# Перечень вопросов для проведения тестирования

# по специальности «Акушерство и гинекология»

**1) - 001) -  Продолжительность родов у первородящих:**

а) от 10 до 18 часов

б) от 6 до 4 часов

в) от 4 до 2 часов

г) от 8 до 6 часов

**1) - 002. Продолжительность родов у повторнородящих:**

а) от 10 до 8 ч

б) от 8 до 6 ч

в) от 6 до 4 ч

г) от 4 до 2 ч

**1) - 003. Объективный критерий эффективности родовой деятельности в первом периоде родов:**

а) характер схваток

б) динамика раскрытия шейки матки

в) продвижение плода по родовому каналу

**1) - 004. Скорость раскрытия маточного зева у первородящих:**

а)  1 см в 1 час

б) 2 см в 1 час

в) 3 см в 1 час

г) 0.5 см в 1 час

**1) - 005. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих**:

а)  1 см в 1 час

б) 2 см в 1 час

в) 3 см в 1 час

г) 0.5 см в 1 час

**1) - 006. Сильные и длительные с короткими интервалами схватки характерны для**:

       а) дискоординированной родовой деятельности

б) чрезмерной родовой деятельности

**1) - 007. При лицевом предлежании проводной точкой является**:

а) подбородок

б) лоб

в) большой родничок

г) середина стреловидного шва

**1) - 008. При лобном предлежании проводной точкой является:**

а)  подбородок

б) лоб

в) большой родничок

г) середина стреловидного шва

**1) - 109. При переднеголовном предлежании проводной точкой является:**

а) большой родничок

б) середина стреловидного шва

в) малый родничок

г) лоб

**1) - 010. Продольным называется положение, при котором ось**

а) находится под прямым углом к продольной оси матки

б) находится под острым углом к оси матки

в) совпадает с длинником матки

г) находится под тупым углом к оси матки

**1) - 011) -  Правильным положением плода считается:**

а) продольное

б) косое

в) поперечное с головкой плода, обращенной влево

г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

**1) - 012. При первой позиции спинка плода обращена:**

а) вправо

б) ко дну матки

в) влево

г) ко входу в малый таз

**1) - 013. Под позицией плода понимается:**

а) отношение спинки плода к боковым стенкам матки

б) отношение головки плода ко входу в таз

в) отношение оси плода к длиннику матки

г) взаимоотношение различных частей плода

**1) - 014. Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению:**

а)  спинки

б) головки

в) мелких частей

г)  тазового конца

**1) - 015. Вид плода - это отношение:**

а)  спинки к сагитальной плоскости

б)  головки к плоскости входа в малый таз

в) спинки к передней и задней стенкам матки

г) оси плода к длиннику матки

**1) - 016. Наиболее частым предлежанием плода является:**

а)  чистое ягодичное

б) ягодично-ножное

в) вножное

г)  головное

**1) - 017. Предлежание плода - это отношение:**

а) головки плода ко входу в таз

б) тазового конца плода ко входу в малый таз

в) наиболее низколежащей части плода ко входу в таз

г) головки плода ко дну матки

**1) - 018. Головное предлежание плода при физиологических родах:**

а) передне-головное

б) затылочное

в) лобное

г) лицевое

**1) - 019. Ведущей точкой при затылочном предлежании плода является:**

а) малый родничок

б) большой родничок

в) середина лобного шва

г) середина расстояния между большим и малым родничком

**1) - 020. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) позиция плода

б) вид плода

в) высота стояния дна матки

г) предлежащая часть

**1) - 021) -  Вторым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) предлежащая часть

б) членорасположение плода

в) высота стояния дна матки

г) позиция плода

**1) - 022. Четвертым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) предлежащая часть

б) членорасположение плода

в) позиция плода

г) отношение предлежащей части ко входу в таз

**1) - 023. Окружность живота измеряется:**

а) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

б) на уровне пупка

в) на 3 п/п ниже пупка

г) на 2 п/п выше пупка

**1) - 024. Диагональная конъюгата - это расстояние между:**

а) между нижним краем симфиза и мысом

б) между седалищными буграми

в) между гребнями подвздошных костей

г) между большими вертелами бедренных костей

**1) - 025. Установлен диагноз: Роды первые срочные. Первый период родов. Чисто ягодичное предлежание плода. Раннее излитие околоплодных вод. Выпадение пуповины. Показано срочное окончание родов с помощью операции ......**

а) перинеотомии

б) экстракции плода за тазовый конец

в) кесарева сечения

г) акушерских щипцов

д) наружного профилактического поворота плода

**1) - 026. Наиболее распространенный метод родоразрешения при тазовом предлежании плода с массой более 3500 г:**

а) кесарево сечение

б) извлечение плода за тазовый конец

в) роды через естественные родовые пути

г) наружный профилактический поворот плода за головку

**1) - 027. Вероятный признак беременности**:

а) пигментация кожи лица, белой линии живота, сосков, наружных половых органов

б) увеличение молочных желез и выделение молозива

в) появление рубцов беременности на коже живота

г) увеличение живота

**1) - 028. Сомнительный признак беременности**

а) прекращение менструаций

б) положительные биологические реакции на беременность

в) изменение обонятельных ощущений

г) увеличение молочных желез и выделение молозива

**1) - 029. Какая характеристика сердцебиения плода относится к норме:**

а) 150 уд/мин, аритмичное, приглушенное

б) 136 уд/мин, ясное, ритмичное

в) 124 уд/мин, ясное, аритмичное

г) 110 уд/мин, ясное, ритмичное

**1) - 030. Основной критерий зрелости плода:**

а) длина плода 50 см

б) масса более 2500 г

в) срок беременности

г) частота сердцебиения плода 120-140 уд/мин

**1) - 031) -  Какова продолжительность послеродового периода?**

а) 10 дней

б) 4 недели

в) 6 - 8 недель

г) 6 мес

**1) - 032. Продолжительность послеродового периода определяется:**

а) появлением первой менструации

б) инволюцией тела матки

в) инволюцией матки

г) прекращением лохий

**1) - 033. Какова продолжительность раннего послеродового периода?**

а) 024 часа

б) 6 часов

в) 12 часов

г) 2 часа

**1) - 034. Лактация начинается под действием:**

а) плацентарного лактогена

б) прогестерона

в) эстрогенов

г) пролактина

**1) - 035. Недопустимый при выписке на 6 сутки характер лохий родильницы**:

а) слизистые

б) серозно-кровянистые

в) серозные

г) кровянистые

**1) - 036. Лактация начинается на:**

а) сразу после родов

б) 1 - 2 сутки

в) 3-4 сутки

**1) - 037. Оптимальный метод родоразрешения при пиелонефрите:**

а) кесарево сечение в плановом порядке

б) роды через естественные родовые пути с перинетомией

в) кесарево сечение в родах

г) роды через естественные родовые пути

**1) - 038. Истинное полное приращение плаценты проявляется:**

а) обильным кровотечением

б) умеренным кровотечением

в) отсутствием кровотечения

**1) - 039.При плотном прикреплении плаценты ворсины хориона:**

а) оканчиваются в децидуальной оболочке матки

б) проникают до базального слоя

в) проникают в мышечный слой

**1) - 040. Дифференциальная диагностика плотного прикрепления и приращения плаценты**:

а) основана на степени кровопотери

б) проводится с помощью наружных методов выделения последа

в) проводится во время операции ручного вхождения в полости матки

**1) - 041) - Основная причина кровотечения в раннем послеродовом периоде:**

а) полное предлежание плаценты

б) полное истинное приращение плаценты

в) гипотония матки

г) разрыв матки

**1) - 042. После рождения последа установлена задержка ее доли. необходимо:**

а) сразу приступить к ее ручному удалению

б) только при появлении кровотечения

в) произвести выскабливание полости матки

**1) - 043. Наиболее вероятная причина кровотечения в раннем послеродовом периоде после родов крупным плодом:**

а) разрыв матки

б) разрыв шейки матки

в) задержка доли плаценты

г) гипотония матки

**1) - 044. Ведущая точка это:**

а) точка, вокруг которой при прорезывании происходит вращение головки

б) точка на предлежащей части, которая определяется по проводной оси и первая рождается из половых путей

**1) - 045. Точка фиксации**:

а) точка, вокруг которой при прорезывании происходит вращение головки

б) точка на предлежащей части, которая определяется по проводной оси и первая рождается из половых путей

**1) - 046. Допустимая кровопотеря в родах:**

а)  450 мл

б) 500 мл

в) 250 мл

г) 0.5% от массы тела беременной

**1) - 047. Достоверные признаки беременности:**

а) аменорея

б) шевеление плода

в) пальпация частей плода

г) сердцебиение плода

**1) - 048. Методы родоразрешения при поперечном положении плода и доношенной беременности:**

а) операция поворот плода на ножку

б) операция наружного поворота плода на головку

в) плановое кесарево сечение

г) экстренное кесарево сечение

**1) - 049. При неправильном положении плода:**

а) продольная ось плода перпендикулярна оси матки

б) продольная ось плода пересекается под тупым углом с осью матки

в) продольная  ось плода совпадает с осью матки

**1) - 050. Неправильные положения плода:**

а ) продольное

б) поперечное

в) косое

**1) - 051) -  Наиболее благоприятным для прогноза настоящей беременности является завершение предыдущих:**

а) патологическими родами с оперативным родоразрешением

б) искусственными абортами

в) привычными выкидышами

г) нормальными родами

**1) - 052. Объективное исследование беременной или роженицы начинается:**

а) с пальпации живота

б) с аускультации живота

в) с измерения таза

г) с объективного обследования по системам

**1) - 053. У правильно сложенной женщины поясничный ромб имеет форму:**

а) геометрически правильного ромба

б) треугольника

в) неправильного четырехугольника

г) четырехугольника, вытянутого в вертикальном направлении

**1) - 054. Членорасположение плода - это:**

а) отношение конечностей плода к туловищу

б) отношение головки к туловищу

в) взаимоотношение различных частей плода

г) взаимоотношение ножек и ягодиц

**1) - 055. При правильном членорасположении плода головка находится в состоянии:**

а) максимального сгибания

б) умеренного сгибания

в) умеренного разгибания

г) максимального разгибания

**1) - 056. Положение плода - это:**

а) отношение спинки плода к сагитальной плоскости

б) отношение спинки плода к фронтальной плоскости

в) отношение оси плода к длиннику матки

г) взаимоотношение различных частей плода

**1) - 057. Правильным является членорасположение, когда головка:**

а) разогнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

б) согнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

в) согнута, позвоночник разогнут, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

г) согнута, ручки скрещены на груди, ножки разогнуты в тазобедренных и коленных суставах

**1) - 058. Во 2-м периоде родов сердцебиение контролируется:**

а) после каждой потуги

б) через каждые 15 минут

в) через каждые 10 минут

г) через каждые 5 минут

**1) - 059. Продольным называется положение, при котором ось плода:**

а) находится под прямым углом к продольной оси матки

б) находится под острым углом к оси матки

в) совпадает с длинником матки

г) находится под тупым углом к оси матки

**1) - 060. Правильным положением плода считается:**

а) продольное

б) косое

в) поперечное с головкой плода, обращенной влево

г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

**1) - 061) -  При первой позиции спинка плода обращена:**

а) вправо

б) ко дну матки

в) влево

г) ко входу в малый таз

**1) - 062. Под позицией плода понимается:**

а) отношение спинки плода к боковым стенкам матки

б) отношение головки плода ко входу в таз

в) отношение оси плода к длиннику матки

г) взаимоотношение различных частей плода

**1) - 063. Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению:**

а) спинки

б) головки

в) мелких частей

г) тазового конца

**1) - 064. Вид плода - это отношение:**

 а) спинки к сагитальной плоскости

 б) головки к плоскости входа в малый таз

 в) спинки к передней и задней стенкам матки

 г) оси плода к длиннику матки

**1) - 065. Наиболее частым предлежанием плода является:**

а) чистое ягодичное

б) ягодично-ножное

в) ножное

г) головное

**1) - 0166. Предлежание плода - это отношение:**

а) головки плода ко входу в таз

б) тазового конца плода ко входу в малый таз

в) наиболее низколежащей части плода ко входу в таз

г) головки плода ко дну матки

**1) - 067. Головное предлежание плода при физиологических родах:**

а) передне-головное

б) затылочное

в) лобное

г) лицевое

**1) - 068. Ведущей точкой при затылочном предлежании плода является:**

а) малый родничок

б) большой родничок

в) середина лобного шва

г) середина расстояния между большим и малым родничком

**1) - 069. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) позиция плода

б) вид плода

в) высота стояния дна матки

г) предлежащая часть

**1) - 070. Вторым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) предлежащая часть

б) членорасположение плода

в) высота стояния дна матки

г) позиция плода

**1) - 071) -  Четвертым приемом наружного акушерского исследования определяется:**

а) предлежащая часть

б) членорасположение плода

в) позиция плода

г) отношение предлежащей части ко входу в таз

**1) - 072. Окружность живота измеряется:**

а) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

б) на уровне пупка

в) на 3 п/п ниже пупка

г) на 2 п/п выше пупка

**1) - 073. Число сердцебиений плода в минуту в норме равно:**

а) 80-90 ударов

б) 100-110 ударов

в) 120-140 ударов

г) 170-180 ударов

**1) - 074. Лучше всего прослушивается сердцебиение плода при 1-й позиции переднем виде затылочного предлежания:**

а) справа ниже пупка

б) слева ниже пупка

в) слева выше пупка

г) слева на уровне пупка

**1) - 075. Методы родоразрешения при поперечном положении плода и доношенной беременности:**

а) операция поворот плода на ножку

б) операция наружного поворота плода на головку

в) плановое кесарево сечение

г) экстренное кесарево сечение

**1) - 076. При неправильном положении плода:**

а) продольная ось плода перпендикулярна оси матки

б) продольная ось плода пересекается под тупым углом с осью матки

в) продольная  ось плода совпадает с осью матки

**1) - 077. Неправильные положения плода:**

а) продольное

б) поперечное

в) косое

**1) - 078. Наименьшим размером малого таза является...**

а) прямой размер плоскости входа в малый таз

б) прямой размер плоскости узкой части полости малого таза

в) поперечный размер плоскости узкой части полости ма­лого таза

г) поперечный размер выхода из полости малого таза

**1) - 079. Головка рождается окружностью, соответствующей малому косому размеру при...**

а) заднем виде затылочного вставления

б) переднем виде затылочного вставления

в) переднеголовном вставлении

г) лицевом вставлении

**1) - 080. Признак Губарева-Гауса для диагностики беременности раннего срока заключается в...**

   а) легкой подвижности шейки матки за счет размягчения ее перешейка

б) сокращении матки при пальпации

в) гиперфлексии матки

г) уплотнении перешейка матки

**1) - 081) -  Началом родов следует считать...**

а) излитие околоплодных вод

б) появление схваток с периодичностью 15—20 минут

в) вставление головки

г) появление регулярных схваток, приводящих к струк­турным изменениям в шейке матки

**1) - 082. С целью снижения артериального давления во 2-м периоде родов у рожениц с гестозом рационально применять...**

а) в/в сульфат магния

б) магнезиальную терапию по Бровкину

в) в/в арфонад, гигронин, пентамнн

г) в/м дибазол, папаверин, эуфилин

**1) - 083. При нормально протекающем послеродовом периоде наруж­ный зев цервикального канала формируется к концу...**

а) первых суток

б) вторых суток

в) 3-й недели

г) 4-й недели

**1) - 084. Наиболее частыми причинами кровотечения в первом три­местре беременности являются...**

а) рак шейки матки, полип шейки матчи, варикозное рас­ширение вен влагалища

б) предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

в) угрожающий и начавшийся выкидыш

г) прервавшаяся внематочная беременность.

**1) - 085. При   кровотечении   в   раннем   послеродовом   периоде   не­обходимо...**

а) опорожнить мочевой пузырь

б) произвести ручное обследование   полости  матки  и  ее наружно-внутренний массаж

в) ввести средства тономоторного действия

г) все верно

**1) - 086. Установлен диагноз: роды I срочные. Первый период родов. Раскрытие маточного зева 5 см. Чисто ягодичное предлежание плода. Раннее излитие околоплодных вод. Выпадение пуповины.  Показано срочное окончание родов с помощью операции….**

а)  перинеотомии

б) экстракции плода за тазовый конец

в)  кесарева сечения

г) акушерских щипцов

**1) - 087. Через середины костных пластинок вертлужных впадин проходит...**

а) поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза

б) поперечный размер плоскости входа в малый таз

в) поперечный размер плоскости узкой части полости ма­лого таза

г) прямой размер плоскости широкой части полости мало­го таза

**1) - 088. Особенностью биомеханизма родов при переднеголовном вставлении является.**

а) усиленное сгибание головки во входе в малый таз

б) переход плода в передний вид

в) прорезывание  головки  окружностью,  соответствующей прямому размеру

г) рождение головки в сгибании

**1) - 089. Перво- и повторно беременные начинают ощущать шевеле­ния плода соответственно с...**

а) 16 и 14 недель

б) 18 н 16 недель

в) 20 и 18 недель

г) 22 и 20 недель

**1) - 090. При осмотре роженицы установлено: дно матки на 2 см ни­же мечевидного отростка грудины, пограничная борозда на 8 см выше верхнего края лона. Предполагаемое раскрытие маточного зева составляет...**

а) 8 см

б) 6 см

в) 4  см

г) 2 см.

**1) - 091) -  В схемах лечения гестоза однократная доза внутримышечного введения сухого вещества сульфата магния составляет...**

а) 6 г

б) 12 г

в) 24 г

г) 48 г

**1) - 092. Полное восстановление структуры эндометрия после родов происходит на...**

а) 10—15 день

б) 2—3 неделе

в) 4—5 неделе

г) 6—8 неделе

**1) - 093. Главным условием для выполнения влагалищного исследо­вания у беременных и рожениц с подозрением на предлежание плаценты является...**

а)  предварительный осмотр шейки матки в зеркалах

б) соблюдение правил асептики

в) проведение исследования под наркозом,

г) проведение исследования в развернутой операционной.

**1) - 094. Если в течение 30 минут нет признаков отделения плаценты, следует...**

а) приступить к операции ручного отделения плаценты и выделения последа

б) применить прием Креде-Лазаревича

в) выделить послед по способу Абуладзе

г) произвести наружный массаж матки

**1) - 095.Наружная конъюгата — это расстояние между...**

а) верхним краем лонного сочленения и остистым отрост­ком IV поясничного позвонка

б) верхним   краем   лонного  сочленения   и   надкрестцовой ямкой

в) нижним краем лона и крестцовым мысом

г) наиболее отдаленными точками  гребней  подвздошных костей

**1) - 096. Подъязычная кость является точкой фиксации в родах при...**

а) переднем виде затылочного вставления

б) лобном вставлении

в) лицевом вставлении

г) переднеголовном вставлении

**1) - 097. При измерении наружной конъюгаты беременная находится в положении...**

а) стоя

б) лежа на боку с вытянутыми ногами

в) лежа на боку с согнутой в тазобедренном и коленном суставах вышележащей ногой и вытянутой ниже­лежащей

г) лежа на боку с согнутой в тазобедренном и коленном, суставах нижележащей ногой и вытянутой выше­лежащей

**1) - 098. Профилактика кровотечения в 3-м  и  раннем послеродовом периодах проводится...**

а) подкожным введением 1 мл маммофизина в конце 1-го периода родов

б) в/м введением 1 мл окситоцина конце 2-го периода родов

+в) в/в введением1 мл метилэргометрина в момент проре­зывания головки

г) в/м введением 1 мл метилэргометрина при прорезыва­нии головки

**1) - 099. Секреторная активность молочных желез регулируется...**

а) эстрогенами

б) окситоцином

в) лютеонизирующим гормоном

г) пролактином

**1)100. Тактика ведения беременных с прогрессирующей преждевременной отслойкой нормально расположенной  плаценты и антенатальной гибелью плода состоит в...**

а) проведении родовозбуждения

б) немедленном родоразрешении путем операции кесарева сечения

в) назначении гемостатической терапии, при значительном наружном кровотечении — проведении кесарева сечения

г) ведении родов через естественные родовые пути

**1) - 101) -  Для диагностики ранних сроков беременности наиболее важное значение имеют**:

а) оценка сомнительных признаков беременности

б) данные влагалищного исследования

в) иммунологические тесты на беременность

г) данные УЗИ

**1) - 102. Иммунологические тесты на беременность основываются на определении**

а) эстрогенов в моче

б) прогестерона в крови

в) плацентарного лактогена

г) хорионического гонадотропина

**1) - 103. Наиболее важный признак беременности при влагалищном исследовании:**

а) размягчение в области перешейка

б) уплотнение матки при ее пальпации

в) асимметрия одного из углов матки

г) увеличение размеров матки в соответствии со сроком задержки менструации, ее мягкая консистенция

**1) - 104. Определение срока беременности основано на:**

а) данных УЗИ

б) данных влагалищного исследования при первой явке к гинекологу

в) дате последней менструации

г) всех перечисленных данных

**1) - 105. Высота стояния дна матки при сроке беременности 20 нед – на:**

а) уровне пупка

б) 2 пальца выше пупка

в) 2 пальца ниже пупка

г) середине расстояния между пупком и лоном

**1) - 106. Высота стояния дна матки при сроке беременности 36 нед:**

а) на середине расстояния между пупком и лоном

б) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

в) доходит до мечевидного отростка

г) на 2 пальца ниже мечевидного отростка

**1) - 107. Аускультация сердечных тонов плода становится возможной со срока беременности**:

а) 22 нед

б) 20 нед

в) 16 нед

г) 25 нед

**1) - 108. Влагалищное исследование для определения степени зрелости родовых путей должно быть проведено при сроке беременности:**

а) 36 нед

б) 38–39 нед

в) 39–40 нед

г) 40–41 нед

**1) - 109. УЗИ во время беременности позволяет определить:**

а) срок беременности

б) положение плода

в) пороки развития плода

г) все верно

**1) - 110. Приемы Леопольда – Левицкого позволяют определить**:

а) положение, позицию и вид плода

б) отношение предлежащей части ко входу в таз

в) характер предлежащей части

г) все перечисленное

**1) - 111) -  Второй прием Леопольда – Левицкого определяет**:

а) характер предлежащей части

б) положение, позицию и вид плода

в) отношение предлежащей части ко входу в таз

г) высоту стояния дна матки

**1) - 112. При 40 нед  беременности и средних размерах плода высота дна матки и окружность живота должны соответствовать:**

а) 115 и 58 см

б) 85 и 32 см

в) 95 и 32 см

г) 90 и 32 см

**1) - 113. Измерение диагональной конъюгаты становится невозможным при стоянии головки:**

а) прижата к входу в таз

б) фиксирована малым сегментом во входе в таз

в) фиксирована большим сегментом во входе в таз

г) в полости малого таза

**1) - 114. На основании величины диагональной конъюгаты можно рассчитать:**

а) прямой размер плоскости входа в таз

б) истинную конъюгату

в) наружную конъюгату

г) прямой размер широкой части полости малого таза

**1) - 115. Головка плода у первобеременной при сроке 40 нед должна быть расположена по отношению к плоскостям таза:**

а) над входом в таз

б) прижата к входу в таз

в) фиксирована малым сегментом во входе в таз

г) фиксирована большим сегментом во входе в таз

**1) - 116. Методы оценки состояния внутриутробного плода включают:**

а) данные аускультации плода

б) подсчет числа шевелений плода в течение суток

в) УЗИ

г) все перечисленное

**1) - 117. Амниоцентез во время беременности помогает в диагностике**:

а) гемолитической болезни плода

б) пороков развития плода

в) пола плода

г) всего перечисленного

**1) - 118. Основным критерием оценки зрелости плода является:**

а) длина плода

б) оценка по шкале Апгар

в) масса плода

г) срок беременности

**1) - 119. Доношенность плода определяется на основании:**

а) состояния плода

б) величины массы тела

в) срока беременности

г) признаков физического развития плода

**1) - 120. Наиболее часто встречающееся прикрепление плаценты в матк**е:

а) в верхнем отделе матки по передней стенке

б) в верхнем отделе матки по задней стенке

в) в нижнем сегменте

г) в дне матки

**1) - 121) -  В родах постоянно оценивается**:

а) состояние сердечно-сосудистой системы

б) активность родовой деятельности и состояние плода

в) характер выделений из влагалища

г) все перечисленное

**1) - 122. Преждевременным отхождением околоплодных вод считают отхождение вод:**

а) до начала схваток

б) при появлении нерегулярных схваток

в) при появлении регулярных схваток

г) при появлении потуг

**1) - 123. Ранним отхождением околоплодных вод считают отхождение вод:**

а) до начала схваток

б) при появлении нерегулярных схваток

в) при раскрытии шейки матки менее чем на 6 см

г) при появлении потуг

**1) - 124. Своевременное отхождение вод должно наступать**:

а) до начала схваток

б) при появлении регулярных схваток

в) при раскрытии шейки матки менее чем на 6 см

г) при раскрытии шейки матки более чем на 6 см

**1) - 125. В первом периоде родов не происходит:**

а) раскрытия шейки матки

б) отхождения околоплодных вод

в) продвижения плода по родовому каналу

г) врезывания предлежащей части плода

**1) - 126. Началом родов следует считать:**

а) появление нерегулярных схваток

б) появление регулярных схваток

в) отхождение околоплодных вод

г) появление регулярных схваток, приводящих к укорочению и сглаживанию шейки матки

**1) - 127. Акушерка приступает к приему родов:**

а) с началом потуг

б) со времени полного раскрытия маточного зева

в) при врезывании головки плода

г) при прорезывании головки плода

**1) - 128. Оценка состояния плода в родах проводится на основании:**

а) характера околоплодных вод

б) кардиомониторного наблюдения

в) функциональных проб и данных УЗИ

г) всего перечисленного

**1) - 129. Признаком зрелости новорожденного не является:**

а) расположение пупочного кольца

б) состояние наружных половых органов

в) количество сыровидной смазки

г) цианоз кожных покровов

**1) - 130. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар не включает**:

а) частоту сердцебиения

б) частоту дыхания

в) состояние зрачков

г) мышечный тонус

**1) - 131) -  Меконий присутствует у новорожденного в первые:**

а) 1–2 дня

б) 4–5 дней

в) 2–3 дня

г) 6–7 дней

**1) - 132. Частота сердцебиения у новорожденного:**

а) 80–100 уд/мин

б) 100–120 уд/мин

в) 120–160 уд/мин

г) 160–180 уд/мин

**1) - 133. Продолжительность раннего послеродового периода:**

а) 1 ч

б) 2 ч

в) 4 ч

г) 12 ч

**1) - 134. Начало лактации считается нормальным:**

а) сразу после родов

б) на 1–2-е сутки после родов

в) на 3-и сутки после родов

г) на 4–5-е сутки после родов

**1) - 135. Дно матки на уровне лона соответствует сроку беременности:**

       а) 5-6 нед

       б) 7-8 нед

       в) 9-10 нед

       г) 12 нед

**1) - 136. Для лактостаза характерно:**

а) умеренное нагрубание молочных желез

б) повышение температуры тела с ознобом

в) свободное отделение молока

г) значительное равномерное нагрубание молочных желез

**1) - 137. Биофизический профиль плода не включает оценку:**

а) характера дыхательных движений плода

б) количества околоплодных вод

в) мышечного тонуса плода

г) сократительного стрессового теста

**1) - 138. Обследование беременной или роженицы начинается с:**

а) пальпации живота

б) аускультации живота

в) измерения таза

г) обследования по системам и органам

**1) - 139. У правильно сложенной женщины ромб Михаэлиса имеет форму:**

а) геометрически правильного ромба

б) треугольника

в) неправильного четырехугольника

г) четырехугольника, вытянутого вертикально

**1) - 140. Для оценки состояния плода в родах применяют:**

а) аускультацию

б) кардиотокографию

в) УЗИ

г) все перечисленные методы

**1) - 141) -  УЗИ в акушерстве позволяет определить:**

а) расположение плаценты и ее патологию

б) размеры плода

в) неразвивающуюся беременность

г) все перечисленное

**1) - 142. Срок беременности и дата родов не могут быть определены по:**

а) дате последней менструации

б) дате первого шевеления плода

в) данным УЗИ

г) размерам плода

**1) - 143. Для прелиминарного периода характерно:**

а) сглаживание и раскрытие шейки матки

б) регулярная родовая деятельность

в) нерегулярная родовая деятельность

г) излитие околоплодных вод

**1) - 144. Проводная точка в биомеханизме родов при чисто ягодичном предлежании плода:**

а) задняя ягодица

б) копчик

в) передняя ягодица

г) крестец

**1) - 145. Диагностика поперечного положения плода основана на:**

а) данных осмотра формы живота

б) результате наружных приемов Леопольда – Левицкого

в) данных влагалищного исследования и УЗИ

г) на всех перечисленных данных

**1) - 146. Госпитализация при поперечном положении плода показана при сроке беременности:**

а) 28–30 нед

б) 31–32 нед

в) 33–35 нед

г) 36–37 нед

**1) - 147. Развитие клинически узкого таза может привести к:**

а) разрыву матки

б) образованию урогенитальных свищей

в) гибели плода

г) всем указанным осложнениям

**1) - 148. Группу риска по развитию аномалии родовой деятельности составляют беременные** **с**:

а) отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

б) крупным плодом

в) пороками развития матки

г) всеми перечисленными осложнениями

**1) - 149. Наиболее информативными для диагностики предлежания плаценты во время беременности** **являются данные**:

а) наружного акушерского исследования

б) осмотра с помощью зеркал

в) влагалищного исследования

г) УЗИ

**1) - 150. При подозрении на предлежание плаценты врач женской консультации не имеет права проводить:**

а) сбор анамнеза

б) наружное акушерское исследование

в) влагалищное исследование

г) ультразвуковое исследование

**1) - 151) -  Первая менструация у девочек (менархе) в норме начинается в возрасте**

а) 11-13 лет

б) 16-17 лет

в) 8-9 лет

г) 20-22 года

**1) - 152. Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле**

а) 20-22 день

б) 8-10 день

в) 12-14 день

г) 3-5 день

**1) - 153. Нормальные размеры женского таза (в см):**

а) 22-25-28-18

б) 20-23-25-17

в) 25-28-31-20

г) 28-29-32-15

**1) - 154. Сомнительные признаки беременности**

а) повышение артериального давления

б) извращение вкуса и обоняния

в) частые мочеиспускания

г) потливость

**1) - 155. Вероятные признаки беременности**

а) тошнота

б) изменение артериального давления

в) синюшность слизистой влагалища и шейки матки

г) сонливость

**1) - 156. Прибавка массы тела за неделю во время беременности составляет**

а) 300г

б) 500 г

в) 600 г

г) 1000 г

**1) - 157. Для установления предполагаемого срока родов по последней менструации необходимо**

а) прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев

б) отнять три месяца и прибавить семь дней

в) отнять четыре месяца

г) прибавить девять месяцев

**1) - 158. Первое шевеление плода первобеременная ощущает в**

а) восемнадцать недель

б) двадцать недель

в) двадцать две недели

г) шестнадцать недель

**1) - 159. Третий прием Леопольда определяет**

а) позицию плода

б) положение плода

в) предлежащую часть плода

г) сердцебиение плода

**1) - 160. Предвестники родов**

а) регулярные, частые схватки

б) отхождение околоплодных вод

в) ложные схватки

г) головная боль

**1) - 161) -  Причиной начала родовой деятельности является**

а) зрелая шейка матки

б) родовая доминанта

в) зрелая плацента

г) перерастянутая матка

**1) - 162. Началом родов следует считать**

а) излитие околоплодных вод

б) ложные схватки

в) прижатие головки ко входу в малый таз

г) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки

**1) - 163. Родовые схватки характеризуются**

а) периодичностью, длительностью, непроизвольностью, болезненностью и силой сокращения

б) нерегулярностью и непроизвольностью

в) роженица может управлять схватками

г) сокращением матки в нижнем сегменте

**1) - 164. Во время потуг**

а) уменьшается внутриматочное давление

б) уменьшается внутрибрюшное давление

в) повышается внутрибрюшное давление

г) расслабляются мышцы брюшного пресса

**1) - 165. Допустимая потеря крови в родах составляет от массы тела**

а) 1%

б) 10%

в) 0,5%

г) 5%

**1) - 166. После родов родильница остается в родильном зале**

а) 30 минут

б) 2 часа

в) 1 час

г) 3 часа

**1) - 167. Продолжительность послеродового периода**

а) 1 неделя

б) 1 месяц

в) 2 недели

г) 6-8 недель

**1) - 168. Обратное развитие матки — это**

а) имплантация

б) эпителизация

в) инволюция

г) субинволюция

**1) - 169. Послеродовые выделения**

а) плазма

б) лохии

в) сыворотка крови

г) форменные элементы крови

**1) - 170. В течение послеродового периода нужно уделять особое внимание**

а) профилактике мастита

б) профилактике кариеса

в) уходу за кожей рук

г) психическому состоянию роженицы

**1) - 171) -  Вакцинация БЦЖ новорожденному проводится на**

а) 5 день

б) 3 день

в) 4 день

г) 10 день

**1) - 172. Кефалогематома — это**

а) отек мягких тканей головки

б) кровоизлияние в подкожной клетчатке

в) кровоизлияние под надкостницу

г) скопление крови в мозговой ткани

**1) - 173. Родовая опухоль — это**

а) смещение костей черепа плода

б) отек мягких тканей головки

в) кровоизлияние мягких тканей головки

г) опухоль костей черепа

**1) - 174. Организация профилактического наблюдения беременных в женской консультации включает в себя все нижеперечисленное, кроме:**

а) осмотра врачами-специалистами

б) своевременного взятия под наблюдение

в) регулярного лабораторного обследования

г) освобождения от командировок

**1) - 175. Развитию вульвовагинита способствуют все перечисленные факторы, за исключением**

а) атопического дерматита

б) аллергического дерматита

в) несоблюдения личной гигиены

г) переохлаждения

**1) - 176. Укажите, чем заканчивается I период родов:**

а) полным раскрытием шейки матки

б) появлением потуг

в) излитием околоплодных вод через 6-8 часов от начала родовой деятельности

г) изменением контуров и смещением дна матки

**1) - 177. Тазовое предлежание плода является**:

а) нормой

б) патологией

в) пограничным состоянием

**1) - 178. Срок беременности и предполагаемый срок родов можно определить по всем нижеперечисленным признакам, кроме:**

а) первого дня последней нормальной менструации

б) даты первого шевеления плода

в) базальной частоты сердечных сокращений плода

г) дня предполагаемой овуляции

**1) - 179. Положение плода - это:**

а) отношение спинки плода к сагиттальной плоскости

б) отношение спинки плода к фронтальной плоскости

в) отношение оси плода к длиннику матки

г) взаимоотношение различных частей плода

**1) - 180. Комплекс мероприятий по интранатальной защите плода в основном осуществляется в:**

а) женской консультации

б) акушерском отделении родильного дома

в) отделении новорожденных родильного дома

г) поликлинике для взрослого населения

**1) - 181) -  Что не входит в понятие «родовые пути»:**

а) костный таз;

б) мягкие ткани родового канала;

в) наружные половые органы

г) окружность живота

**1) - 182. Что не входит в понятие мягкие родовые пути:**

а) влагалище;

б) мышцы тазового дна;

в) наружные половые органы;

г) мочевой пузырь

**1) - 183. Что не входит в понятие кости таза:**

а) две тазовые кости;

б) крестец;

в) копчик;

г) позвоночник

**1) - 184. Что не входит в понятие сочленения таза:**

а) лонное;

б) бедренное;

в) 2 крестово-подвздошные;

г) крестово-копчиковые

**1) - 185. На какие отделы делится таз:**

а) большой таз; малый таз;

б) лонное сочленение

в) кости тазового кольца

г) крестец

**1) - 186. Какие предлежания плода знаете**:

а) головное, тазовое;

б) ягодичное

в) бедренное

г) ножное

**1) - 187. Из каких костей состоит мозговая часть головки плода:**

а) 2 теменные кости, 2 лобные, 1 затылочная;

б) 1 теменная кость, 2 лобные, 1 затылочная

в) 4 теменных кости, 2 лобные, 1 затылочная

г) 3 теменных кости, 2 лобные, 1 затылочная

**1) - 188. Какие швы отсутствуют на головке плода:**

а) лобный;

б) стреловидный;

в) лямбдовидный;

г) задний

**1) - 189. Перечислите отсутствующие роднички на головке плода:**

а) большой, малый;

б) малый;

в) средний

**1) - 190. Назовите отсутствующие размеры головки плода:**

а) малый косой размер;

б) большой косой;

в) прямой;

г) горизонтальный

**1) - 191) -  Что такое нормальная беременность**:

а) это физиологический процесс, затрагивающий все органы и системы и не вызывающий болезненных явлений, в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки в организме женщины развивается плод;

б) это патофизиологический процесс, затрагивающий все органы и системы и не вызывающий болезненных явлений, в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки в организме женщины развивается плод

в) это физиологический процесс, затрагивающий все органы и системы и не вызывающий болезненных явлений, в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки в организме женщины развивается несколько плодов

г) это патофизиологический процесс, затрагивающий все органы и системы и не вызывающий болезненных явлений, в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки в организме женщины развивается новорожденный

**1) - 192. Для про­фи­лак­ти­ки и ле­че­ния тре­щин сос­ков ис­поль­зу­ют все пе­ре­чис­лен­ные ни­же сред­ст­ва и ме­то­ды, кро­ме:**

а) ма­зе­вых ап­пли­ка­ций

б) фи­зи­че­ских ме­то­дов воз­дей­ст­вия

в) гор­мо­наль­ных средств

г) ан­ти­сеп­ти­че­ских пре­па­ра­тов (брил­ли­ан­то­вый зе­ле­ный)

**1) - 193. Опе­ра­цию ке­са­ре­ва се­че­ния про­из­во­дят:**

а) по же­ла­нию жен­щи­ны

б) с це­лью ус­ко­ре­ния окон­ча­ния ро­дов

в) у всех пер­во­ро­дя­щих стар­ше­го воз­рас­та

г) по по­ка­за­ни­ям со сто­ро­ны ма­те­ри и пло­да

**1) - 194. Для лак­то­ста­за ха­рак­тер­но:**

а) зна­чи­тель­ное рав­но­мер­ное на­гру­ба­ние мо­лоч­ных же­лез

б) уме­рен­ное на­гру­ба­ние мо­лоч­ных же­лез

в) тем­пе­ра­ту­ра те­ла 40С, оз­ноб

г) сво­бод­ное от­де­ле­ние мо­ло­ка

**1) - 195. При из­бы­точ­ной при­бав­ке мас­сы тела бе­ре­мен­ной ре­ко­мен­ду­ют:**

а) вклю­чить в дие­ту про­дук­ты, со­дер­жа­щие же­ле­зо

б) ис­клю­чить упот­реб­ле­ние про­дук­тов и блюд, вы­зы­ваю­щих жа­ж­ду

в) ог­ра­ни­чить при­ем жид­ко­сти

г) при­ем мо­че­гон­ных пре­па­ра­тов

**1) - 196. Головка рождается  окружностью,  соответствующей  малому косому размеру при**...

а) заднем виде затылочного вставления

б) переднем виде затылочного вставления

в) переднеголовном вставлении

г) лицевом вставлении

**1) - 197. При измерении наружной конъюгаты беременная находится в положении.**..

а) стоя

б) лежа на спине

в) лежа на боку с вытянутыми ногами

г) лежа на боку с согнутой в тазобедренном и коленном, суставах нижележащей ногой и вытянутой выше­лежащей

**1) - 198. Разрывы влагалища... (уберите неверный вариант)**

а) чаще возникают при стремительном течении родов

б) чаще возникают при крупном плоде

в) чаще возникают в верхней трети влагалища

г) все верно

**1) - 199. При доношенном сроке беременности и наличии поперечного положения плода показано...**

а) родовозбужденне с амниотомией

б) плановое кесарево сечение

в) кесарево сечение с началом родовой деятельности

г) ведение родов через естественные родовые пути

**1) - 200. Физиологическая беременность продолжается...**

а)  240 дней

б) 280 дней

в) 320 дней

г) 220 дней

**1) - 201) -  Маточные артерии...**

а) проходят вдоль боковых стенок матки

б) подходят к матке в составе круглой маточной связки

в) отходят от внутренних подвздошных артерий

г) отходят от аорты

**1) - 202.Разрывы влагалища...**

а) чаще возникают при стремительном течении родов

б) чаще возникают при крупном плоде

в) могут быть причиной обильных кровотечений

г) всё перечисленное

**1) - 203. К условиям для наложения акушерских щипцов не от­носится**

а) живой плод

б) отсутствие плодного пузыря

в) местонахождение головки плода

г) наличие потуг.

**1) - 204. При влагалищном исследовании обнаружено: предлежит головка плода, нижний ее полюс располагается ниже интерспинальной линии, крестцовая впадина выполнена полностью, пальпируются позвонки копчика и седалищные бугры. Можно сделать вывод, что головка плода...**

а) прижата ко входу в малый таз

б) фиксирована малым сегментом во входе в малый таз

в) фиксирована большим сегментом во входе в малый таз

г)  в полости малого таза

**1) - 205.  Синтез хорионического гонадотропина происходит в...**

а) надпочечниках

б) синцитиотрофобласте

в) гипофизе

г) яичниках

**1) - 206. При отсутствии признаков отделения плаценты и кровоте­чения к ручному отделению плаценты и выделению последа приступают через...**

а) 2 часа

б) 1,5 часа

в) 1 час

г) 30 минут

**1) - 207. Ведущим механизмом прекращения кровотечения сразу после родов является...**

а) гипертонус матки

б) тромбоз вен матки

в) тромбоз вен таза

г) дистракция миометрия

**1) - 208. При обнаружении матки Кувелера следует...**

а) произвести перевязку сосудов матки по методу Цицишвили

б) произвести надвлагалищную ампутацию или экстирпа­цию матки

в) ввести сокращающие матку средства

г) произвести выскабливание стенок полости матки кюреткой

**1) - 209. Дифференциальная диагностика плотного прикрепления и приращения плаценты...**

а) не имеет практического значения

б) проводится во время операции ручного отделения плаценты

в) осуществляется приемом Креде-Лазаревича

г) основана на определении признаков отделения пла­центы.

**1) - 210. Кесарево сечение...**

+а) позволяет снизить перинатальную смертность

б) повышает риск психологических заболеваний

в) лучше выполнять по экстренным показаниям

г) повышает риск гестозов

**1) - 211) -  Первая плановая госпитализация беременной с заболева­нием сердечно-сосудистой системы показана при...**

а) сроке беременности до 12 недель

б) ухудшении состояния

в) присоединении акушерской патологии

г) появлении признаков недостаточности кровообращения.

**1) - 212. При доношенном сроке беременности и наличии поперечного положения плода показано...**

а) проведение операции акушерского наружно-внутрен­него поворота плода

б) плановое кесарево сечение

в) кесарево сечение с началом родовой деятельности

г) ведение родов через естественные родовые пути.

**1) - 213.С помощью третьего приема Леопольда-Левицкого определяется...**

а) членорасположение плода

б) позиция плода

в) предлежащая часть плода

г) высота стояния дна матки

**1) - 214.После завершения внутреннего поворота головки...**

а) стреловидный шов устанавливается в поперечном раз­мере входа в малый таз

б) стреловидный шов устанавливается в прямом размере выхода из малого таза

в) затылок всегда обращен кпереди

г) всегда следует разгибание

**1) - 215. При тазовых предлежаниях плода...**

а) внутренний поворот головки не является обязательным моментом биомеханизма родов

б) головка рождается в разгибании

в) головка рождается окружностью длиною 35 см

г) первой рождается задняя ручка

**1) - 216. Физиологическая беременность продолжается...**

а) 240 дней

б) 280 дней

в) 320 дней

г) 220 дней

**1) - 217. Способ Абуладзе применяется при...**

а) отсутствии признаков отделения плаценты в течение 2 часов

б) отсутствии признаков отделения плаценты в течение 30 минут

в) появлении кровотечения и отсутствии признаков отде­ления плаценты

г) наличии признаков отделения плаценты для выделения последа

**1) - 218. При наружном акушерском исследовании у беременной с предлежанием плаценты обычно выявляется...**

а) измененный контур матки

б) болезненность при пальпации нижнего сегмента матки

в) матка в нормальном тонусе, безболезненная

г) неправильное положение плода, высокое расположение предлежащей части

**1) - 219. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертыва­ния крови**

а) встречается при эмболии околоплодными водами

б) может развиться при тяжелых формах гестоза

в) в первой стадии проявляется гиперкоагуляцией, связанной с тромбопластином

г) все верно

**1) - 220. Осмотр мягких родовых путей в зеркалах...**

а) может проводиться сразу после рождения последа

б) должен проводиться в первые 2 часа послеродового периода

в) должен проводиться в первые 3 часа послеродового периода

г) имеет значение для профилактики невынашивания.

**1) - 221) -  Кровопотеря при операции кесарева сечения...**

а) обычно не превышает 500 мл

б) зависит от расположения плаценты

в) может быть уменьшена введением утеротоническнх средств перед разрезом кожи

г) до 1 литра может быть восполнена переливанием кол­лоидных и солевых растворов

**1) - 222. Беременность и роды у женщин с митральным стенозом или комбинированным митральным пороком с преобладанием стеноза...**

а) часто сопровождаются появлением мерцательной арит­мии, приводящей к тяжелым нарушениям крово­обращения

б) редко сопровождаются декомпенсацией сердечной дея­тельности

в) чаще хороший прогноз

г) часто сопровождаются декомпенсацией сердечной дея­тельности по левожелудочковому типу

**1) - 223. К концу первой недели послеродового периода масса матки уменьшается на...**

а) 20%

б) 35%

в) 40%

г) 50%

**1) - 224. В набор для производства плодоразрушающих операций не входят...**

а) влагалищные зеркала

б) щипцы Симпсона-Феноменова

в) ножницы Феноменова

г) пулевые щипцы

**1) - 225. Синдром сдавления нижней полой вены...**

а) наблюдается чаще у первобеременных

б) проходит после применения кофеина, кордиамина, мезатона

в) сопровождается резким падением артериального дав­ления, тахикардией, бледностью кожных покровов

г) наблюдается в ранние недели беременности в поло­жении на спине

**1) - 226. Метод Цовьянова при ножном предлежании...**

   а) способствует сохранению нормального членорасположения плода

б) позволяет предотвратить преждевременное рождение ножек плода

в) позволяет перевести в головное предлежание

г) снижает мертворождаемость

**1) - 227. При дискоординированной родовой деятельности...**

а) основные мероприятия должны быть направлены на усиление сократительной деятельности матки

б) широко применяются гипотензивные препараты

в) оправдано применение гормональных средств

г) хороший эффект наблюдается при применении ингаляционного фторотанового наркоза

**1) - 228. Наиболее частой формой анатомически  суженного таза в со­временном акушерстве считается...**

а) общеравномерносуженный

б) поперечносуженный

в) простой плоский

г) остеомалятическнй

**1) - 229. Острая гипоксия плода развивается в результате...**

а) тугого обвития пуповины

б) преждевременной отслойки плаценты

в) изосерологической несовместимости крови матери и плода

г) сердечно-сосудистых заболеваний матери

**1) - 230. Открытие этиологии родильной горячки связано с именем...**

а) Н. М. Максимовича-Амбодика

б) И. Ф. Земмельвейса

в) Д. О. Отта

г) Н. Н. Фемоменова

**1) - 231) -  Аборт...**

а) это прерывание беременности в сроке до 30 недель

б) называется поздним, начиная с 28 недель

в) абсолютно противопоказан при высоком риске сенсибилизации по резус-фактору

г) может быть причиной невынашивания, бесплодия

**1) - 232. Невынашивание...**

а) это прерывание беременности в сроки от зачатия до 37 недель

б) включает все случаи антенатальной и интранатальной гибели плодов

в) характерно для первобеременных

г) чаще наблюдается во III триместре беременности

**1) - 233.ри ведении второго периода родов у рожениц с гипертони­ческой болезнью необходимо...**

а) усилить контроль за артериальным давлением

б) широко использовать гипотензивные средства, вплоть до управляемой гипотонии

в) предусмотреть его укорочение

г) все верно

**1) - 234. Операция наружно-внутреннего поворота на ножку при по­перечном   положении плода считается законченной, если...**

а) выведена ножка плода до коленного сустава

б) в дно матки смещен тазовый конец

в) выведена стопа плода

г) плод рожден до нижнего угла передней лопатки

**1) - 235. Методика лечения первичной слабости родовой деятель­ности...**

а) зависит от продолжительности родов

б) зависит от состояния шейки матки

в) во всех случаях сводится  к назначению родостимулирующих средств

г) включает применение гипотензивных средств

**1) - 236. При анатомически суженном тазе часто встречается...**

а) длительное высокое стояние головки плода над входом в малый таз

б) неправильное положение плода

в) неправильное вставление головки плода.

г) все перечисленное

**1) - 237. К основным формам гемолитической болезни новорожденных относятся...**

а) отечная

б) желтушная

в) анемическая

г) все перечисленное

**1) - 238. Послеродовой мастит...**

а)  развивается при инфицировании сосков во время корм­ления ребенка

б) рассматривается как заболевание, обусловленное госпитальной инфекцией

в) может быть диагностирован подсчетом количества лей­коцитов в молоке

г) все перечисленное

**1) - 239. Мини-аборт...**

а) может быть выполнен с применение

б) производится   при задержке  менструации  до  30  дней в амбулаторных-условиях

в) выполняется после расширения цервикальиого канала до 12 номера расширителей Гегара

г) производится с помощью кюретки № 6

**1) - 240. Наиболее частой причиной прерывания беременности является**

а) гипотиреоз

б) гормональная недостаточность яичников и плаценты

в) истмико-цервикальная недостаточность

г) генитальный инфантилизм

**1) - 241) -  В комплекс неотложных мероприятий при эмболии около­плодными водами не входит...**

а) искусственная вентиляция легких

б) массивная антибактериальная терапия

в) предупреждение ДВС синдрома

г) борьба с отеком легких

**1) - 242. Пролонгированная беременность характеризуется...**

а) продолжительностью более 294 дней

б) развитием фетоплацентарной недостаточности

в) рождением ребенка с признаками перезрелости

г) все перечисленное

**1) - 243. Прием Морисо-Левре...**

а) используется в классическом ручном пособии

б) применяется для выведения ручек и головки

в) применяется для выведения головки при тазовых предлежаниях плода в случае отсутствия самопроизвольно­го продвижения плода по родовому каналу

г) все верно

**1) - 244. Родостимуляция внутривенным введением окситоцина...**

а) опасна возможностью развития бурной  родовой деятельности

б) требует мониторного контроля за состоянием плода

в) должна осуществляться с помощью специальных дозаторов

г) все перечисленное

**1) - 245. Диагноз общеравномерносуженного таза может быть по­ставлен, если...**

а) все его размеры сужены на 2,0 см

б) истинная коньюгата равна 12 см

в) диагональная коньюгата равна 13 см

г) наружная коньюгата равна 20—21 см

**1) - 246. Лечение детей с синдромом дыхательных расстройств проводится...**

а) с использованием кувеза

б) с применением оксигенотерапии, в том числе и гипербарической оксигенации

в) с применением 2%-ного раствора гидрокарбоната нат­рия (коррекция КОС)

г) все верно

**1) - 247. С целью уменьшения лактостаза при послеродовом мастите используется**

а) массаж пораженной молочной железы

б) ограничение потребления жидкости до 500 мл

в) назначение диуретических препаратов

г) подкожное введение 0,5 мл окситоцина

**1) - 248. Поздний аборт может быть выполнен...**

а) но желанию женщины старше 30 лет

б) по социальным показаниям

в) без согласия женщины при хромосомной патологии у плода

г) женщина перенесла грипп

**1) - 249. Патогенетически не обосновано и не может быть использо­вано для лечения угрозы прерывания беременности на­значение...**

а) овидона

б) сернокислой магнезии

в) партусистена

г) седуксена

**1) - 250. Эмболии околоплодными водами обычно предшествует...**

а) бурная родовая деятельность

б) длительный подготовительный период

в) длительный безводный период

г) повышение артериального давления

**1) - 251) -  Для диагностики переношенной беременности используют...**

а) амниоскопию

б) УЗИ

в) Кольпоцитологию

г) все верно

**1) - 252. Классическое ручное пособие при тазовых предлежаннях...**

а) не используется в современном акушерстве

б) состоит из трех этапов: подготовительного, освобожде­ния ручек и освобождения головки

в) производится после рождения ручек

г) производится при прорезывании ягодиц

**1) - 253. Чрезмерно сильная родовая деятельность с быстрым и стремительным течением родов…**

а) встречается чаще других видов аномалий родовой деятельности

б) встречается чаще при гипертензии

в) приводит к выраженным нарушениям психики

г) может быть причиной тяжелых внутричерепных травм у плода

**1) - 254. Диагноз клинически узкого таза ставится на основании оценки**

а) размеров и формы таза

б) величины головки плода

в) характера родовой деятельности

г) все верно

**1) - 255. Гипотрофия плода часто является следствием...**

а) гестоза беременных

б) курения

в) алкоголизма

г) все верно

**1) - 256. При послеродовом эндометрите...**

а) лохии становятся серозными

б) наблюдается головокружение

в) показана перинеотомия

г) эффективно промывание полости матки растворами антисептиков и назначение антибиотиков

**1) - 257. Врач может отказать в производстве искусственного аборта при выявлении...**

а) эрозии шейки матки

б) миомы матки

в) вируса иммунодефицита

г) гонококков в мазках из цервикального канала

**1) - 258. Противопоказанием к хирургической коррекции истмико-цервикальной недостаточности не считается...**

а) кровотечение

б) аномалия развития плода

в) повышенная возбудимость матки

г) пролабирование плодного пузыря

**1) - 259. Основной причиной смерти при эмболии околоплодными водами является**

а) тяжелый анафилактический шок

б) бактериально-токсический шок

в) геморрагический шок

г) кардиогенный шок

**1) - 260. Классический синдром переношенности новорожденного не включает...**

а) мацерацию кожи в области стоп и ладоней

б) отсутствие казеозной смазки

в) удлинение ногтей

г) отек подкожной клетчатки

**1) - 261) -  При сроке беременности 36 недель у больной сахарным диабетом I типа отмечено ухудшение шевелений и КТГ признаки гипоксии плода. Показано...**

а) расширение консервативной терапии, сохранение бере­менности до доношенного срока

б) начать подготовку к родовозбуждению

в) родовозбуждение, при отсутствии эффекта — кесарево сечение

г) кесарево сечение

**1) - 262. Для переношенной беременности не характерно...**

а) высокое стояние дна матки

б) нарастание массы тела беременной

в) уменьшение окружности живота

г) маловодие, ограничение подвижности

**1) - 263.Пиелонефрит беременных...**

а) чаще встречается во второй половине беременности

б) чаще левосторонний

в) обычно стрептококковой этиологии

г) не оказывает влияния на эритропоэз

**1) - 264. Для новорожденных, родившихся от матерей с сахарным диабетом, характерна...**

а) большая масса тела

б) гипогликемия

в) высокая частота пороков развития

г) все верно

**1) - 265. Для  запоздалых родов  не характерна  высокая  частота...**

а) несвоевременного излития околоплодных вод

б) клинически узкого таза

в) бурной родовой деятельности

г) гипоксии плода

**1) - 266. При несоответствии размеров таза матери и головки живого плода показано...**

а) применение родостимулирующей терапии

б) укладывание роженицы на бок, соответствующий позиции плода

в) применение акушерских щипцов

г) родоразрешение операцией кесарева сечения

**1) - 267. К отдаленным осложнениям  гемолитической болезни ново­рожденных относятся...**

а) омфалит

б) вторичная анемия

в) энцефалопатия

г) портальная гипертензия

**1) - 268. Выскабливание полости матки...**

а) является единственным способом лучения угрозы прерывания беременности

б) не требует общего обезболивания

в) может быть начато только после влагалищного иссле­дования, выполненного оператором

г) может быть выполнено только использованием абортцанга

**1) - 269. В симптомокомплекс эмболии околоплодными водами не входит...**

а) озноб

б) повышение температуры тела

в) цианоз верхней половины туловища

г) повышение артериального давления

**1) - 270. К факторам, способствующим развитию эмболии околоплод­ными водами, не относится...**

а) преждевременная  отслойка  нормально  расположенной плаценты

б) предлежание плаценты

в) разрыв матки

г) многоводие

**1) - 271) -  Гломерулонефрит у беременных...**

а) чаще встречается в после родов

б) считается одной из причин предлежания плаценты

в) рано осложняется развитием гестоза

г) при благоприятном течении являемся показанием к ранней выписке

**1) - 272. Объективное исследование беременной или роженицы начинается с:**

а) пальпации живота

б) аускультации живота

в) измерения окружности таза

г) объективного обследования по системам

**1) - 273. Положение плода — это:**

а) ношение спинки плода к сагиттальной плоскости

б) ношение спинки плода к фронтальной плоскости

в) ношение оси плода к длиннику матки

г) взаимоотношение различных частей плода

**1) - 274. Правильным является членорасположение, когда:**

а) головка разогнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

б) головка согнута, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

в) головка согнута, позвоночник разогнут, ручки скрещены на груди, ножки согнуты в коленях и тазобедренных суставах, туловище согнуто

г) головка согнута, ручки скрещены на груди, ножки разогнуты в тазобедренных и коленных суставах

**1) - 275. Правильным положением плода считается:**

а) продольное

б) косое

в) поперечное с головкой плода, обращенной влево

г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

**1) - 276.Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению:**

а) спинки

б) головки

в) мелких частей

г) тазового конца

**1) - 277. Предлежание плода - это отношение:**

а) головки плода ко входу в таз

б) тазового конца плода ко входу в малый таз

в) наиболее низколежащей части плода ко входу в таз

г) головки плода ко дну матки

**1) - 278. Первым приемом наружного акушерского исследования опре­деляется:**

а) позиция плода

б) вид плода

в) высота стояния дна матки

г) предлежащая часть

**1) - 279. Окружность живота измеряется:**

а) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

б) на уровне пупка

в) на 3 поперечных пальца ниже пупка

г) на 2 поперечных пальца выше пупка

**1) - 280. Истинная конъюгата - это расстояние между:**

а) серединой верхнего края лонного сочленения и мысом

б) наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом

в) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса

г) гребнями подвздошных костей

**1) - 281) -  При развивающейся беременности не происходит:**

а) увеличения размеров матки

б) размягчения ее

в) изменения реакции на пальпацию

г) уплотнения матки

**1) - 282. Достоверным признаком беременности является:**

а) отсутствие менструации

б) увеличение размеров матки

в) диспепсические нарушения

г) наличие плода в матке

**1) - 283. Для тазового предлежания при наружном акушерском иссле­довании не характерно:**

а) высокое расположение дна матки

б) баллотирующая часть в дне матки

в) сердцебиение плода, лучше прослушиваемое выше пупка

г) баллотирующая часть над входом в малый таз

**1) - 284. Пороки развития в ранние сроки беременности может вы­звать:**

а) краснуха

б) туберкулез

в) ветряная оспа

г) инфекционный гепатит

**1) - 285. Характерным признаком тотального плотного прикрепления плаценты является:**

а) боль в животе

б) кровотечение

в) высота стояния дна матки выше уровня пупка после рождения плода

г) отсутствие признаков отделения плаценты

**1) - 286. Преждевременная отслойка нормально расположенной пла­центы осложняется:**

а) формированием матки Кювелера

б) интранатальной гибелью плода

в) развитием ДВС-синдрома

г) всем вышеперечисленным

**1) - 287. При кровотечении в 3-м периоде родов и наличии признаков отделения плаценты необходимо:**

а) провести наружный массаж матки

б) ручное отделение плаценты

в) выделить послед наружными приемами

г) положить лед на низ живота

**1) - 288. Принципы борьбы с геморрагическим шоком в акушерстве включают:**

а) местный гемостаз

б) борьбу с нарушением свертываемости крови

в) инфузионно-трансфузионную терапию

г) все вышеперечисленное

**1) - 289. К способам выделения из матки неотделившегося последа от­носят:**

а) метод Абуладзе

б) потягивание за пуповину

в) метод Креде-Лазаревича

г) ручное отделение и выделение последа

**1) - 290. Клиническим признаком тяжелой острой гипоксии плода яв­ляется:**

а) сердцебиение плода 100-110 уд./мин

б) аритмия

в) глухость тонов сердца плода

г) сердцебиение плода 150-160 уд./мин

**1) - 291) -  Для оценки состояния плода применяется:**

а) аускультация

б) кардиотокография

в) ультразвуковое исследование

г) все вышеперечисленное

**1) - 292. Возникновению клинически узкого таза способствует:**

а) крупный плод

б) переношенная беременность

в) неправильное вставление головки

г) все вышеперечисленное

**1) - 293. Тяжесть токсикоза 1-й половины беременности характеризуется:**

а) потерей массы тела

б) ацетонурией

в) субфебрилитетом

г) головной болью

**1) - 294. УЗ-исследование в акушерстве позволяет определить:**

а) расположение плаценты и ее патологию

б) состояние плода

в) неразвивающуюся беременность

г) все вышеперечисленное

**1) - 295. При эндометрите не имеет места:**

а) субинволюция матки

б) болезненность при пальпации

в) сукровично-гнойные выделения

г) серозно-слизистые выделения

**1) - 296. Наиболее частой формой послеродовой инфекции является:**

а) мастит

б) тромбофлебит

в) эндометрит

г) септический шок

**1) - 297. На развитие гестационного пиелонефрита не влияет:**

а) инфицирование организма

б) изменение гормонального баланса

в) давление матки и варикозно расширенных вен на мочеточник

г) ранний токсикоз

**1) - 298. При оценке состояния новорожденного не учитывается:**

а) сердцебиение

б) дыхание

в) состояние зрачков

г) мышечный тонус

**1) - 299. Наиболее грозным симптомом нефропатии является:**

а) альбуминурия 1 г/л

б) значительная прибавка в весе

в) боли в эпигастральной области

г) заторможенность

**1) - 300. Наиболее характерным для преэклампсии признаком является:**

а) отеки голеней

б) альбуминурия

в) субъективные жалобы

г) развитие во второй половине беременности

**1) - 301) -  Классификация гестоза включает:**

а) нефропатию

б) преэклампсию

в) эклампсию

г) все вышеперечисленное

**1) - 302. Признаками эклампсии являются:**

а) гипертензия

б) альбуминурия и отеки

в) диарея

г) судороги и кома

**1) - 303. Осложнением эклампсии нельзя считать:**

а) неврологические осложнения

б) гибель плода

в) отек легких

г) маточно-плацентарную апоплексию

**1) - 304. Критерием тяжести гестоза не является:**

а) длительность заболевания

б) наличие сопутствующих соматических заболеваний

в) количество околоплодных вод

г) неэффективность проводимой терапии

**1) - 305. Наиболее частая причина самопроизвольного аборта в ранние сроки:**

а) несовместимость по Rh-фактору

б) поднятие тяжести, травма

в) хромосомные аномалии

г) инфекции

**1) - 306. Признаком развившейся родовой деятельности не является:**

а) излитие вод

б) нарастающие боли в животе

в) увеличивающаяся частота схваток

г) укорочение и раскрытие шейки матки

**1) - 307. Гормоном, не продуцируемым плацентой, является:**

а) эстроген

б) прогестерон

в) ХГ

г) ФСГ

**1) - 308. Наиболее частая причина лихорадки на 3-4-й день после родов:**

а) инфекция мочевого тракта

б) эндометрит

в) мастит

г) тромбофлебит

**1) - 309. Наиболее частая причина смертности недоношенных новорожденных:**

а) респираторный дистресс-синдром

б) геморрагическая болезнь новорожденных

в) пороки развития

г) желтуха новорожденных

**1) - 310. Причиной аборта может быть:**

а) инфекция

б) цервикальная недостаточность

в) травма

г) все вышеперечисленное

**1) - 311) -  Для клинической картины АВО-несовместимости не характерна:**

а) желтуха

б) анемия

в) массивная гепатомегалия

г) умеренная гепатомегалия с выраженной спленомегалией

**1) - 312. К причинам преждевременных родов относится:**

а) резус-конфликт

б) гестоз

в) многоплодная беременность

 г) все вышеперечисленное

**1) - 313. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие полное, плодного пузыря нет, предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Пальпируются носик, ротик и подбородок, обращенный к крестцу. Лицевая линия в левом косом размере. Родовая опухоль в области подбородка. О каком предлежании идет речь?**

а) затылочном

б) лицевом

в) лобном

г) переднеголовном

**1) - 314. Первородящая 23 лет доставлена в роддом после припадка эклампсии, который произошел дома. Беременность -**37-38 **недель, состояние тяжелое, АД - 150/100 мм рт. ст., пульс - 98 уд./мин. Выраженные отеки на ногах, сознание заторможенное. Определите тактику ведения беременной:**

а) пролонгирование беременности на фоне лечения

б) проведение комплексной интенсивной терапии в течение 2-3 дней

в) срочное родоразрешение путем операции кесарева сечения на фоне комплексной интенсивной терапии

г) родовозбуждение с последующим наложением акушерских щипцов

**1) - 315. В женскую консультацию обратилась первобеременная с жалобами на слабое шевеление плода. Срок беременности - 35-36 недель, дно матки - между пупком и мечевидным отростком, сердцебиение плода глухое, ритмичное, на ногах отеки, прибавка в весе - 10 кг. Какой метод исследования наиболее информативен в данной ситуации?**

а) гормональный метод исследования (определение эстриола)

б) кардиотахография с использованием функциональных проб

в) метод наружного акушерского исследования

г) УЗИ

**1) - 316. Роженица находится в 3-м периоде родов, 8 минут назад родился плод массой 3500 г. Внезапно усилились кровянистые выделения из половых путей, кровопотеря достигла 200 мл. Ваша тактика:**

а) ввести сокращающие матку средства

б) произвести ручное отделение и выделение последа

в) определить признаки отделения последа

г) приступить к выделению последа наружными приемами

**1) - 317. Роженица находится в третьем периоде родов, роды произошли 10 минут назад, родился мальчик массой 3700 г. Признак Чукалова-Кюстнера положительный. Из влагалища темные кровянистые выделения в небольшом количестве. Ваша тактика:**

а) ввести метилэргометрин

б) ждать самостоятельного рождения последа

в) произвести ручное выделение последа

г) выделить послед наружными приемами

**1) - 318. Повторнородящая доставлена в родильное отделение по поводу срочных родов. Предлежит тазовый конец, родовая деятельность активная. В процессе исследования излились околоплодные воды, после чего сердцебиение плода стало редким, до 90 уд./мин.  При  влагалищном  исследовании: открытие шейки полное, плодного пузыря нет, во влагалище прощупывается ножка плода и выпавшая пуповина, ягодицы плода во входе таза. Что должен предпринять врач, ведущий роды?**

а) заправить  пуповину, продолжить консервативное ведение родов

б) провести профилактику начавшейся гипоксии плода

в) приступить срочно к родоразрешению путем операции кесарева сечения

г) произвести экстракцию плода за тазовый конец

**1) - 319. Повторнобеременная со сроком беременности 32 недели поступила в отделение патологии беременности. Поперечное положение плода. Жалобы на тянущие боли внизу живота. Матка возбудима. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 140**уд./мин. **При влагалищном исследовании: шейка матки слегка укорочена, цервикальный канал пропускает кончик пальца, предлежащая часть не определяется. Акушерская тактика:**

а) кесарево сечение

б) наружный поворот плода

в) мероприятия, направленные на сохранение беременности

г) родовозбуждение с последующим наружно-внутренним поворотом плода и экстракцией

**1) - 320. Роженица находится в родах около 10 часов. Воды не изливались. Внезапно роженица побледнела, появилась рвота, сильные распирающие боли в животе, матка приняла асимметричную форму, плотная, сердцебиение плода глухое. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное, плодный пузырь цел, напряжен, предлежащая головка в полости малого таза. Ваша тактика:**

а) срочно приступить к операции кесарева сечения

б) вскрыть плодный пузырь и наложить акушерские щипцы

в) вскрыть плодный пузырь

г) провести лечение острой гипоксии плода

**1) - 321) -  После рождения первого плода в матке обнаружен второй плод в поперечном положении. Сердцебиение плода ясное, 136 уд./мин. Воды второго плода не изливались. Ваша тактика:**

а) уточнить позицию второго плода

б) произвести влагалищное исследование

в) вскрыть плодный пузырь

г) все выше перечисленное

**1) - 322. Беременная женщина чаще всего жалуется:**

а) на желудочно-кишечные расстройства

б) на боли внизу живота

в) на задержку месячных

г) на кровянистые выделения из влагалища

**1) - 323. У правильно сложенной женщины поясничный ромб имеет форму:**

а) геометрически правильного ромба

б) треугольника

в) неправильного четырехугольника

г) четырехугольника, вытянутого в вертикальном направлении

**1) - 324. При правильном членорасположении плода головка находится в состоянии:**

а) максимального сгибания

б) умеренного сгибания

в) умеренного разгибания

г) максимального разгибания

**1) - 325. Во 2-м периоде родов сердцебиение плода контролируется:**

а) после каждой потуги

б) через каждые 15 минут

в) через каждые 10 минут

г) через каждые 5 минут

**1) - 326. Вид плода - это отношение:**

а) спинки к сагиттальной плоскости

б) головки к плоскости входа в малый таз

в) спинки к передней и задней стенкам матки

г) оси плода к длиннику матки

**1) - 327. Головное предлежание плода при физиологических родах:**

а) передне-головное

б) затылочное

в) лобное

г) лицевое

**1) - 328. Диагональная конъюгата - это расстояние между:**

а) нижним краем симфиза и мысом

б) седалищными буграми

в) гребнями подвздошных костей

г) большими вертелами бедренных костей

**1) - 329. Истинная конъюгата равна (см):**

а) 11

б) 13

в) 9

г) 20

**1) - 330. В конце беременности у первородящей женщины в норме шейка матки:**

а) укорочена

б) сглажена частично

в) сглажена полностью

г) сохранена

**1) - 331) -  Плацента непроницаема для:**

а) алкоголя

б) морфина, барбитуратов

в) пенициллина, стрептомицина

г) гепарина

**1) - 332. Наружное акушерское исследование во 2-й половине беремен­ности не предполагает:**

а) определения положения, позиции, размера плода

б) анатомической оценки таза

в) определения срока беременности

г) функциональной оценки таза

**1) - 333. Ранняя диагностика беременности предполагает:**

а) изменение базальной температуры

б) определение уровня ХГ в моче

в) УЗ-исследование

г) все вышеперечисленное

**1) - 334. Признаком развившейся родовой деятельности является:**

а) излитие вод

б) нарастающие боли в животе

в) увеличивающаяся частота схваток

г) укорочение и раскрытие шейки матки

**1) - 335. Предлежание плаценты можно предполагать в случае:**

а) дородового излитая вод

б) если при пальпации неясна предлежащая часть плода

в) несоответствия высоты стояния дна матки сроку беременности

г) кровяных выделений из половых путей

**1) - 336. Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является:**

а) гестоз

б) травма живота

в) перенашивание беременности

г) многоводие, многоплодие

**1) - 337. Патологическая кровопотеря в раннем послеродовом периоде требует прежде всего:**

а) прижать аорту

б) ввести сокращающие матку средства

в) клеммировать параметрий

г) произвести ручное обследование стенок полости матки

**1) - 338. Для кровотечения при предлежании плаценты характерно:**

а) внезапность возникновения

б) повторяемость

в) безболезненность

г) все перечисленное

**1) - 339. Наиболее частой причиной возникновения предлежания плаценты являются:**

а) аномалии развития матки

б) воспалительные процессы гениталий

в) миома матки

г) аборты

**1) - 340. Чаще  всего причиной отслойки нормально  расположенной плаценты является:**

а) сильные схватки

б) удар в живот

в) гестоз

г) короткая пуповина

**1) - 341) -  Эффективность родовой деятельности объективно оценивается:**

а) по частоте и продолжительности схваток

б) по длительности родов

в) по темпу сглаживания и раскрытия шейки матки

г) по состоянию плода

**1) - 342. Начавшийся аборт характеризуется:**

а) болями внизу живота

б) кровянистыми выделениями

в) признаками размягчения и укорочения шейки матки

г) отхождением элементов плодного яйца

**1) - 343. Дискоординированная родовая деятельность характеризуется:**

а) нерегулярными схватками

б) схватками различной интенсивности

в) болезненными схватками

г) всем вышеперечисленным

**1) - 344. Для зрелой шейки матки характерно:**

а) расположение ее по проводной оси таза

б) размягчение на всем протяжении

в) проходимость цервикального канала для 1-1,5 пальца

г) все вышеперечисленное

**1) - 345. Наиболее тяжелым осложнением в родах при тазовом предлежании является:**

а) несвоевременное отхождение вод

б) слабость родовой деятельности

в) травматические повреждения плода

г) выпадение пуповины

**1) - 346. Для лактостаза характерно:**

а) значительное равномерное нагрубание молочных желез

б) умеренное нагрубание молочных желез

в) температура тела 40°С, озноб

г) свободное отделение молока

**1) - 347. Признаком клинического несоответствия между головкой плода и тазом матери является:**

а) положительный признак Вастена

б) задержка мочеиспускания

в) отек шейки матки и наружных половых органов

г) все вышеперечисленное

**1) - 348. Для первичной слабости родовой деятельности характерно:**

а) наличие регулярных схваток

б) болезненные схватки

в) недостаточное продвижение предлежащей части

г) недостаточная динамика раскрытия шейки матки

**1) - 349. В лечении послеродового эндометрита не применяются:**

а) антибиотики

б) аспирация содержимого полости матки

в) инфузионная терапия

г) эстроген-гестагенные препараты

**1) - 350. Наиболее частая причина желтухи новорожденных на 2-й или 3-й день:**

а) несовместимость групп крови

б) физиологическая желтуха

в) септицемия

г) сифилис

**1) - 351) -  Показанием к экстраперитонеальному кесареву сечению является:**

а) поперечное положение плода

б) дородовое излитие вод

в) низкое поперечное стояние стреловидного шва

г) повышение температуры в родах

**1) - 352. Показанием к срочному родоразрешению при тяжелых формах гестоза является:**

а) длительное течение и неэффективность терапии

б) олигурия

в) синдром задержки роста плода

г) головная боль

**1) - 353. Критерием тяжести гестоза не является:**

а) длительность заболевания

б) наличие сопутствующих соматических заболеваний

в) количество околоплодных вод

г) неэффективность проводимой терапии

**1) - 354. Факторами, предрасполагающими к гестозу, являются:**

а) заболевания почек

б) многоплодная беременность

в) эндокринная патология

г) все выше перечисленные

**1) - 355. Дифференциальный диагноз при эклампсии проводится:**

а) с эпилепсией

б) с истерией

в) с гипертоническим кризом

г) со всем вышеперечисленным

**1) - 356. В женскую консультацию 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:**

а) беременность 8 недель, угрожающий выкидыш

б) неразвивающаяся беременность

в) внематочная беременность

г) миома матки

**1) - 357. У родильницы 32 лет на 4-е сутки послеродового периода отмечено повышение температуры до 38°С с ознобом. Молочные железы нагрубшие. Матка на 2 пальца выше пупка, болезненная при пальпации, лохии кровянисто-серозные, умеренные, без запаха. Наиболее вероятный диагноз:**

а) лактостаз

б) эндометрит

в) лохиометра

г) начинающийся мастит

**1) - 358. Третьи сутки послеродового периода. Родильница жалуется на боли в молочных железах. Температура тела 38,2°С. Пульс -86 уд./мин, молочные железы значительно и равномерно нагрубели, чувствительны при пальпации. При надавливании из сосков выделяются капельки молока. Что делать?**

а) ограничить питье

б) иммобилизировать грудь

в) опорожнить грудь путем сцеживания или с помощью молокоотсоса

г) назначить родильнице слабительное

**1) - 359. Роженица 26 лет. Роды вторые. Первая беременность закончилась срочными родами, в послеродовом периоде был эндометрит. Схватки слабые, короткие. Поступила с умеренными кровянистыми выделениями из половых путей. Предлежащая головка над входом в малый таз. При влагалищном исследовании: за внутренним зевом определяется край плаценты. Плодный пузырь цел. Что делать?**

а) продолжить консервативное ведение родов

б) вскрыть плодный пузырь

в) приступить к операции кесарева сечения

г) вскрыть плодный пузырь и усилить родовую деятельность внутривенным введением окситоцина

**1) - 360. Первородящая 34 лет находится во втором периоде родов. Ягодицы плода в полости малого таза. Схватки потужного характера через 2-3 минуты по 40-45 секунд, средней силы Предполагаемый вес плода 3500 г, сердцебиение плода - 150 уд./мин, промежность высокая. Что следует предусмотреть в плане ведения настоящих родов?**

а) перинео- или эпизиотомию

б) внутривенное введение атропина

в) оказание ручного пособия по Цовьянову

г) все вышеперечисленное

**1) - 361) -  Первобеременная 26 лет поступила в роддом с отошедшими околоплодными водами и первичной слабостью родовой деятельности, по поводу чего проводилась стимуляция окситоцином. Через 10 минут от начала потуг изменилось сердцебиение плода, оно стало редким (100-90**ул./мии), **глухим и аритмичным. При осмотре: открытие шейки полное, головка плода в узкой части полости малого таза. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок кпереди. Ваша тактика:**

а) наложить акушерские щипцы

б) кесарево сечение

в) провести профилактику начавшейся асфиксии плода

г) вакуум-экстракцию

**1) - 362. Первородящая женщина 30 лет поступила в отделение патологии беременности с жалобами на головную боль, боли в подложечной области, нарушение сна. АД -140/80 мм рт. ст., в моче — белок, голени пастозны. Срок беременности - 37 недель, предлежание головное, сердцебиение плода ясное, до 140 уд./мин. Ваш диагноз:**

а) водянка беременной

б) нефропатия

в) преэклампсия

г) эклампсия

**1) - 363. Четвертым  приемом  наружного акушерского исследования определяется:**

а) предлежащая часть

б) членорасположение плода

в) позиция плода

г) отношение предлежащей части ко входу в таз

**1) - 364. Методом инструментального исследования, при беременности и в родах, является:**

а) зондирование матки

б) осмотр шейки матки с помощью зеркал

в) биопсия

г) гистерография

**1) - 365. Плацента проницаема для:**

а) алкоголя

б) морфина, барбитуратов

в) пенициллина, стрептомицина

г) всего вышеперечисленного

**1) - 366. При развивающейся беременности происходит все, кроме-**

а) увеличения размеров матки

б) размягчения ее

в) изменения реакции на пальпацию

г) уплотнения матки

**1) - 367. Ранняя диагностика беременности предполагает:**

а) изменение базальной температуры

б) определение уровня ХГ в моче

в) УЗ-исследование

г) все вышеперечисленное

**1) - 368. К достоверным признакам беременности относится:**

а) шевеление плода

б) увеличение матки

в) цианоз влагалища

г) пальпация частей плода

**1) - 369. Пороки развития в ранние сроки беременности может вызвать:**

а) краснуха

б) туберкулез

в) ветряная оспа

г) инфекционный гепатит

**1) - 370. Эффективность родовой деятельности объективно оценивает­ся по:**

а) частоте и продолжительности схваток

б) длительности родов

в) темпу сглаживания и раскрытия шейки матки

г) состоянию плода

**1) - 371) -  Формированию клинически узкого таза способствует:**

а) крупный плод

б) переношенная беременность

в) неправильное вставление головки

г) все вышеперечисленное

**1) - 372. Тактика ведения третьего периода родов зависит от:**

а) степени кровопотери

б) длительности родов

в) наличия признаков отделения последа

г) состояния новорожденного

**1) - 373. Лучше всего прослушивается сердцебиение плода при 1-й позиции, переднем виде затылочного предлежания:**

а) справа ниже пупка

б) слева ниже пупка

в) слева выше пупка

г) слева на уровне пупка

**1) - 374. При начавшемся аборте показано:**

а) госпитализация

б) инструментальное удаление плодного яйца

в) применение антибиотиков

г) лечение в амбулаторных условиях

**1) - 375. Лечение первичной слабости родовой деятельности включает:**

а) внутривенное капельное введение окситоцина

б) создание глюкозо-витаминного фона

в) применение спазмолитических средств

г) все выше перечисленное

**1) - 376. К развитию фетоплацентарной недостаточности чаще приводят:**

а) гестоз

б) заболевания почек

в) гипертоническая болезнь

г) анемия беременных

**1) - 377. Для профилактики кровотечения в родах в момент прорезывания головки часто применяется:**

а) окситоцин

б) метилэргометрин

в) прегнонтол

г) маммофизин

**1) - 378. Для клинической картины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты характерны:**

а) боли в животе

б) геморрагический шок

в) изменение сердцебиения плода

г) все вышеперечисленное

**1) - 379. На развитие гестационного пиелонефрита не влияет:**

а) инфицирование организма

б) изменение гормонального баланса

в) давление матки и варикозно расширенных вен на мочеточник

г) ранний токсикоз

**1) - 380. Наиболее частой методикой операции кесарева сечения *(КС)*является:**

а) корпоральное КС

б) экстраперитонеальное КС

в) истмико-корпоральное (продольным разрезом) КС

г) КС в нижнем маточном сегменте (поперечным разрезом)

**1) - 381) -  Для лактостаза характерно:**

а) значительное равномерное нагрубание-молочных желез

б) умеренное нагрубание молочных желез

в) температура тела 40°С, озноб

г) свободное отделение молока

**1) - 382. Для послеродового мастита не характерно:**

а) повышение температуры тела с ознобом

б) нагрубание молочных желез

в) болезненный ограниченный инфильтрат в молочной железе

г) свободное отделение молока

**1) - 383. В лечении послеродового эндометрита не применяются:**

а) антибиотики

б) аспирация содержимого полости матки

в) инфузионная терапия

г) эстроген-гестагенные препараты

**1) - 384. Оптимальным вариантом родоразрешения при тяжелых гестозах является:**

а) наложение акушерских щипцов

б) самостоятельное родоразрешение

в) операция кесарева сечения

г) вакуум-экстракция плода

**1) - 385. Факторами, предрасполагающими к гестозу, являются:**

а) заболевания почек

б) многоплодная беременность

в) эндокринная патология

г) все вышеперечисленные

**1) - 386. Инфузионная терапия при тяжелых формах позднего токсикоза предполагает:**

а) уменьшение гиповолемии

б) улучшение реологических свойств крови

в) нормализацию микроциркуляции в жизненно важных органах

г) все вышеперечисленное

**1) - 387. Первобеременная 36 лет находится в отделении патологии беременности. Беременность 34 недели, гипертоническая болезнь II А стадии. АД - 160/100 мм рт. ст. При УЗ-исследовании выявлен синдром задержки роста плода. Назовите возможные осложнения в данной ситуации:**

а) развитие гипертонического криза

б) преждевременная отслойка плаценты

в) внутриутробная гибель плода

г) припадок эклампсии

1) - 388 .Из каких костей состоит женский таз?

а) двух тазовых

б) крестца

в) копчика.

г) все верно

1) - 389. Из каких костей состоит тазовая кость (os coxae s.innominata)?

а) подвздошной

б) седалищной

в) лобковой

г) все верно

1) - 390. Каким образом соединены между собой кости таза?

а) посредством:

б) симфиза (лонное сращение)

в) крестцово-подвздошных и

г) все верно

1) - 391) -  Что такое тазовое дно?

а) мышечно-фасциальный пласт, который снизу закрывает выход таза

б) костный таз

в) предверие влагалища

г) лобок

1) - 392. Что такое акушерская или передняя промежность?

а) это часть тазового дна, располагающаяся между задней спайкой половых губ и заднепроходным отверстием.

б) область ануса

в) область уретры

г) мочеполовая диафрагма

1) - 393. Что такое задняя промежность?

а) это часть тазового дна, располагающаяся между заднепроходным отверстием и копчиком

б) область ануса

в) область уретры

г) мочеполовая диафрагма

**1) - 394. Костные контуры промежности.**

а) лонное сочленение

б) ramus ischiopubis

в) край копчика

г) все верно

1) - 395. Назовите границы промежности.

а) regio analis

б) perineum

в) regio urogenitalis

г) все верно

1) - 396. Какие сосуды обеспечивают кровоснабжение промежности?

а) передняя ветвь наружной срамной артерии

б) промежностная артерия

в) нижняя геморроидальная артерия

г) все верно

1) - 397.  Перечислите нервы промежности.

а) подвздошно-паховый нерв

б) задние губные нервы

в) тыльный нерв клитора

г) все верно

1) - 398. Из каких слоев состоит тазовое дно?

а) нижний,

б) средний,

в) верхний.

г) все верно

1) - 399.  Перечислите мышцы тазового дна наружного слоя

а) седалищно-пещеристая мышца

б) луковично-пещеристая мышца

в) поверхностная поперечная мышца промежности

г) все верно

1) - 400. Какие функции выполняют мышцы и фасции тазового дна?

а) опорой для внутренних половых органов (повреждение мышц тазового дна ведет к опущению и выпадению половых орга­нов, мочевого пузыря и прямой кишки);

б) опорой для внутренностей. Мышцы тазового дна участвуют в регуляции внутрибрюшного давления совместно с грудно­брюшной преградой и мускулатурой брюшной стенки;

в) продолжением костного родового канала.

г) все верно

1) - 401) -  Что является границей между большим и малым тазом?

а) пограничная линия

б) широкая часть малого таза

в) узкая часть малого таза

г) выход малого таза

1) - 402. Как называется плоскость, лежащая между большим и ма­лым тазом?

а) это вход в малый таз

б) широкая часть малого таза

в) узкая часть малого таза

г) выход малого таза

1) - 403. Определите границы большого таза.

а) с боков — крылья подвздошных костей

б) сзади — последние поясничные позвонки

в) спереди — нижний отдел брюшной стенки.

г) все верно

1) - 404. Что такое малый таз и как определяются его границы?

а) малый таз — это часть родового канала.

б) задняя стенка — крестец и копчик,

в) передняя стенка — лобковые кости и симфиз.

г) все верно

1) - 405. Какие отделы имеет малый таз?

а) вход

б) полость

в) выход.

г) все верно

1) - 406. Из каких частей состоит полость малого таза?

а) широкой

б) узкой.

в) все верно

1) - 407.  Какие плоскости малого таза существуют?

а) плоскость входа в таз

б) плоскость широкой части

в) плоскость выхода таза.

г) все верно

1) - 408. Назовите границы плоскости входа в таз.

а) спереди — верхний край симфиза и верхневнутренний край лобковых костей

б) с боков — дугообразные линии подвздошных костей

в) сзади — крестцовый мыс.

г) все верно

1) - 409. Что такое акушерская или истинная конъюгата (conjugata vera)?

а) расстояние от крестцового мыса до наиболее выдающегося пунк­та на внутренней поверхности лобкового симфиза. акушерская конъюгата равна 11 см

б) расстояние между седалищными буграми

в) расстояние между седалищными остями

г) ромб михаэлиса

1) - 410. Что такое анатомическая конъюгата?

а) расстояние от крестцового мыса до середины верхнего внутрен­него края симфиза. анатомическая конъюгата на 0,3—0,5 см боль­ше акушерской конъюгаты.

б) боковая конъюгата

в) большой косой размер

г) расстояние между седалищными остями

1) - 411) -  Сколько размеров различают во входе в малый таз?

а) прямой

б) поперечный

в) два косых

г) все верно

1) - 412. Назовите границы широкой части полости таза.

а) спереди — середина внутренней поверхности симфиза

б) по бокам — середина вертлужных впадин

в) сзади — место соединения.

г) все верно

1) - 413. Какие границы имеет плоскость выхода таза?

а) прямой

б) поперечный.

в) все верно

1) - 414. Что такое проводная ось таза?

а) линия, соединяющая центры всех прямых размеров таза, называется проводной осью таза

б) боковая конъюгата

в) наружная конъюгата

г) прямой размер выхода

1) - 415. Что такое угол наклонения таза?

а) отношение плоскости входа в таз к горизонтальной плоскости называетсянаклонением таза, которое при положении женщины стоя составляет 45—55°.

б) угол лонного сочленения

в) угол между телом и шейкой матки

г) лордоз

1) - 416. Что такое крестцовый ромб?

а) крестцовый ромб — это площадка на задней поверхности крестца.

б) углубление между остистым отрост­ком

в) верхушка крестца

г) выступы ягодичных мышц

1) - 417. Какие периоды различают во внутриутробном развитии человека?

а) зародышевый (эмбриональный)

б) плодовый (фетальный)

в) все верно

1) - 418. Сколько длится эмбриональный период?

а) эмбриональный период продолжается от момента оплодотворения до конца II месяца беременности.

б) 3 недели

в) 5 недель

г) 280 дней

1) - 419. Что происходит в эмбриональном периоде?

а) образуются зачатки важнейших органов и систем

б) формируется туловище, голова, лицо

в)зародыш приобретает черты человека.

г) все верно

1) - 420. Какой период внутриутробной жизни называется фетальным?

а) фетальный период начинается с конца II — начала III месяца бе­ременности и продолжается до рождения плода.

б) Iтриместр

в) I и II триместр

г) 280 дней с момента зачатия

1) - 421) -  Что происходит в фетальном периоде?

а) быстрый рост плода

б) дифференцировка тканей

в) становление новых функциональных систем.

г) все верно

1) - 422. Что такое «критические» периоды?

а) периоды, когда зародыш обладает повышенной чувствитель­ностью к действию повреждающих факторов среды

б) образование плаценты

в) формирование трофобласта

г) двигательная активность плода

1) - 423. Какие периоды внутриутробного развития являются крити­ческими для плода?

а) I — имплантация

б) II — 3—7 нед. (образование зачатков органов и систем зародыша)

в) III — 9—12 нед. (процесс формирования плаценты).

г) все верно

1) - 424. Когда появляются первые рефлексы плода?

а) с 10 нед. появляются рефлексы, вызванные раздражением участков кожи

б) на 21 нед. — спонтанные сосательные рефлексы

в) на 24 нед. — двигательная активность.

г) все верно

1) - 425. Когда формируется эндокринная система плода?

а) зачатки гипофиза, яичников, надпочечников, щитовидной, под­желудочной желез образуются на I—II месяце внутриутробного периода.

б) в момент формирования трофобласта

в) в момент формирования плаценты

г) в момент появления сосательного рефлекса

1) - 426. Когда формируются половые железы плода?

а) в первой половине внутриутробного периода

б) у плода женского пола на IV месяце беременности формируются примордиальные фолликулы

в) V месяц — начинается рост некоторых фолликулов.

г) все верно

1) - 427. Когда начинается кроветворение плода?

а) вскоре после имплантации.

б) в момент формирования плаценты

в) в 40 недель беременности

г) после рождения плода

1) - 428. Где образуются первые очаги кроветворения?

а) в стенках желточного мешка. там же образуются мегалобласты и мегалоциты.

б) в амнионе

в) в децидуальной оболочке

г) в эндометрии

1) - 429. Когда начинается и угасает кроветворение в печени?

а) начинается с 5—6 нед. и угасает с 20 нед. беременности.

б) в 19-20 недель беременности

в) в момент формирования плаценты

г) в момент отслойки плаценты

1) - 430. Когда начинается кроветворная функция костного мозга?

а) с конца III месяца

б) в 19-20 недель беременности

в) в момент формирования плаценты

г) в момент отслойки плаценты

1) - 431) -  Когда начинается кроветворение в селезенке?

а) с IV месяца.

б) 33-34 недели

в) в 16-17 недель

г) 3-4 недели

1) - 432. Перечислите периоды развития системы кровообращения внутриутробного плода.

а) желточный

б) аллантоидный

в) плацентарный.

г) все верно

1) - 433. Cколько длится период желточного кровообращения?

а) от момента имплантации до конца II нед. жизни зародыша.

б) I триместр

в) I и II триместр

г) до 40 недель беременности

1) - 434. Сколько длится период аллантоидного (хориального) крово­обращения?

а) начинается с конца II месяца и продолжается 8 нед

б) I триместр

в) I и II триместр

г) до 40 недель беременности

1) - 435. Когда начинает функционировать плацентарное кровооб­ращение?

а) с III месяца беременности.

б) I триместр

в) 3-4 недели беременности

г) до 40 недель беременности

1) - 436. Назовите анатомические особенности сердечно-сосудис­той системы плода.

а) наличие овального отверстия между правым и левым пред­сердием

б) наличие артериального (боталлова) протока, соединяюще­го легочную артерию с аортой.

в) все верно

1) - 437. Что называется венозным (аранциевым) протоком?

а) участок вены пуповины от пупочного кольца до нижней полой вены

б) две артерии пуповины

в) вена пуповины

г) все верно

1) - 438. Перечислите признаки зрелости плода.

а) длина 50—52 см (48—57 см)

б) масса 3200—3500 г (2600,0—5000,0 г)

в) яички опущены в мошонку, малые половые губы и клитор прикрыты большими половыми губами

г) все верно

1) - 439. Назовите швы черепа новорожденного.

а) сагитальный

б) лобный

в) ламбовидный.

г) все верно

1) - 440. Перечислите роднички черепа плода.

а) передний(большой)

б) задний (малый).

в) все верно

1) - 441) -  Что такое прямой размер (diameter frontooccipitalis) головки зрелого плода?

а) это расстояние от надпереносья (glabella) до затылочного бугра — 12 см

б) окружность головки, соответствующая прямому размеру —34 см

в) все верно

1) - 442. Что такое большой косой размер (diameter mentooccipitalis)?

а) это расстояние от подбородка до затылочного бугра 13— 13,5 см

б) окружность головки — 38—42 см.

в) все верно

1) - 443. Как определяется малый косой размер (diameter suboccito- bregmenticus)?

а) от подзатылочной ямки до переднего угла большого род­ничка — 9,5 см

б) окружность головки — 32 см.

в) все верно

1) - 444. Как называется наибольшее расстояние между теменными буграми?

а) большой поперечный размер (diameterbiparietalis) — 9,25—9,5 см.

б) малой косой

в) большой косой

г) все неверно

1) - 445. Как называется расстояние между отдаленными точками венечного шва?

а) малый поперечный размер — 8 см

б) малой косой

в) большой косой

г) все неверно

1) - 446. Чему равен поперечный размер плечевого пояса (diameter biparietalis)?

а) 12 см

б) 36 см

в) 18 см

г) 25 см

1) - 447. Чему равна окружность плечевого пояса?

а) 35 см

б) 45 см

в) 56 см

г) 10 см

1) - 448. Чему равен поперечный размер ягодиц и их окружность?

а) поперечный размер — 9—9,5 см.

б) окружность — 28 см

в) все верно

1) - 449. Как определяется состояние плода сразу после рождения?

а) проводится оценка плода на 1-й, 5-й минуте жизни по шкале апгар.

б) только по числу дыханий

в) только по числу сердечных сокращений

г) все верно

1) - 450. Назовите параметры шкалы апгар.

а) частота сердечных сокращений

б) дыхательная активность

в) мышечный тонус

г) все верно

1) - 451) -  Как оценивается состояние новорожденного по шкале апгар?

а) оценка проводится по 10-балльной системе:

б) при оценке 8—10 — отличное состояние;

в) при оценке 5—7 — умеренная депрессия. плод нуждается в тактильной стимуляции, кислороде;

г) все верно

1) - 452. Перечислите мероприятия, необходимые для плода сразу после рождения.

а) высушить кожу

б) обеспечить теплом

в) прочистить дыхательные пути.

г) все верно

1) - 453. Отметьте состояние дыхательной и сердечной системы но­ворожденного.

а) через 2 часа после родов частота дыхательных движений дос­тигает 30—60 в минуту и как правило бывает нерегулярной

б) частота сердечных сокращений в среднем больше 100 уд/мин, иногда до 80 уд/мин

в) максимальное систолическое давление не превышает 80 мм рт. ст., а диастолическое давление — 50 мм рт. ст.

г) все верно

1) - 454. Какой период жизни новорожденного называется транзи- торным?

а) первые 6 часов после родов.

б) 1 сутки после родов

в) неделя после родов

г) первые 280 дней после родов

1) - 455. С чем связано появление кровянистых выделений из поло­вых путей у новорожденных женского пола?

а) в норме причиной кровянистых выделений являются эстрогены матери

б) физиологическое кровомазание проходит через 3 дня.

в) все верно

1) - 456. Какова частота дыхательных движений плода, начиная с 32—33 недели беременности?

а) 30 ‑ 70 движений в минуту

б) 20 – 30 движений в минуту

в) 70 – 80 движений в минуту

г) менее 20

1) - 457. Какие противопоказания существуют для проведения контрактильного теста плода?

а) предполагаемый разрыв матки

б) риск кровотечения

в) предлежание плаценты

г) все верно

1) - 458. Какие осложнения со стороны плода дают основание для проведения электронного мониторинга плода?

а) наличие мекония в амниотической жидкости

б) внутриутробная гипотрофия плода

в) переношенная беременность

г) все верно

1) - 459. Свидетельствует ли частота сердечных сокращений о состоя­нии внутриутробного плода?

а) да

б) нет, свидетельствует только дыхание

в) нет, свидетельствует только двигательная активность плода

г) нет, свидетельствует только околоплодные воды

1) - 460. Перечислите клинические критерии зрело­го плода.

а) регистрация сердечных тонов плода с 20 нед. фетоскопом или с 30 нед. допплер-флюссиметрией,

б) установление размеров матки с 16 нед. гестации

в) все верно

1) - 461) -  Перечислите лабораторные критерии зрелого плода.

а) УЗИ

б) определение размера плода от головки до крестца с 6—12 нед. гестации

в) установление гестационного возраста до 24 нед. гестации

г) все верно

1) - 462. Отметьте пренатальные и перинатальные факторы риска мозгового паралича новорожденных.

а) преждевременная отслойка плаценты

б) тяжелые роды

в) малая масса плаценты

г) все верно

1) - 463. Какие **пренатальные факторы могут предопределить умственное недоразвитие плода?**

а) хромосомные,

б) мутация генов,

в) множественные пороки развития,

г) все верно

1) - 464. Какие материнские осложнения могут предопределить умственное недораз­витие плода?

а) сахарный диабет,

б) тяжелая анемия,

в) гипопротеинемия

г) все верно

1) - 465. Какие **плодо-пуповинные факторы могут предопределить умственное недоразвитие плода?**

а) хориоангиома,

б) тромбоз вен хориона,

в) плодово-материнская трансфузия

г) все верно

1) - 466. Какие **инфекции** могут предопределить умственное недоразвитие плода?

а) цитомегаловирус,

б) токсоплазмоз,

в) краснуха

г) все верно

1) - 467. Какие факторы могут предопределить умственное недораз­витие плода?

а) врожденная лимфедема,

б) синдром полисплении,

в) врожденная нейробластома,

г) все верно

1) - 468. Что является основным показателем сужения таза?

а) размер истинной конъюгаты 11 см

б) большой косой размер

в) окружность головы плода

г) окружность груди плода

1) - 469. Что такое анатомически узкий таз?

а) при анатомически узком тазе укорочены все размеры или хотя бы один из них.

б) уменьшена вертлужная впадина

в) увеличен поперечный размер таза

г) большая бедренная кость

1) - 470. Назовите часто встречающиеся формы узкого таза.

а) общеравномерносуженный

б) поперечносуженный

в) плоский

г) все верно

1) - 471) -   Назовите редко встречающиеся формы узкого таза.

а) ассимиляционный

б) кифотический

в) спондилолитический

г) все верно

1) - 472.  Чем характерен общеравномерносуженный таз?

а) равномерным уменьшением всех размеров.

б) чаще встречается у женщин небольшого роста, с правильным те­лосложением.

в) все верно

1) - 473.  Какова характеристика простого плоского таза?

а) крестец приближен к симфизу

б) уменьшены все прямые размеры малого таза

в) все верно

1) - 474. Какие особенности имеет биомеханизм родов при обще-равномерносуженном тазе?

а) вступая во вход таза одним из косых размеров, головка сгибается, проходя плоскость узкой части полости малого таза — максимально сгибается

б) малый родничок головки приближен к проводной оси таза

в) стреловидный шов всегда располагается в одном из косых размеров входа в таз

г) все верно

1) - 475 .Какими особенностями отличаются роды при простом плос­ком тазе?

а) головка вступает во вход в таз стреловидным швом в попе речном размере

б) происходит умеренное разгибание головки

в) все верно

1) - 476. Где располагается родовая опухоль при простом плоском тазе?

а) на предлежащей теменной кости плода

б) на затылке

в) в области лба

г) на лицевой части черепа

1) - 477. Чем характеризуется плоскорахитический таз?

а) встречается у женщин, перенесших рахит

б) уменьшение истинной конъюгаты

в) размеры выхода малого таза увеличены

г) все верно

1) - 478.Чем характеризуется поперечносуженный таз?

а) прямые размеры таза остаются неизменными

б) поперечные — уменьшены

в) все верно

1) - 479.Какие особенности имеет биомеханизм родов при попереч- носуженном тазе?

а) вставление головки во входе в малый таз происходит пря­мым размером

б) головка плода не выполняет внутреннего поворота

в) все верно

1) - 480.Какие осложнения наблюдаются в родах при функциональ­но узком тазе?

а) слабость родовой деятельности

б) гипоксия плода

в) разрыв матки при перерастяжении нижнего сегмента

г) все верно

1) - 481) -  Наличие каких симптомов свидетельствует о несоответст­вии размеров таза и головки?

а) в длительное стояние головки над входом в таз

б) положительный симптом вастена

в) нарушений мочеиспускания вследствие перерастяжения нижнего сегмента или прижатия мочеиспускательного канала плода

г) все верно

1) - 482. Как часто встречается тазовое предлежание при доношен­ной беременности? колеблется ли частота тазовых предпежаний при преждевременных родах?

а) после 37 нед. 5—7% плодов

б) на сроках 21—24 нед. 33% плодов

в) на 29—32 нед. — 14% плодов

г) все верно

1) - 483. Назовите факторы, способствующие тазовому предлежанию.

а) материнские — аномалии матки, наличие перегородки, дву­рогая матка, опухоли таза

б) плодовые — аномалия околоплодных вод (полигидрамнион, олигогидрамнион), аномалии плода (анэнцефалия или гидроцефалия), нейромышечные нарушения плода (миотоническая дистрофия)

в)  все верно

1) - 484. Назовите виды тазового предлежания.

а) полное тазовое

б) ножное

в) смешанное

г) все верно

1) - 485. Насколько высока частота перинатальной смертности при родах естественным путем при тазовом предлежании?

а) в 13 раз выше

б) в 2 раза выше

в) в 5 раз выше

г) все верно

1) - 486. Назовите основные четыре причины повышения перина­тальной смертности при тазовом предлежании.

а) множественные врожденные пороки

б) гипоксия

в) родовой травматизм

г) все верно

1) - 487. Какова частота врожденных пороков при головных предлежаниях плода?

а) 2-3%

б) 5-10%

в) 15-20%

г) 25-35%

1) - 488. Что является основной причиной смерти плода при тазовых предлежаниях при доношенной беременности?

а) разрыв мозжечка

б) повреждение позвоночника плода

в) все верно

1) - 489. Почему по возможности околоплодные оболочки оставляют невредимыми при тазовом предлежании?

а) давление мембран может способствовать раскрытию шейки матки

б) предотвратить выпадение пуповины

в) все верно

1) - 490. Насколько часто тазовое предлежание осложняется выпадением пуповины?

а) полном тазовом предлежании выпадение пуповины составляет 0,5%

б) при смешанном предлежании — 4—5%

в) при ножном предлежании — 10%

г) все верно

1) - 491) -  Какие критерии необходимо определить для влагалищного родоразрешения при тазовом предлежании?

а) данные УЗИ — определение наличия аномалий плода, место локализации плаценты, массы плода, типа тазового пред- лежания

б) самостоятельное родоразрешение возможно при весе пло­да 2500—3800 г

в) определение наличия или отсутствия материнских и плодо­вых показаний к кесаревому сечению, предлежание плацен­ты, слабость родовой деятельности

г) все верно

1) - 492. Что такое ручное пособие при тазовом предлежании?

а) это освобождение ручек и последующей головки

б) показанием является замедленное изгнание плода.

в) все верно

1) - 493. Назовите способы извлечения плода за тазовый конец.

а) извлечение за паховый сгиб

б) извлечение за ножку (ножки).

в) все верно

1) - 494. Перечислите показания к операции извлечения плода за тазовый конец.

а) тяжелые заболевания роженицы в угрожающая гипоксия плода

б) выпадение петель пуповины

в) отсутствие условий для кесарева сечения

г) все верно

1) - 495. Какие осложнения могут наблюдаться при экстракции плода?

а) запрокидывание ручек

б) разгибание головки

в) поворот головки подбородком кпереди

г) все верно

1) - 496. Что такое наружный поворот?

а) наружное изменение предлежащей части плода с тазового на головное

б) наружный поворот является риском для плода. повышается частота отслойки плаценты, патологии пуповины

в) применение общей анестезии приводит к повышению риска частоты смертности

г) все верно

1) - 497. Как часто происходит самостоятельный поворот плода с та­зового на головной конец?

а) с 29 до 36 нед. около 75% плодов самостоятельно меняют свое положение

б) с 37 нед. самостоятельный поворот возможен толь­ко у 18% плодов

в) коленно-локтевое положение беременной в течение 15 мин через каждые 2 часа в течение 5 дней, повышает шанс самостоятельного поворота плода.

г) все верно

1) - 498. Перечислите показания к перинео- и эпизиотомии.

а) роды у женщин с высокой промежностью или резко ригид­ными тканями

б) угроза центрального разрыва промежности

в) тяжелое состояние беременной

г) все верно

1) - 499. Отметьте некоторые показания для рассечения шейки матки.

а) ригидность, заращение наружного маточного зева

б) заболевания матери

в) угроза гипоксии плода.

г) все верно

1) - 500. Отметьте показания для разрыва плодного пузыря.

а) кровотечение при частичном предлежании плаценты

б) многоводие

в) наложение щипцов перед операцией. поворот плода перед операцией

г) все верно

**2) - 001. Длительностью менструального цикла 28 дней – это цикл**

а) нормальный

б) гипоменструальный

в) гиперменструальный

**2) - 002) -  Группе риска воспалительных послеродовых заболеваний это женщины**

а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

б) с хроническим воспалительным процессом гениталий

в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)

г) все перечисленное

**2) - 003. Когда возникает чаще акушерский перитонит, после**

a) родов

б) раннего самопроизвольного выкидыша

в) кесарева сечения

г) искусственного аборта

**2) - 004. Более достоверный критерий излеченности больных гонореей устанавливается после лечения в течение**

а) одного месяца

б) двух месяцев

      в) трех месяцев

г) четырех месяцев

**2) - 005. Опасно зондировать матку если**

      а) острый воспалительный процесс половых органов

      б) подозрение на маточную беременность

      в) подозрение на наличие подслизистого узла миомы

      г) правильные ответы а) и б)

**2) - 006. Хориокарцинома чаще возникает после**

а) абортов

б) пузырного заноса

      в) нормальных родов

г) преждевременных родов

**2) - 007. Прогрессирующая трубная беременность**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

**2) - 008. Наиболее характерный клинические признаки перитонита**

а) вздутие живота

б) парез кишечника

в) прогрессирующая тахикардия

г) все перечисленное

**2) - 009. Этиология апоплексии яичника**

а) остро возникшее кровотечение из яичника

б) разрыв яичника

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 010. Наиболее частыми причинами бесплодия женщины в браке являются**

а) воспалительные заболевания половых органов

б) инфантилизми гипоплазия половых органов

в) общие истощающие заболевания и интоксикации

г) все ответы правильные

**2) - 011. Чаще всего при введении ВМС возникает осложнения**

а) истмико-цервнклльная недостаточность

б) внематочная беременность

в) привычный выкидыш

г) острая инфекция

**2) - 012) -  Женщине, состоящей на активном учете в психоневрологическом диспансере, показана**

а) хирургическая стерилизация

б) гормональная контрацепция

в) внутриматочная контрацепция

г) презерватив

**2) - 013. Нормальный менструальный цикл это когда**

а) овуляция

б) образование желтого тела в яичнике

в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

г) все перечисленное

**2) - 014. Назокомиальная (госпитальная) инфекция чаще всего обусловлена**

а) золотистым стафилококком

б) грамотрицательной флорой

в) анаэробами

г) ассоциациеймикроорганизмов

**2) - 015. Чаще половой путь передачи инфекции характерен**

а) для хламидий

б) для вируса простого герпеса

в) для трихомонады

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 016. При реабилитации больных, оперированных  по поводу внематочной беременности, включают**

а) электрофорез лекарственных средств

б) ультразвуковую терапию

в) гормональную терапию

г) все ответы правильные

**2) - 017. Внематочную беременностью по типу разрыва маточной трубы сопровождают**

а) внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

б) иррадиация боли в плечо

в) тошнота (или рвота)

г)все ответы правильные

**2) - 018. При аменорея — это отсутствует менструация в течение**

а) 4 месяцев

б) 5 месяцев

в) 6 месяцев

г)все перечисленное

**2) - 019. Лактационный  мастит возникает при**

а) лактостазе

б) трещины сосков

в) снижение иммунологической защиты организма

г) все перечисленное

**2) - 020. При кольпите редко возникает:**

а) жжение;

б) зуд;

в) серозно-гнойные выделения;

г) кровотечение

**2) - 021. Определение аднексит**:

а) воспалительные поражения маточной трубы и яичника;

б) воспалительные поражения матки и яичника

в) воспаление слизистой влагалища и клитора

г) воспаление слизистой уретры

**2) - 022) -  Что характерно для гонококка:**

а) диплококк, имеющий бобовидную форму;

б) диплококк, шаровидной формы

в) диплококк, грушевидной формы

г) диплококк, звездчатой формы

**2) - 023. Продолжительность инкубационного периода при гонореи:**

а) 3-4 дня;

б) 2-3 дня

в) 5-8 дней

г) 1-2 дня

**2) - 024. Не применяющийся метод диагностики гонореи:**

а) анамнез;

б) бактериологический;

в) бактериоскопический;

г) иммунологический;

**2) - 025. Что не является профилактикой гонореи**:

а) санпросветработа;

б) профосмотры;

в) правильное лечение заболевших;

г) вакцинопрофилактика

**2) - 026. Основной путь заражения гонореей**:

а) половой;

б) алиментарный

в) контактный

г) при переливании крови

**2) - 027. Нетипичные жалобы гинекологических больных:**

а) боли;

б) бели;

в) нарушение менструации;

г) лихорадка

**2) - 028. Тип телосложения женщин наиболее благоприятный для беременности и родов**:

а)пикнический;

б) астенический;

в) инфантильный;

г) интерсексуальный;

**2) - 029. Не надо брать мазки на гонококк у женщин репродуктивного возраста из**:

а) уретры;

б) цервикального канала;

в) влагалища

**2) - 030. Метод контрацепции, который Вы порекомендуете при частой смене половых партнеров**

а) внутриматочные контрацептивы

б) оральные контрацептивы

в) ритмический метод

г) презерватив

2) - 031. Гематокольпос характеризуется:

а) скоплением крови в полости матки

б) скоплением крови во влагалище

в) скоплением крови в цервикальном канале

г) скоплением крови в маточных трубах

**2) - 032) -  Укажите основные симптомы острого сальпингита:**

а) боли внизу живота;

б) увеличение и болезненность придатков матки;

в) повышение температуры;

г) все вышеперечисленные;

**2) - 033. Наиболее частые осложнения острого воспаления придатков матки:**

а) переход в хроническую форму;

б) перитонит;

в) абсцедирование;

г) все перечисленное выше.

**2) - 034. Нарушение проходимости маточных труб может быть следствием:**

а) генитального хламидиоза;

б) генитального эндометриоза;

в) гонорейного сальпингита;

г) верно все

**2) - 035. Каковы основные клинические симптомы прогрессирующей внематочной беременности?**

а) приступообразные боли внизу живота; задержка месячных;

б) «мажущие» кровянистые выделения из половых путей;

в) сухость во рту, чувство давления на прямую кишку;

г) все верно

**2) - 036. Признаки физиологического менструального цикла:**

а) двухфазность;

б) дисменорея;

в) продолжительность 72 дня

г) гиперполименорея

**2) - 037. Для производства искусственного аборта до 12 недель беременности нужны инструменты, кроме:**

а) пулевые щипцы;

б) маточный зонд;

в) перфоратор;

г) кюретка;

**2) - 038. Кислая среда влагалища обеспечивается наличием:**

а) эпителия влагалища;

б) лейкоцитов;

в) палочек Додерлейна;

г) гонококков.

**2) - 039. Для клинической картины восходящей гонореи характерно:**

а) острое начало;

б) резко выраженный болевой синдром;

в) гипертермия;

г) все перечисленное;

**2) - 040. При клинике «острого живота» на догоспитальном этапе сделать:**

а) обезболивание;

б) холод на живот;

в) очистительная клизма;

г) срочная госпитализация;

**2) - 041. Базальная температура измеряется:**

а) утром;

б) вечером;

в) 2 раза в день;

г) через 3 часа.

**2) - 042) -  К специальным гинекологическим исследованиям относятся:**

а) осмотр наружных половых органов;

б) бимануальное исследование;

в) осмотр с помощью зеркал;

г) все перечисленное.

**2) - 043. К эндоскопическим методам исследования в гинекологии не относится:**

а) гистероскопия;

б) кольпоскопия;

в) кульдоцентез;

г) лапароскопия;

**2) - 044. Бесплодный брак – это отсутствие беременности:**

а) вследствие использования контрацептивов;

б) в течение 6 месяцев половой жизни без предохранения;

в) в течение 12 месяцев половой жизни;

г) в течение 2 лет половой жизни.

**2) - 045. Пубертантный период характеризуется:**

а) «скачок» роста;

б) увеличение молочных желез;

в) появление первой менструации;

г) все выше перечисленное.

**2) - 046. При разрыве маточной трубы кровь скапливается**

а) во влагалище

б)  переднем своде влагалища

в) в дугласовом пространстве

г) в пузырно-маточном пространстве

**2) - 047. Прерывание внематочной беременности чаще происходит на сроке**

а) 10-12 недель

б) 2-3 недели

в) 5-6 недель

г) 8-9 недель

**2) - 048. При шеечной беременности шейка матки**

а) бочкообразной формы

б) в норме

в) округлой формы

г) конической формы

**2) - 049. Если возник трубный аборт то имплантация плодного яйца чаще в маточной трубе**

а) истмической

б) интерстициальной

в) ампулярной

г) интрамуральной

**2) - 050. При внематочной беременности основной метод лечения**

а) антибиотикотерапия

б) оперативный

в) консервативный

г) применение цитостатиков

**2) - 051. Менструальный цикл 28 дней - это**

а) нормаменорея

б) гиперменорея

в) гипоменорея

**2) - 052) -  Риск воспалительных послеродовых заболеваний**

а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

б) с хроническим воспалительным процессом гениталий

в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)

г) все перечисленное

**2) - 053. Чаще перитонит чаще всего возникает после**

а) родов

б) раннего самопроизвольного выкидыша

в) кесарева сечения

г) искусственного аборта

**2) - 054. Критерий излеченности больных гонореей устанавливается после лечения через**

а) 1 месяц

б) 2 месяца

в) 3 месяца

г) 4 месяца

**2) - 055. Зондированию матки нельзя при**

а) острый воспалительный процесс половых органов

б) подозрение на маточную беременность

в) подозрение на наличие подслизистого узла миомы

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 056. Наиболее часто хориокарцинома возникает после**

а) абортов

б) пузырного заноса

в) нормальных родов

г) преждевременных родов

**2) - 057. При прогрессирующей трубной беременности**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

**2) - 058. Перитонит и его основные признаки**

а) вздутие живота

б) парез кишечника

в) прогрессирующая тахикардия

г) все перечисленное

**2) - 059. Возможным источником кровотечения из яичника может быть**

а) желтое тело

б) фолликулярная киста яичника

в) киста желтого тела

г) все перечисленное

**2) - 060. Причинами бесплодия женщины в браке являются**

а) воспалительные заболевания половых органов

б) инфантилизми гипоплазия половых органов

в) общие истощающие заболевания и интоксикации

г) все ответы правильные

**2) - 061. Наиболее характерные осложнения при введении ВМС**

а) истмико-цервнкальная недостаточность

б) внематочная беременность

в) привычный выкидыш

г) острая инфекция

**2) - 062) -  Женщине, с психическими заболеваниями предпочтительнее**

а) хирургическая стерилизация

б) гормональная контрацепция

в) внутриматочная контрацепция

г) постинор

**2) - 063. Особенностями нормального менструального цикла являются**

а) овуляция

б) образование желтого тела в яичнике

в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

г) все перечисленное

**2) - 064. Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена**

а) золотистым стафилококком

б) грамотрицательной флорой

в) анаэробами

г) ассоциациеймикроорганизмов

**2) - 065. Наиболее характерный половой путь передачи инфекции**

а) для хламидий

б) для вируса простого герпеса

в) для трихомонады

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 066. Реабилитация больных, оперированных  по поводу внематочной беременности, включает**

а) электрофорез лекарственных средств

б) ультразвуковую терапию

в) гормональную терапию

г) все ответы правильные

**2) - 067. Разрыв маточной трубы это**

а) внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

б) иррадиация боли в плечо

в) тошнота (или рвота)

г) все ответы правильные

**2) - 068. Термин аменорея — это отсутствие менструации в течение**

а) 4 месяцев

б) 5 месяцев

в) 6 месяцев

г) все перечисленное

**2) - 069. Развитию лактационного мастита способствуют**

а) лактостаз

б) трещины сосков

в) снижение иммунологической защиты организма

г) все перечисленное

**2) - 070. Для кольпита не характерно**

а) жжение

б) зуд

в) серозно-гнойные выделения

г) кровотечение

**2) - 071. Аднексит- это**

а) воспалительные поражения маточной трубы и яичника;

б) воспалительные поражения матки и яичника

в) воспаление слизистой влагалища и клитора

г) воспаление слизистой уретры

**2) - 072) -  Гонокок и его морфологическая характеристика**

а) диплококк, имеющий бобовидную форму;

б) диплококк, шаровидной формы

в) диплококк, грушевидной формы

г) диплококк, звездчатой формы

**2) - 073. Инкубационный период при гонореи:**

а) 3-4 дня;

б) 2-3 дня

в) 5-8 дней

г) 1-2 дня

**2) - 074. Отсутствующий метод диагностики гонореи:**

а) анамнез;

б) бактериологический;

в) бактериоскопический;

г) иммунологический;

**2) - 075. Что не является профилактикой гонореи**:

а) санпросветработа;

б) профосмотры;

в) правильное лечение заболевших;

г) вакцинопрофилактика

**2) - 076. Основной путь заражения гонореей**:

а) половой;

б) алиментарный

в) контактный

г) при переливании крови

**2) - 077. Нетипичные жалобы гинекологических больных:**

а) боли;

б) бели;

в) нарушение менструации;

г) лихорадка

**2) - 078. Какой тип телосложения женщин благоприятствует беременности и родам:**

а) пикнический;

б) астенический;

в) инфантильный;

г) интерсексуальный;

**2) - 079. Не берутся мазки на гонококк у женщин репродуктивного возраста**:

а) уретры;

б) цервикального канала;

в) влагалища

**2) - 080. Метод контрацепции, который Вы порекомендуете при частой смене половых партнеров**

а) внутриматочные контрацептивы

б) оральные контрацептивы

в) ритмический метод

г) презерватив

2) - 081. Что такое гематокольпос:

а) скоплением крови в полости матки

б) скоплением крови во влагалище

в) скоплением крови в цервикальном канале

г) скоплением крови в маточных трубах

**2) - 082) -  Острый сальпингит характеризуется:**

а) боли внизу живота;

б) увеличение и болезненность придатков матки;

в) повышение температуры;

г) все вышеперечисленные;

**2) - 083. Какие возможные осложнения острого воспаления придатков матки:**

а) переход в хроническую форму;

б) перитонит;

в) абсцедирование;

г) все перечисленное выше.

**2) - 084. Причины нарушения проходимости маточных труб:**

а) генитальный хламидиоз

б) генитальный эндометриоза;

в) гиперандрогении;

г) верно все

**2) - 085. Прогрессирующая внематочная беременность это**

а) приступообразные боли внизу живота; задержка месячных;

б)  «мажущие» кровянистые выделения из половых путей;

в) сухость во рту, чувство давления на прямую кишку;

д) все верно

**2) - 086. Признаки физиологического менструального цикла:**

а) двухфазность;

б) дисменорея;

в) гипоменорея

г) гиперменорея

**2) - 087. При производстве искусственного аборта до 12 недель беременности нужны инструменты, кроме:**

а) пулевые щипцы;

б) маточный зонд;

в) перфоратор;

г) кюретка;

**2) - 088. Что необходимо для кислой среды влагалища:**

а) эпителия влагалища;

б) лейкоцитов;

в) палочек Додерлейна;

г) гонококков.

**2) - 089. Восходящая гонорея характеризуется:**

а) острым началом

б) резко выраженным болевым синдромом

в) гипертермией

+г) все перечисленное;

**2) - 090. При клинике «острого живота» на догоспитальном этапе необходимо:**

а) обезболивание;

б) холод на живот;

в) очистительная клизма

в) срочная госпитализация

**2) - 091. Ректальная температура измеряется:**

а) утром;

б) вечером;

в) 2 раза в день;

г) через 3 часа.

**2) - 092) -  Простейшее гинекологическое исследование включает:**

а) осмотр наружных половых органов;

б) бимануальное исследование;

в) осмотр с помощью зеркал;

г) все перечисленное.

**2) - 093. Не входит в эндоскопические методам исследования в гинекологии:**

а) гистероскопия;

б) кольпоскопия;

в) кульдоцентез;

г) лапароскопия;

**2) - 094. Бесплодный брак – это отсутствие беременности:**

а) вследствие использования контрацептивов;

б) в течение 6 месяцев половой жизни без предохранения;

в) в течение 12 месяцев половой жизни;

г) в течение 2 лет половой жизни.

**2) - 095. Нормальный пубертантный период характеризуеться:**

а) «скачоком» роста;

б) увеличением молочных желез;

в) появлением первой менструации;

г) все выше перечисленное.

**2) - 096. При разрыве маточной трубы кровь скапливается**

а) во влагалище

б) в переднем своде влагалища

в) в дугласовом пространстве

г) в пузырно-маточном пространстве

**2) - 097. Наиболее типичный срок прерывание внематочной беременности:**

а) 10-12 недель

б) 2-3 недели

в) 5-6 недель

г) 8-9 недель

**2) - 098. При шеечной беременности шейка матки**

а) бочкообразной формы

б) в норме

в) округлой формы

г) конической формы

**2) - 099. В какой части маточной трубы возникает трубный аборт**

а) истмической

б) интерстициальной

в) ампулярной

г) интрамурально

**2) - 100. Основной метод лечения внематочной беременности**

а) антибиотикотерапия

б) оперативный

в) консервативный

г) применение цитостатиков

**2) - 101. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать**

а) нормоменорея

б) гипоменорея

в) гиперменорея

**2) - 102) -  К группе риска воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины**

а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

б) с хроническим воспалительным процессом гениталий

в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)

г) все перечисленное

**2) - 103. Перитонит в акушерстве чаще всего возникает после**

а) родов

б) раннего самопроизвольного выкидыша

в) кесарева сечения

г) искусственного аборта

**2) - 104. Критерий излеченности больных гонореей устанавливается после лечения в течение**

а) одного месяца

б) двух месяцев

в) трех месяцев

г) четырех месяцев

**2) - 105. Противопоказанием к зондированию матки является**

а) острый воспалительный процесс половых органов

б) подозрение на маточную беременность

в) подозрение на наличие подслизистого узла миомы

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 106. Наиболее часто хориокарцинома возникает после**

а) абортов

б) пузырного заноса

в) нормальных родов

г) преждевременных родов

**2) - 107. При прогрессирующей трубной беременности**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

д) ничего из перечисленного

**2) - 108. Источником кровотечения из яичника может быть**

а) желтое тело

б) фолликулярная киста яичника

в) киста желтого тела

г) все перечисленное

**2) - 109. Апоплексия яичника – это**

а) остро возникшее кровотечение из яичника

б) разрыв яичника

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 110. Причинами бесплодия женщины в браке являются**

а) воспалительные заболевания половых органов

б) инфантилизми гипоплазия половых органов

в) общие истощающие заболевания и интоксикации

г) все ответы правильные

**2) - 111. Осложнения при введении ВМС, является**

а) истмико-цервнкальная недостаточность

б) внематочная беременность

в) привычный выкидыш

г) острая инфекция

**2) - 112) -  Если женщина состоит на активном учете в психоневрологическом диспансере, то показана**

а) хирургическая стерилизация

б) гормональная контрацепция

в) внутриматочная контрацепция

г) постинор

**2) - 113. Особенностями нормального менструального цикла являются**

а) овуляция

б) образование желтого тела в яичнике

в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

г) все перечисленное

**2) - 114. Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена**

а) золотистым стафилококком

б) грамотрицательной флоро

в) анаэробами

г) ассоциациеймикроорганизмов

**2) - 115. Преимущественно половой путь передачи инфекции характерен**

а) для хламидий

б) для вируса простого герпеса

в) для трихомонады

г) все верно

**2) - 116. Реабилитация больных после внематочной беременности, включает**

а) электрофорез лекарственных средств

б) ультразвуковую терапию

в) гормональную терапию

г) все ответы правильные

**2) - 117. Внематочную беременность по типу разрыва маточной трубы сопровождают**

а) внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

б) иррадиация боли в плечо

в) тошнота (или рвота)

г) все ответы правильные

**2) - 118. Диагноз аменорея — это отсутствие менструации в течение**

а) 4 месяцев

б) 5 месяцев

в) 6 месяцев

г) ничего из перечисленного

**2) - 119. Развитию лактационного мастита способствуют**

а) лактостаз

б) трещины сосков

в) снижение иммунологической защиты организма

г) все перечисленное

**2) - 120. Нехарактерные симптомы кольпита:**

а) жжение;

б) зуд;

в) серозно-гнойные выделения;

г) кровотечение

**2) - 121. Аднексит - это**

а)воспалительные поражения маточной трубы и яичника;

б) воспалительные поражения матки и яичника

в) воспаление слизистой влагалища и клитора

г) воспаление слизистой уретры

**2) - 122) -  Морфологическая характеристика гонококка:**

а) диплококк, имеющий бобовидную форму;

б) диплококк, шаровидной формы

в) диплококк, грушевидной формы

г) диплококк, звездчатой формы

**2) - 123. Инкубационный период при гонореи:**

а) 3-4 дня

б) 2-3 дня

в) 5-8 дней

г) 1-2 дня

**2) - 124. Отсутствующий метод диагностики гонореи:**

а) анамнез

б) бактериологический

в) бактериоскопический

г) иммунологический

**2) - 125.  Что не является профилактикой гонореи**:

а) санпросветработа

б) профосмотры

в) правильное лечение заболевших

г) вакцинопрофилактика

**2) - 126.  Путь заражения гонореей**:

а) половой;

б) алиментарный

в) контактный

г) при переливании крови

**2) - 127.  Нетипичные жалобы гинекологических больных:**

а) боли

б) бели

в) нарушение менструации;

г) лихорадка

**2) - 128.  Не конституционный тип телосложения женщин**:

а) пикнический

б) астенический

в) инфантильный

г) интерсексуальный

**2) - 129.  Откуда не берутся мазки на гонококк у женщин репродуктивного возраста**:

а) уретры

б) цервикального канала

в) влагалища

**2) - 130.  При частой смене половых партнеров из методов контрацепции лучше:**

а) внутриматочные контрацептивы

б) оральные контрацептивы

в) ритмический метод

г) презерватив

2) - 131.  Что такое гематокольпос

а) скоплением крови в полости матки

б) скоплением крови во влагалище

в) скоплением крови в цервикальном канале

г) скоплением крови в маточных трубах

**2) - 132) -   Основные симптомы острого сальпингита:**

а) боли внизу живота

б) увеличение и болезненность придатков матки

в) повышение температуры

г) все вышеперечисленные

**2) - 133.  Возможные осложнения острого воспаления придатков матки:**

а) переход в хроническую форму

б) перитонит

в) абсцедирование

г) все перечисленное выше.

**2) - 134.  Проходимости маточных труб нарушена как следствие**

а) генитального хламидиоза;

б) генитального эндометриоза;

в) гиперандрогении;

г) все верно

**2) - 135.  Основные клинические симптомы прогрессирующей внематочной беременности?**

а) приступообразные боли внизу живота; задержка месячных

б) «мажущие» кровянистые выделения из половых путей

в) сухость во рту, чувство давления на прямую кишку

г) все верно

**2) - 136.  Что характерно для физиологического менструального цикла:**

а) ацикличность

б) двухфазность

в) дисменорея

г) аменорея

**2) - 137.  Для производства искусственного аборта до 12 недель беременности нужны инструменты, кроме:**

а) пулевые щипцы

б) маточный зонд

в) перфоратор

г) кюретка

**2) - 138.  Чем обусловлена кислая среда влагалища**

а) эпителия влагалища

б) лейкоцитов

в) палочек Додерлейна

г) гонококков.

**2) - 139.  Для клинической картины восходящей гонореи характерно:**

а) острое начало

б) резко выраженный болевой синдром

в) гипертермия

г) все перечисленное

**2) - 140.  Тактика при клинике «острого живота» на догоспитальном этапе:**

а) обезболивание

б) очистительная клизма

в) срочная госпитализация

г) все перечисленное.

**2) - 141.  Базальная температура измеряется:**

а) утром;

б) вечером;

в) 2 раза в день;

г) через 3 часа.

**2) - 142) -   Специальное гинекологическое исследование включает:**

а) осмотр наружных половых органов;

б) бимануальное исследование;

в) осмотр с помощью зеркал;

г) все перечисленное.

**2) - 143. К эндоскопическим методам исследования в гинекологии не относится:**

а) гистероскопия;

б) кольпоскопия;

в) кульдоцентез;

г) лапароскопия;

**2) - 144. При бесплодный брак – это отсутствие беременности:**

а) вследствие использования контрацептивов;

б) в течение 6 месяцев половой жизни без предохранения;

в) в течение 12 месяцев половой жизни;

г) в течение 2 лет половой жизни.

**2) - 145. Что характерно для пубертантного периода характерно:**

а) «скачок» роста;

б) увеличение молочных желез;

в) появление первой менструации;

г) все выше перечисленное.

**2) - 146. При разрыве маточной трубы кровь скапливается**

а) во влагалище

б) в переднем своде влагалища

в) в дугласовом пространстве

г) в пузырно-маточном пространстве

**2) - 147.  Прерывание внематочной беременности чаще происходит на сроке**

а) 10-12 недель

б) 2-3 недели

в) 5-6 недель

г) 8-9 недель

**2) - 148.  При шеечной беременности шейка матки**

а) бочкообразной формы

б) в норме

в) округлой формы

г) конической формы

**2) - 149.  Трубный аборт возникает при имплантации плодного яйца в части маточной трубы**

а) истмической

б) интерстициальной

в) ампулярной

г) интрамуральной

**2) - 150.  Основной метод лечения внематочной беременности**

а) антибиотикотерапия

+б) оперативный

в) консервативный

г) применение цитостатиков

**2) - 151.  Когда длительность менструального цикла 28 дней его следует считать**

а) нормопонирующим

б) антепонирующим

в) постпонирующим

**2) - 152) -   К повышенному риску воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины**

а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

б) с хроническим воспалительным процессом гениталий

в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)

г) все перечисленное

**2) - 153.  Акушерский перитонит чаще всего возникает после**

а) родов

б) раннего самопроизвольного выкидыша

в) кесарева сечения

г) искусственного аборта

**2) - 154.  Достоверный критерий излеченности больных гонореей устанавливается после лечения в течение**

а) одного месяца

б) двух месяцев

в) трех месяцев

г) четырех месяцев

**2) - 155.  Наиболее часто к противопоказаниям к зондированию матки является**

а) острый воспалительный процесс половых органов

б) подозрение на маточную беременность

в) подозрение на наличие подслизистого узла миомы

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 156.  Значительно чаще хориокарцинома возникает после**

а) абортов

б) пузырного заноса

в) нормальных родов

г) преждевременных родов

**2) - 157.  Если трубная беременность прогрессирует**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

**2) - 158.  Наиболее характерные клинические признаки перитонита**

а) вздутие живота

б) парез кишечника

в) прогрессирующая тахикардия

г) все перечисленное

**2) - 159.  Возможный патогенез апоплексии яичника**

а) остро возникшее кровотечение из яичника

б) разрыв яичника

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 160.  К причинам бесплодия у женщины в браке относят**

а) воспалительные заболевания половых органов

б) инфантилизми гипоплазия половых органов

в) общие истощающие заболевания и интоксикации

г) все ответы правильные

**2) - 161.  При введении ВСМ, возможно**

а) истмико-цервикальная недостаточность

б) внематочная беременность

в) привычный выкидыш

г) острая инфекция

**2) - 162) -   Если женщина, состоит на учете в психоневрологическом диспансере, то лучший метод контрацепции**

а) хирургическая стерилизация

б) гормональная контрацепция

в) постинор

г) презерватив

**2) - 163.  Компонентами нормального менструального цикла являются**

а) овуляция

б) образование желтого тела в яичнике

в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

г) все перечисленное

**2) - 164. Стационарная (госпитальная) инфекция чаще всего обусловлена**

а) золотистым стафилококком

б) грамотрицательной флорой

в) анаэробами

г) ассоциациеймикроорганизмов

**2) - 165. Основной половой путь передачи инфекции характерен**

а) для хламидий

б) для вируса простого герпеса

в) для трихомонады

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 166. Для реабилитации больных, оперированных  по поводу внематочной беременности, надо включить**

а) электрофорез лекарственных средств

б) ультразвуковую терапию

в) гормональную терапию

г) все верно

**2) - 167. Возникшее нарушение внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы сопровождают**

а) внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

б) иррадиация боли в плечо

в) тошнота (или рвота)

г) все ответы правильные

**2) - 168. Основание для постановки диагноза аменорея**

а) 4 месяцев

б) 5 месяцев

в) 6 месяцев

г) ничего из перечисленного

**2) - 169. Лактационный мастит есть следствие**

а) лактостаз

б) трещины сосков

в) снижение иммунологической защиты организма

г) все перечисленное

**2) - 170. Редкое явление при кольпите:**

а) жжение;

б) зуд;

в) серозно-гнойные выделения;

г) кровотечение

**2) - 171. Понятие аднексита** **это**

а) воспалительные поражения маточной трубы и яичника;

б) воспалительные поражения матки и яичника

в) воспаление слизистой влагалища и клитора

г) воспаление слизистой уретры

**2) - 172) -  Специфическая морфологическая характеристика гонококка:**

а) диплококк, имеющий бобовидную форму;

б) диплококк, шаровидной формы

в) диплококк, грушевидной формы

г) диплококк, звездчатой формы

**2) - 173. Наиболее характерный инкубационный период при гонореи:**

а) 3-4 дня;

б) 2-3 дня

в) 5-8 дней

г) 1-2 дня

**2) - 174. Метод диагностики гонореи, который не применяется**

а) анамнез;

б) бактериоскопический;

в) иммунологический;

г) микроскопический

**2) - 175. В настоящее время не является профилактикой гонореи**:

а) санпросветработа;

б) профосмотры;

в) правильное лечение заболевших;

г) вакцинопрофилактика

**2) - 176. Наиболее характерный путь заражения гонореей**:

а) половой;

б) алиментарный

в) контактный

г) при переливании крови

**2) - 177. Не совсем типичные жалобы гинекологических больных:**

а) боли;

б) бели;

в) нарушение менструации;

г) лихорадка

**2) - 178. Наиболее благоприятный для беременности и родов тип телосложения женщин**:

а) пикнический;

б) астенический;

в) интерсексуальный;

г) гиперстенический

**2) - 179. Откуда не надо брать мазки на гонококк у женщин репродуктивного возраста**:

а) уретры;

б) цервикального канала;

в) влагалища

**2) - 180. Какой метод контрацепции эффективнее при частой смене половых партнеров**

а) внутриматочные контрацептивы

б) оральные контрацептивы

в) ритмический метод

г) презерватив

2) - 181. Гематокольпос это значит

а) скоплением крови в полости матки

б) скоплением крови во влагалище

в) скоплением крови в цервикальном канале

г) скоплением крови в маточных трубах

**2) - 182) -  Наиболее характерные  симптомы острого сальпингита:**

а) боли внизу живота;

б) увеличение и болезненность придатков матки;

в) повышение температуры;

г) все вышеперечисленные;

**2) - 183. Наиболее частые осложнения острого воспаления придатков матки:**

а) переход в хроническую форму

б) перитонит

в) абсцедирование

г) все перечисленное выше

**2) - 184.Проходимость маточных труб нарушается в следствии:**

а) генитального хламидиоза;

б) генитального эндометриоза;

в) гонорейного сальпингита;

г) все верно

**2) - 185. Прогрессирующая внематочная беременность сопровождается**

а) приступообразные боли внизу живота; задержка месячных;

б) «мажущие» кровянистые выделения из половых путей;

в) сухость во рту, чувство давления на прямую кишку;

г) все верно

**2) - 186. Наиболее характерные признаки физиологического менструального цикла:**

а) двухфазность;

б) дисменорея;

в) продолжительность 65 дней;

г) бели

**2) - 187. При искусственном аборте до 12 недель беременности не применяется**

а) пулевые щипцы;

б) маточный зонд;

в) перфоратор;

г) кюретка;

**2) - 188. Что приводит к кислой среде влагалища**

а) эпителий влагалища;

б) лейкоциты

в) палочеки Додерлейна;

г) гонококки

**2) - 189. Наиболее характерные симптомы восходящей гонореи:**

а) острое начало;

б) резко выраженный болевой синдром;

в) гипертермия;

г) все перечисленное;

**2) - 190. Действия при клинике «острого живота» на догоспитальном этапе:**

а) обезболивание;

б) холод на живот;

в) очистительная клизма;

г) срочная госпитализация;

**2) - 191. Когда измеряется базальная температура**

а) утром;

б) вечером;

в) 2 раза в день;

г) через 3 часа.

**2) - 192) -  Наиболее простейшее гинекологические исследования включают:**

а)осмотр наружных половых органов;

б) бимануальное исследование;

в) осмотр с помощью зеркал;

г) все перечисленное.

**2) - 193. Эндоскопическе методы исследования в гинекологии не включают**

а) гистероскопия;

б) кольпоскопия;

в) кульдоцентез;

г) лапароскопия.

**2) - 194. Можно считать бесплодным браком – отсутствие беременности:**

а) вследствие использования контрацептивов;

б) в течение 6 месяцев половой жизни без предохранения;

в) в течение 12 месяцев половой жизни;

г) в течение 2 лет половой жизни.

**2) - 195. Пубертатный период характерно:**

а) «скачок» роста;

б) увеличение молочных желез;

в) появление первой менструации;

г) все выше перечисленное.

**2) - 196. Если произошел разрыве маточной трубы то кровь скапливается**

а) во влагалище

б) в переднем своде влагалища

в) в дугласовом пространстве

г) в пузырно-маточном пространстве

**2) - 197. Наиболее характерный срок прерывание внематочной беременности**

а) 10-12 недель

б) 2-3 недели

в) 5-6 недель

г) 8-9 недель

**2) - 198. Какую форму приобретает шейка матки при шеечной беременности**

а) бочкообразной формы

б) в норме

в) округлой формы

г) конической формы

**2) - 199. Где расположено плодное яйцо при трубном аборте**

а) истмической

б) интерстициальной

в) ампулярной

г) интрамуральной

**2) - 200. Что является основным в лечения внематочной беременности**

а) антибиотикотерапия

б) оперативный

в) консервативный

г) применение цитостатиков

**2) - 201. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать**

а) нормопонирующим

б) антепонирующим

в) постпонирующим

г) ничего из перечисленного

**2) - 202) -  Гестагены**

а) снижают содержание холестерина в крови

б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков

в) повышают тонус матки

г) ничего из перечисленного

**2) - 203. Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить все кроме**

а) двуфазность менструального цикла

б) уровень эстрогенной насыщенности организма

в) полноценность лютеиновой фазы цикла

г) наличие гонококков

**2) - 204. Фаза секреции в эндометрии может быть полноценной только в том случае, если:**

а) полноценна фаза десквамации

б) произошла овуляция

в) не функционирует желтое тело

г) функционирует провизорные органы

**2) - 205. При воспалительных заболеваниях женских половых органов отмечается**

а) преобладание ассоциаций микроорганизмов

б) возрастание числа анаэробов и вирусов

в) наличие хламидий и микоплазм

г) все ответы правильные

**2) - 206. При ретенционной кисте яичника диаметром 5 см, обнаруженной лапароскопически, производится**

а) лапаротомия, удаление придатков матки на стороне поражения

б) лапаротомия, удаление пораженного яичника

в) лапароскопическое удаление образования яичника

г) лапаротомия,  удаление  пораженных  придатков  и  резекция  второго яичника

**2) - 207. При прогрессирующей трубной беременности**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

**2) - 208. Клинические признаки перитонита**

а) вздутие живота

б) нарез кишечника

в) прогрессирующая тахикардия

г) все перечисленное

**2) - 209. Возможным источником кровотечения из яичника может быть**

а) желтое тело

б) фолликулярная киста яичника

в) киста желтого тела

г) все перечисленное

**2) - 210. Апоплексия яичника – это**

а) остро возникшее кровотечение из яичника

б) разрыв кистомы

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

г) все ответы правильные

**2) - 211. Для апоплексии яичника характерно все, кроме**

а) болей внизу живота, возникают на фоне полного благополучия

б) наружного кровотечения

в) отрицательных биологических реакций на беременность

г) резко выраженного нарастания числа лейкоцитов в крови

**2) - 212) -  Особенностями нормального менструального цикла являются**

а) овуляция

б) образование желтого тела в яичнике

в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

г) все перечисленное

**2) - 213. Эстрогены секретируются**

а) клетками внутренней оболочки фолликула

б) желтым телом

в) корковым веществом надпочечника

г) эндометрием

**2) - 214. Андрогены образуются**

а) в щитовидной железе

б) в сетчатой зоне коры надпочечников

в) в эндометрии

г) костной системой

**2) - 215. Преимущественно половой путь передачи инфекции характерен**

а) для хламидий

б) для вируса простого герпеса II типа

в) для трихомонады

г) все перечисленное

**2) - 216. У больных с хламидийным цервицитом (вне беременности) наиболее эффективен**

а) доксициклин

б) аспирин

в) партусистен

г) сернокислый магний

**2) - 217. При перекруте ножки опухоли яичника наблюдаются все кроме**

а) сильные боли в низу живота, возникающие после физического напряжения

б) неподвижная, резко болезненная опухоль в малом тазу при бимануалыюм исследовании

в) симптомы раздражения брюшины на стороне опухоли

г) анемия

**2) - 218. Эндометриоз – это**

а) дисгормональная гиперплазия эктопированного миометрия

б) воспалительный процесс

в) доброкачественное разрастание ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию

г) все ответы неправильные

**2) - 219. Повышение ректальной температуры во II фазу овуляторного менструального цикла обусловлено**

а) действием прогестерона яичника на центр терморегуляции в  гипоталамусе

б) действием антибиотиков, которые снижают теплоотдачу

в) интенсификацией биохимических процессов в матке

г) ничем из перечисленного

**2) - 220. Основным требованиям удовлетворяют контрацептивы**

а) комбинированные оральные контрацептивы

б) барьерные

в) механические

г) химические

д) правильные ответы а) и в)

**2) - 221.    Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны**

а) гонадотропины

б) эстрогены

в) гестагены

г) рилизинг-факторы

**2) - 222) -  ФСГ стимулирует**

а) рост фолликулов в яичнике

б) продукцию кортикостероидов

в) продукцию ТТГ в щитовидной железе

г) все перечисленное

**2) - 223.  Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить**

а) двуфазность менструального цикла

б) уровень эстрогенной насыщенности организма

в) наличие овуляции

г) все перечисленное

**2) - 224. Первичная альгоменорея обусловлена**

а) инфантилизмом

б) ретродевиацией матки

в) высокой продукцией простагландинов

г) все перечисленное

**2) - 225. Фаза секреции в эндометрии может быть полноценной только в том случае, если**

а) полноценна фаза пролиферации

б) произошла овуляция

в) функционирует полноценное желтое тело

г) все перечисленное

**2) - 226.  Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения необходимо дифференцировать**

а) с беременностью (прогрессирующей)

б) с начавшимся самопроизвольным выкидышем

в) с подслизистой миомой матки

г) все ответы правильные

**2) - 227.  К группе риска воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины**

а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

б) с хроническим воспалительным процессом гениталий

в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями

г) все перечисленное

**2) - 228.  Для подострого послеродового эндометрита характерно**

а) температура тела родильницы 38°С и выше

б) тахикардия до 100 в минуту

в) лохии с примесью крови на 5-е сутки после родов

г) все перечисленное

**2) - 229.  Для лечения кандидозного кольпита у беременных применяют во II и III триместре**

а) антибиотики

б) клион-D

в) настой календулы

г) адреноблокаторы

**2) - 230.  Акушерский перитонит чаще всего возникает после**

а) родов

б) раннего самопроизвольного выкидыша

в) кесарева сечения

г) искусственного аборта

**2) - 231.  При воспалительных заболеваниях женских половых органов отмечается**

а) преобладание ассоциаций микроорганизмов

б) возрастание числа анаэробов и вирусов

в) наличие хламидий и микоплазм

г) все ответы правильные

**2) - 232) -   В диагностике послеродового мастита имеет значение**

а) характерные жалобы больной

б) данные осмотра и пальпации больной

в) наличие предрасполагающих факторов к его развитию

г) все из перечисленного

**2) - 233.  Больным с кистой бартолиновой железы рекомендуется**

а) УФО

б) лечение только в стадию обострения воспалительного процесса

в) оперативное лечение – вылущивание кисты бартолиновой  железы в стадию ремиссии

г) все ответы правильные

**2) - 234.  Критерий излеченности больных гонореей устанавливается после лечения в течение**

а) одного месяца

б) двух месяцев

в) трех месяцев

г) четырех месяцев

**2) - 235.  При обострении хронического сальпингоофорита по типу невралгии тазовых нервов не эффективно**

а) антибиотикотерапия

б) электрофорез амидопирина

в) диадинамические токи

г) ультрафиолетовая эритемотерапия

**2) - 236.  При токсической стадии гинекологического перитонита отмечается все, кроме**

а) тахикардии (до 120 в минуту)

б) выраженной одышки

в) отсутствия болезненности при пальпации передней брюшной стенки

г) гипотонии

**2) - 237.  Наиболее эффективно для лечения гарднереллеза применение**

а) доксициклина

б) метронидазола

в) ампициллина

г) вильпрафена

**2) - 238.  Поперечный надлобковый доступ по сравнению с нижнесрединным  имеет все преимущества, кроме**

а) меньшего риска эвентерации при воспалительных послеоперационных осложнениях

б) лучшего косметического эффекта

г) технической простоты исполнения

д) возможности раннего вставания и более активного поведения больной в послеоперационном периоде

**2) - 239.  Противопоказанием к зондированию матки является**

а) острый воспалительный процесс половых органов

б) подозрение на внематочную беременность

в) подозрение на наличие подслизистого узла миомы

г) эндометриоз

**2) - 240.  При экстирпации матки с придатками не пересекаются**

а) воронко-тазовые связки

б) круглые связки

в) крестцово-маточные связки

г) маточные концы труб

**2) - 241.  При нарушенной внематочной беременности с выраженной анемизацией больной проводится разрез**

а) поперечный надлобковый якорный

б) поперечный надлобковый, по Пфанненштилю

в) поперечный интерилиальный, по Черни

г) нижнесрединный, от лона до пупка

**2) - 242) -   При ретенционной кисте яичника диаметром 5 см, обнаруженной лапароскопически, производится**

а) лапаротомия, удаление придатков матки на стороне поражения

б) лапаротомия, удаление пораженного яичника

в) лапароскопическое удаление образования яичника

г) лапаротомия, удаление пораженных придатков и резекция второго яичника

**2) - 243. При операции по поводу параовариальной кисты производится**

а) вылущивание кисты

б) удаление придатков на стороне поражения

в) удаление яичника на стороне поражения

г) резекция яичника на стороне поражения

**2) - 244. Атипическая гиперплазия эндометрия может перейти в рак**

а) в репродуктивном возрасте

б) в климактерическом возрасте

в) в любом возрасте

г) в периоде постменопаузы

**2) - 245. Профилактика развития рака эндометрия состоит**

а) в устранении нарушений овуляции

б) в своевременном лечении диабета, ожирения и гипертонической болезни

в) в использовании оральных контрацептивов

г) все ответы правильные

**2) - 246. Отличительной чертой внутриэпителиального рака шейки матки не является**

а) отсутствие инвазии в подлежащую строму

б) сохранение базальной мембраны

в) клеточный атипизм во всем пласте эпителия

г) очаговое проникновение группы клеток в строму

**2) - 247. При внутриэпителнальном раке шейки матки после 50 лет выполняется**

а) экстирпация матки с придатками

б) экстирпация матки без придатков

в) криодеструкция

г) электроконизация

**2) - 248. Наиболее часто хориокарцинома возникает после**

а) абортов

б) пузырного заноса

в) нормальных родов

г) преждевременных родов

**2) - 249. При прогрессирующей трубной беременности**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

**2) - 250. Клинические признаки перитонита**

а) вздутие живота

б) парез кишечника

в) прогрессирующая тахикардия

г) все из перечисленного

**2) - 251. Возможным источником кровотечения из яичника может быть**

а) желтое тело

б) фолликулярная киста яичника

в) киста желтого тела

г) все из перечисленного

**2) - 252) -  Апоплексия яичника - это**

а) остро возникшее кровотечение из яичника

б) разрыв кисты влагалища

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения матки

г) все ответы неправильные

**2) - 253. При влагалищном исследовании у больной выявлено: наружный зев закрыт, матка слегка увеличена, размягчена. Справа в области при­датков определяется мягковатое, болезненное образование, отмечается болезненность при движении за шейку матки. Возможный диагноз?**

а) прогрессирующая трубная беременность

б) апоплексия правого яичника

в) обострение хронического воспалительного процесса правых придатков матки

г) все ответы правильные

**2) - 254. Для апоплексии яичника характерно все, кроме**

а) болей в низу живота, возникают на фоне полного благополучия

б) наружного кровотечения

в) отрицательных биологических реакций на беременность

г) резко выраженного нарастания числа лейкоцитов в крови

**2) - 255. Термин «аденомиоз» применяется**

1)      во всех случаях выявления эндометриоза независимо от локализации

     б) только при разрастаниях эндометриоидной ткани в стенке матки

в) при эндометриозе, который сопровождается образованием кист

г) только в тех случаях, когда прорастание миометрия сопровождается наличием миоматозных узлов

**2) - 256. Гистеросальпингография в диагностике внутреннего эндометриоза матки наиболее информативна**

1)      за 1-2 дня до начала менструации

б) сразу после менструации

в) на 12-14-й день после менструации

г) на 16-18-й день после менструации

**2) - 257. Выраженность альгоменореи при внутреннем эндометриозе матки зависит**

а) от распространения эндометриоза

б) от возраста женщины

в) от наличия сопутствующей экстрагенитальной патологии

г) ничего из перечисленного

**2) - 258. У больных с эндометриоидными кистами яичников целесообразно проведение**

1)      экскреторной урографии

2)      ирригоскопии

3)      ректороманоскопии

 г) все перечисленное

**2) - 259. Сперматозоиды после проникновения в матку и маточные трубы сохраняют способность к одотворению в течение**

1)      6-12 часов

б) 24-48 часов

в) 3-5 суток

г) 10 суток

**2) - 260. При выявлении адреногенитального синдрома (АГС) лечение необходимо начинать**

а) с момента установления диагноза

     б) после установления менструальной функции

в) после замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)

г) только после родов

**2) - 261. Причинами бесплодия женщины в браке являются**

1)      воспалительные заболевания половых органов

2)      инфантилизм и гипоплазия половых органов

3)      общие истощающие заболевания и интоксикации

      г) все ответы правильные

**2) - 262) -  Осложнением, чаще всего возникающим при введении ВМС, является**

1)      тромбоз вен таза

2)      внематочная беременность

3)      привычный выкидыш

 г) острая инфекция

**2) - 263. Наиболее информативно в дифференциальной диагностике между миомой матки и опухолью яичника**

1)      двуручное влагалищное исследование

2)      УЗИ

3)      проба с пулевыми щипцами

г) лапароскопия

**2) - 264. Женщине, состоящей на активном учете в психоневрологическом диспансере, показана**

а) хирургическая стерилизация

б) гормональная контрацепция

в) внутриматочная контрацепция

г) постинор

**2) - 265. Особенностями нормального менструального цикла являются**

а) овуляция

б) образование желтого тела в яичнике

в) преобладание гестагенов в первой фазе цикла

г) отсутствие желтого тела

**2) - 266. Эстрогены секретируются**

1)      в эндометрии

2)      желтым телом

в) клетками внутренней оболочки фолликула

г) гипофизом

**2) - 267. Эстрогены**

1)      способствуют перистальтике матки и труб

2)      усиливают процессы окостенения

3)      стимулируют активность клеточного иммунитета

г) все из перечисленного

**2) - 268. Андрогены образуются в**

1)      гипоталамусе

б) сетчатой зоне коры надпочечников

в) гипофизе

г) щитовидной железе

**2) - 269. Для ановуляторного менструального цикла с кратковременной персистенцией зрелого фолликула характерно**

1)      симптом «зрачка» (+++)

2)      однофазная базальная температура

3)      в соскобе эндометрия во вторую фазу цикла поздняя фаза пролиферации

г) все из перечисленного

**2) - 270. При климактерическом синдроме у женщин в пременопаузе наблюдаются симптомы**

1)      вегето-сосудистые

2)      обменно-эндокринные

3)      нервно-психические

г) все из перечисленного

**2) - 271. Главным эстрогенным гормоном женщины в период постменопаузы является**

1)      эстрадиол

2)      эстрон

в) эстриол

г) эстрадиол-дипропионат

**2) - 272) -  Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена**

1)      золотистым стафилококком

2)      грамотрицательной флорой

3)      анаэробами

г) ассоциацией микроорганизмов

**2) - 273. Для химической провокации у больных с хроническим сальпингоофоритом применяют**

1)      раствор азотно-кислого серебра 0,5% и 2-3%

2)      раствор Люголя, разведенный дистиллированной водой

3)      10% раствор хлористого натрия

г) все ответы неправильные

**2) - 274. Тяжесть клинических проявлений послеродового эндометрита зависит**

1)      от степени микробной обсемененности матки

2)      от реактивности организма

3)      от вирулентности бактериальной флоры

г) все из перечисленного

**2) - 275. Преимущественно половой путь передачи инфекции характерен**

1)      для хламидий

2)      для вируса простого герпеса

3)      для трихомонады

г) все из перечисленного

**2) - 276. Наиболее тяжелой формой лактационного мастита является**

1)      флегмонозный

б) гангренозный

в) абсцедирующий

г) инфильтративно-гнойный

**2) - 277. Лечение больных с хронической гонореей не включает**

1)      терапию гоновакциной

2)      пирогенал

в) санаторно-курортное лечение

г) инстилляции в уретру 0,5-1% раствора азотно-кислого серебра

**2) - 278. При сформировавшемся гнойном воспалительном образовании придатков матки показано**

1)      пункция образования через задний влагалищный свод, опорожнение гнойной полости и введение в нее антибиотиков

б) хирургическое лечение

в) терапия гоновакциной

г) электрофорез цинка по брюшно-крестцовой методике

**2) - 279. Возникновению послеоперационного перитонита способствует все, кроме**

1)      недостаточности швов

2)      инфицирования брюшной полости во время операции

3)      недостаточно тщательного гемостаза

г) продолжительности операции до 2,5-3 часов

**2) - 280. Для перитонита после кесарева сечения на фоне хорионамнионита характерно**

1)      выраженная интоксикация

2)      рецидивирующий парез кишечника

3)      появление симптоматики на 3-е сутки после операции

г) все ответы правильные

**2) - 281.  У больных с хламидийным цервицитом (вне беременности) наименее эффективен**

1)      доксициклин

2)      эритромицин

3)      тетрациклин

г) ампициллин

**2) - 282  .Плановая гинекологическая операция должна проводиться**

1)      в дни менструации

б) в первую неделю после прекращения менструации

в) в дни ожидаемой менструации

г) накануне менструации

**2) - 283. Радикальным оперативным вмешательством в гинекологии является**

1)      миометрия

б) экстирпация матки

в) удаление больших (более 10 см) подбрюшинных узлов  миомы матки

г) тубэктомия

**2) - 284. В состав хирургической ножки яичника не входит**

1)      воронко-тазовая связка

2)      собственная связка яичника

в) круглая связка

г) труба

**2) - 285. Больной 30 лет при операции по поводу двустороннего пиосальпингса показано**

1)      экстирпация матки с придатками

2)      надвлагалищная ампутация матки с трубами

в) удаление обеих маточных труб

г) удаление обоих придатков

**2) - 286.  Рост заболеваемости гиперпластическими процессами и раком эндометрия связан**

1)      с нарушением жирового обмена

2)      с гипертензией

3)      с нарушением толерантности к глюкозе

г) все из перечисленного

**2) - 287.  Дифференциальную диагностику гиперпластических процессов и рака эндометрия проводят**

1)      с субмукозным узлом миомы

2)      с железисто-фиброзным полипом эндометрия

3)      с гормонально-активной опухолью яичника

г) все ответы неправильные

**2) - 288.  Тяжелая дисплазия эпителия шейки матки – это**

а) предрак

б) начальная форма рака

в) фоновый процесс

г) дисгормональная гиперплазия

**2) - 289.  При внутриэпителиальном раке шейки матки у молодых больных показана**

1)      экстирпация матки с придатками

2)      экстирпация матки без придатков

3)      криодеструкция

г) электроконизация

**2) - 290.  Для диагностики трофобластической болезни наиболее эффективно определение**

а) хорионического гонадотропина

б) пролактина

в) хорионического соматотропина

г) все ответы правильные

**2) - 291.  Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности, включает**

1)      электрофорез лекарственных средств

2)      ультразвуковую терапию

3)      гормональную терапию

г) все из перечисленного

**2) - 292) -   Нарушение внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы сопровождают**

1)      внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

2)      иррадиация боли в плечо

3)      тошнота (или рвота)

г) все из перечисленного

**2) - 293.  Трубный аборт (без значительного внутрибрюшного кровотечения) надо дифференцировать**

1)      с самопроизвольным выкидышем малого срока

2)      с обострением хронического сальпингоофорит

3)      с дисфункциональным маточ3ым кровотечением

г) все из перечисленного

**2) - 294.  При перекруте ножки опухоли яичника наблюдаются**

1)      сильные боли в низу живота, возникающие после физического напряжения

2)      неподвижная, резко болезненная опухоль в малом тазу при бимануальном исследовании

3)      симптомы раздражения брюшины на стороне опухоли

г) все из перечисленного

**2) - 295.  Информативность метросальпингографии в диагностике внутреннего эндометриоза матки обеспечивается**

а) применением только водного контрастного раствора

б) заполнением полости матки антибиотиками

в) проведением исследования во 2-ю фазу менструального цикла

г) все ответы неправильные

**2) - 296.  Для внутреннего эндометриоза тела матки 3-й стадии накануне менструации не характерно**

а) уплотнение матки при бимануальном исследовании

б) увеличение матки

в) размягчение матки

г) резкая болезненность

**2) - 297.  Эндометриоз — это**

1)      дисгормональная гиперплазия эктопированного плоского эпителия

2)      опухолевидный процесс влагалища

в) доброкачественное разрастание ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометри

г) все ответы неправильные

**2) - 298.  Для «малых» форм эндометриоза яичников характерно наличие**

1)      сохраненного двухфазного менструального цикла

2)      болей в низу живота накануне менструации

3)      бесплодия

г) все из перечисленного

**2) - 299.  В раннем послеоперационном периоде реабилитация больных с эндометриозом направлена**

1)      на уменьшение структурных изменений в малом тазу

2)      на уменьшение сопутствующих эндокринных изменений

3)      на уменьшение болевых ощущений

г) все из перечисленного

**2) - 300.  Комбинированные эстроген-гестагенные препараты применяются у больных**

а) со склерокистозом яичников

б) с адренобластомой яичника

в) с адреногенитальным синдромом

г) все ответы правильные

**2) - 301.  Болезненная язвочка на малой половой губе позволяет заподозрить**

а) генитальный герпес

б) карбункул

в) первичный сифилис

г) псориаз

**2) - 302) -   При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана**

1)      гистеросальпингография

2)      цитология влагалищного мазка

3)      определение базальной температуры

г) исследование спермы

**2) - 303.  Повышение ректальной температуры во II фазу овуляторного менструального цикла обусловлено**

а) действием прогестерона яичника на центр терморегуляции в гипоталамусе

б) действием антибиотиков, которые снижают теплоотдачу

в) интенсификацией биохимических процессов в матке

г) ничего из перечисленного

**2) - 304.  О полноценности лютеиновой фазы менструального цикла свидетельствует**

1)      повышение базальной температуры в первую фазу цикла

2)      пролиферативные процессы в эндометрии во вторую фазу цикла

в) секреторные преобразования в эндометрии во вторую фазу цикла

г) ничего из перечисленного

**2) - 305.  Аменорея — это отсутствие менструации в течение**

1)      4 месяцев

б) 6 месяцев

в) одного года

г) двух лет

**2) - 306.  Принципы лечения послеродовых воспалительных заболеваний заключаются**

1)      в выборе антибиотика с учетом формы и локализации заболевания

2)      в локальном воздействии на очаг инфекции

3)      в повышении неспецифической активности организма

г) все из перечисленного

**2) - 307.  Развитию лактационного мастита способствуют**

1)      лактостаз

2)      трещины сосков

3)      снижение иммунологической защиты организма

г) все из перечисленного

**2) - 308.  Риск развития послеродовой септической инфекции определяется наличием у родильницы**

1)      урогенитальной инфекции

2)      экстрагенитальной патологии

3)      невосполненной кровопотери

г) все из перечисленного

**2) - 309.  Для пельвиоперитонита гонорейной этиологии характерны**

1)      склонность к образованию спаек и сращений

2)      чаше отмечается ограничение процесса

3)      отсутствие симптомов раздражения брюшины в нижних отделах живота

г) все ответы правильные

**2) - 310.  Основным требованиям удовлетворяют контрацептивы**

а) КОК

б) биологические

в) механические

г) химические

д) правильные ответы а) и в)

**2) - 311.  Для перитонита после кесарева сечения на фоне хорионамнионита характерно**

1)      выраженная интоксикация

2)      рецидивирующий парез кишечника

3)      появление симптоматики на 2-3-е сутки после операции

г) все ответы неправильные

**2) - 312) -   Для лечения неспецифического кольпита у беременных в 3-м триместре показаны**

1)      полижинакс

2)      клион-Д

3)      тержинан

г) все из перечисленного

**2) - 313. Типичным осложнением поперечного надлобкового доступа является ранение**

1)      кишечника

б) мочевого пузыря

в) мочеточника

г) матки

**2) - 314.  Раздельное (цервикальный канал и матка) диагностическое выскабливание при дисфункциональном маточном кровотечении проводится**

1)      в ювенильном возрасте

б) в репродуктивном возрасте

в) период новорожденности

г) все ответы неправильные

**2) - 315.  При сочетании миомы матки и внутреннего эндометриоза тела матки у больной репродуктивного возраста с гиперполименореей и вторичной анемией показана**

1)      экстирпация  матки без придатков

2)      экстирпация матки с придатками

в) надвлагалищная ампутация матки без придатков

г) надвлагалищная ампутация матки с трубами

**2) - 316.  При подозрении на злокачественное поражение яичника у больной 55 лет показано**

1)      удаление придатков матки на стороне поражения

б) надвлагалищная ампутация матки с придатками и резекцией большого сальника

в) экстирпация матки с придатками

г) удаление матки с придатками с обеих сторон

**2) - 317.  При небольшом кровотечении из яичника, обнаруженном лапароскопически, производится**

1)      лапаротомия и ушивание яичника

б) диатермокоагуляция яичника под контролем лапароскопии

в) лапаротомия и резекция яичника

г) лапаротомия и удаление придатков матки на стороне поражения

**2) - 318.  Пластические операции на шейке матки противопоказаны**

1)      при беременности

2)      при подозрении на злокачественный процесс в области шейки матки

3)      при остром воспалительном процессе гениталий

г) все из перечисленного

**2) - 319.  Клиническими проявлениями гиперпластических процессов в репродуктивном периоде являются**

1)      ациклические кровотечения

2)      наличие предменструальной  «мазни»

3)      меноррагии

г) все ответы правильные

**2) - 320.  Профилактика  развития рака эндометрия состоит**

1)      в устранении нарушении овуляции

2)      в своевременном лечении диабета, ожирения и гипертонической болезни

3)      в использовании оральных контрацептивов

г) все ответы правильные

**2) - 321.  Отличительной чертой внутриэпителиального рака шейки матки не является**

1)      отсутствие инвазии в подлежащую строму

2)      сохранение базальной мембраны

3)      клеточный атипизм во всем пласте эпителия

г) очаговое проникновение группы клеток в строму

**2) - 322) -   Операция экстирпации матки отличается от надвлагалищной ампутации**

а) удалением шейки матки

б) удалением параметральной клетчатки

в) удалением подвздошных лимфатических узлов.

г) удалением верхней трети влагалища и всего лимфатического коллектора, окружающего матку

**2) - 323.  Патогенетическими вариантами хориокарциномы являются**

1)      хориокарцинома после нормальной беременности

2)      хориокарцинома после патологической беременности

3)      хориокарцинома в постменопаузе

г) все ответы правильные

**2) - 324.  После овуляции яйцеклетка сохраняет способность к оплодотворению в течение**

1)      6 часов

б) 24-48 часов

в) 3-5 суток

г) 10 суток

**2) - 325.  Истинным предраковым заболеванием вульвы является:**

**1)**гиперпластическая дистрофия

**2)**склеротический лишай

**3)**остроконечные кондиломы

г) дисплазия

**2) - 326.  Развитие фоновых заболеваний шейки матки может быть связано с:**

**1)**вирусной инфекцией

**2)**длительным приемом гормональных контрацептивов

**3)**повреждением шейки матки

г) все из перечисленного

**2) - 327.  Факторы риска возникновения миомы матки:**

**1)**наследственная предрасположенность

**2)**относительная гиперэстрогения

**3)**нарушение жирового обмена

      г)      все из перечисленного

**2) - 328.  Перечислите клинические симптомы, характерные для миомы матки**

**1)**гиперполименорея

**2)**бесплодие

**3)**нарушение функции мочевого пузыря и прямой кишки

г)      все из перечисленного

**2) - 329.  Какие препараты применяют для лечения генитального хламидиоза**

а) антибиотики тетрациклинового ряда

б) кровоостанавливающие

в) имидазольная группа

г) антикоагулянты

**2) - 330. Обострение хронического сальпингита может быть связано с**

1)       переохлаждением:

2)       стрессовыми ситуациями, физическим переутомлением;

3)       нарушением функции яичников

г)   все из перечисленного

**2) - 331.  Наиболее частыми возбудителями острого воспаления при­датков матки являются**

1)      вирус папиломы человека

б) условно-патогенные аэробные и анаэробные бактерии

в) микобактерии

г) жгутиковые

**2) - 332) -   Для выявления гонококка следует взять мазки из**

1)       уретры

2)       прямой кишки

3)       канала шейки матки

г)  все из перечисленного

**2) - 333.  Наиболее вероятные причины нарушения менструальной функции у больных хроническим воспалением придатков матки:**

а) гиполютеинизм

б) спаечный процесс в брюшной полости

в) усиление функции поджелудочной железы

г) нарушение цирхорального ритма секреции гонадотропин-релизинг-гормона

**2) - 334.  При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать**

а) нормопонирующим

б) антепонирующим

в) постпонирующим

**2) - 335.  Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны**

1)      гонадотропины

2)      эстрогены

3)      гестагены

г) рилизинг-факторы

**2) - 336.  ФСГ стимулирует**

а) рост фолликулов в яичнике

б) продукцию кортикостероидов

в) продукцию ТТГ в щитовидной железе

г) все перечисленное

**2) - 337.  Гестагены**

1)      снижают содержание холестерина в крови

2)      определяют развитие первичных и вторичных половых признаков

3)      повышают тонус матки

г) ничего из перечисленного

**2) - 338.  Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить**

1)      двуфазность менструального цикла

2)      уровень эстрогенной насыщенности организма

3)      наличие овуляции

г) все перечисленное

**2) - 339.  Первичная альгоменорея обусловлена**

1)      инфантилизмом

2)      ретродевиацией матки

3)      высокой продукцией простагландинов

г) все перечисленное

**2) - 340.  Фаза секреции в эндометрии может быть полноценной только в том случае, если**

1)      полноценна фаза пролиферации

2)        произошла овуляция

3)       функционирует полноценное желтое тело

г)  все ответы правильные

**2) - 341.  Гипотиреоидизм при синдроме Шихана со сниженным ТТГ проявляется**

1)      безразличием к окружающей обстановке

2)      зябкостью

3)      снижением общего тонуса организма

г) всем перечисленным

**2) - 342) -   Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения необходимо дифференцировать**

1)      с беременностью (прогрессирующей)

2)      с начавшимся самопроизвольным выкидышем

3)      с подслизистой миомой матки

г) правильные ответы б) и в)

**2) - 343.  К группе риска воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины**

1)      с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом

2)      с хроническим воспалительным процессом гениталий

3)      с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)

г)  все перечисленное

**2) - 344.  Для подострого послеродового эндометрита характерно**

1)      температура тела родильницы 38°С и выше

2)      тахикардия до 100 в минуту

в) лохии с примесью крови на 5-е сутки после родов

г) все перечисленное

**2) - 345.  Для лечения кандидозного кольпита у беременных применяют во II и III триместре**

1)      антибиотики

б) клион-D

в) настой календулы

г) все перечисленное

**2) - 346. Акушерский перитонит чаще всего возникает после**

1)      родов

2)      раннего самопроизвольного выкидыша

в) кесарева сечения

г) искусственного аборта

**2) - 347.  При воспалительных заболеваниях женских половых органов отмечается**

1)      преобладание ассоциаций микроорганизмов

2)      возрастание числа анаэробов и вирусов

3)      наличие хламидий и микоплазм

г) все ответы правильные

**2) - 348.  В диагностике послеродового мастита имеет значение**

1)        характерные жалобы больной

2)      данные осмотра и пальпации больной.

3)      наличие предрасполагающих факторов к его развитию

г) все перечисленное

**2) - 349.  Больным с кистой бартолиновой железы рекомендуется**

1)      УФО

2)      лечение только в стадию обострения воспалительного процесса

в) оперативное лечение - вылущивание кисты бартолиновой  железы в стадию ремиссии

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 350.  Критерий излеченности больных гонореей устанавливается после лечения в течение**

1)      одного месяца

2)      двух месяцев

в) трех месяцев

г) четырех месяцев

**2) - 351.  При обострении хронического сальпингоофорита по типу невралгии тазовых нервов не эффективно**

а) антибиотикотерапия

б) электрофорез амидопирина

в) диадинамические токи

г) ультрафиолетовая эритемотерапия

**2) - 352) -  При токсической стадии гинекологического перитонита отмечается все, кроме**

1)      тахикардии (до 120 в минуту)

2)      выраженной одышки

в) отсутствия болезненности при пальпации передней брюшной стенки

г) гипотонии

**2) - 353.  Наиболее эффективно для лечения гарднереллеза применение**

1)      доксициклина

б) метронидазола

в) ампициллина

г) правильные ответы 6) и в)

**2) - 354.  Поперечный надлобковый доступ по сравнению с нижнесрединным  имеет все преимущества, кроме меньшего риска эвентрации**

1)      при воспалительных послеоперационных осложнениях

2)      лучшего косметического эффекта

в) технической простоты исполнения

г) возможности раннего вставания и более активного поведения больной в послеоперационном периоде

**2) - 355.  Противопоказанием к зондированию матки является**

1)      острый воспалительный процесс половых органов

2)      подозрение на маточную беременность

3)      подозрение на наличие подслизистого узла миомы

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 356. При экстирпации матки с придатками не пересекаются**

1)      воронко-тазовые связки

2)      круглые связки

3)      крестцово-маточные связки

г) маточные концы труб

**2) - 357.  При нарушенной внематочной беременности с выраженной анемизацией больной проводится разрез**

1)      поперечный надлобковый якорный

2)      поперечный надлобковый, по Пфанненштилю

3)      поперечный интерилиальный, по Черни

г) нижнесрединный, от лона до пупка

**2) - 358.  При ретенционной кисте яичника диаметром 5 см, обнаруженной лапароскопически, производится**

1)      лапаротомия, удаление придатков матки на стороне поражения

2)      лапаротомия, удаление пораженного яичника

в) лапароскопическое удаление образования яичника

г) лапаротомия, удаление пораженных придатков и резекция второго яичника

**2) - 359.  При операции по поводу параовариальной кисты производится**

а) вылущивание кисты

б) удаление придатков на стороне поражения

в) удаление яичника на стороне поражения

г) резекция яичника на стороне поражения

**2) - 360.  Атипическая гиперплазия эндометрия может перейти в рак**

1)      в репродуктивном возрасте

2)       в климактерическом возрасте

в) в любом возрасте

г) в периоде постменопаузы

**2) - 361.  Профилактика развития рака эндометрия состоит**

1)      в устранении нарушений овуляции

2)      в своевременном лечении диабета, ожирения и гипертонической болезни

3)      в использовании оральных контрацептивов

г) все ответы правильные

**2) - 362) -   Отличительной чертой внутриэпителиального рака шейки матки не является**

1)      отсутствие инвазии в подлежащую строму

2)      сохранение базальной мембраны

3)      клеточный атипизм во всем пласте эпителия

г) очаговое проникновение группы клеток в строму

**2) - 363.  При внутриэпителнальном раке шейки матки после 50 лет выполняется**

а) экстирпация матки с придатками

б) экстирпация матки без придатков

в) криодеструкция

г) электроконизация

**2) - 364.  Наиболее часто хориокарцинома возникает после**

1)      абортов

б) пузырного заноса

в) нормальных родов

г) преждевременных родов

**2) - 365.  При прогрессирующей трубной беременности**

а) показана немедленная операция

б) операцию можно провести в плановом порядке

в) возможно консервативное лечение больной

г) все перечисленное

**2) - 366.  Клинические признаки перитонита**

1)      вздутие живота

2)      парез кишечника

3)      прогрессирующая тахикардия

г) все перечисленное

**2) - 367.  Возможным источником кровотечения из яичника может быть**

1)      желтое тело

2)      фолликулярная киста яичника

3)      киста желтого тела

г) все перечисленное

**2) - 368.  Апоплексия яичника - это**

1)      остро возникшее кровотечение из яичника

2)      разрыв яичника

3)      остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 369.  При влагалищном исследовании у больной выявлено: наружный зев закрыт, матка слегка увеличена, размягчена. Справа в области при­датков определяется мягковатое, болезненное образование, отмечается болезненность при движении за шейку матки. Возможный диагноз?**

а) прогрессирующая трубная беременность

б) апоплексия правого яичника

в) обострение хронического воспалительного процесса правых придатков матки

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 370.  Для апоплексии яичника характерно все, кроме**

1)      болей в низу живота, возникают на фоне полного благополучия

2)      наружного кровотечения

3)      отрицательных биологических реакций на беременность

г) резко выраженного нарастания числа лейкоцитов в крови

**2) - 371. Эндометриоз  шейки матки встречается после**

1)      абортов

2)      диатермокоагуляции шейки матки

3)      гистеросальпингографии

г) все ответы правильные

**2) - 372) -   Термин "аденомиоз" применяется**

1)      во всех случаях выявления эндометриоза независимо от локализации

б) только при разрастаниях эндометриоидной ткани в стенке матки

в) при эндометриозе, который сопровождается образованием кист

г) только в тех случаях, когда прорастание миометрия сопровождается наличием миоматозных узлов

**2) - 373.  Гистеросальпингография в диагностике внутреннего эндометриоза матки наиболее информативна**

1)      за 1-2 дня до начала менструации

б) сразу после менструации

в) на 12-14-й день после менструации

г) на 16-18-й день после менструации

**2) - 374.  Выраженность альгоменореи при внутреннем эндометриозе матки зависит**

а) от распространения эндометриоза

б) от возраста женщины

в) от наличия сопутствующей экстрагенитальной патологии

г) все  перечисленное

**2) - 375.  У больных с эндометриоидными кистами яичников целесообразно проведение**

1)      экскреторной урографии

2)      ирригоскопии

3)      ректороманоскопии

г) всего перечисленного

**2) - 376.  Сперматозоиды после проникновения в матку и маточные трубы сохраняют способность к оплодотворению в течение**

1)      6-12 часов

б) 24-48 часов

в) 3-5 суток

г) 10 суток

**2) - 377.  При выявлении адреногенитального синдрома (АГС) лечение необходимо начинать**

а) с момента установления диагноза

б) после установления менструальной функции

в) после замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)

г) только после родов

**2) - 378.  Причинами бесплодия женщины в браке являются**

1)      воспалительные заболевания половых органов

2)      инфантилизми гипоплазия половых органов

3)      общие истощающие заболевания и интоксикации

г) все ответы правильные

**2) - 379. Осложнением, чаще всего возникающим при введении ВМС, является**

1)      истмико-цервнклльная недостаточность

2)      внематочная беременность

3)      привычный выкидыш

г) острая инфекция

**2) - 380. Наиболее информативно в дифференциальной диагностике между миомой матки и опухолью яичника**

1)      двуручное влагалищное исследование

2)      УЗИ

3)      проба с пулевыми щипцами

г) лапароскопия

**2) - 381. Больная 49 лет, у которой было 3 нормальных родов и 2 искусствен­ных аборта без осложнений в анамнезе, в течение последнего года от­мечает нерегулярные менструации с задержкой до 2-3 месяцев. Около 3 недель назад появились кровянистые выделения, продолжающиеся до настоящего времени. Пригинекологическом осмотре патологии не выявлены . Кровянистые выделения в умеренном количестве. Вероятный диагноз?**

1)      аденомиоз

б) дисфункциональные кровотечение

в) рак эндометрия

г) субмукозная миома матки

**2) - 382) -  Женщина 38 лет обратилась с жалобами на очень болезненные мен­струации в течение последних полгода, особенно в первые 2 дня. В анамнезе 2 родов и 2 медицинских аборта без осложнений, послед­ний - год назад. Менструальный цикл не нарушен. Последняя мен­струация закончилась 5 дней назад. Предохранялась от беременности прерванным половым актом. При осмотре живот безболезненный,  шейка матки и влагалище без патологии, тело матки несколько больше нормы, плотное, придатки не пальпируются. Вероятный диагноз?**

1)      миома матки

2)      маточная беременность

3)      полипоз эндометрия

г) аденомиоз

**2) - 383.  Женщине, состоящей на активном учете в психоневрологическом диспансере, показана**

а) хирургическая стерилизация

б) гормональная контрацепция

в) внутриматочная контрацепция

г) постинор

**2) - 384.  Особенностями нормального менструального цикла являются**

1)      овуляция

2)      образование желтого тела в яичнике

3)      преобладание гестагенов во второй фазе цикла

г) все перечисленное

**2) - 385.  Эстрогены секретируются**

а) клетками внутренней оболочки фолликула

б) желтым телом

в) корковым веществом надпочечника

     г) все перечисленное

**2) - 386.  Эстрогены**

1)      способствуют перистальтике матки и труб

2)      усиливают процессы окостенения

3)      стимулируют активность клеточного иммунитета

г) все перечисленное

**2) - 387.  Андрогены образуются**

1)      в яичнике (интерстициальных клетках, строме, внутренней теке)

2)      в сетчатой зоне коры надпочечников

в) и то, и другое

г) ни то, ни другое

**2) - 388.  Для ановуляторного менструального цикла с кратковременной персистенцией зрелого фолликула характерно**

1)      симптом "зрачка" (+++)

2)      однофазная базальная температура

3)      в соскобе эндометрия во вторую фазу цикла  поздняя фаза пролиферации

г) все перечисленное

**2) - 389.  При климактерическом синдроме у женщин в пременопаузе наблюдаются симптомы**

1)      вегето-сосудистые

2)      обменно-эндокринные

3)      нервно-психические

г) все перечисленное

**2) - 390. Главным эстрогенным гормоном женщины в период постменопаузы является**

1)      эстрадиол

2)      эстрон

в) эстриол

г) эстрадиол-дипропионат

**2) - 391.  Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена**

1)      золотистым стафилококком

2)      грамотрицательной флорой

3)      анаэробами

г) ассоциациеймикроорганизмов

**2) - 392) -   Для химической провокации у больных с хроническим сальпингоофоритом применяют**

а) раствор азотно-кислого серебра 0,5% и 2-3%

б) раствор Люголя, разведенный дистиллированной водой

в) 10% раствор хлористого натрия

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 393.  Тяжесть клинических проявлений послеродового эндометрита зависит**

1)      от степени микробной обсемененности матки

2)      от реактивности организма

3)      от вирулентности бактериальной флоры

г) все ответы правильные

**2) - 394.  Преимущественно половой путь передачи инфекции характерен**

1)      для хламидий

2)      для вируса простого герпеса

3)      для трихомонады

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 395.  Наиболее тяжелой формой лактационного мастита является**

1)      флегмонозный

б) гангренозный

в) абсцедирующий

г) инфильтративно-гнойный

**2) - 396.  Лечение больных с хронической гонореей не включает**

1)      терапию гоновакциной

2)      пирогенал

в) санаторно-курортное лечение

г) влагалищные ванночки с 3-5% раствором протаргола

**2) - 397.  При сформировавшемся гнойном воспалительном образовании придатков матки показано**

1)      пункция образования через задний влагалищный свод, опорожнение гнойной полости и введение в нее антибиотиков .

б) хирургическое лечение

в) терапия пирогеналом

г) терапия гоновакциной

**2) - 398.  Возникновению послеоперационного перитонита способствует все, кроме**

1)      недостаточности швов

2)      инфицирования брюшной полости во время операции.

3)      некроза ткани культи дистальнее лигатуры (при больших культях)

г) продолжительности операции до 2,5-3 часов

**2) - 399.  Для перитонита после кесарева сечения на фоне хорионамнионита характерно**

1)      выраженная интоксикация

2)      рецидивирующий парез кишечника

3)      появление симптоматики на 6-8-е сутки после операции

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 400.  У больных с хламидийным цервицитом (вне беременности) наименее эффективен**

1)      доксициклин

2)      эритромицин

3)      морфоциклин

г) ампициллин

**2) - 401.  Плановая гинекологическая операция должна проводиться**

1)      в дни менструации

б) в первую неделю после прекращения менструации

в) в дни ожидаемой менструации

г) накануне менструации

**2) - 402) -   Радикальным оперативным вмешательством в гинекологии является**

а) надвлагалищная ампутация матки

б) экстирпация матки

в) удаление больших (более 10 см) подбрюшинных узлов  миомы матки

     г)  правильные ответы а) и б)

**2) - 403.  В состав хирургической ножки яичника не входит**

1)      воронко-тазовая связка

2)      собственная связка личинка

3)      мезовариум

г) круглая связка

**2) - 404.   Больной 30 лет при операции по поводу двустороннего пиосальпингса показано**

1)      надвлагалищная ампутация матки с придатками

2)      экстирпация матки с придатками

3)      надвлагалищная ампутация матки с трубами

г) удаление обеих маточных труб

**2) - 405. Рост заболеваемости гиперпластическими процессами и раком эндометрия связан**

1)      с нарушением жирового обмена

2)      с гипертензией

3)      с нарушением толерантности к глюкозе

г) все ответы правильные

**2) - 406.  Дифференциальную диагностику гиперпластических процессов и рака эндометрия проводят**

1)      с субмукозным узлом миомы

2)      с железисто-фиброзным полипом эндометрия

3)      с гормонально-активной опухолью яичника

г) все ответы правильные

**2) - 407.  Тяжелая дисплазия эпителия шейки матки - это**

а) предрак

б) начальная форма рака

в) фоновый процесс

г) дисгормональная гиперплазия

**2) - 408.  При внутриэпителиальном раке шейки матки у молодых больных показана**

1)      экстирпация матки с придатками

2)      экстирпация матки без придатков

3)      криодеструкция

г) электроконизация

**2) - 409.  Для диагностики трофобластической болезни наиболее эффективно определение**

а) хорионического гонадотропина

б) трофобластического β-глобулина

в) хорионического соматотропина

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 410.  Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности, включает**

а) электрофорез лекарственных средств

б) ультразвуковую терапию

в) гормональную терапию

     г) все ответы правильные

**2) - 411.  Нарушение внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы сопровождают**

1)      внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

2)      иррадиация боли в плечо

3)      тошнота (или рвота)

г) все ответы правильные

**2) - 412) -   Трубный аборт (без значительного внутрибрюшного кровотечения) надо дифференцировать**

1)      с самопроизвольным выкидышем малого срока

2)      с обострением хронического сальпингоофорита

3)      с дисфункциональным маточным кровотечением

г) все ответы правильные

**2) - 413. При влагалищном исследовании у больной с подозрением на внема­точную беременность выявлено: наружный зев приоткрыт. Алые кро­вянистые выделения из цервикального канала. Матка увеличена до 8 недель беременности. Придатки не определяются. Своды влагалища свободны. Диагноз?**

а) трубный аборт

б) нарушенная маточная беременность

в) апоплексия яичника

г) обострение воспалительного процесса придатков матки

**2) - 414.  При перекруте ножки опухоли яичника наблюдаются.**

а) сильные боли в низу живота, возникающие после физического напряжения

б) неподвижная, резко болезненная опухоль в малом тазу при бимануальном исследовании

в) симптомы раздражения брюшины на стороне опухоли

     г) все ответы правильные

**2) - 415.  Информативность метросальпингографии в диагностике внутреннего эндометриоза матки обеспечивается**

1)      применением только водного контрастного раствора

2)      "тугим" заполнением полости матки контрастным раствором

3)      проведением исследования во 2-ю фазу менструального цикла

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 416.  Для внутреннего эндометриоза тела матки 3-й стадии накануне менструации не характерно**

а) уплотнение матки при бимануальном исследовании

б) увеличение матки

в) размягчение матки

г) резкая болезненность

**2) - 417.  Эндометриоз — это**

1)      дисгормональная гиперплазия эктопированного эндометрия

2)      опухолевидный процесс

3)      доброкачественное разрастание ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию

г) все ответы правильные

**2) - 418.  Для "малых" форм эндометриоза яичников характерно наличие**

      а)сохраненного двухфазного менструального цикла

      б) болей в низу живота накануне менструации

в) бесплодия

     г) все ответы правильные

**2) - 419.  В раннем послеоперационном периоде реабилитация больных с эндометриозом направлена**

1)      на уменьшение структурных изменений в малом тазу

2)      на уменьшение сопутствующих эндокринных изменений

3)      на уменьшение болевых ощущений

г) все перечисленное

**2) - 420.  Комбинированные эстроген-гестагенные препараты применяются у больных**

а) со склерокистозом яичников

б) с адренобластомой яичника

в) с адреногенитальным синдромом

г) правильные ответы а) и б)

**2) - 421  .Болезненная язвочка на малой половой губе позволяет заподозрить**

а) генитальный герпес

б) карбункул

в) первичный сифилис

г) псориаз

**2) - 422) -   При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана**

1)      гистеросальпингография

2)      цитология влагалищного мазка

3)      определение базальной температуры

г) исследование спермы

**2) - 423.  У девушки 16 лет появились кровянистые выделения из половых пу­тей, продолжающиеся в течение 8 дней после 2-месячной задержки. Первые менструации появились 4 месяца назад по 2 дня через 28 дней, умеренные, безболезненные. Половую жизнь отрицает. Разви­тие правильное, хорошо физически сложена. При ректоабдоминальном исследовании патологии не выявлено. Нb — 80 г/л. Вероятный диагноз?**

1)      гормонопродуцирующая опухоль яичника

2)      рак шейки матки

3)      полип шейки матки

г) ювенильное маточное кровотечение

**2) - 424.  Больная 38 лет обратилась с жалобами на боли и животе. Боли появились сегодня 3 часа назад. Менструальный цикл не нарушен. При пальпации живот болезненный в нижних отделах, слабо положи­тельный симптом Щсткина-Блюмберга. Температура - 38,2°С, лей­коцитов - 12000.При гинекологическом осмотре: матка без особенностей, величина соответствует 8 неделям беременности, узловатая, болезненная при паль­пации, придатки не пальпируются, выделения слизистые. Вероятный диагноз?**

1)      воспаление придатков.

2)      хорионамнионт

3)      эндометрит

г) некроз одного из узлов миомы

**2) - 425.  Замужней женщине 28 лет, имеющей одного полового партнера, страдающей  хроническим тромбофлебитом вен нижних конечностей, матери одного ребенка, необходимо.**

1)      оральные контрацептивы

2)       хирургическая стерилизация

в) внутриматочная контрацепция

г) механическая контрацепция

**2) - 426.  Замужней женщине, страдающей сахарным диабетом, желчнокаменной болезнью, тромбофлебитом, имеющей одного ребенка, следует рекомендовать**

1)      оральные контрацептивы

2)      хирургическую стерилизацию

3)      хирургическую стерилизацию мужа

г) ВМС

**2) - 427.  В своем действии на организм эстрогены**

1)      блокируют рецепторы к окситоцину

2)      прекращают **(**ослабляют**)**пролиферативные процессы в эндометрии

3)      вызывают секреторные преобразования в эндометрии

г) ничего из перечисленного

**2) - 428.  Гестагены**

1)      обладают гипертермическим действием на организм

2)      тормозят отделение мочи

3)      усиливают отделение желудочного сока.

г) все перечисленное

**2) - 429.  Повышение ректальной температуры во II фазу овуляторного менструального цикла обусловлено**

1)      действием прогестерона яичника на центр терморегуляции в гипоталамусе

2)      действием прогестерона, который снижает теплоотдачу

3)      интенсификацией биохимических процессов в матке

г) все перечисленное

**2) - 430.  О полноценности лютеиновой фазы менструального цикла свидетельствует**

1)      повышение базальной температуры в первую фазу цикла

2)      пролиферативные процессы в эндометрии во вторую фазу цикла

в) и то, и другое

г) ни то, ни другое

**2) - 431.  Аменорея — это отсутствие менструации в течение.**

1)      4 месяцев

2)      5 месяцев

в) 6 месяцев

г) все перечисленное

**2) - 432) -   Принципы лечения послеродовых воспалительных заболеваний заключаются**

1)      в выборе антибиотика с учетом формы и локализации заболевания

2)      в локальном воздействии на очаг инфекции

3)      в повышении неспецифической активности организма

г) во всем перечисленном

**2) - 433.  Развитию лактационного мастита способствуют**

1)      лактостаз

2)      трещины сосков

3)      снижение иммунологической защиты организма

г) все перечисленное

**2) - 434.  При туберкулезе тела матки.**

1)      как правило, отмечается сочетание с туберкулезом придатков

2)      тело матки, как правило, увеличено

3)      имеется нарушение менструальной функции

г) правильные ответы а) и в)

**2) - 435.  Риск развития послеродовой септической инфекции определяется наличием у родильницы**

1)      урогенитальной инфекции

2)      экстрагенитальной патологии

3)      невосполненной кровопотери

г) все ответы правильные

**2) - 436.  Источником инфекции при послеродовом мастите является**

1)      микробная флора зева и носа новорожденного

2)      очаг инфекции в организме родильницы

3)      нарушение санэпид режима

г) правильные ответы б) и в)

**2) - 437.  Для пельвиоперитонита гонорейной этиологии характерны**

1)      склонность к образованию спаек и сращений

2)      чаше отмечается ограничение процесса

3)      наличие симптомов раздражения брюшины в нижних отделах живота

г) все ответы правильные

**2) - 438.  Основным требованиям удовлетворяют контрацептивы**

1)      оральные

2)      ВМС

3)      механические

г) правильно а) и в)

**2) - 439.  У больных с хроническим сальпингоофоритом и абсолютной гиперэстрогенией противопоказано применение**

а) фонофореза с нафталаном

б) электрофореза йодистого калия

в) радоновых и йодобромных ванн

г) переменного магнитного поля низкой частоты

**2) - 440.  Для перитонита после кесарева сечения на фоне хорионамнионита характерно**

1)      выраженная интоксикация

2)      рецидивирующий парез кишечника

3)      появление симптоматики на 6-8-е сутки после операции

г) правильные ответы а) и б)