

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

На прием к акушеру-гинекологу в женскую консультацию по месту жительства обратилась повторнородящая 32 лет со сроком беременности 38 недель 3 дня.

Жалобы

На чувство жара и слабость, заложенность носа, боли в горле и продуктивный кашель

Анамнез заболевания

Вышеуказанные жалобы появились в течение последних 4-х дней, с постепенным присоединением кашля со 2-3 суток, ранее отмечает схожие симптомы у сына. Дома самостоятельно принимала Парацетамол с нестойким эффектом, народные средства (горячий чай с малиной).

Пациентка состоит на учете в женской консультации, последний прием акушера-гинеколога 1,5 недели назад.

Соматический анамнез: Детские инфекции: краснуха, ветряная оспа, ОРВИ - редко.

Хронические заболевания: хронический тонзиллит, ремиссия, последнее обострение в 2014г. Туберкулез, ВИЧ, сифилис, гепатиты – отрицает.

Акушерский анамнез: Не отягощен. 1-я беременность – 4 года назад, протекала без осложнений, самопроизвольные роды в 40 недель 1 день, без осложнений, родился мальчик 3400 грамм 49 см, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов, здоров, послеродовый период протекал без осложнений, лактация 1,5 года.

Гинекологический анамнез: Миома матки малых размеров, по передней стенке интрамуральный узел 12х15 мм.

Течение беременности: Данная беременность 2-я, наступила спонтанно, срок беременности определен по mensis и КТР плода на I скрининге (совпадает).

Беременность до настоящего времени протекала без осложнений, скрининг 1-го триместра – низкий риск, ультразвуковой скрининг 2 триместра – без признаков патологии на момент исследования.

Прием препаратов: фолиевая кислота 400 мкг/сут (до 14 недель), йодомарин 250 мкг/сут (по настоящее время), Гексикон (суппозитории вагинально, № 10 в 21 неделю – признаки аэробного вагинита по данным микроскопии отделяемого из влагалища).

Общая прибавка массы тела за беременность + 6 кг.

Объективный статус

Общее состояние удовлетворительное.

Рост 168 см, масса тела 65 кг. АД 115/70 мм.рт.ст., PS 100 уд/мин, тоны сердца ритмичные. Т тела 38°C.

Живот в доступных пальпации отделах – безболезненный, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Матка при пальпации слабо возбудима. Положение плода продольное, предлежит головка плода, прижата ко входу малого таза. Шевеления плода ощущает хорошо, активные. ЧСС плода выслушано доптоном – ясное, ритмичное 130-146 уд/мин.

Пельвиометрия: D. spinarum 26 см, D. cristarum 28 см, D. trochanterica 31 см, C. externa 19 см.

Осмотр ротоглотки

Задняя стенка глотки и небные дужки ярко гиперемированы, отечны, обильное разрастание лимфоидной ткани, стекание прозрачной слизи. Миндалины гипертрофированы, покрыты очагами мелкого налета, ярко гиперемированы.

Аускультация легких

Дыхание жесткое, с единичными мелкопузырчатыми хрипами.

ПЦР отделяемого из носоглотки

РНК вируса гриппа А (H1N1) - обнаружено

Клинический анализ крови

Параметр	Результат	Ед изм	Референсные значения
Лейкоциты / WBC	4.20	10 ⁹ /L	6,02 - 14,61
Эритроциты / RBC	4.42	10 ¹² /L	3,27 - 4,63
Гемоглобин / HGB	133	g/L	110 - 139
Гематокрит / HCT	0.38	L/L	0,295 - 0,395
Тромбоциты / PLT	193	10 ⁹ /L	118 - 340
Нейтрофилы (отн) / NEUT%	88.8	%	55,4 - 79,3
Лимфоциты (отн) / LYMPH%	6.4	%	12,5 - 30,2
Моноциты (отн) / MONO%	6.4	%	5,34 - 13,4
Эозинофилы (отн) / EO%	0.1	%	0 - 5
Базофилы (отн) / BASO%	0.1	%	0 - 1
Нейтрофилы (абс) / NEUT#	3.73	10 ⁹ /L	3,34 - 11,58
Лимфоциты (абс) / LYMPH#	0.27	10 ⁹ /L	0,75 - 4,41
Моноциты (абс) / MONO#	0.20	10 ⁹ /L	0,3 - 1,74
Эозинофилы (абс) / EO#	0.03	10 ⁹ /L	0,03 - 0,45
Базофилы (абс) / BASO#	0.02	10 ⁹ /L	0 - 0,15

ВОПРОСЫ

1. К необходимым, в данной ситуации, первичным методам обследования для определения круга диагностического поиска относятся (выберите 2)

- аускультация легких
- микробиологическое исследование носовой слизи
- осмотр ротоглотки
- УЗИ плевральных полостей
- осмотр шейки матки в зеркалах
- рентгенография органов грудной клетки

2. Наиболее информативными лабораторно-инструментальными методами обследования для уточнения диагноза являются (выберите 2)

- регистрация электрокардиограммы
- ультразвуковое исследование плода
- ПЦР отделяемого из носоглотки
- кардиотокография в режиме нестрессового теста
- микробиологическое исследование носовой слизи
- клинический анализ крови

3. Предполагаемым диагнозом у данной пациентки является: Беременность 38 недель 3 дня, головное предлежание, грипп А (H1N1) и

- Острый трахеобронхит
- Нижнедолевой плеврит
- Двусторонняя бронхопневмония
- Фолликулярная ангина

4. В случае прогрессии заболевания, клиническим симптомом ухудшения течения заболевания будет являться

- обильный продуктивный кашель
- цианоз кожных покровов
- сохраняющаяся слабость и астения
- жесткое дыхание при аускультации

5. В данном случае будет эффективно назначение противогриппозных препаратов из группы

- ингибиторов нейраминидазы
- ингибиторов обратной транскриптазы
- ингибиторов вирусной ДНК-полимеразы
- блокаторов кальциевых каналов

6. Лечение пациентки с признаками гриппа следует начинать в течение первых _____ часов заболевания

- 72
- 48
- 54
- 68

7. К неэффективным в отношении лечения вируса гриппа препаратам относится

- занамивир
- озельтамивир
- римантадин
- амиксин

8. С целью нормализации температуры тела следует назначить данной пациентке

- ибупрофен
- парацетамол
- аналгин
- нимесулид

9. Учитывая развившуюся у пациентки двустороннюю бронхопневмонию, необходимо приступить к антибактериальной терапии в течение _____ часов

- 12
- 48
- 4
- 24

10. В качестве стартовой антибактериальной терапии данной пациентке следует рекомендовать комбинацию препаратов, состоящую из цефалоспоринов III поколения и

- карбопенемов
- аминогликозидов
- фторхинолонов
- макролидов

11. В случае развития спонтанной родовой деятельности предпочтительным методом родоразрешения у данной пациентки будет родоразрешение

- путем наложения акушерских щипцов
- через естественные родовые пути
- путем операции кесарева сечения
- путем вакуум-экстракции плода

12. К методам специфической профилактики гриппа относится

- использование спиртосодержащих средств для мытья рук
- сезонный прием синбиотиков
- сезонную антибиотикопрофилактику
- интраназальный интерферон