

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Передчасне відшарування плаценти

Категорія: **Акушерство та гінекологія**

Кількість запитань: **42**

1. До початку хірургічного лікування відшарування плаценти:

- A) хвора повинна бути виведена із шоку
- B) повністю має бути відновлена крововтрата

*** C) необхідно мати достатню кількість донорської крові**

- D) повинен бути живий плід

2. Причини передчасного відшарування нормально розташованої плаценти:

- A) невідомі

*** B) імунологічна реакція відторгнення**

*** C) коротка пуповина**

- D) генетична схильність

3. До ускладнень передчасного відшарування нормально розташованої плаценти НЕ відноситься:

- A) матка Кувелера

*** B) варикозне розширення вен піхви**

- C) синдром ДВЗ

- D) гостра ниркова недостатність

4. При кровотечі в III триместрі вагітності показанням до кесарського розтину є:

*** A) повне передлежання плаценти**

- B) переднє асинклітичне вставлення голівки

- C) розрив варикозного вузла вени клітора

- D) неповне передлежання плаценти

5. При передчасному відшаруванні плаценти протипоказане вичікування у зв'язку з небезпекою розвитку:

A) зовнішньої кровотечі

*** В) синдрому ДВЗ**

C) гемолізу еритроцитів плоду

D) розриву матки

6. Показанням до операції малого кесарського розтину при передчасному відшаруванні нормально розташованої плаценти є:

A) мертвий плід

B) нежиттєздатний плід

C) вади розвитку плоду

*** D) термін вагітності 15-16 тижнів**

7. При повному передлежанні плаценти наприкінці вагітності раціональне родорозрішення:

*** A) плановий кесарів розтин**

B) кесарів розтин під час кровотечі, що почалась

C) родозбудження

D) пологи через природні пологові шляхи

8. Для передчасного відшарування нормально розташованої плаценти НЕ характерний симптом:

A) скорочення матки

B) кровотеча з статевих шляхів

C) болючість матки

*** D) поліурія**

9. Передлежання плаценти найчастіше зустрічається у:

*** А) літніх багатонароджувавших**

В) молодих першородячих

С) першородячих при вагітності двійнею

Д) літніх першородячих

10. Для кровотечі внаслідок передлежання плаценти характерно:

А) болючість, гіпертонус матки

*** В) безболісна кровотеча**

С) кровотеча без утворення згустків

Д) термін вагітності 28-30 тижнів

11. При повному передлежанні плаценти кровотеча:

*** А) починається без передвісників**

В) виникає на тлі болісних і частих перейм

С) може припинитися після вставлення голівки

Д) не може призвести до летального наслідку

12. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти найчастіше пов'язане із:

*** А) прееклампсією**

В) високою міопією

С) пневмонією

Д) кандидомікозом

13. Екстрагенітальна патологія, що НЕ пов'язана з відшаруванням нормально розташованої плаценти:

- A) гломерулонефрит
- B) гіпертонічна хвороба

*** C) міопія**

- D) мітральний стеноз

14. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти виникає:

- A) тільки в пологах
- B) тільки під час вагітності
- C) безболісно

*** D) з вираженим больовим синдромом**

15. Для передчасного відшарування нормально розташованої плаценти характерні:

- A) обов'язкова значна зовнішня кровотеча
- B) відсутність больового синдрому
- C) маткова гіпотонія

*** D) виражений і постійний гіпертонус матки**

16. Обсяг зовнішньої кровотечі при передлежанні плаценти:

- A) незначний
- B) помірний

*** C) відповідає важкості гіповолемічного шоку**

*** D) не завжди відповідає важкості гіповолемічного шоку**

17. Зовнішня кровотеча при передчасному відшаруванні нормально розташованої плаценти:

- A) завжди значна
- B) відповідає важкості гіповолемічного шоку
- * C) не відповідає важкості гіповолемічного шоку**
- D) не супроводжується больовим синдромом

18. До ускладнень передчасного відшарування нормально розташованої плаценти НЕ відноситься:

- A) загибель плоду
- B) ДВЗ-синдром
- C) геморагічний шок
- * D) розрив матки**

19. Причиною летального наслідку при передчасному відшаруванні нормально розташованої плаценти може бути:

- A) гостра легенева недостатність при емболії навколоплідними водами
- B) ДВЗ-синдром і гостра поліорганна недостатність
- * C) феномен Труйо**
- * D) геморагічний шок, ДВЗ-синдром**

20. Найбільш частою причиною передлежання плаценти є:

- * A) запальні процеси в ендометрії**
- B) вади розвитку матки
- C) неправильні положення плоду
- D) маловоддя

21. При повному передлежанні плаценти:

- A) край плаценти підходить до внутрішнього вічка
- B) плацента перекриває внутрішнє вічко на 1/3
- C) плацента перекриває внутрішнє вічко на 2/3

*** D) плацента цілком перекриває внутрішнє вічко**

22. Крайове передлежання плаценти діагностують, коли:

- A) край плаценти знаходиться на 7 см вище внутрішнього вічка

*** B) край плаценти знаходиться на 5 см вище внутрішнього вічка**

*** C) край плаценти знаходиться на рівні внутрішнього вічка**

- D) край плаценти на 2/3 перекриває внутрішнє вічко

23. Клінічний перебіг передлежання плаценти характеризується:

*** A) спонтанним виникненням кровотечі**

- B) кровотечею на тлі гіпертонусу матки
- C) кровотечею з больовим синдромом
- D) кровотечею на тлі гіпертензії

24. При кровотечі й діагнозі передлежання плаценти наприкінці вагітності показане родорозрішення:

*** A) операцією кесарського розтину ургентно**

- B) операцією кесарського розтину з початком пологової діяльності
- C) через природні пологові шляхи з амніотомією
- D) операцією накладання акушерських щипців

25. Найбільш доцільною операцією при передлежанні плаценти є:

*** A) кесарський розтин**

- B) шкірно-головні щипці по Іванову-Таусу
- C) вакуум-екстракція
- D) низведення ніжки при змішаному сідничному передлежанні

26. Діагностиці ретроплацентарної гематоми при передчасному відшаруванні сприяють:

- * А) постійні болі в животі**
- * В) гіпертонус й асиметрія матки**
- * С) тахікардія плоду**
- D) брадикардія плоду
- * Е) відсутність серцебиття плода**

27. При передчасному відшаруванні плаценти в пологах показано:

- * А) термінове родорозрішення**
- B) токолітична терапія
- C) поворот плоду на ніжку з наступним його вилученням
- D) профілактика дистресу плода

28. При щільному прикріпленні плаценти показано:

- * А) ручне відокремлення і виділення плаценти**
- B) інструментальна ревізія матки
- C) накладення затискачів на бічні склепіння піхви (метод Генкеля-Тіканадзе)
- D) шов за Лосицькою

29. При істиному вродженні плаценти показано:

- A) ручне відокремлення і виділення плаценти
- B) введення в шийку матки речовин тономоторної дії
- C) внутрішньовенне введення метилергометрину
- * D) видалення матки разом із вродженою плацентою**

30. При частковому врощенні плаценти розвиваються:

- A) атонічна кровотеча
- * В) геморагічний шок**
- * С) ДВЗ-синдром**
- * D) гостра постгеморагічна анемія**

31. Безпосередньою причиною передчасного відшарування плаценти в другому періоді пологів може бути:

- A) фізична травма
- B) психічна травма
- C) раптове зменшення об'єму навколоплідних вод
- * D) абсолютно або відносно коротка пуповина**
- E) патологія скоротливої діяльності матки

32. Особливості кесарського розтину при передчасному відшаруванні плаценти:

- A) корпоральний розтин матки
- B) перев'язка маткових труб
- * С) обов'язкова ревізія стінок матки з метою виключення матково-плацентарної апоплексії**
- D) перев'язка маткових артерій

33. Матка Кувелера це:

- A) патологія, пов'язана з ФПН
- * В) матково-плацентарна апоплексія**
- C) патологія, пов'язана з ручним відокремленням і видаленням плаценти
- D) стан, зумовлений відривом долі плаценти

34. При діагностиці матки Кувелера необхідно виконати:

- A) амніоскопію й амніотомію
- * B) екстирпацію матки без додатків**
- C) при поперечному положенні плоду – акушерський поворот на ніжку
- D) кесарський розтин

35. При передчасному відшаруванні плаценти на початку першого періоду пологів необхідно:

- A) медикаментозне підсилення родової діяльності
- * B) термінове оперативне родорозрішення**
- * C) інтенсивна інфузійна терапія геморагічного шоку**
- D) виявлення ознак коагулопатії

36. При діагностиці передчасного відшарування плаценти на початку першого періоду пологів необхідно:

- A) оцінити стан матері і плоду
- * B) терміново почати підготовку до оперативного родорозрішення**
- C) провести профілактику гіпоксії плоду

37. Методом розродження при прогресуючому відшаруванні плаценти під час вагітності вважається:

- A) індукція пологів
- B) плановий кесарський розтин
- C) виконання кесарського розтину екстраперітонеально
- * D) ургентний кесарський розтин**

38. Діагностика передчасного відшарування плаценти при головному передлежанні в другому періоді пологів передбачає:

A) амніотомію

*** B) накладання акушерських щипців**

C) вакуум-екстракцію плода

D) накладання шкірно-головних щипців

39. Матково-плацентарна апоплексія характеризується наявністю:

*** A) матки Кувелера**

*** B) дистреса плода**

*** C) геморагічного шоку**

D) зовнішньої кровотечі зі статевих шляхів

40. Перев'язка внутрішніх клубових артерій виконується:

*** A) для досягнення гемостазу після екстирпації матки**

B) для профілактики ДВЗ синдрому

C) з метою зменшення обсягу крововтрати перед екстирпацією матки

D) для підвищення коагуляційного потенціалу крові

41. Загибель плода на тлі передчасного відшарування плаценти відбувається:

A) незалежно від площі відшарування

*** B) при відшаруванні більш 1/3 плаценти**

C) внаслідок ДВЗ синдрому у матері

D) внаслідок можливого розриву матки

42. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти в пологах слід диференціювати з:

- * А) передлежанням плаценти**
- * В) розривом матки**
- * С) емболією навколоплідними водами**
- D) передчасним розривом плодових оболонок