



Багатоплідна вагітність



1. Вагітна, 25 років, термін вагітності 38 - 39 тижнів, перші пологи, двійня, перший плід у тазовому передлежанні, другий - у головному, перший період пологів. Визначте акушерську тактику.

- A. Стимуляція пологової діяльності
- B. Акушерські щипці
- C. Витягання плода за тазовий кінець
- D. Очікувальна
- E. Кесарський розтин

2. Як називають близнят, що розвиваються із кількох яйцеклітин

- A. Біамніотична біхоріальна двійня
- B. Різноюяцеві
- C. Біамніотична монохаріальна двійня
- D. Монохаріальна моноамніотична двійня
- E. Однояцеві

3. Роділля 21 рік, пологи I, двійня. Вкажіть вид двійні, при народженні якої, можлива загибель другого плода, якщо старанно не перев'язати обидва кінця пуповини (плодовий і материнський) після народження першого плода.

- A. Двійнята нерівноцінні
- B. Дизиготні двійнята
- C. Двоюяцеві двійнята
- D. Однояцеві двійнята
- E. Різноюяцеві двійнята

4. Вагітна скаржиться на задишку, різке збільшення живота. Термін вагітності 29-30 тижнів. Обвід живота - 120 см. Висота стояння дна матки - 38 см. Матка напружена. Частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода приглушене до 140/хв. Про яке ускладнення йде мова?

- A. прееклампсія
- B. бронхіальна астма
- C. дистрес плода
- D. багатоводдя
- E. багатопліддя

5. На прийом в ЖК звернулась вагітна з підозрою на багатоплідну вагітність. Найточнішим лабораторним показником, що свідчить про багатоплідну вагітність є?

- A. Підвищення секреції фетопропротеїнів
- B. Зниження секреції ХГ з 12 тижня вагітності
- C. Підвищення секреції ХГ з 10 тижня вагітності
- D. Прогестерон
- E. Плацентарний лактоген

6. У вагітної Н., 25 р., діагностовано двоплідну вагітність. Термін вагітності 35 тижнів. Якого ускладнення вагітності слід чекати у даному випадку?

- A. Переношування вагітності
- B. Передчасного переривання вагітності
- C. Аномалій розвитку
- D. Розвитку великих плодів
- E. Надмірної пологової діяльності

7. У пологовому залі пологового будинку народився один живий хлопчик масою 2400г., зріст 48см. При дослідженні матки акушерка виявила ще один живий плід. Положення другого плода поперечне, голівка справа. При вагінальному дослідженні встановлено, що відкриття шийки матки повне, плодовий міхур цілий. Яка тактика подальшого ведення пологів?

- A. Амніотомія, стимуляція пологової діяльності
- B. Кесарів розтин
- C. Амніотомія, плодоруйнівна операція
- D. Амніотомія, класичний поворот плода на ніжку з наступною екстракцією
- E. Амніотомія, консервативне ведення пологів

8. До пологового будинку госпіталізовано жінку зі строком вагітності 38 тижнів. ВСДМ - 40 см. Над входом до малого тазу визначається велика частина плоду, що балотує. Вислуховується серцебиття плоду зліва нижче пупка - 136 пошт./хв., та справа вище пупка - 156 пошт./хв. Встановіть діагноз.

- A. Тазове передлежання
- B. Розгинальне передлежання плоду
- C. Великий плід
- D. Багатоплідна вагітність
- E. Гідроцефалія плоду

9. Вагітна 40 тиж. I пологи, II період. Народився хлопчик масою - 2400 г, зріст - 48 см. При пальпації матки виявлено ще один живий плід. Положення II плода поперечне, голівка зліва. Відкриття шийки матки повне, плодовий міхур цілий. Вкажіть тактику послідуєчого ведення пологів:

- A. Амніотомія, консервативний метод ведення пологів
- B. Вичікувальна тактика
- C. Амніотомія, стимуляція пологової діяльності
- D. Амніотомія, класичний поворот плода на ніжку
- E. Кесарів розтин

10. У відділенні патології вагітних акушерка оглядає вагітну з двійнею. Який найімовірніший метод обстеження необхідно провести вагітній жінці?

- A. Кардіомоніторинг
- B. Пальпація
- C. УЗД
- D. Аускультация
- E. Рентгенологічне дослідження

11. Під час обстеження акушеркою ФАПу вагітної в 36 тиж. вагітності виявлено: матка великих розмірів, більше двох великих частин плода, на передній стінці матки пальпується повздовжня борозна, серцебиття вислуховується чітко в різних місцях, різної частоти. Поставити діагноз:

- A. Тазове передлежання
- B. Розгинальне передлежання
- C. Гігантський плід
- D. Гідроцефалія плода
- E. Багатоплідна вагітність

12. Вагітна 23 років, 38 тижнів вагітності, пологи перші і двійня, обидва плода в поперечному положенні. Відійшли навколоплідні води. Визначте тактику ведення пологів:

- A. Зовнішній поворот першого плода
- B. Вичікування
- C. Стимуляція пологів
- D. Кесарів розтин
- E. Поворот першого плода на ніжку

13. Повторновагітна у терміні 36 тижнів скаржиться на неприємні відчуття у животі та попереку задишку, серцебиття. Ці симптоми з'явилися 3-4 дні тому і поступово посилюються. При об'єктивному обстеженні дно матки під мечеподібним відростком, ОЖ - 120 см, матка при пальпації напружена, тугоеластичної консистенції, визначається флюктуація. Положення плода нестійке, серцебиття прослухати важко, приглушене. Ваш попередній діагноз:

- A. Міхурцевий занесок
- B. Хронічне багатоводдя
- C. Гостре багатоводдя
- D. Багатоплідна вагітність
- E. Хоріонепітеліома

14. Повторновагітна 38 років, дана вагітність 5, на обліку не перебувала, звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на задишку, набряки на гомілках. Об'єктивно: дно матки розміщено високо, під мечеподібним відростком, ОЖ - 118 см. Над входом в малий таз палькується голівка невеликих розмірів, в дні матки пальпуються округла правильної форми балотуюча частина, та частина плода м'якуватої консистенції неправильної форми. Праворуч та ліворуч в різних відділах живота промацується дрібні частини плода. Серцебиття виразно вислуховується справа і зліва від пупка. Ваш попередній діагноз:

- A. Вагітність п'ята. Багатоводдя
- B. Багатоплідна вагітність. Тазове передлежання першого плода
- C. Багатоплідна вагітність. Двійня
- D. Багатоплідна вагітність. Трійня
- E. Міхуровий занесок

15. В пологах роділля 25 років. Перші пологи, води цілі, ОЖ-112, ВДМ-38, матка напружена, наявна флюктуація, плід рухомий. С/б приглушене, шийка розкрита на 4 см, плодовий міхур напружений, передлегла частина рухома, невеликих розмірів. Які особливості ведення пологів в такому випадку?

- A. Амніотомія, подальша стимуляція пологової діяльності, закінчення пологів через природні шляхи
- B. Кесарів розтин
- C. Амніотомія з подальшою екстракцією плода за тазовий кінець
- D. Медикаментозний сон до відходження вод
- E. Стимуляція пологової діяльності

16. Під час аускультатії плоду, акушерка вислухала серцебиття праворуч нижче пупка 130/хв та зліва на рівні пупка 146/хв. Попередній діагноз?

- A. Багатоводдя
- B. Багатопліддя
- C. Поперечне положення
- D. Тазове передлежання
- E. Головне передлежання

17. До пологового будинку госпіталізовано жінку в терміні вагітності 37-38 тижнів. При обстеженні акушерка з'ясувала: висота стояння дна матки -40 см. Над входом в малий таз визначається велика частина, що балотує, та багато дрібних частин. Вислуховується чітке серцебиття плода зліва нижче пупка 136 за 1 хв., та праворуч вище пупка 140 за 1 хв. Про що йде мова?

- A. Гідроцефалія плода
- B. Розгинальне передлежання
- C. Багатоплідна вагітність
- D. Тазове передлежання
- E. Гігантський плід

Багатоплідна вагітність. Відповіді:

1) - E;

2) - B;

3) - D;

4) - D;

5) - C;

6) - B;

7) - D;

8) - D;

9) - D;

10) - C;

11) - E;

12) - D;

13) - C;

14) - C;

15) - A;

16) - B;

17) - C.