Завдання №35**

Хвора 36 років скаржиться на біль внизу живота, що нагадує перейми, слабкість, серцебиття. За останні 2 роки менструації стали більш рясні, довготривалі. Остання менструація почалася 2 дні тому. Гінекологічний статус: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, канал вільно пропускає 2 пальці. З шийки до піхви звисає пухлина розміром 3 х 6 см, ніжка її товщиною до 1 см йде до порожнини матки. Пухлина має темно-багровий колір, вкрита гнійним налітом, при доторканні кровоточить. Тіло матки збільшене до 7–8 тижнів вагітності, з нерівною поверхнею, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, область їх безболісна. Параметрії вільні.

1.Виставіть передбачливий діагноз.

2.Тактика фельдшера.

3.Продемонструйте проведення огляду шийки матки за допомогою піхвових дзеркал.

**Завдання №36**

Хвора 55 років скаржиться на кров’яні виділення з піхви, які з’явилися після 8 років менопаузи. Загальний стан задовільний. Останні 2 роки до гінеколога не зверталася.

Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки атрофічна, чиста. Тіло матки нормальних розмірів, трохи м’якуватої консистенції, рухоме, безболісне. Виділення серозно-кров’яні.  
 1. Визначити проблеми пацієнтки.

2. Складіть план обстеження пацієнтки.

3. Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.  
  
**Завдання №37**

Хвора 25 років, скаржиться на значні гнійні виділення з піхви, біль при статевому акті, свербіння в піхві.

Менструальна функція без відхилень від норми. Хворіє близько тижня.   
При дослідженні:слизова піхви гіперемована, набрякла, виділення гнійні, пінисті.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.  
  
**Завдання №38**

Хвора 23 років. Менструації з 13 років, по 5–6 днів, через 28 днів, помірні, безболісні. Остання менструація закінчилася 5 днів тому. Одружена три роки, вагітності не запобігала, але вагітностей не було за всі роки подружнього життя. Звернулася за порадою.

  1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для гормональної кольпоцитодіагностики.

**Завдання №39**

Хвора 52 років, скаржиться на кров’яні виділення, які з’являються після статевого контакту, іноді після закріплення стулу. Менструації були без відхилень від норми, остання менструація — 3 роки тому. Пологів — 10, абортів не було.

Об’єктивно: шийка матки циліндрична, гіпертрофована, деформована старими післяпологовими розривами. Нижня губа практично відсутня, на її місці кратероподібна виразка, яка кровоточить при доторканні. Матка трохи збільшена, з гладкою поверхнею, обмежено рухома. Справа і зліва в параметрії визначаються інфільтрати, які доходять до стінки тазу. Придатки не визначаються. Верхня частина піхви також інфільтрована. Виділення кров’яні, в незначній кількості.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для цитологічного дослідження.  
  
 **Завдання №40**

Хвора 24 років скаржиться на болі внизу живота, підвищення температури тіла до 37,7°С, гнійні виділення з піхви, біль при сечовипусканні. Усі симптоми з’явились 2 дні тому, після закінчення менструації. Не одружена, статеві контакти не заперечує.

Об’єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична з ознаками ендоцервіциту, виділення з цервікального каналу гнійні.

1.Визначити проблеми пацієнтки.

2.Складіть план обстеження пацієнтки.

3.Продемонструйте взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження.