

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:**

***АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 7 СЕМЕСТР***

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Код, направление подготовки | 31.05.01<br>Лечебное дело               |
| Направленность (профиль)    | Лечебное дело                           |
| Форма обучения              | очная                                   |
| Кафедра-разработчик         | Акушерства, гинекологии и перинатологии |
| Выпускающая кафедра         | Внутренних болезней                     |

| <b>Проверяемая компетенция</b> | <b>Задание</b>  | <b>Варианты ответов</b>  | <b>Тип сложности вопроса</b> | <b>Кол-во баллов за правильный ответ</b> |
|--------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8    | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>1. БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН....   | 1. 13 см<br>2. 10,5 см<br>3. 9,5 см<br>4. 11 см  | низкий                       | 2,0                                      |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8    | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>2. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПЕРЕДНИМ УГЛОМ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ГОЛОВКИ ПЛОДА И ПОДЗАТЫЛОЧНОЙ ЯМКОЙ – ЭТО ... КОСОЙ РАЗМЕР | 1. малый<br>2. средий<br>3. большой<br>4. вертикальный   | низкий                       | 2,0                                      |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8    | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>3. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ С  | 1. с 28 недель беременности до 56-го дня после родов включительно;<br>2. с 28 недель беременности до 7 суток после родов включительно;<br>3. с 20 недель беременности до 7-х суток после родов включительно;<br>4. с 22 недель беременности до 7 суток после родов включительно; | низкий                       | 2,0                                      |

|                                      |   |   |         |     |
|--------------------------------------|---|---|---------|-----|
|                                      |   | 5. с 12 недель беременности до рождения плода   |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>4. ДИАГНОНАЛЬНАЯ КОНЬЮГАТА ЭТО:   | 1. расстояние между яремной вырезкой и остистым отростком 7 шейного позвонка;<br>2. расстояние от нижнего края симфиза до крестцового мыса;<br>3. 1/10 окружности лучезапястного сустава, измеренной сантиметровой лентой;<br>4. расстояние от середины верхнего края симфиза до крестцового мыса | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>5. ПОНЯТИЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ВКЛЮЧАЕТ:   | 1. матку, влагалище, мышцы тазового дна;<br>2. малый таз;<br>3. костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна;<br>4. тело матки, нижний сегмент матки, влагалище;<br>5. матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза  | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>6. ЗАТЫЛОЧНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ, 2-Я ПОЗИЦИЯ, ЗАДНИЙ ВИД: ЭТО САГИТТАЛЬНЫЙ ШОВ В ..... КОСОМ РАЗМЕРЕ, МАЛЫЙ РОДНИЧОК СПРАВА КЗАДИ | 1. правом<br>2. боковом<br>3. левом<br>4. прямом  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>7. ПРИ ЗАТЫЛОЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, ЗАДНЕМ ВИДЕ САГИТТАЛЬНЫЙ ШОВ В РАСПОЛАГАЕТСЯ В ....РАЗМЕРЕ, МАЛЫЙ РОДНИЧОК СПРАВА            | 1. правом косом<br>2. прямом<br>3. поперечном<br>4. левом косом   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>8. ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЗАДНЕМ ВИДЕ САГИТТАЛЬНЫЙ ШОВ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПРЯМОМ РАЗМЕРЕ, СПИНКА ПЛОДА ОБРАЩЕНА...           | 1. влево<br>2. кпереди<br>3. вправо<br>4. кзади   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>9. ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОКАЗАТЕЛИ:   | 1. интранатальная смертность;<br>2. антенатальная смертность;   | средний | 5,0 |

|                                   |   |   |         |     |
|-----------------------------------|---|---|---------|-----|
|                                   |   | 3. младенческая смертность;<br>4. ранняя неонатальная смертность;<br>5. материнская смертность  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите один правильный ответ<br>10. ФОРМУЛА РАССЧЕТА ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА ПО ЖОРДАНИЯ  | 1. Окружность живота беременной (см) x Высота стояния дна матки (см);<br>2. Окружность живота беременной (см)+Высота стояния дна матки (см)/4(если плод недоношен б) x 100;<br>3. (ВДМ - 11)x155;<br>4. (Рост беременной (см)+ Масса тела (кг)+ Окружность живота(см)+Высота стояния дна матки (см)) x 10 | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 ПК-12 | Укажите один правильный ответ<br>11. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, 1-Я ПОЗИЦИЯ, ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ МЕЖВЕРТЕЛЬНОЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ... КОСОМ РАЗМЕРЕ, КРЕСТЕЦ СЛЕВА КПЕРЕДИ | 1. левом<br>2. правом<br>3. прямом<br>4. поперечном   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите один правильный ответ<br>12. ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ БЕРЕМЕННЫМ ПРОВОДИТСЯ:                                    | 1. 2 раза в месяц;<br>2. 2 раза в неделю;<br>3. 1 раз в неделю;<br>4. к каждому амбулаторному приему;<br>5. 1 раз в месяц   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите все правильные ответы<br>13. ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ:   | 1. предлежание плода;<br>2. высота стояния дна матки;<br>3. вид позиции плода<br>4. положение плода;<br>5. позиция плода  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите все правильные ответы<br>14. К СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ:   | 1. пальпация частей плода в матке,<br>2. аускультация сердцебиения плода;<br>3. изменение аппетита, тошнота,<br>4. лабильность настроения,<br>5. пигментация белой линии живота;<br>6. увеличение матки, увеличение ХГЧ.  | средний | 5,0 |

|                                      |   |  |         |     |
|--------------------------------------|---|--|---------|-----|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>15. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ТАЗА РАВНЫ :                               | 1. 26-29-32-21 см ;<br>2. 24-27-29-20 см ;<br>3. 26-28-32-19 см ;<br>4. 25-28-31-20 см ;<br>5. 26-29-32-18 см  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>16. ВТОРИЧНАЯ СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:                      | 1. может быть проявлением клинически узкого таза;<br>2. диагностируется в конце первого периода родов;<br>3. проявляются отсутствием нарастания динамики раскрытия маточного зева;<br>4. требуют применения токолитиков;<br>5. встречается преимущественно у первородящих женщин   | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>17. ПЕРВИЧНАЯ СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:                      | 1. сопровождается запоздалым излитием околоплодных вод;<br>2. нередко сочетается с преждевременным излитием околоплодных вод;<br>3. может быть диагностирована уже в первые два часа от начала родовой деятельности;<br>4. возникает преимущественно у первородящих женщин;<br>5. диагностируется в первом периоде родов | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>18. ДЛЯ HELLP-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:                                | 1. гиперлипидемия;<br>2. гемолиз;<br>3. тромбоцитопения;<br>4. гипогликемия;<br>5. увеличение трансаминаз  | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Запишите правильный ответ</i><br>19. ПРОНИЦАЕМОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ:                 |  | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Запишите правильный ответ</i><br>20. СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕТИЛДОПЫ ПРИ УМЕРЕННОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ РАВНА: |  | высокий | 8,0 |

**АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 8 СЕМЕСТР**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Код, направление подготовки | 31.05.01<br>Лечебное дело               |
| Направленность (профиль)    | Лечебное дело                           |
| Форма обучения              | очная                                   |
| Кафедра-разработчик         | Акушерства, гинекологии и перинатологии |
| Выпускающая кафедра         | Внутренних болезней                     |

| Проверяемая компетенция     | Задание   | Варианты ответов   | Тип сложности вопроса | Кол-во баллов за правильный ответ |
|-----------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------------------|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>1. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ДАУНА ЯВЛЯЕТСЯ УТОЛЩЕНИЕ ШЕЙНОЙ СКЛАДКИ В 13 НЕД БОЛЕЕ: | 1. 3 мм;<br>2. 4 мм;<br>3. 1 мм;<br>4. 5 мм;<br>5. 2 мм  | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>2. ДЛЯ ЛАКТОСТАЗА ХАРАКТЕРНО:   | 1. значительное равномерное нагрубание молочных желез;<br>2. повышение температуры тела с ознобом;<br>3. умеренное нагрубание молочных желез;<br>4. свободное отделение молока | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МАСТИТА:  | 1. нарушение оттока молока;<br>2. локальная гиперемия и инфильтрация;<br>3. нагрубание обеих молочных желез;<br>4. гиперемия обеих молочных желез                              | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>4. КАКАЯ МЕТОДИКА КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ:                  | 1. кесарево сечение в нижнем маточном сегменте;<br>2. корпоральное кесарево сечение;<br>3. кесарево сечение по Штарку;   | низкий                | 2,0                               |

|                             |   |  |         |     |
|-----------------------------|---|--|---------|-----|
|                             |   | 4. экстраперитонеальное кесарево сечение;<br>5. влагалищное кесарево сечение   |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>5. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:     | 1. разрыв матки;<br>2. прервавшаяся внематочная беременность;<br>3. угрожающий и начавшийся выкидыш;<br>4. предлежание плаценты;<br>5. варикозное расширение вен влагалища   | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>6. ОПТИМАЛЬНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА В УСЛОВИЯХ ЖК ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:      | 1. экстренная госпитализация в ГО;<br>2. выдать больничный лист и назначить явку через 2 дня;<br>3. пункция брюшной полости через задний свод влагалища под контролем УЗ-датчика;<br>4. экстренная госпитализация в родильное отделение;<br>5. обследование по тестам функциональной диагностики | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>7. ОСНОВНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ: | 1. компьютерная томография;<br>2. гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием;<br>3. лапароскопия;<br>4. динамическая трансвагинальная эхография;<br>5. определения титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и моче в динамике  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>8. ТЕРМИН «ИЗОИММУНИЗАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ:  | 1. подавление иммунитета;<br>2. снижение реактивности организма;<br>3. постоянное состояние иммунитета;<br>4. образование антител;<br>5. стимуляцию иммунитета   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6              | <i>Укажите все правильные ответы</i>  | 1. разрыв матки;<br>2. пузырный занос;   | средний | 5,0 |

|                                   |  |  |         |     |
|-----------------------------------|--|--|---------|-----|
| ПК-6 ПК-8                         | 9. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В КОНЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:   | 3. предлежание плаценты;<br>4. начавшийся выкидыш ;<br>5. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>10. ДЛИТЕЛЬНЫЙ ГИПЕРТОНУС МАТКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:                                 | 1. преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты;<br>2. предлежания плаценты;<br>3. угрожающего самопроизвольного выкидыша;<br>4. пузырного заноса;<br>5. шеечной беременности       | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>11. В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЕЛОНЕФРИТА БЕРЕМЕННЫХ ВХОДЯТ:                           | 1. с бессимптомной бактериурией более 10 тыс/мл.;<br>2. с мочекаменной болезнью;<br>3. с перенесенным пиелонефритом в анамнезе;<br>4. с ранней преэклампсией;<br>5. с артериальной гипертензией. | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>12. В НОРМЕ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС РАВЕН   | 1. 1,3;<br>2. 1,8;<br>3. 0,8;<br>4. 0,3  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>13. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС ЭТО ОТНОШЕНИЕ:  | 1. ДАД/PS;<br>2. САД/PS;<br>3. PS/ДАД;<br>4. PS/САД  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>14. РЕГУЛЯРНЫЙ МАССАЖ МАТКИ ПОСЛЕ РОДОВ СНИЖАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ГИПОТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ | 1. Верно<br>2. Неверно   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>15. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:             | 1. Метилдопа;<br>2. Верапамил ;<br>3. Метопролол ;<br>4. Эналаприл ;<br>5. Нифедипин   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>16. ОПРЕДЕЛИТЕ НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ:                              | 1. глюкоза <6,1 ммоль/л;<br>2. глюкоза <5,5 ммоль/л;<br>3. глюкоза < 5,1 ммоль/л;<br>4. глюкоза <7,0 ммоль/л   | высокий | 8,0 |

|                                       |   |  |         |     |
|---------------------------------------|---|--|---------|-----|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>17. ПО КЛАССИФИКАЦИИ К<br>ОЧЕНЬ РАННИМ<br>ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ РОДАМ<br>ОТНОСЯТСЯ  | 1. роды с 22 до 28 недель<br>(27 недель 6 дней<br>включительно);<br>2. роды с 34 до 36 недель<br>и 6 дней;<br>3. роды с 28 до 30 недель<br>и 6 дней;<br>4. роды с 31 до 33 недель<br>и 6 дней;<br>5. роды с 12 до 28 недель<br>(27 недель 6 дней<br>включительно)}             | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>18. КАКАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ<br>ДОЗИРОВКА И КРАТНОСТЬ<br>ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ<br>ДВУХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА У<br>БЕРЕМЕННЫХ С АНЕМИЕЙ?                               | 1. назначают по 100<br>мг/сут (в пересчёте на<br>элементарное железо) 2<br>раза в день;<br>2. назначают по 100<br>мг/сут (в пересчете на<br>элементарное железо) 3<br>раза в сутки;<br>3. назначают по 60 мг/сут<br>(в пересчете на<br>элементарное железо) 3<br>раза в сутки. | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 ПК-12 | <i>Запишите правильный ответ</i><br>19. РАССЧИТАТЬ ИСТИННУЮ<br>КОНЪЮГАТУ, ЕСЛИ<br>ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА<br>РАВНА 11,5 СМ, ИНДЕКС<br>СОЛОВЬЕВА 15 СМ, НАРУЖНАЯ<br>КОНЪЮГАТА РАВНА 18 СМ, В СМ |  | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8       | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>20. КО ВТОРОМУ ЭТАПУ<br>ПОСЛЕРОДОВОГО<br>СЕПТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА<br>ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ  | 1. пельвиоперитони;<br>2. аднексит;<br>3. тазовый<br>тромбофлебит;<br>4. пуэрперальная<br>язва;<br>5. параметрит   | высокий | 8,0 |



**АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 9 СЕМЕСТР**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Код, направление подготовки | 31.05.01<br>Лечебное дело               |
| Направленность (профиль)    | Лечебное дело                           |
| Форма обучения              | очная                                   |
| Кафедра-разработчик         | Акушерства, гинекологии и перинатологии |
| Выпускающая кафедра         | Внутренних болезней                     |

| Проверяемая компетенция     | Задание   | Варианты ответов  | Тип сложности вопроса | Кол-во баллов за правильный ответ |
|-----------------------------|---|---|-----------------------|-----------------------------------|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>1. В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ..... МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ: | 1. трансвагинальный<br>2. трансабдоминальный<br>3. трансректальный  | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>2. В КАКОМ ОТДЕЛЕ СТЕНКА ВЛАГАЛИЩА ГРАНИЧИТ С МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНЫМ КАНАЛОМ?                 | 1. заднем<br>2. переднем<br>3. левом боковом<br>4. правом боковом   | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>3. ПОСЛЕ ОВУЛЯЦИИ ЯЙЦЕКЛЕТКА СОХРАНЯЕТ СПОСОБНОСТЬ К ОПЛОДОТВОРЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ:            | 1. 3 - 5 сут;<br>2. 24 часа;<br>3. 6 часов;<br>4. 10 сут  | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>4. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОЙ С СПКЯ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:   | 1. низкий рост; миопию;<br>2. увеличение яичников в объеме;<br>3. дефицит массы тела, отсутствие полового оволосения;<br>4. гирсутизм;<br>5. абдоминальный тип ожирения, хроническую ановуляцию | низкий                | 2,0                               |

|                             |  |   |         |     |
|-----------------------------|--|---|---------|-----|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>5. ФАКТОРАМИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМИ ТРУБНОЕ БЕСПЛОДИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ: | 1. сужение или полная облитерация просвета маточных труб;<br>2. повреждение реснитчатого эпителия слизистой маточной трубы;<br>3. хроническая ановуляция;<br>4. недостаточность лютеиновой фазы;<br>5. развитие перитубарных спаек                      | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>6. ОПИШИТЕ ОСОБЕННОСТИ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ДИСПЛАЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ:                                | 1. белесые, четко отграниченные йоднегативные участки шейки матки;<br>2. ацетобелый эпителий, йоднегативная зона, мозаика;<br>3. йоднегативный дефект эпителия, подлежащая строма;<br>4. грубый ацетобелый эпителий, грубая мозаика, атипические сосуды | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИМЕНЯЮТ:   | 1. фитоэстрогены;<br>2. эстроген-гестагенные препараты;<br>3. ингибиторы секреции пролактина;<br>4. агонисты гонадолиберинов  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>8. СТЕРОИДПРОДУЦИРУЮЩИМИ ТКАНЯМИ ЯИЧНИКОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:   | 1. белочная оболочка;<br>2. гранулеза;<br>3. тека-ткань;<br>4. поверхностный эпителий   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>9. ДЛЯ СИНДРОМА РЕЗИТЕНТНЫХ ЯИЧНИКОВ НЕ ХАРАКТЕРНО:  | 1. нормальный уровень эстрадиола;<br>2. отсутствие менструаций и беременностей;<br>3. высокий уровень гонадотропинов;<br>4. положительная эстроген-прогестероновая проба;<br>5. кариотип 45 XO;   | средний | 5,0 |

|                             |  |  |         |     |
|-----------------------------|--|--|---------|-----|
|                             |  | 6. наличие желтого тела в яичнике  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>10. КОМБИНИРОВАННЫЙ СКРИНИНГ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ВКЛЮЧАЕТ:                        | 1. определение опухолевого маркера СА-125;<br>2. гистологическое исследование биоптата шейки матки;<br>3. конхотомную биопсию шейки матки;<br>4. цитологический мазок с экзоцервикса и эндоцервикса;<br>5. расширенную кольпоскопию;<br>6. тестирование на ВПЧ | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>11. У БОЛЬНЫХ ДИСПЛАЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ                           | 1. вирус цитомегалии;<br>2. вирус папилломы человека;<br>3. микоплазмы;<br>4. вирусы простого герпеса  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>12. ПРИЧИНЫ ГИПЕРАНДРОГЕНИИ У ЖЕНЩИН:  | 1. недостаточность фермента 21-гидроксилазы;<br>2. поликистоз яичников;<br>3. синдром Иценко-Кушинга ;<br>4. дисфункция гипоталамуса;<br>5. тиреотоксикоз ;<br>6. ожирение   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>13. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ЯИЧНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВНУТРЕННЕЙ ПОЛОВОЙ И ЯИЧНИКОВОЙ АРТЕРИЯМИ         | 1. Верно<br>2. Неверно   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>14. ОЛИГОМЕНОРЕЯ ЭТО   | 1. отсутствие менструаций более 6 мес;<br>2. короткие менструации;<br>3. укорочение менструального цикла до 21 дня;  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>15. ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ   | 1. гонадотропины;<br>2. гонадолиберины;<br>3. андрогены;<br>4. гестагены;<br>5. эстрогены.   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>16. У больной Н., 25 лет при профосмотре в женской консультации было выявлено патологическое | 1. ампутацию шейки матки;<br>2. обработку шейки матки ваготилом; 3.  | высокий | 8,0 |

|                             |  |  |         |     |
|-----------------------------|--|--|---------|-----|
|                             | состояние шейки матки. Кольпоскопическая картина: влагалищная часть шейки матки покрыта многослойным плоским эпителием, вокруг наружного зева имеется участок белесоватого цвета, неправильной формы, йоднегативный. Гистология – гиперкератоз без атипии. С целью лечения у данной больной следует предпринять ....                                     | электроконизацию шейки матки;<br>4. лазерную вапоризацию шейки матки;<br>5. экстирпацию шейки матки  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>17. НАЗНАЧЕНИЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ:  | 1. комбинированном митральном пороке сердца;<br>2. хроническом активном гепатите;<br>3. диффузной форме мастопатии;<br>4. миоме матки, размеры которой не превышают 10 недель беременности;<br>5. ТЭЛА в анамнезе  | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>18. ДЕВУШКА 15 ЛЕТ ОБРАТИЛАСЬ К ВРАЧУ В СВЯЗИ С ОТСУТСТВИЕМ МЕНСТРУАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ. ПРИ ОБЩЕМ ОСМОТРЕ ОТМЕЧЕНЫ АКНЕ ВУЛЬГАРИС НА ЛИЦЕ, ГРУДИ И ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, ЛЕГКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИРСУТИЗМА. РОСТ И ВЕС СООТВЕТСТВУЮТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЕ. ПЕРЕЧИСЛИТЬ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА: | 1. определение уровня тестостерона, эстрадиола, прогестерона, ДГЭАС, 17-ОН;<br>2. определение уровня трансферрина, ферритина, ОЖСС, ЛЖСС, сывороточного железа;<br>3. УЗИ органов малого таза;<br>4. определение уровня ФСГ, ЛГ, Пролактина;<br>5. КТ головного мозга;<br>6. УЗИ надпочечников | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Впишите правильный ответ</i><br>19. БРАК СЧИТАЕТСЯ БЕСПЛОДНЫМ, ЕСЛИ ПРИ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ КОНТРАЦЕПТИВОВ БЕРЕМЕННОСТЬ НЕ НАСТУПАЕТ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕС   |  | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>20. О ПОЛНОЦЕННОСТИ ЛЮТЕИНОВОЙ ФАЗЫ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ   | 1. повышение базальной температуры во вторую фазу цикла;<br>2. симптом папоротника +++;<br>3. КПИ 20-40%;<br>4. Симптом «зрачка» ++  | высокий | 8,0 |

**АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 10 СЕМЕСТР**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Код, направление подготовки | 31.05.01<br>Лечебное дело               |
| Направленность (профиль)    | Лечебное дело                           |
| Форма обучения              | очная                                   |
| Кафедра-разработчик         | Акушерства, гинекологии и перинатологии |
| Выпускающая кафедра         | Внутренних болезней                     |

| Проверяемая компетенция     | Задание   | Варианты ответов   | Тип сложности вопроса | Кол-во баллов за правильный ответ |
|-----------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------------------|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>1. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ МАЛЫХ ФОРМ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ: | 1. кимопертубация;<br>2. лапароскопия;<br>3. трансабдоминальное УЗИ;<br>4. трансвагинальное УЗИ ;<br>5. гистологическое исследование биоптатов   | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>2. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ:  | 1. прервавшейся внематочной беременности;<br>2. «малых» форм перитонеального эндометриоза;<br>3. хронического гастрита;<br>4. хронического воспаления придатков матки;<br>5. остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника | низкий                | 2,0                               |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗОНДИРОВАНИЮ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:   | 1. желанная беременность;<br>2. острый воспалительный процесс половых органов;   | низкий                | 2,0                               |

|                             |   |   |         |     |
|-----------------------------|---|---|---------|-----|
|                             |   | <p>3. подозрение на атрезию цервикального канала;</p> <p>4. полип шейки матки;</p> <p>5. подслизистый миоматозный узел;</p>   |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>4. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОЙ С СПКЯ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:</p>  | <p>1. низкий рост; миопию;</p> <p>2. увеличение яичников в объеме;</p> <p>3. дефицит массы тела, отсутствие полового оволосения;</p> <p>4. гирсутизм;</p> <p>5. абдоминальный тип ожирения, хроническую ановуляцию</p>                                      | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>5. ФАКТОРАМИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМИ ТРУБНОЕ БЕСПЛОДИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ:</p> | <p>1. сужение или полная облитерация просвета маточных труб;</p> <p>2. повреждение реснитчатого эпителия слизистой маточной трубы;</p> <p>3. хроническая ановуляция; недостаточность лютеиновой фазы;</p> <p>4. развитие перитубарных спаек</p>             | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>6. МЕХАНИЗМЫ ГОРМОНАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕНИТАЛЬНОМ ЭНДОМЕТРИОЗЕ ВКЛЮЧАЮТ:</p>                              | <p>1. стимуляцию пролиферативных изменений эндометриоидных гетеротопиях;</p> <p>2. стимуляцию овуляции;</p> <p>3. уменьшение выработки гонадотропных гормонов;</p> <p>4. стимуляцию функции надпочечников;</p> <p>5. подавление стероидогенеза яичниках</p> | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>7. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА (ВМК) В</p>  | <p>1. нормальном расположении ВМК;</p> <p>2. перфорации матки;</p>  | средний | 5,0 |

|                                 |  |  |         |     |
|---------------------------------|--|--|---------|-----|
|                                 | ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ<br>СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О   | 3. экспульсии ВМК  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>8. ПРИЗНАКАМИ<br>ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ<br>БЕРЕМЕННОСТИ РАННЕГО СРОКА<br>ЯВЛЯЮТСЯ СОЧЕТАНИЕ:  | 1. увеличение М-эха<br>более 16 мм;<br>2. свободная жидкость<br>в позадиматочном<br>пространстве;<br>3. наличие желтого<br>тела в яичнике;<br>4. увеличение<br>размеров матки ;<br>5. наличие<br>жидкостного<br>образования вне<br>полости матки в<br>проекции придатков | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>9. У ПАЦИЕНТКА С КЛИНИЧЕСКИМ<br>ДИАГНОЗОМ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА<br>ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ<br>ЯВЛЯЕТСЯ: | 1. симптомы<br>геморрагического<br>шока;<br>2. дисфункция<br>яичников в анамнезе;<br>3. наличие свободной<br>жидкости в брюшной<br>полости;<br>4. болевой синдром;<br>5. наличие воспаления<br>придатков в анамнезе  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>10. ПРОЙОМНОРЕЯ ЭТО  | 1. укорочение<br>менструального цикла;<br>2. удлинение<br>менструального цикла;<br>3. укорочение<br>менструаций;<br>4. отсутствие<br>менструаций.  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>11. ДЕРМОИДНАЯ КИСТОМА ЭТО<br>ОПУХОЛЬ:   | 1. не характерна<br>для детского и<br>подросткового<br>возраста;<br>2. возникает<br>только в пожилом<br>возрасте;<br>3. содержит<br>жировую ткань,<br>волосы, зачатки<br>зубов;<br>4. часто<br>озлокачивается  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>12. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ<br>ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ТЕЛА<br>МАТКИ ХАРАКТЕРНЫ:                  | 1. «мажущие»<br>кровянистые<br>выделения до и после<br>менструации;<br>2. обильные,<br>болезненные и<br>длительные<br>менструации;   | средний | 5,0 |

|                             |   |  |         |     |
|-----------------------------|---|--|---------|-----|
|                             |   | 3. обильные водянистые бели;<br>4. диспареуния;<br>5. дизурические расстройства  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>13. ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ ГЕТЕРОТОПИЙ ХАРАКТЕРНО:   | 1. способность к гематогенному диссеминарованию;<br>2. способность к инфильтрирующему росту;<br>3. чувствительность к половым стероидам;<br>4. клеточная атипия;<br>5. непереносимость гормональных препаратов   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>ЗАПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</i><br>14. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ _____  |  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Запишите правильный ответ</i><br>15. ОБРАЗОВАНИЕ ЭСТРОГЕНОВ В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ ИЗ ИХ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ, КОТОРЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТЕСТОСТЕРОН И АНДРОСТЕНДИОН ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ АРОМАТАЗЫ. ДЛЯ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ТРЕБУЕТСЯ _____  |  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>16. Больная 25 лет обратилась с жалобами на боли в нижних отделах живота в межменструальный период, болезненные менструации, первичное бесплодие. При обследовании по тестам функциональной диагностики - двухфазный менструальный цикл. Муж здоров. В посткоитальном тесте индивидуальной несовместимости супругов не выявлено. При лапароскопии обнаружены множественные очаги наружного эндометриоза на брюшине малого таза и правом яичнике, левый яичник представлен "шоколадной" кистой диаметром до 5 см, спаечный процесс чрезвычайно выражен, в том числе имеются обширные субовариальные сращения. Какой объем вмешательства необходимо выполнить данной пациентке? | 1. Разделение спаек. Биопсию и коагуляцию эндометриоидных гетеротопий. Резекцию левого яичника;<br>2. Разделение спаек. Биопсию эндометриоидных гетеротопий. Удаление левых придатков;<br>3. Разделение спаек. Биопсию и коагуляцию эндометриоидных гетеротопий. Резекцию правого яичника;<br>Разделение спаек. Биопсию перитонеальных | высокий | 8,0 |



|                                 |  |  |         |     |
|---------------------------------|--|--|---------|-----|
|                                 |  | очагов. Удаление<br>обоих придатков.   |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>17. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ<br>ОБНАРУЖЕНО ДВУСТОРОННЕЕ<br>УВЕЛИЧЕНИЕ ЯИЧНИКОВ<br>РАЗМЕРАМИ 40ММ X 35ММ X 35 ММ,<br>ПОВЕРХНОСТЬ ЯИЧНИКОВ<br>БЕЛЕСОВАТАЯ, ГЛАДКАЯ. ДАННАЯ<br>ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА<br>СООТВЕТСТВУЕТ:              | 1. острый оофорит;<br>2. поликистозным<br>яичникам;<br>3. эндометриоз<br>яичников ;<br>4. дисгенезия гонад;<br>5. рак яичников   | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>18. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ<br>ОБНАРУЖЕНО: МАТКА ОКРУГЛОЙ<br>ФОРМЫ, ЛЕВАЯ МАТОЧНАЯ ТРУБА<br>РАСШИРЕНА В ИСТМИЧЕСКОМ<br>ОТДЕЛЕ, БАГРОВОГО ЦВЕТА,<br>СОСУДИСТЫЙ РИСУНОК УСИЛЕН.<br>ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ<br>КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ: | 1. прогрессирующая<br>эктопическая<br>беременность слева;<br>2. эндометриоз<br>тазовой брюшины;<br>3. дисгенезия<br>гонад;<br>4. рак яичников;<br>5. разрыв<br>маточной трубы. | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>19. В МАЛОМ ТАЗУ ОБНАРУЖЕНА<br>МАТКА НОРМАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ, ПО<br>ЕЁ ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ ОКРУГЛОЕ<br>ОБРАЗОВАНИЕ НА ТОЛСТОМ<br>ОСНОВАНИИ РАЗМЕРАМИ 3 СМ В<br>ДИАМЕТРЕ.<br>ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ<br>КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:         | 1. миома матки,<br>субмукозная форма;<br>2. миома матки,<br>субсерозная форма;<br>3. маточная<br>беременность;<br>4. аденомиоз.  | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 | <i>Поставьте диагноз</i><br>20. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ<br>ОБНАРУЖЕНО: НА БРЮШИНЕ<br>ИМЕЮТСЯ ОЧАГИ ВИШНЕВОГО<br>ЦВЕТА В ВИДЕ "ГЛАЗКОВ". ДАННАЯ<br>ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА<br>СООТВЕТСТВУЕТ:   | 1. аденомиоз;<br>2. эндометриоидные<br>гетеротопии;<br>3. меланома;<br>4. кондиломатоз ;<br>5. полипоз   | высокий | 8,0 |

**АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 11 СЕМЕСТР**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Код, направление подготовки | 31.05.01<br>Лечебное дело               |
| Направленность (профиль)    | Лечебное дело                           |
| Форма обучения              | очная                                   |
| Кафедра-разработчик         | Акушерства, гинекологии и перинатологии |
| Выпускающая кафедра         | Внутренних болезней                     |

| Проверяемая компетенция               | Задание   | Варианты ответов   | Тип сложности вопроса | Кол-во баллов за правильный ответ |
|---------------------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------------------|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-<br>8 ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>1. ДЛЯ КЛИНИКИ<br>ИНФИЛЬТРАТИВНОГО МАСТИТА<br>ХАРАКТЕРНО: | 1. повышение температуры тела, локальная гиперемия, при пальпации определяется болезненный участок уплотнения;<br>2. повышение температуры тела, ознобы, гиперемия и боли в молочной железе, при пальпации - участки уплотнения с явлениями флюктуации, увеличение и болезненность региональных лимфоузлов;<br>3. повышение температуры тела, увеличение размеров, равномерное нагрубание и болезненность молочных желез;<br>4. втяжение соска, появление симптома | низкий                | 2,0                               |

|                                      |  |  |         |     |
|--------------------------------------|--|--|---------|-----|
|                                      |  | лимонной корки на коже молочной железы;<br>5. появление безболезненного уплотнения в молочной железе, одностороннее увеличение лимфоузлов  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>2. НИЗКИЙ УРОВЕНЬ РАРР-А В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКТОРОМ ВСЕГО КРОМЕ:             | 1. возможной хромосомной патологии у плода;<br>2. первичной плацентарной недостаточности;<br>3. ранней преэклампсии;<br>4. внутриутробной инфекции   | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗОНДИРОВАНИЮ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:  | 1. желанная беременность;<br>2. острый воспалительный процесс половых органов;<br>3. подозрение на атрезию цервикального канала;<br>4. полип шейки матки;<br>5. подслизистый миоматозный узел; | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8          | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>4. ОСЛОЖНЕНИЕМ РОЖДАЮЩЕЙСЯ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ МОЖЕТ БЫТЬ:                                    | 1. инфицирование;<br>2. образование декубитальной язвы;<br>3. анурия;<br>4. выворот матки;<br>5. профузное маточное кровотечение   | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>5. ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИЕ РАСТВОРЫ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПРЯМОГО ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НА СИСТЕМУ ГЕМОСТАЗА: | 1. кристаллоиды;<br>2. крахмалы с низкой молекулярной массой;<br>3. свежемороженая плазма;<br>4. декстраны ;<br>5. крахмалы с высокой молекулярной массой                                      | низкий  | 2,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8<br>ПК-12 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>6. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ В СОВРЕМЕННОМ АКУШЕРСТВЕ ПРИМЕНЯЮТ:                                  | 1. простагландины;<br>2. антиэстрогены;<br>3. антигестагены;<br>4. гестагены;<br>5. эстрогены  | средний | 5,0 |

|                             |  |   |         |     |
|-----------------------------|--|---|---------|-----|
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>7. ДЛЯ ВПР ПЛОДА -<br>ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖИ -<br>ХАРАКТЕРНЫ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ<br>ПРИЗНАКИ:             | 1.наличие свободной жидкости в брюшной полости плода;<br>2.отсутствие мочевого пузыря;<br>3.смещение сердца вправо или влево;<br>4.наличие свободной жидкости в грудной полости плода;  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>8. ПРИЗНАКАМИ<br>ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ<br>БЕРЕМЕННОСТИ РАННЕГО СРОКА<br>ЯВЛЯЮТСЯ СОЧЕТАНИЕ:  | 1. увеличение М-эха более 16 мм;<br>2. свободная жидкость в позадиматочном пространстве;<br>3. наличие желтого тела в яичнике;<br>4. увеличение размеров матки ;<br>5. наличие жидкостного образования вне полости матки в проекции придатков           | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>9. У ПАЦИЕНТКИ С КЛИНИЧЕСКИМ<br>ДИАГНОЗОМ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА<br>ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ<br>ЯВЛЯЕТСЯ: | 1. симптомы геморрагического шока;<br>2.дисфункция яичников в анамнезе;<br>3.наличие свободной жидкости в брюшной полости;<br>4.болевого синдром;<br>5.наличие воспаления придатков в анамнезе  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите один правильный ответ</i><br>6. ОПИШИТЕ ОСОБЕННОСТИ<br>КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ<br>РАКА ШЕЙКИ МАТКИ:                           | 1. белесые, четко отграниченные йоднегативные участки шейки матки;<br>2. ацетобелый эпителий, йоднегативная зона, мозаика;<br>3. йоднегативный дефект эпителия, подлежащая строма;<br>4. грубый ацетобелый эпителий, грубая мозаика, атипические сосуды | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 | <i>Укажите все правильные ответы</i><br>11. В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ<br>ПИЕЛОНЕФРИТА БЕРЕМЕННЫХ<br>ВХОДЯТ:                               | 1. с бессимптомной бактериурией более 10 тыс/мл.;   | средний | 5,0 |

|                                   |  |   |         |     |
|-----------------------------------|--|---|---------|-----|
|                                   |  | <p>2. с мочекаменной болезнью;</p> <p>3. с перенесенным пиелонефритом в анамнезе;</p> <p>4. с ранней преэклампсией;</p> <p>5. с артериальной гипертензией.</p>  |         |     |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите один правильный ответ<br>12. В НОРМЕ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС РАВЕН  | <p>1. 1,3;</p> <p>2. 1,8;</p> <p>3. 0,8;</p> <p>4. 0,3</p>  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите один правильный ответ<br>13. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХОРИОКАРЦИНОМА ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ:  | <p>1.преждевременных родов;</p> <p>2.абортов;</p> <p>3.пузырного заноса;</p> <p>4.нормальных родов</p>  | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | <b>ЗАПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b><br>14. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ _____   |   | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8 ПК-12 | Укажите один правильный ответ<br>15. ОПРЕДЕЛИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ   | <p>1. с 12 до 28 недель (27 недель 6 дней включительно);</p> <p>2. с 31 до 33 недель и 6 дней;</p> <p>3. с 28 до 30 недель и 6 дней;</p> <p>4. с 34 до 36 недель и 6 дней;</p> <p>5. с 22 до 28 недель (27 недель 6 дней включительно)}</p> | средний | 5,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите все правильные ответы<br>16. ВЫБЕРИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:  | <p>1. фторхинолоны;</p> <p>2. макролиды;</p> <p>3. тетрациклины;</p> <p>4. аминогликозиды;</p> <p>5. карбапенемы;</p> <p>6. нитрофураны;</p> <p>7. защищенные пенициллины;</p> <p>8. цефалоспорины</p>                                      | высокий | 8,0 |
| ОК-1<br>ОПК- 6<br>ПК-6 ПК-8       | Укажите один правильный ответ<br>17. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ В МАЛОМ ТАЗУ ОБНАРУЖЕНО: В ОБЛАСТИ ПРАВЫХ ПРИДАТКОВ ОБЪЕМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СИНЕ-БАГРОВОГО ЦВЕТА РАЗМЕРАМИ 8 X 9 СМ, МАТОЧНАЯ ТРУБА, СОБСТВЕННАЯ СВЯЗКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ В НОЖКУ ОСНОВАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ. ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ: | <p>1. кистома яичника;</p> <p>2. тубоовариальный абсцесс;</p> <p>3. перекрут ножки новообразования яичника;</p> <p>4. эктопическая яичниковая беременность.</p>   | высокий | 8,0 |

|                                      |   |  |                |            |
|--------------------------------------|---|--|----------------|------------|
| <p>ОК-1<br/>ОПК- 6<br/>ПК-6 ПК-8</p> | <p><i>Укажите все правильные ответы</i><br/>18. ДЛЯ HELLP-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:</p>  | <p>1. гиперлипидемия;<br/>2. гемолиз;<br/>3. тромбоцитопения;<br/>4. гипогликемия;<br/>6. 5. увеличение трансаминаз</p>  | <p>высокий</p> | <p>8,0</p> |
| <p>ОК-1<br/>ОПК- 6<br/>ПК-6 ПК-8</p> | <p><i>Укажите один правильный ответ</i><br/>19. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО: МАТКА ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, ЛЕВАЯ МАТОЧНАЯ ТРУБА РАСШИРЕНА В ИСТМИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ, БАГРОВОГО ЦВЕТА, СОСУДИСТЫЙ РИСУНОК УСИЛЕН. ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:</p> | <p>1. прогрессирующая эктопическая беременность слева;<br/>2. эндометриоз тазовой брюшины;<br/>3. дисгенезия гонад;<br/>4. рак яичников;<br/>5. разрыв маточной трубы.</p> | <p>высокий</p> | <p>8,0</p> |
| <p>ОК-1<br/>ОПК- 6<br/>ПК-6 ПК-8</p> | <p><i>Укажите все правильные ответы</i><br/>20. КО ВТОРОМУ ЭТАПУ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ</p>   | <p>1. пельвиоперитони;<br/>2. аднексит;<br/>3. тазовый тромбофлебит;<br/>4. пуэрперальная язва;<br/>5. параметрит</p>  | <p>высокий</p> | <p>8,0</p> |