**ТЕМА 3**

**Воспалительные заболевания женских половых органов. Общие вопросы. Нозологические формы заболеваний.**

**Цель занятия:** Введение в репродуктивную инфектологию. Усвоить основные этиологические факторы воспалительных заболеваний и нозологические формы воспалительных процессов наружных и внутренних женских половых органов.

**План занятия**:

1. *Тестирование.*
2. *Вопросы для контроля самоподготовки*
3. Этиология воспалительных заболеваний.
4. Защитные барьерные механизмы женского организма.
5. Стадии воспалительного процесса, морфологические изменения в тканях.
6. Основные нозологические формы воспаления гениталий (диагноз согласно МКБ-10).
7. Клиника воспаления наружных и внутренних половых органов. Дополнительные методы диагностики. Роль лапаро-гистероскопии в диагностике воспаления.

- вульвит

- вагинит

- цервицит

- эндометрит

- сальпингит (сальпингоофорит)

1. Осложнения воспалительных заболеваний. Влияние на репродуктивное здоровье.
2. *Вопросы для самостоятельного изучения*
3. Патогенез воспалительных заболеваний.
4. Особенности течения воспалительного процесса в современных условиях – роль макро- и микроорганизмов.
5. *Курация больных.*
6. *Демонстрация операции с воспалительным процессом, разбор истории болезни с воспалительным заболеванием.*
7. *Решение ситуационных задач.*
8. *Заключение.* Акцентировать внимание на основной причине безудержного роста частоты воспалительных заболеваний женщин – незащищенных половых контактах, заражения половыми инфекциями.

**Основная литература:**

Гинекология: учеб. для студентов мед. вузов / под.ред. Г. М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с.

**Дополнительная литература:**

1. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. – М.: ООО»Медицинское информативное агентство», 1998
2. Руководство к практическим занятиям по гинекологии под ред.проф. В.Е. Радзинского. – М.: Медицинское информативное агентство», 2005, 516 с.
3. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М. – Практическая гинекология – руководство для врачей. – М.: Медицинское информативное агентство», 2009

**Тестовые задания. Вариант 1.**

**Воспалительные заболевания женских половых органов. Общие вопросы.**

**Неосложненные воспалительные процессы.**

**Выберите один ответ**

*1. Какие фазы воспалительного процесса выделяют? Исключите неверное:*

1. 1-я фаза – альтерация
2. 2-я фаза – экссудация
3. 3-я фаза – пролиферация
4. 4-я фаза – прелиминация

*2. Каковы общие внешние признаки воспаления? Исключите неверное:*

1. rubor (гиперемия)
2. calor (жар, повышение температуры)
3. tumor (отек, припухлость)
4. dolor (боль)
5. function laesa (нарушение функции)
6. cоlor (окраска)

*3. Как классифицируются воспалительные процессы по характеру течения? Исключите неверное:*

1. острое воспаленеие
2. подострое воспаленеие
3. хроническое воспаленеие
4. перманентное воспаленеие

*4. Как классифицируются воспалительные заболевания гениталий по анатомическому признаку? Исключите неверное:*

1. воспалительные заболевания внутренних половых органов
2. воспалительные заболевания наружных половых органов
3. воспалительные заболевания промежуточных половых органов

*5. Воспалительные заболевания внутренних половых органов принято подразделять на «отделы». Исключите неверное:*

1. воспалительные процессы нижнего отдела внутренних половых органов (вагинит, цервицит)
2. воспалительные процессы верхнего отдела внутренних половых органов (эндоцервицит, эндометрит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит, тубо-овариальный абсцесс)
3. воспалительные процессы верхнего отдела (цистит, проктосигмоидит, оментит)

*6. Естественная биологическая защита от воспалительных заболеваний – «барьерные механизмы» - уникальное преимущество женского организма. Исключите неверное:*

1. строение наружных половых органов (сомкнутая половая щель, целый гимен) – механический барьер
2. влагалище; многослойный плоский эпителий с уникальными свойствами накапливать гликоген (под воздействием эстрогенов) и «кормить» молочнокислые бактерии
3. под воздействием эстрогенов яичников поверхностные слои слизистой влагалища накапливают гликоген, который после слущивания эпителия оказывается во власти лактобацилл влагалища
4. лактобациллы (если они хорошо «питаются» гликогеном) активно размножаются и вырабатывают в процессе жизнедеятельности молочную кислоту, она создает кислую среду во влагалище, которая уничтожает болезнетворные бактерии
5. под воздействием прогестерона яичников во влагалище создается щелочная среда, которая обладает защитным свойством

*7. Естественная биологическая защита. Барьерные механизмы. Исключите неверное:*

1. цервикальный канал, наличие слизистой пробки (иммуноглобулины, лизоцим, мукополисахариды) – препятствуют восхождению инфекции
2. эндометрий: циклическая отслойка функционального слоя вместе с порцией инфекций
3. перистальтика маточных труб и мерцание реснитчатого эпителия труб в сторону просвета матки
4. перистальтика кишечника
5. брюшина малого таза (мощная способность к слипчивому процессу, ограничение воспалительного очага в пределах малого таза)

*8. Этиология воспалительных заболеваний женской половой сферы. Современные особенности. Исключите неверное:*

1. нет моноинфекции, есть ассоциации
2. ассоциации аэробных и анаэробных представителей
3. ассоциации половых инфекций и условно-патогенных представителей
4. ассоциации helicobacter pylori и менингококк

*9. Этиология воспалительных заболеваний. Палитра многообразия в женской половой сфере. Исключите неверное:*

1. условно-патогенные представители (аэробы, анаэробы)
2. половые инфекции, передающиеся половым путем, венерические инфекции
3. вирусы герпеса, папилломы человека
4. туберкулезная палочка
5. простейшие – трихомонада
6. простейшие – токсоплазма
7. грибы – рода Candida

*10. Перечислите условно-патогенных представителей аэробной флоры (вегетирует в присутствии кислорода). Исключите неверное:*

1. грамм-положительные (чаще кокки: стафилококки, стрептококки и др.)
2. грамм-отрицательные (чаще палочки: кишечная, энтеробактерия, синегнойная палочка и др.)
3. палочки чумы

*11. Перечислите представителей условно-патогенной флоры анаэробной группы. Исключите неверное:*

1. неклостридиальные (живут во всех отделах полового тракта): гарднерелла, пептострептококки и др.
2. клостридиальные представители (живут во внешней среде: Cl.perfringens, Cl. aedematiens. Cl.cepticum – вызывают газовую гангрену, анаэробный послеродовый сепсис при криминальных родах
3. анаэробные представители почвы, вызывают заболевания растений

*12. Какие половые инфекции и венерические заболевания способны вызывать воспаление в половых органах женщины? Исключите неверное:*

1. гонорея
2. хламидиоз
3. микоплазмоз
4. уреаплазмоз
5. трихомониаз
6. герпес-вирусная инфекция
7. папилломавирусная инфекция
8. цитомегаловирусная инфекция

*13. Основные нозологические формы воспалительных заболеваний наружных половых органов. Найдите неверное:*

1. вульвит (воспаление вульвы в любом возрасте)
2. бартолинит (воспаление вестибулярной железы)
3. синехии (вульвы) – у детей
4. синехии внутриматочные

*14. Основные нозологические формы воспалительных заболеваний внутренних половых органов нижнего отдела. Исключите неверное:*

* вагинит (воспаление влагалища)
* цервицит (воспаление слизистой влагалищной части шейки матки)
* эндометрит – воспаление матки

*15. Нозологические формы воспаления внутренних половых органов верхнего отдела. Исключите неверное:*

1. эндоцервицит (воспаление цервикального канала)
2. эндометрит (воспаление эндометрия)
3. эндомиометрит (воспаление матки)
4. сальпингит, сальпингоофорит (воспаление труб, придатков)
5. пельвиоперитонит (воспаление брюшины малого таза)
6. ректосигмоидит

**ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ВОСПАЛЕНИЯ. НЕОСЛОЖНЕННЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ**

**Вариант 2**

**Выберите один ответ**

**1.** *Каковы основные пути распространения инфекции в женском половом тракте? Исключите неверное:*

1. *восходящий (интраканаликулярный путь – основной)*
2. *трансплацентарный (при беременности)*
3. *перитонеальный путь*

*2. Клиника вульвита в любые возрастные периоды. Исключите неверное:*

1. субъективно – жжение, зуд, боль, дискомфорт, бели, запах
2. объективно – отек, гиперемия, язвы, налеты, спайки (синехии), разрастания – кандилёмы
3. депигментация кожи вульвы

*3. Диагностические , дифференциально-диагностические приемы при вульвите. Исключите неверное:*

1. бактериоскопия
2. бактериологическое исследование
3. цитологическое исследование
4. гистологическое исследование биопсийного материала
5. лапароскопия

*4. Клиника вагинита в различные возрастные периоды. Найдите верный ответ:*

1. субъективно –зуд, боль, жжение, дискомфорт, бели, запах
2. объективно – отек, гиперемия, налеты, язвы, разрастания – кандилёмы, петехии и др.
3. всё из выше перечисленного
4. ничего из выше перечисленного

*5. Диагностика вагинальных инфекций. Исключите неверное:*

1. бактериоскопия
2. бактериологическое исследование
3. онкоцитология, биопсия подозрительных участков
4. вагиноскопия у детей
5. полимеразно-цепная реакция (ПЦР)
6. лапароскопия

*6. Клиника цервицита. Исключите неверное:*

1. нет клиники
2. бели гноевидные
3. объективно – наличие на влагалищной части шейки матки различных «фоновых» изменений
4. наличие на шейке матки опухоли

*7. Диагностика воспаления шейки матки. Исключите неверное:*

1. Бактериоскопия
2. Бактериология
3. ПЦР
4. Кольпоскопия, онкоцитология
5. Биопсия, гистология подозрительных участков
6. Лапароскопия

*8. Клиника эндометрита (эндометрит послеродовый). Исключите неверное:*

1. субъективно – боли внизу живота, лохии кровянистые с запахом, жар, озноб
2. объективно – субинволюция матки, болезненность, маточный зев раскрыт, лохии с запахом
3. боли и кровь при мочеиспускании

*9. Клиника гонорейного эндометрита. Исключите неверное:*

1. боли резкие внизу живота, повышение температуры тела, гнойные выделения после эпизода незащищенного полового контакта
2. многоочаговость: рези, гнойный уретрит, гнойный проктит
3. гнойный холецистит

*10. Диагностические приемы при эндометрите. Исключите неверное:*

1. объективные данные – болезненная матка
2. гистероскопия, биопсия, гистология материала
3. аспират из полости матки: бактериоскопия, бактериология, ПЦР, онкоцитология
4. лапароскопия

*11. Клиника острого сальпингита (сальпигоофорита). Исключите неверное:*

1. клиника сальпингита неотделима от клиники эндометрита, цервицита (общие корни – восходящий путь инфекции)
2. резкие боли внизу живота, повышение температуры тела, бели
3. резкая болезненность при пальпации придатков
4. резкие боли при глотании

*12. Диагностические приемы при сальпингите. Исключите неверное:*

1. объективные данные – болезненные области придатков при исследовании
2. УЗИ – могут быть признаки эндометрита и расширения просвета труб
3. лапароскопия – «золотой стандарт», отечные, гиперемированные трубы
4. вагиноскопия

*13. Мы рассмотрели неосложненные процессы воспалительных заболеваний. Какие могут быть осложнения? Исключите неверное:*

1. синехии вульвы у детей с нарушением функции мочевого пузыря
2. неверный диагноз (сифилис, рак вульвы)
3. пельвиоперитонит
4. тубоовариальный абсцесс
5. разлитой гнойный перитонит
6. сепсис
7. невынашивание
8. бесплодие
9. холецистит