

Клинические задачи к модулю «Привычный выкидыш»

ЗАДАЧА 1

У пациентки, 30 лет, срок беременности 21 нед, при проведении УЗИ длина шейки матки – 19 мм, матка в нормальном тонусе. В анамнезе у пациентки 4 самопроизвольных выкидыша на сроке до 22 нед беременности.

Какова тактика лечения данной пациентки?

- А. Пациентке показаны внутримышечные инъекции дротаверина 40 мг 2 раза в день.
- Б. Пациентке показано наложение швов на шейку матки.
- В. Пациентке показан папаверин 40 мг 2 раза в день ректально.
- Г. Пациентке показан прием цитрата магния по 4 таблетки в сутки.
- Д. Пациентке показан постельный режим.

ЗАДАЧА 2

Пациентка, 26 лет, пришла на прием к гинекологу с жалобами на обильные длительные менструации, нерегулярный менструальный цикл с задержками до 3 нед, постоянную сонливость, зябкость, ухудшение памяти, сухость кожи, постепенное увеличение массы тела на 7 кг, отечность лица, периодическое изменение тембра голоса. Указанные выше жалобы беспокоят последние 1,5 года. В анамнезе у пациентки 3 самопроизвольных выкидыша на сроке до 12 нед беременности. У мамы и бабушки пациентки хронический аутоиммунный тиреоидит.

Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Гипотиреоз в исходе хронического аутоиммунного тиреоидита.
- Б. Синдром поликистозных яичников.
- В. Антифосфолипидный синдром.
- Г. Дефицит антитромбина III.
- Д. Аденогенитальный синдром.

ЗАДАЧА 3

У пациентки, 24 года, в анамнезе 3 самопроизвольных выкидыша на сроке до 10 нед беременности. При обследовании данных за генетическую эндокринную патологию не получено. В анализе крови выявлен высокий титр антикардиолипиновых иммуноглобулинов классов М и G, волчаночный антикоагулянт. При проведении повторных анализов через 12 нед получены аналогичные результаты.

Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Гипотиреоз.
- Б. Синдром поликистозных яичников.
- В. Антифосфолипидный синдром.
- Г. Дефицит антитромбина III.
- Д. Аденогенитальный синдром.

ЗАДАЧА 4

Пациентка, 32 года, проходит обследование по поводу привычного невынашивания беременности. В анамнезе: количество беременностей – 3, все они закончились самопроизвольным прерыванием (на сроках 8, 10 и 11 нед соответственно). В ходе комплексного обследования выявлена недостаточная секреторная трансформация эндометрия, овуляция сохранена, нерегулярные менструации. Диагностирована недостаточность лютеиновой фазы.

Какие дальнейшие мероприятия из перечисленных ниже будут наиболее целесообразны в ведении данной пациентки?

- А. Назначение заместительной терапии препаратами прогестерона, например дидрогестероном.
- Б. Отмена препаратов прогестерона при наступлении беременности.
- В. Назначение хорионического гонадотропина.
- Г. Назначение кломифена цитрата.

ЗАДАЧА 5

У пациентки, 27 лет, срок беременности 6 нед, при обследовании выявлены антикардиолипиновые иммуноглобулины классов М и G в высоком титре, волчаночный антикоагулянт. Жалоб пациентка не предъявляет. В анамнезе – 4 самопроизвольных выкидыша на сроке до 10 нед беременности.

Какова тактика лечения данной пациентки?

- А. Пациентке показан прием цитрата магния по 4 таблетки в сутки.
- Б. Пациентке показан папаверин 40 мг 2 раза в день ректально.
- В. Пациентке показан прием левотироксина натрия.
- Г. Пациентке показаны внутримышечные инъекции дротаверина.
- Д. Пациентке показаны подкожные инъекции низкомолекулярных гепаринов, например бемипарина натрия, дидрогестерон 20 мг в сутки до 20-й нед беременности с последующим постепенным снижением дозы.

ЗАДАЧА 6

Пациентка, 29 лет, госпитализирована в стационар с тромбозом глубоких вен голени справа. В анамнезе 4 самопроизвольных выкидыша на сроке до 12 нед беременности. В анализе крови: уровень антитромбина III – 38%, антикардиолипидные иммуноглобулины классов М и G не выявлены. Данных за эндокринную патологию не выявлено.

Какой диагноз наиболее вероятен?

- А. Гипотиреоз.
- Б. Синдром поликистозных яичников.
- В. Антифосфолипидный синдром.
- Г. Дефицит антитромбина III.
- Д. Адреногенитальный синдром.

ЗАДАЧА 7

У пациентки, 33 года, срок беременности 6 нед. Анамнез отягощен наследственным дефицитом антитромбина III. Жалоб пациентка не предъявляет. В анамнезе 3 самопроизвольных выкидыша на сроке до 10 нед беременности.

Какова тактика лечения данной пациентки?

- А. Пациентке показан прием цитрата магния по 4 таблетки в сутки.
- Б. Пациентке показан папаверин 40 мг 2 раза в день ректально.
- В. Пациентке показан прием левотироксина натрия.
- Г. Пациентке показаны внутримышечные инъекции дротаверина.
- Д. Пациентке показаны подкожные инъекции надпарина кальция под строгим контролем уровня антитромбина III и его коррекцией при снижении в процессе лечения; дидрогестерон по 20 мг/сут до 20-й нед беременности.

ЗАДАЧА 8

Пациентке, 27 лет, обратившейся к гинекологу по поводу привычного невынашивания беременности (4 последовательно наступивших беременности самопроизвольно прервались на ранних сроках), диагностирован синдром поликистозных яичников. У пациентки ожирение (ИМТ 31 кг/м²), инсулинорезистентность (индекс инсулинорезистентности НОМА – 4,5).

Что из перечисленного ниже целесообразно при ведении данной пациентки?

- А. Назначение метформина для лечения инсулинорезистентности, диетотерапия, увеличение физической активности.
- Б. Назначение гестагенов.
- В. Ведение беременности необходимо сопровождать гестагенной поддержкой до 20-й недели беременности.
- Г. Все перечисленное.

ЗАДАЧА 9

У пациентки, 32 года, срок беременности 8 нед при обследовании выявлена гипергомоцистеинемия. Жалоб пациентка не предъявляет. В анамнезе 3 самопроизвольных выкидыша на сроке до 10 нед беременности. Генетических нарушений фолатного обмена не выявлено. Женщина – вегетарианка. Врачом назначен прием препарата Элевит Пронаталь.

Верно ли назначение?

- А. Пациентке показан прием цитрата магния по 4 таблетки в сутки.
- Б. Пациентке показан папаверин 40 мг 2 раза в день ректально.
- В. Пациентке показан дополнительный прием 2 мг/сут фолиевой кислоты.
- Г. Пациентке показаны внутримышечные инъекции дротаверина.
- Д. Пациентке показаны подкожные инъекции надпарина кальция.
- Е. Пациентке достаточно применения Элевит Пронаталь.

ЗАДАЧА 10

У пациентки, 29 лет, в анамнезе 3 самопроизвольных выкидыша на сроке до 12 нед беременности. Менструальный цикл у пациентки регулярный, 28 дней. При проведении УЗИ органов малого таза и гистероскопии с биопсией эндометрия патологии не выявлено.

Какое исследование необходимо провести?

- А. Исследование кариотипа пациентки и ее мужа.
- Б. Проведение пациентке гистеросальпингографии.
- В. Проведение пациентке магнитно-резонансной томографии органов малого таза.
- Г. Анализ крови на прогестерон в I фазу менструального цикла.
- Д. Анализ крови на прогестерон во II фазу менструального цикла.

ЗАДАЧА 11

У пациентки, 34 лет, срок беременности 7,5 нед. В анамнезе у пациентки 2 беременности, прерванные по медицинским показаниям на сроке 16 и 19 нед (выявлены дефекты нервной трубки плода). Врачом назначен прием препарата Элевит Пронаталь.

Верно ли назначение?

- А. Пациентке показан дополнительный прием 3 мг/сут фолиевой кислоты.
- Б. Пациентке показан папаверин 40 мг 2 раза в день ректально.
- В. Пациентке показан прием цитрата магния по 4 таблетки в сутки.
- Г. Пациентке показаны подкожные инъекции надпарина кальция.
- Д. Пациентке показаны внутримышечные инъекции дротаверина.