

Документ подписан при тестовом задании для диагностического тестирования по дисциплине:

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 06.06.2024 08:25:43

Уникальный программный ключ:

e3a68f3aaa1e62674b5d4479807903d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:
ПРАКТИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (12 СЕМЕСТР)

Код направления подготовки	31.05.01 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
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. НАЗОВИТЕ ПРИЗНАКИ НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ	1. появление регулярных схваток 2. излитие околоплодных вод 3. наличие "зрелой" шейки матки; 4. вставление головки во вход в малый таз; 5. все перечисленное.	низкий	2,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ	1. 10-14ч; 2. 3-5ч; 3. 6-9 ч; 4. 5-18ч; 5. 19-24ч.	низкий	2,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 3. НАЗОВИТЕ ПРИЗНАКИ НАЧАЛА ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ	a. полное открытие маточного зева; b. появление потуг; c. излитие околоплодных вод; d. врезывание головки плода; e. все перечисленное.	низкий	2,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ:	1. 1,5-2ч; 2. 0,5ч; 3. 0,5-1 ч; 4. 2-3 ч; 5. более 3 ч.	низкий	2,0

<p>ПК-2, ПК-6, ПК- 8</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 5. ПОНЯТИЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ВКЛЮЧАЕТ:</p>	<p>1. матку, влагалище, мышцы тазового дна; 2. малый таз; 3. костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна; 4. тело матки, нижний сегмент матки, влагалище; 5. матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза</p>	<p>низкий</p>	<p>2,0</p>
<p>ПК-2, ПК-6, ПК- 8</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 6. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К РУЧНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЛОСТИ МАТКИ</p>	<p>1. Яркие кровянистые выделения из половых путей при целом последе и хорошо сократившейся матке; 2. Дефект плаценты при незначительных кровянистых выделениях из половых путей и хорошо сократившейся матке; 3. Отсутствие признаков отделения последа в течение 30 мин при отсутствии кровянистых выделений из половых путей; 4. Признаки отделения плаценты и умеренные кровянистые выделения из половых путей; 5. Рваные оболочки при хорошо сократившейся матке и целой плаценте в отсутствии кровотечения</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ПК-2, ПК-6, ПК- 8</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 7. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К ОСМОТРУ РОДОВЫХ ПУТЕЙ</p>	<p>1. Яркие кровянистые выделения из половых путей при целом последе и хорошо сократившейся матке; 2. Дефект плаценты при незначительных кровянистых выделениях из половых путей и хорошо сократившейся матке; 3. Отсутствие признаков отделения последа в течение 10 мин при</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>

		<p>незначительных кровянистых выделениях из половых путей;</p> <p>4. Признаки отделения плаценты и умеренные кровянистые выделения из половых путей;</p> <p>5. Рваные оболочки при хорошо сократившейся матке и целой плаценте в отсутствие кровотечения;</p>		
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 8. ВОПРОС ОБ АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКЕ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ РЕШАЮТ	<p>1. в течение нескольких часов;</p> <p>2. в течение 1 сут;</p> <p>3. в течение 3 сут;</p> <p>4. в течение 7 сут;</p> <p>5. все ответы неверны.</p>	средний	5,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 9. В КОМПЛЕКСНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ:	<p>1. препаратов группы витамина В</p> <p>2. магния сульфат</p> <p>3. кристаллоиды</p> <p>4. препаратов, улучшающих микроциркуляцию и реологические свойства крови;</p> <p>5. спазмолитиков;</p>	средний	5,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 10. ПРИПАДОК ЭКЛАМПСИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ	<p>1. во время беременности;</p> <p>2. во время родов;</p> <p>3. в раннем послеродовом периоде;</p> <p>4. в позднем послеродовом периоде;</p> <p>5. в любом из перечисленных выше периодов.</p>	средний	5,0
ОК-1 ОПК- 6 ПК-6 ПК- 8 ПК-12	<i>Укажите один правильный ответ</i> 11. ВОПРОС ОБ АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКЕ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ РЕШАЮТ	<p>1. в течение нескольких часов;</p> <p>2. в течение 1 сут;</p> <p>3. в течение 3 сут;</p> <p>4. в течение 7 сут;</p>	средний	5,0

<p>ПК-2, ПК-6, ПК- 8</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 12. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К НАЛОЖЕНИЮ НА ШЕЙКУ МАТКИ КЛЕММ ПО БАКШЕЕВУ</p>	<p>1. Кровопотеря более 400-600 мл, отсутствие эффекта от введения средств, вызывающих сокращение матки и наружновнутреннего массажа; 2. Неэффективность хирургического гемостаза после гистерэктомии, повышенная кровоточивость тканей; 3. Кровопотеря, превышающая физиологическую, снижение тонуса матки, отсутствие эффекта от применения утеротонических средств и наружного массажа матки; 4. Кровопотеря более 800 мл, атония матки; 5. Незначительные яркие кровянистые выделения из половых путей при целом последе и плотной матке.</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ПК-2, ПК-6, ПК- 8</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 13. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К РУЧНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ И НАРУЖНО-ВНУТРЕННЕМУ МАССАЖУ МАТКИ:</p>	<p>1. Кровопотеря более 400-600 мл, отсутствие эффекта от введения средств, вызывающих сокращение матки и наружновнутреннего массажа; 2. Кровопотеря, превышающая физиологическую, снижение тонуса матки, отсутствие эффекта от применения утеротонических средств и наружного массажа матки; 3. Кровопотеря более 800 мл, атония матки; 4. Незначительные яркие кровянистые выделения из половых путей при целом</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>

		последе и плотной матке.		
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РАННЕГО СРОКА ЯВЛЯЮТСЯ СОЧЕТАНИЕ:	1.увеличение М-эха более 16 мм; 2.свободная жидкость в позадиматочном пространстве; 3.наличие желтого тела в яичнике; 4.увеличение размеров матки; 5.наличие жидкостного образования вне полости матки в проекции придатков	средний	5,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ТАЗА РАВНЫ :	1. 26-29-32-21 см ; 2. 24-27-29-20 см ; 3. 26-28-32-19 см ; 4. 25-28-31-20 см ; 5. 26-29-32-18 см	средний	5,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Напишите правильный ответ</i> 16. Больная М. , 28 лет, поступила в стационар с жалобами на темные кровянистые выделения из половых путей с пузырьками. Анамнез: считает себя больной в течение 2 дней, когда впервые после задержки менструации (8 недель) появились ноющие боли внизу живота и кровяные выделения из половых путей. Объективно: состояние удовлетворительное; со стороны органов и систем патологии не выявлено. Осмотр шейки матки с помощью зеркал: шейка матки цилиндрической формы, чистая; наружный зев закрыт; влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище рожавшей женщины, матка округлой формы, плотная, болезненна при пальпации, увеличена до 13-й недели беременности; придатки с обеих сторон увеличены, болезненны при пальпации, выделения кровяные, умеренные, своды глубокие, безболезненные. Уровень ХГЧ в крови 100000 мМЕ/мл. Поставьте диагноз.		высокий	8,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 17. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО: МАТКА ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, ЛЕВАЯ МАТОЧНАЯ ТРУБА РАСШИРЕНА В ИСТМИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ, БАГРОВОГО ЦВЕТА, СОСУДИСТЫЙ РИСУНОК УСИЛЕН.	1. прогрессирующая эктопическая беременность слева; 2. эндометриоз тазовой брюшины; 3. дисгенезия гонад; 4. рак яичников; 5. разрыв маточной трубы.	высокий	8,0

	ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:			
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 18. ДЛЯ HELLP-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:	1. гиперлипидемия; 2. гемолиз; 3. тромбоцитопения; 4. гипогликемия; 5. увеличение трансаминаз	высокий	8,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 19. ВЫБЕРИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:	1. фторхинолоны; 2. макролиды; 3. тетрациклины; 4. аминогликозиды; 5. карбапенемы; 6. нитрофураны; 7. защищенные пенициллины; 8. цефалоспорины	высокий	8,0
ПК-2, ПК-6, ПК- 8	<i>Напишите правильный ответ</i> 20. СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕТИЛДОПЫ ПРИ УМЕРЕННОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ РАВНА:		высокий	8,0