



Невиношування вагітності. Передчасні пологи

1. Хвора 26 років поступила в стаціонар зі скаргами на болі внизу живота і мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Остання менструація 3 місяці тому. При огляді за допомогою дзеркал: шийка матки ціанотична. При піхвовому дослідженні: зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, тіло матки збільшене до 10-11 тижнів вагітності, м'якої консистенції, безболісне. Придатки не пальпуються. Як оцінити цей стан?

- A. Позаматкова вагітність
- B. Аборт у ході
- C. Вагітність 6-7 тижнів, неповний аборт
- D. Порушення менструального циклу
- E. Вагітність 6-7 тижнів, аборт, що розпочався

2. У 25-ти річної жінки, в анамнезі три самовільних викидня (термін 4-5 тижнів вагітності). На яке обстеження акушерці необхідно оформити скерування?

- A. Кульдоскопічне
- B. Медико-генетичне
- C. Кольпоцитологічне
- D. Рентгеноскопічне
- E. Імунологічне

3. У вагітної жінки в терміні 16 тижнів діагностовано істміко-цервікальну недостатність. Виберіть метод лікування при даній патології:

- A. Оперативний
- B. Консервативний
- C. Санаторно-курортний
- D. Фізіотерапевтичний
- E. Медикаментозний

4. В лікарню швидкої допомоги госпіталізована вагітна з абортom, що почався. Термін вагітності 10 тижнів. Лікування ефекту не дало. Чергова акушерка викликана через кровотечу та біль внизу живота. Її подальші дії?

A. Ввести розчин магнію сульфату

B. Підготувати інструменти для вишкрібання, викликати лікаря

C. Ввести кровоспинні препарати

D. Ввести кровозамінники

E. Ввести спазмолітики

5. На ФАП доставлено вагітну жінку з кровотечею в терміні 8 тиж. вагітності. Поставлено діагноз: викидень в розпалі. Яка клінічна картина відповідає даному діагнозу?

A. Цервікальний канал відкритий, в піхві елементи плодового яйця, матка менше терміну вагітності

B. Розміри матки менше строку вагітності, в піхві згортки крові

C. Цервікальний канал пропускає кінчик пальця, матка більша терміну вагітності

D. Цервікальний канал закритий, тонус матки підвищений

E. Розміри матки відповідають терміну вагітності, цервікальний канал відкритий, пальпується нижній полюс плодового яйця

6. Вагітна 27-ми років поступила в гінекологічне відділення ЦРЛ для лікування в терміні вагітності 16 тижнів. В анамнезі - 2 спонтанних викидня. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до 16 тижнів вагітності, шийка матки вкорочена, вічко пропускає кінчик пальця. Встановлено діагноз: істміко-цервікальна недостатність. Яка тактика найбільш виправдана в даному випадку?

A. Тампонада піхви

B. Токолітична терапія

C. Переривання вагітності

D. Гормональне лікування

E. Накладання шва на шийку матки

7. У вагітної з істміко-цервікальною недостатністю проведено повне зашивання зовнішнього вічка шляхом накладання кетгутових вузлуватих швів після попереднього стинання тонкої смуги слизової оболонки цервікального каналу навколо зовнішнього вічка. Вкажіть автора операції.

- A. Любимова
- B. Сценді
- C. Макдональд
- D. Широдкар
- E. Емет

8. Викидень - це переривання вагітності до:

- A. 32 тижнів
- B. 30 тижнів
- C. 36 тижнів
- D. 34 тижнів
- E. 22 тижнів

9. При якій стадії самовільного викидня найбільше шансів зберегти вагітність?

- A. Загрозливий аборт
- B. Неповний аборт
- C. Аборт в розпалі
- D. Аборт, що розпочався
- E. Повний аборт

10. В гінекологічне відділення госпіталізована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відділах живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: частини плідного яйця у цервікальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнтку?

- A. Кюретаж стінок порожнини матки
- B. Роздільне діагностичне вишкрібання матки
- C. Накладання циркулярного шва на шийку матки
- D. Зондування матки
- E. Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

11. Хвора, 30 років, поступила в гінекологічне відділення зі скаргами на мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів, болі внизу живота. Останні місячні були 2 місяці тому. Рv: Шийка матки ціанотична, зовнішній зів пропускає кінчик пальця. Матка збільшена до 6-7 тижнів вагітності. Придатки не визначаються. Ймовірний діагноз?

- A. -
- B. Загрозливий викидень
- C. Дисфункція яєчників
- D. Неповний аборт
- E. Позаматкова вагітність

12. Акушерка ЖК спрямовує вагітну на медикогенетичне обстеження. Які показання для цього обстеження?

- A. Переношування вагітності
- B. Звичні викидні
- C. Анемія вагітних
- D. Тазове передлежання плоду
- E. Пізні гестози

13. Акушерка ЖК радить вагітній виміряти базальну температуру в перші три місяці вагітності. Про що свідчить стійке зниження базальної температури?

- A. Про недостатність наднирників
- B. Про аномальний розвиток ембріону
- C. Про сприятливе протікання вагітності
- D. Про ранній гестоз
- E. Про загрозу переривання вагітності

14. Акушерка накриває стерильний стіл для проведення медичного аборту. Перерахуйте інструменти, які необхідні для цієї операції

- A. Піхвові дзеркала, підіймач, набір розширювачів, кульові щипці, матковий зонд, кюретки, абортцанг, пінцети
- B. Піхвові дзеркала, підіймач, набір розширювачів, матковий зонд, кюретки, абортцанг, пінцети
- C. Піхвові дзеркала, підіймач, набір розширювачів, кульові щипці, абортцанг

D. Дзеркала Куско, набір розширювачів, кульові щіпці, матковий зонд, вікончасті кюретки, абортцанги, пінцети
E. Дзеркала Куско, набір розширювачів, кульові щіпці, абортцанги

15. До якого терміну вагітність переривають за бажанням жінки:

- A. 12 тижнів
- B. 18 тижнів
- C. 20 тижнів
- D. 16 тижнів
- E. 24 тижні

16. У вагітної з істміко-цервікальною недостатністю проведено повне зашивання зовнішнього вічка шляхом накладання кетгутувих вузлуватих швів після попереднього стинання тонкої смуги слизової оболонки цервікального каналу навколо зовнішнього вічка. Вкажіть автора операції.

- A. Макдональд
- B. Любимова
- C. Емет
- D. Сценді
- E. Широкар

17. До акушерки ФАПу звернулася жінка зі скаргами на затримку менструації, ниючий біль внизу живота та крижах. Об'єктивно: матка збільшена до 8 тиж., шийка матки вкорочена, вічко трохи відкрите, виділення скудні, сукровичні. Визначте діагноз:

- A. Аборт в ході
- B. Дисфункція яєчників
- C. Фіброміома матки
- D. Загроза самовільного викидня
- E. Міхуровий занесок

18. До акушерки ФАПу звернулась вагітна зі скаргами на відчуття важкості і тиснення внизу живота і на пряму кишку. Термін вагітності - 16-17 тижнів. В анамнезі - одні роди і 3 штучних аборти. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною до 2,5 см., зовнішній зів привідкритий, канал шийки закритий. Матка відповідає терміну вагітності. Виділення з статевих шляхів слизисті, помірні. Ваша тактика:

- A. Госпіталізація у відділення патології вагітності
- B. Направити в жіночу консультацію
- C. Призначити ліжковий режим на дому
- D. Госпіталізація в гінекологічне відділення
- E. Забезпечити активний патронаж на дому

19. До пологового будинку поступила роділья з терміном вагітності 34 тижня, зі скаргами на біль у поперековій ділянці і регулярними переймами по 20-25 секунд через 7-8 хвилин. Перейми з'явилися 3 години тому. З чим пов'язані проблеми пацієнтки?

- A. З початком передчасних пологів.
- B. Зі слабкістю пологової діяльності.
- C. З прелімінарним періодом.
- D. З початком фізіологічних пологів.
- E. З надмірною пологовою діяльністю.

20. Вагітна 25 р. поступила в стаціонар зі скаргами на біль внизу живота, кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Об'єктивно: матка м'яка, збільшена до 9 тиж. вагітності, цервікальний канал пропускає 1 поперечний палець. У зовнішньому вічку пальпується частини ембріональної тканини. Яке лікування необхідно провести:

- A. Призначення гормонів
- B. Інструментальна ревізія порожнини матки
- C. Нагляд за хворою
- D. Гемостатична терапія
- E. Призначення пролонгуючих вагітність препаратів

21. В гінекологічне відділення поступила вагітна, 10 тиж. вагітності, скарги на переймоподібні болі внизу живота, з іррадіацією в крижі, поперек, значну кровотечу. При вагінальному дослідженні в ділянці зовнішнього вічка визначається нижній полюс плодового яйця. Поставити діагноз.

- A. Аборт ходу.
- B. Загрозливий аборт.
- C. Аборт, що розпочався.
- D. Неповний аборт.
- E. Шийкова вагітність.

22. Найпоширенішою причиною мимовільного аборту в ранні терміни є:

- A. Несумісність на резус - фактор.
- B. Захворювання органів системи травлення.
- C. Травма.
- D. Гіпофункція жовтого тіла.
- E. Вади серця.

23. Вкажіть тактику ведення вагітної при аборті в ходу в ранні терміни.

- A. Призначення спазмолітиків
- B. Призначення седативної терапії
- C. Призначення гормонотерапії
- D. Вишкрібання порожнини матки
- E. Накладання шва на шийку матки

24. У гінекологічне відділення госпіталізована вагітна 24 років у терміні 18 -19 тижнів у зв'язку з діагностованою під час УЗД істміко-цервікальною недостатністю. Р/в: шийка матки вкорочена до 0,5 см., цервікальний канал пропускає палець. Плодовий міхур цілий. Матка відповідає терміну вагітності, в нормо тонусі. Яка подальша практика?

- A. Токолітична терапія
- B. Проведення профілактики дистрес-синдрому
- C. Накладання швів на шийку матки
- D. Седативна терапія
- E. Переривання вагітності

25. До акушерки ФАПу звернулася вагітна зі скаргами на відчуття важкості і тиснення внизу живота і на пряму кишку. Термін вагітності - 16-17 тижнів. В анамнезі - одні роди і 3 штучних аборти. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною до 2,5 см., зовнішній зів привідкритий, канал шийки закритий. Матка відповідає терміну вагітності. Виділення з статевих шляхів слизисті, помірні. Ваш попередній діагноз:

- A. Викидень, що не відбувся
- B. Повний викидень
- C. -
- D. Загрозливий мимовільний викидень
- E. Аборт в ході

26. Вагітна в терміні 11 - 12 тижнів доставлена до гінекологічного стаціонару з матковою кровотечею та переймоподібними болями внизу живота. Піхове дослідження: піхва заповнена згустками крові, шийка матки розкрита на 2 см. В каналі визначається напружений плідний міхур. Матка збільшена до розмірів 11 - 12 тижнів вагітності, напружена. Виділення кров'янисті, дуже рясні. Яка подальша тактика?

- A. Консервативне спостереження
- B. Вишкрібання порожнини матки
- C. Проведення гемо трансфузії
- D. Призначення прогестерону
- E. Проведення токолітичної терапії

27. Хвора 22 роки поступила у гінекологічне відділення за направленням жіночої консультації, де встановлена невідповідність розмірів матки строку вагітності. Остання менструація 4 місяці тому. Вагінальне дослідження: шийка матки довжиною до 2,5., щільна, зовнішнє вічко закрито. Тіло матки збільшене до 10 тижнів вагітності. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Аборт у ході
- B. Аборт, що не відбувся
- C. Аборт, що розпочався
- D. Неповний аборт
- E. Загроза аборті

28. Вагітній з істмікоцервікальною недостатністю було проведено операцію за методом Макдональда. В якому, терміні найбільш доцільно зняти шов накладений на внутрішнє вічко шийки матки?

- A. 35-36 тиж
- B. 12-16 тиж
- C. 30-32 тиж
- D. 40-41 тиж
- E. 38-39 тиж

29. Вагітна жінка поступила у відділення патології вагітності з приводу кров'янистих виділень зі статевих шляхів. Під час піхвового дослідження: канал шийки матки розкритий, плідне яйце нижнім полюсом виступає у піхву. Якій стадії це відповідає:

- A. Неповний аборт
- B. Аборт у ході
- C. Повний аборт
- D. Загрозливий аборт
- E. Інфікований аборт

30. До пологового будинку поступила роділья з терміном вагітності 34 тижня, зі скаргами на біль у поперековій ділянці і регулярними переймами по 20-25 секунд через 7-8 хвилин. Перейми з'явилися 3 години тому. З чим пов'язані проблеми пацієнтки?

- A. З прелімінарним періодом.
- B. З початком передчасних пологів.
- C. З надмірною пологовою діяльністю.
- D. З початком фізіологічних пологів.
- E. Зі слабкістю пологової діяльності.

31. Вагітна 32 р. поступила в пологове відділення в зв'язку з загрозою передчасних пологів в терміні 32 тиж. Який із перелічених засобів необхідно ввести з метою профілактики респіраторного дистрес синдрому:

- A. Препарати заліза
- B. Спазмолітики
- C. Антибіотики
- D. Дексаметазон, бетаметазон
- E. Преднізолон

32. Пологи вважаються передчасними, якщо вони виникають в строки:
- A. 20 - 30 тижнів.
 - B. 23 - 37 тижнів.
 - C. До 12 тижнів.
 - D. 41 - 42 тижні.
 - E. 38 - 41 тиждень.
33. Вагітній з істмікоцервікальною недостатністю було проведено операцію за методом Макдональда. В якому, терміні найбільш доцільно зняти шов накладений на внутрішнє вічко шийки матки?
- A. 35-36 тиж
 - B. 30-32 тиж
 - C. 40-41тиж
 - D. 38-39 тиж
 - E. 12-16 тиж
34. В пологовий будинок поступила вагітна, 32-33 тижні вагітності зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота. При піхвовому обстеженні: шийка матки розкрита на 2 см. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика в даному випадку?
- A. Провести стимуляцію пологів
 - B. Призначити очисну клізму
 - C. Перервати вагітність
 - D. Вичікувальна тактика
 - E. Токолітична терапія на строк 48 год., глюкокортикоїди
35. В пологовому відділенні ЦРЛ акушерка веде передчасні пологи. Назвіть особливості ведення II періоду пологів.
- A. Часті проведення піхвових досліджень
 - B. Обов'язкова родостимуляція
 - C. Старанний захист промежини
 - D. Накладання акушерських щипців
 - E. Без захисту промежини

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

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

**Невиношування вагітності. Передчасні пологи.
Відповіді:**

- | | | | |
|---------|----------|----------|----------|
| 1) - E; | 10) - A; | 19) - A; | 28) - E; |
| 2) - B; | 11) - B; | 20) - B; | 29) - B; |
| 3) - A; | 12) - B; | 21) - A; | 30) - B; |
| 4) - B; | 13) - E; | 22) - D; | 31) - D; |
| 5) - E; | 14) - A; | 23) - D; | 32) - B; |
| 6) - E; | 15) - A; | 24) - C; | 33) - D; |
| 7) - B; | 16) - D; | 25) - D; | 34) - E; |
| 8) - E; | 17) - D; | 26) - B; | 35) - E; |
| 9) - A; | 18) - D; | 27) - B; | 36) - D. |



Переношена вагітність

1. Вагітнісна терміном 42 тижні. Поступає у приймальне відділення з обмінною картою. Скарг не має. Яка клінічна ознака свідчить про переношування вагітності?

- A. Відсутність пологової діяльності
- B. Хвилеподібна пологова діяльність
- C. Часткова пологова діяльність
- D. Періодична пологова діяльність
- E. Наявність пологової діяльності

2. У відділення патології поступила вагітна 30-ти років в терміні 42 тижня. Проведено родозбудження, ефекту протягом 6 годин не має. Назвіть подальшу тактику ведення даної вагітної.

- A. Очікувати виникнення пологової діяльності
- B. Завершити пологи накладанням щипців
- C. Провести другий тур родозбудження
- D. Провести операцією кесаревого розтину
- E. Дати медикаментозний сон, почати другий тур родозбудження

3. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 28-ми років, III період пологів. Активна тактика. Ви проводите огляд посліду на цілість. Вами встановлено: розміри плаценти: 15x20 см, товщина зменшена, маса - 750,0 г, пуповина тонка, в наявності ділянки петрифікатів і жирового переродження, є вогнища некрозу. Це свідчить про:

- A. Нормальну доношену вагітність
- B. Дистрес плода під час вагітності
- C. Невиношування вагітності
- D. Дистрес плода під час пологів
- E. Переношену вагітність

4. В пологовий будинок поступила першородяча А. 25 років в терміні вагітності 42 тижні. Що буде вирішальним у виборі тактики пологорозрішення?

- А. Готовність пологових шляхів
- В. Характер пологової діяльності
- С. Наявність плідного міхура
- Д. Бажання роділлі
- Е. Стан роділлі та плода

5. У відділення патології вагітних поступила жінка з терміном вагітності 42-43 тижня. Скарг немає. Строк пологів - 3 тижні тому. Який найімовірніший метод обстеження повинна запланувати акушерка?

- А. УЗД
- В. Кардіотокографія
- С. Амніоскопія
- Д. Абдоменоцентез
- Е. Кардоцентез

6. Після огляду посліду акушерка визначила, що у часточках плаценти багато петрифікатів і некротизованих ділянок. Маса посліду на 200 г, більше норми. Про що це свідчить?

- А. Екстрагенітальну патологію
- В. Нормальну вагітність
- С. Багатоплідну вагітність
- Д. Недоношену вагітність
- Е. Переношену вагітність

7. При підготовці до пологостимуляції акушерка повинна розчинити в 500 мл фізіологічного розчину:

- А. 5 мл (1 ОД) окситоцину
- В. 1 мл (5 ОД) окситоцину
- С. 10 мл окситоцину
- Д. 15 мл окситоцину
- Е. 1 мл метилергометрину

8. Використання паличок ламінарій при підготовці пологих шляхів до пологів відноситься до:
- A. фізіологічних методів
 - B. медикаментозних методів
 - C. немедикаментозних методів
 - D. гормональних методів
 - E. лікарських методів
9. Яке ускладнення пологів характерне для переношеної вагітності?
- A. прееклампсія
 - B. пізній гестоз
 - C. передлежання плаценти
 - D. напад еклампсії
 - E. клінічно вузький таз
10. Скільки існує критеріїв оцінювання ступеня зрілості шийки матки за шкалою Бішопа:
- A. 3
 - B. 5
 - C. 7
 - D. 4
 - E. 6
11. Скільки ступенів зрілості шийки матки виділяють за шкалою Бішопа:
- A. 1
 - B. 5
 - C. 2
 - D. 3
 - E. 4
12. Початком I-го періоду пологів слід вважати:
- A. Початок регулярної пологової діяльності
 - B. Розкриття шийки матки до 8 см
 - C. Повне розкриття шийки матки
 - D. Вилиття навколоплідних вод
 - E. Розкриття шийки матки до 3 см

Переношена вагітність. Відповіді:

- | | |
|---------|----------|
| 1) - A; | 7) - B; |
| 2) - D; | 8) - C; |
| 3) - E; | 9) - E; |
| 4) - E; | 10) - B; |
| 5) - A; | 11) - D; |
| 6) - E; | 12) - A. |