

Передчасно народжені діти. Принципи виходжування.

1. Дитина народилася від III-ї вагітності, II-х пологів. Вагітність протікала на фоні анемії, гестозу II половини. Термін гестації 35 тижнів, з масою - 2200,0; довжиною - 45 см. Оцінка за шкалою Апгар 6/7 балів. Через 6 годин появилися дихальні розлади: парадоксальне дихання, різке втягнення міжреберних проміжків, западіння грудини, виражений перинатальний ціаноз, западіння нижньої щелепи, при аускультації - подовжений видих. В скільки балів за шкалою Сільвермана треба оцінити дитину?

- A. 8 балів
- B. 4 бали
- C. 5 балів
- D. 6 балів
- E. 7 балів

2. Дитина народилася при терміні гестації 30 тижнів, з масою - 1100,0, через 3 години після народження з'явилися часті апное, дихання по типу "gasps", ЧСС 98 в хв. Оцінка за шкалою Сільвермана 9 балів. Додаткова оксигенація не привела до покращення стану. Що необхідно зробити?

- A. Почати штучну вентиляцію легень під позитивним тиском
- B. Почати тактильну стимуляцію
- C. Почати інтубувати трахею
- D. Почати штучну вентиляцію легень
- E. Почати наружний масаж серця

3. 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

4. Дитина народилась передчасно з терміном гестації 32 тижні. Мати дитини під наглядом із приводу вагітності в жіночій консультації не перебувала. У новонародженої дитини спотерігаються різка блідість шкіри, генералізований набряк тканин, гепатоспленомегалія. Білірубін пуповинної крові - 88 мкмоль/л. Гемоглобін крові дитини 98 г/л. Ультразвукове обстеження показало асцит, плевральний випіт, кардіомегалію, гепатоспленомегалію. Який попередній діагноз?

- A. Гемолітична хвороба новонародженого
- B. Аномалія розвитку сечовивідних шляхів
- C. Внутрішньоутробна інфекція
- D. Вроджена вада серця
- E. Гемолітична хвороба новонародженого за системою ABO

5. У передчасно народженої дитини, яка народилась з ознаками внутрішньоутробної інфекції в віці 1 року виявлено хоріоретиніт. Вкажіть найбільш ймовірну причину захворювання?

- A Токсоплазмоз
- B Мікоплазмоз
- C Сифіліс

D Хламідіоз
E Вірусний гепатит В

6. У новонародженої дитини, яка народилась у термін 35 тижнів з масою 2300 г, з оцінкою за шкалою Апгар 6-8 балів, у віці 7 діб з'явилися ознаки активного енцефаліту. Відомо, що у матері під час вагітності визначався високий титр антицитомегаловірусних антитіл та збільшення його в динаміці. Проводилось специфічне лікування. Які результати обстеження дитини більш вірогідно підтвердять підозру на гострий цитомегаловірусний енцефаліт?

A Діагностичний титр специфічних антитіл IgM + позитивна полімеразна ланцюгова реакція.
B Високий титр специфічних антитіл IgG + позитивна полімеразна ланцюгова реакція.
C Підвищення всіх класів Ig
D Достатньо виявленого приросту антитіл у матері
E Виявлення на нейросонограмі петрифікатів та кист

7. Передчасно народжена дитина від першої вагітності в терміні 37 тижнів народилась з масою 2400 г та зростом 51 см. Немовля збуджене, з тремором кінцівок, не смокче, спостерігаються порушення дихання, гепатоспленомегалія. Наприкінці першого дня з'явилась жовтяниця шкіри і слизових, на другий день - висипання на шкірі: як окремі пухирці, так і цілі їх скупчення в ділянці грудної клітки. Поставте попередній діагноз:

A Вроджена герпетична інфекція
B Краснуха
C Везикулопустульоз
D Пухирчатка новонароджених
E Токсоплазмоз

8. Передчасно народжена дитина народилася з масою 1900 г. Переведена до відділення патології новонароджених для подальшого лікування з діагнозом: «перинатальна гіпоксична енцефалопатія». Щеплення БЦЖ у пологовому будинку не проводилося. Коли слід щеплювати цю дитину проти туберкульозу?

A Коли маса тіла збільшиться до 2500 г
B Не щеплювати дитину взагалі
C Після усунення ознак неврологічної діатології
D Коли їй виповниться 1 рік
E У віці 6 місяців

9. Новонароджена дитина, термін гестації 36 тижнів, при народженні маса 2400 г, ріст 51 см. Дитина збуджена, тремор кінцівок, не смокче, виражене диспноє, гепатоспленомегалія. Наприкінці першого дня з'явилася жовтяниця шкіри і слизових, на другий день – висипка на шкірі - пухирці в області грудної клітки. Який Ваш попередній діагноз?

A Внутрішньоутробна інфекція
B Гемолітична хвороба новонародженого
C Фізіологічна жовтяниця новонародженого
D Гіпоксико-ішемічна енцефалопатія
E Атрезія жовчовивідних шляхів

10. У передчасно народженої дитини на 6-ту добу життя встановлено діагноз: неонатальна вогнищева пневмонія. Які фактори могли сприяти розвитку пневмонії у цьому випадку?

A. Розсіяні ателактази легень

- В. Недостатність терморегуляції
- С. Мала маса тіла передчасно народженої дитини
- Д. Гіпербілірубінемія
- Е. Масивна аспірація меконієм

11. У новонародженого 32 тижнів гестації через 2 год. після народження з'явилися прогресуючий ціаноз, задишка, роздування крил носа, втягування міжребер'їв. Оцінка за шкалою Сильвермана 4 бали. Рентген-дослідження грудної клітки виявило нодозно-ретикулярний рисунок легенів, знижену пневматизацію, повітряну бронхограму. Який діагноз найбільш ймовірний?

- А. Респіраторний дистрес-синдром
- В. Пневмоторакс
- С. Інтранатальна асфіксія
- Д. Вроджена вада серця
- Е. Вроджена пневмонія

12. У передчасно народженого новонародженого 32 тижнів гестації за годину після народження з'явилися дихальні розлади, оцінені за шкалою Доунса - 6 балів. Аускультативно над легенями вислуховується ослаблене дихання, розсіяні крепітуючі хрипи, ЧД - 66/хв. Під час рентгенографії органів грудної порожнини виявлено: зниження прозорості легеневої тканини за рахунок дифузного сітчасто-зернистого малюнка. Який найімовірніший діагноз?

- А. Респіраторний дистрес синдром новонародженого
- В. Набряково-геморагічний синдром
- С. Вроджена пневмонія
- Д. Діафрагмальна кила
- Е. Трахео-стравохідна нориця

13. У передчасно народженого хлопчика, який народився від V вагітності, I пологів, у терміні гестації 27 тижнів, після народження дихання нерегулярне, становить <30/хв., SpO₂ - 70 %. Спостерігаються втягнення податливих ділянок грудної клітки, експіраторний стогін. Без кисневої підтримки виникає генералізований ціаноз. Аускультативно виявлено крепітуючі хрипи в базальних відділах. Дані про профілактику РДС відсутні. Яку тактику лікування потрібно вибрати?

- А. Введення препарату сурфактанту інтратрахеально в перші 15 хвилин після народження
- В. Киснева терапія за допомогою кисневого намету
- С. ШВЛ мішком Амбу та маскою
- Д. Призначення антибактеріальної терапії
- Е. Введення препарату сурфактанту інтратрахеально через 2 години після народження

14. Лікар оглядає недоношену новонароджену дитину. Об'єктивно спостерігалось одиничне апное тривалістю до 5 секунд. Якою основною функціональною особливістю дихальної системи можна пояснити приступи апное у передчасно народженої дитини?

- А. Функціональна незрілість дихального центру
- В. Недостатня дренажна та захисна функція бронхів
- С. М'якість хрящів трахеї та бронхів
- Д. Вузкість просвіту дихальних шляхів
- Е. Схильність слизових оболонок до набряку та гіперсекреції

15. У новонародженого, який народився на 29 тижні гестації, внаслідок крайового передлежання плаценти, з перших годин життя спостерігається наростання частоти дихальних рухів до 75/хв., виражені втягіння міжреберних проміжків та мечеподібного

відростка в акті дихання, експіраторний стогін, чутний на відстані. Шкірні покриви дитини ціанотичні. Над легеньми вислуховується послаблене дихання та розсіяна крепітація. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Респіраторний дистрес-синдром
- B. Гострий обструктивний бронхіт
- C. Пізня вроджена пневмонія
- D. Внутрішньочерепний крововилив в намет мозочка
- E. Тяжка асфіксія новонароджених

16. Через 1,5 години після народження на 32 тижні у дитини спостерігаються роздування крил носа, хрюкаючий видих, тахіпное та втягіння міжреберних проміжків. Забруднення амніотичної рідини меконієм виявлено не було. Температура новонародженого $-37,4^{\circ}\text{C}$, пульс - 180/хв., частота дихання - 80/хв. Шкіра ціанотична. Аускультативно в легенях послаблене дихання з обох боків. РаО₂ - 32 мм рт.ст., РаСО₂ - 48 мм рт.ст. На рентгенограмі органів грудної клітки дифузний сітчасто-зернистий рисунок, повітряна бронхограма. Який діагноз є найбільш імовірним?

- A. Респіраторний дистрес-синдром
- B. Ідіопатичний легеневий фіброз
- C. Аспіраційна пневмонія
- D. Крововилив у легені
- E. Транзиторне тахіпное новонароджених

17. У дитини віком 2 доби, народженої на 32-ому тижні вагітності з вагою 1700 г нарастають зміни з боку дихальної системи, що з'явилися через 8 годин після народження. У матері дитини - III вагітність, 2 пологи, абортів не було. Попередня дитина загинула від синдрому дихальних розладів. Об'єктивно спостерігається: оцінка за шкалою Сільвермана 6 балів, дихання з порушеним ритмом, апное, звучний видих, зниження тону м'язів. Під час аускультатії: дихання помірно послаблене, вологі хрипи з обох боків. Рентгенологічно виявлено: наявність нодозно-ретикулярної сітки. Чим зумовлений синдром дихальних розладів у дитини?

- A. Синдромом гіалінових мембран
- B. Ателектазами легенів
- C. Внутрішньоутробною пневмонією
- D. Діафрагмальною грижею
- E. Набряково-геморагічним синдромом

18. У передчасно народженої дитини, народженої в терміні гестації 34 тижні, через 4 години після народження спостерігається тахіпное, дихання по типу гойдалки, западання груднини, експіраторні шуми. Частота дихання 80 у хвилину. Над легеньми прослуховується послаблене дихання з непостійними різнокаліберними хрипами. На рентгенограмі легенів - повітряна бронхограма та нодозно-ретикулярна сітка. Ваш діагноз:

- A. Хвороба гіалінових мембран
- B. Ателектази легень
- C. Синдром масивної меконіальної аспірації
- D. Пологова травма
- E. Пневмонія новонароджених

19. Хлопчик народився на 32-му тижні гестації. Через 2 години після народження з'явилися дихальні розлади. Тяжкість СДР за шкалою Сільвермана 5 балів. В динаміці дихальні розлади зростають, дихальна недостатність не ліквідується при проведенні СДППТ за Мартином-Буйєром. На рентгенограмі: в легенях відзначається ретикулярно-

нодозна сітка, повітряна бронхограма. Чим напевне зумовлений синдром дихальних розладів?

- A. Хворобою гіалінових мембран
- B. Сегментарними ателектазами
- C. Бронхолегеневою дисплазією
- D. Природженою емфіземою легень
- E. Набряково-геморагічним синдромом

20. У передчасно народженої дитини на 32 тижні гестації за годину після народження з'явилися дихальні розлади, які оцінюються за шкалою Довнеса у 6 балів. Аускультативно над легенями вислуховується ослаблене дихання, розсіяні крепітуючі хрипи. ЧД - 66/хв. На рентгенограмі органів грудної порожини виявлено: зниження прозорості легеневої тканини за рахунок дифузного сітчасто-зернистого малюнка. Встановіть попередній діагноз.

- A. Респіраторний дистрес-синдром новонародженого
- B. Діафрагмальна кила
- C. Набряково-геморагічний синдром
- D. Вроджена пневмонія
- E. Трахео-стравохідна норія

21. Стан передчасно народженої дитини погіршується на 10-й день життя з появою нападів апное, ознак дихального дистресу, зригувань і здуття живота. Під час об'єктивного огляду немовля мляве, шкіра блідо-субіктерична з сіруватим відтінком, м'язовий тонус знижений, фізіологічні рефлексі пригнічені, температура тіла 35,9⁰C. У посіві крові на стерильність, взятому 2 дні тому з центрального катетера, ріст *Pseudomonas aeruginosa*. Призначте лікування новонародженому, обравши оптимальну комбінацію антибактеріальних препаратів

- A. Цефтазидим + амікацин
- B. Цефотаксим + ампіцилін
- C. Цефазолін + нетроміцин
- D. Ванкоміцин + карбеніцилін
- E. Ампіцилін + гентаміцин

22. Дівчинка від I вагітності. Під час вагітності відмічався токсикоз та загроза переривання (лікувалася стаціонарно). Пологи на 36-37 тижні. Маса тіла при народженні 2150 г, довжина тіла 45 см. Оцінка за шкалою Апгар 5-6 балів. Після огляду неонатологом був встановлений попередній діагноз: синдром дихальних розладів. Стан дитини тяжкий. У відповідності з протоколу реанімації новонароджених у пологовому залі та в палаті інтенсивної терапії проводився повний комплекс реанімаційних заходів. Дитині призначений режим кувезу. Вкажіть початкову концентрацію кисню в кувезі (v%).

- A. 30
- B. 40
- C. 50
- D. 60
- E. 100