

Акушерство и гинекология

Глава предмета	Раздел предмета	Уровень сложности	Тестовые задания	Правильный ответ	Альтернативный ответ	Альтернативный ответ	Альтернативный ответ
1	1	1	Какими способами можно определить срок беременности у пациентки, кроме	*по сердцебиению плода	по шевелению плода	по дате последней менструации	по дате овуляции
1	1	1	Как определить массу плода:	*данные ВДМ умножить на ОЖ	следует отнимать размер ОЖ от размера ВДМ	данные ВДМ умножаем на 1000	данные ВДМ делим на ОЖ
1	1	1	Схватки характеризуются следующими параметрами:	*частотой, продолжительностью, силой	болезненностью, регулярностью, частотой	временем, болезненностью, силой, характером	регулярностью, силой, характером, временем
1	1	1	Какие фазы выделяют в течение первого периода родов:	*латентная, активная	прелиминарный период, период раскрытия шейки матки	предвестники родов, прелиминарный период, фаза раскрытия шейки матки	пассивная, активная, фаза замедления
1	1	1	На каком уровне должна находиться матка при наружном акушерском обследовании в 20 недельном сроке гестации:	*на 2 п/п ниже пупка	на уровне пупка	на 2 п/п выше пупка	между лоном и пупком
1	1	1	В каком медицинском учреждении оказывается квалифицированная и специализированная акушерская	*в акушерских отделениях областных больниц	в хирургических центрах	в клиниках неотложной помощи	в центре урологии

			помощь				
1	1	2	Как определить массу плода	*данные ВДМ умножить на ОЖ	отнять размер ОЖ от размера ВДМ	данные ВДМ умножаем на 1000	данные ВДМ делим на ОЖ
1	1	2	Что характерно для биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания?	*головка рождается малым косым размером – 9,5 см	головка рождается малым косым размером – 10,5 см	биомеханизм родов из 3 моментов	биомеханизм родов из 5 моментов
1	1	2	Какой гормон регулируют в основном процесс лактации?	*пролактин	андроген	тиреотропный гормон	тестостерон
1	1	2	Какой процесс происходит в послеродовом периоде в молочных железах?	*лактогенез	сперматогенез	овуляция	гонадогенез
1	1	2	Назовите один из основных показателей характеризующих состояние родильницы в послеродовом периоде?	*динамика инволюции матки	стул	функция ССС	функция внешнего дыхания
1	1	2	Назовите признак предвестника родов?	*нерегулярные схватки	раскрытие шейки матки	излитие околоплодных вод	появление регулярных схват
1	1	2	Что такое молозиво?	*это секрет молочных желез в первые 2 - 3 дня после родов	это секрет молочных желез в первые недели после родов	это секрет молочных желез в первые месяцы после родов	это секрет молочных желез в вторые недели после родов
1	1	2	Продолжительность послеродового периода:	*42 дня	4 недели	12 часов	10 дней
1	1	3	Первобеременная 20 лет обратилась к врачу СВП. Жалоб не	*анализ крови и мочи, группа крови и резус фактор, измерение А/Д	ЭКГ	эхокардиография	УЗИ

			предъявляет. Какие исследования следует провести для определения состояния её здоровья	пульса и температуры тела			
1	1	1	В первом периоде родов не происходит	*продвижение плода по родовому каналу	укорочения и сглаживания шейки матки	отхождения околоплодных вод	раскрытия шейки матки
1	1	1	Препарат, наиболее часто применяемый в момент прорезывания головки для профилактики кровотечения в родах	*метилэргометрин	окситоцин	эрготал	простенон
1	1	2	Началом родов следует считать	*появление регулярных схваток	прижатие головки ко входу в малый таз	появление нерегулярных схваток	отхождение околоплодных вод
1	1	3	Структурные изменения шейки матки у первородящих в родах начинаются с	*области внутреннего зева	с области наружного зева	раскрытия шейки матки с одновременным её сглаживанием	сглаживание шейки матки после её открытия
1	1	1	Продолжительность послеродового периода	*42 дня	4 недели	12 часов	10 дней
1	1	1	До какого возраста ребенка следует кормить исключительно грудным молоком	*до 6 мес	до 5 мес	до 1 года	до 8 мес
1	1	2	Для лактостаза характерно	*равномерное нагрубание молочных желез	умеренное нагрубание молочных желез	температура тела 40 градусов, озноб	повышение артериального давления
1	1	3	Женщина, 3-и сутки после родов. Дно матки на уровне пупка,	*лохиометре	метроэндометриту	плацентарному полипу	параметриту

			матка мягкая, безболезненная, лохии скудные. Диагностические критерии соответствуют				
1	2	1	К абсолютным показаниям к операции кесарева сечения относится	*угрожающий разрыв матки по рубцу	поперечное положение второго плода при двойне	преждевременное излитие околоплодных вод	узкий таз 1 степени
1	2	1	Дайте определение переносной беременности	*переносной считают беременность продолжительность которой превышает 42 недели и заканчивается рождением ребенка с признаками перезрелости	переносной считают беременность продолжительность которой превышает 40 недели и заканчивается рождением ребенка	переносной считают беременность продолжительность которой превышает 42 недели и заканчивается рождением ребенка с признаками незрелости	переносной считают беременность продолжительность которой не превышает 37 недели и заканчивается рождением ребенка с признаками незрелости
1	2	1	Дайте определение преждевременным родам и характеристике плода	*роды наступившие при сроке беременности от 22 до 37 недель беременности, масса плода составляет от 500 до 2500 грамм	роды наступившие при сроке беременности от 18 до 38 недель беременности, масса плода составляет от 500 до 2500 грамм	роды наступившие при сроке беременности от 22 до 37 недель беременности, масса плода составляет от 1500 до 4500 грамм	роды наступившие при сроке беременности от 32 до 40 недель беременности, масса плода составляет от 600 до 3500 грамм
1	2	1	Признак запущенного поперечного положения плода	*преждевременное излитие вод	целые околоплодные оболочки	чисто ягодичное предлежание плода	сердцебиение плода не страдает
1	2	2	Виды неправильных положений и предлежаний плода	*косой, поперечный, разгибательный тазовый	продольный, тазовый, поперечный, косой	косой, тазовый, продольный, лобный	затылочное, продольное, косое, лобное
1	2	2	Назовите клинический признак поперечного положения	*крупные части плода определяются по боковым стенкам таза	высокое стояние дна матки	крупные части определяются у дна	сердцебиение плода определяются у дна

			плода				
1	2	2	Какой вид осложнений могут возникнуть при родах при поперечном положении плода	*преждевременное излитие околоплодных вод	асинклитическое вставление головки	асинклитическое вставление ягодиц	позднее излитие околоплодных вод
1	2	2	Какие основные функции плаценты нарушаются при фетоплацентарной недостаточности	*транспортная, трофическая	органическая, биохимическая	диффузная, биологическая	транспортная, биологическая
1	2	2	Перечислите причины вызывающие гипоксию плода	*нарушение функции плаценты, патология пуповины	длинная пуповина, крупный плод	переношенный плод, многоводие	нарушение функции сердца, асцит
1	2	3	Методы родоразрешения при поперечном положении плода в 38-39 нед сроке	*Кесарево сечение	ручной поворот плода	через естественные родовые пути	вакуум-экстракция плода
1	2	1	Количество околоплодных вод при многоводии составляет	*больше 1,5 л	2,5 л	2 л	больше 1 л
1	2	2	Перегородка, разделяющая каждый плод при двуйцевой двойне, содержит	*2 амниона, 2 хориона	1 амнион, 1 хорион	2 амниона	2 хориона
1	2	3	Какое осложнение могут возникнуть во время беременности у женщины с рубцом на	*разрыв матки по рубцу	гибель плода	повышение артериального давления	учащение мочеиспускание

			матке				
1	2	3	Юной первородящей считают беременную в возрасте	*до 18 лет включительно	до 17 лет	до 19 лет включительно	до 16 лет
1	2	1	Наиболее частая причина смертности недоношенных новорожденных	*респираторный дистресс-синдром	гемолитическая болезнь новорожденных	пороки развития	инфекции
1	2	2	Гормональная функция плаценты при перенесенной беременности	*снижена	повышена	не изменена	изменяется индивидуально
1	2	3	Условиями для применения токолитиков являются	*целый плодный пузырь	Наличие регулярной родовой деятельности	преждевременное излитие околоплодных вод	учащение сердцебиения плода
1	2	1	Острая плацентарная недостаточность есть следствие	*ПОНРП, при отслойке предлежании плаценты	длительной угрозы прерывания беременности	резус несовместимости крови матери и плода	экстрагенитальная патология
1	2	2	Повышение частоты сердечных сокращений плода до 180 в минуту и более при головном предлежании указывает на	*угрожающее состояние плода	диагностического значения не имеет	не связано с гипоксией	нормальный ритм
1	2	3	Какие факторы приводят к нарушению плодово – плацентарного кровотока, кроме	*отравления, интоксикации	аномалии расположения плаценты	перенашивание беременности	угрожающие преждевременные роды
1	3	1	Лечение гипертензии индуцированной беременностью включает	*только наблюдение и соответствующие рекомендации по контролю за АД	противосудорожную гипотензивную терапию	седативные препараты и транквилизаторы	только седативные препараты
1	3	1	Вид гипертензивных нарушений	*эклампсия	нефропатия легкой степени	гломерулонефрит	пиелонефрит

			во время беременности				
1	3	1	Укажите симптом легкой преэклампсии:	*подъем диастолического давления до 90/110 мм.рт.ст протеинурия до 1г/л	подъем АД до 140/90 мм.рт.ст.	диастолическое давление выше 110 мм.рт.ст.	АД выше 140/80 мм.рт.ст.
1	3	1	В течение какого времени при тяжелой преэклампсии должны произойти роды:	*в пределах 24 часов	в течение 6 часов	в течение 2 часов	в пределах 12 часов
1	3	2	Повышение диастолического АД до 90 мм.рт.ст. и выше при сроке гестации до 20 недель является симптомом	*хронической гипертензии	легкой преэклампсии	хронической гипертензии сочетанной с легкой преэклампсией	индуцированной беременностью гипертензии
1	3	2	Перечислите основных антигипертензивных средства, используемых при эклампсии:	*гидралазин лабеталол нифедипин	дибазол	папаверин	капотен
1	3	2	Укажите нагрузочную дозу сульфата магния: сульфат в/в	*15 мл 25% раствора магний сульфат в течении 5 минут в/в по 20 мл в каждую ягодицу с новокаином	20 мл 25% раствора магний	10 мл 25 % раствора в/м	30 мл 25 % раствора в/в
1	3	2	Сульфат магния используется для терапии:	*беременных женщин с эклампсией женщин с неотложными родами по причине эклампсии	СЗРП	ФПН	ПОНРП

			Укажите 3 симптома характерных для тяжелой преэклампсии:	*диастолическое давление выше 110 мм.рт.ст. протеинурия > 3 гр/л головная боль, нарушение зрения	слабость	судороги	диарея
1	3	3	К критериям гипертензии индуцированной беременностью входит	*повышение ДАД 90-100 мм.рт.ст. при 2х кратном измерении через 4 часа после 20 недель беременности	повышение АД выше 140 мм.рт.ст. до 20 недель беременности	повышение САД выше 130 мм.рт.ст. и ДАД 80 мм.рт.ст. в течение 4 часов до 20 недель беременности	повышение АД выше 150 мм.рт.ст. с головными болями и ухудшение зрения после 20 недель беременности
1	3	1	Что наиболее характерно для чрезмерной рвоты беременных	*ацетонурия	глюкозурия	протеинурия	лейкоцитурия
1	3	1	При Rh(-) состоянии какой срок считается оптимальным для родоразрешения	*36 – 38 недель	38 – 40 недель	40 – 41 недель	32– 36недель
1	3	2	С какого срока беременности у плода появляется Rh фактор	*с 8 недель	с 10 недель	с 4 недель	с 12 недель
1	3	3	Укажите клинику рвоты беременных I степени	*рвота 4-6 раз в день ацетон в моче отрицательный	рвота до 20 раз ацетон в моче положительный	рвота до 10 раз ацетон в моче положительный	рвота 2-4 раза в день ацетон положительный
1	4	1	Антибактериальный препарат для лечения пиелонефрита в 1 триместре беременности	*ампициллин	эритромицин	фурадонин	бисептол 480
1	4	1	При анемии средней тяжести уровень гемоглобина	*71-90г/л	50г/л и меньше	91-110г/л	70г/л и меньше

1	4	1	Назовите противопоказание беременности при анемии	*гемолитическая анемия	хронический ЖДА I-II степени	фолиево-дефицитная анемия	постгеморрагическая анемия в анамнезе
1	4	1	Назовите возможные осложнения в родах у женщин с анемией	*преждевременное излитие околоплодных вод	клинический узкий таз	поперечное положение плода	дискоординированная род деятельность
1	4	1	Укажите фактора риска развития ЖДА	*акушерский анамнез отягощен кровотечением, частыми родами	возраст	неправильное положение плода	многоводие
1	4	1	Какая форма анемии часто встречаются у беременных	*Fe-дефицитная	гемолитическая	мегалобластическая	сидероахрестическая
1	4	2	Осложнениями анемии во время беременности являются кроме	*неправильное предлежание плаценты	преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	угроза преждевременных родов	неправильное положение плода
1	4	2	Назовите осложнение родов часто наблюдаемых при пиелонефрите	*лихорадка в послеродовом и раннем послеродовом периоде	крупный плод	клинический узкий таз	стремительные роды
1	4	2	Укажите противопоказание беременности при заболевании почек	*пиелонефрит единственной почки	латентная форма гломерулонефрита	хронический двухсторонний пиелонефрит	гидронефроз в предыдущей беременности
1	4	2	Назовите изменения анализа в моче и крови используемых в диагностике пиелонефрита	*бактериурия	сахар в моче	эозинофилия	ацетон в моче
1	4	2	Условия развития пиелонефрита при беременности	*давление беременной матки	появление мекония в ОВ	увеличение концентрации кортикостероидов	пониженное давление беременной

1	4	3	На развитие гестационного пиелонефрита не влияет	*ранний токсикоз	инфицирование организма	изменение гормонального баланса	давление матки и варикозно расширенных вен на мочеточник
1	4	1	При сахарном диабете у беременной показателем достаточной компенсации диабета можно считать состояние, при котором удерживается уровень глюкозы в крови в пределах	*4,4 - 6,6 ммоль/л	2,2 - 4,5 ммоль/л	4,4 - 9,7 ммоль/л	7,4 - 10,5 ммоль/л
1	4	2	При остром жировом гепатозе у беременной показано	*экстренное кесарево сечение	симптоматическое лечение	плановое кесарево сечение	сохраняющая терапия и симптоматическое лечение
1	4	3	При диагнозе вирусного гепатита А у беременной показано	*роды через естественные родовые пути после проведения симптоматического лечения	симптоматическое лечение	плановое кесарево сечение	экстренное кесарево сечение
1	4	1	Какими методами контрацепции нельзя пользоваться после родов женщины с сердечными патологиями	*комбинированные оральные контрацептивы (КОК)	внутриматочные средства (ВМС)	добровольная хирургическая стерилизация (ДХС)	чистые прогестероновые контрацептивы (ЧПК)
1	4	2	С какой целью госпитализируются беременные женщины с сердечными патологиями в сроках 11-12 недель	*уточнить вопрос: пролонгировать беременность или прервать	лечение анемии	лечение фетоплацентарной недостаточности	для восстановления гемодинамики
1	4	3	Следует	*затрудненное	затрудненное	затрудненное	затрудненное

			предполагать пневмонию у беременной женщины со следующими симптомами	дыхание, кашель с мокротой, боль в груди и высокая температура	дыхание и свисты	дыхание, свисты и высокая температура	дыхание, хрипы и высокая температура
1	4	1	Носительство ВИЧ продолжается в течение	*всей жизни	5лет	около 20 лет	зависит от пути инфицирования
1	4	2	Критериями высокой достоверности ВИЧ-инфицированности являются	*выделение вируса из крови и тканей	определение антител к ВИЧ.	определение уровня CD4+ лимфоцитов	определение иммуноглобулина в сыворотке
1	4	3	Наиболее приемлемым методом контрацепции для пары, в которой один из партнёров ВИЧ-инфицирован является	*презерватив	КОК	ЧПК	ВМС
1	4	1	Элективное кесарево сечение ВИЧ - инфицированными выполняется	*до начала родовой деятельности и разрыва мембран	в начале родов.	после разрыва мембран	время выбора не имеет значения, основное - это желание женщины
1	4	2	При каком виде вскармливания риск передачи ВИЧ для новорожденных выше	*кормление грудью ВИЧ-инфицированной матерью	искусственное вскармливание при ВИЧ-инфекции	отказ от грудного вскармливания	кормление кипяченным грудным молоком
1	4	3	При обращении ВИЧ - инфицированной женщины за помощью по вопросам контрацепции необходимо	*предоставить информацию о существующих методах контрацепции, выяснить состояние её здоровья и посоветовать наиболее подходящее средство контрацепции	назначить контрацептивное средство	предоставить информацию о существующих методах контрацепции и дать возможность осуществить выбор самостоятельно	предложить пользоваться исключительно воздержанием

1	5	1	Каким раствором пользуются для обеззараживания использованных инструментов	*0.5% хлорамин	1% гипохлорид	5% хлорамин	3% перекись водорода
1	5	1	Какое заболевание относится к 3 этапу развития послеродовой септической инфекции	*разлитой перитонит	абсцесс Дугласова пространства	параметрит	сепсис с метастазами
1	5	1	Какое заболевание относится к 4 этапу развития послеродовой септической инфекции	*сепсис с метастазами	пельвиоперитонит	тромбофлебит	эндометрит
1	5	1	Перечислите входные ворота инфекции при послеродовых септических заболеваниях	*травмы шейки матки, травмы влагалища	травмы живота, полип шейки матки	аномалия положения плода, эрозия шейки матки	кровотечение в родах, двуроговая матка
1	5	1	Назовите симптомы послеродового эндометрита	*субинволюция матки, болезненность матки при пальпации	повышение АД, нарушение менструального цикла	зуд половых органов, тошнота	учащение пульса, рвота
1	5	2	Асептика – это	*система мероприятий, направленная на предупреждение внедрения микроорганизмов в любую область тела	процесс сокращения количества микроорганизмов в любой области тела путем нанесения противомикробного средства	процесс уничтожения всех микроорганизмов с неживых предметов паром под высоким давлением	системное сортирование твердых отходов по определенным категориям
1	5	2	Перечислите микроорганизмы вызывающих послеродовые	*стафилококк, стрептококк	палочки Додерлейна, бациллы Коха	лейкоциты, трихоманада	стафилококк, лейкоциты

			септические заболевания				
1	5	2	Назовите пути распространения послеродовой инфекции	*лимфогенный, гематогенный	мочевой путь, ректальный путь	через дыхательные пути, мочевой путь	интраканаликулярный, через дыхательные пути
1	5	2	Какие основные жалобы предъявляют больные с послеродовой язвой	*чувство жжения в области гениталий, субфебрильная температура	субинволюция матки, кровотечение	лохиометра, субинволюция матки	гнойные выделения из раны, лохиометра
1	5	2	Перечислите 3 основные жалобы больной при начинающемся мастите	*озноб, высокая температура, болезненный инфильтрат	цианоз кожи молочных желез, киста молочной железы, отсутствие болезненности	субфебрильная температура, озноб, отсутствие болезненности	боли в области грудной клетки иррадиирующие на левое плечо, одышка, цианоз
1	5	3	Процесс уничтожения всех микроорганизмов называется	*стерилизация	глубокая дезинфекция	сегрегация	деконтаминация
1	5	1	Боль внизу живота и болезненная матка, дурно пахнущие выделения из половых путей характерны для	*метрита	тазового абсцесса	аппендицита	аднексита
1	5	2	При тромбофлебите поверхностных вен в клинической картине	*воспаленная вена пальпируется в виде болезненного тяжа, кожа над ней гиперимирована	регионарные лимфатические узлы не увеличены, но нога отекает	общее состояние женщины тяжелое	температура тела не повышается
1	5	3	8 недель после оперативного родоразрешения путем кесарева	*ВМС	ЧПК	презервативы	МЛА

			сечения. Послеопераци онный период осложнился метритом, получила лечение. Какой метод контрацепции неприемлем в настоящее время				
1	5	1	Из каких точек берется мазок на флору при ВЗОМТ	*уретры, цервикального канала, заднего свода влагалища	уретры, заднего свода влагалища	уретры, цервикального о канала, бокового свода влагалища	из бокового свода влагалища
1	5	2	Какой основной метод диагностики гонореи	*бактериоскопи ческий	иммунологич еский	по Папаниколау	клинический
1	5	3	Женщина получила лечение по поводу трихомонадног о кольпита. Тактика врача поликлиники	*проверить критерий излеченности в течение 3-х менструальных циклов	продолжить в следующем менструально м цикле лечение по схеме	можно не наблюдать в дальнейшем	продолжить лечение физиотерапев тическими процедурами
2	1	1	Охрана репродуктивно го здоровья включает в себя, кроме	*пропаганду абортов	грудное вскармливани е	профилактика бесплодия и его лечение	профилактика ЗППП
2	1	1	Назовите два типа нарушений созревания фолликула	*персистенция фолликула атрезия фолликула	персистенция фолликула десквамация матки	десквамация матки поликистоз яичников	поликистоз яичников
2	1	1	Что характеризует однофазный менструальны й цикл	*в середине, во вторую фазу менструального цикла КПИ достигает до 40-50% монофазная базальная температура	в середине, во вторую фазу менструально го цикла КПИ достигает до 10-20% двух фазная базальная температура	двух фазная базальная температура	в середине, во вторую фазу менструально го цикла КПИ достигает до 40-50% двух фазная базальная температура

2	1	1	Какие фазы маточного цикла вы знаете	*пролиферация секреция	персистенция атрезия	секреция	атрезия
2	1	1	Назовите 2 группы гормональных препаратов	*эстрогены (микрофоллин, фолликулин) гестагены (прогестерон, норколют)	эстрогены(прогестерон, норколют)	гестагены (микрофоллин, фолликулин)	гестагены (прогестерон, норколют)
2	1	2	Одним из принципов планирования семьи является	*соблюдение интергенетического интервала в 2,5-3 года	увеличение количества родов	увеличение количества абортов	проведение ДХС женщинам, имеющим 2-х детей и более
2	1	2	Назовите два теста функциональной диагностики	*симптом зрачка симптом папоротника	УЗИ	симптом папоротника	доплер
2	1	2	Укажите этиологические факторы, вызывающие нарушение менструального цикла	*психические потрясения. нарушение питания, авитаминоз	воспалительные заболевания	беременность.	авитаминоз
2	1	2	Какой контрацептив рекомендуется для кормящих женщин	*лакгинет	регулон	фемостон	Диане-35
2	1	2	Что относится к методам барьерной контрацепции	*ВМС презерватив	КОК, ВМС	ВМС, регулон	Линдинет, новинет
2	1	3	Виды консультирования по этапам, кроме	*консультирование каждой семьи на дому	средства массовой информации	симпозиумы, семинары	индивидуальное консультирование
2	1	1	Эстрогенный компонент КОК	*этинил-эстрадиол (ЭЭ)	эстрадиола валерат	эстриол	конъюгированные экви-эстрогены
2	1	1	Что не относится к монофазным оральным контрацептивам	*трирегол	регулон	логест	Жаннин
2	1	2	Контрацептивный эффект КОК	*эстрогенным и гестагенным компонентами	гестагенным компонентом	эстрогенным компонентом	подавление овуляции – эстрогенным

			обусловлен	совместно			компонентом, а сгущение цервикальной слизи и псевдоатрофия эндометрия - гестагенным
2	1	3	Противопоказание к применению КОК	*необъяснимые вагинальные кровянистые выделения из половых путей	кормящие женщины (спустя 6 месяцев после родов)	женщины после аборта	женщины репродуктивного возраста, с 1-го по 7-ой день менструального цикла
2	1	1	К ЧПТ относятся	*эсклютон, микронор, овретт	диане-35, микронор, логест	микронор, регулон, эсклютон	овретт, жанин, ярина
2	1	2	Когда можно использовать ЧПИК	*любое время, если есть уверенность, что нет беременности, после абортов	через 6 недель после родов, если пользуется МЛА	через 2 недели после аборта	в первые 10 дней менструального цикла
2	1	3	В противопоказания для применения ЧПИК входят, кроме	*при лактации	известная или подозреваемая беременность	рак груди и половых органов	не диагностированное влагалищное кровотечение
2	1	1	При введении ВМС могут наблюдаться следующие побочные эффекты	*гиперполименорея, схваткообразные боли	тошнота	аменорея	головные боли
2	1	2	Какие осложнения наблюдаются при введении ВМС	*перфорация матки и экспульсия спирали	экспульсия спирали	цервицит	бесплодие
2	1	3	Если женщина с ВМС после менструации не прощупала усики спирали	*ВМС может выпасть, женщина может забеременеть, поэтому надо обратиться к врачу	не надо беспокоиться, потому что иногда спираль бывает вне полости матки	подождать следующую менструацию и потом проверить усики спирали, до этого ничего не делать	проверять каждый день до обнаружения
2	1	1	Современные ВМС имеют в составе	*медь, золото, серебро, прогестерон	этинил-эстрадиол (ЭЭ)	эстрадиола валерат	медь

2	1	2	ВМС нельзя вводить в следующие сроки	*через 20 дней после операции кесарево сечение	после аборта (сразу, в течение 7 дней)	кормящим женщинам после 6 месяцев	с 1 по 7 день менструации
2	1	3	ВМС не применяется у женщин	*имеющим несколько половых партнеров	ранее использовавших ВМС	кормящим женщинам	не имеющим воспалительные заболевания органов малого таза
2	1	1	Что является самым главным достоинством презервативов	*защита от ИППП и инфекций половых путей	немедленная эффективность	отсутствие системных побочных эффектов	низкая стоимость
2	1	2	Одним из недостатков спермицидов является	*возможное жжение и зуд во влагалище при использовании	наличие связанных с эстрогеном побочных эффектов	влияние на грудное вскармливание	необходимость тазового осмотра до начала использования
2	1	3	Как можно диагностировать ИППП при отсутствии возможности сделать лабораторное исследование	*проведя осмотр половых органов и задав пациенту ряд вопросов	взяв анализ крови	измерив АД и температуру пациента	без лабораторных условий диагностика ИППП невозможна
2	1	1	Метод лактационной аменореи эффективен	*до 6 месяцев после родов при исключительно грудном вскармливании и наличии у женщины аменореи	до 6 месяцев после родов при исключительно грудном вскармливании и регулярном менструальном цикле	до тех пор, пока женщина кормит грудью	при исключительном грудном вскармливании и ночном перерыве на сон – 8 часов
2	1	2	Преимущества методов естественного планирования семьи является все, кроме	*высокая эффективность	отсутствие побочных эффектов	экономичность	информированность клиентов в физиологии и репродуктивной функции
2	1	3	Существует несколько способов проведения ДХС, включая	*вазектомию и лапароскопию (трубную окклюзию)	вазектомию и гистерэктомию	лапароскопию (трубную окклюзию) и орхиэктомию	лапароскопию (трубную окклюзию) и гистерэктомию
2	2	1	Угрожающий аборт	*болями внизу живота	кровянистым и	болями внизу живота	отхождением элементов

			характеризуетс я	тянущего характера	выделениями	схваткообраз ного характера	плодного яйца
2	2	1	Для лечения начавшегося аборта используется всё нижеперечисле нное, кроме	*утеротоники	гемостатичес кие средств	спазмолитиче ские средства	лечебно охранительн ый режим
2	2	1	Перечислите основные причины выкидыша	*воспалительн ые заболевание иммунологичес кий конфликт	анемия маловодие	иммунологич еский конфликт	маловодие
2	2	1	Чем обусловлена гиперполимен орея при миоме матки.	*снижение сократительной функции миометрия нарушение синтеза эстрогенов	гиперпролакт инемия	воспалительн ые заболевания	нарушение синтеза эстрогенов
2	2	1	Выберите наиболее частую причину ДМК:	*ановуляция	полип эндометрия	цервицит	болезнь Виллебранда
2	2	1	Как проводится гемостаз при ЮК?	* гестаген- эстрогенный гемостаз с последующей циклической гормонотерап ией	циклическая гормонотерап ия и выскабливани е полости матки	выскабливани е полости матки и лечение андрогенами	рентгенкастра ция
2	2	2	Тактика врача ВОП при начавшемся аборте	*госпитализаци я	инструментал ьное удаление плодного яйца	применение аналгетиков и спазмолитико в	лечение в амбулаторны х условиях
2	2	2	Какие из перечисленных методов терапии и диагностики применяются при ДМК в репродуктивно м возрасте	*гестагенные препараты биопсия эндометрия	антибиотики прогестерон	биопсия эндометрия	антибиотики
2	2	2	При каких гинекологичес ких заболеваниях	*хорионэпител иома матки рак тела матки	рак Бренера Рак шейки матки	рак тела матки	рак Бренера

			встречается ациклические маточные кровотечения				
2	2	2	Тактика врача при ДМК ювенильного возраста	*остановка кровотечения гемостатиками остановка кровотечения эстрогенами	лечение антикоагулянтами	физиотерапия	остановка кровотечения эстрогенами
2	2	2	Тактика врача при ДМК репродуктивного возраста	*выскабливание полости матки остановка кровотечения эстрогенами	лечение антикоагулянтами	физиотерапия	остановка кровотечения эстрогенами
2	2	3	Обратилась женщина 26 лет с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев, небольшие тянущие боли внизу живота. При влагалищном исследовании определяется матка, увеличенная до 8 недель беременности, цервикальный канал закрыт, придатки без особенностей. Ваш диагноз	*угрожающий выкидыш	неразвивающаяся беременность	начавшийся самопроизвольный выкидыш	неполный аборт
2	2	1	Основным критерием двухфазного менструального цикла является	*овуляция	время наступления первой менструации	особенность становления менструальной функции в период полового созревания	продолжительность менструального цикла
2	2	1	Какой из тестов функциональной диагностики	*базальная термометрия	симптом натяжения щечной слизи	симптом зрачка	симптом «папоротника»

			свидетельствует о наличии двух фазного менструального цикла				
2	2	2	Основным методом остановки ДМК в пременопаузальном периоде является	*раздельное диагностическое выскабливание	применение синтетических эстроген - гестагенных препаратов	введение кровоостанавливающих и сокращающих матку средств	применение 17 – ОК
2	2	3	Целью регуляции менструального цикла у девочек в пубертатном периоде используют всё нижеперечисленное, кроме	*агонисты ГнРГ	циклическая витаминотерапия	циклическая гормональная терапия	комбинированные эстроген - гестагенные препараты
2	3	1	Наиболее информативный метод диагностики рождающегося миоматозного узла	*осмотр шейки матки в зеркалах	трансвагинальная эхография	гистероскопия	Лапароскопия
2	3	1	Укажите основные симптомы острого эндометрита:	*боли внизу живота размер матки больше нормы и болезненны при пальпации гноевидные выделения из половых путей	повышение температуры тела кровянистые выделения из половых путей	гиперемия наружных половых органов	потеря сознания зуд в области ануса гноевидные выделения из половых путей
2	3	1	Укажите основных клинических симптомов самопроизвольных абортов	*боли в низу живота задержка менструации	тошнота.	пенистое выделение	задержка менструации
2	3	1	Для каких заболеваний характерны схваткообразные боли?	*угрожающий выкидыш рождающийся субмукозный узел	апоплексия яичника	перфорация матки	рождающийся субмукозный узел
2	3	1	При каких	*апоплексия	угрожающий	рождающийся	перфорация

			заболеваниях отмечается внезапные острые боли	яичника перфорация матки	выкидыш	субмукозный узел	матки
2	3	2	Какие формы относят к внутреннему генитальному эндометриозу	*эндометриоз тела матки	эндометриоз яичников	эндометриоз шейки матки	эндометриоз крестцово-маточных связок
2	3	2	Методы обезболивания, чаще всего проводимые при искусственном аборте?	*парацервикальная блокада новокаином парацервикальная блокада лидокаином	внутримишечная блокада новокаином внутримишечная блокада лидокаином	внутримишечная блокада лидокаином	внутримишечная блокада новокаином
2	3	2	Что характерно для клинической картины начавшегося самопроизвольного выкидыша?	*схваткообразные боли внизу живота ноющие боли в пояснице	прерывание по медицинским показаниям прерывание беременности до 28 недель	прерывание беременности до 28 недель	прерывание по медицинским показаниям
2	3	2	Что характерно для клинической картины неполного выкидыша?	*схваткообразные боли внизу живота кровотечение из половых путей, отхождения частей плодного яйца	воспалительные заболевания органов гениталия матка больше нормы, мягкая, меньше предполагаемого срока беременности	матка больше нормы, мягкая, меньше предполагаемого срока беременности	воспалительные заболевания органов гениталия
2	3	2	Какие диагностические тесты не проводятся для диагностики угрозы прерывания беременности	*диагностическое выскабливание	измерение базальной температуры	УЗИ,	УЗИ, измерение базальной температуры
2	3	3	Какой метод оперативного лечения показан больным с родившимся	*консервативная трансцервикальная миомэктомия	экстирпация матки	суправагинальная ампутация матки	лапароскопия консервативная миомэктомия

			субмукозным узлом				
2	3	1	Методы лечения кистом яичников	*оперативным путём	женскими половыми гормонами	физиотерапевтическими методами	противовоспалительными препаратами
2	3	2	К методам диагностики при опухолях яичника относятся все, кроме	*ЭКГ	гинекологический анамнез	бимануальное исследование	УЗИ
2	3	3	К осложнениям опухолей яичников относятся все, кроме	*непроходимость труб	малигнизация	перекрут ножки опухолей	инфицирование и нагноение опухоли яичников
2	4	1	Женщина жалуется на творожистые выделения из влагалища, зуд, жжение во влагалище. Ваш предполагаемый диагноз	*грибковый кольпит	вагиноз	трихомонадный кольпит	гонорея
2	4	1	Какие препараты применяют для лечения дрожжевого кольпита:	*дифлюкан микосист	кандибене микрогинон дюфастон	фемостон	микрогинон дюфастон
2	4	1	Половой путь передачи инфекции характерен в основном	*для хламидий герпеса для трихомонады	для вируса простого	для хламидий герпеса	для трихомонады
2	4	1	Какого характера бели вы знаете?	*гнойный пенистый	белого зеленоватого	зеленоватого	пенистый
2	4	1	Какого цвета могут быть выделения из гениталий?	*белого зеленоватого	гнойный пенистый	пенистый	зеленоватого
2	4	2	Какая флора в норме встречается во влагалище	*палочки Додерлейна, кокковая флора	палочки Додерлейна	стафилококки	стрептококки
2	4	2	У больных с хламидийным	*ампициллина	доксциклина	эритромицина	сумамеда

			цервицитом (вне беременности) лучше использовать все перечисленное, кроме				
2	4	2	Назовите основные симптомы гинекологических заболеваний ?	*кровотечение бели	депрессия диспепсия	бели	диспепсия
2	4	2	IV степень чистоты влагалищного содержимого:	*наличие кокковой флоры, лейкоциты сплошь, отсутствие влагалищных палочек, среда щелочная	среда кислая	среда слабощелочная Влагалищные палочки 2-3	лейкоциты 2-3 в поле зрения
2	4	2	Перечислите основные симптомы кольпита:	*покраснение слизистой влагалища, отечность слизистой влагалища, обильные выделения из половых путей, зуд во влагалище	боли внизу живота	боли в поясничной области	болезненность в матке при пальпации
2	4	3	Ведущий симптом ВЗОМТ	*боль внизу живота и в пояснице	повышение температуры	болезненное мочеиспускание	светлые выделения из половых путей
2	4	1	В климактерии развитию атрофического вагинита способствует	*гипоэстрогения	гиперэстрогения	гиперандрогения	повышенный уровень прогестерона
2	4	1	Какие препараты используются в качестве ЗГТ в перименопаузе	*Фемостон	Регивидон	Эксклютон	Логест
2	4	2	Посткастрационный синдром	*тотальной овариэктомии	цистэктомии	тубэктомии	миомэктомии

			развивается в результате				
2	4	3	Определите клинические формы предменструального синдрома	*отёчная форма	аллергическая форма	гипертоническая	нервно-эндокринная форма
2	4	1	Предраковое заболевание шейки матки	*дисплазия	эктропион	лейкоплакия	эритроплакия
2	4	2	К фоновым процессам шейки матки относят	*псевдоэрозию	дисплазию	эритроплакия с атипией	Ca in situ
2	4	3	К факторам риска развития мастопатии является	*гиперэстрогения	нерожавшие	бесплодие	применение КОК
2	4	1	Причиной иммунологической бесплодия является	*образование у женщин антиспермальных антител	нарушение процесса овуляции	связано органическим поражением труб	аспермия у мужа
2	4	1	К патологии спермы не относятся:	*нормоспермия	тератозоспермия	аспермия	олигозооспермия
2	4	2	При шеечном факторе бесплодия какие методы лечения эффективны	*искусственная маточная инсеминация	малые дозы эстрогенов	гидротубация	гинекологический массаж
2	4	3	При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана	*исследование сперм	гистеросальпингография	цитология влагалищного мазка	определение базальной температуры
2	5	1	Какой симптом не характерен для тяжелой преэклампсии	*диастолическое давление 90-100 мм.рт.ст.	головная боль	протеинурия выше 3 г/л	нарушение зрения
2	5	1	Что не входит в противосудорожные препараты	*дибазол	MgSO ₄	диазепам	Фенотаин
2	5	1	Какие симптомы характерны для	*"симптом плавающий матки" "симптом крик	Симптом Пруста Симптом Ситковского	Симптом Серова Симптом Бодяжина	Симптом Савельева Симптом Кулакова

			эктопической беременности:	Дугласа” “симптом перегады” “симптом колпачка”			
2	5	1	Условиями для возникновения послеоперационного перитонита являются все перечисленные, кроме	*продолжительности операции до 2.5-3 часов	недостаточности швов	инфицирования брюшной полости во время операции некроза ткани культи дистальнее лигатуры (при больших культях)	недостаточно тщательного гемостаза
2	5	1	У больных с токсической стадией гинекологического перитонита отмечается все перечисленное, кроме	*отсутствия болезненности при пальпации передней брюшной стенки	тахикардии (до 120 в минуту) выраженной одышки	гипотонии	олигурии
2	5	1	В состав хирургической ножки кисты яичника входит все перечисленное, кроме	*круглой связки	воронко-тазовой связки	собственной связки яичника	мезовариума
2	5	2	Что не входит в антигипертензивные средства при ДАД более 110 мм.рт.ст.	*дибазол	гидролазин (апрессин)	лабеталол (атеналол)	нифидипин (коринфар, адолат)
2	5	2	Виды оперативного вмешательства при внематочной беременности:	*лапароскопический лапаротомный	лапароскопический лапаротомный колпоскопия ирригоскопия	колпоскопия ирригоскопия	лапаротомный колпоскопия ирригоскопия
2	5	2	Укажите новые методы лечения миомы матки:	*эмболизация сосудов узла лапароскопическая удаление миомы матки	эмболизация сосудов узла лапароскопическая удаление миомы матки	гормональная терапия УФОК	УФОК

					гормональная терапия УФОК		
2	5	2	Дифференциальная диагностика миомы матки проводится с:	*опухоли труб и яичников беременность маточная, внематочная	опухоли труб и яичников бартолинит	хронический аднексит бартолинит	бартолинит
2	5	3	Нагрузочная доза сульфата магния	*15 мл 25% раствора магний сульфат в течении 5 минут в/в	20 мл 25% раствора магний сульфат в/в	10 мл 25 % раствора в/м	30 мл 25 % раствора в/в
2	5	1	Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является	*гипертензивные нарушения	травма живота	перенашивание беременности	многоводие и многоплодие
2	5	1	Клинический симптом предлежания плаценты	*кровотечение различной интенсивности	боли внизу живота	изменение сердцебиения плода	изменение формы матки
2	5	2	Показанием к удалению матки при ПОНРП является	*матка Кювелера	гипотония матки	наличие миоматозного узла	наличие добавочного рога матки
2	5	3	Возможные причины предлежания плаценты не включают	*аномалии развития плодного яйца	дистрофические процессы в эндометрии	воспалительные процессы в эндометрии	аномалии развития матки и опухолевые процессы в миометрии
2	5	1	К методам диагностики внематочной беременности относится всё, кроме	*гистеросальпингография	иммунологическое определение ХГ	трансвагинальное УЗИ	пункция заднего свода
2	5	2	Как изменяются размеры матки при внематочной беременности	*увеличивается но не соответствует сроку беременности	матка увеличена больше чем срок беременности	не изменяются	увеличивается соответственно сроку беременности
2	5	3	Какой из методов	*пункция заднего свода	УЗД	пальпация через свод	лапароскопия

			применим для определения свободной крови в брюшной полости при прервавшейся внематочной беременности	влагалища			
2	5	1	Признаки ректо – вагинальных свищей	*выделения с каловым запахом	боли внизу живота	повышение температуры	кровянистые выделения
2	5	2	Первая помощь при травмах гениталия	*отправить в стационар для оказания специализированной помощи	половой покой	провести хирургическую обработку	наблюдение в условиях поликлиники
2	5	3	Почему травма клитора требует экстренного хирургического лечения	*из – за обильного кровоснабжения	из – за иннервации	для профилактики свищей	для профилактики септических осложнений

Примечание

I.Глава Акушерство

1. 1. Физиологическая беременность и послеродовой период
- 1.2 Осложненная беременность
- 1.3 Головная боль. Нарушение зрения. Судороги. Потеря сознания. Высокое артериальное давление
- 1.4 Экстрагенитальные заболевания и беременность.
- 1.5 Высокая температура после родов

II.Глава Гинекология

- 2.1 Сохранение репродуктивного здоровья
- 2.2 Кровотечение из влагалища
- 2.3 Боль в животе
- 2.4 Выделения из половых путей
- 2.5 Оказание экстренной помощи при скорых случаях