Перелік клінічних сценаріїв стандартизованих пацієнток для підготовки до ОСКІ з дисципліни «Акушерство та гінекологія»		
№	**Клінічний сценарій**	**Розділ матриці компетенцій**
1.	**Клінічний сценарій 1** До сімейного лікаря звернулася жінка 34 років зі скаргами на кровотечу зі статевих шляхів зі згустками, слабкість, запаморочення. Вважає себе хворою протягом 15 днів. Остання менструація почалась в очікуваний термін і продовжується дотепер. З анамнезу: менструації з 13 років, по 4-5 днів через 28 днів, помірні безболісні, регулярні. Останні два роки тривалість менструацій збільшилась до 8-10 днів. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Призначте необхідне лікування.	Жіноча репродуктивна система
2.	**Клінічний сценарій 2** До лікаря звернулась жінка 30 років зі скаргами на слабкість, запаморочення, болі внизу живота з іррадіацією в пряму кишку, що з´явилися після статевого контакту. Менструації з 13 років, по 4-5 днів, через 28-30 днів, регулярні. Остання менструація була 2 тижні тому. Використовує контрацепцію (сперміциди). Об'єктивно: загальний стан задовільний, артеріальний тиск 100/60 мм рт. ст., пульс - 86 уд/хв. Живіт м'який при пальпації, болісний у нижніх відділах. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Визначте тактику ведення пацієнтки сімейним лікарем.	Жіноча репродуктивна система
3.	**Клінічний сценарій 3** Дівчина 16 років звернулася до сімейного лікаря з метою підбору контрацепції. Скарг немає. Менструації з 12 років, регулярні, помірні, безболісні. Статеве життя з 16 років. Соматичний анамнез не обтяжений. Не палить. Загальний стан задовільний, АТ 120/70 мм рт. ст., пульс 68 уд./хв. Живіт м′який, безболісний. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки і особливості менструальної, статевої функцій. 2. Призначте необхідні дослідження (гінекологічні, клініко-лабораторні). 3. Призначте метод контрацепції.	Жіноча репродуктивна система
4.	**Клінічний сценарій 4** До сімейного лікаря звернулась дівчина 16 років з проханням підібрати їй метод контрацепції. Менструації з 13 років, помірні, болісні. Соматичний анамнез не обтяжений, не палить. Загальний стан задовільний. Має статеві контакти з непостійними партнерами. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки і особливості менструальної, статевої функцій. 2. Призначте необхідні дослідження (гінекологічні, клініко-лабораторні). 3. Призначте метод контрацепції.	Жіноча репродуктивна система
5.	**Клінічний сценарій 5** Жінка 27 років звернулася зі скаргами на безпліддя протягом 4 років. Менструації з 14 років, по 6 днів, цикл 27-28 днів, болісні, помірні, регулярні. Статеве життя з 20 років. Вагітностей не було. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження для обстеження безплідної подружньої пари.	Жіноча репродуктивна система

6.	**Клінічний сценарій 6** Пацієнтка 25 років звернулась до лікаря зі скаргами на слабкість, підвищення температури тіла до 38,5^{0}С, озноби. Захворіла гостро на четвертий день після медичного аборту. Пульс 96 уд./хв., артеріальний тиск АТ 100/60 мм. рт. ст. Живіт м'який, помірно болісний при пальпації у нижніх відділах. ´ **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Складіть план лікування.	Жіноча репродуктивна система
7.	**Клінічний сценарій 7** Жінка 25 років народила своєчасно дитину 6 тижнів тому. Ускладнень під час вагітності та пологів не було. Соматично здорова. Годує дитину груддю одразу після пологів. Менструацій у жінки після пологів ще не було. Звернулась до лікаря з питанням щодо контрацепції у післяпологовому періоді, при цьому не хоче використовувати внутрішньоматкову спіраль, сперміцидні, бар'єрні та гормональні засоби. **Завдання:** 1. Який метод контрацепції є найбільш оптимальним для цієї жінки? 2. Які рекомендації щодо призначеного методу контрацепції необхідно надати цій жінці? 3. Які методи контрацепції взагалі можна призначати жінкам у післяпологовому періоді?	Жіноча репродуктивна система
8.	**Клінічний сценарій 8** 23-річна жінка звернулась до лікаря з проханням підібрати їй ефективний метод післяпологової контрацепції. Пологи відбулись 3 місяці потому через природні пологові шляхи, без ускладнень. Годує дитину груддю. Остання менструація була 2 тижні тому. Соматично здорова. **Завдання:** 1. Проведіть оцінку медичних критеріїв прийнятності методів контрацепції. 2. Призначте необхідні дослідження пацієнтки для вибору методу контрацепції. 3. Які методи контрацепції взагалі можна призначати жінкам у післяпологовому періоді?	Жіноча репродуктивна система
9.	**Клінічний сценарій 9** Жінка 32 років звернулася до сімейного лікаря з метою вибору методу контрацепції. Менструальний цикл регулярний без особливостей. В анамнезі 3 пологів, 1 медичний аборт. Вагітностей більше не планує. Інфекції, що передаються статевим шляхом - не було. Жінка палить до 2 пачок цигарок на добу, алкоголь вживає помірно. Страждає на варикозну хворобу ніжних кінцівок. **Завдання:** 1. Проведіть оцінку медичних критеріїв прийнятності методів контрацепції. 2. Призначте необхідні дослідження пацієнтки для вибору методу контрацепції. 3. Які методи контрацепції можна призначити цій жінці?	Жіноча репродуктивна система
10.	**Клінічний сценарій 10** Жінка 29 років звернулась до лікаря зі скаргами на різкі болі внизу живота, що іррадіюють у пряму кішку протягом 2 годин. Статеве життя без застосування контрацепції. Менструальний цикл регулярний. Затримка менструації на 3 тижні. З анамнезу: вагітностей – 2 (пологи – 1, аборт – 1), страждає на хронічний аднексит. Об'єктивно: пульс 96 уд./хв, артеріальний тиск 90/60 мм рт. ст. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний.	Жіноча репродуктивна система

	Завдання: 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Визначте тактику ведення пацієнтки сімейним лікарем.	
11.	**Клінічний сценарій 11** Дівчинка 14 років звернулась до сімейного лікаря зі скаргами на рясні кров'янисті виділення зі статевих шляхів протягом 10 днів після затримки менструації на 2,5-3 місяці. Менструації з 14 років, болісні, рясні, нерегулярні. В анамнезі: високий інфекційний індекс за рахунок гострих респіраторних вірусних інфекцій, тонзиліту. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові бліді, АТ 100/60 мм рт. ст., пульс 86 за хв. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Призначте необхідне лікування.	Жіноча репродуктивна система
12.	**Клінічний сценарій 12** На прийомі в жіночій консультації першовагітна 23 років скаржиться на слабкість, швидку стомлюваність, зниження працездатності, спотворений смак (глина, крейда), сухість шкіри, болючі тріщини в кутиках рота, пошкодження нігтів (бліді, крихкі) і волосся (тонке, ламке). Артеріальний тиск 110/60 мм рт. ст. на двох руках, пульс 102 уд/хв., ритмічний, задовільних властивостей. Термін гестації 32 тижні. Ворушіння плоду відчуває добре. Серцебиття плоду ясне, ритмічне до 140 уд/хв. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та визначте попередній діагноз. 2. Призначте пацієнтці необхідні дослідження. 3. Складіть план лікування.	Вагітність
13.	**Клінічний сценарій 13** До лікаря звернулася пацієнтка 38 років зі скаргами на відсутність менструацій протягом 3 місяців. Останнім часом зранку її турбує нудота, іноді блювота, втрата апетиту, відзначає швидку стомлюваність. В анамнезі: 1 завмерла вагітність у терміні 10-11 тижнів. Об'єктивно: пацієнтка правильної статури, помірного харчування. Соматично здорова. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження (гінекологічні, лабораторно-інструментальні, біохімічний скринінг, консультація спеціалістів).	Вагітність
14.	**Клінічний сценарій 14** Жінка 28 років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність менструації протягом 4 місяців. Скаржиться на плаксивість, непереносимість запаху улюблених парфумів, напруження молочних залоз. В анамнезі: 2 мимовільних викидня у терміні 7-8 тижнів. Об'єктивно: пацієнтка правильної статури, помірного харчування. При пальпації та огляді молочних залоз відзначено їх напруження. Соматично здорова. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження (гінекологічні, лабораторно-інструментальні, біохімічний скринінг, консультація спеціалістів).	Вагітність
15.	**Клінічний сценарій 15** До сімейного лікаря звернулася жінка 23 років зі скаргами на відсутність менструацій протягом 3-х місяців. Пацієнтка відмічає дратівливість, стомлюваність, збільшення і напруження молочних залоз. Об'єктивно: правильної статури, помірного харчування.	Вагітність

	Соматично здорова. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження (гінекологічні, лабораторно-інструментальні, біохімічний скринінг).	
16.	**Клінічний сценарій 16** Першовагітна у терміні 32 тижня звернулась до сімейного лікаря зі скаргами на періодичний ниючий біль внизу живота протягом кількох днів. Тонус матки підвищений. Серцебиття плоду ясне, ритмічне, 136 уд./хв. Навколоплідні води не виливались. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги вагітної та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження (акушерські, клініко-лабораторні, інструментальні). 3. Призначте необхідне лікування.	Вагітність
17.	**Клінічний сценарій 17** Породілля на 5 добу після пологів скаржиться на лихоманку, підвищення температури до 38,2 ^{0}С, помірні болі внизу живота, мутні, з неприємним запахом, кров´янисті, лохії. В анамнезі: тривалий безводний період (22 години) під час пологів. При огляді: температура тіла 38^{0}С, пульс – 98 уд/хв., артеріальний тиск – 100/70 мм рт. ст. Молочні залози в стані лактації. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Складіть план лікування.	Вагітність
18.	**Клінічний сценарій 18** Вагітна 30 років у терміні гестації 23-24 тижнів звернулась до лікаря зі скаргами на гарячку, лихоманку, нежить, біль у горлі, кашель впродовж 7 днів. Об'єктивно: температура тіла 38,2 ºС, артеріальний тиск 100/60 мм рт. ст., пульс 84 уд/хв., частота дихання 24 в 1 хвилину. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та визначте попередній діагноз. 2. Призначте пацієнтці необхідні дослідження. 3. Складіть план лікування.	Вагітність
19.	**Клінічний сценарій 19** Першовагітна 27 років у терміні гестації 21-22 тижнів звернулась до сімейного лікаря. Скарги на загальну слабкість, підвищення температури тіла до 38^{0}С, тупий біль у поперек. При огляді: загальний стан задовільний, артеріальний тиск 120/70 мм рт. ст., пульс 92 уд./хв. Живіт м′який, безболісний. Матка у нормальному тонусі. Соматичний анамнез не обтяжений. **Завдання:** 1. З'ясуйте скарги пацієнтки та повідомте їй попередній діагноз. 2. Призначте необхідні дослідження. 3. Призначте необхідне лікування.	Вагітність