

## **Ситуационные задачи.**

**Задача № 1.** В послеродовом отделении находится роженица 25 лет. Жалобы на озноб, повышение температуры тела, боли внизу живота. Роды произошли 2 дня назад, осложнились плотным прикреплением плаценты, была проведена операция ручного отделения и выделения плаценты.

Объективно: состояние женщины средней тяжести, температура 39°C, пульс 100 ударов в 1 минуту, ритмичный. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, незначительно болезненный в нижних отделах, дно матки на уровне пупка. Лохии кровянистые, без запаха. Молочные железы в состоянии умеренного нагрубания, при пальпации безболезненные.

Установите диагноз.

**Задача № 2.** В послеродовом отделении находится роженица 29 лет. Роды произошли 5 дней назад, проводилась родостимуляция в связи с ранним излитием околоплодных вод и родовой слабостью. Ребенок приложен к груди через 2 часа после родов, сосет активно. На третьи сутки после родов отмечено нагрубание молочных желез, затрудненное сцеживание молока. На пятые сутки после родов появился озноб, повышение температуры тела до 38,4°C, головная боль, слабость, боль в правой молочной железе. Объективно: молочные железы в состоянии выраженного нагрубания, имеются трещины на сосках. Правая молочная железа горячая на ощупь, резко болезненна при пальпации. В наружноверхнем квадранте кожа гиперемирована, местами цианотичная, припухшая. При пальпации определяется инфильтрат 6x8 см с флюктуацией в центре.

Ваша тактика?

**Задача № 3.** Роженица на пятые сутки после осложненных родов пожаловалась на лихорадку, повышение температуры до 38,50С, боли внизу живота. PS – 94 уд./мин., АД – 120/70 мм рт. ст., молочные железы мягкие. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах. Матка увеличена до 14 нед. беременности, мягковатой консистенции, болезненная. Выделения из половых путей серозно-геморрагические, мутные с неприятным запахом.

Какое осложнение послеродового периода у женщины?

**Задача № 4.** В палате интенсивной терапии родильного дома находится пациентка 36 лет после операции кесарева сечения, выполненного двое суток назад в связи с наличием рубца на матке после бывшего кесарева сечения. С первых суток послеоперационного периода отмечается повышение температуры тела 37,9-38,6 °С. Проводится антибактериальная, дезинтоксикационная и симптоматическая терапия. При осмотре: состояние тяжелое, температура тела 38,1 °С, пульс 124 удара в 1 минуту, АД 110/70, 110/60 мм рт. ст., язык сухой, обложен белым налетом. Живот вздут, мягкий, болезненный в нижних отделах, симптом Щеткина-Блюмберга слабо

положительный. Перистальтика кишечника не выслушивается, газы не отходят, проводимая стимуляция кишечника малоэффективна.

О какой патологии свидетельствует клиническая картина?