

# Задачі для підготовки до складання іспиту КРОК 3

Тема:

Тазове передлежання\*

*Примітка:*

*\* - тестові завдання, що підготовлені співробітниками кафедри (тут і надалі)*

## 1\*

Повторно вагітна 28 років. Поступила в пологовий будинок через 6 годин після початку родової діяльності. Розміри таза: 26,28,31,21. **Положення плоду подовжнє, сідничне передлежання.**

Передбачувана вага плоду 3000 г. С/б плоду ясне, 140 уд. Піхва ємна, відкриття повне, плодового міхура немає. **Сідниці виконують 1/3 крижової западини. Спереду сідниць визначається петля пульсуючої пуповини.** Тактика ведення пологів?

- A. Витяг плоду за паховий згин
- B. Кесаревий розтин
- C. Допомога по Цовьянову 1
- D. Допомога по Цовьянову 2
- E. Спонтанне ведення пологів

- Витяг плоду за паховий згин

2\*

Роділля в терміні вагітності 39-40 тижнів.  
Положення плоду повздожне. І період  
пологів. При вагінальному дослідженні:  
шийка матки згладжена, розкрита до 5 см.  
Плодовий міхур цілий. Через піхву  
визначаються сідниці і поруч з ними ступні  
ніжок плоду. Який діагноз?

**A** Змішане сідничне передлежання

**B** Неповне сідничне передлежання

**C** Повне ніжне передлежання

**D** Неповне ніжне передлежання

**E** Колінне передлежання

- Змішане сідничне передлежання

3\*

Першородяча в терміні 39-40 тижнів. 1 період пологів. Положення плоду повздожне. При вагінальному дослідженні: шийка матки згладжена, розкриття вічка до 5 см. Плодовий міхур цілий. **Визначаються сідниці і ступні плоду.** Яке передлежання плоду ?



**A** Змішане сідничне передлежання

**B** Чисте сідничне передлежання

**C** Повне ніжне передлежання

**D** Неповне ніжне передлежання

**E** Колінне передлежання

- Змішане сідничне передлежання

4\*

Вагітна 19 років знаходиться у відділенні патології вагітності з приводу вагітності 36 тижнів, тазового передлежання, крупного плода, тяжкої форми цукрового діабету. На КТТ у плода зареєстрована брадикардія до 100/хв. та глибокі децелерації. Пологової діяльності немає. Яка тактика у відношенні даної жінки?

**A** Екстрений кесарський розтин

**B** Розродження через природні пологові шляхи

**C** Родостимуляція

**D** Виведення плоду за тазовий кінець

**E** Продовження вагітності

- Екстрений кесарський розтин

5\*

Роділля в терміні вагітності 39-40 тижнів. Положення плоду повздожне. І період пологів. При вагінальному дослідженні: шийка матки згладжена, розкрита до 5 см. Плодовий міхур цілий. Через піхву визначаються **сідниці і поруч з ними ступні ніжок плоду**. Який діагноз?

**A** Повне сідничне передлежання

**B** Неповне сідничне передлежання

**C** Повне ніжне передлежання

**D** Неповне ніжне передлежання

**E** Колінне передлежання

- Повне сідничне передлежання



6\*

Вагітність 38-39 тижнів. Пологи II. **Змішане сідничне передлежання плода**. Розміри тазу нормальні. Пологи продовжуються 14 годин. 10 хвилин тому відійшли навколоплідні води, зареєстроване порушення серцебиття плода: **частота 100 уд/хв, глухість тонів**. При вагінальному дослідженні: відкриття шийки матки повне, плідний міхур відсутній, **в піхві пальпується петля пуповини, сіднички та стопи плода в порожнині малого тазу**. Яка тактика ведення пологів найбільш доцільна?

**A** Провести екстракцію плода за тазовий кінець

**B** Провести лікування гіпоксії плода

**C** Провести операцію кесарева розтину

**D** Заправити пуповину, роди вести консервативно

**E** Надати допомогу за Цов'яновим

- Провести екстракцію плода за тазовий кінець

7\*

Роділля 30 років знаходиться в пологах 10 годин. Перейми через 5-6 хв. по 30 сек. При внутрішньому акушерському дослідженні відкриття маткового вічка 4 см. Плідний міхур цілий. Передлежать сідниці притиснуті до входу в малий таз. В анамнезі лікувалася з приводу безпліддя. Передбачувана маса плоду 3.600 г. Запитання: Ваша тактика ведення пологів?

**A** Зробити кесарський розтин

**B** Вскрити плідний міхур та підключити в/в  
родопідсилюючу суміш

**C** Пологи вести за Цов'яновим

**D** Ввести спазмолітики та підключити в/в  
родопідсилюючу суміш

**E** Надати медикаментозний сон-відпочинок

- Зробити кесарський розтин

8\*

Другий період пологів. Змішане сідничне передлежання, передній вид.

Передбачувана маса плода - 3200.

Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 136 в 1 хвилину. Розміри тазу: 25-28-31-21. Яка найбільш раціональна тактика ведення пологів?

**A** Класична ручна допомога.

**B** Кесарський розтин.

**C** Метод Цов'янова I.

**D** Екстракція плода за тазовий кінець.

**E** Поворот плода на голівку.



- Класична ручна допомога.

9\*

Повторно вагітна 28 років. Поступила в пологовий будинок через 6 годин після початку родової діяльності. Розміри таза: 26,28,31,21. Положення плоду подовжнє, **сідничне передлежання**. Передбачувана вага плоду 3000 г. С/б плоду ясне, 140 уд. Піхва ємна, відкриття повне, плодового міхура немає. **Сідниці виконують 1\3 крижової западини**. Спереду сідниць визначається **петля пульсуючої пуповини**. Тактика ведення пологів?

**A** Витяг плоду за паховий згин

**B** Кесаревий розтин

**C** Допомога по Цовьянову 1

**D** Допомога по Цовьянову 2

**E** Спонтанне ведення пологів

- Витяг плоду за паховий згин