

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Пациентка 43-х лет обратилась на прием к гинекологу.

Жалобы

На отсутствие самостоятельной менструации в течение 1,5 лет; приливы жара, сопровождающиеся потливостью до 10 раз в сутки; нервозность; плаксивость; частую немотивированную усталость; потерю интереса к сексу и ко многим вещам.

Анамнез заболевания

Приливы жара, нервозность, плаксивость, усталость беспокоят в течение последних 2- лет, после прекращения менструации (1,5 года назад) ухудшение состояния. С указанными жалобами к гинекологу обратилась впервые.

Анамнез жизни

Хронические заболевания - нет.

Курит по 10 сигарет в день в течение 15 лет, алкоголем не злоупотребляет.

Профессиональных вредностей не имела.

Аллергических реакций не было.

Мама - перелом шейки бедра в возрасте 70 лет.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное.

Рост 163 см, масса тела 50 кг.

Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет.

Дыхание везикулярное, ЧДД 14 в 1 мин.

Тоны сердца ритмичные, ЧСС 74 в 1 мин, АД 110/75 мм рт. ст.

Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги.

Гинекологический статус

Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Слизистая влагалища бледно-розовая. Шейка матки цилиндрической формы, чистая. Тело матки нормальных размеров, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки с обеих сторон без особенностей, область их безболезненна при пальпации. Своды свободны. Патологических образований в области малого таза на момент осмотра не выявлено. Выделения скудные, светлые.

ФСГ

Фолликулостимулирующий гормон 44,0 МЕ/л (N 2,0- 10,0 МЕ/л в фолликулярной фазе менструального цикла)

УЗИ органов малого таза

Тело матки в anteflexio, шаровидной формы. Размеры матки 5,5*4,8*5,3см. Миометрий однородной структуры. Полость матки не расширена. М-эхо 0,3 см, обычной эхо-структуры. Правый яичник 2,4*1,9*1,8см, объем яичника 4,3 см³, отдельные фолликулы не определяются. Левый яичник 2,2*1,2*1,3см, объем яичника 1,7 см³, отдельные фолликулы не определяются. В позадматочном пространстве жидкость не определяется.
Заключение: Объемной патологии со стороны органов малого таза не обнаружено.

ВОПРОСЫ

1. К необходимым в данной ситуации лабораторным методам исследования относится определение в крови уровня

- ФСГ
- ГСПГ
- тестостерона
- ЛГ

2. К необходимым в данной ситуации инструментальным методам исследования относится

- гистеросальпингография
- МРТ органов малого таза
- пайпель-биопсия эндометрия
- УЗИ органов малого таза

3. Предполагаемым основным диагнозом является

- Поздняя фаза менопаузального перехода
- Поздний репродуктивный период
- Ранняя фаза менопаузального перехода
- Ранний период постменопаузы

4. Для дифференциальной диагностики, в данном случае, рекомендуется определение уровней _____ в крови

- лютеинизирующего гормона и пролактина
- тиреотропного гормона и эстрадиола
- антимюллерова гормона и эстрадиола
- тиреотропного гормона и пролактина

5. С учетом жалоб, возраста и анамнеза пациентки, стадии репродуктивного старения и сопутствующей патологии, наиболее предпочтительным в данном случае является назначение

- менопаузальной гормональной терапии
- антидепрессантов (СИОЗС)
- комбинированных оральных контрацептивов
- растительных препаратов фитоэстрогенов

6. Режимом терапии, наиболее предпочтительным в данном случае, является

- монотерапия прогестагенами
- непрерывный режим комбинированной МГТ
- циклический режим комбинированной МГТ
- монотерапия эстрогенами

7. Учитывая анамнестические данные пациентки, для терапии климактерического синдрома в данном случае предпочтительно назначить _____ путь введения эстрогенов в составе менопаузальной гормональной терапии

- трансдермальный
- инъекционный
- пероральный
- интравагинальный

8. Дополнительным показанием для назначения менопаузальной гормональной терапии в данном случае является профилактика

- сексуальной дисфункции
- остеопороза
- ожирения
- деменции

9. С учётом отягощенного семейного анамнеза по остеопоротическим переломам данной пациентке на этапе обследования следует провести _____ поясничного отдела позвоночника

- компьютерную томографию
- рентгенологическое исследование
- остеоденситометрию
- магнитно-резонансную томографию

10. В ходе наблюдения за данной пациенткой, принимающей менопаузальную гормональную терапию, обязательным обследованием является

- МРТ органов малого таза
- денситометрия жировой ткани
- кольпоскопия
- УЗИ органов малого таза

11. Перед назначением терапии пациентке следует провести обследование, которое включает определение уровня _____ в крови натощак

- инсулина
- глюкозы
- лептина
- грелина

12. Оптимально-минимальная длительность заместительной гормональной терапии для данной пациентки с учетом данных анамнеза составляет

- 3-4 года
- 7-8 лет
- 4-5 лет
- 1-2 года