

Пологова травма

21 завдання

Доношений новонароджений з масою тіла 4500 г народився в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі загальномозкові розлади, виявлений тотальний верхній м'явий парез – ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Укажіть топічний рівень ураження:

Доношений **новонароджений** з масою тіла 4500 г народився в **асфіксії** з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах **утруднене виведення плечового поясу**. У неврологічному статусі загальноомозкові розлади, виявлений **тотальний верхній м'явий парез** – ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Укажіть топічний рівень ураження:

- A. Спинний мозок, шийно-грудні сегменти CV-T I
- B. Спинний мозок, грудні сегменти TI- TV
- C. Спинний мозок, шийні сегменти CI-C II
- D. Спинний мозок, грудні сегменти TVI-TVII
- E. Спинний мозок, шийні сегменти CIII-C IV

Доношений **новонароджений** з масою тіла 4500 г народився в **асфіксії** з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах **утруднене виведення плечового поясу**. У неврологічному статусі загальноомозкові розлади, виявлений **тотальний верхній млявий парез** – ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Укажіть топічний рівень ураження:

- A. Спинний мозок, шийно-грудні сегменти CV-T I**
- B. Спинний мозок, грудні сегменти TI- TV
- C. Спинний мозок, шийні сегменти CI-C II
- D. Спинний мозок, грудні сегменти TVI-TVII
- E. Спинний мозок, шийні сегменти CIII-C IV

У переношеної дитини (гестаційний вік 44 тижні, маса тіла при народженні 4100 г), через 6 год після народження з'явилися фокальні судоми. При неврологічному обстеженні на 72 год життя виявлено вогнищеві неврологічні порушення: геміпарез справа, відхилення очей вбік, протилежний геміпарезу; асиметричне розширення зіниць (права зіниця більша). Нейросонографія – незначне підвищення ехогенності мозку, трансілюмінація черепа – обмежене вогнище зниженого світіння над правою скроневою ділянкою. Ліквор у нормі. Попередній діагностичний підсумок:

У переношеної дитини (гестаційний вік 44 тижні, маса тіла при народженні 4100 г), через 6 год після народження з'явилися **фокальні судоми**. При неврологічному обстеженні на 72 год життя виявлено **вогнищеві неврологічні порушення**: геміпарез справа, відхилення очей вбік, протилежний геміпарезу; асиметричне розширення зіниць (права зіниця більша). Нейросонографія – незначне підвищення ехогенності мозку, трансілюмінація черепа – **обмежене вогнище зниженого світіння над правою скроневою ділянкою**. Ліквор у нормі. Попередній діагностичний підсумок:

- A. Пологова травма, субдуральний крововилив
- B. Внутрішньошлуночковий крововилив
- C. Пологова травма, кефалогематома
- D. Менінгоенцефаліт
- E. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія

У переношеної дитини (гестаційний вік 44 тижні, маса тіла при народженні 4100 г), через 6 год після народження з'явилися **фокальні судоми**. При неврологічному обстеженні на 72 год життя виявлено **вогнищеві неврологічні порушення**: геміпарез справа, відхилення очей вбік, протилежний геміпарезу; асиметричне розширення зіниць (права зіниця більша). Нейросонографія – незначне підвищення ехогенності мозку, трансілюмінація черепа – **обмежене вогнище зниженого світіння над правою скроневою ділянкою**. Ліквор у нормі. Попередній діагностичний підсумок:

- A. Пологова травма, субдуральний крововилив**
- B. Внутрішньошлуночковий крововилив
- C. Пологова травма, кефалогематома
- D. Менінгоенцефаліт
- E. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія

У доношеного новонародженого хлопчика (маса при народженні 3900г, гестаційний вік 39 тижнів) на першу добу життя розвинулись респіраторні розлади: задишка, аритмічне дихання, напади ціанозу. При огляді спостерігається парадоксальне дихання й відставання в акті дихання лівої частини грудної клітки. Аускультативно зліва – ослаблене дихання і крепітуючі вологі хрипи. Невролог діагностував лівобічний парез Дюшена-Ерба. В загальному аналізі крові змін не виявлено. Попередній діагноз?

У доношеного новонародженого хлопчика (маса при народженні 3900г, гестаційний вік 39 тижнів) на першу добу життя розвинулись **респіраторні розлади: задишка, аритмічне дихання, напади ціанозу**. При огляді спостерігається **парадоксальне дихання й відставання в акті дихання лівої частини грудної клітки**. Аускультативно **зліва – ослаблене дихання і крепітуючі вологі хрипи**. Невролог діагностував **лівобічний парез Дюшена-Ерба**. В загальному аналізі крові змін не виявлено. Попередній діагноз?

- A. Лівобічний парез діафрагми
- B. Транзиторне тахіпноє новонароджених
- C. Природжена пневмонія
- D. Лівобічний пневмоторакс
- E. Респіраторний дистрес синдром

У доношеного новонародженого хлопчика (маса при народженні 3900г, гестаційний вік 39 тижнів) на першу добу життя розвинулись **респіраторні розлади: задишка, аритмічне дихання, напади ціанозу**. При огляді спостерігається **парадоксальне дихання й відставання в акті дихання лівої частини грудної клітки**. Аускультативно **зліва – ослаблене дихання і крепітуючі вологі хрипи**. Невролог діагностував **лівобічний парез Дюшена-Ерба**. В загальному аналізі крові змін не виявлено. Попередній діагноз?

- A. Лівобічний парез діафрагми**
- B. Транзиторне тахіпноє новонароджених
- C. Природжена пневмонія
- D. Лівобічний пневмоторакс
- E. Респіраторний дистрес синдром

Після ускладнених пологів у немовляти виник параліч правої руки, м'язовий тонус знижений, рефлекс не викликаються. Яке ускладнення виникло у немовляти?

Після ускладнених пологів у немовляти виник параліч правої руки, м'язовий тонус знижений, рефлекси не викликаються.

Яке ускладнення виникло у немовляти?

- A. Плексит правого плечового сплетіння
- B. Дитячий церебральний параліч
- C. Шийна радикулопатія
- D. Сирингомієлія
- E. Вроджена вада розвитку

Після ускладнених пологів у немовляти виник параліч правої руки, м'язовий тонус знижений, рефлекс не викликаються.

Яке ускладнення виникло у немовляти?

A. Плексит правого плечового сплетіння

B. Дитячий церебральний параліч

C. Шийна радикулопатія

D. Сирингомієлія

E. Вроджена вада розвитку

У дитини, яка народилася від I вагітності, терміном 41 тиждень, у юної породіллі (матері 15 років) з масою 4000 г, з оцінкою по Апгар 1' – 7 балів, 5 ' – 7 балів. Стан погіршився через 6 годин: розвився синдром гіперзбудливості, при огляді- кефалогематома в правій потиличній ділянці, розширення зіниці справа. Що лежить в основі цього стану?

У дитини, яка народилася від I вагітності, терміном 41 тиждень, у юної породіллі (матері 15 років) з масою 4000 г, з оцінкою по Апгар 1' – 7 балів, 5 ' – 7 балів. Стан погіршився через 6 годин: розвився **синдром гіперзбудливості**, при огляді- **кефалогематома** в правій потиличній ділянці, **розширення зіниці справа**. Що лежить в основі цього стану?

- A. Епідуральний крововилив
- B. Внутрішньоутробне інфікування
- C. Гіпоксія плода
- D. Асфіксія в пологах
- E. Травма спинного мозку

У дитини, яка народилася від I вагітності, терміном 41 тиждень, у юної породіллі (матері 15 років) з масою 4000 г, з оцінкою по Апгар 1' – 7 балів, 5 ' – 7 балів. Стан погіршився через 6 годин: розвився **синдром гіперзбудливості**, при огляді- **кефалогематома** в правій потиличній ділянці, **розширення зіниці справа**. Що лежить в основі цього стану?

A. Епідуральний крововилив

B. Внутрішньоутробне інфікування

C. Гіпоксія плода

D. Асфіксія в пологах

E. Травма спинного мозку

У новонародженого, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається парез м'язів кисті. Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

У **новонародженого**, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається **парез м'язів кисті**. **Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня**. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Парез Дежерін-Клюмпке
- B. Парез діафрагми
- C. Парез Дюшена-Ерба
- D. Синдром Горнера-Бернара
- E. Тотальне ураження плечового сплетення

У **новонародженого**, що народився в результаті стрімких пологів, спостерігається **парез м'язів кисті**. **Хапальний рефлекс відсутній, не вдається викликати долонно-ротовий рефлекс. Чутливість кисті відсутня.** Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Парез Дежерін-Клюмпке**
- B. Парез діафрагми
- C. Парез Дюшена-Ерба
- D. Синдром Горнера-Бернара
- E. Тотальне ураження плечового сплетення

Дитина від жінки 28 років. Вагітність I, пологи на 39-му тижні. Відмічалась слабкість родової діяльності. перший період 14 годин, другій 35 хв., безводний проміжок 10 год. У дитини виявлено в дистальному відділу правої руки порушення функції, зниження м'язового тону. Відсутні рухи в ліктьовому суглобі. Кисть бліда, холодна, має вигляд «пазуристої лапи». Рухи в плечовому суглобі збережені, рефлекс Моро справа знижений, рефлекс Бабкіна справа відсутній. Ваш попередній діагноз:

Дитина від жінки 28 років. Вагітність I, пологи на 39-му тижні. Відмічалась слабкість родової діяльності. перший період 14 годин, другій 35 хв., безводний проміжок 10 год. У дитини виявлено в **дистальному відділу правої руки порушення функції, зниження м'язового тону**су. Відсутні рухи в ліктьовому суглобі. Кисть бліда, холодна, має вигляд **«пазуристої лапи»**. Рухи в плечовому суглобі збережені, рефлекс Моро справа знижений, рефлекс Бабкіна справа відсутній. Ваш попередній діагноз:

- A. Параліч Дежарін – Клюмпке
- B. Параліч Кернера
- C. Синдром Кофферата
- D. Ураження грудного відділу спинного мозку
- E. Параліч Дюшена – Ерба

Дитина від жінки 28 років. Вагітність I, пологи на 39-му тижні. Відмічалась слабкість родової діяльності. перший період 14 годин, другій 35 хв., безводний проміжок 10 год. У дитини виявлено в **дистальному відділу правої руки порушення функції, зниження м'язового тону**су. Відсутні рухи в ліктьовому суглобі. Кисть бліда, холодна, має вигляд **«пазуристої лапи»**. Рухи в плечовому суглобі збережені, рефлекс Моро справа знижений, рефлекс Бабкіна справа відсутній. Ваш попередній діагноз:

- A. Параліч Дежерін – Клюмпке**
- B. Параліч Кернера
- C. Синдром Кофферата
- D. Ураження грудного відділу спинного мозку
- E. Параліч Дюшена – Ерба

Дитині 1 доба. У пологах утруднене виведення плечиків. Маса тіла 4300 г. Права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні. Позитивний симптом "шарфа". Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

Дитині 1 доба. У пологах **утруднене виведення плечиків**. Маса тіла 4300 г. **Права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні**. Позитивний симптом **"шарфа"**. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Тотальний акушерський параліч справа
- B. Геміпарез
- C. Проксимальний тип акушерського паралічу справа
- D. Тетрапарез.
- E. Дистальний тип акушерського паралічу справа

Дитині 1 доба. У пологах **утруднене виведення плечиків**. Маса тіла 4300 г. **Права рука звисає вздовж тулуба, кисть пронована, рухи у руці відсутні**. Позитивний симптом **"шарфа"**. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Тотальний акушерський параліч справа**
- B. Геміпарез
- C. Проксимальний тип акушерського паралічу справа
- D. Тетрапарез.
- E. Дистальний тип акушерського паралічу справа

У новонародженої дитини ліва рука розігнута у всіх суглобах, лежить вздовж тулуба, пронована в передпліччі. Активні рухи в ліктьовому суглобі відсутні, в плечевому суглобі – збережені. Кисть сплюснена, атрофована, холодна на дотик, пасивно звисає. Хватальний і долонно-ротовий рефлекс на хворій стороні відсутні. Показники гемограми відповідають нормі. Встановіть вірогідний діагноз.

У новонародженої дитини ліва **рука розігнута у всіх суглобах, лежить вздовж тулуба, пронована в передпліччі. Активні рухи в ліктьовому суглобі відсутні, в плечевому суглобі – збережені. Кисть сплюснена, атрофована, холодна на дотик, пасивно звисає.** Хватальний і долонно-ротовий рефлекс на хворій стороні відсутні. Показники гемограми відповідають нормі. Встановіть вірогідний діагноз.

- A. Нижній дистальний акушерський параліч
- B. Остеомієліт
- C. Проксимальний акушерський параліч
- D. Тотальний акушерський параліч
- E. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія

У новонародженої дитини ліва **рука розігнута у всіх суглобах, лежить вздовж тулуба, пронована в передпліччі. Активні рухи в ліктьовому суглобі відсутні, в плечевому суглобі – збережені. Кисть сплюснена, атрофована, холодна на дотик, пасивно звисає.** Хватальний і долонно-ротовий рефлекс на хворій стороні відсутні. Показники гемограми відповідають нормі. Встановіть вірогідний діагноз.

- A. **Нижній дистальний акушерський параліч**
- B. Остеомієліт
- C. Проксимальний акушерський параліч
- D. Тотальний акушерський параліч
- E. Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія

Доношена дитина перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відмічається блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро і Бабінського. Яка найбільш вірогідна локалізація внутрішньо-черепного крововиливу в даному випадку?

Доношена дитина перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відмічається блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро і Бабінського. Яка найбільш вірогідна локалізація внутрішньо-черепного крововиливу в даному випадку?

- А. Субарахноїдальні крововиливи
- В. Перивентрикулярні крововиливи
- С. Дрібні крововиливи в тканину мозку
- Д. Крововиливи в шлуночки мозку
- Е. Субдуральні крововиливи

Доношена дитина перенесла анте- та інтранатальну гіпоксію, народилася в асфіксії (оцінка за шкалою Апгар 2-5 балів). Після народження у дитини прогресує збудження, відмічається блювання, ністагм, судоми, косоокість, спонтанні рефлексі Моро і Бабінського. Яка найбільш вірогідна локалізація внутрішньо-черепного крововиливу в даному випадку?

- A. Субарахноїдальні крововиливи
- B. Перивентрикулярні крововиливи
- C. Дрібні крововиливи в тканину мозку
- D. Крововиливи в шлуночки мозку
- E. Субдуральні крововиливи

У новонародженого з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце у цьому випадку?

У новонародженого з підозрою на **внутрішньочерепну пологову травму** проведено **люмбальну пункцію**. Було отримано **кров'янистий ліквор**. Який крововилив має місце у цьому випадку?

- A. Субарахноїдальний
- B. Супратенторіальний
- C. Кефалогематома
- D. Субтенторіальний
- E. Епідуральний

У новонародженого з підозрою на внутрішньочерепну пологову травму проведено люмбальну пункцію. Було отримано кров'янистий ліквор. Який крововилив має місце у цьому випадку?

- A. Субарахноїдальний
- B. Супратенторіальний
- C. Кефалогематома
- D. Субтенторіальний
- E. Епідуральний

Під час огляду одномісячної дитини виявлено: ліва рука мляво звисає упродовж тулуба, верхня частина трохи повернута всередину, передпліччя проноване та зігнуте у ліктьовому суглобі, долоня повернута назад і назовні. Рефлекс Моро з лівого боку негативний, рефлекси Бабкіна та Робінсона значно знижені. Виявляється м'язова гіпотонія лівої верхньої кінцівки. Із анамнезу відомо, що під час пологів виникла слабкість пологової діяльності та утруднення виведення плечиків. Який найімовірніший діагноз?

Під час огляду одномісячної дитини виявлено: ліва **рука** мляво звисає упродовж тулуба, верхня частина трохи повернута всередину, передпліччя проноване та зігнуте у ліктьовому суглобі, долоня повернута назад і назовні. Рефлекс Моро з лівого боку негативний, рефлекси Бабкіна та Робінсона значно знижені. Виявляється м'язова гіпотонія лівої верхньої кінцівки. Із анамнезу відомо, що під час пологів виникла слабкість пологової діяльності та **утруднення виведення плечиків**. Який найімовірніший діагноз?

- A. Параліч Дюшена-Ерба
- B. Верхній парапарез
- C. Параліч Дежерін-Клюмпке
- D. Подвійна геміплегія
- E. Лівосторонній геміпарез

Під час огляду одномісячної дитини виявлено: ліва **рука** мляво звисає упродовж тулуба, верхня частина трохи повернута всередину, передпліччя проноване та зігнуте у ліктьовому суглобі, долоня повернута назад і назовні. Рефлекс Моро з лівого боку негативний, рефлекси Бабкіна та Робінсона значно знижені. Виявляється м'язова гіпотонія лівої верхньої кінцівки. Із анамнезу відомо, що під час пологів виникла слабкість пологової діяльності та **утруднення виведення плечиків**. Який найімовірніший діагноз?

- A. Параліч Дюшена-Ерба
- B. Верхній парапарез
- C. Параліч Дежерін-Клюмпке
- D. Подвійна геміплегія
- E. Лівосторонній геміпарез

Дитині 4 доби. Стан після народження важкий (клоніко-тонічні судоми, рефлекси новонародженого не викликаються). Тонус м'язів асиметричний. Велике тім'ячко 3х3 см, пульсація його підвищена. ЧД - 32/хв., напади апное. Тони серця ясні, ритмічні, ЧСС - 122/хв. Нейросонограма показала: бокові шлуночки збільшені, з ехопозитивними включеннями в епендими. Укажіть найімовірнішу причину порушення стану дитини:

Дитині 4 доби. Стан після народження важкий (**клоніко-тонічні судоми, рефлекси новонародженого не викликаються**). Тонус м'язів асиметричний. Велике тім'ячко 3х3 см, пульсація його підвищена. ЧД - 32/хв., напади апное. Тони серця ясні, ритмічні, ЧСС - 122/хв. Нейросонограма показала: **бокові шлуночки збільшені, з ехопозитивними включеннями в епендими**. Укажіть найімовірнішу причину порушення стану дитини:

- A. Внутрішньошлуночковий крововилив
- B. Менінгіт
- C. Гідроцефалія
- D. Синдром дихальних розладів
- E. Спінальна пологова травма

Дитині 4 доби. Стан після народження важкий (**клоніко-тонічні судоми, рефлекси новонародженого не викликаються**). Тонус м'язів асиметричний. Велике тім'ячко 3х3 см, пульсація його підвищена. ЧД - 32/хв., напади апное. Тони серця ясні, ритмічні, ЧСС - 122/хв. Нейросонограма показала: **бокові шлуночки збільшені, з ехопозитивними включеннями в епендими**. Укажіть найімовірнішу причину порушення стану дитини:

A. Внутрішньошлуночковий крововилив

B. Менінгіт

C. Гідроцефалія

D. Синдром дихальних розладів

E. Спінальна пологова травма

Під час огляду новонародженої дівчинки виявлено крововилив на голові, який не виходить за межі однієї кістки, не пульсує, не болить. Який стан розвинувся у дитини?

Під час огляду **новонародженої** дівчинки виявлено **крововилив на голові, який не виходить за межі однієї кістки**, не пульсує, не болять. Який стан розвинувся у дитини?

- A. Кефалогематома
- B. Пологова пухлина
- C. Внутрішньочерепна пологова травма
- D. Пухирчатка новонародженого
- E. Водянка мозку

Під час огляду **новонародженої** дівчинки виявлено **крововилив на голові, який не виходить за межі однієї кістки**, не пульсує, не болює. Який стан розвинувся у дитини?

A. Кефалогематома

B. Пологова пухлина

C. Внутрішньочерепнапологова травма

D. Пухирчатка новонародженого

E. Водянка мозку

Під час огляду новонародженого виявлено: права верхня кінцівка зігнута в ліктьовому суглобі, пасивно лежить уздовж тулуба, пронована, з опущеним плечем, зігнутим зап'ястком. Тонус м'язів знижений, сухожильні рефлексі відсутні, рухи в пальцях збережені. Встановіть попередній діагноз.

Під час огляду новонародженого виявлено: права **верхня кінцівка зігнута в ліктьовому суглобі, пасивно лежить уздовж тулуба, пронована**, з опущеним плечем, зігнутим зап'ястком. Тонус м'язів знижений, сухожильні рефлекси відсутні, **рухи в пальцях збережені**. Встановіть попередній діагноз.

- A. Параліч Дюшена Ерба
- B. Тотальний параліч кінцівки
- C. Пошкодження м'яких тканин плеча
- D. Остеомієліт плечової кістки
- E. Параліч Клюбке

Під час огляду новонародженого виявлено: права **верхня кінцівка зігнута в ліктьовому суглобі, пасивно лежить уздовж тулуба, пронована**, з опущеним плечем, зігнутим зап'ястком. Тонус м'язів знижений, сухожильні рефлекси відсутні, **рухи в пальцях збережені**. Встановіть попередній діагноз.

A. Параліч Дюшена Ерба

B. Тотальний параліч кінцівки

C. Пошкодження м'яких тканин плеча

D. Остеомієліт плечової кістки

E. Параліч Клюбке

Новонароджена дівчинка ,яка народилася від другої вагітності ускладнених пологів (слабкість пологової діяльності, затримка виведення плечиків). Оцінена за шкалою Апгар 6-8 балів, маса при народженні 4200 г. Під час огляду діагностовано параліч Дюшена-Ерба зліва. Який рівень ушкодження спинного мозку характерний для розвитку цього захворювання?

Новонароджена дівчинка ,яка народилася від другої вагітності ускладнених пологів (слабкість пологової діяльності, затримка виведення плечиків). Оцінена за шкалою Апгар 6-8 балів, маса при народженні 4200 г. Під час огляду діагностовано **параліч Дюшена-Ерба зліва**. Який **рівень ушкодження спинного мозку** характерний для розвитку цього захворювання?

- A. CV-CVI
- B. CIII-CIV
- C. CI-C III
- D. ThI-Th II
- E. CVII-T I

Новонароджена дівчинка ,яка народилася від другої вагітності ускладнених пологів (слабкість пологової діяльності, затримка виведення плечиків). Оцінена за шкалою Апгар 6-8 балів, маса при народженні 4200 г. Під час огляду діагностовано **параліч Дюшена-Ерба зліва**. Який **рівень ушкодження спинного мозку** характерний для розвитку цього захворювання?

A. CV-CVI

B. CIII-CIV

C. CI-C III

D. ThI-Th II

E. CVII-T I

У новонародженого терміном гестації 31 тиждень наростає млявість, м'язова гіпотонія та пригнічення свідомості. Аналіз ліквору встановлено: підвищена кількість еритроцитів, білка та підвищений вміст глюкози. Який найбільш вірогідний діагноз?

У **новонародженого** терміном гестації 31 тиждень наростає **млявість, м'язова гіпотонія та пригнічення свідомості**. Аналіз **ліквору** встановлено: **підвищена кількість еритроцитів, білка та підвищений вміст глюкози**. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Внутрішньочерепний крововилив
- B. Менінгіт
- C. Анемія
- D. Внутрішньоутробна інфекція
- E. Сепсис

У **новонародженого** терміном гестації 31 тиждень наростає **млявість, м'язова гіпотонія та пригнічення свідомості**. Аналіз **ліквору** встановлено: **підвищена кількість еритроцитів, білка та підвищений вміст глюкози**. Який найбільш вірогідний діагноз?

A. Внутрішньочерепний крововилив

B. Менінгіт

C. Анемія

D. Внутрішньоутробна інфекція

E. Сепсис

Доношена дитина від 1-ї вагітності у віковій першороділлі, 1-х стрімких на 37-38 тижні пологів, народилась із масою 3000 г, зростом - 49 см. Під час оцінювання неврологічного статусу визначається зниження м'язового тону в правій руці, праве плече повернуте всередину, лікоть розігнутий, спостерігається пронація передпліччя, кисть зігнута - симптом ляльки. Рефлекс Моро не викликається. Рухи в пальцях збережені, хапальний рефлекс позитивний. Який попередній діагноз?

Доношена дитина від 1-ї вагітності у віковій першороділлі, 1-х стрімких на 37-38 тижні пологів, народилась із масою 3000 г, зростом - 49 см. Під час оцінювання неврологічного статусу визначається **зниження м'язового тону в правій руці, праве плече повернуте всередину, лікоть розігнутий, спостерігається пронація передпліччя, кисть зігнута - симптом ляльки**. Рефлекс Моро не викликається. **Рухи в пальцях збережені**, хапальний рефлекс позитивний. Який попередній діагноз?

- A. Пологова травма: парез Дюшена-Ерба справа
- B. Параліч Клюбке
- C. Перелом ключиці
- D. Параліч діафрагмального нерва
- E. Внутрішньочерепна пологова травма

Доношена дитина від 1-ї вагітності у віковій першороділлі, 1-х стрімких на 37-38 тижні пологів, народилась із масою 3000 г, зростом - 49 см. Під час оцінювання неврологічного статусу визначається **зниження м'язового тону в правій руці, праве плече повернуте всередину, лікоть розігнутий, спостерігається пронація передпліччя, кисть зігнута - симптом ляльки**. Рефлекс Моро не викликається. **Рухи в пальцях збережені**, хапальний рефлекс позитивний. Який попередній діагноз?

A. Пологова травма: парез Дюшена-Ерба справа

B. Параліч Клюбке

C. Перелом ключиці

D. Параліч діафрагмального нерва

E. Внутрішньочерепна пологова травма

Новонароджена доношена дитина з масою тіла 4500 г народилася в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі: загально мозкові розлади, виявлений тотальний верхній м'який парез - ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Вкажіть рівень ураження спинного мозку:

Новонароджена доношена дитина з масою тіла 4500 г народилася в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах **утруднене виведення плечового поясу**. У неврологічному статусі: загальномозкові розлади, **виявлений тотальний верхній млявий парез** - ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Вкажіть рівень ураження спинного мозку:

A. Шийно-грудні сегменти CV-TI

B. Шийні сегменти CI-CII

C. Шийні сегменти CIII-C IV

D. Грудні сегменти TVI-TVII

E. Грудні сегменти TI-TV

Новонароджена доношена дитина з масою тіла 4500 г народилася в асфіксії з оцінкою за шкалою Апгар 4-6 балів. В пологах утруднене виведення плечового поясу. У неврологічному статусі: загальномозкові розлади, виявлений **тотальний верхній млявий парез** - ручка атонічна, пронована, не викликаються рефлекс - хапальний, Бабкіна. Вкажіть рівень ураження спинного мозку:

A. Шийно-грудні сегменти CV-TI

B. Шийні сегменти CI-CII

C. Шийні сегменти CIII-C IV

D. Грудні сегменти TVI-TVII

E. Грудні сегменти TI-TV

У новонародженого на 3 добу виявлено деформацію, набряк та гематому м'яких тканин у надключичній ділянці ліворуч. Верхня кінцівка приведена до тулуба, пасивні рухи супроводжуються неспокоєм дитини. Який імовірний діагноз?

У новонародженого на 3 добу виявлено деформацію, набряк та гематому м'яких тканин у надключичній ділянці ліворуч. Верхня кінцівка приведена до тулуба, пасивні рухи супроводжуються неспокоєм дитини. Який імовірний діагноз?

- A. Перелом лівої ключиці зі зсувом відламків
- B. Підокістний перелом лівої ключиці без зсуву відламків
- C. Акушерський параліч Ерба
- D. Флегмона новонародженого
- E. Остеомієліт лівої ключиці

У новонародженого на 3 добу виявлено деформацію, набряк та гематому м'яких тканин у надключичній ділянці ліворуч. Верхня кінцівка приведена до тулуба, пасивні рухи супроводжуються неспокоєм дитини. Який імовірний діагноз?

- A. Перелом лівої ключиці зі зсувом відламків
- B. Підокістний перелом лівої ключиці без зсуву відламків
- C. Акушерський параліч Ерба
- D. Флегмона новонародженого
- E. Остеомієліт лівої ключиці

Лікар-неонатолог оглядає доношену дитину від II вагітності, II термінових пологів, з масою тіла - 3980 г. З анамнезу відомо, що в пологах виникла первинна слабкість пологової діяльності, використовувалась акушерська допомога. Об'єктивно спостерігається: права рука приведена до тулуба, ротована, відсутні рухи в плечовому та ліктьовому суглобах, спостерігається симптом 'лялькової ручки', кисть в положенні долонного згинання. Годується грудьми, смокче активно. Який найімовірніший діагноз?

Лікар-неонатолог оглядає доношену дитину від II вагітності, II термінових пологів, з масою тіла - 3980 г. З анамнезу відомо, що в пологах виникла первинна слабкість пологової діяльності, використовувалась акушерська допомога. Об'єктивно спостерігається: права **рука приведена до тулуба, ротована, відсутні рухи в плечовому та ліктьовому суглобах**, спостерігається **симптом 'лялькової ручки'**, кисть в положенні долонного згинання. Годується грудьми, смокче активно. Який найімовірніший діагноз?

- A. Парез Дюшена-Ерба
- B. Тотальний парез плечового сплетення
- C. Вивих плеча справа
- D. Парез Дежерін-Клюмпке
- E. Перелом плечової кістки справа

Лікар-неонатолог оглядає доношену дитину від II вагітності, II термінових пологів, з масою тіла - 3980 г. З анамнезу відомо, що в пологах виникла первинна слабкість пологової діяльності, використовувалась акушерська допомога. Об'єктивно спостерігається: права **рука приведена до тулуба, ротована, відсутні рухи в плечовому та ліктьовому суглобах**, спостерігається **симптом 'лялькової ручки'**, кисть в положенні долонного згинання. Годується грудьми, смокче активно. Який найімовірніший діагноз?

A. Парез Дюшена-Ерба

B. Тотальний парез плечового сплетення

C. Вивих плеча справа

D. Парез Дежерін-Клюмпке

E. Перелом плечової кістки справа