

Green Test



Тест по
акушерству (для
учащихся в
медицинском
колледжах)

Тест по акушерству (для учащихся в медицинском колледжах)

1. Акушерство – это:

- 1)+ наука изучающая физиологические и патологические процессы происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и послеродовыми периодами, а также состояние здоровья новорожденного и его развития.
- 2) наука об этиологии, патогенезе, клинике, терапии, профилактике заболеваний женской половой сферы во все периоды жизни женского организма
- 3) наука, существующая не более 3-х десятилетий, охватывает период внутриутробного развития плода с 22 недель беременности и 28 дней после родов
- 4) наука, изучающая внутриутробное развитие плода
- 5) наука, основными принципами которой является планирование семьи

2. Гинекология – это:

- 1) наука изучающая физиологические и патологические процессы происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и послеродовыми периодами, а также состояние здоровья новорожденного и его развития.
- 2)+ наука об этиологии, патогенезе, клинике, терапии, профилактике заболеваний женской половой сферы во все периоды жизни женского организма
- 3) наука, существующая не более 3-х десятилетий, охватывает период внутриутробного развития плода с 22 недель беременности и 28 дней после родов
- 4) наука, изучающая внутриутробное развитие плода
- 5) наука, основными принципами которой является планирование семьи

3. Показатель материнской смертности рассчитывается следующим образом:

- 1) (Число женщин, умерших в родах)/(число родо
- 2) x 100 000
- 3) (Число женщин, умерших от осложнений со срока 28 недель беременности)/(число родившихся живыми и мертвыми) x 100 000
- 4)+ (Число умерших беременных вне зависимости от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности)/(число родившихся живыми) x 100 000
- 5) (Число женщин, умерших во время беременности в сроке 28 недель и больше, в родах и в течение 2 недель послеродового период
- 6) / (число родившихся живыми и мертвыми) x 100 000
- 7) (Число умерших беременных, независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности)/(число родившихся живыми и мертвыми) x 100 000

4. Достоверным признаком беременности является:

- 1) отсутствие менструации
- 2) увеличение размеров матки
- 3) диспептические нарушения
- 4)+ наличие плода в матке
- 5) увеличение живота

5. Механизм гормональной контрацепции:

- 1)+ подавление овуляции, изменение характера цервикальной слизи и эндометрия
- 2) разрушение сперматозоидов в течение нескольких секунд
- 3) предотвращение проникновения сперматозоидов через канал шейки матки в верхние отделы репродуктивной системы
- 4) спермато – и овоцитоксическое действие меди
- 5) предотвращение попадания эякулята во влагалище.

6. Условием для добровольной хирургической стерилизации:

- 1)+ Возраст женщины старше 35 лет, наличие 3-х и более детей
- 2) Отсутствие противопоказаний к проведению операции, отсутствие согласия женщины
- 3) Документальное оформление согласия супругов, отсутствие живых детей
- 4) Наличие трех рубцов на матке после операции кесарево сечение, отсутствие согласия супругов
- 5) Наличие 3-х и более детей, наличие противопоказаний к проведению операции

7. Для оценки родовой деятельности влагалищное исследование проводится:

- 1) через 2 часа
- 2) через 3 часа
- 3)+ через 4 часа
- 4) через 1 час.
- 5) через 5 часов

8. Роженица, 28 лет, родила живого доношенного мальчика массой 3900,0 г, длиной 53 см. При рождении ребёнка частота сердечных сокращений – 120 в минуту, кожные покровы розовые, дыхание ритмичное – 16 в минуту, рефлексы живые. Какую оценку по шкале Апгар можно дать новорожденному?

- 1) 2-3 балла
- 2) 4-5 баллов
- 3) 5-7 баллов
- 4)+ 8-9 баллов
- 5) 9-10 баллов

9. Допплерометрия необходима для определения

- 1)+ маточно-плодово-плацентарного кровотока
- 2) определения локализации плаценты
- 3) маркеров хромосомной патологии у плода
- 4) предлежащей части плода
- 5) уровня стояния головки.

10. Членорасположение плода, это:

- 1) отношение оси плода к оси (длиннику) матки
- 2)+ отношение конечностей плода и головки к его туловищу
- 3) отношение наиболее низко расположенной части плода к родовому каналу
- 4) отношение спинки плода к левой или правой стенке матки
- 5) отношение спинки плода к передней или задней стенке матки

11. Положение плода, это:

- 1)+ отношение оси плода к оси (длиннику) матки
- 2) отношение конечностей плода и головки к его туловищу
- 3) отношение наиболее низко расположенной части плода к родовому каналу
- 4) отношение спинки плода к левой или правой стенке матки
- 5) отношение спинки плода к передней или задней стенке матки

12. Предлежание плода, это:

- 1) отношение оси плода к оси (длиннику) матки
- 2) отношение конечностей плода и головки к его туловищу
- 3)+ отношение наиболее низко расположенной части плода к родовому каналу
- 4) отношение спинки плода к левой или правой стенке матки
- 5) отношение спинки плода к передней или задней стенке матки

13. Позиция плода, это:

- 1) отношение оси плода к оси (длиннику) матки
- 2) отношение конечностей плода и головки к его туловищу
- 3) отношение наиболее низко расположенной части плода к родовому каналу
- 4)+** отношение спинки плода к левой или правой стенке матки
- 5) отношение спинки плода к передней или задней стенке матки

14. Вид плода, это:

- 1) отношение оси плода к оси (длиннику) матки
- 2) отношение конечностей плода и головки к его туловищу
- 3) отношение наиболее низко расположенной части плода к родовому каналу
- 4) отношение спинки плода к левой или правой стенке матки
- 5)+** отношение спинки плода к передней или задней стенке матки

15. Поперечное положение плода, это когда:

- 1)+** ось плода пересекает ось родового канала под прямым углом
- 2) ось плода пересекает ось родового канала под острым углом
- 3) ось плода совпадает с осью родового канала

16. Косое положение плода, это когда:

- 1) ось плода пересекает ось родового канала под прямым углом
- 2)+** ось плода пересекает ось родового канала под острым углом
- 3) ось плода совпадает с осью родового канала

17. Позиция плода при поперечном положении плода определяется:

- 1) по отношению спинки плода к левой или правой стенке матки
- 2)+** по положению головки
- 3) отношение спинки плода к передней или задней стенке матки

18. Первая позиция плода при его поперечном положении, это когда:

- 1)+** головка расположена слева
- 2) головка расположена справа
- 3) спинка плода обращена к левой стенке матки
- 4) спинка плода обращена к правой стенке матки

19. Предлежание пуповины, это:

- 1)+** расположение пуповины впереди предлежащей части плода при целом плодном пузыре
- 2) расположение пуповины впереди предлежащей части плода при отхождении околоплодных вод
- 3) выпадение пуповины во влагалище при отхождении околоплодных вод

20. Асинклитическое вставление, это:

- 1) расположение стреловидного шва в плоскости входа в малый таз на одинаковом расстоянии от мыса и лона
- 2)+** расположение стреловидного шва в плоскости входа в малый таз ближе к мысу или лону
- 3) расположение стреловидного шва плоскости входа в малый таз в прямом размере

21. Большой сегмент при переднеголовном вставлении проходит:

- 1)+** через прямой размер головки
- 2) через вертикальный размер головки
- 3) через большой косой размер
- 4) малый косой размер
- 5) средний косой размер

22. Профилактика мастита включает:

- 1) сухие и чистые соски
- 2)+ правильное прикладывание ребенка
- 3) смазывание сосков кремом, мазью
- 4) смазывание сосков молозивом
- 5) сцеживания молока после каждого кормления

23. Полное восстановление структуры эндометрия после родов происходит через:

- 1) 10–15 дней
- 2) 2–3 нед
- 3) 4–5 нед
- 4)+ 6–8 нед
- 5) 9–10 нед

24. Тест базальной температуры основан

- 1) на воздействии эстрогенов на гипоталамус
- 2) на влиянии простагландинов на гипоталамус
- 3)+ на влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса
- 4) ни на чем из перечисленного
- 5) на всем перечисленном

25. Одним из информативных методов диагностики при предлежании плаценты являются:

- 1) ФКГ и ЭКГ плода
- 2)+ гистерография
- 3) амниоскопия
- 4) мониторное наблюдение за плодом и состоянием матери
- 5) УЗИ

26. Какие из дополнительных методов исследования необходимы для подтверждения диагноза сальпингоофорита:

- 1)+ бактериоскопическое исследование, бактериологическое исследование
- 2) мазок на онкоцитологию
- 3) кольпоскопия
- 4) гистероскопия
- 5) выскабливание полости матки

27. Что входит в стерильный пакет №2 для вторичной обработки новорожденного, кроме:

- 1) скобки Роговина
- 2) шелковая лигатура
- 3) медицинские ножницы
- 4)+ судно
- 5) две браслетки.

28. Что входит в стерильный пакет №1 для первичной обработки новорожденного, кроме:

- 1) 2 зажима Кохера
- 2) медицинские ножницы
- 3) пипетка
- 4) 3-4 ватных тампона
- 5)+ иглодержатель.

29. Назовите эндоскопический метод исследования при котором исследуется полость матки:

- 1) вагиноскопия
- 2)+ гистероскопия**
- 3) кульдоскопия
- 4) лапароскопия
- 5) кольпоскопия.

30. Перечислите правила взятия мазка на онкоцитологию, кроме:

- 1) при подозрении на онкозаболевания шейки матки, влагалища, наружных половых органов
- 2)+ после аборта**
- 3) у женщин после начала половой жизни
- 4) при массовых профилактических обследованиях
- 5) после кольпоцитологического исследования из наиболее подозрительного участка

31. Какие инструменты должна приготовить акушерка для зондирования полости матки, кроме:

- 1) стерильные перчатки, марлевые стерильные тампоны
- 2)+ кружку Эсмарха и наконечник**
- 3) корнцанг, пулевые щипцы
- 4) ложкообразное гинекологическое зеркало с подъемником
- 5) металлический маточный зонд
- 6)

32. Какую длину имеют маточные трубы:

- 1) 5-6 см
- 2)+ 10-11 см**
- 3) 8-10 см
- 4) 13-14 см
- 5) 7-10 см.

33. Маточная труба состоит из следующих отделов, кроме:

- 1) интерстициальный
- 2) истмический
- 3)+ яичниковый**
- 4) воронка маточной трубы
- 5) ампулярный.

34. Яичник поддерживается в брюшной полости благодаря:

- 1)+ собственной связке яичника**
- 2) широкой маточной связке
- 3) воронко-тазовой связке
- 4) крестцово-маточной связке
- 5) все вышеперечисленное.

35. Длительность менструации в норме составляет:

- 1) 1-4 дня
- 2)+ 3-6 дней**
- 3) 20-8 дней
- 4) 6-10 дней
- 5) 1-3 дня.

36. Продолжительность нормального менструального цикла:

- 1) 28-29 дней
- 2) 38-40 дней
- 3) 3-6 дней
- 4)+** 21-35 дней
- 5) 14-28 дней.

37. Вторая фаза яичникового цикла, начинающаяся после овуляции называется:

- 1) фолликулиновая
- 2) овуляции
- 3)+** желтого тела
- 4) пролиферация
- 5) секреции.

38. К гормонам передней доли гипофиза относятся ниже перечисленные, кроме:

- 1) ФСГ
- 2) ЛГ
- 3) пролактин
- 4) АКТГ
- 5)+** прогестерон.

39. С какой целью используются тесты функциональной диагностики:

- 1)+** для выяснения гормональной функции яичников
- 2) для ранней диагностики рака шейки матки
- 3) для определения срока беременности
- 4) для оценки функции гипоталамо-гипофизарной системы

40. Для первой степени чистоты влагалища характерны:

- 1) обилие лейкоцитов
- 2)+** обилие палочек Додерлейна
- 3) отсутствие палочек Додерлейна
- 4) трихомонады
- 5) хламидии

41. Дайте определение пельвиоперитониту:

- 1) воспаление придатков матки
- 2) воспаление больших половых губ
- 3)+** воспаление брюшины малого таза
- 4) воспаление яичника
- 5) воспаление влагалища

42. Назовите наиболее частую локализацию внематочной беременности:

- 1) яичники
- 2) рудиментарный рог матки
- 3)+** маточные трубы
- 4) шейка матки
- 5) органы брюшной полости.

43. Какой кисте характерны следующие анатомические признаки:

- 1) односторонняя, небольших размеров, чаще однокамерная, содержит волосы, жир, сало, зубы:
- 2) текома
- 3) фолликулома
- 4)+ дермоидная киста**
- 5) псевдомуцинозная киста
- 6) целиоэпителиальная киста

44. Продолжительность послеродового периода?

- 1) 4-5 недель
- 2)+ 6-8 недель**
- 3) 8-10 недель
- 4) 10-12 недель
- 5) 3-4 недели

45. Каким размером прорезывается головка при переднем виде затылочного предлежания:

- 1)+ малым косым**
- 2) вертикальным
- 3) средним косым
- 4) бипариетальным
- 5) прямым

46. Какие из дополнительных методов исследования необходимы для подтверждения диагноза псевдоэрозия шейки матки:

- 1) бактериоскопическое исследование, бактериологическое исследование
- 2) мазок на онкоцитологию
- 3)+ кольпоскопия**
- 4) гистероскопия
- 5) выскабливание полости матки

47. Выберите, какие заболевания передаются парентеральным путем:

- 1) хронический гепатит
- 2) хронический холецистит
- 3) малярия
- 4)+ вирусный гепатит, СПИД**
- 5) цирроз печени.

48. Понятие «Суточный диурез» означает:

- 1) количество выпитой жидкости за сутки
- 2) общее количество мочи, выделенное за сутки
- 3) частое мочеиспускание
- 4)+ соотношение между выпитым и выделенным за сутки количеством жидкости.**
- 5) соотношение между дневным и ночным диурезом

49. Асептика – это:

- 1) уничтожение грызунов, являющихся резервуаром инфекции
- 2) уничтожение микробов в ране и организме в целом
- 3) уничтожение патогенных микробов на объектах окружающей среды
- 4) уничтожение патогенных и непатогенных микробов и их спор на медицинском инструментарии и перевязочном материале
- 5)+ предупреждение попадания микробов в рану и организм в целом.**

50. Выберите симптомы характерные для угрожающего выкидыша, кроме:

- 1) боли внизу живота
- 2)+ кровянистые выделения из половых путей
- 3) выделений из половых путей нет
- 4) наружный зев закрыт
- 5) все вышеперечисленные

51. Выберите аномалии развития женских половых органов, кроме:

- 1) двурогая матка
- 2)+ загиб матки
- 3) отсутствие влагалища
- 4) атрезия влагалища
- 5) отсутствие матки.

52. Выбрать симптомы характерные для предлежания плаценты, кроме:

- 1) высокое стояние над входом в малый таз предлежащей части плода
- 2) ВДМ больше нормы
- 3) ассиметрия матки
- 4) анемия соответствует наружному кровотечению
- 5)+ анемия не соответствует наружному кровотечению.

53. Чему равна истинная конъюгата при II степени сужения таза:

- 1) 11
- 2) 9,5
- 3)+ 8,5
- 4) 6
- 5) 11,5

54. Перечислите жалобы гинекологических больных, кроме:

- 1) боли внизу живота
- 2)+ боли в суставах
- 3) выделения из половых путей
- 4) зуд, жжение во влагалище
- 5) задержка менструации

55. Назовите эндоскопические методы в гинекологии, кроме:

- 1) лапароскопия
- 2) кульдоскопия
- 3) гистероскопия
- 4)+ метросальпингография
- 5) Вагиноскопия

56. От чего зависит инволюция матки?

- 1) от массы плода
- 2) от размеров таза
- 3) от количества плодов
- 4)+ от кормления грудью
- 5) от экстрагенитальной патологии.

57. Что такое послеродовой мастит?

- 1) воспаление слизистой оболочки матки
- 2)+ воспаление молочной железы
- 3) воспаление тазовой брюшины
- 4) воспаление околоматочной клетчатки
- 5) воспаление внутренней оболочки матки.

58. Основным возбудителем послеродового мастита является:

- 1) протей
- 2)+ золотистый стафилококк
- 3) кишечная палочка
- 4) гемофильная палочка
- 5) хламидии.

59. Что такое конфигурация головки?

- 1) уменьшение объема головки
- 2) увеличение объема головки
- 3) отношение головки к плоскости входа в малый таз
- 4)+ изменение объема головки при прохождении через плоскости таза
- 5) отношение головки к продольной оси таза

60. Рвота беременных I степени характеризуется:

- 1) снижением веса более 10% от общей массы тела
- 2) снижением веса более 6% от общей массы тела
- 3)+ снижением веса более 3% от общей массы тела
- 4) снижением веса более 20% от общей массы тела
- 5) снижением веса более 15% от общей массы тела

61. Определите степень артериальной гипертензии, если АД 160/110 мм рт.ст, белок в моче 3,0 г/л:

- 1) преэклампсия легкой степени
- 2) преэклампсия средней степени
- 3)+ преэклампсия тяжелой степени
- 4) эклампсия
- 5) экламптическая кома

62. При сочетании, каких симптомов следует думать об утяжелении артериальной гипертензии?

- 1) отеки, гипертензия
- 2) головная боль, отеки
- 3)+ гипертензия, протеинурия, отеки
- 4) прибавка веса, протеинурия
- 5) нервная возбудимость, гипертензия

63. К внутреннему акушерскому исследованию относят:

- 1) измерение окружности живота
- 2) измерение высоты дна матки
- 3) определение сердцебиения плода
- 4)+ исследование с помощью зеркал
- 5) измерение наружной конъюгаты

64. К наружным размерам таза относятся:

- 1) истинная конъюгата
- 2) диагональная конъюгата
- 3)+ *distantia spinarum, cristarum*
- 4) анатомическая конъюгата
- 5) прямой размер плоскости входа

65. Оплодотворение – это:

- 1) разрыв зрелого фолликула
- 2) образование желтого тела
- 3) созревание яйцеклетки
- 4) регресс желтого тела
- 5)+ слияние мужской и женской половых клеток

66. Какова в среднем длина пуповины доношенного плода

- 1) 30-35 см
- 2) 40-45 см
- 3)+ 50-55 см
- 4) 80-85 см
- 5) 100 см

67. В плаценте синтезируются гормоны:

- 1)+ хориальный гонадотропин, плацентарный лактоген
- 2) тироксин
- 3) ЛГ
- 4) ФСГ
- 5) АКТГ

68. Какое количество околоплодных вод при доношенной беременности

- 1) 100-500 мл
- 2) 600-2000 мл
- 3) 500-1000 мл
- 4) 700 мл
- 5)+ 1000-1500 мл

69. Какова цель 2 приема Леопольда?

- 1) определить положение плода
- 2) определить баллотирование головки
- 3)+ определить позицию и вид плода
- 4) определить предполагаемую массу плода
- 5) определить сердцебиение плода

70. Какова цель 1 приема Леопольда?

- 1) определить позицию, вид
- 2)+ определить уровень стояния дна матки, положение плода
- 3) определить предлежащую часть
- 4) определить сердцебиение плода
- 5) определить предполагаемый вес плода

71. Какова цель 4 приема Леопольда?

- 1) определение предлежащей части плода
- 2) определение мелких частей плода
- 3)+ дополняет 3 прием и определяет уровень стояния предлежащей части
- 4) определение сердцебиения плода определение положения плода

72. По каким данным можно определить срок беременности?

- 1) по первому дню последней менструации
- 2) по первому шевелению
- 3) по овуляции
- 4) по ультразвуковому исследованию
- 5)+ все вышеперечисленное

73. Первый период родов называется:

- 1) подготовительный
- 2)+ период раскрытия
- 3) прелиминарный
- 4) последовый
- 5) период изгнания

74. Как называется второй период родов?

- 1) период раскрытия
- 2)+ период изгнания
- 3) последовый период
- 4) ранний послеродовый период
- 5) прелиминарный период

75. Средняя продолжительность второго периода родов:

- 1) 5-10 мин
- 2) 2-3 часа
- 3)+ 1-1,5 часа
- 4) 30 мин
- 5) 4 – 6 часов

76. Третий период родов называется:

- 1) раскрытия
- 2) прелиминарный
- 3)+ последовый
- 4) изгнания
- 5) ранний послеродовый

77. Какова физиологическая кровопотеря в последовом периоде?

- 1) 1% от массы тела роженицы
- 2) 0,75% от массы тела роженицы
- 3) 0,3% от массы тела роженицы
- 4)+ 0,5% от массы тела роженицы
- 5) 3% от массы тела роженицы

78. На какие сутки послеродового периода наступает пребывание молока?

- 1)+ на 1-3 сутки
- 2) 10-15 сутки
- 3) в конце 1 суток
- 4) 2 –4 сутки
- 5) 5 – 6 сутки

79. Наиболее частая клиническая форма ранних токсикозов беременности:

- 1) зуд беременных
- 2) желтая атрофия печени
- 3)+ рвота беременных
- 4) бронхиальная астма
- 5) дерматозы

80. Что является причиной кровотечения во второй половине беременности?

- 1)+ преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- 2) эрозия шейки матки
- 3) воспаление придатков матки
- 4) заболевания почек
- 5) заболевания печени

81. Какой дополнительный метод исследования подтверждает диагноз предлежание плаценты?

- 1)+ ультразвуковое исследование
- 2) кольпоскопия
- 3) бактериологическое исследование
- 4) доплерометрия
- 5) цитологическое исследование

82. Какова врачебная тактика при истинном приращении плаценты?

- 1) произвести ручное отделение и выделение плаценты
- 2) метод Креде-Лазаревича
- 3)+ надвлагалищная ампутация матки
- 4) экстирпация матки
- 5) выскабливание полости матки

83. Какие осложнения возможны в течении родов при многоплодии:

- 1) ранний токсикоз
- 2)+ коллизия плодов
- 3) анафилактический шок
- 4) острая почечная недостаточность
- 5) стремительные роды

84. С какого метода начинается лечение гнойного мастита?

- 1) физиотерапия
- 2) инфузионная терапия
- 3)+ вскрытие абсцесса
- 4) антибиотикотерапия
- 5) иглорефлексотерапия

85. Какой препарат используется для подавления лактации?

- 1) лазикс
- 2)+ парлодел
- 3) андрогены
- 4) антибиотики
- 5) метилэргометрин

86. Что является проводной точкой при биомеханизме родов в переднем виде затылочного предлежания?

- 1)+ малый родничок
- 2) середина стреловидного шва
- 3) затылочный бугор
- 4) подзатылочная ямка
- 5) большой родничок

87. Каким размером рождается головка при переднем виде затылочного предлежания?

- 1)+ малым косым
- 2) средним косым
- 3) прямым
- 4) поперечным
- 5) большим косым размером

88. Разрыв шейки матки I степени:

- 1) более 2 см, но не достигающий до сводов
- 2)+ менее 2 см
- 3) разрыв достигающий до сводов
- 4) разрыв 1 см
- 5) нет правильного ответа

89. Разрыв промежности I степени

- 1)+ разрыв кожи, подкожной клетчатки
- 2) разрыв кожи, подкожной клетчатки, мышц
- 3) трещина задней спайки
- 4) разрыв слизистой влагалища
- 5) разрыв кожи, подкожной клетчатки, мышц с захватом сфинктера

90. Роды считаются преждевременными:

- 1)+ в сроке до 37 недель
- 2) в сроке 18-19 недель
- 3) в сроке 38-39 недель
- 4) в сроке 20-21 недель
- 5) в сроке 38 недель

91. Лечение рвоты беременных второй степени необходимо проводить:

- 1)+ в стационаре
- 2) в дневном стационаре женской консультации
- 3) лечение не проводят
- 4) амбулаторно
- 5) в палате интенсивной терапии

92. Что называется пельвиоперитонитом?

- 1) воспаление околоматочной клетчатки
- 2) воспаление внутренней оболочки матки
- 3)+** воспаление тазовой брюшины
- 4) воспаление миометрия
- 5) воспаление придатков матки

93. Что называется параметритом?

- 1)+** воспаление околоматочной клетчатки
- 2) воспаление внутренней оболочки матки
- 3) воспаление тазовой брюшины
- 4) воспаление миометрия
- 5) воспаление придатков матки

94. Что называется эндометритом?

- 1) воспаление околоматочной клетчатки
- 2)+** воспаление внутренней оболочки матки
- 3) воспаление тазовой брюшины
- 4) воспаление миометрия
- 5) воспаление придатков матки

95. Что называется сальпингоофоритом?

- 1) воспаление околоматочной клетчатки
- 2) воспаление внутренней оболочки матки
- 3)+** воспаление придатков матки
- 4) воспаление миометрия
- 5) воспаление тазовой брюшины

96. Что является интранатальной гибелью плода?

- 1) внутриутробная гибель плода
- 2)+** гибель плода во время родов
- 3) смерть новорожденного в течение 7 суток после родов
- 4) гибель в первые 6 месяцев
- 5) в течение 1 года жизни

97. Что является неонатальной гибелью плода?

- 1) внутриутробная гибель плода
- 2) гибель плода во время родов
- 3)+** смерть новорожденного в течение 7 суток после родов
- 4) гибель в первые 6 месяцев
- 5) в течение 1 года жизни

98. Гипотоническое кровотечение возникает:

- 1) во II половине беременности
- 2) в I периоде родов
- 3) во II периоде родов
- 4)+** в раннем послеродовом периоде
- 5) во I половине беременности

99. Для дрожжевого кольпита характерно:

- 1) пенистые гнойные выделения
- 2)+** творожистые выделения
- 3) кровянистые выделения
- 4) обильные слизистые выделения
- 5) серозные слизистые выделения.

100. Назовите дополнительные исследования в гинекологии, кроме:

- 1) бактериоскопия
- 2) зондирование полости матки
- 3)+** бимануальное влагалищное исследование
- 4) бактериологическое исследование
- 5) диагностическое выскабливание.

101. Какие инструменты и материалы должна приготовить акушерка для пункции брюшной полости через задний свод влагалища, кроме:

- 1) стерильный перчатки, марлевые стерильные шарики
- 2) ложкообразное зеркало с подъемником
- 3) корнцанг, пулевые щипцы
- 4)+** шовный материал
- 5) шприц с длинной пункционной иглой.

generated at geetest.ru