

Терминологический словарь

1. **Distancia spinarum** - межостистая дистанция - расстояние между передневерхними остями подвздошных костей, в нормальном тазу равняется 25-26 см..
2. **Distancia cristarum** - межребневая дистанция - расстояние между наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей, в норме равняется 28-29 см.
3. **Distancia trochanterica** - межбугристая дистанция - расстояние между буграми вертелов бедренных костей (большой бугор - trochanter major), в норме равняется 31 см.
4. **Conjugata externa** - наружная конъюгата - расстояние между серединой верхнего края симфиза и надкрестцовой ямкой. В норме равняется 20-21 см.
5. **Признак Горвица - Гегара** - из-за размягчения перешейка кончики пальцев обеих рук при бимануальном исследовании легко сближаются.
6. **Признак Снегирева** - мягкая беременная матка уплотняется во время бимануального исследования под влиянием механического раздражения.
7. **Признак Пискачека** - появление куполообразного выпячивания в одном из углов матки, соответствует месту имплантации плодного яйца.
8. **Признак Губарева - Гауса** - легкая смещаемость шейки матки во всех направлениях, не передающееся на тело матки.
9. **Признак Гентера I** - наличие гребневидного утолщения на передней поверхности матки.
10. **Признак Гентера II** - перегиб матки кпереди в результате сильного размягчения перешейка.
11. **Иммуноферментные экспресс** - методы выявления ХГ или В-ХГ в моче, позволяющие диагностировать беременность через 1-2 недели после зачатия.
Иммуноферментные тесты основаны на изменении цвета реактива при положительной реакции антиген - антитело.
12. **Серологический метод определения беременности** - метод, в основе которого лежит реакция антиген - антитело. Принцип метода основан на торможении реакции гемагглютинации человеческим хорионическим гонадотропином, содержащимся в моче беременной женщины. Чувствительность метода составляет 2500 МЕ ХГ в литре мочи. Как правило, такое количество хорионического гонадотропина содержится в моче беременных женщин с 8-го дня задержки менструации.

13. Членорасположение плода - отношение его конечностей к головке и туловищу. В норме сгибательный тип членорасположения - головка наклонена к грудной клетке, ножки согнуты в тазобедренных и коленных суставах; плод имеет форму овоида.

14. Положение плода - отношение продольной оси плода к продольной оси матки. Различают следующие положения плода: продольное положение - продольная ось плода и продольная ось матки совпадают; поперечное положение

- продольная ось плода перпендикулярна продольной оси матки; косое положение

- продольная ось плода образует с продольной осью матки острый угол.

15. Позиция плода - отношение спинки плода к левой и правой сторонам матки.

Если спинка плода обращена, к левой стороне матки говорят о первой позиции: если спинка плода обращена к правой стороне матки - о второй позиции. При поперечном положении плода позиция определяется не по спинке, а по головке плода. Если головка обращена к левой стороне матки - первая позиция; если головка обращена правой стороне - вторая позиция.

16. Вид позиции - отношение спинки плода к передней или задней стенке матки. Если спинка обращена кпереди, говорят о переднем виде позиции, если кзади — о заднем виде позиции.

17. Предлежание плода - отношение крупной части плода ко входу в малый таз.

Если над входом в таз матери находится головка плода - предлежание головное, если тазовый конец - предлежание тазовое. В норме головное предлежание, встречается в 96% родов. Роды в тазовом предлежании рассматриваются как патологические, встречаются в 3,5% родов.

18. Предлежащая часть - часть плода, которая расположена ко входу в малый таз и первой

проходит родовые пути.

19. Схватки - периодически повторяющиеся сокращения мускулатуры матки.

20. Потуги - присоединяющиеся к схваткам ритмические сокращения брюшного пресса и пристеночных мышц таза и тазового дна.

21. Контракции - сокращения мышц матки, вслед за которыми следуют их расслабление, они характерны для тела матки, благодаря им плод

выталкивается из плодовместилища. Контрактивные сокращения - наиболее активный вид сокращений.

22. Ретракции - сокращения мышцы матки, которые сочетаются со смещением их. Одни волокна вдвигаются в другие, причем, после смещения они не возвращаются на место. Таким образом, нижние мышечные волокна укорачиваются, и это способствует улучшению дистракции и раскрытию шейки.

Шейка и нижний сегмент растягиваются, становятся тоньше и смещаются вверх.

В тоже время на границе с верхними отделами матки, выше которых ретракции не наблюдается, а имеют место только контракционные сокращения, образуется пограничное, или контракционное, кольцо. Его образуют смещенные вверх мышечные волокна. Контракционное кольцо расположено выше верхнего края симфиза, настолько поперечных пальцев или сантиметров, насколько открыта шейка.

23. Дистракция - расслабление циркулярных мышц шейки матки, что способствует раскрытию шейки матки.

24. Признак Шредера. Матка уплощается, становится более узкой, дно ее поднимается выше пупка, нередко отклоняется вправо.

25. Признак Альфельда. Отделившаяся плацента опускается в нижний сегмент матки или влагалище. В связи с этим зажим Кохера, наложенный на пуповину при ее перевязке, опускается на 8-10 см и более.

26. Признак Довженко. Роженице предлагают глубоко дышать. Если при вдохе пуповина не втягивается во влагалище, то плацента отделилась от стенки матки: если пуповина втягивается во влагалище, то плацента не отделилась.

27. Признак Клейна. Роженице предлагают потужиться. Если плацента отделилась от стенки матки, после прекращения потуги пуповина остается на месте. Если плацента не отделилась, то пуповина втягивается во влагалище.

28. Признак Кюстнера - Чукалова. Если при надавливании ребром ладони на матку над лонным сочленением пуповина не втягивается в родовые пути - значит, плацента отделилась; если втягивается - значит, не отделилась.

29. Признак Микулича - Радуцкого. Отделившаяся плацента опускается во влагалище, появляется позыв на потугу.

30. Признак Штрассмана. При неотделившейся плаценте поколачивание по дну матки передается наполненной кровью пупочной вене. Эту волну можно

ощутить пальцами руки, расположенными на пуповине выше места зажима. Если плацента отделилась от стенки матки, этот симптом отсутствует.

31. Признак Гогенбихлера. При неотделившейся плаценте во время сокращения матки свисающая из половой щели пуповина может вращаться вокруг своей оси вследствие переполнения пупочной вены кровью.

32. Кардиотокография - непрерывная, современная регистрация частоты сердечных

сокращений плода и тонуса матки с графическим изображением физиологических сигналов на калибровочной ленте.

33. Амниоцентез - пункция амниотической полости с целью аспирации амниотической

жидкости проводится с использованием трансабдоминального доступа под ультразвуковым контролем.

34. Кордоцентез - пункция сосудов пуповины плода с целью получения его крови.

35. Кольпоскопия - осмотр влагалищной части шейки матки, зоны трансформации, стенок влагалища и наружных половых органов оптическим прибором кольпоскопом с осветителем при увеличении в 4-30 раз.

36. Гистероскопия - метод визуального осмотра внутренней поверхности матки с помощью гистероскопа.

37. Лапароскопия - эндоскопическое исследование брюшной полости в диагностических и лечебных целях.

38. Гистеросальпингография - это контрастное изображение полости матки и маточных труб с помощью рентгенографии.

39. Маммография-рентгенография молочных желез без применения контрастных веществ.

40. Вставление головки — отношение стреловидного шва к симфизу и мысу крестца. Нормальное вставление называют синклитичным.

41. Асинклитизм — аномалия положения головки во входе или в полости малого таза, при которой стреловидный шов отклонен от срединной линии таза кпереди или кзади. В этом случае одна из теменных костей находится ниже другой (внеосевое вставление головки)

42. Апоплексия яичника — кровоизлияние в паренхиму яичника в связи с разрывом фолликула в период овуляции или разрывом желтого тела,

сопровожающееся нарушением целостности ткани яичника и кровоизлиянием в брюшную полость.

2. **Анатомическая ножка опухоли** – это растянутая связка, подвешивающая яичник, собственная связка яичника и мезооварий.
3. **Внематочная беременность (эктопическая)** – беременность, развивающаяся вне полости матки.
4. **Киста яичника** – истинная опухоль яичника – объемное образование с выраженной капсулой, эпителиальной выстилкой, способна к пролиферации и малигнизации.
5. **Кульдоцентез** – пункция заднего свода влагалища.
6. **Лапароскопия** – эндоскопическое исследование брюшной полости в диагностических и лечебных целях.
7. **Лапаротомия** – рассечение передней брюшной стенки.
8. **Мезоооарий** – широкая связка матки.
9. **Метроррагия** – межменструальное маточное кровотечение с нерегулярными короткими интервалами, обычно длительное, различной интенсивности.
10. **Острый живот в гинекологии** – симптомы, характеризующие острые заболевания верхнего отдела половой системы женщины, осложненные пельвиоперитонитом.
11. **Пангистерэктомия** – оперативное удаление матки с придатками.
12. **Пельвиоперитонит** – воспаление брюшины малого таза.
13. **Перитонит** – воспаление брюшины.
14. **Пиовар** – гнойное воспаление яичника.
15. **Пносальпинкс** – гнойное воспаление маточной трубы.
16. **Сальпингоофорит** – воспаление придатков.
17. **Симптом «крик Дугласа»** - нависание и резкая болезненность заднего свода влагалища (при нарушенной внематочной беременности).
18. **Симптом «плавающей матки»** - чрезмерная подвижность матки (при нарушенной внематочной беременности).
19. **Симптом Щеткина-Блюмберга** – усиление боли при резком отдергивании руки после предварительного надавливания.
20. **Хирургическая ножка опухоли** – это анатомическая ножка - и перерастянутая маточная труба.