

**Дифференцированный зачет**  
**по разделу МДК.01.01 / Диагностика в акушерстве и гинекологии**  
**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

Дифференцированный зачет проводится в виде письменного тестирования.  
Время выполнения одного варианта (50 заданий в варианте) – не более 50 минут.  
Каждый вопрос имеет один вариант правильного ответа.

**Критерии оценок тестового контроля знаний**  
**по разделу МДК.01.01 / Диагностика в акушерстве и гинекологии**

**5 «отлично»** – 90-100% правильных ответов (45-50 правильных ответов в одном варианте).

**4 «хорошо»** – 80-89% правильных ответов (40-44 правильных ответов в одном варианте).

**3 «удовлетворительно»** – 70-79% правильных ответов (35-39 правильных ответов в одном варианте).

**2 «неудовлетворительно»** – 69% и менее правильных ответов (34 и менее правильных ответов в одном варианте).

**Банк тестовых заданий**

*Диагностика в акушерстве*

1. Достоверным признаком беременности является:
  - а) увеличение матки
  - б) прекращение менструаций
  - в) увеличение живота у женщин репродуктивного возраста
  - г) пальпация частей плода в матке
  - д) цианоз влагалищной части шейки матки
2. Продолжительность беременности в среднем составляет:
  - а) 40 недель
  - б) 36 недель
  - в) 43 недели
  - г) 45 недель
  - д) 28 недель
3. Под позицией плода понимается:
  - а) отношение спинки плода к правой и левой сторонам матки
  - б) отношение головки плода ко входу в таз
  - в) отношение оси плода к длиннику матки
  - г) взаимоотношение различных частей плода
  - д) отношение головки плода к передней или задней стенке матки
4. К объективным методам исследования беременной или роженицы относят всё, кроме:
  - а) пальпация живота
  - б) аускультация живота
  - в) измерение наружных размеров таза
  - г) кордоцентез
  - д) определение окружности живота и высоты стояния дна матки
5. Число сердцебиений плода в минуту в норме равно:
  - а) 80-90 ударов /мин
  - б) 100-110 ударов / мин
  - в) 120-140 ударов / мин
  - г) 100-200 ударов / мин
  - д) более 180 ударов /мин

6. Показателем начала второго периода родов является:
- а) опускание предлежащей части в малый таз
  - б) потуги
  - в) внутренний поворот головки
  - г) полное раскрытие шейки матки
  - д) развитие потужной деятельности
7. Основными механизмами отделения плаценты и выделения последа являются:
- а) уменьшение внутриматочного давления
  - б) уменьшение размеров плаценты
  - в) ретракция и контракция миометрия
  - г) уменьшение объема матки
  - д) ничего из перечисленного
8. Определение «Преждевременные роды» соответствует сроку беременности:
- а) 28-38 недель
  - б) 22-37,1 недель
  - в) 34-36 недель
  - г) 30-40 недель
  - д) 32-38 недель
9. Какой симптом характерен для начавшихся преждевременных родов:
- а) небольшие кровянистые выделения из половых путей
  - б) полное открытие шейки матки
  - в) тянущие боли внизу живота
  - г) нормальный тонус матки
  - д) появление регулярных схваток
10. В современном акушерстве наиболее частой причиной возникновения многоплодия является:
- а) нарушение менструального цикла
  - б) ЭКО
  - в) воспалительные заболевания матки
  - г) эндометриоз
  - д) все перечисленное
11. Характерной особенностью кровотечений при предлежании плаценты является:
- а) внезапность их появления
  - б) их повторяемость
  - в) анемизация беременной
  - г) отсутствие болей в животе
  - д) все перечисленное верно
12. Основными причинами гипотонического кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде является:
- а) перерастяжение матки
  - б) разрывы влагалища
  - в) гипертонус матки
  - г) гипоксия плода
  - д) все перечисленное
13. К клиническим проявлениям преэклампсии не относятся:
- а) головная боль, фотопсии
  - б) значительная протеинурия
  - в) гипергликемия
  - г) боль в эпигастральной области, изжога, тошнота, рвота
  - д) артериальная гипертензия, сердечная недостаточность
14. Показания для проведения компьютерной томографии или МРТ головного мозга при проведении диагностики состояния ЦНС в случае эклампсии и исключения внутримозгового кровоизлияния:
- а) резистентность к терапии магния сульфатом, наличие грубой неврологической симптоматики
  - б) судорожный приступ ранее 20 недели или в первые двое суток после родов
  - в) гемипарез
  - г) кома, сохраняющаяся после отмены седативной терапии в течение 24 часов
  - д) всё перечисленное верно

15. Укажите клинические формы эклампсии:
- а) отдельные судорожные припадки
  - б) эклампсический статус
  - в) эклампсическая кома
  - г) ответы а, б, в
  - д) тяжёлая гипертензия
16. Анатомически узким принято считать таз, у которого по сравнению с нормальным:
- а) все размеры уменьшены на 0,5-1 см
  - б) хотя бы один размер уменьшен на 0,5-1 см
  - в) все размеры уменьшены на 1,5-2 см
  - г) хотя бы один размер уменьшен на 1,5-2 см
  - д) ни один ответ не верен
17. Определить форму таза, имеющего размеры: 24 – 26 – 29 – 18 см.
- а) нормальные размеры таза
  - б) общеравномерносуженный таз
  - в) простой плоский таз
  - г) общесуженный плоский таз
  - д) плоскорихитический таз
18. Слабость родовой деятельности характеризуется:
- а) нарушением ритма сокращений матки
  - б) ослаблением или чрезмерным усилением схваток
  - в) наличием судорожных сокращений матки
  - г) отсутствием координированности сокращений между правой и левой половиной матки
  - д) ничем из перечисленного
19. К основным клиническим симптомам дискоординации сократительной деятельности матки относятся:
- а) резкая болезненность схваток
  - б) повышение базального тонуса матки
  - в) затруднения мочеиспускания
  - г) уплотнения краев шейки матки в схватку
  - д) все перечисленные
20. Разрыв промежности 2 степени не сопровождается разрывом:
- а) поверхностных мышц промежности
  - б) кожи промежности
  - в) шейки матки
  - г) стенки влагалища
  - д) задняя спайки и стенка влагалища
21. Клиническая картина совершившегося разрыва матки характеризуется:
- а) «кинжальная» боль в животе
  - б) прекращение родовой деятельности
  - в) матка теряет свои очертания, появляются симптомы «раздражения брюшины»
  - г) кровотечение в брюшную полость, геморрагический и травматический шок
  - д) все перечисленное верно
22. Причиной гистеопатического разрыва матки является:
- а) многочисленные аборт
  - б) рубец на матке после операции кесарева сечения
  - в) рубец на матке после удаления миоматозного узла
  - г) дистрофические изменения в эндометрии
  - д) все перечисленное верно
23. Особенности современного течения послеродовой инфекции:
- а) полиэтиологичность
  - б) часто вызывается условно патогенной флорой
  - в) стертость клинической картины
  - г) высокая резистентность к антибактериальной терапии
  - д) все перечисленное
24. Для клинического течения послеродового эндометрита не характерно:
- а) повышение температуры тела

- б) несоответствие размеров матки сроку послеродовой инволюции (субинволюция матки)
- в) лохии с примесью гноя
- г) тахикардия
- д) повышение АД

25. Диагноз маловодие при доношенной беременности ставится при следующем количестве околоплодных вод:

- а) менее 600 мл
- б) 1000-1200 мл
- в) более 2000 мл
- г) 1500 мл
- д) менее 100 мл

26. А., 21 год, обратилась в женскую консультацию в связи с задержкой менструации на 2 недели. При осмотре: цианоз слизистой влагалища, матка размягчена, слегка увеличена, выделения обычные. Женщине будет рекомендовано:

- а) наблюдение в женской консультации
- б) консультация хирурга
- в) анализ мочи на 17 кетостероиды
- г) пункция брюшной полости через задний свод
- д) консультация гинеколога - эндокринолога

27. Шевеление плода у первобеременной ощущается на сроке:

- а) 18 недель
- б) 20 недель
- в) 22 недели
- г) 24 недели
- д) в конце беременности

28. Определить предполагаемую дату родов, если первый день последней менструации 1 мая:

- а) 6 февраля
- б) 8 августа
- в) 24 апреля
- г) 8 февраля
- д) 3 октября

29. При установлении предполагаемой даты родов учитывают следующие данные:

- а) дата первого шевеления плода
- б) срок овуляции
- в) продолжительность беременности 280 дней
- г) первый день последней менструации
- д) всё перечисленное верно

30. Истинная конъюгата равна:

- а) 15 см
- б) 11 см
- в) 10 см
- г) 20 см
- д) 9 см

31. В какой плоскости малого таза происходит внутренний поворот головки?

- а) над входом в таз
- б) в плоскости входа в малый таз
- в) в полости малого таза
- г) в плоскости узкой части полости малого таза
- д) в плоскости выхода таза

32. Объем физиологической кровопотери в родах:

- а) 100 – 150 мл
- б) 250 – 300 мл
- в) 700 – 800 мл
- г) 900 -1000 мл
- д) более 1000 мл

33. Наиболее выраженный фактор риска невынашивания беременности среди перечисленных:

- а) возраст матери и отца

- б) наличие в анамнезе 3 самопроизвольных выкидышей в сроке 8-14 недель
- в) курение
- г) тазовое предлежание плода
- д) рост женщины

34. Основными признаками «перенашивания» родившегося ребёнка являются:

- а) сухая кожа
- б) отсутствие сыровидной смазки
- в) узкие швы и роднички
- г) плотные кости черепа
- д) все ответы правильны

35. Осложнением преждевременных родов часто является:

- а) раннее излитие околоплодных вод
- б) аномалии родовой деятельности
- в) родовой травматизм матери
- г) травматизм плода
- д) ничего из перечисленного

36. Для клинической картины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты не характерно:

- а) вздутие живота и метеоризм
- б) местная болезненность матки при её пальпации
- в) ретроплацентарная гематома
- г) изменение сердцебиения плода
- д) симптомы внутреннего кровотечения

37. Предлежание плаценты – это такая патология, при которой плацента располагается:

- а) в теле матки
- б) в нижнем сегменте
- в) в нижнем сегменте матки, частично или полностью перекрывая внутренний зев
- г) по задней стенке матки
- д) в дне матки

38. Гестационная артериальная гипертензия устанавливается:

- а) после 20 недель беременности без значительной протеинурии
- б) артериальная гипертензия после 20 недель беременности со значительной протеинурией
- в) артериальная гипертензия до беременности или до 20 недель беременности
- г) периодически возникающая артериальная гипертензия с самого начала беременности
- д) артериальная гипертензия, сочетающаяся с отёками

39. При эклампсии могут быть следующие осложнения:

- а) отслойка сетчатки
- б) кровоизлияние в мозг
- в) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- г) острая почечно-печеночная недостаточность
- д) все перечисленное верно

40. При ПЭ боли в эпигастральной области возникают из-за:

- а) артериальной гипертензии
- б) перерастяжения капсулы печени
- в) нарушения функции почек
- г) отёка лёгких
- д) отеков, вызванных беременностью

41. Определить форму таза, имеющего размеры: 23 – 25 – 27 – 20 см:

- а) простому плоскому
- б) плоскорихитическому
- в) косому
- г) общеравномерносуженному
- д) поперечносуженному

42. Истинная конъюгата – это расстояние:

- а) между передне-верхними остями седалищных костей
- б) между серединой верхне- внутреннего края симфиза до наиболее выступающей части крестцового мыса

- в) от нижнего края симфиза до верхушки копчика
  - г) от нижнего края симфиза до крестцово-копчикового сочленения
  - д) между большими вертелами бедренных костей
43. Укажите размеры нормального таза при проведении наружной пельвиометрии:
- а) 22-25-29-18, 9 см
  - б) 25-28-31-20, 11 см
  - в) 27-27-32-18, 9 см
  - г) 23-25-28-17, 8 см
  - д) 25-25-28-20, 11 см
44. Дискоординированная родовая деятельность характеризуется:
- а) асинхронностью правой и левой половин матки
  - б) аритмичностью сокращений различных отделов матки
  - в) нарушение «тройного нисходящего градиента» и отсутствие доминанты дна, болезненными схватками
  - г) недостаточной динамикой раскрытия шейки матки
  - д) все перечисленное верно
45. Диагностика вида тазового предлежания в родах осуществляется на основании:
- а) в дне матки определяется крупная, плотная, округлая часть
  - б) при влагалищном исследовании пальпируют крестец, копчик, межягодичную складку, половые органы, анус, стопки
  - в) сердцебиение плода выслушивается выше пупка
  - г) при влагалищном исследовании чисто ягодичное предлежание дифференцируют с лицевым предлежанием и анэнцефалией
  - д) все перечисленное верно
46. Для диагностики начинающегося разрыва матки в родах наиболее информативными признаками являются:
- а) боли в области нижнего сегмента матки
  - б) кровянистые выделения из родовых путей, в моче примесь крови
  - в) схватки принимают судорожный характер
  - г) высокое стояние контракционного кольца (на уровне пупка)
  - д) все перечисленное
47. Вторая степень разрыва шейки матки соответствует:
- а) разрыв с одной или двух сторон не более 2 см
  - б) разрыв более 2 см, но не доходит до свода влагалища
  - в) разрыв не более 1 см
  - г) разрыв доходит до свода
  - д) разрыв, переходящий на свод влагалища
48. Плановая госпитализация беременных с рубцом на матке для родоразрешения осуществляется при сроке беременности:
- а) 38 недель
  - б) 40 недель
  - в) 36 недель
  - г) при появлении схваток
  - д) при появлении потуг
49. Классическая форма острого послеродового эндометрита возникает на:
- а) 2-5 сутки после родов
  - б) первые сутки после родов
  - в) 7-10 сутки после родов
  - г) через 2 недели после родов
  - д) все перечисленное
50. Диагноз многоводие при доношенной беременности ставится при следующем количестве околоплодных вод:
- а) 500-600 мл
  - б) 1000-1200 мл
  - в) более 2000 мл
  - г) более 1500 мл
  - д) не более 3000 мл

51. При диагностике раннего срока беременности к вероятному признаку является:
- а) изменение настроения
  - б) прекращение менструаций, изменения во влагалище, матке, молочных железах
  - в) выслушивание сердцебиения плода
  - г) появление рубцов беременности (*striae gravidarum*)
  - д) определение частей плода при пальпации
52. Предполагаемая дата родов основывается на всех указанных положениях, кроме:
- а) сроку ощущения шевеления плода
  - б) продолжительности беременности 280 дней
  - в) первой явке в женскую консультацию
  - г) до беременности применялись пероральные контрацептивы
  - д) данные УЗИ
53. К сомнительному признаку при диагностике беременности относят:
- а) изменение настроения, аппетита, обоняния
  - б) размягчение перешейка матки
  - в) выслушивание сердцебиения плода
  - г) увеличение матки
  - д) определение шевеления плода при пальпации матки
54. Предлежание плода — это отношение:
- а) головки плода ко входу в таз
  - б) тазового конца ко входу в таз
  - в) наиболее низко лежащей части плода ко входу в малый таз
  - г) головки плода ко дну матки
  - д) взаимоотношение различных частей плода
55. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:
- а) позиция плода
  - б) вид плода
  - в) высота стояния дна матки и та часть плода, которая находится в дне матки
  - г) предлежащая часть
  - д) отношение головки ко входу в малый таз
56. Первый период родов заканчивается всегда:
- а) полным раскрытием шейки матки
  - б) возникновением потуг
  - в) излитием околоплодных вод
  - г) через 6-8 часов от начала регулярных схваток
  - д) «созреванием» шейки матки
57. Основные движения головки плода во время физиологических родов происходят в определенной последовательности. Какая из представленных последовательностей правильная?
- а) продвижение, внутренний поворот, сгибание
  - б) вставление, сгибание, продвижение
  - в) вставление, внутренний поворот, продвижение
  - г) сгибание, внутренний поворот, разгибание
  - д) продвижение, сгибание, вставление
58. Расстояние между передневерхними остями подвздошных костей (*D.Spinarum*) равна:
- а) 24-25 см
  - б) 27-32 см
  - в) 30-32 см
  - г) 25-26 см
  - д) 23-24 см
59. Для определения переносимости беременности в первую очередь необходимо:
- а) определить положение плода
  - б) установить истинный срок беременности
  - в) определить ЧСС плода
  - г) определить положение плода в матке
  - д) измерить окружность живота
60. Какой симптом характерен для угрожающих преждевременных родов:
- а) небольшие кровянистые выделения из половых путей

- б) открытие шейки матки на 2-3 см
  - в) тянущие боли внизу живота
  - г) нормальный тонус матки
  - д) появление схваток
61. Характерным признаком отслойки нормально расположенной плаценты, начавшейся с периферии, является:
- а) боли в крестце и поясничной области
  - б) судорожные схватки
  - в) локальная болезненность, гипертонус матки
  - г) кровотечение из половых путей
  - д) все перечисленные
62. Какой признак не характерен для предлежания плаценты?
- а) кровотечение в третьем триместре
  - б) анемизация беременной
  - в) повторяемость кровотечения
  - г) сильные боли в животе
  - д) симптомы внутреннего кровотечения
63. Тяжесть рвоты беременных не характеризуется:
- а) патологической прибавкой веса
  - б) обезвоживанием и потерей массы тела
  - в) ацетонурией
  - г) нарушением функции жизненно важных органов
  - д) тяжесть рвоты беременных определяется частотой приступов рвоты
64. Наиболее грозными симптомами гестационной артериальной гипертензии являются:
- а) повышенный тонус матки
  - б) значительная прибавка в весе
  - в) никтурия
  - г) высокое артериальное давление
  - д) повышенная возбудимость
65. При тяжёлой преэклампсии (ПЭ) о развитии полиорганной недостаточности свидетельствует:
- а) олигурия < 500 мл/сут
  - б) острый респираторный дистресс – синдром, отёк лёгких
  - в) боль в эпигастральной области из-за перерастяжения капсулы печени
  - г) нарастающая гипоксия внутриутробного плода
  - д) всё перечисленное
66. Для общеравномерносуженного таза характерно:
- а) уменьшение только прямого размера входа в малый таз
  - б) одинаковое уменьшение всех размеров малого таза
  - в) удлинение крестца
  - г) уменьшение поперечных размеров
  - д) уменьшение прямого размера в широкой части полости малого таза
67. Признаком клинического несоответствия между головкой плода и тазом матери является:
- а) положительный признак Вастена и Цангемейстера
  - б) сохранение ритма схваток
  - в) поступательное продвижение головки плода по родовым путям
  - г) ложные потуги при неполном открытии шейки матки
  - д) все перечисленное верно
68. Определить форму таза, имеющего размеры: 28 – 28 – 33 – 17 см:
- а) простому плоскому
  - б) плоскорихитическому
  - в) косому
  - г) общеравномерносуженному
  - д) поперечносуженному
69. Для слабости родовой деятельности характерно:
- а) болезненность схваток
  - б) затруднённое мочеиспускание
  - в) затрудненная пальпация предлежащей части плода

- г) уменьшение частоты схваток, снижение их силы, продолжительности, интенсивности
  - д) ничего из перечисленного
70. Осложнением в родах при тазовом предлежании плода является:
- а) запрокидывание ручек при рождении плечевого пояса плода
  - б) отсутствие внутреннего поворота туловища
  - в) кровотечение во 2 периоде родов
  - г) повышение артериального давления
  - д) все перечисленное
71. К причинам возникновения разрывов влагалища в родах не относится:
- а) кольпит, рубцовое сужение влагалища
  - б) стремительное течение родов
  - в) крупная головка плода
  - г) экстрагенитальная патология матери
  - д) неправильные предлежания головки плода
72. Диагностика разрывов влагалища осуществляется при:
- а) осмотре наружных половых органов в раннем послеродовом периоде
  - б) осмотре мягких тканей родовых путей в раннем послеродовом периоде
  - в) УЗИ при выписке из родильного дома
  - г) ручном обследовании полости матки после родов
  - д) все ответы правильны
73. Диагностика несостоятельного рубца на матке проводится при:
- а) наружной пельвиометрии
  - б) приемов Леопольда - Левицкого
  - в) УЗИ
  - г) всего перечисленное
  - д) влагалищном исследовании
74. Укажите локализацию возникновения послеродовой язвы:
- а) матка
  - б) яичники
  - в) область швов на промежности
  - г) маточные трубы
  - д) все перечисленное
75. К аномалиям прикрепления плаценты относятся:
- а) низкая плацентация
  - б) плотное прикрепление и приращение плаценты
  - в) предлежание плаценты
  - г) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
  - д) все перечисленное правильно
76. В связи с беременностью во влагалище происходят следующие физиологические изменения:
- а) возрастает кровоснабжение стенок влагалища
  - б) влагалище удлиняется, расширяется, резко выступают складки слизистой оболочки
  - в) происходит гиперплазия и гипертрофия мышечных элементов влагалища
  - г) реакция влагалищной среды кислая, преобладают палочки Додерлейна
  - д) все ответы правильны
77. Ранняя диагностика беременности предполагает:
- а) изменение базальной температуры
  - б) определение уровня ХГ в моче
  - в) УЗИ
  - г) изменение величины, формы и консистенции матки
  - д) все перечисленное
78. Грави-тест основан на:
- а) определении срока овуляции
  - б) определении прогестерона в крови
  - в) определении уровня хорионического гонадотропина (ХГ) в моче
  - г) определении скрытых отеков
  - д) всё перечисленное верно
79. УЗИ в акушерстве позволяет определить:

- а) расположение плаценты и ее патологию
  - б) состояние плода
  - в) неразвивающуюся беременность
  - г) аномалии развития плода
  - д) все перечисленное верно
80. Положение плода — это:
- а) отношение спинки плода к поперечной оси матки
  - б) отношение спинки к фронтальной плоскости
  - в) отношение продольной оси плода к продольной оси матки
  - г) взаимоотношения различных частей плода
  - д) отношение головки плода ко входу в малый таз
81. Назовите признаки начала первого периода родов:
- а) излитие околоплодных вод
  - б) наличие «зрелой» шейки матки
  - в) появление регулярных схваток
  - г) прижатие головки ко входу в малый таз
  - д) отхождение слизистой пробки
82. Целью влагалищного исследования в родах является всё, кроме:
- а) определение целостности плодного пузыря
  - б) определение степени раскрытия шейки матки
  - в) определение особенностей вставления головки плода
  - г) оценки размеров и состояния костного таза
  - д) оценка состояния плода
83. Расстояние между гребнями подвздошных костей (D. Cristarum) равна:
- а) 11 см
  - б) 20-21 см
  - в) 25-26 см
  - г) 30-32 см
  - д) 28-29 см
84. Причиной преждевременных родов может быть:
- а) рвота беременных
  - б) тазовое предлежание
  - в) предлежание плаценты
  - г) отеки, вызванные беременностью
  - д) истмико-цервикальная недостаточность
85. Для переносимости беременности характерно:
- а) уменьшение количества околоплодных вод
  - б) увеличение количества околоплодных вод
  - в) тазовое предлежание плода
  - г) ретроплацентарная гематома
  - д) срок беременности 41 неделя
86. К кровотечению в послеродовом и раннем послеродовом периоде предрасполагает всё, кроме:
- а) слабость родовой деятельности
  - б) многоводие, многоплодие
  - в) аномалии прикрепления плаценты
  - г) отсутствие изменений в свёртывающей системе крови
  - д) разрывы мягких тканей родовых путей
87. Наиболее частой причиной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты (ПОНРП) не является:
- а) травма живота
  - б) пре- и эклампсия беременных
  - в) перенашивание беременности
  - г) многоводие, многоплодие
  - д) короткая пуповина в родах
88. Наиболее частой причиной возникновения предлежания плаценты не являются:
- а) аномалии развития матки
  - б) хронический эндометрит

- в) миома матки
- г) генитальный инфантилизм
- д) первая беременность

89. Основным симптомом гипотонического кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде – это:

- а) матка периодически расслабляется, становится «дряблой»
- б) под влиянием сокращающих маточных средств тонус и сократительная способность матки временно восстанавливаются)
- в) кровотечение носит «волнообразный» характер
- г) кровь теряется порциями по 100 – 200 мл.
- д) все перечисленное

90. Укажите критерии тяжёлой преэклампсии:

- а) гипертензия  $\geq 160/110$  мм РТ ст; протеинурия  $> 5$  г/л в суточной порции мочи
- б) развитие судорожного припадка
- в) задержка внутриутробного роста плода
- г) отёки нижних конечностей и передней брюшной стенки
- д) эклампсический статус

91. Клинически узкий таз – это:

- а) одна из форм анатомически узкого таза
- б) отсутствие продвижения головки плода при слабости родовой деятельности
- в) несоответствие размеров головки плода и таза матери, выявленное во время беременности или в родах
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

92. Определить форму таза, имеющего размеры: 26 – 28 – 32 – 18 см:

- а) простой плоский
- б) плоскорихитический
- в) косой
- г) общеравномерносуженный
- д) поперечносуженный

93. Сократительная функция матки при слабости родовой деятельности характеризуется:

- а) снижением амплитуды сокращения матки
- б) сохранением ритма, снижением тонуса матки
- в) уменьшением частоты схваток
- г) снижением внутриматочного давления
- д) всем перечисленным

94. Для оценки состояния внутриутробного плода применяется:

- а) аускультация
- б) кардиотокография
- в) УЗИ
- г) амниоскопия
- д) все перечисленное

95. Какие из перечисленных факторов благоприятствуют гладкому течению родов при тазовом предлежании плода:

- а) первородящая в возрасте 30-35 лет
- б) слабость родовой деятельности
- в) крупный плод
- г) предполагаемый вес плода 2500-3000 г
- д) преждевременное излитие околоплодных вод

96. Диагностика тазового предлежания во время беременности осуществляется на основании:

- а) выслушивания сердцебиения плода выше пупка
- б) УЗИ плода
- в) наружного акушерского исследования
- г) обнаружение крупной мягкой баллотирующей части плода в дне матки
- д) все перечисленное

97. Какой признак не указывает на угрозу разрыва матки:

- а) стояние головки плода в одной плоскости таза более двух часов, отсутствие поступательного продвижения предлежащей головки по родовым путям
  - б) сильные, непрекращающиеся боли в животе и пояснице вне схватки
  - в) высокое стояние контракционного кольца
  - г) приглушенное сердцебиение плода, нарушение ритма и частоты сердцебиения
  - д) вторичная слабость родовой деятельности
98. Тяжесть клинических проявлений послеродового эндометрита зависит от:
- а) степени микробной обсемененности матки
  - б) вирулентности бактериальной флоры
  - в) реактивности организма
  - г) особенностей течения родов
  - д) все перечисленное верно
99. Риск развития послеродовой септической инфекции определяется наличием у роженицы:
- а) урогенитальной инфекции
  - б) невосполненной кровопотери
  - в) экстрагенитальной патологии
  - г) длительного безводного периода
  - д) все ответы правильны
100. Основными клиническими симптомами многоплодной беременности являются:
- а) несоответствие величины матки сроку беременности
  - б) выявление двух и более локусов выслушивания сердечной деятельности, между которыми имеется «зона тишины»
  - в) выявление при наружном акушерском исследовании трех и более крупных частей плода
  - г) все перечисленное неверно
  - д) все перечисленное правильно

### *Диагностика в гинекологии*

1. При появлении ациклических кровянистых выделений проводится:
- а) гистеросальпингография
  - б) исследование по тестам функциональной диагностики, гистероскопия
  - в) лапароскопия
  - г) цистоскопия
  - д) все перечисленное
2. Какие следующие методы могут быть использованы для исследования эндометрия:
- а) лапароскопия
  - б) биопсии эндометрия
  - в) бактериоскопическое исследование
  - г) бактериологическое
  - д) гистеросальпингография
3. Диагностическая ценность лапароскопии в гинекологии особенно высока при всех перечисленных состояниях, кроме:
- а) прогрессирующей внематочной беременности
  - б) маточной беременности
  - в) миомы матки
  - г) опухоли яичников
  - д) всего перечисленного
4. Наиболее частым механизмом развития ДМК в ювенильном периоде является:
- а) гирсутизм
  - б) персистенция фолликула
  - в) вульввагинит
  - г) кольпит
  - д) нарушения в свертывающей системе
5. Аменорея – это отсутствие менструации в течение:
- а) 4 месяцев
  - б) 5 месяцев
  - в) 6 месяцев
  - г) 1 года

- д) 1 месяц
6. Факторы повышают риск развития воспалительных заболеваний женских половых органов, кроме:
- а) начало половой жизни в 15 лет
  - б) медицинских аборт
  - в) применения пероральных контрацептивов
  - г) гистеросальпингографии
  - д) использования ВМС
7. Какой из следующих методов обследования наиболее достоверно подтверждает диагноз воспаления придатков?
- а) осмотр шейки матки на зеркалах
  - б) окраска по Грамму влагалищного мазка на *gn et trich*
  - в) биопсия
  - г) лапароскопия
  - д) кольпоскопия
8. Воспалительным осложнением, возникающим при введении ВМС, является:
- а) истмико-цервикальная недостаточность
  - б) эндометрит
  - в) привычный выкидыш
  - г) острая инфекция
  - д) тромбоз вен таза
9. Какие факторы не способствуют кандидозному вульвовагиниту:
- а) ожирение
  - б) спринцевание содовым раствором
  - в) сахарный диабет
  - г) редкие половые сношения
  - д) частый прием антибактериальных препаратов
10. Пельвиоперитонит – это:
- а) воспаление слизистой влагалища
  - б) воспаление клетчатки малого таза
  - в) воспаление серозного покрова матки
  - г) воспаление брюшины малого таза
  - д) воспаление придатков матки
11. К группе высокого риска по заболеванию СПИД относятся:
- а) гомосексуалисты
  - б) наркоманы
  - в) больные гемофилией
  - г) лица, ведущие беспорядочную половую жизнь
  - д) все перечисленные
12. Возможные причины опущения и выпадения матки:
- а) травма промежности в родах
  - б) длительное повышение внутриутробного давления при тяжелой физической работе
  - в) резкое похудание
  - г) атрофия тканей в пожилом возрасте
  - д) все перечисленное
13. Основные клинические проявления прогрессирующей внематочной беременности:
- а) ноющие боли внизу живота на фоне задержки месячных
  - б) мажущие кровянистые выделения из влагалища
  - в) слабо положительные симптомы раздражения брюшины
  - г) все перечисленное выше
  - д) ни один из перечисленных симптомов
14. Причины возникновения внематочной беременности:
- а) инфантилизм половых органов
  - б) сальпингоофорит
  - в) повышение протеолитической активности плодного яйца
  - г) опухоли малого таза, приводящие к сдавлению маточной трубы, единственная маточная труба
  - д) все перечисленное

15. Для апоплексии яичника характерно все, кроме:
- а) болей внизу живота
  - б) внутреннего кровотечения
  - в) отрицательных биологических реакций на беременность
  - г) выраженного лейкоцитоза
  - д) симптомов раздражения брюшины
16. Выраженность альгодисменореи при внутреннем эндометриозе матки зависит:
- а) от возраста женщины
  - б) от распространенности эндометриоза
  - в) от наличия экстрагенитальной патологии
  - г) все перечисленное
  - д) ничего из перечисленного
17. Атрезия влагалища – это:
- а) первичное отсутствие части влагалища
  - б) полное или частичное заращение влагалища, связанное с воспалительным процессом в ante- и постнатальном периоде
  - в) первичное полное отсутствие влагалища
  - г) полная перегородка во влагалище
  - д) заращение в области шейки матки
18. Миома матки сопровождается всеми перечисленными ниже клиническими симптомами, кроме:
- а) анемии
  - б) учащения мочеиспускания
  - в) нарушения дефекации
  - г) аменореи
  - д) болей в нижней части живота
19. Что из нижеперечисленного не используется для диагностики миомы матки?
- а) пальпация живота
  - б) бимануальное влагалищное исследование
  - в) рентгенологическое исследование органов брюшной полости
  - г) УЗИ органов малого таза
  - д) лапароскопия
20. К фоновым процессам покровного эпителия шейки матки относится:
- а) псевдоэрозия
  - б) истинная эрозия
  - в) лейкоплакия без атипии
  - г) полип
  - д) все перечисленное
21. Самая частая локализация злокачественного процесса женских половых органов:
- а) шейка матки
  - б) яичники
  - в) параметрий
  - г) вульва
  - д) маточные трубы
22. Окончательный диагноз рака шейки матки осуществляется с помощью:
- а) гинекологического осмотра
  - б) цитологического исследования соскобов с шейки матки и цервикального канала
  - в) кольпоскопии
  - г) гистологического исследования кусочка ткани шейки матки
  - д) всего перечисленного
23. Факторы риска развития предрака эндометрия, кроме:
- а) ановуляторных менструальных циклов
  - б) ожирения
  - в) кольпита
  - г) сахарного диабета
  - д) гиперплазии эндометрия
24. Первая стадия рака эндометрия разделяется на варианты в зависимости:
- а) от степени распространения опухоли за пределы матки

- б) от степени инвазии опухоли в миометрий
  - в) от длины полости матки
  - г) от размеров матки
  - д) всё перечисленное
25. К опухолевидным процессам в яичнике относятся:
- а) фолликулярная киста
  - б) киста желтого тела
  - в) эндометриоз
  - г) все перечисленные
  - д) ничего из перечисленного
26. Наиболее точный метод диагностики патологии в случае маточного кровотечения:
- а) кольпоскопия
  - б) лапароскопия
  - в) УЗИ
  - г) гистероскопия
  - д) цистоскопия
27. Показаниями к гистероскопии является все перечисленное, кроме:
- а) дисфункциональных маточных кровотечений
  - б) кровотечение в постменопаузе
  - в) подозрение на внематочную беременность
  - г) полипоза эндометрия
  - д) все перечисленное
28. Женщины с дисфункцией яичников составляют группу риска:
- а) по невынашиванию
  - б) по развитию аномалий родовой деятельности
  - в) по развитию опухолей яичников
  - г) по развитию опухолей молочных желез
  - д) все ответы правильны
29. Меноррагия – это:
- а) ациклические маточные кровотечения
  - б) циклические маточные кровотечения
  - в) болезненные и обильные менструации
  - г) пре- и постменструальные кровянистые выделения
  - д) уменьшение продолжительности менструального цикла
30. Физиологическая аменорея – это отсутствие менструации:
- а) у девочек до 10-12 лет
  - б) во время беременности
  - в) в период лактации
  - г) в старческом возрасте
  - д) верно все перечисленное
31. Длительное, обильное менструальное кровотечение при регулярном цикле называется:
- а) метроррагия
  - б) полименорея
  - в) гиперполименорея
  - г) меноррагия
  - д) олигоменоррея
32. К возбудителям неспецифических воспалительных заболеваний женских половых органов относится:
- а) стафилококк
  - б) хламидии
  - в) гонококк
  - г) трихомонады
  - д) все перечисленное
33. У девочек в раннем возрасте (от 2 до 8 лет) чаще встречаются воспалительные заболевания половых органов:
- а) опухоли яичников
  - б) дисфункциональные кровотечения

в) врожденные аномалии половых органов

г) вульвовагинит

д) сальпингоофорит

34. Гонорейную этиологию воспалительного процесса в области придатков матки можно предположить:

а) при наличии двустороннего острого сальпингоофорита

б) при наличии тубоовариальных образований с двух сторон

в) при одностороннем бартолините, наличии остроконечных кондилом

г) получении гнойного экссудата при пункции брюшной полости через задний свод влагалища

д) все перечисленное

35. Цервицит – это воспаление

а) воспаление маточной трубы

б) воспаление яичника

в) воспаление брюшины

г) воспаление цервикального канала шейки матки

д) воспаление слизистой оболочки матки

36. Причиной тубоовариального абсцесса бывают:

а) гепатит

б) эндометрит

в) сальпингит

г) цервикоз

д) плеврит

37. Клинические симптомы перекрута ножки кистомы яичника:

а) внезапные, приступообразные боли в нижних отделах живота, иррадиирующие в поясничную область

б) повышение АД

в) анемия

г) повышение температуры

д) увеличение размеров матки

38. Какой метод диагностики прогрессирующей внематочной беременности наиболее точен?

а) тесты функциональной диагностики

б) биопсия эндометрия

в) кольпоскопия

г) серийное определение ХГ

д) УЗИ органов малого таза

39. Нарушение внематочной беременности по типу разрыва трубы сопровождаются:

а) внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей

б) обильные гнойные выделения из половых путей

в) подъем температуры

г) обильное кровотечение из половых путей

д) все перечисленное

40. Апоплексия яичника чаще наступает:

а) в период овуляции

б) в период образования желтого тела

в) в период созревания фолликула

г) в период образования фолликулярной жидкости

д) в период созревания яйцеклетки

41. Основные клинические признаки генитального наружного эндометриоза:

а) альгодисменорея

б) повышение лейкоцитов в крови

в) учащение мочеиспускания

г) гиперменорея

д) все перечисленные признаки

42. Аплазия влагалища – это:

а) первичное отсутствие части влагалища

б) полное или частичное заращение влагалища, связанное с воспалительным процессом в ante- и постнатальном периоде

- в) первичное полное отсутствие влагалища
  - г) полная перегородка во влагалище
  - д) заращение влагалища
43. Все следующие утверждения относительно миомы матки справедливы, кроме:
- а) злокачественное перерождение происходит менее чем в 1% случаев миомы
  - б) миому можно обнаружить в фаллопиевых трубах и влагалище
  - в) миомы редко возникают и растут после менопаузы
  - г) миома может перерождаться в рак
  - д) миома может располагаться в шейке матки
44. Наиболее информативный метод диагностики субмукозного миоматозного узла:
- а) осмотр шейки матки в зеркалах с последующим бимануальным исследованием
  - б) лапароскопия
  - в) гистероскопия
  - г) кольпоскопия
  - д) рентгенопельвиография
45. Симптомы рака вульвы:
- а) наличие опухоли
  - б) кровоточивость тканей
  - в) серозно-гнойные выделения из язвенной поверхности
  - г) зуд наружных половых органов
  - д) все перечисленные
46. Скрининг – методом для выявления патологии шейки матки в современных условиях является:
- а) осмотр шейки матки на зеркалах
  - б) кольпоскопия
  - в) проведение пробы Шиллера
  - г) цитологическое исследование мазков
  - д) все перечисленное
47. Предраковые заболевания и рак шейки матки наиболее часто развиваются:
- а) в канале шейки матки
  - б) на передней губе шейки матки
  - в) на границе с влагалищными сводами
  - г) в переходной зоне на стыке многослойного плоского и цилиндрического эпителия
  - д) по всей поверхности шейки матки
48. Что из нижеперечисленного не входит в понятие факторов риска рака эндометрия?
- а) ожирение
  - б) хроническая ановуляция или поликистоз яичников
  - в) гранулезоклеточные опухоли яичников
  - г) хроническая железодефицитная анемия
  - д) экзогенные эстрогены
49. Основной ранний клинический симптом рака тела матки:
- а) хроническая тазовая боль
  - б) контактные кровотечения
  - в) кровянистые выделения в постменопаузальном периоде и ациклические кровотечения в молодом возрасте
  - г) нарушение функции соседних органов
  - д) бесплодие
50. Что из перечисленного ниже не является фактором риска развития рака яичников?
- а) отсутствие родов в анамнезе
  - б) выкидыши или значительное количество беременностей в анамнезе
  - в) рак яичников у близких родственников
  - г) хронический пиелонефрит
  - д) эндокринные заболевания в анамнезе
51. Тесты функциональной диагностики позволяют определить:
- а) двухфазность менструального цикла
  - б) наличие овуляции
  - в) полноценность лютеиновой фазы цикла
  - г) уровень эстрогенной насыщенности организма

д) все перечисленное

52. Какой метод исследования не обязателен для подтверждения диагноза миомы матки?

а) УЗ обследование органов малого таза

б) пельвиография

в) раздельное диагностическое выскабливание слизистой шейки и полости матки

г) гистероскопия

д) бимануальное влагалищное исследование

53. Наиболее точный метод диагностики патологии шейки матки:

а) кольпоскопия

б) лапароскопия

в) УЗИ органов малого таза

г) гистероскопия

д) бактериоскопия влагалищных мазков

54. Методы диагностики рака эндометрия следующие, кроме:

а) гистероскопия

б) раздельного диагностического выскабливания слизистой шейки и тела матки

в) тестов функциональной диагностики

г) УЗИ

д) МРТ органов малого таза

55. Метроррагия – это:

а) изменения ритма менструации

б) увеличение кровопотери во время менструации

в) увеличение продолжительности менструации

г) ациклические маточные кровотечения

д) болезненные и обильные менструации

56. Выберите наиболее частую причину дисфункциональных маточных кровотечений:

а) полипы эндометрия

б) кольпит

в) цервицит

г) системная красная волчанка

д) опухоли щитовидной железы

57. Инфицирование какими микроорганизмами, вызывающими кольпит, требует лечения обоих партнеров?

а) трихомонадами

б) кандидами

в) стрептококками

г) стафилококками

д) кишечной палочкой

58. К осложнениям воспалительных заболеваний органов малого таза относятся все, кроме:

а) эндометриоз

б) внематочная беременность

в) спайки в области малого таза

г) бесплодие

д) нарушение менструального цикла

59. Назовите основной клинический симптом бактериального вагиноза:

а) зуд наружных половых органов

б) отёк наружных половых органов

в) бели с неприятным запахом

г) дизурия

д) тазовая боль

60. Основным клиническим симптомом кольпита любой этиологии является:

а) боли в правой подвздошной области

б) боли в промежности

в) подъем температуры

г) выделения различного характера из половых путей

д) обильные менструации

61. Эндометрит – это:

- а) воспаление маточной трубы
  - б) воспаление мышцы матки
  - в) воспаление брюшины
  - г) воспаление околоматочной клетчатки
  - д) воспаление слизистой оболочки матки
62. Для угрожающей стадии самопроизвольного аборта характерно:
- а) слабые схваткообразные боли внизу живота
  - б) тянущие боли внизу живота
  - в) мажущие кровянистые выделения из половых путей
  - г) резкие боли в правой подвздошной области
  - д) симптомы внутреннего кровотечения
63. Для перекрута ножки опухоли яичника характерно:
- а) сильные боли внизу живота, возникшие после физического напряжения
  - б) при бимануальном исследовании в малом тазу определение неподвижной, резко болезненной опухоли
  - в) положительные симптомы раздражения брюшины на стороне опухоли
  - г) наличие кисты яичника в анамнезе
  - д) все перечисленное
64. Что не является клинической формой трубной беременности:
- а) прогрессирующая
  - б) аборт в ходу
  - в) разрыв маточной трубы
  - г) неполный трубный аборт
  - д) полный трубный аборт
65. Причины внутрибрюшного кровотечения:
- а) апоплексия яичника
  - б) перфорация матки во время искусственного аборта
  - в) нарушенная эктопическая беременность
  - г) разрыв кисты яичника
  - д) все перечисленное
66. Эндометриоз шейки матки встречается после:
- а) диатермокоагуляции шейки матки
  - б) кольпоскопии
  - в) бактериоскопического исследования
  - г) осмотра шейки матки на зеркалах
  - д) всего перечисленного
67. Термин аденомиоз применяется:
- а) при любой локализации эндометриоза
  - б) при локализации эндометриодных очагов в мускулатуре матки
  - в) при локализации в маточных трубах
  - г) при локализации в яичниках
  - д) только при ретроцервикальном расположении очагов
68. Назовите наиболее частый признак, характерный для субмукозной миомы матки:
- а) гиперполименорея
  - б) бесплодие
  - в) нарушение функции мочевого пузыря и прямой кишки
  - г) боль в нижних отделах живота
  - д) аменорея
69. Субмукозная миома может сопровождаться перечисленными симптомами и признаками:
- а) аменорея
  - б) патологические выделения из половых путей
  - в) анемия
  - г) увеличение размеров яичников
  - д) повышение базальной температуры
70. Для крауроза вульвы характерны все перечисленные признаки, кроме:
- а) атрофические процессы и сморщивание наружных половых органов
  - б) атрофическому процессу вначале подвергаются область клитора и малых половых губ

- в) со временем происходит сужение входа во влагалище и наружного отверстия мочеиспускательного канала
- г) кожные покровы наружных половых органов имеют нормальную окраску
- д) зуд наружных половых органов
71. Предполагающие факторы развития рака шейки матки включают все перечисленное, кроме:
- а) раннего замужества
- б) неразборчивости в половых связях
- в) инфицирования ВПЧ
- г) использования оральных контрацептивов
- д) наличия фоновых заболеваний шейки матки
72. К фоновым заболеваниям шейки матки относятся все перечисленные ниже, кроме:
- а) лейкоплакия и эритроплакия
- б) дисплазии
- в) эритроплакии
- г) эктропиона
- д) рецидивирующего полипа канала шейки матки
73. К фоновым заболеваниям эндометрия, по классификации ВОЗ, не относится:
- а) железистая гиперплазия
- б) эндометриальный полип
- в) железисто-кистозная гиперплазия
- г) атипическая гиперплазия
- д) все перечисленное
74. Решающий метод диагностики рака тела матки:
- а) гистологическое исследование соскоба эндометрия и канала шейки матки
- б) цитологическое исследование
- в) трансвагинальная эхография
- г) гистерография
- д) рентгенотелевизионная гистеросальпингография
75. Хорионкарцинома чаще всего развивается после:
- а) внематочной беременности
- б) родов
- в) искусственного прерывания беременности
- г) пузырного заноса
- д) позднего индуцированного выкидыша
76. Нарушение функции желтого тела может быть выявлено всеми следующими методами, кроме:
- а) измерения базальной температуры тела
- б) биопсии эндометрия и гистологического исследования
- в) определения содержания прогестерона в сыворотке крови
- г) определения длительности лютеиновой фазы
- д) определения содержания эстрогенов в сыворотке крови
77. Показанием для гистеросальпингографии является:
- а) подозрение на трубное бесплодие
- б) подозрение на внутренний эндометриоз
- в) наличие внутриматочной патологии
- г) подозрение на аномалии развития матки
- д) все ответы правильны
78. Выберите наиболее точный метод для определения причины патологического маточного кровотечения у женщины в возрасте 30-40 лет.
- а) изменение базальной температуры тела
- б) лапароскопия
- в) гистероскопия, раздельное диагностическое выскабливание шейки и полости матки
- г) определение концентрации эстрогенов и прогестерона
- д) все перечисленное
79. Методы диагностики рака эндометрия:
- а) лапароскопия
- б) раздельное диагностическое выскабливание слизистой матки
- в) тесты функциональной диагностики

- г) УЗИ
  - д) гистероскопия
80. Олигоменорея – это:
- а) редкие и скудные менструации
  - б) малая продолжительность менструаций
  - в) уменьшение кровопотери во время менструации
  - г) межменструальные скудные кровянистые выделения
  - д) отсутствие менструаций
81. Вторичная аменорея может быть следствием:
- а) психического стресса
  - б) массивной кровопотери в родах
  - в) выраженного дефицита массы тела
  - г) туберкулеза половых органов
  - д) все перечисленное верно
82. Что из нижеперечисленного может быть причиной воспалительного процесса внутренних половых органов?
- а) медицинский аборт
  - б) расширение цервикального канала и кюретаж
  - в) введение ВМС
  - г) гистеросальпингография
  - д) все перечисленное
83. Для воспалительных заболеваний половых органов не характерно:
- а) боли в нижней части живота
  - б) лихорадка
  - в) гнойные выделения из влагалища
  - г) повышенное содержание билирубина в крови
  - д) ускорение СОЭ и увеличение лейкоцитов
84. Наиболее частая патология мочевыводящих путей при заболеваниях гениталий у молодых женщин:
- а) мочекаменная болезнь
  - б) уретрит, цистит
  - в) пиелонефрит
  - г) стеноз уретры
  - д) все перечисленное
85. Для трихомонадного кольпита характерны выделения:
- а) обильные пенные
  - б) обильные кровянистые
  - в) скудные гнойные
  - г) выделения с запахом тухлой рыбы
  - д) творожистые
86. Хронический сальпингоофорит может привести к:
- а) бесплодию
  - б) внематочной беременности
  - в) нарушению проходимости маточных труб
  - г) нарушению функции яичников
  - д) все перечисленное
87. Наиболее характерные клинические симптомы перитонита:
- а) рвота, сухой язык
  - б) задержка стула и газов
  - в) вздутие и напряжение живота
  - г) симптомы раздражения брюшины
  - д) все перечисленное
88. Стадии самопроизвольного аборта, при которых возможно сохранение беременности:
- а) угрожающий
  - б) инфицированный
  - в) в ходу
  - г) неполный

- д) полный
89. Внематочная беременность может локализоваться во всех перечисленных ниже местах, кроме:
- а) шейки матки
  - б) маточной трубы
  - в) яичника
  - г) брюшной полости
  - д) влагалища
90. При нарушении внематочной беременности по типу трубного аборта отмечаются:
- а) тёмные, мажущие кровянистые выделения из половых путей после болевого приступа
  - б) боли внизу живота и в подвздошной области
  - в) при влагалищном исследовании увеличение и болезненность придатков
  - г) при пальпации живота положительные симптомы раздражения брюшины
  - д) все перечисленное
91. Клинические критерии оценки тяжести состояния больной при массивной кровопотере:
- а) частота сердечных сокращений
  - б) артериальное давление, пульс
  - в) почасовой диурез
  - г) общее состояние
  - д) все перечисленное выше
92. Эндометриоз — это:
- а) гиперплазия эндометрия
  - б) разрастание эндометрия вне полости матки
  - в) опухолевидный процесс
  - г) воспаление эндометрия
  - д) атрофия эндометрия
93. Что характерно для миомы матки?
- а) это доброкачественная опухоль, исходящая из мышечной оболочки матки
  - б) воспаление слизистой влагалища
  - в) наиболее часто встречается в молодом возрасте
  - г) дает метастазы
  - д) разрастание эндометрия в нетипичном для него месте
94. Для патологических маточных кровотечений, вызванных миомой, характерно всё, кроме:
- а) болевой симптом на фоне обильного маточного кровотечения
  - б) значительное удлинение менструальных кровотечений
  - в) сильное кровотечение при нормальной продолжительности менструации
  - г) развитие анемии
  - д) ациклические маточные кровотечения
95. Для крауроза вульвы характерны все перечисленные клинические симптомы, кроме:
- а) сморщивания больших и малых половых губ
  - б) зуда в области клитора
  - в) отека тканей вульвы
  - г) сужения входа во влагалище
  - д) сухости кожно-слизистых покровов вульвы
96. К предраку вульвы относят:
- а) дистрофические процессы
  - б) дисплазии
  - в) гиперплазию эпителия
  - г) склеротический лишай
  - д) крауроз вульвы
97. Факторы, способствующие возникновению рака шейки матки:
- а) разрывы шейки матки во время родов
  - б) гормональная контрацепция
  - в) внутриматочная спираль
  - г) длительно существующая псевдоэрозия шейки матки
  - д) фибромиома матки
98. Наиболее информативный скрининг-тест для ранней диагностики рака шейки матки:
- а) простая кольпоскопия

- б) бимануальное и ректальное исследование
- в) цитологическое исследование мазков с переходной зоны: стыка многослойного плоского эпителия влагалищной части и цилиндрического эпителия канала шейки матки
- г) вакуум-кюретаж канала шейки матки
- д) УЗИ

99. К предраку эндометрия относится:

- а) аденоматозный полип
- б) рецидивирующая железисто-кистозная гиперплазия в постменопаузе
- в) атрофический эндометрий в постменопаузе
- г) рецидивирующие формы полипов эндометрия
- д) все перечисленное

100. Основной путь метастазирования при раке эндометрия:

- а) гематогенный
- б) лимфогенный
- в) контактный
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного