

Тесты с вопросами по специальности «Акушерство и гинекология» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/akusher/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Акушерство и гинекология» для аккредитации и других экзаменов (3200 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/akusherstvo_ginekologiya/

2) Ситуационные задачи по акушерству и гинекологии

→ medik-otvet.ru/product/akusher-ginekolog/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

1 категория

[Вернуться в начало](#)

При проведении медаборта в самом начале операции возникло обильное маточное кровотечение. Диагностирована шеечная беременность. Тактика врача:

- А. Ускорить удаление плодного яйца кюреткой;
- Б. Попытаться удалить плодное яйцо пальцем;
- В. Чревосечение, экстирпация матки;
- Г. Удаление плодного яйца с помощью вакуум-эксхолеатора;
- Д. При технических возможностях – использование гистерорезектоскопа.
- Е. Верно В и Д;
- Ж. Верно Г и Д.

Показания для трансфузии свежезамороженной плазмы все, кроме:

- А. Кровопотеря более 30% ОЦК;
- Б. Снижение концентрации фибриногена менее 1,0 г/л;
- В. Увеличение МНО более 1,5;
- Г. Снижение ПТИ менее 60%;
- Д. Повышение уровня Д-димера.

Для профилактики преждевременных родов верны следующие утверждения:

- А. Скрининг и лечение бактериального вагиноза у беременных с преждевременными родами в анамнезе
- Б. Скрининг и лечение бессимптомной бактериурии;
- В. Назначение вагинального прогестерона в капсулах беременным с короткой шейкой матки (10-25 мм) или с преждевременными родами в анамнезе
- Г. Наложение швов на шейку матки беременным при укорочении шейки матки менее 2,5 см;
- Д. Верно А, Б, В;
- Е. Все верно.

Каковы возможные клинические последствия перенесенного сальпингоофорита:

- А. Трофобластическая болезнь;
- Б. Бесплодие;
- В. Пороки развития плода;
- Г. Аменорея;
- Д. Внематочная беременность;
- Е. Верно Б и Д;
- Ж. Все верно.

Интраэпителиальный рак шейки матки характеризуется:

- А. Распространением в железы шейки матки
- Б. Отсутствием инвазии
- В. Наличием атипических клеток
- Г. Большим количеством патологических митозов
- Д. Всем перечисленным

Возникновение коагулопатического кровотечения в раннем послеродовом периоде может быть связано:1) с тяжелой преэклампсией;2) с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты;3) с наличием мертвого плода в матке;4) с эмболией околоплодными водами.

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Со всем перечисленным;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Ничего из перечисленного

У больной 28 лет выявлено одностороннее опухолевое образование до 6 см в диаметре. При УЗИ – опухоль солидного характера, второй яичник без особенностей, рекомендовано:

- А. Наблюдение;
- Б. Одностороннее удаление придатков;
- В. Одностороннее удаление придатков со срочным гистологическим исследованием;
- Г. Экстирпация матки с придатками, удаление большого сальника

Апоплексия яичника - это:

- А. Остро возникшее кровотечение из яичника;
- Б. Разрыв яичника;
- В. Остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника;
- Г. Верно А и Б;
- Д. Все верно.

Лечение больных при лейкоплакии и краурозе вульвы включает все перечисленное, кроме:

- А. Медикаментозного
- Б. Гормонального
- В. Хирургического
- Г. Новокаиновых блокад
- Д. Лучевой терапии

Больная 48 лет, трое родов в анамнезе, обратилась к гинекологу с жалобами на выпадение матки, развившееся за последние 2 года. Симптомы недержания мочи присутствуют периодически, и обычно позывы возникают неожиданно. При осмотре наружный зев шейки матки на уровне преддверия влагалища. Умеренные цистоцеле и ректоцеле. Кашлевая проба отрицательная. В первую очередь данной больной показано:

- А. Влагалищная гистерэктомия;
- Б. Посев мочи;
- В. Передне-задняя кольпорафия;
- Г. Уродинамическое исследование;
- Д. Введение слинга уретры по методике TVT или TOT;
- Е. Правильно Б и Г.

При нормальном течении беременности уровень ХГ достигает максимума при сроке:

- А. 5-6 недель;
- Б. 7-8 недель;
- В. 9-10 недель;
- Г. 11-12 недель;
- Д. 13-14 недель.

Укажите диагностические критерии критического состояния плодово-плацентарного кровотока:

- А. Отсутствие диастолического компонента кровотока в артерии пуповины;
- Б. Отрицательный диастолический кровоток в артерии пуповины;
- В. Снижение маточного и фетального кровотока;
- Г. Протодиастолическая выемка на кривой скорости кровотока в маточных артериях;
- Д. Снижение кровотока в венозном протоке;
- Е. Правильно А, Б, Д;
- Ж. Правильно Б, Д.

Критерии диагностики манифестного сахарного диабета у беременных все, кроме:

- А. Глюкоза венозной крови натощак $>7,0$ ммоль/л;
- Б. Гликированный гемоглобин более 6,5 %;
- В. Глюкоза венозной крови в течение суток независимо от приема пищи более 11,1 ммоль/л;
- Г. Глюкоза венозной крови натощак $> 5, 1 \leq 7,0$ ммоль/л.

Современные показания для менопаузальной гормональной терапии (МГТ) в пери- и постменопаузе:

- А. Наличие климактерических расстройств;
- Б. Профилактика остеопороза;
- В. Атрофические изменения в урогенитальном тракте;
- Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
- Д. Верно все.

Параметры сомнительного типа КТГ:

- А. Базальный ритм 100 — 110 уд/мин или 160 — 170 уд/мин;
- Б. Низкая или чрезмерная вариабельность;
- В. Отсутствие акцелераций за 40 мин;
- Г. Вариабельные неосложненные децелерации до 60 сек;
- Д. Все верно;
- Е. Верно А, Г, Д.

Боли в эпигастрии могут быть симптомом следующих заболеваний:

- А. Обострение гастрита;
- Б. Язвенная болезнь 12-перстной кишки;
- В. Острый аппендицит;
- Г. HELLP-синдром;
- Д. Тяжелая преэклампсия;
- Е. Все верно;
- Ж. Верно А, Б, В, Г

Отсутствие патогенетической терапии эндометриоза приводит к проблемам, связанным с:1)частым рецидивированием;2)резистентностью к гормональной терапии;3)нарушениями углеводного и жирового обмена;4)нарушениями генеративной функции.

- А. Верно 1, 2, 3;
- Б. Верно все перечисленное;
- В. Верно 1, 4.

С каких сроков беременности можно применять магнитно-резонансную томографию?

- А. С 1 триместра;
- Б. Со 2 триместра;
- В. С 3 триместра

Диагноз "анатомически суженного таза" ставится на основании:

- А. Результаты измерения наружных размеров большого таза;
- Б. Результаты измерения диагональной конъюгаты;
- В. Результаты измерения ромба Михаэлиса;
- Г. Исследования внутренних поверхностей всех стенок таза;
- Д. Рентгенопельвиометрии.
- Е. Все ответы правильные.

Формы раннего токсикоза все, кроме:

- А. Желтуха
- Б. Бронхиальная астма
- В. Тетания беременных
- Г. Острая желтая атрофия
- Д. Слюнотечение
- Е. ГЭРБ

Изменения в миоматозном узле, связанные с нарушением кровообращения опухоли:1) отек;2) кровоизлияние;3) некроз;4) нагноение

- А. Верно 1, 2, 3;
- Б. Верно 1, 2;
- В. Все верно;
- Г. Верно 4;
- Д. Все не верно.

Никтурия - это :

- А. Увеличение количества мочи, выделяемой в ночной период времени;
- Б. Ночное недержание мочи и ночная поллакиурия;
- В. Увеличение ночной части диуреза при полиурии;
- Г. Дневная олигурия;
- Д. Устойчивое преобладание ночной части диуреза над дневной.

Показанием к хирургическому удалению эндометриoidных кист является:

- 1) болевой синдром;**
- 2) необходимость гистологической верификации;**
- 3) возможность малигнизации.**

- А. Верно 1,2
- Б. Верно все перечисленное
- В. Верно 1, 3

У женщины с тромбозом в анамнезе при наступлении беременности рекомендуется:

- А. Ацетилсалициловая кислота;
- Б. Дипиридамол;
- В. Низкомолекулярные гепарины в лечебной дозе;
- Г. Низкомолекулярные гепарины в профилактической дозе

Основным критерием мертворожденности является:

- А. Отсутствие мышечного тонуса у новорожденного;
- Б. Бледный цвет кожных покровов;
- В. Отсутствие сердцебиения;
- Г. Отсутствие самостоятельного вдоха;
- Д. Правильно А, Б, В;
- Е. Все ответы правильные.

После рассечения внутриматочной перегородки целесообразно планировать беременность:

- А. Через 1 месяц после операции
- Б. Через 24 месяца после операции
- В. Через 3-6 месяцев после операции
- Г. Через 12 месяцев после операции

Разрывы шейки матки чаще возникают:

- А. При стремительных родах;
- Б. При дистоции шейки матки;
- В. У первородящих 20-24 лет;
- Г. В родах при переднем виде затылочного вставления;
- Д. При узком тазе.
- Е. Верно А и Б;
- Ж. Верно А и Д.

Для остановки послеродового кровотечения используют все, кроме:

- А. Гемостатические препараты
- Б. Утеротонические препараты
- В. Ручное обследование стенок послеродовой матки
- Г. Применение простагландинов
- Д. Наложение зажимов на шейку матки
- Е. Баллонная тампонада матки

Гемолитическая болезнь новорожденного связана:

- А. С изоиммунизацией матери групповыми антигенами крови плода;
- Б. С изоиммунизацией матери по резус-фактору
- В. Со всем перечисленным
- Г. Ни с чем из перечисленного

Укажите наиболее частое осложнение тератом яичника:

- А. Разрыв и развитие химического перитонита
- Б. Малигнизация
- В. Перекрут ножки
- Г. Сдавление окружающих органов
- Д. Продукция эстрадиола

Лабораторные и клинические изменения при антифосфолипидном синдроме у беременных:

- А. Уменьшение АЧТВ;
- Б. Внутриутробная гибель плода;
- В. Внутриутробная задержка роста плода
- Г. Венозные тромбозы.
- Д. Все ответы правильные

Причины послеродовых кровотечений:

- А. Гипотония матки;
- Б. Преждевременные роды;
- В. Задержка частей последа в матке;
- Г. Травмы родовых путей;
- Д. Гипокоагуляция;
- Е. Все верно;
- Ж. Верно А,В,Г,Д.

Основным недостатком лечения узловой формы аденомиоза в репродуктивном возрасте является:

- А. Отсутствие гистологического подтверждения
- Б. Невозможность радикального удаления с сохранением здоровой ткани
- В. Отсутствие характерных УЗИ признаков и лабораторных данных

Тяжелая артериальная гипертензия у беременных – это повышение АД выше:

- А. 160/110 мм рт ст;
- Б. 180/110 мм рт ст;
- В. 170/100 мм рт ст.

Факторами риска развития преэклампсии могут быть:

- А. Хромосомные аномалии у плода
- Б. Заболевания почек и мочевыделительной системы
- В. Трофобластические заболевания
- Г. Многоплодная беременность
- Д. Верно все
- Е. Верно Б, Г
- Ж. Верно Б, В, Г

Противопоказаниями к выполнению передней кольпорафии является:

- А. Недержание мочи неясного генеза
- Б. Нестабильность уретры, нестабильность детрузора
- В. Острый воспалительный процесс гениталий
- Г. Ничего из перечисленного
- Д. Все перечисленное

Основной анатомической особенностью яичниковой артерии является то, что она:1) анастомозирует с яичниковой ветвью маточной артерии;2) отходит чуть ниже почечной артерии;3) проходит между листками широкой маточной связки;4) отходит от передней поверхности брюшной аорты.

- А. Правильно 1, 3, 4;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Все ответы правильные;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Все ответы неправильные.

Прижатие пуповины в родах при тазовых предлежаниях начинается с момента:

- А. Рождения пупочного кольца;
- Б. Рождения ягодиц;
- В. Рождения туловища до нижнего угла передней лопатки;
- Г. Внутреннего поворота головки;
- Д. Врезывания ягодиц.

Диагностические критерии тромбоэмболии легочной артерии у беременных:

- А. Тахикардия;
- Б. Одышка;
- В. Сухой кашель;
- Г. Инфарктная пневмония;
- Д. Снижение АЧТВ;
- Е. Правильно А, Б, В, Г;
- Ж. Все верно.

Показания к кесареву сечению при миоме матки:

- А. Шеечное и перешеечное расположение миоматозных узлов, препятствующее родам через естественные родовые пути
- Б. Рубец на матке после предыдущей миомэктомии;
- В. Подозрение на малигнизацию миоматозного узла;
- Г. Верно А, В;
- Д. Все верно;
- Е. Верно А, Б.

Каков объем операции при наличии пограничной опухоли у женщины менопаузального возраста?

- А. Пангистерэктомия;
- Б. Односторонняя аднексэктомия с биопсией контрлатерального яичника;
- В. Резекция сальника;
- Г. Двусторонняя аднексэктомия

Подготовительные схватки отличаются от родовых, главным образом:

- А. Нерегулярностью и редкими интервалами;
- Б. Отсутствием увеличения амплитуды;
- В. Безболезненностью;
- Г. Отсутствием структурных изменений шейки матки;
- Д. Всем перечисленным

Радикальной операцией при аденомиозе считается

- А. Миометрэктомия;
- Б. Надвлагалищная ампутация матки;
- В. Экстирпация матки;
- Г. Иссечение всех очагов эндометриоза;
- Д. Пангистерэктомия.

Концентрация α -фетопротеина повышается:

- А. При нормальном развитии плода;
- Б. При дефектах развития нервной трубки плода
- В. При пороках развития почек плода;
- Г. При пороках развития матки;
- Д. Правильно В, Г.

Пик прироста объема циркулирующей крови при нормальной беременности приходится на срок:

- А. 16-20 недель;
- Б. 22-24 недели;
- В. 26-36 недель;
- Г. 38-40 недель

Для планового лечения артериальной гипертензии у беременных могут быть использованы все препараты, кроме:

- А. Метилдопа;
- Б. Нифедипин;
- В. Метопролол;
- Г. Спиронолактон.

При гестационной артериальной гипертензии можно дать следующие рекомендации, кроме:

- А. Возможны спонтанные самопроизвольные роды при доношенном сроке беременности;
- Б. Антигипертензивная терапия под мониторингом АД до родоразрешения;
- В. Контроль протеинурии, уровня тромбоцитов, печеночных ферментов;
- Г. Возможно амбулаторное наблюдение;
- Д. Родоразрешение в 37 недель беременности.

Факторы риска дистоции плечиков:

- А. Переношенная беременность;
- Б. Ожирение матери;
- В. Вторичная слабость родовой деятельности;
- Г. Наложение полостных акушерских щипцов;
- Д. Верно все;
- Е. Верно А, Б, В;
- Ж. Верно Б, В, Г.

Этиологические факторы преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты все, кроме:

- А. Преэклампсия;
- Б. Многоводие;
- В. АФС
- Г. Сахарный диабет
- Д. ВПР плода
- Е. Многоплодие

При осмотре в зеркалах выявлена грубая лейкоплакия и деформация шейки матки.Тактика предусматривает:

- А. Биопсию конхотомом
- Б. Биопсию скальпелем
- В. Биопсию с использованием радиоволновой энергии
- Г. Кольпоскопию, прицельную биопсию, выскабливание цервикального канала

Какой уровень НВ у беременной в III триместре свидетельствует о наличии у нее анемии:

- А. <105 г/л
- Б. <110 г/л
- В. <100 г/л

Перечислить противопоказания для стимуляции родовой деятельности:1) несоответствие размеров плода и таза роженицы;2) патологический тип КТГ;3) неправильное положение и предлежание плода;4) анатомически узкий таз I степени сужения

- А. Все перечисленное;
- Б. Верно 1,2,3;
- В. Ничего из перечисленного

Факторы, определяющие тактику ведения при раке шейки матки у беременных:

- А. Стадия
- Б. Размер опухоли
- В. Гистологический тип
- Г. Срок беременности
- Д. Все верно
- Е. Верно А, Б, В
- Ж. Верно Б, Г

Особенности операции у больной с tuboовариальным образованием в стадии острого воспаления:

- А. Дренирование брюшной полости
- Б. Опасность травмы кишечника и мочевого пузыря
- В. Технические трудности при выполнении операции необходимого объема
- Г. Верно А и В
- Д. Верно все перечисленное

В гипоталамусе вырабатываются следующие пептиды:

- А. Гонадотропины
- Б. Эстрогены;
- В. Прогестерон;
- Г. Рилизинг-факторы;
- Д. Ничего из перечисленного;
- Е. Верно А, Г.

Артериальная гипертензия при беременности может быть при следующих заболеваниях:

- А. Системная красная волчанка;
- Б. Сахарный диабет;
- В. Коарктация аорты;
- Г. Тиреотоксикоз;
- Д. Преэклампсия;
- Е. Миастения;
- Ж. Все верно;
- З. Верно А, Б, В, Г, Д.

Оптимальное время для проведения деструктивных методов лечения патологии шейки матки:

- А. За неделю до менструации;
- Б. За два дня до менструации;
- В. После менструации;
- Г. Не имеет значения.

Для оценки тяжести преэклампсии следует учитывать:1) среднее артериальное давление (в мм рт. ст.);2) уровень диастолического АД (в мм рт. ст.);3) суточную потерю белка в моче;4) уровень пульсового АД.

- А. Верно 1,2,3;
- Б. Верно 1,2;
- В. Все перечисленное;
- Г. Верно 4;
- Д. Ничего из перечисленного.

Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаще в сроке беременности:

- А. 11-12 недель
- Б. 9-10 недель
- В. 7-8 недель
- Г. 4-6 недель
- Д. Все перечисленное не верно.

У больной 30 лет с гистологически подтверждённой инвазивной плоскоклеточной карциномой шейки матки, размером 1,5 см в диаметре, на компьютерной томограмме определяется уплотнение в районе бифуркации аорты диаметром 25 мм. Определите стадию:

- А. IA;
- Б. IB;
- В. IIB;
- Г. IIIA;
- Д. IIIB

Подготовка к операции наложения выходных акушерских щипцов состоит:

- А. В опорожнении мочевого пузыря;
- Б. В создании условий асептики;
- В. В проведении тщательного влажного исследования тем акушером, который будет накладывать акушерские щипцы;
- Г. Правильно Б и В;
- Д. Верно все перечисленное

Осложнения беременности у женщин с трансплантированной почкой все, кроме:

- А. Преэклампсия;
- Б. Анемия;
- В. Отторжение трансплантата;
- Г. Плацентарная недостаточность;
- Д. Тиреотоксикоз.

С какого возраста рекомендуется проводить маммографический скрининг:

- А. С 30 лет;
- Б. С 35 лет;
- В. С 40 лет;
- Г. С 50 лет

При наложении выходных акушерских щипцов ложки должны лечь на головку плода:

- А. В правом косом размере;
- Б. В поперечном размере;
- В. В прямом размере;
- Г. Верно все перечисленное

Недержание мочи – это:

- А. Непроизвольное выделение мочи
- Б. Непроизвольное выделение мочи в результате императивного позыва к мочеиспусканию
- В. Истечение мочи при пороках развития
- Г. Непроизвольное выделение мочи в результате физического напряжения
- Д. Верно Б и Г
- Е. Верно В и Г

Эхографические признаки вращения плаценты все, кроме:

- А. Плацентарные сосудистые лакуны;
- Б. Гиперваскуляризация нижнего маточного сегмента;
- В. Отсутствие четкой границы между стенкой матки и мочевым пузырем;
- Г. Отсутствие гипоехогенной ретроплацентарной зоны;
- Д. Предлежание плаценты.

Основные недостатки срединной кольпорафии:

- 1) невозможность половой жизни;
 - 2) шейка матки становится недоступной в дальнейшем для осмотра и лечения;
 - 3) малая эффективность операции;
 - 4) невозможность наступления в последующем беременности.
- А. Верно 1, 2
 - Б. Верно 1, 2, 3
 - В. Верно все перечисленное
 - Г. Верно 4
 - Д. Все перечисленное не верно

Что верно относительно генитального герпеса:

- А. Первый эпизод менее выражен, чем рецидив;
- Б. Первый эпизод более выражен, чем рецидив;
- В. Первый эпизод длится дольше (12-20 дней), чем рецидив;
- Г. Первый эпизод длится меньше (2-5 дней), чем рецидив;
- Д. Очаги герпеса в районе уретры могут вызывать значительную дизурию и потребовать введения мочевого катетера.
- Е. Верно Б, В, Д.

Осложнения родов при тазовом предлежании все, кроме:

- А. Выпадение петель пуповины
- Б. Запрокидывание ручек плода
- В. Затрудненное рождение головки плода
- Г. Асинклитическое вставление головки
- Д. Травмы родовых путей

Наложение акушерских щипцов противопоказано при:

- А. Массе плода менее 2000 г;
- Б. Анатомически и клинически узком тазе;
- В. Неполном раскрытии маточного зева;
- Г. Угрожающем разрыве матки.
- Д. Правильно В, Г
- Е. Правильно Б, В, Г
- Ж. Все верно

Причины многоводия:

- А. ВПР кишечной трубки плода
- Б. Внутриутробная инфекция
- В. Неиммунная водянка плода
- Г. Оболочечное прикрепление пуповины
- Д. Верно А, Б, В
- Е. Верно все
- Ж. Верно А, Б

Какие структуры не могут быть визуализированы при проведении УЗИ в 6 недель гестации:

- А. Плодное яйцо с эмбрионом в амниотической полости;
- Б. Желточный мешок в хориальной полости;
- В. Функционирующее желтое тело в яичнике;
- Г. Хорион;
- Д. Пуповина

Показания для исследования полиморфизма генов тромбофилии:

- А. Тяжелая ранняя преэклампсия в анамнезе
- Б. Тромбозы при беременности, в послеродовом периоде, при приеме КОК
- В. Повторные потери беременности, антенатальная гибель плода
- Г. ПОНРП в анамнезе
- Д. Все верно
- Е. Верно Б, В, Г
- Ж. Верно Б, В

Показания для преиндукции и индукции родов со стороны матери все, кроме:

- А. Преэклампсия умеренная;
- Б. Сахарный диабет;
- В. Холестатический гепатоз;
- Г. Онкологические заболевания;
- Д. Маловесный плод.

Укажите наименьшую массу новорожденного, при которой возможно и необходимо проводить реанимационные мероприятия:

- А. 500 г;
- Б. 600 г;
- В. 800 г;
- Г. 1000 г;
- Д. 450 г.

Для индукции и преиндукции родов используются следующие группы препаратов:

- А. Антигестагены;
- Б. Простагландины;
- В. Окситоцин;
- Г. Верно А, Б;
- Д. Верно А, В;
- Е. Верно Б, В;
- Ж. Все верно.

Укажите генетические факторы, имеющие наибольшее значение в развитие тромбэмболической болезни:

- А. Лейденовская мутация;
- Б. Дефицит протромбина С и S;
- В. Дефицит антитромбина III;
- Г. Все ответы правильные.

Дифференциальный диагноз внутрипеченочного холестаза беременных нужно проводить с :

- А. Острой жировой дистрофией печени;;
- Б. Острым вирусным гепатитом;
- В. Заболеваниями ЖКТ (холецистит, панкреатит, язвенная болезнь);
- Г. Всем вышеперечисленным

При атрезии пищевода или кишечника у плода часто встречаются:

- А. Многоводие
- Б. Хромосомные аномалии у плода
- В. СЗРП
- Г. Преждевременное излитие околоплодных вод
- Д. Маловодие
- Е. Верно все
- Ж. Верно А, Б, В, Г

К материнской смертности относится смертность женщины:

- А. От медицинского аборта;
- Б. От внематочной беременности;
- В. От деструктирующего пузырного заноса;
- Г. От всего перечисленного;
- Д. Ничего из перечисленного

Возможные осложнения при индукции родов все, кроме:

- А. Выпадение петель пуповины;
- Б. Дистресс плода;
- В. Слабость родовой деятельности;
- Г. Гипертонус матки;
- Д. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты .

Шкала Сильвермана применяется для оценки новорожденного:

- А. Доношенного;
- Б. Недоношенного;
- В. Переношенного;
- Г. Крупного;
- Д. С задержкой внутриутробного роста плода.

Нестероидные противовоспалительные препараты могут назначаться в следующих случаях:

- А. До 34 недель беременности;
- Б. Противопоказаны при беременности;
- В. С 12 недель до конца беременности;
- Г. При сроке от 12 до 34 недели беременности.

Выделяют следующие причины летальности при массивном послеродовом кровотечении:1) неадекватное восполнение кровопотери;2) запоздалые хирургические методы остановки кровотечения;3) вращение плаценты;4) неадекватное лечение ДВС-синдрома

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Все ответы правильные;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Все ответы неправильные

Какие биохимические маркёры используются для пренатальной диагностики врождённой патологии плода в первом триместре беременности?

- А. Хорионический гонадотропин и α -фетопротеин;
- Б. Эстриол и плацентарный лактоген;
- В. Свободная β -субъединица ХГЧ и белок, ассоциированный с беременностью (PAPP-A);
- Г. 17-Гидроксипрогестерон и кортизол;
- Д. Антимюллеров гормон и ингибин В

При чистой дисгерминоме яичника наиболее информативным маркером является:

- А. АФП;
- Б. СА-125;
- В. СА-19.9;
- Г. ЛДГ.

Клинические признаки хориоамнионита все, кроме

- А. Лихорадка матери
- Б. Тахикардия у плода
- В. Лейкоцитоз у матери
- Г. Повышение С-реактивного белка
- Д. Тромбоцитопения
- Е. Болезненность матки при пальпации

Какой антибактериальный препарат противопоказан во время беременности:

- А. Амоксициллин;
- Б. Спирамицин;
- В. Джозамицин;
- Г. Доксициклин;
- Д. Все верно;
- Е. Все неверно

При развитии HELLP- синдрома и сроке менее 34 недель беременности показано:

- А. Родоразрешение в течение 48 часов после профилактики РДС;
- Б. Экстренное родоразрешение.

Диагностические критерии HELLP-синдрома все, кроме:

- А. Повышение уровня шизоцитов;
- Б. ЛДГ > 600 МЕ/л;
- В. Повышение уровня фибриногена;
- Г. Повышение уровня билирубина > 12 г/л;
- Д. Снижение тромбоцитов $\leq 100 \times 10^9$ в 9 степени.

Осмотр терапевтом женщин при физиологически протекающей беременности по стандарту оказания помощи проводится:

- А. При первой явке;
- Б. В 28-30 недель беременности;
- В. В 34-36 недель беременности;
- Г. Перед родами;
- Д. Правильно А, Б, В;
- Е. Правильно А, В

Какой из перечисленных маркеров наиболее информативен для диагностики железодефицитного состояния у беременных:

- А. Уровень гематокрита;
- Б. Уровень сывороточного ферритина;
- В. Уровень сывороточного трансферрина;
- Г. Уровень сывороточного железа.

У женщины 20 лет выявлена эктопия шейки матки. Женщина нерожавшая. При цитологическом исследовании - клетки плоского и промежуточного слоев. При кольпоскопии - эктопия. Тактика включает:

- А. Наблюдение;
- Б. Криодеструкцию;
- В. Использование лазерной энергии;
- Г. Использование радиоволновой энергии.

К консервативным методам лечения стрессового недержания мочи относятся:

- А. Лечебная физкультура
- Б. Гормональная терапия
- В. Пессарии
- Г. Верно А, В
- Д. Верно все перечисленное

Объём оперативного лечения при перекруте ножки кисты яичника:

- А. Аднексэктомия;
- Б. Резекция яичника;
- В. Экстирпация матки с придатками;
- Г. Цистэктомия, если жизнеспособность яичника сохранена после раскрута ножки;
- Д. Экстирпация матки только с поражённым придатком.
- Е. Правильно А и Г.

Показания для кесарева сечения при тазовом предлежании все, кроме:

- А. Вес плода менее 2000 г
- Б. Обвитие пуповиной шеи плода
- В. Задний вид
- Г. Разгибание головки
- Д. Миоматозный узел больших размеров нижнего маточного сегмента

Лабораторные диагностические критерии острого жирового гепатоза беременных:

- А. Гипербилирубинемия;
- Б. Тромбоцитопения;
- В. Лейкоцитоз;
- Г. Гиперферментемия.
- Д. Все ответы правильные

Профилактика разрывов промежности включает:1) соблюдение правил по защите промежности при прорезывании и выведении головки плода в родах;2) бережное и правильное выполнение родоразрешающих операций;3) правильное ведение родов;4) перинеотомию или эпизиотомию.

- А. Верно 1, 2, 3;
- Б. Верно 1, 2;
- В. Все перечисленное.

Лекарственные средства, сертифицированные в РФ для преиндукции и индукции родов все, кроме:

- А. Антигестагены;
- Б. Динопростон;
- В. Гигроскопические дилататоры шейки матки;
- Г. Окситоцин;
- Д. Мизопростол.

Неудержание мочи - это:

- А. Невозможность удержать мочу без позыва
- Б. Императивные позывы к мочеиспусканию
- В. Невозможность удержать мочу в результате императивного позыва
- Г. Неудержание мочи в вертикальном положении

Термин «аденомиоз» применяется:

- 1) во всех случаях выявления эндометриоза в теле матки независимо от локализации;
 - 2) выявление эндометриоза с гиперплазией миометрия;
 - 3) при эндометриозе, который сопровождается образованием кист;
 - 4) только в тех случаях, когда прорастание миометрия сопровождается наличием миоматозных узлов;
 - 5) во всех случаях выявления эндометриоза в теле матки независимо от глубины
- А. Верно 1
 - Б. Верно все перечисленное
 - В. Верно 1, 2, 4
 - Г. Верно 5

Для профилактики синдрома дыхательных расстройств у новорожденного при преждевременных родах женщине назначают:

- А. Токолитики;
- Б. Спазмолитики;
- В. Индометацин;
- Г. Ингибиторы МАО;
- Д. Все ответы не верные.

К современным технологиям кровосбережения в акушерстве относятся:

- А. Аутоплазмодонорство;
- Б. Переливание цельной донорской крови;
- В. Интраоперационная реинфузия аутоэритроцитов;
- Г. Правильно А, Б, В;
- Д. Правильно А, В.

К разрыву матки предрасполагают:

- А. Рубец на матке после операции кесарева сечения;
- Б. Гинекологические операции на матке в анамнезе;
- В. Перфорация матки во время аборта;
- Г. Миома матки.
- Д. Правильно А, Б, В.

Принципы лечения пациенток с осложненными гнойными воспалительными заболеваниями малого таза (тубоовариальные абсцессы, параметриты, свищи):

- А. Антибактериальная терапия
- Б. Инфузионная терапия
- В. Лапароскопия;
- Г. Лапаротомия;
- Д. Экстракорпоральные методы детоксикации.
- Е. Верны ответы А, Б, В, Г.

На основании каких данных выставляется диагноз СЗРП:

- А. Вес плода менее 5 ‰, нарушение ФПК;
- Б. Нарушение ФПК;
- В. Вес плода менее 5 ‰ без нарушения ФПК;
- Г. Вес плода менее 5 ‰, нарушение МПК;
- Д. Вес плода менее 10 ‰, нарушение ФПК.

При синдроме Шерешевского-Тернера возможные варианты кариотипа:

- А. 45,X; 45,X/46,XX; 45,X/46,XУ
- Б. 46,XX; 46,XX/46,XУ
- В. 46,XУ
- Г. 47,XXУ

Что является признаком гипоксии плода по данным ультразвуковой доплерометрии?

- А. Усиление кровотока в средней мозговой артерии плода;
- Б. Снижение кровотока в средней мозговой артерии;
- В. Снижение кровотока в маточных сосудах;
- Г. Усиление кровотока в маточных артериях

Показания к гормональному гемостазу у девочек-подростков:1) Длительное кровотечение;2) Отсутствие эффекта от симптоматической терапии;3) Тяжелая анемия; 4) Рецидивирующее течение заболевания.

- А. Верно только 1;
- Б. Верно 1 и 2;
- В. Верно 3 и 4.
- Г. Верны все ответы;
- Д. Верно 2,3,4

Основной целью назначения сульфата магния при тяжелой преэклампсии является:

- А. Снижение АД;
- Б. Токолитический эффект;
- В. Мочегонный эффект;
- Г. Профилактика развития эклампсии.

Критерии нормальной кардиотокограммы плода:

- А. Базальный ритм 120–130 уд. / мин;
- Б. Наличие 4–5 акцелераций в течение 30 мин;
- В. Отсутствие децелераций;
- Г. Вариабельность базального ритма 13–15 уд. / мин.
- Д. Все ответы правильные

Трансфузионный синдром при многоплодной беременности развивается при:

- А. Дихориальной диамниотической двойне;
- Б. Дихориальной моноамниотической двойне;
- В. Монохориальной моноамниотической двойне;
- Г. Монохориальной диамниотической двойне.

Тактика врача при небольшом дефекте матки (во время чревосечения по поводу перфорации матки) включает:

- А. Надвлагалищную ампутацию матки
- Б. Иссечение краев перфорационного отверстия
- В. Ушивание перфорационного отверстия
- Г. Ревизию органов малого таза
- Д. Ревизию кишечника, прилежащего к матке
- Е. Верно В, Г, Д

Клинические проявления прервавшейся внематочной беременности зависят:

- 1) от локализации плодного яйца;**
- 2) от характера прерывания (разрыв трубы, трубный аборт);**
- 3) от срока беременности;**
- 4) от возраста женщины**

- А. Верно 1,2,3
- Б. Верно 1,2
- В. От всего перечисленного
- Г. Верно 4
- Д. Все перечисленное не верно

Пероральный глюкозотолерантный тест проводится по следующим показаниям: :

- А. Впервые выявленная гипергликемия при беременности
- Б. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез ;
- В. Всем беременным, за исключением женщин с манифестным или гестационным диабетом ;
- Г. Женщинам группы высокого риска осложнений беременности

Противопоказания для пролонгирования беременности у женщин с трансплантированной почкой:

- А. Нестабильная функция трансплантата;
- Б. Артериальная гипертензия, не поддающаяся медикаментозной коррекции;
- В. Обструктивный пиелонефрит трансплантата;
- Г. ХПН;
- Д. Верно все;
- Е. Верно А, Б, В;
- Ж. Верно Б, В, Г.

Противопоказаниями к применению комбинированных оральных контрацептивов являются:

- А. Мастопатия;
- Б. Курение у женщин старше 35 лет;
- В. Миома;
- Г. Сальпингоофорит;
- Д. Тромбофлебит в анамнезе, наличие тромбофилических мутаций.

Оптимальные сроки начала менопаузальной гормональной терапии:

- 1) Пременопауза и ранняя постменопауза;**
- 2) Возраст до 59 лет.**

- А. Все не верно;
- Б. Верно 1;
- В. Все верно

Параметры нормальной КТГ все, кроме:

- А. Базальный ритм >110 уд/мин <160 уд/мин;
- Б. Вариабельность 5 - 25 в минуту;
- В. Короткие ранние децелерации;
- Г. Синусоидный тип;
- Д. Менее 2 акцелераций за 60 минут.

Для лечения гиперпролактинемии используют:

- А. Бусерелин;
- Б. Карбеголин;
- В. Нафарелин;
- Г. Бромокриптин.
- Д. Верно Б и Г;
- Е. Верно все.

Толщина эндометрия в менопаузе не должна превышать:

- А. 1 мм;
- Б. 2 мм;
- В. 3 мм;
- Г. 4 мм;
- Д. 5 мм.

Следующие виды акушерской патологии способствуют развитию острой формы ДВС-синдрома:

- А. Массивное гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде
- Б. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- В. Эмболия околоплодными водами
- Г. Верно А и В
- Д. Все верно.

Эффективным лечением инфильтративных форм генитального эндометриоза принято считать:

- А. Оперативное удаление очагов эндометриоза с последующей гормональной терапией в течение 6 месяцев
- Б. Оперативное удаление очагов эндометриоза
- В. Гормональную терапию
- Г. Наблюдение

Основные методы диагностики наружного генитального эндометриоза включают:

- 1)УЗИ малого таза и (или) МРТ;**
- 2)гистеросальпингография и кольпоскопия;**
- 3)определение онкомаркеров;**
- 4)лапароскопия**

- А. Верно 1, 2, 3
- Б. Верно все перечисленное
- В. Верно 1, 4

Хирургическая остановка послеродового кровотечения:

- А. Компрессионные швы на матку
- Б. Перевязка маточных артерий
- В. Перевязка внутренних подвздошных артерий
- Г. Ангиографическая эмболизация маточных артерий
- Д. Верно А, В, Г
- Е. Все верно
- Ж. Верно А, Б, В

Каков объем операции при односторонней локализации серозной или муцинозной цистаденомы яичника у женщины репродуктивного возраста?

- А. Односторонняя резекция яичника
- Б. Резекция пораженного яичника, биопсия контрлатерального яичника;
- В. Одностороннее удаление придатка матки;
- Г. Двухстороннее удаление придатков матки

Симптомы рвоты беременных средней степени:

- А. Рвота до 6 - 10 раз в сутки;
- Б. Потеря веса до 10% от исходной;
- В. Тахикардия до 100 уд/мин;
- Г. Метаболический ацидоз;
- Д. Рвота до 10 - 15 раз в сутки;
- Е. Верно А, Б, В, Г;
- Ж. Верно Б, В, Г, Д.

Показания для тиреостатической терапии при беременности:

- А. Гестационный гипертиреоз;
- Б. Болезнь Базедова-Грейвса;
- В. Субклинический гипертиреоз;
- Г. Послеродовый тиреоидит.

Показания для назначения низкомолекулярных гепаринов после родов:

- А. Хроническая венозная недостаточность;
- Б. Тяжелая экстрагенитальная патология;
- В. Мутация фактора V Лейдена ;
- Г. АФС;
- Д. Длительность безводного периода более 24 часов;
- Е. Правильно А, Б, В
- Ж. Все правильно.

Ведение родов в первом периоде включает в себя контроль:1) за скоростью раскрытия шейки матки;2) за вставлением и продвижением предлежащей части плода;3) за состоянием роженицы и плода;4) за функцией мочевого пузыря.

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Все ответы правильные;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Все ответы неправильные.

Противопоказания для вакуум-экстракции плода все, кроме:

- А. Клинически узкий таз
- Б. Тазовое предлежание плода
- В. После неудачной попытки наложения акушерских щипцов
- Г. Острая гипоксия плода при высоко стоящей головке
- Д. Слабость потуг

В какие сроки беременности проводится оценка толщины воротникового пространства?

- А. Оценка ТВП проводится в 11-14 недель;
- Б. Оценка ТВП проводится в 8 -13 недель;
- В. Оценка ТВП проводится в 14-16 недель;
- Г. Оценка ТВП проводится в 6-7 недель

Уровень АД, при котором показана антигипертензивная терапия у беременных

- А. При повышении АД на 30 и более мм ртст от исходного
- Б. АД 130/80 и выше при 2-х кратном измерении с интервалом 4 часа
- В. АД 140/90 и выше при 2-х кратном измерении с интервалом 4 часа

При проведении КТГ плода наибольшее диагностическое значение имеют следующие показатели:

- А. Базальная частота сердечных сокращений;
- Б. Наличие акцелераций;
- В. Ранние и поздние децелерации;
- Г. Все перечисленные;
- Д. Правильно Б, В

В каком сроке беременности наиболее предпочтительно оперативное вмешательство при наличии опухоли яичников:

- А. В первом триместре;
- Б. Во втором триместре
- В. В третьем триместре;
- Г. В любом сроке при подозрении на злокачественный процесс или картине острого живота;
- Д. Верно Б, Г;
- Е. Верно В и Г.

При влагалищном исследовании у больной выявлено: наружный зев закрыт, матка слегка увеличена, размягчена. Справа в области придатков определяется мягковатое, болезненное образование, отмечается болезненность при движении за шейку матки.

Возможный диагноз:

- А. Прогрессирующая трубная беременность справа
- Б. Апоплексия правого яичника
- В. Обострение хронического воспалительного процесса правых придатков матки
- Г. Верно А и В
- Д. Верно все перечисленное

К противопоказаниям применения β -миметиков во II триместре беременности относят:

- А. Антенатальную гибель плода
- Б. Сахарный диабет II типа;
- В. Тиреотоксикоз;
- Г. Преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты.
- Д. Все ответы правильные.

Лабораторные диагностические критерии HELLP-синдрома все, кроме:

- А. Тромбоцитопения;
- Б. Гипербилирубинемия;
- В. Гиперферментемия;
- Г. Лейкоцитоз.

Для лечения инфекции мочевыводящих путей у беременных могут быть использованы все указанные группы препаратов, кроме:

- А. Аминопенициллинов;
- Б. Цефалоспоринов;
- В. Фомфомицина трометамола;
- Г. Фторхинолонов

Гематологические изменения при нормальной беременности:

- А. Снижение уровня гемоглобина;
- Б. Умеренное повышение лейкоцитов;
- В. Снижение лейкоцитов;
- Г. Повышение прокоагуляционных факторов;
- Д. Снижение фибринолиза;
- Е. Верно А, В, Г, Д;
- Ж. Верно А,Б,Г,Д.

Концентрация какого гормона в крови первой повышается в период перименопаузы?

- А. Эстрадиол
- Б. Лютеинизирующий гормон;
- В. Пролактин;
- Г. Фолликулостимулирующий гормон;
- Д. Прогестерона

В процессе эмбриогенеза из парамезонефральных (мюллеровых) протоков развиваются:

- А. Маточная труба
- Б. Матка;
- В. 2/3 влагалища
- Г. Все перечисленное выше;
- Д. Ничего из перечисленного выше.

Наиболее эффективными препаратами для комбинированного лечения распространенных форм эндометриоза являются

- А. НПВП и антиоксидантные средства;
- Б. Агонисты ГнРГ;
- В. КОК;
- Г. Прогестагены
- Д. Правильно Б и Г

Диагностические критерии послеродового мастита все, кроме:

- А. Повышение температуры тела более 38°;
- Б. Анемия;
- В. Лейкоцитоз более 12х10 в 9 степени/л
- Г. Болезненность и гиперемия молочной железы;
- Д. Лактостаз;
- Е. Наличие бактерий в молоке более 5х10² КОЕ/мл.

Оптимальным доступом для удаления субсерозного миоматозного узла является:

- А. Лапаротомия
- Б. Лапароскопия
- В. Гистерорезектоскопия
- Г. Влагалищный доступ

Акушерские критерии АФС все, кроме :

- А. Одна и более антенатальная гибель плода после 10 недель беременности;
- Б. Одни и более преждевременные роды до 34 недель из-за тяжелой преэклампсии или плацентарной недостаточности
- В. 3 и более самопроизвольных выкидышей до 10 недель беременности;
- Г. Синдром гиперкоагуляции.

Оптимальный уровень введения первичного троакара при лапароскопии в сроке 16-18 недель:

- А. На уровне пупка;
- Б. На 3см выше пупка;
- В. На середине расстояния между пупком и мечевидным отростком;
- Г. На уровне мечевидного отростка

Для гемолитической болезни новорожденного является характерным:

- А. Гипербилирубинемия;
- Б. Сужение швов и родничков;
- В. Распространенные отеки;
- Г. Бледность и желтушность кожных покровов;
- Д. Расстройство функций сердечной и дыхательной систем.
- Е. Верно А, В, Г, Д.

Какие онкомаркёры используются для подтверждения диагноза «герминогенная опухоль»?

- А. СА-125 и РЭА;
- Б. СА-19-9 и СА 15 – 3;
- В. АФП и ХГЧ;
- Г. NSE и Cyfra 21-1.

При разрыве промежности II степени проводят, как правило, поэтапное зашивание:1) слизистой влагалища;2) мышц промежности;3) кожи промежности;4) наружного сфинктера прямой кишки.

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Все ответы правильные;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Все ответы неправильны.

Согласно определению ВОЗ привычным выкидышем являются самопроизвольные потери:

- А. 2-х и более беременностей;
- Б. 3-х и более беременностей;
- В. 4-х и более беременностей;
- Г. Все не верно

В каком сроке беременности согласно приказу №572-н проводится скрининг беременности:

- А. 11-14 недель, 18-21 недель и 30-34 недели.
- Б. 11-12 недель, 18-20 недель и 31-33 недели.
- В. 9-11 недель, 17-21 недель и 30-34 недели.

Причины маловодия:

- А. ВПР почек плода;
- Б. Плацентарная недостаточность;
- В. Переношенная беременность;
- Г. Антенатальная гибель плода;
- Д. Верно Б, В;
- Е. Верно Б, В, Г;
- Ж. Верно все.

При беременности больные сахарным диабетом могут получать:

- А. Инсулинотерапию;
- Б. Сахаропонижающие препараты группы сульфанилмочевины;
- В. Бигуаниды;
- Г. Диетотерапию с ограничением белков;
- Д. Диетотерапию с ограничением углеводов и жиров
- Е. Верно А и Д;
- Ж. Все верно.

Симптомы поражения органов-мишеней при хронической артериальной гипертензии следующие:

- А. Гипертрофия левого желудочка по данным эхо-КГ
- Б. Снижение скорости клубочковой фильтрации
- В. Утолщение стенки артерий
- Г. Повышение сывороточного креатинина
- Д. Верно А, В
- Е. Верно Б; Г
- Ж. Все верно

Диагностические критерии вирусного гепатита у беременных все, кроме:

- А. Повышение билирубина;
- Б. Повышение уровня печеночных ферментов;
- В. Гипопроотеинемия;
- Г. Гиперхолестеринемия;
- Д. Гипохолестеринемия;
- Е. Повышение уровня ЩФ.

Основными признаками переносимости плода являются:1) сухая кожа;2) отсутствие сыровидной смазки;3) узкие швы и роднички;4) плотные кости черепа.

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Все ответы правильные;
- Г. Правильно только 4
- Д. Все ответы неправильны.

Сроки проведения глюкозотолерантного теста у беременных:

- А. 10 – 12 недель;
- Б. 18– 22 недели;
- В. 24 –26 недель;
- Г. 33 – 36 недель.

Показаниями к операции кесарева сечения у беременных с сахарным диабетом являются следующие осложнения:

- А. Пролиферативная ретинопатия;
- Б. Гигантские размеры плода;
- В. Тяжелая преэклампсия;
- Г. Все ответы правильные

Критерии диагностики тяжелой преэклампсии:

- А. Уровень тромбоцитов менее 140
- Б. Уровень тромбоцитов менее 100
- В. Синдром задержки роста плода
- Г. АД 160/110 мм рт.ст. и выше
- Д. Гиперферментемия
- Е. Правильно Б,В,Г,Д.
- Ж. Правильно А, В, Г, Д

В комплекс неотложных мероприятий при эмболии околоплодными водами входят:

- А. Искусственная вентиляция легких;
- Б. Массивная антибактериальная терапия;
- В. Предупреждение ДВС-синдрома;
- Г. Борьба с отеком легких;
- Д. Применение больших доз кортикостероидов.
- Е. Правильно А, В, Г, Д.

Для лечения аменореи на фоне гиперпролактинемии используют:

- А. Гормональные контрацептивы
- Б. Бромкриптин;
- В. Ципротерона ацетат;
- Г. Препараты L-Допа;
- Д. Карбеголин;
- Е. Верно Б и Д.

Выраженное многоводие может свидетельствовать

- А. Об инфицировании плода;
- Б. Об аномалиях развития плода;
- В. О наличии фето-фетального синдрома одного из плодов при двойне;
- Г. Все верно;
- Д. Все неверно.

Какие онкомаркёры включены в перечень необходимых анализов при диспансеризации населения?

- А. АФП и ХГЧ;
- Б. СА-19-9 и СА 15-3;
- В. СА-125 и PSA;
- Г. NSE и СА 72-4

Клиническая картина при расхождении лонного сочленения характеризуется:1) болью в области лобка;2) отеком тканей и углублением между разошедшимися концами лобковых костей;3) болью при пальпации лонного сочленения;4) усилением боли в области симфиза при разведении ног, согнутых в коленях и тазобедренных суставах.

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. Все ответы правильные;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Все ответы неправильные.

Признаки гипоксии плода по данным КТГ:

- А. Частота акцелераций более 2 за 60 мин;
- Б. Синусоидальный ритм;
- В. Вариабельный базальный ритм;
- Г. Поздние децелерации;
- Д. Верно А, В, Г;
- Е. Верно Б, Г;
- Ж. Верно все.

Рак тела матки II патогенетического варианта:

- 1) характеризуется быстрым течением;
- 2) характеризуется низкой степенью дифференцировки;
- 3) чаще имеет поверхностную инвазию в миометрий;
- 4) обладает низкой чувствительностью к прогестинам;
- 5) имеет сомнительный прогноз.

- А. Верно 1,2,3
- Б. Верно все
- В. Верно 1,2,4,5
- Г. Ничего из перечисленного

Послеродовой тиреоидит — диагностические критерии:

- А. Тиреотоксическая фаза через 8 — 14 недель после родов;
- Б. Гипотиреоидная фаза на 19-й неделе после родов;
- В. Стойкое повышение уровня ТТГ после родов;
- Г. Стойкое снижение уровня ТТГ после родов;
- Д. Верно А, Б;
- Е. Верно А, Г, Д;
- Ж. Верно Б, В.

Критерии компенсации ГСД:

- А. Уровень глюкозы натощак менее 5,1 ммоль/л;
- Б. Уровень глюкозы через 1 час после еды менее 7,0 ммоль/л;
- В. Уровень глюкозы через 1 час после еды менее 9,0 ммоль/л;
- Г. Уровень глюкозы натощак менее 6,0 ммоль/л;
- Д. Верно А. В;
- Е. Верно Б, Г;
- Ж. Верно А, Б.

Факторы риска послеродового тромбоза все, кроме:

- А. Варикозное расширение вен нижних конечностей;
- Б. Ожирение;
- В. Инфекционные заболевания;
- Г. Оперативные вмешательства;
- Д. Острая кровопотеря;
- Е. Разрыв промежности 3 степени.

Расположение плаценты следует считать низким, если при УЗИ матки в III триместре беременности ее нижний край не доходит до внутреннего зева:

- А. На 11-12 см;
- Б. На 9-10 см;
- В. На 7-8 см;
- Г. На 5-6 см.

Осложнения беременности у женщин с СКВ все, кроме:

- А. Преэклампсия
- Б. Преждевременное излитие околоплодных вод
- В. Антенатальная гибель плода
- Г. Рвота беременных
- Д. Отслойка плаценты

Вторая стадия рака эндометрия характеризуется:

- А. Увеличением размеров матки;
- Б. Поражением клетчатки таза;
- В. Поражением яичников;
- Г. Переходом опухоли на цервикальный канал.

Лапароскопическими признаки «малых форм» наружного эндометриоза являются:1)
различного цвета очаги по брюшине малого таза и яичниках;
2)спаечный процесс малого таза;
3)варикозное расширение вен малого таза;
4) «стигма» овуляции на одном из яичников.

- А. Верно 1;
- Б. Верно все перечисленное
- В. Верно 1, 2.

Кордоцентез - это :

- А. УЗ исследование хориона и плаценты;
- Б. Получение околоплодных вод трансвагинальным доступом;
- В. Получение околоплодных вод трансабдоминальным доступом;
- Г. Получение аспирата ворсин хориона;
- Д. Ничего из перечисленного.

Возникновению разрывов промежности в родах способствует:

- А. Прорезывание головки плода неблагоприятным размером;
- Б. Наложение акушерских щипцов;
- В. Ригидность тканей промежности;
- Г. Неправильное ведение родов;
- Д. Правильно А, Б, В;
- Е. Все перечисленное верно

При аномалиях развития тела матки производятся операции для восстановления детородной функции женщины. Наибольшее значение из этих операций имеет:

- А. Сальпингостомия;
- Б. Сальпинголизис;
- В. Имплантация маточных труб в матку;
- Г. Метропластика;

Принципы лечения ДВС-синдрома при кровотечении:

- А. Устранение причины
- Б. Трансфузия СЗП
- В. Введение глюкокортикоидов
- Г. Гепаринотерапия
- Д. Верно А, Б, В
- Е. Верно Б, В, Г
- Ж. Все верно

Дисплазия и внутриэпителиальный рак вульвы могут:

- А. Оставаться стабильными
- Б. Прогрессировать
- В. Регрессировать
- Г. Все перечисленное
- Д. Все перечисленное не верно

Признаками преинвазивного рака шейки матки являются:

- 1) нарушение нормального расположения слоев эпителия шейки матки (утрата «слоистости»);
 - 2) ядерная и цитоплазматическая атипия всех слоев эпителия шейки матки;
 - 3) акантоз;
 - 4) инвазия опухоли в подлежащую строму
- А. Верно 1,2,3
 - Б. Верно все
 - В. Верно 1,2,4,5
 - Г. Ничего из перечисленного

Диагностика расхождений и разрывов лонного сочленения основывается:1) на учете особенностей течения родов;2) на данных клинического исследования;3) по данным МРТ; 4) на рентгенографии костей таза.

- А. Правильно 1, 2, 3;
- Б. Правильно 1, 2;
- В. На всем перечисленном;
- Г. Правильно только 4;
- Д. Ничего из перечисленного

Какое из осложнений не является характерным для беременных с АФС:

- А. Задержка развития плода;
- Б. Антенатальная гибель плода;
- В. Раннее развитие преэклампсии;
- Г. Хориоамнионит;
- Д. Тромбозы вен нижних конечностей

Укажите оптимальные дни менструального цикла для проведения обследования молочных желез у женщин репродуктивного возраста:

- А. Во время менструации;
- Б. С 5 по 10 день от начала менструации;
- В. Во 2-й фазе менструального цикла
- Г. Не имеет значения

При каких аномалиях развития половых органов можно не определять кариотип?

- А. Истинный гермафродитизм
- Б. Удвоение матки и влагалища
- В. Аденогенитальный синдром
- Г. Дисгенезия гонад

Профилактика резус-сенсibilизации показана в следующих случаях:

- А. Проведение инвазивной пренатальной диагностики;
- Б. Хирургическая коррекция ИЦН;
- В. Редукция эмбриона при многоплодной беременности;
- Г. Кровянистые выделения при беременности;
- Д. Правильно А, Б, В;
- Е. Все верно.

Противопоказания к проведению эмболизации маточных артерий:1) субсерозный узел на ножке;2) беременность;3) тазовая инфекция в стадии обострения;4) недифференцированное опухолевидное образование в малом тазу, подозрение на лейомиосаркому;5) Артериовенозные пороки развития.

- А. Правильно 1, 3;
- Б. Правильно 2, 4;
- В. Все верно;
- Г. Все не верно.

Причины раннего послеродового кровотечения все, кроме:

- А. Задержка частей последа в полости матки;
- Б. Дефекты гемостаза врожденные или приобретенные;
- В. Гипотония матки;
- Г. Анемия;
- Д. Травмы мягких родовых путей;
- Е. Выворот матки.

Показаниями к операции при пороках развития матки является:

- А. Привычное невынашивание
- Б. Бесплодие
- В. Невозможность половой жизни
- Г. Тяжелая дисменорея
- Д. Всё перечисленное
- Е. Ничего из перечисленного

Роды при узком тазе характеризуются всем, кроме:

- А. Значительной частотой внутричерепных травм у новорожденных;
- Б. Высоким процентом оперативных вмешательств;
- В. Высоким уровнем антенатальных потерь;
- Г. Высокой частотой травм мягких родовых путей;
- Д. Длительным течением.

К гистологическим формам рака эндометрия относится всё, кроме:

- А. Высоко дифференцированной аденокарциномы
- Б. Светлоклеточной аденокарциномы
- В. Недифференцированной аденокарциномы
- Г. Плоскоклеточного неороговевающего рака
- Д. Умеренно дифференцированной аденокарциномы

Трубный аборт (без значительного внутрибрюшного кровотечения) надо дифференцировать:

- А. С самопроизвольным выкидышем малого срока
- Б. С обострением хронического сальпингоофорита
- В. С аномальным маточным кровотечением
- Г. Верно А и Б
- Д. Со всем перечисленным

Уровень АД, при котором диагностируется умеренная преэклампсия:

- А. Артериальное давление $> 140/90 < 159/109$ мм рт. ст.;
- Б. Артериальное давление выше 125/85 мм рт.ст. при исходной гипотонии;
- В. Артериальное давление выше 159/109 мм рт.ст.;
- Г. Верно А, В;
- Д. Верно все.

Лечение наружного генитального эндометриоза начинают:

- А. Сразу после постановки предварительного диагноза
- Б. После УЗИ малого таза и определения онкомаркеров
- В. После лапароскопии и гистологического подтверждения
- Г. После менструации
- Д. Правильно А и В

При преэклампсии отмечаются следующие патогенетические механизмы:1) снижение объема циркулирующей крови;2) снижение объема циркулирующей плазмы;3) снижение содержания тромбоцитов;4) повышение вязкости крови

- А. Верно 1, 2, 3;
- Б. Верно 1, 2;
- В. Все перечисленные;
- Г. Верно 4;
- Д. Ничего из перечисленного.

Признаками тяжелого течения преэклампсии, как правило, являются:1) олигурия;2) гиперкоагуляция;3) плацентарная недостаточность;4) тромбоцитопения.

- А. Верно 1, 2, 3;
- Б. Верно 1, 2;
- В. Все перечисленные;
- Г. Верно 4;
- Д. Ничего из перечисленного

Противопоказания для проведения инвазивного пренатального скрининга все, кроме:

- А. Острые воспалительные заболевания;
- Б. Угроза прерывания беременности с кровяными выделениями;
- В. ИЦН;
- Г. Подтекание околоплодных вод;
- Д. Внутриутробная гибель плода;
- Е. Миома матки.

Возможные изменения периферической крови у больных с перитонитом:

- А. Сдвиг формулы белой крови влево;
- Б. Количество лейкоцитов несколько больше нормы;
- В. Лимфопения;
- Г. Верно А и Б;
- Д. Все перечисленное верно.

Причины кровотечения в III триместре беременности:

- А. Предлежание хориона
- Б. Разрыв матки
- В. Разрыв сосудов пуповины
- Г. Варикозное расширение вен влагалища и шейки матки
- Д. Рак шейки матки
- Е. Правильно все
- Ж. Правильно Б,В,Г,Д.

Клинические признаки гипокоагуляционной стадии ДВС-синдрома:1) генерализованная кровоточивость из мест инъекций, операционного поля;
2) отсутствие сгустков крови;
3) гиперемия кожных покровов.

А. Правильно все перечисленное;
Б. Правильно 1, 2
В. Неверно все перечисленное

Слизистая оболочка маточных труб выстлана эпителием

- А. Многослойным плоским
- Б. Цилиндрическим
- В. Железистым
- Г. Мерцательным

Основными клиническими симптомами остеопороза в отсроченном периоде постгистерэктомического синдрома являются боли в

- А. Мелких суставах рук и ног, преимущественно в утренние часы
- Б. Поясничном и/или грудном отделах позвоночника, продолжающиеся в течение нескольких месяцев
- В. Шейном отделе позвоночника, сопровождающиеся головными болями
- Г. Области позвоночного столба, верхних и нижних конечностях, диффузные, усиливающиеся при движениях

Антиген системы Rh, ассоциированный с резус-положительной кровью у беременной

- А. E
- Б. D
- В. G
- Г. C

Диагностика классических форм ВДКН во взрослом возрасте

- А. Обычно не требуется, так как заболевание всегда явно проявляет себя в детском возрасте
- Б. Обычно не требуется, так как в России проводится неонатальный скрининг
- В. Требуется часто, несмотря на то что в России проводится неонатальный скрининг
- Г. Требуется часто, так как в России не проводится неонатальный скрининг

При диагностике в дкн уровень 17-гидроксипрогестерона более 30 нмоль/л или более 10 нг/мл (=1000 нг/дл)

- А. Подтверждает наличие классической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы
- Б. Свидетельствует о наличии классической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- В. Свидетельствует о наличии неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы и требует выполнения стимулирующей пробы для подтверждения
- Г. Подтверждает наличие неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы и не требует выполнения стимулирующей пробы

Число этапов в схеме применения токолитика атосибина при угрозе преждевременных родов равно

- А. 5
- Б. 3
- В. 2
- Г. 4

Ятрогенной причиной аномальных маточных кровотечений по типу обильных менструаций может быть использование

- А. Феназепам
- Б. Финлепсин
- В. Ксарелто
- Г. Дифлюкан

Гладкий хорион полностью сливается с париетальным эндометрием к концу _____ недели беременности

- А. 8
- Б. 16
- В. 20
- Г. 12

В iii периоде родов при появлении кровотечения и признаков отделения плаценты врач должен перейти к выделению последа по методике

- А. Чукалова – Кюстнера
- Б. Альфельда
- В. Орнера
- Г. Абуладзе

В период внутриутробного развития формирование половой системы начинается с (в неделях)

- А. 10
- Б. 8
- В. 6
- Г. 12

Гиперкератоз при кольпоскопии является признаком

- А. Дисплазии
- Б. Эндометриоза
- В. Децидуоза
- Г. Лейкоплакии

Морфологическим маркером завершения первой волны эндометриальной цитотрофобластической инвазии является

- А. Тотальное замещение стенки спиральных артерий фибриноидом
- Б. Тромбоз венул
- В. Некроз децидуальной ткани
- Г. Обтурация цитотрофобластом просвета спиральных артерий

Выраженные гиперемия и отек слизистых оболочек половых органов при бактериальном вагинозе чаще всего являются

- А. Патогномоничным признаком
- Б. Отражением степени воспалительного процесса
- В. Отражением вирулентности инфекционного агента
- Г. Отражением давности заболевания

К вирилизующей опухоли, приводящей к аменорее, относится

- А. Фиброма яичника
- Б. Арренобластома
- В. Гранулезоклеточная опухоль
- Г. Опухоль Бреннера

Трофобласт является частью

- А. Бластоцисты
- Б. Гипобласта
- В. Внутренней клеточной массы
- Г. Эпибласта

Ненормальная кольпоскопическая картина определяется наличием

- А. Плотного ацетобелого эпителия
- Б. Цилиндрического эпителия
- В. Наботовых кист
- Г. Открытых устьев желез

При многоплодной беременности объём циркулирующей крови выше, чем при одноплодной беременности в среднем на (в мл)

- А. 2000
- Б. 1000
- В. 500
- Г. 3000

К факторам риска кровотечений при использовании низкомолекулярных гепаринов в послеоперационном периоде относят

- А. Гестационный диабет
- Б. Гипертоническую болезнь
- В. Умеренную преэклампсию
- Г. Тромбоцитопению

Первым клиническим проявлением недостаточности аортального клапана ревматического генеза у беременных является

- А. Мраморность кожи
- Б. Тошнота, рвота
- В. Пульсация в области шеи
- Г. Зуд кожи

При возникновении трудностей при наружном повороте плода следует

- А. Операцию продолжить через 20 минут
- Б. Приступить к родовозбуждению
- В. Операцию прекратить
- Г. Вскрыть плодный пузырь

В женском организме вольфовы протоки

- А. Развиваются в матку
- Б. Дают начало малым и большим половым губам
- В. Дегенерируют
- Г. Дифференцируются в мочевого пузырь, уретру

Осложнением при проведении преиндукции и индукции родов является

- А. Гипотония матки
- Б. Выпадение петель пуповины
- В. Усталость беременной
- Г. Патологический прелиминарный период

С целью контрацепции прием комбинированных эстроген-гестагенных препаратов начинают

- А. С любого дня менструального цикла
- Б. С первого дня менструального цикла
- В. Накануне овуляции
- Г. Накануне менструации

Малоподвижный образ жизни (гиподинамия) _____ беременности

- А. Строго назначается беременным в третьем триместре
- Б. Благоприятно сказывается на течении
- В. Рекомендуются в третьем триместре
- Г. Может неблагоприятно сказаться на течении

У беременных с сахарным диабетом первого типа контроль HbA1c проводится один раз в

- А. 2 Недели
- Б. Триместр
- В. Неделю
- Г. Месяц

При лечении аномальных маточных кровотечений абляция эндометрия не показана при

- А. Наличии у пациентки коагулопатии
- Б. Отсутствии эффекта от гормонотерапии
- В. Раке эндометрия
- Г. Наличии противопоказаний к гормонотерапии

Снижение концентрации ассоциированного с беременностью плазменного белка а (рарра-а) является признаком

- А. Хромосомной аномалии
- Б. Трофобластной опухоли
- В. Пузырного заноса
- Г. Резус-конфликта

Наиболее информативным гормональным методом диагностики пузырного заноса является определение уровня

- А. Ингибина
- Б. СА-125
- В. НЕ-4
- Г. ХГ

С целью профилактики геморрагических осложнений, беременным, принимающим пероральные антикоагулянты, рекомендуется применять

- А. Свежезамороженную плазму
- Б. Тромбоцитарную взвесь
- В. Антивированный VII фактор
- Г. Обогащенный криопреципитат

Практически здоровым женщинам, не нуждающимся в диспансерном наблюдении, рекомендуются гинекологические профилактические осмотры не реже ____ в год

- А. 4 Раз
- Б. 1 Раза
- В. 3 Раз
- Г. 2 Раз

Злокачественные поражения характеризуются цитологическими признаками атипии

- А. Только неправильной формой клеток
- Б. Укрупнением ядер
- В. Неправильной формой клеток и ядер с неравномерным распределением хроматина
- Г. Дегенеративными изменениями

Нарушение синтеза кортизола при вдкн приводит к

- А. Увеличению секреции АКТГ и снижению выработки продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока
- Б. Снижению секреции АКТГ и усилению выработки продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока
- В. Увеличению секреции АКТГ и продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока
- Г. Снижению секреции АКТГ и выработки продуктов стероидогенеза выше ферментативного блока

Цикличность гонадотропной регуляции овариальной функции у женщин зависит от уровня

- А. Прогестерона
- Б. Гонадотропинов
- В. Эстрогенов
- Г. Пролактина

Первая степень риска течения беременности у женщин с приобретенными пороками сердца характеризуется беременностью

- А. С признаками лёгочной гипертензии и обострением ревматической лихорадки
- Б. С начальными признаками сердечной недостаточности и без обострения ревматической лихорадки
- В. С левожелудочковой или тотальной сердечной недостаточностью
- Г. Без признаков сердечной недостаточности и обострением ревматической лихорадки

В эндотелии сосудов синтезируется

- А. Протромбин
- Б. Простаглицлин
- В. Витамин К
- Г. Тромбоксан

У беременных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки болевой синдром проявляется после

- А. Бега
- Б. Приёма пищи
- В. Ходьбы
- Г. Физической нагрузки

Доля случаев интранатального заражения ВИЧ-инфекцией в родах без профилактических мероприятий составляет от ____ до (в процентах)

- А. 75; 90
- Б. 35; 50
- В. 20; 35
- Г. 50; 75

Срок хранения истории родов (форма №096/у) составляет (в годах)

- А. 5
- Б. 25
- В. 50
- Г. 10

Сенсибилизацию у матери вызывает оперативное вмешательство в виде

- А. Перинеотомии
- Б. Вакуум-экстракции
- В. Кесарева сечения
- Г. Перинеорафии

Основным методом лечения доброкачественных опухолей яичников является

- А. Гормональный
- Б. Оперативный
- В. Физиотерапевтический
- Г. Химиотерапевтический

При наружном повороте плода на головку для токолиза используют

- А. Бета-адреномиметики
- Б. Бета-адреноблокаторы
- В. М-холиноблокаторы
- Г. М-холинолитики

В состав пуповины в норме входят

- А. Две артерии и одна вена
- Б. Одна артерия и одна вена
- В. Две вены и одна артерия
- Г. Две артерии и две вены

Наиболее распространенным в мире препаратом для индукции родов является

- А. Аналог простагландина E2
- Б. Мифепристон
- В. Аналог простагландина E1
- Г. Окситоцин

Симптом «площадки» характерен для

- А. Острого мастита
- Б. Рака молочной железы
- В. Фиброаденомы молочной железы
- Г. Фиброзно-кистозной мастопатии

В лечении сахарного диабета во время беременности противопоказаны

- А. Генно-инженерные инсулины человека
- Б. Пероральные сахароснижающие препараты
- В. Генно-инженерные фиксированные смеси инсулинов короткого и ультракороткого действия
- Г. Аналоги инсулина

Двойной наружный контур головки плода обнаруживается при

- А. Микроцефалии
- Б. Акрании
- В. Анэнцефалии
- Г. Неимунной водянке плода

Одним из показателей деятельности родильного дома является

- А. Частота гинекологических заболеваний
- Б. Частота осложнений беременности
- В. Частота осложнений в послеродовом периоде
- Г. Охват беременных физиопсихопрофилактической подготовкой к родам

Наиболее типичными симптомами в ранней постменопаузе считают

- А. Приступы сердцебиения
- Б. Головные боли
- В. Сухость и жжение во влагалище
- Г. Приливы жара, потливость

К тахикардии у плода относят частоту сердечных сокращений более _____ ударов в минуту

- А. 160
- Б. 110
- В. 120
- Г. 140

Для контрацепции методом лактационной аменореи необходимо

- А. Грудное вскармливание с ночным кормлением в 2 часа
- Б. Ночное кормление
- В. Дневное кормление
- Г. Грудное вскармливание по первому требованию ребенка

Для выявления врожденных пороков развития плода в околоплодных водах определяют уровень

- А. Лецитина
- Б. Альфафетопротеина
- В. Сфингомиелина
- Г. Общего билирубина

Больным хроническими воспалительными заболеваниями женских половых органов лечебная физкультура показана при

- А. Воспалительных заболеваниях подострого течения
- Б. Стабилизации веса
- В. Нормализации гормональной функции
- Г. Восстановлении детородной функции

Увеличение сердечного выброса начинается на ____ неделе

- А. 9-10
- Б. 11-12
- В. 2-3
- Г. 4-8

Брюшину широкой связки матки, покрывающую круглую связку матки, называют

- А. Мезометриум
- Б. Мезосальпинкс
- В. Мезодесма
- Г. Мезовариум

Фактором риска развития эндометрита является

- А. Применение гормональных контрацептивов
- Б. Использование барьерной контрацепции
- В. Позднее начало половой жизни
- Г. Установка внутриматочной спирали

Базовый спектр обследования с целью профилактики и выявления гинекологических заболеваний в амбулаторных условиях не включает

- А. Кольпоскопию
- Б. Цитологию мазков
- В. Допплерометрию маточных сосудов
- Г. УЗИ органов малого таза

Влагалище является одной из наиболее частых локализаций метастазов

- А. Рака прямой кишки
- Б. Внутрипротокового рака молочной железы
- В. Злокачественной гормональноактивной опухоли яичников
- Г. Хориокарциномы

Лабораторным признаком бактериального вагиноза при микроскопии мазка, окрашенного по Граму, является

- А. Обнаружение мицелия грибов
- Б. Обнаружение «ключевых клеток»
- В. Выраженный лейкоцитоз
- Г. Обнаружение кокковой флоры

Гормон, ингибирующий секрецию пролактина, называют

- А. Окситоцином
- Б. Соматостатином
- В. Тиролиберином
- Г. Прогестероном

При сроке беременности 4-7 недель прерывание беременности проводится не ранее ____ часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию

- А. 96
- Б. 72
- В. 48
- Г. 24

В основу классификации влагалищных родоразрешающих операций положен принцип определения

- А. Степени сужения таза женщины
- Б. Предлежащей части плода
- В. Степени ротации головки плода
- Г. Высоты расположения головки плода

К нормальным кольпоскопическим образованиям относят

- А. Лейкоплакию
- Б. Ацетобелый эпителий
- В. Гиперкератоз
- Г. Эктопию

При дистанционном воздействии смв на органы малого таза у женщин применяется мощность (в ваттах)

- А. 10-15
- Б. 2-4
- В. 50-70
- Г. 20-50

Пролактин является

- А. Полипептидом
- Б. С21- стероидом
- В. Мукополисахаридом
- Г. Сульфатной формой ТТГ

Рекомендуемая дозировка фолиевой кислоты при планировании беременности (в мкг)

- А. 400-800
- Б. 900-1000
- В. 100-200
- Г. 200-300

Клиническая картина дефицита 21-гидроксилазы складывается из _____ синтеза кортизола и альдостерона и _____

- А. Дефицита; гипоандрогении
- Б. Избыточного; гиперандрогении
- В. Избыточного; гипоандрогении
- Г. Дефицита; гиперандрогении

К тяжелым осложнениям преэклампсии относится

- А. Почечная энцефалопатия
- Б. Выраженная протеинурия
- В. Эклампсия
- Г. Артериальная гипертензия

Противопоказанием для системной и локальной менопаузальной гормональной терапии при генитоуринарном менопаузальном синдроме является наличие в анамнезе

- А. Рака молочной железы
- Б. Аутоиммунного заболевания
- В. Рака шейки матки
- Г. Сахарного диабета

Первой линией диагностики аномального маточного кровотечения является

- А. Офисная гистероскопия
- Б. ЭХО-гистеросальпингография
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Магнитно-резонансная томография