

неонатальні питання

6 завдань

1. Дитині 5 днів з 3-го дня після годування з'явилися блювання свіжим молоком, без домішок жовчі. Частота і об'єм різні. Ознак зневоднення немає. Виражений синдром підвищеної нервово-рефлекторної збудливості. Видимої перистальтики шлунку нема. Мочиться достатньо. Стул щоденний. Із анамнеза відомо: народився в асфіксії, вагітність протікала з анемією, пізнім гестозом. Ваш попередній діагноз?

Дитині 5 днів з 3-го дня після годування з'явилися блювання свіжим молоком, без домішок жовчі. Частота і об'єм різні. Ознак зневоднення немає. Виражений синдром підвищеної нервово-рефлекторної збудливості. Видимої перистальтики шлунку нема. Мочиться достатньо. Стул щоденний. Із анамнеза відомо: народився в асфіксії, вагітність протікала з анемією, пізнім гестозом. Ваш попередній діагноз?

- A. Пілороспазм
- B. Гастро-дуоденальний рефлюкс
- C. Адреногенітальний синдром (сільвтрачаюча форма)
- D. Пілоростеноз
- E. Галактоземія

Дитині 5 днів з 3-го дня після годування з'явилися блювання свіжим молоком, без домішок жовчі. Частота і об'єм різні. Ознак зневоднення немає. Виражений синдром підвищеної нервово-рефлекторної збудливості. Видимої перистальтики шлунку нема. Мочиться достатньо. Стул щоденний. Із анамнеза відомо: **народився в асфіксії**, вагітність протікала з анемією, пізнім гестозом. Ваш попередній діагноз?

A. Пілороспазм

B. Гастро-дуоденальний рефлюкс

C. Адреногенітальний синдром (сільвтрачаюча форма)

D. Пілоростеноз

E. Галактоземія

2. Дитина народилася з вагою 4,5 кг. Під час пологів слабкість пологової діяльності та її стимуляція. В аналізі крові еритроцити $6,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобін 160 г/л, гематокрит 0,59. Через 6 годин еритроцити $3,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобін 100 г/л, гематокрит 0,64. При обстеженні ЧД 56 за хв., ЧСС 175 уд за хв., А/Т 34/16, середній 18 мм рт ст. Визначте тактику лікування.

Дитина народилася з вагою 4,5 кг. Під час пологів слабкість пологової діяльності та її стимуляція. В аналізі крові еритроцити $6,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобін 160 г/л, гематокрит 0,59. Через 6 годин еритроцити $3,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобін 100 г/л, гематокрит 0,64. При обстеженні ЧД 56 за хв., ЧСС 175 уд за хв., А/Т 34/16, середній 18 мм рт ст. Визначте тактика лікування.

- А. Гемотрансфузія, гемостатична терапія
- В. Рефортан, гепарин
- С. Гемотрансфузія, інгібітори протеоліза
- Д. Глюкокортикоїди, суха плазма
- Е. Викасол, свіжозаморожена плазма

Дитина народилася з вагою 4,5 кг. Під час пологів слабкість пологової діяльності та її стимуляція. В аналізі крові еритроцити $6,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобін 160 г/л, гематокрит 0,59. Через 6 годин еритроцити $3,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобін 100 г/л, гематокрит 0,64. При обстеженні ЧД 56 за хв., ЧСС 175 уд за хв., А/Т 34/16, середній 18 мм рт ст. Визначте тактика лікування.

- А. Гемотрансфузія, гемостатична терапія
- В. Рефортан, гепарин
- С. Гемотрансфузія, інгібітори протеоліза
- Д. Глюкокортикоїди, суха плазма
- Е. Викасол, свіжозаморожена плазма

3. Дитина 3-х днів життя знаходиться на лікуванні в спеціалізованому відділенні з діагнозом: Пологова травма, Ураження ЦНС, субарахноїдальний крововилив. Кефалогематома потиличної кістки. В загальному аналізі крові: Er - $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$, Hb-118 г/л, КП - 1,0. Чим зумовлені виявлені зміни?

Дитина 3-х днів життя знаходиться на лікуванні в спеціалізованому відділенні з діагнозом: Пологова травма, Ураження ЦНС, **субарахноїдальний крововилив**.

Кефалогематома потиличної кістки. В загальному аналізі крові: Ер - $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$, **Нb-118 г/л**, КП - 1,0. Чим зумовлені виявлені зміни.

- А. Постгеморагічною анемією
- В. Гемолітичною анемією
- С. Дефіцитом еритропоетину
- Д. порушенням гомопоезу
- Е. Недостатністю заліза

Дитина 3-х днів життя знаходиться на лікуванні в спеціалізованому відділенні з діагнозом: Пологова травма, Ураження ЦНС, **субарахноїдальний крововилив**.

Кефалогематома потиличної кістки. В загальному аналізі крові: Ер - $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$, **Нb-118 г/л**, КП - 1,0. Чим зумовлені виявлені зміни.

А. Постгеморагічною анемією

В. Гемолітичною анемією

С. Дефіцитом еритропоетину

Д. порушенням гомопоезу

Е. Недостатністю заліза

4. Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому інтервал між введенням антибіотиків у новонароджених дітей більший у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому **інтервал між введенням антибіотиків** у новонароджених дітей **більший** у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

- A. У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації
- B. У новонароджених більш низька концентрація білка і альбумінів у крові
- C. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансферази
- D. У новонароджених знажений рН крові
- E. У новонароджених більш високий гематокрит

Дитині 2 дні. Народилась доношеною з ознаками внутрішньоутробного інфікування, в зв'язку з чим дитині призначено антибіотики. Вкажіть, чому **інтервал між введенням антибіотиків** у новонароджених дітей **більший** у порівнянні зі старшими дітьми і дорослими, а дози - нижчі?

A. У новонароджених більш низький рівень клубочкової фільтрації

B. У новонароджених більш низька концентрація білка і альбумінів у крові

C. У новонароджених знижена активність глюкуронілтрансфери

D. У новонароджених знажений рН крові

E. У новонароджених більш високий гематокрит

5. Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на 41 тижні гестації, з вагою тіла 2400 г, зріст - 50 см. При об'єктивному обстеженні: шкіра брезкла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлексі періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на **41 тижні гестації**, з вагою тіла **2400 г**, зріст - 50 см. При об'єктивному обстеженні: шкіра брезкла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлексі періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

- A. Затримка внутрішньоутробного розвитку
- B. Недоношений
- C. Глибоко недоношений
- D. Переношений
- E. Доношений з нормальною масою тіла

Новонароджений від вагітності з важким гестозом другої половини, народився на **41 тижні гестації**, з вагою тіла **2400 г**, зріст - 50 см. При об'єктивному обстеженні: шкіра брезкла, підшкірно-жирова клітковина тонка, м'язова гіпотонія, рефлекс періоду новонародженості знижені. Внутрішні органи без патологічних змін. Як оцінити дану дитину?

- A. Затримка внутрішньоутробного розвитку**
- B. Недоношений
- C. Глибоко недоношений
- D. Переношений
- E. Доношений з нормальною масою тіла