

Акушерско-гинекологический профиль

1. Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан РФ, регулируются
 1. Конституцией РФ
 2. Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 № 323-ФЗ
 3. приказом Минздрава « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от 1.11.2012г. № 572н
 4. приказом Минздрава от 8.05.2010 № 58 СанПиН 2.1.3.2630-10.

2. Основным звеном в системе оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорождённым высокого риска является
 1. перинатальный центр
 2. областная больница
 3. специализированная больница
 4. центр медицины катастроф

3. Перинатальная смертность – это гибель плода, наступившая в период
 1. с 22 недель до родов
 2. с 22 недель беременности до рождения или новорожденного до 7 суток постнатальной жизни
 3. во время родов
 4. все ответы верны

4. Медицинская деонтология рассматривает преимущественно нормы взаимоотношений
 1. с пациентом
 2. с родственниками пациентов
 3. медицинских работников между собой
 4. все ответы верны

5. Показанием к инвазивной пренатальной диагностике не является
 1. наличие маркёров хромосомной патологии по данным УЗИ и сывороточных маркёров
 2. возраст матери старше 35 лет.
 3. поздний гестоз
 4. рождение ранее ребёнка с множественными врождёнными пороками развития

6. Третий критический период развития эмбриона и плода - это
 1. окончание первой недели беременности
 2. вся вторая неделя беременности
 3. 3-6 недели беременности
 4. последний месяц беременности

7. Роды считаются затяжными, если их продолжительность превышает в часах
 1. 12
 2. 14
 3. 16
 4. 18

8. Врезывание и прорезывание головки соответствует моменту механизма родов
 1. первому – сгибанию
 2. второму - внутреннему повороту
 3. третьему – разгибанию
 4. четвёртому – наружному повороту

9. Вертикальный размер головки плода – расстояние
 1. от подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка
 2. от подбородка до затылочного бугра
 3. от надпереносья до затылочного бугра
 4. от середины большого родничка до подъязычной кости

10. Необходимым условием проведения выделения последа по Креде-Лазаревичу не является
 1. предварительное опорожнение мочевого пузыря
 2. приведение матки в срединное положение
 3. захватывание передней стенки обеими руками
 4. лёгкое поглаживание матки

11. Противопоказанием к лактации не является
 1. ВИЧ-инфекция
 2. наличие имплантов молочных желез
 3. галактоземия у ребёнка
 4. герпетическая сыпь на сосках

12. Выделение белка с мочой при гестозе
 1. протекает без появления осадка мочи
 2. сопровождается появлением эритроцитов в моче
 3. сопровождается появлением лейкоцитов моче
 4. сопровождается появлением восковидных цилиндров в моче

13. Острый жировой гепатоз беременных служит показанием для
 1. назначения жёлчегонных препаратов
 2. использования плазмафереза
 3. проведения инфузионной терапии
 4. экстренного родоразрешения

14. Больная во время приступа эклампсии
 1. дышит шумно
 2. дышит редко
 3. не дышит
 4. дышит глубоко

15. Декомпенсация порока сердца может сопровождаться, кроме
 1. одышкой после физической нагрузки
 2. отёками
 3. аритмией
 4. тяжестью в правом подреберье

16. Причины, приводящие к повышению уровня сахара крови
 1. передозировка инсулина
 2. мало хлебных единиц
 3. много хлебных единиц
 4. сопутствующие заболевания

17. Более ранним признаком туберкулеза является
 1. одышка
 2. кашель с мокротой
 3. кровохаркание
 4. повышение температуры тела до 37-37,4оС 2-3 раза в неделю

18. Истинную конъюгату можно вычислить
 1. по величине окружности лучезапястного сустава

2. по величине вертикального размера ромба Михаэлиса
 3. по величине поперечного размера выхода таза
 4. ничего из перечисленного
19. Для вычисления истинной конъюгаты из величины диагональной конъюгаты вычитают
1. 2 см
 2. 3 см
 3. индекс Соловьева
 4. ничего из перечисленного
20. Скорость раскрытия шейки матки у роженицы в первом периоде родов самая маленькая
1. в латентной фазе
 2. в активной фазе
 3. в фазе замедления
 4. при обезболивании родов
21. Роды называются стремительными, если они длятся у первородящей менее (в часах)
1. 2
 2. 4
 3. 6
 4. 8
22. При регистрации у роженицы схваток неодинаковой силы, через разные промежутки времени, постоянной боли в поясничной области, отсутствии динамики родов выставляется предположительный диагноз
1. первичная слабость родовой деятельности
 2. вторичная слабость родовой деятельности
 3. сильная родовая деятельность
 4. дискоординированная родовая деятельность
23. Проводная точка при переднеголовном вставлении
1. малый родничок
 2. большой родничок
 3. подбородок
 4. подзатылочная ямка
24. При лобном предлежании головка плода вставляется во вход в таз размером
1. малым косым,
 2. большим косым
 3. прямым
 4. вертикальным
25. Кровотечение, которое часто начинается рано, во втором триместре беременности, может быть сразу обильным или в виде скудных кровяных выделений, характерно для
1. полного предлежания плаценты
 2. неполного предлежания плаценты
 3. низкого прикрепления плаценты
 4. шеечно-перешеечной плаценты
26. Фактор, не способствующий формированию предлежания плаценты,
1. хронический эндометрит
 2. гипопластический эндометрий
 3. фолликулярная киста яичника
 4. консервативная миомэктомия в анамнезе

27. При неполном предлежании плаценты
1. третий период родов ведётся выжидательно
 2. наблюдают за признаками отделения плаценты
 3. наблюдают за кровопотерей
 4. сразу после рождения плода производят ручное отделение плаценты и выделение последа
28. Гипертонус матки – это
1. матка напряжённая, болезненная (общая и локальная болезненность)
 2. схватки сильные, длительные
 3. схватки нормальной силы, но частые
 4. схватки нерегулярные
29. Боль при тяжёлой форме преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
1. схваткообразная
 2. сильная, тупая, постоянная
 3. непостоянная
 4. отсутствует
30. В последовом периоде при задержке частей последа в матке применяют
1. способ Абуладзе
 2. выделение последа по Креде-Лазаревичу
 3. ручное обследование стенок полости матки
 4. метод Гентера
31. Для истинного приращения плаценты характерно
1. ворсины хориона плотно соединены с компактным слоем отпадающей оболочки
 2. ворсины хориона проникают в мышечный слой матки
 3. плацента легко отделяется рукой
 4. все ответы верны
32. К хирургическим методам остановки гипотонического кровотечения относятся, кроме
1. перевязка маточных артерий
 2. наложение компрессионных швов на матку
 3. ампутация матки
 4. баллонная гидротампонада матки
33. Преэклампсия, артериальная гипертензия, болезни сердца являются противопоказанием для
1. введения окситоцина
 2. введения простагландинов
 3. проведения баллонной гидротампонады матки
 4. наложения компрессионных швов на матку
34. Объём циркулирующей крови у беременной весом 70 кг в среднем составит в мл
1. 3000
 2. 4200
 3. 5200
 4. 5600
35. При кровопотере 0,5 % объёма циркулирующей крови
1. происходит компенсация организмом кровопотери
 2. развивается геморрагический шок
 3. развивается ДВС – синдром
 4. все ответы верны

36. Третья стадия геморрагического шока наступит при кровопотере в мл
1. 500-600
 2. 750-1200
 3. 1300-1800
 4. 1800 и более
37. При инфильтративной форме мастита
1. сцеженное молоко можно использовать для кормления
 2. сцеженное молоко нельзя использовать для кормления
 3. необходимо подавить лактацию
 4. ребёнок переводится на искусственное вскармливание
38. При разрыве промежности 3 степени
1. повреждается задняя спайка больших половых губ и кожа промежности без повреждения мышц
 2. повреждается задняя спайка больших половых губ, кожа промежности и поперечные мышцы промежности
 3. кроме кожи и мышц разрывается наружный сфинктер заднего прохода
 4. нарушение целостности наружного сфинктера сочетается с повреждением стенки прямой кишки
39. К угрожающим признакам разрыва промежности относятся
1. цианоз и отёк тканей, к которым присоединяются признаки обескровливания
 2. появление мелких трещин эпидермиса на глянцевой поверхности кожи
 3. появляется незначительное кровотечение
 4. вульва зияет
40. Децелерации сердечного ритма плода – это
1. увеличение частоты сердечных сокращений плода относительно его базальной частоты на 15 уд/мин
 2. уменьшение частоты сердечных сокращений плода относительно его базальной частоты на 15 уд/мин
 3. появление аритмии
 4. все ответы верны.
41. Перинеотомия - это
1. рассечение промежности по срединной линии от задней спайки по направлению к анусу
 2. разрез промежности производят под углом 30-40% от задней спайки в сторону седалищного бугра
 3. разрез промежности производят через большую половую губу на 2-3 см выше задней спайки по направлению к седалищному бугру
 4. всё вышеперечисленное
42. Латеральная эпизиотомия – это
1. рассечение промежности по срединной линии от задней спайки по направлению к анусу
 2. разрез промежности производят под углом 30-40% от задней спайки в сторону седалищного бугра
 3. разрез промежности производят через большую половую губу на 2-3 см выше задней спайки по направлению к седалищному бугру
 4. всё вышеперечисленное
43. Противопоказанием для кесарева сечения не является
1. инфекционные воспалительные заболевания любой локализации
 2. анте – или интранатальная гибель плода

3. гипоксия плода, при которой нет уверенности в рождении живого ребёнка
 4. безводный период 10 часов
44. При отсутствии противопоказаний со стороны матери и плода можно разрешить кормление грудью после операции кесарева сечения на
1. 1-2 сутки
 2. 3-4 сутки
 3. 4-5 сутки
 4. после 5 суток
45. К факторам риска формирования первичной плацентарной недостаточности относится
1. экстрагенитальные заболевания
 2. осложнения беременности
 3. заболевания, передающиеся половым путём
 4. нарушения плацентации и созревания ворсин
46. Менструальный цикл – это сложный биологический процесс, характеризующийся циклическими изменениями функции системы
1. репродуктивной
 2. сердечно-сосудистой
 3. эндокринной
 4. все ответы верны
47. Редкие менструации – это
1. гипоменорея
 2. олигоменорея
 3. гиперменорея
 4. опсоменорея
48. Нормальное расположение матки – это
1. anteversio anteflexio
 2. anteversio hyperanteflexio
 3. retroversio retroflexio
 4. retroversio hyperretroflexio
49. Исследование, при котором определяется половой хроматин
1. бактериоскопическое
 2. бактериологическое
 3. цитологическое
 4. генетическое
50. Кольпоскопия – это осмотр
1. влагалищной части шейки матки с увеличением в десятки раз
 2. внутренней поверхности матки с помощью оптических систем
 3. органов брюшной полости с помощью эндоскопа
 4. органов брюшной полости с помощью УЗИ
51. Лапароскопия – это осмотр
1. влагалищной части шейки матки с увеличением в десятки раз
 2. внутренней поверхности матки с помощью оптических систем
 3. органов брюшной полости с помощью эндоскопа
 4. органов брюшной полости с помощью УЗИ
52. Эндокринное бесплодие у женщин обусловлено
1. нарушением менструального цикла
 2. воспалительными заболеваниями женских половых органов

3. внутриматочной патологией
 4. образованием антиспермальных антител
53. Бактериологическое, бактериоскопическое исследование, ПЦР помогает выявить причину бесплодия
1. эндокринное
 2. трубное и перитонеальное
 3. иммунное
 4. патологию турецкого седла
54. Для лечения иммунного бесплодия рекомендуется
1. «ребаунт-эффект»
 2. механическая контрацепция
 3. фимбриолизис
 4. лечение латентной инфекции
55. Условно-патогенная флора
1. не вызывает воспалительных заболеваний половых органов
 2. всегда вызывает воспалительные заболевания половых органов
 3. становится возбудителем воспалительных заболеваний при определённых условиях
 4. не присутствует в организме
56. Влагалищная флора
1. представлена палочками Дедерлейна
 2. представляет собой динамическую саморегулирующуюся экосистему
 3. в норме содержит патогенные и непатогенные микроорганизмы
 4. улучшается при применении антибиотиков
57. Неспецифический вагинит (кольпит) – это
1. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное патогенными микроорганизмами
 2. клинический синдром замещения лактобацилл условно-патогенной флорой
 3. поражение слизистой оболочки влагалища дрожжеподобными грибами
 4. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное трихомонадами
58. Исследование микробиоценоза кишечника
1. применяется при обследовании гинекологических больных
 2. не применяется при обследовании гинекологических больных
 3. результаты не представляют ценности
 4. все ответы не верны
59. Препараты: эконазол, кетоконазол, гинофорт применяются при лечении
1. бактериального вагиноза
 2. трихомонадного вагинита
 3. вагинального кандидоза
 4. сенильных кольпитов
60. Специфические эндометриты вызываются
1. стафилококком
 2. стрептококком
 3. кишечной палочкой
 4. гонококком
61. Лечение полового партнёра нецелесообразно при
1. трихомониазе
 2. бактериальном вагинозе

3. урогенитальном хламидиозе
 4. гонорее
62. Тупая боль в низу живота и в пояснице, длительные обильные менструации, иногда ациклические кровотечения характерны для
1. острого эндометрита
 2. хронического эндометрита
 3. бактериального вагиноза
 4. вагинального кандидоза
63. Пиосальпинкс – это
1. скопление серозного экссудата в трубе
 2. скопление гноя в трубе
 3. образование гнойной полости в яичнике
 4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем
64. Абсцесс яичника - это
1. скопление серозного экссудата в трубе
 2. скопление гноя в трубе
 3. образование гнойной полости в яичнике
 4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем
65. Боли внизу живота различной интенсивности, повышение температуры тела до 38-40, озноб, тошнота, гнойные выделения из половых путей, дизурические симптомы характерны для
1. хронического эндометрита
 2. острого сальпингоофорита
 3. хронического сальпингоофорита
 4. острого параметрита
66. Выберите предраковое состояние
1. эндоцервикоз
 2. полип
 3. цервицит
 4. дисплазия
67. Препараты: Т-активин, тималин, интерферон
1. повышают иммунитет
 2. обладают антибактериальным действием
 3. улучшают реологические свойства крови
 4. уменьшают сенсibilизацию
68. Раствор Рингера, реополиглюкин, клексан
1. повышают иммунитет
 2. обладают антибактериальным действием
 3. улучшают реологические свойства крови
 4. уменьшают сенсibilизацию
69. Материал для исследования при подозрении на гонорею берут из
1. цервикального канала
 2. заднего свода влагалища
 3. уретры
 4. цервикального канала и уретры
70. При лечении трихомониаза метронидазолом не рекомендуется
1. исключать употребление спиртных напитков

2. для промывания влагалища применять раствор хлоргексидина
3. одновременно лечить полового партнёра
4. беременным назначать лечение после 10 недельного срока беременности

71. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" утверждён приказом Минздрава РФ №

1. 50
2. 572н
3. 345
4. 808н

72. В перинатальном центре оказывается медицинская помощь

1. стационарная
2. санитарно-авиационная
3. дистанционная консультативно-диагностическая
4. все ответы верны

73. Мёртворождаемость – это гибель плода

1. с 22 недель беременности до родов
2. с 22 недель до родов и во время родов
3. новорожденного до 7 суток постнатальной жизни
4. все ответы верны

74. Основа взаимоотношений акушерки с пациенткой

1. справедливость
2. доверие
3. соблюдение тайны
4. согласие

75. Скрининговое ультразвуковое исследование беременным по месту жительства проводится при сроках беременности в неделях

1. 11-14
2. 18-21
3. 30-34
4. все ответы верны

76. К инвазивным методам исследования относятся

1. исследование сывороточных маркёров
2. кордоцентез
3. УЗИ
4. доплерография

77. В связи с увеличением объёма циркулирующей крови, количества капилляров у беременной

1. пульс учащается на 10-12 ударов в минуту
2. АД повышается на 10 мм.рт.ст.
3. гемоглобин повышается
4. дыхание урежается

78. Вторым моментом механизма нормальных родов в потугах является

1. разгибание головки
2. внутренний поворот
3. наружный поворот
4. сгибание головки

79. Граница между сокращающимся верхним и растягивающимся нижним сегментом матки называется
1. поясом соприкосновения
 2. контракционным кольцом
 3. внутренним зевом
 4. наружным зевом.
80. Сердцебиение плода в родах выслушивают
1. в первом периоде родов каждые 30 минут, а во втором каждые 15 минут
 2. в первом периоде родов каждые 30 минут, а во втором после каждой потуги
 3. в первом периоде родов каждые 15 минут, а во втором после каждой потуги
 4. в первом периоде родов каждые 15 минут, а во втором по показаниям
81. Признак отделения плаценты по Довженко – это
1. изменение положения матки
 2. зажим, наложенный на пуповину, опустится на 10 см
 3. пуповина не втягивается во влагалище при глубоком вдохе роженицы
 4. пуповина не втягивается во влагалище при надавливании ребром кисти над лоном
82. Раннее прикладывание ребёнка к груди не
1. стимулирует образование и секрецию молока
 2. способствует более быстрому отхождению плаценты
 3. формирует адекватный иммунный ответ новорожденного
 4. замедляет отхождение мекония у новорожденного
83. Рвота в раннем сроке беременности 2-3 раза в сутки при нормальном общем состоянии беременной расценивается как
1. токсикоз лёгкой степени
 2. физиологический признак беременности
 3. показание для определения ацетона в моче
 4. показание для назначения лечения
84. При отёках II-IV степени, гестозе лёгкой и средней степени проводится терапия в условиях
1. женской консультации
 2. стационара
 3. перинатальных центров
 4. акушерских отделений многопрофильных больниц.
85. Специфические изменения в печени при гестозе получили название синдрома
1. HELLP
 2. антифосфолипидный
 3. дыхательных расстройств
 4. Шихана
86. В норме диастолическое АД (минимальное) в мм рт. ст.
1. 50-60
 2. 70-90
 3. 90-100
 4. 60-90
87. Острый гломерулонефрит в анамнезе
1. не отражается отрицательно на течении беременности
 2. является показанием для прерывания беременности
 3. влияет отрицательно на развитие плода
 4. отрицательно влияет на последующую функцию почек

88. Норма сахара крови натощак в ммоль/л
1. 2,6- 3,5
 2. 3,3-5,5
 3. 6,5-7,5
 4. 7,5-8,5
89. Первый момент биомеханизма родов: умеренное разгибание головки, стреловидный шов в поперечном размере, долгое стояние в плоскости входа указывает на
1. нормальные размеры таза
 2. равномерносуженный таз
 3. простой плоский таз
 4. поперечносуженный таз.
90. Часто встречающаяся форма узкого таза
1. кососмещённый
 2. воронкообразный
 3. плоскорихитический
 4. остеомалаятический
91. Истинную конъюгату можно вычислить
1. по величине окружности лучезапястного сустава
 2. по величине размера Франка (расстояние от 7 шейного позвонка до яремной вырезки)
 3. по величине поперечного размера выхода таза
 4. ничего из перечисленного
92. Основной критерий для постановки диагноза первичной слабости родовой деятельности
1. редкие схватки
 2. короткие схватки
 3. недостаточная динамика родов
 4. неболезненные схватки
93. Роды называются быстрыми, если они длятся у первородящей менее (в часах)
1. 2
 2. 4
 3. 6
 4. 8
94. Роды называются стремительными, если они длятся у повторнородящей менее (в часах)
1. 2
 2. 4
 3. 6
 4. 8
95. При дискоординированной родовой деятельности схватки будут
1. слабыми, редкими, динамика родов замедлена
 2. нерегулярными по частоте и силе, динамика родов отсутствует
 3. редкими, регулярными, динамика родов замедлена
 4. сильными, болезненными, динамика родов нормальная.
96. Кровотечение и перфорация матки относятся к осложнениям аборта
1. ранним
 2. отсроченным
 3. отдалённым
 4. не встречаются при производстве аборта

97. Точкой фиксации при рождении головки при лицевом предлежании является
1. подзатылочная ямка
 2. переносица
 3. подъязычная кость
 4. верхняя челюсть
98. Самопроизвольные роды невозможны, кроме
1. косое положение плода
 2. лобное предлежание
 3. передний вид лицевого предлежания
 4. низкое поперечное стояние стреловидного шва
99. Кровотечение, которое чаще всего появляется в конце периода раскрытия, характерно для
1. полного предлежания плаценты
 2. неполного предлежания плаценты
 3. низкого прикрепления плаценты
 4. шеечно-перешеечной плаценты
100. Для предлежания плаценты характерно, кроме
1. вынашивание беременности до срока
 2. повторяющиеся кровянистые выделения
 3. неправильные положения плода
 4. часто оперативное родоразрешение
101. К предрасполагающим факторам преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты в родах не относится
1. излитие вод при многоводии
 2. гиперстимуляция матки окситоцином
 3. клинически узкий таз
 4. запоздалый разрыв плодного пузыря
102. Осложнением тяжёлой преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты не является
1. коагулопатия
 2. гипотония матки
 3. приращение плаценты
 4. геморрагический шок
103. Нерациональное ведение последового периода родов – это
1. пальпация матки
 2. потягивание за пуповину
 3. необоснованное применение больших доз окситоцина
 4. все ответы верны.
104. При задержке последа в матке и положительных признаках отделения последа применяют
1. ручное обследование стенок полости матки
 2. потягивание за пуповину
 3. наружные способы выделения последа из матки
 4. введение окситоцина
105. О тяжести постгеморрагического шока можно судить точнее по
1. величине АД
 2. шоковому индексу
 3. цвету кожных покровов
 4. частоте пульса

106. К консервативным мероприятиям при гипотоническом кровотечении относится
1. перевязка маточных артерий
 2. наложение компрессионных швов на матку
 3. ампутация матки
 4. баллонная гидротампонада матки
107. Объём циркулирующей крови у беременной в среднем составляет от массы тела в процентах
1. 2
 2. 6
 3. 10
 4. 15
108. К кровезаменителям с высоким молекулярным весом, которые долго сохраняются в кровеносном русле, относятся
1. солевые растворы
 2. 20% раствор глюкозы
 3. свежезамороженная плазма
 4. коллоиды (гидроксиэтилированные крахмалы)
109. Кровотечение из послеродовой матки кровью, содержащими рыхлые сгустки, которые быстро разрушаются позволяет поставить предположительный диагноз
1. эмболия околоплодными водами
 2. изменения в системе гемокоагуляции вторичного порядка
 3. атония матки
 4. геморрагический шок
110. Рутинная коррекция биоциноза влагалища антибиотиками без восстановления биоциноза
1. повышает риск возникновения послеродовых заболеваний
 2. понижает риск возникновения послеродовых заболеваний
 3. необходима всем беременным
 4. способствует излечению вагиноза
111. Последствия неправильной техники зашивания промежности
1. опущение стенок влагалища
 2. опущение матки
 3. недержание мочи
 4. всё вышеперечисленное
112. При разрыве промежности 4 степени
1. повреждается задняя спайка больших половых губ и кожа промежности без повреждения мышц
 2. повреждается задняя спайка больших половых губ, кожа промежности и поперечные мышцы промежности
 3. кроме кожи и мышц разрывается наружный сфинктер заднего прохода
 4. нарушение целостности наружного сфинктера сочетается с повреждением стенки прямой кишки
113. Ригидность шейки матки, быстрые роды, длительное сдавление шейки матки является причиной
1. разрыва промежности
 2. гематомы мягких тканей родовых путей
 3. разрыва шейки матки
 4. разрыва матки

114. Поздние децелерации
1. часто возникают как в первом, так и втором периоде родов
 2. представляют собой нормальную рефлекторную реакцию сердечно-сосудистой системы плода во время схватки
 3. являются признаком нарушения функционального состояния плода
 4. являются благоприятным прогностическим признаком
115. К факторам риска формирования вторичной плацентарной недостаточности не относится
1. экстрагенитальные заболевания
 2. осложнения беременности
 3. заболевания, передающиеся половым путём
 4. нарушения плацентации и созревания ворсин
116. Операцию кесарева сечения относят к разряду оперативных вмешательств
1. сложных
 2. простых
 3. неопасных
 4. без осложнений
117. Акушерские щипцы применяются, кроме
1. для извлечения плода за головку
 2. для изменения положения головки плода
 3. при показаниях, как со стороны матери, так и плода
 4. при соответствии размеров головки плода и таза матери
118. Динамическое ультразвуковое исследование, доплерометрия, определение α -фетопротеина в крови позволяют поставить диагноз
1. плацентарной недостаточности
 2. гестоза
 3. инфекционной заболеваемости плода
 4. многоводия
119. Аменорея – это
1. отсутствие менструаций
 2. скудные менструации
 3. гиперменорея
 4. меноррагия
120. Альгодисменорея – это менструации
1. длительные
 2. скудные
 3. болезненные
 4. обильные
121. К эндоскопическим методам исследования не относится
1. кольпоскопия
 2. гистероскопия
 3. лапароскопия
 4. компьютерная томография
122. Мазки из шейки матки, аспират из полости матки, пунктат из воспалительных образований подвергается исследованию
1. цитологическому
 2. серологическому
 3. определения гормонов
 4. все ответы верны

123. Гидросонография – это
1. УЗИ при введении контрастного вещества в полость матки
 2. электромагнитное исследование матки
 3. рентгенологическое исследование матки
 4. определение маркёров хромосомной аномалии
124. Трубно-перитонеальное бесплодие обусловлено
1. нарушением менструального цикла
 2. воспалительными заболеваниями женских половых органов
 3. внутриматочной патологией
 4. образованием антиспермальных антител
125. Искусственная инсеминация – это
1. введение спермы мужа или (донора) в полость матки
 2. стимуляция суперовуляции
 3. оплодотворение яйцеклетки *in vitro* и перенос полученного эмбриона в полость матки
 4. генетическая диагностика клеток эмбриона.
126. К нарушению качественного состава микрофлоры влагалища не приводят
1. эндокринные заболевания
 2. использование гормонов и внутриматочных контрацептивов
 3. приём цитостатиков
 4. отторжение функционального слоя эндометрия при менструации
127. Трихомонадный вагинит характеризуется, кроме
1. вызывает появление обильных пенистых выделений
 2. поражает мочевой пузырь, уретру, выводные протоки больших желез преддверия
 3. после заболевания развивается стойкий иммунитет
 4. передаётся половым путём
128. Фактором риска для развития вагинального кандидоза не является
1. приём КОК
 2. приём антибиотиков
 3. приём цитостатиков
 4. медикаментозная коррекция сахарного диабета
129. При рецидивировании урогенитального кандидоза основным резервуаром инфекции является
1. влагалище
 2. кишечник
 3. кожные покровы
 4. мочевыводящие пути
130. Неспецифический эндометрит вызывается
1. микобактерией туберкулёза
 2. хламидией
 3. стрептококком
 4. актиномицетами
131. Гидросальпинкс – это
1. скопление серозного экссудата в трубе
 2. скопление гноя в трубе
 3. образование гнойной полости в яичнике
 4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем

132. Пиовар – это
1. скопление серозного экссудата в трубе
 2. скопление гноя в трубе
 3. образование гнойной полости в яичнике
 4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем
133. Метод, который является одновременно диагностическим и лечебным
1. гистероскопия
 2. УЗИ
 3. доплерография
 4. гистеросальпингография
134. Плазмаферез, гемосорбция, перитонеальный диализ
1. применяется для восстановления нарушенного гомеостаза
 2. не применяется в гинекологии
 3. угнетает иммунную систему
 4. активизирует условно-патогенную флору
135. Амоксициллин, цефтриаксон, линкомицин, максавин
1. повышают иммунитет
 2. обладают антибактериальным действием
 3. улучшают реологические свойства крови
 4. уменьшают сенсibilизацию
136. Антигистаминные средства
1. повышают иммунитет
 2. обладают антибактериальным действием
 3. улучшают реологические свойства крови
 4. уменьшают сенсibilизацию
137. Материал для исследования при подозрении на трихомониаз берут из
1. цервикального канала
 2. заднего свода влагалища
 3. уретры
 4. цервикального канала и уретры
138. Метронидазол
1. блокирует метаболизм алкоголя и резко повышают его токсичность
 2. даёт выраженные побочные действия
 3. является наиболее безопасным лекарственным препаратом
 4. не обладает противопротозойным действием
139. Влагалищное кольцо NovoRing является контрацептивом
1. комбинированным эстроген-гестагенным
 2. чисто гестагенным
 3. барьерным
 4. посткоитальным
140. Основным звеном в системе оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорождённым высокого риска является
1. перинатальный центр
 2. областная больница
 3. специализированная больница
 4. центр медицины катастроф

141. Причины, приводящие к повышению уровня сахара крови
1. передозировка инсулина
 2. мало хлебных единиц
 3. много хлебных единиц
 4. сопутствующие заболевания
142. Роды называются стремительными, если они длятся у первородящей менее (в часах)
1. 2
 2. 4
 3. 6
 4. 8
143. Для истинного приращения плаценты характерно
1. ворсины хориона плотно соединены с компактным слоем отпадающей оболочки
 2. ворсины хориона проникают в мышечный слой матки
 3. плацента легко отделяется рукой
 4. все ответы верны
144. Третья стадия геморрагического шока наступит при кровопотере в мл
1. 500-600
 2. 750-1200
 3. 1300-1800
 4. 1800 и более
145. К кровезаменителям с высоким молекулярным весом, которые долго сохраняются в кровеносном русле относятся
1. солевые растворы
 2. 20% раствор глюкозы
 3. свежзамороженная плазма
 4. коллоиды (гидроксипропилированные крахмалы)
146. Тупая боль в низу живота и в пояснице, длительные обильные менструации, иногда ациклические кровотечения характерны для
1. острого эндометрита
 2. хронического эндометрита
 3. бактериального вагиноза
 4. вагинального кандидоза
147. Выберите предраковое состояние
1. эндоцервикоз
 2. полип
 3. цервицит
 4. дисплазия
148. Первый этап сестринского процесса – это
1. постановка сестринских диагнозов
 2. сестринское обследование
 3. планирование сестринских вмешательств
 4. сестринское вмешательство
149. Сестринский процесс включает количество этапов
1. два
 2. три
 3. четыре
 4. пять

150. Выберите сестринский диагноз
1. предменструальный синдром
 2. кровотечение
 3. аменорея
 4. аднексит
151. Наиболее опасны для заражения ВИЧ-инфекцией биологические жидкости
1. кал
 2. слюна
 3. сперма
 4. моча
152. ВИЧ – инфицированные являются контагиозными
1. на всех стадиях заболевания за исключением инкубационного периода
 2. на всех стадиях заболевания
 3. только на стадии вторичных заболеваний
 4. только на стадии инкубационного периода
153. Источником ВИЧ-инфекции являются
1. птицы
 2. больные животные
 3. вирусоносители, больные люди
 4. больные животные и человек
154. Укажите последовательность этапов обработки изделий
1. дезинфекция, промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, контроль предстерилизационной очистки, стерилизация
 2. промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
 3. дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
 4. промывание проточной водой, стерилизация
155. Источником инфекционного заболевания может быть
1. пища
 2. грязная посуда
 3. больной человек
 4. вода
156. При переломе шейного отдела позвоночника транспортировка пострадавшего осуществляется
1. только на спине на обычных носилках
 2. только на спине на жёстких носилках
 3. на спине или животе на обычных носилках
 4. на спине или животе на жёстких носилках
157. Характер боли при стенокардии
1. тупые, давящие, локализуются за грудиной, купируются приёмом нитроглицерина
 2. тупые в области мечевидного отростка, не купируются приёмом нитроглицерина
 3. острые, усиливающиеся при движениях, купирующиеся приёмом валидола
 4. острые, усиливающиеся при движениях, иррадиируют в позвоночник, купирующиеся приёмом анальгина
158. Осложнение острого инфаркта миокарда
1. коллапс
 2. кардиогенный шок
 3. обморок
 4. инсульт

159. «Кинжальная» боль в животе характерна для
1. острой дизентерии
 2. острого аппендицита
 3. холецистита
 4. прободной язвы желудка
160. Симптом, характерный для острого аппендицита
1. Рея
 2. Вера
 3. Пастернацкого
 4. Щёткина-Блюмберга
161. Основное мероприятие, применяемое для профилактики развития болевого шока
1. обезболивание, транспортная иммобилизация
 2. наложение шины, неотложная госпитализация в стационар
 3. создание повреждённому участку физиологического положения
 4. неотложная госпитализация в стационар
162. Сорбент, применяемый при пероральных отравлениях
1. активированный уголь
 2. вазелиновое масло
 3. крахмальная слизь
 4. касторовое масло
163. Согласно СанПин 2.1.3.2630-10 гигиеническая обработка рук производится после
1. приёма родов
 2. оперативного вмешательства
 3. любого контакта с пациентами
 4. инвазивной манипуляции
164. Фаза овуляции - это
1. развитие фолликула
 2. разрыв созревшего фолликула
 3. развитие жёлтого тела
 4. выработка гормона прогестерон
165. Оплодотворение – это
1. выход зрелой яйцеклетки в брюшную полость
 2. движение яйцеклетки по маточной трубе
 3. слияние мужской и женской половых клеток
 4. внедрение зародыша в слизистую оболочку матки
166. Третий критический период в развитии плода
1. совпадает со временем имплантации
 2. возникает на 3-6 неделе гестации
 3. совпадает с предвестниками родов
 4. последний месяц беременности
167. «Золотой стандарт» диагностики беременности включает
1. анамнез и жалобы
 2. определение бета-субъединицы хорионического гонадотропина человека
 3. двуручное влагалищное исследование
 4. общий осмотр

168. В ранние сроки беременности возбудимость коры головного мозга
1. повышается
 2. снижается
 3. не изменяется
 4. изменения незначительны
169. Выберите принцип, не отражающий термин «правильное питание»
1. используется только свежеприготовленная пища
 2. при беременности питание должно быть разнообразным
 3. при беременности питание должно быть высококалорийным
 4. от ряда продуктов (острое, жареное, солёное) следует отказаться
170. Размер Франка - это
1. вертикальная диагональ ромба Михаэлиса
 2. горизонтальная диагональ ромба Михаэлиса
 3. расстояние от остистого отростка 7 шейного позвонка до яремной вырезки
 4. 1/10 часть окружности лучезапястного сустава
171. Начальным признаком позднего гестоза считают
1. скрытые отёки
 2. снижение суточного диуреза
 3. тромбоцитопению в общем анализе крови
 4. повышение артериального давления
172. Дородовой декретный отпуск выдается в сроке беременности в неделях
1. 28
 2. 30
 3. 32
 4. 34
173. Выделение белка с мочой при гестозе
1. протекает без появления осадка мочи
 2. сопровождается появлением эритроцитов в моче
 3. обязательное появление лейкоцитов в моче
 4. сопровождается появлением восковидных цилиндров в моче
174. Наружные приёмы выделения послеродового лохия в родах применяются
1. при отрицательных признаках отделения плаценты
 2. при положительных признаках отделения плаценты
 3. при обнаружении дефекта в родившейся плаценте
 4. при отсутствии дефекта в родившейся плаценте
175. Раневой секрет, сопровождающий заживление внутренней поверхности матки, называется
1. лохии
 2. кровянистые выделения
 3. бели
 4. кровомазание
176. При тазовом предлежании выполняют
1. поворот плода на ножку
 2. плановую операцию кесарева сечения
 3. госпитализацию на сроке 38-39 недель
 4. досрочное вскрытие плодного пузыря
177. Правила кормления грудью по рекомендации ВОЗ
1. рекомендуется раздельное пребывание матери и ребёнка

2. ночью делается перерыв в кормлении
 3. кормление по часам
 4. исключение мытья сосков перед кормлением и после него
178. Симптомом, указывающим на тяжесть раннего гестоза, является появление в моче
1. белка
 2. ацетона
 3. цилиндров
 4. лейкоцитов
179. Во время типичного приступа эклампсии за фибриллярными подёргиваниями следуют
1. тонические судороги
 2. клонические судороги
 3. кома
 4. улучшение состояния
180. При недостатке инсулина уровень глюкозы в крови
1. понижается
 2. повышается
 3. не изменяется
 4. изменения незначительны
181. Симптом, позволяющий заподозрить клинически узкий таз
1. Шредера
 2. Щёткина-Блюмберга
 3. Кюстнера-Чукалова
 4. Вастена
182. Наружное кровотечение при отсутствии болей у беременной в позднем сроке характерно для
1. преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
 2. угрожающего выкидыша
 3. предлежания плаценты
 4. начавшихся преждевременных родов
183. Эпизиотомия не показана
1. при угрожающем разрыве промежности
 2. при внутриутробной гипоксии плода
 3. у юной первородящей
 4. при наличии старых рубцов на промежности
184. Признаком гипоксии плода не является
1. сердцебиение плода свыше 160 ударов в минуту
 2. ослабление движений плода
 3. обнаружение мекония в околоплодных водах при головном предлежании плода
 4. сердцебиение плода 120-130 ударов в минуту
185. При разрыве промежности II степени нет повреждений
1. кожи
 2. мышц промежности
 3. фасции
 4. слизистой оболочки прямой кишки
186. Лечение антибиотиками послеродовых гнойно-септических заболеваний начинают после
1. повышения температуры
 2. появления гнойных лохий

3. после забора материала из полости матки и венозной крови пациентки для культурологического исследования
 4. появления жалоб пациентки
187. К эндоскопическим методам диагностики не относится
1. кульдоскопия
 2. УЗИ
 3. гистероскопия
 4. лапароскопия
188. В норме продолжительность менструального цикла составляет дней
1. 10-21
 2. 21-35
 3. 15-45
 4. 15-35
189. Естественный барьер для патогенной инфекции во влагалище создают
1. лактобактерии
 2. кишечная палочка
 3. коринебактерии
 4. актиномицеты
190. Повышение температуры тела, изменение картины крови, боли внизу живота и в крестце характерны для
1. эндоцервицита
 2. кольпита
 3. эндометрита
 4. бартолинита
191. Клинический синдром замещения лактобацилл условно-патогенной флорой – это
1. бактериальный вагиноз
 2. неспецифический кольпит
 3. вагинальный кандидоз
 4. трихомонадный кольпит
192. Доброкачественные опухоли
1. отличаются быстрым ростом
 2. не дают метастазы
 3. дают метастазы
 4. имеют неблагоприятный прогноз
193. «Мирена» - это
1. комбинированный оральный контрацептив
 2. таблетки «мини-пили»
 3. внутриматочный контрацептив
 4. внутриматочный контрацептив с капсулой, содержащей синтетический гестаген
194. Максимальным объёмом операции при миоме матки будет:
1. дефундация
 2. надвлагалищная ампутация матки
 3. миомэктомия
 4. экстирпация матки
195. Эрозия шейки матки – это
1. выворот слизистой оболочки цервикального канала в результате неушитого разрыва
 2. появление сухих белых блестящих бляшек

3. дефект многослойного плоского эпителия на шейке
4. очаговая пролиферация эндоцервикса

196. Фоновым заболеванием шейки матки является

1. дисплазия
2. преинвазивный рак
3. эрозированный эктропион
4. инвазивный рак

197. Йоднегативная зона при пробе Шиллера

1. нормальное состояние эпителия шейки матки
2. патологически изменённый эпителий
3. не вызывает настороженности акушерки
4. не является показанием для биопсии

198. Систематизированный научный метод организации и практической реализации медицинской сестрой своих обязанностей – это

1. сестринский диагноз
2. сестринский процесс
3. сестринское вмешательство
4. все ответы верны

199. Цель сестринского процесса

1. диагностика и лечение заболеваний
2. решение вопроса об очередности мероприятий ухода
3. обеспечение приемлемого качества жизни в болезни
4. активное сотрудничество с пациентом

200. Конфиденциальность – это необходимость

1. предотвращения утечки какой-либо информации
2. объяснить пациенту цель и ход процедуры
3. получить письменное согласие пациента
4. отгородить пациента ширмой

201. Наиболее ранние сроки обнаружения антител и вируса ВИЧ со дня заражения через

1. 3-4 дня
2. 3-4 месяца
3. 5-6 месяцев
4. 12 месяцев

202. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при

1. переливании крови, пересадке органов и тканей
2. пользовании общей посудой
3. пользовании общей ванной
4. пользовании общим туалетом

203. Наличие ВИЧ-инфекции у человека является основанием для

1. срочной изоляции от окружающих
2. увольнения с работы
3. отчисления из учебного заведения
4. отстранения от всех видов донорства

204. Моющим комплексом можно пользоваться

1. однократно
2. в течение суток, подогревая до 6 раз при отсутствии изменения окраски
3. в течение 3 суток

4. в течение 7 суток

205. Шприцы одноразового применения можно использовать повторно

1. при остром дефиците разовых шприцев в лечебном учреждении после соответствующей обработки
2. по согласованию с ЦГСЭН, при благополучной эпидемической обстановке по инфекционным заболеваниям, передающимся с кровью
3. ни в каких случаях
4. по просьбе пациентов

206. Кратность использования дезинфицирующих растворов

1. однократно
2. в течение суток
3. в течение 7 суток
4. до появления осадка

207. При переломе бедренной кости необходимо иммобилизовать

1. только коленный сустав
2. только тазобедренный сустав
3. все суставы травмированной конечности
4. коленный сустав и тазобедренный сустав

208. Атипичная форма острого инфаркта миокарда

1. абдоминальная
2. кардиологическая
3. шоковая
4. гемодинамическая

209. Основные симптомы, характерные для тромбоэмболии лёгочной артерии в остром периоде

1. кровохарканье, снижение АД
2. боли в животе, рвота
3. судороги, потеря сознания
4. боль в груди, одышка

210. Место прижатия брюшной аорты при массивном маточном кровотечении

1. над лоном
2. справа и слева в подвздошной области
3. в области пупка
4. между пупком и мечевидным отростком

211. Последовательность неотложных мероприятий при синдроме длительного сдавливания, продолжавшегося более 2 часов

1. снятие груза, наложение жгута, обезболивание, транспортировка
2. наложение жгута, обезболивание, снятие груза, транспортировка
3. обезболивание, наложение жгута, снятие груза, транспортировка
4. снятие груза, обезболивание, наложение жгута, транспортировка

212. При крапивнице медсестра должна

1. ввести преднизолон
2. дать больному антигистаминные средства
3. ввести внутривенно 5-10 мл 10% раствора хлорида кальция
4. смазать кожу гидрокортизоновой мазью

213. Посещение женщин в родильном доме и условия для этого предусмотрены приказом №

1. 572 н

2. 430
3. 43
4. 45

214. Кариотипирование с целью определения генетических пороков плода при беременности можно произвести с помощью

1. УЗИ
2. амниоскопии
3. кордоцентеза
4. выслушивания сердцебиения плода

215. К неинвазивным методам антенатального наблюдения относятся

1. амниоцентез
2. биопсия ворсин хориона
3. УЗИ
4. кордоцентез

216. Незадолго до родов деятельность подкорковых центров и спинного мозга

1. снижается
2. повышается
3. не изменяется
4. разница незначительная

217. Возможные осложнения в родах при узком тазе, кроме

1. кефалогематома у плода
2. образование свищей у женщины
3. преждевременная отслойка плаценты
4. разрыв матки

218. Суточный диурез – это

1. соотношение выпитой и выделенной жидкости за сутки
2. количество мочи, выделенной больным за сутки
3. количество жидкости, выпитой больным за сутки
4. количество мочи, выделенной больным за день

219. При наступлении беременности у пациентки с сахарным диабетом

1. можно принимать пероральные сахароснижающие препараты
2. можно проводить комбинированную терапию: утром таблетки, вечером инсулин
3. пациентка переводится на инсулин
4. все ответы верны

220. У беременных с сердечно-сосудистой патологией противопоказана сохраняющая терапия

1. бета-адреномиметиками
2. прогестероном
3. магнием
4. метацином

221. Показания для эпизиотомии, кроме

1. угрожающий разрыв промежности
2. внутриутробная гипоксия плода
3. юная первородящая
4. наличие старых рубцов на промежности

222. Выберите основное осложнение классического разреза матки при кесаревом сечении

1. разрыв матки по рубцу при следующих беременностях и в родах
2. формирование послеоперационных спаек

3. плохое заживление рубца
4. повреждение сосудов матки

223. ЛФК для коррекции тазового предлежания рационально проводить в сроки беременности в неделях

1. 20-26
2. 27-30
3. 30-35
4. 36-40

224. Прерывание беременности с наименьшей опасностью непосредственных и отдалённых осложнений

1. фармакологический аборт
2. мини-аборт
3. искусственный аборт методом выскабливания
4. искусственный аборт методом вакуум-аспирации

225. Особенностью механизма родов при плоских тазах является

1. максимальное сгибание головки
2. небольшая степень разгибания головки с опущением большого родничка
3. максимальная степень разгибания головки
4. укорочение периода изгнания

226. С целью подготовки шейки матки к родам не рационально применять

1. но-шпу
2. свечи с красавкой
3. окситоцин
4. палочки с ламинариями

227. При кровотечении, вызванном шеечной беременностью, показано

1. экстирпация матки
2. выскабливание шейки
3. выскабливание полости матки
4. кесарево сечение

228. Общая частая причина вторичной слабости родовых сил

1. ОПГ-гестоз
2. сердечно-сосудистая патология
3. диспропорция между размерами плода и тазом женщины
4. преждевременное излитие околоплодных вод

229. Сукровичные выделения из половых путей, примесь крови в моче, ухудшение состояния плода при активной родовой деятельности и отсутствии продвижения головки по родовому каналу при полном открытии говорят о разрыве матки

1. угрожающем
2. начинающемся
3. совершившемся
4. все ответы верны

230. К факторам риска по развитию миомы не относится

1. отсутствие родов
2. многодетность
3. ожирение
4. аборт в анамнезе

231. Роды наиболее травматичны через естественные родовые пути при
1. переднем виде затылочного предлежания
 2. заднем виде затылочного предлежания
 3. лобном вставлении
 4. переднетеменном вставлении
232. Реинфузия – это
1. переливание плацентарной крови
 2. переливание консервированной крови
 3. переливание аутокрови
 4. прямое переливание крови
233. Досрочное вскрытие плодного пузыря показано в родах при
1. нефропатии
 2. тазовом предлежании
 3. ножном предлежании
 4. клинически узком тазе
234. При послеродовом метроррагии не показано применение
1. антибиотиков
 2. ранней выписки для амбулаторного лечения
 3. антикоагулянтов
 4. гирудотерапии
235. В гипофизе вырабатываются гормоны
1. пролактин
 2. прогестерон
 3. андрогены
 4. эстрогены
236. Амниотомия, произведенная при открытии маточного зева 5 см
1. запоздалая
 2. своевременная
 3. преждевременная
 4. ранняя
237. Ациклическое кровотечение – это
1. меноррагия
 2. метроррагия
 3. менархе
 4. олигоменорея
238. Осмотр органов малого таза через задний влагалищный свод называется
1. лапароскопия
 2. гистероскопия
 3. кульдоскопия
 4. пертубация
239. При вирусных заболеваниях гениталий мазок берётся из
1. заднего свода влагалища
 2. цервикального канала
 3. верхне-бокового свода влагалища
 4. уретры
240. Влагалищные ванночки не показаны при
1. маточном кровотечении

2. лечении атрофических кольпитов
3. санации влагалища
4. лечении истинной эрозии шейки

241. Эктоцервикс покрыт эпителием

1. цилиндрическим
2. многослойным плоским
3. кубическим
4. призматическим

242. Фоновые заболевания наружных половых органов

1. крауроз и лейкоплакия вульвы
2. вульвит
3. варикоз
4. бартолинит

243. Эктропион – это

1. дефект многослойного плоского эпителия на шейке
2. выворот слизистой оболочки цервикального канала в результате неушитого разрыва
3. появление сухих белых блестящих бляшек
4. очаговая пролиферация эндоцервикса

244. Выберите предраковое заболевание

1. лейкоплакия
2. эрозия шейки матки
3. дисплазия
4. цервицит

245. Схваткообразные боли характерны для

1. апоплексии яичника
2. шеечной беременности
3. трубного аборта
4. разрыва трубы

246. Ацикловир, фамцикловир, зовиракс

1. являются препаратами интерферона
2. повышают иммунитет
3. применяют при микотической инфекции
4. обладают противовирусным действием

247. Лактобактерин, бифидумбактерин, ацилакт, солкотриховак

1. являются антибиотиками
2. повышают иммунитет
3. применяются для восстановления естественной микрофлоры влагалища
4. обладают противогрибковым действием

248. Вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» регулирует приказ Минздрава РФ

1. № 50
2. № 572н
3. № 345
4. № 808н

249. В обязательную программу обследования беременных входит

1. трехкратное скрининговое УЗИ
2. исследование сывороточных маркеров

3. трехкратное скрининговое УЗИ, исследование сывороточных маркеров
4. двухкратное скрининговое УЗИ

250. Нарастание объема и массы сердца беременной обусловлено

1. гиперволемией
2. увеличением массы тела
3. усилением обменных процессов
4. все ответы верны

251. В настоящее время «золотым стандартом» диагностики беременности любой локализации считают сочетание двух методов:

1. УЗИ с использованием трансвагинального датчика и влагалищное исследование
2. УЗИ с использованием трансвагинального датчика и определение b-субъединицы ХГЧ
3. влагалищное исследование и определение b-субъединицы ХГЧ
4. вероятные признаки беременности и определение b-субъединицы ХГЧ

252. В первом периоде нормальных родов

1. схватки равномерно усиливаются и учащаются
2. схватки одинаковой интенсивности
3. выделяют 2 фазы по скорости раскрытия маточного зева
4. выделяют 3 фазы по скорости раскрытия зева

253. Кровопотеря в нормальных родах не должна превышать

1. 300 мл
2. 400 мл
3. 500 мл
4. 0,5 % от массы тела роженицы

254. Малый косой размер головки плода - это расстояние

1. от подзатылочной ямки до середины большого родничка
2. от подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка
3. от подбородка до затылочного бугра
4. от надпереносья до затылочного бугра

255. Цель оказания акушерского ручного пособия

1. предотвращение разрывов промежности
2. сокращение потужного периода
3. воспрепятствование преждевременному разгибанию головки
4. регулирование потуг

256. Продолжительность первого прикладывания ребенка к груди после физиологических родов в родильном зале должна быть не менее (в минутах)

1. 10
2. 20
3. 30
4. 40

257. Лактация у роженицы

1. повышает жировой обмен
2. понижает жировой обмен
3. не влияет на жировой обмен
4. способствует накоплению жировой ткани

258. Основное патогенетическое звено позднего гестоза

1. нарушение иммунологической адаптации

2. нарушение реологических свойств крови
3. гиповолемия
4. все выше перечисленное

259. Типичный припадок судорог при эклампсии в среднем продолжается

1. 1-1,5 минуты
2. 2-4 минуты
3. 5-7 минут
4. 8-10 минут

260. К первичной профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы не относится

1. двигательная активность
2. снижение массы тела
3. регулярный контроль АД
4. гипокалорийное сбалансированное питание

261. При наступлении беременности у пациентки с сахарным диабетом

1. можно принимать пероральные сахароснижающие препараты
2. пациентка переводится на инсулин
3. можно проводить комбинированную терапию: утром таблетки, вечером инсулин
4. все ответы верны

262. При недостатке инсулина уровень сахара

1. повышается
2. понижается
3. не изменяется
4. все ответы неверны

263. Таз считается анатомически узким, если хотя бы один из размеров уменьшен по сравнению с нормой (в сантиметрах) на

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4

264. Признак Вастена определяют при

1. регулярной родовой деятельности до излития вод
2. регулярной родовой деятельности после излития вод
3. регулярной родовой деятельности после излития вод и подвижной головке
4. регулярной родовой деятельности после излития вод и полном или почти полном открытии маточного зева

265. Обнаружение у роженицы нерегулярных по частоте, длительности и интенсивности болей внизу живота и пояснице, длящихся более 6 часов, но не приводящих к сглаживанию шейки матки позволяет поставить диагноз

1. предвестники родов
2. первичная слабость родовой деятельности
3. латентная фаза первого периода родов
4. патологический прелиминарный период

266. Лидирующим фактором в этиологии самопроизвольного аборта выступает

1. хронический эндометрит
2. хромосомная патология
3. эндокринные заболевания
4. иммунологические факторы

267. При выявлении у супруга(ов) патологического кариотипа, беременной женщине показано
1. УЗИ
 2. прерывание беременности
 3. биопсия хориона
 4. назначение фолиевой кислоты
268. При влагалищном исследовании были прощупаны большой и малый роднички, которые расположены на одном уровне, следовательно, имеет место предлежание
1. лобное
 2. переднеголовное
 3. лицевое
 4. задний вид затылочного предлежания
269. При лицевом предлежании головка прорезывается размером
1. малым косым
 2. большим косым
 3. прямым
 4. вертикальным
270. Кровотечение, которое начинается в самом конце беременности, чаще в начале периода раскрытия или даже позже, характерно для
1. полного предлежания плаценты
 2. неполного предлежания плаценты
 3. низкого прикрепления плаценты
 4. шеечно-перешеечной плаценты
271. Маточно-плацентарная апоплексия – это
1. матка Кувелера
 2. угрожающий разрыв матки
 3. начавшийся разрыв матки
 4. совершившийся разрыв матки
272. Нерациональное ведение последового периода может вызвать, кроме
1. спазм внутреннего зева
 2. частичную отслойку плаценты
 3. аномалии прикрепления плаценты
 4. задержку частей плаценты в матке
273. Методы выделения последа из матки Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича применяют при
1. сомнениях в целостности плаценты
 2. положительных признаках отделения плаценты
 3. отрицательных признаках отделения плаценты
 4. неполном предлежании плаценты
274. При гипотоническом состоянии матки кровь вытекает из матки
1. струей или большими сгустками
 2. алого цвета
 3. без сгустков
 4. кровотечения отсутствует
275. При кровопотере 30% объема циркулирующей крови
1. происходит компенсация организмом кровопотери
 2. развивается геморрагический шок
 3. развивается ДВС – синдром
 4. клиника геморрагического шока отсутствует

276. Первая стадия геморрагического шока (лёгкая) наступит при кровопотере в мл
1. 500-600
 2. 750-1200
 3. 1300-1800
 4. 1800 и более
277. ДВС – синдром – это
1. изменения в системе гемостаза вторичного порядка
 2. эмболия околоплодными водами
 3. атония матки
 4. геморрагический шок
278. Основной фактор риска послеродового эндометрита
1. изменение характера микрофлоры в последние десятилетия
 2. оперативное родоразрешение
 3. создание крупных акушерских стационаров с отдельным пребыванием матери и ребёнка
 4. применение инвазивных методов диагностики
279. При серозной форме мастита
1. сцеженное молоко можно использовать для кормления
 2. сцеженное молоко нельзя использовать для кормления
 3. необходимо подавить лактацию
 4. ребёнок переводится на искусственное вскармливание
280. К местным симптомам послеродовых инфекционных заболеваний не относится
1. боль внизу живота
 2. задержка лохий или обильные гнойные лохии
 3. гипертермия
 4. нагноение ран промежности
281. При разрыве промежности 1 степени
1. повреждается задняя спайка больших половых губ и кожа промежности без повреждения мышц
 2. повреждается задняя спайка больших половых губ, кожа промежности и поперечные мышцы промежности
 3. кроме кожи и мышц разрывается наружный сфинктер заднего прохода
 4. нарушение целостности наружного сфинктера сочетается с повреждением стенки прямой кишки
282. Изменения сосудистой стенки, быстрое течение родов, сдавливание тканей головкой плода, проведение акушерских операций является причиной
1. разрыва промежности
 2. гематомы мягких тканей родовых путей
 3. разрыва шейки матки
 4. разрыва матки
283. Болезненные схватки, вызывающие беспокойство у роженицы, косое направление сокращения кольца, наличие припухлости над лоном позволяет поставить диагноз
1. угрожающий разрыв матки
 2. начавшийся разрыв матки
 3. свершившийся разрыв матки
 4. несостоятельный рубец на матке

284. Препараты: актовегин, гексопреналин, дипирадамол, пентоксифиллин применяют для лечения
1. гестоза
 2. сердечно-сосудистой патологии беременной
 3. сахарного диабета у беременной
 4. плацентарной недостаточности
285. Акушерские щипцы применяются, кроме
1. для извлечения плода за головку
 2. для изменения положения головки плода
 3. при показаниях, как со стороны матери, так и плода
 4. при соответствии размеров головки плода и таза матери
286. Нормальный менструальный цикл характеризуется, кроме
1. продолжительностью от 21 до 36 дней
 2. временем кровотечения 3-7 дней
 3. регуляцией гипоталамо-гипофизарной системой
 4. ановуляцией
287. Длительные менструации – это
1. отсутствие менструаций
 2. скудные менструации
 3. гиперменорея
 4. опсоменорея
288. При нормальном расположении матки
1. тело и шейка матки образуют тупой угол, открытый кзади
 2. тело и шейка матки образуют тупой угол, открытый кпереди
 3. тело и шейка матки образуют острый угол, открытый кпереди
 4. тело и шейка матки образуют острый угол, открытый кзади
289. Исследование, позволяющее выявить возбудителя и его чувствительность к антибиотикам
1. бактериоскопическое
 2. бактериологическое
 3. цитологическое
 4. генетическое
290. Гистероскопия - осмотр
1. влагалищной части шейки матки с увеличением в десятки раз
 2. внутренней поверхности матки с помощью оптических систем
 3. органов брюшной полости с помощью эндоскопа
 4. органов брюшной полости с помощью УЗИ
291. Сперму для анализа при бесплодии не следует брать
1. после воздержания 2-3 дня
 2. в чистый стеклянный сосуд
 3. доставленную при температуре 37 °C
 4. в презерватив
292. ЭКО – это
1. введение спермы мужа в полость матки
 2. введение спермы донора в полость матки
 3. оплодотворение яйцеклетки in vitro и перенос полученного эмбриона в полость матки
 4. генетическая диагностика клеток эмбриона

293. Вагинальный кандидоз – это
1. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное патогенными микроорганизмами
 2. клинический синдром замещения лактобацилл условно-патогенной флорой
 3. поражение слизистой оболочки влагалища дрожжеподобными грибами
 4. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное трихомонадами
294. Фактором риска для возникновения острого эндометрита не является
1. выскабливания
 2. роды
 3. внутриматочные контрацептивы
 4. КОК
295. Выберите фоновое заболевание наружных половых органов
1. крауроз вульвы
 2. вульвит
 3. варикоз
 4. бартолинит
296. Основной принцип при оказании неотложной помощи больным с кардиогенным шоком
1. применение антиаритмических средств
 2. обезболивание
 3. применение мочегонных средств
 4. соблюдение правил правильной транспортировки
297. Приоритетный сестринский диагноз
1. отражает состояние, угрожающее жизни пациентки или ухудшению её состояния
 2. включает неэкстренные и неопасные для жизни проблемы пациентки
 3. не имеет прямого отношения к заболеванию или прогнозу
 4. является медицинским диагнозом
298. Независимое сестринское вмешательство – это действия медсестры
1. по назначению врача
 2. по собственной инициативе без указания врача
 3. в сотрудничестве с врачом или другим специалистом в области здравоохранения
 4. по просьбе родственников
299. При дезинфекции инструментов происходит уничтожение
1. вегетативных форм микроорганизмов
 2. спор
 3. спор и вегетативных форм микроорганизмов
 4. все ответы неверны
300. Кратность использования дезинфицирующих растворов
1. в течение суток
 2. однократно
 3. в течение 7 суток
 4. до появления осадка
301. Температура моющего комплекса на перекисной основе в градусах по С
1. 18
 2. 40
 3. 50
 4. 60

302. Укажите последовательность этапов обработки изделий
1. промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
 2. дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
 3. дезинфекция, промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, контроль предстерилизационной очистки, стерилизация
 4. промывание проточной водой, стерилизация
303. Пути передачи ВИЧ-инфекции
1. половой, контактно-бытовой
 2. половой, вертикальный, парентеральный
 3. воздушно-капельный, трансмиссивный, парентеральный
 4. воздушно-капельный, парентеральный
304. Укажите методы контрацепции, предотвращающие ВИЧ-инфицирование
1. ВМС
 2. презервативы
 3. спринцевание дезинфицирующими растворами
 4. гормональные препараты
305. Первое действие медсестры при подозрении на острый инфаркт миокарда
1. вызвать на себя врача, дать под язык таблетку нитроглицерина и таблетку аспирина
 2. успокоить больного, дать горячее питье, поставить горчичники на область сердца
 3. вызвать медсестру из ЭКГ кабинета, дать таблетку анальгина
 4. вызвать врача, ввести в/в 100 мг преднизолона, анальгина 2,0 мл
306. С позиции философии сестринского дела медицинская сестра – это
1. организатор и исполнитель ухода за пациентами
 2. защитник интересов пациента
 3. педагог-консультант
 4. все ответы верны
307. Особенностью современных требований к профессии акушерки и медсестры является
1. владение лечебно-диагностическими манипуляциями
 2. знание основ психологии акушерского дела
 3. уважение прав матери и ребёнка
 4. всё выше перечисленное
308. Доврачебная практика при острой патологии брюшной полости
1. применение тепловых процедур и слабительных
 2. срочная госпитализация в хирургический стационар
 3. дача антибиотиков широкого спектра действия
 4. дача спазмолитиков и наблюдение в течение 3-6 часов
309. Тактика оказания неотложной медицинской помощи при гипергликемической коме
1. внутримышечное введение пролонгированного инсулина
 2. срочная госпитализация в профильный стационар
 3. внутривенное введение 40% глюкозы
 4. внутривенное введение 40 ЕД простого инсулина
310. Место отсутствия пульса, свидетельствующее о состоянии клинической смерти
1. артерии стопы
 2. сонная артерия
 3. лучевая артерия
 4. бедренная артерия

311. Основные симптомы, характерные для сотрясения мозга
1. потеря сознания, рвота, амнезия
 2. судороги, потеря сознания, ригидность затылочных мышц
 3. потеря сознания, судороги, парезы и параличи
 4. судороги, рвота, боли в животе
312. После выписки пациентов в освободившейся палате согласно СанПин 2.1.3.2630-10 производят уборку
1. влажную, с использованием моющего средства
 2. влажную с использованием дезинфицирующего средства
 3. по типу заключительной дезинфекции
 4. проводится только обеззараживание воздуха
313. Продукты питания, не рекомендуемые для беременных
1. кондитерские изделия
 2. крупы
 3. хлеб грубого помола
 4. семечки (подсолнечные, тыквенные)
314. Третий критический период развития эмбриона – это
1. период имплантации
 2. период органогенеза
 3. последний месяц беременности
 4. период родов
315. Гормон беременности – это
1. фолликулин
 2. прогестерон
 3. андроген
 4. эргометрин
316. Основной обмен во время беременности
1. замедляется
 2. возрастает
 3. не изменяется
 4. изменения незначительны
317. Из достоверных методов определения беременности самым ранним является
1. пальпация частей плода
 2. увеличение матки
 3. выявление плодного яйца при УЗИ
 4. обнаружение б-ХГЧ в крови женщины
318. К наружным приемам выделения последа не относятся способы
1. Креде - Лазаревича
 2. Гентера
 3. Вастена
 4. Абуладзе
319. Перед кормлением ребёнка согласно рекомендациям ВОЗ необходимо
1. обмыть молочную железу водой
 2. обмыть сосок молочной железы водой с мылом
 3. смазать сосок зелёной
 4. исключить мытьё сосков перед кормлением и после него

320. Пособие по Цовьянову 1 применяется с целью
1. исправления положения плода
 2. сохранения членорасположения плода
 3. родостимуляции
 4. профилактики кровотечения
321. Положительная реакция на ацетон (+++,++++) у беременной, тахикардия 110-120 уд/мин являются признаками токсикоза
1. лёгкой степени
 2. средней степени
 3. тяжёлой степени
 4. гастрита
322. Острый жировой гепатоз является осложнением
1. резус-конфликтной беременности
 2. позднего гестоза
 3. раннего гестоза
 4. послеродовых септических заболеваний
323. Первым моментом акушерского пособия в родах при переднем виде затылочного предлежания является
1. воспрепятствование преждевременному разгибанию головки
 2. выведение головки
 3. освобождение плечевого пояса
 4. выведение туловища
324. Отсутствие симптомов отделения плаценты в течение 30 минут без кровотечения является показанием для
1. ручного отделения плаценты
 2. выжимания последа по Креде-Лазаревичу
 3. выделению последа по Абуладзе
 4. выделению последа методом Гентера
325. Причина, не вызывающая кровотечение в родах
1. многоводие
 2. тазовое предлежание плода
 3. крупный плод
 4. дефект последа
326. Медицинским противопоказанием к искусственному аборту считается
1. гипертоническая болезнь
 2. острая гонорея
 3. бронхиальная астма
 4. эпилепсия
327. Коллапс проявится
1. слабым и частым пульсом
 2. повышением температуры тела
 3. повышением АД
 4. лейкоцитозом
328. Пиурия и бактериурия является у беременной признаком
1. раннего гестоза
 2. позднего гестоза
 3. пиелонефрита
 4. сахарного диабета

329. Нагрубание молочных желез проявляется
1. уплотнением молочных желез
 2. болезненностью молочных желез
 3. познабливанием
 4. все ответы верны
330. Особенностью механизма родов при общеравномерносуженном тазе является
1. максимальная степень разгибания головки
 2. небольшая степень разгибания головки с опущением большого родничка
 3. максимальное сгибание головки
 4. укорочение периода изгнания
331. Наиболее важно в профилактике послеродовых гнойно-септических осложнений
1. санация очагов инфекции
 2. лечение имеющейся сердечно-сосудистой патологии
 3. витаминотерапия
 4. лечение фетоплацентарной недостаточности
332. При серозной форме мастита сцеженное молоко
1. нельзя использовать для кормления
 2. можно использовать для кормления
 3. необходимо подавить лактацию
 4. ребёнок переводится на искусственное вскармливание
333. После патологических родов мочеполовые свищи обычно возникают на следующие дни
1. 1-2
 2. 3-4
 3. 5-7
 4. 8-9
334. Наиболее информативный скрининг-тест для ранней диагностики предраковых и раковых заболеваний
1. простая кольпоскопия
 2. бимануальное ректо-вагинальное исследование
 3. гистологическое исследование биоптата
 4. цитологическое исследование мазков с поверхности шейки матки
335. При диагностике онкологических заболеваний шейки матки большое значение имеет мазок на
1. флору
 2. гормональный фон
 3. атипические клетки
 4. посев
336. Консервативная миомэктомия - это
1. назначение синтетических гестагенов
 2. коррекция метаболических нарушений
 3. рефлексотерапия
 4. операция вылуцивание миоматозных узлов
337. Базальная температура у здоровой женщины 25 лет
1. монотонна в течение цикла
 2. выше в фолликулярной фазе
 3. выше в лютеиновой фазе
 4. ниже в лютеиновой фазе

338. Выделения, характерные для трихомониаза
1. желтовато-зеленоватые обильные пенистые
 2. творожистые
 3. ярко-кровянистые
 4. голубоватые
339. При горячих спринцеваниях промежность смазывают
1. йодом
 2. вазелином
 3. перманганатом калия
 4. фурациллином
340. Доброкачественные опухоли
1. отличаются быстрым ростом
 2. не дают метастазы
 3. дают метастазы
 4. имеют неблагоприятный прогноз
341. Йоднегативная зона при пробе Шиллера
1. нормальное состояние эпителия шейки матки
 2. не вызывает настороженности акушерки
 3. патологически изменённый эпителий
 4. не является показанием для биопсии
342. Для рака эндометрия характерны
1. контактные кровотечения
 2. гнойные выделения
 3. выделения типа мясных помоев
 4. творожные выделения
343. Внематочная беременность может быть
1. трубной
 2. яичниковой
 3. в рудиментарном роге матки
 4. возможны все варианты
344. Рекомендации профилактики сепсиса новорожденного
1. раннее прикладывание к груди
 2. антибиотики ребенку
 3. использование памперсов
 4. антибиотики матери
345. Клинические признаки начавшегося аборта
1. кровянистые выделения
 2. уменьшение размеров матки
 3. головокружение
 4. тошнота, рвота
346. Миома матки наиболее часто наблюдается в возрасте
1. до 20 лет
 2. 21-34 года
 3. 35-45 лет
 4. 46-60 лет

347. Основной метод диагностики миомы матки
1. бимануальное исследование и УЗИ
 2. цитологический метод
 3. выскабливание слизистой матки
 4. гормональное исследование
348. У пациентов с аденомиозом время появления болей
1. во время менструаций
 2. после окончания менструаций
 3. во второй половине менструального цикла
 4. за 3-5 дней до менструаций и во время менструаций
349. Каждую обнаруженную опухоль яичника следует считать
1. доброкачественной, склонной к рассасыванию
 2. доброкачественной, склонной к росту
 3. злокачественной
 4. потенциально злокачественной
350. Возбудители неспецифических воспалительных заболеваний женских половых органов
1. кишечная палочка
 2. хламидии
 3. микоплазмы
 4. гонококки
351. Осложнением хламидиоза может быть
1. цистит
 2. невынашивание, бесплодие
 3. меноррагия
 4. миома матки
352. Женщине, обратившейся в связи с кровотечениями в постменопаузе, нужно произвести
1. зондирование матки
 2. кульдоскопию
 3. раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и матки
 4. измерение базальной температуры
353. Причина самопроизвольных аборт
1. генетические
 2. иммунологические
 3. эндокринные
 4. все перечисленное
354. Основные методы профилактики злокачественных новообразований женских половых органов
1. осмотр у гинеколога 1 раз в 3 месяца
 2. ежеквартальное посещение смотрового кабинета
 3. применение профилактических медикаментозных средств
 4. профилактический осмотр у гинеколога 1 раз в год
355. Основным симптомом специфических воспалительных заболеваний гениталий
1. гипертермия
 2. выделения из половых путей
 3. боль
 4. нарушение менструального цикла

356. Использование комбинированных оральных контрацептивов противопоказано при
1. железодефицитной анемии
 2. дисфункции щитовидной железы
 3. эпилепсии
 4. сахарном диабете, осложненном ангиопатией
357. Внутриматочная контрацепция «Мирена» противопоказана при
1. миоме матки
 2. эндометриозе
 3. рецидивирующим метроэндометрите
 4. гиперпластических процессах в эндометрии
358. Артериальное давление соответствующее II степени тяжести позднего гестоза
1. 150\90
 2. 160\100
 3. 130\90
 4. 180\110
359. Вероятный признак беременности
1. тошнота, рвота по утрам
 2. извращение вкуса
 3. задержка менструации
 4. шевеление плода
360. К патогенезу гестоза относится
1. гиповолемия
 2. гипотония
 3. дыхательная недостаточность
 4. анемия
361. При нормальном менструальном цикле базальная температура тела характеризуются
1. подъем температуры после овуляции
 2. подъем температуры перед овуляцией
 3. подъем температуры перед менструацией
 4. отсутствие подъема температуры
362. Основной симптом позднего гестоза
1. протеинурия
 2. ФПН
 3. гипертензия
 4. отеки
363. Нормальный менструальный цикл, дней
1. 18-28
 2. 21-35
 3. 24-28
 4. 24-32
364. Возбудителем неспецифических воспалительных заболеваний гениталий является
1. туберкулезная палочка
 2. палочка Дедерлейна
 3. стафилококк, стрептококк
 4. влагалищная трихомонада
365. К клинике эндометриоза не относятся
1. хроническая боль

2. гипертония
3. межменструальные кровянистые выделения
4. бесплодие

366. Нельзя вводить внутривенно струйно

1. глюконат калия
2. 40% глюкозу
3. хлористый калий
4. физиологический раствор

367. Признаком тяжелого гестоза не является

1. отеки
2. фетоплацентарная недостаточность
3. синдром внутриутробной задержки развития плода
4. диастолическое АД 90 мм.рт.ст.

368. Пупочная ранка должна зажить у доношенного ребенка к

1. 3-4 дню после рождения
2. 7-10 дню после рождения
3. 15-20 дню после рождения
4. концу 1-го месяца

369. Содержимое для мазка с целью микроскопической диагностики гонореи следует брать из

1. заднего свода влагалища, уретры
2. бокового свода влагалища, уретры, промывные воды прямой кишки
3. цервикального канала, уретры
4. цервикального канала, уретры, промывные воды прямой кишки

370. Эхографические признаки, указывающие на предлежание плаценты

1. плацента перекрывает вн. зев
2. плацента на 5 см выше вн. зева
3. плацента по краю вн. зева
4. все ответы верны

371. Особенностью нормального менструального цикла является

1. овуляция
2. продолжительность более 35 дней
3. продолжительность 14-20 дней
4. альгодисменорея

372. Ранние преждевременные роды, недель

1. 22-28
2. 28-32
3. 33-37
4. 28-37

373. Кариотипирование с целью определения генетических пороков развития можно произвести с помощью

1. УЗИ
2. биопсии эмбриона
3. исследования альфафетопротеина
4. все ответы верны

374. Нагрузочная доза сернокислой магнезии при эклампсии

1. 12,5 мл 25% раствора сернокислой магнезии
2. 24 мл 25% раствора сернокислой магнезии

3. 16 мл 25% раствора сернокислой магнезии
4. 30 мл 25% раствора сернокислой магнезии

375. Средняя степень тяжести преждевременной отслойки плаценты

1. кровопотеря > 1000 мл
2. АД 80/40
3. брадикардия у плода 90 ударов в минуту
4. все ответы верны

376. Положительный тест на беременность бывает при

1. пузырном заносе
2. раке матки
3. вирусном гепатите
4. анемии тяжелой степени

377. Термином послеродовой период обозначается

1. 42 дня после родов
2. первые 7 суток
3. до первой менструации
4. весь период грудного вскармливания

378. Признаки не характерные для прогрессирующей внематочной беременности

1. наличие задержки менструации
2. острые боли внизу живота
3. мажущие кровянистые выделения
4. положительный тест на беременность

379. Тактика медработника при подозрениях на прервавшуюся внематочную беременность

1. покой, назначение спазматических средств
2. назначение обезболивающих средств и наблюдение
3. срочная госпитализация и проведение операции
4. направление на плановую госпитализацию

380. Физиотерапевтические методы лечения, отдых на юге, сауна противопоказаны при

1. хроническом воспалении придатков
2. миоме матки
3. трубном бесплодии без признаков острого воспаления
4. отсутствии гинекологических заболеваний

381. Три обязательные госпитализации беременной с сердечно-сосудистой патологией, сроки

1. 10 нед., 27 нед., 38 нед.
2. 12 нед., 22 нед., 32 нед.
3. 6 нед., 24 нед., 36 нед.
4. в любые сроки, по назначению врача женской консультации

382. Для преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты характерно

1. внутрибрюшное кровотечение
2. прекращение схваток
3. бессимптомность
4. напряженная и болезненная матка

383. Кровянистые выделения в менопаузе являются показанием

1. для срочного диагностического выскабливания
2. назначения гемостатической терапии
3. «Д» наблюдение
4. взятие мазка на цитологию

384. Частый путь распространения инфекции в акушерстве
1. лимфогенный
 2. фекально-оральный
 3. каналикулярный
 4. воздушно-капельный
385. Для лечения эктопии шейки матки эффективным методом является
1. криодеструкция
 2. тампоны с мазями
 3. влагалищные спринцевания
 4. влагалищные ванночки с лекарственными средствами
386. Симптомы гинекологических заболеваний
1. нарушение менструального цикла
 2. потеря веса
 3. патологическая прибавка веса
 4. боли в поясничной области
387. Признаками угрожающего разрыва матки является
1. матка в виде песочных часов
 2. отсутствие схваток
 3. нерегулярная родовая деятельность
 4. кровотечение из половых путей
388. Выберите препарат для коррекции иммунитета
1. доксициклин
 2. эстифан
 3. гентамицин
 4. цефокситин
389. Разрыв шейки матки III степени (с одной или двух сторон), характеризуются тем, что он
1. более 2 см, но не доходит до свода влагалища
 2. доходит до свода влагалища
 3. до 3 см
 4. менее 2 см
390. Для трихомониаза характерны выделения
1. мажущие кровянистые
 2. белые творожные
 3. гнойные
 4. пенистые с неприятным запахом
391. Признаки, характерные для общеравномерносуженного таза
1. сужение прямого размера входа в малый таз
 2. равномерное уменьшение всех размеров таза
 3. деформация крестца
 4. равномерное уменьшение всех прямых размеров таза
392. Кордоцентез - это
1. пункция амниона
 2. пункция сосудов пуповины
 3. биопсия хориона
 4. исследование материнского фетопротеина

393. Выберите биопрепарат для лечения кольпитов
1. кольпосептин
 2. клотримазол
 3. лактобактерин
 4. ацикловир
394. Первые в России школы для подготовки акушерок были открыты:
1. во второй половине 18 века
 2. в конце 19 века
 3. в начале 20 века
 4. после революции 1917 года
395. Основные мероприятия по охране репродуктивного здоровья населения реализуется:
1. в рамках федеральных целевых программ
 2. в работе женских консультаций и гинекологических стационаров
 3. в работе родильных домов
 4. все ответы верны
396. Состояние по шкале Апгар 6 баллов соответствует состоянию новорожденного:
1. удовлетворительному
 2. легкой асфиксии
 3. тяжелой асфиксии
 4. клинической смерти
397. Эхографические признаки, указывающие на внутриутробное инфицирование:
1. многоводие и маловодие
 2. отек, утолщение плаценты
 3. гепатомегалия и спленомегалия плода
 4. все ответы верны
398. Токография – это:
1. запись сокращения матки
 2. запись сердечных сокращений плода
 3. определение кровотока в маточных сосудах
 4. запись сосудистого сопротивления
399. Беременность оказывает влияние:
1. иммуностимулирующее
 2. иммунодепрессорное
 3. не влияет на иммунитет
 4. разница незначительна
400. Вероятный признак беременности:
1. тошнота и рвота по утрам
 2. извращение вкуса
 3. задержка менструации
 4. шевеление плода
401. Максимальная продолжительность последового периода составляет в минутах:
1. 10
 2. 30
 3. 60
 4. 120

402. Третьим моментом механизма родов при переднем виде затылочного предлежания является движение головки:
1. разгибание
 2. сгибание
 3. внутренний поворот
 4. наружный поворот
403. В послеродовом периоде формируется и закрывается наружный зев к следующему дню:
1. 5
 2. 10
 3. 15
 4. 20
404. Преэклампсия отличается от нефропатии:
1. нарушением зрения
 2. появлением белка в моче
 3. повышением АД
 4. появление отеков
405. HELLP- синдром является осложнением:
1. раннего гестоза
 2. позднего гестоза
 3. резус-конфликтной беременности
 4. послеродовых септических заболеваний
406. Активный ревматизм у беременной является показанием для:
1. назначения антиревматической терапии
 2. прерывания беременности
 3. наблюдения терапевта
 4. госпитализации в специализированный стационар
407. Аборт- это прерывание беременности в течение первых недель беременности:
1. 12
 2. 22
 3. 27
 4. 30
408. Для начавшегося аборта характерны:
1. небольшие тянущие боли внизу живота
 2. схваткообразные боли и небольшие кровянистые выделения
 3. обильные кровянистые выделения
 4. резкие боли внизу живота
409. В случае последового кровотечения при положительных признаках отделения плаценты необходимо:
1. выполнить ручное отделение плаценты
 2. провести наружный массаж матки
 3. выделить послед наружным способом
 4. выполнить ампутацию матки
410. При увеличении шейки и эксцентрическом расположении наружного зева следует заподозрить:
1. предлежание плаценты
 2. истмико-цервикальную недостаточность
 3. шеечную беременность
 4. аборт в ходу

411. Для разрыва шейки матки характерно кровотечение:
1. без сгустков
 2. из большой дряблой матки
 3. внутриматочное
 4. постоянное, при сокращенной матке
412. Линия, соединяющая центры всех прямых размеров таза, называется:
1. истинной конъюгатой
 2. вертикальной осью
 3. проводной осью таза
 4. горизонтальной линией
413. Для плоскорихитического таза характерны размеры:
1. 25-28-31-30
 2. 26-26-30-17,5
 3. 26-28-30-17,5
 4. 23-26-29-18
414. Истинная конъюгата равна 9 см, следовательно, степень сужения таза
1. первая
 2. вторая
 3. третья
 4. четвертая
415. Вариантом нормального механизма родов является:
1. задний вид затылочного предлежания
 2. лобное вставление
 3. задний вид лицевого предлежания
 4. все ответы неверны
416. При переднем асинклитизме стреловидный шов:
1. отклоняется к лону
 2. отклоняется к мысу
 3. отклоняется кпереди
 4. остается по проводной оси таза
417. Осложнением родов при узком тазе является:
1. ущемление мягких тканей с образованием свищей
 2. расхождение или разрыв лонного сочленения
 3. разрыв матки
 4. все ответы верны
418. Головка прорезывается вертикальным размером при вставлении:
1. лобном
 2. лицевом
 3. переднеголовном
 4. тазовом
419. Признак Вастена свидетельствует о:
1. клиническом несоответствии головы и таза
 2. совершившемся разрыве матки
 3. наличии беременности
 4. предлежании плаценты

420. При полном разрыве матки
1. схватки усиливаются
 2. схватки прекращаются
 3. схватки становятся дискоординированными
 4. ребенок не страдает
421. После ушивания промежности не рекомендуется сидеть:
1. 2 дня
 2. 5 дней
 3. 2 недели
 4. только при разрыве 3 степени
422. После патологических родов мочеполовые свищи обычно возникают на следующие дни:
1. 1-3
 2. 5-7
 3. 8-9
 4. 10-11
423. Влагалище тампонируется стерильным марлевым бинтом после родов при:
1. разрыве шейки матки
 2. разрыве влагалища
 3. гематомах вульвы
 4. вывороте матки после ее вправления
424. Показанием к наложению акушерских щипцов не является:
1. начавшаяся асфиксия плода
 2. миопия высокой степени
 3. преэклампсия
 4. узкий таз
425. Досрочное вскрытие плодного пузыря показано в родах при:
1. ножном предлежании
 2. тазовом предлежании
 3. нефропатии
 4. клинически узком тазе
426. Противопоказанием для операции кесарево сечение является:
1. внутриутробная гибель плода
 2. пороки развития плода, несовместимые с жизнью
 3. крайне выраженная степень гипоксии плода
 4. все ответы верны
427. Реакция влагалищной среды в норме:
1. нейтральная
 2. кислая
 3. слабощелочная
 4. резко щелочная
428. Бартолиновы железы относятся к:
1. железам внутренней секреции женщины
 2. железам внутренней секреции мужчины
 3. наружным половым органам женщины
 4. внутренним половым органам женщины

429. Фолликулостимулирующий, лютеинизирующий и лютеотропный гормоны вырабатываются в:
1. яичниках
 2. гипофизе
 3. надпочечниках
 4. щитовидной железе
430. Полное отсутствие влагалища – это:
1. гиперантефлексия матки
 2. инфантилизм
 3. герматофродитизм
 4. аплазия
431. При генитальном инфантилизме:
1. гиперантефлексия матки
 2. инфантильная матка
 3. трубы длинные и извитые
 4. все ответы верны
432. Клинически синдром склерополикистозных яичников проявляется:
1. избыточным ростом волос, нарушением менструального цикла, увеличением яичников
 2. недоразвитием половых признаков, нормальным менструальным циклом
 3. множественными пороками других органов
 4. альгодисменореей
433. Осмотр с помощью зеркал помогает выявить заболевания:
1. яичников
 2. маточных труб
 3. влагалища и шейки матки
 4. полости матки
434. Биопсированная ткань помещается во флаконы с раствором:
1. хлорамина
 2. фурациллина
 3. формальдегида
 4. йода
435. Основными жалобами гинекологических больных являются:
1. головная боль, бессонница, сердцебиение
 2. дизурия, запор
 3. зуд наружных половых органов
 4. бели, боли, кровотечения
436. Для ранней диагностики рака шейки матки необходимо исследование влагалищного содержимого на:
1. степень чистоты
 2. атипические клетки
 3. гормональное зеркало
 4. флору
437. К нарушениям ритма менструаций относится:
1. гиперменорея
 2. полименорея
 3. опсоменорея
 4. альгодисменорея

438. Для стимуляции овуляции применяют:
1. индометацин
 2. окситоцин
 3. марвелон
 4. кломифен цитрат
439. Воспаление наружных половых органов – это:
1. вульвит
 2. кольпит
 3. эндоцервицит
 4. бартолинит
440. При лечении хронического аднексита применяются:
1. утеротонические средства
 2. цитостатики
 3. биогенные стимуляторы
 4. лучевая терапия
441. Обнаруженный при влагалищном исследовании плотный инфильтрат, смещающий матку в здоровую сторону, позволит поставить диагноз:
1. периметрит
 2. параметрит
 3. эндометрит
 4. пельвиоперитонит
442. При лечении аднексита в острой стадии применяются:
1. алоэ
 2. грязелечение
 3. антибактериальная терапия
 4. УЗИ
443. Проба Шиллера проводится при:
1. остром аднексите
 2. внематочной беременности
 3. подготовке к аборту
 4. эрозии шейки матки
444. Развитию бактериального вагиноза способствует:
1. нарушение микрофлоры кишечника
 2. применение гормональных средств
 3. предшествующая антибактериальная терапия
 4. все ответы верны
445. Выделения, характерные для кандидозного кольпита:
1. творожистые
 2. голубоватые
 3. желтовато-зеленоватые пенистые
 4. ярко-кровянистые
446. Для лечения хронического рецидивирующего урогенитального кандидоза применяют:
1. ацикловир
 2. метронидазол
 3. офлоксацин
 4. дифлюкан

447. К сокращающим матку средствам относятся:
1. хлорид кальция, викасол
 2. пирогенал, гоновакцина
 3. эрготал, окситоцин
 4. алоэ, фолиевая кислота
448. Кровотечение без боли характерно для:
1. внематочной беременности
 2. шеечной беременности
 3. начавшегося аборта
 4. аборта в ходу
449. Кровомазанье имеется при:
1. апоплексии яичника
 2. внематочной беременности
 3. перекруте ножки кисты яичника
 4. разрыве пиосальпинкса
450. Коллапс проявится:
1. повышением АД
 2. повышением температуры тела
 3. лейкоцитозом
 4. слабым и частым пульсом
451. Физиотерапевтические методы лечения, отдых на юге, сауна противопоказаны при:
1. хроническом воспалении придатков
 2. трубном бесплодии без признаков острого воспаления
 3. миоме матки
 4. отсутствии гинекологических заболеваний
452. Симптомы раздражения брюшины более вероятны при миоме с:
1. перекрутом и нарушением питания узла матки
 2. медленным ростом
 3. шеечной локализацией узла
 4. маленькими размерами
453. Лейкоплаксия – это:
1. дефект многослойного плоского эпителия на шейке
 2. появлением сухих белых блестящих бляшек
 3. выворот слизистой оболочки цервикального канала в результате неушитого разрыва шейки матки
 4. очаговая пролиферация эндоцервикса
454. Выберите предраковое состояние:
1. эндоцервикоз
 2. полип
 3. цервицит
 4. дисплазия
455. Фоновым заболеванием шейки матки является:
1. дисплазия
 2. эрозированный эктропион
 3. преинвазивный рак
 4. инвазивный рак

456. Наиболее приемлемый инструмент для взятия биопсии:
1. хирургический скальпель
 2. конхотом
 3. петля электроножа
 4. кюретка
457. Симптомы рака шейки матки ранних стадий:
1. боли в животе
 2. учащенное мочеиспускание
 3. запоры
 4. контактные кровотечения
458. Факторы риска для развития рака шейки матки
1. раннее начало половой жизни
 2. большое число половых партнеров
 3. кондиломы пениса у полового партнера
 4. все ответы верны
459. Шейка увеличивается в размерах, становится асимметричной, приобретает хрящевидную консистенцию при:
1. шеечной беременности
 2. пузырном заносе
 3. эндофитной форме рака шейки матки
 4. нормальной беременности
460. Симптом морщинистости и втяжении кожи в области молочной железы подозрителен на:
1. рак молочной железы
 2. мастопатию
 3. мастит
 4. лактацию
461. Все замужние женщины, независимо от возраста в условиях ФАПа должны подвергаться осмотру не реже одного раза в:
1. 0,5 года
 2. год
 3. 3 года
 4. 5 лет
462. В случае кровомазанья в менопаузе показано:
1. цуг эндометрия
 2. мазок на кольпоцитологию
 3. гистеросальпингография
 4. раздельное диагностическое выскабливание с последующим гистологическим исследованием
463. При обнаружении асцита или спонтанного пневмоторакса у женщины необходимо исключить:
1. кисту яичника
 2. рак яичника
 3. рак матки
 4. рак шейки матки
464. Главным принципом в работе акушерки является
1. забота об имидже акушерки
 2. выполнение всех желаний рожениц
 3. внедрение хозрасчета и расширение сферы услуг

4. обеспечение безопасности материнства и соблюдение прав пациента

465. Формирование плаценты заканчивается к недели беременности

1. 5 – 6
2. 7 – 8
3. 9 – 10
4. 12 – 14

466. Неблагоприятные факторы, действующие в период органогенеза, чаще всего вызывают

1. возникновение уродств
2. гибель эмбриона
3. задержку развития плода
4. многоводие и маловодие

467. Кордоцентез – это

1. пункция амниона
2. пункция сосудов пуповины
3. биопсия хориона
4. исследование материнского фетопротеина

468. Фенилкетонурия проявляется, если не начато своевременное лечение

1. возникновение уродств
2. гипофункцией щитовидной железы
3. умственной отсталостью ребенка
4. астеническим типом телосложения

469. Наиболее напряженная работа сердца отмечается в сроки беременности в неделях

1. 24 – 26
2. 26 – 32
3. 32 – 36
4. 36 – 40

470. Иммунологические тесты на беременность основаны на обнаружении в моче

1. прогестерона окситоцина
2. окситоцина
3. хорионического гонадотропина
4. эстрогена

471. Вторым приемом наружного акушерского исследования определяют

1. членорасположение плода
2. предлежание плода
3. позицию, вид плода
4. высоту состояния дна матки

472. Признак отделения плаценты Шредера – это

1. втягивание пуповины при надавливании ребром ладони на надлобковую область
2. отсутствие втягивания пуповины при надавливании ребром ладони на надлобковую область
3. удлинение наружного отрезка пуповины
4. изменение формы и высоты стояния дна матки

473. В послеродовом периоде формируется и закрывается внутренний зев к следующему дню

1. 5
2. 10
3. 15
4. 20

474. Симптом, указывающий на тяжесть раннего гестоза, является появление в моче
1. белка
 2. лейкоцитов
 3. ацетона
 4. цилиндров
475. АД 140/90, протеинурия до 3 г/сутки, гипокоагуляция, гипербилирубинемия у беременной являются признаками
1. гипертонической болезни
 2. позднего гестоза легкой степени
 3. позднего гестоза средней степени
 4. позднего гестоза тяжелой степени
476. Гипертоническая болезнь второй стадии у беременной является показанием для
1. наблюдения и лечения у терапевта
 2. прерывания беременности
 3. назначения гипотензивных средств
 4. госпитализация в специализированный стационар
477. Мини-аборт производится при задержке менструации не более дней
1. 10
 2. 15
 3. 20
 4. 25
478. Для угрожающего аборта характерны
1. небольшие тянущие боли внизу живота
 2. схваткообразные боли небольшие кровянистые выделения
 3. обильные кровянистые выделения
 4. резкие боли внизу живота
479. Показанием к ручному отделению плаценты является отсутствие признаков отделения плаценты без кровотечения в течение минут
1. 30
 2. 60
 3. 90
 4. 120
480. При кровотечении, вызванном шейечной беременностью, показано
1. выскабливание полости матки
 2. выскабливание шейки
 3. кесарево сечение
 4. экстирпация матки
481. Контрикал, трасилол и гордокс
1. являются антикоагулянтами типа гепарина
 2. стимулируют фибринолитическую активность
 3. применяют при ДВС-синдроме
 4. все ответы верны
482. Истинная конъюгата – это
1. поперечный размер входа в малый таз
 2. прямой размер входа в малый таз
 3. косой размер входа в малый таз
 4. проводная ось таза

483. Для простого плоского таза характерны разрывы (в см)
1. 25-28-31-20
 2. 23-26-29-18
 3. 25-28-30-17-,5
 4. 26-27-31-18
484. При узком тазе необходима госпитализация за
1. 1 неделю до родов
 2. 2 – 3 недели до родов
 3. 4 недели до родов
 4. с началом схваток
485. При переднеголовном предлежании головка прорезывается размером
1. большим косым
 2. малым косым
 3. прямым
 4. вертикальным
486. При заднем асинклитизме стреловидный шов
1. отклоняется к лону
 2. отклоняется к мысу
 3. отклоняется кзади
 4. остается по проводной оси таза
487. Объем инфузионно-трансфузионной терапии должен соответственно величине кровопотери быть
1. равным
 2. меньше
 3. больше
 4. не имеет значения
488. Проводная точка при переднеголовном вставлении
1. малый родничок
 2. большой родничок
 3. корень носа
 4. подбородок
489. Матка приобретает форму песочных часов при
1. угрозе разрыва матки
 2. совершившемся разрыве матки
 3. нормальных схватках
 4. паузах между схватками
490. Примесь крови при моче в родах указывает на угрозу
1. возникновения мочевого свища
 2. разрыва промежности
 3. появления гематомы вульвы
 4. разрыва шейки матки
491. Разрыв шейки матки, достигающий до сводов, считают разрывом степени
1. первой
 2. второй
 3. третьей
 4. четвертой

492. При симптомах угрожающего разрыва промежности показана
1. амниотомия
 2. перинеотомия
 3. перинеография
 4. наложение щипцов
493. Сукровичные выделения из половых путей, примесь крови в моче, ухудшение состояния плода говорят о разрыве матки
1. угрожающем
 2. начинающемся
 3. совершившемся
 4. все ответы верны
494. Хирургическое вмешательство применяется при гематомах
1. небольших
 2. больших, но не нарастающих
 3. все ответы верны
495. При наложении акушерских щипцов сначала следует
1. пробная тракция
 2. введение левой ложки
 3. введение правой ложки
 4. замыкание замка
496. Для профилактики пареза кишечника на 2 сутки после операции кесарева сечения нужно применить
1. прогестерон
 2. прозерин
 3. партусистен
 4. папазол
497. В гипофизе вырабатываются
1. эстрогены
 2. андрогены
 3. прогестерон
 4. пролактин
498. Для первой степени чистоты влагалища характерно
1. обилие лейкоцитов
 2. обилие палочек Дедерлейна
 3. отсутствие палочек Дедерлейна
 4. наличие щелочной среды
499. Эстрогены вырабатываются в
1. гипоталамусе
 2. гипофизе
 3. яичнике
 4. щитовидной железе
500. Факторы, вызывающие пороки развития половых органов
1. генетические аномалии
 2. эндокринные заболевания хронические инфекции и интоксикации
 3. все ответы верны
501. При заращении девственной плевы встречаются осложнения
1. гематокольпос, гематометра, гематосальпинкс

2. задержка полового развития
3. нарушение мочеиспускания
4. нарушение акта дефекации

502. При синдроме склерополикистозных яичников вырабатывается

1. мало эстрогенов
2. много эстрогенов
3. мало андрогенов
4. много андрогенов

503. Сбор анамнеза следует начинать с выяснения

1. перенесенных заболеваний
2. жалоб пациента
3. условий труда
4. наследственности

504. Для выяснения проходимости маточных труб применяют

1. пертубацию маточных труб
2. гидротубацию
3. выскабливание полости матки
4. УЗИ

505. Кульдоскопия – это осмотр органов малого таза с помощью оптических приборов, введенных через

1. переднюю брюшную стенку
2. задний влагалищный свод
3. полость матки
4. все ответы верны

506. Зондирование матки позволяет определить

1. длину полости матки
2. деформации полости матки
3. заращение внутреннего зева шейки матки
4. все ответы верны

507. Овуляция происходит в

1. начале менструального цикла
2. середине менструального цикла
3. конце менструального цикла
4. во время менструации

508. Полименорея – это менструация

1. длительная
2. обильная
3. болезненная
4. редкая

509. Воспаление влагалища – это

1. вульвит
2. кольпит
3. бартолинит
4. эндоцервицит

510. Повышение температуры тела, изменение картины крови, боли внизу живота и крестце характерны для

1. эндоцервицита

2. кольпита
3. эндометрита
4. бартолинита

511. При рецидивирующем течении гнойной инфекции с тенденцией к образованию tubo-овариальных абсцессов показано

1. грязелечение
2. водолечение
3. физиолечение
4. оперативное лечение

512. Больным с возрастными кольпитами назначают

1. кремы с эстрогенами
2. влагалищные шарики «кольпотрофин»
3. спринцевания лактобактерином
4. все ответы верны

513. Зуд, жжение, боль и высыпание везикул в области вульвы являются проявлением

1. бактериального вагиноза
2. кондиломатоза
3. генитального герпеса
4. хламидиоза

514. При пробе Шиллера на шейке наиболее темной выглядит

1. лейкоплакия
2. здоровая поверхность шейки
3. рак шейки
4. эритроплакия

515. Часто эндометриоз сочетается с

1. воспалением придатков
2. эрозией шейки матки
3. миомой матки
4. эндометритом

516. Наиболее эффективными при лечении хламидиоза является

1. сумамед и доксициклин
2. трихопол и метрагил
3. нистатин и леворин
4. пенициллин

517. Биологический метод провокации для выявления гонококков

1. в/в введение гоновакцины
2. применение острой и соленой пищи
3. менструация
4. смазывание шейки матки 5% раствором протаргола

518. Для лечения генитального герпеса применяют

1. дифлюкан
2. метронидазол
3. офлоксацин
4. ацикловир

519. Тяжелая дисплазия (CIN III), это

1. предрак
2. начальная форма рака

3. фоновый процесс
4. дисгормональная гиперплазия

520. Каждую обнаруженную опухоль яичника следует рассматривать как

1. доброкачественную
2. злокачественную
3. воспалительную
4. потенциально злокачественную

521. Рождение миоматозного узла возможно при его расположении

1. интрамурально
2. субсерозно
3. субмукозно
4. между листками широкой связки

522. Доброкачественные опухоли

1. отличаются быстрым ростом
2. дают метастазы
3. не дают метастазы
4. имеют неблагоприятный прогноз

523. Эктропион – это

1. дефект многослойного плоского эпителия на шейке
2. появление сухих блестящих бляшек
3. любые разрастания на шейке
4. выворот слизистой оболочки цервикального канала в результате не ушитого разрыва шейки матки

524. Мазки на цитологическое исследование лучше всего брать

1. ложечкой Фольмана
2. шпателем
3. кубиком из поролона размерами 0,3х0,3 – 0,4х0,4 см
4. пинцетом

525. После обработки раствором Люголя эпителий шейки

1. бледнеет
2. окрашивается в темно-коричневый цвет
3. становится блестящим
4. не изменяется

526. Фоновые заболевания наружных половых органов

1. крауроз и лейкоплакия вульвы
2. вульвит
3. варикоз
4. бартолинит

527. При дисплазии шейки матки показано

1. диатермокоагуляция или электроконизация
2. консервативная тактика у нерожавших женщин
3. химическая коагуляция ваготилом
4. тампоны с мазями

528. Цитологическое обследование необходимо проводить женщинам

1. любого возраста
2. старше 30 лет
3. старше 40 лет

4. старше 50 лет

529. Шейка матки имеет вид цветной капусты при

1. истинной эрозии
2. ложной эрозии
3. эндофитной форме рака шейки матки
4. экзофитной форме рака шейки матки

530. По статистическим данным в целом заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей репродуктивных органов

1. растут
2. сокращаются
3. не изменяются
4. разница незначительна

531. Для рака эндометрия характерны

1. контактные кровотечения
2. выделения типа мясных помоев
3. творожистые выделения
4. гнойные выделения

532. Симптом «лимонной корки» в области молочной железы подозрителен на

1. рак молочной железы
2. мастопатию
3. мастит
4. лактацию

533. При обнаружении увеличенных, плотных подмышечных лимфоузлов необходимо исключить

1. ангину
2. мастопатию
3. рак молочной железы
4. мастит

534. Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан РФ, регулируются

1. Конституцией РФ
2. Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 № 323-ФЗ
3. приказом Минздрава «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» от 1.11.2012г № 572 н
4. приказом Минздрава от 8.05.2010 № 58 СанПиН 2.1.3.2630-10.

535. Сестра милосердия – русская героиня Крымской войны

1. Е.Бакунина
2. Ю.Вревская
3. С. Лебедева
4. Ф. Найтингейл

536. С позиции философии сестринского дела медицинская сестра – это

1. организатор и исполнитель ухода за пациентами
2. защитник интересов пациента
3. педагог-консультант
4. все ответы верны

537. Систематизированный научный метод организации и практической реализации медицинской сестрой своих обязанностей – это
1. сестринский диагноз
 2. сестринский процесс
 3. сестринское вмешательство
 4. все ответы верны
538. Цель сестринского процесса
1. диагностика и лечение заболеваний
 2. решение вопроса об очередности мероприятий ухода
 3. обеспечение приемлемого качества жизни в болезни
 4. активное сотрудничество с пациентом
539. Вторым этапом сестринского процесса является
1. обследование пациента
 2. определение проблем пациента
 3. планирование сестринского вмешательства
 4. сестринское вмешательство
540. Сестринский диагноз первичного приоритета
1. отражает состояние, угрожающее жизни пациентки или ухудшению её состояния
 2. включает неэкстренные и неопасные для жизни проблемы пациентки
 3. не имеет прямого отношения к заболеванию или прогнозу
 4. является медицинским диагнозом.
541. Выберите сестринский диагноз
1. кровотечение
 2. боли в сердце
 3. избыточный вес
 4. все ответы верны
542. Зависимое сестринское вмешательство – это действие медицинской сестры:
1. по собственной инициативе без назначений врача
 2. по назначению врача
 3. в сотрудничестве с врачом или другим специалистом в области здравоохранения
 4. по просьбе пациентки
543. Цели сестринского ухода ставит медицинская сестра в этапе сестринского процесса
1. первом
 2. втором
 3. третьем
 4. четвёртом
544. Планирование сестринского процесса – это
1. постановка целей
 2. действие медсестры, направленное на выполнение сестринского ухода в целом
 3. подбор сестринских вмешательств для достижения поставленной цели.
 4. постановка ожидаемых результатов.
545. Четвёртый этап сестринского вмешательства – это
1. сестринское обследование
 2. постановка целей
 3. выявление нарушенных потребностей пациента
 4. сестринское вмешательство

546. Цель пятого этапа сестринского процесса
1. выявление проблем пациента
 2. оценка качества оказания помощи
 3. наблюдение и контроль
 4. постановка сестринского диагноза
547. Сестринский диагноз – это
1. существующая или потенциальная ответная реакция организма пациента на его состояние, зафиксированная в терминах медсестры.
 2. нарушение потребностей пациентки
 3. медицинский диагноз
 4. отражение сущности патологического процесса, происходящего в организме пациента
548. Выберите сестринский диагноз первичного приоритета
1. нарушение сна
 2. головная боль
 3. бессознательное состояние
 4. избыточное питание
549. Сестринский диагноз «нитевидный пульс» относится к приоритету
1. первичному
 2. промежуточному
 3. вторичному
 4. врачебному диагнозу.
550. Добродетель медицинской сестры
1. человеческое достоинство
 2. профессионализм
 3. непричинение вреда
 4. милосердие
551. Оценка сестринского процесса необходима для
1. оказанию помощи пациенту
 2. коррекции ухода
 3. обследования пациента
 4. определения проблем
552. Оценка эффективности сестринского процесса проводится
1. медицинской сестрой
 2. пациентом и его родственниками
 3. руководителем медицинской сестры
 4. все ответы верны
553. Философия сестринского дела базируется на понятии
1. сестринское дело
 2. право пациента
 3. уважение обязательств
 4. преданность
554. Отсутствие эякулята называют
1. нормозооспермия
 2. некроспермия
 3. аспермия
 4. азооспермия

555. Овуляция – это
1. созревание яйцеклетки
 2. оплодотворение яйцеклетки
 3. выход яйцеклетки из фолликула
 4. имплантация яйцеклетки
556. В норме продолжительность менструального цикла составляет дней
1. 21 - 35
 2. 10 – 21
 3. 15 – 45
 4. 15 - 35
557. В фолликулярной фазе менструального цикла происходит
1. рост и развитие фолликула
 2. разрыв зрелого фолликула
 3. образование жёлтого тела
 4. выработка прогестерона
558. В гипофизе вырабатывается
1. эстрогенный гормон
 2. андрогенный гормон
 3. прогестерон
 4. пролактин
559. Во время менструации происходит отторжение
1. всего эндометрия
 2. всего мукозного слоя
 3. функционального слоя эндометрия
 4. базального слоя эндометрия
560. Лимфатические узлы, к которым идёт лимфа от наружных половых органов, называются
1. крестцовыми
 2. паховыми
 3. параметральными
 4. трубными
561. Слизистая оболочка влагалища покрыта эпителием
1. многослойным плоским
 2. кубическим
 3. зародышевым
 4. цилиндрическим мерцательным
562. Слизистая оболочка маточной трубы покрыта эпителием
1. многослойным плоским
 2. кубическим
 3. зародышевым
 4. цилиндрическим мерцательным
563. Средний слой миометрия матки называется
1. субмукозным
 2. субсерозным
 3. интерстициальным
 4. серозным
564. Сбор анамнеза следует начинать с выяснения
1. перенесённых заболеваний

2. жалоб больного
3. условий труда
4. наследственности

565. Гинекологическое исследование включает

1. осмотр наружных половых органов
2. исследование с помощью гинекологических зеркал
3. двуручное (бимануальное) исследование
4. все ответы верны

566. Кольпоскопия применяется с целью изучения слизистой оболочки

1. цервикального канала
2. влагалища и влагалищной части шейки матки
3. стенок влагалища
4. полости матки

567. Осмотр внутренней поверхности матки называется

1. кольпоскопия
2. цистоскопия
3. гистероскопия
4. ректоскопия

568. Менструальный цикл – это сложный биологический процесс, характеризующийся циклическими изменениями функции системы

1. репродуктивной
2. сердечно-сосудистой
3. эндокринной
4. все ответы верны

569. Для раскрытия шейки матки следует приготовить инструменты

1. пулевые щипцы
2. расширители Гегара
3. маточный зонд
4. все ответы верны

570. Аменорея – это отсутствие менструаций у женщины в возрасте репродуктивной зрелости в месяцах

1. 3
2. 6
3. 9
4. 12

571. Для коррекции климактерического синдрома используют

1. заместительную гормональную терапию
2. витаминотерапию
3. бальнеотерапию
4. грязелечение

572. Бактериальный вагиноз – это

1. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное патогенными микроорганизмами
2. клинический синдром замещения лактобацилл условно-патогенной флорой
3. поражение слизистой оболочки влагалища дрожжеподобными грибами
4. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное трихомонадами

573. Причиной возникновения аномалий половых органов являются повреждающие факторы, действующие в период
1. первых трех месяцев внутриутробного развития
 2. третьего триместра беременности
 3. первого года жизни
 4. предпубертатного возраста
574. Полное отсутствие влагалища – это
1. аплазия
 2. атрезия
 3. инфантилизм
 4. гермафродитизм
575. При генитальном инфантилизме
1. гиперантефлексия матки
 2. шейка матки длиннее тела матки
 3. трубы длинные и извитые
 4. все ответы верны.
576. Гипоплазия – это
1. отсутствие органа
 2. отсутствие части органа
 3. несовершенное образование органа
 4. избыточные размеры органа
577. Воспаление цервикального канала – это
1. вульвит
 2. кольпит
 3. бартолинит
 4. эндоцервицит
578. Повышение температуры тела, изменение картины крови, боли внизу живота и в крестце не характерны для
1. эндоцервицита
 2. сальпингита
 3. эндометрита
 4. параметрита
579. Выделения с неприятным «рыбным запахом» характерны для
1. хламидиоза
 2. трихомониаза
 3. гонореи
 4. бактериального вагиноза
580. Бактериальный вагиноз может привести к
1. невынашиванию беременности
 2. внутриутробному инфицированию плода
 3. осложнениям в послеродовом периоде
 4. все ответы верны.
581. Воспаление тазовой брюшины – это
1. параметрит
 2. периметрит
 3. пельвиоперитонит
 4. парапроктит

582. Проба Шиллера проводится при
1. остром аднексите
 2. внематочной беременности
 3. подготовке к аборту
 4. эрозии шейки матки
583. При лечении аднексита в острой стадии не применяется
1. иммуностимулирующие препараты
 2. грязелечение
 3. антибактериальная терапия
 4. витаминотерапия
584. К инфекциям, передающимся половым путём не относится
1. хламидиоз
 2. эндометриоз
 3. гарднерелёз
 4. уреоплазмоз
585. При вирусных заболеваниях гениталий мазок берется из
1. цервикального канала
 2. заднего свода влагалища
 3. верхне-бокового свода влагалища
 4. уретры
586. Условно-патогенная флора
1. не вызывает воспалительных заболеваний половых органов
 2. всегда вызывает воспалительные заболевания половых органов
 3. становится возбудителем воспалительных заболеваний при определённых условиях
 4. не присутствует в организме
587. Выделения, характерные для трихомониаза
1. голубоватые
 2. творожистые
 3. желтовато-зеленоватые пенистые
 4. сукровичные
588. Зуд, жжение, боль и высыпания в области вульвы являются проявлением
1. бактериального вагиноза
 2. кондиломатоза
 3. генитального герпеса
 4. хламидиоза
589. Небольшие тянущие боли внизу живота при беременности без кровянистых выделений характерны для аборта
1. угрожающего
 2. начавшегося
 3. неполного
 4. полного
590. Типичные сроки выкидыша при истмико-цервикальной недостаточности в неделях
1. 3-4
 2. 5-6
 3. 8-10
 4. 16-18

591. Отдалённым осложнением искусственного аборта является
1. гематометра
 2. кровотечение
 3. воспаление матки
 4. нарушение менструального цикла.
592. Частота осложнений искусственного аборта с увеличением срока прерванной беременности
1. возрастает
 2. снижается
 3. не изменяется
 4. разница минимальна.
593. Наиболее эффективный противозачаточный эффект при применении
1. грамицидиновой пасты
 2. гормональных контрацептивов
 3. внутриматочной спирали
 4. презерватива
594. Противопоказанием к применению ВМС является
1. зрелый возраст
 2. много родов в анамнезе
 3. воспалительный процесс женских половых органов
 4. нет противопоказаний
595. Миоматозный узел, растущий в сторону брюшины называется
1. субсерозный
 2. субмукозный
 3. интерстициальный
 4. интрамуральный
596. Рождение миоматозного узла возможно при его расположении
1. интрамурально
 2. субмукозно
 3. субсерозно
 4. между листками широкой связки
597. При дисплазии шейки показано
1. произвести диатермокоагуляцию или электроконизацию
 2. консервативное лечение у нерожавших
 3. химическая коагуляция ваготилом
 4. тампоны с мазями
598. Внутреннее кровотечение возникает в случае
1. неполного выкидыша
 2. разрыва яичника
 3. предлежания плаценты
 4. эрозии шейки матки
599. Диоксидин, мирамистин, хлоргексидин относятся к
1. антисептикам
 2. витаминам
 3. антибиотикам
 4. гормонам

600. Введение лекарственных веществ при помощи гальванического тока называется
1. УВЧ
 2. электрофорез
 3. абдоминальная декомпрессия
 4. лучевая терапия
601. Грязевая терапия показана при
1. острых воспалительных процессах
 2. туберкулёзе
 3. хронических воспалительных процессах
 4. послеродовом периоде
602. Климадион, климактоплан являются
1. комбинированными эстроген-гестагенными препаратами
 2. комбинированными эстроген-андрогенными препаратами
 3. гестагенами
 4. гомеопатическими средствами заместительной гормональной терапии
603. Медицинская деонтология – это наука о
1. должном
 2. морали поведения
 3. компетенции медицинских работников
 4. профессиональном долге медицинских работников
604. Коммуникабельность – это
1. общительность
 2. взаимодействие
 3. представление
 4. восприятие
605. Четвёртый уровень потребностей по Маслоу
1. обеспечивают выживание человека
 2. забота о поддержании жизненного уровня, стремление к материальной надёжности
 3. поиск своего места в жизни
 4. потребность в уважении окружающих
606. Цели проведения опроса медицинской сестрой
1. установление отношения с пациентом
 2. осторожное ознакомление со стадиями лечения
 3. определение ожиданий пациента от системы оказания медицинской помощи
 4. все ответы верны
607. Цель второго этапа сестринского процесса
1. установление проблем пациента
 2. осуществление ухода
 3. сбор информации
 4. оценка результата
608. Сестринский диагноз промежуточного приоритета
1. отражает состояние, угрожающее жизни пациентки или ухудшению её состояния
 2. включает неэкстренные и неопасные для жизни проблемы пациентки
 3. не имеет прямого отношения к заболеванию или прогнозу
 4. является медицинским диагнозом
609. Третий этап сестринского процесса – это
1. выявление нарушенных потребностей

2. действие медсестры, направленное на выполнение сестринского ухода в целом
3. постановка целей, планирование сестринских вмешательств
4. постановка ожидаемых результатов

610. Четвёртый этап сестринского процесса – это

1. выявление нарушенных потребностей
2. действие медсестры, направленное на выполнение сестринского ухода в целом
3. выполнение намеченного плана
4. постановка целей, планирование сестринских вмешательств

611. Выберите сестринский диагноз промежуточного приоритета

1. приступ сердцебиения
2. гипертензия внезапная
3. небрежность к себе
4. избыточное питание

612. Сестринский диагноз «недостаток знаний» относится к приоритету

1. первичному
2. промежуточному
3. вторичному
4. врачебному диагнозу

613. Интонация - средство общения

1. визуальное
2. акустическое
3. тактильное
4. все ответы верны

614. Независимое сестринское вмешательство – это действие медицинской сестры

1. по назначению врача
2. по собственной инициативе без назначений врача
3. в сотрудничестве с врачом или другим специалистом в области здравоохранения
4. по просьбе пациентки

615. При осуществлении сестринского процесса медицинской сестре отводится основная роль в решении проблем пациента

1. физиологических
2. психологических
3. духовных
4. всё вышеперечисленное верно

616. Обязанности медицинской сестры

1. здоровая окружающая среда
2. уважение прав пациента
3. милосердие и терпение
4. независимость и достоинство

617. Согласно теории Маслоу самыми основными, сильными потребностями являются

1. физиологические
2. безопасности
3. принадлежности и любви
4. самореализации

618. Потребность – это

1. побуждение
2. желания

3. осознаваемый дефицит чего-либо
4. взаимодействие с окружающей средой

619. К потребности безопасности и защиты относится

1. любовь
2. работа
3. движение
4. независимость

620. Самоактуализация – это

1. большой талант
2. разумность
3. развитие своего потенциала
4. все ответы верны

621. Обследование супружеской пары при бесплодии начинают с

1. продувания маточных труб
2. пробы на биологическую совместимость
3. исследования спермы
4. гистеросальпингографии

622. Отсутствие подвижных сперматозоидов при исследовании спермы называют

1. нормозооспермия
2. некроспермия
3. аспермия
4. азооспермия

623. Эндокринное бесплодие у женщин обусловлено

1. нарушением менструального цикла
2. воспалительными заболеваниями женских половых органов
3. внутриматочной патологией
4. образованием антиспермальных антител

624. Для лечения иммунного бесплодия рекомендуется

1. «ребаунт-эффект»
2. механическая контрацепция
3. фимбриолизис
4. лечение латентной инфекции

625. Фолликулостимулирующий, лютеинизирующий и лютеотропный гормоны вырабатываются в

1. яичниках
2. гипофизе
3. надпочечниках
4. щитовидной железе

626. Нормальное расположение матки – это

1. anteversio anteflexio
2. anteversio hyperanteflexio
3. retroversio retroflexio
4. retroversio hyperretroflexio

627. Сбор анамнеза следует начинать с выяснения

1. перенесённых заболеваний
2. жалоб больного
3. условий труда

4. наследственности

628. Бактериологическое, бактериоскопическое исследование, ПЦР помогает выявить причину бесплодия

1. эндокринное
2. трубное и перитонеальное
3. иммунное
4. патологию турецкого седла

629. К факторам риска по развитию миомы не относится

1. отсутствие родов
2. ожирение
3. многодетность
4. аборты в анамнезе

630. Эрозия шейки матки – это

1. выворот слизистой оболочки цервикального канала в результате неушитого разрыва шейки матки
2. дефект многослойного плоского эпителия на шейке
3. появление сухих белых блестящих бляшек
4. очаговая пролиферация эндоцервикса

631. Влагалищная флора

1. представлена палочками Дедерлейна
2. представляет собой динамическую саморегулирующуюся экосистему
3. в норме содержит патогенные и непатогенные микроорганизмы
4. улучшается при применении антибиотиков

632. Неспецифический вагинит (кольпит) – это

1. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное патогенными микроорганизмами
2. клинический синдром замещения лактобактерий условно-патогенной флорой
3. поражение слизистой оболочки влагалища дрожжеподобными грибами
4. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное трихомонадами

633. Исследование микробиоциноза кишечника

1. применяется при обследовании гинекологических больных
2. не применяется при обследовании гинекологических больных
3. результаты не представляют ценности
4. все ответы не верны

634. Воспаление околоматочной клетчатки – это

1. метрометрит
2. эндометрит
3. параметрит
4. пельвеоперитонит

635. Мазок на гормональное исследование выявляет

1. степень чистоты влагалища
2. кислотность содержимого влагалища
3. атипические клетки слизистой шейки
4. динамику изменений многослойного плоского эпителия в течение менструального цикла

636. Противопоказанием к диагностическому выскабливанию полости матки является

1. маточное кровотечение

2. эндометрит
3. миома матки
4. возраст старше 55 лет

637. Возбудителем трихомониаза является

1. вирус
2. бактерия
3. простейшее
4. грибок

638. Препараты: эконазол, кетоконазол, гинофорт применяются при лечении

1. бактериального вагиноза
2. трихомонадного вагинита
3. вагинального кандидоза
4. сенильных кольпитов

639. Специфические эндометриты вызываются

1. стафилококком
2. стрептококком
3. кишечной палочкой
4. гонококком

640. Лечение полового партнёра нецелесообразно при

1. трихомониазе
2. бактериальном вагинозе
3. урогенитальном хламидиозе
4. гонорее

641. Самопроизвольным абортom называют прерывание беременности в течение первых недель беременности

1. 12
2. 22
3. 28
4. 30

642. Схваткообразные боли внизу живота, небольшие кровянистые выделения при беременности характерны для аборта

1. начавшегося
2. угрожающего
3. неполного
4. полного

643. При начавшемся аборте малых сроков рекомендуется

1. сохранение беременности
2. удаление плодного яйца
3. устранение отрицательных эмоций
4. нормализация АД

644. К ранним осложнениям искусственного аборта относится

1. гематометра
2. воспаление матки
3. кровотечение
4. остатки плодного яйца

645. В амбулаторных условиях производится

1. искусственный аборт методом вакуум-аспирации

2. искусственный аборт методом выскабливания матки
3. мини-аборт
4. влагалищное кесарево сечение

646. Прерывание беременности с наименьшей опасностью непосредственных и отдалённых осложнений

1. фармакологический (медикаментозный) аборт
2. искусственный аборт методом вакуум-аспирации
3. искусственный аборт методом выскабливания матки
4. интраамниальное введение гипертонического раствора

647. Мини-аборт производится при задержке менструации не более дней

1. 10
2. 15
3. 20
4. 25

648. К гормональной контрацепции относятся

1. комбинированные оральные контрацептивы
2. контрацептивный пластырь Евра
3. кольцо «НоваРинг»
4. все ответы верны

649. Гормональные противозачаточные средства

1. подавляют овуляцию
2. стимулируют овуляцию
3. стимулируют образование жёлтого тела
4. все ответы неверны

650. Диспансерное наблюдение женщин с миомой матки проводят

1. каждые 3 месяца
2. каждые 6 месяцев
3. раз в год
4. раз в 3 года

651. Миоматозный узел, растущий в сторону слизистой оболочки матки называется

1. субсерозный
2. субмукозный
3. интерстициальный
4. интрамуральный

652. Тупая боль в низу живота и в пояснице, длительные обильные менструации, иногда ациклические кровотечения характерны для

1. острого эндометрита
2. хронического эндометрита
3. бактериального вагиноза
4. вагинального кандидоза

653. Каждую обнаруженную опухоль яичника следует рассматривать как

1. доброкачественную
2. злокачественную
3. потенциально злокачественную
4. персистенцию фолликула

654. Пиосальпинкс – это

1. скопление серозного экссудата в трубе

2. скопление гноя в трубе
3. образование гнойной полости в яичнике
4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем

655. Абсцесс яичника - это

1. скопление серозного экссудата в трубе
2. скопление гноя в трубе
3. образование гнойной полости в яичнике
4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем

656. Препараты: Т-активин, тималин, интерферон

1. повышают иммунитет
2. обладают антибактериальным действием
3. улучшают реологические свойства крови
4. уменьшают сенсibilизацию

657. Грязь при гинекологических заболеваниях

1. применяется только в виде аппликаций типа «трусов»
2. не вводится во влагалище
3. может применяться только на южных курортах
4. оказывает рассасывающее и противовоспалительное действие

658. Тампонада влагалища не показана при

1. необходимости фиксировать матку
2. кровотечения из шейки
3. кровотечения из матки
4. грязелечении

659. Материал для исследования при подозрении на гонорею берут из

1. цервикального канала
2. заднего свода влагалища
3. уретры
4. цервикального канала и уретры

660. При лечении трихомониаза метронидазолом не рекомендуется

1. исключить употребление спиртных напитков
2. для промывания влагалища применять раствор хлоргексидина
3. одновременное лечение полового партнёра
4. беременным назначать лечение после 10 недельного срока беременности

661. Сестринское вмешательство при инфильтрате после инъекции – применение

1. холодного компресса
2. примочки
3. согревающего компресса
4. пузыря со льдом

662. Энтеральный способ введения лекарственных средств – через

1. кожу
2. рот
3. вену
4. мышцу

663. Заболевания женских половых органов, при которых наблюдается клиника острого живота, кроме

1. внематочная беременность
2. разрыв пиосальпинкса

3. подслизистая миома матки
4. апоплексия яичника

664. Основные мероприятия по охране репродуктивного здоровья населения реализуются в рамках

1. национальных проектов
2. федеральных целевых программ
3. концепции охраны репродуктивного здоровья населения
4. все ответы верны.

665. Финансовую базу страховой медицины определяет

1. государственный бюджет
2. средства страховщика
3. хозрасчёт
4. самокупаемость

666. К демографическим показателям не относится

1. средняя продолжительность жизни
2. миграция
3. заболеваемость
4. смертность

667. Санология – наука, изучающая

1. общественное здоровье
2. индивидуальное здоровье
3. факторы риска для здоровья
4. естественное движение населения

668. Этический кодекс медицинской сестры принят

1. Всемирной организацией здравоохранения
2. Международным советом медицинских сестёр
3. Ассоциацией медицинских сестёр России
4. Министерством здравоохранения РФ

669. Конфликты с пациентом у персонала возникают по причине

1. не учитываются эмоции и мнение больного
2. нарушается санитарно-противоэпидемический режим
3. больной отказывается от обследования
4. больной отказывается от лечения

670. Одной из важнейших задач сестринского процесса является

1. профессиональный уход с учётом потребностей пациента
2. правильная постановка сестринских диагнозов
3. проведение бесед о здоровом образе жизни
4. санитарного просвещения

671. Второй уровень потребностей по Маслоу – безопасность и защита

1. обеспечивают выживание человека
2. забота о поддержании жизненного уровня, стремление к материальной надёжности
3. поиск своего места в жизни
4. потребность в уважении окружающих

672. Определение потребностей пациента сестра определяет в период

1. обследования пациента
2. постановки целей ухода
3. определения объёма сестринских вмешательств

4. реализации плана

673. Данные лабораторных исследований – источник информации

1. первичный
2. субъективный
3. дополнительный
4. основной

674. Социальная проблема пациента

1. конфликт в семье
2. страх операции
3. нарушение сна
4. недержание мочи

675. Приоритетная физиологическая проблема пациента

1. боль
2. беспокойство
3. слабость
4. отсутствие аппетита

676. Задачи обучения в сестринском деле

1. обучить пациента самоуходу
2. адаптировать пациента к болезни
3. пропагандировать здоровый образ жизни или корректировать существующий
4. все ответы верны

677. Успех обучения медсестрой зависит от формирования у пациента

1. мотивации
2. готовности
3. состояния здоровья
4. способности к обучению

678. Бартолиновы железы вырабатывают секрет

1. нейтральный
2. щелочной
3. кислый
4. слабокислый

679. Медсестра готовит набор для пункции брюшной полости через задний влагалищный свод для

1. лапороскопии
2. гистероскопии
3. кульдоскопии
4. пертубации

680. Зондирование матки позволяет определить

1. длину полости матки
2. деформации полости матки
3. заращение внутреннего зева шейки матки
4. все ответы верны

681. К эндоскопическим методам исследования не относится

1. кольпоскопия
2. гистероскопия
3. лапароскопия
4. компьютерная томография

682. Суточный диурез – это
1. соотношение выпитой и выделенной жидкости за сутки
 2. количество мочи, выделенной больным за сутки
 3. количество жидкости, выпитой больным за сутки
 4. количество мочи, выделенной больным за день
683. Нормальные значения суточного диуреза соответствуют выпитой жидкости в %
1. 30
 2. 50
 3. 75-80
 4. 100
684. Водный баланс – это
1. соотношение выпитой и выделенной жидкости за сутки
 2. количество мочи, выделенной больным за сутки
 3. количество жидкости, выпитой больным за сутки
 4. количество мочи, выделенной больным за день
685. Исследования частоты дыхательных движений, АД – метод обследования пациента
1. дополнительный
 2. объективный
 3. клинический
 4. субъективный
686. Тахипноэ -
1. урежение пульса
 2. учащение пульса
 3. урежение дыхания проблемы человека
 4. учащение дыхания
687. Перед исследованием спермы рекомендуется воздержание от полового акта в течение дней
1. 1-2
 2. 3-4
 3. 5-7
 4. 8-9
688. Азооспермия –
1. отсутствуют сперматозоиды в эякуляте
 2. нет эякулята
 3. эякулят соответствует норме
 4. концентрация сперматозоидов ниже нормы
689. Для определения биологической совместимости при бесплодии проводится
1. пертубация
 2. проба Шуварского-Хунера
 3. гистеросальпингография
 4. кульдоскопия
690. Трубно-перитонеальное бесплодие обусловлено
1. нарушением менструального цикла
 2. воспалительными заболеваниями женских половых органов
 3. внутриматочной патологией
 4. образованием антиспермальных антител

691. Искусственная инсеминация – это
1. введение спермы мужа или (донора) в полость матки
 2. стимуляция суперовуляции
 3. оплодотворение яйцеклетки *in vitro* и перенос полученного эмбриона в полость матки
 4. генетическая диагностика клеток эмбриона.
692. Набор хромосом, обуславливающий женский пол индивидуума
1. XX
 2. XY
 3. XXY
 4. 45 X
693. Гипоплазия – это
1. отсутствие органа
 2. отсутствие части органа
 3. несовершенное образование органа
 4. избыточные размеры органа
694. Частичное заращение влагалища
1. инфантилизм
 2. гермафродитизм
 3. аплазия
 4. атрезия
695. Полное отсутствие влагалища
1. инфантилизм
 2. гермафродитизм
 3. аплазия
 4. атрезия
696. Гематокольпос образуется при
1. аплазии влагалища
 2. атрезии девственной плевы
 3. седловидной матке
 4. удвоении матки
697. Гематосальпинкс – это скопление менструальной крови в
1. влагалище
 2. матке
 3. трубах
 4. брюшной полости
698. Синдром Шихана – это
1. форма гипофизарной аменореи, развивающаяся после массивного кровотечения и гибели аденогипофиза
 2. гипоменструальный синдром в связи с отсутствием овуляции в яичниках
 3. наличие внутриматочных сращений
 4. альгодисменорея
699. Для пробы Шиллера необходимо приготовить
1. уксусную кислоту
 2. диоксидин
 3. раствор Люголя
 4. хлоргексидин

700. Возбудителем воспалительных заболеваний не является
1. кишечная палочка
 2. палочка Дедерлейна
 3. палочка Коха
 4. гарднерелла
701. Выворот и зияние канала шейки матки во влагалище называется
1. эрозией шейки матки
 2. эритроплакией
 3. эктропионом
 4. лейкоплакией
702. Развитию бактериального вагиноза способствуют
1. нарушение микрофлоры кишечника
 2. приём гормональных средств
 3. предшествующая антибактериальная терапия
 4. все ответы верны
703. Мазки из шейки матки, аспират из полости матки, пунктат из воспалительных образований подвергается исследованию
1. цитологическому
 2. серологическому
 3. определения гормонов
 4. все ответы верны
704. К нарушению качественного состава микрофлоры влагалища не приводят
1. эндокринные заболевания
 2. использование гормонов и внутриматочных контрацептивов
 3. приём цитостатиков
 4. отторжение функционального слоя эндометрия при менструации
705. Трихомонадный вагинит характеризуется, кроме
1. вызывает появление обильных пенистых выделений
 2. поражает мочевой пузырь, уретру, выводные протоки больших желез преддверия
 3. после заболевания развивается стойкий иммунитет
 4. передаётся половым путём
706. Фактором риска для развития вагинального кандидоза не является
1. приём КОК
 2. приём антибиотиков
 3. приём цитостатиков
 4. медикаментозная коррекция сахарного диабета
707. Неспецифический эндометрит вызывается
1. микобактерией туберкулёза
 2. хламидией
 3. стрептококком
 4. актиномицетами
708. Гидросальпинкс – это
1. скопление серозного экссудата в трубе
 2. скопление гноя в трубе
 3. образование гнойной полости в яичнике
 4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем

709. Пиовар – это

1. скопление серозного экссудата в трубе
2. скопление гноя в трубе
3. образование гнойной полости в яичнике
4. превращение яичника в мешотчатое образование, заполненное гноем

710. Наиболее достоверным методом диагностики патологических состояний шейки матки является

1. расширенная кольпоскопия
2. проба Шиллера
3. гистологическое исследование биоптата
4. всё перечисленное верно

711. Вирус генитального герпеса характеризуется, кроме

1. передаётся половым путём
2. может передаваться от больной матери плоду через плаценту
3. очень устойчив во внешней среде
4. сопровождается пузырьковыми высыпаниями

712. Схваткообразные боли внизу живота, небольшие кровянистые выделения из половых путей при беременности позволяют поставить предварительный диагноз аборта

1. угрожающего
2. начавшегося
3. неполного
4. полного

713. При начавшемся аборте малых сроков лечение направлено на

1. сохранение беременности
2. удаление плодного яйца
3. устранение отрицательных эмоций
4. нормализацию АД

714. К ранним осложнениям искусственного аборта относится

1. воспаление матки
2. нарушение менструального цикла
3. кровотечение
4. бесплодие

715. Мини-аборт производится при задержке менструации не более дней

1. 15
2. 20
3. 25
4. 30

716. ВМС не противопоказаны при

1. воспалительных заболеваний
2. субмукозной миоме
3. двурогой матке
4. двух абортах без осложнений в анамнезе

717. Влаглищное кольцо «Нова Ринг» является контрацептивом

1. комбинированным эстроген-гестагенным
2. чисто гестагенным
3. барьерным
4. посткоитальным

718. Миоматозный узел, растущий в сторону слизистой оболочки матки, называется

1. субсерозный
2. субмукозный
3. интерстициальный
4. интрамуральный

719. Возможное осложнение при введении инсулина

1. некроз
2. тромбофлебит
3. гематома
4. липодистрофия

720. Осложнение подкожной инъекции при нарушении правил асептики

1. тромбофлебит
2. гематома
3. сепсис
4. инфильтрат

721. Раствор для профилактики тромбоза внутривенного катетера

1. изотонический хлорида натрия
2. хлоргексидина
3. гепарина
4. антибиотика

722. Паллиативная медицина оказывает помощь при болезнях

1. острых
2. хронических
3. неизлечимых
4. пожилых и старых людей

723. При выборе места установки периферического венозного катетера следует избегать

1. дистальных участков вен
2. вен с высоким капиллярным наполнением
3. вен нижних конечностей
4. сосудов с максимально возможным диаметром

724. Строгий постельный режим

1. применяется в дневном стационаре
2. соблюдают стационарные больные
3. назначается при острых воспалительных процессах, кровотечении
4. назначают при тромбофлебите, общем тяжёлом состоянии, первые сутки после операции

725. Плазмаферез, гемосорбция, перитонеальный диализ

1. применяется для восстановления нарушенного гомеостаза
2. не применяется в гинекологии
3. угнетает иммунную систему
4. активизирует условно-патогенную флору

726. Метронидазол

1. блокирует метаболизм алкоголя и резко повышают его токсичность
2. даёт выраженные побочные действия
3. является наиболее безопасным лекарственным препаратом
4. не обладает противопротозойным действием

727. Солнечные ванны противопоказаны при
1. маточном кровотечении
 2. опухолях женских половых органов
 3. тяжёлой экстрагенитальной патологии
 4. все ответы верны
728. Каждую обнаруженную опухоль яичника следует рассматривать как
1. доброкачественную
 2. злокачественную
 3. потенциально злокачественную
 4. персистенцию фолликула
729. Операция, после которой формируется посткастрационный синдром
1. суправагинальная гистерэктомия без придатков
 2. тотальная гистерэктомия без придатков
 3. тотальная гистерэктомия с придатками с обеих сторон
 4. аднексэктомия с одной стороны
730. Перед влагалищной операцией у пациентки должна быть степень чистоты влагалищного содержимого
1. вторая
 2. третья
 3. четвёртая
 4. степень чистоты не имеет значения
731. Для диагностики прервавшейся внематочной беременности используется
1. гистеросальпингография
 2. пункция заднего свода
 3. пертубация
 4. УЗИ
732. Внутреннее кровотечение развивается при
1. подслизистой миоме матки
 2. самопроизвольном аборте
 3. злокачественной опухоли матки
 4. апоплексия яичника
733. В мире основоположницей системы ухода за пациентом считается
1. Даша Севастопольская
 2. Флоренс Найтингейл
 3. Вирджиния Хендерсон
 4. Екатерина Бакунина
734. Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в лечебном процессе – это
1. медицинская этика
 2. стандартизация в здравоохранении
 3. нормативные документы
 4. сестринский процесс
735. Потребность в самовыражении реализуется
1. положением в обществе
 2. престижностью
 3. творчеством
 4. дружбой

736. Независимый тип сестринского вмешательства
1. постановка банок
 2. кормление тяжелобольного пациента
 3. постановка очистительной клизмы
 4. внутримышечная инъекция
737. Конфиденциальность – это необходимость
1. предотвращения утечки какой-либо информации
 2. объяснение пациенту цель и ход процедуры
 3. получение письменное согласие пациента
 4. отгораживание пациента ширмой
738. Для определения биологической совместимости при бесплодии проводится
1. проба Шиллера
 2. Мак-Клюра-Олдрича
 3. посткоитальный тест
 4. обследование по тестам функциональной диагностики
739. Эндокринное бесплодие обусловлено
1. нарушением процесса овуляции
 2. поражением маточных труб
 3. образованием антиспермальных антител
 4. нарушением имплантации плодного яйца
740. Отрицательный посткоитальный тест указывает на фактор бесплодия
1. иммунный
 2. эндокринный
 3. трубный
 4. маточный
741. ЭКО – это
1. введение спермы мужа или (донора) в полость матки
 2. стимуляция суперовуляции
 3. оплодотворение яйцеклетки *in vitro* и перенос полученного эмбриона в полость матки
 4. генетическая диагностика клеток эмбриона
742. Бартолиновые железы характеризуются, кроме
1. относятся к железам внутренней секреции
 2. расположены в толще задней трети больших половых губ
 3. выделяют жидкий секрет во время полового возбуждения
 4. часто инфицируются
743. *Retroversio retroflexio* – положение матки, при котором тело и шейка матки образуют
1. тупой угол, открытый кпереди
 2. острый угол, открытый кзади
 3. тупой угол, открытый кзади
 4. острый угол, открытый кпереди
744. Клетки растущего фолликула яичника вырабатывают гормоны
1. гестагены
 2. эстрогены
 3. прогестерон
 4. все ответы верны

745. Первая фаза менструального цикла характеризуется
1. ростом и развитием фолликула
 2. выработкой гормона прогестерона
 3. образованием жёлтого тела
 4. все ответы верны
746. Вторая фаза менструального цикла характеризуется
1. ростом и развитием фолликула
 2. выработкой эстрогенных гормонов
 3. образованием железы внутренней секреции – жёлтого тела
 4. созреванием яйцеклетки в фолликуле
747. Серологические исследования – это
1. просмотр окрашенных или нативных мазков, взятых из цервикального канала
 2. определение специфических иммуноглобулинов в сыворотке крови
 3. идентификация микроорганизмов, выросших на искусственных питательных средах
 4. прицельная биопсия с целью диагностики
748. Симптом папоротника наиболее выражен
1. в первую фазу менструального цикла
 2. перед менструацией
 3. к моменту овуляции
 4. во время менструации
749. Исследование половой системы женщины должно начинаться
1. со сбора анамнеза
 2. пальпации органов брюшной полости
 3. гинекологического исследования
 4. взятия мазков
750. Бактериологическое исследование – это
1. определение специфических иммуноглобулинов в сыворотке крови
 2. исследование окрашенных или нативных мазков, взятых из цервикального канала
 3. метод посевов выделений мочеполовой системы или пунктата на искусственные питательные среды
 4. прицельная биопсия с целью диагностики
751. Гистероскопия характеризуется, кроме
1. наиболее информативна для диагностики
 2. применяется для лечения практически всех видов внутриматочной патологии
 3. проводится в экстренном и плановом порядке
 4. отсутствуют осложнения
752. При взятии мазков на степень чистоты влагалищного содержимого медсестра надевает стерильные
1. халат
 2. маску
 3. перчатки
 4. ничего из перечисленного
753. Мазок на цитологическое исследование берётся
1. с поверхности влагалищной части шейки матки
 2. нижней трети цервикального канала
 3. зоны трансформации
 4. все ответы верны

754. Маммография относится к методам исследования
1. инструментальным
 2. эндоскопическим
 3. рентгенологическим
 4. ультразвуковым
755. Гидросонография – относится к методом исследования
1. рентгенологическим
 2. ультразвуковым
 3. эндоскопическим
 4. тестам функциональной диагностики
756. Гематокольпос – это
1. воспаление слизистой оболочки влагалища
 2. скопление менструальной крови во влагалище
 3. скопление менструальной крови в матке
 4. клинический синдром замещения лактобацилл условно-патогенной флорой во влагалище
757. Неполное выпадение матки характеризуется
1. дно матки ниже четвёртого крестцового позвонка, не выходит из половой щели
 2. шейка и тело матки располагаются ниже половой щели
 3. при натуживании из половой щели выходит шейка матки
 4. происходит выворот стенок влагалища
758. Альгодисменорея характеризуется, кроме
1. обусловлена анатомическими и функциональными изменениями матки
 2. проявляется обильными длительными менструациями
 3. лечение направлено на снижение тонуса матки
 4. выражен болевой синдром
759. К гормональным контрацептивам не относится
1. кольцо Нова Ринг
 2. контрацептивный пластырь Евра
 3. Фемостон
 4. Ливиал
760. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного согласия при сроке в неделях до
1. 10
 2. 12
 3. 22
 4. независимо от срока
761. Генитальный кандидоз – это
1. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное патогенными микроорганизмами
 2. клинический синдром замещения лактобацилл условно-патогенной флорой
 3. поражение слизистой оболочки влагалища дрожжеподобными грибами
 4. воспаление слизистой оболочки влагалища, вызванное трихомонадами
762. Наличие в мазках «ключевых клеток» даёт повод заподозрить
1. генитальный кандидоз
 2. бактериальный вагиноз
 3. хламидиоз
 4. трихомониаз

763. Осложнением острого сальпингоофорита может быть
1. гидросальпинкс
 2. пиосальпинкс
 3. частичная непроходимость трубы
 4. все ответы верны
764. При вирусных заболеваниях гениталий мазок берётся из
1. цервикального канала
 2. заднего свода влагалища
 3. верхне-бокового свода влагалища
 4. уретры
765. Пельвиоперитонит характеризуется, кроме
1. развивается как осложнение при остром сальпингоофорите
 2. появляются симптомы интоксикации (тошнота, рвота, слабость)
 3. повышается температура тела
 4. напряжение передней брюшной стенки отсутствует
766. Основной клинический симптом туберкулёзного поражения матки
1. гиперменструальный синдром
 2. первичное бесплодие
 3. боли в низу живота
 4. жидкие водянистые бели
767. Опухоль, располагающаяся в толще миометрия, называется
1. субсерозная
 2. субмукозная
 3. интерстициальная
 4. миома на ножке
768. Миома с локализацией под эндометрием с выпячиванием в полость матки называется
1. субсерозная
 2. субмукозная
 3. интерстициальная
 4. миома на ножке
769. Генитальный эндометриоз чаще проявляется
1. кожным зудом
 2. повышением температуры
 3. альгоменореей
 4. кровотечением
770. Для пробы Шиллера необходимо приготовить
1. 3% раствор уксусной кислоты
 2. метиленовый синий
 3. гематоксилин
 4. раствор Люголя
771. Йоднегативная зона при пробе Шиллера
1. нормальное состояние эпителия шейки
 2. патологически изменённый эпителий
 3. не вызывает настороженности акушерки
 4. не является показанием для биопсии

772. Лейкоплакия – это

1. дефект многослойного плоского эпителия на шейке матки
2. бородавчатые разрастания, покрытые многослойным плоским эпителием
3. появление сухих белых блестящих бляшек
4. выворот слизистой оболочки цервикального канала в результате неушитого разрыва шейки матки

773. Для лечения эктопии шейки матки эффективным методом является

1. влагалищное спринцевание
2. влагалищные ванночки
3. тампоны с мазями
4. криотерапия

774. Онкоцитологическое обследование при профилактическом осмотре необходимо проводить женщинам старше

1. 30 лет
2. 40 лет
3. 50 лет
4. любого возраста

775. Приоритетное действие акушерки при подозрении у пациентки онкологического заболевания половых органов

1. взятие мазка на цитологию
2. направление на кольпоскопию
3. направление на консультацию к онкологу
4. приглашение на повторный приём

776. Схваткообразные боли характерны при

1. апоплексии яичника
2. трубном аборте
3. шеечной беременности
4. разрыве трубы

777. Экстренная госпитализация в гинекологический стационар показана во всех случаях, кроме

1. перекрута ножки кисты яичника
2. рождения подслизистого миоматозного узла
3. нарушенной внематочной беременности
4. атипической гиперплазии эндометрия

778. Шоковый индекс – это отношение

1. частоты пульса к величине систолического АД
2. систолического АД к частоте пульса
3. частоты пульса к частоте дыхания
4. частоты дыхания к частоте пульса

779. Характерная особенность злокачественных опухолей яичников

1. с самого начала заболевания выражены симптомы интоксикации
2. способность давать метастазы
3. острые боли в начальных стадиях
4. возможно 100% выздоровление