

Острая дыхательная недостаточность новорожденные

У ребенка первых суток жизни, рожденного на 32 неделе от экстренного кесарева сечения в связи с асфиксией, оценка по шкале Апгар $\frac{3}{4}$ балла, масса 1500, разлитой цианозом, ЧД до 90 в минуту.



Укажите все правильные ответы

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- а ЧСС, АД, аускультация сердца
- б ЧД, аускультация, перкуссия легких
- в ЦВД
- г почасовой диурез
- д неврологического статуса
- е термометрия

2. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- а КЩС, Нв, Нт
- б электролиты крови
- в белок крови
- г сахар крови
- д мочевины, креатинин

Укажите правильный ответ

3. УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ, РАЗЛИТОЙ ЦИАНОЗ, ЧД БОЛЕЕ 90 В МИН, ЧСС – 180, АД 40/30 мм рт.ст. - РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- а кома
- б сопор
- в сомнолентность
- г шок

Укажите все правильные ответы

4. КОС РН – 7,21, ВЕ - -21, РАО₂ <50 ММ.РТ.СТ. ПРИ ОКСИГЕНАЦИИ 80% КИСЛОРОДОМ, РАСО₂>60 ММ.РТ.СТ. ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- а ИВЛ
- б СДПД
- в ГБО
- г кислород маской
- д санации ротоглотки и трахеи

5. КОС РН – 7,26, ВЕ - -18, РАО₂ <60 ММ.РТ.СТ ПРИ ДЫХАНИИ 50% КИСЛОРОДОМ, ТРАНЗИТОРНОЕ ТАХИПНОЭ И ПРИСТУПЫ АПНОЭ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- а ИВЛ
- б СДПД
- в ГБО
- г кислород маской
- д санации ротоглотки и трахеи

6. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У НОВОРОЖДЕННОГО ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ:

- а аспирации околоплодными водами или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденном пороке сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже
- з секвестрации легкого

7. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭТИОЛОГИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ЭКСТРЕННО НЕОБХОДИМО КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- а перкуссия грудной клетки
- б аускультация легких
- в аускультация сердца
- г аускультация живота
- д пальпация живота
- е осмотр ротоглотки и области шеи
- ж выявление малых аномалий развития
- з оценка ритма дыхания

8. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭТИОЛОГИИ
ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО
ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- а КТ грудной клетки
- б УЗИ грудной клетки и брюшной полости
- в ЭКГ
- г рентгенография грудной полости
- д УЗИ сердца
- е УЗИ головного мозга

Укажите правильный ответ

9. АРИТМИЧНОЕ С АПНОЕ ДЫХАНИЕ С ЧАСТОТОЙ ДО 60 ,
ПРОВОДЯЩЕЕСЯ ВО ВСЕХ ОТДЕЛАХ, БЕЗ ХРИПОВ, ПРИГЛУШЕННЫЕ
СЕРДЕЧНЫЕ ТОНЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- а аспирации околоплодными водами или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденном пороке сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже
- з секвестрации легкого

10. СМЕЩЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ШУМОВ ВПРАВО, ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ
СЛЕВА, ПЕРКУТОРНО ЧЕРЕДОВАНИЕ КОРОБОЧНОГО ЗВУКА С
УЧАТСТКАМИ ПРИТУПЛЕНИЯ, ЗАПАВШИЙ ЖИВОТ, ВЗДУТАЯ ГРУДНАЯ
КЛЕТКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- а аспирации околоплодными водам или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденном пороке сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже
- з секвестрации легкого

11. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ С ДВУХ СТОРОН ДЫХАНИЕ ОСЛАБЛЕНО, ВЫСЛУШИВАЮТСЯ КРЕПИТИРУЮЩИЕ ХРИПЫ, СЕРДЕЧНЫЕ ТОНЫ ПРИГЛУШЕНЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ. ИЗ НОСОГЛОТКИ И ТРАХЕИ АСПИРИРУЕТСЯ ЖИДКОСТЬ ЗЕЛЕНОВАТОГО ЦВЕТА.

- а аспирации околоплодными водам или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденном пороке сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже

12. ОСЛАБЛЕННОЕ СТОНУЩЕЕ ДЫХАНИЕ С КРЕПИТИРУЮЩИМИ ХРИПАМИ С ДВУХ СТОРОН, ЗАПАДЕНИЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НА ВДОХЕ, ГЛУХИЕ СЕРДЕЧНЫЕ ТОНЫ, ВЫСЛУШИВАЮЩИЕСЯ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а аспирации околоплодными водам или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденном пороке сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже

13. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ С ДВУХ СТОРОН, ВЫСЛУШИВАЮТСЯ КРЕПИТИРУЮЩИЕ ХРИПЫ, ТАХИКАРДИЯ ДО 170 В МИН., СЕРДЕЧНЫЕ ТОНЫ ПРИГЛУШЕНЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ,

СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ СЕРДЦА, ХХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а аспирации околоплодными водам или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденного порока сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже

14. КРЕПИТИРУЮЩИЕ И ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ. В АНАМНЕЗЕ У МАТЕРИ ХОРИОАМНИОНИТ, ЛИХОРАДКА. ПО ДАННЫМ ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЛЕЙКОЦИТОЗ, ПРИ БАКТЕРИОСКОПИИ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ ТРАХЕИ ГНОЕВИДНАЯ МОКРОТА, ЛЕЙКОЦИТОЗ. ТАКАЯ СИТУАЦИЯ ВОЗМОЖНА ПРИ:

- а аспирации околоплодными водам или меконием
- б отеке подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденном пороке сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыже

15. ПРИ УЗИ ИССЛЕДОВАНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УПЛОТНЕНИЕ ЭХО-СИГНАЛА В ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ СПРАВА, РАЗМЕРОМ 4x4 СМ, С СМЕЩЕНИЕМ И УПЛОЖЕНИЕМ БОКОВОГО ЖЕЛУДОЧКА СПРАВА, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

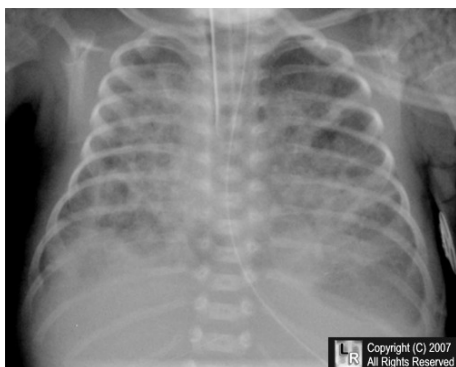
- а родовой травмы ЦНС
- б внутрижелудочкового кровоизлияния
- в субдуральной гематомы
- г правосторонней колобомы

16. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ: СЛЕВА ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЯЧЕЙСТЫЕ ПРОСВЕТЛЕНИЯ, ЧЕРЕДУЮЩИЕСЯ С ЗАТЕМНЕНИЯМИ, ИСХОДЯЩИЕ ИЗ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, СРЕДОСТЕНИЕ СМЕЩЕНО ВПРАВО – ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ



- а аспирацией околоплодными водами или меконием
- б отеком подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденным пороком сердца
- д врожденной пневмонией
- е пороком развития ЖКТ
- ж диафрагмальной грыжей

17. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ВОЗДУШНОСТИ ПО ВСЕМ ЛЕГОЧНЫМ ПОЛЯМ, РЕЗКО ВЫРАЖЕНО УСИЛЕНИЕ ЛЕГОЧНОГО СОСУДИСТОГО РИСУНКА, ПОЛОЖЕНИЕ СЕРДЦА НЕ ИЗМЕНЕНО. КУПОЛ ДИАФРАГМЫ НА УРОВНЕ 6 РЕБРА.



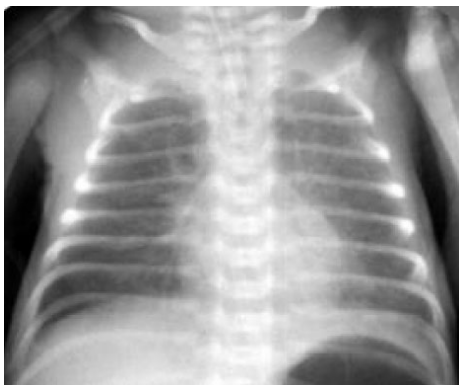
- а аспирации околоплодными водами или меконием
- б отека подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденным пороком сердца
- д врожденной пневмонии
- е порока развития ЖКТ
- ж диафрагмальной грыжи

18. СНИЖЕНИЕ ВОЗДУШНОСТИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ХАРАКТЕРНЫЙ ЯЧЕИСТЫЙ РИСУНОК ПАРЕНХИМЫ, ПРОСЛЕЖИВАЕТСЯ ВОЗДУШНЫЕ КОНТУРЫ ТРАХЕИ И КРУПНЫХ БРОНХОВ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ



- а аспирации околоплодными водами или меконием
- б отека подсвязочного пространства
- в РДС
- г врожденным пороком сердца
- д врожденной пневмонии
- е порока развития ЖКТ
- ж диафрагмальной грыжи

19. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СНИЖЕНИЕ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ЛЕГКИХ С ДВУХ СТОРОН, УСИЛЕНИЕ СОСУДИСТОГО РИСУНКА В ПРИКОРНЕВОЙ ЗОНЕ, УПЛОТНЕНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ В НИЖНЕЙ ДОЛЕ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО БЕЗ ЧЕТКИХ ГРАНИЦ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ



- а аспирации околоплодными водами или меконием
- б отека подсвязочного пространства
- в РДС

- г врожденным пороком сердца
- д врожденной пневмонии
- е родовой травме ЦНС
- ж диафрагмальной грыжи

20. КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ РЕБЕНКУ С ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ:

- а КТ
- б УЗИ
- в ЭХО-КГ
- г ЭГДС
- д Ларинготрахеоскопия

Укажите все правильные ответы

21. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ИВЛ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а Резко увеличенная работа дыхания с участием вспомогательной мускулатуры
- б Тахикардия без дыхательной недостаточности
- в Судорожный синдром с дыхательной недостаточностью
- г Шок
- д $P_{aO_2} < 70$ мм.рт.ст. при оксигенации 80% кислородом, $P_{aCO_2} > 40$ мм.рт.ст.
- е $P_{aO_2} < 50$ мм.рт.ст. при оксигенации 80% кислородом, $P_{aCO_2} > 60$ мм.рт.ст.

22. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ СДППД ЯВЛЯЮТСЯ:

- а резко увеличенная работа дыхания с участием вспомогательной мускулатуры
- б $P_{aO_2} < 60$ мм.рт.ст при дыхании 50% кислородом
- в Транзиторное тахипноэ и приступы апноэ
- г Перевод с ИВЛ на спонтанное дыхание
- д Судорожный синдром с развитием дыхательной недостаточности

23. ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ОДН ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ИВЛ
- б бронхоскопия
- в СДППД
- г сульфактант
- д операция

е антибиотикотерапия

24. ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ОДН ПРИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИССТРЕСС СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ИВЛ
- б бронхоскопия
- в СДППД
- г сульфактант
- д операция
- е антибиотикотерапия

Укажите правильный ответ

25. ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ОДН ПРИ ВПС ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ИВЛ
- б бронхоскопия
- в СДППД
- г сульфактант
- д операция
- е антибиотикотерапия

Укажите все правильные ответы:

26. ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ОДН ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ИВЛ
- б бронхоскопия
- в СДППД
- г сульфактант
- д операция
- е антибиотикотерапия

Укажите правильный ответ

27. ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ОДН ПРИ РОДОВОЙ ТРАВМЕ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ИВЛ
- б бронхоскопия
- в СДППД
- г сульфактант
- д операция
- е антибиотикотерапия

Укажите все правильные ответы:

28. ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ОДН ПРИ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а ИВЛ
- б бронхоскопия
- в СДППД
- г сульфактант
- д операция
- е антибиотикотерапия

Ответы:

1 а,б,д. 2 а,б,г,д. 3 г. 4 а,д. 5 б,д. 6 а,в,г,д,е,ж. 7 а,б,в,е,ж,з. 8 б,в,г,е. 9 е.
10 ж. 11 а. 12 в. 13 г. 14 д. 15 а. 16 ж. 17 а. 18 в. 19 д. 20 в. 21 а,в,г,е.
22 б,в,г. 23 б,в,е. 24 а,г,е. 25 а. 26 а,в,е. 27 а. 28 а,д.