

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Акушерство и гинекология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

https://medik-otvet.ru/product/akusherstvo_ginekologiya/

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конъюнктивит
- 2) заложенность носа
- 3) кашель с выделением мокроты
- 4) бледность кожи

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 8-10 НЕДЕЛЬ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НЕ РАНЕЕ ____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 2

К СИМПТОМАМ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ

- 1) частые мочеиспускания
- 2) регулярные тазовые боли
- 3) выделения с неприятным запахом
- 4) гнойные выделения из влагалища

С МИОМОЙ МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) лейомиосаркома
- 2) эндометриальная саркома
- 3) карциносаркома
- 4) рабдомиосаркома

КОМПЛЕКСНАЯ ПРЕНАТАЛЬНАЯ (ДОРОДОВАЯ) ДИАГНОСТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 18-21
- 2) 8-10
- 3) 11-14

4) 15-17

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ НАРУШЕНИЯ БЕЛКОВО-СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) международного нормализованного отношения
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) щелочной фосфатазы

ДЛЯ РЕГУЛЯЦИИ РИТМА МЕНСТРУАЦИЙ У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) ПРИМЕНЯЮТ

- 1) агонисты дофамина
- 2) эстроген-гестагенные препараты
- 3) блокаторы прогестероновых рецепторов
- 4) аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕРОДОВЫХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) предгравидарную подготовку
- 2) дородовую госпитализацию в стационар
- 3) раннюю постановку на учет по беременности
- 4) диагностику и лечение инфекций мочевыводящих путей

КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ЛЕОПОЛЬДА ЛЕВИЦКОГО РАВНО

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 2

ДОЛЯ СЛУЧАЕВ ИНТРАНАТАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В РОДАХ БЕЗ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ___ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 75; 90
- 2) 20; 35
- 3) 50; 75
- 4) 35; 50

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЭФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ SIRS-СИНДРОМЕ СЛУЖИТ

- 1) синдром эндотоксикоза
- 2) парез кишечника
- 3) неостановленное кровотечение
- 4) посткатетерный флебит

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ РАСШИРЕННОЙ КОЛЬПОСКОПИИ МЕЛКОТОЧЕЧНЫХ ВКРАПЛЕНИЙ В ВИДЕ «МАННОЙ КРУПЫ» ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) бактериального вагиноза
- 2) генитального туберкулеза
- 3) вагинального кандидоза
- 4) хламидийной инфекции

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В I ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угроза выкидыша
- 2) бактериальный вагиноз
- 3) гестационная гипертензия
- 4) гестационный диабет

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГЕПАРИНОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Мошковича
- 2) снижение антитромбина III
- 3) болезнь Виллебранда
- 4) геморрагический васкулит

ФОРМИРОВАНИЕ ЖЕЛТОГО ТЕЛА ПРОИСХОДИТ

- 1) путем железистого метаморфоза стромальных тека-клеток
- 2) из гранулезных и тека-клеток овулировавшего фолликула
- 3) в результате повышения уровня прогестерона в крови
- 4) под влиянием гонадотропин-рилизинг-гормона

ЭМБРИОГЕНЕЗ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

- 1) 4
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 8

ДЛЯ СИНДРОМА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРНА

- 1) олигоменорея
- 2) дисменорея
- 3) первичная аменорея
- 4) вторичная аменорея

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) И ГИПОТИРЕОЗА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) положительной реакции пробы с тироксином на 3-5 день менструального цикла
- 2) снижения уровня ТТГ менее нижней границы нормы (менее 0,1 мЕД/л)
- 3) повышенного уровня ТТГ (выше его нормальных значений) и снижении концентрации свободной фракции тироксина
- 4) увеличенного объема щитовидной железы по данным ультразвукового исследования

КЛИНИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО ПРИЗНАКУ

- 1) Ланковица
- 2) Михаэлиса
- 3) Вастена
- 4) Леопольда

К НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ОТНОСИТСЯ

- 1) задержка роста плода
- 2) катаракта
- 3) порок сердца
- 4) глухота

К TORCH-КОМПЛЕКСУ ОТНОСИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА

- 1) стафилококк
- 2) кандидоз
- 3) краснуху
- 4) гонорею

В ИНИЦИАЦИИ ОВУЛЯТОРНОГО ВЫБРОСА ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА (ЛГ) ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ ГОРМОН

- 1) ингибин в
- 2) антимюллеров
- 3) эстрадиол
- 4) пролактин

ЧАСТЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ВЛАГАЛИЩА И МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) маточное кровотечение и диспепсия
- 2) олигоменорея и дизурия
- 3) гипертермия и вторичная аменорея
- 4) первичная аменорея и болевой синдром

ПОСЛЕ АМНИОТОМИИ И ОТСУТСТВИИ РЕГУЛЯРНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ 6 ЧАСОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЬ РОДОВОЗБУЖДЕНИЕ

- 1) мизопростолом
- 2) мифепристоном
- 3) окситоцином
- 4) динопростоном

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТРОМБИНА III В ПЛАЗМЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления резистентности к протеину С
- 2) изучения агрегации тромбоцитов
- 3) диагностики тромбофилии

4) диагностики гипокоагуляции

ПОСТУПЛЕНИЕ МОЛОКА В ПРОТОКИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) окситоцином
- 2) прогестероном
- 3) пролактином
- 4) эстрогенами

ПРИ РАЗРЫВЕ ПРОМЕЖНОСТИ II СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) наружного сфинктера заднего прохода без повреждения стенки прямой кишки
- 2) наружного сфинктера заднего прохода с повреждением стенки прямой кишки
- 3) задней спайки больших половых губ и кожи промежности
- 4) сухожильного центра промежности и мышц промежности

ОСТРЫЕ БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА ПРИ МИОМЕ МАТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) малигнизации миоматозного узла
- 2) тампонады матки
- 3) роста миоматозного узла
- 4) нарушения питания в миоматозном узле

К РАЗВИТИЮ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ АМЕНОРЕИ ПРИВОДИТ

- 1) беременность
- 2) выраженный стресс
- 3) лучевая терапия
- 4) отмена приема оральных контрацептивов

НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ _____ ПРИЗНАКАМИ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сопровождается; после пубертатного возраста
- 2) сопровождается; в раннем детстве
- 3) не сопровождается; в раннем детстве
- 4) не сопровождается; после пубертатного возраста

ПРЕИМУЩЕСТВОМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие противопоказаний
- 2) низкая стоимость
- 3) безопасность
- 4) применение в амбулаторных условиях

СИНТЕЗ СУРФАКТАНТА В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ПЛОДА СТИМУЛИРУЕТ

- 1) кортизол
- 2) плацентарный лактоген
- 3) ХГЧ

4) ТТГ

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДОЗ ПРОСТАГЛАНДИНСОДЕРЖАЩЕГО ГЕЛЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ ____ ЗА 24 ЧАСА

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

ВХОД ВО ВЛАГАЛИЩЕ У ДЕВУШЕК ОГРАНИЧЕН

- 1) большими половыми губами
- 2) вульвой
- 3) малыми половыми губами
- 4) девственной плевой

ПРОВЕДЕНИЕ НЕИНВАЗИВНОЙ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВОМОЖНО С ____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 10

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРПРОЛАКТИНОВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИМЕНЯЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ С

- 1) кортиколиберинном
- 2) гонадолиберинном
- 3) тиролиберинном
- 4) кломифеном

ЧАСТЫЕ, АКТИВНЫЕ, НЕРЕГУЛЯРНЫЕ, НЕРАВНОМЕРНЫЕ СХВАТКИ ЧЕРЕЗ 1-2-5 МИНУТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) активной фазы первого периода родов
- 2) слабости родовой деятельности
- 3) дискоординации родовой деятельности
- 4) патологического прелиминарного периода

ДЛЯ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) запоздалое созревание плаценты
- 2) уменьшение количества околоплодных вод
- 3) наличие патологических изменений в плаценте
- 4) нарушение функции плаценты

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) монреальская

- 2) Куппермана
- 3) Гамильтона
- 4) эдинбургская

В ЭНДОТЕЛИИ СОСУДОВ СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) простациклин
- 2) протромбин
- 3) тромбоксан
- 4) витамин К

В СОСТАВ СИНДРОМА МЕККЕЛЯ ВХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ГРЫЖА И

- 1) киста печени
- 2) поликистозные почки
- 3) киста урахуса
- 4) киста яичника

ЛЕВЫЙ МОЧЕТОЧНИК ПРИ ВХОДЕ В МАЛЫЙ ТАЗ ПЕРЕСЕКАЕТ ARTERIA

- 1) iliaca interna
- 2) uterina
- 3) iliaca externa
- 4) iliaca communis

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЛЕЖИТ

- 1) гиперпродукция надпочечниками глюкокортикоидов, обладающих гиперинсулинемическим действием
- 2) нарушение чувствительности тканевых рецепторов к гликогену в печени
- 3) генетический механизм, кодирующий инсулинорезистентность на уровне тканевых рецепторов
- 4) снижение тканевой чувствительности к инсулину при его достаточной концентрации в крови

БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА-II ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) беременности
- 3) нефропатии
- 4) стенокардии напряжения

ИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИВЫЧНОГО ВЫКИДЫША, НАИБОЛЬШЕЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ БАЗОЙ ОБЛАДАЮТ

- 1) кортикостероиды
- 2) гестагены
- 3) иммуноглобулины
- 4) гепарины

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ФЕТОФЕТАЛЬНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циркляж
- 2) лазерная коагуляция анастомозирующих сосудов плаценты
- 3) переливание крови плоду
- 4) дренирование амниотической жидкости

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ 1 СТЕПЕНИ В РОДАХ ПРОВОДИТСЯ

- 1) функциональная оценка таза
- 2) родостимуляция окситоцином
- 3) амниотомия
- 4) эпидуральная анальгезия

В ЗАДАЧИ «КОНТРОЛИРУЮЩЕЙ» РУКИ ПРИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ВХОДИТ

- 1) соблюдение допустимой силы тракции
- 2) предотвращение соскальзывания чашки
- 3) обеспечение поворота головки в полости
- 4) совершение тракции в момент потуги

ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ В ОБЛАСТИ

- 1) паха
- 2) эпигастрии
- 3) поясницы
- 4) грудины

БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН (В СМ)

- 1) 13,5
- 2) 10,5
- 3) 11,5
- 4) 14,5

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ ОСМОТР ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, СОСТОЯНИЯ ВЛАГАЛИЩА, А ТАКЖЕ

- 1) типа распределения подкожно-жировой клетчатки
- 2) стенок прямой кишки
- 3) шейки матки, размера и формы матки
- 4) индекса массы тела

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ТОНУСА СОСУДОВ, НАЧИНАЯ СО II ТРИМЕСТРА, НАЗНАЧАЮТ

- 1) холиномиметики
- 2) дезагреганты
- 3) флавоноиды
- 4) антикоагулянты

ОСМОТР ШЕЙКИ МАТКИ В ЗЕРКАЛАХ ДО 20 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ

- 1) рекомендован для промывания влагалища антисептиками
- 2) противопоказан ввиду высокого риска прерывания беременности
- 3) должен быть проведен для оценки характера, количества кровянистых выделений, состояния шейки матки
- 4) не рекомендован ввиду риска укорочения и открытия шейки матки

ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ С ЖЕЛТУХОЙ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) омфалит
- 2) энтероколит
- 3) экзенцефалия
- 4) гепатоспленомегалия

РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О РОДОРАЗРЕШЕНИИ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ВВЕДЕНИЯ ОКСИТОЦИНА В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 1-2
- 2) 10-12
- 3) 6-8
- 4) 3-4

АМНИОЦЕНТЕЗ ОПТИМАЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 21-22
- 2) 13-14
- 3) 10-12
- 4) 16-20

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация матки
- 2) кровотечение
- 3) развитие инфекционного процесса
- 4) термическое поражение органов малого таза

ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ПРОГНОЗА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование переднего вида
- 2) образование заднего вида
- 3) низкое поперечное стояние стреловидного шва
- 4) высокое прямое стояние стреловидного шва

К УТЕРОТОНИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) окситоцин

- 2) раствор октреотида
- 3) аминокaproновая кислота
- 4) транексамовая кислота

ДЛЯ ПЕРСИСТЕНЦИИ Фолликулов характерным является

- 1) наличие желтого тела
- 2) ановуляция
- 3) укорочение менструального цикла
- 4) полноценная секреторная трансформация эндометрия

наиболее частой причиной акушерского перитонита является

- 1) несостоятельность швов на матке
- 2) тромбоз вен малого таза
- 3) мочевиная инфекция
- 4) послеродовый мастит

при неэффективности психотерапии в лечении функциональной гипоталамической аменореи на следующем этапе проводят терапию

- 1) заместительную гормональную
- 2) комбинированными оральными контрацептивами
- 3) непрямыми индукторами овуляции
- 4) иммуномодулирующую

выделение крови из соска является характерным для

- 1) болезни Педжета
- 2) внутрипротоковой папилломы
- 3) кисты
- 4) узловой мастопатии

при целиакии у женщин встречается репродуктивное нарушение

- 1) обильные месячные
- 2) ранний климакс
- 3) родовспоможение - кесарево сечение
- 4) невынашивание беременности

наиболее неблагоприятное влияние на внутриутробное развитие плода в первые 2 месяца беременности оказывает

- 1) повышенная физическая нагрузка
- 2) токсикоз беременности
- 3) неправильное питание
- 4) вирусная инфекция

основным клиническим симптомом дистрофических заболеваний вульвы является

- 1) зуд

- 2) кровотечение
- 3) тянущие боли в области промежности
- 4) дизурия

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПОТИРЕОЗА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хориоамнионит
- 2) косое положение плода
- 3) гипотрофия плода
- 4) отслойка плаценты

ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обострение хронического пиелонефрита
- 2) анемия средней степени тяжести
- 3) гестационный диабет
- 4) плацентарная недостаточность

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА У ПАЦИЕНТОК С МУЦИНОЗНОЙ ЦИСТАДЕНОМОЙ ЯИЧНИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ

- 1) противовоспалительной терапии
- 2) хирургического вмешательства
- 3) физиотерапии
- 4) гормонотерапии под контролем УЗИ

ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ ПРОБА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) наличие опухоли коры надпочечников
- 2) гипоталамический уровень поражения
- 3) уровень эстрогенной насыщенности
- 4) гипофизарные нарушения

ДЛЯ КЛИНИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ С ПЕРЕГОРОДКОЙ ПОЛОСТИ МАТКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) вторичная аменорея
- 2) невозможность жить половой жизнью
- 3) первичная аменорея
- 4) привычное невынашивание беременности

К КОНЦУ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ ПОВЫШЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ОБЪЁМА НА (В %)

- 1) 30-40
- 2) 15-20
- 3) 50-65
- 4) 20-25

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОГО ЦИСТИТА ВКЛЮЧАЕТ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) джозамицином 500 мг 3 раза в сутки 7 дней
- 2) метронидозолом 500 мг 4 раза в сутки 7 дней
- 3) спирамицином 300 мг 3 раза в сутки 7 дней
- 4) амоксициллином/клавуланатом 625 мг 3 раза в сутки 3 дня

ЛАПАРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) врожденную дисфункцию коры надпочечников
- 2) субсерозную миому матки
- 3) синдром Ашермана
- 4) субмукозную миому матки

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗРЫВ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В, ЧАЩЕ ВСЕГО ДОЛЖНЫ ИСКЛЮЧИТЬ ПЕРЕДАЧУ ПРИ

- 1) контактах в быту
- 2) половых контактах
- 3) употреблении пищи
- 4) употреблении воды

НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПИТАНИЯ И ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подсчет калорий
- 2) регулярное взвешивание
- 3) ведение дневника питания
- 4) взвешивание порций еды

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ДИСМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпролактинемия
- 2) гиперпростагландинемия
- 3) гиперкортизолемиа
- 4) гиперсоматотропемия

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ МАКСИМАЛЬНО ФОРМИРУЮТСЯ В ПЕРИОД

- 1) плацентарный
- 2) эмбриональный
- 3) постнатальный
- 4) интранатальный

ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ИЗ ПРЕДЛЕЖАЩЕЙ ЧАСТИ ПЛОДА ОБ АЦИДОЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ ЛАКТАТА (В ММОЛЬ/Л)

- 1) $< 3,2$
- 2) $3,8-4,2$
- 3) $3,2-3,6$
- 4) $\geq 5,2$

СИНТЕЗ ПРОЛАКТИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) передней доле гипофиза
- 2) задней доле гипофиза
- 3) ядрах гипоталамуса
- 4) клетках теки

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) после проведения гемотрансфузии
- 2) только на живом плоде
- 3) независимо от состояния плода
- 4) только на мертвом плоде

ПАЦИЕНТКАМ С ЭКТОПИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) динамическое наблюдение
- 2) проведение противовоспалительной терапии
- 3) проведение деструкции
- 4) выполнение конизации

У ПЕРВОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН ПОДГОТОВКУ ШЕЙКИ МАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ МИФЕПРИСТОНА ПО СХЕМЕ 200 МГ ДВАЖДЫ С ИНТЕРВАЛОМ В (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 36
- 3) 48
- 4) 24

К СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) положительные биологические и иммунологические реакции на беременность
- 2) пальпация частей плода, выслушивание сердечных тонов плода
- 3) изменение аппетита, обонятельных ощущений, тошнота по утрам, неустойчивость настроения
- 4) ультразвуковая и рентгенологическая регистрация изображения плода, регистрация сердечной деятельности плода

ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ РОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ С

- 1) корью
- 2) краснухой
- 3) гепатитом С
- 4) ВИЧ-инфекцией

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ГИСТЕРОСКОПИИ, КАК ПРАВИЛО, ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР _____ %

- 1) глицина 1,5
- 2) сорбитола 3

- 3) глюкозы 5
- 4) NaCl 0,9

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЛЕЙКОПЛАКИИ ШЕЙКИ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ороговением и утолщением многослойного плоского эпителия
- 2) очагами плоскоклеточной метаплазией цилиндрического эпителия
- 3) локальной атрофией многослойного плоского эпителия
- 4) формированием соединительнотканная образования железистой или фиброзной структуры

ВНУТРЕННИЙ МОНИТОРИНГ КТГ ПЛОДА В РОДАХ ТРЕБУЕТ

- 1) синклитического вставления головки
- 2) полного открытия шейки матки
- 3) вскрытия плодного пузыря
- 4) низко расположенной предлежащей части

ОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НА 24-28 НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ВСЕМ БЕРЕМЕННЫМ ПРИ

- 1) выявленной наследственности, отягощенной по сахарному диабету
- 2) наличию ожирения
- 3) отсутствию ранее выявленных нарушений углеводного обмена и противопоказаний
- 4) выявлении кетонурии

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) варикозная болезнь
- 2) синдром цервикалгии
- 3) рак молочной железы
- 4) инсулинорезистентность

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЗИ-СКРИНИНГА 2 ТРИМЕСТРА ОДНИМ ИЗ БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копчико-теменной размер
- 2) бипариетальный размер головки
- 3) индекс амниотической жидкости
- 4) толщина воротникового пространства

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЭСТРОГЕНОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипоталамус и гипофиз
- 2) аденогипофиз и шишковидное тело
- 3) щитовидная и поджелудочная железа
- 4) яичники

ДЛЯ ПЛАЦЕНТЫ ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНО

- 1) разрушение эндотелия сосудов и погружение ворсинок хориона в лакуны, заполненные кровью матери
- 2) контакт эпителия ворсинок хориона с эпителием матки без его разрушения
- 3) разрушение эпителия эндометрия ворсинками хориона с их внедрением в соединительнотканый слой без контакта с сосудами
- 4) проникновение ворсинок хориона через соединительнотканый слой до эндотелиальных стенок сосудов

ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ АСПИРОВАННЫХ ВОД ПРИ АМНИОЦЕНТЕЗЕ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 60
- 2) 1-9
- 3) 50
- 4) 10-45

ДЛЯ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ ТАЛОН РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА №

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БЕРЕМЕННЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) микробиологическое исследование мокроты
- 2) бактериологическое исследование мочи
- 3) мазок на степень чистоты из влагалища
- 4) бактериологическое исследование крови

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ФОНЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) антикоагулянтов
- 2) антиагрегантов
- 3) коагулянтов
- 4) фибратов

ТЕМПЕРАТУРА РАСТВОРОВ КРОВЕЗАМЕНТЕЛЕЙ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ПРЕДУПРЕДИТЬ РАЗВИТИЕ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ, ГИПОТЕРМИИ И УМЕНЬШИТЬ ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ, ДОЛЖНА БЫТЬ (В °С)

- 1) 30-33
- 2) 20-23
- 3) 35-40
- 4) 25-30

ДЛИНА ТЕЛА НЕБЕРЕМЕННОЙ МАТКИ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 6,0-7,0

- 2) 7,5-8,0
- 3) 8,5-9,5
- 4) 10,0-11,0

ПЛАЦЕНТА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТИПОМ ВЕТВЛЕНИЯ СОСУДОВ

- 1) промежуточным
- 2) асимметричным
- 3) магистральным
- 4) рассыпным

ГИПЕРНАТРИЕМИЯ, ГИПОКАЛИЕМИЯ И ГИПОРЕНИЕМИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ДЛЯ ТАКИХ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЙ, КАК

- 1) надпочечниковая недостаточность и сольтеряющая форма ВДКН
- 2) первичный гиперальдостеронизм и сольтеряющая форма ВДКН
- 3) первичный гиперальдостеронизм и гипертоническая форма ВДКН
- 4) надпочечниковая недостаточность и гипертоническая форма ВДКН

СТИМУЛИРУЮЩАЯ ПРОБА С СИНАКТЕНОМ-ДЕПО, ПРИМЕНЯЕТСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) ВДКН, а ее результаты оцениваются по критериям для результатов короткой пробы
- 2) ВДКН, а ее результаты оцениваются по собственным критериям
- 3) синдрома Кушинга, а ее результаты оцениваются по критериям для результатов короткой пробы
- 4) синдрома Кушинга, а ее результаты оцениваются по собственным критериям

ФЕРМЕНТ ADAMTS13

- 1) увеличивает выработку тромбосана
- 2) уменьшает выработку антитромбина
- 3) переводит протромбин в тромбин
- 4) расщепляет мультимеры фактора Виллебранда

ОПЕРАЦИЯ ВЕРТГЕЙМА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРОСТОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ УДАЛЕНИЕМ

- 1) подвздошных лимфатических узлов
- 2) параметральной клетчатки
- 3) связок матки
- 4) верхней трети влагалища и всего лимфатического коллектора, окружающего матку

ЗАБОР КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ИЗ КОЖИ ГОЛОВКИ ПЛОДА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1) синдроме задержки развития плода
- 2) переношенной беременности
- 3) многоводии

4) сомнительном типе кардиограммы

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ ЗАПРЕЩЕНО ПРОВОДИТЬ

- 1) развернутый анализ крови
- 2) влагалищное исследование
- 3) кардиомониторный контроль состояния плода
- 4) ультразвуковое исследование

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ С ПОПЕРЕЧНЫМ РАЗРЕЗОМ ДНА МАТКИ ПО ФРИТЧУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоплодная беременность (при любом неправильном положении одного из плодов)
- 2) значительный спаечный процесс в области малого и большого таза
- 3) выпадение петель пуповины
- 4) гестационный сахарный диабет и макросомия

ВЕРОЯТНОСТЬ ВЫНАШИВАНИЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОГО РЕБЕНКА ПРИ ПОСТАВЛЕННОМ ДИАГНОЗЕ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 3-6
- 2) 13-16
- 3) 50
- 4) 70

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

- 1) врач скорой медицинской помощи
- 2) лечащий врач поликлиники
- 3) лечащий врач медико-санитарной части
- 4) зубной врач

ПЛОД СЧИТАЕТСЯ ЖИЗНЕСПОСОБНЫМ С _____-НЕДЕЛЬНОГО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 22
- 2) 26
- 3) 28
- 4) 32

ОСТАТОК ПУПОВИНЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТПАДАЕТ

- 1) к концу 1 недели
- 2) на 8-9 сутки после родов
- 3) на 10-11 сутки после родов
- 4) к концу 3 недели

ПАЛЬПАТОРНО ФИБРОАДЕНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами
- 2) плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое
- 3) плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью
- 4) мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) Фонда социального страхования РФ
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Пенсионного фонда РФ
- 4) Фонда занятости

ЛЕЧЕНИЕ ЗАПОРА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) прием вазелинового масла
- 2) назначение сифонной клизмы
- 3) прием спазмолитиков с целью уменьшения газообразования
- 4) восстановление микробиоценоза кишечника

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ГИСТЕРОРЕЗЕКТОСКОПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1) Рингера
- 2) физиологический
- 3) глюкозы 5%
- 4) Гартмана

ДЛЯ ДИССОЦИИРОВАННОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДОВ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗНИЦА РОСТОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____%

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 5

СРЕДНЕЙ ПРИБАВКОЙ ВЕСА ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ (В КГ)

- 1) 9-12
- 2) 7-8
- 3) 13-14
- 4) 15-16

ОМФАЛОЦЕЛЕ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) моносомией по X-хромосоме
- 2) трисомией по 13, 18, 21 парам хромосом
- 3) утратой части короткого плеча 5 хромосомы
- 4) увеличением количества половых хромосом

ОСОБЕННОСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частое выявление параметрита, панметрита, пельвоперитонита
- 2) четко выраженная клиническая картина заболевания
- 3) длительное хроническое течение с частыми обострениями
- 4) снижение числа тубоовариальных образований придатков

ВАГИНАЛЬНЫЕ РОДЫ ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ РОДРАЗРЕШЕНИЯ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ С ____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 34
- 2) 36
- 3) 35
- 4) 32

ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ВАРИАБЕЛЬНЫХ ДЕЦЕЛЕРАЦИЙ НА КТГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование клинического узкого таза
- 2) сдавление головки плода
- 3) компрессия сосудов пуповины
- 4) спазм шейки матки

К ОРГАНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ПОЛИП, АДЕНОМИОЗ, ЛЕЙОМИОМА, МАЛИГНИЗАЦИЯ И

- 1) эндометриальная дисфункция
- 2) коагулопатия
- 3) гиперплазия
- 4) овуляторная дисфункция

СИНДРОМ ПОЛНОЙ НЕЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНДРОГЕНАМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ УРОВНЕМ АНТИМЮЛЛЕРОВА ГОРМОНА И _____ УРОВНЕМ ТЕСТОСТЕРОНА

- 1) низким, низким
- 2) низким, высоким
- 3) высоким, низким
- 4) высоким, высоким

В ЯИЧНИКАХ ПРОГЕСТЕРОН СИНТЕЗИРУЕТСЯ

- 1) хилусными клетками
- 2) лютеоцитами желтого тела
- 3) клетками наружной теки
- 4) гранулезными клетками

ПРИ КОРПОРАЛЬНОМ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ ВИДОМ И УРОВНЕМ РАЗРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечный в теле матки

- 2) поперечный в нижнем маточном сегменте
- 3) вертикальный в нижнем маточном сегменте
- 4) вертикальный в теле матки

УВЕЛИЧЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ У ДЕВОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- 1) гонадотропных гормонов аденогипофиза
- 2) гестагенов яичников
- 3) эстрогенов яичников
- 4) андрогенов яичников и надпочечников

ПРИ РАЗРЫВЕ ПРОМЕЖНОСТИ I СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) наружного сфинктера заднего прохода без повреждения стенки прямой кишки
- 2) наружного сфинктера заднего прохода с повреждением стенки прямой кишки
- 3) задней спайки больших половых губ, задней стенки влагалища и кожи промежности
- 4) сухожильного центра промежности, мышц промежности и наружного сфинктера прямой кишки

ДИАГНОЗ НЕОПЛАЗИИ ВУЛЬВЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН

- 1) гистероскопией
- 2) цитологией
- 3) биопсией
- 4) вульвоскопией

ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА 37,5 КГ/СМ² У ПАЦИЕНТКИ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК ОЖИРЕНИЕ ___ СТЕПЕНИ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ПОДОЗРЕНИЕ НА ИНВАЗИЮ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ВОЗНИКАЕТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) атипических сосудов
- 2) гиперкератоза
- 3) кондиломы
- 4) полипа

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И БЕЗ ОТЯГОЩЕННОГО СОМАТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1) -анестезиолога-реаниматолога
- 2) -гастроэнтеролога

- 3) -ревматолога
- 4) -стоматолога

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) снижение скорости клубочковой фильтрации
- 2) снижение экскреции мочевой кислоты
- 3) повышение экскреции кальция
- 4) снижение экскреции цитрата

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАННЕЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфузионная терапия
- 2) применение антимикотиков
- 3) физиотерапевтическое воздействие
- 4) хирургическая обработка раны

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ ФОРМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) сочетанный лучевой
- 2) комбинированный
- 3) хирургический
- 4) лекарственный

К НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) снижение приема жидкости
- 2) адекватную физическую активность
- 3) постельный режим
- 4) ношение поддерживающего бандажа

ПЕРВО- И ПОВТОРНОБЕРЕМЕННЫЕ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЯ ПЛОДА С ____ И С ____ НЕДЕЛИ СООТВЕТСТВЕННО

- 1) 22; 20
- 2) 20; 18
- 3) 18; 16
- 4) 24; 22

БЕЗОПАСНЫМ В ЛЮБОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) бензилпенициллин
- 2) левофлоксацин
- 3) нитрофурантоин
- 4) офлоксацин

ЖЕНЩИНАМ, ПРОХОДЯЩИМ ЛЕЧЕНИЕ В СВЯЗИ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) кормление по требованию

- 2) раннее прикладывание ребенка к груди
- 3) подавление лактации
- 4) смешанное вскармливание

ПРИЗНАКОМ АНОВУЛЯТОРНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пик лютеинизирующего гормона на 12 день цикла
- 2) длительная персистенция фолликула
- 3) низкий уровень прогестерона на 5 день цикла
- 4) предменструальный синдром

МЕТАСТАЗЫ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) в яичниках
- 2) в пупке
- 3) между ножками кивательной мышцы
- 4) в прямокишечно-пузырной складке

УРОВЕНЬ ЛАКТАТА ПРИ ЦИРКУЛЯТОРНОМ ШОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) более 2
- 2) менее 2
- 3) более 1
- 4) менее 1

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ПАРАМЕТРОМ БИОМЕТРИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В 1 ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер матки
- 2) диаметр головки эмбриона
- 3) средний диаметр плодного яйца
- 4) копчико-теменной размер эмбриона

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ МАТКИ БОЛЕЕ (НЕДЕЛЯ)

- 1) 14-16
- 2) 11-12
- 3) 9-12
- 4) 8-9

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ В ВАГИНАЛЬНОМ ОТДЕЛЯЕМОМ ПРИ НОРМОЦЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (КОЕ/МЛ)

- 1) 10²-10⁴
- 2) 10⁶-10⁸
- 3) 10⁴-10⁵
- 4) 10⁹-10¹¹

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ РАЦИОНА

- 1) свежие фрукты и овощи

- 2) острую, жирную и жареную пищу
- 3) продукты, содержащие растительный белок
- 4) продукты, содержащие полиненасыщенные жирные кислоты

К НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение потребления жидкости
- 2) уменьшение физической активности
- 3) ограничение стрессовых ситуаций
- 4) диету с минимальным количеством Mg

ГЛОБУЛИН, СВЯЗЫВАЮЩИЙ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ, СИНТЕЗИРУЕТСЯ В

- 1) яичниках
- 2) печени
- 3) надпочечниках
- 4) жировой ткани

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У БЕРЕМЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЯ В СЕРДЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нарушением функции фиброзного кольца, сосочковых мышц при изменённых створках самого клапана
- 2) укорочением створок митрального клапана, поражением подклапанных структур
- 3) нарушением структуры фиброзного кольца, сухожильной хордой при неизменённых створках самого клапана
- 4) сморщиванием и укорочением створок митрального клапана, отложением в них кальция и поражением подклапанных структур

СЕКРЕЦИЯ ГОНАДОТРОПИН-РЕЛИЗИНГ-ГОРМОНА ПРОИСХОДИТ В

- 1) аркуатном ядре гипоталамуса
- 2) тубероинфундибулярной системе гипоталамуса
- 3) нейрогипофизе
- 4) аденогипофизе

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ ДИАГНОЗА CIN (SIL) ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) комплексного исследования микробиоценоза влагалища
- 2) тестирования на ВПЧ высокого онкогенного риска
- 3) цитологического исследования соскоба шейки матки
- 4) гистологического исследования биоптата шейки матки

ВЫРАЖЕННЫЙ СОСУДИСТЫЙ РИСУНОК И ОТЕЧНОСТЬ ЭПИТЕЛИЯ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) дисплазии
- 2) эндометриоза
- 3) воспаления

4) лейкоплакии

ПРОФИЛАКТИКА МНОГОПЛОДИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) проведении селективной редукции эмбрионов
- 2) широком применении индукции овуляции
- 3) ограничении количества переносимых эмбрионов
- 4) увеличении возраста первородящих

ДИАГНОСТИКА ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ УРОВНЯ

- 1) 11-дезоксикортизола – предшественника кортизола, находящегося непосредственно под ферментативным блоком
- 2) 17-гидроксипрогестерона – предшественника кортизола, находящегося непосредственно под ферментативным блоком
- 3) 17-гидроксипрогестерона – предшественника кортизола, находящегося непосредственно над ферментативным блоком
- 4) 11-дезоксикортизола – предшественника кортизола, находящегося непосредственно над ферментативным блоком

ОЖИРЕНИЕ I СТЕПЕНИ ДЛЯ ЕВРОПЕЙСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 30,0-34,9
- 2) 26,0-29,9
- 3) 25,0-28,9
- 4) 27,0-29,9

ГЕСТАГЕН В СОСТАВЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) выполняет контрацептивную функцию
- 2) снижает риск развития рака молочной железы
- 3) способствует профилактике образования функциональных кист яичников
- 4) защищает эндометрий от гиперпластических процессов

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение фибриногена крови
- 2) изменение плотности мочи
- 3) лейкоцитурия
- 4) повышение уровня АЛТ крови

ВОЛНА СОКРАЩЕНИЯ МАТКИ ИМЕЕТ НАПРАВЛЕНИЕ

- 1) справа налево
- 2) слева направо
- 3) снизу вверх
- 4) сверху вниз

ЗНАЧИМОМУ СНИЖЕНИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА СПОСОБСТВУЕТ _____ РЕЗУС-ИЗОИММУНИЗАЦИИ

- 1) профилактика
- 2) ранняя диагностика
- 3) раннее начало лечения
- 4) динамическое наблюдение за течением

ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ

- 1) антибактериальная терапия
- 2) гемосорбция
- 3) внутрисосудистая гемотрансфузия
- 4) плазмоферез

К КРИТЕРИЯМ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) бледность кожных покровов, нестабильную гемодинамику
- 2) нерегулярные редкие или скудные менструации
- 3) снижение гемоглобина ниже 70 г/л и гематокрита ниже 20%
- 4) продолжительность больше 7 дней или кровопотерю более 80 мл

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)

- 1) 150
- 2) 450
- 3) 350
- 4) 250

ГЕПАРИНОТЕРАПИЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) временем лизиса эуглобулинов с коррекцией
- 2) активированным частичным тромбопластиновым временем
- 3) агрегацией тромбоцитов с индуктором
- 4) скоростью ретракции кровяного сгустка

ДИАГНОЗ «ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» ПРАВИЛЬНО ПОСТАВЛЕН, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) выявлена глюкозурия
- 2) выявлено значение гликемии натощак в венозной плазме $\geq 5,1$, но $< 7,0$ ммоль/л
- 3) наступила декомпенсация диабета
- 4) выявлено значение гликемии натощак в венозной плазме $\geq 7,0$ ммоль/л

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография органов малого таза
- 2) цервикоскопия
- 3) ультразвуковое исследование органов малого таза
- 4) цитологическое исследование шейки матки

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оперативное лечение
- 2) гормональная терапия
- 3) физиотерапия
- 4) антибактериальная терапия

СХВАТКООБРАЗНЫЕ БОЛИ ПРИ АНОМАЛЬНЫХ ОБИЛЬНЫХ МЕНСТРУАЦИЯХ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

- 1) диффузной форме аденомиоза
- 2) субмукозной миоме матки
- 3) коагулопатическом кровотечении
- 4) эндометриозе шейки матки

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРИХОМОНИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) метронидазол
- 3) кларитромицин
- 4) ципрофлоксацин

ВНУТРЕННИЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ

- 1) парамезонефральных протоков
- 2) полового тяжа
- 3) мезенхимальных клеток
- 4) половых складок

К БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) клиндамицин
- 2) гентамицин
- 3) ампициллин
- 4) цефазолин

ОСТРЫЙ УРЕТРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) лихорадки, пиурии, глюкозурии
- 2) дизурии, протеинурии
- 3) острого цистита, гематурии
- 4) острого уретрита, пиурии, гематурии

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИЦЕЛЬНОЙ БИОПСИИ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) вагинита, цервицита, инфекций, передаваемых половым путём (ИППП)
- 2) аномальных цитологических результатов мазков
- 3) выраженных изменений при расширенной кольпоскопии
- 4) расхождения результатов цитологического метода исследования и расширенной кольпоскопии

ПЛАНИРОВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЛИМФОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 7

ПЕРЕХОД С ИНЪЕКЦИОННОГО ПРЕПАРАТА НА КОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) после 7-дневного перерыва
- 2) в первый день менструальноподобной реакции
- 3) в день очередной инъекции
- 4) после окончания менструальноподобной реакции

МИОМА МАТКИ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ ТКАНИ

- 1) мышечной
- 2) жировой
- 3) лимфоидной
- 4) железистой

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПЕРВИЧНОЙ ДИСМЕНОРЕИ ПРОВОДЯТ С

- 1) аменореей маточного генеза
- 2) опущениями матки и влагалища
- 3) пороками развития матки и влагалища
- 4) обострением хронического цистита

К ФАКТОРУ ВЫСОКОГО РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩЕМУ РАЗВИТИЮ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) родостимуляция окситоцином
- 2) миома матки больших размеров
- 3) предлежание плаценты
- 4) хориоамнионит

ВИЗУАЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КРОВОПОТЕРИ НЕДООЦЕНИВАЕТ РЕАЛЬНУЮ КРОВОПОТЕРЮ В СРЕДНЕМ НА (В %)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 40

ДЛЯ СОМНИТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА КТГ-КРИВОЙ ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТКОВ ЗАПИСИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ МЕНЕЕ _____ УД/МИН В ТЕЧЕНИЕ 40 МИНУТ И БОЛЕЕ

- 1) 15
- 2) 5

- 3) 40
- 4) 25

ВОРСИНКИ, РАСТУЩИЕ ОТ ХОРИАЛЬНОЙ ПЛАСТИНКИ К БАЗАЛЬНОЙ ДЕЦИДУАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКЕ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) вторичными
- 2) терминальными
- 3) якорными
- 4) первичными

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВДКН УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА БОЛЕЕ 30 НМОЛЬ/Л ИЛИ БОЛЕЕ 10 НГ/МЛ (=1000 НГ/ДЛ)

- 1) подтверждает наличие неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы
- 2) свидетельствует о наличии классической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- 3) подтверждает наличие классической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы
- 4) свидетельствует о наличии неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения

СРОКИ ВРЕМЕННОГО ПЕРЕВОДА НА ДРУГУЮ РАБОТУ ПО БОЛЕЗНИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) контрольно-экспертная комиссия
- 2) профсоюзный орган
- 3) заведующий отделением
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

К СРЕДОВОМУ ФАКТОРУ, ВЛИЯЮЩЕМУ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВРОЖДЁННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) применение лекарственных препаратов
- 2) воздействие ионизирующей радиации
- 3) инсоляция
- 4) курение

ДЛЯ ПРОСТОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ БЕЗ АТИПИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение количества железистых и стромальных элементов
- 2) повышение количества железистых и стромальных элементов
- 3) уменьшение выраженности стромального компонента
- 4) изменение расположения железистых структур

В ЯИЧНИКАХ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЧИСЛЕННО ПРЕОБЛАДАЮТ Фолликулы

- 1) примордиальные
- 2) первичные преантральные
- 3) вторичные преантральные

4) третичные

РАЗРЫВЫ ПРОМЕЖНОСТИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) опущения и выпадения стенок влагалища и матки
- 2) невынашивания беременности
- 3) неправильного положения плода при последующей беременности
- 4) запоров в послеродовом периоде

УЗИ В РАМКАХ СКРИНИНГА 3 ТРИМЕСТРА ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 20-24
- 2) 28-29
- 3) 18-19
- 4) 30-34

ВИДОМ ГЕНЕТИЧЕСКОГО СКРИНИНГА, ДЛЯ КОТОРОГО ДОСТАТОЧНО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ БЕЗ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ОФОРМЛЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скрининг беременных женщин в 1 триместре
- 2) скрининг для выявления гетерозиготных носителей мутаций
- 3) обязательный скрининг новорожденных на наследственные болезни обмена веществ
- 4) скрининг на предрасположенность к профессиональным заболеваниям

КЛЕТКИ ПРЕИМПЛАНТАЦИОННЫХ ЭМБРИОНОВ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) теломерами
- 2) бластомерами
- 3) кариомерами
- 4) нейромерами

ПЕРВИЧНЫЕ ВОРСИНКИ ХОРИОНА ОБРАЗУЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА _____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

К ПОКАЗАНИЯМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) наличие кисты на ножке
- 2) хронические аднекситы
- 3) острые воспалительные процессы женских половых органов
- 4) маточные кровотечения

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение из половых путей неясной этиологии
- 2) хронический холецистит
- 3) доброкачественное заболевание молочных желез в анамнезе
- 4) ожирение

САМОЙ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпителиоидная трофобластическая опухоль
- 2) хориокарцинома
- 3) пузырьный занос
- 4) опухоль плацентарного ложа

К ЭХОГРАФИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕМУ О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ ИНФЕКЦИИ У ПЛОДА ВО II И III ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) II степень зрелости плаценты при сроке беременности менее 38 недель
- 2) толщину плаценты менее 35 мм при сроке беременности менее 38 недель
- 3) иммунную водянку плода
- 4) наличие кальцификатов в печени, селезенке и головном мозге плода

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1) яичников
- 2) молочной железы
- 3) эндометрия
- 4) шейки матки

В Фолликулярную фазу менструального цикла доминантные фолликулы продуцируют

- 1) ароматазу
- 2) андрогены
- 3) эстрогены
- 4) прогестерон

ПРЕПАРАТОМ для профилактики йододефицитных заболеваний у беременных является

- 1) Калия йодид
- 2) Пропилтиоурацил
- 3) Тиамазол
- 4) Левотироксин

ЛОЖНАЯ АМЕНОРЕЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) атрезии гимена
- 2) синдроме Шеришевского – Тернера
- 3) синдроме Рокитанского – Кюстера
- 4) врожденной гиперплазии коры надпочечников

ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС НЕ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) трихомонадными эрозиями или язвами
- 2) эктопией шейки матки
- 3) генитальным герпесом
- 4) токсикодермией

К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ МЕТОДУ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ ОТНОСИТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ламинарии
- 2) гигроскопического дилататора
- 3) катетера Фолея
- 4) антигестагена

РАЗРЫВ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) слабости родовой деятельности
- 2) поперечном положении плода
- 3) длительном безводном промежутке
- 4) быстрых и стремительных родах

ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ЖЕНЩИНЕ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) рациональное диетическое питание
- 2) гипоаллергенную диету
- 3) питание с ограничением потребления жиров
- 4) высококалорийную диету

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА УРОВНЯ КРЕАТИНИНА СЫВОРОТКИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) такая же, как у небеременных женщин
- 2) различается в зависимости от срока беременности
- 3) выше, чем у небеременных женщин
- 4) ниже, чем у небеременных женщин

ПОД СИНДРОМОМ АШЕРСОНА ПОНИМАЮТ _____ АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ (АФС)

- 1) первичный
- 2) катастрофический
- 3) акушерский
- 4) вторичный

ЦЕЛЮЮ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение общего состояния пациенток
- 2) профилактика поздних обменных нарушений
- 3) купирование менопаузальных симптомов
- 4) изменение массы и пропорций тела

ПРИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ФОРМЕ МИОМЫ МАТКИ УЗЛЫ РАСТУТ

- 1) в толще круглой связки матки
- 2) по направлению к брюшной полости
- 3) в толще миометрия
- 4) по направлению к полости матки

К СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) самопроизвольный аборт
- 3) гестационный диабет
- 4) излитие околоплодных вод

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунодефицитное состояние
- 2) аномальное маточное кровотечение
- 3) впч-инфицирование
- 4) дисфункция яичников

АБЛЯЦИЯ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) рецидивирующих мено- и метроррагиях
- 2) наличии полипов эндометрия
- 3) выявлении субмукозной миомы матки
- 4) внутреннем эндометриозе

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ

- 1) гормонотерапию не проводят
- 2) назначают заместительную гормональную терапию
- 3) проводят терапию гестагенами в циклическом режиме
- 4) назначают антидепрессанты

В СВЯЗИ С ВЫСОКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РОДОВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЗРЕЛОЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование ламинарии
- 2) применение гидроскопического дилататора
- 3) родовозбуждение окситоцином 5 МЕ
- 4) амниотомия

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭКУЛИЗУМАБА ОПРАВДАНО ПРИ

- 1) HELLP-синдроме до родоразрешения
- 2) острой жировой печени беременных
- 3) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
- 4) атипичном гемолитико-уремическом синдроме

У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АНЕМИИ

- 1) фолиеводефицитной
- 2) железодефицитной
- 3) B12-дефицитной
- 4) гемолитической

У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА КОНТРОЛЬ HbA1c ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В

- 1) неделю
- 2) триместр
- 3) 2 недели
- 4) месяц

ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гестационный диабет
- 2) внутриутробная инфекция
- 3) отслойка плаценты
- 4) угроза преждевременных родов

ДИАФРАГМА ТАЗА ОБРАЗОВАНА

- 1) m. transversus perinea superficialis, m. levator ani
- 2) m. levator ani, m. sphincter ani externus
- 3) m. levator ani, m. coccygeus, m. sphincter ani externus
- 4) m. transversus perinea profundus, m. sphincter ani externus

КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ЯИЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЕТВЯМИ ЯИЧНИКОВОЙ И _____ АРТЕРИЙ

- 1) ректальной
- 2) срамной
- 3) маточной
- 4) бедренной

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) блокаторы рецепторов окситоцина
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) селективные b₂ адреномиметики
- 4) глюкокортикоиды

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ КОНКРЕМЕНТА В ЛОХАНКЕ У ПАЦИЕНТКИ В 1

ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) компьютерную томографию
- 2) радиоизотопное исследование
- 3) магнитно-резонансную томографию
- 4) ультразвуковое исследование

ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ВХОДИТ В СОСТАВ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА _____ ГРУППЫ

- 1) первой
- 2) третьей
- 3) четвертой
- 4) второй

ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ И РОДОВОЗБУЖДЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) простагландин E2 содержащий гель
- 3) мифепристон
- 4) мизопростол

К ВИРИЛИЗИРУЮЩЕЙ ОПУХОЛИ, ПРИВОДЯЩЕЙ К АМЕНОРЕЕ, ОТНОСИТСЯ

- 1) гранулезоклеточная опухоль
- 2) арренобластома
- 3) фиброма яичника
- 4) опухоль Бреннера

ДЛЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- 1) тканеселективные активаторы эстрогеновых рецепторов
- 2) комбинированные эстроген-гестагенные препараты
- 3) антиандрогенные препараты
- 4) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов

ОБМЕН МЕЖДУ МАТЕРИНСКИМ И ПЛОДОВЫМ КРОВОТОКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ ВОРСИН

- 1) промежуточных незрелых
- 2) терминальных
- 3) мезенхимальных
- 4) эмбриональных

НА СРЕЗЕ ПУПОВИНЫ В НОРМЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ

- 1) две вены и урахус
- 2) артерия и две вены
- 3) две артерии и вена
- 4) артерия и урахус

ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ЛОБНОМ ВСТАВЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхняя челюсть
- 2) переносица
- 3) лоб
- 4) большой родничок

ТРАНЕКСАМОВАЯ КИСЛОТА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ОТНОСИТСЯ К

- 1) антифибринолитикам
- 2) антиагрегантам
- 3) антикоагулянтам
- 4) ингибиторам диэстеразы

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ВКЛЮЧАЕТ ГИПЕРПЛАЗИЮ

- 1) эндоцервикальную
- 2) базальной мембраны, сложную
- 3) эндометриоидную
- 4) без атипии, простую

ЕЖЕГОДНАЯ ПОТЕРЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ В ПЕРВЫЕ 3-5 ЛЕТ ПОСТМЕНОПАУЗЫ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 3-5
- 2) 7-10
- 3) 13-15
- 4) 20-25

ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ РАЗВИТИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизурия
- 2) кровь в кале
- 3) субфебрильная температура
- 4) гипертензия

ПРИ СИНДРОМЕ ФЕТОФЕТАЛЬНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ У ПЛОДА-ДОНОРА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) «отсутствие» мочевого пузыря
- 2) агенезия почек
- 3) мегацистис
- 4) омфалоцеле

С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ СОСТОЯНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОК С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

- 1) исследование уровня гликемии натощак

- 2) ведение дневника самоконтроля гликемии
- 3) определение гликолизированного гемоглобина
- 4) проведение перорального глюкозотолерантного теста

У БЕРЕМЕННЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) приёма пищи
- 2) ходьбы
- 3) физической нагрузки
- 4) бега

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИХОМОНОЗА БЕРЕМЕННОЙ СО СРОКОМ БЕРЕМЕННОСТИ 30 НЕДЕЛЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧИТЬ

- 1) метронидазол внутрь 2,0 г однократно перед сном
- 2) ацикловир 400 мг 3 раза в сутки 7 дней
- 3) эритромицин 500 мг 4 раза в сутки 10 дней
- 4) азитромицин 1 г однократно

МЕСТОМ СИНТЕЗА ГАПТОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селезенка
- 2) костный мозг
- 3) печень
- 4) кишечник

БИОПСИЯ ХОРИОНА ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 21-23
- 2) 5-6
- 3) 11-13
- 4) 15-16

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ НАРУЖНОГО ГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхографическое исследование
- 2) гистеросальпингография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) лапароскопия

ПРИ РАКЕ ФАЛЛОПИЕВОЙ ТРУБЫ ПРОВОДЯТ

- 1) надвлагалищную ампутацию матки с придатками
- 2) модифицированную расширенную экстирпацию матки с придатками
- 3) операцию Вертгейма
- 4) экстирпацию матки с придатками, резекцию большого сальника

ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ

- 1) окситоцин

- 2) рилизинг-факторы
- 3) эстрадиол
- 4) пролактин

ПРОЦЕССЫ АТРЕЗИИ Фолликулов в яичниках начинаются

- 1) с периода полового созревания
- 2) во внутриутробном периоде
- 3) при снижении уровня гонадотропинов в крови
- 4) в пременопаузальном периоде

Крайне тяжелое течение пневмонии характерно для беременных, страдающих

- 1) сифилисом
- 2) ВИЧ-инфекцией
- 3) гепатитом С
- 4) гепатитом В

При наличии экстренных показаний (страдание плода, состояние роженицы) и расположении головки плода в широкой части малого таза следует родоразрешить при помощи

- 1) акушерских щипцов
- 2) эпизиотомии
- 3) вакуум-экстракции плода
- 4) кесарева сечения

Первым этапом диагностики причин аменореи является

- 1) исключение причин физиологической аменореи
- 2) проведение УЗИ органов малого таза
- 3) определение концентрации лютеонизирующего гормона
- 4) кариотипирование

Нижние две трети влагалища развиваются из

- 1) парамезонефральных протоков
- 2) вольфовых протоков
- 3) мезонефральных протоков
- 4) уrogenитального синуса

Синдром преждевременной недостаточности яичников характеризуется

- 1) сниженным уровнем ФСГ и повышенным уровнем АМГ
- 2) повышенным уровнем ФСГ и сниженным уровнем АМГ
- 3) повышенным уровнем АМГ
- 4) сниженным уровнем ЛГ и ФСГ

Характерным признаком для хориоамнионита является

- 1) лихорадка у матери (выше 38°C)
- 2) брадикардия у плода (> 100 уд/мин)
- 3) маловодие (индекс амниотической жидкости < 5)
- 4) гипотония у матери (АД < 90/60 мм рт.ст.)

АНТИБИОТИКАМИ ВЫБОРА ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ МИКОПЛАЗМОЗЕ СЛУЖАТ

- 1) карбапенемы
- 2) полусинтетические пенициллины
- 3) тетрациклины
- 4) цефалоспорины

ПРИ ЭКТОПИИ ШЕЙКИ МАТКИ В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНО

- 1) динамическое наблюдение
- 2) назначение гормональных препаратов
- 3) выполнение органосохраняющей операции на шейке матки
- 4) применение физических методов лечения

ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТКОЙ, ПРИНИМАЮЩЕЙ МЕНОПАУЗАЛЬНУЮ ГОРМОНАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онкоцитологическое исследование шейки матки
- 2) определение уровня половых гормонов в крови
- 3) определение уровня витамина D
- 4) УЗИ брюшной полости

СИНДРОМ ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прибавкой веса 7 кг
- 2) абдоминальным дискомфортом
- 3) асцитом
- 4) олигоурией

В ЗАДАЧИ ВУЛЬВОСКОПИИ ВХОДИТ ВЫЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ И ЭПИТЕЛИЯ

- 1) матки
- 2) шейки матки
- 3) вульвы
- 4) влагалища

К ГЕСТАГЕНАМ С НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) хлормадинона ацетат
- 2) дезогестрел
- 3) ципротерона ацетат
- 4) дроспиренон

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ УСИЛИВАЕТ АКТИВНОСТЬ ВАРФАРИНА ВО ВРЕМЯ

БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С МЕХАНИЧЕСКИМИ ПРОТЕЗАМИ КЛАПАНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензодиазепин
- 2) омепрозол
- 3) спирамицин
- 4) аспирин

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОГО ФЕРТИЛИЗАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯЙЦЕКЛЕТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24-48
- 2) 15-18
- 3) 10-20
- 4) 6-12

ТРЕТИЙ ТАЛОН «ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА, РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ» ПЕРЕДАЕТСЯ В

- 1) женскую консультацию по месту жительства
- 2) детский стационар по месту жительства новорожденного
- 3) медицинскую организацию, где планируется родоразрешение
- 4) детскую поликлинику по месту жительства новорожденного

ПОКАЗАНИЕМ К КОНСЕРВАТИВНОМУ ВЕДЕНИЮ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ СИНДРОМОМ ОБРАТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ПЕРФУЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие кровотока в артерии пуповины акардиального плода
- 2) наличие кровотока в артерии пуповины акардиального плода
- 3) нарастающее многоводие плода-помпы
- 4) антенатальная гибель плода-помпы

ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДЕФИЦИТ

- 1) витамина В₁₂
- 2) фолатов
- 3) эритропоэтина
- 4) витамина А

К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) бедный овариальный ответ в анамнезе
- 2) синдром гиперстимуляции яичников в анамнезе
- 3) антимюллеров гормон 0,8 нг/мл
- 4) индекс массы тела 31,0 кг/м²

СЛОЖНАЯ АТИПИЧЕСКАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) изменением расположения железистых структур
- 2) атипической инвазией базальной мембраны

- 3) атипией клеточного компонента без инвазии базальной мембраны
- 4) структурными изменениями ткани при отсутствии тканевой атипии

БАЗОВЫЙ СПЕКТР ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ И ВЫЯВЛЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) УЗИ органов малого таза
- 2) цитологию мазков
- 3) кольпоскопию
- 4) доплерометрию маточных сосудов

ОСЬ СЕРДЦА ПЛОДА В НОРМЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ К САГИТТАЛЬНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 90
- 4) 120

ЧАСТОТА ПЕРФОРАЦИИ МАТКИ ПРИ РАССЕЧЕНИИ ВНУТРИМАТОЧНЫХ СИНЕХИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 0,5-1,0
- 2) 2,0-3,0
- 3) 10-15
- 4) 5-10

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВА ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Панавир
- 2) Ацикловир
- 3) Изопринозин
- 4) Генферон

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЛАКТОСТАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфильтратом в одной молочной железе
- 2) равномерным и болезненным нагрубанием молочных желез
- 3) трещинами сосков
- 4) отёчностью и гиперемией отдельных участков железы

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) начавшийся разрыв матки
- 2) умеренная преэклампсия
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) тазовое предлежание плода с предполагаемой массой менее 3500 г

ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАРУЖНОГО ПОВОРОТА ПЛОДА ПРИ ЕГО

ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маловодие
- 2) достаточное количество околоплодных вод
- 3) отсутствие плодного пузыря
- 4) многоводие

ПРИ ОТСУТСТВИИ КАРДИОТОКОГРАФИИ В I ПЕРИОДЕ РОДОВ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ СТЕТОСКОПА В ТЕЧЕНИЕ _____ СЕКУНД КАЖДЫЕ _____ МИНУТ

- 1) 10-15; 10-15
- 2) 15-30; 15-20
- 3) 30-60; 15-30
- 4) 60-75; 15-20

С ЦЕЛЬЮ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) неселективных β -адреноблокаторов
- 2) селективных β -адреноблокаторов
- 3) блокаторов кальциевых каналов
- 4) прямых ингибиторов ренина

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ГИПЕРГОНАДОТРОПНАЯ ГИПОЭСТРОГЕННАЯ АНОВУЛЯЦИЯ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) гиперпролактинемии
- 2) преждевременной недостаточности яичников
- 3) гипогонадотропному гипогонадизму
- 4) синдрому поликистозных яичников

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденная дисфункция коры надпочечников
- 2) заболевание гипофиза
- 3) первичный гипотиреоз
- 4) гормонально-активная опухоль яичника

ОПЛОДОТВОРЕННАЯ ЯЙЦЕКЛЕТКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оогонией
- 2) морулой
- 3) зиготой
- 4) бластоцистой

ДЛЯ ПОЛНОГО ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие текалютеиновых кист
- 2) наличие фрагментов плацентарной ткани и плода
- 3) диплоидность
- 4) соответствие размеров матки сроку гестации

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая гипоксия плода
- 2) анатомически узкий таз II и более степени сужения
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) слабость родовой деятельности

ДЛЯ ОБОЛОЧЕЧНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПУПОВИНЫ ХАРАКТЕРНО ОТХОЖДЕНИЕ ЕЕ ОТ

- 1) центра плацентарного диска
- 2) плодной оболочки
- 3) дополнительной дольки плаценты
- 4) края плацентарного диска

БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ Фолликулостимулирующего гормона заключается в

- 1) синтезе половых стероидов в желтом теле яичника
- 2) лютеинизации клеток гранулезы преовуляторного фолликула
- 3) синтезе андрогенов в клетках тека фолликулов
- 4) росте фолликулов в яичниках

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПУЗЫРНО-ВЛАГАЛИЩНОГО СВИЩА ВЫСТУПАЕТ

- 1) стрессовое недержание мочи
- 2) дизурия
- 3) выделение мочи из влагалища
- 4) императивное недержание мочи

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) времени свертывания крови по Ли-Уайту
- 2) волчаночного антикоагулянта с коррекцией
- 3) протромбинового и тромбинового времени
- 4) активированного частичного тромбопластинового времени

ТРОФОБЛАСТИЧЕСКАЯ ОПУХОЛЬ ПЛАЦЕНТАРНОГО ЛОЖА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) во время беременности
- 2) после родов
- 3) при гетерогенной беременности
- 4) после прерывания беременности

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ КРОВОПОПОТЕРИ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин 5 ЕД в/м
- 2) карбетацин 200 мкг в/в медленно
- 3) метилэргометрин 0,2 мг в/м

4) окситоцин 10 ЕД в/в медленно

ПРИ АНОМАЛЬНОМ МАТОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) рак эндометрия
- 2) туберкулез половых органов
- 3) врожденную патологию системы гемостаза
- 4) незрелую тератому яичника

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертермия
- 2) боль внизу живота
- 3) кровотечение
- 4) дизурия

К ОСОБЕННОСТЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ ОТНОСЯТ _____ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И

- 1) рецидивирующее, отсутствие изменений при влажной исследовании, формирование кишечных и мочеполовых свищей, слизистые бели из половых путей
- 2) острое, выраженную клиническую картину, наличие гнойных tuboоариальных образований в области придатков матки, гнойных белей из половых путей
- 3) хроническое, несоответствие выраженных анатомических изменений со стороны внутренних гениталий со скудными жалобами и общим удовлетворительным состоянием
- 4) подострое, без выраженной клинической картины и формирования гнойных tuboоариальных образований в области придатков матки, серозные бели из половых путей

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертонию
- 2) вздутие живота
- 3) сыпь на нижних конечностях
- 4) субиктеричность кожных покровов

ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА В ПЛАЦЕНТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальциноз
- 2) плацентомегалия
- 3) гипоплазия
- 4) истончение

ОБЪЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 500-950

- 2) 1000-1500
- 3) 2000-2500
- 4) 1550-1900

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ОПЕРАТИВНЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапаротомный поперечный
- 2) лапаротомный продольный
- 3) влагалищный
- 4) лапароскопический

ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ БЕРЕМЕННЫХ СОПРОВОЖДАЕТСЯ GESTАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ

- 1) гипертензией
- 2) тахикардией
- 3) брадикардией
- 4) рвотой

ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОКАУТЕРИЗАЦИЯ ЯИЧНИКОВ) ПОКАЗАНО С ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ

- 1) гирсутизма
- 2) гиперандрогении
- 3) ановуляторного бесплодия
- 4) ожирения

ЧИСЛО МОМЕНТОВ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, РАВНО

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 7

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЕРМОИДНЫХ КИСТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перекрут ножки кисты
- 2) малигнизация
- 3) разрыв и развитие химического перитонита
- 4) продукция эстрадиола

СРЕДНИЙ СЛОЙ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА МАТКИ ПРЕДСТАВЛЕН МЫШЦЕЙ

- 1) transversus perinei profundus
- 2) bulbospongiosus
- 3) ischiocavernosus
- 4) transversus perinei superficialis

ХОРИОКАРЦИНОМА МАТКИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) репродуктивном возрасте
- 2) пубертатном периоде
- 3) менопаузе
- 4) постменопаузе

ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ БЕРЕМЕННЫХ ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ ЛЕВОТИРОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДОЗА, ПРИ КОТОРОЙ УРОВЕНЬ ТТГ НИЖЕ (МЕД/Л)

- 1) 4,1
- 2) 4,9
- 3) 3,6
- 4) 2,5

КОАГУЛОПАТИЧЕСКОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) преэклампсией
- 2) миомой матки
- 3) разрывом шейки матки
- 4) слабостью родовой деятельности

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ КАТАСТРОФИЧЕСКОГО АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) рекомбинантный VII фактор
- 2) протромплекс
- 3) тромбоконтрат
- 4) антикоагулянты

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ АНОМАЛЬНОМ МАТОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) витаминотерапию и антибактериальные средства
- 2) агонисты дофамина и ингибиторы обратного захвата серотонина
- 3) антикоагулянты и антиагреганты
- 4) гормональные, гемостатические и антианемические препараты

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ХОРИОАМНИОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия у плода (> 100 уд/мин)
- 2) лихорадка у матери (выше 38°C)
- 3) гипотония у матери (АД ? $90/60$ мм рт.ст.)
- 4) маловодие (индекс амниотической жидкости ? 5)

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ РАННЕЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА РЕКОМЕНДУЮТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ГЕНЕТИКА И

- 1) микробиологическое исследование мочи
- 2) анатомическое ультразвуковое исследование плода
- 3) ПЦР-исследование отделяемого влагалища и прямой кишки

4) серологическое исследование беременной на сифилис

СРЕДСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ОБЛАСТИ ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- 1) средств частных и коммерческих предприятий и учреждений, средств местной администрации, средств граждан, иных источников
- 2) средств граждан, страховых взносов на ОМС, иных источников
- 3) страховых взносов на ОМС, средств федерального бюджета, передаваемых в бюджет Федерального фонда ОМС, средств бюджетов субъектов Российской Федерации, иных источников
- 4) средств частных и коммерческих предприятий и учреждений, средств граждан, страховых взносов на ОМС, иных источников

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ БРОМКРИПТИНА ДО НАСТУПЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ МИКРОПРОЛАКТИНОМАХ ГИПОФИЗА СОСТАВЛЯЮТ (МЕСЯЦ)

- 1) 1-3
- 2) 3-6
- 3) 12
- 4) 9

ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В ПРОГРАММАХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ

- 1) переноса эмбриона в полость матки
- 2) трансвагинальной пункции яичников
- 3) введения триггера овуляции
- 4) инъекций гонадотропинов

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормальная температура тела, болезненность матки при пальпации, умеренное кровотечение из половых путей
- 2) субфебрильная температура тела, увеличенная матка при пальпации, отсутствие выделений из половых путей
- 3) повышение температуры тела, болезненность матки при пальпации, выделения из половых путей с неприятным запахом
- 4) субфебрильная температура тела, болезненность в надлобковой области, умеренное кровотечение из половых путей

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование органов малого таза
- 2) диагностическая лапароскопия
- 3) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 4) гистеросальпингография

ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ОТДЕЛЯЕМОГО СО СТенок ВЛАГАЛИЩА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ ДО _____ В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 40

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) широкие кондиломы
- 2) генитальные кондиломы
- 3) псориазические очаги
- 4) участки себорейного кератоза

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) витамином Е
- 2) лубрикантами
- 3) андрогенами
- 4) эстрогенами

СИНДРОМ АНЕМИИ-ПОЛИЦИТЕМИИ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) неравномерного разделения плаценты
- 2) наличия небольшого количества мелких однонаправленных артерио-венозных анастомозов плаценты
- 3) резус-сенсibilизации
- 4) наличия большого количества крупных сосудистых анастомозов плаценты

ЗАКЛАДКА НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ЭМБРИОНОВ ПРОИСХОДИТ В СРОКЕ _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 8-10
- 2) 5-7
- 3) 15-16
- 4) 11-12

ПРИ ЭМБРИПАТИИ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

- 1) органогенеза
- 2) фетогенеза
- 3) ранний неонатальный
- 4) поздний неонатальный

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В РАНЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на 3-5 сутки послеродового периода
- 2) на 7-10 день после родов

- 3) после выписки из стационара
- 4) в первые сутки после родоразрешения

В НОРМЕ ЗРЕЛЫЙ СПЕРМАТОЗОИД ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ ХРОМОСОМНЫЙ НАБОР

- 1) гаплоидный
- 2) диплоидный
- 3) триплоидный
- 4) тетраплоидный

КЛЮЧЕВОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ГРИППОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) присоединение катарально-респираторных симптомов
- 2) отсутствие развития вирус-ассоциированных осложнений беременности
- 3) наличие физиологической иммуносупрессии
- 4) медленное развитие генерализованной противоспалительной реакции

РАСШИРЕНИЕ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ВО ВРЕМЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) только механическим сдавлением мочеточника беременной маткой
- 2) увеличивающейся маткой и гормональными изменениями
- 3) увеличением размеров почек
- 4) только гормональными изменениями

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ АКТИВНОСТЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ МОЖЕТ УВЕЛИЧИТЬСЯ ЗА СЧЕТ ФРАКЦИИ

- 1) плацентарной
- 2) печеночной
- 3) костной
- 4) кишечной

ПРИ ИЗЛИВШИХСЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОДАХ ДЛЯ РОДОВОЗБУЖДЕНИЯ ВТОРАЯ ТАБЛЕТКА МИФЕПРИСТОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 16

К САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БЕРЕМЕННОСТИ, НА ФОНЕ КОТОРЫХ ВОЗРАСТАЕТ РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) умеренную и тяжелую преэклампсию
- 2) угрожающий выкидыш
- 3) преждевременные роды
- 4) гестационный сахарный диабет

ПРИМЕНЕНИЕ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМ

ПОРОКОМ СЕРДЦА ПРОИСХОДИТ ПОД КОНТРОЛЕМ

- 1) общего анализа мочи
- 2) биохимии крови
- 3) тромбоэластограммы
- 4) общего анализа крови

ПОД ДЕЙСТВИЕМ КАКОГО ФЕРМЕНТА ПРОИСХОДИТ СИНТЕЗ ЭСТРАДИОЛА ИЗ АНДРОСТЕНДИОНА?

- 1) 11-?-гидроксилаза
- 2) 5-?-редуктаза
- 3) ароматаза
- 4) 17?-гидроксилаза

АНАТОМИЧЕСКИМИ ОРИЕНТИРАМИ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМИ СРЕДНЮЮ АПЕРТУРУ ТАЗА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нижний край лобкового симфиза, верхушка копчика, внутренняя поверхность бугров седалищных костей
- 2) мыс крестца, верхний край лобкового симфиза, внутренняя поверхность бугров седалищных костей
- 3) промонториум, верхний край лобкового симфиза, дугообразная линия подвздошных костей
- 4) нижний край лобкового симфиза, ости седалищных костей, передняя поверхность крестца

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроангиопатическая гемолитическая анемия
- 2) положительная непрямая проба Кумбса
- 3) положительная прямая проба Кумбса
- 4) повышение уровня свободного гаптоглобина

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ БЕРЕМЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) увеличения объема циркулирующей плазмы крови на 25-50%
- 2) увеличения продукции эритроцитов
- 3) гемолитической анемии беременных
- 4) резкого снижения продукции эритропоэтина

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хориоамнионит
- 2) диабет
- 3) преэклампсия
- 4) многоводие

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1) до 14 недель беременности
- 2) до 12 недель беременности

- 3) на любом сроке беременности
- 4) до 20 недель беременности

К АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ГЕНИТАЛИЙ У ДЕВОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) чрезмерную выработку гликогена
- 2) активную пролиферацию с утолщением слизистых
- 3) высокую эстрогенную насыщенность
- 4) избыточную складчатость слизистых оболочек

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИЦЕЛЬНОЙ БИОПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточное интраэпителиальное поражение шейки матки
- 2) кольпоскопический признак выраженного поражения шейки матки
- 3) положительный тест на вирус папилломы человека высокого онкогенного риска
- 4) воспалительный процесс нижнего отдела гениталий

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость
- 2) метеоризм
- 3) дизурия
- 4) рвота

ВРЕМЕНЕМ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛАКТОСТАЗА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ _____ СУТКИ

- 1) 1
- 2) 2-6
- 3) 15
- 4) 7-14

ВЫПОЛНЕНИЕ ТЕСТА ДЕРМАТОМА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ РОДОВ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) рефлекторной боли при пальпации
- 2) вида дермографизма
- 3) температуры исследуемого участка кожи
- 4) тургора кожи

ПРИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОМ ТАЗЕ ПОТУГИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) головке, стоящей выше узкой части полости малого таза
- 2) головке, стоящей в выходе малого таза
- 3) открытии шейки матки 4 см
- 4) излитии околоплодных вод

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) острая гипоксия плода в родах

- 3) ножное предлежание
- 4) слабость родовой деятельности

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) впервые установленном вирусе или нарастающей туберкулиновой чувствительности
- 2) возрасте беременной старше 35 лет с туберкулезом любой локализации
- 3) при перенесенном туберкулезе менее 2 месяцев назад
- 4) фиброзно-кавернозном туберкулезе легких

К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ В ПРОГРАММАХ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ (ЭКО) НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) применение фолликулостимулирующего гормона в день индукции хорионическим гонадотропином
- 2) снижение дозы хорионического гонадотропина в стимулированных циклах
- 3) использование антагонистов гонадотропин-рилизинг-гормона для протокола стимуляции яичников
- 4) использование прогестерона вместо хорионического гонадотропина для поддержки лютеиновой фазы

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПУЗЫРНОМ ЗАНОСЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) экстирпации матки без придатков
- 2) раздельном выскабливании цервикального канала и полости матки
- 3) вакуум-аспирации содержимого матки
- 4) эмболизации маточных сосудов

В I ТРИМЕСТРЕ У ЖЕНЩИН, БОЛЕЮЩИХ ПНЕВМОНИЕЙ, МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ВИДЕ

- 1) цервицита
- 2) бактериального вагиноза
- 3) гипотиреоза
- 4) угрозы выкидыша

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПЕРЕКРУТЕ НОЖКИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) субстрата образования
- 2) сопутствующих заболеваний
- 3) степени и быстроты перекрута
- 4) возраста пациентки

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКА ВАСТЕНА НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ ЛАДОНЬ НА

- 1) тазовый конец плода
- 2) дно матки
- 3) поверхность симфиза

4) область пупка

МАТЕРИНСКОЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ПЛАЦЕНТЫ НАЧИНАЕТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 10-12
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 7-9

СПОСОБ И ПОРЯДОК ВВЕДЕНИЯ ЛОЖЕК АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ВЫПОЛНЕНИИ ПРАВИЛ: _____ ЛОЖКУ ДЕРЖАТ _____ РУКОЙ И ВВОДЯТ В _____ ПОЛОВИНУ ТАЗА МАТЕРИ

- 1) правую, левой, правую
- 2) правую, левой, левую
- 3) левую, левой, левую
- 4) левую, правой, правую

СТАНОВЛЕНИЕ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ СИСТЕМЫ, КАК ПРАВИЛО, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К _____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 28
- 2) 20
- 3) 16
- 4) 24

КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ БЕРЕМЕННЫХ, ПРИНИМАЮЩИХ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) анти-Ха-активности
- 2) уровня фибриногена
- 3) тромбинового времени
- 4) протромбинового индекса

ОСНОВНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЛАГАЛИЩА ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисплазия
- 2) паранеоплазия
- 3) склероз
- 4) атрофия

ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ НА 13-14 ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА НА ФОНЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отмена приема контрацептива
- 2) увеличение дозы контрацептива
- 3) противовоспалительная терапия

4) циклическая витаминотерапия

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РОДОВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЗРЕЛОЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) мифепристона
- 2) амниотомии
- 3) динопростона
- 4) окситоцина

КОМБИНИРОВАННЫМ ОРАЛЬНЫМ КОНТРАЦЕПТИВОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ НАИЛУЧШИЙ ГЕМОСТАТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этинилэстрадиол + диеногест
- 2) эстрадиол гемигидрат + номегэстрол ацетат
- 3) этинилэстрадиол + дроспиренон
- 4) эстрадиол валерат + диеногест

ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОЗА РЕКТОВАГИНАЛЬНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ И ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ПЛОТНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) с инфильтрацией в стенку мочевого пузыря
- 2) повышенной эхогенности с четкими ровными контурами
- 3) размеры которого в среднем составляют 50-70 мм
- 4) расположенного под шейкой матки или эксцентрично

С ЦЕЛЬЮ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ КАТЕТЕР, КАК ПРАВИЛО, ВВОДЯТ НА УРОВНЕ

- 1) L1- L2
- 2) L2- L3
- 3) L5-S1
- 4) L4- L5

ВО ВРЕМЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) снижается на 10-15
- 2) снижается на 35-50
- 3) увеличивается на 35-50
- 4) увеличивается на 10-15

ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ ПО СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛУ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) с временной утратой трудоспособности
- 2) всех выявленных
- 3) впервые выявленных
- 4) выявленных при медицинских осмотрах

НА СОСТОЯНИЕ ЩЕЛЕВЫХ КОНТАКТОВ МЕЖДУ ГЛАДКОМЫШЕЧНЫМИ КЛЕТКАМИ

МИОМЕТРИЯ НЕ ВЛИЯЕТ

- 1) эстроген
- 2) прогестерон
- 3) окситоцин
- 4) простагландин E

ЖЕНЩИНЫ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ ГЕНИТАЛИЙ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- 1) первой
- 2) второй
- 3) четвертой
- 4) третьей

НОРМАЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ТЕЛА МАТКИ К ДЛИНЕ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ПРЕПУБЕРТАТЕ

- 1) 1:3
- 2) 2:3
- 3) 2:1
- 4) 1:2

КОМБИНИРОВАННЫМ БЕСПЛОДИЕМ У СУПРУГОВ/ПАРТНЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) трубно-перитонеального и маточного факторов у женщины
- 2) женских и мужских причин бесплодия
- 3) трубно-перитонеального и генетического факторов у женщины
- 4) нескольких причин у мужчин

ПОД ДЕЙСТВИЕМ КАКОГО ФЕРМЕНТА ПРОИСХОДИТ СИНТЕЗ ЭСТРАДИОЛА ИЗ АНДРОСТЕНДИОНА?

- 1) 5- α -редуктаза
- 2) ароматаза
- 3) 11- β -гидроксилаза
- 4) 17 α -гидроксилаза

ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ТОЧКАМИ ФИКСАЦИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ _____ И ЗАТЫЛОЧНЫЙ БУГОР

- 1) надпереносье
- 2) верхняя челюсть
- 3) подъязычная кость
- 4) подбородок

СКОПЛЕНИЕ ЭКССУДАТА ПРИ ПЕЛЬПИОПЕРИТОНИТЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) дугласовом пространстве
- 2) пузырно-маточном углублении

- 3) параметральной клетчатке
- 4) ретциевом пространстве

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденная гиперплазия коры надпочечников
- 2) аномальное маточное кровотечение
- 3) подозрение на прогрессирующую внематочную беременность
- 4) тубоовариальное образование воспалительной этиологии

МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, РЕАЛИЗУЮЩИМ ПРИНЦИП ПРЕЕМСТВЕННОСТИ И ВЗАИМОСВЯЗИ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Годовой отчет «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»
- 2) «Медицинская карта ребенка»
- 3) «Индивидуальная карта беременной и родильницы»
- 4) «Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы»

К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОЗА СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТ ПЕРСИСТИРУЮЩУЮ АРТЕРИАЛЬНУЮ

- 1) гипотензию, требующую применения вазопрессоров для поддержания среднего артериального давления ≥ 65 мм рт ст и уровень лактата > 2 ммоль/л, несмотря на адекватную инфузионную терапию
- 2) гипертензию, требующую проведения антигипертензивной терапии для поддержки уровня артериального давления 120/80 мм рт ст, частоты сердечных сокращений 60-80 ударов в минуту
- 3) гипотензию, не требующую применения вазопрессоров для поддержания среднего артериального давления ≥ 65 мм рт ст и уровень лактата > 2 ммоль/л при адекватной инфузионной терапии
- 4) гипертензию, не требующую проведения антигипертензивной терапии для поддержки уровня артериального давления 120/80 мм рт ст, частоты сердечных сокращений 60-80 ударов в минуту

ПРЯМОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН (В СМ)

- 1) 13
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 14

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санация гнойного очага
- 2) дезинтоксикационная терапия
- 3) десенсибилизирующая терапия
- 4) иммуномодулирующая терапия

ПЕРЕД КАЖДЫМ ЭТАПОМ ПРЕИНДУКЦИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПЛОДА С ПОМОЩЬЮ

- 1) УЗ-исследования
- 2) кардиотокографии
- 3) доплерометрии
- 4) аускультации сердца

НАЛИЧИЕ ЭНДОМЕТРИОДНОЙ КИСТЫ ОДНОГО ЯИЧНИКА РАЗМЕРОМ НЕ БОЛЕЕ 5-6 СМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

К ФАКТОРАМ РИСКА СТРЕМИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ БЫСТРЫХ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) истмико-цервикальную недостаточность
- 2) гестационный сахарный диабет
- 3) рубец на матке после кесарева сечения
- 4) умеренную преэклампсию

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПИК ХГ ПРИХОДИТСЯ НА ____ НЕДЕЛЮ ГЕСТАЦИИ

- 1) 9-10
- 2) 4-6
- 3) 14-16
- 4) 22-24

КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНИТЬ, ЕСЛИ ЯГОДИЦЫ ПЛОДА ПАССИВНО НЕ ОПУСТИЛИСЬ НА ТАЗОВОЕ ДНО В ТЕЧЕНИЕ ____ МИНУТ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ

- 1) 30
- 2) 90
- 3) 120
- 4) 60

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 20

НОРМАТИВНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ЦЕФАЛИЧЕСКОГО ИНДЕКСА НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-75

- 2) 30-40
- 3) 70-86
- 4) 40-55

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПЕРИМENOПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) гестагены в циклическом режиме
- 2) гестагены в непрерывном режиме
- 3) агонисты гонадотропин-рилизинг гормона
- 4) витаминотерапия

К ФАКТОРАМ РИСКА ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) оперативные роды в анамнезе
- 2) бактериальный вагиноз в анамнезе
- 3) синдром поликистозных яичников
- 4) аменорею в анамнезе

ПРОФИЛАКТИКОЙ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МENOПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение регулярной половой жизни
- 2) частая гигиена с щелочными моющими средствами
- 3) диета с высоким содержанием белка
- 4) использование барьерных средств контрацепции

В НОРМЕ ЧИСЛО СОСУДОВ, КОТОРЫЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ПУПОВИНЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ В ДОПОЛНЕНИИ К ОКСИТОЦИНУ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ОБЪЕМА КРОВОПОТЕРИ ПРИ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метилэргометрин
- 2) мизопростол
- 3) транексамовая кислота
- 4) карбетоцин

ВЫРАЖЕННЫЕ ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕК СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) патогномоничным признаком
- 2) отражением давности заболевания
- 3) отражением степени воспалительного процесса
- 4) отражением вирулентности инфекционного агента

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУЖНОГО ГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) лапароскопия с прицельной биопсией
- 3) диагностическое выскабливание слизистой полости матки
- 4) гистеросальпингография

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ В ЦЕЛЯХ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) эритромицин
- 2) доксициклин
- 3) левофлоксацин
- 4) ампициллин

РАННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА БЕССИМПТОМНУЮ БАКТЕРИУРИЮ У БЕРЕМЕННЫХ С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) выписке декретного отпуска
- 2) визите к врачу-терапевту
- 3) постановке на учет
- 4) госпитализации в стационар

ВОЗМОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субинволюция матки
- 2) патологический лактостаз
- 3) послеродовой эндометрит
- 4) тяжелая экстрагенитальная патология

ПРИ ВЫБОРЕ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БЕРЕМЕННЫХ С ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) вирусную нагрузку
- 2) тератогенный эффект
- 3) гемодинамику плода
- 4) уровень гемоглобина

НИЗКОДОЗИРОВАННЫЕ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ СОДЕРЖАТ ЭЭ В ДОЗЕ (МКГ)

- 1) 35-40
- 2) 15-20
- 3) 50
- 4) 30-35

ПОД АНОМАЛЬНЫМ МАТОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) межменструальные кровянистые выделения
- 2) длительные/обильные менструации
- 3) физиологическую менструацию

4) овуляторное кровотечение

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛАКТОСТАЗА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие покраснения кожных покровов
- 2) повышение температуры тела до 38,0°C и выше
- 3) выраженное покраснение молочных желез
- 4) боль в груди при пальпации молочных желез

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ СОСТАВЛЯЕТ ГРУППУ РИСКА У БЕРЕМЕННЫХ ПО РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) гипертензии
- 2) гипертиреоза
- 3) хориоамнионита
- 4) анемии

ВРЕМЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПО МЕТОДУ ЛИ - УАЙТА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-7
- 2) 3-4
- 3) 8-9
- 4) 9-10

ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРОБЕ С ГЕСТАГЕНАМИ У БОЛЬНЫХ С АМЕНОРЕЕЙ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) пробы с гонадотропин-рилизинг гормонами
- 2) пробы с эстрогенами и гестагенами
- 3) лапароскопии
- 4) краниографии

ТРАДИЦИОННЫМ МЕТОДОМ ИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальцевое отслоение плодных оболочек
- 2) амниотомия
- 3) применение гидроскопического дилататора
- 4) применение ламинарии

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ БЕРЕМЕННЫХ УРОВЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ТРАНСФЕРРИНА ЖЕЛЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ НИЖЕ (%)

- 1) 20
- 2) 16
- 3) 35
- 4) 25

К ИШИОПАГАМ ОТНОСЯТ НЕРАЗДЕЛИВШИХСЯ БЛИЗНЕЦОВ, ИМЕЮЩИХ

- 1) сросшиеся головы
- 2) общий крестец

- 3) сросшиеся конечности
- 4) сросшуюся грудную клетку

НЕДОСТАТКОМ ПРЕИМПЛАНТАЦИОННОГО ГЕНЕТИЧЕСКОГО СКРИНИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малое количество генетического материала
- 2) селекция эмбрионов с нормальным кариотипом
- 3) снижение частоты многоплодия
- 4) выявление дупликации по всем хромосомам

ПО ДАННЫМ МНОГОЦЕНТРОВЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПИК ДИСПЛАЗИИ И ПРЕИНВАЗИВНОГО РАКА ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 50-60
- 2) 40-45
- 3) 30-39
- 4) 20-29

АКУШЕРСКИЙ ПЕРИТОНИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ

- 1) раннего самопроизвольного выкидыша
- 2) позднего самопроизвольного выкидыша
- 3) искусственного аборта
- 4) кесарева сечения

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕССАРИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) воспалительные заболевания органов малого таза
- 2) гиперчувствительность к латексу
- 3) более 3 родов через естественные родовые пути в анамнезе
- 4) влагалищное кровотечение неясной этиологии

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением
- 2) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация
- 3) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация

ДИАГНОСТИКА ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение вагинального pH
- 2) биопсию вульвы и влагалища
- 3) ВПЧ-тестирование
- 4) вульвоскопию

НОРМАЛЬНЫМ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоплакия
- 2) эктопия
- 3) ацетобелый эпителий
- 4) гиперкератоз

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НМГ-ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДОСТАТОЧНО НАЛИЧИЯ

- 1) гестационной тромбоцитопении
- 2) аутоиммунного тиреоидита
- 3) системной красной волчанки
- 4) хронической артериальной гипертензии

ГЛАВНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЛАГАЛИЩНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ И РОЖЕНИЦ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мониторинг за состоянием плода
- 2) предварительный осмотр шейки матки в зеркалах
- 3) проведение исследования в условиях развернутой операционной
- 4) адекватное обезболивание

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЛАГАЛИЩА СЧИТАЮТ

- 1) высокую температуру
- 2) зуд в области промежности
- 3) боли внизу живота
- 4) выделения из половых путей

ГЛУБОКИЙ МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ ЖЕНСКОЙ ПРОМЕЖНОСТИ СОСТОИТ ИЗ

- 1) глубокой поперечной мышцы промежности и седалищно-кавернозной мышцы
- 2) констриктора преддверия влагалища и сфинктера заднего прохода
- 3) глубокой поперечной мышцы промежности и сфинктера заднего прохода
- 4) констриктора преддверия влагалища и седалищно-кавернозной мышцы

ДЛЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРНО РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ

- 1) длительном пребывании на холоде
- 2) длительном положении лёжа на спине
- 3) переходе из горизонтального в вертикальное положение
- 4) быстрой ходьбе

К УСЛОВИЮ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) продолжительность операции до 2,5 часов
- 2) некроз культи дистальнее лигатуры

- 3) инфицирование брюшной полости во время операции
- 4) недостаточно тщательный гемостаз

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕАКЦИИ ОТТОРЖЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотензия
- 2) лихорадка
- 3) желтушность кожи
- 4) прибавка в весе

РИСК НАСТУПЛЕНИЯ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КОМБИНИРОВАННОГО ОРАЛЬНОГО КОНТРАЦЕПТИВА, СОДЕРЖАЩЕГО ХЛОРМАДИНОНА АЦЕТАТ, СОПОСТАВИМ С НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) дезогестрела
- 2) левоноргестрела
- 3) гестодена
- 4) дроспиренона

ОСНОВНЫМ ПУТЁМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) имплантационный
- 4) контактный

ЛЕЧЕНИЕ ФРАКЦИОНИРОВАННЫМ (НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМ) ГЕПАРИНОМ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) протромбинового времени
- 2) анти X-a активности
- 3) тромбинового времени
- 4) времени по Ли-Уайту

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ТКАНИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшением слизи в цервикальном канале
- 2) пролиферацией эндометрия и эпителия влагалища
- 3) торможением роста доминантного фолликула
- 4) развитием железистой ткани молочных желез

«ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ» ТЕРАПИИ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тренировка мышц тазового дна
- 2) оперативное лечение
- 3) медикаментозная терапия
- 4) физиотерапия

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА АШЕРМАНА ПРОВОДЯТ

- 1) аблацию эндометрия
- 2) терапию комбинированными оральными контрацептивами
- 3) гистероскопию, разделение синехий
- 4) терапию нестероидными противовоспалительными препаратами

ГИСТЕРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ПОЛИПОВИДНОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ВКЛЮЧАЕТ ЭНДОМЕТРИЙ

- 1) ярко-розового цвета, с отеком стромы в сочетании с диффузной гиперемией, микрополипами
- 2) неравномерной окраски, неравномерной толщины с множественными кистами
- 3) бледно-розового цвета, утолщен в виде складок, отечный, с большим количеством протоков желез
- 4) бледно-розового цвета, в виде кист, ямок, бороздок с полиповидными разрастаниями

СРЕДИ РОДОВ В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ РОДЫ В ПРЕДЛЕЖАНИИ

- 1) чисто ягодичном
- 2) смешанно ягодичном
- 3) неполном коленном
- 4) полном коленном

ВАРИАНТОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ МАЙЕРА – РОКИТАНСКОГО – КЮСТНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кольпоэлонгация
- 2) удаление придатков
- 3) пластика половых губ
- 4) резекция яичников

ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) синтетические эстроген-гестагенные препараты
- 2) физиотерапевтическое лечение
- 3) агонисты гонадотропин-рилизинг-гормона
- 4) эстрогены растительного происхождения

ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКА IA СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) одного яичника без прорастания капсулы
- 2) одного яичника с прорастанием капсулы
- 3) двух яичников без прорастания капсулы
- 4) одного яичника и асцит

ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ МАТКИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атония матки
- 2) наличие добавочного рога матки
- 3) имбибиция стенки матки кровью
- 4) коагулопатическое нарушение

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ЩИПЦЫ

- 1) Максимовича – Амбодика
- 2) Чемберлена
- 3) Симпсона – Феноменова
- 4) Лазаревича – Килланда

СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, В КОТОРОМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 32
- 2) 26
- 3) 30
- 4) 28

ФАКТОРОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ РИСК БЕСПЛОДИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посещение сауны
- 2) курение
- 3) раздельное питание
- 4) индекс массы тела 19-30 кг/м²

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ LEEP/LLETZ/ЭХВЧ-КОНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цервикальные интраэпителиальные неоплазии, рецидивирующие после проведенной ранее хирургической терапии
- 2) эпителиальные поражения шейки матки, распространяющиеся в цервикальный канал
- 3) острые инфекции и воспаления органов малого таза
- 4) расхождения результатов цитологического, кольпоскопического и гистологического исследований

ПРИ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) лейкоцитоз
- 3) тромбоцитоз
- 4) тромбоцитопения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИХОМОНАДНОГО ВАГИНИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пиперазина адипинат
- 2) метронидазол
- 3) эстриол
- 4) тербинафин

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крупный плод
- 2) маловесный плод
- 3) многоводие
- 4) маловодие

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКА, ОКРАШЕННОГО ПО ГРАМУ, ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПРИЗНАКИ

- 1) папилломавирусной инфекции
- 2) хламидийной инфекции
- 3) генитального герпеса
- 4) бактериального вагиноза

В ДОНОШЕННОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ИЗЛИТИИ ВОД И НЕЗРЕЛОЙ ИЛИ НЕДОСТАТОЧНО ЗРЕЛОЙ ШЕЙКЕ МАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СРАЗУ ПРИСТУПИТЬ К ЕЕ ПОДГОТОВКЕ С ПОМОЩЬЮ

- 1) мифепристона
- 2) аналога простагландина E1
- 3) аналога простагландина E2
- 4) окситоцина

СИНДРОМ HAIR-AN ВКЛЮЧАЕТ

- 1) бородавчатые ороговевающие разрастания черного цвета в области кожных складок и местах трения (шея, подмышечные впадины, пах, промежность)
- 2) одно- или двухстороннее увеличение молочных желез при отсутствии пигментации ареолы, полового оволосения, признаков эстрогенизации половых органов
- 3) асимметричную пигментацию кожи, фиброзную дисплазию костей, гиперфункцию эндокринных желез
- 4) арахнодактилию, долихостеномелию, деформацию позвоночника гипермобильность суставов, плоскую стопу, высокое готическое небо

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЕ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ НИЗКОЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) умеренной и тяжёлой дисплазии
- 2) преинвазивной карциноме
- 3) лёгкой и умеренной дисплазии
- 4) лёгкой дисплазии и впч-инфекции

ВО ВРЕМЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, КАК

ПРАВИЛО

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) снижается перед родами
- 4) не изменяется

ПЕРВИЧНОЕ ЛИЦЕВОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в конце первого периода родов
- 2) во втором периоде родов
- 3) с началом регулярных схваток
- 4) до начала родовой деятельности

КЛЕТЧАТОЧНЫМ ПРОСТРАНСТВОМ НИЖНЕГО ЭТАЖА ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретциево пространство
- 2) седалищно-прямокишечная ямка
- 3) позадипрямокишечное пространство
- 4) пузырно-маточное углубление

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

- 1) лечащий врач
- 2) врач приёмного покоя больницы
- 3) судебно-медицинский эксперт
- 4) врач скорой помощи

МЕНОПАУЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СТОЙКИМ ПРЕКРАЩЕНИЕМ МЕНСТРУАЦИЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 18
- 4) 6

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ФОРМЕ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) пузырный занос
- 2) трофобластическая опухоль плацентарного ложа
- 3) хориокарцинома
- 4) неразвивающаяся беременность

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) эрозия
- 2) абсцесс
- 3) полип
- 4) кондилома

ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ НЕПРАВИЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА В 30-33 НЕДЕЛИ ПОКАЗАНО

- 1) назначение токолитиков
- 2) досрочное родоразрешение
- 3) назначение коррегирующей гимнастики
- 4) экстренное кесарево сечение

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ КРОВосНАБЖЕНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нижняя брызжеечная артерия
- 2) внутренняя подвздошная артерия
- 3) маточная артерия
- 4) половая артерия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированный
- 2) гормональный
- 3) оперативный
- 4) физиотерапевтический

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФЕТО-ФЕТАЛЬНОГО ТРАНСФУЗИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоводие плода-реципиента
- 2) неравномерное разделение плаценты между плодами
- 3) наличие несбалансированных сосудистых анастомозов плаценты
- 4) нарушение кровотока в артерии пуповины плода-реципиента

У БЕРЕМЕННОЙ С РУБЦОМ НА МАТКЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) многоводие
- 2) врастание плаценты в рубец
- 3) неправильное положение плода
- 4) гипоплазия плаценты

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ОТХОЖДЕНИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 34 НЕДЕЛИ НЕОБХОДИМО

- 1) произвести родовозбуждение в течение 12-24 часов
- 2) ожидать развития спонтанной родовой деятельности
- 3) начать профилактику внутриутробной инфекции
- 4) произвести операцию кесарева сечения

К РОДОВЫМ ПУТЯМ ОТНОСЯТ ВЛАГАЛИЩЕ И

- 1) маточные трубы
- 2) матку
- 3) канал шейки матки
- 4) преддверие влагалища

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ

- 1) антимилералокортикоидный эффект

- 2) активация протеолитических ферментов преовуляторного фолликула
- 3) секреторная трансформация эндометрия
- 4) пролиферация эндо- и миометрия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) натамицин
- 2) метронидазол
- 3) клиндамицин
- 4) джозамицин

ФАКТОРОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ РАННЕГО СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансвагинальная пункция яичников
- 2) введение препарата рекомбинантного ФСГ
- 3) введение триггера овуляции
- 4) введение препарата ЧМГ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОСЛЕРОДОВЫЙ СЕПСИС ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ

- 1) серозного мастита
- 2) тяжелого эндометрита
- 3) посткатетерного флебита
- 4) острого пиелонефрита

ПРИ КИСТЕ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ _____ ВЫВОДНОГО ПРОТОКА

- 1) отек
- 2) стеноз
- 3) инфицирование
- 4) закупорка

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) преждевременная недостаточность яичников
- 2) фиброзно-кистозная мастопатия
- 3) гиперпролактинемия
- 4) гиперплазия эндометрия

ЧАСТОТА ИЗЛЕЧЕНИЙ ПРИ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЯХ I СТАДИИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 20-30
- 2) 80-85
- 3) 100
- 4) 50-60

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ У БЕРЕМЕННОЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) самопроизвольного выкидыша
- 2) внутриутробной инфекции
- 3) гемолитической болезни
- 4) многоводия

ДЛЯ ОТЛИЧИЯ ДЕПРЕССИЙ ПРИ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТ СОСТОЯНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ ШКАЛУ

- 1) Бекона
- 2) Гамильтона
- 3) Проста
- 4) Нэнселла

К ФАКТОРАМ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) тромбоцитопению
- 2) гестационный диабет
- 3) умеренную преэклампсию
- 4) гипертоническую болезнь

ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сметана 10-15% жирности
- 2) молоко без термической обработки
- 3) сливочное масло
- 4) кефир 1,-3,2% жирности

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕМУСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ ВАРИАНТУ РАКА МАТОЧНЫХ ТРУБ ОТНОСИТСЯ

- 1) светлоклеточный
- 2) эндометриоидный
- 3) плоскоклеточный неороговевающий
- 4) папиллярный серозный

ЖЕЛТОЕ ТЕЛО АКТИВНО ФУНКЦИОНИРУЕТ ДО _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 18
- 2) 16
- 3) 22
- 4) 20

ПЕРЕДНЮЮ ГРУППУ МЫШЦ ТАЗОВОГО ПОЯСА ОБРАЗУЮТ МЫШЦЫ

- 1) внутренние и внешние запирательные
- 2) подвздошно-поясничная и малая поясничная
- 3) наружные тазобедренные и малая подвздошная
- 4) грушевидные и ягодичные

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная преэклампсия
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) вторичная тромбофилия
- 4) гестационный диабет

ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ ПИК БОЛЕВЫХ ОСУЩЕНИЙ ПРИХОДИТСЯ НА ДНИ

- 1) первой фазы менструального цикла
- 2) менструации
- 3) овуляции
- 4) второй фазы менструального цикла

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) лейкопении
- 2) снижения гемоглобина
- 3) тромбоцитопении
- 4) эозинофилии

ДИНОПРОСТОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) блокаторов окситоциновых рецепторов
- 3) блокаторов прогестероновых рецепторов
- 4) простагландинов E2

ПАЦИЕНТКАМ С УДАЛЕННОЙ МАТКОЙ В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНА

- 1) монотерапия гестагенами
- 2) фитотерапия эстрогеноподобными средствами
- 3) комбинированная терапия эстрогенами и гестагенами
- 4) монотерапия эстрогенами

К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТ СВЯЗКУ

- 1) подвешивающую
- 2) собственную
- 3) пузырноматочную
- 4) широкую

ОВУЛЯТОРНЫЙ МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стимулирующим влиянием гормонов гипофиза на секрецию гонадотропин-рилизинг-гормона гипоталамусом
- 2) наличием отрицательной обратной связи между яичниками и гипофизом
- 3) циклическими изменениями во всех звеньях репродуктивной системы

4) функционированием положительной обратной связи между яичниками и гипоталамусом

ПРОИЗВОДНЫЕ НИТРОИМИДАЗОЛОВ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДИСБИОЗОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) A.vaginae
- 2) G.vaginalis/ Prevotella bivia/ Porphyromonas spp.
- 3) Eubacterium spp.
- 4) Mobiluncus spp./ Corynebacterium spp.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 7

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ _____ В КРОВИ

- 1) пролактина
- 2) антимюллерового гормона
- 3) эстрадиола
- 4) кортизола

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИРСУТИЗМА У МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ С НЕРЕГУЛЯРНЫМИ МЕНСТРУАЛЬНЫМИ ЦИКЛАМИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пероральных контрацептивов с антиандрогенным эффектом
- 2) химической эпиляции
- 3) выщипывания волос
- 4) электролизиса

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пельвиоперитонит
- 2) увеличение живота в размерах
- 3) кровотечение
- 4) выраженная интоксикация

ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С КЛАССИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В

- 1) 6 месяцев
- 2) год
- 3) 2 года
- 4) 3 месяца

СИНТЕЗ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА ПРОИСХОДИТ В

- 1) синцитиотрофобласте
- 2) надпочечниках
- 3) гипофизе
- 4) яичниках

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРИЕМЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) тромбоз глубоких вен
- 4) ишемический инсульт

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рождаемость
- 2) смертность детей в разных возрастных группах
- 3) повозрастная плодовитость
- 4) общая фертильность

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндометриальная интраэпителиальная гиперплазия
- 2) остатки плодного яйца после искусственного прерывания беременности
- 3) рак шейки матки
- 4) наличие внутриматочного контрацептива

ИСТИННЫМ ПРЕДРАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) фиброзный полип
- 2) железистый полип
- 3) аденомиоз
- 4) атипическую гиперплазию

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЛИССЭНЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) мозжечка
- 2) большой цистерны
- 3) серпа мозга
- 4) извилин полушарий мозга

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) β -адреномиметики
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) β -адреноблокаторы

4) сердечные гликозиды

ДОСТАТОЧНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ЖЕНЩИНЫ СТАРШЕ 50 ЛЕТ ПО ПОВОДУ СЕРОЗНОЙ ПАПИЛЛЯРНОЙ ЦИСТАДЕНОМЫ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вскрытие и опорожнение цистаденомы яичника со срочным цитологическим исследованием содержимого
- 2) удаление обоих придатков матки
- 3) удаление пораженного яичника с обязательной резекцией большого сальника
- 4) удаление цистаденомы с сохранением яичников

ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА СТАВИТСЯ

- 1) при открытии шейки матки 3-4 см
- 2) при излитии околоплодных вод
- 3) в латентную фазу родов
- 4) в конце первого или во втором периоде родов

ДЛЯ АМНИОЦЕНТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ИГЛУ ДИАМЕТРОМ ____ G

- 1) 24-26
- 2) 20-22
- 3) 14-16
- 4) 16-18

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) упорная слабость родовой деятельности
- 2) разрыв промежности III степени в анамнезе
- 3) тяжелая преэклампсия
- 4) хориоретинальная дистрофия сетчатки

ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) гипергонадотропного гипогонадизма
- 2) гипогонадотропного гипогонадизма
- 3) вторичного гипотиреоза
- 4) вторичной надпочечниковой недостаточности

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ УЗЛОВОЙ ФОРМЫ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неоднородная структура миометрия
- 2) увеличение передне-заднего размера матки
- 3) шаровидная или округлая форма тела матки
- 4) наличие образований без капсулы в миометрии

К ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) плацентоцентез
- 2) неинвазивный пренатальный тест
- 3) трансвагинальное УЗИ

4) пельвиометрию

ГРУППАМИ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРЫ И

- 1) β 3- адреномиметики
- 2) α - адреноблокаторы
- 3) диуретики
- 4) антисептики

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антиагрегантов
- 2) антибиотиков
- 3) глюкокортикоидов
- 4) антикоагулянтов

В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ТЕРАПИЯ АТОНИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) инфузионной терапией
- 2) гемостатической терапией
- 3) утеротонической терапией
- 4) инъекцией антихолинэстеразных препаратов

К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ОТНОСЯТ

- 1) спаечный процесс в малом тазу
- 2) синдром Ашермана
- 3) генетическую предрасположенность
- 4) самопроизвольные роды в анамнезе

В ЖЕНСКОМ ОРГАНИЗМЕ ВОЛЬФОВЫ ПРОТОКИ

- 1) дегенерируют
- 2) дифференцируются в мочевой пузырь, уретру
- 3) развиваются в матку
- 4) дают начало малым и большим половым губам

ШЕЙКА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОЧНО ЗРЕЛОЙ ПО МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШКАЛЕ VISHOP ПРИ _____ БАЛЛАХ

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 5

К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гистеросальпингография
- 2) 3D-УЗИ

- 3) кольпоскопия
- 4) гистероскопия

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) моноцитоза
- 2) лимфоцитоза
- 3) эозинофилии
- 4) незрелых гранулоцитов

В ФАЗУ ПРОЛИФЕРАЦИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЭСТРОГЕНОВ ПРОИСХОДИТ

- 1) появление в функциональном слое эндометрия предецидуальных клеток
- 2) усиленный рост и закручивание спиральных артерий
- 3) полная эпителизация поверхности полости матки за счет распространения клеток из донышек маточных желез
- 4) активный рост эндометрия с формированием маточных желез и спиральных артерий

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ШИРОКО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) Левоноргестерел
- 2) Диеногест
- 3) Хлормадион ацетат
- 4) Дроспирион

ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ РЕЦЕПТОРЫ ГАЛАКТОЗИЛТРАНСФЕРАЗЫ СПЕРМАТОЗОИДА СВЯЗЫВАЮТСЯ С

- 1) клетками теки
- 2) блестящей оболочкой
- 3) оолецеммой
- 4) клетками кумулюса

ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ПАЦИЕНТКАМ НЕОБХОДИМО ЕЖЕНЕДЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ХГ ДО ПОЛУЧЕНИЯ _____ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ОБРАТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоток в артерии пуповины акардиального плода
- 2) кровоток в артерии пуповины плода-помпы
- 3) многоводие акардиального плода
- 4) неразвивающаяся беременность плода-помпы

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ МЕТОТРЕКСАТОМ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- 1) развитием эндометриоза
- 2) тромбозом глубоких вен
- 3) сепсисом
- 4) инфекцией мочевых путей

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ОТНОСЯТ

- 1) рождаемость
- 2) младенческую смертность
- 3) повозрастную фертильность
- 4) общую фертильность

ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) лейкоцитоз
- 3) гипопроотеинэмия
- 4) лейкопения

ПО ДАННЫМ РОССТАТ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде
- 2) врожденным аномалиям, деформациям и хромосомным нарушениям
- 3) болезням органов дыхания
- 4) внешним причинам смерти

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонзиллит
- 2) склеродермия
- 3) бронхит
- 4) ревматизм

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ОТНОСЯТ

- 1) доксициклина моногидрат, джозамицин
- 2) цефтриаксон, спектиномицин
- 3) клиндамицин, метронидазол
- 4) натамицин, флуконазол

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) перитонеальные симптомы, интоксикация, лейкоцитоз
- 2) боли внизу живота, обморочное состояние, середина менструального цикла

- 3) передозировка противозачаточных препаратов, неукротимая рвота, диарея
- 4) положительный тест на беременность, брадикардия, кома

**ПОСЛЕ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ МОЖНО ПЛАНИРОВАТЬ
БЕРЕМЕННОСТЬ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ))**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 2

**ПРОЦЕСС СЛИЯНИЯ ЯДЕР МУЖСКОЙ И ЖЕНСКОЙ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК ВО ВРЕМЯ
ОПЛОДОТВОРЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

- 1) кариогамией
- 2) кариокинезом
- 3) плазмогамией
- 4) цитокинезом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) светлоклеточный
- 2) аденосквамозный
- 3) железистый
- 4) плоскоклеточный

ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ММ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 7

**КАРИОТИПИРОВАНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ПРИ _____
АМЕНОРЕЕ**

- 1) первичной гипергонадотропной
- 2) вторичной нормогонадотропной
- 3) вторичной гипогонадотропной
- 4) первичной гипогонадотропной

**В ГРУППУ РИСКА ВОЗМОЖНОГО РОЖДЕНИЯ КРУПНОГО ПЛОДА ВКЛЮЧАЮТ
БЕРЕМЕННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА**

- 1) минерального
- 2) водно-солевого
- 3) жирового
- 4) белкового

**ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В I ТРИМЕСТРЕ РУЧНАЯ ИЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ
ВАКУУМНАЯ АСПИРАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ДО ___ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 14
- 4) 8

ПАЦИЕТКАМ С ГНОЙНЫМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИДАТКОВ МАТКИ НА ЭТАПЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) сердца
- 2) почек
- 3) органов малого таза
- 4) брюшной полости

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА С ГЕСТАГЕНАМИ

- 1) 3-х кратное повышение уровня ЛГ и ФСГ в крови
- 2) появление через 3-7 дней менструальноподобного кровотечения
- 3) снижение уровня ЛГ
- 4) аменорея

ЖАЛОБОЙ, ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ VIII ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ВСЛЕДСТВИЕ ПРИСТУПА ЭКЛАМПСИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осиплость голоса
- 2) поперхивание
- 3) головокружение
- 4) гиперсаливация

РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ РАСПОЛОЖЕНА В ОБЛАСТИ

- 1) малого родничка
- 2) большого родничка
- 3) левой теменной кости
- 4) лба

ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CIN III
- 2) крупный очаг CIN I-II
- 3) CIN и рак in situ в краях резекции после конизации шейки матки
- 4) переход CIN на своды влагалища

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ КРУПНЫМ ПЛОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс массы тела 30 м²/кг
- 2) анемия средней степени
- 3) тазовое предлежание плода
- 4) возраст беременной более 30 лет

УСИЛЕННЫЙ РОСТ И СОЗРЕВАНИЕ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОИСХОДИТ НА _____ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 15-18
- 2) 20-24
- 3) 5-8
- 4) 10-14

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контрацепция
- 2) вакцинация
- 3) пропаганда здорового образа жизни
- 4) санитарно-просветительская работа

НА ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА И ИНСУЛЬТА НЕ ВЛИЯЕТ ГРУППА _____ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) микродозированных
- 2) высокодозированных
- 3) низкодозированных
- 4) среднедозированных

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЛАЗМООБМЕНА ОТНОСИТСЯ

- 1) нормализация АЛТ и АСТ
- 2) снижение уровня ЛДГ < 600 Ед/л
- 3) увеличение скорости клубочковой фильтрации
- 4) снижение креатинина и азота мочевины в 2 раза

МИКРОАНГИОПАТИЧЕСКАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипофибриногенемии
- 2) наличии шизоцитоза
- 3) повышении D-димера
- 4) удлинении АЧТВ

РАК ЯИЧНИКА IIС СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением одного яичника и метастазами в парааортальном лимфатическом узле
- 2) метастазами в паховом лимфатическом узле
- 3) метастазами в малом тазу и асцитом
- 4) поражением обоих яичников и асцитом

ОБНАРУЖЕНИЕ НОРМОБЛАСТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМОЙ ДЛЯ

- 1) здоровых новорожденных в первые 3-4 дня жизни
- 2) детей в период полового созревания

- 3) детей в возрасте 7-11 месяцев
- 4) лиц старческого возраста

УЗИ ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО ДО НАРУЖНОГО ПОВОРОТА НЕ ПОЗЖЕ, ЧЕМ ЗА (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 96
- 4) 72

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА КИАРИ – ФРОММЕЛЯ (ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) непрямые индукторы овуляции
- 2) заместительную гормональную терапию
- 3) гестагены в циклическом режиме
- 4) агонисты дофаминовых рецепторов

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МИФЕПРИСТОНА И ПОСЛЕДУЮЩЕМ НАЗНАЧЕНИИ МИЗОПРОСТОЛА ПРОВОДИТСЯ ДО _____ ДНЕЙ ОТ ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕДНЕЙ НОРМАЛЬНОЙ МЕНСТРУАЦИИ

- 1) 102
- 2) 63
- 3) 90
- 4) 74

В РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) наличие вируса простого герпеса 16, 18 типов
- 2) сдвиг pH влагалищного содержимого в кислую сторону
- 3) рост анаэробов
- 4) наличие лактобацилл в большом количестве

К СВОЙСТВУ ХЛОРМАДИНОНА АЦЕТАТА, КАК ПРЕПАРАТА С НИЗКИМ РИСКОМ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) прогестагенный эффект
- 2) антиэстрогенный эффект
- 3) антиандрогенная активность
- 4) антиминералокортикоидное действие

ШЕСТЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боковое сгибание шейно-грудной части позвоночника
- 2) сгибание головки
- 3) боковое сгибание поясничной части позвоночника плода
- 4) внутренний поворот плечиков и связанный с этим наружный поворот туловища

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ГОРМОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) СА-125
- 2) ХГ
- 3) ингибина
- 4) НЕ-4

ВО ВРЕМЯ ПЕРИОДА ЛАКТАЦИИ РАЗРЕШЕННЫМИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) защищенные аминопенициллины
- 2) фторхинолоны
- 3) аминогликозиды
- 4) тетрациклины широкого спектра

К КРИТЕРИЮ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) отрицательный результат ИФА для выявления антител к *C. trachomatis*
- 2) отсутствие жалоб
- 3) отрицательный результат ПЦР на *C. trachomatis*
- 4) отсутствие клинических проявлений

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз и утолщение капилляров
- 2) наличие жёлтых и белых тел
- 3) уменьшение количества кистозно-атрезирующих фолликулов
- 4) истончённая белочная оболочка

К ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ ЗНАЧЕНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО ИНДЕКСА

- 1) ? 58
- 2) ? 35
- 3) ? 34
- 4) ? 57

К ОСЛОЖНЕНИЮ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- 1) гестационный диабет
- 2) пиелонефрит
- 3) гипотиреоз
- 4) плацентарная недостаточность

К ВНУТРИУТРОБНОМУ ИНФИЦИРОВАНИЮ ПЛОДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) ОРВИ во время беременности

- 2) наличие хронического пиелонефрита у беременной
- 3) наличие хронического бронхита у беременной
- 4) анемия во время беременности

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОЗ ПРЕПАРАТОВ

- 1) минимально-оптимальных
- 2) максимальных терапевтических
- 3) стандартных
- 4) ультранизких

ОПТИМАЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ АНТИ-RH(D)-ИММУНОГЛОБУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) подкожный
- 3) внутримышечный
- 4) внутривенный

НАИБОЛЕЕ ДЛИННЫМ И ШИРОКИМ ОТДЕЛОМ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерстициальный
- 2) фимбриальный
- 3) ампулярный
- 4) перешеечный

ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) копченая колбаса
- 2) мясо курицы
- 3) нежирная свинина
- 4) мясо кролика

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) состояния новорожденного
- 2) наличия признаков отделения последа
- 3) длительности родов
- 4) степени кровопотери

СТРЕМИТЕЛЬНЫМИ РОДАМИ У ПОВТОРНОРОДЯЩЕЙ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ПАЛЬПАТОРНО УЗЛОВАЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНАЯ МАСТОПАТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью
- 2) плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое
- 3) плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами
- 4) мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) сопутствующем недержании мочи при напряжении
- 2) опущении внутренних органов
- 3) хронических воспалительных заболеваниях женской половой сферы
- 4) остром воспалительном процессе

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПАТОЛОГИИ ГЕНИТАЛИЙ У ДЕВОЧЕК РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТ 2 ДО 8 ЛЕТ ОТНОСЯТ

- 1) опухоли яичников
- 2) сальпингоофорит
- 3) аномальные кровотечения
- 4) вульвовагинит

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ МОНОХОРИАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ СИНДРОМОМ СЕЛЕКТИВНОЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение амниоредукции
- 2) выжидательная тактика
- 3) септостомия
- 4) проведение токолитической терапии

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЫСОКИХ ДОЗ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ОПРАВДАНО ПРИ

- 1) острой жировой печени беременных
- 2) гемолитико-уремическом синдроме
- 3) тяжелой преэклампсии и эклампсии
- 4) тромботической тромбоцитопенической пурпуре

ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ ТЕТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) бактериального вагиноза
- 2) урогенитального трихомониаза
- 3) урогенитальных заболеваний, вызванных *M. hominis*
- 4) гонококковой инфекции

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНΙΑ У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) многоводия
- 2) внутриутробной инфекции
- 3) самопроизвольного выкидыша
- 4) гемолитической болезни

ПРОЛАКТИН-СТИМУЛИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гамма-аминомасляная кислота
- 2) эстрадиол
- 3) дофамин
- 4) соматостатин

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ АБОРТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обследование на инфекции, передающиеся половым путем
- 2) своевременное лечение воспалительных заболеваний органов малого таза
- 3) контрацепция
- 4) половая жизнь в браке

БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА СВЯЗАНА С

- 1) снижением фибриногена
- 2) дефектом гранул тромбоцитов
- 3) патологией печени
- 4) дефектом антигена фактора VIII

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) простагландины
- 2) макролиды
- 3) прогестагены
- 4) антикоагулянты

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НМГ-ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДОСТАТОЧНО НАЛИЧИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1) гетерозотной мутации Лейдена GA
- 2) гомозиготной мутации MTHFR
- 3) гетерозиготной мутации протромбина GA
- 4) сочетания гетерозиготных мутаций Лейдена и протромбина

К ЗНАЧИМОМУ ФАКТОРУ, ВЛИЯЮЩЕМУ НА НЕЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОСТАГЛАНДИНА E2 ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ, ОТНОСЯТ

- 1) возраст беременной менее 30 лет
- 2) первые предстоящие роды
- 3) срок беременности 39 недель и более
- 4) индекс массы тела менее 25 кг/м²

ПРИ РАЗРЫВЕ ПРОМЕЖНОСТИ IV СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) сухожильного центра промежности, кожи и мышц промежности
- 2) задней спайки больших половых губ, задней стенки влагалища и кожи промежности
- 3) наружного сфинктера заднего прохода без повреждения стенки прямой кишки

4) наружного сфинктера заднего прохода с повреждением стенки прямой кишки

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) наличие зеленых околоплодных вод
- 3) передний вид лицевого вставления
- 4) сомнительный тип кардиотокограммы

УВЕЛИЧЕНИЕ ВОЗБУДИМОСТИ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН МАТКИ В КОНЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО ПОВЫШЕНИЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) андрогена
- 2) пролактина
- 3) гестагена
- 4) эстрогена

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ПРИ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование влагалищных свищей
- 2) плотное прикрепление плаценты
- 3) разрыв шейки матки
- 4) гипотоническое кровотечение

ЧЕТВЕРТЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГОЛОВКИ

- 1) сгибание
- 2) разгибание
- 3) дополнительное сгибание
- 4) внутренний поворот

ПРИ КРОВОПОТЕРЕ, РАВНОЙ 20-25% ОТ ОБЪЁМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ, ШОКОВЫЙ ИНДЕКС ОБЫЧНО РАВЕН

- 1) 0,8
- 2) 1,2
- 3) 0,6
- 4) 1,0

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся в случае госпитализации
- 2) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице
- 3) выдаётся только при ургентном заболевании
- 4) не выдаётся

К ГРУППЕ СЛАБИТЕЛЬНЫХ, СТИМУЛИРУЮЩИХ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА У БЕРЕМЕННЫХ, ОТНОСИТСЯ

- 1) лактулоза

- 2) натрия пикосульфат
- 3) псиллиум
- 4) полиэтиленгликоль

ДИСТОЦИЯ ПЛЕЧИКОВ ОТНОСИТСЯ К ОСЛОЖНЕНИЯМ _____ ПЕРИОДА

- 1) третьего, родов
- 2) послеродового
- 3) первого, родов
- 4) второго, родов

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ И НАЧАВШЕМСЯ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМО

- 1) выделить послед по Абуладзе
- 2) выполнить наружный массаж матки
- 3) выделить послед по Креде - Лазаревичу
- 4) выполнить ручное отделение плаценты и выделение последа

СЕЛЕКЦИЯ ДОМИНАНТНОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ 28 ДНЕВНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ ПРОИСХОДИТ НА _____ ДЕНЬ ЦИКЛА

- 1) 22-24
- 2) 10-11
- 3) 5-6
- 4) 2-3

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) глюкокортикостероиды
- 2) альфа2-адреномиметики
- 3) антибактериальные препараты
- 4) низкомолекулярные гепарины

ГОРМОНОТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСМНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) препаратами эстрогенов
- 2) комбинированными оральными контрацептивами
- 3) андрогенсодержащими препаратами
- 4) глюкокортикостероидами

МИОКАРДИАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС У ПЛОДА НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ С (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 28
- 2) 32
- 3) 20
- 4) 36

ЭФФЕКТ ЭСТРИОЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО

СИНДРОМА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) торможении пролиферации эпителия влагалища
- 2) выраженном пролиферативном эффекте на эпителий влагалища
- 3) выраженном вазодилатирующем действии на капилляры слизистой влагалища
- 4) уменьшении продукции слизи бокаловидными клетками

ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕЦИДИВА ЗАБОЛЕВАНИЯ В МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) антибактериальную терапию
- 2) гормонотерапию
- 3) применение иммуностимуляторов
- 4) общеукрепляющую терапию

ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ, РАЗВИВШЕЙСЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, СЛЕДУЕТ ПРОИЗВЕСТИ

- 1) раннюю амниотомию
- 2) кесарево сечение
- 3) острый токолиз
- 4) родовозбуждение

ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИД РАСТВОРЯЕТ БЛЕСТЯЩУЮ ОБОЛОЧКУ ЯЦЕКЛЕТКИ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА

- 1) липазы
- 2) эрепсина
- 3) акрозина
- 4) эстеразы

К РУТИННЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА ОТНОСЯТ

- 1) УЗИ
- 2) МРТ
- 3) КТ
- 4) МСКТ

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТИ ВЫШЕ _____ МКМОЛЬ/Л

- 1) 110
- 2) 95
- 3) 85
- 4) 105

ФАКТОРОМ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПОСЛЕ ТРАНСВАГИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) глюкокортикоидов
- 2) антидепрессантов
- 3) антибиотиков
- 4) антикоагулянтов

ЦИКЛИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ В ТЕЧЕНИЕ ОВУЛЯТОРНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) секреторной трансформацией под влиянием эстрогенов
- 2) пролиферативными изменениями в фолликулярную фазу
- 3) десквамацией после наступления овуляции
- 4) регенерацией функционального слоя под влиянием прогестерона

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ОЖИРЕНИЯ И ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИМТ > (КГ/М²)

- 1) 25
- 2) 35
- 3) 27
- 4) 30

ВЫРАЖЕННЫЙ ВОРОТНИКОВЫЙ ОТЁК В КОНЦЕ 1 ТРИМЕСТРА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) хромосомных aberrациях
- 2) расщеплении позвоночника
- 3) опухоли шейной области
- 4) нормальной анатомии эмбриона

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАЗРЫВА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осмотр шейки матки в раннем послеродовом периоде
- 2) влагалищное исследование в первом периоде родов
- 3) ручное обследование стенок послеродовой матки
- 4) влагалищное исследование во втором периоде родов

DISTANTIA CRISTARUM СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 25-26
- 2) 28-29
- 3) 27-28
- 4) 30-31

К ИНВАЗИВНОМУ МЕТОДУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОМОСОМНОЙ ПАТОЛОГИИ У ПЛОДА, ОТНОСЯТ

- 1) FISH метод
- 2) доплерографию
- 3) амниоскопию
- 4) кордоцентез

ОЦЕНКУ УРОВНЯ 17-ОН-ПРОГЕСТЕРОНА ПРОВОДЯТ _____ НА _____ ДЕНЬ ЦИКЛА

- 1) однократно, 2-3
- 2) однократно, 21-24
- 3) дважды, 4-5 и 7-10
- 4) дважды, 4-5 и 14-18

ПРИ ВЫХОДНЫХ (OUTLET) ВЛАГАЛИЩНЫХ РОДОРАЗРЕШАЮЩИХ ОПЕРАЦИЯХ ГОЛОВКА ПЛОДА РАСПОЛАГАЕТСЯ В/ВО

- 1) входе в малый таз
- 2) узкой части малого таза
- 3) преддверии влагалища
- 4) широкой части малого таза

МАКСИМАЛЬНАЯ КУРСОВАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТА АТОЗИБАНА (БЛОКАТОРА РЕЦЕПТОРОВ ОКСИТОЦИНА) СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 270
- 2) 360
- 3) 330
- 4) 300

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ БЕРЕМЕННЫМ АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К НЕОБХОДИМО ПОДБИРАТЬ ИХ ДОЗУ С УЧЕТОМ АНАЛИЗА МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ С ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 2,5-3,5
- 2) 1,5-2,0
- 3) 0,5-1,0
- 4) 4,0-5,0

СРОК ОТ МОМЕНТА ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ДО ИМПЛАНТАЦИИ ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 30
- 3) 1-3
- 4) 6-7

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ И НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО

- 1) выделить плаценту наружными приемами
- 2) положить холод на низ живота
- 3) ввести метилэгометрин
- 4) прижать аорту

ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У БЕРЕМЕННЫХ НАЗНАЧАЮТ

- 1) аминогликозиды
- 2) пенициллины
- 3) цефалоспорины
- 4) фторхинолоны

ПРОДУКЦИЯ АНДРОГЕНОВ ЯИЧНИКАМИ СТИМУЛИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ГОРМОНА

- 1) адренкортикотропного
- 2) фолликулостимулирующего
- 3) лютеинизирующего
- 4) кортикотропин-рилизинг

ПОД МУЦИНОЗНОЙ ЦИСТАДЕНОМОЙ ЯИЧНИКА ПОНИМАЮТ

- 1) доброкачественную опухоль яичника
- 2) злокачественную опухоль яичника
- 3) образование яичника воспалительного генеза
- 4) врожденное новообразование яичника

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предполагаемое страдание плода
- 2) медленное раскрытие маточного зева
- 3) порок развития у плода
- 4) асинклитическое вставление головки плода

ВОРСИНКИ, ВЕТВИ КОТОРЫХ СВОБОДНО РАСПОЛАГАЮТСЯ В МЕЖВОРСИНЧАТОМ ПРОСТРАНСТВЕ И ПОСРЕДСТВОМ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ГАЗООБМЕН, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) якорными
- 2) терминальными
- 3) вторичными
- 4) первичными

ВОСПОЛНЕНИЕ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) паритета родов
- 2) возраста беременной
- 3) срока беременности
- 4) биодоступности железа

СРОКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ (НЕДЕЛЬ)

- 1) 11-12
- 2) 5-6
- 3) 7-8
- 4) 9-10

ОТСУТСТВИЕ ИНВАЗИИ ОПУХОЛИ В МИОМЕТРИИ ИЛИ ИНВАЗИЯ МЕНЕЕ ЧЕМ ? ЕГО ТОЛЩИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАКА ТЕЛА МАТКИ ____ СТАДИИ

- 1) Ia
- 2) Ib
- 3) IIa
- 4) IIb

ДЛЯ НОРМОХРОМИИ ЭРИТРОЦИТОВ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ ЦВЕТОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ КРОВИ

- 1) 0,40 – 0,85
- 2) 0,85 – 1
- 3) 1,4 – 1,6
- 4) 1,15 – 1,3

ДИАГНОЗ «ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» ПРАВИЛЬНО ПОСТАВЛЕН, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) выявлено значение гликемии натощак в венозной плазме $\geq 7,0$ ммоль/л
- 2) наступила декомпенсация диабета
- 3) выявлена глюкозурия
- 4) выявлено значение гликемии натощак в венозной плазме $\geq 5,1$, но $< 7,0$ ммоль/л

ПО МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШКАЛЕ VISHOR ШЕЙКА МАТКИ ИНТЕРПРЕТИРУЕТСЯ КАК «ЗРЕЛАЯ» ПРИ ____ БАЛЛАХ

- 1) 0-5
- 2) 14-15
- 3) 8-13
- 4) 6-7

ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСМЕНОРЕИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) простагландины и антигестагены
- 3) антигестагены и эстрогены
- 4) агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов

МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОНУСА МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перинеометрия
- 2) пальпация
- 3) электростимуляция
- 4) сцинтиграфия

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) антиагреганты
- 2) антикоагулянты

- 3) цитостатики
- 4) диуретики

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА У БЕРЕМЕННОЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИНФИЦИРОВАНИЕ ПЛОДА ИЛИ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОИСХОДИТ

- 1) при операции кесарева сечения
- 2) после рождения
- 3) во внутриутробном периоде
- 4) при естественных родах

ВИТАМИН D3 ПРИ ПРИЕМЕ КАЛЬЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЗДНЕВРЕМЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ (ОСТЕОПОРОЗА) ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМ ДЛЯ

- 1) стимуляции всасывания кальция и фосфора в кишечнике
- 2) замедления костной резорбции
- 3) стимуляции костного мозга и улучшения гемопоэза
- 4) замедления выведения кальция из кости

ГИПОГОНАДОТРОПНАЯ АМЕНОРЕЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) преждевременной недостаточности яичников
- 2) синдроме поликистозных яичников
- 3) посткастрационном синдроме
- 4) синдроме Шихана

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА СЫВОРОТКИ

- 1) уменьшается во втором - третьем триместре
- 2) повышается во втором - третьем триместре
- 3) в первом триместре ниже, чем во втором
- 4) повышается уже в первом триместре

УГОЛ ВВЕДЕНИЯ ИГЛЫ ВЕРЕША В НАДПУПУЧНОЙ ОБЛАСТИ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

- 1) 60
- 2) 80
- 3) 20
- 4) 40

ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мясо курицы
- 2) мясо водоплавающих птиц
- 3) мясо кролика
- 4) нежирная свинина

НОРМАЛЬНЫЙ ТИП КАРДИОТОКОГРАММЫ ПО ДАННЫМ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НА ОСНОВАНИИ КРИТЕРИЕВ ДОУЗА-РЕДМАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) количеством шевелений плода более 40 в час
- 2) базальной ЧСС 120-180 уд/мин
- 3) внутриминутной вариабельностью менее 3 сек
- 4) внутриминутной вариабельностью более 3 мс

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) признаках прогрессирующего метаболического ацидоза в крови из подлежащей части плода
- 2) наличие зеленых околоплодных вод
- 3) сомнительный тип кардиотокограммы
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

ГОРМОНОМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОКСИТОЦИНА НА МИОМЕТРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстрадиол
- 2) прогестерон
- 3) тестостерон
- 4) пролактин

К КОМПЕНСАТОРНЫМ ПРОЦЕССАМ В ПЛАЦЕНТЕ ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) формирование стромальных каналов
- 2) гиперплазия терминальных ворсин
- 3) дилатация вен стволовых ворсин
- 4) кровоизлияние в строму ворсин

ТАЛОН № 3-1 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОПЛАТЫ УСЛУГ, ОКАЗАННЫХ В

- 1) женской консультации
- 2) детской поликлинике
- 3) детском стационаре
- 4) родильном доме

У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ С ИНТАКТНОЙ МАТКОЙ В СОСТАВЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МИКРОНИЗИРОВАННЫЙ ПРОГЕСТЕРОН В ДОЗЕ _____ МГ/СУТ

- 1) 100; ежемесячно в течение 12-14 дней
- 2) 100; в непрерывном режиме
- 3) 200; ежемесячно в течение 12-14 дней
- 4) 200; в непрерывном режиме

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) гистероскопия
- 3) гистеросальпингография

4) кольпоскопия

**«ОБМЕННАЯ КАРТА РОДИЛЬНОГО ДОМА, РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ»
ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ**

- 1) государственной поддержки российских семей, воспитывающих детей
- 2) повышения материальной заинтересованности медицинских учреждений в предоставлении качественной медицинской помощи будущим матерям
- 3) осуществления преемственности в наблюдении за женщиной и ее ребенком женской консультацией, акушерским стационаром и детской поликлиникой
- 4) контроля качества оказываемой в родильном доме, родильном отделении помощи

**РЕКОМЕНДУЕМОЙ ДОЗОЙ ПЕРОРАЛЬНОГО 17 β -ЭСТРАДИОЛА ДЛЯ ЖЕНЩИН С
ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ/СУТ)**

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 2,0
- 4) 1,0

**К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ
ОТНОСЯТСЯ**

- 1) антагонисты витамина К
- 2) низкомолекулярные гепарины
- 3) прямые оральные антикоагулянты
- 4) нефракционированные гепарины

**НАИБОЛЕЕ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ
ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кожный зуд
- 2) желтуха
- 3) асцит
- 4) гепатомегалия

ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) наличии индикатора разрежения
- 2) возможности многократного использования
- 3) жёсткости чашки
- 4) наличии вакуумного насоса

**К ЧАСТЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ
ОТНОСЯТ**

- 1) несостоятельность крестцово-остистой связки
- 2) дистрофические процессы в мышце, поднимающей задний проход
- 3) дефекты (разрывы) в лобково-шеечной и прямокишечно-влагалищной фасциях крестцово-кардинального комплекса

4) гипотонус или дефекты глубокой и поверхностной поперечных мышц промежности

ЗАБОР МАТЕРИАЛА НА СТЕПЕНЬ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ

- 1) цервикального канала
- 2) прямой кишки
- 3) заднего свода влагалища
- 4) переднего свода влагалища

ПОЛНУЮ УТРАТУ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гемипарезом
- 2) гипестезией
- 3) анестезией
- 4) дизестезией

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ АНЕМИИ БЕРЕМЕННОЙ СОСТАВЛЯЕТ _____МГ

- 1) 110–120
- 2) 60–100
- 3) 150–160
- 4) 130–140

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГОНАДОТРОПИНОВ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ СВЯЗАНО С

- 1) увеличением продукции андрогенов в надпочечниках и жировой ткани
- 2) снижением продукции прогестерона в яичниках
- 3) возрастными изменениями в гипофизе и гипоталамусе
- 4) утратой обратной отрицательной связи от яичниковых гормонов

К НЕПРАВИЛЬНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ ПЛОДА ОТНОСИТСЯ

- 1) поперечное
- 2) задний вид затылочного предлежания
- 3) лобное
- 4) тазовое

ОПУХОЛЬ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА СТЕНКУ ТАЗА ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ _____СТАДИИ

- 1) IV
- 2) I
- 3) III
- 4) II

НЕДОСТАТКОМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ С ПОПЕРЕЧНЫМ РАЗРЕЗОМ ДНА МАТКИ ПО ФРИТЧУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затруднение извлечения плода за нижние конечности
- 2) травматизация интерстициальных отделов труб

- 3) затруднение заживления раны
- 4) травматизация головки плода

ПРИ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левый радиальный
- 2) двусторонний бедренный
- 3) односторонний бедренный
- 4) правый радиальный

ПАЦИЕНТКЕ С ИНТАКТНОЙ МАТКОЙ В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) монотерапии прогестагенами
- 2) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме
- 3) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном режиме
- 4) монотерапии эстрогенами

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ОСМОТИЧЕСКИХ РАСШИРИТЕЛЕЙ ПРИ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционный процесс половых органов
- 2) конизация шейки матки в анамнезе
- 3) бронхиальная астма тяжелого течения
- 4) тромбоз глубоких вен в анамнезе

РАК ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СВЯЗАН С ИНФИЦИРОВАНИЕМ ВИРУСОМ

- 1) папилломы человека
- 2) простого герпеса 2 типа
- 3) Эпштейна – Барр
- 4) ветряной оспы

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистологическое исследование биоптата
- 2) цитологическое исследование аспирата из полости матки
- 3) гистеросальпингография
- 4) ультразвуковое исследование

ТЕСТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ПРИ ПОГРАНИЧНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) утреннего уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в раннюю фолликулярную фазу
- 2) уровня 11-дезоксикортизола в сыворотке крови в ходе стимулирующего теста с

синактеном

3) утреннего уровня 11-дезоксикортизола в сыворотке крови в раннюю фолликулярную фазу

4) уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в ходе стимулирующего теста с синактенном

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) оснащенность стационара

2) паритет женщины

3) срок беременности

4) возраст женщины

ПРОЯВЛЕНИЯМИ АТРОФИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЛАГАЛИЩА ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) утолщение эпителия, цианоз, наличие гематомных кровоизлияний

2) усиление складчатости влагалища, сухость эпителия, гиперемия

3) уменьшение складчатости влагалища, истончение эпителия, петехии

4) увеличение числа бокаловидных клеток, утолщение эпителия, цианоз

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) цефтриаксон

2) гентамицин

3) джозамицин

4) метронидазол

ПРИ БЕСПЛОДИИ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИЮ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ НА _____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

1) 13-15

2) 16-20

3) 9-12

4) 7-8

ПОСЛЕ АНТЕНАТАЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВВЕДЕНИЯ АНТИ-RH(D)-ИММУНОГЛОБУЛИНА В ТЕЧЕНИЕ 12 НЕДЕЛЬ ВОЗМОЖНО ВЫЯВЛЕНИЕ

1) пограничной гиперфибриногенемии

2) гипербилирубинемии за счет прямой фракции

3) следовых анти-Rh-антител

4) выраженной гипергаммоглобулиемии

АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ МАТКИ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

1) утроение матки и удвоение влагалища

2) удвоение матки и влагалища

3) седловидную матку

4) отсутствие матки

РАК ВУЛЬВЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) клиторе
- 2) большой железе преддверия
- 3) малых половых губах
- 4) больших половых губах

ЧАСТОТА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 10-15
- 2) 20-40
- 3) 60-80
- 4) 45-50

С ЦЕЛЬЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НЕДОНОШЕННЫХ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА СХЕМА _____ ВНУТРИМЫШЕЧНО

- 1) дексаметазон – 15 мг ? 1 раз в 12 часов, всего 4 дозы
- 2) дексаметазон – 6 мг ? 1 раз в 12 часов, в течение месяца
- 3) бетаметазон – 20 мг ? 1 раз в 24 часа, 2 дозы на курс
- 4) бетаметазон – 12 мг ? 1 раз в 24 часа, 2 дозы на курс

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) светлоклеточный рак
- 4) недифференцированный рак

К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРЕЭКЛАМПСИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) почечная энцефалопатия
- 2) выраженная протеинурия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) эклампсия

К БАССЕЙНУ ВНУТРЕННЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) a ligamenti teres
- 2) a. epigastrica inferior
- 3) a. rectal inferior
- 4) a. pudenda externa superficialis

К ДОСТОВЕРНОМУ КРИТЕРИЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) размягчение шейки матки, выявленное при влагалищном исследовании
- 2) укорочение шейки матки до 25 мм и менее в сроке 20-30 недель

- 3) наличие гипертонуса матки при объективном обследовании пациентки
- 4) определение высоты стояния предлежащей части

ВВЕДЕНИЕ АНТИ-RH(D)-ИММУНОГЛОБУЛИНА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДОВАНО В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 98
- 2) 48
- 3) 72
- 4) 24

ИНФЕКЦИОННЫЙ СКРИНИНГ ПРИ БЕСПЛОДИИ ВКЛЮЧАЕТ МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКА ИЗ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА И ВЛАГАЛИЩА И

- 1) биопсию эндометрия с молекулярно-биологическим исследованием соскоба
- 2) определение уровня прогестерона в крови
- 3) молекулярно-биологическое исследование соскоба из цервикального канала
- 4) ультразвуковое исследование органов малого таза

ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) в день признания его временно нетрудоспособным
- 2) при окончании лечения
- 3) с первого дня заболевания или травмы
- 4) по желанию пациента

В ПЛАЦЕНТЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОХОДИТЬ СИНТЕЗ

- 1) эстрогена
- 2) прогестерона
- 3) кортизола
- 4) тестостерона

МИФЕПРИСТОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) простагландинов E2
- 3) блокаторов прогестероновых рецепторов
- 4) утеротонических препаратов

ЖЕНЩИНЫ В ВОЗРАСТЕ 18-39 ЛЕТ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИЦЕЛЬНОЙ БИОПСИИ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выраженные изменения при расширенной кольпоскопии
- 2) расхождения результатов цитологического метода исследования и расширенной кольпоскопии
- 3) аномальные цитологические результаты мазков
- 4) вагинит, цервицит, наличие ИППП

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ У ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) И БЕСПЛОДИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неэффективность лапароскопического дреллинга в решении проблемы регуляции менструального цикла
- 2) неэффективность стимуляции овуляции и лапароскопии
- 3) отсутствие желания пациентки модифицировать образ жизни
- 4) сочетание с нарушением углеводного обмена

В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПРЕВАЛИРУЮТ

- 1) Streptococcus spp.
- 2) Lactobacillus spp.
- 3) Corynebacterium spp.
- 4) Bacteroides spp.

В ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ НАЧИНАЕТСЯ С (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 12

ПЕРЕД РОДАМИ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ КОЛИЧЕСТВО И АКТИВНОСТЬ

- 1) β 1-адренорецепторов и М-холинорецепторов
- 2) β 1-адренорецепторов и β 2-адренорецепторов
- 3) β 2-адренорецепторов и β 2-адренорецепторов
- 4) β 2-адренорецепторов и β 1-адренорецепторов

ОБЩИЙ АНАМНЕЗ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СВЕДЕНИЯ О

- 1) оперативных вмешательствах
- 2) характере менструальной функции
- 3) наследственных заболеваниях
- 4) профессии и месте работы

МАНИФЕСТАЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА БЫВАЕТ

- 1) в течение первого года жизни
- 2) через два года и более с момента рождения
- 3) в неонатальном периоде

4) на втором году жизни

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незрелость родовых путей в 41 неделю и более
- 2) незрелость родовых путей в 40 недель 4 дня и более
- 3) доношенный срок
- 4) субкомпенсированная фетоплацентарная недостаточность

ПОТРЕБЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН УВЕЛИЧИВАЮТСЯ

- 1) во II триместре
- 2) в III триместре
- 3) в I триместре
- 4) при заболевании

НЕПРЯМЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ТАК КАК ОНИ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) отслойку плаценты
- 2) кровоизлияния у плода и его смерть
- 3) нарушения саморегуляции свертывающей системы
- 4) кровотечения у матери

ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ ЖЕНЩИНАМ, НЕ НУЖДАЮЩИМСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ _____ РАЗ В ГОД

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

НА ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТКОЙ В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение биопсии вульвы
- 2) проведение кольпоскопии
- 3) определение индекса зрелости влагалищного эпителия
- 4) проведение комплексного уродинамического исследования

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каберголин
- 2) метилдопа
- 3) прегабалин
- 4) флуоксетин

ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ БРАДИКАРДИИ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая гипоксия плода
- 2) введение м-холинолитиков
- 3) гипертермия
- 4) введение β -блокаторов

В СЛУЧАЕ НЕКУПИРУЕМЫХ ВАЗОМОТОРНЫХ СИМПТОМОВ НА ФОНЕ ПРИЕМА МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ _____ В КРОВИ

- 1) пролактина
- 2) тиреотропного гормона
- 3) СА-125
- 4) фолликулостимулирующего гормона

КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ АРТЕРИЕЙ

- 1) латеральной крестцовой
- 2) нижней брыжеечной
- 3) яичниковой
- 4) общей подвздошной

КРИТЕРИЕМ ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОЙ АТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ PH ВЛАГАЛИЩА БОЛЕЕ

- 1) 4,6
- 2) 4,2
- 3) 4,8
- 4) 5,0

С ЦЕЛЬЮ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) метамизол натрия
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) фенирамин
- 4) парацетамол

ТРЕТЬЕЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ В БИОМЕХАНИЗМЕ РОДОВ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) передняя подвздошная кость плода
- 2) подзатылочная ямка
- 3) верхняя треть плечевой кости
- 4) нижний край лонного сочленения

ПОЛНЫЙ ГИПОПИТУИТАРИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА

- 1) Кушинга
- 2) Каллмана
- 3) Шихана

4) Ашермана

К БЕЛОЙ ЛИНИИ ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ МЫШЦА ЖИВОТА

- 1) прямая
- 2) наружная косая
- 3) поперечная
- 4) внутренняя косая

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЮТЕИНОВОЙ ФАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миома матки с субсерозной локализацией узла
- 2) хронический эндометрит
- 3) хронический воспалительный процесс в придатках матки
- 4) наружный генитальный эндометриоз

**ИСТИННАЯ ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
ОТСУТСТВИЕМ _____ СЛОЯ ЭПИТЕЛИЯ**

- 1) парабазального
- 2) промежуточного
- 3) базального
- 4) поверхностного

**ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН В ТЕКА-КЛЕТКАХ ЯИЧНИКОВ СТИМУЛИРУЕТ
ВЫРАБОТКУ ТАКИХ ГОРМОНОВ, КАК**

- 1) эстрогены
- 2) андрогены
- 3) прогестерон+андростендион
- 4) эстрогены+прогестерон

**ПРИ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА ПЕРЕЛИВАЕТСЯ
ИЗ РАСЧЕТА (В МЛ/КГ)**

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 11-13
- 4) 23-25

**ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СРАЗУ ПОСЛЕ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ ГИПОТИРЕОЗА
НАЗНАЧАЕТСЯ ЛЕВОТИРОКСИН В ДОЗИРОВКЕ (МКГ/КГ)**

- 1) 1
- 2) 2,3
- 3) 1,4
- 4) 1,2

**В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕРЫ ТЕРАПИИ ТРОМБОФЛЕБИТА ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН
У БЕРЕМЕННЫХ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) тепловую грелку на пораженную область

- 2) иммобилизацию пораженной конечности
- 3) тугое герметичное бинтование
- 4) применение гепариновых аппликаций

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЛАКТАЦИИ КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ ПОСЛЕ РОДОВ НАЗНАЧАЮТСЯ ЧЕРЕЗ (НЕДЕЛЯ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 2

ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) мегестрол ацетат
- 2) этногестрел
- 3) левоноргестрел
- 4) медроксипрогестерон ацетат

НАПРАВЛЕНИЕ ТРАКЦИЙ ПРИ ИЗВЛЕЧЕНИИ ГОЛОВКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ПРАВИЛОМ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ

- 1) вторым
- 2) третьим
- 3) четвертым
- 4) первым

ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ БЕСПЛОДИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) женщинам с ожирением
- 2) донорам ооцитов, спермы и эмбрионов
- 3) женщинам с вторичной аменореей
- 4) мужчинам при умеренных нарушениях сперматогенеза

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 3) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина
- 4) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях

ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие овуляции и формирование желтого тела в яичниках
- 2) снижение уровня прогестерона в предовуляторный период
- 3) стимулирующее влияние гонадотропин-рилизинг-гормона на яичники
- 4) образование когорты доминантных фолликулов в первую фазу цикла

РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ МАТКИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) невынашивания последующей беременности
- 2) выпадения матки
- 3) неправильного положения плода при последующих беременностях
- 4) рака шейки матки

ВЫРАЖЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) возникших осложнений
- 2) длительности заболевания
- 3) возраста пациентки
- 4) локализации очагов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ПРИ ИНТАКТНОЙ МАТКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) эстрогены и прогестагены
- 2) чистые эстрогены
- 3) тиреотропный гормон
- 4) изолированный прогестерон

ИЗМЕРЕНИЕ СРЕДНЕГО ВНУТРЕННЕГО ДИАМЕТРА ЖЕЛТОЧНОГО МЕШКА ПРИ УЗИ ВОЗМОЖНО НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) до 12
- 2) более 25
- 3) 20-24
- 4) 15-18

МЮЛЛЕРОВЫ ПРОТОКИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТСЯ В МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ, МАТКУ И

- 1) яичники
- 2) нижнюю часть влагалища
- 3) клитор
- 4) верхнюю часть влагалища

ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ДОППЛЕРОМЕТРИИ КРОВОТОКОВ В ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОМ КОМПЛЕКСЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) признаки централизации кровообращения плода
- 2) нарушения плодово-плацентарного кровообращения 1 степени
- 3) задержка роста плода 1 степени (при УЗ-фетометрии)
- 4) нарушения маточно-плацентарного кровотока 1 степени

ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперандрогения
- 2) нарушение жирового обмена
- 3) олигоменорея
- 4) гипотиреоз

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЕРВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установление срока беременности
- 2) выявление синдрома задержки развития плода
- 3) диагностика беременности
- 4) выявление группы риска по хромосомным аномалиям и некоторым врождённым порокам развития плода

КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ У НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВАКУУМ-ЭКСТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «шиньон»
- 2) рана головки
- 3) кефалогематома
- 4) родовая опухоль

К АЛЬТЕРНАТИВНОМУ ПРЕПАРАТУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ M. GENITALIUM, ОТНОСЯТ

- 1) гентамицин
- 2) офлоксацин
- 3) цефотаксим
- 4) пенициллин

ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) метаболических процессов
- 2) микроциркуляции
- 3) гемодинамики
- 4) системы гемостаза

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКОВ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 1

ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА РОДИЛЬНИЦЕ РАЗРЕШАЕТСЯ ВСТАВАТЬ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 4
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 12

ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ЕЁ НИЗКОМ УРОВНЕ ЗАВИСИТ ОТ РАБОТЫ

- 1) родильного отделения
- 2) женской консультации
- 3) отделения реанимации новорождённых
- 4) отделения патологии новорождённых

К ПРЕДРАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) карцинома in situ
- 2) дисплазия
- 3) эндометриоз
- 4) эндоцервикоз

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РИТМА БОЛЕЕ 5 И МЕНЕЕ 25 УД/МИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показателем периода покоя плода
- 2) показателем гипоксии
- 3) вариантом нормы
- 4) показателем медикаментозной депрессии плода

ПЛОДОВАЯ ЧАСТЬ ПЛАЦЕНТЫ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ

- 1) гипобласта и экстраэмбриональной энтодермы
- 2) эндометрия матки
- 3) эпибласта и экстраэмбриональной эктодермы
- 4) трофобласта и экстраэмбриональной мезодермы

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) резкое увеличение объема живота
- 2) наличие циклических болей, связанных с менструацией
- 3) появление резей при мочеиспускании
- 4) наличие гнойных выделений из половых путей

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА БЕРЕМЕННЫМ С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ ПРОВОДЯТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) иммунодепрессантами
- 2) антикоагулянтами
- 3) антиагрегантами
- 4) антибиотиками

ПРЕЛИМИНАРНЫЙ ПЕРИОД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) смещением «водителя ритма» (пейсмекера) со дна на тело матки
- 2) повышением тонуса нижнего сегмента
- 3) формированием в центральной нервной системе доминанты родов
- 4) повышения тонуса парасимпатической нервной системы

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ У БЕРЕМЕННЫХ С ДУОДЕНИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечебная гимнастика
- 2) массаж воротниковой зоны
- 3) полноценный сон
- 4) соблюдение режима питания

К ВОЗБУДИТЕЛЮ, ДЛЯ КОТОРОГО НЕХАРАКТЕРЕН ГЕМАТОГЕННЫЙ ПУТЬ ВНУТРИУТРОБНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) токсоплазму гондии (*Toxoplasma gondii*)
- 2) парвовирус В19 (*Parvovirus B19*)
- 3) влагалищную трихомонаду
- 4) вирус краснухи

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ С ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ ASC-N ПРИ БИОПСИИ НЕ ОБНАРУЖЕНО CIN II-III ИЛИ РАКА, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВОЗВРАТ К ЕЖЕГОДНОМУ СКРИНИНГУ И

- 1) ВПЧ-тест высокого и низкого онкогенного риска
- 2) повторная кольпоскопия через 4 недели
- 3) повторная кольпоскопия через 8 недель
- 4) иммуноцитохия

ДОЗА ЭСТРОГЕНА 2 МГ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТАХ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стандартной
- 2) максимальной
- 3) низкой
- 4) ультранизкой

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА С ПРОРАСТАНИЕМ СТЕНКИ ПРЯМОЙ КИШКИ НА ВСЮ ТОЛЩИНУ И СТЕНОЗИРОВАНИЕМ ЕЁ ПРОСВЕТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) иссечении эндометриоидного инфильтрата ножницами по методике «шейвинга»
- 2) биполярной коагуляции инфильтрата с последующим длительным гормональным лечением
- 3) лазерной коагуляции эндометриоидного инфильтрата
- 4) резекции прямой кишки с наложением аппаратного анастомоза

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ В ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО-ОВАРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ

- 1) между яичниками и гипоталамусом
- 2) до начала полового созревания
- 3) в условиях сниженного уровня эстрадиола
- 4) между яичниками и гипофизом

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ШЕЙКИ МАТКИ
БИОПСИЮ ОРГАНА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) на фоне гормонального подавления менструации
- 2) за 1-2 дня до начала очередной менструации
- 3) сразу после окончания менструации
- 4) в перiovуляторный период

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ПРИ
БЕРЕМЕННОСТИ, КАК ПРАВИЛО**

- 1) не включает лимфоидное преобладание
- 2) не включает лимфоидное истощение
- 3) имеет особенности, связанные с беременностью
- 4) аналогично небеременным женщинам

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тремор
- 2) лихорадка
- 3) боль
- 4) отек

**БЕРЕМЕННЫМ ПАЦИЕНТКАМ С ТРОМБОФЛЕБИТОМ ПРИ НАЛИЧИИ
ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИИ В КОМПЛЕКСНУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) никотиновую кислоту
- 2) фолиевую кислоту
- 3) калия йодид
- 4) омега-3 ненасыщенные жирные кислоты

**ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ КЛИТОРОТОМИИ У БОЛЬНЫХ С ЛОЖНЫМ ЖЕНСКИМ
ГЕРМАФРОДИТИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 2-4 год жизни
- 2) 1-2 день жизни
- 3) пубертатный период
- 4) 1 год жизни

ПРОФИЛАКТИКА ЗАПОРА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) прием вазелинового масла
- 2) прием слабительных препаратов
- 3) прием спазмолитиков с целью уменьшения газообразования
- 4) введение в рацион продуктов, содержащих пищевые волокна

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шейная
- 2) интерстициальная

- 3) перешеечная
- 4) интралигаментарная

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В СЛУЧАЕ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интравагинальный
- 2) системный
- 3) трансдермальный
- 4) инъекционный

ЭНДОМЕТРИОИДНУЮ КИСТУ ЯИЧНИКА НЕ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) киста желтого тела яичника
- 2) зрелая тератома яичника
- 3) дивертикул толстой кишки
- 4) муцинозная цистаденома яичника

СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В УСЛОВИЯХ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОКРАТНОГО ВВЕДЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА

- 1) через 12 часов после завершения операции
- 2) сразу после завершения операции
- 3) за 30 мин – 1 ч до начала операции
- 4) через 6 часов после завершения операции

К ОСНОВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И Фолликулярной кисты яичника относятся

- 1) наличие пристеночного включения
- 2) отсутствие капсулы
- 3) размеры образования
- 4) визуализацию интактного яичника

ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокортизон
- 2) дексаметазон
- 3) преднизолон
- 4) метилпреднизолон

АНТИМИНЕРАЛОКОРТИКОИДНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) диеногест
- 2) левоноргестрел
- 3) медрогестон
- 4) дроспиренон

ГЛИКОГЕН ПРОДУЦИРУЮТ КЛЕТКИ _____ СЛОЯ МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ

- 1) поверхностного
- 2) промежуточного
- 3) базального
- 4) парабазального

ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ (ПЛАЦЕНТА ПЕРЕКРЫВАЕТ ВНУТРЕННИЙ ЗЕВ) И УКОРОЧЕНИИ ШЕЙКИ МАТКИ МЕНЕЕ 2 СМ

- 1) необходимо назначение антифибринолитиков
- 2) возможна установка акушерского пессария
- 3) серкляж и акушерский пессарий противопоказаны
- 4) возможно проведение серкляжа

ЦИФРОВАЯ ГРАДУИРОВКА НА ТРОСИКЕ СОВРЕМЕННЫХ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРОВ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) направления тракций
- 2) высоты стояния головки
- 3) расстояния до проводной точки
- 4) силы тракций

СРОК ХРАНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ (ФОРМА №111/У) СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 3
- 4) 5

ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ И ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ В РОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возмещение объема эритроцитов
- 2) коррекция водно-электролитного баланса
- 3) повышение свертываемости крови
- 4) восполнение объема циркулирующей крови

ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БЕРЕМЕННЫХ НА БАКТЕРИУРИЮ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) первой явке в женскую консультацию
- 2) уходе в декретный отпуск
- 3) посещении врача-уролога
- 4) госпитализации в стационар

К ВНУТРЕННИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ В ПРОЦЕССЕ ЭМБРИОГЕНЕЗА ИЗ ПАРАМЕЗОНЕФРАЛЬНЫХ (МЮЛЛЕРОВЫХ) ПРОТОКОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) маточные трубы
- 2) верхнюю треть влагалища
- 3) нижнюю треть влагалища
- 4) матку

К ПРИЗНАКАМ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСИТСЯ ОТСУТСТВИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ К ____, А МЕНСТРУАЦИИ К (В ГОДАХ)

- 1) 14; 18
- 2) 12; 18
- 3) 12; 16
- 4) 14; 16

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ, ПРОТЕКАЮЩЕМУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ГИПОКОАГУЛЯЦИЕЙ, ОТНОСИТСЯ

- 1) геморрагический васкулит
- 2) атеросклероз аорты
- 3) болезнь Виллебранда
- 4) злокачественное новообразование

СИНТЕЗ ИНГИБИНА ПРОИСХОДИТ В

- 1) яичниках
- 2) эндометрии
- 3) надпочечниках
- 4) гипофизе

ДИАГНОЗ «ПЕРЕНОШЕННАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ» СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) достижения срока 41 неделя
- 2) рождения ребенка с признаками перезрелости
- 3) рождения последа с признаками петрификации
- 4) достижения срока 42 недели

ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ АЗОЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) бактериального вагиноза
- 2) урогенитального кандидоза
- 3) урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*
- 4) урогенитального трихомониаза

ПАЦИЕНТКИ С АКУШЕРСКИМ АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ (АФС) БЕЗ СОСУДИСТЫХ ТРОМБОЗОВ НУЖДАЮТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМИ ГЕПАРИНАМИ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 недель
- 3) 12 недель
- 4) 6 недель

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ИНФИЦИРОВАНИЯ БРЮШИНЫ РАЗЛИЧАЮТ ПЕРИТОНИТ

- 1) распространенный и разлитой
- 2) стертый и классический
- 3) отграниченный и диффузный
- 4) первичный и вторичный

РОДЫ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ НЕВОЗМОЖНЫ, ЕСЛИ ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ

- 1) стреловидный шов отклонен к лонному сочленению
- 2) роднички находятся на одном уровне
- 3) подбородок плода повернут к лонному сочленению
- 4) подбородок плода повернут к крестцу

МИКРООРГАНИЗМЫ, КОТОРЫЕ УЧАСТВУЮТ В РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА У БЕРЕМЕННЫХ, ОТНОСЯТСЯ К

- 1) *Gardnerella vaginalis*
- 2) *Candida albicans*
- 3) *Chlamydia trachomatis*
- 4) *Treponema pallidum*

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ II УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) функциональному классу ограничения жизнедеятельности
- 2) функциональному классу нарушения функций
- 3) наличию осложнений
- 4) определению группы инвалидности

ФАКТОРОМ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПОСЛЕ ТРАНСВАГИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительность аспирации фолликулов более 8 минут
- 2) частичная аспирация фолликулов
- 3) аспирация большого числа фолликулов
- 4) выполнение аспирации фолликулов без анестезии

ЗАДНЯЯ СТЕНКА ВЛАГАЛИЩА В ЕЕ ВЕРХНЕМ ОТДЕЛЕ СОПРИКАСАЕТСЯ С

- 1) шейкой мочевого пузыря
- 2) мочеточниками
- 3) прямой кишкой
- 4) прямокишечно-маточным углублением

РИСК РОЖДЕНИЯ КРУПНОГО ПЛОДА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) надпочечниковой недостаточности
- 2) диффузном токсическом зобе
- 3) аутоиммунном тиреоидите
- 4) гестационном сахарном диабете

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 18-24
- 2) 8-10
- 3) 12-14
- 4) 15-17

К МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТАХИКАРДИИ У ПЛОДА ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ В РОДАХ

- 1) бета-адреномиметиков
- 2) спазмолитиков миотропного действия
- 3) местных анестетиков
- 4) седативных анальгетиков

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное предлежание плаценты
- 2) гипотония матки
- 3) разрыв матки
- 4) полное приращение плаценты

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ВНУТРЕННЕМ ЭНДОМЕТРИОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В/ВО

- 1) период овуляции
- 2) время занятий спортом
- 3) время менструации и за 1-2 дня до ее начала
- 4) вторую фазу менструального цикла

СИНТЕЗ ГОНАДОТРОПИНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КЛЕТКАМИ

- 1) аденогипофиза
- 2) задней доли гипофиза
- 3) тубероинфундибулярной системы
- 4) аркуатного ядра гипоталамуса

ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЙ ГИДРОСАЛЬПИНКСА

- 1) физиотерапевтический
- 2) хирургический
- 3) гормональный
- 4) химиотерапевтический

ГОРМОН, ИНГИБИРУЮЩИЙ СЕКРЕЦИЮ ПРОЛАКТИНА, НАЗЫВАЮТ

- 1) тиролиберин
- 2) прогестероном
- 3) соматостатином

4) окситоцином

ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) посуда, мочалки, полотенца
- 2) моча, фекалии
- 3) кровь, сперма, вагинальный секрет
- 4) мокрота, слюна

ПРИ СОЧЕТАНИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ И БЕРЕМЕННОСТИ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЛЕДУЕТ ПЛАНИРОВАТЬ С УЧЕТОМ СТАДИИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА, БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ОПУХОЛИ И

- 1) самочувствия женщины
- 2) количества беременностей
- 3) желаний женщины
- 4) срока беременности

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНЕРГИИ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ)

- 1) 350
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 250

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ АБЛАЦИЯ ЭНДОМЕТРИЯ НЕ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) наличии противопоказаний к гормонотерапии
- 2) наличии у пациентки коагулопатии
- 3) раке эндометрия
- 4) отсутствии эффекта от гормонотерапии

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА КОРТИКОСТЕРОИДНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДИТСЯ ДО ____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 35
- 2) 33
- 3) 34
- 4) 36

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая гипоксия плода в родах
- 2) тазовое предлежание плода с разгибанием головки 2-3 степени
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) слабость родовой деятельности

**СИНДРОМ ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ КРИТИЧЕСКОЙ СТЕПЕНИ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) гематокритом 40%
- 2) тромбоэмболией легочной артерии
- 3) прибавкой веса 1000 г
- 4) тошнотой

У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ____ АНЕМИЯ

- 1) гемолитическая
- 2) железодефицитная
- 3) постгеморрагическая
- 4) гипопластическая

**СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ШЕЙКИ К ДЛИНЕ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК
РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1:4
- 2) 1:5
- 3) 1:1
- 4) 1:2

**ТРАНСДЕРМАЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПРЕПАРАТОВ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ
ТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИ ПОВЫШЕНИИ _____ В
ЛИПИДОГРАММЕ БИОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ**

- 1) триглицеридов
- 2) липопротеинов низкой плотности
- 3) липопротеинов высокой плотности
- 4) липопротеинов очень низкой плотности

ВЫСОКИЙ РИСК МАЛИГНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ____ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

- 1) эндометриоидных
- 2) муцинозных
- 3) смешанных
- 4) серозных

**К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПОСЛЕРОДОВОГО
МАСТИТА ОТНОСЯТ**

- 1) увеличение калибра сосудов молочной железы
- 2) снижение эхогенности протоков и альвеол
- 3) суженные и извитые молочные протоки без инфильтрации
- 4) расширенные протоки и альвеолы с зоной инфильтрации вокруг

**ПРИ ОБРАЩЕНИИ НА ПРИЕМ ЖЕНЩИН С ВАЗОМОТОРНЫМИ СИМПТОМАМИ
РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий
- 2) проведение электрокардиографии

- 3) измерение артериального давления
- 4) рентгенография органов грудной клетки

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тусклая, бугристая поверхность яичника
- 2) единичные фолликулы по периферии
- 3) наличие перитонеальной жидкости
- 4) выраженный сосудистый рисунок

ЗАБОЛЕВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ, ТРЕБУЮЩЕЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) цервицитом
- 2) посткоагуляционным синдромом
- 3) эктопией
- 4) эктропионом

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ» (АФС) МЕЖДУ ОБНАРУЖЕНИЕМ ЗНАЧИМЫХ ТИТРОВ АНТИТЕЛ ТРЕБУЕТСЯ ИНТЕРВАЛ В

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 недели
- 3) 6 недель
- 4) 12 недель

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НМГ-ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДОСТАТОЧНО НАЛИЧИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ _____ МУТАЦИИ

- 1) гомозиготной; PAI 4G/4G
- 2) гомозиготной; Лейдена AA
- 3) гомозиготной; MTHFR
- 4) гетерозиготной; FGB GA

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) нарушением функции яичников
- 2) повышенным уровнем пролактина
- 3) сниженным уровнем тиреотропного гормона
- 4) фиброзно-кистозной мастопатией

СТЕПЕНЬЮ РАЗРЫВА ШЕЙКИ МАТКИ, ДОХОДЯЩЕГО ДО СВОДА ВЛАГАЛИЩА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

БОКОВЫЕ РАЗМЕРЫ ТАЗА ИЗМЕРЯЮТСЯ МЕЖДУ

- 1) самыми отдаленными точками остей

- 2) краем передневерхней и задневерхней остей
- 3) самыми ближними точками остей
- 4) задними верхними остями и верхним краем симфиза

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СЕПТИКОПИЕМИИ ПРИ АКУШЕРСКИХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ СЛУЖИТ

- 1) перемежающаяся волнообразная гипертермия
- 2) развитие тромбоза легочной артерии
- 3) наличие очагов метастатического воспаления
- 4) появление сливной геморрагической сыпи

У ПЛОДА КРОВЬ ИЗ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА СБРАСЫВАЕТСЯ В АОРТУ ЧЕРЕЗ

- 1) венозный проток
- 2) боталлов проток
- 3) желточный проток
- 4) овальное окно

ЧЕРЕЗ БОЛЬШОЕ СЕДАЛИЩНОЕ ОТВЕРСТИЕ ПРОХОДИТ

- 1) запирающий сосудисто-нервный пучок
- 2) мочеиспускательный канал
- 3) сухожилие внутренней запирающей мышцы
- 4) грушевидная мышца

К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ПОСЛЕРОДОВОМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ, ОТНОСИТСЯ

- 1) тазовое предлежание плода
- 2) интергравидарный интервал менее 2 лет
- 3) срок беременности более 38 недель
- 4) многоплодная беременность

ЦИТОРЕДУКТИВНАЯ ОПЕРАЦИЯ ЧАСТО ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) цервикальных интраэпителиальных неоплазиях тяжёлой степени
- 2) высокодифференцированной аденокарциноме эндометрия
- 3) миоме матки больших размеров
- 4) раке яичников

К ИСТОЧНИКАМ СИНТЕЗА ПРОГЕСТЕРОНА ОТНОСЯТ

- 1) клетки эндометрия
- 2) переднюю долю гипофиза
- 3) желтое тело
- 4) ядра гипоталамуса

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кондилома
- 2) эндометриоз

- 3) полип
- 4) гиперкератоз

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ КРУПНОМ ПЛОДЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) преэклампсия, бактериальный вагиноз, перенашивание беременности
- 2) плацентарная недостаточность, мочекаменная болезнь, преэклампсия
- 3) маловодие, преждевременная отслойка плаценты, хориоамнионит
- 4) сахарный диабет, синдром сдавления нижней полой вены, многоводие

ПОНЯТИЮ LSIL ПО ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЕ БЕТЕСДА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) карцинома in situ
- 2) тяжелая дисплазия
- 3) умеренная дисплазия
- 4) легкая дисплазия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амниоскопия
- 2) доплерометрия
- 3) биопсия хориона
- 4) эхография

В ТЕХНИКЕ РОДРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ ПОМОЩИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление чашки в узкой части таза
- 2) проведение тракции вне потуги
- 3) расположение чашки над проводной точкой
- 4) создание давления более 600 мм рт.ст.

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) при бытовой травме
- 2) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 3) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- 4) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем

НЕВЕРНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ ТЕХНИКИ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) второе правило определяет правильность замыкания щипцов
- 2) второе правило определяет правильность захвата головки
- 3) при наложении щипцов следуют трем тройным правилам
- 4) первое правило касается введения ложек щипцов

ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ УЛУЧШАЕТ БИОДОСТУПНОСТЬ ЖЕЛЕЗА ВИТАМИН

- 1) D
- 2) C
- 3) K
- 4) E

К ОСЛОЖНЕНИЮ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) вагинит
- 2) проктит
- 3) уретрит
- 4) сальпингит

СКРИНИНГОВОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА СИФИЛИС ПОДЛЕЖАТ ВСЕ БЕРЕМЕННЫЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И

- 1) перед родами
- 2) при сроке беременности 14-26 недель и 30-35 недель
- 3) при сроке беременности 27-30 недель и в 36-40 недель
- 4) в сроки беременности 30 и 36 недель

К РАННИМ СИМПТОМАМ КЛИМАКТЕРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) учащение частоты мочеиспускания
- 2) прибавку веса
- 3) вазомоторные и эмоционально-вегетативные нарушения
- 4) повышение АД и учащение частоты сердечных сокращений

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ 22 НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) введение осмотических расширителей
- 2) остановка сердечной деятельности плода
- 3) сублингвальный прием мизопростола
- 4) пероральный прием мифепристона

«УКСУСНАЯ ПРОБА» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАСШИРЕННОЙ КОЛЬПОСКОПИИ ПОЗВОЛЯЕТ ХОРОШО ВЫЯВИТЬ

- 1) открытые протоки желез
- 2) участки эпителия с различным накоплением гликогена
- 3) патологические сосуды
- 4) метапластический эпителий

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ИЗ ГРУППЫ ХРОМОСОМНЫХ АНОМАЛИЙ НЕ ОТНОСЯТ СИНДРОМ

- 1) Тернера
- 2) Эдвардса
- 3) Меккеля
- 4) Патау

РОДРАЗРЕШЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВОЗМОЖНО, ЕСЛИ ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА ПЕРЕД РОДАМИ

- 1) < 1000 коп/мл
- 2) > 1000 коп/мл
- 3) неизвестна
- 4) > 1500 коп/мл

НА 1 УРОВНЕ РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА АКТИВНЫМИ ДЕЙСТВУЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нейротрансмиттеры и нейропептиды
- 2) фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны, пролактин
- 3) эстрогены и прогестерон
- 4) рилизинг-гормоны

НОРМАЛЬНАЯ ЗОНА ТРАНСФОРМАЦИИ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) эндометриоидный
- 2) дистрофический
- 3) метапластический
- 4) ацетобелый

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ЭСТРОГЕНОВ ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) хронической депрессии
- 2) гирсутизма, акне
- 3) острого цервицита
- 4) недержания мочи

20-ЛЕТНЕЙ ПАЦИЕНТКЕ, ИМЕЮЩЕЙ ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ В АНАМНЕЗЕ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО РЕКОМЕНДОВАТЬ КОНТРАЦЕПЦИЮ

- 1) хирургической стерилизацией
- 2) постановкой внутриматочной спирали
- 3) гормональными препаратами
- 4) барьерными методами

ПОКАЗАНИЕМ К РОДРАЗРЕШЕНИЮ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЛОДА

- 1) поперечное положение второго
- 2) тазовое предлежание первого
- 3) головное предлежание первого
- 4) тазовое предлежание второго

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ В РАННЕЙ ПОСТМЕНОПАУЗЕ СЧИТАЮТ

- 1) сухость и жжение во влагалище

- 2) головные боли
- 3) приступы сердцебиения
- 4) приливы жара, потливость

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доношенный срок
- 2) субкомпенсированная фетоплацентарная недостаточность
- 3) незрелость родовых путей в 41 неделю и более
- 4) незрелость родовых путей в 40 недель 4 дня и более

ОСЛОЖНЕНИЕМ АМНИОЦЕНТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрыв сосудов пуповины
- 2) отслойка плаценты
- 3) подапоневротическая гематома
- 4) тромбоз сосудов пуповины

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУЖНОГО ГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) гистероскопия

К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ

- 1) сало
- 2) горький шоколад
- 3) сливочное масло
- 4) пирожные

ФЕРМЕНТ 21-ГИДРОКСИЛАЗА КАТАЛИЗИРУЕТ СИНТЕЗ

- 1) 11-дезоксикортикостерона из кортикостерона
- 2) 11-дезоксикортикостерона из прогестерона
- 3) кортикостерона из 17-гидроксипрогестерона
- 4) кортикостерона из 11-дезоксикортикостерона

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЫБОР МЕТОДА ПРЕИНДУКЦИИ ИЛИ ИНДУКЦИИ РОДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение степени зрелости шейки матки
- 2) проведение кардиотокографии
- 3) проведение УЗ-исследования плода
- 4) проведение УЗ-доплерометрии плода

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНГИБИТОРА ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА ВОЗМОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ У МАТЕРИ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) цирроза печени
- 3) язвенной болезни желудка
- 4) сахарного диабета

ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОБЪЁМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ВЫШЕ, ЧЕМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В СРЕДНЕМ НА (В МЛ)

- 1) 3000
- 2) 1000
- 3) 500
- 4) 2000

ПОД ТЕРМИНОМ «ЛОХИИ» ПОНИМАЮТ

- 1) раневой секрет послеродовой матки
- 2) отделение хориальной ткани
- 3) отделение плацентарной ткани
- 4) секрет шеечных желез

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ К ОЖИРЕНИЮ I СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 35,2
- 2) 36,7
- 3) 29,8
- 4) 32,6

РАЗРЫВ КИСТЫ ЯИЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ярким болевым синдромом только в течении первых двух часов
- 2) внезапной интенсивной болью с постепенным угасанием
- 3) резким синкопальным снижением АД и приступом потери сознания
- 4) диспепсическими расстройствами с преобладанием тошноты и рвоты

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ НАРУЖНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие срединной структуры мозга
- 2) расширение боковых и третьего желудочков
- 3) расширение субарахноидального пространства
- 4) кистозное образование в задней черепной ямке

ПРИЧИНОЙ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цилиндрический эпителий на экзоцервиксе
- 2) наличие зоны трансформации
- 3) выраженный воспалительный процесс на шейке матки
- 4) наличие зоны плоскоклеточной метаплазии

НОРМАЛЬНАЯ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) метаплазированным эпителием
- 2) слабовыраженными изменениями
- 3) выраженными изменениями
- 4) подозрением на инвазию

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ НЕОБХОДИМО

- 1) произвести экстренное кесарево сечение
- 2) оценить клиническую ситуацию
- 3) повторить этапы преиндукции
- 4) использовать выжидательную тактику

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В СРОКЕ 5-6 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО

- 1) назначить терапию, направленную на пролонгирование беременности
- 2) провести ультразвуковое исследование
- 3) провести гормональное тестирование
- 4) осуществить забор биоматериала для бактериологического исследования

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ HELLP-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоэмболия легочной артерии
- 2) повышение креатинина более 150 мкмоль/л
- 3) повышение уровня лактатдегидрогеназы более 600 Ед/л
- 4) тромбоцитоз более 600 тыс. в мкл

ПО ПУПОЧНОЙ ВЕНЕ ТЕЧЕТ

- 1) венозная кровь
- 2) артериальная кровь
- 3) лимфа плода
- 4) смешанная кровь

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМии ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительная проба с метоклопромидом
- 2) первичная аменорея
- 3) галакторея
- 4) макропролактинома

К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ

- 1) маринованные яблоки
- 2) свежие яблоки
- 3) сидр яблочный
- 4) яблочные чипсы во фритюре

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И БЕЗ ОТЯГОЩЕННОГО

**СОМАТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ НЕОБХОДИМА
КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА**

- 1) -офтальмолога
- 2) -анестезиолога-реаниматолога
- 3) -гастроэнтеролога
- 4) -эндокринолога

**ЯТРОГЕННОЙ ПРИЧИНОЙ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПО ТИПУ
ОБИЛЬНЫХ МЕНСТРУАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) феназепам
- 2) дифлюкана
- 3) ксарелты
- 4) финлепсина

ВЫБРОС ЛГ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) после овуляции
- 2) перед менструацией
- 3) во время овуляции
- 4) до овуляции

**К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И
КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ**

- 1) пирожные
- 2) сало
- 3) горький шоколад
- 4) растительное масло

У ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ СИМПТОМ ОСТРОГО ЖИВОТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) быстром росте узла
- 2) злокачественном перерождении узла
- 3) рождающемся субмукозном узле
- 4) перекруте ножки миоматозного узла

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ УСИЛЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ВЛАГАЛИЩА НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) новорожденности
- 2) перименопаузы
- 3) периода беременности
- 4) пубертатного периода

**К ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ НЕКОНТРАЦЕПТИВНОМУ ЭФФЕКТУ КОМБИНИРОВАННЫХ
ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) улучшение настроения, либидо
- 2) стимуляцию овуляции в яичниках
- 3) регуляцию менструального цикла
- 4) профилактику инфекций, передающихся половым путем

ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ СО СТОРОНЫ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изосенсибилизации по системе ABO
- 2) неготовность родовых путей в сроке беременности 40 недель 5 дней
- 3) преэклампсия умеренной степени
- 4) готовность родовых путей в сроке 42 недели

К СИМПТОМАМ ЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) судорожный приступ
- 2) гипертензию
- 3) отеки
- 4) протеинурию

ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ НАПРАВЛЕНИЯ ТРАКЦИЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ И ГОЛОВКЕ ПЛОДА, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ШИРОКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) книзу – кпереди – кзади
- 2) кзади – книзу – кпереди
- 3) книзу – кзади – кпереди
- 4) кпереди – книзу – кзади

СИНУСОИДАЛЬНЫЙ РИТМ БОЛЕЕ 30 МИНУТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ТИПА КАРДИОТОКОГРАММЫ

- 1) претерминального
- 2) сомнительного
- 3) патологического
- 4) нормального

НАЗНАЧЕНИЕ ГЕСТАГЕНОВ НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ

- 1) купировать клинические проявления угрожающего выкидыша
- 2) способствовать седации
- 3) достигнуть анальгетического эффекта
- 4) достигнуть спазмолитического эффекта

ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ НАЛИЧИЯ У ПАЦИЕНТА КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ НА ОСНОВАНИИ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА В ПОЛЬЗУ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЫ БУДУТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) гипонатриемия, гиперкалиемия, гиперренинемия и низкий уровень альдостерона
- 2) гипонатриемия, гиперкалиемия, гипоренинемия и высокий уровень альдостерона
- 3) гипернатриемия, гипокалиемия, гиперренинемия и низкий уровень альдостерона
- 4) гипернатриемия, гипокалиемия, гипоренинемия и высокий уровень альдостерона

ПОД ПУБАРХЕ ПОНИМАЮТ

- 1) менструальное кровотечение
- 2) оволосение лобка
- 3) отложение жира
- 4) нагрубание молочных желез

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрыв промежности
- 2) разрыв матки
- 3) слабость родовой деятельности
- 4) разрыв шейки матки

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОМИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) гистеросальпингография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) компьютерная томография

К НЕОРГАНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ОТНОСЯТ КОАГУЛОПАТИЮ, А ТАКЖЕ

- 1) лейомиому и полип
- 2) малигнизацию и гиперплазию
- 3) овulatoryную и эндометриальную дисфункцию
- 4) аденомиоз и полип

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) линкозамиды
- 2) цефалоспорины
- 3) пенициллины
- 4) макролиды

ЖЕЛТЫМ ТЕЛОМ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) вазопрессин
- 3) пролактин
- 4) прогестерон

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫБОРА ВЫЖИДАТЕЛЬНОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ НЕДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компенсированное состояние матери
- 2) отсутствие признаков инфекции
- 3) компенсированное состояние плода

4) хориоамнионит

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) дефицит половых гормонов
- 2) избыток половых гормонов
- 3) дисфункция гормонов яичников
- 4) повышение гормонов надпочечников

ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ (В ГОДАХ)

- 1) 14-18
- 2) 9-13
- 3) 14-45
- 4) 16-25

К НЕЗЛОКАЧЕСТВЕННОМУ ВАРИАНТУ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ОТНОСИТСЯ

- 1) инвазивный пузырный занос
- 2) полный пузырный занос
- 3) эпителиодная трофобластическая опухоль
- 4) опухоль плацентарного ложа

ВНЕКЛЕТОЧНАЯ ДНК НАЧИНАЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ В КРОВИ МАТЕРИ НАЧИНАЯ С _____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

МАРКЕРОМ ТРОФОБЛАСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорионический гонадотропин
- 2) хорионический тиреотропин
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) лютеинизирующий гормон

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ПОДТВЕРЖДЕННОМ ИНФИЦИРОВАНИИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторичный генитальный герпес
- 2) первичный генитальный герпес
- 3) микоплазменная инфекция
- 4) уреоплазменная инфекция

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ КАШЛЕВАЯ ПРОБА И

- 1) проба с пессарием
- 2) урофлуометрия

- 3) проба Вальсальвы
- 4) Q-тип тест

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ РОДРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ МОНОХОРИАЛЬНОЙ ДВОЙНИ ЯВЛЯЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 34-35
- 2) 36-37
- 3) 37-38
- 4) 35-36

ПРИ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) кардиоселективных В-блокаторов
- 2) блокаторов медленных кальциевых каналов
- 3) ингибиторов АПФ
- 4) агонистов центральных α_2 -адренорецепторов

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локальная болезненность
- 2) постепенное начало
- 3) повторяемость
- 4) отсутствие анемизации

ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРИТОНИТА НА ФОНЕ ЭНДОМЕТРИТА И НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ШВОВ НА МАТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное нарушение гемодинамики
- 2) скудные выделения из влагалища
- 3) резкое нарастание интоксикации
- 4) развитие на 4-9 сутки после операции

В МЕСТЕ ПЕРЕКРЕСТА С МАТОЧНОЙ АРТЕРИЕЙ МОЧЕТОЧНИК РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) ниже и латеральнее
- 2) выше и латеральнее
- 3) ниже и медиальнее
- 4) выше и медиальнее

ДЕРМОИДНАЯ КИСТА ЯИЧНИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВРОЖДЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) гормонального дисбаланса в организме матери
- 2) нарушения процесса закладки органов и тканей в антенатальном периоде развития
- 3) хронического воспалительного процесса гениталий у матери
- 4) отягощенной онкологической наследственности у матери

ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ ПИКА УРОВНЯ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ОВУЛЯЦИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИМЕРНО ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 18-20
- 2) 22-24
- 3) 14-16
- 4) 10-12

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОСРОЧНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угроза преждевременных родов
- 2) умеренная преэклампсия
- 3) активность ревматического процесса
- 4) обострение хронического пиелонефрита

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) агонисты дофамина
- 2) агонисты гонадотропин-рилизинг-гормона
- 3) эстрогены
- 4) препараты, нормализующие уровень инсулина

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ТРОЙНЕ ЯВЛЯЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 35
- 2) 30
- 3) 32
- 4) 37

СРОК ХРАНЕНИЯ ИСТОРИИ РОДОВ (ФОРМА №096/У) СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 5
- 4) 25

ЭКСТЕРИОРИЗАЦИЯ МАТКИ ВО ВРЕМЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПРИВОДИТ К

- 1) инфицированию матки
- 2) уменьшению величины кровопотери
- 3) повышенному риску эмболии
- 4) нарушению репарации

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 24

ВЫСОТУ СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ И ТОЙ ЧАСТИ ПЛОДА, КОТОРАЯ НАХОДИТСЯ В ДНЕ МАТКИ, ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ _____ ПРИЕМА ПАЛЬПАЦИИ ПЛОДА В МАТКЕ (ПРИЕМА ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО)

- 1) первого
- 2) третьего
- 3) второго
- 4) четвертого

ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕК СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) патогномичным признаком
- 2) следствием сопутствующей инфекции
- 3) отражением степени воспалительного процесса
- 4) отражением давности заболевания

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оперативный
- 2) медикаментозный
- 3) фитотерапевтический
- 4) физиотерапевтический

УРОВЕНЬ ПРОГЕСТЕРОНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗМЕРЯТЬ НА ____ ДЕНЬ ЦИКЛА

- 1) 10-14
- 2) 20-24
- 3) 24-28
- 4) 16-20

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УКРОЧЕНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ ДО (ММ)

- 1) 30-35
- 2) 35-40
- 3) 25-30
- 4) 20-25

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ РОДРАЗРЕШЕНИЮ У БЕРЕМЕННЫХ С ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная преэклампсия
- 2) тазовое предлежание
- 3) внутриутробная инфекция

4) угроза кровоизлияния в ЦНС

ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ

- 1) только те трудящиеся, на которых распространяется государственное социальное страхование
- 2) все трудящиеся
- 3) только те, которые работают постоянно
- 4) граждане, которые работают временно или на сезонных работах

КАРИОТИП СТЕРТОЙ ФОРМЫ ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД

- 1) 45X/46XY
- 2) 46XY/46XX
- 3) 46XX/46XY
- 4) 45X/46XX

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

- 1) ежегодного оплачиваемого
- 2) без сохранения заработной платы
- 3) по беременности и родам
- 4) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет

РАЗРЕЗОМ В НИЖНЕМ МАТОЧНОМ СЕКМЕНТЕ ВО ВРЕМЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНО В ПОСЛЕДУЮЩЕМ РОДРАЗРЕШЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) т-якорный
- 2) j-образный
- 3) классический
- 4) поперечный

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ К ПРИЕМУ РАЗРЕШЕНЫ

- 1) ингибиторы ДПП-4
- 2) инсулины
- 3) препараты сульфаниламочевины
- 4) ингибиторы натрий-глюкознокотранспортера 2 типа

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОТНОСЯТ

- 1) стафилококки
- 2) гонококки
- 3) коринобактерии
- 4) кишечные палочки

ПОЯВЛЕНИЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ПОРЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) эктопию
- 2) эрозию
- 3) гиперкератоз
- 4) атрофию

ДИАГНОЗ У БЕРЕМЕННЫХ МАНИФЕСТНОГО (ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО) САХАРНОГО ДИАБЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ СУТОК И ПРИЕМА ПИЩИ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 8,1
- 2) 10,1
- 3) 11,1
- 4) 9,1

К ФАКТОРУ РИСКА ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) возраст до 25 лет
- 2) избыточный вес и ожирение
- 3) сахарный диабет у ближайших родственников
- 4) рождение детей с весом более 4000 г в анамнезе

ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА ШЕЙКЕ МАТКИ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ II СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ВПЧ-тестирование
- 2) динамическое наблюдение
- 3) петлевая эксцизия шейки матки
- 4) медикаментозная терапия

ДВС-СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОРРАГИЙ У

- 1) больной с атоническим послеродовым маточным кровотечением
- 2) мальчика с кровотечением после экстракции зуба, гемартрозом
- 3) больной с носовыми и маточными кровотечениями, панцитопенией
- 4) больной циррозом печени с носовыми кровотечениями, спленомегалией

ПРОВЕДЕНИЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ ПЛОДА ВОЗМОЖНО В (НЕДЕЛЯ)

- 1) 33
- 2) 22
- 3) 18
- 4) 19

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный

- 3) периневральный
- 4) интраканикулярный

К ОСНОВНОМУ ПРИНЦИПУ ВЕДЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ АБДОМИНАЛЬНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) активная ранняя физическая реабилитация
- 2) парэнтеральное питание на вторые сутки после операции
- 3) использование антибиотикопрофилактики
- 4) энтеральное питание на вторые сутки после операции

ОСТРЫЙ ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ БЕРЕМЕННЫХ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) баллонной гидropической дистрофией
- 2) микровезикулярным стеатозом
- 3) макровезикулярным стеатозом
- 4) формированием микроабсцессов

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА РЕГИСТРИРУЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8-10
- 2) 5-6
- 3) 15-16
- 4) 28-30

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АТИПИЧНОГО ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) кровавую диарею
- 2) острое почечное повреждение
- 3) тромбоз легочной артерии
- 4) артериальные тромбозы

ГИПЕРКЕРАТОЗ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) лейкоплакии
- 2) дисплазии
- 3) эндометриоза
- 4) децидуоза

ОЦЕНКА АДЕКВАТНОСТИ ТЕРАПИИ КЛАССИЧЕСКИХ ФОРМ ДЕЦИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ДОЛЖНА ОПИРАТЬСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИМЕННО НА

- 1) данные объективного осмотра и клиническую картину
- 2) достижение целевых значений уровня АКГГ
- 3) достижение целевых значений уровня 17-гидроксипрогестерона
- 4) достижение целевых значений уровня тестостерона и андростендиона

ОСОБЕННОСТЬЮ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительная толщина стенок

- 2) серозно-геморрагическое содержимое
- 3) размер опухолевого образования более 10 см
- 4) преимущественно двустороннее поражение

ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ, КОТОРАЯ РАЗВИЛАСЬ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, СЛЕДУЕТ ПРОИЗВЕСТИ

- 1) раннюю амниотомию
- 2) кесарево сечение
- 3) острый токолиз
- 4) родовозбуждение

ДЛЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНЫ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) гнилостных выделений на стенках влагалища, лихорадки, слабости
- 2) гнилостных выделений на стенках влагалища, никтурии, слабости
- 3) слизистых выделений на стенках влагалища, лихорадки, дизурии
- 4) беловатого налета на гиперемизированной слизистой оболочке вульвы и влагалища

ПРИЗНАКИ: ФОРМА ГОЛОВКИ НОВОРОЖДЕННОГО НЕПРАВИЛЬНАЯ, ВЫТЯНУТАЯ В НАПРАВЛЕНИИ ЛБА, РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ НА ОБЛАСТИ ЛБА, - ХАРАКТЕРИЗУЮТ РОДЫ В _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ

- 1) тазовом
- 2) лицевом
- 3) лобном
- 4) переднеголовном

ПРИ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) кардиоселективных В-блокаторов
- 2) блокаторов медленных кальциевых каналов
- 3) ингибиторов АПФ
- 4) агонистов центральных α_2 -адренорецепторов

ПРИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ ПЛОД ЯВЛЯЕТСЯ КРУПНЫМ, ЕСЛИ ЕГО МАССА СОСТАВЛЯЕТ _____ Г И БОЛЕЕ

- 1) 3500
- 2) 3800
- 3) 3600
- 4) 3400

В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЖЕНЩИН ДОМИНИРУЮТ ПО ЧИСЛЕННОСТИ

- 1) пропионобактерии
- 2) лактобактерии

- 3) пептострептококки
- 4) бифидобактерии

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕНОПАУЗАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С

- 1) заболеваниями щитовидной железы
- 2) аденомой гипофиза
- 3) синдромом Шихана
- 4) надпочечниковой недостаточностью

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) снижение тироксина, трийодтиронина, АТ к рецепторам ТТГ, показатели тиреотропного гормона менее 0,9 мЕд/л в I триместре
- 2) снижение тироксина, трийодтиронина, АТ к рецепторам ТТГ, показатели тиреотропного гормона более 1,0 мЕд/л в I триместре
- 3) снижение тироксина, трийодтиронина, АТ к рецепторам ТТГ, показатели тиреотропного гормона менее 0,6 мЕд/л в I триместре
- 4) повышение тироксина, трийодтиронина, АТ к рецепторам ТТГ, показатели тиреотропного гормона менее 0,1 мЕд/л в I триместре

ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ ПО ЧИСЛУ РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ И

- 1) среднегодовой численности женского населения
- 2) среднегодовой численности населения
- 3) численности женщин фертильного возраста
- 4) числу женщин, вставших на учет по беременности

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АРОМАТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) межмышечно-субсерозная миома матки
- 2) ранняя стадия рака молочной железы
- 3) эндометриальная интраэпителиальная гиперплазия
- 4) гормональнозависимая опухоль яичника

СРЕДИ ЭСТРОГЕНОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ТЕРАПИИ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) эстрадиол
- 2) этинилэстрадиол
- 3) эстрон
- 4) эстриол

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЯИЧНИКОВ ЖЕНЩИНЫ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) хорошо различимое, как макроскопически так и микроскопически, корковое и мозговое вещество
- 2) непрерывное увеличение толщины коркового слоя яичников с уменьшением

количества фолликулов

3) постепенное истончение толщины коркового слоя яичников с уменьшением количества фолликулов

4) утолщение мозгового вещества яичников с увеличением количества примордиальных фолликулов

ВВЕДЕНИЕ ГИДРОКОРТИЗОНА ПАРЕНТЕРАЛЬНО ВО ВРЕМЯ РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ВДКН, ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ, РЕКОМЕНДОВАНО

1) в обязательном порядке, вне зависимости от результатов пробы с синтетическим аналогом АКТГ

2) в случае получения уровня кортизола в ходе пробы с синтетическим аналогом АКТГ менее 1000 нмоль/л

3) в случае получения уровня кортизола в ходе пробы с синтетическим аналогом АКТГ менее 500 нмоль/л

4) в случае получения уровня 17-гидроксипрогестерона более 30 нмоль/л в ходе пробы с синтетическим аналогом АКТГ

КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) ВКЛЮЧАЮТ

1) розеолезную сыпь

2) пигментные пятна

3) геморрагическую сыпь

4) сетчатое ливедо

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

1) 21

2) 25

3) 20

4) 15

ДНЕВНИК МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1) 5-7

2) 2-3

3) 30

4) 15

ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ИМПЛАНТАЦИЯ БЛАСТОЦИСТЫ В ЭНДОМЕТРИЙ МАТКИ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ

1) 30-36 часов

2) 3-4,5 суток

3) 12-28 часов

4) 5,5-6 суток

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ

ОСЛОЖНЕНИЙ АНТАГОНИСТЫ ВИТАМИНА К НАЗНАЧАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ

- 1) инсультах и инфарктах
- 2) механических клапанах сердца
- 3) артериальных тромбозах
- 4) тромбозах глубоких вен

СИНТЕЗ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) ядрах гипоталамуса
- 2) клетках гранулезы
- 3) задней доле гипофиза
- 4) передней доле гипофиза

ЧЕТВЕРТЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГОЛОВКИ

- 1) дополнительное сгибание
- 2) сгибание
- 3) внутренний поворот
- 4) разгибание

ПЕРВЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ВПРАВЛЕНИЮ МАТКИ ПРИ ЕЕ ВЫВОРОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рассечение задней губы шейки матки
- 2) введение беттамиметиков
- 3) отделение плаценты
- 4) прекращение введения утеротонического препарата

ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ НАПРАВЛЕНИЯ ТРАКЦИЙ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ И ГОЛОВКЕ ПЛОДА, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ВЫХОДЕ МАЛОГО ТАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кпереди – книзу – кзади
- 2) кзади – книзу – кзади
- 3) книзу – кпереди – кзади
- 4) книзу – кзади – кпереди

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СТРОКЕ «ПРИЧИНА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ» ОТПУСК ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ В ПЕРВЫХ ДВУХ КЛЕТКАХ УКАЗЫВАЕТСЯ ДВУХЗНАЧНЫЙ КОД

- 1) 06
- 2) 05
- 3) 08
- 4) 07

К НЕРЕВМАТИЧЕСКИМ ПОРОКАМ СЕРДЦА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ ПОРОКИ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ В СЛЕДСТВИЕ

- 1) тахикардии
- 2) гипертензии

- 3) инфекционного эндокардита
- 4) тромбофилии

ПРИ РАННЕМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крупный размер плода
- 2) переднеголовное вставление головки плода
- 3) выпадение петель пуповины
- 4) чисто ягодичное предлежание плода

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) метеоризм кишечника
- 2) учащенное мочеиспускание
- 3) желтушность кожных покровов
- 4) пониженная температура кожи конечностей

ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОЙ СТАДИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) снижения только уровня АД
- 2) развития вегетативного пароксизма
- 3) развития гипотонического криза
- 4) снижения работоспособности

ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КИСТЕ ЯИЧНИКА, ПРЕВЫШАЮЩЕЙ РАЗМЕР 50 ММ, ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК

- 1) перекрута ножки яичника
- 2) разрыва кисты яичника
- 3) воспаления брюшины малого таза
- 4) нарушения менструального цикла

ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РОДОВЫЙ СЕРТИФИКАТ ВЫДАЮТ ЖЕНЩИНЕ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 28 и более
- 2) 30 и более
- 3) 22 и более
- 4) 12 и более

СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ДО НАЧАЛА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сниженной чувствительностью яичников к действию гонадотропинов
- 2) сниженной чувствительностью гипофиза к действию гонадотропин-рилизинг-гормона
- 3) низким уровнем эстрадиола и высоким уровнем гонадотропинов в крови
- 4) отсутствием функционирования положительной обратной связи между яичниками и гипоталамусом

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН (В СМ)

- 1) 11
- 2) 12
- 3) 10,5
- 4) 9,5

РАЗВИТИЕ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ПРИЁМА

- 1) андрогенов
- 2) прогестинов
- 3) эстрогенов
- 4) стероидных гормонов

СРЕДИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ АТИПИЧНОГО ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) поражение надпочечников и явления диабета
- 2) поражение органа зрения
- 3) акушерская патология
- 4) острое почечное повреждение

БЫСТРОЕ ВКЛЮЧЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ СЕКРЕЦИИ МОЛОКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) частое сцеживание
- 2) раннее прикладывание
- 3) физиотерапия
- 4) постоянное ношение белья для кормящих матерей

НАЗНАЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВСЕМ БЕРЕМЕННЫМ

- 1) показано
- 2) необоснованно
- 3) нецелесообразно
- 4) необходимо

ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИСПЛАЗИИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ (ПРОБА С РАСТВОРОМ УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ) ЯВЛЯЕТСЯ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК

- 1) быстрое проявление ацетобелости
- 2) медленное проявление ацетобелости
- 3) тонкий ацетобелый эпителий
- 4) нежная пунктация и мозаика

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плацентарная недостаточность
- 2) гестационный диабет
- 3) вторичная тромбофилия
- 4) гипотиреоз

ДЛЯ МЕСТНОЙ ТЕРАПИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ВО II И III ТРИМЕСТРАХ ЗАПРЕЩЕН ПРЕПАРАТ

- 1) бетадин
- 2) гексикон
- 3) тержинан
- 4) далацин

БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

- 1) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- 2) оформить новый больничный лист
- 3) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления
- 4) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима

В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ДИСМНОРЕИ ВАЖНАЯ РОЛЬ ОТВОДИТСЯ

- 1) нейротрансмитерам
- 2) стероидсвязывающему половому глобулину
- 3) простагландинам
- 4) адренкортикотропному гормону

ИННЕРВАЦИЯ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕРВАМИ

- 1) тазовыми
- 2) пудендальными
- 3) запирательными
- 4) надчревными

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОМИОЗА ЭХОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) за неделю до начала менструального кровотечения
- 2) в середине менструального цикла, в дни овуляции
- 3) в начале первой фазы менструального цикла
- 4) до и после менструации

ОГРУБЕНИЕ ГОЛОСА, ВОЗНИКШЕЕ НА ФОНЕ АМНОРЕИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) синдроме поликистозных яичников
- 2) дефиците 17 альфа гидроксилазы
- 3) врожденной гиперплазии коры надпочечников
- 4) андрогенсекретирующей опухоли яичника

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОСМОТРА ШЕЙКИ МАТКИ В ЗЕРКАЛАХ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ И ПОЯВЛЕНИИ КРОВЯНИСТЫХ

ВЫДЕЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возможность проведения ультразвукового исследования
- 2) развернутая операционная и готовность к родоразрешению путем кесарева сечения
- 3) возможность вызова сосудистого хирурга
- 4) готовность к проведению тампонады матки

К ОСНОВНОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ УЛЬТРАЗВУКОВОМУ КРИТЕРИЮ ДИХОРИАЛЬНОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) Т-признак
- 2) ?-признак
- 3) количество желтых тел
- 4) толщину амниотической перегородки

К ПРИЗНАКАМ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ НОРМАЛЬНОГО ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие децелераций или наличие спорадических, неглубоких и коротких децелераций
- 2) вариабельность базального ритма 25-40 уд/мин
- 3) базальную ЧСС 160-180 уд/мин
- 4) отсутствие спорадических, неглубоких и коротких децелераций

ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ДОСТОВЕРНО ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА

- 1) А
- 2) Е
- 3) С
- 4) В

ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРОГРЕССИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скорость раскрытия маточного зева
- 2) продвижение предлежащей части плода
- 3) увеличение количества схваток каждые 5 минут
- 4) длительность безводного промежутка

К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, РАЗРЕШЁННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ БЕРЕМЕННЫМ В III ТРИМЕСТРЕ, ОТНОСЯТ

- 1) сульфаниламиды
- 2) аминогликозиды
- 3) макролиды, хинолоны
- 4) пенициллины, цефалоспорины

СУХОЖИЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРОМЕЖНОСТИ ОГРАНИЧЕН

- 1) задним краем половой щели и заднепроходно-копчиковой связкой

- 2) передним краем половой щели и задним краем заднего прохода
- 3) задним краем половой щели и передним краем заднего прохода
- 4) нижним краем лобкового симфиза и верхушкой копчика

К ОБЩИМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) метросальпингография, пельвиография, цервикогистерография, пневмоперитонеум
- 2) кольпоскопия, кульдоскопия, лапароскопия, гистероскопия, цистоскопия
- 3) тесты функциональной диагностики, биопсия, цитологическое исследование
- 4) осмотр наружных половых органов, осмотр в зеркалах, абдоминально-влагалищное исследование, ректоабдоминальное исследование

В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЭПИТЕЛИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) цилиндрический
- 2) многослойный плоский
- 3) атрофичный
- 4) метапластический

РОСТ РЕДКИХ ДЛИННЫХ СЛЕГКА ПИГМЕНТИРОВАННЫХ ВОЛОС ВДОЛЬ ПОЛОВЫХ ГУБ СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЛОБКОВОГО ОВОЛОСЕНИЯ У ДЕВОЧЕК ПО ТАННЕРУ

- 1) P4
- 2) P3
- 3) P1
- 4) P2

К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ МОЧЕПОЛОВОЙ ДИАФРАГМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) наружный сфинктер заднего прохода
- 2) наружная запирающая мышца
- 3) сфинктер мочеиспускательного канала
- 4) седалищно-пещеристая мышца

ОСНОВНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ПЕРИОД ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация гормональной функции яичников
- 2) подавление гонадотропной функции гипофиза
- 3) угнетение ритма выделения ФСГ
- 4) установление регулярного «пика» экскреции ЛГ

К КОМБИНИРОВАННЫМ ОРАЛЬНЫМ КОНТРАЦЕПТИВАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ, В СОСТАВЕ КОТОРОГО СОДЕРЖИТСЯ

- 1) 17 β -эстрадиол 2 мг + дидрогестерон 10 мг
- 2) этинилэстрадиол 30 мкг+ дроспиренон 3 мг
- 3) эстрадиола валерат 2 мг + ципротерона ацетат 2 мг
- 4) 17 β -эстрадиол 1 мг + дроспиренон 2 мг

ДОЛЯ ЭМБОЛИИ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 8,2-10,3
- 2) 10,4-11,1
- 3) 5,3-7,4
- 4) 4,3-5,2

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) охват беременных физиопсихопрофилактической подготовкой к родам
- 2) частота гинекологических заболеваний
- 3) частота осложнений в послеродовом периоде
- 4) частота осложнений беременности

ГИСТЕРОСКОПИЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОК С НАРУШЕНИЕМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) диагностики наружного генитального эндометриоза
- 2) выявления субсерозной или интерстициальной миомы матки
- 3) определения времени овуляции
- 4) диагностики патологии эндометрия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ M. HOMINIS, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ ДОКСИЦИКЛИНА МОНОГИДРАТ 100 МГ PER OS 2 Р/СУТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 7

В АКУШЕРСТВЕ МЕТОД ТРОМБОЭЛАСТОГРАФИИ ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ

- 1) динамического контроля системы гемостаза при кровопотере и контроля гемостатической терапии
- 2) динамического контроля системы гемостаза при беременности в женских консультациях
- 3) динамического контроля эффективности антикоагулянтной профилактики и терапии
- 4) решения вопроса о необходимости предгравидарной подготовки в программе ЭКО

МЕНОПАУЗА НАЗЫВАЕТСЯ «РАННЕЙ», ЕСЛИ ОНА НАСТУПАЕТ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 48
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 45

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ 18-39 ЛЕТ ВРАЧОМ-

АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 2

ЧАСТОТА ПЕРИПАРТАЛЬНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ 1 СЛУЧАЙ НА _____ РОДОВ

- 1) 5000-6000
- 2) 3000-4000
- 3) 7000-8000
- 4) 1000-2000

К ВЕРОЯТНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ОТНОСЯТ

- 1) послеродовый мастит
- 2) пельвиоперитонит
- 3) тромбофлебит
- 4) синдром Ашермана

ПЕРВЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СКЛЕРОАТРОФИЧЕСКОГО ЛИХЕНА ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПЯТНА

- 1) серые
- 2) бордовые
- 3) красные
- 4) белые

АНТИКОАГУЛЯНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) коллаген
- 2) протеин С
- 3) фибриноген
- 4) тромбин

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ КРУПНЫМ ПЛОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст беременной более 30 лет
- 2) индекс массы тела $30 \text{ м}^2/\text{кг}$
- 3) анемия средней степени
- 4) тазовое предлежание плода

ПРИ ВСЕХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ С ПРОВЕДЕНИЕМ РАСШИРЕННОЙ КОЛЬПОСКОПИИ, ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И ИССЛЕДОВАНИЯ ОТДЕЛЯЕМОГО ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА НА ВПЧ ВЫСОКОГО КАНЦЕРОГЕННОГО РИСКА ПОКАЗАНО ОДИН РАЗ В

- 1) полгода

- 2) год
- 3) 3 года
- 4) 2 года

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОРДОЦЕНТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕДЕЛИ

- 1) 30-32
- 2) 16-18
- 3) 20-22
- 4) 25-27

МАММОГРАФИЯ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА (СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ) У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ ОТ 40 ДО 75 ЛЕТ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКА IV СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) одного яичника и асцит
- 2) двух яичников без прорастания капсулы
- 3) одного яичника
- 4) одного яичника и прорастанием капсулы

ПРИ ТЕНДЕНЦИИ К ПЕРЕНАШИВАНИЮ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕДПОЧИТЕЛЬНО ЗНАТЬ

- 1) данные УЗИ первого триместра
- 2) дату овуляции
- 3) дату первой явки в женскую консультацию
- 4) дату первого шевеления

НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1) 28
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 365

ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ И ОТЕКЕ ЛИЦА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДЯТ С

- 1) поперечным положением плода
- 2) лобным вставлением
- 3) задним видом затылочного предлежания

4) ягодичным вставлением

ФИБРОМА ЯИЧНИКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) опухоль, расположенную только в воротах яичника
- 2) доброкачественное образование яичника, которое может перейти в злокачественную опухоль
- 3) доброкачественное негормональное образование яичника
- 4) всегда двустороннее поражение яичника

НАЛИЧИЕ В КРОВИ МАТЕРИ IgG-АНТИТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) первичного иммунного ответа
- 2) вторичного иммунного ответа
- 3) аллогенной несовместимости
- 4) реакции гиперчувствительности замедленного типа

ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковая регистрация изображения плода
- 2) регистрация движений плода
- 3) регистрация сердечных тонов плода
- 4) положительная иммунологическая реакция на беременность

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЧАЛА ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТ

- 1) стихание воспалительного процесса и улучшение общего состояния женщины
- 2) фебрильную температуру
- 3) наличие симптомов раздражения тазовой брюшины
- 4) отсутствие хорошего оттока при осумкованном гнойном процессе

ПОД АКУШЕРСКОЙ КОНЬЮГАТОЙ ПОНИМАЮТ РАССТОЯНИЕ ОТ _____ ДО _____ СИМФИЗА

- 1) крестцового мыса; точки внутренней поверхности
- 2) крестцового мыса; нижнего края
- 3) крестцового мыса; верхнего края
- 4) крестцово-копчикового сочленения; нижнего края

ЦЕЛЕВАЯ ПРОВЕРКА ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ВСЕХ СЛУЧАЯХ

- 1) поступления жалоб граждан по вопросам доступности медицинской помощи
- 2) летальных исходов
- 3) удлинения сроков лечения в условиях стационара
- 4) нехватки лекарственных препаратов в отделении стационара

В СОСТАВ ХИРУРГИЧЕСКОЙ НОЖКИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА ПРИ ЕЕ ПЕРЕКРУТЕ НЕ ВХОДИТ

- 1) маточная труба

- 2) собственно яичниковая связка
- 3) круглая связка матки
- 4) воронко-тазовая связка

РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА В НОРМЕ РАВНА (В %)

- 1) 88-100
- 2) 28-40
- 3) 66-87
- 4) 44-65

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И БЕЗ ОТЯГОЩЕННОГО СОМАТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА КАРДИОМОНИТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРОВОДЯТ СО СРОКА ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 25
- 2) 33
- 3) 36
- 4) 28

МОЧЕПУЗЫРНЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением частоты дневных мочеиспусканий
- 2) подтвержденной внутрипузырной инфекцией
- 3) возникновением сразу после микции
- 4) локализацией в надлобковой области

КЛИНИЧЕСКИ НЕЗНАЧИМЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ У НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВАКУУМ-ЭКСТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом теменной кости
- 2) кефалогематома
- 3) травма плечевого сплетения
- 4) кожная рана головки

ПРИ НАЛИЧИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У МАТЕРИ В РОДАХ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) слабость родовой деятельности
- 3) хориоамнионит
- 4) преждевременная отслойка плаценты

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИЗОИММУНИЗАЦИИ АНТИ-RH(D)-ИММУНОГЛОБУЛИН НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 25
- 2) 36
- 3) 32
- 4) 28

К ПРЕИМУЩЕСТВУ ТЕХНИКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ БРЮШИНЫ (НЕ ЗАШИВАНИЯ ЕЕ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ И ПАРИЕТАЛЬНОЙ СТЕНОК) ОТНОСИТСЯ

- 1) уменьшение кровопотери
- 2) снижение риска перитонита
- 3) снижение болевого синдрома
- 4) сокращение времени операции

ЛЕЧЕНИЕ МИКОПЛАЗМЕННОЙ И УРЕАПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИЙ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ С 14 НЕДЕЛЬ

- 1) азивока 1 г однократно
- 2) клацида 500 мг 1 раз в сутки 10-14 дней
- 3) джозамицина 500 мг 3 раза в сутки 10 дней
- 4) фромилида 250 мг 2 раза в сутки 10-14 дней

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 30

СМЕРТЬ РЕБЕНКА БУДЕТ ОТНОСИТЬСЯ К РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ СМЕРТЬ НАСТУПИЛА В ВОЗРАСТЕ ____ ДНЕЙ ЖИЗНИ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 28
- 4) 45

СТИМУЛЯТОРОМ СЕКРЕЦИИ ПРОЛАКТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серотонин
- 2) дофамин
- 3) соматостатин
- 4) ацетилхолин

НАКАПЛИВАЮЩИЕСЯ ПРИ ДИСМЕНОРЕЕ ПРОСТАГЛАНДИНЫ И ПРОДУКТЫ ИХ ДЕГРАДАЦИИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) дискоординацию сократительной деятельности миометрия
- 2) дисфункцию фолликулярного аппарата яичников
- 3) дисфункциональные расстройства коры надпочечников
- 4) недостаточность функции щитовидной железы

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкое содержание сывороточного железа
- 2) тромбоцитопения

- 3) дислипидемия
- 4) гипопропротеинемия

ДЛИНА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ У ЖЕНЩИНЫ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 6-7
- 2) 13-14
- 3) 8-9
- 4) 10-12

ПЕРВЫЙ ЭТАП СХЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ АТОСИБАНА ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВЕДЕНИЕ ____ МЛ ПРЕПАРАТА

- 1) 1,9
- 2) 0,9
- 3) 3,1
- 4) 2,1

ПРОГЕСТАГЕНОМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ПРОИЗВОДНЫМ СПИРОНОЛАКТОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлормадинона ацетат
- 2) дроспиренон
- 3) левоноргестрел
- 4) норэтистерон

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ M. GENITALIUM, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ ДОКСИЦИКЛИНА МОНОГИДРАТ 100 МГ PER OS 2 Р/СУТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 7

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПЕРТИРЕОЗА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тремор
- 2) прибавка в весе
- 3) заторможенность
- 4) запор

ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ВУЛЬВЫ ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗОВАНЫ НА

- 1) слизистой малых половых губ
- 2) коже больших половых губ
- 3) слизистой влагалища

4) коже перианальной области

В КЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) ВХОДИТ

- 1) сосудистый тромбоз
- 2) геморрагический инсульт
- 3) спленомегалия
- 4) ДВС-синдром

ПОД БРАДИКАРДИЕЙ У ПЛОДА ПОНИМАЮТ СНИЖЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА НИЖЕ (В УД/МИН)

- 1) 130
- 2) 120
- 3) 110
- 4) 125

СОГЛАСНО ТАБЛИЦЕ Е.Э. БЭНА КАЧЕСТВО ДИАГНОСТИКИ ВРАЧАМИ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО

- 1) проценту отказов в госпитализации вследствие необоснованности направления больных поликлиникой в стационар
- 2) частоте совпадения (или расхождения) клинического и патологоанатомического диагноза
- 3) частоте совпадения патологоанатомических и поликлинических диагнозов
- 4) проценту ошибочных диагнозов, проценту невыявленных (просмотренных) диагнозов

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1) передней доле гипофиза
- 2) задней доле гипофиза
- 3) супраоптическом ядре гипоталамуса
- 4) паравентрикулярном ядре гипоталамуса

К АНДРОГЕНСЕКРЕТИРУЮЩИМ ОПУХОЛЯМ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) сертолилейдиговую опухоль
- 2) серозно-муцинозную цистаденому
- 3) эндометриоидную аденофибром
- 4) мезонефроидную цистаденому

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чистое ягодичное
- 2) головное
- 3) ножное
- 4) ягодично-ножное

РАННЕЕ (ПЕРВИЧНОЕ) ПОСЛЕРОДОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 96
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 72

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПЕРЕГОРОДКИ ПОЛОСТИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) метропластики по Джонсу
- 2) метропластики по Штрассману
- 3) гистерорезектоскопической метропластики
- 4) гистероскопической метропластики

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подозрение на патологию эндометрия
- 2) наличие соматических заболеваний
- 3) аменорея на фоне приема контрацептивов
- 4) подозрение на наличие желанной беременности

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РОДОВ ПРИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асинклитическое вставление головки плода
- 2) длительная латентная фаза родов
- 3) слабость родовой деятельности
- 4) раннее излитие околоплодных вод

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость родовой деятельности
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) острая гипоксия плода в родах
- 4) поперечное положение плода

ПОЯВЛЕНИЕ ПИГМЕНТАЦИИ СОСКОВ И УВЕЛИЧЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОБЫЧНО ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 12-13
- 2) 10-11
- 3) 14-15
- 4) 8-9

ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ ПЛОДА, ПОЛУЧАЕМЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРДОЦЕНТЕЗА, СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 0,5
- 4) 5

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК ГРАНУЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ

- 1) эстрадиола
- 2) тестостерона
- 3) андростендиона
- 4) пролактина

СРЕДНЯЯ НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА РОДОСТИМУЛЯЦИИ ОКСИТОЦИНОМ С ПОМОЩЬЮ ПЕРФУЗОРА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/ЧАС)

- 1) 0,6
- 2) 1,8
- 3) 1,2
- 4) 3,6

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «АТИПИЧНЫЙ ГЕМОЛИТИКО УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» В АКУШЕРСТВЕ НЕОБХОДИМО

- 1) исследование пунктата костного мозга и биопсии почки
- 2) исследование гемолитической активности комплемента
- 3) исследование полиморфизмов белков-регуляторов комплемента
- 4) исключение других вариантов тромботической микроангиопатии

ДЛЯ ЧАСТИЧНОГО ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опережение размеров матки по отношению к сроку гестации
- 2) отсутствие признаков эмбрионального роста
- 3) триплоидность
- 4) высокая злокачественная трансформация

ГОРМОНАЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЛГ >10 мМЕ/мл
- 2) соотношение ФСГ/ЛГ > 1
- 3) повышение синтеза ССГ
- 4) гипоинсулинемия

К НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВАРИАНТАМ ГЕМОСТАЗА ПРИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) антифибринолитики и НПВС
- 2) окситоцин и этамзилат натрия
- 3) раздельное диагностическое выскабливание
- 4) отвары боровой матки и пастушьей сумки

ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В АКТИВНУЮ ФАЗУ ЧАСТОТА СХВАТОК ЗА 10 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-4
- 2) 1-2

- 3) 5-6
- 4) 4-5

К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ

- 1) кардинальные
- 2) широкие
- 3) воронкотазовые
- 4) круглые

ФАКТОРОМ РИСКА ПЕРФОРАЦИИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эрозия шейки матки
- 2) молодой возраст пациентов
- 3) выраженное retroversion матки
- 4) прием пероральных контрацептивов

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ СМЕШАННОЙ ДИСГЕРМИНОМЫ IA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) радикальная + химиотерапия
- 2) сберегательная + химиотерапия
- 3) радикальная + лучевая терапия
- 4) радикальная

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЭМБОЛИИ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) отеком Квинке
- 2) вращением плаценты
- 3) почечной коликой
- 4) эклампсией

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АМНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременная менопауза
- 2) гиперпролактинемия
- 3) атрезия влагалища
- 4) синдром поликистозных яичников

ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ДИСМНОРЕЕ _____ ОРГАНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ

- 1) отсутствует; органов и тканей
- 2) возникает; эндометрия
- 3) возникает, миометрия
- 4) возникает; яичников

К ФАКТОРУ РИСКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) эрозию шейки матки
- 2) гипотонию
- 3) гипертермию

4) маловодие

ПОСЛЕ ОВУЛЯЦИИ ЯЙЦЕКЛЕТКА СОХРАНЯЕТ СПОСОБНОСТЬ К ОПЛОДОТВОРЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 7-10 суток
- 2) 3-5 суток
- 3) 12-24 часов
- 4) 6-10 часов

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПРИ ТРОМБОТИЧЕСКИХ МИКРОАНГИОПАТИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение выработки тромбopoэтина
- 2) выраженный геморрагический синдром
- 3) отсутствие геморрагического синдрома
- 4) выработка антитромбоцитарных антител

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ТАХИКАРДИИ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МАТЕРИ

- 1) гипертермия
- 2) гипотермия
- 3) гипотензия
- 4) брадикардия

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕЦИСТИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сцинтиграфия
- 2) гистероскопия
- 3) доплерометрия
- 4) эхография

ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ МАСТИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНФИЛЬТРАТ _____ ГРАНИЦАМИ

- 1) плотный с четкими
- 2) плотный с размытыми
- 3) диффузный с размытыми
- 4) круглый с четкими

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭКСПУЛЬСИЯ УЗЛА ПРОИСХОДИТ ПРИ _____ МИОМЕ

- 1) субсерозной
- 2) парацервикальной
- 3) интрамуральной
- 4) субмукозной

ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ БЕРЕМЕННЫХ ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ ЛЕВОТИРОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДОЗА, ПРИ КОТОРОЙ УРОВЕНЬ ТТГ НИЖЕ (МЕД/Л)

- 1) 3,6
- 2) 2,0
- 3) 4,9
- 4) 4,1

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕСТАГЕНОВ У ЖЕНЩИН С ПРИВЫЧНЫМ ВЫКИДЫШЕМ НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УГРОЖАЮЩЕГО ВЫКИДЫША

- 1) не рекомендовано, так как опасно для матери и плода
- 2) оказывает неблагоприятное воздействие на плод
- 3) не оказывает значимого воздействия на пролонгирование беременности
- 4) рекомендовано, так как способствует пролонгированию беременности и безопасно для плода

ОПТИМАЛЬНОЙ КРАТНОСТЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИХОРИАЛЬНОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ С 16 НЕДЕЛЬ – 1 РАЗ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

- 1) 40
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 60

У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ТОКОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В-АДРЕНОМИМЕТИКАМИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) аритмию
- 2) гипогликемию
- 3) гипоальбуминэмию
- 4) анемию

ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МЕТАСТАЗЫ ДИАГНОСТИРУЮТСЯ В

- 1) головном мозге
- 2) лёгких
- 3) большом сальнике
- 4) печени

ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА РЕВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зуд кожи
- 2) пульсация в области шеи
- 3) тошнота, рвота
- 4) мраморность кожи

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОГ ПРИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) бензодиазепин
- 3) магния сульфат
- 4) тиопентал натрия

МАКСИМАЛЬНАЯ ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 39
- 2) 40
- 3) 38
- 4) 36

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЪЕМА КРОВОПОТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемодинамический
- 2) визуальный
- 3) гравиметрический
- 4) клинический

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА КАРТИНА «ОСТРОГО ЖИВОТА» ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) сдавлением петель кишечника
- 2) ущемлением опухоли
- 3) перекрутом опухоли или ее разрывом
- 4) сдавлением опухоли растущей маткой

МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ПРОГЕСТЕРОНА В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в предовуляторный период
- 2) на 20-23 день цикла
- 3) при селекции доминантного фолликула
- 4) перед менструацией

К НОРМАЛЬНЫМ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) лейкоплакию
- 2) ацетобелый эпителий
- 3) эктопию
- 4) гиперкератоз

ОПТИМАЛЬНОЙ КРАТНОСТЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ АНТИ-RH-АНТИТЕЛ В

КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С RH-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ ПРИ RH-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ОТЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ПЕРЕНОС ЭМБРИОНА В ПОЛОСТЬ МАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НА _____ СУТКИ РАЗВИТИЯ

- 1) 7-9
- 2) 10
- 3) 1
- 4) 2-6

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) острая гипоксия плода
- 3) наличие двух и более операций кесарева сечения в анамнезе
- 4) слабость родовой деятельности

ЧАСТОТА ОСЛОЖНЕНИЙ АМНИОЦЕНТЕЗА В ВИДЕ ТРАВМАТИЗАЦИИ ПЛОДА И ПЛАЦЕНТЫ, ПОВРЕЖДЕНИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ, ИНФИЦИРОВАНИИ, КРОВОТЕЧЕНИИ, ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 31-32
- 2) 21-22
- 3) 11-12
- 4) 1-2

К СИМПТОМАМ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ ПЕРФОРАЦИИ ГНОЙНОЙ ТУБООВАРИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ПРИДАТОВ МАТКИ, ОТНОСЯТ

- 1) повышение температур тела, запоры, учащенное мочеиспускание, усиление выделений из половых путей
- 2) ознобы, появление жидкого стула, резей при мочеиспускании, усиление болей в месте гнойной tuboовариальной опухоли
- 3) нормотермию, артериальную гипертензию, задержку стула и газов, уменьшение болей в месте гнойной tuboовариальной опухоли
- 4) гипотермию, гиподинамию, диспепсию, полиурию, уменьшение болевого синдрома, стабилизацию общего состояния

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ВОЗРАСТОМ И РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРОМБОТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- 1) отсутствует
- 2) сомнительна
- 3) обратно пропорциональна
- 4) прямо пропорциональна

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПРИЕМЕ ЖЕНЩИНЫ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 12
- 4) 18

ПОДВЕШИВАЮЩИЙ АППАРАТ МАТКИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СВЯЗКИ

- 1) пузырно-маточные
- 2) кардинальные
- 3) круглые
- 4) лобково-пузырные

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПОЛИПОВ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоточивость при дотрагивании кончиком гистероскопа
- 2) деформирование полости матки
- 3) сохранение формы при изменении скорости подачи жидкости в полость матки
- 4) изменчивость их формы при изменении скорости подачи жидкости в полость матки

ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЛОДА С ПОМОЩЬЮ КАРДИОТОКОГРАФИИ ПРОВОДЯТ С (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 32
- 2) 34
- 3) 28
- 4) 24

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПРИЕМЕ ДЕВОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 20
- 2) 18
- 3) 25
- 4) 30

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сомнительный тип кардиотокограммы
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) наличие зеленых околоплодных вод
- 4) клинически узкий таз

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАЗДЕЛЬНОГО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО

ВЫСКАБЛИВАНИЯ МАТКИ ПОД КОНТРОЛЕМ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение в постменопаузе
- 2) регресс миоматозных узлов в постменопаузе
- 3) наличие субсерозной миомы матки 5 см в периоде менопаузального перехода
- 4) посткоагуляционный синдром на шейке матки в репродуктивном возрасте

ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ (АФС) ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕНЫ

- 1) антитела к протромбину
- 2) волчаночные антикоагулянты
- 3) антитела к кардиолипину
- 4) антитела к β_2 гликопротеину I

К ХАРАКТЕРНЫМ НАРУШЕНИЯМ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) полиурию, низкую плотность мочи
- 2) никтурию, поллакиурию
- 3) анурию, гематурию
- 4) энурез, снижение плотности мочи

ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЕ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ВУЛЬВЫ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) цитомегаловирусом
- 2) вирусом Эпштейна – Бар
- 3) вирусом простого герпеса
- 4) вирусом папилломы человека

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) эндоскопическое
- 2) рентгенологическое
- 3) морфологическое
- 4) эхографическое

ОСТАНОВКА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЛОДА ПРИ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ 22 НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ ВВЕДЕНИЯ В СИСТЕМНУЮ ЦИРКУЛЯЦИЮ ПЛОДА РАСТВОРА

- 1) хлорида натрия
- 2) ацетата натрия
- 3) сульфата магния
- 4) хлорида калия

МАНИФЕСТАЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РАННЕМ ВРОЖДЕННОМ СИФИЛИСЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сразу при рождении
- 2) на втором году жизни
- 3) от момента рождения до трех месяцев жизни

4) через два года и более с момента рождения

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕМПОВ РОСТА ПЛОДА ЭХОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 10 дней
- 2) 1 неделю
- 3) 2 недели
- 4) 5 дней

НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ВДКН ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ ФЕРМЕНТА

- 1) 21-гидроксилазы
- 2) 3?-гидроксистероиддегидрогеназы
- 3) 11?-гидроксилазы
- 4) оксидоредуктазы

РАЗЛИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ В

- 1) постменопаузе
- 2) детском возрасте
- 3) репродуктивном периоде
- 4) подростковом возрасте

ГРУППАМИ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРЫ И

- 1) диуретики
- 2) антисептики
- 3) ?- адреноблокаторы
- 4) ?3- адреномиметики

ПОКАЗАНИЕМ СЕЛЕКТИВНОЙ ЭЛИМАЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фето-фетальный трансфузионный синдром V стадии Quintero
- 2) сочетание фето-фетального трансфузионного синдрома с селективной задержкой роста одного из плодов при дискордантности более 40%
- 3) фето-фетальный трансфузионный синдром I стадии Quintero
- 4) синдром анемии-полицитемии с краевым прикреплением пуповины плода

РАЗВИТИЕ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА И ТЯЖЕСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПЛОДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) сопутствующих заболеваний беременности
- 2) паритета беременности и родов
- 3) возраста беременной
- 4) срока гестации

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) эхографическое исследование
- 3) пункция брюшной полости через задний свод влагалища
- 4) определение ХГЧ в динамике

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толщина миометрия 3мм
- 2) наличие множественных сосудистых лакун
- 3) расширение межворсинчатых пространств
- 4) перекрытие плацентой внутреннего зева

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ И РОДОВОЗБУЖДЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) консультация врача-невролога
- 2) расчет срока беременности по УЗИ, проведенному в третьем триместре беременности
- 3) письменное информированное согласие пациентки
- 4) консультация врача-терапевта

СТЕРОИДОПРОДУЦИРУЮЩИМИ КЛЕТКАМИ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клетки мезотелия
- 2) фолликулярные клетки
- 3) ооциты
- 4) фибробласты

СОСТОЯНИЕ У ПЛОДА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ЙОДОДЕФИЦИТНЫМ ПРИ НАЛИЧИИ У НЕГО

- 1) микседематозного кретинизма
- 2) микроцефалии
- 3) голопрозэнцефалии
- 4) иниэнцефалии

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) фентанил
- 2) трамал
- 3) лазикс
- 4) сульфат магния

В СОСТАВ ПУПОВИНЫ В НОРМЕ ВХОДЯТ

- 1) две артерии и две вены
- 2) одна артерия и одна вена
- 3) две артерии и одна вена
- 4) две вены и одна артерия

РУТИННАЯ АМНИОТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ ОТКРЫТИИ МАТОЧНОГО ЗЕВА БОЛЕЕ (В СМ)

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

В III ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ И ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ВРАЧ ДОЖЕН ПЕРЕЙТИ К ВЫДЕЛЕНИЮ ПОСЛЕДА ПО МЕТОДИКЕ

- 1) Орнера
- 2) Альфельда
- 3) Абуладзе
- 4) Чукалова – Кюстнера

К НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ ЕСТЕСТВЕННЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) антитромбин III
- 2) протеин S
- 3) компоненты системы комплемента
- 4) фактор активации тромбоцитов

ПРИ НОРМАЛЬНОМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ФОРМИРОВАНИЕ ВНУТРЕННЕГО ЗЕВА ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К (В СУТКАХ)

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 21

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПИК ХГ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (МЕ/Л)

- 1) 200 000
- 2) 100 000
- 3) 150 000
- 4) 50 000

ПРЕДИКТОРОМ НЕЭФФЕКТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ КЛОМИФЕН ЦИТРАТА ПРИ ИНДУКЦИИ ОВУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество антральных фолликулов в каждом яичнике равное 5
- 2) высокий уровень лютеинизирующего гормона (ЛГ)
- 3) повышенный индекс свободного тестостерона
- 4) сочетание с эндометриозом

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) поперечном положении плода
- 2) клинически узком тазе
- 3) анатомически узком тазе

4) тазовом предлежании плода

PLACENTA INCRETA ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прорастанием ворсин трофобласта миометрия и соседних органов
- 2) прикреплением ворсин трофобласта к миометрию
- 3) прикреплением плаценты к базальному слою матки
- 4) врастанием ворсин трофобласта в миометрий

У ПАЦИЕНТОК С НАРУШЕНИЕМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СТИМУЛИРУЮЩАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА

- 1) глюкозо-толерантная
- 2) малая дексаметазоновая
- 3) с метоклопромидом
- 4) большая дексаметазоновая

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПАЙПЕЛЬ-БИОПСИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пониженная свертываемость крови
- 2) грудное вскармливание (до 6 месяцев)
- 3) перенесенный 1 месяц назад аборт
- 4) артериальная гипотония

ОПОРНУЮ ФУНКЦИЮ ВЫПОЛНЯЮТ _____ ВОРСИНЫ ПЛАЦЕНТЫ

- 1) стволовые
- 2) промежуточные
- 3) эмбриональные
- 4) терминальные

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальная терапия
- 2) гормональная терапия
- 3) хирургическая операция
- 4) физиотерапия

ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- 1) дарсонвализации
- 2) гальванизации
- 3) диадинамотерапии
- 4) индуктотермии

АКТИВАЦИЯ α 1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ МАТКИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) снижение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия
- 2) повышение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия
- 3) снижение возбудимости коры головного мозга
- 4) повышение возбудимости подкорковых структур мозга

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АЧТВ, ТВ И ФИБРИНОГЕНА ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ

- 1) антикоагулянтного звена
- 2) фибринолитической системы
- 3) тромбоцитарного звена гемостаза
- 4) реологических свойств крови

ПРИ РОДАХ В ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОСОБИЕ ПО

- 1) Заванелли
- 2) Цовьянову
- 3) Креде-Лазаревичу
- 4) Леопольду-Левицкому

УРОВЕНЬ КОРТИЗОЛА В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМ ПОВЫШЕН В _____ РАЗ/РАЗА

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 4-5
- 4) 2-3

К ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРОДУКТАМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) отварную морскую рыбу
- 2) суши
- 3) перепелиные яйца
- 4) куриные яйца

ЗАРАЖЕНИЕ ГОНОРЕЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) анатомических особенностей гениталий
- 2) нарушения правил женской гигиены
- 3) возраста женщины
- 4) незащищенного полового акта

КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ _____ РИСК АРТЕРИАЛЬНЫХ ТРОМБОЗОВ У КУРЯЩИХ ПАЦИЕНТОК

- 1) снижают
- 2) увеличивают
- 3) значительно снижают
- 4) не влияют на

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОРДОЦЕНТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие многоплодной беременности в анамнезе
- 2) использование донорской яйцеклетки
- 3) возраст матери старше 30 лет
- 4) носительство сбалансированной хромосомной транслокации у родителей

ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лоб
- 2) подбородок
- 3) верхняя челюсть
- 4) переносица

НЕОБХОДИМЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОМИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистероскопия
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) гистеросальпингография
- 4) МРТ с контрастированием

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕСТАЦИОННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление шизоцитов более 1%
- 2) снижение уровня гаптоглобина
- 3) тромбоцитопения не менее 90 тыс. в мкл
- 4) тромбоцитоз более 450 тыс. в мкл

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ДИАГНОСТИКУ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УТРЕННЕГО УРОВНЯ 17ОНР В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В

- 1) начале лютеиновой фазы
- 2) середине лютеиновой фазы
- 3) позднюю фолликулярную фазу
- 4) раннюю фолликулярную фазу

ЛЕЧЕНИЕ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) временем свертывания крови по Ли-Уайту
- 2) международным нормализованным отношением
- 3) протромбиновым и тромбиновым временем
- 4) активированным частичным тромбопластиновым временем

ПОВЫШЕНИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ВО ВРЕМЯ СТРЕССОРНЫХ СОСТОЯНИЙ (ОБШИРНАЯ ТРАВМА, ОПЕРАЦИЯ ПОД НАРКОЗОМ, РОДЫ) У ПАЦИЕНТОВ С ВДКН, ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ

- 1) не проводится ни при классических, ни при неклассических формах
- 2) проводится и при классических, и при неклассических формах в обязательном порядке
- 3) проводится при классических формах, а при неклассических - только в случае получения низких значений уровня кортизола в ходе стимулирующей пробы с синтетическим АКТГ
- 4) проводится только при классических формах в случае развития клиники надпочечниковой недостаточности

**ПОД БЫСТРЫМИ РОДАМИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПОНИМАЮТ РОДЫ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ (В ЧАСАХ)**

- 1) 7
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 4-6

К НЕИНВАЗИВНОМУ МЕТОДУ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) ДНК-скрининг анеуплоидий плода по крови матери
- 2) амниоцентез
- 3) кордоцентез
- 4) биопсия ворсин хориона

**ПРЯМОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ ОТ
_____ ДО**

- 1) подзатылочной ямки, середины большого родничка
- 2) надпереносья, затылочного бугра
- 3) середины большого родничка, подъязычной кости
- 4) подзатылочной ямки, границы волосистой части лба

МИЗОПРОСТОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕТИЧЕСКИМ АНАЛОГОМ

- 1) простациклина
- 2) тромбоксана
- 3) Pg E2
- 4) Pg E1

К ГЛУБОКИМ МЫШЦАМ ДИАФРАГМЫ ТАЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) седалищно-пещеристая мышца
- 2) глубокая поперечная мышца промежности
- 3) мышца, поднимающая задний проход
- 4) луковично-пещеристая мышца

ВЕДУЩИМИ ЗВЕНЬЯМИ В ПАТОГЕНЕЗЕ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) снижение иммунитета, гипотермия, гипотония, олигоурия, диспепсия, диспареуния
- 2) хронические рецидивирующие заболевания, гипертензия, гипертермия, тахипноэ, кахексия
- 3) инфекции мочеполовой системы, гиподинамия, гипергидроз, гипокалия и гипонатриемия, полиурия
- 4) интоксикация, паралитическая непроходимость кишечника, экссудация брюшины, гиповолемия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОВУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ведение менструального дневника

- 2) оценка цервикальной слизи
- 3) измерение базальной температуры тела
- 4) ультразвуковой мониторинг

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРЕНОС НЕ _____ ЭМБРИОНОВ

- 1) менее 2
- 2) более 2
- 3) более 3
- 4) менее 3

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ КРУПНЫЙ ПЛОД, А ТАКЖЕ

- 1) многоплодие и многоводие
- 2) маловодие и амниотомию
- 3) задержку роста плода и тазовое предлежание
- 4) пороки плода и головное предлежание

ПАРАМЕТРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПАТОЛОГИЧЕСКУЮ КРИВУЮ КАРДИОТОКОГРАММЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сниженная вариабельность более 50 минут
- 2) базальный ритм 105 ударов
- 3) наличие повторных вариабельных децелераций
- 4) пролонгированная децелерация 4 минуты

ГОРМОНОМ, ОТВЕЧАЮЩИМ ЗА СОКРАТИТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МАТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) прогестерон
- 3) окситоцин
- 4) адреналин

ПРИ РОДОРАЗРЕШЕНИИ ПУТЕМ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ДВИЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) маятникообразными
- 2) качательными
- 3) вращательными
- 4) поступательными

«ТВОРОЖИСТЫЕ» ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) микоплазменной инфекции
- 2) папилломавирусной инфекции
- 3) бактериального вагиноза
- 4) вагинального кандидоза

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ СТАЦИОНАРА В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) история родов
- 3) обменная карта
- 4) медицинская карта амбулаторного больного

К ОСНОВНОМУ БИОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ ПРОГЕСТЕРОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) протективное действие на сосуды
- 2) секреторная трансформация эндометрия
- 3) распределение жировой ткани по гинеидному типу
- 4) пролиферация слизистой уретры

ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ НАИБОЛЕЕ ИЗУЧЕНО ПРИМЕНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) лансопразола
- 2) рабепразола
- 3) декслансопразола
- 4) омепразола

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс массы тела 25-30 м²/кг
- 2) предполагаемая масса плода менее 4000 г
- 3) тазовое предлежание плода
- 4) возраст беременной более 35 лет

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ МИНИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ В _____ ТРИМЕСТРА

- 1) конце первого
- 2) начале первого
- 3) конце третьего
- 4) начале третьего

СИНТЕЗ ПРОЛАКТИНА ПРОИСХОДИТ В КЛЕТКАХ

- 1) нейрогипофиза
- 2) ножки гипофиза
- 3) тубероинфундибулярной системы гипоталамуса
- 4) передней доли гипофиза

ЖЕНЩИНАМ ПОСЛЕ 45 ЛЕТ С РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ЭНДОМЕТРИЯ ДЛЯ ГОРМОНАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) андрогены
- 2) гестагены
- 3) внутриматочную систему с левоноргестрелом
- 4) комбинированные оральные контрацептивы

НЕКРОТИЧЕСКАЯ ЯЗВА ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПРОЦЕССА

- 1) инвазивного
- 2) доброкачественного
- 3) предракового
- 4) воспалительного

ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сохранение первой беременности у женщин с резус-отрицательной кровью
- 2) проведение каскадной плазмофильтрации
- 3) профилактическое введение анти-Rh(D)-иммуноглобулина у женщин с резус-сенсibilизацией
- 4) проведение лимфоцитоиммунотерапии

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЗОНДИРОВАНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение конфигурации, рельефа стенок матки
- 2) определение срока беременности
- 3) определение проходимости цервикального канала
- 4) измерение длины полости матки

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПОВТОРНОМ ПРИЕМЕ ДЕВОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 18
- 4) 15

ПЕРВИЧНЫМ ОТВЕТОМ МАТЕРИ НА ПОПАДАНИЕ В КРОВОТОК РЕЗУС АНТИГЕНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАБОТКА ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) А
- 2) G
- 3) E
- 4) M

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ВО II ТРИМЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирамицин
- 2) азитромицин
- 3) джозамицин
- 4) метронидазол

К ПРОДУКТАМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯТ

- 1) кисломолочные продукты до 3,2% жирности
- 2) молоко без термической обработки

- 3) кетчуп
- 4) «парное» молоко

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АТИПИИ

- 1) только неправильной формой клеток
- 2) укрупнением ядер
- 3) неправильной формой клеток и ядер с неравномерным распределением хроматина
- 4) дегенеративными изменениями

ДОСТОВЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свободная жидкость в позадиматочном пространстве
- 2) увеличение размеров матки
- 3) плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки
- 4) ложное плодное яйцо

ПЛАНИРУЕМЫЕ ВАГИНАЛЬНЫЕ РОДЫ В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В СТАЦИОНАРЕ, ГДЕ В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСТРЕННОЕ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО В ТЕЧЕНИЕ БЛИЖАЙШИХ (В МИНУТАХ)

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 40
- 4) 30

ТАЛОН № 1 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОПЛАТЫ УСЛУГ, ОКАЗАННЫХ В

- 1) родильном доме
- 2) женской консультации
- 3) детском стационаре
- 4) детской поликлинике

ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ БРОНХООБСТРУКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПУЛЬМОНОЛОГОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) блокаторы кальциевых каналов
- 2) β -адреномиметики
- 3) антиагреганты
- 4) антикоагулянты

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 35
- 2) 5

- 3) 15
- 4) 25

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ САРКОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная или вторичная аменорея
- 2) схваткообразная боль внизу живота
- 3) маточное кровотечение
- 4) внутрибрюшное кровотечение

ДЛЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ _____ ВЫДЕЛЕНИЯ

- 1) слизисто-гнойные
- 2) белые
- 3) серые
- 4) прозрачные

НАИБОЛЬШУЮ ДОКАЗАТЕЛЬНУЮ БАЗУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА БЕРЕМЕННЫХ ИМЕЮТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) эссенциальных фосфолипидов
- 2) адеметионина
- 3) урсodeоксихолевой кислоты
- 4) экстракта листьев артишока

К МЕТОДУ НЕПРЯМОЙ ОЦЕНКИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) определение гликолизированного гемоглобина
- 2) эугликемический гиперинсулинемический клэмп-тест
- 3) глюкозотолерантный тест
- 4) индекс НОМА

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие родов
- 2) многоплодная беременность
- 3) миома матки больших размеров
- 4) длительная контрацепция

ГЛАВНАЯ ОПАСНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ МИКСОВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) развитию синдрома задержки внутриутробного развития плода
- 2) увеличении риска выкидыша
- 3) рождении ребёнка с внутриутробной вирусной инфекцией
- 4) повышении вероятности формирования у плода врождённых пороков развития

РАННИМ ПОСЛЕРОДОВЫМ ПЕРИОДОМ ПОСЛЕ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 4
- 2) 2

- 3) 8
- 4) 6

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ БЕРЕМЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) физическую нагрузку
- 2) оптимизацию режима труда и отдыха
- 3) расслабляющий массаж
- 4) кислородный коктейль

БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) сомнительных
- 2) достоверных
- 3) недостоверных
- 4) вероятных

ФАКТОРОМ РИСКА СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие менее 20 антральных фолликулов в яичнике
- 2) синдром поликистозных яичников
- 3) индекс массы тела более 30 кг/м²
- 4) возраст более 30 лет

ВЫСОКОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ПРОЛАКТИН

- 1) высокомолекулярный – big-big форма
- 2) гликолизированный
- 3) высокомолекулярный – big-форма
- 4) низкомолекулярный

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБООВАРИАЛЬНОГО АБСЦЕССА ПРИ УЗ-ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размеров яичников
- 2) свободная жидкость в полости малого таза
- 3) увеличение размеров матки
- 4) наличие придаткового образования сложной эхоструктуры с преобладанием кистозного компонента

У ПАЦИЕНТКИ С КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутрибрюшное кровотечение
- 2) болевой синдром
- 3) воспаление придатков в анамнезе
- 4) дисфункция яичников в анамнезе

НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ОСТЕОДЕНСИТОМЕТРИИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ШЕЙКИ БЕДРА ОСТЕОПОРОЗ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, КОГДА ЗНАЧЕНИЕ Т-КРИТЕРИЯ

- 1) от -1,0 до 2,0
- 2) от -1,0 до -2,5
- 3) -2,5 и ниже
- 4) -1,0 и выше

ТРЕЩИНЫ И АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ СОСКОВ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ

- 1) структурных изменений молочной железы
- 2) нарушений оттока молока
- 3) мастопатии
- 4) послеродового мастита

ТЕРАПИЯ ЭМБОЛИИ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренной
- 2) срочной
- 3) отсроченной
- 4) плановой

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕФЕКТОВ НЕРВНОЙ ТРУБКИ И ДРУГИХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ РЕКОМЕНДОВАН ПРИЕМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МКГ)

- 1) 300
- 2) 400
- 3) 100
- 4) 200

СОГЛАСНО ПИРАМИДЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ И КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, ПОТРЕБЛЕНИЕ ОВОЩЕЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ ПОРЦИЙ В СУТКИ

- 1) 1-2
- 2) 3-5
- 3) 10-12
- 4) 6-8

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОКРИННЫМ БЕСПЛОДИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром поликистозных яичников
- 2) неэффективность циклов овариальной стимуляции
- 3) отсутствие эффекта от биполярной коагуляции
- 4) отрицательная пробы с гестагенами

ПРЕВЫШЕНИЕ УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПИРОГЕСТЕРОНА БОЛЕЕ 30 НМОЛЬ/Л (10 НГ/МЛ) В ХОДЕ СТИМУЛИРУЮЩЕЙ ПРОБЫ С СИНАКТЕНОМ-ДЕПО ПОДТВЕРЖДАЕТ

НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) классической формы дефицита 11 β -гидроксилазы
- 2) вирильной формы дефицита 21-гидроксилазы
- 3) неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы
- 4) сольтеряющей формы дефицита 21-гидроксилазы

В ФУНКЦИИ ПЛАЦЕНТЫ НЕ ВХОДИТ

- 1) обмен газами, белками, метаболитами
- 2) эндокринный обмен
- 3) угнетение клеточного иммунного ответа
- 4) синтез антител

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ И РЕБЕНКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация вируса (РНК ВИЧ) в крови женщины
- 2) состояние клеточного иммунитета (количество CD4-лимфоцитов в крови)
- 3) способ родоразрешения
- 4) наличие активных TORCH-инфекций

НЕРВНАЯ ПЛАСТИНКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОИЗВОДНОЙ

- 1) энтодермы
- 2) эктодермы
- 3) трофэктодермы
- 4) мезодермы

РОДИЛЬНИЦАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАЦИЮ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ, РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЁМ ЖИДКОСТИ ЧЕРЕЗ

- 1) 2 часа
- 2) 30 мин
- 3) 1 час
- 4) 50 мин

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ, БЕРЕМЕННОМ, ПРИНИМАЮЩИМ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) тромбоцитарную взвесь
- 2) обогащенный криопреципитат
- 3) свежезамороженную плазму
- 4) активированный VII фактор

ОСОБЕННО ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ТРОМБОЭМБОЛИЯ

- 1) глубоких вен плеча
- 2) глубоких вен нижних конечностей
- 3) легочной артерии
- 4) глубоких вен предплечья

ОСНОВАНИЕМ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) свидетельство об окончании курсов, сертификат, лицензия
- 2) диплом о получении высшего или среднего медицинского образования, сертификат (свидетельство об аккредитации специалиста), лицензия
- 3) диплом о получении высшего или среднего медицинского образования, сертификат, свидетельство об окончании курсов
- 4) диплом о получении высшего или среднего медицинского образования, свидетельство об окончании курсов, лицензия

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

- 1) рабочих дней в году
- 2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 3) дней временной нетрудоспособности
- 4) выданных листков нетрудоспособности

СТОЙКОГО СНИЖЕНИЯ ЧИСЛА АБОРТОВ УДАЁТСЯ ДОСТИЧЬ, КОГДА ДОЛЯ ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ИСПОЛЬЗУЮЩИХ СОВРЕМЕННЫЕ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА КОНТРАЦЕПЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 35-40
- 2) 15-20
- 3) 25-30
- 4) 45-50

ОЧЕНЬ НИЗКАЯ МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ СООТВЕТСТВУЕТ ВЕЛИЧИНЕ ДО (В ГРАММАХ)

- 1) 500
- 2) 1000
- 3) 1500
- 4) 750

АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибриноген
- 2) тромбин
- 3) адреналин
- 4) антитромбин

ФАКТОРОМ РИСКА РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С НАСЛЕДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявленный по результатам комбинированного скрининга I и II триместров, данным УЗИ или результатам НИПТ риск рождения ребенка с анеуплоидиями

- 2) наличие у одного из супругов генетических или хромосомных нарушений
- 3) ранний репродуктивный возраст супругов
- 4) наличие в анамнезе детей с генетическими или хромосомными нарушениями, врожденными пороками развития, умственной отсталостью

ПРЕОВУЛЯТОРНЫЙ ПИК ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ПРИВОДИТ К ОВУЛЯЦИИ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 60
- 3) 24
- 4) 36

К ОСНОВНОМУ БИОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ ЭСТРОГЕНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) пролиферация эндометрия
- 2) секреторная трансформация эндометрия
- 3) стимуляция синтеза тироксина
- 4) антиминералокортикоидный эффект

К ФАКТОРАМ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АДЕНОКАРЦИНОМЫ В ОЧАГАХ АДЕНОМИОЗА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) множественные миомы тела и шейки матки
- 2) фиброаденома или папиллома молочной железы
- 3) варикозы вен нижних конечностей и малого таза
- 4) ожирение, гипертоническая болезнь и сахарный диабет

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) гипертония
- 3) брадикардия
- 4) пароксизмальная тахикардия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИЛИВЫ ЖАРА ВОЗНИКАЮТ В

- 1) поздний репродуктивный период
- 2) период поздней постменопаузы
- 3) период ранней постменопаузы
- 4) ранней фазе менопаузального перехода

АЦЕТОНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) нефропатии беременных
- 2) преэклампсии
- 3) рвоты беременных
- 4) отеков беременных

ДИАГНОЗ ЭНДОМЕТРИОЗА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) ультразвукового исследования
- 2) лапароскопии с патоморфологическим исследованием удаленной ткани
- 3) влагалищного исследования
- 4) гистероскопии с микроскопическим исследованием взятых тканей

НИЗКОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стерилизация
- 2) презерватив
- 3) календарный метод
- 4) ВМС

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) метилдопа
- 3) метопролол
- 4) лозартан

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) флуконазол
- 2) доксициклин
- 3) метронидазол
- 4) цефтриаксон

ТРОФОБЛАСТ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- 1) бластоцисты
- 2) внутренней клеточной массы
- 3) гипобласта
- 4) эпибласта

ДОСТУПОМ ВЫБОРА ПРИ ОПЕРАТИВНОМ РОДОРАЗРЕШЕНИИ ПРИ ВРАСТАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапаротомия по Джоэл – Кохену
- 2) нижнесрединная лапаротомия
- 3) нижнесрединная лапаротомия с обходом пупка слева
- 4) поперечное надлобковое чревосечение по Пфанненштилю

МАЗОК НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ БРАТЬ

- 1) после вагинального исследования или спринцевания
- 2) не позднее 48 часов после полового контакта
- 3) до проведения расширенной кольпоскопии
- 4) в период лечения генитальных инфекций

НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) развитие регулярных схваток
- 2) отхождение околоплодных вод
- 3) стойкое повышение тонуса матки
- 4) опускание подлежащей части

К ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ СИНДРОМА РЕЗИСТЕНТНЫХ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение размеров матки и яичников
- 2) вторичную аменорею
- 3) выраженную потливость
- 4) отсутствие фолликулов по данным эхографии

ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА СЧИТАЮТ

- 1) лоб
- 2) надбровные дуги
- 3) надпереносье
- 4) подбородок

СЕРОЗНАЯ ЦИСТАДЕНОМА ЯИЧНИКА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) из эпителиальных клеток яичника
- 2) из инородных включений в ткани яичника
- 3) за счет увеличения объема ретенционного жидкостного образования
- 4) за счет бывшего ранее воспалительного процесса в яичнике

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ FIGO ПРИ ПОРАЖЕНИИ МАТКИ И МАТОЧНЫХ ТРУБ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ _____ СТАДИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ

- 1) II
- 2) I
- 3) IV
- 4) III

К НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ГИПОКСИИ ПРИ АВТОМАТИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КАРДИОТОКОГРАММЫ ОТНОСЯТ

- 1) пролонгированную вариабельность
- 2) синусоидальный ритм
- 3) монотонный ритм
- 4) вариабельность от удара к удару, кратковременную вариабельность

ДЛЯ ТРИХОМОНАДНОГО ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ИЗМЕНЕНИЯ КЛЕТОК ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ

- 1) являются реактивными
- 2) являются пролиферативными
- 3) проявляются дисплазией
- 4) отсутствуют

ВЛИЯНИЕ ПОЛОВЫХ СТЕРОИДОВ НА АТЕРОГЕНЕЗ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) прогестины повышает толерантность к глюкозе и инсулину
- 2) эстрогены повышают воздействие оксидативного стресса
- 3) эстрогены повышают разрушение липопротеидов низкой плотности
- 4) прогестины снижают толерантность к глюкозе и инсулину

В РЕМИССИИ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛАКТАЦИЯ

- 1) частично ограничена
- 2) ограничена
- 3) не противопоказана
- 4) запрещена

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВАРИАНТА ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) ультразвукового исследования
- 2) морфологического исследования
- 3) ангиографии
- 4) магнитно-резонансной томографии

РАЗВИТИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ТАННЕРУ НА ___ СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ОКРАШИВАНИЯ АРЕОЛЫ, А САМА ЖЕЛЕЗА И АРЕОЛА ВЫСТУПАЮТ В ВИДЕ КОНУСА, БЕЗ ГРАНИЦЫ МЕЖДУ НИМИ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

ПО ПУПОВИННЫМ АРТЕРИЯМ ТЕЧЕТ

- 1) артериальная кровь
- 2) венозная кровь
- 3) лимфа плода
- 4) смешанная кровь

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ И НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО

- 1) выделить послед наружными приемами
- 2) ввести сокращающие матку средства
- 3) провести наружный массаж матки
- 4) провести ручное отделение плаценты

СИНТЕЗ ГОНАДОТРОПНЫХ ГОРМОНОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) экстрагипоталамических структурах
- 2) яичниках
- 3) гипоталамусе
- 4) аденогипофизе

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАННЕГО ПЕРЕВОДА ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ В ПОСЛЕРОДОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преэклампсия
- 2) анемия легкой степени тяжести
- 3) анемия средней степени тяжести
- 4) ВИЧ-инфекция у матери

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА

- 1) более 300 нмоль/л или более 100 нг/мл (=10,000 нг/дл) свидетельствует о наличии неклассической формы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- 2) более 30 нмоль/л или более 10 нг/мл (=10,000 нг/дл) свидетельствует о наличии неклассической формы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- 3) более 30 нмоль/л или более 10 нг/мл (=1000 нг/дл) подтверждает наличие неклассической формы ВДКН и не требует выполнения стимулирующей пробы
- 4) более 15 нмоль/л или более 5 нг/мл (=5,000 нг/дл) подтверждает наличие неклассической формы ВДКН и не требует выполнения стимулирующей пробы

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ HSIL ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) кольпоскопической оценки состояния эпителия шейки матки
- 2) ВПЧ-исследования и ПАП-теста
- 3) микробиологического исследования соскоба цервикального канала
- 4) уровня экспрессии p16 и Ki67

НОРМА ПРОЦЕНТНОГО СОДЕРЖАНИЯ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 31-33
- 2) 33-37
- 3) 22-24
- 4) 25-30

ПОСЛЕ ЧЕТВЕРТОЙ НЕДЕЛИ РАЗВИТИЯ ЗАРОДЫШ ЧЕЛОВЕКА ПОЛУЧАЕТ ПИТАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА И КИСЛОРОД ИЗ

- 1) крови матери
- 2) околоплодных вод
- 3) аллантаоиса
- 4) содержимого полости желточного мешка

ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ГОЛОВКА РОЖДАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

- 1) вертикальным
- 2) прямым
- 3) большим косым

4) малым косым

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ИЗМЕРЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ минеральной плотности костной ткани
- 2) исследование биохимических маркеров обмена костной ткани
- 3) количественная компьютерная томография
- 4) двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 15

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ Фолликулостимулирующего Гормона ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инициация разрыва фолликула
- 2) антидиуретический эффект
- 3) стимуляция синтеза тироксина
- 4) стимуляция фолликулогенеза

БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОГЕСТЕРОНОДОМИНИРУЮЩИМ СОСТОЯНИЕМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПОСЛЕДНИХ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 7-8
- 2) 4-6
- 3) 9
- 4) 8

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ В СРОКАХ С 12 ДО 22 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) хирургического отделения многопрофильной больницы
- 2) дневного стационара женской консультации
- 3) гинекологического отделения многопрофильной больницы
- 4) родильного отделения многопрофильной больницы

ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) сердечные гликозиды
- 3) низкомолекулярные гепарины
- 4) β -адреномиметики

ПЕРИМЕНОПАУЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПЕРИОД

- 1) перименопаузы и менопаузы
- 2) от первых симптомов менопаузы и 2 года после прекращения самостоятельных менструаций
- 3) постменопаузы и старости
- 4) менопаузы и постменопаузы

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичный токсоплазмоз
- 2) генитальная герпесвирусная инфекция
- 3) наличие уреоплазменной и микоплазменной инфекции
- 4) краснуха

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПУНКЦИИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ЧЕРЕЗ ЗАДНИЙ СВОД ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) плодного яйца в маточной трубе
- 2) свободной жидкости в малом тазу
- 3) признаков нарушения кровообращения в миоматозном узле
- 4) клинических симптомов разлитого перитонита

ПРИ ЗАТРУДНЕНИИ СОСАНИЯ В СЛУЧАЕ ПЛОСКИХ СОСКОВ У МАТЕРИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) более частое прикладывание ребенка к груди
- 2) докармливание ребенка детской смесью
- 3) докармливание ребенка детской смесью
- 4) использование специальных накладок

РАЗВИТИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ТАННЕРУ НА ___ СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ЖЕЛЕЗИСТОЙ ТКАНИ, УВЕЛИЧЕНИЕМ ДИАМЕТРА АРЕОЛЫ, И ЖЕЛЕЗА НАЧИНАЕТ ВЫСТУПАТЬ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ВЕНТРИКУЛОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ШИРИНЫ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 10

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ НАПРАВЛЕННЫ НА ТРЕНИРОВКУ

- 1) мышц спины

- 2) глотания и органов пищеварения
- 3) дыхания и мышц тазового дна
- 4) мышц груди

ЭКТОПИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) раннем репродуктивном
- 2) позднем репродуктивном
- 3) перименопаузальном
- 4) постменопаузальном

ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 3-5
- 3) 20-30
- 4) 40-45

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СЧИТАЕТСЯ ПРИКРЕПЛЕНИЕ ПУПОВИНЫ

- 1) центральное
- 2) парацентральное
- 3) краевое
- 4) парамаргинальное

ПОЯВЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) вероятных
- 2) предположительных
- 3) сомнительных
- 4) достоверных

ДИАГНОЗ «ПОСТМЕНОПАУЗА» СЧИТАЕТСЯ ПРАВОМОЧНЫМ ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕНСТРУАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 6

ДЛЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) Воскресенского
- 2) Щеткина-Блюмберга
- 3) Ситковского
- 4) Куленкампа

ОСОБЕННОСТЬЮ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПРОСТОМ ПЛОСКОМ ТАЗЕ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в связи с благоприятным пространственным соотношением между резко конфигурированной головкой и емкой полостью таза, в полости малого таза совершается внутренний поворот
- 2) головка разгибается и длительное время стоит над входом в таз стреловидным швом в поперечном размере
- 3) головка вступает в малый таз в состоянии значительного сгибания, размером меньшим, чем малый косой, и стреловидный шов расположен в одном из косых размеров таза
- 4) в связи с отсутствием правильной ротации головки в полости малого таза и штурмовым характером второго периода родов, происходит разрыв промежности вплоть до разрыва крестцово-копчикового сочленения

У БЕРЕМЕННЫХ С МОНОХОРИАЛЬНОЙ ДВОЙНЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) отечный
- 2) фето-фетальной трансфузии
- 3) гипертензивный
- 4) уретральный

ФЕРМЕНТ 21-ГИДРОКСИЛАЗА КАТАЛИЗИРУЕТ СИНТЕЗ 11-ДЕЗОКСИКОРТИЗОЛА ИЗ

- 1) 11-дезоксикортизола
- 2) прогестерона
- 3) 17-гидроксипрогестерона
- 4) кортикостерона

НАЗНАЧЕНИЕ ТЕРАПИИ ГЕСТАГЕНАМИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) кровотечении
- 2) рвоте беременных
- 3) тромбофилии низкого риска
- 4) тромбозе в течение данной беременности

ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ПЛОДУ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВОЗМОЖНО ДО _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 32-34
- 2) 28-30
- 3) 18-20
- 4) 24-26

ПРИ ВЗЯТИИ МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ЖЕНЩИНЫ

- 1) мазки допустимо брать после назначения антибактериальных препаратов
- 2) мазки берутся из уретры, влагалища и цервикального канала
- 3) в день взятия мазков женщина должна спринцеваться несколько раз
- 4) до взятия мазков женщина должна помочиться

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПЛАЦЕНТА ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) восьмерки
- 2) правильного диска
- 3) бублика
- 4) трапеции

ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ДЛЯ ЭКТОПИОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) выворот слизистой оболочки канала шейки матки
- 2) белёсый участок на фоне неизменённого эпителия эктоцервикса
- 3) йоднегативный дефект эпителия эктоцервикса
- 4) белёсый, чётко ограниченный участок с мелкими темно-красными точками

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся справка произвольной формы
- 2) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 3) выдаётся справка установленного образца
- 4) не выдаётся никакой документ

ТАЛОН № 3-2 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОПЛАТЫ УСЛУГ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) детским поликлиникам за вторые 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров ребенка
- 2) медицинским организациям, осуществляющим проведение профилактических медицинских осмотров ребенка, за первые 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров
- 3) медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период
- 4) медицинским организациям, оказывающим женщинам медицинскую помощь в период беременности

МАКСИМАЛЬНАЯ ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 40
- 2) 38
- 3) 36
- 4) 30

К ОСНОВНОМУ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ В РАЗВИТИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) вагинальную инфекцию
- 2) вирус папилломы человека, простого герпеса
- 3) гиперэстрогению
- 4) химический фактор

ЛИМФООТТОК ОТ ЯИЧНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) поясничные
- 2) наружные подвздошные
- 3) запирательные
- 4) околоматочные

ОПТИМАЛЬНАЯ ПЛОСКОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ СКАНИРОВАНИИ ВКЛЮЧАЕТ ОТРАЖЕНИЕ ОТ

- 1) желудка и нижних отделов лёгких
- 2) желудка, верхних отделов почек, пупочной вены в виде эхонегативной полосы, доходящей до передней брюшной стенки
- 3) желудка и пупочной вены в виде эхонегативного округлого или овального образования, находящегося на ? расстояния от передней брюшной стенки
- 4) нижнего полюса почек и петель кишечника

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» СТРОКИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «МЕСТО РАБОТЫ - НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ», «ОСНОВНОЕ», «ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ №»

- 1) заполняются работодателем
- 2) заполняются со слов гражданина
- 3) заполняются на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
- 4) не заполняются

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ АМЕНОРЕИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) аднексит
- 2) дефицит массы тела
- 3) хламидиоз
- 4) пневмония

ДОФАМИН ОКАЗЫВАЕТ ИНГИБИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА СЕКРЕЦИЮ

- 1) пролактина
- 2) фолликулостимулирующего гормона
- 3) лютеонизирующего гормона
- 4) тиреотропного гормона

ПРИМЕНЕНИЕ МИКРОНИЗИРОВАННОГО ПРОГЕСТЕРОНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ВОЗМОЖНО ДО ___ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 34
- 2) 33
- 3) 35
- 4) 36

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ

ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) эпидуральная
- 2) общая с искусственной вентиляцией легких
- 3) спинально-эпидуральная
- 4) тотальная внутривенная

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА РОЖЕНИЦАМ С РЕВМАТИЧЕСКИМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- 1) ампициллин
- 2) клиндамицин
- 3) доксициклин
- 4) джозамицин

ГЕПАТОЗ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР _____ ГРУППЫ

- 1) четвертой
- 2) первой
- 3) третьей
- 4) второй

ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ МИЗОПРОСТОЛ НАЗНАЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСОВ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ МИФЕПРИСТОНА

- 1) 24-48
- 2) 6-12
- 3) 12-24
- 4) 48-72

КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАССИЧЕСКИЙ АКУШЕРСКИЙ ПОВОРОТ ПЛОДА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ

- 1) полном раскрытии шейки матки
- 2) раскрытии шейки матки 7-8 см
- 3) целом плодном пузыре
- 4) запущенном поперечном положении

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА В РОДАХ ПРОВОДЯТ

- 1) наружное тазоизмерение
- 2) определение диагональной конъюгаты
- 3) рентгенопельвиметрию
- 4) функциональную оценку

ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сметана 10-15% жирности
- 2) сливочное масло
- 3) кулинарный жир

4) растительное масло

МЕТОД НЕИНВАЗИВНОЙ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСНОВАН НА АНАЛИЗЕ ФРАГМЕНТОВ ДНК ПЛОДА, КОТОРЫЕ _____ В

- 1) отсутствуют; крови матери
- 2) отсутствуют; амниотической жидкости
- 3) присутствуют; амниотической жидкости
- 4) присутствуют; крови матери

ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД НЕ ДОЛЖЕН ДЛИТЬСЯ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 30

ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ У БЕРЕМЕННЫХ С

- 1) артериальной гипотонией
- 2) преэклампсией
- 3) гиперандрогенией
- 4) анемией неясного генеза

ПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ АНТИ-RH(D)-ИММУНОГЛОБУЛИНА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление плацентомегалии по данным УЗИ
- 2) Rh-отрицательный тип принадлежности крови отца
- 3) выявление Rh-антител в крови
- 4) проведение диагностического кордоцентеза

1 СТЕПЕНЬ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК НЕСООТВЕТСТВИЕ

- 1) выраженное
- 2) абсолютное
- 3) относительное
- 4) значительное

ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ _____ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ДОСТУПОМ

- 1) коагуляции яичников
- 2) резекции яичников в пределах здоровых тканей
- 3) дреллинга
- 4) двусторонней биопсии яичников

К НОРМАЛЬНОЙ ФЛОРЕ СОДЕРЖИМОГО ВЛАГАЛИЩА ОТНОСЯТСЯ

- 1) палочки
- 2) кокки

- 3) диплококки
- 4) грибки Candida

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) своевременном уведомлении и лечении партнеров
- 2) доступности лабораторных услуг
- 3) улучшении качества диагностики инфекционных процессов гениталий
- 4) использовании презервативов

ПОЯВЛЕНИЕ СТРИЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ТРИМЕСТРА

- 1) первого-второго
- 2) первого
- 3) третьего
- 4) второго

К ВАЖНЕЙШИМ УЗ-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ МИОМЫ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) асимметрию (различную толщину) передней и задней стенок матки
- 2) наличие в миометрии округлых узелков с четкими ровными контурами
- 3) увеличение поперечного размера матки перед менструацией
- 4) увеличение переднезаднего размера матки перед менструацией

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПО

- 1) наличию выделений кровянистого характера
- 2) частоте и продолжительности схваток
- 3) темпу сглаживания и раскрытия шейки матки
- 4) частоте сердечных сокращений плода

БОЛЬШИЕ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДДВЕРИЯ ВЛАГАЛИЩА РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) толще задних отделов больших половых губ
- 2) толще передних отделов больших половых губ
- 3) основании малых половых губ
- 4) бороздке между малыми и большими губами

ПО МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШКАЛЕ BISHOP ШЕЙКА МАТКИ ИНТЕРПРЕТИРУЕТСЯ КАК «НЕЗРЕЛАЯ» ПРИ _____ БАЛЛАХ

- 1) 8-13
- 2) 14-15
- 3) 6-7
- 4) 0-5

БЕРЕМЕННОЙ СО СРОКОМ БЕРЕМЕННОСТИ 26 НЕДЕЛЬ И ДИАГНОСТИРОВАННЫМ ВНУТРИУТРОБНЫМ ИНФИЦИРОВАНИЕМ И ГИПОТРОФИЕЙ ПЛОДА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) биопсию хориона, амниоскопию и амниоцентез

- 2) обследование на инфекции TORCH-комплекса
- 3) ультразвуковое исследование плода
- 4) кардиотокографию плода

ПРИ НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНА _____ ОПЕРАЦИЯ

- 1) отсроченная
- 2) срочная
- 3) экстренная
- 4) плановая

РОДОВОЗБУЖДЕНИЕ ОКСИТОЦИНОМ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ СО СКОРОСТЬЮ (В МЕД/МИН)

- 1) 3
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 9

ИЗОИММУНИЗАЦИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ _____ КРОВИ МАТЕРИ И _____ ПО СИСТЕМЕ

- 1) несовместимости, отца, АВ0
- 2) совместимости, плода, АВ0
- 3) несовместимости, плода, АВ0
- 4) совместимости, плода, Келл-Челлано

ПРИ ВЕДЕНИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) акушерских щипцов
- 2) рутинной эпизиотомии
- 3) метода Кристеллера
- 4) утеротонических препаратов

III СТАДИЯ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) дистальная часть пролапса выступает более чем на 1 см от вульварного кольца, а общая длина влагалища уменьшается более, чем на 2 см
- 2) наиболее выпадающая точка более чем на 1 см дистальнее вульварного кольца, но при этом общая длина влагалища уменьшается не более, чем на 2 см
- 3) наиболее выпадающая часть стенки влагалища не доходит до вульварного кольца на 1 см
- 4) наиболее выпадающая часть стенки влагалища расположена на 1 см проксимальнее или дистальнее гимена

ТЕРМИНОМ «КЛЮЧЕВАЯ КЛЕТКА» ОБОЗНАЧАЕТСЯ КЛЕТКА ЭПИТЕЛИЯ

- 1) плоского, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
- 2) покрытая грамвариабельной упорядоченной палочковой флорой
- 3) покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами

4) имеющая внутрицитоплазматические включения

ПРИ УГРОЖАЮЩЕМ РАЗРЫВЕ МАТКИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) эпизиотомии
- 2) наружно-внутреннего поворота плода на ножку
- 3) амниотомии
- 4) кесарева сечения

У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, У ПАЦИЕНТОВ, ДЛИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮЩИХ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, А ТАКЖЕ ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ, НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АНЕМИИ

- 1) В12-дефицитной
- 2) гемолитической
- 3) железодефицитной
- 4) фолиеводефицитной

ПЕРВЫЙ ТАЛОН «ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА, РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ

- 1) неонатологом детского отделения акушерского стационара
- 2) педиатром детской поликлиники
- 3) акушером-гинекологом акушерского стационара
- 4) акушером-гинекологом женской консультации

РОДОСТИМУЛЯЦИЯ ОКСИТОЦИНОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ОТКРЫТИИ МАТОЧНОГО ЗЕВА НА _____ СМ И БОЛЕЕ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, ОПИСЫВАЮЩИМ ПЛАЗМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ, ОТНОСЯТ

- 1) показатель та
- 2) агрегацию тромбоцитов
- 3) тромбиновое время
- 4) фактор Виллебранда

В ДЕНЬ РОДОВ ЖЕНЩИНАМ С КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ВДКН, ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ, У КОТОРЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕСТА С СИНАКТЕНОМ ВЫЯВЛЯЛОСЬ ПОВЫШЕНИЕ КОРТИЗОЛА МЕНЕЕ 500 НМОЛЬ/Л

- 1) не требуется дополнительная терапия
- 2) необходим приём флудрокортизона перорально
- 3) необходим приём гидрокортизона перорально
- 4) необходимо введение гидрокортизона парентерально

ВСЕ ТРОПНЫЕ ГОРМОНЫ, НЕПОСРЕДСТВЕННО РЕГУЛИРУЮЩИЕ ФУНКЦИЮ

ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ, ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В

- 1) яичниках
- 2) экстрагипоталамических структурах
- 3) гипоталамусе
- 4) гипофизе

ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ: РАСТВОР ДЕКСАМЕТАЗОНА В/М ПО _____ МГ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСОВ (ОБЩИЙ КУРС 24 МГ)

- 1) 12, 4
- 2) 4, 8
- 3) 8, 12
- 4) 8, 8

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И БЕЗ ОТЯГОЩЕННОГО СОМАТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА В III ТРИМЕСТРЕ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1) -эндокринолога
- 2) -проктолога
- 3) -невролога
- 4) -терапевта

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 3,0
- 2) 3,5
- 3) 0,5-1,0
- 4) 1,1-2,9

ПРОВЕДЕНИЕ АНГИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКАЗАНО БЕРЕМЕННОМ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ТРОМБОЗА НА

- 1) паховую область
- 2) бедренную область
- 3) подколенную область
- 4) вены таза

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, СЕРТИФИЦИРОВАННЫМ ДЛЯ ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атозибан
- 2) нифедипин
- 3) мизопростол
- 4) мифепристон

ПРОФИЛАКТИКА РЕЗУС-СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) лечении инфекции, передающейся половым путем

- 2) сохранении первой беременности у женщины с резус-отрицательной кровью
- 3) определении липидного спектра крови
- 4) определении типа врожденной тромбофилии

ТРАНСФОРМАЦИЮ АНДРОГЕНОВ В ЭСТРАДИОЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) ароматаза
- 2) трансфераза
- 3) каталаза
- 4) пероксидаза

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОЛОВОГО ГОРМОНАЛЬНОГО КРИЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ГОРМОНОВ

- 1) эстрогенов
- 2) гестагенов
- 3) андрогенов
- 4) тиреоидных гормонов

ПРИ II ТИПЕ АНАСТОМОЗА МЕЖДУ ЯИЧНИКОВЫМИ И МАТОЧНЫМИ АРТЕРИЯМИ

- 1) часть миомы непосредственно кровоснабжается из яичниковой артерии, имеются анастомозы к интрамуральным отделам маточной артерии
- 2) часть яичника кровоснабжается из маточной артерии (преобладает кровоток по направлению к яичнику)
- 3) миома кровоснабжается одновременно маточной и яичниковой артериями (преобладает кровоток по яичниковой артерии)
- 4) миома кровоснабжается одновременно маточной и яичниковой артериями (преобладает кровоток по маточной артерии)

К ФАКТОРУ РИСКА ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА ОТНОСЯТ

- 1) нерегулярный прием поливитаминных комплексов в период беременности
- 2) употребление кофе в период беременности
- 3) неблагоприятное воздействие лекарственных препаратов
- 4) истмико-цервикальную недостаточность

В СОСТАВЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГЕСТАГЕНОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИМИНЕРАЛКОРТИКОИДНЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дроспиренон
- 2) дидрогестерон
- 3) медроксипрогестерона ацетат
- 4) левоноргестрел

ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОХОДИТ ПОЛОСТЬ МАЛОГО ТАЗА СВОИМ ВЕРТИКАЛЬНЫМ РАЗМЕРОМ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ

- 1) переднеголовном
- 2) лицевом
- 3) затылочном, задний вид

4) затылочном, передний вид

ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ ТЕТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) хламидийной инфекции
- 2) бактериального вагиноза
- 3) гонококковой инфекции
- 4) урогенитального трихомониаза

МАЛОВОДИЕМ СЧИТАЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД МЕНЕЕ (В МЛ)

- 1) 500
- 2) 200
- 3) 700
- 4) 900

ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ГИПОВОЛЕМИИ НА ПИКЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ШОКА ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПЛАЗМОЗАМЕНИТЕЛЯМИ ПРОВОДИТСЯ В ОБЪЕМЕ (В МЛ/КГ)

- 1) 10-13
- 2) 30-40
- 3) 20-25
- 4) 15-18

КЛИМАКТЕРИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) переход от репродуктивной фазы к периоду угасания функции яичников
- 2) переход от фазы угасания функции яичников к периоду старости
- 3) период активизации функции яичников
- 4) прекращение репродуктивной функции

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО (В ЧАСАХ)

- 1) 5; 6
- 2) 2; 4
- 3) 7; 8
- 4) 10; 18

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ____ МЕТОД

- 1) морфологический
- 2) цитологический
- 3) эхографический
- 4) генетический

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ МОНОТЕРАПИИ АКУШЕРСКОГО ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ Г _____ РАЗА/СУТКИ

- 1) имипинем/циластатин 0,5-1,0; 3-4
- 2) амоксициллин/клавуланат 0,5-1,0; 5
- 3) тикарциллин/клавуланат 1,5-3,0; 4
- 4) пиперациллин/тазобактам 4,0-4,5; 1-2

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ РОДРАЗРЕШЕНИЯ МОНОХОРИАЛЬНОЙ МОНОАМНИОТИЧЕСКОЙ ДВОЙНИ ЯВЛЯЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 32-34
- 2) 28-30
- 3) 30-31
- 4) 35-37

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТИПУ РАЗРЫВА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) аномальным маточным кровотечением
- 2) апоплексией яичника
- 3) хроническим сальпингитом
- 4) прогрессирующей маточной беременностью

КОПЧИКО-ТЕМЕННОЙ РАЗМЕР (КТР) ПЛОДА НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 11-14 НЕДЕЛЬ РАВЕН (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 45-84
- 2) 25-30
- 3) 35-40
- 4) 85-94

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Streptococcus A
- 2) Pseudomonas aeruginosa
- 3) Staphylococcus aureus
- 4) Escherichia coli

ДЛЯ ФАЗЫ ПОЗДНЕЙ ПОСТМЕНОПАУЗЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение эстрадиола и АМГ
- 2) прогрессирующее повышение ФСГ
- 3) соматическое старение
- 4) истощение фолликулярного запаса яичников

ПОКАЗАНИЕМ СЕЛЕКТИВНОЙ ЭЛИМИНАЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром анемии-полицитемии с краевым прикреплением пуповины плода
- 2) фето-фетальный трансфузионный синдром I стадии Quintero
- 3) фето-фетальный трансфузионный синдром V стадии Quintero
- 4) сочетание фето-фетального трансфузионного синдрома с селективной задержкой роста одного из плодов при дискордантности более 40%

ПОНЯТИЕ «РОДОВАЯ ДОМИНАНТА» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРОЦЕССЫ, ПРОИСХОДЯЩИЕ ПЕРЕД РОДАМИ В ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОМ КОМПЛЕКСЕ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЕ, А ТАКЖЕ В _____ СИСТЕМЕ

- 1) дыхательной
- 2) центральной и периферической нервной
- 3) выделительной
- 4) пищеварительной

ОГРАНИЧЕННЫМ К ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) майонез
- 2) сливочное масло
- 3) растительное масло
- 4) сметана 10-15% жирности

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЭНДОМЕТРИОИДНАЯ КИСТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) тонкостенное многокамерное образование с пристеночными сосочковыми структурами
- 2) однокамерное образование с толстой капсулой и несмещаемой мелкодисперсной взвесью
- 3) многокамерное двустороннее анэхогенное образование неправильной формы с гладкими стенками
- 4) солидную опухоль с формированием полостей, заполненных жидкостным содержимым

РАЗРЫВ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ПРИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ НА (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 11-12
- 2) 7-8
- 3) 4-6
- 4) 9-10

К ОСНОВНЫМ ПРОДУЦЕНТАМ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ВО II ТРИМЕСТРЕ ОТНОСЯТ

- 1) магистральные сосуды матки
- 2) трансудат материнской плазмы
- 3) плод
- 4) плаценту

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 15

4) 10

ПРИЧИНОЙ БЕСПЛОДИЯ У ПАЦИЕНТОК С НАРУЖНЫМ ЭНДОМЕТРИОЗОМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) психогенный фактор
- 2) синдром поликистозных яичников
- 3) хроническое нарушение кровообращения в венах таза
- 4) спаечный процесс

АКСИАЛЬНАЯ ПЛОСКОСТЬ ГОЛОВКИ ПЛОДА, НА КОТОРОЙ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ ИЗМЕРЕНИЕ ЕЕ ОКРУЖНОСТИ, БИПАРИЕТАЛЬНОГО И ЛОБНО-ЗАТЫЛОЧНОГО РАЗМЕРОВ, ВКЛЮЧАЕТ ОТРАЖЕНИЕ ОТ

- 1) лобных и затылочных рогов боковых желудочков
- 2) полости прозрачной перегородки и зрительных бугров
- 3) хиазматической цистерны и тела боковых желудочков
- 4) ножек мозга и хиазматической цистерны

КРИТЕРИЯМИ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бактериальная колонизация мочевого тракта с принадлежностью возбудителей к разным видам
- 2) бактериальная колонизация мочевого тракта при отсутствии клинических симптомов мочевой инфекции
- 3) бактериальная колонизация мочевого тракта с явлениями дизурических расстройств
- 4) бактериальная колонизация, обнаруженная в одной пробе анализа мочи и принадлежностью возбудителей к разным видам

ЭСТРОГЕНЫ _____ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ МАТКИ

- 1) повышают
- 2) понижают
- 3) не изменяют
- 4) резко понижают

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) курение
- 2) нарушение менструального цикла
- 3) применение комбинированных эстроген-гестагенных контрацептивов
- 4) инфицирование вирусом папилломы человека

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синехии- синдром Ашермана
- 2) синдром резистентных яичников
- 3) аплазия матки
- 4) травматическое повреждение

ПРИЗНАКИ: ФОРМА ГОЛОВКИ НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛИХОЦЕФАЛИЧЕСКАЯ, РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ ДЕФОРМИРУЕТ ГУБЫ И ВЕКИ, - ХАРАКТЕРИЗУЮТ РОДЫ В _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ

- 1) переднеголовном
- 2) лицевом
- 3) затылочном
- 4) тазовом

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенное введение метилэргометрила
- 2) внутривенное капельное введение окситоцина
- 3) переливание плазмы
- 4) введение утеротоников в мышцу матки

ПРИ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЕ МАТКИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональное лечение
- 2) оперативное лечение
- 3) установка внутриматочного гормонального контрацептива
- 4) абляция эндометрия без нарушения целостности матки

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ К РОДАМ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ ШЕЙКИ МАТКИ ПО БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ

- 1) Хечинашвили
- 2) Bishop
- 3) Bnrnhill в модификации Чернухи
- 4) Bishop в модификации Burnett

НОРМАЛЬНЫЙ ТИП КАРДИОТОКОГРАММЫ ПО ДАННЫМ АВТОМАТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НА ОСНОВАНИИ КРИТЕРИЕВ ДОУЗА-РЕДМАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием акцелераций или эпизода высокой вариабельности
- 2) отсутствием акцелераций или эпизода высокой вариабельности
- 3) количеством шевелений плода более 40 в час
- 4) базальной ЧСС 120-180 уд/мин

ЖЕНЩИНАМ ДО 50 ЛЕТ ПОСЛЕ ДВУСТОРОННЕЙ ОВАРЭСТОМИИ МГТ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) в непрерывном режиме на 12-24 месяцев
- 2) в прерывистом режиме на 5 лет
- 3) трансдермально
- 4) параентерально

НАИМЕНЬШИМ СРОКОМ БЕРЕМЕННОСТИ, СЧИТАЯ ОТ МОМЕНТА ЗАЧАТИЯ, ПРИ КОТОРОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ ПЛОДНОЕ ЯЙЦО С ПОМОЩЬЮ

ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ, СОСТАВЛЯЕТ (НЕДЕЛЯ)

- 1) 18
- 2) 22
- 3) 21
- 4) 20

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СВЕДЕНИЯ О/ОБ

- 1) аллергических реакциях
- 2) месте рождения, дате рождения
- 3) детородной функции
- 4) половой жизни

ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ

- 1) экономику медицины
- 2) психологию медработников
- 3) правовые аспекты медицинской деятельности
- 4) нравственные вопросы медицинской деятельности

ПОД ДИФФЕРЕНЦИРОВКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) процесс морфофункциональной специализации клеток, тканей
- 2) запрограммированную гибель клеток
- 3) активирующее воздействие одного эмбрионального зачатка на другой
- 4) устойчивое превращение одной ткани в другую

ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) госпитализация в гинекологический стационар при ухудшении состояния
- 2) срочная госпитализация в гинекологический стационар
- 3) динамическое наблюдение в условиях женской консультации
- 4) направление на консультацию в гинекологический стационар

ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ БЕСПЛОДИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) женщинам с вторичной аменореей
- 2) женщинам с ожирением
- 3) при бесплодии неясного генеза
- 4) мужчинам при умеренных нарушениях сперматогенеза

НАДПОЧЕЧНИКИ ПРОДУЦИРУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) прогестерон
- 2) тестостерон
- 3) эстрогены
- 4) ДЭА и ДЭАС

В СРЕДНЕМ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИИ ТЕРЯЕТСЯ _____ МЛ КРОВИ

- 1) 80
- 2) 40
- 3) 120
- 4) 150

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИОБРЕТЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИДОМ СПОСОБНОСТИ К ОПЛОДОТВОРЕНИЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) капациацией
- 2) инициацией
- 3) трансформацией
- 4) компактизацией

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ РОДРАЗРЕШЕНИЯ МОНОХОРИАЛЬНОЙ ДИАМНИОТИЧЕСКОЙ ДВОЙНИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ФЕТО-ФЕТАЛЬНЫМ ТРАНСФУЗИОННЫМ СИНДРОМОМ ПРИ УСПЕШНОМ АНТЕНАТАЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 30-32 недели
- 2) через 9-10 недель после проведения фетоскопии
- 3) 34-36 недель
- 4) через 7-8 недель после проведения фетоскопии

АМНИОН РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) внезародышевой эктодермы и внезародышевой мезодермы
- 2) внезародышевой энтодермы и внезародышевой мезодермы
- 3) эпибласта и гипобласта
- 4) эпибласта и мезодермы

ПАЦИЕНТКЕ В ПЕРЕХОДНОМ ПЕРИОДЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ И РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме
- 2) монотерапии прогестагенами
- 3) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном режиме
- 4) монотерапии эстрогенами

СИНТЕЗ ЭСТРОГЕНОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) хилусных клетках в лютеиновую фазу

- 2) клетках коры надпочечников в фолликулярную фазу
- 3) тека-клетках стромы яичников под воздействием ФСГ
- 4) фолликулярных клетках путем ароматизации С19-стероидов

ИНФИЦИРОВАНИЕ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) кондиломы
- 2) полипа
- 3) эрозии
- 4) абсцесса

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриматочные синехии
- 2) синдром истощения яичников
- 3) дисгенезия гонад
- 4) преждевременная менопауза

ФЕРМЕНТ 21-ГИДРОКСИЛАЗА КАТАЛИЗИРУЕТ СИНТЕЗ

- 1) 11-дезоксикортизола из 17-гидроксипрогестерона
- 2) 11-дезоксикортикостерона из 17-гидроксипрогестерона
- 3) 17-гидроксипрогестерона из 11-дезоксикортизола
- 4) 17-гидроксипрогестерона из 11-дезоксикортикостерона

ГИПОЭСТРОГЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ПРИВОДИТ К ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМУ ПОРАЖЕНИЮ КОСТЕЙ

- 1) губчатых
- 2) трубчатых
- 3) кисти и стопы, мелких
- 4) лицевого черепа и зубов

ВОЗБУДИТЕЛЬ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА

- 1) *Chlamydia pecorum*
- 2) *Chlamydia trachomatis*
- 3) *Trichomonas vaginalis*
- 4) *Chlamydia psitaci*

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ МЕНОПАУЗА – ЭТО ПРЕКРАЩЕНИЕ МЕНСТРУАЦИЙ

- 1) после оперативного вмешательства на органах малого таза
- 2) самостоятельное
- 3) во время беременности
- 4) на фоне гормональной терапии

ЕЖЕНЕДЕЛЬНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ В СРЕДНЕМ (В ГРАММАХ)

- 1) 200-300

- 2) 100-150
- 3) 150-200
- 4) 300-400

ДЛЯ МОНОТЕРАПИИ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) меропенем
- 2) цефепим
- 3) амоксициллин/клавуланат
- 4) метронидазол

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ГИСТЕРОСКОПИИ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ЭНДОМЕТРИЯ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА

- 1) проходимость устьев маточных труб
- 2) характер кровяных выделений
- 3) размер полости матки
- 4) характер сосудистого рисунка, толщину эндометрия

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПОКАЗАНА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) уролога
- 2) невролога
- 3) кардиолога
- 4) эндокринолога

РАНЬШЕ ДРУГИХ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОРАЖАЕТСЯ УЗЕЛ

- 1) Пирогова – Розенмюллера
- 2) Зоргиуса
- 3) яремно-лопаточно-подъязычный
- 4) Вихрова

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЯМИ

- 1) слизисто-гнойными в заднем своде влагалища
- 2) гнойными в заднем своде влагалища
- 3) слизистыми из цервикального канала
- 4) слизисто-гнойными из цервикального канала

АНТИМЮЛЛЕРОВ ГОРМОН У МУЖЧИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) клетками Сертоли
- 2) клетками Лейдига
- 3) незрелыми половыми клетками
- 4) секреторными клетками эпидидимиса

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ТКАНИ-МИШЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижением образования коллагена в соединительной ткани
- 2) усилением образования остеобластов и резорбции кальция костной тканью
- 3) повышением активности сальных желез и волосяных фолликулов
- 4) стимуляцией дольчато-альвеолярного развития молочных желез

К НАРУЖНЫМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) влагалище
- 2) матка
- 3) большие половые губы
- 4) малые половые губы

РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ АДЕНОМИОЗЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) экстирпация матки
- 2) надвлагалищная ампутация матки
- 3) резекция миометрия
- 4) пангистерэктомия

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН АСИНКЛИТИЧЕСКОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение тонуса мышц передней брюшной стенки
- 2) шейный рефлекс Магнуса
- 3) нормальный размер угла наклона таза
- 4) повышенный тонус нижнего сегмента матки

ПРИ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОК МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криодеструкция
- 2) электрокоагуляция
- 3) экстирпация матки с придатками
- 4) экстирпация матки без придатков

ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЪЕКТИВНОСТИ СИЛЫ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ТАЗОВЫХ БОЛЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) визуальная аналоговая шкала
- 2) упаковка от выпитых противобололевых средств
- 3) дистресс-опросник Мунка
- 4) определение количества сопутствующих симптомов

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) бактериологический анализ мочи
- 2) биохимический анализ крови
- 3) клинический анализ крови
- 4) консультацию терапевта

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДВУХФАЗНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овуляция
- 2) правильный ритм менструации
- 3) длительность менструального цикла
- 4) время наступления первой менструации

ПОД ПОЗДНИМИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ РОДАМИ ПОНИМАЮТ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ____ ДО ____ НЕДЕЛЬ 6 ДНЕЙ

- 1) 34; 36
- 2) 31; 33
- 3) 28; 30
- 4) 22; 27

ПРИ УСПЕШНОМ НАРУЖНОМ ПОВОРОТЕ ПЛОДА НА ГОЛОВКУ СПОНТАННАЯ РЕВЕРСИЯ МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ (В %)

- 1) 7
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 3

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры
- 2) приступ удушья
- 3) потливость
- 4) озноб

К ТАХИКАРДИИ У ПЛОДА ОТНОСЯТ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 110
- 2) 140
- 3) 160
- 4) 120

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПЕРГОНАДОТРОПНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит массы тела
- 2) гиперпролактинемия
- 3) наружный генитальный эндометриоз
- 4) преждевременная недостаточность яичников

ПРИМЕРОМ ЛОЖНОГО МУЖСКОГО ГЕРМАФРОДИТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Шерешевского – Тернера
- 2) Свайера
- 3) Морриса
- 4) Штейна – Левенталя

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субклинический гипотиреоз
- 2) эндометриоз брюшины
- 3) бронхиальная астма
- 4) хронический гастрит

КРИТЕРИЕМ БРАДИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИИ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА НИЖЕ (В УД/МИН)

- 1) 110
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 160

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ БЕРЕМЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) неспецифическим язвенным колитом
- 2) язвенной болезнью желудка
- 3) гепатитом
- 4) аппендицитом

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АБДОМИНАЛЬНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ИСКУССТВЕННЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компенсированная форма плацентарной недостаточности
- 2) синдром задержки роста плода I степени
- 3) нарастание симптомов сердечной недостаточности женщины
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

ПО ДАННЫМ ВОЗ НОРМА ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК В ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) < 8,1
- 2) < 9,1
- 3) < 7,1
- 4) < 6,1

ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПУПОВИНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ПЕТЕЛЬ _____ ПЛОДА

- 1) вокруг шеи
- 2) ниже предлежащей части
- 3) выше предлежащей части
- 4) вокруг туловища

ВЛАГАЛИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ МЕТАСТАЗОВ

- 1) внутрипротокового рака молочной железы

- 2) злокачественной гормональноактивной опухоли яичников
- 3) хориокарциномы
- 4) рака прямой кишки

ВРОЖДЁННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБУСЛОВЛЕНА НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- 1) 17,20-лиазы
- 2) 21-гидроксилазы
- 3) десмолазы
- 4) 3-бета-гидростероидредуктазы

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОМ ТАЗЕ ПОВЫШЕНА ВЕРОЯТНОСТЬ

- 1) плотного прикрепления плаценты
- 2) продления разреза на матке
- 3) разрыва промежности 3 степени
- 4) выпадения петель пуповины

ГЕПАРИНОТЕРАПИЮ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) активированного частичного тромбопластинового времени
- 2) развернутого лизиса эуглобулинов
- 3) ретракцией кровяного сгустка с подтверждением
- 4) агрегацией тромбоцитов с разными индукторами

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВАЗОМОТОРНЫХ, ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ И ОСТЕОПОРОЗА ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) комбинированных оральных контрацептивов
- 2) локальных форм эстрогенов
- 3) фитоэстрогенов
- 4) заместительной гормональной терапии

СИМПТОМ ШИККЕЛЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) вторичной слабости родовой деятельности
- 2) патологического прелиминарного периода
- 3) первичной слабости родовой деятельности
- 4) дискоординации родовой деятельности

СПЕЦИАЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ЧИСЛО ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ

- 1) живыми, на 1000 женщин любого возраста
- 2) живыми на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет
- 3) у одной женщины в период 15-49 лет
- 4) у одной женщины в течение жизни

ДЕЙСТВИЕ ПРОГЕСТЕРОНА НА МАТКУ ПРИВОДИТ К _____ ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) регенерации
- 2) пролиферации
- 3) секреторной трансформации
- 4) десквамации

СИНДРОМ КИАРИ – ФРОММЕЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением выработки пролактостатина
- 2) снижением выработки пролактостатина
- 3) снижением выработки пролактина
- 4) сохранением нормального уровня пролактина

ПО ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ХОРИОНБИОПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ

- 1) одноигольную
- 2) одноканальную
- 3) адаптированную
- 4) свободную

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предлежание плаценты с кровотечением
- 2) наличие зеленых околоплодных вод
- 3) сомнительный тип кардиотокограммы
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕСТАЦИОННОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение уродинамики верхних мочевых путей
- 2) нарушение пассажа мочи по причине давления увеличенной матки
- 3) иммунносупрессия при беременности вследствие гормональных сдвигов
- 4) активация инфекций уrogenитального тракта при беременности

ДИАГНОСТИКА МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ МАЛОГО СРОКА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА РЕЗУЛЬТАТАХ

- 1) ультразвукового исследования
- 2) измерения базальной температуры
- 3) уровня хорионического гонадотропина
- 4) обнаружения вероятных признаков беременности

ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ ЖЕНЩИНАМ, НЕ НУЖДАЮЩИМСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ ____ В ГОД

- 1) 3 раз
- 2) 4 раз
- 3) 2 раз
- 4) 1 раза

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ КРОВОСНАБЖЕНИЯ В МИОМАТОЗНОМ УЗЛЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) амилоидоз
- 2) отек
- 3) некроз
- 4) гиалиноз

ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ ПРОБА ПРИ АМЕНОРЕЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) уровень эстрогенной насыщенности
- 2) функцию желтого тела
- 3) концентрацию в крови лютеинизирующего гормона
- 4) концентрацию в крови пролактина

ВО ВРЕМЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ СЛЕДУЕТ ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1) кондитерских изделий
- 2) молочной продукции
- 3) кофеина
- 4) алкоголя

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО БЕЛКА СЫВОРОТКИ

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) в первом триместре максимально низкий
- 4) максимально высокий в третьем триместре

ОПРЕДЕЛЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЛИНИИ ЗАТРУДНЕНО ПРИ СОСТОЯНИИ ПЛОДА

- 1) глубокий сон
- 2) период покоя
- 3) активный сон
- 4) активное бодрствование

ПРИЗНАК ГОРВИЦА – ГЕГАРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) сомнительных
- 2) достоверных
- 3) предположительных
- 4) вероятных

ПОД КАРИОПИКНОТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ _____ КЛЕТОК ВЛАГАЛИЩНОГО ЭПИТЕЛИЯ

- 1) эозинофильных поверхностных; к общему числу клеток в мазке
- 2) поверхностных; с пикнотическими ядрами к общему числу клеток в мазке
- 3) поверхностных; с пикнотическими ядрами к эозинофильным поверхностным

клеткам

4) базальных и парабазальных; к общему числу клеток в мазке

МЕНОПАУЗАЛЬНАЯ ГОРМОНОТЕРАПИЯ ПРЕПЯТСТВУЕТ

- 1) прогрессированию заболеваний кишечника
- 2) развитию остеопороза и переломов костей
- 3) развитию острых инфекционных заболеваний
- 4) возникновению аутоиммунных заболеваний

К КОНЦУ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА МАССА МАТКИ УМЕНЬШАЕТСЯ НА (В %)

- 1) 40
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 20

ОБ УМЕРЕННОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УРОВЕНЬ G

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) бедный овариальный ответ в анамнезе
- 2) индекс массы тела $31,0 \text{ кг/м}^2$
- 3) индекс массы тела $18,5 \text{ кг/м}^2$
- 4) поздний репродуктивный возраст

ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО РОСТА ПЛОДА НЕОБХОДИМО ПОДДЕРЖАНИЕ У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ

- 1) эутиреоза
- 2) тиреотоксикоза
- 3) гипотиреоза
- 4) гипертиреоза

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕННОЙ ПРОДУКЦИИ ПРОЛАКТИНА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) опухоль коры надпочечников
- 2) опухоль гипофиза
- 3) наличие доброкачественных заболеваний молочной железы
- 4) применение агонистов дофамина

ДЛЯ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ РИСКА ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С

ПРИБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНА БЕРЕМЕННОСТЬ

- 1) при некомпенсированном приобретенном пороке сердца и III степенью лёгочной гипертензии
- 2) с начальными признаками сердечной недостаточности и I степенью активности ревматической лихорадки
- 3) без признаков сердечной недостаточности и обострения ревматической лихорадки
- 4) с признаками правожелудочковой сердечной недостаточности и лёгочной гипертензией

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая гипоксия плода в родах
- 2) тазовое предлежание плода с рубцом на матке
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) слабость родовой деятельности

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЕЛЕКТИВНОГО β_2 -АДРЕНОМИМЕТИКА В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА НЕОБХОДИМ ДИНАМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

- 1) температуры тела беременной
- 2) частоты сердечных сокращений плода
- 3) билирубина крови беременной
- 4) кальция крови беременной

ИНФУЗИЮ ГЕКСОПРИНАЛИНА СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У МАТЕРИ БОЛЕЕ (В УДАРАХ В МИНУТУ)

- 1) 140
- 2) 120
- 3) 110
- 4) 90

К ХАРАКТЕРНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕЛИМИНАРНОГО ПЕРИОДА ОТНОСЯТ

- 1) преждевременную отслойку плаценты
- 2) дистоцию плечиков
- 3) стремительные роды
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) историю возможного сексуального насилия
- 2) общее физиологическое состояние здоровья
- 3) множественные психиатрические симптомы
- 4) состояние конуса или крестцового корешка

ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ ОКСИТОЦИНА В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА

ВОЗМОЖНО ДО ____ ПОЛНОЙ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 33
- 2) 36
- 3) 37
- 4) 35

РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ РОДИЛЬНИЦЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

ЛЕЧЕНИЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ В РАМКАХ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) слинговые операции
- 2) периуретральное введение объемообразующих веществ
- 3) тренировку мышц тазового дна
- 4) введение ботулотоксина в мочевого пузырь

ЧАЩЕ ВСЕГО ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ТЕРАТОМЫ ВОЗНИКАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 50-55
- 2) 15-18
- 3) 40-45
- 4) 20-35

ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) почечной недостаточности
- 2) высокой вероятности отхождения конкремента
- 3) инфекции мочевых путей
- 4) преждевременного родоразрешения

АМНИОН ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) синтеза прогестерона
- 2) выработки и обратного всасывания околоплодных вод
- 3) образования гемато-плацентарного барьера
- 4) синтеза антител

К ВЕЩЕСТВАМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ, ОТНОСИТСЯ

- 1) фибриноген
- 2) простациклин
- 3) тромбоксан А2
- 4) серотонин

ПАЛЬПАТОРНО УЗЛОВОЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое
- 2) плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами
- 3) мягкоэластической консистенции, с чёткими границами
- 4) плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью

ВЛАГАЛИЩНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ, БОЛЬНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫМ ВАГИНОЗОМ, ОБЫЧНО

- 1) желто-зеленого цвета, пенистые
- 2) сливкообразные, липкие
- 3) творожистые
- 4) умеренные, с неприятным запахом

ДЕЙСТВИЕ ПРОЛАКТИНА НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) стимуляции формирования желтого тела после овуляции
- 2) усилении дифференцировки гранулезных клеток фолликула
- 3) подавлении процессов стероидогенеза и фолликулогенеза в яичниках
- 4) повышении уровня дофамина в крови

ПРОЛАКТИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мукополисахаридом
- 2) C21- стероидом
- 3) полипептидом
- 4) сульфатной формой ТТГ

ЦИКЛИЧНОСТЬ ГОНАДОТРОПНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ОВАРИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН ЗАВИСИТ ОТ УРОВНЯ

- 1) эстрогенов
- 2) прогестерона
- 3) гонадотропинов
- 4) пролактина

АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЧАСТО ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) атрофическими изменениями эндометрия
- 2) атрофическим кольпитом
- 3) формированием иммунодефицита
- 4) патологией эндометрия

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) аутоиммунные нарушения
- 2) вирус папилломы человека
- 3) инфекционные заболевания
- 4) психоэмоциональные нарушения

РАК ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ

- 1) в железах шейки матки
- 2) у внутреннего зева
- 3) у границы плоского и цилиндрического эпителиев
- 4) на влажной порции шейки матки

СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ДО НАЧАЛА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием в яичниках только преантральных фолликулов
- 2) низким уровнем эстрадиола и гонадотропинов в крови
- 3) отсутствием функционирования отрицательной обратной связи между яичниками и гипоталамусом
- 4) сниженной чувствительностью гипоталамуса к тормозящему действию эстрогенов

СТЕРОИДНЫЕ ГОРМОНЫ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В

- 1) яичниках
- 2) гипоталамусе
- 3) гипофизе
- 4) эндометрии

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА У ЖЕНЩИН С АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ (АФС) ПОСЛЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пожизненной
- 2) периодической
- 3) однократной
- 4) двукратной

В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ АМЕНОРЕИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ОТСУТСТВИЕМ МАТКИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) оценку уровня кортизола
- 2) магнитно-резонансную томографию
- 3) кариотипирование
- 4) лапароскопию

ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ В ПАРАВАГИНАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО ДО СТенок МАЛОГО ТАЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАКА ВЛАГАЛИЩА ____ СТАДИИ

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

СКРИНИНГ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ МНОГОПЛОДИИ ПРОВОДИТСЯ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 16-17

- 2) 24-26
- 3) 20-23
- 4) 18-22

НЕБЕЛКОВЫМ ФАКТОРОМ СВЕРТЫВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактор XII
- 2) тромбин
- 3) протромбин
- 4) фактор IV

СТРЕМИТЕЛЬНЫЕ РОДЫ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОДОЛЖАЮТСЯ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

РАННИЕ ДЕЦЕЛЕРАЦИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) мекониальных задних водах
- 2) сдавлении пуповины
- 3) сдавлении головки
- 4) острой гипоксии

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЗАВЕРШЕНИЯ ПЕРВОЙ ВОЛНЫ ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ЦИТОТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ ИНВАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обтурация цитотрофобластом просвета спиральных артерий
- 2) тотальное замещение стенки спиральных артерий фибриноидом
- 3) некроз децидуальной ткани
- 4) тромбоз венул

К ПРИЧИНЕ ВТОРИЧНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) асинклитическое вставление головки плода
- 2) недоношенную беременность
- 3) курение во время беременности
- 4) гестационный сахарный диабет

ВЫСОТА ДНА МАТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЕЖЕДНЕВНО УМЕНЬШАЕТСЯ НА (В СМ)

- 1) 4-5
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 8-9

СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ У МАТЕРИ ВЫЗЫВАЕТ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ВИДЕ

- 1) кесарева сечения
- 2) перинеотомии

- 3) перинеорафии
- 4) вакуум-экстракции

К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ОТНОСЯТ

- 1) вагинит
- 2) бартолинит
- 3) вульвит
- 4) эндометрит

ОТСУТСТВИЕ ЛАКТОБАКТЕРИЙ ИЛИ РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ИХ ТИТРА ДО 10^4 КОЕ/МЛ И МЕНЕЕ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) бактериальном вагинозе
- 2) микоплазменной инфекции
- 3) трихомонадном кольпите
- 4) вагинальном кандидозе

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА БЕРЕМЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) увеличение потребления солей натрия
- 2) увеличение потребления жидкости
- 3) соблюдение режима труда и отдыха
- 4) усиление физической активности

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВУЛЬВОВАГИНИТА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 2) микробиологическое исследование
- 3) микроскопическое исследование
- 4) полимеразная цепная реакция (ПЦР)

АКТИВАЦИЯ β -АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение возбудимости подкорковых структур мозга
- 2) снижение возбудимости коры головного мозга
- 3) повышение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия
- 4) снижение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ НОРМАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАРДИОТОКОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие акцелераций
- 2) низкая внутриминутная вариабельность
- 3) высокая внутриминутная вариабельность
- 4) отсутствие децелераций

ХАРАКТЕРНЫМИ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ LSIL ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) плотный ацетобелый ободок вокруг открытых желез, признак поражения в

поражении

- 2) плотный ацетобелый эпителий, грубая мозаика, грубая пунктация
- 3) тонкий ацетобелый эпителий, нежная мозаика, нежная пунктация
- 4) метапластический эпителий, закрытые железы, участки изъязвлений

БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ТАЗОВОЙ БОЛИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- 1) местный
- 2) проекционный
- 3) отраженный
- 4) фантомный

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) кровотечениями в менопаузе
- 2) сниженным уровнем тиреотропного гормона
- 3) фиброзно-кистозной мастопатией
- 4) повышенным уровнем пролактина

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА КОРТИКОСТЕРОИДНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДИТСЯ С ___ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 24
- 2) 25
- 3) 26
- 4) 27

ДЛЯ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ ТАЛОН РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА №

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

УРАХУС ОБРАЗУЕТСЯ ИЗ

- 1) желточного мешка
- 2) экстраэмбрионального целома
- 3) хориона
- 4) аллантоиса

ПРОФИЛАКТИКА RH-ИММУНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ В ПЕРВЫЕ ___ ЧАСА ПОСЛЕ ВАКУУМ-АСПИРАЦИИ ИЛИ ВЫСКАБЛИВАНИЯ МАТКИ

- 1) 24
- 2) 72
- 3) 44
- 4) 32

**НИЗКОДОЗИРОВАННАЯ СХЕМА РОДОВОЗБУЖДЕНИЯ ОКСИТОЦИНОМ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СТАРТОВУЮ СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ**

- 1) 8 мЕд/мин (4,5 мл/час)
- 2) 3 мЕд/мин (1,8 мл/час)
- 3) 9 мЕд/мин (5,4 мл/час)
- 4) 6 мЕд/мин (3,6 мл/час)

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндометриоз
- 2) кюретаж матки
- 3) ожирение
- 4) гистероскопия

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОРТОСТАТИЧЕСКОГО ИСХОДНОГО
ПОЛОЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ОПУЩЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возраст
- 2) сопутствующая гипертоническая болезнь
- 3) частота сердечных сокращений 90 ударов в минуту
- 4) средняя степень недержания мочи при напряжении

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) антенатальную гибель плода при сроке беременности более 28 недель
- 2) антенатальную гибель плода при сроке беременности до 22 недель
- 3) потерю плода в антенатальном, интранатальном и раннем неонатальном периоде
- 4) интранатальную гибель плода

**В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА
_____ ПУПКА**

- 1) 2 пальца выше
- 2) уровне
- 3) 1 палец выше
- 4) 3 пальца ниже

ИМПЛАНТАЦИЯ ЭМБРИОНА ПРОИСХОДИТ НА СТАДИИ

- 1) зиготы
- 2) морулы
- 3) бластоцисты
- 4) гастролы

**К ОСЛОЖНЕНИЮ, ВЫЗВАННОМУ ДЛИТЕЛЬНЫМ ВЫНУЖДЕННЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ
ПАЦИЕНТКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) воздушная эмболия
- 2) синдром жидкостной перегрузки сосудистого русла
- 3) тромбоз глубоких вен голени

4) газовая эмболия

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ С СИНАКТЕНОМ-ДЕПО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИССЛЕДОВАНИЕ БАЗАЛЬНОГО УРОВНЯ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА УТРОМ

- 1) в фолликулярную фазу цикла после 5-7 дня с последующим введением 1 мг синактена-депо
- 2) в раннюю фолликулярную фазу цикла с последующим введением 1 мг синактена-депо
- 3) в фолликулярную фазу цикла после 5-7 дня с последующим введением 2 мг синактена-депо
- 4) в раннюю фолликулярную фазу цикла с последующим введением 2 мг синактена-депо

К ОСНОВНОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) офтальмоскопию
- 2) электрокардиографию
- 3) суточное мониторирование АД
- 4) эхокардиографию

ПОЛНАЯ АПЛАЗИЯ ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Свайера
- 2) Шершевского – Тернера
- 3) Херлина – Вернера – Вундерлиха
- 4) Майера – Рокитанского – Кюстнера – Хаузера

РОДИЛЬНИЦАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАЦИЮ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ, РАЗРЕШАЕТСЯ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1) 1
- 2) 1,5
- 3) 2
- 4) 4-6

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая гипоксия плода
- 2) генитальный герпес первичный в течение 6 недель до родоразрешения
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) слабость родовой деятельности

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ АНАТОМИЧЕСКИ СУЖЕНОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поперечносуженый
- 2) общеравномерносуженый
- 3) простой плоский
- 4) остеомалатический

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ОТНОСЯТ

- 1) антибиотикопрофилактику при операции кесарева сечения, санацию очагов хронической инфекции
- 2) применение утеротонических средств, нормализацию водно-солевого баланса
- 3) ликвидацию гипопротеинемии, профилактику анемии
- 4) применение спазмолитических средств, ношение послеродового бандажа

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ОТНОСЯТ

- 1) общую плодовитость
- 2) повозрастную плодовитость
- 3) рождаемость
- 4) перинатальную смертность

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СХВАТОК НА ФОНЕ ПРЕИНДУКЦИИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) кардиомониторного наблюдения
- 2) амниотомии
- 3) цервикометрии
- 4) доплерометрии плода

АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ ПО ПРИЕМУ РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) с началом потуг
- 2) при прорезывании головки плода
- 3) при врезывании головки плода
- 4) со времени полного раскрытия маточного зева

ПОГРАНИЧНАЯ ОБЛАСТЬ МЕЖДУ МНОГОСЛОЙНЫМ ПЛОСКИМ И ЦИЛИНДРИЧЕСКИМ ЭПИТЕЛИЕМ ШЕЙКИ МАТКИ, В КОТОРОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ЭПИТЕЛИЙ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) переходной зоной
- 2) зоной трансформации
- 3) плоскоклеточной метаплазией
- 4) приобретенной переходной зоной

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ МУЦИНОЗНЫМ ОПУХОЛЯМ ЯИЧНИКА ОТНОСИТСЯ

- 1) эндометриоидная цистаденома
- 2) серозная аденофиброма
- 3) муцинозная цистаденома
- 4) серо-муцинозная цистаденома

МОНОТЕРАПИЯ ЭСТРОГЕНАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ

- 1) с синдромом резистентных яичников
- 2) для регуляции менструального цикла
- 3) с удаленной маткой

4) при появлении ранних климактерических симптомов в перименопаузе

НИЖНИЙ СЛОЙ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА МАТКИ ПРЕДСТАВЛЕН МЫШЦЕЙ

- 1) pubococcygeus
- 2) ischiococcygeus
- 3) levator ani
- 4) sphinter ani externus

ДЕПРЕССИВНАЯ ТРИАДА ПРИ СИНДРОМЕ ТАЗОВОЙ БОЛИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) снижение настроения в течении двух недель
- 2) улучшение мышления и когнитивных свойств
- 3) двигательную гиперактивность на фоне тоски
- 4) ощущение вины окружающих в причинах своего состояния

НАИБОЛЬШЕЕ ПОГЛОЩЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКА НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) мышечной ткани
- 2) подкожной жировой клетчатке
- 3) костной ткани
- 4) нервной ткани

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРЕН УРОВЕНЬ ЖЕЛЕЗА НИЖЕ (МКМОЛЬ/Л)

- 1) 20
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 18

ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ БРОНХООБСТРУКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПУЛЬМОНОЛОГОМ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) антиагреганты
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) ?-адреномиметики
- 4) антикоагулянты

СУТОЧНАЯ ДОЗИРОВКА МИФЕПРИСТОНА ДЛЯ ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 200
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 150

РОДИЛЬНИЦАМ С ТРОМБОФЛЕБИТОМ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН, ВОЗНИКШИМ МЕНЕЕ МЕСЯЦА НАЗАД, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) обильное теплое питье
- 2) позиционную терапию

- 3) гирудотерапию
- 4) гепаринотерапию

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЭНДОМЕТРИОЗ» ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТКАНЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) наличие лимфо-гистиоцитарной инфильтрации
- 2) обнаружение эндометриальных желез и стромы за пределами полости матки
- 3) выявление артерио-венозных шунтов
- 4) обнаружение очагов кератинизации

В ЗАДАЧИ ВАГИНОСКОПИИ ВХОДИТ ОЦЕНКА ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО ПОКРОВА

- 1) влагалища
- 2) эндометрия
- 3) шейки матки
- 4) вульвы

У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ТОКОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ β -АДРЕНОМИМЕТИКАМИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) гипоальбуминэмию
- 2) анемию
- 3) гипогликэмию
- 4) аритмию

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОТНОСИТСЯ

- 1) удельный вес преждевременных родов
- 2) частота окончания беременности родами
- 3) частота осложнений беременности
- 4) заболеваемость новорожденных

МЕСТОМ СИНТЕЗА ПЛАЗМЕННЫХ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печень
- 2) красный костный мозг
- 3) кишечник
- 4) селезенка

К ФАКТОРАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) индекс массы тела 19-30 кг/м²
- 2) возраст женщины после 40 лет
- 3) отсутствие в анамнезе протоколов ЭКО
- 4) наличие родов в анамнезе

В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ

- 1) недоношенность новорожденного
- 2) родовая травма
- 3) асфиксия
- 4) неонатальный сепсис

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОСРОЧНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМННЫХ С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение сердечного ритма и отек легких
- 2) умеренная преэклампсия
- 3) многоплодная беременность
- 4) внутриутробная инфекция

ПРИМЕНЕНИЕ ЛОКАЛЬНЫХ ЭСТРОГЕНОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) стрессовом недержании мочи
- 2) сухости во влагалище
- 3) миоме матки
- 4) раке эндометрия в анамнезе

К КЛАССИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРАМ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) ОТНОСЯТСЯ

- 1) антитела к кардиолипину
- 2) антинуклеарные антитела
- 3) альфа 2 ГП1-кофакторзависимые АФЛ
- 4) гамма 3 ГП1-кофакторзависимые АФЛ

НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДЛЯ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 10-15
- 2) 40-45
- 3) 20-25
- 4) 30-35

БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ривароксабан (ксарелто)
- 2) варфарин натрия (варфарин)
- 3) эноксапарин натрия (клексан)
- 4) фондапаринукс натрия (арикстра)

ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость обеспечения правильного биомеханизма родов
- 2) необходимость укорочения второго периода родов
- 3) обеспечение комфортных родов
- 4) выключение потуг при наличии экстрагенитальной патологии роженицы

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ АНАЛИЗ

- 1) общий, мочи
- 2) клинический, крови
- 3) на полиморфизм гена тромбофилии
- 4) биохимический, крови

ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большой родничок
- 2) малый родничок
- 3) затылок
- 4) середина расстояния между большим и малым родничком

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ АВ УЗЛОВОЙ РЕЦИПРОКТНОЙ ТАХИКАРДИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) нифедипин
- 3) индометацин
- 4) атосибан

МЕТОДОМ НЕИНВАЗИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ АНЕМИИ У ПЛОДА ПРИ НАЛИЧИИ РЕЗУС СЕНЗИБИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОППЛЕРОМЕТРИЯ

- 1) средней мозговой артерии
- 2) артерии пуповины
- 3) маточной артерии
- 4) венозного протока

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

- 1) 40 дней
- 2) 30 дней
- 3) 3 месяцев
- 4) 2 месяцев

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ЖЕНЩИНЫ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 12

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ЗАБОР КРОВИ НА 17ОНР ПРОВОДЯТ РАНО УТРОМ В Фолликулярную фазу ЦИКЛА

- 1) после 5-7 дня, при аменорее – не исследуется
- 2) не позднее 5-7 дня, при аменорее – не исследуется
- 3) не позднее 5-7 дня, при аменорее – в любой день
- 4) после 5-7 дня, при аменорее – в любой день

К НОРМАЛЬНОЙ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) йоднегативная зона
- 2) зона трансформации
- 3) тонкая мозаика
- 4) ацетобелый эпителий

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИФЕПРИСТОНА В ПОДГОТОВКЕ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ С ИНТЕРВАЛОМ ВРЕМЕНИ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 36

ГОЛОВКА ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ОКРУЖНОСТЬЮ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ РАЗМЕРУ

- 1) среднему косому
- 2) большому косому
- 3) малому косому
- 4) прямому

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ДИСГЕРМИНОМЫ ЯИЧНИКА IА СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) сберегательная
- 2) сберегательная + химиотерапия
- 3) сберегательная + облучение
- 4) радикальная + химиотерапия

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ СИМПТОМОВ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСПАРЕУНИЯ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) жжением в области вульвы и цервикального канала
- 2) сухостью слизистой влагалища и области вульвы
- 3) болезненными ощущениями во время полового акта
- 4) болезненностью во время акта мочеиспускания

ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) предоставляет информацию в полном объеме

- 2) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- 3) игнорирует данный запрос
- 4) не вправе предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина

К ВАЗОМОТОРНЫМ СИМПТОМАМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) приливы жара и потливость
- 2) головную боль и головокружение
- 3) депрессию и тревожность
- 4) боли в суставах и мышцах

ПРЕПАРАТОМ ЭСТРОГЕНОВ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЬШЕЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ТКАНЯХ И ВЫСОКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В КУПИРОВАНИИ СИМПТОМОВ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстрон
- 2) эстриол
- 3) эстрадиола валерат
- 4) 17β -эстрадиол

ВАРИАНТОМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ В СОВРЕМЕННОМ АКУШЕРСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстраперитонеальное
- 2) с локализацией в нижнем маточном сегменте с временной изоляцией брюшной полости
- 3) корпоральное
- 4) интраперитонеальное в нижнем маточном сегменте

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭСТРАДИОЛА ВАЛЕРАТА И ДИЕНОГЕСТА В ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 50-55
- 2) 20-30
- 3) 70-80
- 4) 40-45

АТИПИЮ КЛЕТОК МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМОЙ БЕТЕСДА ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) атрофия, гиперкератоз, паракератоз
- 2) реактивное клеточное изменение
- 3) плоскоклеточное интраэпителиальное поражение
- 4) железистые клетки при постгистерэктомическом статусе

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ

НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ, СПОСОБСТВУЮЩЕЙ КРОВОТЕЧЕНИЮ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ, ОТНОСИТСЯ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) обезболивание родов
- 3) ранее излитие околоплодных вод
- 4) задержка плацентарной ткани

ДИАГНОСТИКА АНЕМИИ ПЛОДА ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ В СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ

- 1) церебрально-плацентарного соотношения
- 2) максимальной систолической скорости
- 3) стартового систолического кровотока
- 4) конечно-диастолического кровотока

ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) аменореей-галактореей
- 2) гиперменореей
- 3) аутизмом
- 4) тромбофилией

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 24 НЕДЕЛИ К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ХОРИОАМНИОНИТА ОТНОСЯТ

- 1) наличие сукровичных выделений из влагалища
- 2) хроническую головную боль у беременной
- 3) ухудшение шевеления плода
- 4) стойкую тахикардию у плода

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ОБЪЕМООБРАЗУЮЩЕГО СРЕДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опущение стенок влагалища
- 2) стрессовое недержание мочи
- 3) ургентное недержание мочи
- 4) хронический цистит

ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПРИЧИНОЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ СТРУКТУРЫ И ФУНКЦИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субмукозная миома матки
- 2) эндометриальная гиперплазия
- 3) хронический эндометрит

4) внутриматочная перегородка

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография органов малого таза
- 2) кольпоскопическое исследование
- 3) гистологическое исследование эндометрия
- 4) ультразвуковое исследование матки и придатков

ПРЕДИКТОРОМ ЭНДОМЕТРИОИДНОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЭНДОМЕТРИОЗ

- 1) наружный генитальный
- 2) атипичный
- 3) ретроцервикальный
- 4) экстрагенитальный

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН (2-Я ПОЛОВИНА) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 40

ЦЕРВИКАЛЬНЫЕ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ НЕОПЛАЗИИ (CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA, CIN) ИНИЦИИРУЮТСЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ИНФЕКЦИЕЙ ВИРУСА

- 1) иммунодефицита человека
- 2) простого герпеса
- 3) папилломы человека
- 4) Эпштейна Барра

ПЛАЦЕНТА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десмохориальной
- 2) гемохориальной
- 3) эпителиохориальной
- 4) эндотелиохориальной

ВО ВРЕМЯ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ В КРОВИ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ УРОВЕНЬ

- 1) гаммаглутамилтрансферазы
- 2) общего билирубина
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) аланинаминотрансферазы

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И БЕЗ ОТЯГОЩЕННОГО СОМАТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1) -гастроэнтеролога
- 2) -невролога
- 3) -анестезиолога-реаниматолога
- 4) -терапевта

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ В КРОВИ RH (-) ЖЕНЩИНЫ ДОПУСТИМЫМ СЧИТАЕТСЯ ТИТР АНТИТЕЛ

- 1) 1:4
- 2) 1:8
- 3) 1:32
- 4) 1:16

ВО ВРЕМЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНАЯ СИСТЕМА ЧАЩЕ

- 1) расширена, больше справа
- 2) расширена, больше слева
- 3) одинаково расширена с обеих сторон
- 4) расширена в 1 триместре беременности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЗИ-СКРИНИНГА 2 ТРИМЕСТРА ОДНИМ ИЗ БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толщина воротникового пространства
- 2) индекс амниотической жидкости
- 3) копчико-теменной размер
- 4) окружность живота

ПРИМЕНЕНИЕ ТОКОЛИЗА ОПРАВДАНО ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ В ____ НЕДЕЛЬ

- 1) 30, без признаков внутриутробного страдания плода
- 2) 36, без признаков внутриутробного страдания плода
- 3) 35, с преждевременным разрывом плодных оболочек и хориоамнионитом
- 4) 22, с врожденным пороком развития плода, несовместимым с жизнью

ХОРИОНБИОПСИЮ ПРОВОДЯТ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 14-16
- 2) 18-20
- 3) 7-9
- 4) 10-12

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ влагалищным датчиком
- 2) диагностическая лапароскопия

- 3) пункция заднего свода влагалища
- 4) рентгенологическое исследование

СМВ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) хроническом цистите
- 2) хроническом бронхите
- 3) ревматоидном артрите
- 4) миоме матки с кровотечениями

В КАЧЕСТВЕ СЛАБИТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) вазелинового масла
- 2) лактулозы
- 3) бисакодила
- 4) натрия пикосульфата

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ У ПАЦИЕНТКИ 20 ЛЕТ НЕОБХОДИМО

- 1) взять мазки из уретры и цервикального канала
- 2) взять мазки на цитологическое исследование
- 3) произвести ультразвуковое исследование
- 4) начать антибактериальное лечение

ПЕРВЫЙ СКАЧОК РОСТА МАТКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 8-9
- 2) 10-11
- 3) 15-16
- 4) 12-14

ОСЛОЖНЕНИЕМ У ПЛОДА-РЕЦИПИЕНТА ПРИ СИНДРОМЕ ФЕТОФЕТАЛЬНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндокардит
- 2) водянка
- 3) омфалоцеле
- 4) энтероколит

ИССЛЕДОВАНИЕ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ У ПЛОДА

- 1) дефекты нервной трубки
- 2) дисфункцию щитовидной железы
- 3) поликистоз почек
- 4) адреногенитальный синдром

КЛЕТКИ КАЩЕНКО – ГОФБАУЭРА ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ МАКРОФАГОВ В

- 1) экстраэмбриональном целоме

- 2) ворсинках хориона
- 3) амниотической жидкости
- 4) пуповинных сосудах

ДЛЯ ГИПОХРОМНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) МСН менее 24 пг; МСНС менее 30 г/л
- 2) МСН 36-39 пг; МСНС 30-34 г/л
- 3) МСН 25-30 пг, МСНС 34-36 г/л
- 4) МСН 31-35 пг, МСНС 36-38 г/л

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНАЛЬНОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 4
- 4) 38

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН СТИМУЛИРУЕТ

- 1) синтез андрогенов тека-клетками и прогестерона желтым телом
- 2) ароматизацию андрогенов в эстрогены
- 3) рост вторичных преантральных фолликулов в яичниках
- 4) селекцию доминантного фолликула

ПРИ ОТСУТСТВИИ СТОЙКОГО ЭФФЕКТА ОТ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ И НАЛИЧИИ АНЕМИЗИРУЮЩИХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ВНУТРЕННЕМ ЭНДОМЕТРИОЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) экстирпация матки
- 2) эмболизация маточных сосудов
- 3) ФУЗ-абляция
- 4) тампонада полости матки

ЖЕНЩИНА, ИМЕЮЩАЯ ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ПРЕДЕЛАХ 140-159 НА 90-99 ММ РТ.СТ. ОТНОСИТСЯ К _____ КАТЕГОРИИ ПРИЕМЛЕМОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ

- 1) первой
- 2) второй
- 3) четвертой
- 4) третьей

НАИБОЛЕЕ ПОЗДНИМ СРОКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПУБЕРТАТА У ДЕВОЧЕК, ПРОЖИВАЮЩИХ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 8

- 2) 13
- 3) 10
- 4) 12

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПРИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) отсутствие эффекта от подготовки шейки матки к родам
- 3) срок беременности 42 недели
- 4) крупные размеры плода

СОГЛАСНО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ДИСМНОРЕИ ВЫДЕЛЯЮТ ПЕРВИЧНУЮ И

- 1) хроническую
- 2) острую
- 3) вторичную
- 4) рецидивирующую

РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗМОЖНО НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 11
- 2) 20
- 3) 13
- 4) 15

С ВОЗРАСТОМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ _____, ЧТО ОБУСЛАВЛИВАЕТ _____ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К СОЛЬТЕРЯЮЩИМ КРИЗАМ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФИЦИТОМ 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ

- 1) уменьшается; большую
- 2) увеличивается; большую
- 3) увеличивается; меньшую
- 4) уменьшается; меньшую

ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мертвый плод
- 2) субкомпенсированная фетоплацентарная недостаточность
- 3) пять и более родов в анамнезе
- 4) тазовое предлежание плода

К ПОДВЕШИВАЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТ СВЯЗКУ

- 1) кардинальную
- 2) круглую
- 3) лобковопузырную
- 4) крестцовоматочную

ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ МАТКИ

- 1) усиленном перегибе кпереди
- 2) асимметрии
- 3) сокращения при пальпации
- 4) размягчении перешейка

КОРДОЦЕНТЕЗ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 20-22
- 2) 10-12
- 3) 5-7
- 4) 15-17

ПРИ ФОЛЛИКУЛИТЕ ВУЛЬВЫ ПАПУЛЫ РАСПОЛОЖЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА

- 1) животе
- 2) бёдрах
- 3) лобке
- 4) ягодицах

СНИЖЕНИЕ ВОЗБУДИМОСТИ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДО РОДОВ ПРОИСХОДИТ ЗА _____ НЕДЕЛИ

- 1) 2-2,5
- 2) 1-1,5
- 3) 4-4,5
- 4) 3-3,5

ЕЖЕДНЕВНОЙ ДОЗОЙ ВИТАМИНА А, ОБЛАДАЮЩЕЙ ТЕРАТОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО СОДЕРЖАНИЕ БОЛЕЕ (В МКГ/СУТ)

- 1) 1000
- 2) 1700
- 3) 500
- 4) 700

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МОЧЕПУЗЫРНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) гидродистензию под наркозом
- 3) компьютерную томографию
- 4) определение нервной проводимости

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ ЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ С ПРИЗНАКАМИ ГРИППА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ ЧАСОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 68
- 2) 72
- 3) 54
- 4) 48

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ УРОВЕНЬ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ СЫВОРОТКИ

- 1) уменьшается
- 2) повышается
- 3) никогда не изменяется
- 4) повышается во 2 триместре

ИСТИННАЯ ПЕРВИЧНАЯ МАТОЧНАЯ АМЕНОРЕЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) аплазией матки
- 2) гинатрезией
- 3) синдромом Ашермана
- 4) андрогенпродуцирующей опухолью надпочечников

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) частота окончания беременности родами
- 2) послеоперационная гинекологическая летальность
- 3) частота недоношенности
- 4) заболеваемость новорожденных

НАЛИЧИЕ СОЛИДНОГО КОМПОНЕНТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

- 1) серозно-муцинозных
- 2) эндометриоидных
- 3) светлоклеточных
- 4) муцинозных

ПРИЧИНОЙ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ 4-5 НЕДЕЛЬ У ПАЦИЕНТКИ С ГРИППОПОДОБНЫМИ СИМПТОМАМИ, ВЫЯВЛЕННЫМИ 2 НЕДЕЛИ НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие генетических заболеваний
- 2) наличие эндокринных нарушений
- 3) антифосфолипидный синдром
- 4) вирусная инфекция в периоде эмбриогенеза

ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ГОРВИЦА – ГЕГАРА И ГУБАРЕВА – ГАУСА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ ОБУСЛОВЛЕНО _____ МАТКИ

- 1) асимметрией
- 2) размягчением тела
- 3) сокращением при пальпации
- 4) размягчением перешейка

ПРИ ПОЛОСТНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СВЧ НА ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН МОЩНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ВАТТАХ)

- 1) 10-15
- 2) 20-40

3) 7-8

4) 2-4

ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ СЕЛЕКТИВНОЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ КРОВОТОК В

1) венозном протоке

2) артерии пуповины плода

3) маточных артериях

4) средней мозговой артерии

ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМИ МЕТОДАМИ КОНТРАЦЕПЦИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) прогестиновые оральные контрацептивы

2) презервативы

3) комбинированные оральные контрацептивы

4) спермициды

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА НОВОРОЖДЕННОГО, РОДИВШЕГОСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ 22 НЕДЕЛЬ ИЛИ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ 500 ГРАММ, ЕСЛИ ОН ПРОЖИЛ БОЛЕЕ ____ ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

1) 168

2) 36

3) 72

4) 96

СИНТЕЗ Фолликулостимулирующего гормона осуществляется в

1) задней доле гипофиза

2) передней доле гипофиза

3) клетках гранулезы

4) ядрах гипоталамуса

ДОКАЗАННЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ ВНУТРИУТРОБНОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ

1) свежезамороженной плазмы

2) тромбоцитарной массы

3) цельной крови

4) отмытых лейкофильтрованных эритроцитов

ПРИ РАЗВИТИИ НАГНОЕНИЯ В ОБЛАСТИ РАНЫ ПРОМЕЖНОСТИ НЕОБХОДИМО

1) провести пункцию

2) снять швы и развести края раны

3) наложить вторичные швы

4) назначить физиотерапию

К ПРИЧИНЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) вентильный сактосальпинкс
- 2) параовариальную кисту яичника
- 3) интрамуральную миому матки
- 4) остроконечные кондиломы предверия влагалища

ЛАБОРАТОРНЫМИ КРИТЕРИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ HELLP – СИНДРОМА, ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) ЛДГ > 300 МЕ/л, непрямой билирубин > 8 г/л, тромбоциты < $150 \cdot 10^6$ /л, АСТ и АСТ > 30 МЕ/л
- 2) ЛДГ > 35000 МЕ/л, непрямой билирубин > 10 г/л, тромбоциты < $160 \cdot 10^6$ /л, АСТ и АСТ > 40 МЕ/л
- 3) ЛДГ > 200 МЕ/л, непрямой билирубин > 6 г/л, тромбоциты < $170 \cdot 10^6$ /л, АСТ и АСТ > 20 МЕ/л
- 4) ЛДГ > 600 МЕ/л, непрямой билирубин > 12 г/л, тромбоциты < $100 \cdot 10^6$ /л, АСТ и АСТ > 70 МЕ/л

СОСУДЫ ПУПОВИНЫ ОКРУЖЕНЫ

- 1) мышечной тканью
- 2) вартоновым студнем
- 3) нервной тканью
- 4) дермой

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 10

ОТСУТСТВИЕ ИНВАЗИИ ОПУХОЛИ В МИОМЕТРИИ ИЛИ ИНВАЗИЯ МЕНЕЕ ЧЕМ ½ ЕГО ТОЛЩИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАКА ТЕЛА МАТКИ ____ СТАДИИ

- 1) Ia
- 2) Ib
- 3) IIa
- 4) IIb

К НЕХИРУРГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ АПЛАЗИИ ВЛАГАЛИЩА ОТНОСИТСЯ КОЛЬПОПОЭЗ

- 1) сигмоидальный
- 2) брюшинный
- 3) с использованием кожного покрова
- 4) бескровный

ДЛЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект гена 21-гидроксилазы
- 2) ановуляция
- 3) наличие физических дефектов
- 4) ускоренное созревание скелета

У БЕРЕМЕННЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ РАЗВИТИЕ ОБИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) интоксикацией
- 2) дизурией
- 3) меленой
- 4) метеоризмом

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ГОЛОВКА ЭМБРИОНА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК ОТДЕЛЬНОЕ АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С ____ НЕДЕЛИ

- 1) 11-12
- 2) 13-14
- 3) 6-7
- 4) 8-9

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНА С ____ НЕДЕЛИ

- 1) 7-8
- 2) 8-9
- 3) 3-4
- 4) 5-6

ОБРАЗОВАНИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ АБСЦЕССОВ В СОВОКУПНОСТИ С ЯВЛЕНИЯМИ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) септицемии
- 2) септикопиемии
- 3) септического шока
- 4) SIRS

НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ У МУЖЧИН

- 1) не имеет характерных признаков, не диагностируется и не требует лечения
- 2) сопровождается признаками надпочечниковой недостаточности и бесплодием
- 3) не имеет признаков надпочечниковой недостаточности и проявляется только бесплодием
- 4) сопровождается признаками надпочечниковой недостаточности и склонностью к гипотоническим кризам

К ФОРМИРОВАНИЮ ВНУТРИМАТОЧНЫХ СИНЕХИЙ ПРИВОДИТ

- 1) ановуляция

- 2) повреждение базального слоя эндометрия
- 3) миома матки
- 4) гиперпролактинемия

ИНФУЗИЯ ГИНИПРАЛА В РОДАХ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) тахикардии
- 2) тахисистолии
- 3) сомнительном типе кардиотокограммы
- 4) эпидуральной аналгезии

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕРОЗНОЙ ЦИСТАДЕНОМЫ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болевой синдром, нарастающий по мере увеличения размеров новообразования
- 2) нарушение менструального цикла, даже при небольших размерах опухоли
- 3) учащение мочеиспускания, проявляющееся особенно в вечернее и ночное время
- 4) наличие отеков нижних конечностей, проявляющихся преимущественно в вечернее время

ХОРИОКАРЦИНОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) после 50
- 2) до 20
- 3) 20-40
- 4) 40-50

СПЕКТР ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОК, ПОЛУЧАЮЩИХ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ГОРМОНАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПО ПОВОДУ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА, НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) консультацию врача-колопроктолога (с проведением колоноскопии)
- 2) гинекологическое обследование (при необходимости с цитологическим и кольпоскопическим контролем состояния шейки матки, УЗИ органов малого таза)
- 3) контроль биохимических показателей (уровня сахара крови, липидограммы, коагулограммы)
- 4) консультацию врача-маммолога (с пальпацией молочных желез, маммографией, УЗИ молочных желез)

ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАПРЕЩЕННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирамицин
- 2) джозамицин
- 3) гентамицин
- 4) клацид

КРИТЕРИЯМИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДАТЫ РОДОВ ПО УЗИ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ПЛОДНОГО ЯЙЦА И/ИЛИ КОПЧИКОВО-ТЕМЕННОЙ РАЗМЕР - В СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 15-16

2) 17-18

3) 4-5

4) 6-14

К ВЫРАЖЕННЫМ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

1) тонкий ацетобелый эпителий с нечеткими контурами

2) нежную пунктацию и/или нежную мозаику

3) медленно возникающую и быстро проходящую реакцию на уксусную кислоту

4) плотный ацетобелый эпителий с четкими контурами

НОШЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ДОРОДОВОГО БАНДАЖА В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

1) противопоказано

2) рекомендуется

3) частично ограничено

4) ограничено

СМЕШАННЫМ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) необходимость просыпаться ночью один и более раз из-за позывов к мочеиспусканию

2) преобладание ночного диуреза над дневным

3) сочетание стрессового и ургентного недержания мочи

4) любая произвольная потеря мочи

НИЗКОДОЗИРОВАННЫЕ СРЕДСТВА, ОКАЗЫВАЮЩИЕ СЛАБОЕ ВЛИЯНИЕ НА СВЕРТЫВАЮЩУЮ СИСТЕМУ, СОДЕРЖАТ ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛ В ДОЗИРОВКЕ (В МКГ)

1) 40-45

2) более 50

3) 35-40

4) менее 30

ЧАСТОТА СПОРАДИЧЕСКОГО ВЫКИДЫША ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЫКИДЫШЕЙ В АНАМНЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

1) 35

2) 5

3) 25

4) 15

ПРИ НАРУЖНОМ ПОВОРОТЕ ПЛОДА НА ГОЛОВКУ ДЛЯ ТОКОЛИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

1) м-холинолитики

2) бета-адреномиметики

3) бета-адреноблокаторы

4) м-холиноблокаторы

ПРАВИЛЬНОЙ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ПРИМЕНЕНИЯ НИФЕДИПИНА ПРИ

ТОКОЛИЗЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ: ____ МГ СУБЛИНГВАЛЬНО, ЗАТЕМ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, КАЖДЫЕ 20 МИНУТ ПО ____ МГ, ЗАТЕМ КАЖДЫЕ 4 ЧАСА ПО ____ МГ ДО 48 ЧАСОВ

- 1) 30, 20, 40
- 2) 40, 20, 20
- 3) 20, 20, 40
- 4) 20, 20, 20

ПОКАЗАНИЕМ К ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкое расположение головки
- 2) тазовое предлежание плода
- 3) задний вид плода
- 4) высокое расположение головки

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ МИОМОЙ МАТКИ И ОБЪЁМНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ЯИЧНИКА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зондирование полости матки
- 2) бимануальное влагалищное исследование
- 3) лапароскопия
- 4) ультразвуковое исследование

НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДЛЯ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 30-35
- 2) 10-15
- 3) 40-45
- 4) 20-25

ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ НАБОР ХРОМОСОМ СТАНОВИТСЯ

- 1) полиплоидным
- 2) триплоидным
- 3) гаплоидным
- 4) диплоидным

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография головного мозга
- 2) компьютерная томография легких
- 3) ультразвуковое исследование печени
- 4) электроэнцефалография

DISTANTIA CRISTARUM ОПРЕДЕЛЯЕТ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- 1) наиболее отдаленными точками передневерхних остей подвздошных костей

- 2) серединой нижнего края лонного сочленения и верхушкой копчика
- 3) наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей
- 4) большими вертелами бедренных костей

НА ГОЛОВКУ, НАХОДЯЩУЮСЯ В УЗКОЙ ЧАСТИ ТАЗА, НАКЛАДЫВАЮТ АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ

- 1) ротационные
- 2) полостные (атипичные, высокие)
- 3) полостные (типичные, низкие)
- 4) выходные

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ОДНОКРАТНОГО ПРИЁМА ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорошая переносимость
- 2) удобство применения
- 3) минимум побочных эффектов
- 4) экономическая эффективность

ОВАРИАЛЬНЫЕ КИСТЫ У ЖЕНЩИН В ПРЕМЕНОПАУЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ

- 1) ошибкой диагностики
- 2) злокачественными
- 3) доброкачественными
- 4) переходными к злокачественным

ВЫСШЕЙ СТЕПЕНИ ВАГИНАЛЬНОЙ АТРОФИИ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ pH ____

- 1) 5,6-6,0
- 2) > 6,1
- 3) < 5,0
- 4) 5,1-5,5

С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) гестагены в циклическом режиме дозирования
- 2) стимуляторы овуляции
- 3) препараты заместительной гормонотерапии
- 4) гормонотерапию в подавляющих дозировках

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ НАЗЫВАЮТ РОДЫ, НАСТУПИВШИЕ В СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ____ ДО ____ НЕДЕЛЬ 6 ДНЕЙ

- 1) 21; 35
- 2) 22; 36
- 3) 20; 36
- 4) 23; 37

ОДНОВРЕМЕННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕСТАГЕНОВ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

УГРОЖАЮЩЕГО ВЫКИДЫША

- 1) недопустимо, не рекомендовано, так как может приводить к осложнениям
- 2) показано, так как используются разные пути введения
- 3) нежелательно, так как доза может быть превышена
- 4) целесообразно, так как позволяет воздействовать на разные патогенетические механизмы

КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) гестационного сахарного диабета
- 2) протеинурии
- 3) гипертензивных расстройств
- 4) угрожающего выкидыша

НАИБОЛЕЕ АГРЕССИВНОЕ ТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ

- 1) больших половых губ
- 2) малых половых губ
- 3) клитора
- 4) промежности

У БЕРЕМЕННЫХ С ХОЛЕЦИСТИТОМ ОТМЕЧАЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ В

- 1) паху
- 2) гипогастрии
- 3) пояснице
- 4) правом подреберье

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) агонисты дофаминовых рецепторов
- 2) эутирокс
- 3) инсулин
- 4) даназол

МАКРОСОМИЯ ПЛОДА АССОЦИИРОВАНА С НАЛИЧИЕМ У МАТЕРИ

- 1) хронической болезни почек
- 2) ревматоидного артрита
- 3) хронической сердечной недостаточности
- 4) гестационного сахарного диабета

ОТ СУХОЖИЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРОМЕЖНОСТИ ОТХОДИТ МЫШЦА

- 1) седалищно-пещеристая
- 2) луковично-губчатая
- 3) внутренняя запирающая
- 4) поверхностная поперечная

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) антиагреганты
- 2) антибактериальные препараты
- 3) утеротоники
- 4) альфа2-адреномиметики

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ ОСНОВАН НА РЕАКЦИИ МЕЖДУ _____ И АНТИСЫВОРОТКОЙ

- 1) прегнандиолом
- 2) хорионическим гонадотропином в моче
- 3) плацентарным лактогеном
- 4) прогестероном в крови

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистероскопия
- 2) аспирационная биопсия эндометрия
- 3) гистеросальпингография
- 4) компьютерная томография

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭМБРИОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ КРАСНУХОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИАДА ПОРОКОВ

- 1) лица, сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы
- 2) сердечно-сосудистой системы, органа зрения, органа слуха
- 3) почек, тимуса, надпочечников
- 4) легких, почек, костной системы

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширенная вульвэктомия
- 2) радиоволновая хирургия
- 3) симптоматическая терапия
- 4) криохирургическое воздействие

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ ИСХОДНОМ ИНДЕКСЕ МАССЫ ТЕЛА МЕНЕЕ 18,5 СОСТАВЛЯЮТ (В КГ)

- 1) 3-5
- 2) 20-25
- 3) 5-10
- 4) 12,5-18

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПОПЕРЕЧНЫМ РАЗРЕЗОМ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Pfannenstiel
- 2) Joel-Cohen

- 3) Mouchel
- 4) Maylard

МОЧЕПОЛОВАЯ ДИАФРАГМА СПЕРЕДИ ОГРАНИЧЕНА

- 1) нижними ветвями лобковых костей
- 2) нижним краем лобкового симфиза
- 3) передними верхними осями подвздошных костей
- 4) отверстием мочеиспускательного канала

ПРИ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЛЁГКИХ ПАЦИЕНТКАМ С ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ

- 1) грудной клетки и средостения
- 2) органов малого таза
- 3) головного мозга
- 4) органов брюшной полости

К ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ПОЯВЛЕНИЯ БЕЛЫХ ПЯТЕН НА КОЖЕ ВУЛЬВЫ ОТНОСЯТ

- 1) бородавки
- 2) неоплазию
- 3) воспаление
- 4) витилиго

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИСТЕРЭКТОМИИ В ФАЗЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА ОТНОСЯТ

- 1) рецидивирующие полипы эндометрия
- 2) миому матки в сочетании с заболеваниями крови
- 3) симптомную миому матки в сочетании с аденомиозом
- 4) хронический эндометрит

К ВОЗМОЖНОМУ МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЭСТРОГЕНОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОРМОНАЛЬНОГО ГЕМОСТАЗА ОТНОСЯТ

- 1) блокаду выработки ФСГ и нормализации соотношения ЛГ/ФСГ
- 2) десквамацию эндометрия
- 3) активацию регенерации эндометрия
- 4) уменьшение активности плазминогена

ОМФАЛОЦЕЛЕ У ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием грыжевого мешка с внутрибрюшинным содержимым в области пупочного кольца
- 2) преждевременной инволюцией правой пупочной вены в сочетании с маловодием
- 3) разрывом дистального сегмента омфаломезентериальной артерии в сочетании с многоводием
- 4) образованием грыжевого мешка с внутрибрюшинным содержимым в области

диафрагмального отверстия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпролактинемия
- 2) метро/меноррагия
- 3) преждевременная менопауза
- 4) сахарный диабет II типа

ПРОФИЛАКТИКОЙ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протокол с агонистами ГнРГ
- 2) высокая доза гонадотропинов
- 3) перенос двух эмбрионов в полость матки
- 4) замена триггера овуляции ХГЧ на агонист ГнРГ

ИСТОЧНИКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА УГРОЗУ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В 12 НЕДЕЛЬ, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) миома матки
- 2) полип цервикального канала
- 3) заоболочечная гематома
- 4) эктопия шейки матки

ПЛАЦЕНТАРНЫЕ ЭСТРОГЕНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- 1) экстраэмбриональной мезодермой
- 2) экстраэмбриональной эктодермой
- 3) синцитиотрофобластом
- 4) клетками цитотрофобласта

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА МАЙЕРА – РОКИТАНСКОГО – КЮСТНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие развития вторичных половых признаков
- 2) гипергонадотропное состояние
- 3) отсутствие или гипоплазия матки
- 4) высокий уровень пролактина

О РАННЕМ ТОКСИКОЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) наличие глюкозы в моче
- 2) протеинурия
- 3) наличие ацетона в моче
- 4) лейкоцитурия

ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕССА ПЛАЦЕНТАЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 22
- 2) 18

- 3) 16
- 4) 20

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ТАЗОВОГО ДНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание родового канала в родах
- 2) натяжение кожи наружных половых органов
- 3) поддержание внутренних органов
- 4) формирование плодовместилища

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННЫХ С ПРОТЕЗАМИ КЛАПАНА СЕРДЦА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антиагреганты
- 2) антикоагулянты
- 3) спазмолитики
- 4) адреномиметики

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРЫЙ ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) генитальном хламидиозе
- 2) генитальном герпесе
- 3) восходящей гонорее
- 4) урогенитальном трихомониазе

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРИЧИНЫ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМ АНАЛИЗ

- 1) уровня гемоглобина
- 2) фенотипа системы резус
- 3) тромбоцитов по Фонио
- 4) группы крови

ПО ТЕОРИИ Д. БАРКЕРА (ТЕОРИЯ О «ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЗРОСЛЫХ ПЛОДОВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ») В КАТАМНЕЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С АНТЕНАТАЛЬНО ДИАГНОСТИРОВАННЫМ СИНДРОМОМ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) варикозное расширение вен нижних конечностей
- 2) онкологическое заболевание
- 3) сахарный диабет
- 4) хронический гастрит

ЧАСТИЧНУЮ УТРАТУ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гемиплегией
- 2) анестезией
- 3) дизестезией
- 4) гипестезией

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРИОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) эстрадиола
- 2) фолликулостимулирующего гормона (ФСГ)
- 3) прогестерона
- 4) лютеинизирующего гормона (ЛГ)

КЛАССИЧЕСКИЙ АКУШЕРСКИЙ ПОВОРОТ ПЛОДА НА НОЖКУ ПРОВОДИТСЯ

- 1) под внутривенным наркозом
- 2) без обезболивания
- 3) под эндотрахеальным наркозом
- 4) под пудендальной анестезией

ДОЗОЙ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ, ДОСТОВЕРНО СНИЖАЮЩЕЙ РИСК РАЗВИТИЯ ДЕФЕКТОВ НЕРВНОЙ ТРУБКИ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ (В МКГ/СУТ)

- 1) 800
- 2) 300
- 3) 700
- 4) 400

ГЛАДКИЙ ХОРИОН ПОЛНОСТЬЮ СЛИВАЕТСЯ С ПАРИЕТАЛЬНЫМ ЭНДОМЕТРИЕМ К КОНЦУ _____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 12
- 2) 8
- 3) 16
- 4) 20

ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ДЛЯ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ *CHLAMYDIA TRACHOMATIS*, ЯВЛЯЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА

- 1) половых органов
- 2) верхних дыхательных путей
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) мочевыводящих путей

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОСРОЧНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) внутриутробной инфекции
- 2) сердечной недостаточности
- 3) гипотиреоза
- 4) тиреотоксикоза

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ _____ СИНТЕЗА КОРТИЗОЛА И АЛЬДОСТЕРОНА И _____

- 1) дефицита; гипоандрогении
- 2) избыточного; гипоандрогении
- 3) избыточного; гиперандрогении

4) дефицита; гиперандрогении

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «КИСТА ЯИЧНИКА» НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) УЗИ органов малого таза
- 2) увеличение объема живота
- 3) наличие боли в нижних отделах живота
- 4) нарушение менструального цикла

ВТОРОЙ ТАЛОН «ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА, РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ» СОДЕРЖИТ СВЕДЕНИЯ

- 1) родильного дома, родильного отделения больницы о новорожденном
- 2) сведения детской поликлиники о новорожденном
- 3) женской консультации о беременной
- 4) родильного дома, родильного отделения больницы о родильнице

К ПРЕДРАКОВОМУ ПОРАЖЕНИЮ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) истинную эрозию
- 2) тяжелую дисплазию
- 3) хронический цервицит
- 4) эктропион шейки матки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсикоз беременных
- 2) преэклампсия
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) гестационный диабет

АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПОТЕНЗИЮ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЮТ В _____ ТРИМЕСТРА

- 1) начале III
- 2) начале I
- 3) конце II
- 4) конце I

СЕКРЕЦИЯ ГОНАДОТРОПИН-РЕЛИЗИНГ-ГОРМОНА ПРОИСХОДИТ В

- 1) аркуатном ядре гипоталамуса
- 2) тубероинфундибулярной системе гипоталамуса
- 3) циркадном режиме
- 4) портальной системе гипофиза

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ГРЫЖА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) теменной

- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) лобной

НИФЕДИПИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) блокаторов кальциевых каналов
- 3) блокаторов окситоциновых рецепторов
- 4) антагонистов рецепторов ангиотензина II

ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) повышением уровня пролактина
- 2) снижением уровня пролактина
- 3) повышением продукции фолликулостимулирующего гормона
- 4) снижением уровня тиреотропного гормона

ПРОЯВЛЕНИЕМ АТРЕЗИИ ДЕВСТВЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематометра
- 2) первичная аменорея
- 3) гематокольпос
- 4) диспареуния

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двусторонняя пневмония
- 2) парез кишечника
- 3) острое нарушение мозгового кровообращения
- 4) сердечно-лёгочная недостаточность

НА КАЖДУЮ ЖЕНЩИНУ, ПОДЛЕЖАЩУЮ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ, ОФОРМЛЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №

- 1) 084/у
- 2) 111/у
- 3) 025/у
- 4) 030/у

ПРИ НАЛИЧИИ ЭКСТРЕННЫХ ПОКАЗАНИЙ (СТРАДАНИЕ ПЛОДА, СОСТОЯНИЕ РОЖЕНИЦЫ) И РАСПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА В УЗКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА СЛЕДУЕТ РОДОРАЗРЕШИТЬ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) вакуум-экстракции плода
- 2) акушерских щипцов
- 3) эпизиотомии
- 4) кесарева сечения

ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КЛАПАНА

ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преэклампсия
- 2) тромбофилия
- 3) гипертиреоз
- 4) гипертензия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОРПОРАЛЬНОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная преэклампсия
- 2) сросшаяся двойня
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) миома матки

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПОСТКОИТАЛЬНОГО ЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия во время менструации
- 2) сохраненный акт мочеиспускания
- 3) постоянное выделение мочи из влагалища
- 4) дизурия после полового акта

У ПРЕДСТАВИТЕЛЬНИЦ ЕВРОПЕОИДНОЙ И НЕГРОИДНОЙ РАС ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ ГИПЕРАНДРОГЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ СУММЫ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ФЕРРИМАНА – ГАЛЛВЕЯ ? ___ БАЛЛОВ

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 8

ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ В СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДО (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 22
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 12

В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННОЙ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ, НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) гексикона 1 суппозиторий однократно, не позднее 2 часов после полового акта
- 2) клотримазола 1% крем 5 г интравагинально
- 3) ацикловира 1% мазь 5 г интравагинально
- 4) метронидазола 0,75% гель 5 г интравагинально

ПОКАЗАНИЕМ К УВЧ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый воспалительный процесс

- 2) выраженная гипотония
- 3) спаечный процесс
- 4) склонность к кровотечениям

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) яичниках
- 2) надключичном лимфоузле
- 3) пупке
- 4) органах средостения

ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ В СЛУЧАЕ НЕБОЛЬШОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЯИЧНИКА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) лапаротомия и ушивание яичника
- 2) диатермокоагуляция яичника под контролем лапароскопии
- 3) лапаротомия и удаление придатков матки на стороне поражения
- 4) ушивание яичника под контролем лапароскопии

ПРИ АНЕМИИ ПЛОДА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ В СРОКЕ 32 НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) экстренного родоразрешения путем операции кесарева сечения
- 2) трансабдоминального кордоцентеза, внутриутробного переливания ЭМОЛТ плоду
- 3) каскадной плазмофильтрации
- 4) родоразрешения через естественные родовые пути

ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ МАКРОЛИДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) генитального герпеса
- 2) урогенитальных заболеваний, вызванных *Ur. Urealyticum*
- 3) аногенитальных бородавок
- 4) урогенитального кандидоза

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ У БЕРЕМЕННОЙ С ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) антибиотики
- 3) цитостатики
- 4) гепатопротекторы

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ФСГ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НА _____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 18-22
- 2) 5-7
- 3) 2-3
- 4) 14-16

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМ, СРЕДНИМ И МЛАДШИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ В

- 1) продецимилле
- 2) процентах
- 3) промилле
- 4) темпе прироста

ЧИСЛО ЭТАПОВ В СХЕМЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТОКОЛИТИКА АТОСИБИНА ПРИ УГРОЗЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ РАВНО

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

НАИМЕНЬШЕЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ДЛЯ ВОЗРАСТНЫХ ГОРМОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОБЛАДАЮТ

- 1) эпизоды ночной потливости
- 2) ознобы
- 3) приливы жара
- 4) приступы тахикардии

ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОК С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лёжа
- 2) сидя
- 3) стоя
- 4) антиортостатическое

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДОППЛЕРОМЕТРИИ БЕРЕМЕННЫМ С ЗАДЕРЖКОЙ РОСТА ПЛОДА БОЛЬШОЕ ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ НАРУШЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) маточно-плацентарного
- 2) плодово-плацентарного
- 3) маточного
- 4) плацентарного

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЖЕНСКОГО МОРФОТИПА ОТНОСЯТ

- 1) хорошо выраженную мускулатуру
- 2) широкий таз
- 3) плоское туловище
- 4) длинные конечности

ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) паритет беременности и родов

- 2) уровень систолического давления у матери
- 3) индекс амниотической жидкости
- 4) спектр антимикробной активности

СФОРМИРОВАННАЯ ПЛАЦЕНТА СОДЕРЖИТ _____ КОТИЛЕДОНОВ

- 1) менее 15
- 2) 15-30
- 3) более 50
- 4) 40-50

ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выписка из протокола решения врачебной комиссии
- 2) справка на все дни
- 3) листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- 4) листок нетрудоспособности на 3 дня

ПРИ ОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЕ ДИАМЕТРОМ 40-50 ММ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие клинических симптомов
- 2) наличие перекрута яичника
- 3) наличие разрыва кисты
- 4) массивное кровоизлияние в кисту

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩЕГО МЕТОДА ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ ПРИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) оценки степени зрелости шейки матки
- 2) консультации врача-терапевта
- 3) консультации врача-эндокринолога
- 4) пальпации живота, оценки размеров и тонуса матки

РОСТ ТОЛЩИНЫ ПЛАЦЕНТЫ ПРЕКРАЩАЕТСЯ В _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 31-32
- 2) 29-30
- 3) 33-34
- 4) 35-36

СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий социально-экономический статус женщины
- 2) беременность в результате изнасилования
- 3) наличие инвалидности I-II группы у мужа
- 4) пребывание женщины в местах лишения свободы

С ЦЕЛЬЮ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ

**КРОВОТЕЧЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И
КОАГУЛОПАТИЯМИ, ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) монофазные комбинированные оральные контрацептивы
- 2) мини-пили
- 3) трехфазные комбинированные оральные контрацептивы
- 4) подкожный контрацептив

**БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОГЕСТЕРОНА НА ТКАНИ РЕПРОДУКТИВНОЙ
СИСТЕМЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) созревaniem многослойного плоского эпителия влагалища
- 2) усилением секреции слизи в цервикальном канале
- 3) секреторными изменениями в эндометрии
- 4) гипертрофией миометрия

ДЛЯ ТИРЕОТОКСИКОЗА БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) повышение T3, снижение ТТГ и T4
- 2) снижение T4 и T3, снижение ТТГ
- 3) снижение T3, повышение ТТГ и T4
- 4) повышение T4 и T3, понижение ТТГ

НАРУЖНЫЙ ПОВОРОТ ПЛОДА ПРОИЗВОДЯТ

- 1) без наркоза
- 2) под местной анестезией
- 3) под внутривенным наркозом
- 4) под пудендальной анестезией

**ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА И ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД
МЕТОДОМ ВЫБОРА ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экстракция плода за ножку
- 2) экстренное кесарево сечение
- 3) преиндукция мифепристоном
- 4) родовозбуждение окситоцином

**МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КУРСОВАЯ ДОЗА ИНДОМЕТАЦИНА ПРИ
ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)**

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 800
- 4) 1000

БЫСТРЫМИ РОДАМИ У ПОВТОРНОРОДЯЩЕЙ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

ТИПИЧНЫЕ ВАРИАБЕЛЬНЫЕ ДЕЦЕЛЕРАЦИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) сдавлении головки
- 2) мекониальных задних водах
- 3) острой гипоксии
- 4) сдавлении пуповины

ЧАСТОТА АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 80-90
- 2) 40-50
- 3) 10-30
- 4) 60-70

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ФЕТО-ФЕТАЛЬНОГО ТРАНСФУЗИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение максимальной скорости кровотока в средней мозговой артерии одного из плодов
- 2) разница предполагаемой массы плодов более 25%
- 3) многоводие одного плода в сочетании с маловодием другого плода
- 4) отклонение предполагаемой массы одного из плодов менее десятой процентиля

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕНЩИН С ПРИВЫЧНЫМ ВЫКИДЫШЕМ И ТРОМБОФИЛИЕЙ ВЫСОКОГО РИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) низкомолекулярные гепарины
- 2) кортикостероиды
- 3) ацетилсалициловую кислоту
- 4) иммуноглобулины

ПЛОД СЧИТАЕТСЯ КРУПНЫМ, ЕСЛИ ЕГО МАССА ПРЕВЫШАЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 5000
- 2) 3800
- 3) 4000
- 4) 3900

ПОД ТЕРМИНОМ «ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ РАЗМЕР ИНФИЛЬТРАТА БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 2
- 4) 5

I СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА РЕКТО-ВАГИНАЛЬНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ (ПО КЛАССИФИКАЦИИ АДАМЯН Л.В., 1993 Г.) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЭНДОМЕТРИОИДНОГО СУБСТРАТА В

- 1) прорастанием; прямую кишку
- 2) прорастанием; шейку матки
- 3) локализацией; пределах ректо-вагинальной клетчатки
- 4) прорастанием; влагалище

К ПРИЧИНАМ РОДОВОЙ ТРАВМЫ НОВОРОЖДЁННОГО ОТНОСЯТ

- 1) внутриутробную инфекцию плода
- 2) врождённый порок развития плода
- 3) инфекционное заболевание матери во время родов
- 4) акушерские пособия

СТРЕМИТЕЛЬНЫМИ РОДАМИ У ПЕРВОРОДЯЩЕЙ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 7
- 4) 6

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хронические тазовые боли
- 2) обильные бели
- 3) обильные маточные кровотечения
- 4) посткоитальные кровотечения

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМИ АНТИМИКРОБНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) фторхинолоны
- 4) тетрациклины

АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКА ВО ВРЕМЯ ПЛАНОВОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

- 1) проводится трехкратно после извлечения плода
- 2) не проводится
- 3) проводится за 30-60 минут до разреза
- 4) проводится однократно после извлечения плода

К УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМ МИКРООРГАНИЗМАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСЯТ M. HOMINS И

- 1) *M. genitalium*
- 2) *S. pecorum*
- 3) *S. trachomatis*
- 4) *U. urealyticum*

КОМПЛЕКСНЫМ АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА АЭРОБНЫЕ И АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ И ДРОЖЖЕВЫЕ ГРИБЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полижинакс
- 2) тержинан
- 3) клиндамицин
- 4) метронидазол

В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНОВУЛЯТОРНОГО БЕСПЛОДИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) гонадотропинов
- 2) летрозола
- 3) кломифена цитрата
- 4) метформина

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРУПНЫХ РАЗМЕРОВ ПЛОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) прием перорально наиболее важных в период беременности микроэлементов
- 2) соблюдение принципов полноценного рационального питания
- 3) соблюдение диеты с низким содержанием соли
- 4) проведение регулярного мониторинга гликемии в периферической крови

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечно-лёгочная недостаточность
- 2) угроза преждевременных родов
- 3) внутриутробная инфекция
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ВЛАГАЛИЩА МЕТАСТАЗИРУЮТ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) внутренние повздошные
- 2) запирательные
- 3) наружные повздошные
- 4) паховые

КЛЕТКИ ЭПИТЕЛИЯ ШЕЙКИ МАТКИ, ОБЛАДАЮЩИЕ БИПОТЕНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) промежуточными
- 2) поверхностными
- 3) базальными
- 4) резервными

СНИЖЕНИЕ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ СЛИЗИСТОЙ ВЛАГАЛИЩА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) внематочной беременности
- 2) эндометриозе шейки матки
- 3) влагалищном дисбиозе
- 4) гипофункции яичников

ИНВОЛЮЦИЯ МАТКИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) усилением кровотока в маточных сосудах
- 2) увеличением ее подвижности
- 3) уменьшением ее массы
- 4) прогрессирующим тромбозом вен таза

ОТ БИФУРКАЦИИ АОРТЫ ОТХОДИТ АРТЕРИЯ

- 1) срединная крестцовая
- 2) нижняя брыжеечная
- 3) общая подвздошная
- 4) верхняя мочепузырная

ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ ПЛОДА, ПОЛУЧАЕМЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРДОЦЕНТЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 0,5

В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЁМ

- 1) азатиоприна
- 2) цертолизумаба пэгола
- 3) месалазина
- 4) метотрексата

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПРИОБРЕТЕННОГО ТРИКУСПИДАЛЬНОГО СТЕНОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардит
- 2) эндокардит
- 3) гипертензия
- 4) тахикардия

ВОЗРАСТ РАННЕЙ МЕНОПАУЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (ВОЗРАСТ)

- 1) 35-40
- 2) 46-54
- 3) 40-45
- 4) 50- 55

В ПРЕОВУЛЯТОРНОМ ФОЛЛИКУЛЕ СИНТЕЗ АНДРОГЕНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) клетками теки
- 2) клетками гранулезы
- 3) клетками фолликулярной жидкости
- 4) преовуляторным ооцитом

ПРОБИОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИМ ЖИВЫЕ L. CRISPATUS, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тержинан
- 2) вагилак
- 3) экофемин флораваг
- 4) лактожиналь

ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ЭСТРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миорелаксирующий эффект
- 2) протективное действие на сосуды
- 3) антиминералокортикоидное действие
- 4) повышение температуры тела

РАСХОДУЕМЫЙ В ПРОЦЕССЕ ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ ПУЛ ООЦИТОВ ЗАКЛАДЫВАЕТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 5
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 8

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 6-8
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 3-4

КЛЕТКИ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОИЗВОДНЫМ

- 1) эктодермы
- 2) трофэктодермы
- 3) мезодермы
- 4) энтодермы

ЧИСЛО МОМЕНТОВ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ, РАВНО

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 6

ДЕСКВАМАЦИЯ ЭНДОМЕТРИЯ НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) регресса желтого тела, максимального отека стромы и прецедуальной реакции
- 2) резкого снижения уровня эстрогенов и прогестерона, спазма спиральных артерий и некротических изменений в функциональном слое
- 3) расширения капилляров компактного слоя и превращения их в синусоиды
- 4) падения уровня гонадотропинов, прекращения митозов и отека стромы

К ПРЕДИКТОРАМ НЕЭФФЕКТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ КЛОМИФЕН ЦИТРАТА ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) высокий уровень лютеинизирующего гормона (ЛГ)
- 2) повышенные индексы свободного тестостерона и массы тела, аменорею
- 3) невозможность ультразвукового мониторинга
- 4) сочетание с эндометриозом

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) проведение теста на овуляцию
- 2) проведение гистеросальпингографии
- 3) определение уровня гонадотропинов
- 4) определение уровня пролактина

ХЛАМИДИИ НЕ СПОСОБНЫ РАЗМНОЖАТЬСЯ

- 1) вне клеток
- 2) на клеточной линии McCoу
- 3) в клетках иммунной системы
- 4) на клеточной линии HeLa

ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ АДАПТАЦИИ МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение активности α - и β -адренорецепторов на поверхности миоцитов
- 2) снижение уровня циркулируемого адреналина
- 3) гипертрофия и увеличение числа нервных элементов матки
- 4) уменьшение концентрации релаксина

НЕПОЛНЫЕ РАЗРЫВЫ МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) нижнего маточного сегмента
- 2) задней стенки матки
- 3) дна матки
- 4) передней стенки матки

ЗАДЕРЖКА РОСТА ПЛОДА, СОГЛАСНО ДАННЫМ МЕЖДУНАРОДНОГО КОНСЕНСУСА, ДЕЛИТСЯ НА ФОРМЫ

- 1) ранняя и поздняя
- 2) латентная и активная
- 3) хроническая и острая

4) легкая и тяжелая

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) общие подвздошные
- 2) наружные и внутренние подвздошные
- 3) надключичные
- 4) поясничные

ОПЕРАЦИЕЙ ПОЛНОГО ОБЪЁМА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ СЧИТАЕТСЯ

- 1) эксплоративная лапаротомия
- 2) аднексэктомия
- 3) экстирпация или надвлагалищная ампутация матки с придатками + оментэктомия
- 4) расширенная экстирпация матки с придатками по типу операции Вертгейма

ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ДАТЫ РОДОВ У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ К ДАТЕ ПЕРВОГО ШЕВЕЛЕНИЯ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ПРИБАВИТЬ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 23
- 4) 20

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ НАРУШЕННОЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) резкая болезненность в эпигастрии
- 2) схваткообразная боль в нижних отделах живота
- 3) аномальное маточное кровотечение
- 4) внутрибрюшное кровотечение

НАЧАЛО БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1) продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе
- 2) имплантации бластоцисты
- 3) оплодотворения яйцеклетки
- 4) первого деления зиготы

ЭКСТРАЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ГЕМАТОПОЭЗ ДО 6 НЕДЕЛИ ПРОИСХОДИТ В

- 1) желточном мешке
- 2) аллантоисе
- 3) хорионе
- 4) экстраэмбриональном целоме

КАТАСТРОФИЧЕСКИЙ АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ

- 1) появлению обширных гематом после родов

- 2) планировании беременности у пациентки с болезнью Виллебранда
- 3) развитию послеродовой тромботической микроангиопатии (ТМА) у пациентки с системной красной волчанкой
- 4) выявлении тромбоцитоза у пациентки с сепсисом

**ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ ПРОБА ПОЗВОЛЯЕТ ИСКЛЮЧИТЬ АМЕНОРЕЮ _____
ГЕНЕЗА**

- 1) гипофизарного
- 2) яичникового
- 3) гипоталамического
- 4) маточного

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
ГЕНИТАЛИЙ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уретрит
- 2) мочекаменная болезнь
- 3) пиелонефрит
- 4) дивертикул уретры

**ЕДИНСТВЕННЫМ КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СПОСОБНЫМ ПРОХОДИТЬ
ТРАНСПЛАЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) IgA
- 2) IgE
- 3) IgM
- 4) IgG

СИНТЕЗ ГОНАДОТРОПНОГО РЕЛИЗИНГ ГОРМОНА ПРОИСХОДИТ В

- 1) гипофизе
- 2) гипоталамусе
- 3) эндометрии
- 4) яичниках

**ВТОРИЧНЫЙ ГИПОГОНАДИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ ТРОПНЫХ
ГОРМОНОВ ГИПОФИЗА: Фолликулостимулирующий гормон _____,
ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН**

- 1) снижен; снижен
- 2) повышен; повышен
- 3) повышен; снижен
- 4) снижен; повышен

**ВЫСОКАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА И НИЗКИЙ ИНДЕКС РЕЗИСТЕНТНОСТИ В УЗЛАХ
ОПУХОЛИ ПОЗВОЛЯЮТ ЗАПОДОЗРИТЬ**

- 1) лейомиому
- 2) саркому
- 3) фиброму

4) липому

ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутренний поворот плечиков и, связанный с этим, наружный поворот туловища
- 2) боковое сгибание шейно-грудной части позвоночника
- 3) боковое сгибание поясничной части позвоночника плода
- 4) внутренний поворот ягодич плода

К ОБЛИГАТНЫМ ПАТОГЕНАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСЯТ ВАГИНИТ, ВЫЗВАННЫЙ M. GENITALIUM И

- 1) *G vaginalis*
- 2) *U. urealyticum*
- 3) *C. trachomatis*
- 4) *U. parvum*

АРТЕРИЯ КРУГЛОЙ СВЯЗКИ МАТКИ ОТХОДИТ ОТ

- 1) яичниковой артерии
- 2) верхней надчревной артерии
- 3) маточной артерии
- 4) нижней надчревной артерии

ФУНКЦИЯ САМООЧИЩЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) уровня эстрогенной насыщенности организма женщины
- 2) массивности обсеменения влагалища патогенной микрофлорой
- 3) выраженности влагалищных складок
- 4) длины влагалища

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кольпоскопическое исследование
- 2) цитологическое исследование
- 3) микробиологическое исследование
- 4) ВПЧ-тестирование

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВДКН В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) неонатальный скрининг, который проводится во всем мире, но пока отсутствует в России
- 2) неонатальный скрининг, который проводится во всем мире и внедрен и в России
- 3) прицельная диагностика у детей с симптомами гипотонии и обезвоживания
- 4) прицельная диагностика у детей с симптомами гиперандрогении и дефицита кортизола

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКУУМ-ЭКСТРАЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задний вид затылочного предлежания

- 2) срок беременности 36 недель
- 3) наличие родовой опухоли
- 4) тазовое предлежание плода

У БОЛЬНЫХ СО СФОРМИРОВАВШИМСЯ ГНОЙНЫМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРИДАТКОВ МАТКИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) терапии пирогеналом
- 2) хирургического лечения
- 3) санаторно-курортного лечения
- 4) терапии гоновакциной

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА У БЕРЕМЕННЫХ В СРАВНЕНИИ С НЕБЕРЕМЕННЫМИ ПАЦИЕНТКАМИ, ПРИ СОБЛЮДЕНИИ СТАНДАРТОВ

- 1) усиливается у беременных
- 2) резко снижается у беременных
- 3) снижается у беременных
- 4) не отличается

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) преждевременная отслойка плаценты
- 3) бактериальный вагиноз
- 4) гестационный диабет

С ОСТОРОЖНОСТЬЮ СТОИТ НАЗНАЧАТЬ ТРАНЕКСАМОВУЮ КИСЛОТУ ПАЦИЕНТКАМ, У КОТОРЫХ В АНАМНЕЗЕ ИМЕЕТСЯ

- 1) варикозное расширение вен нижних конечностей
- 2) тромбоз глубоких вен
- 3) расширение сети в проекции вен нижних конечностей
- 4) невынашивание беременности

К ПРЕИМУЩЕСТВУ ОДНОРЯДНОГО ШВА НА МАТКЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) уменьшение времени операции
- 2) снижение кровопотери
- 3) несостоятельность рубца на матке
- 4) снижение риска тромбофлебита

НЕВЕРНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ: ЩИПЦЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1) изменения положения головки плода
- 2) замены изгоняющих сил влекущей силой врача акушера
- 3) родоразрешающей операции, выполняемой вагинальным доступом
- 4) извлечения плода за головку из родовых путей

К МЕТОДУ АМПЛИФИКАЦИИ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ, ОТНОСЯТ

- 1) NASBA
- 2) ИФА
- 3) ИХЛ
- 4) РИФ

ТЕСТ НА НАЛИЧИЕ ПОДТЕКАНИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОВОДИТСЯ

- 1) после влагалищного исследования
- 2) перед влагалищным исследованием
- 3) после эхографического измерения индекса амниотической жидкости
- 4) перед эхографическим измерением индекса амниотической жидкости

СУТОЧНАЯ ЭКСКРЕЦИЯ БЕЛКА ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/С)

- 1) ?0,5
- 2) ?0,3
- 3) ? 0,3
- 4) ? 0,033

СКОРОСТЬ РАСКРЫТИЯ МАТОЧНОГО ЗЕВА В ЛАТЕНТНУЮ ФАЗУ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ/Ч)

- 1) 0,55
- 2) 0,7
- 3) 1,0
- 4) 0,35

ПРОФИЛАКТИКОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выполнение аспирации фолликулов без анестезии
- 2) увеличение объема среды для переноса эмбриона
- 3) аспирация большого числа фолликулов
- 4) селективный перенос эмбриона

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДАМ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) острая печеночная недостаточность у матери
- 2) внутриутробная гибель плода
- 3) подкапсульная гематома печени у матери
- 4) разрыв печени у матери

ЛАКТАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) эстрогенов
- 2) пролактина
- 3) плацентарного лактогена

4) прогестерона

ОБ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ КОНТРОЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И АДЕКВАТНО ПОДОБРАННОЙ ДОЗЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ КЛАССИЧЕСКИХ ФОРМАХ ВДКН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА НЕМНОГО _____ РЕФЕРЕНСНЫХ ЗНАЧЕНИЙ, ЛИБО НА ИХ _____ ГРАНИЦЕ И НОРМАЛЬНЫЕ/ОКОЛОНОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ _____

- 1) ниже; нижней; тестостерона и андростендиона
- 2) выше; верхней; тестостерона и андростендиона
- 3) ниже; нижней; тестостерона и АКТГ
- 4) выше; верхней; тестостерона и АКТГ

В ПРОТОКОЛ РУТИННОГО СКРИНИНГОВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В 10-14 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) КТР (копчико-теменного размера)
- 2) ИР (индекса резистентности) маточных артерий
- 3) СДО (систола-диастолического отношения) в артерии пуповины
- 4) СДО (систола-диастолического отношения) в маточных артериях

АНАТОМИЧЕСКИМИ ОРИЕНТИРАМИ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМИ НИЖНЮЮ АПЕРТУРУ ТАЗА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мыс крестца, верхний край лобкового симфиза, внутренняя поверхность бугров седалищных костей
- 2) промонториум, верхний край лобкового симфиза, дугообразная линия подвздошных костей
- 3) нижний край лобкового симфиза, верхушка копчика, внутренняя поверхность бугров седалищных костей
- 4) нижний край лобкового симфиза, ости седалищных костей, передняя поверхность крестца

КЛЕТКИ ЭМБРИОНА НА СТАДИИ МОРУЛЫ СОЕДИНЕННЫ

- 1) полудесмосомами
- 2) адгезивными контактами
- 3) плотными контактами
- 4) щелевыми контактами

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) геморрагического инсульта
- 2) гипертонического криза
- 3) инфаркта миокарда
- 4) внематочной беременности

ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление потуг

- 2) врезывание головки плода
- 3) излитие околоплодных вод
- 4) полное открытие маточного зева

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ПРОВЕДЕНИЯ АМНИОЦЕНТЕЗА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 14-16
- 2) 28-30
- 3) 22-24
- 4) 16-20

ЛЕЧЕНИЕМ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормонотерапия и операция
- 2) гормонотерапия
- 3) операция
- 4) операция и гормонотерапия

БАКТЕРОИДЫ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ДЕЙСТВИЮ

- 1) метронидазола
- 2) ацикловира
- 3) де-нола
- 4) фурациллина

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЙОДИДА КАЛИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (МКГ)

- 1) 250
- 2) 350
- 3) 150
- 4) 450

ПРИ АНАТОМИЧЕСКОМ СУЖЕНИИ ТАЗА ВОПРОС О ПРЕИНДУКЦИИ/ИНДУКЦИИ РОДОВ РЕШАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) степени сужения таза
- 2) степени зрелости шейки матки
- 3) состояния плода
- 4) возраста роженицы

К ПРИЧИНАМ РАЗРЫВА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) быстрые и стремительные роды
- 2) смешанное ягодичное или чисто ягодичное предлежания
- 3) вертикальные роды
- 4) родовозбуждение или родостимуляцию окситоцином

ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

- 1) аутоиммунном гепатите

- 2) HELLP-синдроме
- 3) острым жировом гепатозе беременных
- 4) внутривнутрипеченочном холестазае беременных

ДИАГНОСТИКА ТРИХОМОНАДНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) микроскопии
- 2) иммунофлюоресценции
- 3) культуральным
- 4) молекулярно-биологическим

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ ГОНАДОТРОПИНАМИ У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ ЦИКЛОВ

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 12

ВНЕПЛАЦЕНТАРНЫЕ ОБОЛОЧКИ ПОСЛЕДА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) серыми, утолщенными и матовыми
- 2) серо-розовыми, тонкими и прозрачными
- 3) серо-желтыми, утолщенными и мутными
- 4) красноватыми, истонченными и тусклыми

АНАТОМИЧЕСКИ ВО ВТОРОМ ЭТАЖЕ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА

- 1) находится шейка матки
- 2) расположены яичники
- 3) находится верхняя часть мочевого пузыря
- 4) находится седалищно-прямокишечная ямка

ЦИАНОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЛАГАЛИЩА И ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) вероятных
- 2) сомнительных
- 3) недостоверных
- 4) достоверных

ЛЕЧЕНИЕМ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) операция и гормонотерапия

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ

ТЕРАПИИ ОСТЕОПОРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение частоты переломов при длительном (3-5 лет) применении
- 2) уменьшение суставного болевого синдрома
- 3) повышение уровня кальция в сыворотке крови
- 4) увеличение продолжительности ходьбы по пересеченной местности

КРИТЕРИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ АД ДО _____ ММ РТ.СТ. И МЕНЕЕ

- 1) 100/60
- 2) 120/80
- 3) 70/50
- 4) 110/70

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 4

К ФАКТОРАМ РИСКА ТРОМБОЗОВ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) преэклампсия в анамнезе
- 2) длительная иммобилизация
- 3) гиперхолестеринемия
- 4) наличие акушерского пессария

МНОГОВОДИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С ТАКИМ ПОРОКОМ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА, КАК

- 1) атрезия кишечника
- 2) боковая расщелина губы
- 3) косолапость
- 4) амилия

КЛАССИЧЕСКИЙ АКУШЕРСКИЙ ПОВОРОТ ПЛОДА НА НОЖКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разновидностью наружно-внутреннего поворота
- 2) разновидностью наружного поворота
- 3) методом исправления тазового предлежания плода
- 4) методом исправления разгибательных вставлений плода

КАКИЕ КИСТЫ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ?

- 1) желтого тела
- 2) параовариальные
- 3) дермоидные
- 4) ретенционные

ПРОДУКТОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кефир 1,5-3,2% жирности
- 2) молоко без термической обработки
- 3) кетчуп
- 4) варено-копченая колбаса

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макролиды
- 2) цефалоспорины 4 поколения
- 3) защищенные пенициллины
- 4) аминогликозиды

ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ (АФС) РИСК ТРОМБОЗА ВЫСОК ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ

- 1) положительном тесте на волчаночный антикоагулянт
- 2) среднем уровне антифосфолипидных антител (АФА)
- 3) выявлении антител к кардиолипину
- 4) отсутствии антифосфолипидных антител (АФА)

ХАРАКТЕРНЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкератоз
- 2) воспалительная инфильтрация
- 3) паракератоз
- 4) койлоцитоз

АМЕНОРЕЯ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ НА ФОНЕ АКРОМЕГАЛИИ, СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ СИНТЕЗОМ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА И _____

ГОНАДОТРОПИНОВ

- 1) повышенным, повышенным
- 2) пониженным, повышенным
- 3) пониженным, подавлением
- 4) повышенным, подавлением

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ АБОРТЕ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динопростон
- 2) марвелон
- 3) мазиндол
- 4) мизопростол

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАНИЕ

ПРОЛАКТИНА

- 1) пятикратно
- 2) однократно
- 3) двухкратно
- 4) трехкратно

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У БЕРЕМЕННЫХ С ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сбалансированное питание
- 2) плазмаферез
- 3) прогулку на свежем воздухе
- 4) фитотерапию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Mycoplasma genitalium*
- 2) *Candida albicans*
- 3) *Staphylococcus aureus*
- 4) *Moraxella catarrhalis*

К ПАРАЗИТАРНЫМ БОЛЕЗНЯМ С ВЕРТИКАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ (ОТ МАТЕРИ – ПЛОДУ) ОТНОСИТСЯ

- 1) висцеральный лейшманиоз
- 2) малярия
- 3) аскаридоз
- 4) энтеробиоз

DISTANTIA SPINARUM ОПРЕДЕЛЯЕТ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- 1) серединой нижнего края лонного сочленения и верхушкой копчика
- 2) большими вертелами бедренных костей
- 3) наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей
- 4) наиболее отдаленными точками передневерхних остей подвздошных костей

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЛИПА ЭНДОМЕТРИЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТАКТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) отмена
- 2) смена режима
- 3) смена препарата
- 4) уменьшение дозы препарата

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В УСЛОВИЯХ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИНЫ И ЦЕФАЛОСПОРИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиндамицин

- 2) имипенем
- 3) оксациллин
- 4) линкомицин

УРОВЕНЬ ОБЩИХ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ В КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В МКМОЛЬ/Л)

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛИИ ПУПОВИНЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) эхография
- 2) кордоцентез
- 3) амниоцентез
- 4) амниоскопия

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ В ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО-ОВАРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ УРОВНЯ ГОНАДОТРОПИНОВ ПРИ _____ УРОВНЯ ЭСТРАДИОЛА В КРОВИ

- 1) снижении; снижении
- 2) повышении; снижении
- 3) снижении; повышении
- 4) повышении; повышении

МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЙ СМЕНОЙ В ЭНДОМЕТРИИ ЧЕТЫРЕХ ФАЗ

- 1) десквамация - регенерация - пролиферация - секреция
- 2) десквамация - пролиферация - регенерация - секреция
- 3) десквамация - секреция - пролиферация - регенерация
- 4) секреция - десквамация - пролиферация - регенерация

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ ДЕВОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) слабое развитие жировой клетчатки
- 2) рост волос в области наружных гениталий в виде треугольника с вершиной, направленной вниз
- 3) отсутствие подмышечного оволосения
- 4) увеличение окружности плечевого пояса

САМОЕ НИЗКОЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ОТМЕЧАЮТ НА _____ НЕДЕЛЕ

- 1) 28
- 2) 24
- 3) 22

4) 20

ПАЦИЕНТКЕ 50 ЛЕТ С НАЛИЧИЕМ ЭНДОМЕТРИОЗА МАТКИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме
- 2) монотерапии эстрогенами
- 3) монотерапии прогестагенами
- 4) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном режиме

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

- 1) диуретики
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) альфа-адреномиметики

К ПРОИЗВОДНЫМ ДОРСАЛЬНОЙ ЭКТОДЕРМЫ ОТНОСЯТ ГОЛОВНОЙ МОЗГ И

- 1) эпителий матки
- 2) эпителий почки
- 3) дерму
- 4) спинной мозг

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕКРУТ НОЖКИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение менструального цикла
- 2) болезненный коитус
- 3) нарушение мочеиспускания и запоры
- 4) клиника «острого живота»

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БЕСПЛОДИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ларингоскопию
- 2) колоноскопию
- 3) гистеросальпингографию
- 4) гастроскопию

К ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ДУОДЕНИТА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) колоноскопия
- 2) дуоденоскопия
- 3) сцинтиграфия
- 4) эхография

СЛЕДУЕТ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В СЛУЧАЕ, КОГДА У ПАЦИЕНТКИ ИМЕЕТСЯ

- 1) аутоиммунное заболевание
- 2) гиперлипидемия
- 3) аллергия к компонентам менопаузальной гормональной терапии
- 4) ожирение

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипогонадизм
- 2) дефицит витамина D
- 3) длительная иммобилизация
- 4) системный прием глюкокортикоидов более 3 месяцев

ФАКТОРОМ РИСКА ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром поликистозных яичников
- 2) анорексия
- 3) курение
- 4) гиперандрогения

ПОД ПЕРИОДОМ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ, КОГДА

- 1) человек (индивидум) становится способным к половому размножению
- 2) эндокринная система человека (индивидума) создаёт новые гормоны
- 3) человек (индивидум) находится в возрасте от 12 до 15 лет
- 4) человек (индивидум) перестаёт расти

К СТАДИИ ЭМБРИОНА, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ РАЗДЕЛЕНИЕ НА ЗАРОДЫШЕВЫЕ ЛИСТКИ (ЭКТО-, ЭНДО- и МЕЗОДЕРМА), ОТНОСЯТ

- 1) бластоцисту
- 2) морулу
- 3) гастролу
- 4) нейрулу

ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) агонисты гонадотропин релизинг гормона
- 2) аналог простагландина E1
- 3) антагонисты гонадотропин релизинг гормона
- 4) аналог простагландина F2 α

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД ПРОВОДИТСЯ (В ГОДАХ)

- 1) до 25
- 2) до 45-50
- 3) до 14
- 4) с 14 до 18

ПРИ МНОГОВОДИИ У БЕРЕМЕННОЙ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) преждевременного излития околоплодных вод

- 2) гипоплазии плаценты
- 3) предлежания плаценты
- 4) амниотического тяжа

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВТОРОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление врождённых пороков развития плода
- 2) доплерометрическое исследование кровотока в фетоплацентарном комплексе
- 3) выявление синдрома задержки развития плода
- 4) фетометрия

ПЕРЕКРЁСТНОЕ БИНТОВАНИЕ ОБЛАСТИ ТАЗА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) симфизита в третьем триместре беременности
- 2) разрыва лонного сочленения
- 3) растяжения паховых связок
- 4) разрыва промежности IV степени

ПЕРИКОНЦЕПЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ЗА _____ МЕСЯЦА ДО ЗАЧАТИЯ

- 1) 1,5
- 2) 2,5
- 3) 2
- 4) 3

У БЕРЕМЕННЫХ С ИСКУССТВЕННЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА НМГ ОТМЕНЯЮТСЯ ЗА _____ ЧАСА ДО ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ИЛИ С РАЗВИТИЕМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 36

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКНОВЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СВЯЗЫВАЮТ С НАЛИЧИЕМ

- 1) вируса Эпштейна – Барр
- 2) уреаплазмы
- 3) хламидиоза
- 4) вируса папилломы человека

МАКСИМАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ОКСИТОЦИНА ПРИ РОДОВОЗБУЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/Ч)

- 1) 21,4
- 2) 8,2
- 3) 18,2
- 4) 11,4

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПЕРВИЧНОЙ ДИСМНОРЕИ ПРОВОДЯТ С

- 1) гиперплазией эндометрия
- 2) опущением матки и влагалища
- 3) полипом тела матки
- 4) внутренним эндометриозом

ПОКАЗАНИЕМ К ДОСРОЧНОМУ ОПЕРАТИВНОМУ РОДРАЗРЕШЕНИЮ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДОВ ПРИ СИНДРОМЕ СЕЛЕКТИВНОЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) декомпенсация состояния плода с задержкой роста, визуализация отрицательной А-волны в венозном протоке
- 2) антенатальная гибель плода с задержкой роста
- 3) «нулевой» кровоток в артерии пуповины плода с задержкой, положительная А-волна в венозном протоке
- 4) положительный диастолический кровоток в артерии пуповины плода с задержкой роста

УСЛОВИЕМ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ТРАНСДЕЦИДУАЛЬНОГО ПУТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) очага инфекции под эндометрием
- 2) генерализованной инфекции
- 3) экстрагенитального очага инфекции
- 4) массивной бактериемии

К ДОСТОВЕРНОМУ ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) прекращение менструаций
- 2) пальпация плода в матке
- 3) увеличение матки
- 4) цианоз влагалищной части шейки матки

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ МАССА ПЛОДА БОЛЕЕ (В Г)

- 1) 4000
- 2) 4500
- 3) 3600
- 4) 3800

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ЛАПАРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непроходимость маточных труб
- 2) гидросальпинкс
- 3) нарушение сперматогенеза
- 4) бесплодие неясного генеза

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СУБМУКОЗНОЙ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ МИОМ МАТКИ С

ЦЕНТРИПЕТАЛЬНЫМ РОСТОМ УЗИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В _____ ФАЗУ

- 1) менструальную
- 2) пролиферативную
- 3) секреторную
- 4) перивульварную

НЕОБХОДИМОСТЬ ТЩАТЕЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА РОДИЛЬНИЦЕЙ В УСЛОВИЯХ РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ДВУХ ЧАСОВ ПОСЛЕ РОДОВ СВЯЗАНА С ВЫСОКОЙ СТЕПЕНЬЮ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1) дыхательной недостаточности
- 2) преэклампсии
- 3) гипотонического кровотечения
- 4) сердечной недостаточности

ПОСЛЕРОДОВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ

- 1) повышает стероидогенез
- 2) повышает продукцию молока
- 3) влияет на качество молока
- 4) не подавляет лактацию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперинсулинемия
- 2) гиперандрогения
- 3) гиперэстрогения
- 4) гиперпрогестеронемия

ПРИЗНАКОМ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ НОРМАЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) базальная частота сердечных сокращений 160-180 уд/мин
- 2) отсутствие спорадических, неглубоких и коротких децелераций
- 3) вариабельность базального ритма 25-40 уд/мин
- 4) вариабельность базального ритма 5-25 уд/мин

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПРИЕМЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 30
- 2) 35
- 3) 40
- 4) 20

ГРАНИЦА МЕЖДУ ИСТОНЧЕННЫМ НИЖНИМ СЕГМЕНТОМ И ТЕЛОМ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) внутренним зевом

- 2) наружным зевом
- 3) контракционной бороздой
- 4) контракционным кольцом

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С

- 1) длительным курением
- 2) изменением питания
- 3) действием лекарств
- 4) приемом алкоголя

К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ КРИТЕРИЮ МНОГОВОДИЯ ПЛОДА-РЕЦИПИЕНТА ОТНОСЯТ

- 1) максимальный вертикальный карман более 8-10 см
- 2) максимальный вертикальный карман более 5 см
- 3) индекс амниотической жидкости более 8-10
- 4) индекс амниотической жидкости более 20

ПРИЧИНОЙ ТАХИКАРДИИ У ПЛОДА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) гипотермия
- 2) применение м-холинолитиков
- 3) атриовентрикулярная блокада
- 4) введение β -блокаторов

ДОЗА ЭСТРОГЕНА 0,5 МГ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТАХ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультранизкой
- 2) максимальной
- 3) стандартной
- 4) низкой

ПРОВЕДЕНИЕ РУЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СТенок ПОЛОСТИ ПОСЛЕРОДОВОЙ МАТКИ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) отягощённом соматическом анамнезе
- 2) проведении ручного обследования в предыдущих родах
- 3) задержке доли плаценты
- 4) наложении акушерских щипцов

В ЗАДАЧИ «ТЯНУЩЕЙ» РУКИ ПРИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ВХОДИТ

- 1) совершение тракции в момент потуги
- 2) оценка поворота головки в процессе биомеханизма родов
- 3) предотвращение соскальзывания чашки
- 4) обеспечение поворота головки в полости таза

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ДАТЫ РОДОВ СЛЕДУЕТ ОПИРАТЬСЯ НА

- 1) УЗИ второго триместра, проведенного в 18-20 недель

- 2) УЗИ первого триместра, проведенного в 11-14 недель
- 3) дату первой явки в женскую консультацию
- 4) дату первого шевеления плода

ВАЖНУЮ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ И МОНИТОРИНГЕ РАКА ЯИЧНИКОВ ИГРАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПУХОЛЕВОГО МАРКЕРА

- 1) СА-125
- 2) PSA
- 3) РЭА
- 4) СА-19-9

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АНОМАЛИЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) эрозии шейки матки
- 2) пороков развития матки
- 3) миомы матки малых размеров
- 4) умеренного маловодия

КЛАССИФИКАЦИЯ АДЕНОМИОЗА ПОСТРОЕНА НА

- 1) степени вовлеченности яичников
- 2) глубине поражения стенки матки
- 3) поражении тазовых лимфатических узлов
- 4) распространении в клетчатку малого таза

ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) β-адреноблокаторы
- 2) сердечные гликозиды
- 3) низкомолекулярные гепарины
- 4) β-адреномиметики

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 2-3
- 3) 5-7
- 4) 1

В КОМПЛЕКС УЛЬТРАЗВУКОВЫХ КРИТЕРИЕВ ОТЕЧНОЙ ФОРМЫ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ВХОДЯТ

- 1) асцит, перикардальный выпот, повышенная эхогенность кишечника плода, МСС в СМА 0,8 МоМ
- 2) гепатоспленомегалия, асцит плода, ПИ в СМА менее 1,0
- 3) плацентомегалия, кардиомегалия плода, маловодие
- 4) гепатоспленомегалия, асцит, гидроторакс плода, многоводие

КЛИНИЧЕСКОЙ ТРИАДОЙ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ, ВЫЗВАННЫХ КРАСНУХОЙ У БЕРЕМЕННОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) сердца, глаз, органа слуха
- 2) тимуса, сердца, лица
- 3) тимуса, почек, надпочечников
- 4) легких, тимуса, почек

СЕРОТИП ВПЧ «ВЫСОКОГО ОНКОГЕННОГО РИСКА»

- 1) 13
- 2) 11
- 3) 18
- 4) 32

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ОБЩЕРАВНОМЕРНОСУЖЕННОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонкость костей таза
- 2) тупой верхний угол ромба Михаэлиса
- 3) уменьшение всех размеров таза
- 4) наличие деформаций таза

ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ НАЧАЛА РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕГУЛЯРНЫЕ СХВАТКИ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ И

- 1) 15-20, укорочение и сглаживание шейки матки на 50% от исходной длины
- 2) 7-10, открытие шейки матки 2-3 см (более 1 пальца)
- 3) 12-15, обильные слизисто-сукровичные выделения из половых путей
- 4) 15-20, излитие околоплодных вод на высоте одной из схваток

ВИТАМИНЫ ГРУППЫ В НАЗНАЧАЮТСЯ ВСЕМ ПАЦИЕНТКАМ С ХРОНИЧЕСКИМИ МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГОМОЦИСТЕИНА И

- 1) увеличения репродуктивных потерь
- 2) снижения артериального давления
- 3) уменьшения рвоты беременных
- 4) уменьшения риска тромбоэмболических осложнений

В НОРМЕ ПУПОЧНЫЙ КАНАТИК СОДЕРЖИТ

- 1) 2 артерии и 1 вену
- 2) 1 артерию и 2 вены
- 3) 3 артерии и 1 вену
- 4) 1 артерию и 1 вену

ДЕЙСТВИЕ МЕТФОРМИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) стимуляции секреции инсулина
- 2) глюкозависимой стимуляции секреции инсулина

- 3) замедлении всасывания углеводов в кишечнике
- 4) снижении продукции глюкозы печенью

МОНИТОРИНГ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАТКИ ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДАТЧИКА

- 1) токографического
- 2) миометрического
- 3) ультразвукового
- 4) доплерометрического

ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА СОЛОВЬЕВА ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТАЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 11
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 14

ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ ПЕРИОДОМ

- 1) изгнания
- 2) раскрытия
- 3) латентным
- 4) преламинарным

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) министерство здравоохранения
- 2) территориальный фонд ОМС
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) Федеральное медико-биологическое агентство

ЯЙЦЕКЛЕТКА ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ НАХОДИТСЯ НА СТАДИИ

- 1) второго деления мейоза
- 2) первого деления мейоза
- 3) герминального везикула
- 4) оогония

О НАЛИЧИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УРОВЕНЬ ОПТИЧЕСКОЙ ПЛОТНОСТИ БИЛИРУБИНА

_____ ОТН.ЕД

- 1) 0,1-0,15
- 2) 0,7-0,8
- 3) 0,5-0,6
- 4) 0,2-0,3

ГИПЕРАНДРОГЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С КЛАССИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ОБЫЧНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ярко выраженными признаками вирилизации у женщин и бесплодием у мужчин

- 2) ярко выраженными признаками вирилизации у женщин и не проявляется у мужчин
- 3) умеренно выраженными признаками вирилизации у женщин и бесплодием у мужчин
- 4) умеренно выраженными признаками вирилизации у женщин и не проявляется у мужчин

ТАХИКАРДИЯ С ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА, РАВНОЙ 180 УДАРОВ В МИНУТУ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ТИПА КАРДИОТОКОГРАММЫ

- 1) претерминального
- 2) сомнительного
- 3) патологического
- 4) нормального

ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИГРАЕТ

- 1) врожденная патология у матери
- 2) полноценная гестационная перестройка спиральных артерий
- 3) недостаточность инвазии вневорсинчатого хориона
- 4) акушерская и экстрагенитальная патология матери

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружный генитальный эндометриоз
- 2) хронический воспалительный процесс в придатках матки
- 3) длительная пролонгированная контрацепция
- 4) применение гонадотропинов

К ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) обязательное опорожнение мочевого пузыря и прямой кишки перед выполнением комплекса лечебной гимнастики
- 2) её проведение сразу после физиотерапевтических процедур
- 3) её проведение через 30 минут после грязелечения
- 4) её проведение сразу после бальнеологических процедур

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ ОТНОСЯТ

- 1) вторичное созревание плаценты
- 2) запоздалые роды
- 3) запоздалое созревание плаценты
- 4) преждевременные роды

ДЕЦИДУАЛИЗАЦИЯ СТРОМАЛЬНЫХ КЛЕТОК ЭНДОМЕТРИЯ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ ДЕЙСТВИЯ ГОРМОНОВ

- 1) прогестерона и эстрадиола
- 2) ФСГ и ЛГ

- 3) АМГ и игибина-Б
- 4) тестостерона и пролактина

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕТОПРОЛОЛА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ)

- 1) 200
- 2) 150
- 3) 100
- 4) 250

СОЛЬТЕРЯЮЩИЙ КРИЗ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФИЦИТОМ 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ, ОБУСЛОВЛЕН ВЫРАЖЕННОЙ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРИВОДЯЩЕЙ К _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) минералокортикоидной; повышению
- 2) минералокортикоидной; падению
- 3) глюкокортикоидной; повышению
- 4) глюкокортикоидной; падению

МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ

- 1) подвздошно-поясничной артерии
- 2) брюшной аорты
- 3) наружной подвздошной артерии
- 4) внутренней подвздошной артерии

ПЕРВЫЙ ТАЛОН «ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА, РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ» СОДЕРЖИТ СВЕДЕНИЯ

- 1) сведения родильного дома, родильного отделения больницы о родильнице
- 2) женской консультации о беременной
- 3) сведения детской поликлиники о новорожденном
- 4) сведения родильного дома, родильного отделения больницы о новорожденном

ДИАГНОСТИКА РЕЗУС-ИЗОИММУНИЗАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ АНТИ-RH-АНТИТЕЛ В

- 1) плазме пуповинной крови
- 2) асцитической жидкости
- 3) амниотической жидкости
- 4) крови

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РЕЗЕКЦИИ ЭНДОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) петлевой электрод
- 2) шаровой электрод
- 3) вапоризирующий электрод
- 4) хирургические ножницы

ГОРМОНОМ, СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ КОТОРОГО В ПЕРИОД МЕНОПАУЗАЛЬНОГО

ПЕРЕХОДА ПРОИСХОДИТ НАИБОЛЕЕ РАНО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тестостерон
- 2) андростендион
- 3) эстрадиол
- 4) антимюллеров гормон

**РАЗВИТИЕ ПОЗДНЕГО ПЕРИТОНИТА НА ФОНЕ МЕТРОЭНДОМЕТРИТА И
НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ШВОВ НА МАТКЕ ПРОИСХОДИТ НА (СУТКИ)**

- 1) 1-3
- 2) 4-7
- 3) 10
- 4) 8-9

ДЛЯ АНОМАЛЬНОЙ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХАРАКТЕРНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) открытых желез (крипт)
- 2) атрофического эпителия
- 3) ацетобелого эпителия
- 4) наботовых кист

**ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ
ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГОЛОВКИ**

- 1) внутренний поворот
- 2) сгибание
- 3) наружный поворот
- 4) разгибание

ПОДГОТОВКУ К РОДАМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В УСЛОВИЯХ

- 1) женской консультации
- 2) стационара первого уровня
- 3) стационара не ниже второго уровня
- 4) стационара не ниже третьего уровня

**ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРОВ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН С ХИРУРГИЧЕСКОЙ
МЕНОПАУЗОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ _____ В КРОВИ**

- 1) кальция
- 2) фосфора
- 3) паратиреоидного гормона
- 4) витамина D

**ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВДКН УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА БОЛЕЕ 300
НМОЛЬ/Л ИЛИ БОЛЕЕ 100 НГ/МЛ (=10,000 НГ/ДЛ)**

- 1) свидетельствует о наличии классической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- 2) подтверждает наличие классической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы

- 3) свидетельствует о наличии неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- 4) подтверждает наличие неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы

**БОЛЬШИЕ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДДВЕРИЯ ВЛАГАЛИЩА РАСПОЛОЖЕНЫ В _____
ПОЛОВЫХ ГУБ**

- 1) задних отделах оснований больших
- 2) основании малых
- 3) толще средних отделов больших
- 4) толще передних отделов больших

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение сокращения матки
- 2) обезболивание в процессе родов
- 3) травма родовых путей
- 4) субинволюция матки

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИСМЕНОРЕИ ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ

- 1) с окситоцином
- 2) прогестероновую
- 3) эстрогеновую
- 4) с нестероидными противовоспалительными средствами

**КАКОЙ УРОВЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ?**

- 1) 0,1 г/л
- 2) 0,033 г/л
- 3) 0,002 г/л
- 4) 0,066 г/л

**ЗАОБОЛОЧЕЧНАЯ ГЕМАТОМА В СРОКАХ 12-16 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) медленным, постепенным регрессом
- 2) сильным болевым синдромом
- 3) бессимптомным течением
- 4) тяжелой анемизацией беременной

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У БЕРЕМЕННЫХ
СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В %)**

- 1) 2-3
- 2) 7-8
- 3) 4-6
- 4) 9-10

ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОГОНАДИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ ТРОПНЫХ ГОРМОНОВ ГИПОФИЗА: Фолликулостимулирующий гормон _____, лютеинизирующий гормон

- 1) снижен; снижен
- 2) повышен; повышен
- 3) снижен; повышен
- 4) повышен; снижен

ПРИ ОТСУТСТВИИ ВСЕХ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ СИНДРОМ

- 1) Шерешевского – Тернера
- 2) Рокитанского – Кюстнера – Майера
- 3) поликистозных яичников
- 4) тестикулярной феминизации

ПРИ СУБМУКОЗНОЙ ФОРМЕ МИОМЫ МАТКИ УЗЛЫ РАСТУТ

- 1) по направлению к брюшной полости
- 2) по направлению к полости матки
- 3) в толще круглой связки матки
- 4) в толще широкой связки матки

УРОВЕНЬ ADAMTS 13 БОЛЕЕ 10% ИСКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) атипичного гемолитико-уремического синдрома
- 2) тромботической тромбоцитопенической пурпуры
- 3) острой жировой печени беременных
- 4) диссеминированного внутрисосудистого свертывания

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПУНКЦИИ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тампонада влагалища после пункции
- 2) снижение числа проколов влагалища
- 3) профилактический прием антикоагулянтов
- 4) аспирация максимального числа фолликулов

ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ В СЛУЧАЕ РЕТЕНЦИОННОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА ДИАМЕТРОМ 4 СМ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) удаление пораженных придатков с биопсией контралатерального яичника
- 2) расширение доступа до лапаротомии, аднексэктомия на стороне поражения
- 3) удаление образования яичника
- 4) расширение доступа до лапаротомии, овариэктомия

УРОВЕНЬ ФЕРРИТИНА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННОЙ СОСТАВЛЯЕТ НИЖЕ _____ МКГ/Л

- 1) 35
- 2) 20

- 3) 15
- 4) 25

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВДКН ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

- 1) 21-гидроксилазы
- 2) 3β-гидроксистероиддегидрогеназы
- 3) 11β-гидроксилазы
- 4) оксидоредуктазы

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В МАЛОМ ТАЗУ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деформация мочевого пузыря
- 2) утолщение стенок мочевого пузыря
- 3) выявление жидкости в полости малого таза
- 4) обнаружение дополнительного объемного образования в малом тазу

ОЦЕНКУ СИМПТОМОВ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) профиля внутреннего уретрального давления
- 2) способности пациентки контролировать иннервацию сфинктеров и мышц тазового дна
- 3) эстрогенового дефицита в органах-мишенях
- 4) модифицированного менопаузального индекса

ПО МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШКАЛЕ BISHOP ШЕЙКА МАТКИ ИНТЕРПРЕТИРУЕТСЯ КАК «НЕДОСТАТОЧНО ЗРЕЛАЯ» ПРИ _____ БАЛЛАХ

- 1) 6-7
- 2) 0-5
- 3) 8-13
- 4) 14-15

ПУНКЦИЯ АМНИОТИЧЕСКОЙ ПОЛОСТИ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) амниоцентезом
- 2) амниоскопией
- 3) кордоцентезом
- 4) плацентоцентезом

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) культуральный
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) микроскопия
- 4) ПЦР-диагностика

ФАКТОРОМ РИСКА ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, СВЯЗАННЫМ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перенос эмбриона на стадии бластоцисты
- 2) аспирация цервикальной слизи
- 3) селективный перенос эмбриона
- 4) большой объем среды в катетере

ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ РИСКА ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

- 1) без признаков сердечной недостаточности и обострением ревматической лихорадки
- 2) с начальными признаками сердечной недостаточности и без обострения ревматической лихорадки
- 3) с признаками лёгочной гипертензии и обострением ревматической лихорадки
- 4) с левожелудочковой или тотальной сердечной недостаточностью

ПРИ ФОЛЛИКУЛИТЕ ВУЛЬВЫ ПАПУЛЫ ЗАПОЛНЕНЫ ЖИДКОСТЬЮ _____ ЦВЕТА

- 1) красного
- 2) желтовато-белого
- 3) белого
- 4) серого

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уродство плода
- 2) угрожающее прерывание беременности
- 3) гибель плода
- 4) рвота беременных

ПРИ НАЛИЧИИ МИКРОСКОПИЧЕСКИХ И МАКРОСКОПИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ШЕЙКЕ МАТКИ НЕЗАВИСИМО ОТ РАЗМЕРОВ ОПУХОЛЬ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ МИНИМУМ КАК ___ СТАДИЯ

- 1) IIb
- 2) Ia
- 3) Ib
- 4) IIa

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВДКН УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА

- 1) более 300 нмоль/л или более 100 нг/мл (=10,000 нг/дл) подтверждает наличие классической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы
- 2) более 300 нмоль/л или более 100 нг/мл (=10,000 нг/дл) свидетельствует о наличии классической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения

3) более 150 нмоль/л или более 50 нг/мл (=5,000 нг/дл) подтверждает наличие классической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы

4) более 150 нмоль/л или более 50 нг/мл (=5,000 нг/дл) свидетельствует о наличии классической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АТРЕЗИИ ВЛАГАЛИЩА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вагиноскопия
- 2) УЗИ органов брюшной полости
- 3) влагалищное бимануальное
- 4) гистероскопия

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕРОДОВЫХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) предродовую госпитализацию в акушерское отделение патологии беременности
- 2) улучшение социально-экономического благополучия в семье
- 3) санацию очагов генитальной и экстрагенитальной инфекции
- 4) назначение дополнительного питания беременным

ПОКАЗАНИЕМ К НЕПРЕРЫВНОМУ ЭЛЕКТРОННОМУ МОНИТОРИНГУ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоский плодный пузырь
- 2) преждевременное излитие вод
- 3) второй период родов
- 4) переношенная беременность

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ХОРИОНКАРЦИНОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) эпибласта и гипобласта
- 2) цитотрофобласта и синцитиотрофобласта
- 3) аллантоиса и желточного мешка
- 4) внутренней клеточной массы и трофэктодермы

СТАНДАРТОМ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ГЕСТАЦИОННЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) культуральное исследование крови и мочи, контроль выделительной функции почек, стартовая парентеральная терапия антибиотиками
- 2) амбулаторное наблюдение, стартовая парентеральная терапия антибиотиками
- 3) парентеральная терапия антибиотиками после получения результатов культурального исследования мочи
- 4) амбулаторное наблюдение, супрессивная антибактериальная терапия под контролем общего анализа мочи

ЦИКЛ РАЗВИТИЯ ХЛАМИДИЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-12 часов
- 2) 48-72 часа
- 3) 7 дней
- 4) 24 часа

ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие эпигастральных болей
- 2) стойкая фебрильная температура
- 3) бесплодие
- 4) учащенное мочеиспускание

ФОРМОЙ ВДКН, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирильная
- 2) сольтеряющая
- 3) гипертоническая
- 4) неклассическая

ДЛЯ ОСТРОГО ЦИСТИТА У БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) болезненные ощущения в паховой области, тошноту, рвоту
- 2) вздутие кишечника, диарею
- 3) частые, нередко болезненные мочеиспускания
- 4) болезненные ощущения в области поясницы, повышение температуры тела

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ПРОЛАКТИНА И УМЕНЬШЕНИЯ РАЗМЕРОВ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогестерон
- 2) бромкриптин
- 3) каберголин
- 4) хинаголид

КОНТРОЛЬ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ БЕЗ АТИПИИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НА ОСНОВЕ

- 1) менструального календаря
- 2) онкомаркеров крови
- 3) эхографической оценки эндометрия
- 4) морфологической оценки эндометрия

К ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЦИТОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- 1) петехиальную сыпь
- 2) телеангиоэктазии
- 3) ангиомиолипомы
- 4) сетчатое ливедо

РАНЕНИЕ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ ПРИ ВВЕДЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ В ОБЛАСТИ ПУПКА ВОЗМОЖНО ПО ПРИЧИНЕ ТОГО, ЧТО БИФУРКАЦИЯ ЕЁ ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ _____ ПОЯСНИЧНОГО ПОЗВОНКА

- 1) I-II
- 2) III- IV
- 3) IV-V
- 4) II-III

ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ НА ПЕРВЫЕ СУТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫШЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ НА (В СМ)

- 1) 7-8
- 2) 9-12
- 3) 13-16
- 4) 8-9

ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) офисная гистероскопия
- 2) УЗИ органов малого таза
- 3) ЭХО-гистеросальпингография
- 4) магнитно-резонансная томография

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ РУТИННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) окситоцина
- 2) карбетоцина
- 3) метилэргометрина
- 4) мизопростола

ТОЧКИ «СКОРОЙ ПОМОЩИ»

- 1) располагаются в особо болезненных зонах тела
- 2) помогают определить глубину комы
- 3) используются как элемент реанимационной помощи
- 4) используются при коллапсе, обмороке, тепловом ударе

ПЕРЕД ВЫПОЛНЕНИЕМ ХОРИОНБИОПСИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) фетометрического измерения плода
- 2) оценки наличия сердцебиения плода
- 3) измерения объема трансудата в брюшной полости
- 4) ультразвукового сканирования органов малого таза

ПРЕИНДУКЦИЮ РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ С НЕЗРЕЛОЙ ШЕЙКОЙ МАТКИ (4 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ VISHOR) В СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 42 НЕДЕЛИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- 1) родовозбуждения окситоцином 5 МЕ

- 2) простагландин E2 содержащего геля
- 3) мифепристона
- 4) амниотомии

С ЦЕЛЬЮ МИНИМИЗАЦИИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ТОКОЛИЗЕ, ВВЕДЕНИЕ В2-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С ПРИЕМОМ

- 1) верапамила
- 2) атозибана
- 3) пропранолола
- 4) индометацина

К ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ БЕЗ АТИПИИ ОТНОСЯТ

- 1) агонисты гонадотропин-рилизинг гормона
- 2) препараты ингибитора ароматазы
- 3) левоноргестрел-рилизинг внутриматочную систему
- 4) комбинированные гормональные контрацептивы

ГОРМОНАЛЬНЫЙ ГЕМОСТАЗ, КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ

- 1) прервавшейся внематочной беременности
- 2) субмукозной миоме матки
- 3) задержке остатков плодного яйца в полости матки
- 4) ановуляторном кровотечении

ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАННИЙ ПЕРЕВОД ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЕННОЙ В УСЛОВИЯХ НЕЙРОАКСИАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ, В ПОСЛЕРОДОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСОВ

- 1) 20-24
- 2) 2-3
- 3) 6-8
- 4) 12-15

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости
- 2) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет
- 3) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в

государственной службе занятости населения

4) не производится

ДЛЯ III СТЕПЕНИ РИСКА ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНА БЕРЕМЕННОСТЬ

1) при некомпенсированном приобретенном пороке сердца с признаками правожелудочковой сердечной недостаточности, II степени активности ревматической лихорадки, II степени лёгочной гипертензии

2) с начальными признаками сердечной недостаточности и I степени активности ревматической лихорадки

3) без признаков сердечной недостаточности и обострения ревматической лихорадки, III степени лёгочной гипертензии

4) с левожелудочковой или тотальной сердечной недостаточности, III степенью активности ревматической лихорадки

СУТОЧНАЯ ЭКСКРЕЦИЯ БЕЛКА ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/С)

1) $\leq 0,3$

2) $\geq 0,3$

3) $\leq 0,033$

4) $\leq 0,5$

ГОНАДОТРОПНЫЕ ГОРМОНЫ СЕКРЕТИРУЮТСЯ

1) гипоталамусом

2) надпочечниками

3) задней долей гипофиза

4) передней долей гипофиза

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОМИОЗА ГИСТЕРОСКОПИЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ НА ____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

1) 10-14

2) 5-7

3) 24-28

4) 18-22

ВЕРХНИЙ СЛОЙ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА МАТКИ ПРЕДСТАВЛЕН МЫШЦЕЙ

1) *urococcygeus*

2) *ischiocavernosus*

3) *iliococcygeus*

4) *bulbospongiosus*

ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ БЕСПЛОДИИ ПОКАЗАНО

1) партнерам при наличии вредных привычек

2) женщинам с вторичной аменореей

3) женщинам, выполнившим 2 и более аборта

4) мужчинам с тяжелыми нарушениями сперматогенеза

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ОКАЗЫВАЕТ

- 1) фибриноген
- 2) холестерин
- 3) билирубин
- 4) глюкоза

СИЛЬНЫЕ, ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ БОЛЕЕ 1 МИНУТЫ И ЧАСТО ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ С КОРОТКИМИ ИНТЕРВАЛАМИ СХВАТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) чрезмерной родовой деятельности
- 2) дискоординации родовой деятельности
- 3) патологического прелиминарного периода
- 4) латентной фазы первого периода родов

К ОПУХОЛЕВИДНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЯИЧНИКА ОТНОСИТСЯ

- 1) фолликулярная киста
- 2) простая серозная цистаденома
- 3) эндометриоидная киста
- 4) доброкачественная Бреннеровская опухоль яичника

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 3
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 9

ПРИ НАЛИЧИИ НЕЗРЕЛОЙ ШЕЙКИ МАТКИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ПАРИТЕТА РОДОВ, НАЧАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРЕИНДУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) аналог простагландина E1
- 3) мифепристон
- 4) аналог простагландина E2

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ СЧИТАЕТСЯ

- 1) раннее постнатальное инфицирование при грудном вскармливании
- 2) применение препаратов антиретровирусной терапии во время беременности
- 3) первичное инфицирование плаценты с накоплением вируса в клетках Гофбауэра с последующим размножением вируса и переходом его к плоду
- 4) трансплацентарный перенос свободных вирионов в результате различных повреждений фетоплацентарного барьера с последующим взаимодействием вируса с CD4-лимфоцитами плода

БАЗАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ (ЧСС) ПЛОДА ОТРАЖАЕТ

_____ ЧСС

- 1) средний уровень
- 2) максимальный уровень
- 3) минимальный уровень
- 4) разность двух последовательных средних

БЕЛУЮ ЛИНИЮ ЖИВОТА ОБРАЗУЮТ ПОПЕРЕЧНАЯ И _____ МЫШЦЫ

- 1) квадратные
- 2) косые
- 3) круглые
- 4) прямые

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) продолжить грудное вскармливание
- 2) перейти на смешанное вскармливание
- 3) провести подавление лактации
- 4) временно прекратить лактацию

НЕДОСТАТКОМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ С ПОПЕРЕЧНЫМ РАЗРЕЗОМ ДНА МАТКИ ПО ФРИТЧУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудность в изоляции брюшной полости
- 2) затруднение в рассечении матки
- 3) ранение мочевого пузыря во время рассечения передней брюшной стенки
- 4) сложность перитонизации раны

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СУБСЕРОЗНОГО МИОМАТОЗНОГО УЗЛА И КИСТОМЫ ЯИЧНИКА ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цервикоскопия
- 2) гистероскопия
- 3) лапароскопия
- 4) пайпель биопсия эндометрия

НЕКРОТИЧЕСКАЯ ЯЗВА ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПРОЦЕССА

- 1) предракового
- 2) воспалительного
- 3) доброкачественного
- 4) злокачественного

ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С RH-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ ПРИ ОТСУТСТВИИ АНТИРЕЗУС АНТИТЕЛ В СРОКЕ 28 НЕДЕЛЬ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ _____ МКГ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА АНТИРЕЗУС RhO(D)

- 1) 50

- 2) 150
- 3) 100
- 4) 300

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ ДОППЛЕРОМЕТРИЯ СОСУДА

- 1) средней мозговой артерии
- 2) нисходящей аорты
- 3) венозного протока
- 4) артерии пуповины

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДГРАВИДАРНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) хламидиоза
- 2) цитомегаловируса
- 3) гепатита В
- 4) кандидоза

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ Д-ДИМЕРА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показанием для обследования на тромбофилию
- 2) физиологическим гестационным изменением
- 3) первым признаком тромботического события
- 4) показанием для назначения тромбопрофилактики

УВЕЛИЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА НАЧИНАЕТСЯ НА ____ НЕДЕЛЕ

- 1) 4-8
- 2) 9-10
- 3) 11-12
- 4) 2-3

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст работника
- 2) страховой стаж
- 3) уровень образования
- 4) наличие наград у работника

ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ЭСТРОГЕНГЕСТАГЕННОЙ ПРОБЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ФОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ АМЕНОРЕЯ

- 1) гипофизарная
- 2) маточная
- 3) яичниковая
- 4) гипоталамическая

МЕЖМЕНСТРУАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аденомиоза
- 2) хронического эндометрита
- 3) субмукозной миомы матки
- 4) коагулопатий

ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аналог простагландина F2?
- 2) антагонисты гонадотропин рилизинг гормона
- 3) агонисты гонадотропин рилизинг гормона
- 4) аналог простагландина E1

ПЕРОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ (ПГТТ) С 75 Г ГЛЮКОЗЫ В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ ДО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 36
- 2) 30
- 3) 32
- 4) 34

ОСНОВНОЙ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синус
- 2) ацинус
- 3) котиледон
- 4) урахус

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕОБХОДИМО НЕ МЕНЕЕ _____ МГ ТКАНИ ХОРИОНА

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 10

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) комбинированный оральный контрацептив
- 2) внутриматочная гормональная рилизинг система
- 3) внутриматочный контрацептив медь-содержащий
- 4) инъекционный гормональный пролонгированный

АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА ИМЕЕТ ФОРМЫ: БОЛЕВАЯ, СМЕШАННАЯ И

- 1) обтурационная
- 2) некротическая
- 3) странгуляционная
- 4) анемическая

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продолжительность родов > 24 часов
- 2) наличие в анамнезе родов ≥ 2
- 3) ожирение ИМТ > 30
- 4) использование щипцов

ПРОВЕДЕНИЕ ЦЕРВИКОМЕТРИИ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 15-17
- 2) 22-25
- 3) 25-27
- 4) 18-20

ПРИ РАЗРЫВЕ ПРОМЕЖНОСТИ III СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) сухожильного центра промежности, кожи и мышц промежности
- 2) задней спайки больших половых губ, задней стенки влагалища и кожи промежности
- 3) целостности наружного сфинктера заднего прохода с повреждением стенки прямой кишки
- 4) наружного сфинктера заднего прохода без повреждения стенки прямой кишки

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

- 1) главного врача
- 2) врача-специалиста
- 3) врачебной комиссии
- 4) консилиума врачей

ДИАГНОЗ «ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНЫЙ РАК ШЕЙКИ МАТКИ» МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) гистологического исследования
- 2) цервикоскопии
- 3) гистероскопии
- 4) расширенной кольпоскопии

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вакцинацией
- 2) проведением ВПЧ-тестов
- 3) использованием барьерных методов контрацепции
- 4) повышением чувствительности и специфичности скрининговых методик

ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1) верхней трети матки
- 2) фаллопиевых трубах
- 3) яичнике
- 4) нижней трети матки

К ЛЕГКИМ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ – LSIL (LOWGRADE SQUAMOUS INTRAEPITELIAL LEASIONS) ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) дисплазия умеренной степени
- 2) дисплазия легкой степени
- 3) карцинома *in situ*
- 4) дисплазия тяжелой степени

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ПРОГНОЗА НАСТОЯЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕНИЕ ПРЕДЫДУЩИХ

- 1) искусственными абортами
- 2) патологическими родами с оперативным родоразрешением
- 3) привычными выкидышами
- 4) нормальными родами

ФАКТОРОМ РИСКА НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ РУБЦА НА МАТКЕ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстериоризация матки
- 2) поперечный разрез в нижнем сегменте матки
- 3) корпоральное кесарево сечение
- 4) двуслойная техника восстановления стенки матки

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ПРИ ПЕРЕНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амниоскопия
- 2) амниоцентез
- 3) УЗ-исследование
- 4) кардиотокография

ПАЦИЕНТЫ С ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЕЙ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА

- 1) бесплодие
- 2) отеки
- 3) одышку
- 4) полименорею

ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 72
- 2) 24
- 3) 48

4) 36

СРОК В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, КОГДА ВЕЛИЧИНА МАТКИ УМЕНЬШАЕТСЯ ДО РАЗМЕРА НЕБЕРЕМЕННОЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 10
- 2) 8
- 3) 20
- 4) 16

ОПТИМАЛЬНАЯ ПЛОСКОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ СКАНИРОВАНИИ ВКЛЮЧАЕТ ОТРАЖЕНИЕ ОТ

- 1) нижнего полюса почек и петель кишечника
- 2) желудка и нижних отделов лёгких
- 3) желудка, верхних отделов почек, пупочной вены в виде эхонегативной полоски, доходящей до передней брюшной стенки
- 4) желудка и пупочной вены в виде эхонегативного округлого или овального образования, находящегося на $\frac{1}{2}$ расстояния от передней брюшной стенки

ЦЕЛЮЮ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1) рака эндометрия
- 2) гнойно-воспалительных заболеваний органов малого таза
- 3) атрофических изменений вульвы и влагалища
- 4) эндометриоза

ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Ортнера – Грекова
- 2) Щеткина – Блюмберга
- 3) Мерфи
- 4) Кохера – Волковича

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) комиссия по трудовым спорам
- 2) главный врач
- 3) врачебная комиссия
- 4) заведующий отделением

ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ

- 1) сахарном диабете первого типа у обоих супругов
- 2) сахарном диабете второго типа у обоих супругов
- 3) гестационном сахарном диабете в анамнезе
- 4) ожирении у обоих супругов

ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРОТИВОПОКАЗАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВДКН У БЕРЕМЕННЫХ ПАЦИЕНТОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокортизон
- 2) дексаметазон
- 3) метилпреднизолон
- 4) преднизолон

ПОСЛЕДСТВИЕМ ВВЕДЕНИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря слуха
- 2) преждевременное закрытие Боталлова протока
- 3) поражение кожных покровов
- 4) гипотрофия плаценты и плода

«ОПУСКАНИЕ» ЖИВОТА БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) растяжения нижнего сегмента
- 2) опущения мочевого пузыря
- 3) растяжения мышц передней брюшной стенки
- 4) растяжения мышц тазового дна

ПЕРВЫЙ ПИК ИНВАЗИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЦИТОТРОФОБЛАСТА ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ПРИХОДИТСЯ НА (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 14-16
- 2) 1-2
- 3) 8-10
- 4) 4-6

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) гормонопродуцирующие
- 2) цистаденомы
- 3) тератобластомы
- 4) фибромы

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАСТРОЙСТВ

- 1) практически отсутствие уродинамических и метаболических симптомов и преобладание нейровегетативных
- 2) отсутствие нейровегетативных симптомов на фоне постепенного развития метаболических
- 3) постепенное развитие нейровегетативных, урогенитальных, метаболических
- 4) быстрое прогрессирование всех (нейровегетативных, урогенитальных, метаболических)

К ЦИТОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ВПЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение ядерно-цитоплазматического соотношения
- 2) койлоцитоз

- 3) дискарриоз
- 4) фрагментация хроматина

КОЛЬПОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ УЧАСТКИ ПОРАЖЕНИЯ ДЛЯ ВЗЯТИЯ

- 1) биопсии цервикального канала
- 2) цитологии шейки матки
- 3) биопсии шейки матки
- 4) биопсии эндометрия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РАКА ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный
- 2) базальноклеточный
- 3) лейомиосаркома
- 4) железистый

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ В МИРЕ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аналог простагландина E2
- 2) мифепристон
- 3) окситоцин
- 4) аналог простагландина E1

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИРСУТИЗМА У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) терапевтическую модификацию образа жизни (снижение веса)
- 2) системную антибактериальную терапию
- 3) низкодозированные комбинированные гормональные контрацептивы
- 4) сенситайзеры инсулина (метформин)

ПАЦИЕНТКЕ С ИНТАКТНОЙ МАТКОЙ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) монотерапии прогестагенами
- 2) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном режиме
- 3) монотерапии эстрогенами
- 4) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме

СПОСОБОМ ВЫДЕЛЕНИЯ ПОСЛЕДА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) Шредера
- 2) Альфельда
- 3) Креде – Лазаревича
- 4) Клейна

ФАЗА СЕКРЕЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением в эндометрии прецедуальных клеток, ростом и закручиванием спиральных артерий под влиянием прогестерона
- 2) активной секреторной деятельностью маточных желез под воздействием эстрогенов
- 3) кровоизлияниями и некротическими изменениями в строме эндометрия
- 4) множественными митозами и максимальным отеком стромы

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СТАНДАРТИЗИРОВАННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция возбудителя на клетках Мак-Коя
- 2) выявление ДНК возбудителя методом полимеразной цепной реакции
- 3) окраска мазков по Романовскому-Гимза
- 4) изоляция возбудителя на куриных эмбрионах

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ В СТАЦИОНАРЕ I УРОВНЯ ПОКАЗАНО

- 1) выжидательная тактика и введение антифибринолитиков на месте
- 2) вызов специалистов санитарной авиации для родоразрешения на месте
- 3) перевод в стационар III уровня силами санитарной авиации
- 4) немедленное абдоминальное родоразрешение на месте

ЗАДЕРЖКА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) инфекционными заболеваниями в раннем детстве
- 2) психическими расстройствами
- 3) воспалительными процессами вирусной этиологии
- 4) хромосомными аномалиями

ДЛЯ ПОЗДНЕГО ВЫКИДЫША ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЛОДА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ БОЛЕЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 22
- 4) 16

К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) возраст матери до 18 лет
- 2) наличие наследственной тромбофилии матери
- 3) наличие эхографических признаков предлежания плаценты
- 4) наличие эхографических признаков хромосомной патологии

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В СРОКЕ 5-6 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ С

- 1) субмукозным узлом миомы матки
- 2) внематочной беременностью

- 3) вращением плаценты
- 4) дисфункциональным маточным кровотечением

АБЛЯЦИЯ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ АНОМАЛЬНОМ МАТОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) при наличии гиперплазии эндометрия
- 2) в случае неэффективности медикаментозных методов остановки кровотечения
- 3) у больных раком эндометрия
- 4) у всех пациенток перименопаузального возраста

ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ГОНОРЕИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ МОЧЕПОВОЙ СИСТЕМЫ У БЕРЕМЕННЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

- 1) влагалищных ванночек с раствором протаргола 3-5%
- 2) цефиксима 400 мг внутрь однократно перорально
- 3) пирогенала 25-50 МПД внутримышечно
- 4) тинидазола 2 г (4 таблетки) в сутки перорально

ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДО 34 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) дексаметазон
- 3) гидрокортизон
- 4) метилпреднизолон

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ ВЛАГАЛИЩНЫХ РОДОРАЗРЕШАЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ ПОЛОЖЕН ПРИНЦИП ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) высоты расположения головки плода
- 2) степени сужения таза женщины
- 3) степени ротации головки плода
- 4) предлежащей части плода

ПРИ РОЖДЕНИИ КРУПНОГО ПЛОДА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) лактостаз, послеродовую депрессию, запор
- 2) тромбоцитопению, озноб, эндометрит
- 3) инволюцию матки, анемию, гипогалактию
- 4) тромбоз геморроидальных узлов, симфизит

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ОСТЕОПОРОЗА В ОТСРОЧЕННОМ ПЕРИОДЕ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ В

- 1) мелких суставах рук и ног, преимущественно в утренние часы
- 2) поясничном и/или грудном отделах позвоночника, продолжающиеся в течение нескольких месяцев
- 3) области позвоночного столба, верхних и нижних конечностях, диффузные,

усиливающиеся при движениях

4) шейном отделе позвоночника, сопровождающиеся головными болями

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ ДО ____ % ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

ПЕРВЫЙ ПЕРИОД АНТЕНАТАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эмбриональным
- 2) клеточным
- 3) органогенетическим
- 4) плодовым

ПАРАМЕТРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НОРМАЛЬНУЮ КРИВУЮ КАРДИОТОКОГРАММЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пролонгированная децелерация в течение 6 минут
- 2) синусоидный тип продолжительностью более 30 минут
- 3) наличие повторных переменных децелераций
- 4) базальный ритм 150 ударов

ВЫСОКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭСТРАДИОЛА ИНГИБИРУЕТ ПРОДУКЦИЮ

- 1) лютеинизирующего гормона
- 2) фолликулостимулирующего гормона
- 3) прогестерона
- 4) хорионического гонадотропина

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ХРОМОСОМНЫХ НАРУШЕНИЙ И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЩИНА ВОРОТНИКОВОГО ПРОСТРАНСТВА БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 13
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 1

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ АНЕМИИ БЕРЕМЕННОЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 100-120
- 2) 120-130
- 3) 140-150
- 4) 155-160

ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ НА

- 1) два пальца выше пупка
- 2) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
- 3) уровне пупка
- 4) три пальца ниже пупка

ЭКСЦИЗИОННАЯ БИОПСИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) для лечения эктопии шейки матки
- 2) для исключения воспалительного процесса
- 3) с профилактической целью
- 4) с лечебной и диагностической целью

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИМАТОЧНЫХ СИНЕХИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) гистероскопия
- 3) гистеросальпингография
- 4) эстроген-гестагеновая проба

ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ДЛИНЫ БЕДРА ПЛОДА ДАТЧИК И БЕДРЕННАЯ КОСТЬ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ

- 1) под углом в 30°
- 2) под углом в 60°
- 3) перпендикулярно
- 4) параллельно

ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЧАСТЕЙ ПЛОДА НАЗЫВАЮТ

- 1) положением
- 2) членорасположением
- 3) вставлением
- 4) позицией

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА СЧИТАЮТ

- 1) магнитно-резонансную томографию костей таза
- 2) компьютерную томографию костей таза
- 3) остеоденситометрию поясничного отдела позвоночника и шейки бедра
- 4) рентгенологическое исследование грудного и поясничного отделов позвоночника

ЕСЛИ НА ТЕЛЕ НЕТ ПСОРИАТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ПСОРИАЗА ВУЛЬВЫ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВЕСТИ

- 1) биопсию
- 2) цитологию
- 3) мазок на флору
- 4) микробиологический посев

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1) при постановке на учет, при сроке беременности 24-30 недель
- 2) перед родами
- 3) при постановке на учет и в сроке 34-36 недель
- 4) в сроке 30 и 36 недель

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) врач станции переливания крови
- 2) врач скорой помощи
- 3) врач травматологического пункта
- 4) санитарный врач

БОЛЬ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ У БЕРЕМЕННЫХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) межреберье
- 2) паху
- 3) пояснице
- 4) эпигастрии

ПРОДУКТЫ ДЕГРАДАЦИИ ФИБРИНА

- 1) ингибируют агрегацию тромбоцитов
- 2) полимеризуют фибрин-мономеры
- 3) активируют агрегацию тромбоцитов
- 4) индуцируют выброс цитокинов

ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) число коек на определённую численность населения
- 2) процент населения, нуждающегося в госпитализации
- 3) число врачебных должностей стационара на определённую численность населения
- 4) число госпитализированных за год больных

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИСТОЦИИ ПЛЕЧИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) преждевременные роды
- 2) анорексию у матери
- 3) первую беременность
- 4) переносимую беременность

ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРИ ОПУСКАНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА НА ТАЗОВОЕ ДНО СТРЕЛОВИДНЫЙ ШОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В РАЗМЕРЕ

- 1) прямом
- 2) поперечном
- 3) правом косом
- 4) левом косом

ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОЗРАСТА НАСТУПЛЕНИЯ МЕНОПАУЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) антимюллеров гормон
- 2) фолликулостимулирующий гормон
- 3) лютеинизирующий гормон
- 4) эстрадиол

АМЕНОРЕЯ, НИЗКИЙ РОСТ, КОРОТКАЯ ШЕЯ, ИМЕЮЩАЯ СКЛАДКИ КОЖИ НА БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ, ШИРОКАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) болезни Иценко – Кушинга
- 2) синдроме Каллмана
- 3) дисгенезии гонад
- 4) синдроме нечувствительности к андрогенам

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ РУТИННОГО СКРИНИНГА

- 1) пайпель биопсию
- 2) доплерометрию
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) компьютерную томографию

ПРИ РАЗВИТИИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ

- 1) низкомолекулярные гепарины в терапевтической дозе
- 2) низкомолекулярные гепарины в профилактической дозе
- 3) терапию антагонистами витамина К
- 4) профилактику ацетилсалициловой кислотой

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПЛОДА СУДЬБУ ЭТОГО ПЛОДА (ПРОДОЛЖЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ АБОРТ) ВПРАВЕ РЕШАТЬ

- 1) государственные органы здравоохранения
- 2) только мать
- 3) только родители
- 4) только врачи

ЗАПОЛНЕНИЕ ВНУТРИМАТОЧНОГО БАЛЛОНА ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) после зашивания передней брюшной стенки
- 2) до зашивания раны на матке
- 3) после зашивания раны на матке
- 4) после ушивания апоневроза

КЛЕТКАМИ КАЩЕНКО – ГОФБАУЭРА НАЗЫВАЮТ

- 1) плацентарные макрофаги
- 2) лимфоциты
- 3) фибробласты
- 4) эндотелиоциты

К ТЕРАПИИ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) инсулинотерапия
- 2) назначение глибенкламида
- 3) назначение метформина
- 4) диетотерапия

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизурия
- 2) одышка
- 3) лихорадка
- 4) гипотензия

ПРИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОМ ТАЗЕ 2 СТЕПЕНИ НЕСООТВЕТСТВИЯ ПОКАЗАНО

- 1) наложение полостных акушерских щипцов
- 2) родовозбуждение окситоцином
- 3) плановое кесарево сечение
- 4) экстренное кесарево сечение

КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИСПЛАЗИИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) плотный ацетобелый
- 2) метапластический
- 3) цилиндрический
- 4) многослойный плоский

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) фиброзно-кистозной мастопатией
- 2) повышенным уровнем пролактина
- 3) длительно существующей миомой матки
- 4) сниженным уровнем тиреотропного гормона

ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТИПЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАММЫ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ВАРЬИРУЕТ ОТ _____ УД/МИН

- 1) 110-160
- 2) 160-170
- 3) 140-150
- 4) 110-130

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ УРОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ II ТИПА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) нарушением связочного аппарата уретры
- 2) кетоацидозом
- 3) диабетической висцеральной нейропатией

4) сахароснижающей терапией

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ И ДЛИТЕЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА У БЕРЕМЕННЫХ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) рецидиве
- 2) абортивной форме
- 3) атипичной форме
- 4) первичном эпизоде

ПРИ НАЛИЧИИ СИНДРОМА ЗАДЕРЖКИ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) бактериальный вагиноз
- 2) анемию у матери
- 3) пороки развития у плода
- 4) гипертиреоз

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоводие
- 2) гипотиреоз
- 3) анемия
- 4) диабет

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ БЕЛЫХ ПЯТЕН НА КОЖЕ ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление
- 2) витилиго
- 3) неоплазия
- 4) кондилома

ВИТАМИН К ВЛИЯЕТ НА СИНТЕЗ

- 1) прекалликреина
- 2) фибриногена
- 3) гаптоглобина
- 4) протромбина

ИНДЕКС АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В СМ)

- 1) 25-30
- 2) 5-20
- 3) более 30
- 4) менее 5

КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ КРОВОПОТЕРЯ, ПРЕВЫШАЮЩАЯ (В МЛ)

- 1) 800

- 2) 1000
- 3) 500
- 4) 700

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метронидазол
- 2) флуконазол
- 3) ацикловир
- 4) левофлоксацин

ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) профилактическим медицинским осмотром
- 2) экспертизе временной нетрудоспособности
- 3) экспертизе стойкой нетрудоспособности
- 4) профилю «терапия» и «педиатрия»

ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ РАЗГИБАТЕЛЬНЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разгибание головки
- 2) внутренний поворот головки
- 3) наружный поворот головки
- 4) поступательное движение головки

ОСНОВНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ, ОПАСНОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак
- 2) лейкоплакия слизистой оболочки
- 3) эктропион
- 4) цервикальная интраэпителиальная неоплазия

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЭКСПУЛЬСИИ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА, НАРУШЕНИИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ В МИОМАТОЗНОМ УЗЛЕ СО СДВИГОМ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО, ОБИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ, ПРИВОДЯЩЕМ К СНИЖЕНИЮ ГЕМОГЛОБИНА, ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) после менструации
- 2) в середине менструального цикла
- 3) в плановом порядке
- 4) в экстренном порядке

ПРЯМЫМ ПОКАЗАНИЕМ К КОНТРОЛЬНОМУ РУЧНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ СТенок ПОЛОСТИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВ

- 1) шейки матки II степени
- 2) задней стенки влагалища
- 3) промежности IV степени
- 4) шейки матки III степени

БОЛИ СХВАТКООБРАЗНОГО ХАРАКТЕРА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ МИОМЕ МАТКИ С УЗЛОМ

- 1) рождающимся субмукозным
- 2) субсерозным, на широком основании
- 3) интерстициальным
- 4) субсерозным, на тонком основании

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 11-12 НЕДЕЛЬ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НЕ РАНЕЕ ____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 96
- 4) 72

ВЫЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИХ КАРТИН ТРЕБУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО

- 1) гистологического исследования
- 2) аминового теста
- 3) тестирования на ВПЧ
- 4) кольпотеста pH-метрии

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СФОРМИРОВАННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) котиледон
- 2) амнион
- 3) хорион
- 4) трофобласт

ПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ПЛАНОВОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) внутриутробная гибель плода
- 2) предполагаемая масса плода 2600 грамма
- 3) тазовое предлежание первого плода при двойне
- 4) однократное обвитие пуповины вокруг шеи

ПЕРВИЧНАЯ ДИСМНОРЕЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) высокой продукцией простагландинов
- 2) инфантилизмом
- 3) ретродевиацией матки
- 4) гиперэстрогенией

К ПРИЧИНАМ ВЫВОРОТА МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) стремительные роды
- 2) резкое потягивание за пуповину в третьем периоде родов
- 3) разрыв шейки матки III степени
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

С ЦЕЛЮ КОНТРАЦЕПЦИИ ПРИЕМ КОМБИНИРОВАННЫХ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАЧИНАЮТ

- 1) с первого дня менструального цикла
- 2) с любого дня менструального цикла
- 3) накануне менструации
- 4) накануне овуляции

ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ РОДЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) высокой частотой инфекционных осложнений
- 2) стремительным течением периода раскрытия
- 3) затяжным течением периода изгнания
- 4) запоздалым излитием околоплодных вод

ПАРАМЕТРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ПАТОЛОГИЧЕСКУЮ КРИВУЮ КАРДИОТОКОГРАММЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сниженная вариабельность в течение 40 минут
- 2) пролонгированная децелерация 7 минут
- 3) наличие повторных вариабельных децелерации
- 4) пролонгированная децелерация в течение 4 минут

СИНДРОМ СВАЙЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАРИОТИПОМ

- 1) 45X0
- 2) 46XY
- 3) 46XXY
- 4) 46XX

БЫСТРЫМИ РОДАМИ У ПЕРВОРОДЯЩЕЙ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 7
- 2) 6
- 3) 9
- 4) 8

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЙ РАСЧЕТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПО

- 1) высоте дна матки
- 2) дате последней менструации
- 3) данным УЗИ в сроке от 11 до 14 недель беременности
- 4) данным УЗИ в сроке от 19 до 22 недель беременности

МОНОЗИГОТНЫЕ БЛИЗНЕЦЫ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) овуляции двух фолликулов в одном менструальном цикле
- 2) ускоренного дробления эмбриона
- 3) оплодотворения одной яйцеклетки двумя сперматозоидами
- 4) формирования двух внутренних клеточных масс в бластоцисте

ПРОГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВЫСОКИЙ РИСК НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) репродуктивный возраст пациентки
- 2) наличие метастазов в головном мозге
- 3) размер опухоли в наибольшем измерении менее 3 см
- 4) пузырный занос в предшествующей беременности

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие зеленых околоплодных вод
- 2) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) сомнительный тип кардиотокограммы

НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У ЖЕНЩИН ПРИЗНАКАМИ ГИРСУТИЗМА, АЛОПЕЦИИ, АКНЕ

- 1) с возможными нарушениями менструального цикла, бесплодием или привычным невынашиванием беременности, имея клиническую картину отличную от синдрома поликистозных яичников
- 2) с возможными нарушениями менструального цикла, бесплодием или привычным невынашиванием беременности, и по клинической картине схожа с синдромом поликистозных яичников
- 3) без нарушений менструального цикла, бесплодия или привычного невынашивания беременности, имея клиническую картину отличную от синдрома поликистозных яичников
- 4) без нарушений менструального цикла, бесплодия или привычного невынашивания беременности, и по клинической картине схожа с синдромом поликистозных яичников

РАННЯЯ ФОРМА ВРОЖДЕННОГО ЛИСТЕРИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) менингоэнцефалитом
- 2) генерализованной инфекцией
- 3) пневмонией
- 4) энтероколитом

ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) переносицу
- 2) подъязычную кость
- 3) верхнюю челюсть
- 4) надбровные дуги

ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОЛЖНО БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО НЕ ПОЗДНЕЕ 20 МИНУТ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ, ПРЕВЫШАЮЩЕЙ _____ % ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 10-13
- 2) 25-30
- 3) 20-23
- 4) 15-20

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оперативный
- 2) гормональный
- 3) физиотерапевтический
- 4) химиотерапевтический

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕЗУС-СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ВСЕМ БЕРЕМЕННЫМ С РЕЗУС ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ ПРОВОДИТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ

- 1) 37
- 2) 28
- 3) 41
- 4) 39

УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ У ЖЕНЩИН КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием выделений
- 2) «клубничной» шейкой матки
- 3) отсутствием воспалительной реакции слизистых оболочек половых путей
- 4) воспалительной реакцией слизистых оболочек половых путей

ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ ПРОИСХОДИТ В

- 1) фаллопиевых трубах
- 2) верхней трети матки
- 3) нижней трети матки
- 4) яичнике

ПРИ ВРАСТАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ДЛЯ РОДРАЗРЕШЕНИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) момент установления диагноза
- 2) достижение беременной срока 35-36 недель
- 3) достижение беременной доношенного срока беременности
- 4) возникновение кровотечения

К ПРИЗНАКАМ СОМНИТЕЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАММЫ ОТНОСЯТ

- 1) повторные ранние и переменные децелерации
- 2) частоту схваток – 5 за 10 минут

- 3) *вариабельность ниже 5 в течение 40 минут*
- 4) *наличие трех вариабельных децелераций за 20 минут в течение 8 схваток*

ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ У БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) *железодефицитная анемия*
- 2) *гипотиреоз*
- 3) *гипертензия*
- 4) *маловодие*

У РОДИЛЬНИЦ СТАРШЕ 40 ЛЕТ ЧИСЛО ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ

- 1) *снижается более, чем в 2 раза*
- 2) *немного снижается*
- 3) *возрастает*
- 4) *не изменяется*

РЕАКТИВНАЯ СТАДИЯ АКУШЕРСКОГО ПЕРИТОНИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) *субфебрильной волнообразной лихорадкой*
- 2) *выраженными признаками воспаления брюшины*
- 3) *гиповолемическим шоком*
- 4) *нарушением сердечной деятельности*

БРЮШИНА ПОКРЫВАЕТ

- 1) *яичники*
- 2) *маточные трубы*
- 3) *перешеек*
- 4) *тело матки*

ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФУНКЦИИ ЖЕЛТОГО ТЕЛА НА ГРАФИКЕ БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ (ПРИ НОРМОПОНИРУЮЩЕМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ) ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВТОРОЙ ФАЗЫ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1) *7*
- 2) *10-12*
- 3) *4-6*
- 4) *8*

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И БЕЗ ОТЯГОЩЕННОГО СОМАТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА

- 1) *-анестезиолога-реаниматолога*
- 2) *-гастроэнтеролога*
- 3) *-оториноларинголога*
- 4) *-эндокринолога*

РЕГИСТРАЦИЯ НА ПЛЕНКЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ АКЦЕЛЕРАЦИЙ

ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) фазы сна у матери
- 2) приёма препаратов
- 3) движения плода
- 4) фазы сна у плода

ПЕРВЫЙ ВИЗИТ ПАЦИЕНТКИ ПОСЛЕ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН СОСТОЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 3-5
- 2) 6-8
- 3) 11-12
- 4) 9-10

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИБАВКА ВЕСА ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ГЕСТАЦИИ У ПАЦИЕНТОК С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В КГ)

- 1) 16,0-18,0
- 2) 11,6-12,0
- 3) 7,0-11,5
- 4) 12,0-15,5

К ПРИЗНАКАМ ЗРЕЛОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТ МАССУ ТЕЛА БОЛЕЕ _____ ГРАММ, ДЛИНУ ТЕЛА БОЛЕЕ ____ СМ

- 1) 2700; 47
- 2) 2500; 45
- 3) 3200; 51
- 4) 3000; 49

БЕРЕМЕННОСТЬ НАЗЫВАЕТСЯ ПЕРЕНОШЕННОЙ, ЕСЛИ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 40
- 2) 38-39
- 3) 41
- 4) 42 и более

В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ СЕПСИСЕ И СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) трансфузию криопреципитата
- 2) экстракорпоральную фармакотерапию
- 3) гепатопротекторную терапию
- 4) иммуносупрессивную терапию

ПЕРВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА В СТАЦИОНАР ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ДО _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 20
- 2) 12

- 3) 32
- 4) 28

СТАДИЕЙ РЕПРОДУКТИВНОГО СТАРЕНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДЫ АМЕНОРЕИ (БОЛЕЕ 60 ДНЕЙ), УРОВЕНЬ ФСГ БОЛЕЕ 25 ММЕ/МЛ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поздний репродуктивный период
- 2) поздняя фаза менопаузального перехода
- 3) ранняя постменопауза
- 4) ранняя фаза менопаузального перехода

ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иммуномодуляторы
- 2) антибиотики
- 3) ингибиторы циклооксигеназы
- 4) пробиотики

НОРМАЛЬНЫЙ МИКРОЦЕНОЗ ВЛАГАЛИЩА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) бифидобактерий
- 2) лактобактерий
- 3) энтеробактерий
- 4) пептострептококков

АМЕНОРЕЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ АНОСМИЕЙ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) опухоли лобной доли головного мозга
- 2) синдрома Свайера
- 3) гипопитуитаризма
- 4) синдрома Каллмана

СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ТЕЛА МАТКИ К ДЛИНЕ ШЕЙКИ МАТКИ В ВОЗРАСТЕ 17-19 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,5:1
- 2) 1:1,5
- 3) 1:1
- 4) 2:1

ДЛЯ ХОРИОНБИОПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ИГЛУ ДИАМЕТРОМ ____ G

- 1) 18-20
- 2) 24-26
- 3) 22-24
- 4) 14-16

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ II ТРИМЕСТРА У БЕРЕМЕННЫХ С АНЕМИЕЙ

ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ У ПЛОДА

- 1) внутриутробной инфекции
- 2) порока развития
- 3) синдрома задержки роста
- 4) гемолитической болезни

ОСЛОЖНЕНИЕМ ОРАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ, ТРЕБУЮЩИМ ОТМЕНЫ ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоменорея
- 2) нагрубание молочных желез
- 3) прибавка в весе
- 4) тромбоз вен

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДИКИ STAN В РОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ У ПЛОДА

- 1) пиковых значений ЧСС на схватку
- 2) ЭКГ-признаков метаболического ацидоза
- 3) признаков внутриутробной инфекции
- 4) признаков плацентарной недостаточности

ОПУХОЛЕАССОЦИИРОВАННЫМ АНТИГЕНОМ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СА 72-4
- 2) СА- 19.9
- 3) СА-125
- 4) СА- 15.3

LSIL КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИ ОБЫЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) грубой пунктацией и грубой мозаикой
- 2) йоднегативным окрашиванием раствором Люголя с четкими ровными краями
- 3) наличием атипических сосудов
- 4) тонким ацетобелым эпителием

К ПРОИЗВОДНЫМ МЮЛЛЕРОВЫХ ПРОТОКОВ ОТНОСЯТ

- 1) мезонефральные протоки
- 2) мочеполовой синус
- 3) уретру и нижнюю часть влагалища
- 4) матку, маточные трубы и верхнюю часть влагалища

К СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЭМБРИОНА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ПОЛОСТИ И ДВУХ КЛЕТОЧНЫХ ЛИНИЙ (ВНУТРЕННЯЯ КЛЕТОЧНАЯ МАССА И ТРОФЭКТОДЕРМА), ОТНОСЯТ

- 1) гастролу
- 2) морулу
- 3) бластоцисту
- 4) нейрулу

ПРИ СОЧЕТАНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) консервативное лечение
- 2) назначение химиотерапии
- 3) оперативное лечение
- 4) назначение лучевой терапии

МРТ-ПРИЗНАКОМ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плацентарная гетерогенность
- 2) ослабление сосудистого рисунка
- 3) толщина миометрия 3 мм и более
- 4) предлежание плаценты

ПРИ РОДАХ В ЗАТЫЛОЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛЕЧЕВОЙ ПОЯС ПЛОДА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В РАЗМЕРЕ

- 1) правом косом
- 2) прямом
- 3) поперечном
- 4) левом косом

К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРИВОДЯЩИМ К ЗАМЕДЛЕНИЮ РАСКРЫТИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) истмико-цервикальную недостаточность
- 2) рубцовую деформацию шейки матки
- 3) обострение хронического цервицита
- 4) сужение шейки матки в анамнезе

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ДУОДЕНИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) голодные боли
- 3) метеоризм кишечника
- 4) гипотензия

ВИСЦЕРАЛЬНАЯ ЧАСТЬ МОЧЕТОЧНИКА ПЕРЕКРЕЩИВАЕТ А. UTERINA, РАСПОЛАГАЯСЬ _____ А. UTERINA

- 1) ниже и медиальнее
- 2) выше и медиальнее
- 3) выше и латеральнее
- 4) ниже и латеральнее

КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 27-28

- 2) 37-38
- 3) 34-35
- 4) 39-40

ПРИ НАРУШЕНИИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ В МИОМАТОЗНОМ УЗЛЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ПЕРЕКРУТОМ НОЖКИ ОПУХОЛИ, ОСТРОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА И

- 1) гнойно-воспалительным процессом в органах малого таза
- 2) акушерскими состояниями (начало родовой деятельности, угроза преждевременных родов)
- 3) отслойкой нормально-расположенной плаценты
- 4) терапевтическими заболеваниями (острый инфаркт миокарда, острая плевропневмония)

ЧЕТВЕРТЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутренний поворот плечиков в сочетании с наружным поворотом головки
- 2) боковое сгибание поясничной части позвоночника плода
- 3) боковое сгибание шейно-грудной части позвоночника
- 4) внутренний поворот плечиков и, связанный с этим, наружный поворот туловища

ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ПЕЧЕНИ ПРИ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОМ ХОЛЕСТАЗЕ БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие взвеси в полости желчного пузыря
- 2) наличие жировой инфильтрации печени
- 3) отсутствие изменений
- 4) расширение внутрипеченочных желчных протоков

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение
- 2) лактостаз
- 3) антибактериальная терапия
- 4) гиперпролактиемия

КИСТА БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) злокачественным
- 2) доброкачественным
- 3) воспалительным
- 4) предраковым

МЕНОПАУЗА, НЕЗАВИСИМО ОТ ХРОНОЛОГИЧЕСКОГО СТАРЕНИЯ, СПОСОБСТВУЕТ

- 1) увеличению подкожного жира
- 2) абсолютному увеличению массы тела

- 3) увеличению висцерального жира
- 4) накоплению жира в глутеофemorальной области

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОСТАГЛАНДИН E2 СОДЕРЖАЩЕГО ГЕЛЯ В ПОДГОТОВКЕ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ С ИНТЕРВАЛОМ ВРЕМЕНИ (В ЧАСАХ)

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 7

ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ БЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ПРОГНОЗА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование переднего вида
- 2) образование заднего вида
- 3) низкое поперечное стояние стреловидного шва
- 4) высокое прямое стояние стреловидного шва

СМОРЩИВАНИЕ ПОРАЖЁННЫХ УЧАСТКОВ КОЖИ ВУЛЬВЫ ПО ТИПУ «ПАПИРОСНОЙ БУМАГИ» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) склерозирующем лихене
- 2) витилиго
- 3) неоплазии
- 4) плоскоклеточной карциноме

БЕРЕМЕННЫМ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ СОСТОЯНИЕ

- 1) системы синтеза гомоцистеина
- 2) клиренса креатинина
- 3) системы обмена билирубина
- 4) системы гемостаза

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ИММУНИЗАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхография
- 2) кардиотокография
- 3) доплерометрия
- 4) кордоцентез

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ТРУДНОСТЕЙ ПРИ НАРУЖНОМ ПОВОРОТЕ ПЛОДА СЛЕДУЕТ

- 1) операцию прекратить
- 2) вскрыть плодный пузырь
- 3) операцию продолжить через 20 минут
- 4) приступить к родовозбуждению

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интралигаментарная локализация узла миомы

- 2) размер миоматозного узла более 10 см
- 3) перекрут ножки узла миомы
- 4) наличие сочетанной патологии матки

ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХОРИОКАРЦИНОМЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) длительной угрозы прерывания беременности
- 2) асцитической жидкости в брюшной полости
- 3) переносимости беременности
- 4) метастазов в лёгких

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ НЕГОРМОНАЛЬНОЙ ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ АНОМАЛЬНОМ МАТОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) менодиона натрия бисульфит
- 3) этамзилат натрия
- 4) транексамовая кислота

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизурия
- 2) интоксикация
- 3) изжога
- 4) диарея

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ДЛЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа-фетопротеин
- 2) лютеинизирующий гормон
- 3) бета-хорионический гонадотропин
- 4) рилизинг-гормон лютеинизирующего гормона

КОПЧИКО-ТЕМЕННОЙ РАЗМЕР (КТР) ПЛОДА НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 11-14 НЕДЕЛЬ РАВЕН (В ММ)

- 1) 25-30
- 2) 45-84
- 3) 85-94
- 4) 35-40

ПОКАЗАНИЕМ К НЕФРОСТОМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидронефроз
- 2) нефроптоз
- 3) карбункул почки
- 4) пиелонефрит

ГИПЕРТЕЛОРИЗМ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ _____ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ

- 1) увеличении; ушными раковинами
- 2) уменьшении; ушными раковинами
- 3) уменьшении; глазными яблоками
- 4) увеличении; глазными яблоками

В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) генно-инженерные инсулины человека
- 2) пероральные сахароснижающие препараты
- 3) генно-инженерные фиксированные смеси инсулинов короткого и ультракороткого действия
- 4) аналоги инсулина

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОИЗВОДНЫМ

- 1) энтодермы
- 2) эктодермы
- 3) мезодермы
- 4) трофэктодермы

ПОЗДНЕЕ (ВТОРИЧНОЕ) ПОСЛЕРОДОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 6

РН ПУПОВИННОЙ КРОВИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК НОРМА ПРИ УРОВНЕ

- 1) 6,9
- 2) 7,1
- 3) 7,2
- 4) 7,0

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К ИЗБЫТОЧНОМУ ВЕСУ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 24,3
- 2) 26,8
- 3) 31,8
- 4) 30,5

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ КОАГУЛОПАТИЧЕСКОГО ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кесарево сечение
- 2) предлежание плаценты
- 3) хориоамнионит

4) болезнь Виллебранда

К ПОСТРАВМАТИЧЕСКОМУ ИЗМЕНЕНИЮ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) полип
- 2) эктопия
- 3) эктропион
- 4) цервицит

ГОНОКОККИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТ ОТДЕЛЫ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, ВЫСТЛАННЫЕ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) многослойным плоским неороговевающим
- 2) переходным
- 3) кубическим
- 4) цилиндрическим

ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАСТУПЛЕНИЕМ ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 40
- 2) 45
- 3) 35
- 4) 30

ПЕРЕД ПЛАНИРУЕМОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ

- 1) трихомониаза
- 2) сифилиса
- 3) краснухи
- 4) гонореи

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ С ЦЕЛЬЮ ГЕМОСТАЗА АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ

- 1) антикоагулянты непрямого действия
- 2) ингибиторы протонной помпы
- 3) антибактериальные препараты
- 4) ингибиторы фибринолиза

К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ АНТЕНАТАЛЬНОГО ВЕДЕНИЯ И РОДОРАЗРЕШЕНИЯ МОНОХОРИАЛЬНОЙ МОНОАМНИОТИЧЕСКОЙ ДВОЙНИ ОТНОСЯТ

- 1) динамическое наблюдение, проведение кардиотокографического исследования 1 раз в 2 недели, родоразрешение в доношенном сроке беременности
- 2) подготовка мягких родовых путей, индукция родов в 34 недели беременности
- 3) проведение доплерометрии до 30 недель беременности еженедельно, родоразрешение в 30-31 неделю беременности
- 4) кардиотокографический контроль состояния плодов с 30 недель беременности, элективное кесарево сечение в 32-34 недели беременности

ПРИ ПОМОЩИ ГИСТЕРОРЕЗЕКТОСКОПИИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) сальпингоовариолизис
- 2) резекция яичника
- 3) абляция эндометрия
- 4) забор асцитической жидкости

ПОД ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОНИМАЮТ ГИПЕРГЛИКЕМИЮ

- 1) обусловленную сниженной продукцией кортизола у беременной женщины
- 2) отличающуюся по значению от нормального уровня глюкозы во время беременности
- 3) впервые выявленную во время беременности, но не соответствующую критериям манифестного сахарного диабета
- 4) впервые выявленную во время беременности или в течение года после родов

ПРОЯВЛЕНИЕМ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иктеричность склер
- 2) мышечная слабость
- 3) ломкость волос и ногтей
- 4) геморрагический синдром

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) β-адреноблокаторы
- 2) сердечные гликозиды
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) β-адреномиметики

В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ С АТИПИЕЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ОСТАЕТСЯ

- 1) хирургическое лечение (абляция эндометрия)
- 2) гормональная терапия гестагенами
- 3) хирургическое лечение (тотальная гистерэктомия)
- 4) гормональная терапия оральными контрацептивами

В КАЧЕСТВЕ АНТИАНДРОГЕНА ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) инозитол
- 2) эплеренон
- 3) спиронолактон
- 4) кетоконазол

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологический тип кривой кардиотокограммы
- 2) наличие зеленых околоплодных вод
- 3) сомнительный тип кардиотокограммы
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

В СОСТАВ АНАТОМИЧЕСКОЙ НОЖКИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА ПРИ ЕЕ ПЕРЕКРУТЕ НЕ ВХОДИТ

- 1) маточная труба
- 2) собственная связка яичника
- 3) воронко-тазовая связка
- 4) мезовариум

ДЛЯ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) диеногест
- 2) депо-медроксипрогестерона ацетат
- 3) дроспиренон
- 4) дидрогестерон

ПО ДАННЫМ ЛАБОРАТОРНЫХ АНАЛИЗОВ АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) нарушенной маточной беременности
- 2) острым аппендиците
- 3) болевой форме апоплексии яичника
- 4) обострению воспалительного процесса придатков матки

О НОРМАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПЛОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО АКЦЕЛЕРАЦИЙ ___ ЗА ___ МИНУТ

- 1) 2; 60
- 2) 1; 10
- 3) 2; 20
- 4) 2; 40

ПРИ ДИСТОЦИИ ПЛЕЧИКОВ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ОТНОСИТСЯ

- 1) разрыв влагалища
- 2) разрыв матки
- 3) разрыв лобкового симфиза
- 4) тромбоз вен нижних конечностей

В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ РОДРАЗРЕШЕНИЯ ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ЛАКТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метиодопу
- 2) каберголин
- 3) триметоприм
- 4) амоксициллин

ЦИКЛИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ В ТЕЧЕНИЕ ОВУЛЯТОРНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) пролиферативными изменениями в лютеиновую фазу
- 2) регенерацией функционального слоя под влиянием эстрогенов
- 3) десквамацией в ответ на снижение уровня гонадотропинов в крови
- 4) секреторной трансформацией в перiovуляторный период

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ РАКА ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) схваткообразная боль внизу живота
- 3) затрудненное мочеиспускание
- 4) увеличение живота в размере

В КРУГЛОЙ СВЯЗКЕ МАТКИ ПРОХОДИТ ARTERIA

- 1) ovarica
- 2) teres uteri
- 3) hypogastrica
- 4) uterina

СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ УДВОЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ В-ХГЧ ДЛЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОЙ МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 6-7 НЕДЕЛЬ СОСТАВЛЯЕТ ___ ДНЕЙ

- 1) 3,3-3,5
- 2) 0,7-1,5
- 3) 1,4-2,1
- 4) 2,5-3,1

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) формируется (выдается) на 3 дня
- 2) не формируется (не выдается)
- 3) формируется (выдается) на 10 дней
- 4) формируется (выдается) на 7 дней

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) искусственного прерывания беременности
- 2) нормальной беременности и родов
- 3) пузырного заноса
- 4) внематочной беременности

ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ОТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО СОСТОИТ В

- 1) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия в подостром
- 2) применении медикаментозных препаратов

- 3) использовании различных методов воздействия
4) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов в случае лечения

РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗМОЖНО НА СРОКЕ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 33
- 4) 25

РАДИОВОЛНОВОЙ ЛИФТИНГ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) склеродермии
- 2) гиперпигментации кожи больших половых губ
- 3) грубых косметических дефектах тканей
- 4) снижении эластичности кожи

ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ У БЕРЕМЕННОЙ, КОТОРОЕ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистит
- 2) гипотензия
- 3) гипертензия
- 4) гастрит

СОГЛАСНО ПИРАМИДЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ И КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ ПОРЦИЙ В СУТКИ

- 1) 5-7
- 2) свыше 10
- 3) менее 1
- 4) 2-4

АНТИГЕН СИСТЕМЫ RH, АССОЦИИРОВАННЫЙ С РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ У БЕРЕМЕННОЙ

- 1) G
- 2) C
- 3) D
- 4) E

ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ИЗ ПРЕДЛЕЖАЩЕЙ ЧАСТИ ПЛОДА ОБ АЦИДОЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ ЛАКТАТА (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,8-4,2
- 2) 3,2-3,6
- 3) ? 5,2
- 4) < 3,2

ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ГОРМОН СТИМУЛИРУЕТ

- 1) рост примордиальных фолликулов
- 2) трансформацию холестерина в прегненолон
- 3) синтез эстрогенов в тека-клетках
- 4) рост вторичных преантральных и антральных фолликулов

ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЭМБОЛИИ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция психического статуса пациента
- 2) коррекция системы гемостаза
- 3) устранение застоя в системе нижней полой вены
- 4) устранение пареза кишечника

СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТОЧНЫХ ТРУБ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) цилиндрическим
- 2) железистым
- 3) многослойным плоским
- 4) мерцательным

ЖЕЛТОЕ ТЕЛО АКТИВНО ФУНКЦИОНИРУЕТ И ОБЕСПЕЧИВАЕТ РАЗВИТИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ ДО (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 7-8
- 2) 10-12
- 3) 4-5
- 4) 6-7

ПРОВЕДЕНИЕ ВАГИНО-РЕКТАЛЬНОГО МАЗКА НА НОСИТЕЛЬСТВО СРЕПТОКОККА ГРУППЫ В ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 25-28
- 2) 20-23
- 3) 30-33
- 4) 35-37

ГИПОНАТРИЕМИЯ, ГИПЕРКАЛИЕМИЯ, ГИПЕРРЕНИНЕМИЯ И НИЗКИЙ УРОВЕНЬ АЛЬДОСТЕРОНА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сольтеряющей формы дефицита 21-гидроксилазы
- 2) вирильной формы дефицита 21-гидроксилазы
- 3) неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы
- 4) классической формы дефицита 11β-гидроксилазы

К БРАДИКАРДИИ У ПЛОДА ОТНОСЯТ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЕНЕЕ ____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 120
- 2) 170

- 3) 140
- 4) 110

ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ ГЕСТАЦИОННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ И ОЖИРЕНИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В КГ)

- 1) 5-6
- 2) 12-15
- 3) 10-12
- 4) 7-8

ПРЕДИКТОРОМ УСПЕШНОГО НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ПОВОРОТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА

- 1) смешанно ягодичное
- 2) чисто ягодичное
- 3) полное коленное
- 4) неполное коленное

ПОД БАКТЕРИАЛЬНЫМ ВАГИНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) воспаление, вызванное аэробами в сочетании с хламидиями
- 2) воспаление, вызванное аэробными бактериями
- 3) дисбиотический процесс
- 4) воспаление, вызванное анаэробно-аэробной флорой

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 2600-3000
- 2) 1000-1300
- 3) 2000-2500
- 4) 1500-1900

ЛЕЧЕНИЕ АКУШЕРСКОГО ПЕРИТОНИТА ПРОВОДЯТ В УСЛОВИЯХ

- 1) реанимации и интенсивной терапии
- 2) гинекологического отделения
- 3) акушерского отделения
- 4) обзорного отделения

ЭНТЕРОЦЕЛЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выпадением передней и задней стенок влагалища
- 2) выпадением задней стенки влагалища с передней стенкой прямой кишки
- 3) опущением и выворотом заднего свода влагалища, а затем и задней стенки влагалища (или купола влагалища)
- 4) зиянием анального отверстия

АНОМАЛЬНАЯ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) зоной плоскоклеточной метаплазии

- 2) цилиндрическим эпителием
- 3) плотным ацетобелым эпителием
- 4) зоной трансформации

**ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ
БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) предположительных
- 2) достоверных
- 3) сомнительных
- 4) вероятных

ЗАТРУДНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ В РОДАХ ОТНОСИТСЯ К ПРИЗНАКАМ

- 1) общеравномерносуженного таза
- 2) клинически узкого таза
- 3) угрожающего разрыва матки
- 4) дискоординации родовой деятельности

**ПРИ ОЦЕНКЕ ГЕМОДИНАМИКИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДАХ УГОЛ ИНСОНАЦИИ
ДОЛЖЕН БЫТЬ МЕНЕЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 90

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И
ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОВАРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ
ТЕСТ С**

- 1) ФСГ
- 2) ДЭАС
- 3) свободный кортизол
- 4) ХГЧ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением чувствительности тканей к инсулину
- 2) увеличением чувствительности тканей к инсулину
- 3) снижением распада инсулина почками
- 4) снижением активности инсулиназы

ПРОФИЛАКТИКОЙ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криоконсервация всех полученных эмбрионов
- 2) перенос двух эмбрионов в полость матки
- 3) введение триггера овуляции ХГЧ
- 4) назначение гестагенов

АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) воспалительного процесса в яичнике
- 2) злокачественной опухоли яичника
- 3) цистаденомы яичника
- 4) функциональной кисты яичника

В КОНЦЕ ПЕРВЫХ СУТОК ПОСЛЕ РОДОВ ВНУТРЕННИЙ ЗЕВ ОБЫЧНО ПРОПУСКАЕТ _____ ПАЛЬЦА

- 1) кончик
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ДЛЯ РАКА МАТОЧНЫХ ТРУБ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение менструального цикла по типу аменореи
- 2) одностороннее поражение
- 3) благоприятный прогноз заболевания
- 4) наличие ранних патогномоничных клинических симптомов

СТЕПЕНЬ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ МАО АХО РО СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 13-14
- 2) 15-16
- 3) 11-12
- 4) 9-10

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 39
- 2) 37
- 3) 41
- 4) 38

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ПРОСТАГЛАНДИНОВ С ЦЕЛЬЮ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутримышечный
- 2) внутривенный
- 3) интрацервикальный
- 4) пероральный

ЛИМФОУЗЛОК ОТ ДНА МАТКИ, ТРУБ И ЯИЧНИКОВ ПРОИСХОДИТ В ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) крестцовые
- 2) паховые
- 3) парааортальные
- 4) парааортальные

У СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКОЙ ДЕВОЧКИ В РОССИИ _____ (ПЕРВАЯ

МЕНСТРУАЦИЯ) ПРИХОДИТ В 12-13 ЛЕТ

- 1) адренархе
- 2) спермархе
- 3) менархе
- 4) пубертат

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) пероральный
- 2) инъекционный
- 3) трансдермальный
- 4) вагинальный

ПРИЧИНОЙ НАСТУПЛЕНИЯ МЕНОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня гонадотропинов в крови
- 2) истощение фолликулярного аппарата яичников
- 3) снижение уровня прогестерона в крови
- 4) нарушение механизма отрицательной обратной связи

ЖЕНЩИНА ПОЛУЧАЕТ ДОРОДОВЫЙ ОТПУСК ПРИ СРОКЕ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 35
- 2) 26
- 3) 30
- 4) 28

ЕСЛИ ШЕЙКА МАТКИ ОСТАЕТСЯ незрелой после преиндукции МИФЕПРИСТОНОМ, СЛЕДУЕТ РЕШИТЬ ВОПРОС О/ОБ

- 1) применении окситоцина
- 2) амниотомии
- 3) применении динопростона
- 4) операции кесарева сечение

ДЛЯ ДИСТАНЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ СМВ-ТЕРАПИИ В ГИНЕКОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ИЗЛУЧАТЕЛЬ

- 1) малый цилиндрический
- 2) большой цилиндрический
- 3) внутриушной
- 4) полостной

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ АМЕНОРЕЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ЕЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ БОЛЕЕ

- 1) 2 лет
- 2) 3 лет
- 3) 1 года

4) 6 месяцев

К УПРАЖНЕНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УКРЕПЛЕНИЮ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) быструю ходьбу
- 2) изометрические напряжения мышц тазового дна экспозицией 2-7 секунд
- 3) быстрые, с большой амплитудой наклоны туловища
- 4) бег

ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ ПО СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛУ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) впервые выявленных
- 2) всех выявленных
- 3) с временной утратой трудоспособности
- 4) выявленных при медицинских осмотрах

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ I УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) определению группы инвалидности
- 2) наличию осложнений
- 3) функциональному классу ограничения жизнедеятельности
- 4) функциональному классу нарушения функций

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДИУРЕЗА НА УРОВНЕ (В МЛ/КГ/ЧАС)

- 1) 0,2
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 0,1

К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА ОТНОСИТСЯ _____ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) быстрое раскрытие
- 2) рубцовая деформация
- 3) отсутствие готовности
- 4) отек

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ПРОВОДЯТ С

- 1) пельвиоперитонитом
- 2) маститом
- 3) гематометрой
- 4) синдромом Ашермана

К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) *Giardia lamblia*
- 2) *Trichomonas vaginalis*
- 3) *Balantidium coli*
- 4) *Toxoplasma gondii*

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) гиперсекрецию слизи, нарушения сна
- 2) диспареунию, жжение и зуд, сухость во влагалище
- 3) отечность слизистой влагалища, гнойные выделения
- 4) творожистые влагалищные выделения, гипергидроз

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) гидратация, используемая в целях нормализации фетоплацентарного кровотока
- 2) рутинное применение поливитаминов до зачатия и на протяжении первых двух месяцев беременности
- 3) ограничение повторных внутриматочных манипуляций
- 4) дополнительный прием антиоксидантов – витаминов С и Е

ЭНДОМЕТРИОЗ ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ

- 1) абортов и различных манипуляций на шейке матки
- 2) самопроизвольных родов
- 3) кесарева сечения
- 4) длительного применения влагалищного пессария

СРЕДИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коленное
- 2) смешанное ягодичное
- 3) чисто ягодичное
- 4) ножное

ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) солидно-кистозные образования увеличенных яичников
- 2) множественные кистозные образования яичников
- 3) солидно-кистозные образования неувеличенных яичников
- 4) процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза

В НОРМЕ ЗИГОТА ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ ХРОМОСОМНЫЙ НАБОР

- 1) гаплоидный
- 2) диплоидный
- 3) триплоидный
- 4) полиплоидный

ПОЛОВУЮ ЩЕЛЬ ИЗМЕРЯЮТ ОТ _____ ДО

- 1) клитора; середины анального отверстия
- 2) центра наружного отверстия уретры; середины анального отверстия
- 3) центра наружного отверстия уретры; основания гимена области задней спайки
- 4) клитора; основания гимена в области задней спайки

ПРИ РАЗГИБАТЕЛЬНЫХ ВСТАВЛЕНИЯХ ГОЛОВКИ ПЛОДА ВТОРЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ШИРОКОЙ ЧАСТИ В УЗКУЮ

- 1) сгибание головки
- 2) внутренний поворот плечиков
- 3) разгибание головки
- 4) внутренний поворот головки

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ГЕСТАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плазмаферез
- 2) прогулка на свежем воздухе
- 3) фитотерапия
- 4) сбалансированное питание

ПРИ IA ТИПЕ АНАСТОМОЗА МЕЖДУ ЯИЧНИКОВЫМИ И МАТОЧНЫМИ АРТЕРИЯМИ

- 1) часть миомы непосредственно кровоснабжается из яичниковой артерии
- 2) миома кровоснабжается одновременно маточной и яичниковой артериями (преобладает кровоток по яичниковой артерии)
- 3) часть яичника кровоснабжается из маточной артерии
- 4) миома кровоснабжается одновременно маточной и яичниковой артериями (преобладает кровоток по маточной артерии)

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ ГИПОТИРОКСИНЭМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбимазол
- 2) левотироксин
- 3) калия йодид
- 4) тирозол

ДЛЯ IV СТЕПЕНИ РИСКА ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНА БЕРЕМЕННОСТЬ

- 1) с начальными признаками сердечной недостаточности и I степенью активности ревматической лихорадки, I степенью лёгочной гипертензии
- 2) при некомпенсированном приобретенном пороке сердца с левожелудочковой или тотальной сердечной недостаточностью
- 3) при некомпенсированном приобретенном пороке сердца с признаками правожелудочковой сердечной недостаточности, II степенью лёгочной гипертензии

4) без признаков сердечной недостаточности и обострения ревматической лихорадки, II степенью лёгочной гипертензии

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДЕНЬ ОВУЛЯЦИИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) измерения базальной температуры
- 2) кольпоцитологии
- 3) гистероскопии
- 4) кольпоскопии

РАК ВЛАГАЛИЩА II СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением уретры
- 2) инфильтрацией клетчатки таза, которая не доходит до стенки
- 3) метастазами в паховых лимфатических узлах
- 4) поражением ануса

ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ

- 1) мелких частей
- 2) тазового конца
- 3) спинки
- 4) головки

ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ВУЛЬВЫ ПО ТИПУ «ПАПИРОСНОЙ БУМАГИ» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) витилиго
- 2) карциноме
- 3) склерозирующем лихене
- 4) неоплазии

ПИК ЭСТРОГЕНОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ЗА _____ ЧАСОВ ДО ОВУЛЯЦИИ

- 1) 38-48
- 2) 12-14
- 3) 24-36
- 4) 16-20

ФУНКЦИЯ ЖЕЛТОГО ТЕЛА ДОСТИГАЕТ СВОЕГО МАКСИМУМА

- 1) спустя 7 дней после овуляции
- 2) на 14 день менструального цикла
- 3) через 14 дней после овуляции
- 4) за 2 дня до очередной менструации

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИКРОГРАММАХ)

- 1) 400
- 2) 100

- 3) 900
- 4) 200

В НОРМЕ МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЧЕИСПУСКАНИЙ ЗА ДЕНЬ СОСТАВЛЯЕТ ____ РАЗ

- 1) 10
- 2) 16
- 3) 5
- 4) 8

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СТЕНОЗА УСТЬЯ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка при физической нагрузке
- 2) брадикардия
- 3) бледность кожных покровов
- 4) металлический вкус во рту

ОБРАЗОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ НАЧИНАЕТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

- 1) 12
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 4

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНЫХ С ПОСТТРОМБОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 3

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патологический прелиминарный период
- 2) гипотония матки
- 3) усталость беременной
- 4) выпадение петель пуповины

НА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УКАЗЫВАЕТ

- 1) втяжение кожи над опухолью
- 2) наличие макрокальцинатов на маммограмме
- 3) звёздчатый контур образования на маммограмме
- 4) отёчность кожи по типу лимонной корки

УВЕЛИЧЕННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ

АРТЕРИИ У ПЛОДА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) голопрозэнцефалии
- 2) анемии
- 3) микроцефалии
- 4) вендрикуломегалии

РЕПРОДУКТИВНЫМ НАРУШЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЦЕЛИАКИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранний климакс
- 2) поликистоз яичников
- 3) невынашивание беременности
- 4) обильные месячные

ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОХОДИТ ПОЛОСТЬ МАЛОГО ТАЗА СВОИМ БОЛЬШИМ КОСЫМ РАЗМЕРОМ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ

- 1) затылочном, передний вид
- 2) затылочном, задний вид
- 3) переднеголовном
- 4) лобном

ДЛЯ ГИПЕРХРОМНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) МСН более 34 пг, МСНС более 38 г/л
- 2) МСН 18-20 пг; МСНС 30-34 г/л
- 3) МСН 25-30 пг, МСНС 34-36 г/л
- 4) МСН 21-25 пг, МСНС 36-38 г/л

КЛАССИФИКАЦИЯ СТЕПЕНИ ПЕРЕЗРЕЛОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ПО КЛИФФОРДУ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) сухости кожных покровов
- 2) толщины пупочного канатика
- 3) плотности костей черепа
- 4) длины ногтей на ручках

С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ БАЛЛОННАЯ ТАМПОНАДА МАТКИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНА ПРИ

- 1) родоразрешении путем кесарева сечения
- 2) родостимуляции окситоцином
- 3) слабости родовой деятельности
- 4) родах крупным плодом

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА СИНДРОМА СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ: ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЫШЕ 38?, ТАХИКАРДИЯ БОЛЕЕ ____ УД/МИН, ТАХИПНОЭ БОЛЕЕ ____ В МИН ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ CO_2 <32 ММ РТ.СТ.

- 1) 90, 16
- 2) 60, 16
- 3) 60, 20
- 4) 90, 20

КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ МОНОФАЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В НЕПРЕРЫВНОМ РЕЖИМЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ИНТАКТНОЙ МАТКЕ В

- 1) фазе менопаузального перехода
- 2) репродуктивном периоде
- 3) перименопаузе
- 4) постменопаузе

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНЫХ ТРИХОМОНИАЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРАСКА ПО

- 1) Цилю-Нильсену
- 2) Папаниколау
- 3) Граму
- 4) Романовскому-Гимзе

ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ

- 1) общеукрепляющая, суставная
- 2) спортивная, суставная
- 3) гигиеническая, суставная
- 4) спортивная, корригирующая

МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРОГЕСТЕРОНА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в вечернее время
- 2) днем
- 3) ночью
- 4) в утренние часы

МЕНОПАУЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РЕТРОСПЕКТИВНО ЧЕРЕЗ

- 1) 12 и более месяцев после последней менструации
- 2) 1 год от появления симптомов климактерия
- 3) 2 года после последней менструации
- 4) 6 месяцев после последней менструации и появления симптомов климактерия

ТРЕТИЧНЫЕ ВОРСИНКИ ХОРИОНА, КАК ПРАВИЛО, ОБРАЗУЮТСЯ НА ___ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) иммуногистохимический
- 2) ультразвуковой
- 3) цитологический
- 4) морфологический

К МИКРОИНВАЗИВНОМУ РАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ РАК СТАДИИ

- 1) 1a
- 2) 1b
- 3) 0
- 4) 2a

АКУШЕРСКОЙ ПРОМЕЖНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ УЧАСТОК ТКАНЕЙ МЕЖДУ

- 1) задней спайкой и анусом
- 2) анусом и копчиком
- 3) нижним краем лона и анусом
- 4) задней спайкой и копчиком

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия средней степени тяжести
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) гестационный диабет
- 4) артериальная гипертензия

ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ АЗОЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПАТОЛОГИЙ, АССОЦИИРОВАННЫХ С

- 1) *C.albicans*
- 2) *M.hominis*
- 3) *Ureaplasma spp.*
- 4) *Enterobacteriaceae spp.*

ГИПОНАТРИЕМИЯ, ГИПЕРКАЛИЕМИЯ И ГИПЕРРЕНИНЕМИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ДЛЯ ТАКИХ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЙ, КАК _____ ФОРМА ВДКН

- 1) первичный гиперальдостеронизм и гипертоническая
- 2) первичный гиперальдостеронизм и сольтеряющая
- 3) надпочечниковая недостаточность и сольтеряющая
- 4) надпочечниковая недостаточность и гипертоническая

БЕРЕМЕННОСТЬ С СИНДРОМОМ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ОДНОГО ИЗ ПЛОДОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЛОНГИРОВАНА ДО ДОНОШЕННОГО СРОКА В СЛУЧАЕ

- 1) интермитентного типа кровотока в артерии пуповины плода с задержкой роста, отрицательной динамикой роста плода
- 2) нарушения кровотока в артерии пуповины плода с задержкой роста с отрицательным диастолическим компонентом, положительной динамикой роста

плода

3) нарушения кровотока в артерии пуповины плода с задержкой роста с положительным диастолическим компонентом, положительной динамикой роста плода

4) нарушения кровотока в артерии пуповины плода с задержкой роста с отрицательным диастолическим компонентом, отрицательной динамикой роста плода

ГЛАВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ЖИВОТА ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудок
- 2) пупочная вена
- 3) место выхода пуповины
- 4) желчный пузырь

ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ БЕССИМПТОМНОЙ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 50 ММ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ

- 1) противовоспалительного лечения
- 2) динамического наблюдения
- 3) длительной гормонотерапии
- 4) оперативного лечения

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ВВЕДЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА RHO(D) ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ ДО _____ ЧАСОВ

- 1) 72
- 2) 86
- 3) 92
- 4) 82

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОСТАНОВКИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА ХЛОРИДА КАЛИЯ ПУТЕМ

- 1) амниоцентеза
- 2) кордоцентеза
- 3) торакоцентеза
- 4) плацентоцентеза

ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипидемия
- 2) лейкоцитопения
- 3) тромбоцитопения
- 4) гипопротеинемия

ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНО

- 1) уменьшение объема ударного и минутного выброса сердца

- 2) увеличение объёма циркулирующей крови
- 3) повышение периферического сопротивления сосудов
- 4) увеличение венозного возврата к сердцу

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие 10 фолликулов диаметром 2-6 мм
- 2) объём яичника $> 10 \text{ см}^3$
- 3) свободная жидкость в малом тазу
- 4) жёлтое тело в стадии регресса

ХАРАКТЕРНЫМИ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ HSIL ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тонкий ацетобелый эпителий, нежная мозаика, нежная пунктация
- 2) плотный ацетобелый эпителий, грубая мозаика, грубая пунктация
- 3) зрелый многослойный плоский эпителий, открытые железы, эктропин
- 4) метапластический эпителий, закрытые железы, участки изъязвлений

ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1) год
- 2) месяц
- 3) полугодие
- 4) квартал

ДЛЯ КОНТРАЦЕПЦИИ МЕТОДОМ ЛАКТАЦИОННОЙ АМЕНОРЕИ НЕОБХОДИМО

- 1) грудное вскармливание с ночным кормлением в 2 часа
- 2) ночное кормление
- 3) грудное вскармливание по первому требованию ребенка
- 4) дневное кормление

«ОКНО ИМПЛАНТАЦИИ» ОГРАНИЧЕНО ____ ДНЕМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 6
- 2) 16
- 3) 19-22
- 4) 9-12

СРЕДНЯЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА НА АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1800-2000
- 2) 1500-1600
- 3) 2000-2300
- 4) 1600-1800

К ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННОЙ ПРИВОДИТ

- 1) нарушение моторики пищевода
- 2) снижение прогестерона
- 3) повышение эстрогенов
- 4) снижение массы тела

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ПОВОРОТА ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дискоординация родовой деятельности
- 2) выпадение ручки плода
- 3) преэклампсия
- 4) преждевременный разрыв плодных оболочек

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ (АФС) ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) чаще у детей
- 2) с одинаковой частотой у мужчин и женщин
- 3) чаще у женщин
- 4) чаще у мужчин

ПРИЕМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ РЕКОМЕНДОВАН В ДОЗИРОВКЕ (В МКГ/ДЕНЬ)

- 1) 200
- 2) 800
- 3) 400
- 4) 600

В НОРМЕ СЕРДЦЕ ЭМБРИОНА В 12 НЕДЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трехкамерным
- 2) четырехкамерным
- 3) однокамерным
- 4) двухкамерным

ВЫСОТА НАХОЖДЕНИЯ РЕЗЕРВУАРА НАД ВНУТРИМАТОЧНЫМ КАТЕТЕРОМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ УСПЕШНОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ БАЛЛОНОЙ ТАМПОНАДЫ МАТКИ, СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 70
- 4) 65

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТКИ 52 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА СУХОСТЬ ВЛАГАЛИЩА И ДИСПАРЕУНИЮ В ОТСУТСТВИЕ ДРУГИХ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- 1) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме
- 2) локальной (вагинальной) терапии эстрогенами
- 3) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном

режиме

4) монотерапии прогестагенами

ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБРАЗЦОВ КРОВИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРИ СКРИНИНГЕ НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ БОЛЕЗНИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) женской консультации
- 2) перинатальном центре
- 3) поликлинике по месту жительства
- 4) медико-генетической консультации

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) этап медико-социальной экспертизы
- 2) вид медицинской экспертизы
- 3) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией
- 4) разновидность экспертизы профессиональной пригодности

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВАКУУМ-ЭКСТРАЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «шиньон»
- 2) кефалогематома
- 3) внутрочерепное кровоизлияние
- 4) родовая опухоль

ЛЕЧЕНИЕ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАЧИНАЕТСЯ

- 1) при лабораторной регистрации снижения продукции эстрогенов
- 2) по факту возникновения осложнений
- 3) при появлении нейровегетативных расстройств
- 4) сразу после проведения оперативного лечения

ДЛЯ ГЕСТАЦИОННОГО ТРАНЗИТОРНОГО ГИПЕРТИРЕОЗА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение трийодтиронина, тироксина, АТ к рецепторам ТТГ, нормальный уровень тиреотропного гормона
- 2) повышение тиреотропного гормона, снижение трийодтиронина, тироксина, АТ к рецепторам ТТГ
- 3) снижение тиреотропного гормона, норма трийодтиронина, тироксина, АТ к рецепторам ТТГ
- 4) снижение тиреотропного гормона, снижение трийодтиронина, тироксина, АТ к рецепторам ТТГ

РЕКОМЕНДОВАНО ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЭСТРОГЕНОВ В СОСТАВЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ

- 1) рассеянном склерозе

- 2) аутоиммунном тиреоидите
- 3) ожирении
- 4) бронхиальной астме

ИСТОЧНИКОМ РАЗВИТИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амнион и желточный мешок
- 2) ворсинчатый хорион и основная отпадающая оболочка матки
- 3) внезародышевая энтодерма
- 4) гладкий хорион и пристеночная отпадающая оболочка матки

ДЛЯ РАСЧЕТА БОЛЬНИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ ПО ЧИСЛУ УМЕРШИХ В СТАЦИОНАРЕ И

- 1) числу выбывших из стационара
- 2) числу поступивших в стационар
- 3) числу прооперированных пациентов
- 4) среднегодовой численности населения

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА

- 1) является фактором риска развития рака шейки матки
- 2) является причиной развития хронических воспалительных заболеваний
- 3) способствует снижению иммунитета
- 4) повышает риск развития бесплодия

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипидемия
- 2) гипопротеинемия
- 3) лейкоцитурия
- 4) протеинурия

СИНТЕЗ АНДРОГЕНОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) первичных и вторичных преантральных фолликулах
- 2) лютеоцитах желтого тела
- 3) хилусных и тека-клетках яичника
- 4) фиброцитах стромы яичника

ПЕРВИЧНАЯ АМЕНОРЕЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ОБУСЛОВЛЕНА СИНДРОМОМ

- 1) гиперпролактинемии
- 2) Шерешевского – Тернера
- 3) поликистозных яичников
- 4) Шихана

ОКСИТОЦИН СПОСОБСТВУЕТ ОТДЕЛЕНИЮ МОЛОКА ИЗ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПУТЕМ

- 1) сокращения миоэпителиальных клеток в молочных ходах

- 2) увеличения секреции пролактина в гипофизе
- 3) снижения содержания эстрогенов
- 4) повышения секреции гонадолиберина в гипоталамусе

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СЕРОЗНОЙ ЦИСТАДЕНОМОЙ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) проведение хирургической операции
- 4) противовоспалительная терапия

ПЕРЕД РОДАМИ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ КОЛИЧЕСТВО И АКТИВНОСТЬ

- 1) β 2-адренорецепторов и α 2-адренорецепторов
- 2) α 2-адренорецепторов и β 1-адренорецепторов
- 3) β 1-адренорецепторов и β 2-адренорецепторов
- 4) α 1-адренорецепторов и М-холинорецепторов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ САРКОМЫ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) влагалищная часть шейки матки
- 2) свод влагалища
- 3) цервикальный канал
- 4) перешеек

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистеротомия в анамнезе
- 2) острая гипоксия плода
- 3) слабость родовой деятельности
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

У ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ ПРОГРАММЫ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ ПРИ НАЛИЧИИ

_____ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ МИОМАТОЗНЫХ УЗЛОВ ДО _____ СМ В ДИАМЕТРЕ, _____ ПОЛОСТЬ МАТКИ

- 1) одиночных или множественных, 4-5, не деформирующих
- 2) одиночных или множественных, 4-5, деформирующих
- 3) одиночных, 6-7, не деформирующих
- 4) множественных, 6-7, не деформирующих

ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение специфического возбудителя
- 2) определение наличия атипических клеток
- 3) исключение или подтверждение беременности
- 4) оценка функциональной активности яичников

К КРИТЕРИЯМ ДИАГНОЗА СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТ ПЕРСИСТИРУЮЩУЮ

АРТЕРИАЛЬНУЮ

- 1) гипертензию, требующую проведения антигипертензивной терапии для поддержки уровня артериального давления 120/80 мм рт ст, частоты сердечных сокращений 60-80 ударов в минуту
- 2) гипотензию, требующую применения вазопрессоров для поддержания среднего артериального давления ? 65 мм рт ст и уровень лактата > 2 ммоль/л, несмотря на адекватную инфузионную терапию
- 3) гипертензию, не требующую проведения антигипертензивной терапии для поддержки уровня артериального давления 120/80 мм рт ст, частоты сердечных сокращений 60-80 ударов в минуту
- 4) гипотензию, не требующую применения вазопрессоров для поддержания среднего артериального давления ? 65 мм рт ст и уровень лактата > 2 ммоль/л при адекватной инфузионной терапии

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИОИДНЫЕ КИСТЫ ЯИЧНИКОВ ЧАСТО

- 1) перекручиваются с развитием острого некроза яичника и маточной трубы
- 2) начинают быстро увеличиваться в размерах
- 3) подвергаются децидуальной трансформации
- 4) разрываются с попаданием «шоколадного» содержимого в брюшную полость

КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЖЕНЩИНЫ ПОСЛЕ АМНИОЦЕНТЕЗА ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6-7
- 2) 1
- 3) 2-4
- 4) 5

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕНСИТОМЕТРИИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) фитоэстрогенами
- 2) антиэстрогенами (тамоксифен)
- 3) инсулиносенситайзерами (метформин)
- 4) антидепрессантами

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ_____МЕТОД

- 1) гематологический
- 2) цитогенетический
- 3) морфологический
- 4) микробиологический

РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) высвобождение пролактина

- 2) синтез прогестерона
- 3) подавление дофамина
- 4) снижение окситоцина

**ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ
ОПРЕДЕЛИТЬ___ ПОЛОСТИ МАТКИ**

- 1) деформацию
- 2) длину
- 3) аномалии развития
- 4) объем

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ ГОТОВНОСТИ ОРГАНИЗМА К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отхождение слизистой пробки
- 2) снижение массы тела беременной
- 3) уменьшение высоты стояния дна матки
- 4) «зрелость» шейки матки

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ РЕШАЮЩИМ
МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) лапароскопия
- 3) гистологическое исследование
- 4) компьютерная томография

**ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ (ПРИ
НЕОБХОДИМОСТИ) И РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРОИЗВОДИТСЯ В _____ НЕДЕЛЬ
БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) 32
- 2) 36
- 3) 28
- 4) 30

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЗАШИВАНИЯ РАЗРЫВА ПРОМЕЖНОСТИ III СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление слизистой влагалища
- 2) восстановление сфинктера прямой кишки
- 3) зашивание разрыва стенки прямой кишки
- 4) наложение швов на мышцы промежности

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие рубцовых деформаций шейки матки и влагалища после предшествующих операций
- 2) острая гипоксия плода
- 3) слабость родовой деятельности
- 4) преждевременное излитие околоплодных вод

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ МОЖНО СЧИТАТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА В СЛУЧАЕ

- 1) снижения массы тела после оперативного вмешательства
- 2) прибавки массы тела (5-10 кг за 12-24 месяцев), совпадающей по времени с естественной менопаузой
- 3) прибавки массы тела (5-10 кг за 6-12 месяцев), совпадающей со временем проведения операции
- 4) быстрой прибавки массы тела (5-10 кг за 3-6 месяцев), не связанной по времени с оперативным вмешательством

УЗКИМ ТАЗОМ СЧИТАЮТ ТАЗ, У КОТОРОГО ХОТЯ БЫ ОДИН ИЗ РАЗМЕРОВ УМЕНЬШЕН НА (В СМ)

- 1) 10,0
- 2) 0,5-1,0 и менее
- 3) 1,5-2,0 и более
- 4) 5,0

ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) число обращений на одного жителя в год
- 2) число посещений на одного жителя в год
- 3) число посещений на одну врачебную должность в год
- 4) число врачебных должностей на определенную численность населения

ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер опухоли более 10 см
- 2) нарушение абластики
- 3) длительность существования опухоли
- 4) одностороннее поражение

ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кломифен
- 2) дидрогестерон
- 3) дориксазу
- 4) фемоден

ПРИ III СТЕПЕНИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННУЮ ПРОГРАММУ НАЧИНАЮТ С

- 1) плазматрансфузии
- 2) гемотрансфузии
- 3) коллоидных растворов
- 4) сбалансированных кристаллоидных растворов

ДОПУСТИМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОПЕРАЦИИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ (В МИНУТАХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 5

ОПЕРАЦИЯ КОЛЬПОПОЭЗА ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) аплазии влагалища
- 2) атрезии девственной плевы
- 3) полном удвоении матки и влагалища
- 4) гипертрофии клитора

СОСТОЯНИЕ ЭПИТЕЛИЯ ВЛАГАЛИЩА ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ МОЖНО ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- 1) модифицированного менопаузального
- 2) созревания слизистой влагалища
- 3) вагинального здоровья
- 4) кариопикнотического

ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В РАСПОЗНАВАНИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ИГРАЕТ

- 1) исследование на вирус папилломы человека
- 2) диагностика мазка на Фемофлор
- 3) диагностика мазка на флору
- 4) цитологическое исследование мазков

ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ПАЦИЕНТОК С ОПУХОЛЯМИ ПРИДАТКОВ МАТКИ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ КОЛЛЕГИАЛЬНО ВРАЧАМ-АКУШЕРАМ-ГИНЕКОЛОГАМ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ ВРАЧЕЙ

- 1) -дерматовенерологов
- 2) -ревматологов
- 3) -онкологов
- 4) -гематологов

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР СЛУЖИТ

- 1) острый экзоцервицит
- 2) хронический сальпингоофорит
- 3) хронический эндометрит
- 4) острый пельвиоперитонит

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроскопия
- 2) ПЦР-диагностика
- 3) иммуноферментный анализ (ИФА)

4) бактериологическое исследование

ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) спектр антимикробной активности
- 2) приемлемая стоимость используемого препарата
- 3) кратность приема препарата
- 4) срок беременности

ГЛАВНЫМ КОМПОНЕНТОМ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕРАПИЯ

- 1) антибактериальная
- 2) десенсибилизирующая
- 3) инфузионная
- 4) иммунокорректирующая

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитологическое исследование аспирата из полости матки
- 2) раздельное диагностическое выскабливание полости матки
- 3) гистероскопия полости матки
- 4) гистерография полости матки

ТОЛЩИНА БАЗАЛЬНОГО СЛОЯ ЭНДОМЕТРИЯ СОСТАВЛЯЕТ (ММ)

- 1) 2,5-3
- 2) 1,5-2
- 3) 1-1,5
- 4) 2-2,5

АКТИВАЦИЯ β 1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ МАТКИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение возбудимости подкорковых структур мозга
- 2) снижение возбудимости коры головного мозга
- 3) снижение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия
- 4) повышение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия

У ЖЕНЩИНЫ, ПЕРЕБОЛЕВШЕЙ ПНЕВМОНИЕЙ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ, МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ВИДЕ

- 1) гестационного диабета
- 2) артериальной гипертензии
- 3) внутриутробной инфекции
- 4) гипотиреоза

ЕСЛИ ОВОЛОСЕНИЕ ЗАНИМАЕТ ВСЮ ОБЛАСТЬ ЛОБКА, НО ОТСУТСТВУЕТ НА ПРОМЕЖНОСТИ И ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДЕР, ТО ПО ТАННЕРУ ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЛОБКОВОГО ОВОЛОСЕНИЯ У ДЕВОЧЕК

- 1) P4
- 2) P5
- 3) P3
- 4) P2

СРЕДИ ОПУХОЛЕВИДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ КИСТЫ _____

- 1) фолликулярные
- 2) параовариальные
- 3) текалютеиновые
- 4) желтого тела

БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ, КОНТАКТИРОВАВШЕЙ С БОЛЬНЫМ КРАСНУХОЙ, СЛЕДУЕТ ОБСУДИТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЕСЛИ ПРИ СЕРОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНЫ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КРАСНУХИ КЛАССА

- 1) D
- 2) G
- 3) M
- 4) A

СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) усилением полового влечения
- 2) вегетативными признаками перевозбуждения
- 3) значительной степенью повреждения тканей
- 4) длительностью течения более 6 месяцев

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ АНОМАЛЬНОМ МАТОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непереносимость гормональных препаратов
- 2) снижение уровня гемоглобина ниже 110 г/л и гематокрита ниже 28%
- 3) отсутствие эффекта от симптоматической или гормональной медикаментозной терапии
- 4) наличие хронических заболеваний печени

ПРОФИЛАКТИКОЙ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая стартовая доза гонадотропинов
- 2) введение триггера овуляции ХГЧ
- 3) перенос двух эмбрионов в полость матки
- 4) протокол с агонистами ГнРГ

АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, НА КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ (ВО ВРЕМЯ РОДОВ) АСИНКЛИТИЧЕСКОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крестцово-копчиковый сустав

- 2) L5
- 3) pubis
- 4) promontorium

ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ ВО II И III ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПЕРВОГО ТИПА МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) микронизированного прогестерона
- 2) высоких доз глюкокортикоидов
- 3) ацетилсалициловой кислоты
- 4) сульфата магния

СИНТЕЗ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) удвоен
- 2) повышен
- 3) снижен
- 4) сохранен

ИСТИННЫМ ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЭНДОМЕТРИЯ СЧИТАЮТ

- 1) атипическую железистую гиперплазию
- 2) фиброзно-железистый полип
- 3) железисто-кистозную гиперплазию
- 4) простую железистую гиперплазию

ТРАНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) цельной свежецитратной крови
- 2) эритроцитарной массы
- 3) жидкой нативной плазмы
- 4) эритроцитарной взвеси

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) совместимых с жизнью врожденных пороков развития у одного плода
- 2) несовместимых с жизнью врожденных пороков развития у всех плодов
- 3) фето-фетального трансфузионного синдрома 3 степени
- 4) фето-фетального трансфузионного синдрома 2 степени

ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ВУЛЬВЫ ПОРАЖЕНИЯ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗОВАНЫ В ОБЛАСТИ

- 1) перианальной области
- 2) слизистой влагалища
- 3) малых половых губ
- 4) больших половых губ

К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) дисплазию
- 2) посткоагуляционный синдром
- 3) субэндотелиальный эндометриоз
- 4) истинную эрозию

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЕЛЕКТИВНОГО β_2 -АДРЕНОМИМЕТИКА В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА ВОЗМОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ У БЕРЕМЕННОЙ В СОПУТСТВУЮЩЕМ ДИАГНОЗЕ

- 1) миокардита
- 2) гипотиреоза
- 3) артериальной гипертензии
- 4) закрытоугольной глаукомы

ИЗМЕНЕНИЯ В СТРОМЕ ЭНДОМЕТРИЯ МАТКИ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭМБРИОНА НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) децеллюляризацией
- 2) капацизацией
- 3) денудацией
- 4) децидуализацией

ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,11-0,12
- 2) 0,14-0,16
- 3) 0,19
- 4) 0,18

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ К ОЖИРЕНИЮ II СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 32,9
- 2) 33,6
- 3) 36,7
- 4) 29,8

ПРИ НАЛИЧИИ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ПРИЕМА КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ

- 1) остается неизменным
- 2) менее выражен
- 3) уменьшается
- 4) увеличивается

КОНФИГУРАЦИЕЙ ГОЛОВКИ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брахицефалическая

- 2) резкая брахицефалическая
- 3) долихоцефалическая
- 4) резкая долихоцефалическая

НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) появление схваток с периодичностью 15-20 минут
- 2) излитие околоплодных вод
- 3) продвижение плода по родовым путям
- 4) появление регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям шейки матки

НОРМАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ЯЙЦЕКЛЕТКИ СЧИТАЮТ НАЛИЧИЕ

- 1) двух пронуклеусов и двух полярных тел
- 2) одного пронуклеуса и двух полярных тел
- 3) трех пронуклеусов и одного полярного тела
- 4) одного пронуклеуса и одного полярного тела

ВАГИНАЛЬНЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) симптомами посттравматического стрессового расстройства
- 2) спорадическим острым течением
- 3) отсутствием связи с вагинальной инфекцией
- 4) взаимосвязью с частотой мочеиспусканий и половыми актами

В МАЛОМ ТАЗ МОЧЕТОЧНИКИ СПУСКАЮТСЯ МЕЖДУ ЛИСТКАМИ _____ СВЯЗКИ МАТКИ

- 1) кардинальной
- 2) воронко-тазовой
- 3) широкой
- 4) кресцово-маточной

ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПЛАЦЕНТЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) склероз стромы ворсин
- 2) преобладание разветвляющегося ангиогенеза
- 3) нормальная васкуляризация ворсин
- 4) усиление сосудистого русла

ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЁННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) панцитопения
- 3) анемия
- 4) эритроцитоз

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРИТОНИТА ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1) 24-48
- 2) 48-72
- 3) 90 и более
- 4) 76-86

НАЗНАЧЕНИЕ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ТОЛЩИНЕ ЭНДОМЕТРИЯ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОЧАГИ МЕТАСТАЗИРУЮЩЕЙ ЛЕЙОМИОМЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) лёгких
- 2) лимфатических узлах
- 3) головном мозге
- 4) печени

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) листок ежедневного учёта врача-стоматолога
- 2) медицинская карта стоматологического больного
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) страховой медицинский полис

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ГИСТЕРОСКОПИИ И БИОПСИИ ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) аномальные маточные кровотечения, ассоциированные с коагулопатиями
- 2) морфологически подтвержденный хронический эндометрит
- 3) аномальные маточные кровотечения, ассоциированные с ановуляцией
- 4) любые аномальные маточные кровотечения у женщин в постменопаузе

СРОК БИОДЕГРАДАЦИИ ОБЪЕМООБРАЗУЮЩЕГО СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СРЕДНЕЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ИНТИМНОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2-4
- 2) 18
- 3) 24
- 4) 6-12

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИЗ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неполное ножное
- 2) полное ножное

- 3) смешанное ягодичное
- 4) чисто ягодичное

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПОЛНОЙ АПЛАЗИИ ВЛАГАЛИЩА И МАТКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С

- 1) первичной дисменореей
- 2) синдромом поликистозных яичников
- 3) внутренним эндометриозом
- 4) синдромом тестикулярной феминизации

ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ УРОВНЯ _____ НОРМАЛЬНОГО РЕФЕРЕНТНОГО ЗНАЧЕНИЯ

- 1) тиреотропного гормона ниже
- 2) свободного тироксина выше
- 3) свободного тироксина ниже
- 4) трийодтиронина выше

В КЛАССИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ВХОДИТ

- 1) аплазия легкого
- 2) атрезия пищевода
- 3) порок сердца
- 4) заячья губа

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический аднексит
- 2) эктопия шейки матки
- 3) миома матки больших размеров
- 4) эндометриоз тазовой брюшины

В КОРКОВОМ СЛОЕ ЯИЧНИКА К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ СОДЕРЖИТСЯ ОКОЛО _____ ПЕРВИЧНЫХ ФОЛЛИКУЛОВ

- 1) 10 млн
- 2) 100 тыс.
- 3) 1 млн
- 4) 10 тыс.

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С АПОПЛЕКСИЕЙ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие тянущих болей внизу живота
- 2) внутрибрюшное кровотечение
- 3) повышение температуры тела
- 4) наличие кровянистых выделений из половых путей

ДЛЯ ОБВИТИЯ ПУПОВИНЫ ХАРАКТЕРНО ЕЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ВОКРУГ ШЕИ ПЛОДА

НА ПРОТЯЖЕНИИ _____ ГРАДУСОВ

- 1) 360
- 2) 90
- 3) 180
- 4) 120

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ДИЕТЫ БЕРЕМЕННОЙ КРУПНЫМ ПЛОДОМ ПРИ НАРУШЕНИИ ЖИРОВОГО ОБМЕНА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ККАЛ)

- 1) 1400
- 2) 1100
- 3) 1000
- 4) 1200

ОСТРЫЙ ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ БЕРЕМЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) III триместре беременности
- 2) раннем послеродовом периоде
- 3) II триместре беременности
- 4) I триместре беременности

МЫШЦЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ КРОВΟΣНАБЖАЮТСЯ АРТЕРИЕЙ

- 1) нижней брыжеечной
- 2) срединной крестцовой
- 3) поясничной
- 4) внутренней подвздошной

В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ МЕГАЦИСТИСОМ НАЗЫВАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЬНОГО РАЗМЕРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПЛОДА БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 4
- 4) 8

ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутренний поворот плечиков
- 2) внутренний поворот головки затылком кпереди
- 3) внутренний поворот головки затылком кзади
- 4) максимальное разгибание головки

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ К ОЖИРЕНИЮ I СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 32,6
- 2) 29,8
- 3) 35,2
- 4) 36,7

ПРИ ЦВЕТОВОМ ДОППЛЕРОВСКОМ КАРТИРОВАНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ КРОВОТОК

- 1) «мозаичный»
- 2) «бедный» и умеренно выраженный с единичными цветовыми сигналами по периферии
- 3) низкорезистентный
- 4) высокоскоростной

ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ ТЕТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) бактериального вагиноза
- 2) урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium*
- 3) урогенитального трихомониаза
- 4) гонококковой инфекции

ДИАГНОСТИКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВДКН ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ УРОВНЯ

- 1) 17-гидроксипрогестерона – предшественника кортизола, находящегося непосредственно над ферментативным блоком
- 2) 17-гидроксипрогестерона – предшественника кортизола, находящегося непосредственно под ферментативным блоком
- 3) 11-дезоксикортизола – предшественника кортизола, находящегося непосредственно над ферментативным блоком
- 4) 11-дезоксикортизола – предшественника кортизола, находящегося непосредственно под ферментативным блоком

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НОРМАЛЬНЫМ ДЛЯ НАСТУПЛЕНИЯ МЕНОПАУЗЫ СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 46-54
- 2) 41-44
- 3) 38-40
- 4) 56-60

ПРИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ КАРТИНОЙ «ОСТРОГО ЖИВОТА», СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) гормонотерапию в экстренном порядке
- 2) противовоспалительное лечение
- 3) экстренное оперативное лечение
- 4) срочную консультацию врача-хирурга

НОРМАЛЬНЫЕ РОДЫ В ТАЗОВОМ (ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ИЛИ СМЕШАННОМ) ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1) рутинную эпидуральную аналгезию
- 2) максимальное сохранение плодного пузыря
- 3) индукцию родов мифепристоном

4) инвазивный фетальный мониторинг

СЕРДЕЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНА ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 8

УЗЛОВУЮ ФОРМУ АДЕНОМИОЗА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) миомой матки
- 2) эндометриальной гиперплазией
- 3) полипом эндометрия
- 4) хроническим эндометритом

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ВУЛЬВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ НА НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МАЛЫХ ПОЛОВЫХ ГУБ ОБРАЗОВАНИЙ _____ ЦВЕТА

- 1) серого
- 2) белого
- 3) красного
- 4) желтоватого

HSIL КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИ ОБЫЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неравномерным окрашиванием раствором Люголя
- 2) наличием атипических сосудов
- 3) плотным ацетобелым эпителием
- 4) нежной мозаикой и нежной пунктацией

РАЗВИТИЕ АМЕНОРЕИ В ВОЗРАСТЕ ДО 35 ЛЕТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК

- 1) ранний климакс
- 2) преждевременная недостаточность яичников
- 3) вариант нормы
- 4) задержка полового развития

ПРИ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДО 22 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) пролонгирование беременности при условии материально-технической обеспеченности родильного дома
- 2) пролонгирование беременности после перевода пациентки в стационар 3 уровня
- 3) пролонгирование беременности
- 4) прерывание беременности

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ С ДИАГНОСТИРОВАННЫМ ГЕНИТАЛЬНЫМ ГЕРПЕСОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) метронидазол 500 мг 2 раза в день 7 дней

- 2) азитромицин 1 г однократно
- 3) ацикловир 400 мг 3 раза в сутки 7 дней
- 4) эритромицин 500 мг 4 раза в сутки 10 дней

ЦЕРВИКАЛЬНУЮ ГЛАНДУЛЯРНУЮ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНУЮ НЕОПЛАЗИЮ НЕЛЬЗЯ ОБНАРУЖИТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) цитологического
- 2) кольпоскопического
- 3) иммуногистохимического
- 4) морфологического

ПОД ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОНИМАЮТ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННУЮ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) гипогликемию
- 2) гипергликемию
- 3) гиперинсулинемию
- 4) глюкозурию

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 18
- 4) 15

ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИОМЕ МАТКИ НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ БЕЗ ПРИЗНАКОВ БЫСТРОГО РОСТА И ОТСУТСТВИИ ДРУГИХ СИМПТОМОВ НАЗНАЧАЮТ

- 1) гормональную терапию
- 2) эмболизацию маточных артерий
- 3) миомэктомию
- 4) наблюдение

К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лечение доброкачественных заболеваний шейки матки
- 2) скрининговое обследование
- 3) вакцинация
- 4) кольпоскопическое исследование

КОЛЬПОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА В ВИДЕ ЙОДНЕГАТИВНЫХ УЧАСТКОВ С БЛЕСТЯЩЕЙ БЕЛЕСОВАТОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) эктропиона
- 2) кондилом
- 3) эктопии

4) лейкоплакии

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЭМБРИОНА НАЧИНАЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ ПРИ УЗИ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 6

НАДЕЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

- 1) лактатдегидрогеназы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) общих желчных кислот
- 4) печеночных трансаминаз

НАЧАЛО ФОРМИРОВАНИЯ ЦИКЛИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ ГОНАДОТРОПНЫХ ГОРМОНОВ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 14-15
- 2) 7-8
- 3) 11-13
- 4) 9-10

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, ОПИСЫВАЮЩИМ ФИБРИНОЛИЗ, ОТНОСЯТ

- 1) агрегацию тромбоцитов с АДФ
- 2) комплекс тромбин-антитромбин
- 3) продукты деградации фибрина
- 4) тромбиновое время

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 14
- 4) 10

У БЕРЕМЕННОЙ СО СРОКОМ БЕРЕМЕННОСТИ 36 НЕДЕЛЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА НЕ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) лекарственным гепатитом
- 2) HELLP- синдромом
- 3) псевдотуберкулезом
- 4) ранним токсикозом

К ВОЗМОЖНЫМ НАРУШЕНИЯМ ПУБЕРТАТА У ДЕВОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) развитие ожирения

- 2) преждевременное половое развитие
- 3) повышение интеллектуальных способностей
- 4) появление акне

ПРИ УРОВНЕ ПРОЛАКТИНА БОЛЕЕ 2000 ММЕ ПАЦИЕНТКУ СЛЕДУЕТ СРАЗУ НАПРАВЛЯТЬ НА МРТ

- 1) органов брюшной полости
- 2) грудной клетки
- 3) органов малого таза
- 4) головного мозга

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У БЕРЕМЕННЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 135/80
- 2) 130/85
- 3) 140/90
- 4) 125/85

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЛЕЖИТ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ НАРУШЕНИЕ

- 1) в форме длительной латентной фазы родов
- 2) сократительной способности матки
- 3) в форме маловесного плода
- 4) в форме раннего излития околоплодных вод

ОПТИМАЛЬНУЮ ДЕТАЛИЗАЦИЮ ЗАПИСИ НА ЛЕНТЕ КТГ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СКОРОСТЬ (В СМ/МИН)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ПЕРВИЧНАЯ АМЕНОРЕЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Шерешевского – Тернера
- 2) Шихана
- 3) Киари – Фроммеля
- 4) Ашермана

ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ НЕСООТВЕТСТВИИ 2 СТЕПЕНИ, ОБУСЛОВЛЕННОМ АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИМ ТАЗОМ, ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) соответствие механизма родов форме таза
- 2) несоответствие механизма родов форме таза
- 3) запущенное поперечное положение плода
- 4) передний вид затылочного предлежания

ТАЛОН № 3-1 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОПЛАТЫ УСЛУГ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) детским поликлиникам за вторые 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров ребенка
- 2) детским поликлиникам за первые 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров ребенка
- 3) медицинским организациям, оказывающим женщинам медицинскую помощь в период беременности
- 4) медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период

ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЫЧИСЛЯЮТ В

- 1) просантимилле
- 2) процентах
- 3) промилле
- 4) продецимилле

ПРИ ПЕРЕНЕСЕННОМ ПЕРВИЧНОМ ЭПИЗОДЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННОЙ СО СРОКОМ 36 НЕДЕЛЬ НАЗНАЧАЮТ

- 1) прием ацикловира 400 мг 3 раза в сутки 10 дней
- 2) экстренное кесарево сечение
- 3) плановое кесарево сечение
- 4) прием валацикловира 250 мг 3 раза в сутки 4 дня

ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ПОВТОРНОБЕРЕМЕННЫЕ ОЩУЩАЮТ ПРИМЕРНО В (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 22
- 2) 16
- 3) 20
- 4) 18

КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ МОЧЕТОЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ARTERIA

- 1) *vesicales superior*
- 2) *renalis*
- 3) *ovarica*
- 4) *uterine*

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) ликвидации болевого синдрома
- 2) гипотонической терапии
- 3) введении высокой концентрации железа
- 4) быстром родоразрешении

УДАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА В НЕОСЛОЖНЕННОМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1) 8-10
- 2) 10-12
- 3) 2-4
- 4) 4-6

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АГРЕССИВНЫЙ ВАРИАНТ

- 1) крупноклеточная В-клеточная или периферическая Т-клеточная лимфома
- 2) лимфома маргинальной зоны или фолликулярная
- 3) лимфоплазматическая лимфома
- 4) хронический лимфолейкоз

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА (ЛГ) ВО ВРЕМЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ФАЗЫ ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индукция синтеза андрогенов
- 2) стимуляция роста эндометрия
- 3) увеличение числа рецепторов к ЛГ
- 4) пролиферация эндометрия

К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ КОЛИЧЕСТВО ООЦИТОВ В ЯИЧНИКАХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) от 750 тыс. до 1 млн
- 2) около 300 тыс.
- 3) от 5 до 10 млн
- 4) около 30 тыс.

ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РОДОВЫЙ СЕРТИФИКАТ ВЫДАЮТ ЖЕНЩИНЕ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 30 и более
- 2) 12 и более
- 3) 22 и более
- 4) 28 и более

ПЕРВОЙ У ЭМБРИОНА НАЧИНАЕТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ СИСТЕМА

- 1) нервная
- 2) сердечно-сосудистая
- 3) мочеполовая
- 4) желудочно-кишечная

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) плодного яйца в полости матки
- 2) уровня β -хгч более 1500 ММЕ/мл
- 3) задержки менструации на две недели
- 4) клинических признаков угрожающего выкидыша

У ПАЦИЕНТОК С СИМПТОМНОЙ МИОМОЙ МАТКИ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субтотальная гистерэктомия с маточными трубами
- 2) гистерэктомия с маточными трубами
- 3) пангистерэктомия
- 4) субтотальная гистерэктомия с придатками

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА СИНДРОМА СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ: ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЫШЕ 38 °С, ТАХИКАРДИЯ БОЛЕЕ ____ УД/МИН, ТАХИПНОЭ БОЛЕЕ ____ В МИН ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ CO₂ <32 ММ РТ.СТ.

- 1) 60, 16
- 2) 60, 20
- 3) 90, 20
- 4) 90, 16

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА С ПОМОЩЬЮ КОРДОЦЕНТЕЗА В ПУПОВИННОЙ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ

- 1) сфингомиелина
- 2) тромбоцитов
- 3) лейкоцитов
- 4) гемоглобина

НИЗКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) индексе массы тела 18 кг/м²
- 2) четырех антральных фолликулах
- 3) мультифолликулярном строении яичников
- 4) возрасте пациентки 24 года

ПЛАЦЕНТА ПЕРСРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) врастанием ворсин трофобласта в миометрий
- 2) прикреплением плаценты к базальному слою матки
- 3) прикреплением ворсин трофобласта к миометрию
- 4) прорастанием всех слоев матки и соседних органов

БРЮШИНУ ШИРОКОЙ СВЯЗКИ МАТКИ, ПОКРЫВАЮЩУЮ КРУГЛУЮ СВЯЗКУ МАТКИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) мезометриум
- 2) мезовариум
- 3) мезосальпинкс
- 4) мезодесма

ГИПОГОНАДОТРОПНАЯ АМЕНОРЕЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Ашермана
- 2) Шерешевского
- 3) Каллмана
- 4) Кушинга

НАИБОЛЬШИЙ РИСК ВНУТРИУТРОБНОГО ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОГО (ЦМВ) ИНФИЦИРОВАНИЯ ПЛОДА ОТМЕЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ _____ У БЕРЕМЕННОЙ

- 1) бессимптомной ЦМВ-реинфекции
- 2) латентной ЦМВ-инфекции
- 3) первичной формы ЦМВ-инфекции
- 4) ЦМВ-реинфекции

ОСНОВНЫМ СРОКОМ ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ ХОРИОНА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 16-17
- 2) 11-12
- 3) 8-9
- 4) 4-5

СИМПТОМ «ПЛОЩАДКИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острого мастита
- 2) рака молочной железы
- 3) фибroadеномы молочной железы
- 4) фиброзно-кистозной мастопатии

ПОД ДИСМЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) обильные менструации
- 2) болезненные менструации
- 3) перименструальные кровянистые выделения
- 4) болезненные овуляции

ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ НАПРАВЛЕНИЯ ТРАКЦИЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ И ГОЛОВКЕ ПЛОДА, НАХОДЯЩЕЙСЯ В УЗКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кзади – кпереди
- 2) кзади – книзу – кпереди
- 3) книзу – кзади
- 4) кпереди – книзу

СТАДИЕЙ РЕПРОДУКТИВНОГО СТАРЕНИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ РАЗЛИЧНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, СТАБИЛЬНЫЕ ЕГО КОЛЕБАНИЯ БОЛЕЕ 7 ДНЕЙ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ЦИКЛАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранняя фаза менопаузального перехода
- 2) поздний репродуктивный период

- 3) поздняя фаза менопаузального перехода
- 4) ранняя постменопауза

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 22 НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) дневного стационара
- 2) амбулатории
- 3) гинекологического стационара
- 4) акушерского стационара

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) ацикловир, валацикловир
- 2) цефтриаксон, офлоксацин
- 3) доксициклина моногидрат, джозамицин
- 4) клиндамицин, метронидазол

ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ БЫТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) заболеваний почек
- 2) заболеваний печени
- 3) легочной гипертензии
- 4) дисплазии соединительной ткани

К ОТДАЛЁННЫМ ЛИМФОГЕННЫМ МЕТАСТАЗАМ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ МЕТАСТАЗЫ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) общие подвздошные
- 2) запирательные
- 3) парааортальные
- 4) внутренние подвздошные

ЗАБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) после проведения ректо-абдоминального исследования
- 2) до вагинального исследования
- 3) после проведения кольпоскопии
- 4) после обработки влагалища раствором антисептика

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВРОЖДЕННОГО ЛИСТЕРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) парентеральный
- 3) контактный
- 4) трансплацентарный

ПЕТЕХИАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ВИДИМОЙ ЧАСТИ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

- 1) урогенитального трихомониаза
- 2) хламидийной инфекции нижних отделов урогенитального тракта
- 3) гонококковой инфекции
- 4) урогенитального герпеса

НА 1-3 СУТКИ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ЛОХИИ

- 1) серозные
- 2) слизистые
- 3) серозно-кровянистые
- 4) кровянистые

К ОСЛОЖНЕНИЮ, КОТОРОЕ НЕВОЗМОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) внутриутробная задержка роста плода
- 2) угрожающий ранний выкидыш
- 3) неразвивающаяся беременность
- 4) ретрохориальная гематома

К ПРЕДВЕСТНИКАМ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) частые мочеиспускания
- 2) кровянистые выделения из половых путей
- 3) безболезненные сокращения матки
- 4) отхождение околоплодных вод

ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО НА СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОШИБКИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ

- 1) в результате ошибки причинён вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
- 2) в результате ошибки причинён вред или ущерб здоровью гражданина, находящегося в нетрезвом состоянии
- 3) в результате ошибки причинён вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- 4) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей

МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА В ТЕЛЕ МАТКИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИМЕЮТ НАПРАВЛЕНИЕ ХОДА

- 1) косое
- 2) продольное
- 3) поперечное
- 4) циркулярное

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СХЕМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ, СОДЕРЖАЩИХ БОЛЬШИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ПЕРЕД БЕРЕМЕННОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) магнитно-резонансной терапии органов малого таза
- 2) УЗИ сердца
- 3) ультразвуковой доплерографии вен ног
- 4) денситометрии

ДЕВОЧЕК С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТ К _____ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) третьей
- 2) четвертой
- 3) первой
- 4) второй

ГИПЕРАКТИВНЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) латентным
- 2) острым
- 3) хроническим
- 4) подострым

В 28 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ПЛОД ИМЕЕТ МАССУ ТЕЛА (В ГРАММАХ)

- 1) 1400
- 2) 1000
- 3) 800
- 4) 1800

ХАРАКТЕРНЫМ ВИДОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО РИТМА ДЫХАНИЯ ПРИ ГЕМОРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инспираторная одышка
- 2) дыхание Биота
- 3) дыхание Чейн – Стокса
- 4) дыхание Куссмауля

РОДОВЫЙ СЕРТИФИКАТ ВЫДАЮТ НА

- 1) каждого ребенка
- 2) женщину
- 3) каждого родителя
- 4) женщину и ребенка

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие зеленых околоплодных вод
- 2) угрожающий разрыв матки
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) сомнительный тип кардиотокограммы

В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТ ГОРМОН

- 1) прогестерон

- 2) дидрогестерон
- 3) эстриол
- 4) этинилэстрадиол

ИЗОСЕКСУАЛЬНОЕ ГОНАДОТРОПИНЗАВИСИМОЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) избыточной секрецией андрогенов при врожденной дисфункции коры надпочечников
- 2) преждевременным влиянием половых гормонов гормонсекретирующими опухольями яичников
- 3) ярко выраженной вирилизацией наружных половых органов при женском фенотипе
- 4) совпадением фенотипа и генотипа пациентки

ДЛЯ АБСОЛЮТНО КОРОТКОЙ ПУПОВИНЫ У ПЛОДА ХАРАКТЕРНА ДЛИНА _____ СМ

- 1) 35
- 2) 55
- 3) 70
- 4) 85

ПО ДАННЫМ РОССТАТ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) акушерской эмболии
- 2) непрямым причинам акушерской смерти
- 3) разрывам матки
- 4) акушерским кровотечениям

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексное уродинамическое исследование
- 2) магнитно-резонансная терапия органов малого таза
- 3) гемостазиограмма
- 4) маммография

СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ МИФЕПРИСТОНА ДЛЯ ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) интрацервикальный
- 3) ректальный
- 4) сублингвальный

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТИПОМ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ

- 1) синусодальным
- 2) сальтаторным

- 3) монотонным
- 4) перемежающим

СРЕДНЕЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) календарный метод
- 2) презерватив
- 3) стерилизация
- 4) прерванный половой акт

ДЛЯ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ЧРЕЗМЕРНЫЕ ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНСТРУАЦИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ (В ДНЯХ)

- 1) 8
- 2) 9
- 3) 10
- 4) 11

ВДКН ОБУСЛОВЛЕННАЯ ДЕФИЦИТОМ 11 β -ГИДРОКСИЛАЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ СИНТЕЗА 11-ДЕЗОКСИКОРТИКОСТЕРОНА

- 1) гипертонией и снижением
- 2) гипертонией и усилением
- 3) гипотонией и снижением
- 4) гипотонией и усилением

ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ В ПРОМЕЖУТОЧНЫХ КЛЕТКАХ МОЧЕПОЛОВЫХ ПУТЕЙ УМЕНЬШАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО

- 1) липосахаридов
- 2) фосфолипидов
- 3) коллагена
- 4) гликогена

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ФАКТОРОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностическая лапароскопия
- 2) возраст женщины
- 3) измерение уровня ТТГ
- 4) измерение уровня АМГ

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) беременности сроком 20 недель
- 2) беременности сроком 6-12 недель
- 3) выкидыше в анамнезе
- 4) беременности сроком 12-16 недель

В ДИАГНОСТИКЕ ЛЕЙКОПЛАКИИ ШЕЙКИ МАТКИ ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ

ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) прицельной биопсии
- 2) цитологического исследования
- 3) расширенной кольпоскопии
- 4) ВПЧ-тестирования

**АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК ЛУЧШЕ ВСЕГО
ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ _____
МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА**

- 1) во вторую фазу
- 2) в первую фазу
- 3) в середине
- 4) вне зависимости от

**ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯИЧНИКОВ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У
ЖЕНЩИН С**

- 1) ожирением
- 2) аденомой гипофиза
- 3) поздним менархе
- 4) аутоиммунным тиреоидитом

**УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМ МИКРООРГАНИЗМОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *T. pallidum*
- 2) *M. genitalium*
- 3) *U. urealyticum*
- 4) *T. vaginalis*

**ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) макролиды
- 2) цефалоспорины 4 поколения
- 3) защищенные пенициллины
- 4) аминогликозиды

**БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕНСКИХ
ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) нормализации гормональной функции
- 2) воспалительных заболеваниях подострого течения
- 3) стабилизации веса
- 4) восстановлению детородной функции

**К ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АМЕНОРЕЕ МОЖНО ОТНЕСТИ ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИЙ,
СВЯЗАННОЕ С/СО**

- 1) беременностью

- 2) снижением массы тела
- 3) менопаузой
- 4) лактацией

ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лоб
- 2) подбородок
- 3) малый родничок
- 4) большой родничок

ПОЗДНЕЕ ПОСЛЕРОДОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кровопотерей между 24 часами и 10 неделями после родов
- 2) объёмом 1000 мл и более в течение 24 часов после родов
- 3) объёмом 500 мл и более в течение 24 часов после родов
- 4) объёмом 500 мл и более, возникшее более 24 часов послеродового периода

ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ ОТ НАЧАЛА РОДОСТИМУЛЯЦИИ ОКСИТОЦИНОМ ДО ВЫПОЛНЕНИЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ, ВВИДУ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 5

В ЛЕЧЕНИИ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) препараты инсулина
- 2) препараты сульфонилмочевины
- 3) бигуаниды
- 4) инкретины

ПРЯМОЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 9
- 2) 15
- 3) 11
- 4) 16

ДЛЯ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ ПО ЧИСЛУ УМЕРШИХ ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ 42 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ОКОНЧАНИЯ И ЧИСЛУ

- 1) женщин, закончивших беременность
- 2) всех родившихся детей
- 3) детей, родившихся живыми
- 4) родов

ДЛЯ РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ХАРАКТЕРНА

- 1) парафилия
- 2) дизурия
- 3) дисхезия
- 4) вульводиния

К ПРИЧИНАМ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ У ДЕВОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) кислую реакцию среды влагалища
- 2) высокую насыщенность гликогеном тканей полового тракта
- 3) отсутствие постоянной вегетации лактофлоры в половом канале
- 4) выраженную складчатость и узость влагалища

ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ФАКТА НАСТУПЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ТЕРАПИЮ АГОНИСТАМИ ДОФАМИНА СЛЕДУЕТ

- 1) продолжить во II триместре
- 2) продолжить в I триместре
- 3) полностью отменить
- 4) отменить в III триместре

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В УСЛОВИЯХ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксациллин
- 2) линкомицин
- 3) гентамицин
- 4) цефуроксим

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ LEEP/LLETZ/ЭХВЧ-КОНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верифицированный цитологически или в биоптате HSIL (CIN II - III/CIS)
- 2) поражение, расположенное на экзоцервиксе при полной визуализации зоны трансформации
- 3) верифицированный цитологически или в биоптате LSIL, без вовлечения крипт цервикального канала в патологический процесс
- 4) отсутствие расхождений между данными цитологического, гистологического и кольпоскопического исследований

КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ «ПОДОЗРЕНИЕ НА ИНВАЗИЮ» ВОЗМОЖНО ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) метаплазированного эпителия в зоне трансформации с наботовыми кистами и открытыми устьями желез
- 2) атипических и ломких сосудов
- 3) нежной пунктации и/или нежной мозаики
- 4) медленно возникающей и быстро проходящей реакции на уксусную кислоту

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ СИНДРОМЕ ТЕСТИКУЛЯРНОЙ ФЕМИНИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) пангистерэктомии
- 2) тубэктомии
- 3) гонадэктомии
- 4) гистерэктомии

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(\text{число мертворождённых} + \text{число умерших в первые 168 ч после рождения}) / (\text{число родившихся живыми}) \times 1000$
- 2) $(\text{число умерших интранатально}) / (\text{число родившихся мёртвыми}) \times 1000$
- 3) $(\text{число мертворождённых} + \text{число умерших в первые 168 ч после рождения}) / (\text{число родившихся живыми и мёртвыми}) \times 1000$
- 4) $(\text{число умерших в первые 168 ч после рождения}) / (\text{число родов}) \times 1000$

САНАЦИЯ ГНОЙНОГО ОЧАГА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ НА ФОНЕ

- 1) дезинтоксикационной терапии
- 2) антибактериальной терапии препаратами широкого спектра действия
- 3) иммуномодулирующей терапии
- 4) терапии нестероидными противовоспалительными препаратами

К ЗАПРЕЩЕННЫМ ПРОДУКТАМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) куриные яйца
- 2) перепелиные яйца
- 3) омлет
- 4) гусиные яйца

ПРИ НАЛИЧИИ ОДНОКРАТНОГО ОБВИТИЯ ПУПОВИНЫ ВОКРУГ ШЕИ ПЛОДА НА ПЛЕНКЕ ИНТРАНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ ВО II ПЕРИОДЕ РОДОВ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) многовершинные акцелерации
- 2) кратковременные децелерации
- 3) высокоамплитудные осцилляции
- 4) множественные децелерации

В НОРМЕ ЗРЕЛЫЙ ООЦИТ ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ ХРОМОСОМНЫЙ НАБОР

- 1) гаплоидный
- 2) диплоидный
- 3) триплоидный
- 4) тетраплоидный

БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ ОТ _____ ДО

- 1) подбородка, затылочного бугра
- 2) надпереносья, затылочного бугра
- 3) подзатылочной ямки, границы волосистой части головы

4) подзатылочной ямки, середины большого родничка

ДЛЯ РАКА МАТОЧНЫХ ТРУБ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ОБИЛЬНЫХ _____ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ

- 1) водянистых
- 2) кровянистых
- 3) гнойных
- 4) творожистых

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (1-6 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

УВЕЛИЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ ПЛАЦЕНТЫ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме Денди – Уокера
- 2) водянке плода
- 3) агенезии почек
- 4) синдроме амниотических перетяжек

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВИЗУАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ УЗЛОВАЯ ФОРМА АДЕНОМИОЗА МОЖЕТ ОШИБОЧНО РАСЦЕНИВАТЬСЯ КАК

- 1) солидная опухоль яичника
- 2) несостоятельность шва после кесарева сечения
- 3) миома тела матки
- 4) серозоцеле малого таза

ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ АСПИРОВАННЫХ ВОД ПРИ АМНИОЦЕНТЕЗЕ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 10-45
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 1-9

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПРЕКРАЩЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ СРАЗУ ПОСЛЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз вен таза
- 2) усиление кровотока в маточных сосудах
- 3) тромбоз вен матки
- 4) гипертонус матки

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОДДЕРЖИВАТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У БЕРЕМЕННЫХ С ВТОРИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА УРОВНЕ _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 120/80
- 2) 140/90
- 3) 110/85
- 4) 130/95

РАННЯЯ ФУНКЦИЯ ЦИТОТРОФОБЛАСТА СОСТОИТ В ОСНОВНОМ В

- 1) гистиотрофном питании зародыша
- 2) продукции хорионического гонадотропина
- 3) продукции эстрогенов
- 4) продукции плацентарного лактогена

К АЛЬТЕРНАТИВНОМУ ПРЕПАРАТУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) офлоксацин
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксициллин
- 4) спектиномицин

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛАКТАТА НА 50% ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЧАСА ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ШОКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) глубоком нарушении тканевого кровотока
- 2) восстановлении тканевого кровотока
- 3) нарушении мозгового кровообращения
- 4) централизации кровообращения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ СИМПТОМАМИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА В МЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ СУХОСТЬ И ЖЖЕНИЕ ВО ВЛАГАЛИЩЕ И

- 1) снижение либидо
- 2) ургентное недержание мочи
- 3) отек слизистой
- 4) диспареуния

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКОЙ В III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертиреоз
- 2) гестационный диабет
- 3) преэклампсия
- 4) бактериальный вагиноз

БОКОВАЯ КОНЬЮГАТА КЕРНЕРА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 10,5-11,0
- 2) 14,5-15,0
- 3) 9,5-10,0
- 4) 11,5-12,0

ПОКАЗАНИЕМ К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ВВЕДЕНИЮ ПРЕПАРАТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ВСАСЫВАНИЯ

- 1) железа
- 2) кальция
- 3) магния
- 4) фосфора

МЕНОПАУЗАЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА ДО ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 70
- 2) 65
- 3) 60
- 4) 67

У ПАЦИЕНТОК ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С МИОМОЙ МАТКИ ПРИ БЕСПЛОДИИ РЕКОМЕНДУЕМЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миомэктомия
- 2) ФУЗ-абляция
- 3) эмболизация
- 4) гистерэктомия

РИСК ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТИ ПРИ ВАГИНАЛЬНЫХ РОДАХ В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО ___ /1000 РОДОВ

- 1) 12
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 10

ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продолжительность родов > 24 часов
- 2) наличие в анамнезе родов ?2
- 3) ожирение ИМТ>30
- 4) использование щипцов

К ВЕДУЩИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗРЫВУ ВЛАГАЛИЩА, ОТНОСЯТ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) преждевременные роды
- 3) бактериальный вагиноз, кольпит
- 4) рубцовую деформацию шейки матки

ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ВЫСТЛАНА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) однорядным цилиндрическим
- 2) многослойным плоским неороговевающим

- 3) многорядным цилиндрическим
- 4) однослойным плоским

ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гинатрезия
- 2) аплазия матки
- 3) дисгенезия гонад
- 4) гиперпролактинемия

ПАЦИЕНТКА НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ДОСТАВЛЯЕТСЯ В ОПЕРАЦИОННУЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАЛЬНЕЙШЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ОБЪЕМА КРОВОПОТЕРИ ПОСЛЕ РОДОВ В ОБЪЁМЕ (В МЛ)

- 1) 1000
- 2) 700
- 3) 800
- 4) 900

ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ ПРОЯВЛЕНИЯ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волчаночный антикоагулянт
- 2) протеин С
- 3) антитромбин III
- 4) протеин S

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИКИСТОЗА ЯИЧНИКОВ ПРИ ИНДЕКСЕ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 30 КГ/М² У ПАЦИЕНТКИ ОТНОСЯТ

- 1) применение регуляторов обмена нейромедиаторов
- 2) диетотерапию, метформин
- 3) комбинированное лечение (оперативное, консервативное)
- 4) операцию на яичниках

ПРИ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПАЦИЕНТКИ С КЕСАРЕВЫМ СЕЧЕНИЕМ В АНАМНЕЗЕ ИМЕЮТ НАИВЫСШИЙ РИСК РАЗРЫВА МАТКИ ПОСЛЕ РАЗРЕЗА

- 1) корпорально по средней линии тела матки
- 2) низкого вертикального (истмико-корпорального)
- 3) поперечного нижнего сегмента матки
- 4) дугообразного по Дефлеру

К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) кольпоскопическое исследование
- 2) лечение доброкачественных заболеваний шейки матки
- 3) скрининговое обследование
- 4) вакцинация против вируса папилломы человека

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ургентность
- 2) гематурия
- 3) потеря мочи
- 4) никтурия

У БОЛЬНЫХ С ТОКСИЧЕСКОЙ СТАДИЕЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПЕРИТОНИТА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) болезненность при пальпации передней брюшной стенки
- 2) наличие положительных аппендикулярных симптомов
- 3) притупление перкуторного звука в отлогих местах живота
- 4) нормальная функция внешнего дыхания, полиурия

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РОДОСТИМУЛЯЦИИ ОКСИТОЦИНОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 9-10
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 7-8

ВОЗМОЖНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОБВИТИЯ ПУПОВИНОЙ ВОКРУГ ШЕИ ПЛОДА НА ПЛЕНКЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КТГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поздняя децелерация
- 2) комплекс акцелерация-децелерация
- 3) умеренная брадикардия
- 4) выраженная тахикардия

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ II СТАДИИ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ТРАНСФУЗИИ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

- 1) 12-15
- 2) 16-17
- 3) 10-11
- 4) 6-9

В НОРМЕ ЗНАЧЕНИЕ pH ВЛАГАЛИЩНОЙ ЭКОСИСТЕМЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) кислое
- 2) щелочное
- 3) слабощелочное
- 4) нейтральное

КАЧЕСТВЕННАЯ РЕАКЦИЯ (ПРОБА ШИЛЛЕРА) ОБУСЛОВЛЕНА ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ ЙОДА С СОДЕРЖАЩИМИСЯ В МНОГОСЛОЙНОМ ЭПИТЕЛИИ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) гликогенами
- 2) белками
- 3) жирами

4) иммуноглобулинами

**С ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА В РАМКАХ
ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ К БЕРЕМЕННОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
_____ В СУТКИ ___ ДНЕЙ**

- 1) эритромицин 500 мг перорально 4 раза, 10
- 2) леварол суппозитории 3 г интравагинально 1 раз, 10
- 3) метронидазол 500 мг перорально 2 раза, 7
- 4) ацикловир 400 мг перорально 3 раза, 7

**К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ
ОТНОСИТСЯ**

- 1) поздний репродуктивный возраст
- 2) ожирение
- 3) «бедный» овариальный ответ в анамнезе
- 4) синдром поликистозных яичников

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ
БЕРЕМЕННОСТИ (В МКГ)**

- 1) 400-800
- 2) 100-200
- 3) 900-1000
- 4) 200-300

МЕГАУРЕТЕР У ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расширением мочеточника с дилатацией почечной лоханки
- 2) расширением почечной лоханки
- 3) кистозной дисплазией почек
- 4) гидронефротической трансформацией почек

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ПРЕНАТАЛЬНОЙ
ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие в семье больных с хромосомной патологией
- 2) возраст матери младше 18 лет
- 3) суррогатное материнство
- 4) перенос криоконсервированных эмбрионов

К БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) цепорин
- 2) ампициллин
- 3) олеандомицин
- 4) гентамицин

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОГЕСТЕРОНА НА ТКАНИ-МИШЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитием железистой ткани, увеличением числа альвеол, ростом долек

молочных желез

- 2) пролиферацией и созреванием многослойного плоского эпителия влагалища
- 3) ростом протоков и соединительной ткани молочных желез
- 4) резорбтивными изменениями в костной ткани

ИЗМЕНЕННОЕ УСТЬЕ ОТКРЫТОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) эндометриоза
- 2) атрофии
- 3) лейкоплакии
- 4) дисплазии

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ-1,2 ВРАЧ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

- 1) назначает антиретровирусную терапию для проведения профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку
- 2) направляет женщину в территориальный центр борьбы со СПИДом для постановки на учет и назначения профилактики передачи ВИЧ-инфекции
- 3) назначает лабораторное обследование $CD4^+$ -лимфоцитов и определение вирусной нагрузки беременной и половому партнеру
- 4) назначает полное клинико-лабораторное обследование с целью определения вирусной нагрузки и антиретровирусную терапию

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ К ОЖИРЕНИЮ II СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 36,7
- 2) 33,6
- 3) 29,8
- 4) 32,9

СЕКРЕЦИЯ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА ЧЕЛОВЕКА (ХГЧ) ТКАНЯМИ ПЛОДНОГО ЯЙЦА ИНДУЦИРУЕТ

- 1) рост желтого тела
- 2) снижение секреции релаксина
- 3) снижение секреции прогестерона
- 4) снижение секреции эстрогенов

РАННИМИ СИМПТОМАМИ ЭСТРОГЕНДЕФИЦИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) метаболические (ожирение, сахарный диабет)
- 2) скелетно-мышечные (остеопения, остеопороз)
- 3) вазомоторные (приливы, раздражительность)
- 4) сердечно-сосудистые (инфаркты, тромбозы)

**К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ МАЛОВОДИЯ ПЛОДА-ДОНОРА ОТНОСЯТ
_____ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД МЕНЕЕ ___ В СРОКЕ ДО 20 НЕДЕЛЬ
БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) индекс амниотической жидкости; 8
- 2) индекс амниотической жидкости; 10
- 3) максимальный вертикальный карман; 3 см
- 4) максимальный вертикальный карман; 2 см

**ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ
ТРАНСФУЗИИ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение гемоглобина до 90 г/л
- 2) кровопотеря более 25-30% объема циркулирующей крови
- 3) кровопотеря более 500 мл
- 4) результат пробы Ли - Уайта 3 минуты

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГИСТЕРЭКТОМИИ НА ФОНЕ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прокальцитониновый тест более 2,0 нг/мл
- 2) развитие послеродового параметрита
- 3) наличие тромбофлибит вен таза
- 4) возникновение хориоамнионита в родах

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПУЗЫРНО-ВЛАГАЛИЩНЫЕ СВИЩИ В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ
РЕГИСТРИРУЮТСЯ КАК ОСЛОЖНЕНИЯ**

- 1) влагалищной гистерэктомии
- 2) кесарева сечения
- 3) при естественных родах
- 4) абдоминальной гистерэктомии

**МЕНОПАУЗАЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА
ЖЕНЩИНАМ С МИОМОЙ МАТКИ ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) не более 2-3 миоматозных узлов размером до 3 см
- 2) субмукозного миоматозного узла диаметром до 1 см
- 3) одного миоматозного узла размером 4 см
- 4) одного миоматозного узла размером 5 см

**К ВРОЖДЁННОМУ ПОРОКУ РАЗВИТИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ С
НАРУШЕНИЕМ ОТТОКА МЕНСТРУАЛЬНОЙ КРОВИ ОТНОСЯТ**

- 1) аплазию яичника
- 2) атрезия части влагалища
- 3) аплазию матки
- 4) аплазию шейки

**НАПРАВЛЕНИЕ ХОДА МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН В ШЕЙКЕ МАТКИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
ИМЕЕТ ХАРАКТЕР**

- 1) продольный

- 2) поперечный
- 3) косой
- 4) циркулярный

МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДУЕМАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ДИНОПРОСТОНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 2,5
- 2) 3,5
- 3) 1,5
- 4) 0,5

СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 5

ПРОДУКТОМ, РЕКОМЕНДУЕМОМ ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетчуп
- 2) варено-копченая колбаса
- 3) молоко без термической обработки
- 4) йогурт без цитрусовых наполнителей

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СНИЖЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА РОЖЕНИЦАМ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НАЗНАЧАЮТ

- 1) нитроглицерин
- 2) дигоксин
- 3) нифедипин
- 4) атенолол

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРАВИЛА, ИЗЛОЖЕННЫЕ В

- 1) Клинических рекомендациях «Преждевременные роды» Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) письме Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июня 2016 г. №15-4/10/2-3483
- 3) положениях Международного консенсуса, проведенного по Дельфийской системе
- 4) Национальном руководстве - Акушерство и гинекология, под ред. Г.М. Савельевой, ГЭОТАР-Медиа (2015)

ПРОЯВЛЕНИЕМ ХОРИОАМНИОТИТА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желтушность кожи

- 2) отечность
- 3) лихорадка
- 4) протеинурия

**ПРИ СВОЕВРЕМЕННОМ НАЧАЛЕ АДЕКВАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА
БЕРЕМЕННОСТЬ**

- 1) осложняет его течение
- 2) не влияет на его течение
- 3) приводит к выздоровлению
- 4) улучшает его течение

**К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У
БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ**

- 1) боль за грудиной
- 2) быстрая утомляемость
- 3) сухость кожи
- 4) синдром вегетативной дистонии

**К НАИБОЛЕЕ ИЗУЧЕННЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ГРИППА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ацикловир
- 2) осельтамивир
- 3) фамацикловир
- 4) валацикловир

**БЕРЕМЕННЫМ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ ДЛЯ ЕЁ
ПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) низких доз ацетилсалициловой кислоты
- 2) препаратов низкомолекулярного гепарина
- 3) магния сульфата и фолиевой кислоты
- 4) диуретиков и глюкозо–новокаиновой смеси

**К ВОЗБУДИТЕЛЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) стафилококки
- 2) гонококки
- 3) трихомонады
- 4) хламидии

ГЛАВНЫМ ЭСТРОГЕННЫМ ГОРМОНОМ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстрадиол
- 2) эстрон
- 3) альдостерон
- 4) эстриол

ГРУППА СОЕIN В КЛАССИФИКАЦИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) коагулопатию, эндометриальное, ятрогенное и не классифицированное кровотечение
- 2) олигоменорею, опсоменорею, альгоменорею, дисменорею
- 3) полип, аденомиоз, лейомиому, малигнизацию и гиперплазию, овариальную дисфункцию
- 4) меноррагию, метроррагию, пройоменорею, полименорею

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ РАВНА (В Г/Л)

- 1) 120
- 2) 118
- 3) 110
- 4) 114

ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРНЫЙ УРОВЕНЬ PH ВЛАГАЛИЩНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5,5
- 2) 2,6
- 3) 3,5
- 4) 3,8

ПРИ ДВУХФАЗНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ РАЗНИЦА БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ I И II ФАЗ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1) 0,2–0,3
- 2) 0,7–0,8
- 3) 0,9–1,5
- 4) 0,4–0,6

К ГРУППЕ РИСКА ВОЗМОЖНОГО РОЖДЕНИЯ КРУПНОГО ПЛОДА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) плод мужского пола
- 2) метаболический синдром
- 3) сахарный диабет
- 4) преэклампсия

ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ КОНТАКТ МЕМБРАНЫ СПЕРМАТОЗОИДА С ООЛЕММОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ ПРОИСХОДИТ БЛАГОДАРЯ

- 1) блоку полиспермии
- 2) акросомной реакции
- 3) блоку мейоза
- 4) кортикальной реакции

ФАКТОРОМ РИСКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОСЛЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетанная патология матки
- 2) ранняя активизация пациентки
- 3) аномальное маточное кровотечение
- 4) пожилой возраст

АНАЭРОБНАЯ МИКРОФЛОРА НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ДЕЙСТВИЮ ПРЕПАРАТА

- 1) эритромицина
- 2) метронидазола
- 3) азитромицина
- 4) цефтриаксона

ЭКСТРАЭМБРИОНАЛЬНАЯ СОМАТИЧЕСКАЯ МЕЗОДЕРМА И ТРОФОБЛАСТ ФОРМИРУЮТ

- 1) желточный мешок
- 2) нотохорд
- 3) амнион
- 4) хорион

РИСК МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТ ЛЕГОЧНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ПОВЫШАЕТСЯ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЧИСЛА

- 1) абортов (более 2)
- 2) родов (больше 4)
- 3) абортов (более 3)
- 4) родов (больше 2)

КОНТРОЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, ДИАГНОСТИРОВАННОЙ МЕТОДОМ ПЦР, ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ АМЕНОРЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧИТЬ

- 1) терапию комбинированными оральными контрацептивами
- 2) психотерапию
- 3) иммуномодулирующую терапию
- 4) витаминотерапию

СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ЗРЕЛОГО Фолликула ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 25-32
- 2) 10-14
- 3) 18-23

4) 12-15

В НОРМЕ КОЛИЧЕСТВО СОЗРЕВШИХ НА ПРОТЯЖЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА ЯЙЦЕКЛЕТОК У ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3000–5000
- 2) 15000–20000
- 3) 150–200
- 4) 350–400

НАЗНАЧЕНИЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЖЕНЩИНАМ ПОСЛЕ БИЛАТЕРАЛЬНОЙ ОВАРИОЭКТОМИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) через 1 месяц
- 2) сразу
- 3) через 1 год
- 4) через 6 месяцев

ОТСУТСТВИЕ ЛОБКОВОГО ОВОЛОСЕНИЯ У ДЕВОЧЕК ПО ТАННЕРУ ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) P_x
- 2) P₂
- 3) P₀
- 4) P₁

ПЕЙСМЕЙКЕР (ВОДИТЕЛЬ РИТМА) МАТКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) теле матки
- 2) одном из углов матки
- 3) плаценте
- 4) шейке матки

В 36 НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА ДЛИНА ПЛОДА РАВНА (В СМ)

- 1) 35
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 45

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) тромбоэмболических заболеваний в анамнезе
- 2) воспалительных заболеваний гениталий
- 3) предменструального синдрома в анамнезе
- 4) дисменореи и диспареунии в анамнезе

СОКРАТИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ МАТКИ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА К _____ ТРИМЕСТРА

- 1) концу III

- 2) концу II
- 3) началу II
- 4) началу III

ВНУТРИУТРОБНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфекционным заболеванием, при котором заражение и клиническая манифестация происходят в первом периоде родов
- 2) инфекционным заболеванием, при котором заражение происходит во втором периоде родов
- 3) инфекционным заболеванием, при котором заражение происходит во время беременности
- 4) проникновением возбудителя инфекции в его организм во время беременности и/или в родах без клинической манифестации болезни

МЕТОДОМ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОМ ТАЗЕ 2 СТЕПЕНИ НЕСООТВЕТСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение полостных акушерских щипцов
- 2) экстракция плода за ножку
- 3) вакуум-экстракция плода
- 4) экстренное кесарево сечение

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 23
- 4) 30

ОЖИРЕНИЕ I СТЕПЕНИ ДЛЯ ЕВРОПЕЙСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 26,0-29,9
- 2) 30,0-34,9
- 3) 27,0-29,9
- 4) 25,0-28,9

ИЗМЕНЕНИЯ В МИОМАТОЗНОМ УЗЛЕ ПРИ НАРУШЕНИИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ НЕ МОГУТ ПОВЛЕЧЬ

- 1) кровотечение
- 2) отек
- 3) кровоизлияние
- 4) нагноение

ПЛОД СЧИТАЕТСЯ ГИГАНТСКИМ, ЕСЛИ ЕГО МАССА ПРЕВЫШАЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 4800

- 2) 4900
- 3) 4700
- 4) 5000

В ШЕЙКЕ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) слизистый рак
- 3) гемангиома
- 4) аденокарцинома

ГИСТЕРОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) субмукозную миому матки
- 2) субсерозную миому матки
- 3) трубно-перитонимальное бесплодие
- 4) синдром Штейна – Левинталя

ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) базальноклеточный рак
- 2) папиллярная аденокарцинома
- 3) переходноклеточный рак
- 4) плоскоклеточный рак

ДИАГНОСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ ГИПЕРАНДРОГЕНИИ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ ОЦЕНКИ ГИРСУТИЗМА ПО ШКАЛЕ

- 1) Таннера
- 2) Ферримана – Галлвея
- 3) Гарри Бенджамина
- 4) Кинси – Помероя

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МАТКИ К ОКСИТОЦИНУ В ПОСЛЕДНИЕ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) понижается
- 2) повышается
- 3) резко снижается
- 4) не изменяется

ВИЗУАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПУТЕМ ОСМОТРА НИЖНЕГО ПОЛЮСА ПЛОДНОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) плацентоцентезом
- 2) кордоцентезом
- 3) амниоскопией
- 4) амниотомией

ПРИ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЕ ВДКН ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) минералокортикоидов, но не глюкокортикоидов

- 2) глюкокортикоидов, но не минералокортикоидов
- 3) минералокортикоидов и глюкокортикоидов
- 4) минералокортикоидов и андрогенов

ДЛЯ ПОЛНОЦЕННОЙ ПОЛИПЭКТОМИИ ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иссечение наиболее широкой части полипа
- 2) наличие фрагментов полипа по данным гистологического исследования
- 3) удаление основание полипа до мышечного слоя
- 4) отсутствие кровотечения в месте хирургического вмешательства

ОСОБЕННОСТЬЮ РОДОВ ПРИ УЗКОМ ТАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бурная родовая деятельность
- 2) преждевременная отслойка плаценты
- 3) вероятность расхождения лонного сочленения
- 4) преэклампсия в родах

ЗАПУЩЕННОЕ ПОПЕРЕЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) в прелиминарном периоде
- 2) в 36-37 недель беременности
- 3) в доношенном сроке беременности
- 4) при излитии околоплодных вод

ТАКТИКОЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕКРУТ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностическая гистероскопия
- 2) диагностическая лапароскопия
- 3) резекция яичника
- 4) односторонняя овариэктомия

ПРИ АТРОФИИ НА ПРОБЕ С РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ ЭПИТЕЛИЙ ИМЕЕТ ОКРАШИВАНИЕ

- 1) йоднегативное с чёткими границами
- 2) йодпозитивное неравномерное
- 3) йоднегативное с нечёткими границами
- 4) йодпозитивное равномерное

КЛАССИЧЕСКИМИ СЕРОЛОГИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К

- 1) фосфотидилхолину
- 2) фосфотидилсерину
- 3) β 2-гликопротеину
- 4) протромбину

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) повторного ручного обследования стенок полости матки
- 2) факторов свертывания и их концентратов

- 3) оперативного лечения под искусственной вентиляцией легких
- 4) аппаратной реинфузии крови

ПРИ МАЛОВОДИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ

- 1) мочевыделительной системы
- 2) сердечно-сосудистой системы
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) передней брюшной стенки

К КЛИНИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ПЦР НА ХЛАМИДИИ ОТНОСЯТ

- 1) кровь
- 2) выделения из заднего свода влагалища
- 3) выделения из уретры, шейки матки
- 4) соскоб из уретры, шейки матки

ПРИ ПЕРВОЙ СТАДИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ

- 1) имеется распространение эндометриоидного инфильтрата на крестцово-маточные связки
- 2) в патологический процесс вовлекается слизистая оболочка прямой кишки
- 3) отмечается прорастание эндометриоидной ткани в шейку матки
- 4) эндометриоидные очаги располагаются в пределах ректо-вагинальной клетчатки

ДИАГНОЗ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) гистологического
- 2) ультразвукового
- 3) цитологического
- 4) гистероскопического

НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ВДКН ОБУСЛОВЛЕНА МУТАЦИЯМИ, ПРИВОДЯЩИМИ К СНИЖЕНИЮ АКТИВНОСТИ 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 0
- 3) 1
- 4) 2

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНГИБИТОРА ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА ВОЗМОЖНО ДО (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 34
- 2) 32
- 3) 37
- 4) 36

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоинсулиемия
- 2) аномальное маточное кровотечение
- 3) артериальная гипотония
- 4) дислипидемия

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ (АФЛА) ОТНОСЯТ

- 1) желание беременной женщины
- 2) привычный выкидыш
- 3) кровотечения на ранних сроках беременности
- 4) нарушение маточно-плацентарного кровотока

В НОРМЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 4-8
- 2) более 8
- 3) менее 4
- 4) 7-10

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) плоскоклеточный
- 2) железистый
- 3) светлоклеточный
- 4) аденосквамозный

ШКАЛА ОЦЕНКИ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ДЕВОЧЕК ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ

- 1) скорости роста
- 2) развития молочных желез
- 3) развития подмышечного оволосения
- 4) костного возраста

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

- 1) справка установленного образца
- 2) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 3) справка произвольной формы
- 4) листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЕЛЕКТИВНОГО β_2 -АДРЕНОМИМЕТИКА В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА НЕОБХОДИМ ДИНАМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

- 1) кальция крови беременной
- 2) билирубина крови беременной

- 3) температуры тела беременной
- 4) частоты сердечных сокращений плода

К ФАКТОРАМ, СНИЖАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ УСПЕХА ДЛЯ ИНДУКЦИИ РОДОВ, ОТНОСЯТ

- 1) самопроизвольные роды в анамнезе
- 2) длину шейки матки менее 25 мм
- 3) преэклампсию
- 4) переносимую беременность

ТЕСТИРОВАНИЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) ПРОВОДЯТ

- 1) однократно
- 2) двукратно с интервалом 12 недель
- 3) трехкратно с интервалом 6 недель
- 4) двукратно с интервалом 6 недель

К КРИТЕРИЯМ КАРДИОГРАФИИ НОРМАЛЬНОГО ТИПА В СООТВЕТСТВИИ СО ШКАЛОЙ FISCHER ОТНОСЯТ

- 1) оценку 8-9 баллов через 60 минут от начала исследования
- 2) оценку 8-9 баллов по данным 3 последовательных 20-минутных участков кардиотокограммы
- 3) получение подтверждения о соответствии основных критериев нормативным показателям, независимо от продолжительности исследования
- 4) оценку 8-9 баллов после вычисления среднего арифметического по 6 10-минутным участкам кардиотокограммы

НАЛИЧИЕ МЕТАСТАЗОВ В БОЛЬШОМ САЛЬНИКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКОВ ____ СТАДИИ

- 1) III
- 2) II
- 3) I
- 4) IV

ВТОРОЙ ПИК ИНВАЗИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЦИТОТРОФОБЛАСТА ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ПРИХОДИТСЯ НА (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 6-8
- 2) 11-12
- 3) 16-18
- 4) 9-10

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕКРУТ НОЖКИ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановая операция после соответствующего дообследования
- 2) динамическое наблюдение на фоне противовоспалительной терапии

- 3) экстренная операция, независимо от срока беременности
- 4) Проведение МРТ-исследования с целью уточнения диагноза

К ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО / ПОСТОВАРИЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ ЗНАЧЕНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО ИНДЕКСА

- 1) ≤ 34
- 2) ≤ 57
- 3) ≥ 35
- 4) ≥ 58

ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ В ОТНОШЕНИИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрошизис
- 2) омфалоцеле
- 3) маловодие
- 4) водянка

ГИСТЕРОТОМИЯ, КАК МЕТОД ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ, ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) умеренной преэклампсии
- 2) отслойке плаценты
- 3) дисплазии шейки матки
- 4) необходимости стерилизации

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТАХ ЯИЧНИКОВ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) радикальная + химиотерапия
- 2) сберегательная + химиотерапия
- 3) сберегательная
- 4) сберегательная + лучевая терапия

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПЕЧЕНИ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ТОЛЬКО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) аутоимунный гепатит
- 2) острый жировой гепатоз беременных
- 3) внутривнутрипеченочный холестаз беременных
- 4) HELLP-синдром

К МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ВЫЯВЛЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) гистологический
- 2) микроскопический анализ с окраской по Граму
- 3) ПЦР в реальном времени
- 4) цитологический

**НА УРОВНЕ СЕДАЛИЩНЫХ ОСТЕЙ МОЧЕТОЧНИКИ ПРОХОДЯТ
ЧЕРЕЗ _____ СВЯЗКИ МАТКИ**

- 1) крестцово-маточные
- 2) кардинальные
- 3) широкую и круглую
- 4) воронко-тазовые

ДЛЯ ЮВЕНИЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение уровня креатинина
- 2) снижение уровня гемоглобина
- 3) повышение уровня ТТГ
- 4) снижение уровня АМГ

**ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ТРЕТЬЕМ
ТРИМЕСТРЕ**

- 1) резко ограничены
- 2) отменяются
- 3) противопоказаны
- 4) рекомендуются

**НАИБОЛЬШАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОТВОДИТСЯ
ФАКТОРУ**

- 1) этнической принадлежности
- 2) расовой принадлежности
- 3) паритета родов
- 4) генетическому

ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1) яичнике
- 2) маточной трубе
- 3) брюшной полости
- 4) матке

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ГИРСУТИЗМА ПРОВОДИТСЯ ОЦЕНКА РОСТА ВОЛОС В
ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) по внутренней поверхности бедер
- 2) на голеньях
- 3) на предплечьях
- 4) в подмышечных областях

К РОДОРАЗРЕШАЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) проведение краниотомии
- 2) проведение перинеотомии
- 3) применение акушерских щипцов

4) проведение амниотомии

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ БЕРЕМЕННЫХ УРОВЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ТРАНСФЕРРИНА ЖЕЛЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ НИЖЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25
- 2) 35
- 3) 20
- 4) 16

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение pH мочи
- 2) изменение плотности мочи
- 3) лейкоцитурия в моче
- 4) наличие оксалатов в моче

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 2) прохождение профилактического осмотра
- 3) установление острого заболевания
- 4) диспансеризация по поводу хронического заболевания

КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА С СЕЛЕКТИВНОЙ ЗАДЕРЖКОЙ РОСТА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормальный кровоток в артерии пуповины, усиление кровотока в средней мозговой артерии
- 2) «нулевой» кровоток в артерии пуповины, нарастание многоводия
- 3) изменение кровотока в венозном протоке, маловодие, централизация кровотока плода
- 4) снижение двигательной активности плода, снижение многоводия

АУСКУЛЬТАЦИЯ ПЛОДА В РОДАХ ПРОВОДИТСЯ _____ СХВАТКИ

- 1) до
- 2) до или во время
- 3) во время
- 4) после

ОБ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ КОНТРОЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И АДЕКВАТНО ПОДОБРАННОЙ ДОЗЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ КЛАССИЧЕСКИХ ФОРМАХ ВДКН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА

- 1) в пределах референсных значений ближе к их нижней границе
- 2) не менее чем в 2 раза меньше нижней границы референсных значений
- 3) немного ниже референсных значений, либо на их нижней границе
- 4) немного выше референсных значений, либо на их верхней границе

НАРУЖНО-ВНУТРЕННИЙ ПОВОРОТ ПЛОДА ПО БРЭКСТОНУ - ХИКСУ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) в начале первого периода родов
- 2) до начала родов
- 3) при полном раскрытии шейки матки
- 4) при неполном раскрытии шейки матки

ОСЛОЖНЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистит
- 2) преэклампсия
- 3) тиреотоксикоз
- 4) гестационный диабет

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межжелудочковой перегородки у плода
- 2) обострение генитального герпеса
- 3) настойчивое желание женщины
- 4) порок развития плода, несовместимый с жизнью

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СКРИНИНГА НА БЕССИМПТОМНУЮ БАКТЕРИУРИЮ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гестационная гипертензия
- 2) анемия
- 3) почечная патология
- 4) гипотиреоз

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЮТСЯ С ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ _____ СИСТЕМЫ

- 1) пищеварительной
- 2) костно-мышечной
- 3) сердечно-сосудистой
- 4) мочевыделительной

ФАЗА СЕКРЕЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением количества митозов в эпителии и строме, формированием спиральных артерий
- 2) спазмом спиральных артерий и кровоизлияниями в функциональном слое
- 3) быстрым ростом эндометрия с формированием маточных желез и спиральных артерий
- 4) активной секреторной деятельностью маточных желез под воздействием прогестерона

ВОЗРАСТОМ, С КОТОРОГО ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ (В ГОДАХ)

- 1) 18
- 2) 21

- 3) 17
- 4) 16

В ТЕЧЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРОИСХОДИТ

- 1) формирование желтого тела из тека-клеток овуляторного фолликула
- 2) развитие примордиального фолликула в зрелый третичный
- 3) рост третичного антрального фолликула до зрелого предовуляторного
- 4) овуляция с выбросом из фолликула первичного ооцита

РАННИЕ ДЕЦЕЛЕРАЦИИ ВОЗНИКАЮТ _____ СХВАТКИ

- 1) до
- 2) с началом
- 3) в конце
- 4) в середине

СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ ШЕЙКИ МАТКИ В 5 БАЛЛОВ ПО МОДИФИЦИРОВАННОЙ ШКАЛЕ BISHOP ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК _____ ШЕЙКА МАТКИ

- 1) зрелая
- 2) недостаточно зрелая
- 3) незрелая
- 4) перезрелая

ОЦЕНКУ ЧАСТОТЫ И ОБЪЕМА МОЧЕИСПУСКАНИЯ В РОДАХ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 4-5
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 2-3

В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗА ЯИЧНИКОВ ПРИ НАРУШЕНИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, ГИРСУТИЗМЕ И АКНЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) препараты для стимуляции овуляции
- 2) бигуаниды
- 3) комбинированные гормональные контрацептивы
- 4) антианδροгены

ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ НЕХАРАКТЕРНО

- 1) высокое стояние дна матки
- 2) наличие схваткообразных болей
- 3) неправильное предлежание плода (косое, поперечное, тазовое)
- 4) наличие ночных безболезненных мажущих кровотечений

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕНИЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМИ ГЕПАРИНАМИ (НМГ) ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) угрожающие аритмии

- 2) ранее излитие околоплодных вод
- 3) геморрагический синдром
- 4) иммунную тромбоцитопению

РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМИ ОБЪЕКТИВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВУЛЬВОВАГИНИТА И РАЗВИВАЕТСЯ _____ В ГОД

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза и более
- 3) 1 раз
- 4) 2 раза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МАТКИ

- 1) перешеек
- 2) передняя поверхность
- 3) дно
- 4) задняя поверхность

С ПОМОЩЬЮ ПЕРВОГО ПРИЕМА ПАЛЬПАЦИИ ПЛОДА В МАТКЕ (ПРИЕМА ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО) ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) положение, позицию плода
- 2) массу плода
- 3) предлежание плода
- 4) высоту стояния дна матки

ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ И ПРАВИЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ЧАШКИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРА ЕЕ СЕРЕДИНА ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ

- 1) на 2 см кпереди от малого родничка
- 2) над большим родничком
- 3) на середине расстояния между родничками
- 4) на 3 см кзади от переднего края большого родничка

ПОСЛЕРОДОВЫМ ПЕРИОДОМ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПОСЛЕ РОДОВ

- 1) 3 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) первые 9 недель
- 4) первые 6 недель

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ МУТАЦИИ ГЕНОВ

- 1) BRAF
- 2) BRCA-1 и BRCA-2
- 3) KRAS
- 4) PIK3CA

**ДЛЯ МЕСТНОЙ ТЕРАПИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА В I ТРИМЕСТРЕ
РАЗРЕШЕН ПРЕПАРАТ**

- 1) пимафуцин
- 2) далацин
- 3) гексикон
- 4) тержинан

ПРИЗНАКОМ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытый малый родничок
- 2) слабо выраженная ареола вокруг соска
- 3) повышенная плотность костей черепа
- 4) отсутствие хряща ушной раковины

**МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ СУТОК УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ
ПЛАЗМЫ, КОТОРОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА У БЕРЕМЕННЫХ
«МАНИФЕСТНЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ», СОСТАВЛЯЕТ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 5,1
- 2) 7,1
- 3) 11,1
- 4) 9,1

**ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ БОЛЕВОЙ ФОРМЕ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
В ПРОВЕДЕНИИ**

- 1) комплексной антибактериальной терапии
- 2) лечебно-диагностической лапароскопии
- 3) симптоматической терапии
- 4) гормонального гемостаза

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ДИСМЕНОРЕИ ОТНОСЯТ

- 1) боль внизу живота во время менструации
- 2) мажущие кровянистые выделения до менструации
- 3) нарушение дефекации и мочеиспускания
- 4) положительный симптом Пастернацкого

**ВДКН, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ДЕФИЦИТОМ 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
_____ ОБУСЛОВЛЕНА ПЕРЕНОСОМ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ,
НАХОДЯЩИХСЯ В НЕАКТИВНОМ ПСЕВДОГЕНЕ СУР21А1Р В УЧАСТКИ
ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СУР21А2**

- 1) наличием фенотип-генотипической корреляции и редко
- 2) наличием фенотип-генотипической корреляции и часто
- 3) отсутствием фенотип-генотипической корреляции и редко
- 4) отсутствием фенотип-генотипической корреляции и часто

УРЕТРОЦЕЛЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) опущением и выворотом заднего свода влагалища
- 2) выворотом уретры
- 3) опущением проксимальных отделов уретры
- 4) выпадением передней стенки влагалища вместе с мочевым пузырем

ПРИ «ПОГРАНИЧНЫХ» ЗНАЧЕНИЯХ 17-ОН-ПРОГЕСТЕРОНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ СТИМУЛЯЦИОННОГО ТЕСТА С

- 1) гонадолиберином
- 2) АКТГ
- 3) тиролиберином
- 4) кломифеном

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЛЯ

- 1) постменопаузального периода
- 2) репродуктивного периода
- 3) перименопаузального периода
- 4) позднего репродуктивного возраста

РАННЯЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПЛОДНОГО ЯЙЦА В ПОЛОСТИ ПРИ ТРАНСВАГИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 7-8
- 2) 8-9
- 3) 2-3
- 4) 4-5

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 10; 12
- 2) 4; 6
- 3) 6; 8
- 4) 8; 10

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПЕРЕД ПЛАНИРУЕМОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ ОТ

- 1) хламидийной инфекции
- 2) кори и паротита
- 3) кандидоза
- 4) гонореи

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПАТОЛОГИИ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) кондиломы вульвы и влагалища
- 2) рак вульвы
- 3) неспецифический вагинит
- 4) внутривульварную обструкцию

ЯИЧНИКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВЫШЕ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) до 9
- 2) до 11
- 3) 12-13
- 4) 14-15

В СЛУЧАЕ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ КАРЦИНОМЫ ШЕЙКИ МАТКИ (0 СТАДИЯ)

- 1) обязательно оперативное вмешательство
- 2) допустимо донашивание беременности
- 3) рекомендуется прерывание беременности
- 4) назначается химиотерапевтическое лечение

В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбофлебит
- 2) мастит
- 3) септический шок
- 4) эндометрит

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЖМЫШЕЧНОЙ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистеросальпингография
- 2) гистероскопия
- 3) влагалищное исследование
- 4) ультразвуковое исследование

ГАЗООБМЕН В ПЛАЦЕНТЕ ПРОИСХОДИТ ПО ТИПУ

- 1) диффузии
- 2) осмоса
- 3) везикулярного транспорта
- 4) белков-переносчиков

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ _____ ТЕРАПИИ

- 1) гормональной
- 2) растительной
- 3) седативной
- 4) общеукрепляющей

ЧАСТОТУ АРТЕРИАЛЬНЫХ ТРОМБОЗОВ ПОВЫШАЕТ ГРУППА _____

ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ

- 1) низкодозированных
- 2) высокодозированных
- 3) среднедозированных
- 4) микродозированных

СПОСОБНОСТЬЮ К БЫСТРОМУ ИНГИБИРОВАНИЮ СЕКРЕЦИИ ГОНАДОТРОПИНОВ ОБЛАДАЮТ

- 1) антагонисты ГнРг
- 2) агонисты ГнРг
- 3) эстрогены
- 4) глюкокортикоиды

ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ (ГК) ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ ВДКН И ПРЕСЛЕДУЕТ ДВЕ ЦЕЛИ

- 1) препятствовать гиперсекреции и восполнить дефицит андрогенов
- 2) восполнить дефицит кортизола и дефицит андрогенов
- 3) восполнить дефицит кортизола и препятствовать избыточной продукции андрогенов
- 4) препятствовать гиперсекреции кортизола и избыточной продукции андрогенов

РАЗВИТИЕ ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) герпесвирусная инфекция
- 2) анаэробная флора
- 3) папилломовирусная инфекция
- 4) хламидиоз

ПОВЫШЕНИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ВО ВРЕМЯ СТРЕССОРНЫХ СОСТОЯНИЙ (ОБШИРНАЯ ТРАВМА, ОПЕРАЦИЯ ПОД НАРКОЗОМ, РОДЫ) У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ВДКН ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) в обязательном порядке, вне зависимости от результатов пробы с синтетическим аналогом АКТГ
- 2) в случае получения уровня кортизола в ходе пробы с синтетическим аналогом АКТГ менее 1000 нмоль/л
- 3) в случае получения уровня кортизола в ходе пробы с синтетическим аналогом АКТГ менее 500 нмоль/л
- 4) в случае получения уровня 17-гидроксипрогестерона более 30 нмоль/л или более 10 нг/мл (=10,000 нг/дл) в ходе пробы с синтетическим аналогом АКТГ

В 28 НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА ДЛИНА ПЛОДА РАВНА (В СМ)

- 1) 24
- 2) 30
- 3) 35
- 4) 28

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ НОРМОГОНАДОТРОПНАЯ НОРМОЭСТРОГЕННАЯ АНОВУЛЯЦИЯ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) синдрому поликистозных яичников
- 2) дисгенезии гонад
- 3) преждевременной недостаточности яичников
- 4) гипогонадотропному гипогонадизму

РЕЗЕРВУАР ПРИ БАЛЛОННОЙ ТАМПОНАДЕ МАТКИ СЛЕДУЕТ РАЗМЕСТИТЬ НА ВЫСОТУ ОТ УРОВНЯ РОДИЛЬНИЦЫ (В СМ)

- 1) 55-60
- 2) 40-42
- 3) 45-50
- 4) 52-54

ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПРОДУКТОМ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННЫХ И КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отварная индейка
- 2) мясо с кровью
- 3) паровая рыба
- 4) запеченная говядина

МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) положения матки в малом тазу
- 2) функции яичников
- 3) веса пациентки
- 4) возраста пациентки

МИКРОБИОЦЕНОЗ ВЛАГАЛИЩА ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением грамм-отрицательной флоры, полным отсутствием бифидобактерий
- 2) отсутствием лактобактерий и бифидобактерий, появлением грамм-положительной флоры
- 3) снижением количества бифидобактерий, появлением «ключевых» клеток
- 4) преобладанием условно-патогенной флоры, снижением количества лактобактерий

С ЦЕЛЬЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НЕДОНОШЕННЫХ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА СХЕМА
ВНУТРИМЫШЕЧНО

- 1) дексаметазон – 6 мг × 1 раз в 12 часов, в течение месяца
- 2) бетаметазон – 20 мг × 1 раз в 24 часа, 2 дозы на курс
- 3) бетаметазон – 12 мг × 1 раз в 24 часа, 2 дозы на курс

4) дексаметазон – 15 мг × 1 раз в 12 часов, всего 4 дозы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРОТОКОЛА ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ ПРИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий паритет родов
- 2) тенденция к рождению крупного плода
- 3) гипоксия плода по данным кардиотокографии
- 4) маловесный плод к сроку гестации

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 30
- 3) 42
- 4) 21

ПРИ КОСОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА ВИД ПОЗИЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) спинке
- 2) головке
- 3) тазовому концу
- 4) мелким частям

УРОВЕНЬ 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА В ПРЕДЕЛАХ РЕФЕРЕНСНЫХ ЗНАЧЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КЛАССИЧЕСКИХ ФОРМ ВДКН СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) адекватной дозе глюкокортикоидов
- 2) чрезмерной дозе глюкокортикоидов
- 3) недостаточной дозе минералокортикоидов
- 4) недостаточной дозе глюкокортикоидов

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ПРОЛАКТИНОМЫ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) определение пролактостатина в сыворотке крови
- 3) определение фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови
- 4) гормональная проба с пергоналом

ОСЛОЖНЕНИЕМ РОДОВ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПРИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ПО СРАВНЕНИЮ С САМОПРОИЗВОЛЬНЫМИ РОДАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плотное прикрепление плаценты
- 2) дистоция плечиков плода
- 3) выпадение петель пуповины
- 4) разрыв шейки матки

ПРЕПАРАТОМ ЭСТРОГЕНОВ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЬШЕЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ТКАНЯХ И ВЫСОКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В КУПИРОВАНИИ СИМПТОМОВ ГЕНИТОУРИНАРНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 17 β -эстрадиол
- 2) эстрадиола валерат
- 3) эстрон
- 4) эстриол

К ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА ОТНОСИТСЯ:

- 1) гранулезо-стромальноклеточная опухоль
- 2) цистаденофиброма
- 3) эндометриома
- 4) муцинозная цистаденома

МИКРОБИОЦЕНОЗ ВЛАГАЛИЩА ДЕВОЧКИ В ПЕРИОД «ПОЛОВОГО ПОКОЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием кокковой флоры в скудном или умеренном количестве
- 2) наличием лактобацилл в большом количестве
- 3) наличием грибковой флоры
- 4) полным отсутствием микрофлоры

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА ИМЕЕТ

- 1) наличие подтвержденной инфекции или патологии
- 2) симптомы посттравматического стрессового расстройства
- 3) связь с родами через естественные родовые пути
- 4) постоянный или эпизодический характер течения

КРОМЕ ЯИЧНИКОВ, ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ

- 1) плацентой
- 2) гипофизом
- 3) гипоталамусом
- 4) щитовидной железой

УМЕРЕННЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ПО КЛАССИФИКАЦИИ RAFS СОСТАВЛЯЕТ (БАЛЛ)

- 1) 1-5
- 2) 16-40
- 3) 40-55
- 4) 6-15

ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИНА ПОЛУЧАЕТ ДОРОДОВЫЙ ОТПУСК ПРИ СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 30
- 2) 32
- 3) 36
- 4) 34

ПЛАСЕНТА АССРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) приращением плаценты к миометрию
- 2) прикреплением плаценты к базальному слою матки
- 3) врастанием ворсин трофобласта в миометрий
- 4) прорастанием ворсин трофобласта миометрия и соседних органов

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИНДРОМА СЕЛЕКТИВНОЙ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неравномерное распределение кровотока, со сбросом крови от одного плода к другому
- 2) неравномерное разделение площади плаценты между близнецами
- 3) ретрохориальная гематома в ранние сроки беременности
- 4) недостаточное питание беременной

ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ МИКОПЛАЗМ ИЛИ ХЛАМИДИЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) клиндамицина
- 2) ампициллина
- 3) доксициклина
- 4) линкомицина

ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ДИСПЛАЗИИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК

- 1) грубая мозаика и пунктация
- 2) тонкий ацетобелый эпителий
- 3) цилиндрический эпителий
- 4) многослойный плоский эпителий

ПРИ ПЛАНОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) экспресс-тест выявления ВИЧ без дальнейшего подтверждения стандартным методом
- 2) метод молекулярно-генетического исследования (выделение РНК либо ДНК ВИЧ)
- 3) экспресс-тест выявления ВИЧ с дальнейшим подтверждением стандартным методом
- 4) стандартный метод лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции (ИФА либо ИХЛА с применением подтверждающих тестов (иммунный, линейный блот)

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВДКН ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МУТАЦИЯХ ГЕНА CYP21A2 ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ СНИЖЕНИЯ АКТИВНОСТИ _____, А В СЛУЧАЕ КОМПАУНД-ГЕТЕРОЗИГОТНЫХ МУТАЦИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ БОЛЕЕ _____ МУТАЦИЕЙ

- 1) 21-гидроксилазы; «легкой»
- 2) 21-гидроксилазы; «тяжелой»
- 3) 11В-гидроксилазы; «легкой»
- 4) 11В-гидроксилазы; «тяжелой»

МАЛЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН (В СМ)

- 1) 12,5
- 2) 10,5
- 3) 9,5
- 4) 11,5

ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ ГОЛОВКА РОЖДАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

- 1) прямым
- 2) вертикальным
- 3) большим косым
- 4) малым косым

МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЗРЕЛОСТИ ПЛАЦЕНТА ДОСТИГАЕТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 36
- 2) 37
- 3) 38
- 4) 39

МЕРТВОРЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ МЕРТВЫМ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 24
- 2) 21
- 3) 12
- 4) 18

БОЛЬНОЙ 22 ЛЕТ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ 24 НЕДЕЛИ, ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА ДО 39°C, БОЛЯМИ В ПРАВОЙ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ

- 1) острый пиелонефрит
- 2) отслоение нормально расположенной плаценты
- 3) острый холецистит
- 4) острый панкреатит

В НОРМЕ УРОВЕНЬ ХГ НОРМАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА

- 1) 4-8
- 2) 1-4
- 3) 8-12
- 4) 12-16

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ МОНОХОРИАЛЬНОЙ ДВОЙНИ ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ГИБЕЛИ ОДНОГО ИЗ ПЛОДОВ ВО II ИЛИ III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) родоразрешение путем операции кесарева сечения после определения респираторного дистресс-синдрома плода

- 2) экстренное родоразрешение путем операции кесарева сечения
- 3) выжидательная тактика под контролем клинко-лабораторного обследования и данных эхографии
- 4) фетоскопия, коагуляция сосудов пуповины погибшего плода

ГОНОРЕЙНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НА ОСНОВАНИИ СОЧЕТАНИЯ ДВУСТОРОННЕГО САЛЬПИНГООФОРИТА С

- 1) кольпитом
- 2) вульвитом
- 3) бартолинитом
- 4) цервицитом

НОРМАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ «ВОДИТЕЛЯ РИТМА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тело матки
- 2) нижний сегмент матки
- 3) дно матки
- 4) трубный угол

АМЕНОРЕЯ, СТРИИ, «КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ ГОРБ», ЦЕНТРАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ, ГИПЕРТОНИЯ ИЛИ СЛАБОСТЬ ПРОКСИМАЛЬНЫХ МЫШЦ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) о синдроме Тернера
- 2) об андрогенсекретирующей опухоли яичника
- 3) о синдроме поликистозных яичников
- 4) о болезни или синдроме Кушинга

САРКОМЫ У ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ В

- 1) шейке матки
- 2) теле матки
- 3) влагалище
- 4) яичниках

У БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКИ С ДЕФИЦИТОМ АНТИГЕНА ФАКТОРА VIII И СНИЖЕНИЕМ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ С РИСТОМИЦИНОМ БОЛЕЕ ВЫСОК РИСК

- 1) кровотечения
- 2) ДВС-синдрома
- 3) преэклампсии
- 4) тромбоцитпении

МАССИВНОЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ КРОВОПОТЕРЮ, ПРЕВЫШАЮЩУЮ ____ % ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 25

ПОЛНЫМ ОТКРЫТИЕМ МАТОЧНОГО ЗЕВА СЧИТАЕТСЯ (В СМ)

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 7-8
- 4) 10-12

В III ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ И ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ВРАЧ ДОЖЕН ВЫПОЛНИТЬ

- 1) лапаротомию и простую экстирпацию матки с придатками
- 2) лапаротомию и надвлагалищную ампутацию матки без придатков
- 3) выделение последа по методике Абуладзе
- 4) ручное отделение плаценты и выделение последа

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОТОКОЛА МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подозрение на внематочную беременность
- 2) мочекаменная болезнь
- 3) пролапс митрального клапана 1 степени
- 4) варикозная болезнь нижних конечностей

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОЛАПСА ВНУТРЕННИХ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное внутрибрюшное давление
- 2) несостоятельность мышц тазового дна и брюшной стенки
- 3) недостаточность замыкательного аппарата сфинктера уретры
- 4) оперативное вмешательство на органах малого таза

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА (В ДНЯХ)

- 1) 194
- 2) 140
- 3) 156
- 4) 180

ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ВТОРОГО ПЛОДА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) амниотомии, экстракции плода за тазовый конец
- 2) амниотомии, оказания пособия по Цовьянову
- 3) амниотомии, наружно-внутреннего поворота плода на головку
- 4) экстренной операции кесарева сечения

К ФАКТОРУ РИСКА ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА ОТНОСЯТ

- 1) истмико-цервикальную недостаточность
- 2) наличие острых респираторных вирусных инфекций в период беременности
- 3) работу с персональным компьютером

4) курение и употребление беременными женщинами алкоголя и наркотиков

КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, КАК ПРАВИЛО, ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гипотонией матки
- 2) отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом
- 3) аномалией развития матки
- 4) переутомлением женщины в родах

ВРОЖДЕННУЮ ПАТОЛОГИЮ, ПРИ КОТОРОЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ХРОМОСОМНЫХ АНОМАЛИЙ ОТСУТСТВУЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНО АКТИВНАЯ ГОРМОНПРОДУЦИРУЮЩАЯ ТКАНЬ ЯИЧНИКОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) синдромом резистентных яичников
- 2) синдромом поликистозных яичников
- 3) дисгенезией гонад
- 4) синдромом истощения яичников

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ПРИ МИКРОСКОПИИ МАЗКА, ОКРАШЕННОГО ПО ГРАМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение мицелия грибов
- 2) выраженный лейкоцитоз
- 3) обнаружение кокковой флоры
- 4) обнаружение «ключевых клеток»

В ПРЕМЕНОПАУЗЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЕГЕТО-СОСУДИСТЫХ СИМПТОМОВ ТЕРАПИЯ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) витаминами
- 2) эстрогенами
- 3) прогестеронами
- 4) фитоэстрогенами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) сальпингита
- 2) эндометрита
- 3) пельвиоперитонита
- 4) аднексита

В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ВЫДЕЛЯЮТ ФАЗУ

- 1) активации
- 2) потуг
- 3) замедления
- 4) ускорения

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ МАЛОГО ТАЗА

ПАЦИЕНТКА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ, КАК ПРАВИЛО, НАХОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) Тренделенбурга
- 2) Фовлера
- 3) горизонтально
- 4) с приподнятым головным концом

ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК

- 1) находится ниже малого
- 2) находится выше малого
- 3) не определяется
- 4) находится на одном уровне с малым

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 4-7 НЕДЕЛЬ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НЕ РАНЕЕ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 96

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ НИЖНЕГО ОТДЕЛА МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ АЗИТРОМИЦИН 1,0 Г PER OS

- 1) 2 дня
- 2) 7 дней
- 3) 3 дня
- 4) однократно

КРИТЕРИЙ ИЗЛЕЧЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 3 месяцев
- 2) 2 месяцев
- 3) 3 недель
- 4) 2 недель

ОСНОВНЫЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ КРИТЕРИИ АНЭНЦЕФАЛИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) выраженное уменьшение бипариетального и лобно-затылочного размеров головки
- 2) отсутствие полушарий мозга и костей свода черепа
- 3) невозможность визуализации структур мозга
- 4) отсутствие срединных структур и желудочков

ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД У ЖЕНЩИН С МНОГОПЛОДИЕМ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1) гипотоническим маточным кровотечением
- 2) гипогалактией

- 3) эндометритом
- 4) атонией мочевого пузыря

АНТИГЕНОМ СИСТЕМЫ RH, ОТСУТСТВУЮЩИМ У БЕРЕМЕННЫХ С РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Le
- 2) Fy
- 3) D
- 4) K

ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННЕГО СРОКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ _____ МАТКИ

- 1) асимметрии
- 2) размягчения перешейка
- 3) сокращений пальпации
- 4) легкой смещаемости шейки

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистероскопия
- 2) лапароскопия
- 3) вагиноскопия
- 4) кольпоскопия

АМЕНОРЕЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Пехкранца – Бабинского – Фрелиха
- 2) Шерешевского – Тернера
- 3) Киари – Фроммеля
- 4) Шихана

ПРЕДИКТОРОМ УСПЕШНОГО НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ПОВОРОТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ АМНИОТИЧЕСКОГО ИНДЕКСА БОЛЕЕ (В СМ)

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 5

СВОЕВРЕМЕННОЕ НАЧАЛО ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОК С ГИСТЕРЭКТОМИЕЙ / ОВАРИЭКТОМИЕЙ НЕ ВЛИЯЕТ НА ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ

- 1) остеопороза
- 2) старческой деменции
- 3) сердечно-сосудистых заболеваний
- 4) болезней печени и почек

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ АТТРИБУТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСМЕННОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие опухолей матки и придатков
- 2) наличие пороков развития матки и влагалища
- 3) наличие органической патологии половых органов
- 4) отсутствие органической патологии половых органов

ЖЕЛТОЧНЫЙ МЕШОК ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ С __ ПО __ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 6; 12
- 2) 4; 8
- 3) 5; 10
- 4) 7; 14

К ЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тубулярную аденому
- 2) фиброаденому
- 3) внутрипротоковую папиллому
- 4) аденому соска

ПРИ РАННЕМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ВОЗРАСТАЕТ РИСК

- 1) родового травматизма плода
- 2) преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- 3) родового травматизма роженицы
- 4) слабости родовой деятельности

ТРУБНОЕ БЕСПЛОДИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) инфекции, вызванной *M. genitalium*
- 2) генитального герпеса
- 3) папилломавирусной инфекции
- 4) урогенитального трихомониаза

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА С ГОНАДОЛИБЕРИНОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О(ОБ)

- 1) отсутствию нарушения функционального состояния гипоталамических центров
- 2) сохранении функции гонадотрофов аденогипофиза
- 3) выраженной недостаточности аденогипофиза
- 4) нарушении секреторной реакции гонадотрофов на воздействие гонадолиберна

В КРОВΟΣНАБЖЕНИИ МАТКИ НЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЯ

- 1) *a ligamenti teres*
- 2) *a. ovarica*
- 3) *a. epigastrica inferior*
- 4) *a. uterina*

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА У БЕРЕМЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усиление физической активности

- 2) увеличение потребления солей натрия
- 3) увеличение потребления жидкости
- 4) соблюдение режима труда и отдыха

К ПРИЗНАКАМ УГРОЖАЮЩЕГО РАЗРЫВА МАТКИ ПО МЕХАНИЧЕСКОМУ ТИПУ ОТНОСЯТ

- 1) отек шейки матки и невозможность самопроизвольного мочеиспускания
- 2) появление болезненных схваток в потужном периоде
- 3) кровянистые выделения из половых путей
- 4) повышение артериального давления роженицы

ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН СТИМУЛИРУЕТ СЕКРЕЦИЮ

- 1) прогестерона
- 2) эстрогенов
- 3) андрогенов
- 4) эстриола

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОГО УРЕТРИТА ОТНОСЯТ СЛИЗИСТЫЕ ИЛИ СЛИЗИСТО-ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ УРЕТРЫ И

- 1) боль при половом акте, кровь в моче
- 2) повышение температуры тела до субфебрильных цифр
- 3) болезненное мочеиспускание
- 4) слипание губок уретры

К ОСНОВНОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ УЛЬТРАЗВУКОВОМУ КРИТЕРИЮ ДИХОРИАЛЬНОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) количество желтых тел
- 2) Т-признак
- 3) λ-признак
- 4) толщину амниотической перегородки

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) неполным смыканием створок митрального клапана во время систолы желудочков с регургитацией крови из левого желудочка в левое предсердие
- 2) стенозом створок митрального клапана на фоне эндокардита с регургитацией крови из левого желудочка в левое предсердие
- 3) неполным смыканием створок митрального клапана во время систолы желудочков без регургитации крови
- 4) стенозом створок митрального клапана и створок клапана аорты с регургитацией крови из левого желудочка в левое предсердие, тахикардией

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРАНЕКСАМОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ В ВИДЕ СНИЖЕНИЯ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 40-60
- 2) 70-85

3) 25-30

4) 10-20

**НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение наркотических анальгетиков
- 2) проведение поддерживающей беседы
- 3) применение ненаркотических анальгетиков
- 4) эпидуральная анальгезия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНЫХ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ ПРИМЕНЯЮТ АНТИМИКОТИКИ

- 1) гризанового ряда
- 2) любой группы
- 3) аллиламинового ряда
- 4) азолового ряда

ПРИЧИНОЙ ТАХИКАРДИИ У ПЛОДА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада
- 2) гипотермия
- 3) применение м-холинолитиков
- 4) введение β-блокаторов

ИЗЛИТИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД СЧИТАЕТСЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ ДО НАЧАЛА

- 1) латентной фазы первого периода родов
- 2) регулярной родовой деятельности
- 3) потуг
- 4) активной фазы первого периода родов

**ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ГЕРМИНОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

- 1) 16-24
- 2) 30-40
- 3) 45-54
- 4) 55-65

**ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 7 НЕДЕЛЬ ОПТИМАЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ
МИЗОПРОСТОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) буккальный
- 2) сублингвальный
- 3) оральный
- 4) вагинальный

**НАРУШЕНИЕ НЕЙРУЛЯЦИИ ВО ВРЕМЯ ЭМБРИОГЕНЕЗА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
РАЗВИТИЮ У ПЛОДА**

- 1) анэнцефалии

- 2) полидактилии
- 3) гидроцефалии
- 4) атрезии кишечника

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ УЧИТЫВАЮТ

- 1) суммарное число беременных
- 2) число родившихся живыми и мертвыми
- 3) число живорожденных
- 4) численность женского населения

ЯДРА ОПЛОДОТВОРЕННОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) проядрышками
- 2) пронуклеусами
- 3) бластомерами
- 4) зародышевыми пузырьками

ПРИ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЕ МАТКИ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) физиотерапевтическое
- 2) консервативное
- 3) оперативное
- 4) гормональное

РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ У НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) перелома костей свода черепа новорожденного
- 2) смещения кожи вместе с надкостницей
- 3) нарушения оттока крови из тканей головки
- 4) значительного расстройства кровообращения в надкостнице

К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ДИАГНОСТИРУЕМЫМ НА ОСНОВАНИИ ПРЯМОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕРМЕНТОВ В КЛЕТКАХ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) синдром Дауна
- 2) адреногенитальный синдром
- 3) поликистоз почек
- 4) гестационный сахарный диабет

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОСЛЕРОДОВАЯ КРОВОПОТЕРЯ НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ % ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 10

ЗАБОЛЕВАНИЕ ВУЛЬВЫ «КОНТАГИОЗНЫЙ МОЛЛЮСК» ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) паразитами

- 2) бактериями
- 3) вирусом
- 4) грибом

КРОВОТОК В МЕЖВОРСИНЧАТОМ ПРОСТРАНСТВЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) спиральные артерии
- 2) яичниковые артерии
- 3) подвздошные артерии
- 4) артериолы

ПОВЫШЕНИЕ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ СЛИЗИСТОЙ ВЛАГАЛИЩА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) внематочной беременности
- 2) воспалительных процессах влагалища
- 3) в постменопаузальном периоде
- 4) гипофункции яичников

ПАЦИЕНКАМ С ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ ASC-US И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ВПЧ-ТЕСТОМ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) хирургическое лечение в объеме конизации шейки матки
- 2) динамическое наблюдение
- 3) кольпоскопическое исследование
- 4) проведение деструкции шейки матки

ИНДЕКС ВАГИНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ СИНДРОМЕ, ОЦЕНИВАЕМЫЙ В 3 БАЛЛА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ АТРОФИИ

- 1) высшей степени
- 2) незначительной
- 3) умеренной
- 4) выраженной

МРТ-ПРИЗНАКОМ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гомогенность плаценты
- 2) толщина миометрия 3 мм и более
- 3) ослабление сосудистого рисунка
- 4) шеечно-тригональная гиперплазия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВДКН ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ ФЕРМЕНТА

- 1) 21-гидроксилазы
- 2) 3 β -гидроксистероиддегидрогеназы
- 3) 11 β -гидроксилазы
- 4) оксидоредуктазы

ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ ФАЗЫ

- 1) раннюю быструю и позднюю медленную

- 2) латентную, активную и замедления
- 3) излития околоплодных вод и сглаживание шейки матки
- 4) сглаживания и раскрытия шейки матки

ВО ВРЕМЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗМЕРЫ ПОЧЕК

- 1) уменьшаются
- 2) увеличиваются
- 3) ассиметричны
- 4) не изменяются

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кольпоскопия
- 2) гистеросальпингография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) биопсия эндометрия

ПРИ ПОМОЩИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО ДОСТУПА ВОЗМОЖНО

- 1) выполнение прицельной биопсии эндометрии
- 2) удаление субсерозного миоматозного узла
- 3) рассечение внутриматочной перегородки
- 4) удаление остатков внутриматочного контрацептива

К МИКРООРГАНИЗМАМ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ, ОТНОСЯТ

- 1) трихомонады
- 2) стафилококки
- 3) гонококки
- 4) уреаплазмы

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МГТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндометриоз
- 2) кровотечение из половых путей неясного генеза
- 3) острый тромбоз глубоких вен
- 4) рак молочной железы

ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НИЖНЯЯ ГРАНИЦА УРОВНЯ АЛЬБУМИНА СЫВОРОТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)

- 1) 30
- 2) 26
- 3) 23
- 4) 35

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА 45 ДНЕЙ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК

- 1) полименорею
- 2) олигоменорею
- 3) аменорею
- 4) вариант нормы

НАИБОЛЬШЕЕ ПОГЛОЩЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКА НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) нервной ткани
- 2) подкожной жировой клетчатке
- 3) мышечной ткани
- 4) костной ткани

МЕНОРРАГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ И ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) межменструальными кровянистыми выделениями из половых путей
- 2) нерегулярными болезненными менструациями
- 3) частыми менструациями, интервал между которыми составляет менее 21 дня
- 4) регулярными обильными и продолжительными менструациями

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЗКОВ С ШЕЙКИ МАТКИ НА ОНКОЦИТОЛОГИЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

- 1) первичным
- 2) окончательным
- 3) уточняющим
- 4) скрининговым

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РАННЕМУ ПРИКЛАДЫВАНИЮ РЕБЕНКА К ГРУДИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитическая болезнь новорожденного
- 2) перелом ключицы у новорожденного
- 3) применение вакуум-экстрактора для родоразрешения
- 4) носительство матерью стрептококка группы В

ПАЦИЕНТКЕ В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ С НАРУШЕНИЕМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА И РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ КИСТАМИ ЯИЧНИКОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) гестагенов во вторую фазу менструального цикла в течение 14 дней
- 2) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в циклическом режиме
- 3) комбинированных оральных контрацептивов с эстрадиолом
- 4) комбинированной менопаузальной гормональной терапии в непрерывном режиме

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ СПОСОБОМ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ТКАНИ ЯИЧНИКА ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция яичника с последующим гемостазом
- 2) ушивание яичника

- 3) удаление яичника
- 4) коагуляционный гемостаз

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРОФОБЛАСТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) рентгена грудной клетки
- 2) компьютерной томографии органов брюшной полости
- 3) ректороманоскопии
- 4) эзофагогастродуоденоскопии

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ У ПОВТОРНОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 14-16
- 2) 4-6
- 3) 7-8
- 4) 10-12

ГОРМОН, ОТРАЖАЮЩИЙ ОВАРИАЛЬНЫЙ РЕЗЕРВ ЯИЧНИКОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) антимюллеровым
- 2) лютеинизирующим
- 3) тиреотропным
- 4) пролактином

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЕЛЕКТИВНОГО β 2-АДРЕНОМИМЕТИКА В КАЧЕСТВЕ ТОКОЛИТИКА ВОЗМОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ У БЕРЕМЕННОЙ В СОПУТСТВУЮЩЕМ ДИАГНОЗЕ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) миокардита
- 3) гипотиреоза
- 4) закрытоугольной глаукомы

ЗАБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) корнцангом
- 2) пальцем
- 3) шпателем
- 4) ложечкой Фолькмана

ПЕРВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 11-14
- 3) 16-18
- 4) 7-10

ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У БЕРЕМЕННОЙ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия, глюкозурия
- 2) бактериурия и лейкоцитурия
- 3) протеинурия, глюкозурия
- 4) повышение плотности мочи

ПОЛОВЫЕ СКЛАДКИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТСЯ В

- 1) клитор
- 2) большие половые губы
- 3) нижнюю часть влагалища
- 4) малые половые губы

ПРИ ВЕДЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЕЖЕДНЕВНЫЙ КОНТРОЛЬ ГЛИКЕМИИ ПРОВОДИТСЯ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ В ДЕНЬ

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 3

ДИАГНОЗ ДИСТОЦИИ ПЛЕЧИКОВ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ РОЖДЕНИЕ ПЛЕЧИКОВ НЕ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ____ СЕКУНД ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА

- 1) 40
- 2) 60
- 3) 120
- 4) 80

ЛЕЙКОПЛАКИЯ ШЕЙКИ МАТКИ БЕЗ КЛЕТОЧНОЙ АТИПИИ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1) кератоз
- 2) дисплазия
- 3) воспаление
- 4) метаплазия

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АКУШЕРСКОГО ПОВОРОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение фето-плацентарного кровотока
- 2) развитие фето-материнской трансфузии
- 3) развитие синдрома фето-фетальной трансфузии
- 4) нарушение маточно- плацентарного кровотока

**МАЛОПОДВИЖНЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ (ГИПОДИНАМИЯ) _____
БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) рекомендуется в третьем триместре
- 2) может неблагоприятно сказаться на течении
- 3) строго назначается беременным в третьем триместре

4) благоприятно сказывается на течении

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ МОНОХОРИАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ФЕТО-ФЕТАЛЬНЫМ ТРАНСФУЗИОННЫМ СИНДРОМОМ II СТАДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амниоредукция
- 2) токолитическая терапия
- 3) выжидательная тактика
- 4) фетоскопия

ВО ВРЕМЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ В ЯЙЦЕКЛЕТКУ ПОПАДАЕТ ОРГАНЕЛЛА СПЕРМАТОЗОИДА

- 1) акросома
- 2) митохондрия
- 3) центриоль
- 4) жгутик

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ТРЕЩИН СОСКОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) раннее прикладывание ребенка к груди
- 2) неправильная техника кормления ребенка
- 3) снижение калорийности рациона
- 4) ношение синтетического белья

ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДОВ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ДО (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 34
- 2) 30
- 3) 32
- 4) 28

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ РОДИЛЬНИЦАМ С ТЭЛА ПРОВОДИТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

- 1) реанимации
- 2) родильном
- 3) послеродовом
- 4) патологии беременности

КОНЬЮГАТА ДЛИНОЙ 20-21 СМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) истинной
- 2) наружной
- 3) боковой
- 4) диагональной

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ МИОМА МАТКИ

- 1) интралигаментарная

- 2) интерстициальная
- 3) субсерозная
- 4) субмукозная

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВО 2-М И 3-М ТРИМЕСТРАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 40
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

ФЕРМЕНТ 21-ГИДРОКСИЛАЗА В НОРМЕ КАТАЛИЗИРУЕТ РЕАКЦИИ В

- 1) в клубочковом и пучковом слоях коры надпочечников
- 2) исключительно в клубочковом слое коры надпочечников
- 3) исключительно в пучковом слое коры надпочечников
- 4) в клубочковом и сетчатом слоях коры надпочечников

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) неспецифический язвенный колит
- 2) металлические имплантаты после травматологических операций
- 3) постинфарктный кардиосклероз
- 4) острые тромбоэмболические заболевания

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ АТОРОВИУМ VAGINAE ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метронидазол
- 2) амоксициллин
- 3) флуконазол
- 4) клиндамицин

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ПРЕДРАКА И РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) микробиоценоза влагалища
- 2) цитологическое
- 3) морфологическое
- 4) на вирус папилломы человека

ПРИ ВЫЧИСЛЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В ЗНАМЕНАТЕЛЕ УЧИТЫВАЕТСЯ ЧИСЛО РОДИВШИХСЯ

- 1) живыми, но умерших в первые 168 часов после родов
- 2) живыми, но умерших в первые 24 часа после родов
- 3) живыми
- 4) живыми и мертвыми

РИСК ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДЕФИЦИТА АНТИТРОМБИНА- III, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) низкий
- 2) незначительный
- 3) средний
- 4) высокий

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА

- 1) развиваются вследствие перенесенной ранее операции на яичнике
- 2) чаще возникают как первичные новообразования
- 3) обычно развиваются из доброкачественных и пограничных
- 4) являются следствием хронического воспалительного процесса

ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

- 1) 55
- 2) 45
- 3) 40
- 4) 50

ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ МЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГОЛОВКИ

- 1) незначительное разгибание
- 2) максимальное разгибание
- 3) незначительное сгибание
- 4) максимальное сгибание

В ДИАГНОСТИКЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ МРТ С/СО

- 1) первого триместра
- 2) второго триместра
- 3) первых дней беременности
- 4) третьего триместра

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТКИ С МИОМОЙ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перекрут ножки узла миомы
- 2) размер миоматозного узла более 10 см
- 3) наличие сочетанной патологии матки
- 4) интралигаментарная локализация узла миомы

ПОД ОЧЕНЬ РАННИМИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ РОДАМИ ПОНИМАЮТ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ____ ДО ____ НЕДЕЛЬ 6 ДНЕЙ

- 1) 28; 30
- 2) 22; 27

3) 34; 36

4) 31; 33

ОБМЕН ГАЗАМИ (O_2 И CO_2) МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И ПЛОДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

1) пиноцитоза

2) фагоцитоза

3) простой диффузии

4) избирательной абсорбции

**ОПТИМАЛЬНОЙ КРАТНОСТЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ
МОНОХОРИАЛЬНОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ С
___ НЕДЕЛЬ – 1 РАЗ В ___ НЕДЕЛИ**

1) 14; 2

2) 16; 2

3) 14; 3

4) 16; 3

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ
ПРОЯВЛЕНИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА**

1) прогестерона

2) тестостерона

3) эстриола

4) эстрадиола

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ МИОМЕ МАТКИ ДИАМЕТРОМ 10
САНТИМЕТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) жидкий стул

2) аменорея

3) плохое настроение

4) боль внизу живота

**ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ
ЯВЛЯЕТСЯ**

1) проба Ли - Уайта 3-4 минуты

2) кровопотеря 1000 мл

3) кровопотеря более 20-22% объема циркулирующей крови

4) кровопотеря более 25-30% объема циркулирующей крови

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МУЛЬТИСПИРАЛЬНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ
НАЛИЧИЕ**

1) миомы матки в сочетании с аденомиозом

2) объемного образования в малом тазу

3) трубно-перитонеального фактора бесплодия

4) эндоцервикальной интраэпителиальной гиперплазии

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭВАКУАЦИИ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующий напряженный асцит
- 2) тянущая боль внизу живота
- 3) снижение суточного диуреза
- 4) увеличение размеров яичников до 12 см за счет лютеиновых кист

ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ В ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО-ОВАРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ УРОВНЯ ГОНАДОТРОПИНОВ ПРИ _____ УРОВНЯ ЭСТРАДИОЛА В КРОВИ

- 1) повышении; повышении
- 2) повышении; снижении
- 3) снижении; повышении
- 4) снижении; снижении

КЛИНИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) в процессе родов
- 2) до начала родовой деятельности
- 3) при дородовом излитии околоплодных вод
- 4) при патологическом прелиминарном периоде

ПРОЛАКТИН-ИНГИБИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серотонин
- 2) дофамин
- 3) окситоцин
- 4) тиреотропный гормон

ОБЪЕКТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продвижение плода по родовому каналу
- 2) излитие околоплодных вод
- 3) характеристика схваток
- 4) динамика раскрытия шейки матки

ДЛЯ НОРМАЛЬНОЙ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХАРАКТЕРНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) метапластического эпителия
- 2) ацетобелого эпителия
- 3) атипических сосудов
- 4) плотного ацетобелого ободка вокруг открытых желез (крипт)

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬ, КОТОРАЯ ЛОКАЛИЗОВАНА В

- 1) пояснице
- 2) эпигастрии

- 3) груди
- 4) гипогастрии

ДВОЙНОЙ НАРУЖНЫЙ КОНТУР ГОЛОВКИ ПЛОДА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) анэнцефалии
- 2) неимунной водянке плода
- 3) акрании
- 4) микроцефалии

ПРИ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ СНИЖАТЬСЯ УРОВЕНЬ

- 1) фибриногена
- 2) альбумина
- 3) протромбинового индекса
- 4) протромбинового времени

НАИМЕНЕЕ ТОКСИЧНЫМ ДЛЯ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изофлюран
- 2) фторотан
- 3) закись азота
- 4) энфлюран

ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕКРАЩЕНИЮ ОПЕРАЦИИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соскальзывание чашки 2 раза
- 2) отсутствие рождения плода в течение 5 минут
- 3) отсутствие поступательного движения головки при первой тракции
- 4) появление зеленых околоплодных вод

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОМ ТАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение ручки плода
- 2) разрыв матки
- 3) образование лобного вставления
- 4) выпадение петель пуповины

РЕЖИМ МГТ ЖЕНЩИНАМ С НЕИЗМЕНЕННОЙ МАТКОЙ - ЭТО

- 1) эстрогены в прерывистом режиме
- 2) эстрогены в непрерывном режиме
- 3) двух- и трехфазные препараты в циклическом режиме
- 4) прогестагены в прерывистом режиме

ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОЛНОЦЕННОСТИ «ОКНА ИМПЛАНТАЦИИ» ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ В ЭНДОМЕТРИИ

- 1) желез пролиферативного типа
- 2) пиноподий
- 3) бластоцисты

4) рецепторов к эстрогену

КРОВЬ ОТ ПЛАЦЕНТЫ К ПЛОДУ НЕСЕТ ВЕНА

- 1) нижняя надчревная
- 2) пупочная
- 3) маточная
- 4) плацентарная

ПОД КОРДОЦЕНТЕЗОМ ПОНИМАЮТ ПУНКЦИЮ

- 1) околоплодных вод
- 2) плаценты
- 3) артерии пуповины плода
- 4) вены пуповины плода

ПОД ВАРИАБЕЛЬНОСТЬЮ РИТМА ПОНИМАЮТ

- 1) количество акцелерации
- 2) базовую частоту сердечных сокращений плода
- 3) амплитуду осцилляций
- 4) количество децелераций

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ И ЛОКАЛЬНОЙ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГЕНИТОУРИНАРНОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ

- 1) сахарного диабета
- 2) рака молочной железы
- 3) аутоиммунного заболевания
- 4) рака шейки матки

ДИАГНОСТИКА КЛАССИЧЕСКИХ ФОРМ ВДКН ВО ВЗРОСЛОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) обычно не требуется, так как в России проводится неонатальный скрининг
- 2) требуется часто, несмотря на то что в России проводится неонатальный скрининг
- 3) требуется часто, так как в России не проводится неонатальный скрининг
- 4) обычно не требуется, так как заболевание всегда явно проявляет себя в детском возрасте

К ПРЕНАТАЛЬНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ОТНОСЯТ

- 1) коарктацию аорты в сочетании с дефектом межжелудочковой перегородки
- 2) выраженную гипоплазию или отсутствие миокарда правого желудочка
- 3) смещение створок вглубь правого желудочка и большое правое предсердие
- 4) одножелудочковое сердце с двумя атриовентрикулярными клапанами

ЭТИОЛОГИЮ ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТА МОЖНО УСТАНОВИТЬ С ПОМОЩЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) уровня половых гормонов в крови
- 2) органов малого таза, ультразвукового
- 3) перитонеальной жидкости, бактериологического
- 4) соскоба с шейки матки, цитологического

ПРИЧИНОЙ РАЗРЫВА МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинически узкий таз
- 2) рубец на матке после кесарева сечения
- 3) крупный плод
- 4) анатомически узкий таз

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛАКТОСТАЗА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в груди при пальпации молочных желез
- 2) повышение температуры тела до 38,0° и выше
- 3) отсутствие покраснения кожных покровов
- 4) выраженное покраснение молочных желез

НАИБОЛЬШЕЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ ОБЛАДАЕТ

- 1) эстриол
- 2) эстрона сульфат
- 3) эстрон
- 4) 17-β эстрадиол

ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА НАПРАВЛЕНА НА УСТРАНЕНИЕ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ И

- 1) формирование положительных условнорефлекторных связей
- 2) снижение сформированных положительных условнорефлекторных связей
- 3) устранение сформированных положительных условнорефлекторных связей
- 4) усиление восприятия родовых болей

ТОЛЩИНА ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ЭХОГРАФИИ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) середине плаценты
- 2) области краевого синуса
- 3) месте впадения пуповины
- 4) наиболее толстом участке

ЧИСЛО СТЕПЕНЕЙ РАЗРЫВА ШЕЙКИ МАТКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регулярный (1 раз в 6 месяцев) осмотр врача-акушера-гинеколога
- 2) проведение пайпель-биопсии эндометрия 1 раз в год
- 3) регуляция ритма менструаций
- 4) регулярное (1 раз в 6 месяцев) проведение УЗИ органов малого таза

ДЛЯ ТОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХОРИАЛЬНОСТИ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМЫМ СРОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 26-28
- 2) 11-12
- 3) 36-38
- 4) 30-32

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ОПУХОЛЕАССОЦИИРОВАННОГО АНТИГЕНА В

- 1) сыворотке крови
- 2) осадке мочи
- 3) биопсийном материале
- 4) аспирате эндометрия

ЯИЧНИК СОЕДИНЯЕТСЯ СО СТЕНКОЙ ТАЗА ЗА СЧЕТ

- 1) брыжейки яичника
- 2) круглой связки матки
- 3) собственной связки яичника
- 4) связки, подвешивающей яичник

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕЖДУ ТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ И АТИПИЧНЫМ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активность фермента ADAMTS 13
- 2) повышение лактатдегидрогеназы
- 3) тромбоцитопения
- 4) анемия

ФАКТОРОМ РИСКА ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение
- 2) анорексия
- 3) курение
- 4) гиперандрогения

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВТОРНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ У ПЛОДА УЧИТЫВАЮТ МАКСИМАЛЬНУЮ СИСТОЛИЧЕСКУЮ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В СОСУДЕ

- 1) печеночной вене
- 2) средней мозговой артерии
- 3) бедренной артерии
- 4) почечной артерии

ОПУЩЕНИЕ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ВЛАГАЛИЩА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ ОПУЩЕНИЕ

- 1) мочевого пузыря
- 2) шейки матки
- 3) прямой кишки
- 4) придатков матки

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) тестостерона пропионат
- 2) внутриматочную спираль с левоноргестрелом
- 3) эноксапарин натрия
- 4) интравагинальное кольцо «новаринг»

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАСШИРЕННОЙ КОЛЬПОСКОПИИ ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ РАСТВОРОМ УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ 3 % ШЕЙКИ МАТКИ В НОРМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ РЕАКЦИЯ: ЭПИТЕЛИЙ

- 1) не изменяется
- 2) бледнеет
- 3) равномерно окрашивается в темно-коричневый цвет
- 4) покрывается белым налетом

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭНДОКРИННЫЕ ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДИЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) проведения прогестероновой пробы
- 2) определения пролактина
- 3) определения ФСГ
- 4) проведения эстрогеновой пробы

К НАРУЖНОМУ ГЕНИТАЛЬНОМУ ЭНДОМЕТРИОЗУ ОТНОСЯТ ЭНДОМЕТРИОЗ

- 1) кожного рубца
- 2) тела матки
- 3) влагалища
- 4) толстой кишки

ПРИЧИНОЙ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) эпителиальной опухоли яичника
- 2) полипа эндометрия
- 3) эктропиона шейки матки
- 4) тубоовариального образования

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ежедневный прием теплой ванны перед сном
- 2) увеличение физической нагрузки

- 3) гимнастику с контрастным и веерным душем
- 4) ежедневный прием кислородного коктейля

МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОНКОГЕННЫХ ТИПОВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МАТКИ

- 1) зона трансформации шейки
- 2) цилиндрический эпителий шейки
- 3) железистый эпителий слизистой
- 4) многослойный плоский эпителий шейки

ЭКТОПИЯ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ НА ШЕЙКЕ МАТКИ ЭПИТЕЛИЯ

- 1) многослойного плоского
- 2) цилиндрического
- 3) атрофического
- 4) метапластического

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амниоскопия
- 2) биопсия
- 3) амниоцентез
- 4) кордоцентез

У ПАЦИЕНТОК С СИДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПЕРЕНОС ЭМБРИОНОВ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ПРИ МИОМЕ МАТКИ, ИСХОДЯЩЕЙ ИЗ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ МАТКИ, ДИАМЕТРОМ 5 САНТИМЕТРОВ, ВОЗМОЖНО НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ

- 1) правой почки
- 2) поджелудочной железы
- 3) мочевого пузыря
- 4) печени

СИНУСОИДАЛЬНЫЙ РИТМ ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пролонгированными осцилляциями до 10 ударов в минуту и восстановлением базального ритма у плода после поздних децелераций
- 2) вариабельностью базального ритма с периодическим появлением участков записи менее 5 ударов в минуту
- 3) регулярными осцилляциями с амплитудой 5-15 ударов в минуту и частотой повторения циклов 2-5 в минуту

4) пролонгированными осцилляциями до 25 ударов в минуту, продолжительностью не менее 15 секунд

ФАЗА РЕГЕНЕРАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЦЕСС

- 1) восстановления базального и функционального слоев эндометрия
- 2) быстрого роста эндометрия с формированием маточных желез и спиральных артерий
- 3) полной эпителизации поверхности полости матки за счет распространения клеток из доньшек маточных желез
- 4) формирования базального слоя эндометрия с маточными железами

В КОНЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО РЕЦЕПТОРОВ К ОКСИТОЦИНУ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) плаценте
- 2) теле матки
- 3) дне матки
- 4) шейке матки

ЛЕЧЕНИЕ КЛОМИФЕНОМ ЦИТРАТОМ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ ___ ОВУЛЯТОРНЫХ ЦИКЛОВ

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 9

В ЛЮТЕИНОВУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА НАРАСТАЕТ ПРОДУКЦИЯ

- 1) эстрадиола
- 2) прогестерона
- 3) пролактина
- 4) кортизола

ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ БРАДИКАРДИИ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение м-холинолитиков
- 2) гипертермия
- 3) введение β -блокаторов
- 4) хроническая гипоксия плода

ОПЕРАЦИЕЙ ВЕРТГЕЙМА НАЗЫВАЮТ

- 1) надвлагалищную ампутацию матки с придатками
- 2) экстирпацию придатков матки
- 3) расширенную экстирпацию матки с придатками
- 4) экстирпацию матки с придатками + резекцию большого сальника

МНОГОВОДИЕ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) преждевременным созреванием плаценты

- 2) внутриутробной задержкой развития плода
- 3) двусторонней агенезией почек
- 4) атрезией тонкой кишки

ЕДИНСТВЕННАЯ ПУПОЧНАЯ АРТЕРИЯ АССОЦИИРОВАНА С ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ

- 1) предлежанием плаценты
- 2) хориоамнионитом
- 3) задержкой роста плода
- 4) гемолитической болезнью

ИНДИКАТОРОМ ПРОГНОЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТОКОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паритет и течение данной беременности
- 2) частота регулярных схваток
- 3) степень раскрытия шейки матки
- 4) срок беременности

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГЕНИТАЛЬНЫХ КОНДИЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кровяные выделения из половых путей
- 2) дискомфорт, зуд, болезненность
- 3) зловонные, гнойные бели
- 4) тянущие боли внизу живота

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ АНЕМИЯ, А ТАКЖЕ

- 1) отек, бледность кожных покровов, снижение концентрации билирубина в крови
- 2) снижение концентрации билирубина и фибриногена в крови
- 3) гипофибриногенемия, протейнурия
- 4) гипербилирубинемия, желтушность кожных покровов

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К

- 1) синдрому задержки роста плода
- 2) преждевременному излитию околоплодных вод
- 3) маловодию
- 4) истмико-цервикальной недостаточности

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ НА ШЕЙКЕ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак шейки матки 1b
- 2) рак шейки матки 2a
- 3) рак шейки матки 1a
- 4) микроинвазивный рак

ОПОЗНАВАТЕЛЬНЫМИ ПУНКТАМИ НА ГОЛОВКЕ ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) теменные бугры

- 2) швы и роднички
- 3) глазницы
- 4) лобные бугры

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЁМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ

- 1) скорая медицинская помощь
- 2) санаторно-курортная
- 3) амбулаторно-поликлиническая
- 4) стационарная

ПРИ СУБСЕРОЗНОЙ ФОРМЕ МИОМЫ МАТКИ УЗЛЫ РАСТУТ

- 1) в толще круглой связки матки
- 2) по направлению к полости матки
- 3) по направлению к брюшной полости
- 4) в толще широкой связки матки

КЛЕТКИ ПРЕДИМЛАНТАЦИОННЫХ ЭМБРИОНОВ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) кариомерами
- 2) теломерами
- 3) бластомерами
- 4) нейромерами

К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ФАКТОРУ РИСКА ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) раннее начало противовирусной терапии
- 2) наличие сопутствующей хронической патологии
- 3) возраст беременной старше 35 лет
- 4) принадлежность к европеоидной расе

ТРЕТИЙ ТАЛОН «ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА, РОДИЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ» СОДЕРЖИТ СВЕДЕНИЯ

- 1) родильного дома, родильного отделения больницы о родильнице
- 2) детской поликлиники о новорожденном
- 3) родильного дома, родильного отделения больницы о новорожденном
- 4) женской консультации о беременной

ПРИ НАЛИЧИИ СОМНИТЕЛЬНЫХ ЭХОГРАФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ПОВТОРИТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕ РАНЕЕ ___ДНЕЙ ОТ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 7

К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ПЕРЕНАШИВАНИЮ

БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) юный возраст первородящей
- 2) интергравидарный интервал менее 2 лет
- 3) дефицит массы тела беременной
- 4) перенашивание беременности в предыдущих родах

ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ЭНДОМЕТРИЙ ПРИВОДИТ К

- 1) пролиферации
- 2) секреторной трансформации
- 3) десквамации
- 4) развитию желез

НЕНОРМАЛЬНАЯ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) открытых устьев желез
- 2) наботных кист
- 3) цилиндрического эпителия
- 4) плотного ацетобелого эпителия

ЦЕЛЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение информации родителями и врачами о состоянии здоровья плода
- 2) предотвращение рождения ребенка с тяжелой наследственной патологией
- 3) получение информации родителями о поле плода
- 4) создание совершенного общества с помощью искусственного отбора

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ДЕНДИ – УОКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение субарахноидального пространства
- 2) спинномозговая грыжа
- 3) расширение боковых и третьего желудочков
- 4) кистозное образование в задней черепной ямке

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ЭМБРИОН ВЫЯВЛЯЕТСЯ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 10-11
- 2) 8-9
- 3) 6-7
- 4) 9-10

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие сосудистых лакун
- 2) частичное или полное отсутствие *decidua basalis*
- 3) прорастание ворсин плаценты на глубину всей стенки матки
- 4) наличие соединительной ткани

РАННИЕ СИМПТОМЫ ПЕРИМЕНОПАУЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) разрушениями костной ткани
- 2) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 3) урогенитальными атрофическими изменениями
- 4) приливами

К ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) заместительную гормональную терапию
- 2) прогестерон или его синтетический аналог
- 3) большие дозы андрогенов
- 4) сочетанное назначение эстрогенов и андрогенов

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ИЗБЫТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПЛОДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОРДОЦЕНТЕЗА В ЦИРКУЛЯЦИЮ ПЛОДА ВВОДЯТ

- 1) тиопентал натрия
- 2) пропофол
- 3) пипекуроний
- 4) фентанил

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОМЕТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позднее начало половой жизни
- 2) использование барьерной контрацепции
- 3) установка внутриматочной спирали
- 4) применение гормональных контрацептивов

ПОВЫШЕННАЯ ПРОДУКЦИЯ ПРОЛАКТИНА У БОЛЬНЫХ С БЕСПЛОДИЕМ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) однократным приемом алкоголя
- 2) опухолью в гипоталамусе
- 3) наличием хорионамнионита
- 4) продолжительным стажем курения

СОГЛАСНО ПИРАМИДЕ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ И КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ, ПОТРЕБЛЕНИЕ МЯСА, РЫБЫ И ЯИЦ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В ПОРЦИЯХ В СУТКИ)

- 1) 2-3
- 2) 4-5
- 3) 1
- 4) 8

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический воспалительный процесс органов малого таза
- 2) железисто-фиброзный полип цервикального канала
- 3) субсерозная миома матки небольших размеров

4) гормональнозависимая опухоль яичника

СОКРАТИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ МАТКИ ОПОСРЕДОВАНА ОКСИТОЦИНОМ, ПРОДУЦИРУЕМЫМ

- 1) яичниками
- 2) плацентой
- 3) передней долей гипофиза
- 4) задней долей гипофиза

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ РНК ВИЧ ВЫШЕ _____ КОПИЙ/МЛ В ПОСЛЕДНЕМ АНАЛИЗЕ ПЕРЕД РОДАМИ

- 1) 4 000
- 2) 2 000
- 3) 1 000
- 4) 3 000

СНИЖЕНИЕ КРАТНОСТИ ПРИЕМА И ДОЗЫ ЭСТРОГЕНОВ ПОСЛЕ «ПЕРИОДА НАСЫЩЕНИЯ» ПРИ ЛОКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГЕНИТОУРИНАРОНОГО МЕНОПАУЗАЛЬНОГО СИНДРОМА СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 2 недели
- 2) 5-7 дней
- 3) 3-4 недели
- 4) 10 дней

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ШТАТНЫЙ НОРМАТИВ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ ЖЕНЩИН

- 1) 500
- 2) 1500
- 3) 2200
- 4) 4200

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ И ЦИКЛИЧЕСКАЯ ПРОБЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) наличию вирилизующей опухоли коры надпочечников
- 2) наличию эстрогенсекретирующей опухоли яичника
- 3) нарушении функционального состояния гипоталамических структур
- 4) маточной форме аменореи

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ ОСНОВАН НА РЕАКЦИИ МЕЖДУ АНТИСЫВОРОТКОЙ И

- 1) хорионическим гонадотропином в моче
- 2) прогестероном в крови
- 3) эстрогеном
- 4) плацентарным лактогеном

ПОД ЭМБОЛИЕЙ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ ПОНИМАЮТ КРИТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ У

- 1) беременных, рожениц и родильниц, связанное с попаданием амниотической жидкости и её компонентов в легочный кровоток матери с развитием острой гипотензии или внезапной остановки сердца, острой дыхательной недостаточности и присоединением коагулопатии
- 2) плода и новорожденного, связанное с попаданием амниотической жидкости и её компонентов в легочный кровоток плода с развитием острой гипотензии или внезапной остановки сердца, острой дыхательной недостаточности и присоединением коагулопатии
- 3) беременных, рожениц и родильниц, связанное с попаданием амниотической жидкости и её компонентов в легочный кровоток матери с развитием острой гипотензии или внезапной остановки сердца, острой дыхательной недостаточности и присоединением хориоамниита
- 4) плода и новорожденного, связанное с попаданием амниотической жидкости и её компонентов в легочный кровоток плода с развитием острой гипотензии или внезапной остановки сердца, острой дыхательной недостаточности и присоединением гемолитической анемии

ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИД РАСТВОРЯЕТ БЛЕСТЯЩУЮ ОБОЛОЧКУ ЯЙЦЕКЛЕТКИ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА

- 1) липазы
- 2) эрепсина
- 3) акрозина
- 4) эстеразы

«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДЕФИЦИТА 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ВО ВСЕМ МИРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в ходе стимулирующего теста с синактеном
- 2) исследование утреннего уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в раннюю фолликулярную фазу
- 3) исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в ходе стимулирующего теста с синактеном-депо
- 4) генетическое исследование на наличие наиболее частых мутаций гена 21-гидроксилазы

В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ У БЕРЕМЕННЫХ СО СТЕНОЗОМ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ОБОСТРЕНИЕ

- 1) тонзилита
- 2) бронхита
- 3) ревмокардита
- 4) пиелонефрита

ПОД КОНФИГУРАЦИЕЙ ГОЛОВКИ ПОНИМАЮТ

- 1) образование родовой опухоли
- 2) изменение формы
- 3) разгибание головки
- 4) внутренний поворот головки

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ У ДЕВОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ТЕЛАРХЕ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 8
- 2) 9
- 3) 10
- 4) 11

РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ, ПРИНИМАЮЩИХ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ, СНИЖАЕТ У ПЛОДА РИСК

- 1) гипоксически-ишемической энцефалопатии
- 2) внутричерепного кровоизлияния
- 3) буллезного эпидермолиса
- 4) отрыва намета мозжечка

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОСТА ПЛОДА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) ультразвукового исследования сердца
- 2) магнитнорезонансной пельвиометрии
- 3) фетоскопии
- 4) кардиотокографии

ИЗМЕНЕНИЯ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) снижение частоты сердечных сокращений
- 2) уменьшение центрального венозного давления
- 3) увеличение минутного объема крови
- 4) повышение вязкости крови

РАК ЯИЧНИКА III В СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прорастанием в мочевой пузырь
- 2) метастазом до 2 см в брюшной полости
- 3) метастазом более 2 см в брюшной полости
- 4) метастазом в надключичном лимфатическом узле

СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) быстрое побеление эпителия и длительное удержание ацетобелости на уксусной пробе
- 2) тонкий ацетобелый эпителий

3) грубую мозаику и пунктацию

4) выявление плотного ацетобелого эпителия с четкими контурами

НОРМАЛЬНЫЕ РОДЫ В ТАЗОВОМ (ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ИЛИ СМЕШАННОМ) ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРЕДПОЛАГАЮТ

1) постоянное мониторирование состояния плода

2) мониторирование состояние плода каждые 30 мин

3) оценку состояния плода только при поступлении

4) оценку состояния плода только во втором периоде родов

ДЛЯ РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ НАЗНАЧАЮТСЯ

1) агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов

2) комбинированные оральные контрацептивы

3) препараты, обладающие иммуномодулирующими свойствами

4) антибактериальные препараты широкого спектра действия

ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ РЕЦЕПТОРЫ ГАЛАКТОЗИЛТРАНСФЕРАЗА СПЕРМАТОЗОИДА СВЯЗЫВАЮТСЯ С

1) клетками теки

2) блестящей оболочкой

3) оолецитом

4) клетками кумулюса

УЛЬТРАНИЗКОЙ ДОЗОЙ ЭСТРОГЕНОВ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ МГТ, СЧИТАЕТСЯ (МГ)

1) 0,1

2) 0,5

3) 2,0

4) 1,0

МЕТОДОМ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) гормональная терапия

2) диетотерапия

3) консервативная миомэктомия

4) антибиотикотерапия

К БАКТЕРИЦИДНЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

1) морфоциклин

2) левомицетин

3) гентамицин

4) эритромицин

В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ РОДИЛЬНИЦАМ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) инфузионную терапию
- 2) средиземноморскую диету
- 3) постельный режим
- 4) раннее вставание

УЗИ В РАМКАХ СКРИНИНГА 1 ТРИМЕСТРА ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 11-14
- 3) 21-24
- 4) 17-20

ИНФИЦИРОВАНИЕ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПУТЕМ

- 1) лимфогенным
- 2) гематогенным
- 3) бытовым
- 4) восходящим

К ОСЛОЖНЕНИЯМ НМГ-ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) аллергические реакции
- 2) гестационный сахарный диабет
- 3) иммунную тромбоцитопению
- 4) развитие варикозной болезни

ПОКАЗАТЕЛЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ТИПА КАРДИОТОКОГРАММЫ В РОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) базальный ритм 180 уд/мин
- 2) базальный ритм 105 уд/мин
- 3) пролонгированная децелерация > 5 минут
- 4) синусодальный тип кривой 20 минут

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПОГРАНИЧНЫХ МУЦИНОЗНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) сберегательная
- 2) радикальная
- 3) радикальная + химиотерапия
- 4) сберегательная + химиотерапия

ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ АНОВУЛЯТОРНОГО БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антагонист гонадотропин-рилизинг гормона
- 2) агонист гонадотропин-рилизинг гормона
- 3) кломифен
- 4) метформин

ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ООЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПЕРВОЙ СТАДИЕЙ РАЗВИТИЯ ЭМБРИОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гаструла
- 2) морула
- 3) зигота
- 4) бластоциста

ПРИ ДОСТИЖЕНИИ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ 42 НЕДЕЛИ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) госпитализации в стационар для преиндукции родов
- 2) динамическом наблюдении под контролем кардиотокографии в амбулаторных условиях
- 3) динамическом наблюдении в стационарных условиях
- 4) плановом оперативном родоразрешении

ДЛЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ПОЛНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ

- 1) только при неподготовленных родовых путях
- 2) только при живом плоде
- 3) абсолютным
- 4) только при наличии кровотечения

ПРИЧИНОЙ ТАЗОВОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ НЕВРОГЕННЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невралгия блуждающего нерва
- 2) дефект иннервации мышц тазового дна
- 3) патологии развития спинного мозга
- 4) ущемление срамного нерва

ПАТОГЕНЕЗ СИНДРОМА ТЕСТИКУЛЯРНОЙ ФЕМИНИЗАЦИИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) дефектом чувствительности к андрогенам
- 2) внутриутробным дефицитом андрогенов
- 3) внутриутробным дефицитом дигидротестостерона
- 4) внутриутробным избытком эстрогенов

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОБЪЁМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ В 3 ТРИМЕСТРЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА (В %)

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 35
- 4) 45

ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛЮ СЛИЗИСТОЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ ____ СТАДИИ

- 1) IVb

- 2) IIIb
- 3) IVa
- 4) IIIc

НЕКЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ВДКН ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ ФЕРМЕНТА

- 1) 11 β -гидроксилазы
- 2) оксидоредуктазы
- 3) 3 β -гидроксистероиддегидрогеназы
- 4) 21-гидроксилазы

КЛЮЧЕВЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) окружность талии
- 2) индекс массы тела
- 3) объем бедер
- 4) окружность шеи

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие зеленых околоплодных вод
- 2) выпадение петель пуповины или ручки плода
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) сомнительный тип кардиотокограммы

С ЦЕЛЬЮ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) селективных β -адреноблокаторов
- 2) блокаторов кальциевых каналов
- 3) прямых ингибиторов ренина
- 4) неселективных β -адреноблокаторов

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу
- 2) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 3) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат
- 4) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной

деятельностью

КРАЙНЕЙ СТЕПЕНЬЮ РАЗГИБАТЕЛЬНЫХ ГОЛОВНЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задний вид затылочного предлежания
- 2) лобное
- 3) лицевое
- 4) переднеголовное

ДЛЯ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫМ ШТАММОМ S.AUREUS ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ванкомицина
- 2) меропенема
- 3) сульперазона
- 4) амикацина

В ОБЛАСТИ УГЛА МАТКИ A.UTERINA ОТДАЕТ ВЕТВЬ

- 1) мочепузырную
- 2) влагалищную
- 3) яичниковую
- 4) идущую к круглой связке матки

ДЛЯ 3 КЛАССА АКУШЕРСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 120-130
- 2) 60-75
- 3) 80-100
- 4) 110-115

В СЛУЧАЕ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИБЕЛИ ОДНОГО ИЗ ПЛОДОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ФЕТОСКОПИИ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) проведение повторной фетоскопии
- 2) проведение каскадной плазмофильтрации
- 3) прерывание беременности
- 4) консервативное ведение беременности

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЧЕТКО УСТАНОВЛЕНА ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОСТРЫМ ЖИРОВЫМ ГЕПАТОЗОМ БЕРЕМЕННЫХ И НАСЛЕДСТВЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ГЕНА

- 1) LCHAD
- 2) HFE
- 3) ATR7B
- 4) UGT1A1

МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ОСЛОЖНЕНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) фетоскопии
- 2) хориобиопсии

- 3) кордоцентеза
- 4) амниоцентеза

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидроуретер
- 2) затрудненное мочеиспускание
- 3) боль постоянного характера
- 4) наличие запоров

К АНТИГЕСТАГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Мифепристон
- 2) Хлормадинон
- 3) Дроспиринон
- 4) Дидрогестерон

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ АССОЦИИРОВАННОГО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА А (РАРРА-А) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) хромосомной аномалии
- 2) резус-конфликта
- 3) пузырного заноса
- 4) трофобластной опухоли

ПРИ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЕ ВДКН ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) минералокортикоидов и андрогенов
- 2) минералокортикоидов, но не глюкокортикоидов
- 3) минералокортикоидов и глюкокортикоидов
- 4) глюкокортикоидов, но не минералокортикоидов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТРОМБОФЛЕБИТ ГЛУБОКИХ ВЕН ВОЗНИКАЕТ У БЕРЕМЕННЫХ В _____ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) II
- 2) III
- 3) I-II
- 4) I

ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН ПРИМЕНЯЕТСЯ МОЩНОСТЬ (В ВАТТАХ)

- 1) 20-50
- 2) 2-4
- 3) 10-15
- 4) 50-70

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА ОТНОСЯТ

- 1) *Staphylococcus aureus*, *Moraxella catarrhalis*, *Streptococcus viridans*

- 2) *Escherichia coli*, *Enterobacter* spp., *Streptococcus agalactice*
- 3) *Klebsiella pneumonia*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus mitis*
- 4) *Eubacterium* spp., *Clostridium perfringens*, *Veillonella atypica*

ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овариэктомия
- 2) клиновидная резекция обоих яичников
- 3) демедуляция яичников
- 4) электро- и термокаутеризация яичников

БРАДИКАРДИЯ С ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА, РАВНОЙ 105 УДАРОВ В МИНУТУ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ТИПА КАРДИОТОКОГРАММЫ

- 1) патологического
- 2) сомнительного
- 3) претерминального
- 4) нормального

ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ МИЗОПРОСТОЛА ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ АБОРТЕ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) буккальный
- 2) оральный
- 3) сублингвальный
- 4) ректальный

СТЕПЕНЬ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ МА2 АХ2 Р2 МЕ1 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) менее 10
- 2) более 13
- 3) 10-11
- 4) 12-13

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРА ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ _____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 32
- 2) 35
- 3) 33
- 4) 34

ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) гидрокортизон
- 3) преднизолон

4) метилпреднизолон

**К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ОТНОСЯТ _____
ВЫДЕЛЕНИЯ, МУЧИТЕЛЬНЫЙ ЗУД И ЖЖЕНИЕ**

- 1) «творожистые» белые
- 2) пенистые с неприятным запахом
- 3) желтовато-белые сливкообразные
- 4) прозрачные слизистые

**САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ
НАПРАВЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР _____
ГРУППЫ**

- 1) первой
- 2) третьей
- 3) четвертой
- 4) второй

ПРИЗНАКОМ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

- 1) сердцебиение плода, выслушиваемое справа ниже пупка
- 2) плотное, баллотирующее образование над входом в малый таз
- 3) высокое стояние дна матки в доношенном сроке
- 4) крупная, неправильной формы, не баллотирующая часть в дне матки

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСЛЕРОДОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ СХЕМА 4 «Т» НЕ
УЧИТЫВАЕТ**

- 1) «танатогенез» материнской смертности
- 2) «ткань» (остатки плацентарной ткани)
- 3) «травму» родовых путей
- 4) «тонус» (гипотонию матки)

КОЛЛИЗИЯ ГОЛОВОК ПЛОДОВ В РОДАХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) тазовом предлежании первого плода, головном предлежании второго плода
- 2) поперечном положении плодов
- 3) головном предлежании первого плода, тазовом предлежании второго плода
- 4) головном предлежании обоих плодов

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА АНТИРЕЗУС RHO(D)
НЕИММУНИЗИРОВАННЫМ БЕРЕМЕННЫМ С РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ
СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ**

- 1) 300
- 2) 600
- 3) 450
- 4) 150

АКТИВАЦИЯ β_2 -АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) повышение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия
- 2) снижение возбудимости, тонуса и сократительной активности миометрия
- 3) снижение возбудимости коры головного мозга
- 4) повышение возбудимости подкорковых структур мозга

АМЕНОРЕЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ 17-ГИДРОКИСПРОГЕСТЕРОНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) синдромом поликистозных яичников
- 2) гиперплазией коры надпочечников
- 3) синдромом Иценко – Кушинга
- 4) феохромоцитомой

В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) острого эндометрита
- 2) хронического эндометрита
- 3) острого сальпингоофорита
- 4) гнойного пельвиоперитонита

ВУЛЬВАРНЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием связи с вагинальной инфекцией
- 2) возникновением по мере наполнения мочевого пузыря
- 3) локализацией в области клитора и уретры
- 4) появлением боли на фоне срываемого сексуального опыта

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА В I ТРИМЕСТРЕ ПОКАЗАНО

- 1) проведение химиотерапии
- 2) пролонгирование беременности
- 3) прерывание беременности
- 4) начало терапии с сохранением беременности

В МОМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ АМНИОТОМИИ У БЕРЕМЕННОЙ С МНОГОВОДИЕМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) вторичной слабости потуг
- 2) дистоции шейки матки
- 3) выпадения петель пуповины
- 4) послеродового эндометрита

ЖЕНЩИНАМ С ЭНДОМЕТРИОЗОМ 3-4 СТАДИИ И НАРУШЕНИЕМ ПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) восстановление естественной фертильности
- 2) использование прогестинов
- 3) вспомогательные репродуктивные технологии
- 4) использование агонистов ГНРГ

К ФАКТОРУ СРЕДНЕГО РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩЕМУ РАЗВИТИЮ ПОСЛЕРОДОВОГО

КРОВОТЕЧЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) многоплодная беременность
- 2) дефект свертывания крови
- 3) послеродовое кровотечение в анамнезе
- 4) нарушение гемодинамики беременной

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОДАХ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ

- 1) лецитина
- 2) альфафетопротеина
- 3) общего билирубина
- 4) сфингомиелина

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ФАКТОРА БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция
- 2) комплексная противовоспалительная терапия
- 3) электростимуляция маточных труб
- 4) гидротубация

ЛЕЙКОПЛАКИЯ ШЕЙКИ МАТКИ С ПРИЗНАКАМИ КЛЕТОЧНОЙ АТИПИИ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1) дисплазия
- 2) воспаление
- 3) кератоз
- 4) метаплазия

РЕКОМЕНДОВАНО ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ ПАЦИЕНТОВ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ

- 1) рецидивирующий урогенитальный кандидоз
- 2) вагинит, вызванный *M. genitalum*
- 3) урогенитальный кандидоз
- 4) бактериальный вагиноз

ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ СМВ НА ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН РАССТОЯНИЕ ОТ ИЗЛУЧАТЕЛЯ ДО ТЕЛА ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 8

ПРЕНАТАЛЬНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДЯТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ____ ДО 34 НЕДЕЛЬ

- 1) 26
- 2) 22

- 3) 24
- 4) 28

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ УЧЕТНО-ОТЧЕТНЫХ ФОРМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц»
- 2) «Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы»
- 3) «Медицинская карта прерывания беременности»
- 4) «Журнал записи родовспоможения на дому»

К РАННИМ РАССТРОЙСТВАМ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ

- 1) сексуальная дисфункция и диспареуния
- 2) психоэмоциональные симптомы
- 3) учащение мочеиспускания и недержание мочи
- 4) сухость и атрофия кожи

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маловодие
- 2) асцит
- 3) миокардит
- 4) эндокардит

ВСЕМ ПАЦИЕНТКАМ С ХРОНИЧЕСКИМИ МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА НАЗНАЧАЮТСЯ ВИТАМИНЫ

- 1) группы А
- 2) группы В
- 3) С
- 4) D

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ОТВОДИТСЯ ФЛОРЕ

- 1) хламидийной
- 2) туберкулезной
- 3) гонококковой
- 4) условно-патогенной

СУТОЧНАЯ ДОЗА ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛА В СОСТАВЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОСТРЫХ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ, СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 80
- 4) 100

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ДИЕТЫ БЕРЕМЕННОЙ КРУПНЫМ ПЛОДОМ ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ККАЛ)

- 1) 1100 - 1300
- 2) 2000 - 2200
- 3) 1600 - 1800
- 4) 1200 - 1400

ЭМОЛТ (ОТМЫТЫЕ ЛЕЙКОФИЛЬТРОВАННЫЕ ЭРИТРОЦИТЫ) ЗАГОТАВЛИВАЮТ ИЗ КРОВИ ДОНОРА

- 1) AB(4) Rh(-)
- 2) A(2) Rh(-)
- 3) O(1) Rh(-)
- 4) B(3) Rh(+)

ХАРАКТЕРИСТИКА СТЕПЕНИ «ЗРЕЛОСТИ» ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОЦЕНКУ

- 1) наличия деформации шейки
- 2) целостности плодного пузыря
- 3) консистенции и длины шейки
- 4) предлежащей части плода

РАК ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в средней трети цервикального канала
- 2) в верхней трети цервикального канала
- 3) в нижней трети влагалища
- 4) на влагалищной порции шейки матки

С ЦЕЛЬЮ МИНИМИЗАЦИИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ТОКОЛИЗЕ, ВВЕДЕНИЕ ?2-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С ПРИЕМОМ

- 1) индометацина
- 2) атозибана
- 3) верапамила
- 4) пропранолола

ТИПАМИ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стрессовый, ургентный, смешанный
- 2) энурез, вегетативный, нейрогенный
- 3) гиперсенсорный, гипосенсорный
- 4) обструктивный, необструктивный

ПРОЦЕСС ВЫХОДА ЭМБРИОНА ИЗ БЛЕСТЯЩЕЙ ОБОЛОЧКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) хетчинг
- 2) компактизация
- 3) элонгация
- 4) дифференцировка

**ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) хроническое заболевание в период ремиссии
- 2) острое заболевание
- 3) травма
- 4) обострение хронического заболевания

**ЛАБОРАТОРНЫМИ КРИТЕРИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ HELLP – СИНДРОМА,
ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) ЛДГ > 35000 МЕ/л, непрямой билирубин > 10 г/л, тромбоциты < 160×10^6 /л, АСТ и АСТ > 40 МЕ/л
- 2) ЛДГ > 200 МЕ/л, непрямой билирубин > 6 г/л, тромбоциты < 170×10^6 /л, АСТ и АСТ > 20 МЕ/л
- 3) ЛДГ > 600 МЕ/л, непрямой билирубин > 12 г/л, тромбоциты < 100×10^6 /л, АСТ и АСТ > 70 МЕ/л
- 4) ЛДГ > 300 МЕ/л, непрямой билирубин > 8 г/л, тромбоциты < 150×10^6 /л, АСТ и АСТ > 30 МЕ/л

АМНИОЦЕНТЕЗ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 16-20
- 2) 5-7
- 3) 27-30
- 4) 32-34

**ПОКАЗАТЕЛЕМ НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ
ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ
ГЛИКЕМИИ _____ ММОЛЬ/Л В ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЕ**

- 1) ?5,8 и < 7,1
- 2) ?7,8 и < 11,1
- 3) ?11,2
- 4) < 7,7

**ТАЛОН № 2 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОПЛАТЫ УСЛУГ,
ОКАЗАННЫХ В**

- 1) женской консультации
- 2) родильном доме
- 3) детском стационаре
- 4) детской поликлинике

**ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ДИСМЕНОРЕИ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ,
ПОЯВЛЯЮЩИЕСЯ**

- 1) циклически перед и во время менструации
- 2) циклически во время овуляции

- 3) циклически после менструации
- 4) после физической нагрузки

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, АССОЦИИРУЕМЫМ С ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь
- 2) хронический панкреатит
- 3) артериальная гипертензия
- 4) мочекаменная болезнь

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) полноценный сон
- 2) дробное питание
- 3) расслабляющий массаж
- 4) лечебную гимнастику

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОТНОСЯТ

- 1) неоднократные эпизоды
- 2) постепенное начало
- 3) отсутствие анемизации
- 4) локальную болезненность

АМНИОЦЕНТЕЗ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 27-30
- 2) 32-34
- 3) 5-7
- 4) 17-20

НАИБОЛЕЕ МНОГОЧИСЛЕННУЮ ГРУППУ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ СОСТАВЛЯЮТ ОПУХОЛИ

- 1) метастатические
- 2) стромальноклеточные
- 3) эпителиальные
- 4) мезотелиальные

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ СЕРТИФИЦИРОВАН ПРЕПАРАТ

- 1) карбетоцин
- 2) мизопростол
- 3) окситоцин
- 4) метилэргометрин

ПЕРИОД ПОКОЯ ПЛОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием атипичных варибельных децелераций
- 2) наличием акцелерации

- 3) продолжительностью 120 минут
- 4) снижением вариабельности частоты сердечных сокращений до 5

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОРДОЦЕНТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПУНКЦИЯ ВЕНЫ

- 1) плацентарного синуса
- 2) плаценты
- 3) пуповины
- 4) плода

К КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ, ПОДОЗРИТЕЛЬНОМУ В ОТНОШЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) незаконченную зону трансформации
- 2) наличие цилиндрического эпителия на экзоцервиксе
- 3) зону плоскоклеточной метаплазии
- 4) йоднегативную зону

АМЕНОРЕЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ ГОНАДОТРОПИНОВ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) аденоме гипофиза
- 2) синдроме Рокитанского – Кюстнера – Хаузера
- 3) дисгенезии гонад
- 4) нервной анорексии

ЭМБРИОН ПОЛНОСТЬЮ ПОГРУЖАЕТСЯ В ЭНДОМЕТРИЙ НА ___ ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 15

НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ШОКОВОГО ИНДЕКСА ПОСЛЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 0,7
- 2) 1,0
- 3) 1,7
- 4) 2,0

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЦИСТИТА У БЕРЕМЕННОЙ В III ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фосфомицин
- 2) канефрон
- 3) джозамицин
- 4) цефотаксим

ПОСЛЕ АМНИОТОМИИ И ОТСУТСТВИИ РЕГУЛЯРНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ 4 ЧАСОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЬ РОДОВОЗБУЖДЕНИЕ

- 1) динопростомом
- 2) мизопростолом
- 3) мифепростоном
- 4) окситоцином

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) доксицилин
- 2) комбинацию клиндамицина и доксицилина
- 3) комбинацию метронидазола и офлоксацина
- 4) метронидазол

АНОМАЛИЯ МЮЛЛЕРА ПРОТОКА МОЖЕТ СОЧЕТАТЬСЯ С ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ _____ СИСТЕМЫ

- 1) дыхательной
- 2) мочевыводящей
- 3) сердечно-сосудистой
- 4) центральной нервной

К НЕОРГАНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) гипертиреоз
- 2) сахарный диабет
- 3) коагулопатии
- 4) иммунодефицит

ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ В ОБЛАСТИ ВУЛЬВЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ВИДЕ РАЗРАСТАНИЙ

- 1) узелковых
- 2) папулезных
- 3) экзофитных
- 4) эритроцитозных

ИНДУКЦИЯ РОДОВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) невынашивания беременности
- 2) поликлинического
- 3) патологии беременной
- 4) родильного

НАИБОЛЕЕ ПОЛНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ХАРАКТЕРЕ ПОРОКА РАЗВИТИЯ МАТКИ ДАЕТ

- 1) трансвагинальное УЗИ
- 2) УЗИ органов малого таза
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) гистероскопия, дополненная лапароскопией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ МАТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАТИВНОЙ ГИСТЕРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое ухудшение видимости
- 2) обильное кровотечение
- 3) визуализация органов малого таза
- 4) резкое падение АД пациентки

СРЕДНЯЯ ДЛИНА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ У ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 7-9
- 2) 10-12
- 3) 13-15
- 4) 4-6

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травма живота
- 2) перекрут ножки кисты яичника
- 3) прерывание внематочной беременности
- 4) апоплексия яичника

ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА В ПЛОСКОСТЬ ВЫХОДА ГОЛОВКА ПЛОДА СОВЕРШАЕТ

- 1) наружный поворот
- 2) дополнительное сгибание
- 3) внутренний поворот
- 4) дополнительное разгибание

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- 1) половой
- 2) трансмиссивный
- 3) контактно-бытовой
- 4) воздушно-капельный

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЭХОСТРУКТУРА ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоэхогенной с мелкодисперсной взвесью
- 2) анэхогенной с тонкими перегородками
- 3) гиперэхогенной однородной
- 4) гипоэхогенной с пристеночными разрастаниями

ВЫДЕЛЕНИЕ ЛОХИЙ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К КОНЦУ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5-6
- 2) 3

3) 1-2

4) 4

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) диабет

2) преэклампсия

3) гипотиреоз

4) цистит

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПЕРВИЧНОГО ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С

1) болезнью Педжета

2) ревматоидным артритом

3) остеоартрозом

4) остеомиелитом

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБЫ С СИНАКТЕНОМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВДКН ПОКАЗАНО ПРИ ДВУКРАТНОМ ПОЛУЧЕНИИ ЗНАЧЕНИЙ БАЗАЛЬНОГО 17-ГИДРОКСИПРОГЕСТЕРОНА

1) 6-30 нмоль/л или 2-10 нг/мл (= 200-1000 нг/дл)

2) < 6 нмоль/л или < 2 нг/мл (= 200 нг/дл)

3) > 30 нмоль/л или > 10 нг/мл (= 1000 нг/дл)

4) 30-60 нмоль/л или 10-20 нг/мл (= 1000-2000 нг/дл)

К ФАКТОРУ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕМУ РАЗВИТИЕ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ, ОТНОСЯТ

1) инсулинорезистентность

2) гипоэстрогению

3) гипoinsулинемию

4) анемию

ГОНАДОЛИБЕРИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

1) яичниках

2) гипофизе

3) гипоталамусе

4) жировой ткани

К КОМПРЕССИОННЫМ ОТНОСИТСЯ ШОВ ПО

1) Шуте

2) Лосицкой

3) В-Lynch

4) Мак-Миллану – Донату

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ БЕСПЛОДИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) использование кломифена в качестве первой линии терапии
- 2) использование лапароскопии в качестве первой линии терапии
- 3) увеличение массы тела
- 4) использование гонадотропинов

ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ВЫХОДА ТАЗА В НОРМЕ РАВЕН (В СМ)

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 13
- 4) 11

РАННЕЕ НАЧАЛО ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН, ПОДВЕРГШИХСЯ ГИСТЕРЭКТОМИИ / ОВАРИЭКТОМИИ, СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) старческой деменции
- 2) болезней печени и почек
- 3) рака эндометрия и молочных желез
- 4) тромбоэмболических осложнений

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПУТЕМ ВАКУУМ-ЭКСТРАЦИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие целого плодного пузыря
- 2) доношенный срок беременности
- 3) раскрытие маточного зева более 7 см
- 4) наличие живого плода

АМЕНОРЕЯ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ ГОНАДОТРОПИНОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дисгенезии гонад
- 2) синдроме Рокитанского – Майера – Кюстера
- 3) синдроме Каллмана
- 4) аденоме гипофиза

ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ (АФС) ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫ

- 1) волчаночные антикоагулянты
- 2) антитела к кардиолипину
- 3) антитела к протромбину
- 4) антитела к β_2 гликопротеину I

К БИОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ ЭСТРОГЕНОВ НА МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ ОТНОСИТСЯ

- 1) диуретический эффект
- 2) повышение секреции солевых желез
- 3) миорелаксирующий эффект
- 4) пролиферация слизистой уретры

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ

ПОДТВЕРЖДЕННОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хламидийная инфекция
- 2) вторичная цитомегаловирусная инфекция
- 3) острый токсоплазмоз на ранних сроках беременности
- 4) уреаплазменная инфекция

ТРАКТОЦИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) антагонистов медленных кальциевых каналов
- 2) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 3) ингибиторов синтеза простагландинов
- 4) блокаторов окситоциновых рецепторов

К МИКРООРГАНИЗМУ, ВЫЯВЛЯЕМОМУ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ, ОТНОСЯТ

- 1) *Candida albicans*
- 2) *Gardnerella vaginalis*
- 3) *Chlamydia trachomatis*
- 4) *Trichomonas vaginalis*

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ БАЛЛОННОЙ ТАМПОНАДЫ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) роды крупным плодом
- 2) роды при многоплодной беременности
- 3) гипотоническое кровотечение после родов
- 4) слабость родовой деятельности

ПЯТЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутренний поворот головки плода
- 2) боковое сгибание шейно-грудной части позвоночника
- 3) боковое сгибание поясничной части позвоночника плода
- 4) внутренний поворот плечиков и, связанный с этим, наружный поворот туловища

ВЕРОЯТНОСТЬ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ (АФС) СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 35
- 2) 7
- 3) 28
- 4) 14

АНТИБИОТИКОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ НОВОРОЖДЕННЫХ, В СЛУЧАЕ ЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДО 34 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллина клавуланат
- 2) эритромицин
- 3) ампициллин

4) амоксициллина сульбактам

МАССА МАТКИ ПОСЛЕ РОДОВ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) около 1000
- 2) около 2000
- 3) 300-450
- 4) 500-700 г

РАЗВИТИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО ТАННЕРУ НА ___ СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИНТЕНСИВНЫМ ОКРАШИВАНИЕМ АРЕОЛЫ, КОТОРАЯ ВЫСТУПАЕТ В ВИДЕ ВТОРОГО КОНУСА НАД ТКАНЬЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

СОЛЬТЕРЯЮЩИЙ КРИЗ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФИЦИТОМ 21-ГИДРОКСИЛАЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ РЕАБСОРБЦИИ НАТРИЯ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК, ПРИВОДЯЩИМ К _____ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ С РАЗВИТИЕМ _____

- 1) повышением; увеличению; гипертонии
- 2) уменьшением; увеличению; гипертонии
- 3) уменьшением; уменьшению; выраженного обезвоживания
- 4) повышением; уменьшению; выраженного обезвоживания

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ТИРЕОТОКСИКОЗОМ, ОТНОСИТСЯ

- 1) ятрогенный гипотиреоз
- 2) аутоиммунный тиреоидит Хашимото
- 3) многоузловой токсический зоб
- 4) заболевание гипофиза

КАКОЙ ВАРИАНТ ГИСТЕРОТОМИИ РЕКОМЕНДОВАН ПРИ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ У ЖЕНЩИНЫ С ВРАСТАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ В РУБЕЦ НА МАТКЕ?

- 1) донный продольный или поперечный
- 2) поперечный в нижнем маточном сегменте
- 3) классический корпоральный
- 4) истмико-корпоральный

ОДНОЙ ИЗ ГЛАВНЫХ ЦЕЛЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ УЗИ-СКРИНИНГА В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) положение плодного яйца в матке
- 2) индекса амниотической жидкости
- 3) предполагаемой массы плода
- 4) пола плода

К КОМБИНИРОВАННЫМ ОРАЛЬНЫМ КОНТРАЦЕПТИВАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ, В СОСТАВЕ КОТОРОГО СОДЕРЖИТСЯ

- 1) этинилэстрадиол 30 мкг+ дроспиренон 3 мг
- 2) 17 β -эстрадиол 2 мг + дидрогестерон 10 мг
- 3) 17 β -эстрадиол 1 мг + дроспиренон 2 мг
- 4) эстрадиола валерат 2 мг + ципротерона ацетат 2 мг

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БЕСПЛОДИЯ У ПАЦИЕНТОК С НАРУЖНЫМ ЭНДОМЕТРИОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром поликистозных яичников
- 2) хроническое нарушение кровообращения в венах таза
- 3) спаечный процесс
- 4) психогенный фактор

ГЛУБОКИЙ СЛОЙ МОЧЕПОЛОВОЙ ДИАФРАГМЫ СОСТОИТ ИЗ

- 1) *m. levator ani, m. sphincter urethrae*
- 2) *m. transversus perinei profundus, m. levator ani*
- 3) *m. transversus perinei profundus, m. sphincter urethrae*
- 4) *m. ischiocavernosus, m. sphincter urethrae*

ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая гипоксия плода в родах
- 2) тазовое предлежание плода с предполагаемой массой менее 2500 г или более 3600 г
- 3) преждевременное излитие околоплодных вод
- 4) слабость родовой деятельности

В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ

- 1) гиперэстрогения
- 2) гиперандрогения
- 3) гиперпрогестеронемия
- 4) гиперпролактинемия

ВТОРИЧНАЯ СЛАБОСТЬ И СЛАБОСТЬ ПОТУГ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) ранней амниотомии
- 2) преждевременных родах
- 3) крупном плоде
- 4) приеме допегита

ПРИ ОДНОКРАТНОМ ЭПИЗОДЕ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) УЗИ органов малого таза
- 2) гистерэктомии
- 3) биопсии эндометрия

4) терапии прогестагенами

«ВРЕМЕННАЯ ГИПОТЕЗА», КОТОРОЙ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЧАЛО ТЕРАПИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНОПАУЗЫ НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 10

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ ГРАММОВ БЕЗВОДНОЙ ГЛЮКОЗЫ, РАСТВОРЕННЫХ В 250-300 МЛ ВОДЫ

- 1) 125
- 2) 75
- 3) 155
- 4) 55

ОСОБЕННОСТЬЮ РАСКРЫТИЯ ШЕЙКИ МАТКИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) последовательное раскрытие внутреннего и наружного зева
- 2) одномоментное раскрытие внутреннего и наружного зева
- 3) раскрытие шейки матки, затем ее укорочение и сглаживание
- 4) раскрытие наружного, а затем внутреннего зева

ПОД ТЕРМИНОМ «ДЕЦЕЛЕРАЦИИ» ПОНИМАЮТ УРЕЖЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НА _____ УД/МИН И БОЛЕЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ СЕКУНД И БОЛЕЕ

- 1) 30; 30
- 2) 15; 15
- 3) 20; 20
- 4) 10; 10

АКТИВАЦИЯ СОБСТВЕННОГО ГЕНОМА ЭМБРИОНА ПРОИСХОДИТ НА _____ СУТКИ ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 10
- 4) 5

ТЕКОМА ЯИЧНИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОК В ПЕРИОДЕ

- 1) менопаузального перехода
- 2) постменопаузы
- 3) репродуктивном
- 4) ювенильном

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) общих желчных кислот
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) лактатдегидрогеназы

КЛАССИЧЕСКИМИ СЕРОЛОГИЧЕСКИМИ МАРКЕРАМИ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (АФС) ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К

- 1) фосфотидилхолину
- 2) фосфотидилсерину
- 3) β₂-гликопротеину
- 4) протромбину

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА НАЗНАЧАЮТ ____ ПРЕПАРАТЫ

- 1) антибактериальные
- 2) противовирусные
- 3) гормональные
- 4) антимикотические

ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗМОЖНЫМ ПРИ СУБСЕРОЗНОЙ МИОМЕ МАКТИ НА ТОНКОМ ОСНОВАНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндометрит
- 2) перекрут ножки узла
- 3) маточное кровотечение
- 4) сальпингит

ОЦЕНКА БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА ПЛЕНКЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ ПЛОДА ПРОИСХОДИТ БЕЗ УЧЕТА

- 1) акцелераций и децелераций
- 2) только акцелераций
- 3) только децелераций
- 4) пролонгированных осцилляций

МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРОВОДЯТСЯ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ДЕВОЧЕК В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ И СТАРШЕ (КРОМЕ СЛУЧАЕВ ПРИЗНАНИЯ РЕБЕНКА НЕДЕЕСПОСОБНЫМ)

- 1) 18
- 2) 15
- 3) 14
- 4) 17

ПРОЯВЛЕНИЯМИ БИЛИРУБИНОВОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) желтуха, геморрагический синдром, клонические судороги

- 2) диспептические расстройства, гидроторакс, мышечная гипотония
- 3) западение большого родничка, беспокойство
- 4) усиление разгибательной мускулатуры, тонические судороги, симптом «заходящего солнца»

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МАТКИ КУВЕЛЕРА ВО ВРЕМЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) внутривенное введение карбетоцина
- 2) выскабливание стенок полости матки кюреткой
- 3) перевязку общей подвздошной артерии
- 4) экстирпацию матки

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КАПТОПРИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) алкогольное опьянение
- 3) пожилой возраст
- 4) беременность

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ СМЕНЫ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА СЛУЖИТ

- 1) повышение уровня фибриногена в гемостазиограмме
- 2) появление нейтрофильного сдвига в клиническом анализе крови
- 3) нормализация лабораторных показателей
- 4) отсутствие клинической эффективности терапии в течение 48-72 часов

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПЕРВИЧНОЙ ДИСМЕНОРЕИ ПРОВОДЯТ С

- 1) опущением матки и влагалища
- 2) обострением хронического цистита
- 3) гиперплазией эндометрия
- 4) воспалительными заболеваниями матки

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЧАСТОТА САХАРНОГО ДИАБЕТА ПЕРВОГО И ВТОРОГО ТИПОВ СРЕДИ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО (В %)

- 1) 5,1-6,0
- 2) 2,9-5,0
- 3) 0,9-2,0
- 4) 0,1-0,5

ОБИЛЬНЫМИ МЕНСТРУАЛЬНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ РАНЕЕ НАЗЫВАЛИ

- 1) меноррагии
- 2) метроррагии
- 3) менометроррагии
- 4) полименорею

ДЛЯ СЕПТИЦЕМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериемия
- 2) полиурия
- 3) тромбоцитопения
- 4) гипернатриемия

БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПЕРВОГО ТРИМЕСТРА ВКЛЮЧАЕТСЯ В СЕБЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) прогестерона
- 2) протромбина плазмы
- 3) ?-ХГЧ (?-хорионического гонадотропина человека)
- 4) соотношения ЛГ/ФСГ (лютеинизирующего и фолликулостимулирующего гормонов)

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К ИЗБЫТОЧНОМУ ВЕСУ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М?)

- 1) 30,5
- 2) 31,8
- 3) 24,3
- 4) 26,8

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ДОСТИГАЕТСЯ К _____ НЕДЕЛЯМ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 31-33
- 2) 39-40
- 3) 37-39
- 4) 34-36

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 37 НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изосенсибилизация по резус-фактору
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) удаленность от родовспомогательного учреждения
- 4) мертвый плод

К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) ОТНОСЯТ ОЛИГО-/АНОВУЛЯЦИЮ, УЗ-ПРИЗНАКИ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И

- 1) ожирение
- 2) гиперандрогению
- 3) инсулинорезистентность
- 4) гиперпролактинемия

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МИФЕПРИСТОНА И ПОСЛЕДУЮЩЕМ НАЗНАЧЕНИИ МИЗОПРОСТОЛА

ПРОВОДИТСЯ ДО _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 13
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 11

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 45
- 4) 30

ПОД БИОМЕХАНИЗМОМ РОДОВ ПОНИМАЮТ

- 1) движения плода по родовому каналу
- 2) прорезывание головки плода
- 3) внутренний поворот головки
- 4) наружный поворот плода на головку

ОСОБЕННОСТЬЮ СТРОЕНИЯ ИГЛЫ ВЕРЕША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тупое острие для раздвигания тканей
- 2) обратный клапан
- 3) защищенное острие
- 4) четырехгранная форма

ПРИВЫЧНЫЙ ВЫКИДЫШ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПОПУЛЯЦИИ У СУПРУЖЕСКИХ ПАР С ЧАСТОТОЙ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 12-15
- 2) 27-30
- 3) 17-20
- 4) 1-5

СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА АМНИОТНИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ (МАЛОВОДИЕ) ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) внутриутробной задержкой роста плода
- 2) врожденными аномалиями развития почек плода
- 3) внутриутробным инфицированием
- 4) гемолитической болезнью плода

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА 2 СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парез кишечника
- 2) анемия лёгкой степени тяжести

- 3) нарушение жирового обмена
- 4) гематометра

К ФАКТОРАМ РИСКА ТРОМБОЗОВ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) ретикулярный варикоз
- 2) многоплодная беременность
- 3) возраст старше 30 лет
- 4) алкоголизм матери

БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПЕРВОГО ТРИМЕСТРА ВКЛЮЧАЕТСЯ В СЕБЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) свободного эстрадиола
- 2) ФСГ (фолликулостимулирующего гормона)
- 3) прогестерона
- 4) РАРР-А (ассоциированного с беременностью протеина-А плазмы)

С РЕЦЕПТОРОМ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ЯИЧНИКОВ СПОСОБЕН СВЯЗЫВАТЬСЯ

- 1) тиреотропный гормон
- 2) фолликулостимулирующий гормон
- 3) хорионический гонадотропин
- 4) адренокортикотропный гормон

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА НА ПОВЫШЕНИЕ РИСКА КРОВОТЕЧЕНИЙ НЕ ВЛИЯЕТ

- 1) снижение дозы
- 2) повышение дозы
- 3) прием фибринолитиков
- 4) сочетание с коагулопатиями

ОСНОВНОЙ ОТЧЁТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №

- 1) 039/у «Дневник работы врача консультации»
- 2) 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного»
- 3) 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»
- 4) 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного»

ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПЛОДА РОЖДАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

- 1) средним косым
- 2) прямым
- 3) большим косым
- 4) малым косым

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 37 НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное излитие околоплодных вод
- 2) предлежание сосудов пуповины
- 3) рубец на матке
- 4) наличие пороков развития плода

ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЙ

- 1) сосочковых
- 2) гроздевидных
- 3) папулезных
- 4) эритематозных

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ОБЪЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В МЛ)

- 1) 1000
- 2) 800
- 3) 600
- 4) 400

ОСНОВНЫМ ЭСТРОГЕНОМ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ ПОСЛЕ НАСТУПЛЕНИЯ МЕНОПАУЗЫ СТАНОВИТСЯ

- 1) эстрон
- 2) 17- β эстрадиол
- 3) эстриол
- 4) эстрона сульфат

БИФОСФОНАТЫ ОТНОСЯТ К

- 1) ингибиторам костной резорбции
- 2) стимуляторам всасывания кальция в кишечнике
- 3) ингибиторам повышения уровня паратгормона
- 4) стимуляторам лимфопоэза

СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛАКТОФЛОРЫ И УВЕЛИЧЕНИЕ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ АНАЭРОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВО ВЛАГАЛИЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) кандидозе
- 2) бактериальном вагинозе
- 3) хламидиозе
- 4) трихомониазе

ПОД БЕСПЛОДИЕМ ПОНИМАЮТ НЕВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТИЧЬ КЛИНИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ _____ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ _____ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) 12, регулярной; без

- 2) 24; регулярной; без
- 3) 12; нерегулярной; без
- 4) 24; регулярной; с использованием

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частота гинекологических заболеваний
- 2) частота осложнений в послеродовом периоде
- 3) послеоперационная гинекологическая летальность
- 4) заболеваемость новорожденных

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шум в ушах при физической нагрузке
- 2) мелькание мушек перед глазами
- 3) металлический привкус во рту
- 4) одышка при физической нагрузке

ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая частота рецидивирования
- 2) отсутствие выраженных клинических симптомов заболевания
- 3) четкая тонкая стенка опухоли
- 4) инфильтративный рост

ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБЫХ ВАРИАНТОВ ТРОМБОТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ В АКУШЕРСТВЕ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- 1) плазмообмена
- 2) тромбоконцентрата
- 3) экулизумаба
- 4) иммуноглобулина

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 2) экспертизе временной нетрудоспособности
- 3) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 4) медицинской статистике

ЭНДОМЕТРИОЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ

- 1) мочеточники
- 2) уретру
- 3) мочевого пузырь
- 4) почки

РЕГРЕСС ПРИЗНАКОВ ТРОМБОТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ПОСЛЕ РОДРАЗРЕШЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острой жировой печени беременных
- 2) атипичного гемолитико-уремического синдрома
- 3) тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома
- 4) тромботической тромбоцитопенической пурпуры

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛАПАРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый аппендицит
- 2) подозрение на наличие опухоли
- 3) бесплодие
- 4) выраженное ожирение

ГИПЕРГОНАДОТРОПНАЯ АМЕНОРЕЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Шерешевского
- 2) Ашермана
- 3) Шихана
- 4) Каллмана

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ БЕТА-ХОРИОНИЧЕСКОГО (ХГ) ГОНАДОТРОПИНА ПОСЛЕ _____ НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ

- 1) 9-10
- 2) 12-13
- 3) 18
- 4) 22

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АДЕНОМИОЗ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИЮ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ НА _____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 14-16
- 2) 21-25
- 3) 5-6
- 4) 7-8

КОЛИЧЕСТВО РЕКОМЕНДУЕМЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ РАВНО _____: ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЁТ ПО БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 2; и на сроке беременности 28-30 недель
- 2) 1; без последующих обследований
- 3) 2; и перед родами
- 4) 3; на сроке беременности 28-30 недель и перед родами

КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ПРИ НИЗКОЙ ПЛАЦЕНТАЦИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) дистрофией ворсин хориона
- 2) накоплением фибриноида в плаценте

- 3) отслойкой плаценты
- 4) склерозированием ворсин хориона

ДОПУСТИМЫМ КОЛИЧЕСТВОМ СОСКАЛЬЗЫВАНИЯ ЧАШКИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРА, ПОСЛЕ КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ПЕРЕСМОТРЕТЬ ТАКТИКУ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ПРИ НЕДОСТАТОЧНО ЗРЕЛОЙ ШЕЙКЕ МАТКИ (7 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ VISHOR) У ПЕРВОРОДЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРЕИНДУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальцевое отслоение плодных оболочек
- 2) простагландин E2 содержащий гель
- 3) родовозбуждение окситоцином 5 МЕ
- 4) амниотомия

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ДНИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 11-13
- 2) 14-16
- 3) 8-10
- 4) 5-7

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОСРОЧНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная преэклампсия
- 2) многоплодная беременность
- 3) задержка роста плода I степени
- 4) некупируемый приступ стенокардии

СИНАКТЕН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ АКТГ

- 1) короткого действия, используемый в ходе стимулирующей пробы для диагностики ВДКН во всем мире
- 2) короткого действия, используемый в ходе стимулирующей пробы для диагностики ВДКН на территории РФ
- 3) пролонгированной формы, используемый в ходе стимулирующей пробы для диагностики ВДКН во всем мире
- 4) пролонгированной формы, используемый в ходе стимулирующей пробы для диагностики ВДКН на территории РФ

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) увеличение потребления солей натрия
- 2) плазмаферез
- 3) соблюдение режима труда и отдыха
- 4) усиление физической активности

ПЕРВИЧНАЯ СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) во втором периоде родов
- 2) в активную фазу первого периода родов
- 3) в латентную фазу первого периода родов
- 4) исключительно у первородящих

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ РЕИНФУЗИИ АУТОЭРИТРОЦИТОВ ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелая преэклампсия
- 2) наличие у больной злокачественного новообразования
- 3) наличие в брюшной полости гнойного содержимого
- 4) смешивание крови с примесью околоплодных вод

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс массы тела 25-30 м²/кг
- 2) предполагаемая масса плода менее 4000 г
- 3) тазовое предлежание плода
- 4) возраст беременной более 35 лет

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НАРУЖНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистероскопия
- 2) гистеросальпингография
- 3) лапароскопия
- 4) ультразвуковое исследование

К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНОМАЛЬНЫМ КАРТИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) лейкоплакию (кератоз, гиперкератоз)
- 2) эктопию и эктропион (наличие цилиндрического эпителия на экзоцервиксе)
- 3) зрелый и атрофичный многослойный плоский эпителий
- 4) метаплазированный эпителий в зоне трансформации с наботковыми кистами и открытыми устьями желез

ПРИ РОДАХ В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

- 1) вертикальным
- 2) большим косым
- 3) малым косым
- 4) средним косым

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У БЕРЕМЕННЫХ, ПРОТЕКАЮЩИЙ С АБСОЛЮТНОЙ ИНСУЛИНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСИТСЯ К _____ ТИПУ

- 1) первому
- 2) второму
- 3) гестационному
- 4) стероидному

ВЫДЕЛЕНИЕ МОЛОКА ИЗ ПРОТОНОВ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) пролактином
- 2) эстрогенами
- 3) прогестероном
- 4) окситоцином

ХОРИОН РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) эктодермы и мезодермы
- 2) трофобласта и мезобласта
- 3) мезенхимы и эктодермы
- 4) мезодермы и мезенхимы

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) периодический прием антибиотиков
- 2) постельный режим
- 3) борьбу с курением
- 4) питьевой режим

РАК ВЛАГАЛИЩА I СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфильтрацией уретры
- 2) инфильтрацией клетчатки
- 3) инфильтрацией стенки мочевого пузыря
- 4) изолированным поражением влагалища

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НАСТУПЛЕНИЯ МЕНОПАУЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истощение фолликулярного аппарата яичников
- 2) повышение уровня фолликулостимулирующего гормона
- 3) снижение уровня эстрогенов и прогестерона
- 4) наличие возрастных изменений в гипофизе и гипоталамусе

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отказ от беременности
- 2) лекарственная терапия дезагрегантами
- 3) снижение веса на фоне терапевтической модификации образа жизни (диеты и увеличения физической активности)

4) терапия комбинированными эстроген-гестагенными препаратами

ПОТУГИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ СХВАТОК

- 1) сокращением мышц брюшного пресса, диафрагмы, тазового дна
- 2) сокращением мышц, выстилающих стенки таза
- 3) увеличением частоты, силы и продолжительности сокращений матки
- 4) увеличением интенсивности и частоты сокращений матки

ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сомнительный тип кардиотокограммы
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) наличие зеленых околоплодных вод
- 4) лобное вставление

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 80
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 60

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 6

В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДЯТ

- 1) децидуальная ткань с ворсинчатым хорионом
- 2) плацента с плодными оболочками и пуповиной
- 3) ворсинчатый хорион с амнионом
- 4) децидуальная ткань с амнионом

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ КОРМЯЩИХ ЖЕНЩИН (7-12 МЕСЯЦЕВ) СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 35
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 25

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менопаузальный метаболический синдром
- 2) профилактика остеопороза у женщин старше 60 лет

- 3) низкое качество жизни, связанное с климактерием
- 4) профилактика генитоуринарного менопаузального синдрома

ДЛЯ ПЕРЕВОДА В ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР И ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА КОРТИКОСТЕРОИДОВ ТОКОЛИТИКИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ ПОКАЗАНЫ НА ПЕРИОД НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 60
- 2) 36
- 3) 24
- 4) 48

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование крови на бета-хорионический гонадотропин
- 2) УЗИ органов малого таза
- 3) диагностическая лапароскопия
- 4) клинический анализ крови

ЧИСЛО МОМЕНТОВ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, РАВНО

- 1) 7
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ МАТКИ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) более чем у половины рожениц
- 2) при слабости родовой деятельности
- 3) только при родах крупным плодом
- 4) чаще у первородящих женщин

К ХИРУРГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ОСТАНОВКИ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ _____ МАТКИ

- 1) тампонада марлевыми салфетками
- 2) наружный массаж
- 3) баллонная тампонада
- 4) бимануальная компрессия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посткоагуляционный синдром шейки матки
- 2) субмукозная миома матки
- 3) дисплазия шейки матки
- 4) внутренний эндометриоз

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМ САРКОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичная или вторичная аменорея
- 2) схваткообразная боль внизу живота
- 3) маточное кровотечение
- 4) внутрибрюшное кровотечение

ВО ВРЕМЯ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗМЕРЫ ПОЧЕК УВЕЛИЧИВАЮТСЯ НА (В СМ)

- 1) 3-4
- 2) 2-3
- 3) 1,5-2
- 4) 3-3,5

СТЕПЕНЬ ВОВЛЕЧЕННОСТИ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЭПИТЕЛИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ

- 1) 1/2
- 2) 1/3
- 3) <2/3
- 4) >2/3

ЛИМФООТТОК ОТ ТЕЛА МАТКИ И МАТОЧНЫХ ТРУБ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подвздошные
- 2) парааортальные
- 3) поясничные
- 4) паховые

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ ПЛОДА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МАТЕРИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ФЕТАЛЬНЫЕ

- 1) эритроциты
- 2) лейкоциты
- 3) тромбоциты
- 4) базофилы

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ВРОЖДЁННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) делеции гена *SRX*
- 2) дупликации гена *DAX1*
- 3) мутации в гене *SF1*
- 4) мутации в гене *CYP21A1*

К ТЯЖЕЛЫМ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ – HSIL (HIGHGRADE SQUAMOUS INTRAEPITELIAL LEASIONS) ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) койлоцитоз
- 2) кондилома шейки матки

- 3) дисплазия легкой степени
- 4) дисплазия умеренной степени

ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПЛОДА В КАРДИОТОКОГРАФАХ РЕГИСТРИРУЕТ ДАТЧИК

- 1) ультразвуковой
- 2) тензометрический
- 3) токометрический
- 4) магнитно-резонансный

ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия, глюкозурия
- 2) бактериурия и лейкоцитурия
- 3) протеинурия, глюкозурия
- 4) повышение плотности мочи

ЗОНА ТРАНСФОРМАЦИИ, КОТОРАЯ ПОЛНОСТЬЮ РАСПОЛОЖЕНА НА ВЛАГАЛИЩНОЙ ЧАСТИ ШЕЙКИ МАТКИ И ДОСТУПНА ВИЗУАЛИЗАЦИИ, ОТНОСИТСЯ К ___ ТИПУ

- 1) II
- 2) I
- 3) IV
- 4) III

ТОЧНОСТЬ ГРАДУИРОВАННЫХ ЕМКОСТЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЪЁМА ПОТЕРИ КРОВИ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 90
- 2) 95
- 3) 80
- 4) 85

У ПЛОДА ПРЕОБЛАДАЕТ ГЕМОГЛОБИН

- 1) HbP
- 2) HbCO₂
- 3) HbA
- 4) HbF

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) слизисто-гнойные выделения
- 2) ациклические маточные кровотечения
- 3) явления дисменореи
- 4) нарушения функции соседних органов

НАЛИЧИЕ ОПУХОЛИ РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 2 СМ, ОГРАНИЧЕННОЙ ВУЛЬВОЙ И ПРОМЕЖНОСТЬЮ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ____ СТАДИИ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

ЖЕЛТОЕ ТЕЛО В ЯИЧНИКАХ ОБРАЗУЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) овуляции
- 2) менструации
- 3) оплодотворения
- 4) окончания секреторной фазы менструального цикла

ПРОВОДИТЬ САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ОДИН РАЗ В 2 МЕСЯЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ, НАЧИНАЯ С (В ГОДАХ)

- 1) 18
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 40

АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) несовершенством ритма продукции гормонов яичников
- 2) органическими заболеваниями половой системы
- 3) заболеваниями различных систем организма
- 4) анатомическими особенностями

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ АКУШЕРСКОГО ПЕРИТОНИТА ВЫЗВАНЫ

- 1) грамм-отрицательной флорой
- 2) грибами рода *Candida*
- 3) грамм-положительной флорой
- 4) аэробно-анаэробными ассоциациями

ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 2) Конституция Российской Федерации
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н

ПРИ ВЕДЕНИИ ИНДУЦИРОВАННЫХ РОДОВ КАРДИОТОКОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) каждый час
- 2) каждые 2 часа

- 3) непрерывно
- 4) каждые 4 часа

ПРИ НАЛИЧИИ НЕЗРЕЛОЙ ШЕЙКИ МАТКИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ПАРИТЕТА РОДОВ, НАЧАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРЕИНДУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мифепристон
- 2) амниотомия
- 3) окситоцин
- 4) динопростон

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БЕРЕМЕННОСТИ В I ТРИМЕСТРЕ ОТНОСЯТ

- 1) легкую преэклампсию
- 2) кожный зуд
- 3) рвоту беременных
- 4) отеки беременных

СРАЗУ ЖЕ ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ЯЙЦЕКЛЕТКА

- 1) выделяет первое полярное тельце
- 2) выделяет второе полярное тельце
- 3) растворяет зародышевый пузырек
- 4) формирует зародышевый пузырек

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО – ТЕРНЕРА ПРОВОДИТСЯ С СИНДРОМОМ

- 1) Каллмана
- 2) Нунан
- 3) Майера – Рокитанского – Кюстнера
- 4) полной нечувствительности к андрогенам

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В СЛУЧАЕ УГРОЖАЮЩИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ СУЩЕСТВУЮТ ПРИ

- 1) колонизации условно-патогенной флорой нижних отделов родовых путей у пациенток низкого риска преждевременных родов
- 2) носительстве В-гемолитического стрептококка
- 3) наличии бактерий в посеве мочи в титре до 10^4
- 4) положительном фибронектиновом тесте у пациенток с целым плодным пузырем

ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) повышение шокового индекса
- 3) инспираторная одышка
- 4) брадикардия женщины

В СЛУЧАЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УЗИ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД МАММОГРАФИЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) минимального рака
- 2) неинвазивного рака
- 3) у женщин старше 35 лет
- 4) у женщин моложе 35 лет

ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) занятость койки
- 2) оборот койки
- 3) степень использования коечного фонда
- 4) средний койко-день

ДЛЯ ДОЛГОСРОЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В КАЧЕСТВЕ «ПЕРВОЙ ЛИНИИ» ТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН, НЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ В БЕРЕМЕННОСТИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) антагонисты гонадотропин-рилизинг гормона
- 2) левоноргестрел содержащую внутриматочную спираль
- 3) медьсодержащую внутриматочную спираль
- 4) агонисты гонадотропин-рилизинг гормона

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ У ПОВТОРНОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12-14
- 2) 14-16
- 3) 4-6
- 4) 6-12

У ПАЦИЕНТОК С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА 32,4 КГ/М² ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИБАВКА ВЕСА ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ГЕСТАЦИИ БУДЕТ СОСТАВЛЯТЬ (В КГ)

- 1) 3,5-4,5
- 2) 5,0-9,0
- 3) 10,5-13,0
- 4) 9,5-10,0

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) борьба с курением
- 2) вакцинопрофилактика папилломавирусной инфекции девочкам 13-15 лет
- 3) соблюдение гигиенических правил
- 4) лечение воспалительных заболеваний женской половой сферы

ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антигонадотропины
- 2) агонисты гонадотропин-релизинг гормона
- 3) чистые гестагены
- 4) комбинированные гормональные контрацептивы

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СРОКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПУБЕРТАТА У ДЕВОЧЕК, ПРОЖИВАЮЩИХ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 8
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 10

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МОНОТЕРАПИИ ЭСТРОГЕНАМИ СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 5

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ГИПОГОНАДОТРОПНАЯ ГИПОЭСТРОГЕННАЯ АНОВУЛЯЦИЯ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) гипогонадотропному гипогонадизму
- 2) синдрому поликистозных яичников
- 3) дисгенезии гонад
- 4) преждевременной недостаточности яичников

МАТЕРИАЛ СЧИТАЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ, ЕСЛИ В МАЗКАХ ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) клетки плоского эпителия
- 2) лейкоциты
- 3) клетки цилиндрического эпителия
- 4) клетки плоского, цилиндрического или метаплазированного эпителия

В 40 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ОБЪЕМ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) 1100-1400
- 2) 500-1000
- 3) 250-450
- 4) 1500-2000

ТЕРМИН «ПЛОД, БОЛЬШОЙ ДЛЯ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРЕВЫШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПЛОДА И ЕГО МАССЫ ВЫШЕ ___ ПРОЦЕНТИЛЯ ДЛЯ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 75
- 2) 90

- 3) 80
- 4) 85

В СТРУКТУРЕ ГЕНИТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПЕРВОЕ МЕСТО ПО ЧАСТОТЕ ЗАНИМАЕТ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) яичников
- 2) эндометрия
- 3) маточных труб
- 4) влагалища

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА КРЕСТЦОВО-МАТОЧНЫЕ СВЯЗКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ СТАДИИ РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА

- 1) III
- 2) I
- 3) II
- 4) IV

ОКСИТОЦИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) утеротонических препаратов
- 2) блокаторов прогестероновых рецепторов
- 3) простагландинов E2
- 4) блокаторов окситоциновых рецепторов

СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ УДВОЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ ?-ХГЧ ДЛЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОЙ МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 6-7 НЕДЕЛЬ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- 1) 3,3-3,5
- 2) 0,7-1,5
- 3) 1,4-2,1
- 4) 2,5-3,1

К ПРИЗНАКАМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРДИОТОКОГРАММЫ ОТНОСЯТ

- 1) пролонгированную децелерацию < 3 минут
- 2) повторные поздние децелерации
- 3) повторные ранние децелерации
- 4) повторные переменные децелерации

ДЛИНА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)

- 1) 8-10
- 2) 6-8
- 3) 10-12
- 4) 12-14

ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ В ЭМБРИОНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧЕНЫ

- 1) поражения головного мозга

- 2) воспалительные повреждения отдельных органов и систем
- 3) самопроизвольные выкидыши и несовместимые с жизнью пороки развития
- 4) генерализованные поражения органов и систем

УЗИ В РАМКАХ СКРИНИНГА 2 ТРИМЕСТРА ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 16-17
- 2) 10-12
- 3) 18-21
- 4) 13-15

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГОТОВНОСТИ К РОДАМ БАЛЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ VISHOP МОЖЕТ БЫТЬ СКОРРЕКТИРОВАНА ДОБАВЛЕНИЕМ ОДНОГО БАЛЛА ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРА

- 1) самопроизвольные роды в анамнезе
- 2) длина шейки матки более 25 мм
- 3) возраст роженицы
- 4) вес плода

ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) доплерометрия
- 2) спирометрия
- 3) электрокардиография
- 4) эхография

CONJUGATA EXTERNA СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 18-19
- 2) 20-21
- 3) 24-25
- 4) 22-23

НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА КОРТИЗОЛА ПРИ ВДКН ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению секреции АКТГ и снижению выработки продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока
- 2) увеличению секреции АКТГ и продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока
- 3) снижению секреции АКТГ и выработки продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока
- 4) снижению секреции АКТГ и усилению выработки продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока

МЕНОПАУЗАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ПОКАЗАНА

- 1) на протяжении не более 10 лет
- 2) на протяжении всей жизни

- 3) на протяжении не более 5 лет
- 4) до возраста естественной менопаузы

ОДНОЙ ИЗ ЖАЛОБ, КОТОРУЮ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖЕНЩИНА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие отёков
- 2) одышка
- 3) тошнота
- 4) повышение АД

ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) раке шейки матки в стадии распада
- 2) подозрении на маточную беременность
- 3) необходимости определения длины полости
- 4) первичном бесплодии в анамнезе

ОБ АНЕМИИ ПЛОДА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) МСС в СМА менее 0,8 МоМ
- 2) МСС в СМА более 1,5 МоМ
- 3) ПИ в СМА менее 1,0
- 4) ПИ в СМА более 1,0

В ТЕЛЕ МАТКИ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ХОД

- 1) косой
- 2) косо-продольный
- 3) циркулярный
- 4) продольный

DISTANTIA SPINARUM СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 25-26
- 2) 22-23
- 3) 23-24
- 4) 28-30

РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «РАК ЭНДОМЕТРИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностическое выскабливание
- 2) радиоизотопное исследование с ^{32}P
- 3) ультразвуковое исследование малого таза
- 4) осмотр в зеркалах

ИЗОИММУНИЗАЦИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР _____ ГРУППЫ

- 1) второй
- 2) четвертой

- 3) первой
- 4) третьей

КРИТЕРИЯМИ БЫСТРОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) результаты бактериологического исследования
- 2) клиническая картина и результаты микроскопии
- 3) результаты иммуноферментного анализа
- 4) результаты молекулярно-биологических методов

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ДО _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 13
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 11

В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ НОРМАЛЬНЫМИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ ИЗ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сукровичные в умеренном количестве
- 2) кровянистые в умеренном количестве
- 3) серозные в умеренном количестве
- 4) кровянисто-серозные, обильные

ПО КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМОКОМПЛЕКСУ НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА УСЛОВНО ДЕЛЯТ НА ДВЕ БОЛЬШИЕ ГРУППЫ: АМЕНОРЕЯ

- 1) центрального и периферического генеза
- 2) и аномальные маточные кровотечения
- 3) физиологическая и патологическая
- 4) первичная и вторичная

СТЕПЕНЬ ЗРЕЛОСТИ ПЛАЦЕНТЫ СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ СО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 27
- 2) 20
- 3) 37
- 4) 30

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПАРАМЕТРОМ, КОТОРЫЙ УЧИТЫВАЕТСЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТАДИИ РЕПРОДУКТИВНОГО СТАРЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер матки
- 2) толщина эндометрия
- 3) число антральных фолликулов
- 4) объем яичников

НОРМАТИВНЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ОТНОШЕНИЯ ДЛИНЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ К БИПАРИЕТАЛЬНОМУ РАЗМЕРУ ГОЛОВКИ СЧИТАЮТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-60
- 2) 71-87
- 3) 65-70
- 4) 65-90

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ НЕОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ РОДИЛЬНИЦА ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 90
- 2) 180
- 3) 120
- 4) 100

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КИСТЫ ЯИЧНИКА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА, КАК ПРАВИЛО, НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) кровоизлиянием в кисту
- 2) разрывом с кровотечением
- 3) перекрутом
- 4) малигнизацией

СТЕПЕНЬ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ МА1 АХ1 Р1 СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТУ (В ГОДАХ)

- 1) 12-13
- 2) 10-12
- 3) более 13
- 4) менее 10

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ 41 НЕДЕЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) динамическом наблюдении в стационарных условиях
- 2) плановом оперативном родоразрешении
- 3) динамическом наблюдении под контролем кардиотокографии в амбулаторных условиях
- 4) госпитализации в стационар для преиндукции родов

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ТЕСТИРОВАНИЕ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1) перед родами
- 2) при постановке на учет и на сроке гестации в 30 ± 2 недели
- 3) при постановке на учет и на сроке гестации в 24 ± 2 недели
- 4) на сроке гестации 30 и 36 недель

ДЛЯ НАРУШЕННОЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый приступ боли с кратковременной потерей сознания

- 2) периодически повторяющаяся боль внизу живота
- 3) невозможность выполнения органосохраняющей операции на маточной трубе
- 4) быстрое развитие геморрагического шока II-III степени

СТАНДАРТНЫЕ КРИТЕРИИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТАДИИ РЕПРОДУКТИВНОГО СТАРЕНИЯ НЕ ПРИМЕНИМЫ К ЖЕНЩИНАМ С _____ В АНАМНЕЗЕ

- 1) консервативной миомэктомией
- 2) гистерэктомией
- 3) гистерорезектоскопией
- 4) конизацией шейки матки

В ВИДЕ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВДКН

- 1) может протекать как дефицит 21-гидроксилазы, так и дефицит 11?-гидроксилазы
- 2) может протекать дефицит 21-гидроксилазы, но не дефицит 11?-гидроксилазы
- 3) может протекать дефицит 11?-гидроксилазы, но не дефицит 21-гидроксилазы
- 4) не может протекать ни дефицит 21-гидроксилазы, ни дефицит 11?-гидроксилазы

В 32 НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА ДЛИНА ПЛОДА РАВНА (В СМ)

- 1) 43
- 2) 40
- 3) 35
- 4) 45

К НАРУЖНЫМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- 1) матку
- 2) влагалище
- 3) преддверие влагалища
- 4) шейку матки

НАИМЕНЬШИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОСТАЗА НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОНТРАЦЕПТИВОВ

- 1) глюкокортикоидов с эстрадиолом
- 2) гестагенов с эстрадиолом
- 3) прогестагенов с эстрадиолом
- 4) чистых прогестагенов

К КОНЦУ 32 НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ДНО МАТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТ ЛОНА НА УРОВНЕ (В СМ)

- 1) 24-26
- 2) 27-28
- 3) 34-36
- 4) 30-32

ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ И ПРАВИЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ЧАШКИ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРА ЕЕ КРАЙ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ

- 1) на 1 см кпереди от большого родничка
- 2) над малым родничком
- 3) на 3 см кзади от заднего края большого родничка
- 4) на середине расстояния между большим и малым родничками

НОРМА НАГРУЗКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ПОВТОРНОМ ПРИЕМЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 18
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 12

К ГЕРМИНОГЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) Эндоцервикоз
- 2) голубой невус
- 3) зрелую тератому
- 4) аденомиому

ПРИ НАЛИЧИИ АНЕМИИ У МАТЕРИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) энтероколита
- 2) гипотрофии
- 3) конъюнктивита
- 4) омфалита

ГОРМОНАЛЬНЫЙ ПАРАМЕТР ПЕРИМЕНОПАУЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) ЛГ
- 2) эстрадиола
- 3) ФСГ
- 4) прогестерона

ОПЕРАТИВНОЕ АБДОМИНАЛЬНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ВТОРОГО ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) выраженном многоводии второго плода
- 2) тазовом предлежании второго плода с угрозой родовых травм
- 3) антенатальной гибели второго плода
- 4) неудачной попытке наружно-внутреннего поворота на ножку и экстракции плода за тазовый конец

НАСИЛЬСТВЕННЫЙ РАЗРЫВ МАТКИ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) ведении родов по методу Цовьянова
- 2) наружно-внутреннем повороте плода на ножку

- 3) беременности с рубцом на матке после кесарева сечения
- 4) наложении акушерских выходных щипцов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЕПАРАТОВ ЛАКТУЛОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота
- 2) метеоризм
- 3) боль в животе
- 4) тошнота

К ПЕРСПЕКТИВНЫМ ФАКТОРАМ ДЛЯ ИНДУКЦИИ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) первые предстоящие роды
- 2) длительный безводный промежуток
- 3) самопроизвольные роды в анамнезе
- 4) длину шейки матки более 25 мм

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПАЦИЕНТОК С АНОМАЛЬНЫМ МАТОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ АНАЛИЗ КРОВИ НА

- 1) тиреотропный гормон
- 2) фолликулостимулирующий гормон
- 3) лютеинизирующий гормон
- 4) пролактин

К БАСЕЙНУ ВНУТРЕННЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) *a. uterina*
- 2) *a. glutea superior*
- 3) *a. pudenda externa profunda*
- 4) *a. pudenda interna*

К ПРИЧИНЕ ВТОРИЧНОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) истмико-цервикальная недостаточность
- 2) рубец на матке после операции кесарева сечения
- 3) преэклампсия
- 4) хронический эндометрит

ТЕТРАЦИКЛИНОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

- 1) преждевременные роды
- 2) рождение ребёнка с низкой массой тела
- 3) нефропатию беременных
- 4) поражение печени и дендальную дисплазию плода

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) воспалительной реакцией слизистых оболочек половых путей
- 2) отсутствием воспалительной реакции слизистых оболочек половых путей
- 3) «клубничной» шейкой матки

4) отсутствием выделений

ВОЗБУДИТЕЛЕМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Gardnerella vaginalis*
- 2) *Candida albicans*
- 3) *Chlamydia trachomatis*
- 4) *Mycoplasma hominis*

ОСЛОЖНЕНИЕМ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное многоводие
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- 4) гестационный пиелонефрит

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРОТОКОЛА ПРЕИНДУКЦИИ И ИНДУКЦИИ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) изосенсибилизацию по резус-фактору
- 2) мертвый плод
- 3) аномалии расположения плаценты
- 4) умеренную преэклампсию

ПОКАЗАНИЕМ К ПОДАВЛЕНИЮ ЛАКТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие имплантов молочных желез
- 2) гнойный мастит в анамнезе
- 3) оперативное родоразрешение
- 4) юный возраст роженицы

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОКРАТНОЙ АУСКУЛЬТАЦИИ ПЛОДА В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 60
- 4) 30

ПРИ РОЖДЕНИИ КРУПНОГО ПЛОДА В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) атония мочевого пузыря
- 2) выворот матки
- 3) частичное плотное прикрепление плаценты
- 4) гипотоническое кровотечение

ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНА С

- 1) преждевременным излитием околоплодных вод
- 2) отслойкой нормально расположенной плаценты
- 3) проведением эпидуральной аналгезии в родах

4) использованием низкомолекулярных гепаринов

МАЛЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДДВЕРИЯ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) впереди клитора
- 2) впереди луковицы преддверия
- 3) у основания больших половых губ
- 4) в толще стенок преддверия влагалища

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ СИМПТОМОМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дискомфорт
- 2) боль
- 3) зуд
- 4) жжение

**БИОХИМИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПЕРВОГО ТРИМЕСТРА ВКЛЮЧАЕТСЯ В СЕБЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) протромбина плазмы
- 2) в-ХГЧ (в-хорионического гонадотропина человека)
- 3) прогестерона
- 4) соотношения ЛГ/ФСГ (лютеинизирующего и фолликулостимулирующего гормонов)

**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПОМИМО ОДНОРАЗОВОГО ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОРА KIWI
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МНОГОРАЗОВЫЙ ВАКУУМ-ЭКСТРАКТОР**

- 1) Д. Берда
- 2) Т. Мальмстрема
- 3) Д. Симпсона
- 4) Н. Арнотта

**ОПТИМАЛЬНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА В НЕДЕЛЮ У ЖЕНЩИН С НОРМАЛЬНЫМ
ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В
ГРАММАХ)**

- 1) 400
- 2) 200
- 3) 500
- 4) 700

**К ГРУППЕ СЛАБИТЕЛЬНЫХ, СТИМУЛИРУЮЩИХ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА У
БЕРЕМЕННЫХ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) магнезия гидроксид
- 2) лактулоза
- 3) натрия пикосульфат
- 4) полиэтиленгликоль

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЯМИ ИЗ

ВЛАГАЛИЩА

- 1) слизистыми
- 2) гнилостными
- 3) с запахом «тухлой рыбы»
- 4) крошкообразными

ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) (число умерших беременных, независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности) / (число родившихся живыми) × 100 000
- 2) (число женщин, умерших в родах) / (число родов) × 100 000
- 3) (число женщин, умерших во время беременности в сроке 28 недель и больше, в родах и в течение 2 недель послеродового периода) / (число родившихся живыми и мёртвыми) × 100 000
- 4) (число умерших беременных, независимо от срока беременности; рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности) / (число родившихся живыми и мёртвыми) × 100 000

ПОД МЕНАРХЕ ПОНИМАЮТ

- 1) первое менструальное кровотечение
- 2) оволосение лобка
- 3) нагрубание молочных желез
- 4) отложение жира

НАИБОЛЕЕ ИЗУЧЕННЫМ И БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) типранавир
- 2) этравирин
- 3) рилпивирин
- 4) зидовудин

ПРОПОРЦИОНАЛЬНАЯ ФОРМА МАКРОСОМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕВЫШЕНИЕМ НОРМАЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ КОМПЛЕКСА ВЕЛИЧИН

- 1) лобно-затылочный размер головки, размер плечевой кости, рост туловища
- 2) бипариетальный размер головки, окружность живота, длина бедренной кости
- 3) лобно-затылочный размер головки, длина лучевой кости, окружность живота
- 4) бипариетальный размер головки, рост туловища, длина лучевой кости

К ПОЗДНИМ СИМПТОМАМ КЛИМАКТЕРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) психосоматические проявления
- 2) приливы жара и потливость
- 3) постменопаузальный метаболический синдром
- 4) генитоуринарный менопаузальный синдром

ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО НЕЗАЩИЩЁННОГО ПОЛОВОГО АКТА С БОЛЬНЫМ МУЖЧИНОЙ ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ ГОНОРЕЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) менее 5
- 2) 20
- 3) 100
- 4) 50-80

ВОЗБУДИТЕЛЕМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *C. trachomatis*
- 2) *C. pecorum*
- 3) *C. psitaci*
- 4) *C. pneumoniae*

КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ НЕВРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) патологического климакса
- 2) вегетососудистой дистонии
- 3) заболевания центральной нервной системы
- 4) психастении