

**Перечень клинических сценариев стандартизованных пациенток
для подготовки к ОСКИ
Станция «Акушерство та гинекология. Стандартизированный пациент»**

№	Клинический сценарий	Раздел матрицы компетенций
1.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 1</p> <p>К семейному врачу обратилась женщина 34 лет с жалобами на кровотечение из половых путей со сгустками, слабость, головокружение. Считает себя больной в течение 15 дней. Последняя менструация началась вовремя и продолжается до настоящего времени. Из анамнеза: менструации с 13 лет, по 4-5 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последние два года продолжительность менструаций увеличилась до 8-10 дней.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Назначьте необходимое лечение. 	Женская репродуктивная система
2.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 2</p> <p>К врачу обратилась женщина 30 лет с жалобами на слабость, головокружение, боли внизу живота с иррадиацией в прямую кишку, которые появились после полового контакта. Менструации с 13 лет, по 4-5 дней, через 28-30 дней, регулярные. Последняя менструация была 2 недели назад. Использует контрацепцию (спермициды). Объективно: общее состояние удовлетворительное, артериальное давление 100/60 мм рт. ст., пульс - 86 уд/мин. Живот мягкий при пальпации, болезненный в нижних отделах.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Определите тактику ведения пациентки семейным врачом. 	Женская репродуктивная система
3.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 3</p> <p>Девушка 16 лет обратилась к семейному врачу с просьбой подобрать ей метод контрацепции. Жалоб нет. Менструации с 12 лет, регулярные, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 16 лет. Соматический анамнез не отягощен. Не курит. Общее состояние удовлетворительное, АД 120/70 мм рт. ст., пульс 68 уд./мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и особенности менструальной, половой функций. 2. Назначьте необходимые исследования (гинекологические, клинико-лабораторные). 3. Назначьте метод контрацепции. 	Женская репродуктивная система
4.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 4</p> <p>К семейному врачу обратилась девушка 16 лет с просьбой подобрать ей метод контрацепции. Менструации с 13 лет, умеренные, болезненные. Соматический анамнез не отягощен, не курит. Общее состояние удовлетворительное. Имеет половые контакты с непостоянными половыми партнерами.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и особенности менструальной, половой функций. 2. Назначьте необходимые исследования (гинекологические, клинико-лабораторные). 3. Назначьте метод контрацепции. 	Женская репродуктивная система

5.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 5</p> <p>Женщина 27 лет обратилась с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Менструации с 14 лет, по 6 дней, цикл 27-28 дней, болезненные, умеренные, регулярные. Половая жизнь с 20 лет. Беременностей не было.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования для бесплодной супружеской пары. 	Женская репродуктивная система
6.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 6</p> <p>Пациентка 25 лет обратилась к врачу с жалобами на слабость, повышение температуры тела до 38,5⁰С, озноб. Заболела остро на 4 день после медицинского аборта. Пульс 96 уд/ мин., артериальное давление 100/50 мм. рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в нижних отделах.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования 3. Составьте план лечения. 	Женская репродуктивная система
7.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 7</p> <p>Женщина 25 лет, родила в срок ребенка 6 недель назад. Осложнений во время беременности и родов не было. Соматически здоровая. Кормит ребенка грудью, сразу после родов. Менструаций у женщины после родов еще не было. Обратилась к врачу по поводу вопроса о контрацепции в послеродовом периоде, при этом не хочет использовать внутриматочную спираль, спермициды, барьерные и гормональные методы контрацепции.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой метод контрацепции является наиболее оптимальным для этой женщины. 2. Какие рекомендации по поводу назначенного метода контрацепции необходимо предоставить женщине? 3. Какие методы контрацепции можно назначать женщинам в послеродовом периоде? 	Женская репродуктивная система
8.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 8</p> <p>23-летняя женщина обратилась к врачу с просьбой подобрать ей эффективный метод послеродовой контрацепции. Роды были 3 месяца назад, через естественные родовые пути, без осложнений. Кормит ребенка грудью. Последняя менструация была 2 недели назад. Соматически здоровая.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите оценку медицинских критериев приемлемости методов контрацепции. 2. Назначьте необходимые исследования пациентке для выбора метода контрацепции. 3. Какие методы контрацепции можно назначать женщинам в послеродовом периоде? 	Женская репродуктивная система
9.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 9</p> <p>Женщина 32 лет обратилась к семейному врачу с целью выбора метода контрацепции. Менструальный цикл регулярный, без особенностей. В анамнезе 3 родов, 1 медицинский аборт. Беременностей больше не планирует. Инфекции, которые передаются половым путем - не было. Женщина курит до 2 пачек сигарет в день, алкоголь употребляет умеренно. Страдает варикозной болезнью нижних конечностей.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите оценку медицинских критериев приемлемости методов контрацепции. 2. Назначьте необходимые исследования пациентке для выбора метода 	Женская репродуктивная система

	<p>контрацепции.</p> <p>3. Какие методы контрацепции можно назначить этой женщине?</p>	
10.	<p align="center">Клинический сценарий 10</p> <p>Женщина 29 лет, обратилась к врачу с жалобами на резкие боли внизу живота, которые иррадируют в прямую кишку в течение 2-х часов. Половая жизнь без использования контрацепции. Менструальный цикл регулярный. Задержка менструации - 3 недели. Из анамнеза: беременности – 2 (роды -1, аборт -1), страдает хроническим аднекситом. Объективно: пульс 96 уд./мин, артериальное давление 90/60 мм рт. ст. Симптом Щеткина-Блюмберга - положительный.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Определите тактику ведения пациентки семейным врачом. 	Женская репродуктивная система
11.	<p align="center">Клинический сценарий 11</p> <p>Девочка 14 лет обратилась к семейному врачу с жалобами на обильные кровянистые выделения из половых путей в течение 10 дней после задержки менструации на 2,5-3 месяца. Менструации с 14 лет, болезненные, обильные, нерегулярные. В анамнезе: высокий инфекционный индекс за счет ОРВИ, тонзиллита. Объективно: кожа и видимые слизистые бледные, АД 100/60 мм рт.ст., пульс 86 в мин.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Назначьте необходимое лечение. 	Женская репродуктивная система
12.	<p align="center">Клинический сценарий 12</p> <p>На приеме в поликлинике первобеременная 23 лет жалуется на слабость, быструю утомляемость, снижение трудоспособности, изменение вкусовых привычек (глина, мел), сухость кожи, болезненные трещины в углах рта, повреждения ногтей (бледные, ломкие) и волос (тонкие, ломкие). Артериальное давление 110/60 мм рт. ст. на обеих руках, пульс 102 уд/мин, ритмичный, удовлетворительных свойств. Срок гестации 32 нед. Шевеления плода ощущает хорошо. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 уд/мин.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Назначьте необходимое лечение. 	Беременность
13.	<p align="center">Клинический сценарий 13</p> <p>К врачу обратилась женщина 38 лет с жалобами на отсутствие менструаций в течение 3 месяцев. В последнее время утром ее беспокоит тошнота, иногда рвота, потеря аппетита, отмечает быструю утомляемость. В анамнезе: 1 замершая беременность в сроке 10-11 недель. Объективно: пациентка правильного телосложения, умеренного питания. Соматически здорова.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования (гинекологические, лабораторно-инструментальные, биохимический скрининг, консультация специалистов). 	Беременность
14.	<p align="center">Клинический сценарий 14</p> <p>Пациентка 28 лет обратилась к врачу жалобами на отсутствие менструации в течение 4 месяцев. Жалуется на плаксивость, непереносимость запаха любимых духов, напряжение молочных желез. В анамнезе: 2 самопроизвольных выкидыша в сроке 7-8 недель. Объективно: пациентка правильного телосложения, умеренного</p>	Беременность

	<p>питания. При пальпации и осмотре молочных желез отмечено их напряжение. Соматически здорова.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования (гинекологические, лабораторно-инструментальные, биохимический скрининг, консультация специалистов). 	
15.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 15</p> <p>К семейному врачу обратилась женщина 23 года с жалобами на отсутствие менструаций в течение 3-х месяцев. Пациентка отмечает раздражительность, утомляемость, увеличение и нагрубание молочных желез. Объективно: правильного телосложения, умеренного питания. Соматически здорова.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования (гинекологические, лабораторно-инструментальные, биохимический скрининг). 	Беременность
16.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 16</p> <p>Первобеременная в сроке 32 недели обратилась к семейному врачу с жалобами на периодические ноющие боли внизу живота в течение нескольких дней. Матка в гипертонусе. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин. Околоплодные воды не изливались.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы беременной и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования (акушерские, клинико-лабораторные, инструментальные). 3. Назначьте необходимое лечение. 	Беременность
17.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 17</p> <p>Роженица на 5 сутки после родов жалуется на лихорадку, повышение температуры тела до 38,2 °С, умеренные боли внизу живота, выделения из половых путей с неприятным запахом. В анамнезе: длительный безводный период (22 часа) во время родов. При осмотре: температура тела 38°С, пульс – 98 уд/мин., артериальное давление - 100/70 мм рт.ст. Молочные железы в состоянии лактации.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Составьте план лечения. 	Беременность
18.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 18</p> <p>Беременная 30 лет, в сроке гестации 23-24 недели, обратилась к врачу с жалобами на лихорадку, насморк, боль в горле, кашель в течение 7 дней. Объективно: температура тела 38,2 °С, артериальное давление 100/60 мм рт. ст., пульс 84 уд/мин., частота дыхания 24 в 1 минуту.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз. 2. Назначьте необходимые исследования. 3. Составьте план лечения. 	Беременность
19.	<p style="text-align: center;">Клинический сценарий 19</p> <p>Первобеременная 27 лет в сроке гестации 21-22 недели, обратилась к семейному врачу. Жалобы на общую слабость, повышение температуры тела до 38°С, тупую боль в пояснице. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, артериальное давление 120/70 мм рт. ст., пульс 92 уд./мин. Живот мягкий, безболезненный. Матка в нормотонусе. Соматический анамнез не отягощен.</p>	Беременность

Задания:

1. Выясните жалобы пациентки и сообщите ей предварительный диагноз.
2. Назначьте необходимые исследования.
3. Назначьте необходимое лечение.