



Типові тестові задачі для оцінки кінцевого рівня знань

1. Жінка 41-го року поступила у стаціонар зі скаргою на переймоподібні болі внизу живота та кров'яністі виділення із вагіни. В анамнезі 1 пологи, 2 медаборта. Об'єктивно: шкіряні покрови бліді; при вагінальному дослідженні виявлена міома матки до 8 тижнів в вагітності. При УЗД виявлена деформація порожнини матки субмукозним вузлом, який знаходиться в її дні. Яке лікування треба провести?
- A. Оперативне лікування.
 - B. Лікування екстрогенами.
 - C. Лікування андрогенами
 - D. Симптоматичне лікування.
 - E. Лікування гестагенами
2. Породілля скаржиться на біль в молочній залозі. В ділянці болю інфільтрат 3х4 см., з розм'ягшенням у центрі. Температура тіла 38,0 °C. Який найбільш вірогідний діагноз?
- A. Гострий гнійний мастит
 - B. Пневмонія
 - C. Плеврит
 - D. Затримка молока
 - E. Пологова травма
3. У хворої 36 років, на профілактичному огляді в дзеркалах виявлено деформацію шийки матки старими післяпологовими розривами. При кольпоскопічному дослідженні на задній губі виявлені поля дисплазії. Що необхідно зробити для уточнення діагнозу?
- A) Біопсію шийки матки.
 - B) Діагностичне вишкрібання.
 - C) Цистоскопія, іригоскопія.
 - D) Бактеріологічне обстеження виділень.
 - E) УЗД органів малого таза.



Типові ситуаційні задачі для оцінки кінцевого рівня знань

1. Хвора 34 роки, звернулася до лікаря зі скаргами на кров'яністі виділення з піхви після статевого акту. Остання менструація була три тижні тому. Статеве життя з 24 років. В дзеркалах: на передній губі шийки матки червона пляма з оксамитовою поверхнею діаметром 1 см.

Що у жінки? Визначте методи обстеження пацієнтки.

2. Хвора 23 років звернулася в жіночу консультацію зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота та в попереку, помірні кров'яністі виділення із статевих шляхів з міхурцями.

Вагітність друга. Втручання заперечує. Захворіла 2 доби тому.

В анамнезі - кір, скарлатина.

Менструації з 17 років, регулярні по 3 дні, болючі, незначні. Остання менструація 9 тижнів тому.

Загальний стан задовільний, температура 36,6°C, пульс 74 за 1 хв, наповнений.

Гінекологічне обстеження: шийка матки конічної форми. Зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Матка м'яка, збільшена до розмірів чоловічого кулака. Кров'яністі виділення в помірні з міхурцями.

Сформулюйте діагноз.

3. Жінка 35 років звернулася у жіночу консультацію із скаргами на незначні кров'яністі виділення. Гінекологічний статус: зовнішні статеві органи без патологічних змін. Слизова оболонка піхви не змінена. Шийка матки циліндрична, гіпертрофована, з боковими надривами. На передній губі – ерозія до 2 см в діаметрі, кровить при доторкуванні. Матка в ante flexio, звичайних розмірів. Склепіння вільні. Придатки не визначаються.

Які дослідження необхідно застосувати для уточнення діагнозу?

4. Хвора 48 років поступила в гінекологічне відділення з приводу значної кровотечі, яка почалася 2 тижні тому після затримки менструації на 1 місяць. Скаржитися на слабкість. При об'єктивному дослідженні в дзеркалах: шийка матки без патологічних змін, при бімануальному дослідженні зовнішнє вічко шийки матки відкрите. Матка щільна, горбиста, збільшена до 10 тиж. вагітності, в правильному положенні, придатки матки не пальпуються. Склепіння глибокі. Виділення кров'яні, значні. В зв'язку з кровотечею проведено діагностичне вишкрібання порожнини матки. Гістологічне дослідження: залозисто-кістозна гіперплазія ендометрію.

Діагноз? Лікування.?

5. Хвора 42 років прийшла на профогляд. У лікаря-гінеколога не була на огляді 3 роки. Менструації приходять регулярно.

Бімануально: матка маленька, рухлива, безболісна. Придатки праворуч не визначаються, ліворуч – пухлиноподібне утворення еластичної консистенції, рухливе, болюче, розмірами 8×9×6 см.

Які лабораторні та інструментальні методи дослідження потрібно провести?