

საგამოცდო საკითხები და ქვესაკითხები

მეანობაში

მედიცინის ფაკულტეტის IV კურსის სტუდენტებისთვის

1. მტკიცებითი მედიცინა: განმარტება (დეფინიცია)

1.1. შემადგენელი კომპონენტები: სამეცნიერო კვლევებით მიღებული მტკიცებულებები, კლინიკური გამოცდილება, პაციენტის ინდივიდუალური მოთხოვნა.

1.2. უსაფრთხო ორსულობის და მშობიარობის ძირითადი საფუძვლები და პრინციპები.

1.3. სამეცნიერო კვლევათა დიზაინი : რანდომიზებული კლინიკური კვლევა, სისტემური კვლევა, მეტა-ანალიზი, კოჰორტული კვლევა, სამეცნიერო კვლევათა იერარქია.

1.4. სამეცნიერო სტატიების კრიტიკული შეფასება და სამეცნიერო მტკიცებულებების მოძიების გზები: სამეცნიერო კვლევები, ბიბლიოთეკები, პროტოკოლები, გაიდლაინები.

2. ქალის სასქესო ორგანოების ანატომია

2.1. გარეგანი სასქესო ორგანოების ანატომია: დიდი და მცირე სასირცხო ბაგეები, საშოს კარიბჭე, საქალწულე აპკი, შორისის საზღვრები და შენება, ბართოლინის ჯირკვლის ტოპოგრაფია.

2.2. შინაგანი სასქესო ორგანოების ანატომია და ფუნქცია: საშო, საშვილოსნო, საკვერცხეები, კვერცხსავალი მილები.

2.3. ქალის სასქესო ორგანოების იოგოვანი აპარატი: საკიდი იოგოვანი აპარატი, საფიქსაციო იოგოვანი აპარატი, საყრდენი აპარატი.

3. ქალის მენჯის ანატომია

3.1. ქალის მენჯის შემადგენელი ძვლები : გავის ძვალი, უსახელო ძვალი, კუდუსუნის ძვალი, მენჯის ძვლების შეერთების სახეები.

3.2. ქალის მენჯის სიბრტყეები: მენჯის შესავლის, სპინალური და გამოსავლის სიბრტყეების საზღვრები და ზომები. ნამდვილი კონიუგატის განსაზღვრის მეთოდები. დიაგნოსტიკური და გარეგანი კონიუგატების განსაზღვრა.

4. ძვლოვანი და რბილი სამშობიარო გზები: მცირე მენჯის ღრუ, საშვილოსნოს

ქვედა სეგმენტი, საშვილოსნოს ყელი, საშო, მენჯის ფსკერის კუნთები, ვულვალური რგოლი.

5. ნაყოფი, როგორც მშობიარობის ობიექტი:

5.1. ნაყოფის თავის ქალას ძვლები, ნაკერები, ყიფლიბანდები, ზომები, გარშემოწერილობები.

5.2.ნაყოფის ნაწევართგანლაგება, მდებარეობა, წინმდებარეობა, ნაყოფის პოზიცია, სახე.

6.ქალის რეპროდუქციული სისტემა: სისტემის რგოლები,თვითრეგულაციის ტიპები,სისტემის ციკლური ცვლილებები.

6.1.მენსტრუალური ციკლი: განმარტება, ხანგრძლივობა,რეგულაცია,მენსტრუაციის განმარტება, ხანგრძლივობა.

6.2. ოვარიული ციკლი: განმარტება, ფაზები, ფოლიკულის მომწიფების სქემა/რეგულაცია.

6.3. საშვილოსნოს ციკლი:განმარტება, ფაზები, რეგულაცია.

7.განაყოფიერება :ზიგოტის წარმოქმნა,ზიგოტის დაყოფის დინამიკა.

7.1. განაყოფიერებული კვერცხუჯრედის იმპლანტაცია: იმპლანტაციის განხორციელების ვადები და ხანგრძლივობა,ნორმალური პლაცენტაცია, ტროფობლასტის ნორმალური ინვაზია.

8. პლაცენტა:

8.1.ფორმირება, ქორიონის ბუსუსების ევოლუცია დავასკულარიზაცია

8.2.პლაცენტის ფუნქციური ერთეულის (კოტილედონეს) შენება,

8.3. პლაცენტის ფუნქციები.

8.4.პლაცენტური ბარიერი.

9. ჭიპლარი: შენება, ფუნქცია.

10. სანაყოფო გარსი: შენება, ფუნქცია.

11. სანაყოფო სითხე: ამნიონური სითხის სეკრეცია, შემადგენლობა და ამნიონური სითხის ფუნქციები.

12.ემბრიონისგანვითარების ეტაპები : ემბრიოგენეზი

13.ნაყოფის ზრდა-განვითარების ეტაპები ორსულობის განმავლობაში.

14..ორსულის ორგანიზმში მიმდინარე კომპენსაციური ცვლილებები

14.1. სასქესო ორგანოებში მიმდინარე ცვლილებები

14.2.სისხლის მიმოქცევის სისტემაში მიმდინარე ცვლილებები

14.3.გულ-სისხლძარღვთა სისტემაში მიმდინარე ცვლილებები

14.4. ჰემოსტაზის სისტემაში მიმდინარე ცვლილებები

14.5. საშარდე სისტემაში მიმდინარე ცვლილებები

15.ანტენატალური მეთვალყურეობა :

15.1. ანტენატალური მეთვალყურეობის განმარტება, მიზანი

15.2.ანტენატალური მეთვალყურეობის ტიპები

15.3.ანტენატალური ვიზიტების სიხშირე

15.4.ანტენატალური მეთვალყურეობის სტრუქტურა:

15.4.1.ჩასახვამდელი მეთვალყურეობა

15.4.2.ორსულობის ადრეული დიაგნოსტიკა: ორსულობის საექვო ნიშნები, ორსულობის სავარაუდო ნიშნები, ორსულობის უტყუარი ნიშნები, ორსულობის კონფირმატორული და სკრინინგული ტესტები, ორსულობის ულტრაბგერითი დიაგნოსტიკა

15.4.3. პირველი ანატენატალური ვიზიტი (პრენენტაცია) : მიზნები. გესტაციური ვადის დადგენის მეთოდები: მენსტრუალური ასაკი , ოვულაციური ასაკი , ორსულობის 10-13 კვირის ვადაზე წარმოებული ექოსკანირება.

15.4.3.1. ორსულობის ტრიმესტრები, ორსულის ანამნეზი , ობიექტური და სამეანო გამოკვლევები, რუტინული და დამატებითი ლაბორატორიული კვლევები.

15.4.3.2. ორსულის განათლება: ჩვეული მოთხოვნილებები, წონის ნამატი, კვებითი რეკომენდაციები, ორსულობის ტიპური პრობლემები, ორსულობის საშიში ნიშნები.

15.4.4 შემდგომი ანატენატალური ვიზიტები: ნაყოფის მდგომარეობის შეფასება, დედის მდგომარეობის შეფასება, შემდგომი ლაბორატორიული კვლევები, შემდგომი ექოსკოპიური კვლევები, შემდგომი ანატენატალური ვიზიტების განხორციელების ვადები.

16. ნაყოფის ზრდა: ნორმალური ზრდა, განმარტება.

16.1. მოცემული გესტაციური ასაკისათვის მცირე მასის ნაყოფი: განმარტება, გამომწვევი მიზეზები.

16.2. ნაყოფის საშვილოსნოსშიდა ზრდის შეფერხება: განმარტება, გამომწვევი მიზეზები.

16.3. ანატენატალურ პერიოდში ნაყოფის მდგომარეობის შეფასება: ძირითადი მიზანი, სტრუქტურა: სკრინინგი, დიაგნოზის დადასტურება, მონიტორინგი, მართვა.

16.3.1. სკრინინგი: ნაყოფის გულისცემის აუსკულტაცია, ნაყოფის მოძრაობითი აქტივობის დათვლა, მუცლის პალპაცია, საშვილოსნოს ფუძის სიმალის გაზომვა, გრავიდოგრამა.

16.3.2. დიაგნოზის დადასტურება: ულტრასონოგრაფიული ფეტომეტრია, ბიოფიზიკური პროფილი, დოპლერომეტრია.

16.3.3. მონიტორინგი : ბიოფიზიკური პროფილი, დოპლერომეტრია.

16.3.4. მართვა: მშობიარობა ოპტიმალურ ვადაზე, მკურნალობის ეფექტური და არაეფექტური მეთოდები.

17. რეზუს-უარყოფითი სისხლის კუთვნილების ორსულის მართვა.

17.1. რეზუს-სისტემის ანტიგენები, დახასიათება

17.2. ორსულობის პერიოდში რეზუს-სისტემით იზოიმუნიზაციის განვითარება: მიზეზები, განვითარების ეტაპები.

17.3.ნაყოფის ერთობლასტოზი: განმარტება, დახასიათება.

17.4. რეზუს-უარყოფითი სისხლის კუთვნილების მქონე ორსულთა ანტენატალური მეთვალყურეობა

17.4.1.სკრინინგი: სკრინინგის სახე, სკრინინგის განხორციელების ვადები და მეთოდები.

17.4.2.დიაგნოზის დადასტურება: ანტისხეულების განსაზღვრა.

17.4.3.მონიტორინგი: ანტისხეულების განსაზღვრა დინამიკაში:კრიტიკული ტიტრი. ნაყოფის ანემიზაციის ხარისხის დადგენა:ექოსკანირება, დოპლერომეტრია, თავისუფალი ფეტალური დნმ-ის განსაზღვრა, ამნიოცენტეზი, კორდოცენტეზი.

17.4.4.მართვა: სამვილოსნოსშიდა ტრანსფუზია: განმარტება, სახეები, ჩვენება, ტექნიკა.

17.5.Rh-იზომუნიზაციის პრევენცია: ჩვენება, მეთოდები, დოზირება.

18. ორსულობით ინდუცირებული პათოლოგიური მდგომარეობები

18.1.ორსულთა პირღებინება: განვითარების მიზეზი, კლინიკა, მართვა.

18.1.1.ორსულთა ძლიერი პირღებინება: განვითარების მიზეზები, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, მართვა.

18.2.ორსულთა ჰიპერტენზიული დარღვევები

18.2.1.ორსულთა ქრონიკული ჰიპერტენზია: განმარტება, მართვა

18.2.2. ორსულობით ინდუცირებული ჰიპერტენზია: განმარტება, მართვა

18.2.3. პრეეკლამფსია: განმარტება, განვითარების მიზეზები, გავრცელება, დედისმხრივი გართულებები, ნაყოფისმხრივი გართულებები.

18.2.3.1.პრეეკლამფსიის სიმძიმის შეფასების დიაგნოსტიკური კრიტერიუმები: არტერიული ჰიპერტენზია: მსუბუქი ჰიპერტენზია, მძიმე ჰიპერტენზია, არტერიული წნევის გაზომვის წესები, არტერიული წნევის მონიტორინგი პროტეინურია: პროტეინურიის განსაზღვრის წესები, თირკმლის ფუნქცია, ღვიძლის ფუნქცია

18.2.3.2. კლასიფიკაცია: მსუბუქი პრეეკლამფსია: კრიტერიუმები, მონიტორინგი, მართვა, მძიმე პრეეკლამფსია: კრიტერიუმები, მონიტორინგი, მართვა.

18.2.3.3. პრეეკლამფსიის მართვის პრინციპები ანტენატალურ პერიოდში: ანტიკონვულსიური თერაპია: ჩვენება, რეკომენდებული მედიკამენტები, გამოყენების წესები.ანტიჰიპერტენზიული თერაპია: ჩვენება, რეკომენდებული მედიკამენტები,

18.2.3.4. მშობიარობა: ოპტიმალური დრო, მშობიარობის მეთოდი.

18.2.3.5. მშობიარობისშემდგომი პერიოდი: მონიტორინგი, მართვა.

18.2.3.6.პრეეკლამფსიის პრევენცია

18.2.3.7. პრეეკლამფსიის მართვის არაფეექტური ფორმები

18.3. ეკლამფსია: განმარტება, გავრცელება, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, გართულებები, მართვა, მშობიარობის დრო და სახე, მშობიარობის შემდგომი პერიოდის მართვა

18.4. HELLP-სინდრომი: განმარტება, გავრცელება, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, გართულებები, მართვა, მშობიარობის დრო და სახე.

19. ფიზიოლოგიური მშობიარობა: განმარტება, კლასიფიკაცია, Gravidity-ს და Parity-ს განსაზღვრა, ფიზიოლოგიური მშობიარობის ნიშნები და მშობიარობის დაწყების სავარაუდო მიზეზები: სამშობიარო მოქმედების ნერვული, ჰორმონული, ჰუმორული რეგულაციები, საშვილოსნოში მიმდინარე ცვლილებები

19.1. მშობიარობის წინამორბედი ნიშნები

19.2. ბიშოპის სქემის კომპონენტების შეფასება

19.3. მშობიარობის პერიოდები:

19.3.1. მშობიარობის I პერიოდი: განმარტება, მშობიარობის დაწყების კრიტერიუმები, საშვილოსნოს შეკუმშვის ტალღის გადაადგილება სამმაგი დაღმავალი გრადიენტის პრინციპით, საშვილოსნოს ყელის გახსნის მიზეზები, საშვილოსნოს ყელის გახსნის სიჩქარე, სანაყოფო ბუშტის ფუნქცია, სანაყოფო წყლების დაღვრის ტიპები

19.3.2. მშობიარობის II პერიოდი: განმარტება, ფაზები, ხანგრძლივობა, ნაყოფის წინმსვლელობის მიზეზები, მშობიარობის ბიომექანიზმის მომენტები ნაყოფის კეფით წინმდებარეობის წინა სახის დროს, ნაყოფის თავის წინმსვლელობის შეფასების მეთოდები.

19.3.3. მშობიარობის III პერიოდი: განმარტება, ხანგრძლივობა, მომყოლის მოცილების მიზეზები, მექანიზმი და წესები, სისხლისდენის შეჩერების ხელშემწყობი ფაქტორები.

19.4 უსაფრთხო მშობიარობის მოთხოვნები

19.4.1 მშობიარობის მართვის ეფექტური ფორმები: მშობიარობის I პერიოდის მართვის ეფექტური ფორმები, ინდივიდუალური სამშობიარო ოთახი, თანმხლები პირის თანდასწრება, მშობიარობის ვერტიკალური პოზიცია და გადაადგილება, სითხის და საკვების მიწოდება, მშობიარის ჩართვა გადაწყვეტილების მიღების პროცესში,

19.4.2 მშობიარობის მონიტორინგი პარტოგრამით: განმარტება, მნიშვნელობა, შევსების წესები.

19.4.3 მშობიარობის II პერიოდის მართვის ეფექტური ფორმები: ვერტიკალური პოზიცია, პასიური ფაზის მართვა მოცდითი ტაქტიკა შორისის დაცვა, ეპიზოტომია, ნაყოფის გულისცემის რუტინული მონიტორინგი, ნაყოფის გულისცემის მუდმივი ელექტრონული მონიტორინგი: ჩვენებები, ნაყოფის მდგომარეობის კატეგორიზაცია, ნაყოფის სხვადასხვა კატეგორიების მართვა

19.4.4. მშობიარობის III პერიოდის მართვის ეფექტური ფორმები: მოცდითი ტაქტიკა, აქტიური ჩარევის ნაბიჯები მოცდითი ტაქტიკის დროს, მომყოლის გარეგანი მოცილების მეთოდები.

19.4.4.1 აქტიური ტაქტიკა: მნიშვნელობა, უპირატესობა მოცდით ტაქტიკასთან შედარებით, ნაბიჯები.

19.5 მშობიარობის მართვის არაეფექტური ფორმები

20.ახალშობილის მოვლის ნაბიჯები: მშობიარობისათვის მომზადება,გამშრალება, ახალშობილის შეფასების დრო,კომპონენტები,აპგარის სკალა,შეფასების დრო,კომპონენტები,მნიშვნელობა.

20.1 ახალშობილის კლასიფიცირება

20.2 სასუნთქი გზების სანაცია

20.3.კანით-კანთან კონტაქტი:ჰიპოთერმიის და ინფიცირებისპრევენცია,ადრეული ძუძუთი კვების დაწყება.

20.4.ჭიპლარის გადაკვეთა:წარმოების დრო და ტეკნიკა.

20.5.ძუძუთი კვების ადრეული დაწყება:ძუძუზე მოჭიდების მზაობის და სწორი მოჭიდების ნიშნები.

20.6.პროფილაქტიკური ღონისძიებები:კონიუქტივიტის და სისხლისდენის პრევენცია.

20.7. ახალშობილის მონიტორინგი

20.8.ახალშობილის სრულყოფილი შეფასება

20.9. დედისა და ახალშობილის 24 სთ-იანი ერთად ყოფნა

20.10 .სითბური ჯაჭვი:შემადგენელი ნაბიჯები,ჰიპოტერმიის მავნე გავლენა ახალშობილზე, ახალშობილის მიერ სითბოს გაცემის გზები,ჰიპოტერმიის ხარისხები.

21.სამშობიარო ტკივილი:დახასიათება,ტიპები,მავნე შედეგები,დამცავი მექანიზმები, მართვა,გაუტკივარების მედიკამენტოზური და არამედიკამენტოზური მეთოდები.

22.მშობიარობისშემდგომისისხლისდენა: განმარტება ,გავრცელება, რისკ-ფაქტორები, ადრეულიდიაგნოსტირება,სისხლისდანაკარგისშეფასებაპირველსაწყისირენიმაციულიღონისძიებები,ლაბორატორიულიკვლევები

22.1 გამომწვევიმიზეზები:4T-სპრინციპი.

22.1.1.საშვილოსნოსტონუსი:განმარტება,გავრცელება,რისკ-ფაქტორები, გამომწვევიმიზეზები, პრევენცია,კლინიკა,დიაგნოსტიკა,მართვა:უტეროტონული საშუალებები, კონსერვატიულიმეთოდები, ქირურგიულიმკურნალობა.

22.1.2.ტრავმა: რბილისამშობიაროგზების,საშვილოსნოს განმარტება, გავრცელება, სახეები.

საშვილოსნოსყელის,საშოს,შორისისჩახევა:ხარისხი, კლინიკა,მართვა.

საშვილოსნოსგახევა, გავრცელება,კლასიფიკაცია,კლინიკა,დიაგნოსტიკა, მართვა.

22.1.3.პლაცენტისქსოვილები.

გამომწვევიმიზეზები,კლინიკა,კლასიფიკაცია:მომყოლისმოცილებისდაგამოძევებისპათოლოგია,მომყოლისდეფექტი.

22.1.4 .თრომბი

22.2. სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმა

23.სამშობიარო მოქმედების ანომალია

23.1.მშობიარობისფიზიოლოგიურიიმდინარეობისგანმსაზღვრელიფაქტორები:3P.

23.2. კლასიფიკაცია

23.2.1.ცრუ მშობიარობა: განმარტება, სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები,მართვა.

23.2.2.გახანგრძლივებული ლატენტურიფაზა:განმარტება,სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები,მართვა.

23.2.3.გახანგრძლივებული აქტიური ფაზა: განმარტება,სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები, მიზეზები.

23.2.3.1.სამშობიარო მოქმედების სისუსტე:სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები პრევენციული ღონისძიებები,მართვა.

23.2.3.1.1.სამშობიარო მოქმედების სტიმულაციის უსაფრთხოების პრინციპები

23.2.3.1.2.ამნიოტომია: განმარტება,დადებითი და უარყოფითი მხარეები.

23.2.3.1.3.სამშობიარო მოქმედების ოქსიტოცინით სტიმულაციის წესები და გართულებები,ტაქსისტოლიის მართვა.

23.2.3.2.კლინიკურად ვიწრო მენჯი:სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები, ადრეული (პარტოგრამით დადგენილი) და გვიანი (კლინიკურად გამოვლენილი) სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები, მართვა.

23.2.4.მშობიარობის მეორე პერიოდის გახანგრძლივება:განმარტება, სადიაგნოსტიკო კრიტერიუმები, მართვა.

23.2.5.სწრაფიმშობიარობა: განმარტება,მოსალოდნელი გართულებები.

23.2.6.ნაყოფის მხრების დისტოცია:განმარტება, გავრცელება,რისკ-ფაქტორები,პათოფიზიოლოგია, მოსალოდნელიგართულებები,პრევენცია, კლინიკური ნიშნები,მართვა: პირველსაწყისი ქმედებები.პირველი .მეორე .მესამე რიგის ქმედებები.

24. მშობიარობის შემდგომი პერიოდი

24.1. განმარტება, ხანგრძლივობა

24.2.ინვოლუციური პროცესები: საშვილოსნოს ტანის ინვოლუცია,ენდომეტრიუმის რეგენერაცია და ლოქიების გამოყოფის დინამიკა,საშვილოსნოს ყელის, საშვილოსნოს ქვედა სეგმენტის,საშოს და საკვერცხეების ინვოლუცია.

24.3.ევოლუციურიპროცესები: მამოგენეზი,ლაქტოგენეზი,გალაქტოპოეზი, გალაქტოკინეზი.

24.4. ძუძუთიკვება:ძუძუთი კვების უპირატესობა,დედის რძის ევოლუცია, შემადგენელი კომპონენტები(ხსენი,რძე)შემადგენლობა და ფუნქციები.

24.5. ლოგინობის ხანის მართვა

24.5.1. დედისა და ახალშობილის მოვლის ძირითადი პრინციპები

24.5.2. მელოგინის მოვლა:ადრეული აქტივაცია, ვარჯიში. დედისა და ახალშობილის 24საათიანი ერთად ყოფნა. დედის ინფექციურ გართულებათა პროფილაქტიკა.დედის დარწმუნება მის შესაძლებლობებში.

24.5.3.კონსულტირება ოჯახის დაგეგმვის საკითხებზე: კონტრაცეპციის მეთოდები რომელთა გამოყენება შესაძლებელია უშუალოდ მშობიარობის შემდეგ, მშობიარობიდან 4-6 კვირის, 6 თვის შემდეგ, ლაქტაციურია მენორეის მეთოდის (ლამ) დახასიათება, მისი ეფექტურობის განმსაზღვრელი 3 პირობა სარძევე ჯირკვლების ინფიცირების პრევენციული მეთოდები.

24.5.4.ახალშობილის მოვლა:ახალშობილის 4 ძირითადი მოთხოვნილება, წარმატებული ძუძუთი კვების 10 ნაბიჯი, ახალშობილის ძუძუთი კვების ტიპები და პოზები, ექსკლუზიური ძუძუთი კვების უპირატესობა, ახალშობილის ინფექციურ გართულებათა პრევენცია.

24.5.5.ლოგინობის ხანის ტიპური პრობლემები: მუცლისა და საშოს ტკივილი, ფსიქოლოგიური პრობლემები.

24.5.6.ლოგინობის ხანის საშიში ნიშნები.

24.5.7.ლოგინობის ხანის მართვის არაეფექტური ფორმები

24.5.8. ლოგინობის ხანაში სტაციონარში დაყოვნების ხანგრძლივობა

24.5.9.ლოგინობის ხანაში სტაციონარიდან ადრეული გაწერის უპირატესობა

24.5.10.ლოგინობის ხანაში სტაციონარიდან გაწერის დედის მხრივი და ნაყოფის მხრივი კრიტერიუმები

25. სამეანო ოპერაციები: განმარტება, მიზანი. კლასიფიკაცია.

25.1.სამეანო ოპერაციის სახეები

25.1.1.ეპიზოტომია: განმარტება, წარმოების ჩვენება, კლასიფიკაცია.

25.1.2.ნაყოფის თავზე გარეგანი მობრუნება: განმარტება, ჩვენება, წარმოების პირობები, პაციენტის მომზადება, უკუჩვენება, ტექნიკა.

25.1.3.ნაყოფის შინაგანი ანუ ფეხზე მობრუნება: განმარტება, ჩვენება, უკუჩვენება, წარმოების პირობები, მობრუნების ტექნიკა.

25.1.4.ნაყოფის ექსტრაქცია მენჯით წინმდებარეობის დროს: განმარტება, ჩვენება, უკუჩვენება, წარმოების პირობები, ტექნიკის აღწერა.

25.1.5.სამეანო მამის ოპერაცია: განმარტება, ჩვენება, უკუჩვენება, წარმოების პირობები, ტექნიკის აღწერა, გართულებები.

25.1.6.ვაკუუმ-ექსტრაქციის ოპერაცია: განმარტება, ჩვენება, უკუჩვენება, წარმოების პირობები, ოპერაციის ტექნიკა, გართულებები.

25.1.7.საკეისროკვეთის ოპერაცია: განმარტება, კლასიფიკაცია, ჩვენება, უკუჩვენებები, წარმოების პირობები, წინასაოპერაციო მომზადება, წარმოების ტექნიკა, პოსტოპერაციული მოვლა, გართულებები.

25.1.8.ნაყოფის დამშლელი ოპერაციები: განმარტება, ტიპები, წარმოების ჩვენება, წარმოების პირობები.