

Green Test



Тест по
акушерскому делу
2025

Тест по акушерскому делу 2025 (аккредитационный, СПО)

Для выпускников по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» (среднее профессиональное образование)



31.02.02 «Акушерское дело» на GeeTest

Программа подготовки специалистов, способных оказывать квалифицированную акушерско-гинекологическую помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовом этапе.

Тест направлен на проверку знаний в области анатомии и физиологии женского организма, основ гинекологии, перинатологии, а также умений по ведению физиологических родов и оказанию неотложной помощи в акушерской практике.

Тема 1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

1. ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ МАТКИ

- 1)+ размягчением перешейка
- 2) размягчением тела
- 3) сокращением
- 4) асимметрией

2. ПОКАЗАТЕЛИ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ К КОНЦУ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ повышаются
- 2) понижаются
- 3) не изменяются
- 4) изменяются циклично

3. ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ при наличии показаний
- 2) при каждом посещении
- 3) через одно посещение
- 4) через два посещения

4. ВТОРОЙ УЗ - СКРИНИНГ ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 18 - 20
- 2) 15 - 17
- 3) 24 - 26
- 4) 28 - 30

5. Естественное движение населения рассматривается как совокупность процессов

- 1)+ рождаемости, смертности, естественного прироста населения
- 2) естественного прироста, ожидаемой продолжительности жизни при рождении, заболеваемости, смертности
- 3) рождаемости, брака, разводов, младенческой смертности, первичной заболеваемости
- 4) рождаемости, смертности, первичной заболеваемости, общей заболеваемости

6. ПЕРВЫЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В _____ ОТДЕЛЕ

- 1)+ шейном
- 2) грудном
- 3) поясничном
- 4) крестцовом

7. ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) не определяется

8. КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ____ РАЗ(А) ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ

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

9. РЕКОМЕНДОВАНО ОПРЕДЕЛЯТЬ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПО ДАТЕ

- 1)+ последней менструации
- 2) овуляции
- 3) оплодотворения
- 4) полового контакта

10. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1)+ биохимический
- 2) близнецовый
- 3) дерматоглифический
- 4) цитологический

11. РЕКОМЕНДОВАНО НАПРАВЛЯТЬ БЕРЕМЕННУЮ НА СКРИНИНГ 1-ГО ТРИМЕСТРА, КОТОРЫЙ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ _____ В КРОВИ

- 1)+ хорионического гонадотропина
- 2) прогестерона
- 3) эстрадиола
- 4) плацентарного лактогена

12. НАРУЖНЫЙ ЗЕВ ШЕЙКИ МАТКИ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1)+ точечную
- 2) щелевидную
- 3) т-образную
- 4) серповидную

13. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОРМОНА В МОЧЕ И КРОВИ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ вероятных
- 2) предположительных
- 3) сомнительных
- 4) достоверных

14. КРОМЕ ЯИЧНИКОВ, ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАК ЖЕ

- 1)+ плацентой
- 2) гипофизом
- 3) гипоталамусом
- 4) щитовидной железой

15. РАБОЧЕЕ МЕСТО ЗА ЖЕНЩИНОЙ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ ПОСЛЕ РОДОВ

- 1)+ трех
- 2) четырех
- 3) пяти
- 4) двух

16. ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ДО _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 8
- 2) 12
- 3) 16
- 4) 20

17. ДЛЯ КОСВЕННОЙ ОЦЕНКИ ВНУТРЕННИХ РАЗМЕРОВ МАЛОГО ТАЗА ПРОВОДЯТ

- 1)+ пельвиметрию
- 2) пальпацию живота
- 3) пальпацию лонного сочленения
- 4) измерение окружности живота

18. КРАТНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЛАГАЛИЩНЫХ МАЗКОВ У БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ

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

19. НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- 1)+ развитие первичной медико-санитарной помощи
- 2) повышение роли санаторно-курортной помощи
- 3) развитие сети диспансеров
- 4) повышение роли стационаров

20. ИЗМЕНЕНИЕ ОБОНЯТЕЛЬНЫХ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К _____ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ сомнительным
- 2) вероятным
- 3) достоверным
- 4) объективным

21. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ АКТИВНОСТЬ ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1)+ увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется циклично

22. ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ МАТКИ

- 1)+ асимметрией
- 2) размягчением тела
- 3) размягчением перешейка
- 4) сокращением

23. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРОКА РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ К ДАТЕ ПЕРВОГО ШЕВЕЛЕНИЯ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ПРИБАВИТЬ _____ НЕДЕЛЬ

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

24. К ВНУТРЕННИМ ЖЕНСКИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ матка
- 2) уретра
- 3) клитор
- 4) бартолиновы железы

25. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ ПАЦИЕНТОК ВРАЧОМ-СТОМАТОЛОГОМ ПРОВОДЯТСЯ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ(А)

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

26. К СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ изменения вкусовых пристрастий
- 2) головной боли в затылочной области
- 3) активных шевелений плода
- 4) отеков нижних конечностей

27. УЗИ ИССЛЕДОВАНИЕ В I ТРИМЕСТРЕ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ИСКЛЮЧЕНИЯ _____ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ внематочной
- 2) многоплодной
- 3) угрозы прерывания
- 4) маточной

28. СИНТЕЗ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА ПРОИСХОДИТ В

- 1)+ трофобласте
- 2) гипофизе
- 3) надпочечниках
- 4) яичниках

29. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 36 НЕДЕЛЬ ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА _____

- 1)+ уровне мечевидного отростка и реберных дуг
- 2) два поперечных пальца ниже пупка
- 3) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
- 4) два поперечных пальца выше пупка

30. ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМ

- 1)+ всем женщинам
- 2) только женщинам с конъюнктивитом
- 3) только женщинам после оперативной коррекции зрения
- 4) женщинам, обращающимся по желанию

31. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ ПАЦИЕНТОК ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ ПРОВОДЯТСЯ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ(А)

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

32. ПОЯВЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ вероятных
- 2) предположительных
- 3) сомнительных
- 4) достоверных

33. РЕПРОДУКТИВНЫМ ВОЗРАСТОМ У ЖЕНЩИНЫ СЧИТАЮТ ВОЗРАСТ ДО ____ ЛЕТ

- 1)+ 45
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 35

34. ПЕРВЫЙ УЗ - СКРИНИНГ ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 11 - 14
- 2) 7 - 10
- 3) 15 - 18
- 4) 17 - 20

35. ЖЕНСКИЙ ТАЗ СОСТОИТ ИЗ КОСТЕЙ

- 1)+ двух тазовых, крестца и копчика
- 2) подвздошной, седалищной и лобковой
- 3) двух лобковых и двух седалищных
- 4) двух лобковых и двух подвздошных

36. ПРОГЕСТЕРОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1)+ яичнике
- 2) гипоталамусе
- 3) гипофизе
- 4) матке

37. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ показатели инвалидности, смертности, тяжелых осложнений болезни
- 2) показатели заболеваемости, наглядности, инвалидности
- 3) показатели соотношения заболеваемости, инвалидности
- 4) демографические показатели, показатели физического развития

38. ФАКТОРОМ РИСКА РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ХРОМОСОМНЫМИ АНОМАЛИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ МАТЕРИ СТАРШЕ _____ ЛЕТ

- 1)+ 35
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 30

39. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ амниоцентез
- 2) биопсия хориона
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) электрокардиография

40. ДЕМОГРАФИЯ - НАУКА, КОТОРАЯ ИЗУЧАЕТ

- 1)+ воспроизводство населения
- 2) факторную обусловленность здоровья
- 3) состав населения
- 4) вопросы брака и плодовитости

41. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ ЖЕНЩИН ВРАЧОМ АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ

- 1)+ 7
- 2) 14
- 3) 16
- 4) 10

42. НАРУЖНАЯ ОБОЛОЧКА МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ периметрий
- 2) параметрий
- 3) миометрий
- 4) эндометрий

43. АМНИОТИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ

- 1)+ способствует свободным движениям плода
- 2) способствует компрессии пуповины в родах
- 3) ограничивает транспортную функцию
- 4) ограничивает свободные движения плода

44. СРОКИ ВЫПИСКИ ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ состоянием здоровья матери и ребенка
- 2) только состоянием здоровья матери
- 3) только состоянием здоровья ребенка
- 4) увеличением массы тела ребенка

45. ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЖЕНЩИН ПРИЛЕЖИТ К

- 1)+ шейке матки
- 2) прямой кишке
- 3) сигмовидной кишке
- 4) слепой кишке

46. СЛОЙ ЭНДОМЕТРИЯ, КОТОРЫЙ НЕ ОТТОРГАЕТСЯ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ базальный
- 2) висцеральный
- 3) корковый
- 4) ворсинчатый

47. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЖЕНСКОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЮТ _____ СМ

- 1)+ 25-28-31-20
- 2) 22-25-28-18
- 3) 28-29-32-15
- 4) 20-23-25-17

48. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ПОДХОДИТ К МАТКЕ НА УРОВНЕ

- 1)+ внутреннего зева
- 2) наружного зева
- 3) трубного угла
- 4) дна матки

49. ЖЕЛТЫМ ТЕЛОМ ЯИЧНИКА ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1)+ прогестерон
- 2) пролактин
- 3) окситоцин
- 4) вазопрессин

50. ПАРАМЕТРАЛЬНАЯ КЛЕТЧАТКА ЗАПОЛНЯЕТ ПРОСТРАНСТВО ВОКРУГ

- 1)+ шейки матки
- 2) мочевого пузыря
- 3) дугласова углубления
- 4) прямой кишки

51. СОКРАТИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ МИОМЕТРИЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ

- 1)+ простагландинами
- 2) прогестероном
- 3) пролактином
- 4) паратгормоном

52. ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (ОЦК) ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ увеличивается умеренно
- 2) уменьшается незначительно
- 3) резко увеличивается
- 4) резко уменьшается

53. ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН СТИМУЛИРУЕТ СЕКРЕЦИЮ

- 1)+ прогестерона
- 2) эстрогенов
- 3) андрогенов
- 4) эстриола

54. В НОРМЕ ДЛИНА ПУПОВИНЫ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ _____ СМ

- 1)+ 50
- 2) 30
- 3) 70
- 4) 40

55. ПРОИЗВОЛЬНЫЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ ОБРАЗОВАН

- 1)+ мышцами диафрагмы таза
- 2) мышцами стенки прямой кишки
- 3) слизистой оболочкой прямой кишки
- 4) подвздошно-поясничной мышцей

56. ПОД ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛОЙ ПОНИМАЮТ СООТНОШЕНИЕ

- 1)+ различных видов лейкоцитов
- 2) различных видов клеток крови
- 3) объема плазмы к общему объему крови
- 4) объема форменных элементов к общему объему крови

57. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ЗА ВСЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ДЛЯ ЖЕНЩИН С ИЗНАЧАЛЬНО НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ _____ КГ

- 1)+ 11,5 - 16
- 2) 7 - 11
- 3) 12,5 – 18
- 4) 5 - 9

58. СИМПТОМ РАЗМЯГЧЕНИЯ ОБЛАСТИ ПЕРЕШЕЙКА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ

- 1)+ Горвица-Гегара
- 2) Пискачека
- 3) Снегирева
- 4) Отта

59. ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ГОТОВНОСТИ ОРГАНИЗМА БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ зрелая шейка матки
- 2) нерегулярные сокращения матки
- 3) перемещение центра тяжести тела
- 4) уменьшение объема околоплодных вод

60. ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ ПУПКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ(И)

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

61. БАРТОЛИНОВЫ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1)+ наружным половым органам женщин
- 2) наружным половым органам мужчин
- 3) внутренним половым органам женщин
- 4) внутренним половым органам мужчин

62. ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПРАВОЙ ИЛИ ЛЕВОЙ СТОРОНЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ позиция
- 2) вид
- 3) предлежание
- 4) вставление

63. ТАЗОВАЯ КОСТЬ СОСТОИТ ИЗ _____ КОСТЕЙ

- 1)+ подвздошной, седалищной и лобковой
- 2) двух лобковых и двух седалищных
- 3) двух лобковых и двух подвздошных
- 4) двух седалищных и двух подвздошных

64. БАРТОЛИНОВЫ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1)+ толще больших половых губ
- 2) толще малых половых губ
- 3) слизистой оболочке влагалища
- 4) слизистой оболочке шейки матки

65. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРАВО ПРИСУТСТВИЯ НА РОДАХ ОТЦА РЕБЕНКА ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ

- 1)+ № 323
- 2) № 572н
- 3) № 574
- 4) № 678

66. УПЛОТНЕНИЕ МЯГКОЙ БЕРЕМЕННОЙ МАТКИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1)+ Снегирева
- 2) Горвица-Гегара
- 3) Пискачека
- 4) Отта

67. ГЛАВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГОТОВНОСТИ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ «зрелость» шейки матки
- 2) отхождение околоплодных вод
- 3) «гордая поступь»
- 4) опускание дна матки

68. ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ ЛОБКОМ И ПУПКОМ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 16
- 2) 22
- 3) 28
- 4) 24

69. ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ

- 1)+ коническая
- 2) цилиндрическая
- 3) призматическая
- 4) шарообразная

70. ОТНОШЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ К ГОЛОВКЕ И ТУЛОВИЩУ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ членорасположение
- 2) позиция
- 3) вид
- 4) положение

71. УКРОЧЕНИЕ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ контракция
- 2) дистракция
- 3) коррекция
- 4) ретракция

72. В НОРМЕ ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В СОСТАВ ПУПОВИНЫ ВХОДЯТ

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

73. НЕПРОИЗВОЛЬНЫЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ ОБРАЗОВАН

- 1)+ мышцами стенки прямой кишки
- 2) подвздошно-поясничной мышцей
- 3) слизистой оболочкой стенки прямой кишки
- 4) скелетными мышцами диафрагмы таза

74. В НОРМЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1)+ маточной трубе
- 2) шейке матки
- 3) теле матки
- 4) брюшной полости

75. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выслушивание сердцебиения плода
- 2) пигментация кожи на лице и белой линии живота
- 3) определение хорионического гормона
- 4) цианоз слизистой оболочки влагалища

76. ГОРМОН, СТИМУЛИРУЮЩИЙ РОДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ окситоцин
- 2) фолликулин
- 3) питуитрин
- 4) тестостерон

77. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ПОКРЫТА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1)+ цилиндрическим реснитчатым
- 2) однослойным кубическим
- 3) однослойным плоским
- 4) многослойным плоским

78. УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ вероятным
- 2) достоверным
- 3) сомнительным
- 4) субъективным

79. БЕРЕМЕННОСТЬ У ЖЕНЩИНЫ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ _____ ДНЕЙ

- 1)+ 280
- 2) 220
- 3) 300
- 4) 260

80. ТОШНОТА ПО УТРАМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ сомнительным
- 2) вероятным
- 3) достоверным
- 4) объективным

81. ОТНОШЕНИЕ ПРОДОЛЬНОЙ ОСИ ПЛОДА К ПРОДОЛЬНОЙ ОСИ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ положение
- 2) предлежание
- 3) позиция
- 4) вид

82. РЕАКЦИЯ ВЛАГАЛИЩНОЙ СРЕДЫ В НОРМЕ

- 1)+ кислая
- 2) нейтральная
- 3) слабощелочная
- 4) резкощелочная

83. ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА В-12 РАЗВИВАЕТСЯ

- 1)+ анемия
- 2) рахит
- 3) цинга
- 4) дерматоз

84. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ВЛАГАЛИЩА ВЫСТЛАНА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1)+ многослойным плоским
- 2) однослойным цилиндрическим
- 3) однослойным кубическим
- 4) однослойным плоским

85. НАИБОЛЕЕ БОГАТЫ УГЛЕВОДАМИ _____ ПРОДУКТЫ

- 1)+ мучные
- 2) мясные
- 3) молочные
- 4) овощные

86. ОВУЛЯЦИЯ ПРИ 28 ДНЕВНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИСХОДИТ НА _____ ДЕНЬ

- 1)+ 12-14
- 2) 3-5
- 3) 6-9
- 4) 8-10

87. ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ вероятными
- 2) сомнительными
- 3) достоверными
- 4) субъективными

88. ВТОРЫМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ _____ ПЛОДА

- 1)+ позицию
- 2) предлежание
- 3) членорасположение
- 4) вставление

89. ЧЕРЕЗ СЕДАЛИЩНЫЕ БУГРЫ ПРОХОДИТ

- 1)+ поперечный размер плоскости выхода из малого таза
- 2) поперечный размер плоскости узкой части малого таза
- 3) поперечный размер плоскости широкой части малого таза
- 4) прямой размер плоскости узкой части малого таза

90. В НОРМЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ НАРУЖНЫМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ

- 1)+ 20 - 21
- 2) 25 - 26
- 3) 28 - 29
- 4) 31 - 32

91. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ ТАЗА ПАЦИЕНТКЕ НЕОБХОДИМО ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА

- 1)+ боку с согнутой нижележащей ногой
- 2) боку с согнутой вышележащей ногой
- 3) спине с вытянутыми ногами
- 4) спине с согнутыми ногами

92. ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 10,5
- 2) 11
- 3) 13
- 4) 12,5

93. ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ ____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 11
- 2) 10
- 3) 9
- 4) 13

94. ТРЕТЬИМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ _____ ПЛОДА

- 1)+ предлежание
- 2) позицию
- 3) положение
- 4) вставление

95. МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРОХОДИТ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ

- 1)+ венечного шва
- 2) теменных бугров
- 3) лобных бугров
- 4) височных костей

96. НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ НОРМЫ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ СЧИТАЕТСЯ ____ Г/Л

- 1)+ 110
- 2) 100
- 3) 102
- 4) 120

97. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ ____ % ОЦК

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

98. ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ШИРОКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 12,5
- 2) 11
- 3) 13
- 4) 10,5

99. ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 12,5-13
- 2) 11-11,5
- 3) 9-10
- 4) 20-21

100. ПРИ ВЫСЛУШИВАНИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1)+ 120 - 160
- 2) 100 - 120
- 3) 80 - 100
- 4) 60 - 80

101. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ТКАНИ

- 1)+ увеличением кровенаполнения
- 2) увеличением числа структурных элементов
- 3) уменьшением кровенаполнения
- 4) уменьшением числа структурных элементов

102. ДНО МАТКИ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ ПУПКОМ И МЕЧЕВИДНЫМ ОТРОСТКОМ ПРИ СРОКЕ __НЕДЕЛЬ

- 1)+ 32
- 2) 34
- 3) 36
- 4) 26

103. ПОЛОЖЕНИЕ, ПОЗИЦИЮ И ВИД ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЮТ ____ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО

- 1)+ вторым
- 2) первым
- 3) третьим
- 4) четвертым

104. ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПРАВОЙ ИЛИ ЛЕВОЙ СТЕНКЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ ____ ПЛОДА

- 1)+ позиция
- 2) членорасположение
- 3) предлежание
- 4) положение

105. ВНУТРЕННИЙ ЗЕВ ШЕЙКИ МАТКИ ЗАКРЫВАЕТСЯ НА __ СУТКИ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

- 1)+ 7
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 20

106. ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ вероятных
- 2) сомнительных
- 3) достоверных
- 4) предположительных

107. ВСТАВЛЕНИЕ ГОЛОВКИ ПЛОДА, ПРИ КОТОРОМ СТРЕЛОВИДНЫЙ ШОВ ОТКЛОНЕН ОТ СРЕДИННОЙ ЛИНИИ ТАЗА К ЛОНУ ИЛИ К КРЕСТЦУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ асинклитизм
- 2) синклитизм
- 3) разгибание
- 4) сгибание

108. ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ вероятных
- 2) сомнительных
- 3) достоверных
- 4) предположительных

109. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ КИШЕЧНИКА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ запор
- 2) диарея
- 3) метеоризм
- 4) колика

110. ПЛОСКОСТЬ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ СПЕРЕДИ ОГРАНИЧЕНА

- 1)+ верхним краем симфиза
- 2) серединой внутренней поверхности симфиза
- 3) серединой проекций вертлужных впадин
- 4) нижним краем симфиза

111. ЛОХИИ ОСТАЮТСЯ ЧИСТО КРОВЯНИСТЫМИ В ТЕЧЕНИЕ __ СУТОК

- 1)+ 2-3
- 2) 4-5
- 3) 6-8
- 4) 8-10

112. НОРМАЛЬНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ ГРАММ

- 1)+ 300-500
- 2) 100-200
- 3) 500-700
- 4) 700-800

113. ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА В КОНЦЕ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1)+ на уровне пупка
- 2) на уровне дна матки
- 3) в положении стоя
- 4) в положении лежа на боку

114. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ И ТКАНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ регенерация
- 2) реституция
- 3) гипертрофия
- 4) гиперплазия

115. ОТНОШЕНИЕ КРУПНОЙ ЧАСТИ ПЛОДА КО ВХОДУ В МАЛЫЙ ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ предлежание
- 2) положение
- 3) вид
- 4) позиция

116. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА МОЧИ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1)+ хорионического гонадотропина
- 2) плоского эпителия
- 3) уробилиногена
- 4) кетоновых тел

117. ПРОЦЕСС УВЕЛИЧЕНИЯ ЧИСЛА СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ гиперплазия
- 2) регенерация
- 3) гипертрофия
- 4) реституция

118. В НОРМЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ ГРЕБНЕЙ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ

- 1)+ 28 - 29
- 2) 31 - 32
- 3) 25 - 26
- 4) 20 - 21

119. ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВЫХОДА МАЛОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 11
- 2) 12,5
- 3) 13
- 4) 9

120. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЛАСТИ ПЛАЦЕНТАРНОЙ ПЛОЩАДКИ ПОСЛЕ РОДОВ В НОРМЕ ЗАВЕРШАЕТСЯ НА ____ НЕДЕЛЕ

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

121. ПРАВЫМ КОСЫМ РАЗМЕРОМ ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

- 1)+ правым крестцово-подвздошным сочленением и левым подвздошно-лобковым бугорком
- 2) верхним краем лобкового симфиза и мысом
- 3) левым крестцово-подвздошным сочленением и правым подвздошно-лобковым бугорком
- 4) наиболее отдаленными точками безымянных линий

122. АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ НА ____ НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ

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

123. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ В 38 - 39 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ

- 1)+ 35 - 38
- 2) 32 - 33
- 3) 21 - 25
- 4) 25 - 28

124. ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПЕРЕДНЕЙ ИЛИ ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ вид
- 2) позиция
- 3) предлежание
- 4) членорасположение

125. ПОВТОРНОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ __ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 18
- 2) 14
- 3) 20
- 4) 22

126. ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ высоту дна матки
- 2) предлежащую часть плода
- 3) возбудимость матки
- 4) вставление головки плода

127. ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА К РОДАМ ПОКАЗАНА БЕРЕМЕННЫМ

- 1)+ с нормально протекающей беременностью
- 2) всем без исключения
- 3) по желанию
- 4) по особым показаниям

128. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ _____ КОНЪЮГАТОЙ

- 1)+ наружной
- 2) анатомической
- 3) истинной
- 4) диагональной

129. ЛЕВЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ СОСТАВЛЯЕТ _____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 12
- 2) 11
- 3) 13
- 4) 10,5

130. ПРИ АМНИОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ цвет околоплодных вод
- 2) аномалии развития плода
- 3) состав околоплодных вод
- 4) многоплодную беременность

131. В НОРМЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПЕРЕДНЕВЕРХНИМИ ОСТЯМИ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ____СМ

- 1)+ 25 - 26
- 2) 31 - 32
- 3) 20 - 21
- 4) 28 - 29

132. ЗРЕЛАЯ ШЕЙКА МАТКИ УКРОЧЕНА ДО ____ СМ

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

133. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НИЖНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАИБОЛЕЕ ВЫДАЮЩЕЙСЯ ТОЧКОЙ КРЕСТЦОВОГО МЫСА НАЗЫВАЕТСЯ _____ КОНЪЮГАТОЙ

- 1)+ диагональной
- 2) истинной
- 3) анатомической
- 4) наружной

134. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА НЕОБХОДИМО

- 1)+ умножить высоту стояния дна матки на окружность живота
- 2) разделить окружность живота на высоту стояния дна матки
- 3) от длины окружности живота отнять высоту стояния дна матки
- 4) к окружности живота прибавить высоту стояния дна матки

135. ПЕРВОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 20
- 2) 24
- 3) 22
- 4) 26

136. ПРЕКРАЩЕНИЕ МЕНСТРУАЦИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ вероятных
- 2) предположительных
- 3) сомнительных
- 4) достоверных

137. К НАРУЖНОМУ СЛОЮ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО АППАРАТА ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТСЯ МЫШЦЫ

- 1)+ седалищно-пещеристые
- 2) лобково-копчиковые
- 3) подвздошно-копчиковые
- 4) седалищно- копчиковые

138. РАЗГИБАНИЕ ГОЛОВКИ ПЛОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ____ МОМЕНТЕ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ

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

139. СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

140. ГЕСТАЦИОННЫЙ ВОЗРАСТ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 37 – 42
- 2) 28 – 30
- 3) 32 – 34
- 4) 35 – 37

141. БОЛЬШОЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

- 1)+ наиболее отдаленными точками теменных бугров
- 2) границей волосистой части лба и затылочным бугром
- 3) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой
- 4) наиболее отдаленными точками венечного шва

142. ОСНОВНОЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ МАТКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ АРТЕРИЯ

- 1)+ маточная
- 2) яичниковая
- 3) половая
- 4) наружная подвздошная

143. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ _____ ГРАДУСОВ

- 1)+ 22-24
- 2) 20-21
- 3) 18-19
- 4) 24-25

144. ПЕРИОД ОТ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ДО КОНЦА 8-Й НЕДЕЛИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ эмбриональным
- 2) плацентарным
- 3) фетальным
- 4) постнатальным

145. К ПРОИЗВОДНЫМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ сальные железы
- 2) лимфатические узлы
- 3) слюнные железы
- 4) железы внутренней секреции

146. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРОЛАКТИНА У ЖЕНЩИНЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ВО ВРЕМЯ

- 1)+ сна
- 2) физической активности
- 3) состояния покоя
- 4) кормления

147. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- 1)+ 7
- 2) 14
- 3) 8
- 4) 10

148. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

- 1)+ серединой большого родничка и подъязычной костью
- 2) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой
- 3) наиболее отдаленными точками теменных бугров
- 4) наиболее отдаленными точками венечного шва

149. К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ

- 1)+ крестцово-маточные
- 2) широкие
- 3) воронко-тазовые
- 4) круглые

150. К ПОДВЕШИВАЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ

- 1)+ круглые
- 2) крестцово-маточные
- 3) пузырно-маточные
- 4) кардинальные

151. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ТРЕБУЮЩАЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ специализированная
- 2) медико-социальная
- 3) паллиативная
- 4) квалифицированная

152. В НОРМЕ ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1)+ 120-160
- 2) 100-110
- 3) 170-180
- 4) 105-110

153. ПРЯМЫМ РАЗМЕРОМ ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КОНЪЮГАТА

- 1)+ истинная
- 2) диагональная
- 3) наружная
- 4) внутренняя

154. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С 22 ПОЛНЫХ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ И ЗАВЕРШАЕТСЯ НА _____ ПОЛНЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОДОВ

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

155. ПЕРВЫЕ ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ У РЕБЕНКА НА _____ МЕСЯЦЕ ПОСТНАТАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

- 1)+ 6-7
- 2) 3-4
- 3) 8-9
- 4) 1-2

156. «ЗАДНЕЕ» МОЛОКО СОДЕРЖИТ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1)+ жира
- 2) белка
- 3) холестерина
- 4) билирубина

157. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- 1)+ 28
- 2) 15
- 3) 35
- 4) 30

158. СРОКИ ПОЯВЛЕНИЯ «ЗРЕЛОГО МОЛОКА» У ЖЕНЩИНЫ ПОСЛЕ РОДОВ СОСТАВЛЯЮТ _____ НЕДЕЛЬ(И)

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

159. СЛИЗИСТАЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖИТ

- 1)+ солитарные фолликулы
- 2) пейеровы бляшки
- 3) круговые складки
- 4) пилорические железы

160. В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ расщепление и всасывание питательных веществ
- 2) механическая обработка питательных веществ
- 3) расщепление питательных веществ с помощью микрофлоры
- 4) оценка качества питательных веществ

161. В СОСТАВ СЛЮНЫ ВХОДЯТ ФЕРМЕНТЫ, РАСЩЕПЛЯЮЩИЕ

- 1)+ углеводы
- 2) нуклеиновые кислоты
- 3) жиры
- 4) белки

162. ОБКЛАДОЧНЫЕ КЛЕТКИ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА ВЫРАБАТЫВАЮТ

- 1)+ соляную кислоту
- 2) гастрин
- 3) пепсиноген
- 4) мукоидный секрет

163. В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТСУТСТВУЮТ

- 1)+ ворсинки
- 2) полулунные складки
- 3) железы
- 4) эпителий

164. ПОД ВНЕДРЕНИЕМ ОПЛОДОТВОРЕННОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В ЭНДОМЕТРИЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ имплантацию
- 2) овуляцию
- 3) секрецию
- 4) менструацию

165. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕМПЕРАТУРА БЫВАЕТ НИЖЕ

- 1)+ утром
- 2) днем
- 3) вечером
- 4) после физической нагрузки

166. САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ седалищный
- 2) запираательный
- 3) бедренный
- 4) срединный

167. АНТИТЕЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ глобулины
- 2) альбумины
- 3) ферменты
- 4) гормоны

168. АГГЛЮТИНОГЕНЫ СОДЕРЖАТСЯ НА МЕМБРАНЕ

- 1)+ эритроцитов
- 2) тромбоцитов
- 3) лейкоцитов
- 4) гепатоцитов

169. ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОЕ ОТВЕРСТИЕ ЗАКРЫВАЕТСЯ КЛАПАНОМ

- 1)+ двустворчатым
- 2) четырехстворчатым
- 3) трехстворчатым
- 4) полулунным

170. НИЖНЯЯ ПОЛАЯ ВЕНА ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ СЛИЯНИИ _____ ВЕН

- 1)+ общих подвздошных
- 2) поясничных
- 3) почечных
- 4) печеночных

171. ОТСУТСТВИЕ АГГЛЮТИНОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ _____ ГРУППЫ КРОВИ

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

172. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТА СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ДНЕЙ

- 1)+ 120
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 20

173. КРОВЬ II СОДЕРЖИТ АГГЛЮТИНОГЕН

- 1)+ А
- 2) А и В
- 3) С
- 4) В

174. АГГЛЮТИНИНЫ СОДЕРЖАТСЯ В

- 1)+ плазме
- 2) эритроцитах
- 3) тромбоцитах
- 4) лейкоцитах

175. АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ РЕЗУС-ФАКТОРА РАСПОЛОЖЕНЫ НА МЕМБРАНЕ

- 1)+ эритроцитов
- 2) лимфоцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) моноцитов

176. В НОРМЕ В 1 МКЛ КРОВИ ЖЕНЩИНЫ СОДЕРЖИТСЯ В СРЕДНЕМ _____МЛН. ЭРИТРОЦИТОВ

- 1)+ 4,0-4,5
- 2) 3,0-4,0
- 3) 6,0-7,0
- 4) 7,0-8,0

177. ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ.РТ.СТ.

- 1)+ 40-50
- 2) 60-89
- 3) 80-100
- 4) 100-139

178. ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИН

- 1)+ 60-80
- 2) 90-100
- 3) 40-60
- 4) 100-110

179. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РОСТА ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ ростомер
- 2) тонометр
- 3) урومتر
- 4) динамометр

180. БЕЛОК КРОВИ ФИБРИНОГЕН СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ плазме
- 2) эритроцитах
- 3) сыворотке
- 4) тромбоцитах

181. В ПРОЦЕССЕ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ АКТИВНО УЧАСТВУЕТ БЕЛОК

- 1)+ фибриноген
- 2) гепарин
- 3) альбумин
- 4) глобулин

182. СПОСОБНОСТЬЮ К ФАГОЦИТОЗУ ОБЛАДАЮТ

- 1)+ моноциты
- 2) эритроциты
- 3) миоциты
- 4) гепатоциты

183. ПРОВОДЯЩАЯ СИСТЕМА СЕРДЦА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1)+ волокнами Пуркинье
- 2) ножками пучка Гиса
- 3) сосочковыми мышцами
- 4) сухожильными нитями

184. БИФУРКАЦИЯ ТРАХЕИ НА ДВА ГЛАВНЫХ БРОНХА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ ПОЗВОНКОВ

- 1)+ 4-5 грудных
- 2) 7 шейного - 1 грудного
- 3) 2-3 грудных
- 4) 6-7 грудных

185. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ пульсовым давлением
- 2) максимальным артериальным
- 3) минимальным артериальным
- 4) дефицитом пульса

186. ИЗ ОБЩЕГО СОСТАВА КРОВИ ФОРМЕННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СОСТАВЛЯЮТ _____ %

- 1)+ 40-45
- 2) 35-39
- 3) 46-50
- 4) 51-55

187. ВРЕМЯ ПОЛНОГО СВЕРТЫВАНИЯ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 3-5
- 2) 1-3
- 3) 5-7
- 4) 7-9

188. В НОРМЕ ГЛАВНЫМ ВОДИТЕЛЕМ РИТМА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ синусно-предсердный узел
- 2) предсердно-желудочковый узел
- 3) пучок Гиса
- 4) волокна Пуркинье

189. В НОРМЕ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 16-20
- 2) 10-12
- 3) 22-26
- 4) 28-32

190. ОСОБЕННОСТЬЮ СТРОЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ кишечных ворсинок
- 2) продольных складок
- 3) кишечных полей
- 4) полулунных складок

191. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЖЕНЩИНЫ НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ МЛ

- 1)+ 250-500
- 2) 500-700
- 3) 100-200
- 4) 1000-1300

192. ПО НАПОЛНЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ ПУЛЬС

- 1)+ полный, пустой
- 2) ритмичный, аритмичный
- 3) скорый, медленный
- 4) твердый, мягкий

193. АЛЬБУМИНЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ПОДДЕРЖАНИЕ

- 1)+ онкотического давления
- 2) осмотического давления
- 3) температуры тела
- 4) объема крови

194. ИЗ ОБЩЕГО СОСТАВА КРОВИ ПЛАЗМА СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- 1)+ 55-60
- 2) 50-54
- 3) 61-65
- 4) 66-70

195. ПОД ГЕМАТОКРИТОМ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ К

- 1)+ плазме
- 2) лейкоцитам
- 3) сыворотке
- 4) тромбоцитам

196. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УЗИ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1)+ гонадотропина хорионического
- 2) гонадотропин-высвобождающего гормона
- 3) лютеинизирующего гормона
- 4) фолликулостимулирующего гормона

197. ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ БИМАНУАЛЬНОЕ ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТКЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ при первом визите
- 2) дважды за беременность
- 3) при каждом визите
- 4) трижды за беременность

198. ИЗЖОГА БЕРЕМЕННЫХ ПОЯВЛЯЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ гастроэзофагеального рефлюкса
- 2) появления эрозий на слизистой пищевода
- 3) уменьшения образования слизи в желудке
- 4) повышения кислотности желудочного сока

199. СВЕРТЫВАЮЩИЕ СВОЙСТВА КРОВИ К КОНЦУ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ повышены
- 2) понижены
- 3) не изменены
- 4) можно не учитывать

200. ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПОМИМО ЯИЧНИКОВ, ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ

- 1)+ плацентой
- 2) гипофизом
- 3) гипоталамусом
- 4) щитовидной железой

201. ПРОНИЦАЕМОСТЬ СТЕНОК СОСУДОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ повышена
- 2) слегка понижена
- 3) существенно понижена
- 4) не изменена

202. СРОК ГЕСТАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ПЛОД ДОСТИГАЕТ ДЛИНЫ 35 СМ И МАССЫ 1000 Г, СОСТАВЛЯЕТ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 28
- 2) 26
- 3) 35
- 4) 30

203. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЮТ ____ °C

- 1)+ 0,2-0,5
- 2) 1,0-1,5
- 3) 0,8-1,0
- 4) 0,1-0,3

204. ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ КАЖДАЯ БЕРЕМЕННАЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА

- 1)+ терапевтом, стоматологом, офтальмологом
- 2) эндокринологом, хирургом, гепатологом
- 3) венерологом, кардиологом, наркологом
- 4) отоларингологом, дерматологом, нефрологом

205. НОРМАЛЬНОЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛЫХ В ДИАПАЗОНЕ _____ ММ. РТ. СТ.

- 1)+ 80 - 84
- 2) 90 - 94
- 3) 130 - 139
- 4) 120 - 129

206. МЕТОДОМ АНТРОПОГЕНЕТИКИ, ОСНОВАННЫМ НА ПРОСЛЕЖИВАНИИ ПРИЗНАКОВ В РЯДУ ПОКОЛЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ генеалогический
- 2) биохимический
- 3) близнецовый
- 4) цитологический

207. ВЕРХНЕЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ систолическим
- 2) диастолическим
- 3) аритмическим
- 4) пульсовым

208. В НОРМЕ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ

- 1)+ 10,5
- 2) 11
- 3) 12,5
- 4) 13

209. ПОД ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ диагностику болезни у эмбриона или плода
- 2) мероприятия по предотвращению беременности при высоком риске рождения больного ребенка
- 3) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение развития заболевания у ребенка
- 4) оценку риска развития заболевания будущего ребенка

210. МАССА МАТКИ У РОЖАВШИХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ГРАММ

- 1)+ 80-100
- 2) 60-70
- 3) 70-80
- 4) 50-70

211. ПРИ НЕЯВКЕ БЕРЕМЕННОЙ НА ОЧЕРЕДНОЙ ПРИЕМ В ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ, АКУШЕРКА ПРОВОДИТ ПАТРОНАЖ

- 1)+ через два дня
- 2) через неделю
- 3) в течение месяца
- 4) в этот же день

212. ПЕРЕД УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЖИВОТ БЕРЕМЕННОЙ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1)+ гелем
- 2) эфиром
- 3) спиртом
- 4) йодонатом

213. В ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПАЦЕНТКА ПРОХОДИТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА СИФИЛИС

- 1)+ дважды
- 2) однократно
- 3) трижды
- 4) четырежды

214. СНИЖЕНИЕ СОСУДИСТОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1)+ снижению диастолического
- 2) повышению диастолического
- 3) снижению систолического
- 4) повышению систолического

215. ЧЕТВЕРТЫМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ отношение предлежащей части плода ко входу в малый таз
- 2) крупную часть плода, находящуюся в дне матки
- 3) вид плода
- 4) позицию плода

216. МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ОРГАНИЗМА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ определение зрелости шейки матки
- 2) определение нахождения предлежащей части плода
- 3) проведение пельвиометрии
- 4) измерение окружности живота

217. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ОБРАЗЕЦ КРОВИ У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА БЕРУТ ИЗ

- 1)+ пятки
- 2) пальца
- 3) руки
- 4) головы

218. ВТОРОЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОМУ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ НА ____ ДЕНЬ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1)+ 14
- 2) 10
- 3) 21
- 4) 12

219. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие плода в полости матки
- 2) отсутствие менструации
- 3) увеличение размеров матки
- 4) увеличение живота

220. ПЕРИОД РАСКРЫТИЯ ШЕЙКИ МАТКИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО _____ ЧАСОВ

- 1)+ 32
- 2) 18
- 3) 24
- 4) 12

221. В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ ЯИЧНИКА ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ГОРМОН

- 1)+ прогестерон
- 2) эстрадиол
- 3) инсулин
- 4) окситоцин

222. К ФАКТОРУ, ПРИЧИНОЙ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ уменьшение объема циркулирующей крови
- 2) повышение потребления поваренной соли
- 3) применение сосудосуживающих средств
- 4) прием алкоголя

223. АУСКУЛЬТАЦИЮ ПЛОДА ПРИ КАЖДОМ ПОСЕЩЕНИИ ЖК ПОСЛЕ 12 НЕДЕЛЬ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПОМОЩИ _____

- 1)+ фетального доплера
- 2) аппарата УЗИ
- 3) медицинского фонендоскопа
- 4) УЗИ с доплером

224. ВОЗМОЖНЫМИ ВАРИАНТАМИ ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ продольное и косое
- 2) головное и поперечное
- 3) головное и тазовое
- 4) переднее и заднее

225. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЫ НА ОСНОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАРУЖНОЙ КОНЬЮГАТЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1)+ индекс Соловьева
- 2) размер Франка
- 3) диагональную конъюгату
- 4) межкостистую дистанцию

226. НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЫ

- 1)+ отнять 1,5-2 см от диагональной конъюгаты
- 2) отнять 1,5-2 см от наружной конъюгаты
- 3) прибавить 1,5-2 см к диагональной конъюгате
- 4) отнять 9 см от диагональной конъюгаты

227. ПРИ КАРДИОТОКОГРАФИИ ПЛОДА ОСЦИЛЛЯЦИИ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ КАК СРЕДНЯЯ АМПЛИТУДА СИГНАЛА В МИНУТНОМ ИНТЕРВАЛЕ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ вариабельностью
- 2) базальной частотой
- 3) сальтаторным ритмом
- 4) акцелерациями

228. АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО ____ МЕСЯЦЕВ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

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

229. ДЕЛЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД НА ПЕРЕДНИЕ И ЗАДНИЕ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- 1)+ пояса соприкосновения
- 2) контракционного кольца
- 3) предлежащей пуповины
- 4) оболочек плодного яйца

230. К ПРЕДВЕСТНИКАМ РОДОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ опускание дна матки
- 2) отхождение околоплодных вод
- 3) частые мочеиспускания
- 4) кровянистые выделения из половых путей

231. СОГЛАСНО ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕТИТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ НЕ МЕНЕЕ:

- 1)+ 5 раз
- 2) 10 раз
- 3) 12 раз
- 4) 3 раза

232. НЕНАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ибупрофен
- 2) морфина гидрохлорид
- 3) фентанил
- 4) бупренорфин

233. ПРОФИЛАКТИКА ИНВАЗИВНОГО КАНДИДОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ, ВКЛЮЧАЕТ ЛЕЧЕНИЕ ВАГИНАЛЬНОГО КАНДИДОЗА

- 1)+ беременных
- 2) девочек
- 3) родильниц
- 4) рожениц

234. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- 1)+ вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету
- 2) не угнетают дыхательный центр
- 3) не применяются для обезболивания родов
- 4) не применяют после кесарева сечения

235. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ бупивакаин
- 2) триквилар
- 3) трилен
- 4) морфин

236. МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпидуральная анестезия
- 2) рефлексотерапия
- 3) гидротерапия
- 4) аудиоанальгезия

237. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ борной кислоты
- 2) хлоргексидина
- 3) перекиси водорода
- 4) бриллиантового зеленого

238. КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ МЕСТА ИНЪЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ спирт 70%
- 2) хлоргексидин
- 3) спирт 40%
- 4) перекись водорода

239. ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ПАТРОНАЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВЫПИСКА ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ ДНЯ

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

240. ЗНАКОМСТВО С СЕМЬЕЙ НА ПЕРВОМ ДОРОДОВОМ ПАТРОНАЖЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+ изучение анамнеза заболеваний
- 2) профилактику респираторных инфекций новорожденного
- 3) выяснение предпочтений в духовной сфере
- 4) профилактику генетической патологии

241. ОСМОТР РОДОВЫХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ всем женщинам
- 2) только первородящим
- 3) только повторнородящим
- 4) только женщинам из группы риска

242. НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ ДО _____ ДНЯ

- 1)+ 28
- 2) 30
- 3) 14
- 4) 7

243. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ самостоятельное дыхание
- 2) гиперемия кожи
- 3) наличие сосательного рефлекса
- 4) гримаса при раздражении

244. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО ПОЛНОГО

- 1)+ раскрытия маточного зева
- 2) раскрытия внутреннего зева
- 3) излития околоплодных вод
- 4) сглаживания шейки матки

245. ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ гонобленнореи
- 2) ксерофтальмии
- 3) пиогенной инфекции
- 4) вирусного конъюнктивита

246. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА СМЕСИ ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ ГРАДУСОВ

- 1)+ 36-37
- 2) 34-35
- 3) 22-24
- 4) 38-39

247. ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ

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

248. РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ АУСКУЛЬТАЦИЮ ПЛОДА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ КАЖДЫЕ _____МИНУТ

- 1)+ 5
- 2) 15
- 3) 8
- 4) 10

249. ПОДНЯТИЕ ДНА МАТКИ ВЫШЕ ПУПКА И ОТКЛОНЕНИЕ ВПРАВО В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1)+ Шредера
- 2) Альфельда
- 3) Малиновского
- 4) Клейна

250. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ У НОВОРОЖДЕННОГО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1)+ гигиенический уход
- 2) кормление «по требованию»
- 3) тугое пеленание
- 4) измерение температуры тела

251. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1)+ наличию сосательного рефлекса
- 2) цвету кожных покровов
- 3) характеру первого стула
- 4) степени громкости крика

252. СВОЕВРЕМЕННОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1)+ раскрытии маточного зева до 8 см
- 2) образовании пояса прилегания
- 3) появлении схваток потужного характера
- 4) раскрытии маточного зева до 3 см

253. НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1)+ появление регулярных схваток
- 2) прижатие головки ко входу в малый таз
- 3) излитие околоплодных вод
- 4) отхождение слизистой пробки

254. ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ появление регулярных схваток
- 2) увеличение двигательной активности плода
- 3) отхождение околоплодных вод
- 4) отхождение слизистой пробки из цервикального канала

255. РЕКОМЕНДОВАНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ МАТЕРИ _____ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- 1)+ в течение первого часа
- 2) через 1 час
- 3) через 12 часов
- 4) в течение первых суток

256. В НОРМЕ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СХВАТКАМИ В АКТИВНОЙ ФАЗЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ(Ы)

- 1)+ 2 - 3
- 2) 4 - 5
- 3) 6 - 7
- 4) 8 - 9

257. I МОМЕНТ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ _____ ГОЛОВКИ ПЛОДА

- 1)+ сгибание
- 2) внутренний поворот
- 3) разгибание
- 4) наружный поворот

258. ВО ВРЕМЯ СХВАТКИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ одновременное сокращение всех мышечных волокон
- 2) расслабление всех мышечных волокон
- 3) неравномерное сокращение всех мышечных волокон
- 4) сокращение только нижнего сегмента матки

259. УДЛИНЕНИЕ НАРУЖНОГО ОТРЕЗКА ПУПОВИНЫ НА 10 СМ НАЗЫВАЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1)+ Альфельда
- 2) Шредера
- 3) Кюстнера-Чукалова
- 4) Гентера

260. В КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ВИТАМИН

- 1)+ D
- 2) A
- 3) B
- 4) C

261. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОДМЫВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ ГРАДУСОВ

- 1)+ 36
- 2) 35
- 3) 38
- 4) 39

262. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ 3 ПЕРИОДА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ наличия признаков отделения плаценты
- 2) внутриутробного состояния плода
- 3) продолжительности 1 и 2 периодов родов
- 4) размеров и толщины плаценты

263. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СХВАТОК В ПЕРИОДЕ ИЗГНАНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЕКУНД

- 1)+ 60 - 90
- 2) 30 - 40
- 3) 20 - 30
- 4) 100 - 120

264. ДВИЖЕНИЕ, СОВЕРШАЕМОЕ ГОЛОВКОЙ ПЛОДА В ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

265. ПАЛАТЫ НОВОРОЖДЕННЫХ С РАЗДЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ____ СУТОК

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

266. ВТОРАЯ ФАЗА ПЕРИОДА РАСКРЫТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ активной
- 2) латентной
- 3) транзиторной
- 4) прелиминарной

267. ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ ПЕРИОДОМ

- 1)+ изгнания плода
- 2) раскрытия
- 3) прелиминарным
- 4) предвестниковым

268. РОДСТВЕННИКИ, ПРИСУТСТВУЮЩИЕ ПРИ РОДАХ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ В

- 1)+ сменной одежде и обуви
- 2) сменной одежде и бахилах
- 3) обычной одежде и сменной обуви
- 4) обычной одежде и обуви

269. ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА _____РАСКРЫТИЯ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)+ полного
- 2) частичного
- 3) своевременного
- 4) запоздалого

270. ТАУРИН ЖЕНСКОГО МОЛОКА УЧАСТВУЕТ В

- 1)+ развитию сетчатки
- 2) регуляции работы кишечника
- 3) формировании флоры кишечника
- 4) переваривании жиров

271. ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ РОДОВ И НОРМАЛЬНОМ КОЛИЧЕСТВЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД АМНИОТОМИЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОИЗВОДИТЬ В _____ ПЕРИОДА

- 1)+ конце первого
- 2) начале второго
- 3) начале первого
- 4) конце второго

272. ЖЕНСКОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ

- 1)+ таурин
- 2) казеин
- 3) холестерин
- 4) альфа-лактозу

273. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РОДИЛЬНИЦЕЙ ПОСЛЕ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ ЧАСОВ

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

274. МОЛОЗИВО ОКАЗЫВАЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ БЛАГОДАРЯ ВЫСОКОМУ СОДЕРЖАНИЮ

- 1)+ белков
- 2) витаминов
- 3) углеводов
- 4) микроэлементов

275. ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ПАЛАТЫ

- 1)+ одно или двухместные
- 2) трех или четырехместные
- 3) четырех или пятиместные
- 4) четырех или шестиместные

276. ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ РЕКОМЕНДОВАНО ПЕРЕСЕКАТЬ ПУПОВИНУ ЧЕРЕЗ ____ МИНУТ(Ы) ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

- 1)+ 1 - 3
- 2) 4 - 5
- 3) 5 - 6
- 4) 6 - 8

277. ПЕРВОЙ ПИЩЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ молозиво
- 2) зрелое молоко
- 3) молочная каша
- 4) молочная смесь

278. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1)+ рождением последа
- 2) рождением плода
- 3) сокращением матки
- 4) излитием околоплодных вод

279. НА ВТОРОМ ПАТРОНАЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ контроль выполнения всех манипуляций по уходу
- 2) обучение гимнастике
- 3) обучение правилам контрастного обливания ног
- 4) сбор анамнеза

280. К ПРИСПОСОБЛЕНИЮ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ СОСАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ

- 1)+ валикообразное утолщение десен
- 2) обильное выделение слюны
- 3) маленький размер языка
- 4) сухость слизистой рта

281. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ кормлению ребенка «по требованию»
- 2) осложнению работы медицинского персонала
- 3) ухудшению процесса адаптации новорожденного
- 4) возникновению гнойно-септической инфекции

282. СПОСОБСТВУЕТ УКРЕПЛЕНИЮ СВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И РЕБЕНКОМ

- 1)+ естественное вскармливание
- 2) раздельное пребывание
- 3) искусственное вскармливание
- 4) ранняя выписка из родильного дома

283. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ВТОРЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

284. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НЕДОКОРМА У НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ

- 1)+ провести контрольное кормление
- 2) докармливать кашей
- 3) допаивать кипяченой водой
- 4) ввести прикорм

285. ПОТУГИ ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПОВТОРЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ ____ МИНУТ

- 1)+ 2-5
- 2) 6-10
- 3) 11-15
- 4) 16-20

286. РОЖЕНИЦЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НЕ ТУЖИТЬСЯ

- 1)+ при прорезывании теменных бугров
- 2) при наружном повороте головки
- 3) после рождения головки
- 4) при положительных признаках отделения последа

287. У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)+ большие и активные
- 2) маленькие и неактивные
- 3) большие и неактивные
- 4) маленькие и активные

288. К ОСОБЕННОСТЯМ СТРОЕНИЯ ПОЛОСТИ НОСА НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1)+ носовые ходы узкие, хорошая васкуляризация
- 2) носовые ходы узкие, слабая васкуляризация
- 3) носовые ходы широкие, хорошая васкуляризация
- 4) носовые ходы широкие, слабая васкуляризация

289. СПОСОБ АБУЛАДЗЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1)+ наличии признаков отделения плаценты и ущемлении последа
- 2) кровотечении из влагалища
- 3) задержки в матке дольки плаценты
- 4) задержки в матке оболочек

290. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ СТАНОВИТСЯ ____ РОДНИЧОК

- 1)+ малый
- 2) большой
- 3) средний
- 4) боковой

291. СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ

- 1)+ 40 - 50
- 2) 16 - 20
- 3) 30 - 35
- 4) 100 - 120

292. В КОНЦЕ 2-ГО МОМЕНТА БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ, ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ, ГОЛОВКА ПЛОДА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ СВОИМ СТРЕЛОВИДНЫМ ШВОМ НА ТАЗОВОМ ДНЕ В _____ РАЗМЕРЕ

- 1)+ прямом
- 2) поперечном
- 3) косом
- 4) вертикальном

293. АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ В РОДАХ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ

- 1)+ при прорезывании головки плода
- 2) после рождения головки плода
- 3) после рождения плечиков плода
- 4) при угрозе разрыва промежности

294. НАРУЖНЫМ ПРИЕМОМ ВЫДЕЛЕНИЯ ОТДЕЛИВШЕГОСЯ ПОСЛЕДА ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБ

- 1)+ Абуладзе
- 2) Шредера
- 3) Довженко
- 4) Малиновского

295. БОЛЬШОЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ ____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 9
- 2) 8
- 3) 11
- 4) 12

296. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

297. ЗАЩИТУ ПРОМЕЖНОСТИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОДЕ

- 1)+ изгнания плода
- 2) раннем послеродовом
- 3) рождения последа
- 4) раскрытия шейки матки

298. ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ И ПРОДОЛЖАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦА(ЕВ)

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

299. ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ НА ТЕЛЕ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ лануго
- 2) милия
- 3) склерема
- 4) себорея

300. АДАПТАЦИЯ РЕБЕНКА К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ЖИЗНИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

- 1)+ новорожденности
- 2) внутриутробный
- 3) грудной
- 4) пубертатный

301. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПЛОДА РОЖДАЕТСЯ _____ РАЗМЕРОМ

- 1)+ малым косым
- 2) большим косым
- 3) средним косым
- 4) вертикальным

302. МАЛЫЙ РОДНИЧОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ

- 1)+ переднем виде затылочного предлежания
- 2) заднем виде затылочного предлежания
- 3) лобном предлежании
- 4) переднетеменном предлежании

303. ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ малый родничок
- 2) большой родничок
- 3) подзатылочная ямка
- 4) переносица

304. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1)+ 140-160
- 2) 110-120
- 3) 90-100
- 4) 70-80

305. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ТРЕТЬИМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ разгибание головки
- 2) сгибание головки
- 3) внутренний поворот головки
- 4) внутренний поворот плечиков

306. ОСВОБОЖДЕНИЕ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И РОЖДЕНИЕ ТУЛОВИЩА ЯВЛЯЕТСЯ_____МОМЕНТОМ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ В РОДАХ

- 1)+ четвертым
- 2) первым
- 3) вторым
- 4) третьим

307. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВОДИТЬ

- 1)+ в родильном зале
- 2) после перевода в послеродовое отделение
- 3) через 6 часов после родов
- 4) на вторые сутки после родов

308. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАЛАТ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ циклично
- 2) хаотично
- 3) по половому признаку
- 4) по шкале Апгар

309. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1)+ полным раскрытием маточного зева
- 2) рождением ребенка
- 3) рождением последа
- 4) прорезыванием головки плода

310. У НОВОРОЖДЕННОГО ПЛОХО РАЗВИТА _____ФУНКЦИЯ КОЖИ

- 1)+ защитная
- 2) дыхательная
- 3) поглощающая
- 4) образовательная

311. МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА СОСТАВЛЯЕТ ____ САНТИМЕТРОВ

- 1)+ 8
- 2) 11
- 3) 13
- 4) 12

312. КАРДИАЛЬНЫЙ СФИНКТЕР НОВОРОЖДЕННОГО РАЗВИТ

- 1)+ плохо
- 2) хорошо
- 3) очень хорошо
- 4) удовлетворительно

313. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОДВИГАЕТСЯ ПО ПЛОСКОСТЯМ МАЛОГО ТАЗА _____ РАЗМЕРОМ

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

314. ЧАЩЕ ПОТУГИ ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К СХВАТКАМ ПРИ ОПУСКАНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА НА

- 1)+ тазовое дно
- 2) широкую плоскость
- 3) плоскость входа
- 4) узкую плоскость

315. ПРИ ОСМОТРЕ ПОСЛЕДА НЕОБХОДИМО УБЕДИТЬСЯ В ЦЕЛОСТНОСТИ

- 1)+ плаценты и оболочек
- 2) только долек плаценты
- 3) только оболочек
- 4) краев плаценты

316. У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ВСЕГДА ОТКРЫТ _____ РОДНИЧОК

- 1)+ большой
- 2) малый
- 3) правый боковой
- 4) левый боковой

317. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОДОВ ПРИВОДИТ К

- 1)+ получению материнской микробной флоры
- 2) ранней эпителизации пупочной ранки
- 3) исчезновению физиологической эритемы
- 4) нормализации носового дыхания

318. ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ рождения плода
- 2) отделения плаценты
- 3) пересечения пуповины плода
- 4) рождения плечевого пояса

319. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ скорости раскрытия шейки матки
- 2) частоте и продолжительности схваток
- 3) времени излития околоплодных вод
- 4) длительности родов

320. НОРМАЛЬНАЯ ДЛИНА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО БОЛЕЕ _____ СМ

- 1)+ 45
- 2) 47
- 3) 50
- 4) 52

321. АКТИВНОЕ ВЕДЕНИЕ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1)+ самостоятельное рождение последа
- 2) наружный массаж матки
- 3) применение спазмолитиков
- 4) ручное обследование полости матки

322. У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1)+ громкий крик
- 2) низкое расположение пупочного кольца
- 3) мышечная гипотония
- 4) непропорциональное телосложение

323. В АКТИВНОЙ ФАЗЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ АУСКУЛЬТАЦИЯ ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ КАЖДЫЕ _____ МИНУТ

- 1)+ 15-30
- 2) 5-10
- 3) 40-50
- 4) 50-60

324. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОДВИГАЕТСЯ ПО ПЛОСКОСТЯМ ТАЗА _____ РАЗМЕРОМ

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

325. ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ _____ БАЛЛА(ОВ)

- 1)+ 8 – 10
- 2) 2 – 4
- 3) 5 – 7
- 4) 10 – 12

326. ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ БОЛЕЗНЕННЫХ ОЩУЩЕНИЙ ВО ВРЕМЯ РОДОВ ЖЕНЩИНЕ НЕОБХОДИМО ПРАВИЛЬНО

- 1)+ дышать
- 2) стоять
- 3) лежать
- 4) петь

327. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ середина стреловидного шва
- 2) большой родничок
- 3) малый родничок
- 4) середина венечного шва

328. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ _____ РАЗМЕРОМ

- 1)+ малым косым
- 2) малым поперечным
- 3) большим поперечным
- 4) большим косым

329. НОРМАЛЬНАЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО БОЛЕЕ _____ ГРАММ

- 1)+ 2500
- 2) 2700
- 3) 4000
- 4) 3000

330. ДЫХАНИЕ У ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- 1)+ пуэрильное
- 2) везикулярное
- 3) бронхиальное
- 4) ослабленное

331. ТОЧКА, ВОКРУГ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ СГИБАНИЕ ИЛИ РАЗГИБАНИЕ ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРИ БИОМЕХАНИЗМЕ РОДОВ, НАЗЫВАЕТСЯ ТОЧКОЙ _____

- 1)+ фиксации
- 2) проводной
- 3) ведущей
- 4) отсчета

332. НОВОРОЖДЕННОМУ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИТЬ _____ ВСКАРМЛИВАНИЕ

- 1)+ естественное
- 2) смешанное
- 3) искусственное
- 4) парентеральное

333. ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ЧАСТОТА СТУЛА СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ РАЗ В СУТКИ

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

334. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ РЕБЕНКУ ДОПОЛНИТЕЛЬНО РЕКОМЕНДУЮТ

- 1)+ молочную смесь
- 2) кипяченую воду
- 3) манную кашу
- 4) картофельное пюре

335. ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ желтушное окрашивание кожи
- 2) снижение физиологических рефлексов
- 3) темное окрашивание мочи
- 4) отказ от грудного молока

336. СИМПТОМЫ МОЧЕКИСЛОГО ИНФАРКТА ПОЧЕК ОБЪЯСНЯЮТСЯ ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ _____ КИСЛОТЫ

- 1)+ мочевой
- 2) гиппуровой
- 3) солей фосфатной
- 4) солей серной

337. ТРАНЗИТОРНАЯ ПОТЕРЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННЫХ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ДОСТИГАЕТ МАКСИМАЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ К _____ ДНЮ ЖИЗНИ

- 1)+ 3-4
- 2) 5-6
- 3) 1-2
- 4) 7-8

338. У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО МЕКОНИЙ ОТХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ ДНЕЙ ЖИЗНИ

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

339. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ

- 1)+ половой криз
- 2) дисбиотический метеоризм
- 3) функциональная диарея
- 4) гипотонус мышц

340. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИЗ ГРУДИ МАТЕРИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 20
- 2) 10
- 3) 40
- 4) 60

341. ПРОНИЦАЕМОСТЬ КИШЕЧНИКА НОВОРОЖДЕННОГО

- 1)+ высокая
- 2) незначительная
- 3) слабая
- 4) не выражена

342. ПОЛОВОЙ КРИЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ увеличением грудных желез
- 2) повышением температуры тела
- 3) увеличением массы тела
- 4) снижением температуры тела

343. «НАЧАЛЬНЫЕ» МОЛОЧНЫЕ СМЕСИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ _____ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

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

344. ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нежная, легкоранимая, сухая
- 2) плохо развита сосудистая сеть
- 3) плохо развита дыхательная функция
- 4) плохая регенеративная способность

345. УХОД ЗА КОЖЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОДМЫВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО ТЕПЛОЙ _____ ВОДОЙ

- 1)+ проточной
- 2) дистиллированной
- 3) кипяченой
- 4) бутилированной

346. СПОСОБНОСТЬ ПРОИЗВОЛЬНО РЕГУЛИРОВАТЬ МОЧЕИСПУСКАНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ЛИШЬ К КОНЦУ ПЕРВОГО _____ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1)+ года
- 2) месяца
- 3) дня
- 4) часа

347. ПРИЧИНОЙ ПОЛОВОГО КРИЗА НОВорожденного является

- 1)+ переход гормонов матери к ребенку
- 2) перестройка обменных процессов
- 3) разрушение эритроцитов после рождения
- 4) потеря жидкости в первые дни жизни

348. ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В КИШЕЧНИКЕ НОВорожденного преобладают

- 1)+ бифидобактерии
- 2) стрептококки
- 3) энтерококки
- 4) стафилококки

349. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ МОЛОКА ДЛЯ НОВорожденного с 10-го дня жизни составляет _____ от массы тела

- 1)+ 1/5
- 2) 1/6
- 3) 1/7
- 4) 1/8

350. ОСОБЕННОСТЬЮ СТРОЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА НОВорожденного является

- 1)+ отсутствие изгибов
- 2) шейный лордоз
- 3) грудной кифоз
- 4) поясничный лордоз

351. РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ РЕГУЛЯРНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ КОРМЛЕНИЯ _____ РАЗ(А) В СУТКИ

- 1)+ 2 - 3
- 2) 4 - 5
- 3) 6 - 7
- 4) 8 - 9

352. ВО ВРЕМЯ УТРЕННЕГО ТУАЛЕТА НОВорожденного ГЛАЗА ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1)+ стерильной водой
- 2) раствором ретинола
- 3) раствором альбумида
- 4) раствором перекиси водорода

353. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ ЗДОРОВОГО НОВорожденного к ГРУДИ МАТЕРИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ в течение первого часа
- 2) через 6 часов
- 3) через 12 часов
- 4) в течение первых суток

354. СЕРДЦЕ У НОВорожденного ЗАНИМАЕТ _____ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)+ горизонтальное
- 2) с наклоном влево
- 3) с наклоном вправо
- 4) вертикальное

355. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДОКОРМОМ является

- 1)+ молочная смесь
- 2) молочная каша
- 3) овощное пюре
- 4) яблочный сок

356. РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЧИЩАТЬ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА НОВОРОЖДЕННОГО

- 1)+ после каждого кормления
- 2) один раз в день
- 3) три раза в день
- 4) через четыре кормления

357. СРОК ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ПОЛОВОГО КРИЗА У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛИ(Ь)

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

358. СРОК УГАСАНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ ЖИЗНИ

- 1)+ 8-10
- 2) 7-8
- 3) 5-6
- 4) 3-4

359. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПЕРВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ СОСТАВЛЯЕТ ____ ГРАДУСОВ

- 1)+ 37
- 2) 38
- 3) 35
- 4) 40

360. ПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ДОКОРМА НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отсроченная лактация
- 2) недостаток витаминов
- 3) расстройство питания
- 4) избыток массы тела

361. МАКСИМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ % ОТ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ

- 1)+ 10
- 2) 14
- 3) 20
- 4) 30

362. ЕМКОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ МИЛЛИЛИТРОВ

- 1)+ 30-50
- 2) 50-70
- 3) 70-80
- 4) 80-100

363. В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ АДАПТИРОВАННЫЕ

- 1)+ молочные смеси
- 2) фруктовые соки
- 3) овощные отвары
- 4) молочные каши

364. КОНТРОЛЬНОЕ КОРМЛЕНИЕ РЕБЕНКА ПРОВОДЯТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА

- 1)+ высосанного молока из груди матери
- 2) высосанного материнского молока из бутылочки
- 3) высосанной адаптированной смеси из бутылочки
- 4) съеденного ложкой овощного прикорма

365. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НОСОВЫХ ХОДОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАТНЫЕ ЖГУТИКИ, СМОЧЕННЫЕ

- 1)+ вазелиновым маслом
- 2) камфорным маслом
- 3) перекисью водорода
- 4) каплями Аква Марис

366. АДАПТИРОВАННОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СМЕСЬ, ПРИБЛИЖЕННАЯ ПО СОСТАВУ К _____ МОЛОКУ

- 1)+ женскому
- 2) коровьему
- 3) козьему
- 4) соевому

367. ЦЕЛЬЮ ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕДОСТАЮЩЕГО СУТОЧНОГО И РАЗОВОГО ОБЪЕМА

- 1)+ питания
- 2) углеводов
- 3) жиров
- 4) воды

368. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ВАННА НОВОРОЖДЕННОМУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ ежедневно
- 2) через день
- 3) через три дня
- 4) по мере необходимости

369. ЕМКОСТЬ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ МИЛЛИЛИТРОВ

- 1)+ 30-35
- 2) 50-55
- 3) 100-155
- 4) 250-300

370. В ПЕРВЫЕ ТРОЕ СУТОК ЖИЗНИ ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНА ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ

- 1)+ олигурия
- 2) полиурия
- 3) нормурия
- 4) анурия

371. ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УБЫЛИ МАССЫ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ потеря жидкости
- 2) разрушение эритроцитов
- 3) накопление билирубина в крови
- 4) перестройка обменных процессов

372. «ПОСЛЕДУЮЩИЕ» МОЛОЧНЫЕ СМЕСИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ _____ ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ

- 1)+ второго
- 2) третьего
- 3) первого
- 4) четвертого

373. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ(Ы)

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

374. ПРИ ДОКОРМЕ ИЗ БУТЫЛОЧКИ СМЕСЬ ИЗ СОСКИ ДОЛЖНА ВЫТЕКАТЬ

- 1)+ каплями
- 2) быстро
- 3) обильно
- 4) тонкой струйкой

375. ПРОСТАЯ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ) ЭРИТЕМА ИСЧЕЗАЕТ К _____ ДНЮ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

- 1)+ 6-7
- 2) 1-2
- 3) 5-6
- 4) 7-8

376. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КОРМЛЕНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ПО

- 1)+ требованию
- 2) желанию матери
- 3) расписанию
- 4) рекомендации акушерки

377. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОИСХОДИТ К _____ ДНЮ ЖИЗНИ

- 1)+ 6-8
- 2) 3-4
- 3) 15-20
- 4) 25-30

378. ЧАСТОТА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ РАЗ В СУТКИ

- 1)+ 25
- 2) 40
- 3) 35
- 4) 30

379. СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ К СРЫГИВАНИЮ ОБУСЛОВЛЕНА СЛАБЫМ РАЗВИТИЕМ _____ СФИНКТЕРА

- 1)+ кардиального
- 2) пилорического
- 3) бульбодуоденального
- 4) инфрапапиллярного

380. МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЮТ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ, ПРОИЗВЕДЕННОГО ПОСЛЕ РОДОВ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСА(ОВ)

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

381. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ВНУТРИМЫШЕЧНО

- 1)+ окситоцин
- 2) этамзилат
- 3) фамотидин
- 4) прегнантол

382. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ПРОМЕДОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обезболивание родов
- 2) артериальная гипертензия
- 3) остановка кровотечения
- 4) лихорадка

383. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НА ПУПОВИНУ НАКЛАДЫВАЮТ ЗАЖИМЫ КОХЕРА В КОЛИЧЕСТВЕ

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

384. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ РЕКОМЕНДОВАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ карбетоцина
- 2) дицинона
- 3) викасола
- 4) димедрола

385. ПРИЧИНОЙ МОЧЕКИСЛОГО ИНФАРКТА ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ КРИСТАЛЛОВ _____ КИСЛОТЫ

- 1)+ мочевой
- 2) серной
- 3) соляной
- 4) холевой

386. ПОД РЕФЛЕКСОМ ПОЛЗАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ РЕФЛЕКС

- 1)+ Бауэра
- 2) Моро
- 3) Бабкина
- 4) Робинсона

387. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЦИОНАЛЬНО

- 1)+ в родильном зале
- 2) после перевода в послеродовое отделение
- 3) в течение суток
- 4) на вторые сутки после родов

388. ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОЧНОЕ РАЗВИТИЕ

- 1)+ кардиального сфинктера
- 2) кровеносных сосудов
- 3) мускулатуры пилорического отдела
- 4) пилорического сфинктера

389. ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ХЛОРАМФЕНИКОЛА (ЛЕВОМИЦЕТИНА) У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ «серый синдром»
- 2) угнетение функции почек
- 3) угнетение функции печени
- 4) отказ от грудного молока

390. В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ ЧАСТОТА СТУЛА, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ(А) В СУТКИ

- 1)+ 5 - 6
- 2) 1 - 2
- 3) 10 - 12
- 4) 12 - 14

391. ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭРИТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КОЖИ

- 1)+ гиперемия и шелушение
- 2) желтушное окрашивание
- 3) общий цианоз
- 4) бледность, «мраморный» рисунок

392. СТЕРИЛЬНОЕ БЕЛЬЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В

- 1)+ операционных, родильных блоках, палатах для новорожденных
- 2) смотровых, манипуляционных, палатах для родильниц
- 3) смотровых, манипуляционных, палатах интенсивной терапии
- 4) процедурных, манипуляционных, палатах для беременных

393. ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРЕН ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ

- 1)+ гипертонус мышц
- 2) гипотонус мышц
- 3) тремор нижних конечностей
- 4) спазм дыхательных путей

394. ПРОСТАЯ ЭРИТЕМА У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ИСЧЕЗАЕТ К КОНЦУ _____ НЕДЕЛИ

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

395. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАЛАТЫ ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

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

396. ВРОЖДЕННЫМ РЕФЛЕКСОМ РОБИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕФЛЕКС

- 1)+ хватательный
- 2) защитный
- 3) ладонно-ротовой
- 4) сосательный

397. ОБМЫВАНИЕ РЕБЕНКА ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ В ПЕРВЫЕ ____ ЧАСА(ОВ)

- 1)+ 24
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 20

398. БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1)+ ромбовидную
- 2) овальную
- 3) округлую
- 4) треугольную

399. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ____ АНЕСТЕЗИЯ

- 1)+ эпидуральная
- 2) проводниковая
- 3) внутрикостная
- 4) парацервикальная

400. ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ АУСКУЛЬТАЦИЮ ПЛОДА АКУШЕРСКИМ СТЕТОСКОПОМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ КАЖДЫЕ ____ МИНУТ

- 1)+ 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 30

401. ВТОРЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутренний поворот головки
- 2) сгибание головки
- 3) разгибание головки
- 4) внутренний поворот плечиков

402. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ рождения плода
- 2) появления последовых схваток
- 3) появления кровянистых выделений
- 4) рождения последа

403. В ТРЕТЬЕМ МОМЕНТЕ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОИСХОДИТ ____ ПЛОДА

- 1)+ дополнительное сгибание головки
- 2) разгибание головки
- 3) внутренний поворот головки
- 4) боковое сгибание туловища

404. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ самомассаж
- 2) эпидуральная анестезия
- 3) ингаляционная анестезия
- 4) проводниковая анестезия

405. ПЛЕЧЕВОЙ ПОЯС ПЛОДА ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ В _____ РАЗМЕРЕ ПЛОСКОСТИ ВЫХОДА ИЗ МАЛОГО ТАЗА

- 1)+ прямом
- 2) правом косом
- 3) левом косом
- 4) поперечном

406. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1)+ короткая и широкая
- 2) короткая и узкая
- 3) длинная и широкая
- 4) длинная и узкая

407. ОТСУТСТВИЕ ЭКСКУРСИИ ПУПОВИНЫ ПРИ НАТУЖИВАНИИ ЖЕНЩИНЫ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1)+ Клейна
- 2) Довженко
- 3) Шредера
- 4) Гентера

408. ОДНОРАЗОВЫЙ ПУПОЧНЫЙ ЗАЖИМ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА ПУПОВИНУ ОТ ГРАНИЦЫ КОЖИ НА РАССТОЯНИИ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 1 см
- 2) 4 мм
- 3) 1 мм
- 4) 4 см

409. ЕЖЕДНЕВНОЕ ОЧИЩЕНИЕ НАРУЖНЫХ СЛУХОВЫХ ПРОХОДОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1)+ не рекомендовано
- 2) показано
- 3) рекомендовано
- 4) противопоказано

410. СХОЖИМИ МОМЕНТАМИ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ И ЗАДНЕМ ВИДАХ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ сгибание головки, разгибание головки
- 2) дополнительное сгибание головки
- 3) асинклитическое вставление
- 4) боковое сгибание в шейно-грудном отделе

411. СОВОКУПНОСТЬ ДВИЖЕНИЙ, КОТОРЫЕ СОВЕРШАЕТ ПЛОД ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЧЕРЕЗ ТАЗ И РОДОВЫЕ ПУТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ биомеханизмом родов
- 2) асинклитизмом
- 3) конфигурацией головки
- 4) течением родов

412. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕЗНЕННОСТИ СХВАТОК ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ спазмолитики
- 2) гемостатики
- 3) антибиотики
- 4) простагландины

413. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ПЕРВОЕ КУПАНИЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ НА ____ ДЕНЬ

- 1)+ первый
- 2) третий
- 3) второй
- 4) пятый

414. К ОСОБЕННОСТЯМ ТКАНИ ЛЕГКИХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ малая воздушность
- 2) большое количество альвеол
- 3) мало соединительной ткани
- 4) много эластической ткани

415. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ последовым
- 2) послеродовым
- 3) прелиминарным
- 4) предвестниковым

416. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ эритромициновую мазь
- 2) раствор нитрата серебра
- 3) хлорид натрия
- 4) глазные капли Колбиоцин

417. УДЛИНЕНИЕ НАРУЖНОГО ОТРЕЗКА ПУПОВИНЫ В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1)+ Альфельда
- 2) Гогенбихлера
- 3) Микулича
- 4) Довженко

418. ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сгибание головки
- 2) разгибание головки
- 3) внутренний поворот затылком головки кпереди
- 4) внутренний поворот головки затылком кзади

419. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ И СПОР, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ стерильными
- 2) чистыми
- 3) продезинфицированными
- 4) одноразовыми

420. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ЛИЦАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ УХОД ЗА ДЕТЬМИ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1)+ коллективным договором
- 2) Правительством РФ
- 3) правилами внутреннего распорядка
- 4) органами местного самоуправления

421. НА ПЕРВОМ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОМ ПАТРОНАЖЕ НОВОРОЖДЁННОГО МАТЬ ОБУЧАЮТ

- 1)+ проведению гигиенической ванны
- 2) постановке горчичников
- 3) измерению артериального давления
- 4) проведению ножных ванн

422. РАССТРОЙСТВО ЭМОЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ апатией
- 2) амнезией
- 3) анорексией
- 4) булимией

423. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ устранение психогенного компонента родовой боли
- 2) ознакомление с основами гигиены, режимом и питанием беременных
- 3) разъяснение физиологической сущности родов и течения послеродового периода
- 4) разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности и развитие плода

424. МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ всем беременным
- 2) только для женщин из группы высокого риска
- 3) только женщинам с выраженным болевым симптомом
- 4) женщинам, находящимся в родильном зале

425. МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ БЫЛ РАЗРАБОТАН УЧЕНЫМ

- 1)+ Вельвовским И.З.
- 2) Красовским А.Я.
- 3) Малиновским М.С.
- 4) Земмельвейсом И.Ф.

426. ВТОРОЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 30-32
- 2) 32-40
- 3) 26-28
- 4) 36-38

427. СТРАХОВЩИКОМ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ ФОНД

- 1)+ пенсионного и социального страхования
- 2) обязательного медицинского страхования
- 3) социального развития
- 4) регионального развития

428. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ВКЛЮЧАЮЩИХ В СЕБЯ ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ профилактика
- 2) диагностика
- 3) медицинское вмешательство
- 4) медицинская помощь

429. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА В ДНЯХ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 70
- 2) 56
- 3) 50
- 4) 74

430. ВИДЫ ЗАНЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИН К РОДАМ

- 1)+ лекции, беседы
- 2) тестирование
- 3) конференции
- 4) семинары

431. В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПЛАКАТЫ, ПРОПАГАНДИРУЮЩИЕ

- 1)+ грудное вскармливание
- 2) применение докорма
- 3) искусственное вскармливание
- 4) применение сосок

432. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, НАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ(ОЕ)

- 1)+ помощь
- 2) услуга
- 3) вмешательство
- 4) профилактика

433. ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ ПО БЕРЕМЕННОСТИ АКУШЕРКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ С ПАЦИЕНТКОЙ БЕСЕДУ О

- 1)+ половой гигиене
- 2) хромосомных заболеваниях
- 3) пороках развития плода
- 4) заболеваниях детского возраста

434. РЕКОМЕНДУЮТСЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ РЕГУЛЯРНЫЕ НЕУТОМИТЕЛЬНЫЕ ПЕШИЕ ПРОГУЛКИ ЕЖЕДНЕВНО ПО ____ ЧАСА

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

435. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ В НЕМ

- 1)+ липазы
- 2) белка
- 3) витаминов
- 4) жиров

436. ПРИЧИНОЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неправильное прикладывание ребенка к груди
- 2) гипогалактия
- 3) несоблюдение женщиной гигиены
- 4) ношение бюстгальтера

437. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ НА _____ ДЕНЬ ЖИЗНИ

- 1)+ 3-7
- 2) 1-3
- 3) 8-12
- 4) 15-19

438. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАХИТА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ холекальциферол
- 2) ретинол
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) пиридоксина гидрохлорид

439. В РАБОЧЕМ ВРЕМЕНИ АКУШЕРКИ НА САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В МЕСЯЦ ОТВОДИТСЯ _____ ЧАСОВ

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

440. НАПОЛНЕНИЕ ГРУДИ МОЛОКОМ ПРОИСХОДИТ НА _____ ДЕНЬ ПОСЛЕ РОДОВ

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

441. К СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ ОТНОСЯТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ В СОЦИАЛЬНЫЙ ФОНД РОССИИ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ НА СЛУЧАЙ

- 1)+ временной нетрудоспособности и в связи с материнством
- 2) только временной нетрудоспособности
- 3) только стойкой утраты трудоспособности
- 4) стойкой утраты трудоспособности и в связи с материнством

442. ЗАНЯТИЯ ГИМНАСТИКОЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАВЕРШАТЬ _____ ОБЛУЧЕНИЕМ КАБИНЕТА

- 1)+ ультрафиолетовым
- 2) инфракрасным
- 3) электромагнитным
- 4) радиационным

443. ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ туберкулеза
- 2) дифтерии
- 3) коклюша
- 4) кори

444. ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ВВОДИТСЯ НОВОРОЖДЕННОМУ

- 1)+ внутримышечно в бедро
- 2) внутривенно в плечо
- 3) подкожно в предплечье
- 4) внутримышечно в ягодицу

445. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В 1 ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 15 - 20
- 2) 30 - 40
- 3) 40 - 60
- 4) 60 - 90

446. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ГИГИЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ влияние факторов окружающей среды на организм здорового человека
- 2) влияние факторов окружающей среды на организм больного человека
- 3) эпидемиология заболеваний
- 4) здоровье работающего населения

447. ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

- 1)+ сна
- 2) бодрствования
- 3) купания
- 4) прогулки

448. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ПЕРВЫЕ _____ ЧАСА ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1)+ 24
- 2) 32
- 3) 44
- 4) 72

449. ИНФОРМИРОВАТЬ ПО ВОПРОСАМ ПОДДЕРЖКИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1)+ беременных
- 2) рожениц
- 3) гинекологических пациенток
- 4) всех женщин

450. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ соотношение рождаемости и смертности
- 2) темп прироста населения
- 3) темп роста
- 4) показатель рождаемости

451. ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ БЕРЕМЕННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- 1)+ дважды
- 2) трижды
- 3) четырежды
- 4) однажды

452. С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ТРЕВОГИ И СТРАХА ПЕРЕД РОДАМИ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ _____ ПОДГОТОВКА

- 1)+ психопрофилактическая
- 2) основательная
- 3) спортивная
- 4) практическая

453. РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ ежедневно
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 2 раза в неделю
- 4) 1 раз в месяц

454. ОТЧИСЛЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЙ, УЧРЕЖДЕНИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ (РАБОТОДАТЕЛЯ) НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА _____ %

- 1)+ 2,9
- 2) 26,0
- 3) 3,1
- 4) 5,1

455. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО АНТЕНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЕ ПЛОДА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1)+ женские консультации
- 2) поликлиники для взрослого населения
- 3) родильные дома
- 4) гинекологические стационары

456. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ знакомство с семьей будущего новорожденного
- 2) обучение женщины уходу за новорожденным
- 3) контроль состояния беременной
- 4) информирование о заболеваниях у детей раннего возраста

457. СЦЕЖИВАНИЕ ОСТАТКОВ ГРУДНОГО МОЛОКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ профилактики гипогалактии
- 2) профилактики гипотрофии
- 3) снижения иммунитета
- 4) повышения иммунитета

458. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ЖЕНЩИН ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ

- 1)+ 2800 - 3000
- 2) 1800 - 2000
- 3) 800 - 1000
- 4) 3800 - 4000

459. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ДЛЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ ЛИТР(А)

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

460. НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПОМОЩНИКАМИ ВРАЧЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАНЯТИЙ В «ШКОЛЕ МАТЕРИНСТВА» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ акушерки
- 2) медицинские сестры
- 3) медицинские братья
- 4) консультанты по грудному вскармливанию

461. ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НОРМАЛЬНАЯ ПРИВИВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 4 - 6
- 2) 2 - 3
- 3) 1 - 2
- 4) 7 - 8

462. БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА ДОЛЖНА ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ПО ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ

- 1)+ от медицинских работников женской консультации
- 2) от знакомых
- 3) из интернет-ресурсов
- 4) из литературных источников

463. АКУШЕРКА НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ДОМ ДЛЯ ПАТРОНАЖА БЕРЕМЕННОЙ В СЛУЧАЕ НЕЯВКИ ПАЦИЕНТКИ НА ОЧЕРЕДНОЙ ПРИЕМ В ТЕЧЕНИЕ _____ДНЕЙ

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

464. НА ПЕРВОМ ДОРОДОВОМ ПАТРОНАЖЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ сбор анамнеза
- 2) обучение уходу за новорожденным
- 3) полное обследование женщины
- 4) постановка на учет

465. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС - СИНДРОМА ПЛОДА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ дексаметазон
- 2) десмопрессин
- 3) дапсон
- 4) детоксин

466. ПРАВИЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ НОВОРОЖДЕННОГО СПОСОБСТВУЕТ _____ ВСКАРМЛИВАНИЕ

- 1)+ естественное
- 2) искусственное
- 3) смешанное
- 4) индивидуальное

467. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 2) Федеральный закон РФ «О медицинском страховании граждан»
- 3) Федеральный закон РФ «О донорстве крови и ее компонентов»
- 4) Трудовой кодекс РФ

468. ВИДОМ АДМИНИСТРАТИВНОГО НАКАЗАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ предупреждение
- 2) замечание
- 3) увольнение
- 4) лишение права занимать определенные должности

469. В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮТ

- 1)+ психические расстройства
- 2) болезни органов дыхания
- 3) врожденные аномалии
- 4) болезни нервной системы

470. ОТПУСК ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ члену семьи, кто фактически будет ухаживать за ребенком
- 2) отцу ребенка
- 3) родителю, имеющему наибольший материальный доход
- 4) матери ребенка

471. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1)+ государством
- 2) фондами ОМС
- 3) страховыми организациями
- 4) медицинскими учреждениями

472. СТРАХОВЩИКОМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Федеральный и территориальный фонды ОМС
- 2) гражданин обладатель страхового полиса
- 3) тот, кто уплачивает страховые взносы
- 4) лечебное учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС

473. ДЛЯ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ

- 1)+ недоношенности
- 2) внутриутробной гипоксии
- 3) летальности
- 4) рассечений промежности

474. ВЗНОС НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕЧИСЛЯЕТСЯ В ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1)+ работодателями
- 2) работающими гражданами
- 3) администрацией муниципального образования
- 4) из бюджета РФ

475. В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОДНА ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ВЫДЕЛЯЕТСЯ НА _____ ЖЕНЩИН

- 1)+ 2200
- 2) 1400
- 3) 2000
- 4) 1200

476. СОВЕРШИВШЕЕСЯ СОБЫТИЕ, ПРИ НАСТУПЛЕНИИ КОТОРОГО ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ СТРАХОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ страховой случай
- 2) типовой случай
- 3) рисковый случай
- 4) страховой риск

477. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

- 1)+ только по желанию гражданина
- 2) по усмотрению лечащего врача
- 3) с согласия родственников
- 4) в любом случае

478. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ

- 1)+ обеспечение всем гражданам РФ медицинской помощи в рамках программы ОМС
- 2) получение медицинской помощи минимального объема
- 3) бесплатное обеспечение всем гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи
- 4) выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности

479. ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1)+ федерального бюджета
- 2) индивидуального бюджета
- 3) пенсионного фонда
- 4) добровольного медицинского страхования

480. ПРАВО ГРАЖДАН НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО

- 1)+ Конституцией Российской Федерации
- 2) Уголовным кодексом Российской Федерации
- 3) Гражданским кодексом Российской Федерации
- 4) Кодексом об административных правонарушениях

481. ГАРАНТИЯ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ территориальной программой ОМС
- 2) медицинской организацией
- 3) Законом РФ «О медицинском страховании»
- 4) страховой компанией

482. В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ НА КАЖДУЮ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ВВОДИТСЯ _____ ДОЛЖНОСТЬ(И) АКУШЕРКИ

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 0,5
- 4) 0,25

483. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ ранней постановки на учет по беременности
- 2) первичной заболеваемости населения
- 3) инвалидности взрослого населения
- 4) состояния здоровья новорожденных

484. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1)+ 140
- 2) 170
- 3) 120
- 4) 150

485. В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА ЖЕНЩИНЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОТПУСК ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА

- 1)+ 3 лет
- 2) 2 лет
- 3) 1,5 лет
- 4) 1 года

486. ОЦЕНКА И АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮБОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ

- 1)+ оценки качества оказания медицинской помощи
- 2) проведения лицензирования медицинской организации
- 3) проведения аттестации медицинских работников
- 4) анализа первичной заболеваемости населения

487. СУРРОГАТНАЯ МАТЬ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОДНОВРЕМЕННО ДОНОРОМ

- 1)+ яйцеклетки
- 2) крови
- 3) фолликула
- 4) мозга

488. ОТЦОВСТВО РЕБЕНКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ОПЛОДОТВОРЕНИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1)+ в судебном порядке
- 2) актом органов ЗАГС
- 3) решением органов опеки и попечительства
- 4) распоряжением администрации субъекта РФ

489. ЖЕНЩИНЫ, РАБОТАЮЩИЕ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, ИМЕЮТ ПРАВО НА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ

- 1)+ 36
- 2) 38
- 3) 32
- 4) 35

490. ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ГРАЖДАНАМИ

- 1)+ дополнительных медицинских услуг
- 2) более качественной и быстрой медицинской помощи
- 3) экстренной медицинской помощи
- 4) неотложной медицинской помощи

491. ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ УЧАСТКИ ОРГАНИЗУЮТСЯ ИЗ РАСЧЕТА _____ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1)+ 800
- 2) 750
- 3) 700
- 4) 1200

492. ЖЕНЩИНА ИМЕЕТ ПРАВО НА ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК И ПОЛУЧЕНИЕ ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО

- 1)+ 15 лет
- 2) 1 года
- 3) 3 лет
- 4) 7 лет

493. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ ОСЛОЖНЁННЫХ РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1)+ 86
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 84

494. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ женская консультация
- 2) станция скорой медицинской помощи
- 3) диспансер
- 4) поликлиника

495. ДЛЯ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ФИНАНСИРУЕМОЙ ЗА СЧЕТ ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, УСТАНАВЛИВАЮТСЯ _____ ЦЕНЫ

- 1)+ тарифные
- 2) договорные
- 3) свободные
- 4) бюджетные

496. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ обязательное
- 2) коллективное
- 3) индивидуальное
- 4) профессиональное

497. ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ наличием и уровнем квалификации медицинских кадров
- 2) производством и закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- 3) развитием широкой сети учебно-методических медицинских центров
- 4) финансированием научно-исследовательского сектора

498. К ФУНКЦИЯМ АКУШЕРКИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ПРИЕМЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ОТНОСИТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ общего осмотра
- 2) лапароскопии
- 3) гистероскопии
- 4) гинекологического осмотра

499. ИНТЕРЬЕР КАБИНЕТА ПО ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ У БЕРЕМЕННЫХ ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ ДОЛЖЕН СОЗДАВАТЬ _____ КОМФОРТ

- 1)+ психологический
- 2) эстетический
- 3) абсолютный
- 4) относительный

500. НАЗНАЧЕНИЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ПОСЛЕ РОДОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЛАКТАЦИИ ВОЗМОЖНО НЕ РАНЕЕ _____ ДНЯ

- 1)+ 21
- 2) 15
- 3) 18
- 4) 10

501. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1)+ гигиеническое воспитание подрастающего поколения
- 2) расширение ассортимента продуктов питания
- 3) обеспечение высокого уровня общественного здоровья
- 4) создание оптимальных условий труда и отдыха

502. К ФУНКЦИЯМ АКУШЕРКИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ПРИЕМЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ ОТНОСИТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО

- 1)+ гигиене
- 2) уходу за новорожденным
- 3) контрацепции
- 4) прерыванию беременности

503. БЕРЕМЕННЫМ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ОБЩИЕ СОЛНЕЧНЫЕ ВАННЫ, НАЧИНАЯ С ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ _____ МИНУТ(Ы)

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

504. ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ НАЗНАЧАЮТ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ С ЦЕЛЮ УСТРАНЕНИЯ ЗАСТОЙНЫХ ЯВЛЕНИЙ В СОСУДАХ _____

- 1)+ нижних конечностей и малого таза
- 2) верхних конечностей и головы
- 3) плечевого пояса и шеи
- 4) нижних и верхних конечностей

505. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА СПИНЫ У БЕРЕМЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)+ лежа на боку
- 2) лежа на спине
- 3) лежа на животе
- 4) стоя

506. ЖЕНЩИНАМ, ВСТАВШИМ НА УЧЕТ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ (ДО 12 НЕДЕЛЬ) ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ПРЕДУСМОТРЕНО _____ ПОСОБИЕ

- 1)+ единовременное
- 2) однократное
- 3) многократное
- 4) ежемесячное

507. ЦЕЛЮЮ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ БЕРЕМЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УКРЕПЛЕНИЕ

- 1)+ мышц промежности
- 2) крестцово - подвздошных сочленений
- 3) грудных мышц
- 4) реберно - позвоночных сочленений

508. ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ МОЖНО НАЧИНАТЬ

- 1)+ на вторые сутки после родов
- 2) сразу после родов
- 3) через 4 часа после родов
- 4) через неделю после родов

509. К ВИДУ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ПРОТИВОПОКАЗАННОМУ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ борьба
- 2) гимнастика
- 3) йога
- 4) плавание

510. ЗАНИМАТЬСЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДОЛЖНЫ ВСЕ ЖЕНЩИНЫ С

- 1)+ нормально протекающей беременностью
- 2) угрозой прерывания беременности
- 3) преэклампсией тяжелой степени
- 4) полным предлежанием плаценты

511. СНИЖЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ ранняя выписка из роддома
- 2) нарушение правил заключительной дезинфекции
- 3) отсутствие приточно-вытяжной вентиляции
- 4) увеличение частоты инвазивных вмешательств

512. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ физиопсихопрофилактика
- 2) эпидуральная анестезия
- 3) психотропные средства
- 4) спазмолитики

513. БЕРЕМЕННЫМ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕЗДА НА

- 1)+ велосипеде
- 2) автомобиле
- 3) общественном транспорте
- 4) железнодорожном транспорте

514. РАННЯЯ ВЫПИСКА ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ уменьшению инфекционной заболеваемости
- 2) росту маститов у матери
- 3) увеличению послеродовых осложнений
- 4) уменьшению лактостаза

515. ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИИ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ

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

516. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У БЕРЕМЕННОЙ НЕОБХОДИМО УДОВЛЕТВОРЯТЬ ЗА СЧЕТ

- 1)+ хлеба грубого помола
- 2) кондитерских изделий
- 3) кисломолочных продуктов
- 4) орехов

517. ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ РОДОВ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1)+ молозиво
- 2) переходное молоко
- 3) постоянное молоко
- 4) прогорклое молоко

518. РАБОТУ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ БЕРЕМЕННЫМ НЕОБХОДИМО

- 1)+ сократить
- 2) увеличить
- 3) запретить
- 4) не изменять

519. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИЗЖОГИ У БЕРЕМЕННЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ СНА С _____ КОНЦОМ

- 1)+ приподнятым головным
- 2) приподнятым ножным
- 3) опущенным головным
- 4) опущенным ножным

520. ОБУЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ПРАВИЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ В РОДАХ РАЦИОНАЛЬНО НАЧИНАТЬ С _____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 33-35
- 2) 16-18
- 3) 22-24
- 4) 28-30

521. БЕРЕМЕННОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ ДИЕТЫ

- 1)+ белково-витаминной
- 2) с ограничением белковой пищи
- 3) преимущественно углеводно-жировой
- 4) с ограничением овощей, фруктов

522. ПЕРИОДОМ ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ, КОГДА ОРГАНИЗМ РАБОТАЕТ В УСИЛЕННОМ РЕЖИМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) детство
- 3) климакс
- 4) старость

523. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛЕННОСТЬ В ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ _____ ЛЕТ И СТАРШЕ

- 1)+ от 0 до 14, от 15 до 49, от 50
- 2) от 1 до 10, от 10 до 17, от 18
- 3) от 15 до 18, от 19 до 49, от 60
- 4) от 0 до 18, от 19 до 59, от 50

524. РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРАВИЛОМ ПИТАНИЯ ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дробное и частое питание (5-6 раз в день)
- 2) редкое питание утром и вечером (2 раза в день)
- 3) перенос основного объема пищи на ужин
- 4) перенос основного объема пищи на завтрак

525. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1)+ легкоусвояемых углеводов
- 2) хлеба грубого помола
- 3) кисломолочных продуктов
- 4) отварного мяса

526. ЗДОРОВЫЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ, ИМЕЮЩИЕ НОРМАЛЬНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ АНАТОМИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

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

527. ОРГАНОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ КОНТРОЛЬ ЗА ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Фонд социального страхования Российской Федерации
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Роспотребнадзор
- 4) страховая медицинская организация

528. ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДОСТУПНОСТЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- 1)+ среднее число посещений на 1 жителя в год
- 2) фактическая среднечасовая нагрузка врача в поликлинике
- 3) распределение посещений городских жителей
- 4) выполнение плана посещений

529. БЕРЕМЕННЫХ ГОТОВЯТ К БУДУЩЕМУ МАТЕРИНСТВУ В

- 1)+ «школах»
- 2) «колледжах»
- 3) «санаториях»
- 4) «профилакториях»

530. 50% ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА БЕЛКОВ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННОЙ ДОЛЖНО ПРИХОДИТЬСЯ НА БЕЛКИ

- 1)+ животного происхождения
- 2) растительного происхождения
- 3) химического происхождения
- 4) генномодифицированные

531. ПРИ ПОДГОТОВКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ К КОРМЛЕНИЮ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ удалять первые капли молока
- 2) контрастный душ
- 3) физиопроцедуры
- 4) смазывать соски детским кремом

532. ПЕРЕД СНОМ БЕРЕМЕННОЙ ЛУЧШЕ СЪЕСТЬ

- 1)+ фрукты
- 2) бутерброд с колбасой
- 3) жареный картофель
- 4) пирожное

533. ПОД ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ науку о воздействии социальных условий и факторов окружающей среды на здоровье населения
- 2) систему лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья населения
- 3) науку о социальных проблемах медицинской помощи населению
- 4) систему социально-экономических мероприятий по охране здоровья населения

534. БЕРЕМЕННОЙ НЕОБХОДИМО ПРИ ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ

- 1)+ выбрать роддом и пройти курс дородовой подготовки
- 2) послушать истории родов своих знакомых
- 3) прочесть учебник акушерства для специалистов
- 4) посетить несколько родов в родильном зале

535. НАИБОЛЕЕ БОГАТОЙ БЕЛКАМИ ПИЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мясо
- 2) крупы
- 3) овощи
- 4) мучные изделия

536. В СТАЦИОНАРЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1)+ кладовой для грязного белья
- 2) шкафу в санитарной комнате
- 3) шкафу в ванной комнате
- 4) мешках в кабинете сестры хозяйки

537. ЖЕНЩИНАМ, РАБОТАЮЩИМ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, МОЖЕТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1)+ один выходной без сохранения заработной платы
- 2) три дополнительных выходных дня
- 3) три оплачиваемых дня
- 4) один оплачиваемый выходной день

538. ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- 1)+ 40-60
- 2) 15-20
- 3) 20-30
- 4) 80-90

539. ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ Правительством РФ
- 2) президентом РФ
- 3) Государственной думой РФ
- 4) местной администрацией

540. БЕРЕМЕННЫМ ПОСЛЕ 28 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕЛАТЕЛЬНО ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ

- 1)+ длительных поездок на любом виде транспорта
- 2) прогулок в парке
- 3) сбалансированного питания
- 4) общения с родственниками

541. ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФЕРТИЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЧИСЛО

- 1)+ женщин детородного возраста
- 2) детей, родившихся живыми и мертвыми
- 3) женщин, не состоящих в браке
- 4) мужчин, состоящих в браке

542. ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ

- 1)+ талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у)
- 2) дневник работы врача общей практики (семейного врача) (ф. 039/у-воп)
- 3) медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у-04)
- 4) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88)

543. ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И ВЫДАЕТСЯ НА РУКИ ПАЦИЕНТКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КАРТА БЕРЕМЕННОЙ, РОЖЕНИЦЫ И РОДИЛЬНИЦЫ

- 1)+ обменная
- 2) идентификационная
- 3) индивидуальная
- 4) личная

544. НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

- 1)+ информированное добровольное
- 2) подписанное по настоянию врача
- 3) нотариально заверенное
- 4) подписанное при свидетелях

545. ПОКАЗАТЕЛИ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА И ВЫСОТЫ СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНО ВНОСИТЬ В

- 1)+ гравидограмму
- 2) партограмму
- 3) протокол УЗИ
- 4) протокол ВРТ

546. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛЬНИЧНОГО ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- 1)+ 140
- 2) 70
- 3) 86
- 4) 110

547. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ВОПРОСЫ О _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

- 1)+ профессиональном долге
- 2) внутреннем духовном мире
- 3) формах человеческого сознания
- 4) морали поведения

548. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О

- 1)+ диагнозе заболевания пациента
- 2) медицинской организации
- 3) противоправных действиях в отношении пациента
- 4) угрозе массового распространения инфекционного заболевания

549. ДОКУМЕНТ, ИСПОЛЗУЕМЫЙ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
- 2) международная номенклатура заболеваний
- 3) международная классификация заболеваний и травм
- 4) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти

550. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ письменно
- 2) нотариально
- 3) в виде электронного документа
- 4) через портал Госуслуги

551. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ИМЕЮЩИЙ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО», ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

- 1)+ «Сестринское дело»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Гигиена и санитария»
- 4) «Лабораторная диагностика»

552. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ГРАЖДАНСКОЙ РЕГИСТРАЦИИ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ свидетельство о рождении ребенка
- 2) свидетельство о браке
- 3) заявление 2 свидетелей
- 4) обменная карта беременной, роженицы и родильницы

553. СТАТИСТИКА ЗДОРОВЬЯ ИЗУЧАЕТ

- 1)+ здоровье населения в неразрывной связи с факторами, на него влияющими
- 2) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам
- 3) рождаемость, смертность и воспроизводство населения
- 4) здоровье населения без учета факторов, на него влияющих

554. РОДОВОЙ СЕРТИФИКАТ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА СРОКЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 30
- 2) 28
- 3) 34
- 4) 38

555. ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ГАРАНТИРОВАННОЙ ВСЕМ ГРАЖДАНАМ РОССИИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ страховой полис
- 2) паспорт гражданина РФ
- 3) медицинская карта амбулаторного больного
- 4) медицинская карта стационарного больного

556. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ УСЫНОВЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ НА ____ ДНЕЙ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

- 1)+ 70
- 2) 90
- 3) 156
- 4) 56

557. ПРИ УСЫНОВЛЕНИИ 2-Х ИЛИ БОЛЕЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ СРОКОМ НА ____ ДНЕЙ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ

- 1)+ 110
- 2) 90
- 3) 156
- 4) 70

558. ДОПУСКОМ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ____ СПЕЦИАЛИСТА

- 1)+ аккредитация
- 2) аттестация
- 3) сертификация
- 4) лицензирование

559. СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1)+ вносятся с согласия пациента
- 2) вносятся без согласия пациента
- 3) вносятся по решению администрации
- 4) не вносятся

560. МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ ____ СЕКУНД

- 1)+ 10-15
- 2) 1-5
- 3) 20-30
- 4) 30-60

Тема 2. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

1. ПРИ ЭМБРИОПАТИИ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

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

2. ТРИСОМИЯ ХРОМОСОМЫ 13 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА

- 1)+ Патау
- 2) Вольфа-Хиршхорна
- 3) кошачьего крика
- 4) Эдвардса

3. ЛЕТАЛЬНАЯ МУТАЦИЯ СОПРЯЖЕНА С

- 1)+ анэнцефалией
- 2) карликовостью
- 3) гиперхолестеринемией
- 4) гемофилией

4. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ РОЖДЕНИИ ДВОЙНИ СОСТАВЛЯЕТ ____ ДНЕЙ

- 1)+ 110
- 2) 86
- 3) 70
- 4) 100

5. БЕРЕМЕННАЯ С МНОГОПЛОДИЕМ ПОСЕЩАЕТ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 2 раза в месяц
- 2) 5 раз в триместр
- 3) 3 раза в неделю
- 4) 1 раз в месяц

6. ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННЫХ И НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЛОДА, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ хорионбиопсия
- 2) плацентоцентез
- 3) амниоскопия
- 4) амниоцентез

7. ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1)+ хромосомной патологии
- 2) синдромов с множественными врожденными пороками развития
- 3) моногенной патологии с известным первичным биохимическим дефектом
- 4) мультифакториальных болезней

8. ТРИСОМИЯ ХРОМОСОМЫ 18 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА

- 1)+ Эдвардса
- 2) Дауна
- 3) кошачьего крика
- 4) Вольфа-Хиршхорна

9. ДЕЛЕЦИЯ КОРОТКОГО ПЛЕЧА 5 ХРОМОСОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА

- 1)+ кошачьего крика
- 2) Патау
- 3) Дауна
- 4) Вольфа-Хиршхорна

10. ЭМБРИОНАЛЬНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ВЫКИДЫШ, ПРОИЗОШЕДШИЙ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ С 5 ДО ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 10
- 2) 21
- 3) 12
- 4) 16

11. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ

- 1)+ альфа-фетопротеина
- 2) церулоплазмينا
- 3) кислого гликопротеина
- 4) липопротеина

12. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ ХОРИОНА ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 10 - 12
- 2) 4 - 6
- 3) 7 - 9
- 4) 18 - 20

13. РЕЗУС-КОНФЛИКТ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И ПЛОДОМ ВОЗНИКАЕТ, ЕСЛИ КРОВЬ

- 1)+ матери - резус-отрицательная, а плода - резус-положительная
- 2) матери и плода - резус-положительная
- 3) матери и плода - резус-отрицательная
- 4) матери - резус-положительная, а плода - резус-отрицательная

14. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ ДО _____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 37
- 2) 38
- 3) 39
- 4) 40

15. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ ГРАММ

- 1)+ 2500
- 2) 2700
- 3) 2300
- 4) 2000

16. ХОРИОНКАРЦИНОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1)+ трофобластической болезни
- 2) искусственного аборта
- 3) гемолитической болезни
- 4) преждевременных родов

17. ГИПОФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННОЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1)+ врожденному гипотиреозу
- 2) гипотрофии плода
- 3) гипогликемии плода
- 4) пиелонефриту

18. РАЗВИТИЕ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СВЯЗАНО С ПЕРЕНЕСЕННЫМИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1)+ стрептококковыми
- 2) вирусными
- 3) паразитарными
- 4) грибковыми

19. ДЛЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ наличие бактерий в средней порции мочи
- 2) болевой синдром
- 3) кровь в моче
- 4) острое повышение температуры тела

20. СИЛЬНЫЕ И ДЛИТЕЛЬНЫЕ С КОРОТКИМИ ИНТЕРВАЛАМИ СХВАТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ чрезмерной родовой деятельности
- 2) дискоординированной родовой деятельности
- 3) патологического прелиминарного периода
- 4) слабости родовой деятельности

21. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ПРОВОДЯТ АНАЛИЗ

- 1)+ крови на хорионический гонадотропин (ХГЧ)
- 2) крови на реакцию Вассермана (RW)
- 3) мочи на белок
- 4) крови на белок

22. РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ МАТКИ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ

- 1)+ осмотре родовых путей с помощью зеркал
- 2) рентгенологическом обследовании
- 3) ручном обследовании стенок полости матки
- 4) ультразвуковом обследовании

23. К НАИБОЛЕЕ РЕДКИМ ФОРМАМ АНОМАЛИИ ТАЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ остеомалатический
- 2) общеравномерно-суженный
- 3) поперечносуженный
- 4) простой плоский

24. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ОСНОВАНА НА РЕЗУЛЬТАТАХ АНАЛИЗА МОЧИ

- 1)+ микробиологического
- 2) общего
- 3) токсикологического
- 4) иммунохроматографического

25. ПРОФИЛАКТИКОЙ ГЕСТАЦИОННОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1)+ бессимптомной бактериурии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) явных отеков
- 4) скрытых отеков

26. ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АНЕМИИ ПОСЕЩЕНИЯ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ в обычные сроки по стандарту наблюдения за беременной
- 2) чаще обычных сроков по стандарту наблюдения за беременной
- 3) реже обычных сроков по стандарту наблюдения за беременной
- 4) сроки определяются по желанию женщины

27. СТЕПЕНЬ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО УРОВНЮ

- 1)+ гематокрита
- 2) протеинурии
- 3) альбуминемии
- 4) глюкозурии

28. ДИАБЕТ, РАЗВИВШИЙСЯ ПОСЛЕ 28 НЕД. БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ гестационный сахарный диабет
- 2) сахарный диабет 1 типа
- 3) сахарный диабет 2 типа
- 4) сахарный диабет промежуточного типа

29. СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ПЛОСКОГО ТАЗА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО РАЗМЕРАМ

- 1)+ истинной конъюгаты
- 2) индекса Соловьева
- 3) поперечного размера плоскости входа
- 4) поперечного размера плоскости выхода

30. ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ 70 Г/Л БЕРЕМЕННУЮ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА

- 1)+ госпитализацию в стационар
- 2) санаторно-курортное лечение
- 3) лечение в дневной стационар
- 4) физиопсихопрофилактическую подготовку к родам

31. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ понижение выработки окситоцина
- 2) повышение концентрации простагландинов
- 3) повышение выработки эстрадиола
- 4) повышение концентрации кальция

32. ОПРЕДЕЛИТЬ ПАТОЛОГИЮ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1)+ проба Ли-Уайта
- 2) проба Шиллера
- 3) измерение пульса
- 4) измерение артериального давления

33. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛАКТОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ затрудненный отток молока
- 2) температура тела 40 градусов, озноб
- 3) свободный отток молока
- 4) повышение артериального давления

34. ЧАЩЕ ВСЕГО У БЕРЕМЕННЫХ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1)+ железодефицитная
- 2) постгеморрагическая
- 3) апластическая
- 4) гемолитическая

35. ДЛЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ХАРАКТЕРНА

- 1)+ лейкоцитурия
- 2) цилиндрурия
- 3) гематурия
- 4) полиурия

36. ПРИ ГИПОКСИИ ПЛОДА АЦИДОЗ ПЛАЗМЫ КРОВИ

- 1)+ нарастает
- 2) снижается
- 3) существенно не изменяется
- 4) изменяется так же, как в эритроцитах

37. ДЛЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА

- 1)+ задержка роста плода
- 2) макросомия плода
- 3) крупный плод
- 4) перенашивание

38. ХРОНИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ У БЕРЕМЕННЫХ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1)+ преэклампсией
- 2) рвотой беременных
- 3) тошнотой
- 4) многоводием

39. ДЛЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ отсутствие клинических симптомов
- 2) болевой синдром
- 3) кровь в моче
- 4) острое повышение температуры тела

40. «МАТКА КУВЕЛЕРА» ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1)+ преждевременной отслойке плаценты
- 2) предлежании плаценты
- 3) первичной слабости родовой деятельности
- 4) многоплодной беременности

41. ОСЛОЖНЕНИЕ ПРЕЭКЛАМПСИИ , ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕНЫ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ HELLP-синдромом
- 2) ЕРН-синдромом
- 3) остеомаляцией
- 4) гепатитом

42. ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- 1)+ преэклампсии
- 2) запоров
- 3) многоплодной беременности
- 4) бесплодия

43. МОЧА ЦВЕТА КОКА-КОЛЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1)+ HELLP-синдрома
- 2) многоводия
- 3) маловодия
- 4) острого цистита

44. ПРИЗНАК КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ РАЗМЕРОВ ГОЛОВКИ ПЛОДА РАЗМЕРАМ ТАЗА МАТЕРИ В РОДАХ НАЗВАН ИМЕНЕМ

- 1)+ Вастена
- 2) Шредера
- 3) Отта
- 4) Цовьянова

45. ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОСУДОВ КЛУБОЧКОВ, ВОВЛЕКАЮЩЕЕ КАНАЛЬЦЫ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНУЮ ТКАНЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ гломерулонефрит
- 2) пиелонефрит
- 3) цистит
- 4) уретрит

46. САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ железодефицитная анемия
- 2) перенашивание беременности
- 3) тазовое предлежание плода
- 4) бессимптомная бактериурия

47. ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ преждевременной отслойки плаценты
- 2) перенашивания беременности
- 3) экстрагенитальных заболеваний
- 4) излития околоплодных вод

48. ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ВРАСТАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ ____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 33 - 34
- 2) 35 - 36
- 3) 37 - 38
- 4) 39 - 40

49. НАИМЕНЬШАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА У РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ЖЕНЩИНЫ ВО ВРЕМЯ ____ БЕРЕМЕННОСТИ

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

50. К СИМПТОМАМ ТРИАДЫ ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ОТНОСЯТ

- 1)+ артериальную гипертензию, протеинурию, отеки
- 2) артериальную гипотонию, бактериурию, отеки
- 3) артериальную гипертензию, гематурию, анемию
- 4) клонические судороги, олигурию, билирубинемия

51. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ В _____ ГЕСТАЦИИ

- 1)+ 2-м и 3-м триместрах
- 2) 1-м триместре
- 3) первую неделю
- 4) первый месяц

52. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ протеинурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) бактериурия
- 4) пиурия

53. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ, ВЗЯТОЙ НАТОЩАК, У БЕРЕМЕННЫХ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ ММОЛЬ/ЛИТР

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

54. ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДВОЙНОЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ невынашивание
- 2) перенашивание
- 3) развитие крупных плодов
- 4) бурная родовая деятельность

55. ОДНА ИЗ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

- 1)+ после нескольких аборт
- 2) при первой беременности
- 3) при второй беременности после нормальных первых родов
- 4) у первородящей без отягощенного анамнеза

56. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ 42 НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ перенашиванием
- 2) недонашиванием
- 3) невынашиванием
- 4) перезрелостью

57. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРЕЭКЛАМПСИИ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ, ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ И СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Hellp-синдром
- 2) ДВС-синдром
- 3) острый жировой гепатоз
- 4) отек легких

58. СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ цервикометрия
- 2) доплерометрия
- 3) хорионбиопсия
- 4) амниоцентез

59. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ КОНТРОЛЬ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЕЖЕДНЕВНО _____ РАЗ(А) В СУТКИ

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

60. СРАЩЕНИЕ БЛИЗНЕЦОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1)+ 1-го хориона и 1 амниона
- 2) 2-х хорионов и 2-х амнионов
- 3) 4-х оболочек между плодами
- 4) 1-го хориона и 2-х амнионов

61. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ЗНАЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

- 1)+ 100
- 2) 110
- 3) 120
- 4) 130

62. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ИМЕЕТ _____ ПРОГНОЗ

- 1)+ благоприятный
- 2) неблагоприятный
- 3) крайне неблагоприятный
- 4) сомнительный

63. ТУБЕРКУЛЁЗ ОТНОСИТСЯ К _____ ИНФЕКЦИЯМ

- 1)+ антропозоонозным
- 2) антропонозным
- 3) зоонозным
- 4) сапронозным

64. СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ЭКСТРЕМАЛЬНО РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 22 - 28
- 2) 28 - 32
- 3) 34 - 37
- 4) 32 - 34

65. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОЗЖЕ 9 НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ фетопатии
- 2) гаметопатии
- 3) эмбриопатии
- 4) зиготопатии

66. РВОТА БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ потерей веса
- 2) появлением отеков
- 3) гипертензией
- 4) брадикардией

67. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕМОРРОЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ запор
- 2) диарея
- 3) чрезмерная физическая нагрузка
- 4) длительный постельный режим

68. ПЕРОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ ПРОВОДЯТ С ГЛЮКОЗОЙ В КОЛИЧЕСТВЕ _____ ГРАММ

- 1)+ 75
- 2) 15
- 3) 50
- 4) 25

69. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ запор
- 2) диарея
- 3) метеоризм
- 4) парез кишечника

70. ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАПОРЫ ВОЗНИКАЮТ В ПЕРИОД _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 17-36
- 2) 7-10
- 3) 12-20
- 4) 37-40

71. ОТЕКИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1)+ нижних конечностях
- 2) передней брюшной стенке
- 3) передней брюшной стенке и лице
- 4) верхних конечностях

72. ПИУРИЯ И БАКТЕРИУРИЯ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1)+ пиелонефрита
- 2) сахарного диабета
- 3) раннего токсикоза
- 4) преэклампсии

73. ИЗБЫТОЧНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД (МНОГОВОДИЕ) ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ ____ ЛИТРОВ

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

74. КРИТЕРИЕМ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК _____ ММОЛЬ/ЛИТР

- 1)+ 5,1 - 7,0
- 2) 7,1 - 10,0
- 3) 3,1 - 5,1
- 4) 1,1 - 3,1

75. ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ характер заболевания
- 2) особенность начала заболевания
- 3) объем предстоящей операции
- 4) время поступления в стационар

76. ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ФЕТОПАТИЯ ПРИВОДИТ К

- 1)+ макросомии
- 2) микросомии
- 3) нормосомии
- 4) полисомии

77. КОНТРОЛЬ КРОВИ НА АНТИТЕЛА У БЕРЕМЕННЫХ С ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУСОМ ПРОВОДЯТ

- 1)+ трехкратно
- 2) однократно
- 3) дважды
- 4) ежемесячно

78. ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ осложненные аборт
- 2) пониженный уровень ХГ
- 3) назначение прогестерона во время беременности
- 4) пониженный уровень окситоцина

79. ПРИ МИОПИИ СРЕДНЕЙ И ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ОФТАЛЬМОЛОГ ОСМАТРИВАЕТ БЕРЕМЕННЫХ В КАЖДОМ _____

- 1)+ триместре
- 2) квартале
- 3) полугодии
- 4) месяце

80. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВКЛЮЧАЕТ _____ ЭТАПЫ

- 1)+ диагностический и подготовительный
- 2) диагностический и лечебный
- 3) лечебный и дооперационный
- 4) ранний и поздний

81. СОХРАНЯЮЩИЙСЯ НА 3-4-Й ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ДЕНЬ ПАРЕЗ КИШЕЧНИКА ЧАЩЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ

- 1)+ послеоперационного перитонита
- 2) кишечной непроходимости
- 3) расхождении швов
- 4) формировании свища

82. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРЕЭКЛАМПСИЮ РЕКОМЕНДОВАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕЛКА И ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ _____ В МОЧЕ

- 1)+ креатинина
- 2) глюкозы
- 3) холестерина
- 4) билирубина

83. ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ КОЛИЧЕСТВО

- 1)+ белка в моче
- 2) эритроцитов в моче
- 3) белка в крови
- 4) эритроцитов в крови

84. ГИБЕЛЬ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ интранатальная
- 2) антенатальная
- 3) перинатальная
- 4) постнатальная

85. У ВСЕХ БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА

- 1)+ обеих руках
- 2) левой руке
- 3) правой руке
- 4) это не имеет значения

86. БЕРЕМЕННЫМ, ИМЕЮЩИМ ФАКТОРЫ РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ИСХОДА, РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ ТЕСТ ОЦЕНКИ ЧИСЛА _____ ПЛОДА

- 1)+ шевелений
- 2) сердечных сокращений
- 3) сокращений диафрагмы
- 4) переворотов

87. ДЛЯ ЛУЧШЕГО ВОСПРИЯТИЯ ИНСТРУКЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ИССЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТУ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ

- 1)+ памятку
- 2) направление
- 3) лабораторный бланк
- 4) выписку из амбулаторной карты

88. ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЗРЕЛОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мацерация кожи
- 2) повышенный тургор кожи
- 3) гипотрофия
- 4) гидроцефалия

89. ПРИ НАГНОЕНИИ ШВОВ ПРОМЕЖНОСТИ НЕОБХОДИМО ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА ПОДГОТОВИТЬ РОДИЛЬНИЦУ С НОВОРОЖДЕННЫМ К ПЕРЕВОДУ В _____ ОТДЕЛЕНИЕ

- 1)+ акушерское наблюдационное
- 2) акушерское физиологическое
- 3) гинекологическое
- 4) инфекционное

90. СРОЧНЫЕ ОПЕРАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1)+ в ближайшие дни
- 2) в ближайшие часы
- 3) безотлагательно
- 4) без ограничения по срокам

91. ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипертензия
- 2) гипотония
- 3) анемия
- 4) гипогликемия

92. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лактостаз
- 2) разрыв промежности
- 3) потеря массы новорожденного
- 4) асимметрия молочных желез

93. ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1)+ мерцательной аритмии
- 2) повышении артериального давления
- 3) понижении артериального давления
- 4) брадикардии

94. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ ПО ЗИМНИЦКОМУ НЕОБХОДИМО СОБРАТЬ _____ ПОРЦИЙ МОЧИ

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

95. ОСЛОЖНЕНИЕМ МОНОХОРИАЛЬНОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЛОДОВ

- 1)+ фето-фетальный синдром
- 2) респираторный дистресс-синдром
- 3) синдром прямой венозной перфузии
- 4) синдром одновременной задержки роста

96. МОНИТОРИНГ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ВКЛЮЧАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА

- 1)+ хорионический гонадотропин
- 2) аланинаминотрансферазу
- 3) сывороточный альбумин
- 4) аспартатаминотрансферазу

97. ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННОЙ ПОКАЗАНА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1)+ гематолога
- 2) эндокринолога
- 3) нефролога
- 4) кардиолога

98. РЕКОМЕНДУЕТСЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В СТАЦИОНАР ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ И РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О МЕТОДЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ (Я)

- 1)+ 41
- 2) 38
- 3) 39
- 4) 40

99. ОБ УГРОЗЕ ЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ парестезий нижних конечностей
- 2) гиперемии кожных покровов
- 3) иктеричности кожных покровов
- 4) отеков нижних конечностей

100. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ВСЕМ ПАЦИЕНТКАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ У ВРАЧА

- 1)+ онколога
- 2) хирурга
- 3) венеролога
- 4) нефролога

101. ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ, ПРИ КОТОРОМ ОНА ПОЛНОСТЬЮ ПЕРЕКРЫВАЕТ ВНУТРЕННИЙ ЗЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ полным
- 2) неполным
- 3) низким
- 4) краевым

102. ФОРМОЙ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПСИСА С МЕТАСТАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ септикопиемия
- 2) бактериемия
- 3) септицемия
- 4) септический шок

103. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ НА _____ СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

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

104. ФОРМОЙ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПСИСА БЕЗ МЕТАСТАЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ септицемия
- 2) пиодермия
- 3) септикопиемия
- 4) анемия

105. ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ флегмонозная
- 2) абсцедирующая
- 3) инфильтративная
- 4) инфильтративно-гнойная

106. СБОР МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ КАЖДЫЕ _____ ЧАСА(ОВ)

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

107. ПРИ НАГНОЕНИИ ШВОВ ПРОМЕЖНОСТИ АКУШЕРКЕ НЕОБХОДИМО

- 1)+ проинформировать врача
- 2) вызвать родственников
- 3) изолировать пациентку
- 4) изменить диету

108. СПОСОБОМ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ взвешивание беременных
- 2) прикроватный тест
- 3) признак Вастена
- 4) измерение окружности живота

109. ПАЦИЕНТКЕ С ХОРИОАМНИОНИТОМ ТЕРМОМЕТРИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ КАЖДЫЕ(Й) _____ ЧАС(А)

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

110. ГРОЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У ПАЦИЕНТОК, ПЕРЕНЕСШИХ АБДОМИНАЛЬНУЮ ОПЕРАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутрибрюшное кровотечение
- 2) снижение массы тела
- 3) бледность кожных покровов
- 4) патологическая сонливость

111. КАБИНЕТ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ, В КОТОРОМ ВРАЧ ОСМАТРИВАЕТ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ смотровой
- 2) санпропускник
- 3) клизменная
- 4) диагностическая

112. ПОД ТАХИКАРДИЕЙ ПОНИМАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1)+ 80
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 50

113. К АНОМАЛИЯМ, ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ КОТОРЫХ ЯВИЛИСЬ ГЕННЫЕ МУТАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ полидактилия и синдактилия
- 2) синдромы Дауна и Эдвардса
- 3) синдромы Клайнфельтера и Шерешевского-Тернера
- 4) транслокационные формы хромосомных синдромов

114. КАК ПРАВИЛО, РВОТА БЕРЕМЕННЫХ ПРЕКРАЩАЕТСЯ НА _____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 12-13
- 2) 4-6
- 3) 8-10
- 4) 17-18

115. ПРИ РАЗДЕЛЕНИИ ЯЙЦЕКЛЕТКИ НА 3-8 СУТКИ ПОСЛЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ _____ ДВОЙНЯ

- 1)+ монохориальная биамниотическая
- 2) дихориальная биамниотическая
- 3) монохориальная моноамниотическая
- 4) не разделившаяся

116. УМЕНЬШЕНИЕ ПРЯМЫХ РАЗМЕРОВ ТАЗА ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОПЕРЕЧНЫХ РАЗМЕРАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ТАЗА

- 1)+ плоского
- 2) плоскорихитического
- 3) общеравномернорасширенного
- 4) кососмещенного

117. СПОСОБОМ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ контроль массы тела
- 2) прикроватный тест
- 3) признак Вастена
- 4) измерение окружности живота

118. ПАЦИЕНТКАМ С ФАКТОРАМИ РИСКА ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ УЗИ В ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ _____ РАЗ(А)

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

119. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эндометрит
- 2) кольпит
- 3) перитонит
- 4) тромбоз

120. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ окситоцин
- 2) прогестерон
- 3) анальгин
- 4) амоксиклав

121. ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- 1)+ макролидов
- 2) аминогликозидов
- 3) фторхинолонов
- 4) тетрациклинов

122. ПРОГЕСТЕРОНОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОЛОНГИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дидрогестерон
- 2) дротаверин
- 3) мифепристон
- 4) мизопростол

123. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЗАПОРАХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ СЛАБИТЕЛЬНЫЕ

- 1)+ осмотические
- 2) солевые
- 3) растительные
- 4) синтетические

124. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ПЕРВЫЕ ТРИ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ЗА СЧЕТ ВЛИЯНИЯ ПРЕПАРАТА НА ЗИГОТУ И БЛАСТОЦИСТУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ эмбриотоксическим
- 2) тератогенным
- 3) мутагенным
- 4) фетотоксическим

125. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА ОКСИТОЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ усиление сократительной деятельности матки
- 2) уменьшение лактации
- 3) повышение артериального давления
- 4) гипогликемия

126. К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПОВЫШАЮЩИМ ТОНУС МИОМЕТРИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ метилэргометрин
- 2) гепарин натрия
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) вальпроевая кислота

127. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УГРОЗЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ гинипрал
- 2) окситоцин
- 3) динопрост
- 4) макропен

128. ПАЦИЕНТКА, НУЖДАЮЩАЯСЯ В ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ИЛИ СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ С 20 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ В _____ ОТДЕЛЕНИЕ

- 1)+ абсervationное
- 2) родовое
- 3) реанимационное
- 4) гинекологическое

129. ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ В СВЯЗИ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ активный гломерулонефрит
- 2) острый пиелонефрит
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) острый цистит

130. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ПРЕДЛОЖЕНЫ

- 1)+ Строгановым В.В.
- 2) Бодяжиной В.И.
- 3) Славянским К.Ф.
- 4) Скробанским К.К.

131. В ПЕРВЫЕ ДВА ЧАСА ПОСЛЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ АКУШЕРКА ОЦЕНИВАЕТ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТКИ

- 1)+ каждые 20-30 минут
- 2) однократно
- 3) непрерывно
- 4) каждые 60 минут

132. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СУДОРОГ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ магния сульфат
- 2) преднизолон
- 3) реланиум
- 4) атропина сульфат

133. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА БЕРЕМЕННОЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНИТЬ

- 1)+ наружный акушерский поворот
- 2) лечебную корригирующую гимнастику
- 3) акупунктуру
- 4) бальнеотерапию

134. В ТЕРМИНЕ «...LINGUA»(ПОД ЯЗЫК) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕДЛОГ

- 1)+ sub
- 2) per
- 3) in
- 4) pro

135. БЕРЕМЕННАЯ С ТАЗОВЫМ ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛОДА ПОДЛЕЖИТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЛЯ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 40
- 2) 35
- 3) 36
- 4) 38

136. У БЕРЕМЕННЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНА СОХРАНЯЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

- 1)+ бета-адреномиметиками
- 2) магниезией
- 3) метацином
- 4) прогестероном

137. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА КЛОНИДИН (КЛОФЕЛИН) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антигипертензивное
- 2) антипсихотическое
- 3) психостимулирующее
- 4) противоаллергическое

138. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ HELLP СИНДРОМА У БЕРЕМЕННОЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ прерывание беременности
- 2) сохранение беременности
- 3) амбулаторное наблюдение
- 4) интенсивное лечение

139. ЗА 30-60 МИНУТ ДО НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕСТИ ПАЦИЕНТКЕ

- 1)+ антибиотикопрофилактику
- 2) профилактику РДС плода
- 3) профилактику кровотечения
- 4) физиопсихопрофилактику

140. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ феррум Лек
- 2) фуросемид
- 3) фуразидин
- 4) флуконазол

141. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ(И) БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 37-39
- 2) 33-34
- 3) 39-40
- 4) 30-32

142. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ сорбифер
- 2) викасол
- 3) транексам
- 4) этамзилат

143. ТОКОЛИТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фенотерол
- 2) динопростон
- 3) окситоцин
- 4) метилэргометрин

144. В НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ, В КОТОРЫХ ОТСУТСТВУЮТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПЕРВИЧНАЯ САНИТАРНАЯ МЕДИКО-ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1)+ фельдшерско-акушерском пункте
- 2) женской консультации
- 3) центральной районной больнице
- 4) областной больнице

145. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ НА ШЕЙКУ МАТКИ БЕРЕМЕННОЙ С ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРОВОДИТСЯ С _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

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

146. ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ ПОДДЕРЖКА БЕРЕМЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ эндовагинального применения микронизированного прогестерона
- 2) перорального применения микронизированного прогестерона
- 3) дивигеля
- 4) дексаметазона

147. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА ПРОВЕДЕНИЕ КОРРИГИРУЮЩЕЙ ГИМНАСТИКИ

- 1)+ не рекомендовано
- 2) показано
- 3) рекомендовано
- 4) противопоказано

148. ДЛЯ СНЯТИЯ ГИПЕРТОНУСА МАТКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ гинипрал
- 2) динопрост
- 3) синэстрол
- 4) кальция хлорид

149. БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНО И БЕСПЛАТНО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ _____ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1)+ экстренная
- 2) плановая
- 3) стационарная
- 4) амбулаторная

150. СНЯТИЕ ШВА, НАЛОЖЕННОГО НА ШЕЙКУ МАТКИ ПРИ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 37
- 2) 30
- 3) 35
- 4) 39

151. ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА НАЗНАЧАЮТСЯ БЕРЕМЕННЫМ ПРИ УРОВНЕ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____ Г/Л

- 1)+ 110
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 140

152. В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ В ОБЛАСТИ ШВА ПОСЛЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ на 3 - 4 сутки
- 2) через 3 - 4 часа
- 3) через 3 - 4 месяца
- 4) сразу после операции

153. ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОК С ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НАЧИНАЕТСЯ С ПРИМЕНЕНИЯ

- 1)+ диетотерапии и физической активности
- 2) сахаропонижающих пероральных препаратов
- 3) инсулинотерапии
- 4) пробиотиков

154. ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТСЯ СВЕЧИ

- 1)+ проктогливенол
- 2) метилурацил
- 3) цефекон
- 4) кипферон

155. БЕРЕМЕННЫМ С БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИЕЙ ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФЛОРЫ И ЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ медикаментозное лечение
- 2) диетотерапию
- 3) лечебную физкультуру
- 4) физиотерапию

156. ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ РВОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ коррекция режима питания
- 2) консультация терапевта
- 3) госпитализация в стационар
- 4) консультация гастроэнтеролога

157. ИЗВЛЕЧЕНИЕ ВЕЩЕСТВА, ОБРАЗОВАНИЯ, ОРГАНА БЕЗ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ОКРУЖАЮЩИЕ ТКАНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ экстракция
- 2) инцизия
- 3) эктомия
- 4) резекция

158. К ГРУППЕ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО, ОТНОСЯТСЯ БЕРЕМЕННЫЕ С

- 1)+ хориоамнионитом в родах
- 2) тяжелой преэклампсией
- 3) хроническим гастритом
- 4) многоплодной беременностью

159. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ истмико-цервикальной недостаточности
- 2) миоме матки
- 3) перегородке тела матки
- 4) седловидной матке

160. С ЦЕЛЬЮ ИНДУКЦИИ РОДОВ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ мифепристон
- 2) минизистон
- 3) макролиды
- 4) фторхинолоны

161. ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ многоводие
- 2) предлежание плаценты
- 3) истмико-цервикальная недостаточность
- 4) хориоамнионит

162. ПРЕИМУЩЕСТВОМ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ПЕРЕД ЭПИДУРАЛЬНОЙ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ более быстрое начало эффекта
- 2) возможность длительного обезболивания
- 3) отсутствие влияния на внутричерепное давление
- 4) возможность корректировки дозы

163. НАГНОЕНИЕ РАНЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1)+ на 3 - 5 сутки
- 2) через 3 - 5 часов
- 3) через 3 - 5 месяцев
- 4) практически сразу

164. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАПОРОВ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ лактулоза
- 2) магния сульфат
- 3) гутталакс
- 4) препараты корня ревеня

165. ПАЦИЕНТКАМ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ СТАБИЛИЗАЦИИ СОСТОЯНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ каждые 30 минут
- 2) 2 раза в сутки
- 3) 3 раза в сутки
- 4) каждые 3 часа

166. ПРЕПАРАТ ПИРИДОКСИНА ГИДРОХЛОРИД ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ _____ СРЕДСТВ

- 1)+ витаминных
- 2) противомикробных
- 3) адренергических
- 4) противовирусных

167. ИСХОДОМ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ увеличение числа оперативного родоразрешения
- 2) синдром задержки роста плода
- 3) увеличение количества околоплодных вод
- 4) невозможность родоразрешения через естественные родовые пути

168. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ ПРИ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВЕСТИ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 14-22
- 2) 11-14
- 3) 4-12
- 4) 24-28

169. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТОКОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ нифедипин и атозибан
- 2) парацетамол и атропина сульфат
- 3) клонидин и промедол
- 4) магния сульфат и окситоцин

170. ПЕРЕДОЗИРОВКА МАГНИЯ СУЛЬФАТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1)+ угнетения дыхания
- 2) запоров
- 3) отеков голеней
- 4) рвоты

171. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В СВЯЗИ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НУЖНО ПРОВОДИТЬ В

- 1)+ развернутой операционной
- 2) женской консультации
- 3) приемном покое
- 4) предродовой палате

172. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ неостигмина метилсульфат
- 2) норадреналина гидротартрат
- 3) ипратропия бромид
- 4) азаметония бромид

173. ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ должно назначаться врачом
- 2) не обязательно
- 3) возможно без консультации врача
- 4) противопоказано

174. ПРЕПАРАТ ФЛУКОНАЗОЛ (ДИФЛЮКАН) ЯВЛЯЕТСЯ _____ СРЕДСТВОМ

- 1)+ противогрибковым
- 2) антибактериальным
- 3) противовирусным
- 4) антигельминтным

175. ЗА 30 МИНУТ ДО ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ВВОДЯТ

- 1)+ атропина сульфат
- 2) платифиллина гидротартрат
- 3) неостигмина метилсульфат
- 4) норэпинефрина битартрат

176. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНДУЦИРОВАННЫХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ несовместимый с жизнью порок развития плода
- 2) экстрагенитальная патология в стадии компенсации
- 3) предлежание плаценты
- 4) рубец на матке

177. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ НАГРУБАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ СЕРОЗНОМ МАСТИТЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ сцеживание молока
- 2) наложение спиртового компресса
- 3) орошение фурацилином
- 4) наложение обезболивающей мази

178. ЖЕНЩИНАМ С РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ТИПОМ КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ 72 ЧАСОВ ПОСЛЕ ПЕРВЫХ РОДОВ ВВОДИТСЯ

- 1)+ антитрезусный иммуноглобулин
- 2) антибактериальный препарат
- 3) гемостатический препарат
- 4) глюкокортикостероид

179. БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ ПРОВОДИТСЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1)+ Rh-конфликта
- 2) столбняка
- 3) дифтерии
- 4) полиомиелита

180. ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ АНТИСЕПТИКА, СОДЕРЖАЩЕГО

- 1)+ спирт
- 2) фурацилин
- 3) моющее средство
- 4) перекись водорода

181. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ нифедипина
- 2) фуросемида
- 3) атенолола
- 4) эналаприла

182. МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ СОН - ОТДЫХ ПОКАЗАН

- 1)+ при патологическом прелиминарном периоде
- 2) во втором периоде родов
- 3) в раннем послеродовом периоде
- 4) всем роженицам без исключения

183. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗОВ И ЭМБОЛИЙ У ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1)+ ранняя активация пациента
- 2) соблюдение диеты
- 3) санация очагов инфекции до операции
- 4) исключение переохлаждения пациента

184. К СИМПТОМУ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ гематурия
- 2) дизурия
- 3) никтурия
- 4) пиурия

185. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА МЕТОКЛОПРАМИД (ЦЕРУКАЛ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ противорвотное
- 2) антиаритмическое
- 3) гипотензивное
- 4) диуретическое

186. ДЛЯ РЕЛАКСАЦИИ МАТКИ ПРИ ГИПЕРТОНУСЕ, ВОЗНИКШЕМ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ, ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ нитроглицерин
- 2) энфлуран
- 3) метронидазол
- 4) димедрол

187. ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ _____ ПЛОДА

- 1)+ задержкой роста
- 2) потерей слуха
- 3) поражением кожных покровов
- 4) геморрагическим синдромом

188. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ метилдопа
- 2) фуросемид
- 3) атенолол
- 4) эналаприл

189. СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ РОДИЛЬНИЦАМ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1)+ 1 раз в три дня
- 2) 1 раз в семь дней
- 3) ежедневно
- 4) каждые 12 часов

190. ЦЕЛЬЮ АКТИВНОГО ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ профилактика тромбоэмболических осложнений
- 2) предупреждение занесения инфекции в рану
- 3) предупреждение вторичного кровотечения
- 4) удлинение послеоперационного периода

191. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ АНТИБИОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антимикробное
- 2) жаропонижающее
- 3) противоаллергическое
- 4) адсорбирующее

192. В КАЧЕСТВЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕСТИ

- 1)+ катетеризацию мочевого пузыря
- 2) осмотр мягких родовых путей
- 3) баллонную тампонаду матки
- 4) вакуум-аспирацию полости матки

193. РОДИЛЬНИЦ С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В _____ ОТДЕЛЕНИЕ

- 1)+ гинекологическое
- 2) физиологическое
- 3) инфекционное
- 4) обсервационное

194. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В АКУШЕРСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бупивакаин
- 2) пропранолол
- 3) пропофол
- 4) бензокаин

195. ПЛАНОВОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ У ПАЦИЕНТОК С ВРАСТАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛЬ(И)

- 1)+ 34-36
- 2) 32-34
- 3) 37-39
- 4) 40-42

196. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИФЕДИПИНА В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ угроза преждевременных родов
- 2) гипотоническое маточное кровотечение
- 3) вторичная слабость родовой деятельности
- 4) медикаментозное прерывание беременности

197. ПРИ МНОГОВОДОДИИ В РОДАХ ВСКРЫТИЕ ПЛОДНОГО ПУЗЫРЯ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ

- 1)+ эксцентрично, вне схватки
- 2) эксцентрично, на высоте схватки
- 3) центрально, вне схватки
- 4) центрально, на высоте схватки

198. ПРЕПАРАТОМ, ИНГИБИРУЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ ПРОЛАКТИНА ПРИ ЛАКТАЦИОННОМ МАСТИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бромокриптин
- 2) азитромицин
- 3) окситоцин
- 4) метилэргометрин

199. ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ РЕКОМЕНДОВАНА ДИЕТА С ОГРАНИЧЕНИЕМ _____ И СОЛЕНОЙ ПИЩИ

- 1)+ острой
- 2) сладкой
- 3) кислой
- 4) горькой

200. ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ ПЛОДНОГО ПУЗЫРЯ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

- 1)+ амниотомия
- 2) амниоцентез
- 3) амниоскопия
- 4) амнионит

201. ГАМК – СОКРАЩЁННОЕ НАЗВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

- 1)+ гамма-аминомасляная кислота
- 2) аминокaproновая кислота
- 3) этамзилат натрия
- 4) оксипрогестерона капронат

202. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ РВОТЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ метоклопрамид
- 2) флутиказона пропионат
- 3) атропина сульфат
- 4) дифенгидрамин

203. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЕЗ МАТКИ

- 1)+ поперечный в области нижнего сегмента
- 2) продольный в области нижнего сегмента
- 3) Т-образный
- 4) корпоральный

204. ЗАШИВАНИЕ ПРОМЕЖНОСТИ РОДИЛЬНИЦЫ ПОСЛЕ РАЗРЫВА ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

- 1)+ перинеорафия
- 2) эпизиотомия
- 3) перинеотомия
- 4) витректомия

205. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПАЦИЕНТОК, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПОД ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИЕЙ, НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1)+ дексаметазон
- 2) трамадол
- 3) фентанил
- 4) ибупрофен

206. СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТЕЛЕНИЙ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1)+ ежедневно
- 2) 1 раз в 3 дня
- 3) один раз в 7 дней
- 4) 4-5 раз в сутки

207. РУЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ ПОД

- 1)+ внутривенным наркозом
- 2) парацервикальной анестезией
- 3) пудендальной анестезией
- 4) местной инфильтрационной анестезией

208. К ПОКАЗАНИЮ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ОКСИТОЦИН ОТНОСИТСЯ

- 1)+ гипотония матки
- 2) угроза разрыва матки
- 3) приступ стенокардии
- 4) гипертонический криз

209. ПРИОРИТЕТНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ боль
- 2) дизурия
- 3) диарея
- 4) рвота

210. ЗА 3-4 ЧАСА ДО ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ АКУШЕРКА МОЖЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПАЦИЕНТКЕ

- 1)+ чашку чая
- 2) легкий перекус
- 3) сделать гимнастику
- 4) поспать

211. В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТКАМ С ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ПОКАЗАН

- 1)+ магния сульфат
- 2) фуросемид
- 3) фенobarбитал
- 4) 0,9% раствор натрия хлорид

212. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ СЕРОЗНОГО МАСТИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ антибактериальную терапию
- 2) обработку молочной железы этиловым спиртом
- 3) повязку с хлоргексидином
- 4) хирургическое лечение

213. РЕЗУС-ИЗОИММУНИЗАЦИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К _____ ПЛОДА

- 1)+ гибели
- 2) врожденным уродствам
- 3) хромосомным аномалиям
- 4) олигофрении

214. К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ КИСЛОРОДАКТИВНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ перекись водорода
- 2) гипохлорит кальция
- 3) омепразол
- 4) диакарб

215. ПЕРЕД КАЖДЫМ ВВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА И ПОСЛЕ НЕГО КОННЕКТОР (ПОРТ) ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ

- 1)+ спиртосодержащим антисептиком
- 2) раствором натрия хлорида
- 3) хлоргексидином
- 4) реамбеином

216. ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1)+ пороки плода
- 2) потерю слуха
- 3) преждевременные роды
- 4) геморрагический синдром

217. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ НЕИНФЕКЦИОННОГО МАСТИТА У РОДИЛЬНИЦЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ активное кормление и сцеживание молока
- 2) подавление лактации
- 3) согревающий компресс
- 4) физиолечение и прекращение грудного вскармливания

218. ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ галидор
- 2) фестал
- 3) пепсин
- 4) оmez

219. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА УСТАНОВЛИВАЮТ ВО ВРЕМЯ

- 1)+ родов
- 2) беременности
- 3) диспансеризации
- 4) выписки

220. АСИНКЛИТИЧЕСКОЕ ВСТАВЛЕНИЕ ГОЛОВКИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ анатомически узком тазе
- 2) ягодичном предлежании
- 3) лицевом предлежании
- 4) предлежании плаценты

221. РОДЫ, НАСТУПИВШИЕ В СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТ 22 ДО 37 НЕДЕЛЬ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ преждевременными
- 2) своевременными
- 3) запоздалыми
- 4) угрожающими

222. РАННИМ СЧИТАЕТСЯ ПОСЛЕРОДОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ РОДОВ

- 1)+ 24
- 2) 62
- 3) 36
- 4) 48

223. МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ БОЛЕЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 22
- 2) 37
- 3) 28
- 4) 40

224. МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МАССА ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО БОЛЕЕ ____ ГРАММ

- 1)+ 500
- 2) 750
- 3) 1500
- 4) 1000

225. ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ГОЛОВКА ПЛОДА РОЖДАЕТСЯ _____ РАЗМЕРОМ

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

226. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА НА ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипогалактия
- 2) гипофункция гипофиза
- 3) быстрое поступление молока
- 4) гиперпаратиреоз

227. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА НА СМЕШАННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипогалактия
- 2) упорные срыгивания
- 3) кишечные колики
- 4) кровавый слизистый стул

228. К ВНЕШНЕМУ ПРИЗНАКУ НЕДОНОШЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ

- 1)+ непропорциональное телосложение
- 2) громкий крик
- 3) мышечный гипертонус
- 4) кожа бархатистая, розовая

229. ПРИ ЧЕТВЕРТОЙ СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ТАЗА ПОКАЗАНО РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ

- 1)+ плановой операции кесарево сечение
- 2) наложения акушерских щипцов
- 3) укорочения второго периода родов
- 4) вакуум-экстракции плода

230. ПАЦИЕНТКАМ, ПЕРЕНЕСШИМ РАЗРЫВ МАТКИ В РОДАХ, РЕКОМЕНДОВАНО ПОВТОРНОЕ ПЛАНОВОЕ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 39
- 2) 40
- 3) 41
- 4) 42

231. ПРИ ВРАСТАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОПЕРАТИВНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПРОВОДЯТ В _____ ПОРЯДКЕ

- 1)+ плановом
- 2) экстренном
- 3) неотложном
- 4) срочном

232. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ I ПРОВОДИТСЯ ПРИ _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА

- 1)+ чисто ягодичном
- 2) неполном ножном
- 3) смешанном ягодичном
- 4) полном ножном

233. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ 1 ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ сохранения членорасположения плода
- 2) исправления положения плода
- 3) родостимуляции
- 4) профилактики кровотечения

234. ПРИ СИНДРОМЕ СДАВЛЕНИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ У РОЖЕНИЦ

- 1)+ затруднен возврат венозной крови к сердцу
- 2) увеличивается объем циркулирующей крови
- 3) наблюдается гипертензия
- 4) самочувствие не страдает

235. В СЛУЧАЕ ПОЛНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ПОКАЗАНО

- 1)+ кесарево сечение
- 2) рассечение промежности
- 3) применение акушерских щипцов
- 4) проведение родостимуляции

236. РОДЫ СЧИТАЮТСЯ ЗАПОЗДАЛЫМИ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ _____ И БОЛЕЕ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 42
- 2) 41
- 3) 40
- 4) 39

237. РАЗРЫВ ПРОМЕЖНОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ПОВРЕЖДАЕТСЯ ЗАДНЯЯ СПАЙКА, СЛИЗИСТАЯ ВЛАГАЛИЩА И КОЖА, ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВОМ _____ СТЕПЕНИ

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

238. ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- 1)+ Морисо-Вайта
- 2) Креде-Лазаревича
- 3) Кюстнера-Чукалова
- 4) Уилта-Иванова

239. СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЕРВОГО ПЛОДА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1)+ уточнить положение и предлежание второго плода
- 2) внутривенно ввести метилэргометрин
- 3) выполнить вакуум-экстракцию второго плода
- 4) произвести амниотомию второго плода

240. ДОПУСТИМОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ ПРИ ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЛ

- 1)+ 1000
- 2) 2000
- 3) 1250
- 4) 1500

241. РОДЫ ПРОВОДЯТ В АКУШЕРСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ПРИ

- 1)+ остром гепатите
- 2) гепатозе беременных
- 3) трихомониазе
- 4) хроническом тонзиллите

242. ПРИ ХОРИОНАМНИОНИТЕ НА ФОНЕ НЕЗРЕЛЫХ РОДОВЫХ ПУТЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ В _____ ПОРЯДКЕ

- 1)+ неотложном
- 2) плановом
- 3) экстренном
- 4) обязательном

243. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗРЫВОВ ПРОМЕЖНОСТИ И ВЛАГАЛИЩА ВО ВРЕМЯ РОДОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ МАССАЖ ПРОМЕЖНОСТИ

- 1)+ пальцевой
- 2) двуручный
- 3) ладонный
- 4) кистевой

244. НЕДОСТАТОЧНО ОБРАБОТАННЫЕ РУКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ фактором и источником
- 2) источником
- 3) фактором
- 4) путем и механизмом

245. РОДРАЗРЕШЕНИЕ У ПАЦИЕНТОК С ВРАСТАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ В СТАЦИОНАРЕ _____ УРОВНЯ

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

246. ВЫПАДЕНИЕ ПУПОВИНЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО В СЛУЧАЕ СТРЕМИТЕЛЬНОГО ИЗЛИТИЯ ВОД ПРИ _____ ПЛОДА

- 1)+ поперечном положении
- 2) переднеголовном вставлении
- 3) продольном положении
- 4) лицевом вставлении

247. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАН ПРИЕМ УМЕРЕННОГО ОБЪЕМА ПРОЗРАЧНОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДО НАЧАЛА АНЕСТЕЗИИ

- 1)+ 2 часа
- 2) 30 минут
- 3) 1 час
- 4) 15 минут

248. ЗАПОЗДАЛЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ, НАЧИНАЯ С _____ НЕДЕЛЬ(ЛИ) БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 42
- 2) 40
- 3) 41
- 4) 39

249. У РЕБЕНКА, РОДИВШЕГОСЯ У МАТЕРИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ КРОВЬ НА _____

- 1)+ глюкозу
- 2) 17-гидроксипрогестерон
- 3) тироксин
- 4) трийодтиронин

250. РОДЫ У ЖЕНЩИНЫ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

- 1)+ специализированном родильном доме
- 2) родильном доме общего профиля
- 3) наблюдательном отделении родильного дома
- 4) эндокринном отделении стационара

251. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ ____ ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИЮ

- 1)+ 24-26
- 2) 26-28
- 3) 18-20
- 4) 28-29

252. НОВОРОЖДЕННЫЙ ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР 5 БАЛЛОВ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ АСФИКСИИ _____ СТЕПЕНИ

- 1)+ средней
- 2) тяжелой
- 3) легкой
- 4) крайней

253. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

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

254. БЕРЕМЕННАЯ С ДИХОРИАЛЬНОЙ ДВОЙНЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАНА В РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ДЛЯ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

- 1)+ за 3 недели до родов
- 2) в 40 недель
- 3) сразу же после отхождения вод
- 4) с началом срочных родов

255. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ замедленное раскрытие шейки матки
- 2) преждевременное излитие околоплодных вод
- 3) внутриутробная гипоксия плода
- 4) возбудимость и тонус матки повышены

256. ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ схватки потужного характера
- 2) раскрытие шейки матки 5 см
- 3) целый плодный пузырь
- 4) головка плода на тазовом дне

257. ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЧЕРЕЗ ПЛОСКОСТИ ТАЗА ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОДВИГАЕТСЯ СВОИМ _____ РАЗМЕРОМ

- 1)+ прямым
- 2) средним косым
- 3) большим косым
- 4) вертикальным

258. ЭЛЕМЕНТОМ УХОДА ЗА РОДОВОЙ ОПУХОЛЬЮ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ покой
- 2) постоянная смена положения
- 3) положение на пораженной стороне
- 4) обработка хлоргексидином

259. БЕРЕМЕННОЙ С ПОЛНЫМ ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ ИЗЛИТИЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ операции кесарево сечение в экстренном порядке
- 2) профилактики дистресс-синдрома плода
- 3) операции кесарево сечение в плановом порядке
- 4) консервативной терапии, пролонгирующей беременность

260. ПРИ ЛОБНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ВЕДУЩЕЙ ТОЧКОЙ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ надбровье
- 2) подбородок
- 3) большой родничок
- 4) малый родничок

261. ВО ВТОРОМ МОМЕНТЕ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЛИЦЕВОМ ВСТАВЛЕНИИ ГОЛОВКА ПЛОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ внутренний поворот с образованием заднего вида
- 2) вставление и разгибание
- 3) внутренний поворот с образованием переднего вида
- 4) дополнительное сгибание

262. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПРОМЕЖНОСТИ ПОСЛЕ РОДОВ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСОВ

- 1)+ 12
- 2) 15
- 3) 16
- 4) 13

263. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ силовые упражнения
- 2) плавание
- 3) терренкуры
- 4) лечебную гимнастику

264. МЕРОПРИЯТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ТРЕТЬЕМ ЭТАПЕ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ КАЖДЫЕ

- 1)+ 48 часов
- 2) 24 часа
- 3) 3-5 дней
- 4) 5-7 дней

265. ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ТРОМБОЗ ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ компрессионного трикотажа
- 2) массажа и рефлексотерапии
- 3) лекарственного электрофореза
- 4) импульсной электротерапии

266. ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК ПОСЛЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ РЕКОМЕНДОВАНА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1)+ перинатального психолога
- 2) анестезиолога-реаниматолога
- 3) гинеколога - эндокринолога
- 4) психиатра - нарколога

267. ДИАПАЗОН ИЗМЕНЕНИЙ ПУЛЬСА ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ СОСТАВЛЯЕТ ____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1)+ 100-120
- 2) 80-100
- 3) 120-140
- 4) 140-160

268. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ИОНОФОРЕЗ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ С ОКСИТОЦИНОМ ПОКАЗАН ПРИ

- 1)+ лактостазе
- 2) гипогалактии
- 3) гнойном мастите
- 4) трещинах сосков

269. ВЕГЕТОКОРРЕГИРУЮЩИМ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ транскраниальная стимуляция
- 2) эндоназальная гальванизация
- 3) пелоидотерапия
- 4) акупунктура

270. В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С РАЗРЫВАМИ ПРОМЕЖНОСТИ, В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО МЕТОДА, РЕКОМЕНДОВАН ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1)+ йодида калия
- 2) хлорида натрия
- 3) сульфата магния
- 4) натрия гидрокарбоната

271. УМЕРЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ НА ____ БАЛЛА(ОВ)

- 1)+ 3
- 2) 2
- 3) 0
- 4) 6

272. ГЕЛИОТЕРАПИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ТРЕЩИН СОСКОВ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ гнойном мастите
- 2) застое молока
- 3) грудном вскармливании
- 4) субинволюции матки

273. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ ЖЕНЩИНЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1)+ прием горячего напитка перед кормлением
- 2) ограничение жидкости
- 3) ограничение белков
- 4) прием пряностей перед кормлением

274. ФАКТОРОМ РИСКА МЛАДЕНЧЕСКИХ КОЛИК СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение диеты
- 2) недостаточная продолжительность прогулок
- 3) снижение уровня мелатонина в крови
- 4) избыток серотонина в крови

275. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДОРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЯ(ЕЙ)

- 1)+ 84
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 86

276. В СЛУЧАЕ РОЖДЕНИЯ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ ДЕТЕЙ ЕДИНОВРЕМЕННОЕ ПОСОБИЕ ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ НА _____ РЕБЕНКА

- 1)+ каждого
- 2) одного
- 3) старшего
- 4) младшего

277. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ РОЖДЕНИИ ДВУХ И БОЛЕЕ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1)+ 110
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 86

278. ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕЧНЕМ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ

- 1)+ любом
- 2) до 12 недель
- 3) до 22 недель
- 4) до 28 недель

279. КУРЕНИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1)+ задержке роста плода
- 2) гипертрофии плода
- 3) чрезмерной родовой деятельности
- 4) послеродовому эндометриту

280. РЕГУЛЯРНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ _____ СИНДРОМА ПЛОДА

- 1)+ алкогольного
- 2) специфического
- 3) врожденного
- 4) приобретенного

281. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ГЕМОРРОЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лечение запоров
- 2) нормализация сна
- 3) проведение физиотерапии
- 4) проведение психотерапии

282. ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВРОЖДЁННОЙ СЛЕПОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ перенесенная краснуха в период беременности
- 2) тазовое предлежание плода
- 3) физическая перегрузка матери в период беременности
- 4) многоплодная беременность

283. К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ОТХОДАМ ОТНОСИТСЯ КЛАСС

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) Г
- 4) Д

284. ПРОФИЛАКТИКА ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ йода
- 2) железа
- 3) кобальта
- 4) серебра

285. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ВРОЖДЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ПЛОДА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ БЕРЕМЕННОЙ В ПЕРВЫЕ 12 НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1)+ краснухой
- 2) ринитом
- 3) ветрянкой
- 4) трахеитом

286. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ антибактериальную терапию
- 2) гормонотерапию
- 3) утеротоническую терапию
- 4) физические факторы воздействия

287. СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ КРАСНУХОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация от краснухи до беременности
- 2) вакцинация от краснухи во время беременности
- 3) исключение из пищи облигатных аллергенов
- 4) применение фолиевой кислоты

288. ПРИ ИНСУЛИНОЗАВИСИМОМ ДИАБЕТЕ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬСЯ У

- 1)+ акушера и эндокринолога
- 2) терапевта
- 3) только эндокринолога
- 4) только гинеколога

289. МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ раннее выявление заболеваний печени
- 2) прерывание беременности в острой фазе
- 3) введение антибактериальных препаратов
- 4) длительная контрацепция

290. ЕСЛИ НЕТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ И РЕБЕНКА, ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ НА _____ СУТКИ ПОСЛЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

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

291. САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИЧИНОЙ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ респираторный дистресс-синдром
- 2) генерализованная инфекция
- 3) врожденные аномалии развития
- 4) хроническая внутриутробная гипоксия

292. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАПОРОВ У БЕРЕМЕННОЙ РЕКОМЕНДОВАНО УПОТРЕБЛЯТЬ ПИЩУ ОБОГАЩЕННУЮ

- 1)+ клетчаткой
- 2) йодом
- 3) сахаром
- 4) солью

293. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЭУТИРЕОИДНОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1)+ йодированной соли
- 2) сахара
- 3) клетчатки
- 4) кисломолочных продуктов

294. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА НЕОБХОДИМО ДО БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ санацию очагов инфекции
- 2) контроль артериального давления
- 3) контроль массы тела
- 4) прием мочегонных препаратов

295. У БОЛЬНЫХ С ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ

- 1)+ повышена
- 2) уменьшена
- 3) резко уменьшена
- 4) остается без изменений

296. ПРИ ГИПОТЕРИОЗЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ гормоны щитовидной железы
- 2) половые гормоны
- 3) антибактериальные препараты
- 4) антигипертензивные препараты

297. ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШВОВ НА ПРОМЕЖНОСТЬ РОДИЛЬНИЦЕ С РАЗРЫВАМИ 3-4 СТЕПЕНИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ СИДЕТЬ

- 1)+ 2 недели
- 2) 2 дня
- 3) 5 дней
- 4) 1 месяц

298. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬСЯ ПУЛЬМОНОЛОГОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бронхиальная астма
- 2) ревматизм
- 3) порок сердца
- 4) вирусный гепатит

299. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ НАЧАЛА ФЕРРОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 1 триместр
- 2) 2 триместр
- 3) 3 триместр
- 4) перед родами

300. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В РАМКАХ ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- 1)+ фолиевую кислоту
- 2) витамин С
- 3) рыбий жир
- 4) витамин В12

301. ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ВПЕРВЫЕ БЫЛ ПРЕДЛОЖЕН

- 1)+ Строгановым В.В.
- 2) Скробанским К.К.
- 3) Бодяжиной В.И.
- 4) Бровкиным Д.П.

302. МЕДИЦИНСКАЯ ФОРМА № 003/у-МС ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1)+ смерти матери
- 2) смерти новорожденного
- 3) постановки беременной на учет
- 4) поступлении роженицы в стационар

303. РОДИЛЬНИЦЕ СО ШВАМИ НА ПРОМЕЖНОСТИ ПОЛАГАЕТСЯ ПОСЛЕРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК ____ ДНЕЙ

- 1)+ 70
- 2) 56
- 3) 86
- 4) 85

304. БОЛЬНИЧНЫЙ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ С МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ НА СРОКЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1)+ 28
- 2) 30
- 3) 34
- 4) 38

305. ОТПУСК ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЯ(ЕЙ)

- 1)+ 194
- 2) 140
- 3) 110
- 4) 84

306. БЕРЕМЕННАЯ ИНФОРМИРУЕТСЯ ВРАЧОМ АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РОДРАЗРЕШЕНИЕ С ОТМЕТКОЙ В _____ КАРТЕ БЕРЕМЕННОЙ, РОЖЕНИЦЫ И РОДИЛЬНИЦЫ

- 1)+ обменной
- 2) индивидуальной
- 3) личной
- 4) идентификационной

307. ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА В СТРУКТУРЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ

- 1)+ акушерские кровотечения
- 2) экстрагенитальная патология
- 3) сепсис
- 4) HELLP-синдром

308. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ОКСИТОЦИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кровотечение
- 2) удушье
- 3) приступ стенокардии
- 4) гипертонический криз

309. ПРИ ОТСУТСТВИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОДАХ АКУШЕРКА ПРОВОДИТ

- 1)+ тактильную стимуляцию
- 2) самостоятельное подключение к ИВЛ
- 3) введение бронхолитиков
- 4) согревание ребенка

310. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТКИ К ЭКСТРЕННОМУ РОДРАЗРЕШЕНИЮ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО

- 1)+ установить катетер в мочевого пузырь
- 2) приготовить теплую грелку
- 3) поставить очистительную клизму
- 4) произвести вскрытие плодного пузыря

311. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПОСЛЕДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ катетеризация мочевого пузыря
- 2) выскабливание полости матки
- 3) баллонная тампонада матки
- 4) искусственное вскрытие плодного пузыря

312. ВТОРАЯ ФАЗА ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ кратковременным апноэ
- 2) патологическим типом дыхания
- 3) нормальным дыханием
- 4) форсированным дыханием

313. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ АЛЛЕРГЕНА ОБЫЧНО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

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

314. БАЗОВАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ БЕРЕМЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА

- 1)+ магния сульфата
- 2) натрия гидрокарбоната
- 3) кальция глюконата
- 4) калия оротата

315. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ МОЖНО УСТАНОВИТЬ

- 1)+ только в родах
- 2) в конце беременности
- 3) при постановке на учет
- 4) во втором триместре беременности

316. ПОТЕРЯ КРОВИ ОБЪЕМОМ 750-1500 МЛ (15-30% ОЦК) СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА

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

317. ЭМБОЛИИ ОКОЛОПЛОДНЫМИ ВОДАМИ ОБЫЧНО ПРЕДШЕСТВУЕТ

- 1)+ бурная родовая деятельность
- 2) длительный подготовительный период
- 3) длительный безводный период
- 4) артериальная гипертензия

318. МАТКА КУВЕЛЕРА ПРИ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ _____ МАТКИ

- 1)+ экстирпации
- 2) иммобилизации
- 3) эмболизации
- 4) ампутации

319. ПРИ ПОЛНОМ РАЗРЫВЕ МАТКИ СХВАТКИ

- 1)+ прекращаются
- 2) усиливаются
- 3) становятся дискоординированными
- 4) становятся болезненными

320. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ СТАТЬ _____ РВОТА

- 1)+ чрезмерная
- 2) легкая
- 3) умеренная
- 4) средняя

321. МАГНЕЗИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕЭКЛАМПСИИ НАПРАВЛЕНА НА ПРОФИЛАКТИКУ

- 1)+ приступа судорог
- 2) пареза кишечника
- 3) почечной колики
- 4) дистресс-синдрома плода

322. АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кальция глюконат
- 2) увлажненный кислород
- 3) трехвалентное железо
- 4) хлорпирамина гидрохлорид

323. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПОКОАГУЛЯЦИОННОЙ ФАЗЕ ДВС-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ свежезамороженная плазма
- 2) цельная кровь
- 3) гипертонический раствор
- 4) гипотонический раствор

324. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 40

325. ПОТЕРЯ 50% ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ ШОКА

- 1)+ необратимой
- 2) компенсированной
- 3) декомпенсированной
- 4) обратимой

326. ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К РОДОРАЗРЕШЕНИЮ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ В _____ ПОРЯДКЕ

- 1)+ экстренном
- 2) плановом
- 3) неотложном
- 4) отсроченном

327. ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ ФАЗЫ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНЫ _____ СУДОРОГИ

- 1)+ клонические
- 2) тонические
- 3) мимические
- 4) спастические

328. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ И НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ПРЕЭКЛАМПСИИ

- 1)+ тяжелой
- 2) легкой
- 3) умеренной
- 4) ранней

329. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТКИ К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ санитарной обработке кожных покровов
- 2) гигиеническом душе
- 3) приеме общей ванны
- 4) проведении очистительной клизмы

330. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА РЕКОМЕНДОВАНО ЗАВЕРШИТЬ РОДЫ

- 1)+ операцией кесарево сечение
- 2) применением выходных акушерских щипцов
- 3) применением полостных акушерских щипцов
- 4) применением вакуум-экстракции плода

331. ДЛЯ ПЕРВОЙ ФАЗЫ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНЫ _____ СУДОРОГИ

- 1)+ мимические
- 2) тонические
- 3) клонические
- 4) спастические

332. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ загрудинная боль
- 2) нарушение ритма сердца
- 3) артериальная гипертензия
- 4) артериальная гипотензия

333. К ПРИЗНАКУ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ боль в эпигастральной области
- 2) фибриллярные подергивания мышц лица
- 3) тонические судороги
- 4) клонические судороги

334. ПРИ РАЗВИТИИ ЭКЛАМПСИИ И ЭКСТРЕННОМ РОДОРАЗРЕШЕНИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕСТЕЗИЯ

- 1)+ общая
- 2) эпидуральная
- 3) местная
- 4) регионарная

335. ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ восстановлении проходимости дыхательных путей
- 2) искусственной вентиляции легких
- 3) коррекции метаболических расстройств
- 4) проведении закрытого массажа сердца

336. ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нитевидный пульс
- 2) повышение артериального давления
- 3) артериальное давление 110/70
- 4) гиперемия лица

337. ПРИЗНАКОМ ЖИВОРОЖДЕНИЯ У РЕБЕНКА ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ самостоятельное дыхание
- 2) розовая кожа
- 3) сосательный рефлекс
- 4) глотательный рефлекс

338. АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ацетилцистеин
- 2) метиленовый синий
- 3) магния сульфат
- 4) калия хлорид

339. НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРОВОДЯТ

- 1)+ двумя пальцами
- 2) проксимальной частью кисти
- 3) одной рукой
- 4) двумя руками

340. ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНО ДЫХАНИЕ

- 1)+ шумное, глубокое
- 2) поверхностное, неритмичное
- 3) с затрудненным вдохом
- 4) редкое, с длительным апноэ

341. ПАЦИЕНТА С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ТРАНСПОРТИРУЮТ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1)+ с приподнятым изголовьем
- 2) с приподнятыми нижними конечностями
- 3) лежа на спине
- 4) лежа на животе

342. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РУЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1)+ утеротоники
- 2) опиоидные анальгетики
- 3) неопиоидные анальгетики
- 4) антигипертензивные средства

343. ПОД ПОНЯТИЕМ РЕАНИМАТОЛОГИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ НАУКУ

- 1)+ об оживлении организма
- 2) о профилактике экстремальных ситуаций
- 3) о строении организма
- 4) о жизнедеятельности человека

344. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТКИ С ЭМБОЛИЕЙ ОКОЛОПЛОДНЫМИ ВОДАМИ ДО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА

- 1)+ левом боку
- 2) правом боку
- 3) спине
- 4) животе

345. В СЛУЧАЕ РОДОВ ПРИ НОЖНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ И МАССЕ ПЛОДА 3800 ГРАММ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ операции кесарево сечение
- 2) родостимуляции
- 3) перенеотомии
- 4) классического акушерского пособия

346. ДЛЯ ОСТАНОВКИ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ мизопростол
- 2) дицинон
- 3) викасол
- 4) сальбутамол

347. ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ тяжелая преэклампсия
- 2) железодефицитная анемия
- 3) избыточная масса тела
- 4) дефицит массы тела

348. В СЛУЧАЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ досрочное родоразрешение
- 2) лечение в дневном стационаре
- 3) придерживаться выжидательной тактики
- 4) назначение гепарина

349. ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОЛИЗА У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЯТЬ

- 1)+ гематокрит
- 2) суточную протеинурию
- 3) креатинин
- 4) уровень тромбоцитов

350. НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ У РОДИЛЬНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мелькание мушек перед глазами
- 2) чувство голода
- 3) усталость
- 4) повышенный тонус матки

351. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ У РОДИЛЬНИЦЫ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ АКУШЕРКЕ НЕОБХОДИМО

- 1)+ катетеризировать мочевого пузырь пациентки
- 2) провести баллонную тампонаду матки
- 3) информировать главного врача, пациентку и ее партнера
- 4) заказать компоненты крови для трансфузии

352. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОМУ РОДОРАЗРЕШЕНИЮ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПУПОВИНЫ

- 1)+ выпадение
- 2) ложный узел
- 3) истинный узел
- 4) предлежание

353. ФАКТОРОМ РИСКА ВЫПАДЕНИЯ ПЕТЕЛЬ ПУПОВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тазовое предлежание плода
- 2) затылочное вставление головки плода
- 3) высокое расположение плаценты
- 4) абсолютно короткая пуповина

354. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ маточное кровотечение
- 2) боль внизу живота
- 3) изменение сердцебиения плода
- 4) излитие околоплодных вод

355. ИССЛЕДОВАНИЕМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК КРОВОТЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бимануальное влагалищное исследование
- 2) осмотр шейки матки в зеркалах
- 3) трансвагинальное ультразвуковое исследование
- 4) микроскопия влагалищных мазков

356. ДЛЯ УГРОЖАЮЩЕГО РАЗРЫВА МАТКИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ бурная родовая деятельность
- 2) затрудненное мочеиспускание
- 3) признак Вастена отрицательный
- 4) слабость родовой деятельности

357. ПОСЛЕ НЕЭФФЕКТИВНОГО НАРУЖНОГО МАССАЖА МАТКИ У РОДИЛЬНИЦЫ ПРИ РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ ручного обследования матки
- 2) токолитической терапии
- 3) надвлагалищной ампутации матки
- 4) дезинтоксикационной терапии

358. ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА

- 1)+ катетеризировать периферическую вену
- 2) назначить общий анализ крови
- 3) обработать палату
- 4) вызвать санитарку

359. ПРИМЕНЕНИЕ ОКСИТОЦИНА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1)+ послеродовом кровотечении
- 2) начавшемся выкидыше
- 3) угрожающем выкидыше
- 4) приступе эклампсии

360. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ГИПЕРКОАГУЛЯЦИИ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тромбоз
- 2) язва
- 3) пролежни
- 4) кровотечение

361. ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ЗАКАЗАТЬ

- 1)+ свежезамороженную плазму
- 2) изотонический раствор
- 3) антибиотики
- 4) консультацию терапевта

362. ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА ЭКЛАМПСИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА

- 1)+ обеспечить проходимость дыхательных путей
- 2) держать руки беременной
- 3) осуществить переливание плазмы крови
- 4) ничего не делать

363. УТЕРОТОНИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО НАЧИНАТЬ С ИНФУЗИИ

- 1)+ окситоцина**
- 2) метилэргометрина
- 3) аминокaproновой кислоты
- 4) липоевой кислоты

Тема 3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

1. МАССА МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ _____ ГРАММ

- 1)+ 40-50
- 2) 30-40
- 3) 50-60
- 4) 60-70

2. ЖЕНЩИНЫ С БЕСПЛОДИЕМ ПОДЛЕЖАТ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА

- 1)+ хламидиоз
- 2) токсоплазмоз
- 3) микоплазмоз
- 4) уреаплазмоз

3. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ транспортная
- 2) иммунная
- 3) выделительная
- 4) свертывающая

4. ГНОЕВИДНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ гонореи
- 2) трихомоноза
- 3) сифилиса
- 4) кандидоза

5. ГРУППА КРОВИ У ДОНОРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ____ РАЗ(А)

- 1)+ два
- 2) три
- 3) один
- 4) четыре

6. ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1)+ массы тела (кг) к длине тела ($m^{>2}$)
- 2) длины тела ($m^{>2}$) к массе тела (кг)
- 3) массы тела (кг) к возрасту (лет)
- 4) длины тела ($m^{>2}$) к возрасту (лет)

7. В ВОРОТНУЮ ВЕНУ ОТТЕКАЕТ ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ ОТ

- 1)+ кишечника
- 2) почек
- 3) надпочечников
- 4) диафрагмы

8. ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПРЯМОЙ КИШКЕ РТУТНЫМ ТЕРМОМЕТРОМ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

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

9. ОДНИМ ИЗ РАННИХ СИМПТОМОВ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ контактное кровотечение
- 2) нарушение мочеиспускания
- 3) гематурия
- 4) симптом Щёткина-Блюмберга

10. ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ РТУТНЫМ ТЕРМОМЕТРОМ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 15

11. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ТРАНСВАГИНАЛЬНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПАЦИЕНТКЕ НЕОБХОДИМО

- 1)+ выпить 800 мл жидкости
- 2) опорожнить мочевой пузырь
- 3) исключить продукты, вызывающие запор
- 4) исключить газообразующие продукты из рациона

12. ЗАБОР КРОВИ НА БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ утром натощак
- 2) после завтрака
- 3) в любое время дня
- 4) после ужина

13. ПЕРЕДНИЙ КРАЙ ЯИЧНИКА СОЕДИНЯЕТСЯ С

- 1)+ широкой маточной связкой
- 2) мочевым пузырем
- 3) боковой стенкой таза
- 4) круглой маточной связкой

14. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТОЧНЫХ ТРУБ ПРЕДСТАВЛЕНА _____ ЭПИТЕЛИЕМ

- 1)+ цилиндрическим мерцательным
- 2) многослойным плоским
- 3) однослойным кубическим
- 4) однослойным плоским

15. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ от нескольких минут до нескольких дней
- 2) от нескольких минут до нескольких часов
- 3) не более одного дня
- 4) не более одного часа

16. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ

- 1)+ положение, величину, консистенцию матки
- 2) степень развитости мышц брюшного пресса
- 3) состояние лимфатических узлов
- 4) состояние прямой кишки

17. ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ аменореей
- 2) дисменореей
- 3) ациклическим маточным кровотечением
- 4) меноррагией

18. ВСЕ ПАЦИЕНТКИ С АМЕНОРЕЯМИ ПОДЛЕЖАТ _____ НАБЛЮДЕНИЮ

- 1)+ диспансерному
- 2) стационарному
- 3) ежегодному
- 4) постоянному

19. ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОЙ МЕНОПАУЗЕ НАЗЫВАЕТСЯ _____ АМЕНОРЕЕЙ

- 1)+ физиологической
- 2) фармакологической
- 3) ложной
- 4) психогенной

20. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1)+ с момента начала операции
- 2) с момента окончания операции
- 3) в день операции
- 4) за 30 минут до операции

21. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ

- 1)+ состояние внутренних половых органов
- 2) степень развитости мышц брюшного пресса
- 3) состояние лимфатических узлов
- 4) состояние прямой кишки

22. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ КЛАССИФИЦИРУЮТ НА

- 1)+ малые и большие
- 2) малые, средние и большие
- 3) легкие и сложные
- 4) легкие, средней сложности и сложные

23. ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЮБОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТ ПАЦИЕНТА

- 1)+ письменное согласие
- 2) денежное вознаграждение
- 3) словесную благодарность
- 4) карту больного

24. РАЗРЫВ ЯИЧНИКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ апоплексия
- 2) киста
- 3) опухоль
- 4) яичниковая беременность

25. ПО СРОЧНОСТИ ОПЕРАЦИИ КЛАССИФИЦИРУЮТ НА

- 1)+ экстренные, срочные и плановые
- 2) несрочные и быстрые
- 3) внеплановые и отсроченные
- 4) внеплановые и запланированные

26. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ БЕРЕМЕННОСТЬ

- 1)+ трубная
- 2) яичниковая
- 3) брюшная
- 4) шеечная

27. РАЗДЕЛЬНОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВЫСКАБЛИВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ШЕЙКИ И ТЕЛА МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

28. СКУДНЫЕ ИЛИ РЕДКИЕ МЕНСТРУАЦИИ С НАЧАЛА ИХ ПОЯВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ ПЕРВИЧНОЙ

- 1)+ олигоменореей
- 2) гиперменореей
- 3) полименореей
- 4) альгоменореей

29. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ

- 1)+ состояние придатков матки
- 2) степень развитости мышц брюшного пресса
- 3) состояние лимфатических узлов
- 4) состояние прямой кишки

30. РЕДКИЕ (ЦИКЛИЧЕСКИЕ) МЕНСТРУАЦИИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ олигоменореей
- 2) метроррагией
- 3) менометроррагией
- 4) полименореей

31. НЕРЕГУЛЯРНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ метроррагией
- 2) полименореей
- 3) альгоменореей
- 4) гипоменореей

32. УСИЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ БЫСТРОМ ОТНЯТИИ РУКИ, ПРОИЗВОДЯЩЕЙ ГЛУБОКУЮ ПАЛЬПАЦИЮ ЖИВОТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ

- 1)+ Щёткина-Блюмберга
- 2) Раздольского
- 3) Образцова
- 4) Бартомье-Михельсона

33. БИОПСИЮ ШЕЙКИ МАТКИ ВЫПОЛНЯЮТ С _____ ЦЕЛЬЮ

- 1)+ диагностической
- 2) лечебной
- 3) информационной
- 4) профилактической

34. ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПЕРЕКРУТ НОЖКИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА МОЖНО У ПАЦИЕНТКИ, ИМЕЮЩЕЙ В АНАМНЕЗЕ

- 1)+ опухоль яичника
- 2) миому матки
- 3) прерывание беременности
- 4) кесарево сечение

35. АЦИКЛИЧЕСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ МЕЖДУ РЕГУЛЯРНЫМИ МЕНСТРУАЦИЯМИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ межменструальные
- 2) олигоменореей
- 3) полименореей
- 4) дисменструальные

36. ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ _____ АМЕНОРЕЕЙ

- 1)+ физиологической
- 2) фармакологической
- 3) ложной
- 4) психогенной

37. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ СРОЧНЫХ ОПЕРАЦИЙ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ НЕСКОЛЬКИМИ _____ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР

- 1)+ днями
- 2) секундами
- 3) неделями
- 4) минутами

38. ПРЕДПОЛОЖИТЬ НЕКРОЗ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА МОЖНО У ПАЦИЕНТКИ, ИМЕЮЩЕЙ В АНАМНЕЗЕ

- 1)+ миому матки
- 2) прерывание беременности
- 3) кесарево сечение
- 4) кисту яичника

39. БАРТОЛИНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ

- 1)+ больших желез преддверия влагалища
- 2) слизистой оболочки влагалища
- 3) молочных желез
- 4) параректальной клетчатки

40. С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ РАКА МАТКИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ аспирационной биопсии эндометрия
- 2) лапароскопии
- 3) пункции заднего свода влагалища
- 4) бактериоскопии

41. ВЛАГАЛИЩНЫЕ СВОДЫ ИНФИЛЬТРИРОВАННЫЕ И БОЛЕЗНЕННЫЕ ПРИ

- 1)+ пельвиоперитоните
- 2) остром панкреатите
- 3) кишечной непроходимости
- 4) субмукозной миоме матки

42. НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, ПРИ КОТОРОМ ЕГО ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ 35 ДНЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ олигоменореей
- 2) полименореей
- 3) аменореей
- 4) пройоменореей

43. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ подготовка пациента к операции
- 2) улучшение процесса регенерации
- 3) предупреждение возможных осложнений
- 4) оформление пациента в стационар

44. ОСТУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ ВО ВРЕМЯ ЛАКТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ _____ АМЕНОРЕЕЙ

- 1)+ физиологической
- 2) фармакологической
- 3) ложной
- 4) психогенной

45. ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО САЛЬПИНГООФОРИТА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1)+ тубоовариального абсцесса
- 2) острого эндоцервицита
- 3) хронического кольпита
- 4) хронического цистита

46. ОСЛОЖНЕНИЕМ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ невынашивание беременности
- 2) фибромиома матки
- 3) обильная менструация
- 4) межменструальное кровотечение

47. ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПЕРЕКРУТ НОЖКИ КИСТЫ ЯИЧНИКА МОЖНО У ПАЦИЕНТКИ, ИМЕЮЩЕЙ В АНАМНЕЗЕ

- 1)+ кисту яичника
- 2) миому матки
- 3) прерывание беременности
- 4) кесарево сечение

48. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ ПАЦИЕНТКУ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ

- 1)+ онкологу
- 2) маммологу
- 3) неврологу
- 4) гематологу

49. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ изменение ритма и продолжительности менструаций
- 2) резкая боль внизу живота
- 3) патологические выделения из половых путей
- 4) иррадиация боли в прямую кишку

50. К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ эндометрит
- 2) цистит
- 3) вульвит
- 4) бартолинит

51. ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИЙ В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРИ РАНЕЕ РЕГУЛЯРНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ аменореей
- 2) олигоменореей
- 3) полименореей
- 4) опсоменореей

52. МЕНСТРУАЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ С ИНТЕРВАЛАМИ МЕНЕЕ 21 ДНЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ полименореей
- 2) гиперменореей
- 3) альгоменореей
- 4) гипоменореей

53. К ПРЕДОПЕРАЦИОННОМУ ПЕРИОДУ ОТНОСИТСЯ ВРЕМЯ, ПРОШЕДШЕЕ ОТ

- 1)+ поступления пациента в медицинскую организацию до начала операции
- 2) поступления пациента в приемный покой до времени оформления ее в палату
- 3) вызова бригады скорой медицинской помощи до начала операции
- 4) назначения лабораторного обследования до начала операции

54. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1)+ принятия решения об операции
- 2) поступления в стационар
- 3) начала заболевания
- 4) начала подготовки к операции

55. С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ ШЕЙКИ МАТКИ С ПОСЛЕДУЮЩИМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ МАТЕРИАЛА

- 1)+ биопсии
- 2) лапароскопии
- 3) гистероскопии
- 4) бактериоскопии

56. ВОЗБУДИТЕЛЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ стафилококк
- 2) хламидия
- 3) гонококк
- 4) трихомонада

57. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЕ И ОБИЛЬНЫЕ МЕНСТРУАЛЬНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ РЕГУЛЯРНО, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ гиперменореей
- 2) олигоменореей
- 3) альгоменореей
- 4) гипоменореей

58. ЭКСТРЕННЫЕ ОПЕРАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТСЯ _____ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР

- 1)+ через несколько минут
- 2) через несколько часов
- 3) через несколько дней
- 4) в течение суток

59. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ обильные, болезненные менструации
- 2) скудные, безболезненные менструации
- 3) межменструальные кровянистые выделения
- 4) творожистые выделения из половых путей

60. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- 1)+ поступлением пациента в операционную
- 2) непосредственно по окончании операции
- 3) накануне операции
- 4) после установления точного диагноза

61. К ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ МОЧЕПОЛОВОГО ТРАКТА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ цервицит
- 2) парауретрит
- 3) сальпингоофорит
- 4) эндометрит

62. БИОПСИЮ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

63. КОНТАКТНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ рака шейки матки
- 2) нормальной беременности
- 3) нормальной менопаузы
- 4) апоплексии яичника

64. АСПИРАЦИЮ ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

65. ВПЧ ВЫСОКОГО ОНКОГЕННОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ ____ ТИП

- 1)+ 16
- 2) 6
- 3) 42
- 4) 61

66. ГИСТЕРОСОНОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ

- 1)+ бесплодии
- 2) эрозии шейки матки
- 3) внематочной беременности
- 4) кисте яичника

67. ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАКТОР

- 1)+ шеечный
- 2) сфинктерный
- 3) рефлюксный
- 4) антиперистальтический

68. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ МАЗОК НА

- 1)+ онкоцитологию
- 2) гормональный фон
- 3) степень чистоты влагалища
- 4) состав микрофлоры

69. ЭКСТРЕННЫЕ ОПЕРАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1)+ безотлагательно
- 2) в ближайшие дни
- 3) в ближайшие часы
- 4) без ограничения по срокам

70. ОСЛОЖНЕНИЕМ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рвота
- 2) эвентрация кишечника
- 3) бронхопневмония
- 4) лигатурный свищ

71. ПРИЗНАКОМ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ усиление боли
- 2) промокание повязки кровью
- 3) выход кишечных петель под кожу
- 4) побледнение краев

72. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН С ЭРОЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ _____ ПРОБА

- 1)+ уксусная
- 2) йодная
- 3) тепловая
- 4) холодовая

73. ПРИГОДНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОНКОЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАЦИЕНТКИ, В СЛУЧАЕ ЕЕ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НА ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 14 дней
- 4) 21 день

74. ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ НАРУШЕНИЯ РИТМА МЕНСТРУАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эндокринный
- 2) сердечно-сосудистый
- 3) желудочно-кишечный
- 4) психогенный

75. ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАКТОР

- 1)+ трубно-перитонеальный
- 2) сфинктерный
- 3) рефлюксный
- 4) антиперистальтический

76. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ комплексная подготовка пациентки к операции
- 2) обследование сердечно-сосудистой системы
- 3) улучшение состояния пациентки
- 4) санация очагов инфекции

77. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ С МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ РАННИХ СРОКОВ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ ПОВТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ БЕТА-ХГЧ В КРОВИ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСА(ОВ)

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

78. ИСТИННАЯ ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕФЕКТОМ _____ ЭПИТЕЛИЯ

- 1)+ покровного
- 2) цилиндрического
- 3) кубического
- 4) мерцательного

79. САМЫМ ГЛУБОКИМ СВОДОМ ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СВОД

- 1)+ задний
- 2) передний
- 3) правый боковой
- 4) левый боковой

80. К ВНУТРЕННИМ ЖЕНСКИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1)+ яичники, маточные трубы, матка, влагалище
- 2) влагалище, матка, мочевого пузырь
- 3) яичники, мочеиспускательный канал, матка
- 4) матка, яичники, мочевого пузырь, влагалище

81. ПЕРЕХОД ОДНОГО ВИДА ТКАНИ В ДРУГОЙ, РОДСТВЕННЫЙ ЕЙ ВИД, ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

- 1)+ метаплазия
- 2) организация
- 3) гиперплазия
- 4) регенерация

82. РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1)+ яичниками, маткой, маточными трубами, влагалищем, наружными половыми органами
- 2) влагалищем, маткой, мочевым пузырем, наружными половыми органами
- 3) яичниками, мочеиспускательным каналом, маткой, наружными половыми органами
- 4) маткой, яичниками, прямой кишкой, влагалищем, наружными половыми органами

83. РЕАКЦИЯ СРЕДЫ В ПОЛОСТИ МАТКИ

- 1)+ щелочная
- 2) кислая
- 3) нейтральная
- 4) слабокислая

84. ВНУТРЕННИМ ЖЕНСКИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ матка
- 2) девственная плева
- 3) клитор
- 4) бартолинова железа

85. ПРИДАТКАМИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ маточные трубы и яичники
- 2) шейка матки и яичники
- 3) яичники и влагалище
- 4) шейка матки и влагалище

86. ПЕРИОД ОТСУТСТВИЯ МЕНСТРУАЦИИ ДО ПЕРИОДА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ _____ АМЕНОРЕЕЙ

- 1)+ физиологической
- 2) фармакологической
- 3) ложной
- 4) психогенной

87. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ

- 1)+ состояние внутренних половых органов
- 2) степень развитости мышц брюшного пресса
- 3) состояние лимфоузлов
- 4) состояние прямой кишки

88. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ШВОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СПИРТОВОЙ РАСТВОР

- 1)+ хлоргексидина
- 2) мирамистина
- 3) бриллиантового зеленого
- 4) метиленового синего

89. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОТИЧЕСКОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ тержинал
- 2) бепантен
- 3) солкосерил
- 4) полижинакс

90. ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРИХОМОНИАЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ нитроимидазолы
- 2) нитрофураны
- 3) оксазолидиноны
- 4) монобактамы

91. С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОМ ДИСФОРИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ

- 1)+ комбинированные
- 2) чистогестагенные
- 3) посткоитальные
- 4) экстренные

92. ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫХ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПО

- 1)+ Дюцману
- 2) Боцману
- 3) Рошало
- 4) Пирогову

93. ПРЕМЕДИКАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ утром перед операцией
- 2) во время операции
- 3) сразу после операции
- 4) через сутки после операции

94. ПОД РЕЗЕКЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1)+ удаление части органа
- 2) выскабливание полости
- 3) полное удаление органа
- 4) удаление периферической части органа

95. ВАРИАНТОМ НЕОСЛОЖНЁННОГО ТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА В ПЕРВЫЕ СУТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ субфебрильная температура
- 2) тромбоз нижних конечностей
- 3) парез кишечника
- 4) острое кровотечение

96. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ острая сердечная недостаточность
- 2) посттромбофлебитический синдром
- 3) остеомиелитический свищ
- 4) послеоперационная грыжа

97. ПОД ЭКСТИРПАЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1)+ полное удаление органа
- 2) удаление любой части органа
- 3) выскабливание полости
- 4) удаление патологически измененных тканей

98. УТЕРОТОНИКОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ карбетоцин
- 2) клотримазол
- 3) метронидазол
- 4) метацин

99. ДИАТЕРМОКОАГУЛЯЦИЮ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

100. ПОД ИССЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЕТСЯ

- 1)+ удаление патологически измененных тканей
- 2) полное удаление органа
- 3) удаление периферической части органа
- 4) дренирование патологического очага

101. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИСМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ медикаментозный
- 2) хирургический
- 3) физиотерапевтический
- 4) санаторно-курортный

102. ПОД АМПУТАЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1)+ удаление периферической части тела
- 2) полное удаление органа
- 3) удаление любой части органа
- 4) удаление инородного тела

103. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ЭТАМЗИЛАТ ОБЛАДАЕТ _____ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ гемостатическим
- 2) анксиолитическим
- 3) ulcerогенным
- 4) антидепрессивным

104. ОДНИМ ИЗ ОПЕРАТИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ миомэктомия
- 2) тубэктомия
- 3) овариоэктомия
- 4) сальпингоэктомия

105. К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ профилактика осложнений
- 2) назначение лечения
- 3) общение с родственниками
- 4) беседы с пациенткой

106. БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ утром в день операции
- 2) утром накануне операции
- 3) вечером накануне операции
- 4) за двое суток до операции

107. УДАЛЕНИЕ РОДИВШЕГОСЯ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

108. У ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБЪЕМА КРОВОПОТЕРИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ _____ КИСЛОТУ

- 1)+ транексамовую
- 2) ацетилсалициловую
- 3) янтарную
- 4) аскорбиновую

109. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хирургический
- 2) медикаментозный
- 3) физиотерапевтический
- 4) санаторно-курортный

110. ПОЛИПЭКТОМИЮ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

111. ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НЕОБХОДИМО

- 1)+ попытаться вызвать мочеиспускание рефлексорно
- 2) произвести катетеризацию мочевого пузыря
- 3) ввести мочегонные средства
- 4) применить грелку на низ живота

112. В КАЧЕСТВЕ ВТОРОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ гонадотропины
- 2) соматотропин
- 3) тиреотропин
- 4) аденокортикотропин

113. ПРИ ЛЮБОМ СПОСОБЕ ВВЕДЕНИЯ ПИЩИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В _____ ПОЛОЖЕНИИ ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ

- 1)+ полусидячем
- 2) полулежащем
- 3) сидячем
- 4) лежащем

114. ЭКСТИРПАЦИЮ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ большим
- 2) малым
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

115. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБОМ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА МАЛОМ СРОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ медикаментозный аборт
- 2) вакуум-аспирация полости матки
- 3) эвакуация плодного яйца кюреткой
- 4) введение гипертонического раствора в полость матки

116. МЕТОДОМ ИСКУССТВЕННОЙ ИНСЕМИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ введение спермы в полость матки
- 2) стимуляция овуляции и сперматогенеза
- 3) проведение манипуляций с зародышевым материалом
- 4) перенос оплодотворенных яйцеклеток в полость матки

117. КРИОДЕСТРУКЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА НА ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

118. ОВАРИЭКТОМИЮ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ большим
- 2) малым
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

119. ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТКИ С ПОСТОЯННЫМ МОЧЕВЫМ КАТЕТЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ восходящая инфекция
- 2) недержание мочи
- 3) двусторонний нефроптоз
- 4) тромбоз глубоких вен

120. ТУБЭКТОМИЮ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ большим
- 2) малым
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

121. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ лежа на каталке
- 2) самостоятельно
- 3) сидя на коляске
- 4) под руку медицинским персоналом

122. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИХОМОНОЗА У ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ метронидазол
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксиклав
- 4) сумамед

123. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАССТРОЙСТВА СЕКСУАЛЬНОГО ВЛЕЧЕНИЯ ИМЕЕТ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ

- 1)+ сексолог
- 2) гинеколог
- 3) невролог
- 4) уролог

124. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ НЕОБХОДИМО

- 1)+ снять швы, дренировать рану
- 2) наложить сухую стерильную повязку
- 3) ввести наркотический анальгетик
- 4) наложить повязку с ихтиоловой мазью

125. НАДВЛАГАЛИЩНУЮ АМПУТАЦИЮ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ большим
- 2) малым
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

126. ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СУХОЕ БРИТЬЕ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОВОДЯТ

- 1)+ утром в день операции
- 2) вечером накануне операции
- 3) за сутки до операции
- 4) на операционном столе

127. О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЕННОГО ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ИНФОРМИРУЕТ

- 1)+ лечащий врач
- 2) главный врач
- 3) акушерка
- 4) санитарка

128. ПОЛОЖЕНИЕ ТРЕНДЕЛЕНБУРГА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА

- 1)+ органах малого таза
- 2) органах брюшной полости
- 3) нижних конечностях
- 4) верхних конечностях

129. РАДИОВОЛНОВУЮ ДЕСТРУКЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА НА ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

130. ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ ПИЩИ ЗА 40 МИНУТ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ

- 1)+ промыть желудок через зонд
- 2) отложить операцию на сутки
- 3) вызвать рефлекторную рвоту
- 4) назначить растительное слабительное

131. ПРИОРИТЕТНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ чувство страха
- 2) дефицит самоухода
- 3) недооценка тяжести своего состояния
- 4) беспокойство за оставленную работу

132. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА БОЛЬНЫХ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ 7 дней
- 2) 2 недели
- 3) день
- 4) 10 дней

133. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ прозерин
- 2) атропина сульфат
- 3) платифиллина гидротартрат
- 4) метацин

134. ЛАЗЕРНУЮ ДЕСТРУКЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА НА ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

135. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ СРОКОМ ДО 12 НЕДЕЛЬ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ малым
- 2) большим
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

136. ПАНГИСТЕРЭКТОМИЮ ОТНОСЯТ К _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

- 1)+ большим
- 2) малым
- 3) лапароскопическим
- 4) средним

137. СРОКОМ ОКОНЧАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ восстановление трудоспособности
- 2) выписка из стационара
- 3) заживление послеоперационной раны
- 4) устранение ранних послеоперационных осложнений

138. ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПАЦИЕНТУ ПРОВОДИТСЯ _____ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА

- 1)+ полная
- 2) частичная
- 3) начальная
- 4) заключительная

139. К ПЕРИОПЕРАТИВНОМУ ПЕРИОДУ ОТНОСИТСЯ ВРЕМЯ

- 1)+ от принятия решения об операции до восстановления трудоспособности
- 2) от поступления пациента в стационар до начала операции
- 3) с момента окончания операции до выписки из стационара
- 4) с момента окончания операции до восстановления трудоспособности

140. СРОЧНЫЕ ОПЕРАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР

- 1)+ 24-48 часов
- 2) 2-4 часов
- 3) 2-4 дней
- 4) 8-10 дней

141. ВЫПОЛНЕНИЕ МИОМЭКТОМИИ РАЦИОНАЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ НА ЭТАПЕ

- 1)+ фолликулиновой фазы
- 2) лютеиновой фазы
- 3) овуляции
- 4) десквамации

142. НИЗКОИНТЕНСИВНАЯ УВЧ-ТЕРАПИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С ГЕРПЕТИЧЕСКИМ ВУЛЬВОВАГИНИТОМ ПОКАЗАНА В КАЧЕСТВЕ ____ МЕТОДА

- 1)+ антиэкссудативного
- 2) анальгетического
- 3) иммуномодулирующего
- 4) регенеративного

143. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в день операции
- 2) непосредственно перед операцией
- 3) за сутки до операции
- 4) накануне операции

144. В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С ВЫРАЖЕННЫМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ЦЕЛЬЮ СЕДАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ йодобромных ванн
- 2) селективной хромотерапии
- 3) контрастного душа
- 4) импульсной магнитотерапии

145. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- 1)+ окончания операции
- 2) установления диагноза
- 3) начала операции
- 4) перевода пациента из операционной

146. НИЗКОИНТЕНСИВНОЕ ЛАЗЕРНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ ЖЕНЩИНАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАЦИЮ НА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ, ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ на области операции
- 2) в краниосакральной области
- 3) по всей задней поверхности тела
- 4) по всей передней поверхности тела

147. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ТАЛАССОТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С КЛИМАКТЕРИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ____ ГРАДУСОВ

- 1)+ 20
- 2) 18
- 3) 16
- 4) 14

148. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ САЛЬПИНГИТ, СВЧ-ТЕРАПИЮ РАЦИОНАЛЬНО НАЧИНАТЬ НА _____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1)+ 5
- 2) 1
- 3) 14
- 4) 28

149. В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С III-IV СТАДИЕЙ ЭНДОМЕТРИОЗА МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ поведенческую терапию
- 2) медицинский массаж
- 3) электросонтерапию
- 4) акупунктуру

150. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хронический сальпингоофорит
- 2) острый гнойный сальпингоофорит
- 3) маточное кровотечение
- 4) опухоль яичников

151. БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОК С ХРОНИЧЕСКИМ САЛЬПИНГООФОРИТОМ И ФИБРОМИОМОЙ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ _____ ВАНН

- 1)+ радоновых
- 2) йодобромных
- 3) сероводородных
- 4) углекислых

152. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОК С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИДАТКОВ И МАТКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ХЛОРИДНО-НАТРИЕВЫХ ВАНН С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ _____ Г/Л

- 1)+ 20-40
- 2) 10-15
- 3) 60-80
- 4) 100-120

153. МАГНИТОЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИТОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ В _____ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1)+ любую
- 2) эстрогеновую
- 3) прогестероновую
- 4) овуляторную

154. С ЦЕЛЬЮ НОРМАЛИЗАЦИИ СОСТОЯНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПАЦИЕНТОК С НАРУШЕНИЯМИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ

- 1)+ лечебную гимнастику
- 2) седативные препараты
- 3) инфракрасную лазеротерапию
- 4) углекислые ванны

155. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ КОМПЛЕКСОМ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА И УСТРАНЕНИЯ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ГИМНАСТИКА

- 1)+ Кегеля
- 2) Стрельниковой
- 3) Бутейко
- 4) Щетина

156. ОТДАЛЕННЫЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ выписки из стационара
- 2) снятия швов
- 3) окончания операции
- 4) наложения швов

157. КОНТАКТНАЯ МЕТОДИКА ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С АБСЦЕССОМ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ после хирургического лечения
- 2) до хирургического лечения
- 3) для профилактики рецидива
- 4) вместо антибактериальной терапии

158. ЖЕНЩИНАМ С БЕСПЛОДИЕМ ТРУБНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1)+ наличии гиперэстрогении
- 2) отсутствии гиперэстрогении
- 3) наличии пролактинемии
- 4) отсутствии пролактинемии

159. В ОСНОВЕ ПЕЛОИДОТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОК С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕЖИТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ грязей
- 2) воды
- 3) минеральных ванн
- 4) электромагнитного излучения

160. ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ С ЦЕЛЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА НАЗНАЧАЮТ КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ

- 1)+ сразу после аборта
- 2) через 1 месяц
- 3) через 2 месяца
- 4) через 3 месяца

161. ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЮ МАТКИ И ПРИДАТКОВ ПРИ СПАЕЧНОМ ПРОЦЕССЕ НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ С ____ ДНЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

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

162. С АНОДА (ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ПОЛЮСА), ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПАЦИЕНТКАМ С САЛЬПИНГИТОМ, ВВОДИТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЕЩЕСТВО

- 1)+ лидаза
- 2) милдронат
- 3) преднизолон
- 4) интал

163. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ЖЕНЩИНАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАЦИЮ ПО ПОВОДУ ТРУБО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1)+ 2-4 часа
- 2) 12-16 часов
- 3) 1-2 дня
- 4) 3-5 дней

164. ЧРЕСКОЖНАЯ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ ПАЦИЕНТКАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАЦИЮ ПО ПОВОДУ РАКА ВУЛЬВЫ, НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ коррекции болевого синдрома
- 2) диагностики нервных нарушений
- 3) профилактики парестезий
- 4) профилактики лимфостаза

165. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТ

- 1)+ врач-гинеколог
- 2) акушерка
- 3) массажист
- 4) физиотерапевт

166. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ

- 1)+ воспалительные
- 2) врожденные аномалии
- 3) осложнения беременности
- 4) онкологические

167. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕВОЧКАМ ДО 14 ЛЕТ ОКАЗЫВАЮТ

- 1)+ детские поликлиники
- 2) женские консультации
- 3) акушерские стационары
- 4) школьные врачи

168. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ

- 1)+ № 514н
- 2) № 353
- 3) № 689н
- 4) № 928

169. КАЖДАЯ ЖЕНЩИНА ДОЛЖНА ПРОХОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ _____ РАЗ В 2 ГОДА

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

170. ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ДО ____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1)+ 12
- 2) 28
- 3) 42
- 4) 22

171. ПЕРВИЧНЫМ ЗВЕНОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ женская консультация
- 2) отделение гинекологии
- 3) перинатальный центр
- 4) научно-исследовательский центр

172. К ФУНКЦИЯМ АКУШЕРКИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТКИ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ И ОТСУТСТВИЕМ ЖАЛОБ ОТНОСИТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ забора мазков на флору
- 2) лапароскопии
- 3) гинекологического осмотра
- 4) гистероскопии

173. ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПАЦИЕНТУ ПРОВОДЯТ

- 1)+ полную санитарную обработку
- 2) обтирание кожи и смену белья
- 3) частичную санитарную обработку
- 4) частичную санитарную обработку и смену белья

174. ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ социальный уровень жизни
- 2) соматическое здоровье
- 3) аномалии полового развития
- 4) генетические заболевания

175. РАННЕЕ НАЧАЛО ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1)+ заболеваний органов малого таза
- 2) внематочной беременности
- 3) многоплодной беременности
- 4) осложнений в послеродовом периоде

176. К ФУНКЦИЯМ АКУШЕРКИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТКИ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ И ОТСУТСТВИЕМ ЖАЛОБ ОТНОСИТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ забора мазков на цитологическое исследование
- 2) лапароскопии
- 3) влагалищного бимануального исследования
- 4) гистероскопии

177. ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неблагоприятная наследственность
- 2) неблагоприятная внешняя среда
- 3) санитарное неблагополучие населения
- 4) модифицированные продукты питания

178. РЕГЛАМЕНТИРУЕМОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 15
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 60

179. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ГРАДУСОВ

- 1)+ 22 - 25
- 2) 18 - 20
- 3) 15 - 18
- 4) 27 - 28

180. МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гормональная контрацепция
- 2) прерванный половой акт
- 3) спермицид
- 4) барьерный метод

181. ЖЕНЩИНЫ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

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

182. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВПЧ-АССОЦИИРОВАННОЙ ПАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ вакцинацию
- 2) борьбу со стрессом
- 3) динамическое наблюдение
- 4) восстановительное лечение

183. ПРОФИЛАКТИКОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выделение групп риска
- 2) отказ от алкоголя
- 3) наличие постоянного полового партнёра
- 4) отказ от спазмолитиков

184. СЕКСУАЛЬНЫМ ЗДОРОВЬЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ состояние полного благополучия в отношении сексуальности
- 2) наличие ежедневной половой жизни
- 3) воздержание от беспорядочных половых связей
- 4) наличие нескольких половых партнеров

185. ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПАЦИЕНТЫ С

- 1)+ бесплодием
- 2) запорами
- 3) бронхиальной астмой
- 4) язвой желудка

186. ОЦЕНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ показателями рождаемости
- 2) наличием половой жизни
- 3) количеством половых партнеров
- 4) социальными условиями

187. ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПАЦИЕНТЫ С

- 1)+ аменореей
- 2) запорами
- 3) бронхиальной астмой
- 4) язвой желудка

188. ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ регуляция менструального цикла
- 2) элиминация инфекций, передающихся половым путем
- 3) лизис спаек в малом тазу
- 4) снижение минеральной плотности костей

189. ЖЕНЩИНЫ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ К _____ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

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

190. К БАРЬЕРНЫМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ презерватив
- 2) внутриматочный контрацептив
- 3) прерванный половой акт
- 4) вазэктомия

191. ПРИБОРОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гигрометр
- 2) термометр
- 3) барометр
- 4) анемометр

192. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ презерватив
- 2) прерванный половой акт
- 3) влагалищная диафрагма
- 4) шейный колпачок

193. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является

- 1)+ диспансеризация
- 2) рациональное питание
- 3) физическая активность
- 4) охрана окружающей среды

194. ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПАЦИЕНТЫ С

- 1)+ невынашиванием
- 2) запорами
- 3) бронхиальной астмой
- 4) язвой желудка

195. САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЖИМОМ ПРИЕМА КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 21 + 7
- 2) 28 + 2
- 3) 26 + 2
- 4) 25 + 7

196. КОНТРАЦЕПТИВ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ ТРЕБОВАНИЮ

- 1)+ быть высокоэффективным
- 2) оказывать системное влияние на организм
- 3) обладать необратимым действием
- 4) иметь сложные инструкции применения

197. ВНУТРИМАТОЧНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1)+ хронических воспалительных заболеваний половых органов
- 2) резус-отрицательной принадлежности крови пациента
- 3) низкой массе тела
- 4) избыточной массе тела

198. К РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ ДОПУСКАЕТСЯ _____, ПРОШЕДШЕЕ(ИЙ) ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1)+ лицо, достигшее 18 лет
- 2) младший медицинский персонал
- 3) технический персонал
- 4) работник клининговой компании

199. РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО МЕТОДАМ

- 1)+ контрацепции
- 2) санаторно-курортного лечения
- 3) физиотерапии
- 4) лечебной гимнастики

200. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЖЕНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ СПИСКИ _____ ПРИКРЕПЛЕННОГО РАЙОНА

- 1)+ женщин
- 2) всех жителей
- 3) детей
- 4) инвалидов

201. РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО МЕТОДАМ

- 1)+ охраны репродуктивного здоровья
- 2) санаторно-курортного лечения
- 3) физиотерапии
- 4) лечебной гимнастики

202. К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ ранней постановки на учет по беременности
- 2) санаторно-курортного лечения
- 3) физиотерапевтического лечения
- 4) своевременного направления в стационар

203. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

- 1)+ снижения уровня онкологических заболеваний
- 2) повышения госпитализаций
- 3) повышения иммунизации
- 4) снижения частоты вирусных инфекций

204. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ЖЕНЩИН В СМОТРОВЫХ КАБИНЕТАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ акушерка
- 2) онколог
- 3) медицинская сестра
- 4) терапевт

205. ПОЛНАЯ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ дезинсекцию, дезинфекцию, гигиеническую ванну или душ
- 2) дезинсекцию, дезинфекцию, обмывание частей тела
- 3) дезинсекцию, дезинфекцию, обтирание частей тела
- 4) обмывание или обтирание отдельных частей тела

206. ПРИБОРОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ барометр
- 2) термометр
- 3) анемометр
- 4) гигрометр

207. ЖЕНЩИНЫ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ ГЕНИТАЛИЙ ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

- 1)+ II
- 2) V
- 3) I
- 4) IV

208. ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ женскими консультациями
- 2) фельдшерско-акушерскими пунктами
- 3) детскими поликлиниками
- 4) семейными врачами

209. РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО МЕТОДАМ

- 1)+ регуляции фертильности
- 2) санаторно-курортного лечения
- 3) физиотерапии
- 4) лечебной гимнастики

210. ПРЕДОТВРАЩАЕТ ЗАРАЖЕНИЕ ТРАНСМИССИВНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ _____ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1)+ барьерный
- 2) биологический
- 3) гормональный
- 4) хирургический

211. КВАРЦЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- 1)+ дезинфекции
- 2) дератизации
- 3) дезинсекции
- 4) стерилизации

212. ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 40-60
- 2) 15-20
- 3) 20-30
- 4) 80-90

213. ОХРАНА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ

- 1)+ подготовки к беременности
- 2) трудового отпуска
- 3) медицины труда
- 4) выплаты материнского капитала

214. ПРИ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ ПРЕЗЕРВАТИВ НЕОБХОДИМО НАДЕВАТЬ НА ПОЛОВОЙ ЧЛЕН

- 1)+ до полового акта
- 2) перед эякуляцией
- 3) после полового акта
- 4) после эякуляции

215. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кровотечение
- 2) лейомиома матки
- 3) бартолинит
- 4) эрозия шейки матки

216. ПРАВО НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 323-Федеральным Законом
- 2) Конституцией Российской Федерации
- 3) приказом МЗ РФ 1130-Н
- 4) клиническими рекомендациями МЗ РФ

217. ОХРАНА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+ консультирование по контрацепции
- 2) трудовой отпуск
- 3) отпуск по уходу за ребенком
- 4) выплату материнского капитала

218. МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ АБОРТ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В СРОКАХ ДО _____ ДНЕЙ АМЕНОРЕИ

- 1)+ 63
- 2) 53
- 3) 73
- 4) 83

219. ВМС «МИРЕНА» ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА У ЖЕНЩИН

- 1)+ с обильными маточными кровотечениями
- 2) в раннем послеродовом периоде
- 3) в позднем послеродовом периоде
- 4) после искусственного прерывания беременности

220. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИЕМУ ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ заболевание печени
- 2) открытоугольная глаукома
- 3) возраст младше 35 лет
- 4) нерегулярная половая жизнь

221. ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ГОРМОНАЛЬНОГО МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ инфаркт миокарда
- 2) мигрень с аурой
- 3) сахарный диабет
- 4) опухоль печени

222. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ СЕКСУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____ ФУНКЦИЮ

- 1)+ репродуктивную
- 2) социальную
- 3) психоэмоциональную
- 4) воспитательную

223. БОЛЬШОЕ ЧИСЛО САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ АБОРТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СКЛОННОСТЬ ЖЕНЩИНЫ К

- 1)+ невынашиванию беременности
- 2) нарушению менструального цикла
- 3) отсутствию овуляции
- 4) применению контрацепции

224. НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ПРОФИЛЮ АКУШЕРСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА

- 1)+ медицинских аборт по желанию
- 2) респираторных вирусных заболеваний
- 3) применения контрацептивов
- 4) сердечно-сосудистых заболеваний

225. ФУНКЦИЕЙ ЦЕНТРА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ

- 1)+ профилактики абортов
- 2) трудового отпуска
- 3) организации грудного вскармливания
- 4) ухода за новорожденным

226. К ЧИСТО ПРОГЕСТИНОВЫМ КОНТРАЦЕПТИВАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ мини-пили
- 2) мини-свечи
- 3) мини-тампоны
- 4) накожный пластырь

227. ОХРАНА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+ лечение бесплодия
- 2) трудовой отпуск
- 3) отпуск по уходу за ребенком
- 4) выплату материнского капитала

228. ЗАЛОЖЕННОЕ ПРИРОДОЙ РЕПРОДУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ материнством
- 2) карьерой
- 3) реализацией
- 4) достижением

229. ПРАВОМ ЧЕЛОВЕКА ПЛАНИРОВАТЬ СЕМЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВЫБОР

- 1)+ репродуктивный
- 2) моральный
- 3) социальный
- 4) политический

230. ФАКТОРОМ, ОТРИЦАТЕЛЬНО ВЛИЯЮЩИМ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ злоупотребление алкоголем
- 2) здоровый образ жизни
- 3) физическая активность
- 4) острая кишечная инфекция

231. ЕСЛИ ЗАДЕРЖКА В ПРИЕМЕ ЛЮБОЙ ИЗ ТАБЛЕТОК КОК СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ 12 ЧАСОВ, КОНТРАЦЕПТИВНАЯ ЗАЩИТА

- 1)+ не снижается
- 2) повышается
- 3) снижается
- 4) исчезает

232. ЖЕНЩИНА 35 ЛЕТ НАХОДИТСЯ В _____ ПЕРИОДЕ

- 1)+ репродуктивном
- 2) пубертатном
- 3) климактерическом
- 4) параменопаузальном

233. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЧИСТЫХ ГЕСТАГЕНОВ ОСНОВАН НА

- 1)+ регрессии эндометрия
- 2) спермицидном эффекте
- 3) понижении вязкости цервикальной слизи
- 4) вычислении опасного периода

234. ЭСТРОГЕННЫЙ КОМПОНЕНТ В КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВАХ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1)+ поддержание пролиферации эндометрия
- 2) подавление процесса овуляции
- 3) сгущение цервикальной слизи
- 4) подавление секреции эндометрия

235. НОНОКСИНОЛ-9 ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ _____ СРЕДСТВА КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1)+ барьерного
- 2) комбинированного орального
- 3) внутриматочного
- 4) чисто прогестинового

236. РЕПРОДУКТИВНОЕ ПРАВО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ

- 1)+ № 323-ФЗ
- 2) № 273-ФЗ
- 3) № 152-ФЗ
- 4) № 52-ФЗ

237. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИЕМУ ПРОГЕСТИНОВЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рак молочных желез
- 2) железодефицитная анемия
- 3) нерегулярный менструальный цикл
- 4) функциональная дисменорея

238. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРАЦЕПЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- 1)+ Перля
- 2) Соловьева
- 3) массы тела
- 4) рождаемости

239. ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+ ежегодный скрининг на хламидиоз и гонорею
- 2) профилактический прием антибактериальных препаратов
- 3) постоянное применение гинекологических орошений
- 4) ограничение двигательной активности

240. РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ В РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ увеличением числа заболеваний
- 2) увеличением рождаемости
- 3) снижением числа экстрагенитальных заболеваний
- 4) снижением числа инфекционных заболеваний

241. МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПО ПИСЬМЕННОМУ ЗАЯВЛЕНИЮ И ПРИ НАЛИЧИИ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хирургический
- 2) гормональный
- 3) календарный
- 4) барьерный

242. ЗАДАЧЕЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ охрана репродуктивного здоровья
- 2) предоставление трудового отпуска
- 3) предоставление отпуска по уходу за ребенком
- 4) выплата материнского капитала

243. ДЕЙСТВИЯ, ПРЕДОТВРАЩАЮЩИЕ ЗАЧАТИЕ, НАЗЫВАЮТСЯ МЕТОДАМИ

- 1)+ контрацепции
- 2) овуляции
- 3) стимуляции
- 4) ограничения

244. НАРУШЕНИЕМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ У ЖЕНЩИН, ОТНОСЯЩИМСЯ К ЧИСЛУ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ опущение половых органов
- 2) первичное женское бесплодие
- 3) истмико-цервикальная недостаточность
- 4) дистония шейки матки

245. РЕПРОДУКТИВНОЕ ПРАВО ВКЛЮЧАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ О

- 1)+ безопасном аборте
- 2) беспорядочных половых связях
- 3) профессиональных вредностях
- 4) психологическом аспекте абортов

246. ПРЕИМУЩЕСТВОМ КОМБИНИРОВАННОЙ ОРАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отсутствие связи с половым актом
- 2) недостаточный контрацептивный эффект
- 3) защита от инфекций, передающихся половым путем
- 4) безопасность использования курящими женщинами

247. ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИЕМ КОК НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТКЕ ____ ОПЕРАЦИИ

- 1)+ в день
- 2) накануне
- 3) через 1 день после
- 4) через 7 дней после

248. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ ДЛЯ УСТАНОВКИ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА ЯВЛЯЕТСЯ ____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1)+ 4 - 8
- 2) 1 - 3
- 3) 10 - 13
- 4) 14 - 18

249. ПРЕПАРАТОМ, РАЗРЕШЕННЫМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гинепристон
- 2) постинор
- 3) эскиноф-Н
- 4) эскапел

250. ЧИСЛО АБОРТОВ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ХАРАКТЕРИЗУЕТ УРОВЕНЬ

- 1)+ заболеваемости беременных
- 2) отношений в паре
- 3) фертильности
- 4) материальной обеспеченности

251. МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+ проведение медицинских осмотров
- 2) повышение социального благополучия
- 3) улучшение условий труда и отдыха
- 4) повышения материального благосостояния

252. К ФУНКЦИЯМ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ оценка эффективности назначенных врачом профилактических, диагностических, лечебных мероприятий
- 2) экспертиза стойкой утраты трудоспособности, профессиональной непригодности
- 3) выдача листка нетрудоспособности всем больным, экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- 4) выдача справок о профессиональной непригодности, заключения о переводе на другую работу

253. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ установление факта временной нетрудоспособности
- 2) выдачу листка нетрудоспособности, направление на медико-социальную экспертизу
- 3) выдачу листка нетрудоспособности, экспертизу стойкой нетрудоспособности
- 4) установление факта стойкой нетрудоспособности, выдачу направления на врачебную комиссию

254. ЗДОРОВЬЕ ДЕВОЧКИ, ИМЕЮЩЕЕ НОРМАЛЬНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ, НЕ ИМЕЮЩЕЕ АНАТОМИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

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

255. С ЦЕЛЬЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ (СОСТОЯНИЯ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 2 этап диспансеризации
- 2) 1 этап диспансеризации
- 3) 1 этап лечения
- 4) 2 этап реабилитации

256. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МАММОГРАФИЯ ЖЕНЩИНАМ СТАРШЕ 65 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ 1 раз в два года
- 2) ежегодно
- 3) ежеквартально
- 4) 1 раз в 4 года

257. К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ медицинская карта стационарного больного
- 2) бланк экстренного извещения
- 3) направление на санаторно-курортное лечение
- 4) направление в стационар

258. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ получить информированное согласие пациентки
- 2) накормить пациентку
- 3) напоить пациентку
- 4) побеседовать с родственниками пациентки

259. ДАННЫМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения
- 2) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году
- 3) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения
- 4) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году

260. ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ извещение о больном раком
- 2) статистический талон
- 3) талон на прием к врачу
- 4) амбулаторная карта

261. ДАННЫМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число лиц, прошедших медицинский осмотр
- 2) число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения
- 3) число всех выявленных заболеваний; число обратившихся за медицинской помощью
- 4) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения

262. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ

- 1)+ информированное согласие пациента
- 2) результаты обследования пациента
- 3) разрешение близких родственников на вмешательство
- 4) сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными

263. В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ подготовке пациентки к экстренной операции
- 2) подготовке пациентки к плановой операции
- 3) проведении дезинтоксикационной терапии
- 4) применении болеутоляющих препаратов

264. ПОД ТЕРМИНОМ «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ПОНИМАЕТСЯ

- 1)+ клинический симптомокомплекс
- 2) самостоятельный симптом
- 3) самостоятельное заболевание
- 4) хроническая патология

265. ДЛЯ РАСЧЕТА ШОКОВОГО ИНДЕКСА АЛЬГОВЕРА НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1)+ тонометр
- 2) тазометр
- 3) стетоскоп
- 4) фонендоскоп

266. ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1)+ перфорации матки
- 2) хроническом эндометрите
- 3) воспалении придатков матки
- 4) перекруте ножки опухоли яичника

267. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лапароскопия
- 2) цистоскопия
- 3) гистероскопия
- 4) кольпоскопия

268. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАЧАВШЕГОСЯ АБОРТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кровянистые выделения из половых путей
- 2) нависание сводов влагалища
- 3) болезненность придатков матки при пальпации
- 4) положительный френикус-симптом

269. В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ госпитализации пациентки
- 2) применении спазмолитиков
- 3) проведении дезинтоксикационной терапии
- 4) применении анальгетиков

270. СОЧЕТАНИЕ МАТОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОДНОГО ПЛОДНОГО ЯЙЦА И ВНЕМАТОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДРУГОГО НАЗЫВАЕТСЯ _____ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

- 1)+ гетеротопической
- 2) эктопической
- 3) истмической
- 4) фимбриальной

271. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ наблюдении за гемодинамическими показателями пациентки
- 2) информировании родственников о состоянии пациентки
- 3) постановке очистительной клизмы
- 4) применении болеутоляющих препаратов

272. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ вызове врача
- 2) применении спазмолитиков
- 3) постановке очистительной клизмы
- 4) применении анальгетиков

273. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ГИПОТОНИЕЙ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ проведении инфузионной терапии
- 2) применении гипотензивных препаратов
- 3) проведении дезинтоксикационной терапии
- 4) применении слабительных препаратов

274. ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ перекруте ножки опухоли
- 2) трихомонадном кольпите
- 3) гиперплазии эндометрия
- 4) кандидамикозе

275. ОСЛОЖНЕНИЕМ КИСТЫ ЯИЧНИКА, ТРЕБУЮЩИМ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ перекрут ножки кисты
- 2) рост кисты до больших размеров
- 3) ущемление кистой соседних органов
- 4) малигнизация кисты

276. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ РОЖДЕНИИ СУБМУКОЗНОГО УЗЛА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ выворот матки
- 2) разрыв матки
- 3) разрыв промежности
- 4) выпадение петель кишечника

277. ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТОМ НАЗЫВАЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1)+ брюшины малого таза
- 2) околоматочной клетчатки
- 3) маточной трубы
- 4) мочевого пузыря

278. ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА

- 1)+ вызвать врача
- 2) приготовить грелку
- 3) дать слабительное
- 4) ввести анальгетики

279. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ травма уретры
- 2) наличие отеков
- 3) острая задержка мочеиспускания
- 4) недержание мочи

280. ПОСТАНОВКА ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

- 1)+ противопоказана
- 2) необходима в любом случае
- 3) проводится за 30 минут до операции
- 4) проводится непосредственно перед операцией

281. ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1)+ внематочной беременности
- 2) перекруте ножки опухоли яичника
- 3) хроническом эндометрите
- 4) воспалении придатков матки

282. МАЛЫЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ влагалищным доступом под обезболиванием
- 2) влагалищным доступом без обезболивания
- 3) трансбдоминальным доступом под обезболиванием
- 4) трансбдоминальным доступом без обезболивания

283. ВЛАГАЛИЩНЫМ ДОСТУПОМ С ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ ПРОВОДЯТ _____ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ

- 1)+ малые
- 2) большие
- 3) лапароскопические
- 4) средние

284. ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1)+ геморрагический шок
- 2) пельвиоперитонит
- 3) абсцесс
- 4) матка Кувелера

285. НАВИСАНIE ЗАДНЕГО СВОДА ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1)+ внутрибрюшного кровотечения
- 2) острого холецистита
- 3) кишечной непроходимости
- 4) миомы матки

286. ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ АНАЛИЗ КРОВИ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1)+ хорионического гонадотропина
- 2) глюкозы
- 3) д-димера
- 4) антител к тиреопероксидазе

Тема 4. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.

1. ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ВЫШЕ, ЧЕМ ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕЙ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1)+ тромбоз
- 2) анемия
- 3) кровотечение
- 4) гипоксия

2. ПОД ГЕМОЛИЗОМ ПОНИМАЮТ _____ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1)+ разрушение
- 2) склеивание
- 3) оседание
- 4) образование

3. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНИЯ У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ ДО 25 ЛЕТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ _____ ММ.РТ.СТ

- 1)+ 100/60
- 2) 120/80
- 3) 140/90
- 4) 110/70

4. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОГО ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тахипноэ
- 2) гиперемия кожных покровов
- 3) брадипноэ
- 4) повышенное потоотделение

5. ДЛЯ СБОРА МОКРОТЫ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ ГЕРМЕТИЧНО ЗАКРЫВАЮЩИЕСЯ ПЛАСТИКОВЫЕ КОНТЕЙНЕРЫ

- 1)+ стерильные
- 2) одноразовые
- 3) чистые
- 4) многоразовые

6. ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ БРОНХОВ, ЧАЩЕ РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НА ФОНЕ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ БРОНХИТА

- 1)+ острого
- 2) хронического
- 3) рецидивирующего
- 4) обструктивного

7. ВОЗДЕЙСТВИЕ ВИРУСОВ В ЭМБРИОНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ _____ У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1)+ порока сердца
- 2) пневмонии
- 3) асфиксии
- 4) гемолитической болезни

8. ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наследственность
- 2) дефицит массы тела
- 3) гиповитаминоз
- 4) очаг хронической инфекции

9. СИНЮШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГУБ И КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1)+ акроцианоз
- 2) иктеричность
- 3) диффузный цианоз
- 4) гиперемия

10. ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА МОЖЕТ БЫТЬ ОСТРОЕ УХУДШЕНИЕ ФУНКЦИИ

- 1)+ почек
- 2) печени
- 3) легких
- 4) селезенки

11. К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ вирусы
- 2) курение
- 3) алкоголизм
- 4) переохлаждение

12. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кашель с мокротой
- 2) слабость
- 3) легочное кровотечение
- 4) головная боль

13. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рентгенография
- 2) электрокардиография
- 3) пикфлоуметрия
- 4) спирометрия

14. К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1)+ хроническую ревматическую болезнь сердца
- 2) инфаркт миокарда
- 3) ишемическую болезнь сердца (стенокардию)
- 4) гипертоническую болезнь

15. ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТИНФЕКЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВЫЗВАННЫМ

- 1)+ стрептококком
- 2) стафилококком
- 3) вирусами
- 4) риккетсиями

16. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 110 УДАРОВ В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ тахикардия
- 2) брадикардия
- 3) экстрасистолия
- 4) асистолия

17. ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+** инсульт
- 2) обморок
- 3) ревматизм
- 4) плеврит

18. СИМПТОМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЧАСТО НАРАСТАЮТ

- 1)+** ночью или ранним утром
- 2) днем или ранним вечером
- 3) до приема пищи
- 4) после приема пищи

19. ВОСПАЛЕНИЕ ЦЕЛОЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1)+** лобарной пневмонии
- 2) бронхиальной астме
- 3) остром бронхите
- 4) сухом плеврите

20. ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+** свистящие хрипы, одышка, сухой кашель
- 2) отхождение гнойной мокроты, лихорадка
- 3) влажный кашель, кровохарканье
- 4) одышка, слабость, лихорадка

21. ОСТРЫЙ ТОНЗИЛЛИТ ЛЮБОЙ ЭТИОЛОГИИ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЬЮ В

- 1)+** горле
- 2) зубе
- 3) глазу
- 4) руке

22. ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1)+** пиковой скорости выдоха
- 2) жизненной емкости легких
- 3) остаточного объема
- 4) дыхательного объема

23. РАННИЙ РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ БОЛЕЗНИ МЕНЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1)+** 12
- 2) 24
- 3) 18
- 4) 36

24. ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН СЕРДЦА

- 1)+** митральный
- 2) аортальный
- 3) пульмональный
- 4) трехстворчатый

25. К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ стрептококк
- 2) микобактерию
- 3) синегнойную палочку
- 4) кишечную палочку

26. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ РАЗВЕРНУТОГО КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ

- 1)+ эозинофилов
- 2) нейтрофилов
- 3) моноцитов
- 4) тромбоцитов

27. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ острый кашель, одышка, отделение мокроты, лихорадка
- 2) слабость, головная боль, стекловидная мокрота
- 3) длительный субфебрилитет, утомляемость
- 4) отеки, повышение артериального давления, нарушение ритма сердца

28. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ одышка
- 2) недомогание
- 3) повышение температуры
- 4) головная боль

29. ПАЦИЕНТА С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАПРАВЛЯТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ

- 1)+ ревматологу
- 2) гематологу
- 3) кардиологу
- 4) реаниматологу

30. ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ НА КОЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1)+ кольцевидная эритема
- 2) диффузный цианоз
- 3) "сосудистые звездочки"
- 4) акроцианоз

31. ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА, АССОЦИИРОВАННОГО С ХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ язвенная болезнь
- 2) холецистит
- 3) цирроз печени
- 4) панкреатит

32. ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ вечером на ногах
- 2) утром на ногах
- 3) вечером на лице
- 4) утром на лице

33. ПОД АНУРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ отсутствие мочи
- 2) нормальное количество мочи
- 3) малое количество мочи
- 4) большое количество мочи

34. ХАРАКТЕР КАЛА ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ОПИСЫВАЕТСЯ КАК

- 1)+ дегтеобразный
- 2) кровянистый
- 3) обесцвеченный
- 4) жирный

35. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ПРАВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ _____ ЭЛЕКТРОД

- 1)+ красный
- 2) желтый
- 3) зеленый
- 4) черный

36. ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ

- 1)+ чашечки
- 2) клубочки
- 3) канальцы
- 4) артерии

37. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ головная боль
- 2) загрудинная боль
- 3) снижение аппетита
- 4) эпизодическая рвота

38. В ПРИНЦИПЫ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ВХОДЯТ ПРАВИЛА

- 1)+ «вечером - легкий ужин, утром – натощак»
- 2) «вечером - очистительная клизма»
- 3) «вечером и утром - очистительная клизма»
- 4) «вечером - очистительная клизма, утром - легкий завтрак»

39. СИМПТОМОМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ боль в правом подреберье
- 2) гектическая лихорадка
- 3) мелена
- 4) слабость

40. ДЛЯ СБОРА МОЧИ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1)+ сухой банкой
- 2) сухой пробиркой
- 3) стерильной банкой
- 4) стерильной пробиркой

41. ГЕМАТУРИЯ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ _____ В МОЧЕ

- 1)+ эритроцитов
- 2) лейкоцитов
- 3) цилиндров
- 4) бактерий

42. ОСЛОЖНЕНИЕМ АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ рак желудка
- 2) холецистит
- 3) цирроз печени
- 4) панкреатит

43. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ СЕРДЦА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1)+ разъяснение сущности исследования
- 2) постановку очистительной клизмы
- 3) отказ от железосодержащих продуктов на завтрак
- 4) накануне легкий ужин

44. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

- 1)+ эзофагогастродуоденоскопия
- 2) желудочное зондирование
- 3) лапароскопия
- 4) рентгенография желудка

45. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 54 УДАРА В МИНУТУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1)+ брадикардия
- 2) тахикардия
- 3) экстрасистолия
- 4) норма

46. СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ КРАТКОВРЕМЕННОЙ И ОТНОСИТЕЛЬНО ВНЕЗАПНОЙ ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ, УТРАТОЙ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА И ПАДЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обморок
- 2) кома
- 3) коллапс
- 4) эпилепсия

47. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ ПОЧЕЧНЫЕ

- 1)+ клубочки
- 2) канальцы
- 3) лоханки
- 4) чашечки

48. РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ уменьшение суточного диуреза
- 2) увеличение суточного диуреза
- 3) уменьшение массы тела
- 4) изменение цвета мочи

49. ОТЕКИ ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ утром на лице
- 2) утром на ногах
- 3) вечером на ногах
- 4) вечером на лице

50. ПОД ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ преждевременное сокращение сердца
- 2) увеличение частоты сердечных сокращений
- 3) запоздалое сокращение сердца
- 4) уменьшение частоты сердечных сокращений

51. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хеликобактериальная инфекция
- 2) переохлаждение, переутомление
- 3) физическая перегрузка, переохлаждение
- 4) вирусная инфекция, переохлаждение

52. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРЕН _____ СИНДРОМ

- 1)+ диспепсический
- 2) гипертонический
- 3) интоксикационный
- 4) гепатолиенальный

53. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ стрептококк
- 2) пневмококк
- 3) стафилококк
- 4) гонококк

54. СИМПТОМОМ АТЕРОСКЛЕРОЗА АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ перемежающаяся хромота
- 2) повышение артериального давления
- 3) боль только при движении конечности
- 4) снижение артериального давления

55. ПОД НИКТУРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ преобладание ночного диуреза над дневным
- 2) увеличение суточного количества мочи более 2000 мл
- 3) уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл
- 4) редкое болезненное мочеиспускание в ночное время

56. ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПУТЬ

- 1)+ восходящий
- 2) лимфогенный
- 3) нисходящий
- 4) гематогенный

57. СИМПТОМ ПОКОЛАЧИВАНИЯ ПО ПОЯСНИЦЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- 1)+ почек
- 2) легких
- 3) сердца
- 4) печени

58. К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ СМЕРТНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ ишемическую болезнь сердца
- 2) артериальную гипертензию
- 3) приобретенные пороки сердца
- 4) острый инфаркт миокарда

59. ПОД АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОНИМАЮТ СИНДРОМ ПОВЫШЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД БОЛЕЕ _____ ММ.РТ.СТ.

- 1)+ 139
- 2) 129
- 3) 149
- 4) 99

60. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эндоскопическое исследование
- 2) ирригоскопия
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) желудочное зондирование

61. ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ

- 1)+ уреазный тест
- 2) диаскин-тест
- 3) ацидотест
- 4) глюкотест

62. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ атеросклероз коронарных артерий
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) приобретенные пороки сердца
- 4) ревматоидный артрит

63. ПОЯВЛЕНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ протеинурия
- 2) гематурия
- 3) глюкозурия
- 4) пиурия

64. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ишемическая болезнь сердца
- 2) приобретенный порок сердца
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) обструктивный бронхит

65. МЕСТОМ УСТАНОВКИ ГРУДНОГО ЭЛЕКТРОДА ПРИ ЗАПИСИ ОТВЕДЕНИЯ V4 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пятое межреберье по левой среднеключичной линии
- 2) четвертое межреберье слева от грудины
- 3) пятое межреберье по правой среднеключичной линии
- 4) четвертое межреберье справа от грудины

66. РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАПРАВЛЯТЬ ПАЦИЕНТА С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ ОБМОРОКАМИ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ

- 1)+ неврологу
- 2) гепатологу
- 3) ревматологу
- 4) нефрологу

67. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К АНАЛИЗУ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ЗА 3 ДНЯ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ ИЗ ПИТАНИЯ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1)+ мясо
- 2) молоко
- 3) манную кашу
- 4) черный хлеб

68. СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ В _____ ОБЛАСТИ

- 1)+ эпигастральной
- 2) правой подвздошной
- 3) левой подвздошной
- 4) парагастральной

69. ДЛЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА

- 1)+ загрудинная боль
- 2) головная боль
- 3) одышка в покое
- 4) тошнота по утрам

70. ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ИНФЕКЦИОННОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хеликобактериальная инфекция
- 2) аутоиммунные нарушения
- 3) нерациональное питание
- 4) отравление

71. ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1)+ артерии
- 2) вены
- 3) капилляры
- 4) мышцы

72. РАННЯЯ БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ЕДЫ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 30 минут
- 2) 2 часов
- 3) 60 минут
- 4) 4 часов

73. ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1)+ недостаточности кровообращения
- 2) острого инфаркта миокарда
- 3) микроваскулярной стенокардии
- 4) артериальной гипертензии

74. ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сахарный диабет
- 2) артериальная гипотония
- 3) бронхиальная астма
- 4) хронический гастрит

75. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ острая гипоксия мозга
- 2) резкое повышение артериального давления
- 3) высокая температура тела
- 4) метеоризм

76. К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ высокий уровень холестерина в крови
- 2) занятия физической культурой
- 3) неотягощенная наследственность
- 4) рациональное питание

77. К САМОМУ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1)+ желудочно-кишечное кровотечение
- 2) кахексию
- 3) обезвоживание
- 4) кишечную непроходимость

78. ПОД ИРРИГОСКОПИЕЙ ПОНИМАЮТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1)+ толстого кишечника
- 2) желудка
- 3) тонкого кишечника
- 4) пищевода

79. РАССТРОЙСТВО КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ РАВНОВЕСИЯ МЕЖДУ КОРОНАРНЫМ КРОВОТОКОМ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ МИОКАРДА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ ишемическая болезнь сердца
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) постинфарктный кардиосклероз
- 4) сердечная недостаточность

80. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперхолестеринемия
- 2) переохлаждение
- 3) гиповитаминоз
- 4) гипербилирубинемия

81. К ВЕДУЩЕМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ отёк подкожной клетчатки шеи
- 2) распространение налётов за пределы миндалин
- 3) увеличение регионарных лимфатических узлов
- 4) поражение глазных яблок

82. ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1)+ лейкоцитурия, бактериурия
- 2) гематурия, протеинурия
- 3) глюкозурия, цилиндрурия
- 4) глюкозурия, протеинурия

83. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ 2 НЕДЕЛЬ ДО _____ МЕСЯЦЕВ

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

84. СЫПЬ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1)+ любых участках тела
- 2) животе и спине
- 3) верхних конечностях
- 4) нижних конечностях

85. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО ЦВЕТОВОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1)+ гипохромная
- 2) гиперхромная
- 3) нормохромная
- 4) гемолитическая

86. В РАМКАХ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ НА НАЛИЧИЕ НВУ-ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ МАРКЁР

- 1)+ HBs-Ag
- 2) HBcor-Ag
- 3) anti-HBs
- 4) HBe-Ag

87. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1)+ глюкозурия
- 2) бактериурия
- 3) фосфатурия
- 4) пиурия

88. ВОЗРАСТ ЖЕНЩИН, ПРИ КОТОРОМ ПОВЫШАЕТСЯ РИСК РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ХРОМОСОМНЫМИ АНОМАЛИЯМИ, СОСТАВЛЯЕТ ____ ЛЕТ

- 1)+ 35-45
- 2) 20-25
- 3) 15-18
- 4) 25-35

89. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1)+ гипергликемия
- 2) гиперхолестеринемия
- 3) гиперпротеинемия
- 4) гипербилирубинемия

90. ПОД ГЕМАТОМОЙ ПОНИМАЮТ СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- 1)+ тканях и органах
- 2) плевральной полости
- 3) полости перикарда
- 4) полости сустава

91. ПОД ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

- 1)+ предупреждение рождения или зачатия больного ребенка
- 2) прерывание беременности в случае высокой вероятности заболевания плода
- 3) прерывание беременности в случае пренатально диагностированной болезни
- 4) коррекцию проявления патологических генотипов

92. РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКОМ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ домашние животные и птицы
- 2) дикие животные и птицы
- 3) платяные и головные вши
- 4) консервы домашнего приготовления

93. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ЙОДА В ПИЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1)+ эндемический зоб
- 2) недостаток массы тела
- 3) сахарный диабет
- 4) диффузный токсический зоб

94. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кровь
- 2) слюна
- 3) моча
- 4) сперма

95. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ БЕРЕМЕННОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА 10 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ДО РОДОВ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ПЛОДА

- 1)+ врожденная ветряная оспа
- 2) врожденный порок сердца
- 3) синдром задержки роста
- 4) вторичный иммунодефицит

96. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИФТЕРИЯ_____

- 1)+ ротоглотки
- 2) половых органов
- 3) раневой поверхности
- 4) носа

97. ДИЗЕНТЕРИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ МИКРООРГАНИЗМАМИ РОДА

- 1)+ Shigella
- 2) Salmonella
- 3) Clostridium
- 4) Corynebacterium

98. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ НАРУШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ

- 1)+ инсулина
- 2) гепарина
- 3) тироксина
- 4) глюкагона

99. К НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК ОТНОСЯТ _____ ММОЛЬ/Л

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

100. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОТУЛИЗМА СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ параличи и парезы
- 2) головная боль
- 3) серозный менингит
- 4) увеличение селезёнки

101. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁН _____ ВАРИАНТ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА

- 1)+ гастроэнтеритический
- 2) тифоподобный
- 3) септический
- 4) субклинический

102. К ПЕРЕНОСЧИКАМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ иксодовые клещи
- 2) лобковые вши
- 3) песчаные блохи
- 4) комары рода Anopheles

103. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ АНЕМИЕЙ, РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ У БЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1)+ железодефицитная
- 2) гемолитическая
- 3) В12-дефицитная
- 4) геморрагическая

104. К ФОРМИРОВАНИЮ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ПРИВОДИТ ПЕРЕНЕСЁННАЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ краснуха
- 2) ВИЧ-инфекция
- 3) пищевая токсикоинфекция
- 4) рожа

105. ВСЕ ПАЦИЕНТЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБСЛЕДОВАНЫ НА

- 1)+ туберкулёз
- 2) сальмонеллёз
- 3) дифтерию
- 4) бруцеллёз

106. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НАТОЩАК У БЕРЕМЕННЫХ В НОРМЕ НЕ БОЛЕЕ _____ ММОЛЬ/Л

- 1)+ 5.1
- 2) 3.3
- 3) 5.5
- 4) 6.1

107. СЫПЬ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ИМЕЕТ _____ХАРАКТЕР

- 1)+ розеолезный
- 2) пустулёзный
- 3) геморрагический
- 4) везикулёзный

108. САМЫМ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕПАТИТА В У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ острая печёночная недостаточность
- 2) хроническая почечная недостаточность
- 3) гемоглобинурийная лихорадка
- 4) острая надпочечниковая недостаточность

109. ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ водный
- 2) половой
- 3) вертикальный
- 4) контактный

110. К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТ

- 1)+ жажду, кожный зуд
- 2) отеки, боли в пояснице
- 3) сухой кашель, одышку
- 4) снижение памяти, запоры

111. У БЕРЕМЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО ПРОТЕКАЕТ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

- 1)+ Е
- 2) А
- 3) С
- 4) В

112. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ ГОРМОНА

- 1)+ ТТГ
- 2) пролактина
- 3) глюкагона
- 4) инсулина

113. БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1)+ левой подвздошной области
- 2) правой подвздошной области
- 3) околопупочной области
- 4) правом подреберье

114. ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ боль в пояснице, дизурия, лихорадка
- 2) жажда, полиурия, полидипсия
- 3) диспепсия, боль в правом подреберье
- 4) слабость, кожный зуд, артралгии

115. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пневмония
- 2) менингит
- 3) холецистит
- 4) перикардит

116. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ мальтофер
- 2) аскорутин
- 3) панкреатин
- 4) цианокобаламин

117. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ КОНТРАСТНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ экскреторная урография
- 2) томография
- 3) хромоцистоскопия
- 4) ирригоскопия

118. СПОСОБ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ БЕРЕМЕННОЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ вирусной нагрузки
- 2) сопутствующей патологии
- 3) стадии заболевания
- 4) срока гестации

119. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ТЕЛЕ БОЛЬНОГО ПОЯВЛЯЕТСЯ _____ СЫПЬ

- 1)+ геморрагическая
- 2) пустулёзная
- 3) везикулёзная
- 4) буллёзная

120. ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДЕЛЕН ИЗ

- 1)+ рвотных масс
- 2) ликвора
- 3) смывов носоглотки
- 4) мокроты

121. ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ появление волдырей
- 2) продуктивный кашель
- 3) эпизодическая рвота
- 4) боль за грудиной

122. К СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ саркома Капоши
- 2) тиреоидит Хашимото
- 3) хорея Гентингтона
- 4) стенокардия Принцметала

123. ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пищеварительный тракт
- 2) кровеносное русло
- 3) кожные покровы
- 4) респираторный тракт

124. ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- 1)+ бледные
- 2) гиперемизированные
- 3) желтушные
- 4) цианотичные

125. ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕНИНГОКОККОВЫЙ

- 1)+ назофарингит
- 2) сепсис
- 3) менингит
- 4) полиартрит

126. ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1)+ снижение гемоглобина и цветового показателя
- 2) лейкопения, уменьшение СОЭ
- 3) лейкоцитоз, увеличение СОЭ
- 4) увеличение гемоглобина и эритроцитов

127. БОЛЬШИНСТВО ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ГРИППОМ ОТМЕЧАЕТСЯ СРЕДИ

- 1)+ пожилых
- 2) беременных
- 3) детей
- 4) мужчин

128. К ОСЛОЖНЕНИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ кетоацидотическая кома
- 2) гипертонический криз
- 3) кардиогенный отек легких
- 4) легочное кровотечение

129. ВОСПАЛЕНИЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ НОСА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРЫЙ

- 1)+ ринит
- 2) отит
- 3) ларингит
- 4) трахеит

130. ТЕНЕЗМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ дизентерии
- 2) сальмонеллеза
- 3) дисбактериоза
- 4) колиинфекции

131. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ шигелла
- 2) эшерихия
- 3) сальмонелла
- 4) энтеровирус

132. РАХИТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА

- 1)+ кальция, фосфора
- 2) калия, магния
- 3) калия, железа
- 4) кальция, железа

133. БРАХИЦЕФАЛИЯ, МОНГОЛОИДНЫЙ РАЗРЕЗ ГЛАЗ, ПЛОСКОЕ ЛИЦО, ПОПЕРЕЧНАЯ СКЛАДКА НА ЛАДОНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ болезни Дауна
- 2) фенилкетонурии
- 3) муковисцидоза
- 4) спинальной мышечной атрофии

134. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вирус
- 2) шигелла
- 3) пневмококк
- 4) микобактерия

135. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ энурез, полидипсия, полиурия
- 2) лихорадка, кашель с мокротой, одышка
- 3) боль в пояснице, отеки, лихорадка
- 4) тахикардия, тремор, экзофтальм

136. ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАННЕЙ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ СТАДИИ ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мигрирующая эритема
- 2) атрофический акродерматит
- 3) очаговая склеродермия
- 4) доброкачественная лимфоцитомы

137. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

- 1)+ фекально-оральный
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный

138. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ ОСТРОМ ОТИТЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬ В _____

- 1)+ ухе
- 2) горле
- 3) эпигастрии
- 4) пояснице

139. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ полиурия
- 2) изостенурия
- 3) олигурия
- 4) гипостенурия

140. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вирус
- 2) бактерия
- 3) простейшее
- 4) микобактерия

141. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ коринебактерия
- 2) вирус
- 3) микоплазма
- 4) хламидия

142. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МАЛЯРИЙНОГО ПАРОКСИЗМА ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ озноб, жар, пот
- 2) тошнота, рвота, диарея
- 3) жажда, сухость во рту, олигурия
- 4) бред, галлюцинации, психомоторное возбуждение

143. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СПАЗМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ судороги
- 2) отеки
- 3) запоры
- 4) кровоизлияния

144. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гидрофобия
- 2) опистотонус
- 3) бубон
- 4) телеангиэктазии

145. ПОЯВЛЕНИЕ ОТЕКОВ, ГЕМАТУРИИ С ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1)+ гломерулонефрита
- 2) цистита
- 3) пиелонефрита
- 4) нефроптоза

146. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ парентеральный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

147. РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОБИЛЬНЫМИ СЛИЗИСТЫМИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ ИЗ

- 1)+ носа
- 2) рта
- 3) уха
- 4) глаз

148. БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В

- 1)+ начале инкубационного периода
- 2) преджелтушный период
- 3) период желтухи
- 4) период реконвалесценции

149. ДЛЯ КОРИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ПЯТЕН БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА НА

- 1)+ слизистой оболочке щек
- 2) слизистой оболочке влагалища
- 3) верхней половине туловища
- 4) нижней половине туловища

150. ВИТАМИН Д В ОРГАНИЗМЕ УЧАСТВУЕТ В РЕГУЛЯЦИИ _____ ОБМЕНА

- 1)+ минерального
- 2) углеводного
- 3) липидного
- 4) белкового

151. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЗНАКОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ боль в животе
- 2) повышение артериального давления
- 3) снижение тургора тканей
- 4) потеря массы тела

152. ВИРУС ГЕПАТИТА D МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИЮ ТОЛЬКО В ПРИСУТСТВИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА

- 1)+ В
- 2) С
- 3) А
- 4) Е

153. ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ В ВИДЕ

- 1)+ «болотной тины»
- 2) «рисового отвара»
- 3) «крахмальных зерен»
- 4) «горохового пюре»

154. ПРИ ГЕПАТИТЕ Е ЧАСТОЕ РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1)+ беременных
- 2) пожилых
- 3) мужчин
- 4) детей

155. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ стрептококк
- 2) стафилококк
- 3) протей
- 4) вирус

156. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГРИППЕ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ДВУХ ДО _____ ДНЕЙ

- 1)+ семи
- 2) восьми
- 3) десяти
- 4) девяти

157. УВЕЛИЧЕНИЕ ОКОЛОУШНЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1)+ эпидемического паротита
- 2) риновирусной инфекции
- 3) арбовирусного энцефалита
- 4) коронавирусной инфекции

158. ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ СУДОРОЖНЫЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1)+ коклюша
- 2) дифтерии
- 3) паротита
- 4) гриппа

159. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА КОКЛЮША СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЯ(ЕЙ)

- 1)+ 7 - 8
- 2) 1 - 3
- 3) 14 - 20
- 4) 21 - 28

160. ЖИДКИЙ СТУЛ С ПРИМЕСЬЮ СЛИЗИ И ПРОЖИЛОК КРОВИ («РЕКТАЛЬНЫЙ ПЛЕВОК») ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1)+ дизентерии
- 2) сальмонеллеза
- 3) эшерихиоза
- 4) энтеровирусной инфекции

161. ПОЛИМОРФИЗМ КОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ (ПЯТНО, ПАПУЛА, ВЕЗИКУЛА) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1)+ ветряной оспы
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) внезапной экзантемы
- 4) вирусной экзантемы

162. ПЯТНА ФИЛАТОВА–КОПЛИКА ВСТРЕЧАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ

- 1)+ кори
- 2) скарлатине
- 3) ветряной оспе
- 4) краснухе

163. ПОТЛИВОСТЬ И ОБЫСЕНИЕ ЗАТЫЛКА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1)+ рахите
- 2) потнице
- 3) опрелости
- 4) менингите

164. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ пиурия
- 2) глюкозурия
- 3) полиурия
- 4) гематурия

165. ГЕПАТИТ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антропонозом
- 2) зоонозом
- 3) антропозоонозом
- 4) сапронозом

166. ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ _____ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)+ щитовидной
- 2) поджелудочной
- 3) слюнной
- 4) вилочковой

167. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1)+ ретровирусов
- 2) пикорнавирусов
- 3) флавивирусов
- 4) ортомиксовирусов

168. ВЫЯВЛЕНИЕ ЯИЦ В СОСКОБАХ КОЖИ ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1)+ энтеробиоза
- 2) аскаридоза
- 3) лямблиоза
- 4) описторхоза

169. УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ тахипноэ
- 2) брадипноэ
- 3) тахикардия
- 4) брадикардия

170. ПРИЗНАКОМ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ учащенное болезненное мочеиспускание
- 2) отсутствие изменений дневного диуреза
- 3) отсутствие изменений ночного диуреза
- 4) моча соломенно-желтого цвета

171. НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1)+ энурез
- 2) диурез
- 3) парез
- 4) диатез

172. СДВИГ РЕАКЦИИ КРОВИ В КИСЛУЮ СТОРОНУ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1)+ ацидоз
- 2) гемостаз
- 3) алкалоз
- 4) пиноцитоз

173. СДВИГ РЕАКЦИИ КРОВИ В ЩЕЛОЧНУЮ СТОРОНУ НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1)+ алкалоз
- 2) ацидоз
- 3) пиноцитоз
- 4) гемостаз

174. ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ВОЗНИКАЕТ ОДЫШКА

- 1)+ физиологическая
- 2) смешанная
- 3) патологическая
- 4) инспираторная

175. СУБЪЕКТИВНОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЗАТРУДНЕНИЯ ДЫХАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НЕПРИЯТНЫМ ОЩУЩЕНИЕМ НЕХВАТКИ ВОЗДУХА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ удушьем
- 2) бронхиальной астмой
- 3) диспноэ
- 4) сердечной астмой

176. ОПРЕЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ воспалением кожи в области естественных складок
- 2) некротическим повреждением ткани
- 3) воспалением мышечной ткани
- 4) воспалением подкожно- жировой клетчатки

177. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1)+ парентеральный
- 2) контактный
- 3) воздушно-капельный
- 4) пищевой

178. ДЛЯ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ПРОЛЕЖНЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ эритема кожи, эпидермис интактен
- 2) поражение эпидермиса, иногда с захватом дермы
- 3) деструкция кожи и тканей, расположенных глубже
- 4) поражение кожи на всю ее толщину

179. УЧАЩЕННОЕ БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ дизурия
- 2) олигоурия
- 3) полиурия
- 4) никтурия

180. НЕОБХОДИМЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА "ОСТРЫЙ ЖИВОТ" ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пальпация живота
- 2) определение тургора тканей
- 3) перкуссия грудной клетки
- 4) аускультация сердца

181. МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1)+ крови
- 2) слюне
- 3) сперме
- 4) влагалищном секрете

182. ТЕРМИН «...URIA» (НАРУШЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ) ИМЕЕТ ПРИСТАВКУ

- 1)+ dys
- 2) hyper
- 3) hypo
- 4) anti

183. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ (СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ) АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИЙ

- 1)+ пиелонефрит
- 2) гастрит
- 3) остеоартроз
- 4) бронхит

184. ТЕРМИН «ANGI...» (СОСУДИСТАЯ ОПУХОЛЬ) ИМЕЕТ СУФФИКС

- 1)+ -oma
- 2) -itis
- 3) -iasis
- 4) -ismus

185. ТЕРМИН «...GLYCAEMIA» (УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ САХАРА В КРОВИ) ИМЕЕТ ПРИСТАВКУ

- 1)+ hyper
- 2) hypo
- 3) poly
- 4) para

186. БОЛЬ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ И ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СПРОВОЦИРОВАННАЯ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ЖИРНОЙ ПИЩИ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОСТРОГО

- 1)+ холецистита
- 2) панкреатита
- 3) гломерулонефрита
- 4) пиелонефрита

187. ПУЛЬСОКСИМЕТР ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО КОНТРОЛЯ

- 1)+ оксигенации и пульса
- 2) концентрации кислорода в дыхательной смеси
- 3) артериального давления
- 4) температуры тела

188. СУФФИКСОМ, ОБОЗНАЧАЮЩИМ ОПУХОЛЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ -oma
- 2) -itis
- 3) -iasis
- 4) -ismus

189. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ бактерии
- 2) вирусы
- 3) грибы
- 4) простейшие

190. ТЕРМИН «...URIA» (МАЛОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ) СОДЕРЖИТ ТЕРМИНОЭЛЕМЕНТ ПРИСТАВКУ

- 1)+ olig
- 2) sym
- 3) pan
- 4) meso

191. ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО КОНТРОЛЯ ПУЛЬСА И ЭКГ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ кардиомонитор
- 2) пульсоксиметр
- 3) кардиотокограф
- 4) воллюмоспирометр

192. ВОСПАЛЕНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ И КЛАПАНОВ СЕРДЦА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ эндокардит
- 2) перикардит
- 3) миокардит
- 4) эпикардит

193. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ закупорка общего желчного протока желчными камнями
- 2) закупорка общего желчного протока лямблиями
- 3) вирусный гепатит
- 4) гемолитическая болезнь новорожденных

194. СУФФИКСОМ, ОБОЗНАЧАЮЩИМ БОЛЕЗНЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ -itis
- 2) -oma
- 3) -iasis
- 4) -ismus

195. ОПРЕЛОСТИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1)+ паховых складках
- 2) локтевых сгибах
- 3) подмышечных впадинах
- 4) области коленного сустава

196. ПОСТУКИВАНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ МОЛОТОЧКОМ ПО ЗАПЯСТЬЮ (НАД МЕСТОМ ПРОХОЖДЕНИЯ СРЕДИННОГО НЕРВА) ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ _____

- 1)+ Тинеля
- 2) Дуркана
- 3) Фалена
- 4) Голобородько

197. К ТИПУ ЛИХОРАДКИ, ПРИ КОТОРОЙ УТРЕННЯЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ВЫШЕ ВЕЧЕРНЕЙ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ извращенная
- 2) послабляющая
- 3) перемежающая
- 4) атипичная

198. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВТОРОГО ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ чувство жара
- 2) озноб
- 3) сухость кожных покровов
- 4) бледность кожных покровов

199. СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ____ °C

- 1)+ 37,1 - 38,0
- 2) 39,1 - 40,0
- 3) 38,1 - 39,0
- 4) 36,1 - 37,0

200. ЛИХОРАДКА, КОТОРАЯ ДЛИТСЯ СВЫШЕ 45 ДНЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ хроническая
- 2) острая
- 3) подострая
- 4) миомлетная

201. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ озноб
- 2) чувство жара
- 3) рвота
- 4) судороги

202. В РАЗВИТИИ ЛИХОРАДКИ РАЗЛИЧАЮТ _____ ПЕРИОДА

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

203. КАЛ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОСТЕЙШИХ СОБИРАЮТ В _____ КОНТЕЙНЕРЫ

- 1)+ пластиковые
- 2) стеклянные
- 3) бумажные
- 4) многоразовые

204. ОСТРЫЙ ТОНЗИЛЛИТ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ

- 1)+ скарлатины
- 2) ветряной оспы
- 3) кори
- 4) гриппа

205. ДЛЯ БРУЦЕЛЛЁЗА ХАРАКТЕРНО

- 1)+ привычное невынашивание беременности
- 2) развитие преэклампсии и эклампсии
- 3) спонтанная ремиссия во время беременности
- 4) тяжелое течение в послеродовом периоде

206. ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ МОЧА ИМЕЕТ ЦВЕТ

- 1)+ "мясных помоев"
- 2) "пива"
- 3) соломенно-желтый
- 4) бесцветный

207. ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЗАНИМАЮТ

- 1)+ перинатальные поражения ЦНС
- 2) врожденные пороки развития
- 3) внутриутробные инфекции
- 4) гнойно-септические заболевания

208. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперлипидемия
- 2) природно-экологические факторы
- 3) неблагоприятные климатические условия
- 4) рациональное питание

209. ПРИ ВРОЖДЁННОЙ КРАСНУХЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1)+ катаракта, микроцефалия, пороки сердца
- 2) желтуха, увеличение печени и селезенки
- 3) сиалоаденит, орхит, панкреатит
- 4) деформация зубов, кератит, глухота

210. ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ гематурией, протеинурией, цилиндрурией
- 2) гематурией, глюкозурией, цилиндрурией
- 3) лейкоцитурией, протеинурией, цилиндрурией
- 4) лейкоцитурией, протеинурией, бактериурией

211. К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ каптоприл
- 2) верапамил
- 3) пропранолол
- 4) бисопролол

212. НООТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ кавинтон
- 2) супрастин
- 3) валидол
- 4) этимизол

213. ТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА УСТРАНЕНИЕ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ симптоматическая
- 2) патогенетическая
- 3) этиотропная
- 4) заместительная

214. ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипотензия
- 2) тошнота и рвота
- 3) гипертензия
- 4) упорный запор

215. ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ НОРЭПИНЕФРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутривенный
- 2) внутримышечный
- 3) внутрикожный
- 4) подкожный

216. К ТИПИЧНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ кровотечение
- 2) тошнота и рвота
- 3) гипотония
- 4) анафилактический шок

217. К СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-2-АДРЕНОМИМЕТИКАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ индакатерол
- 2) сальбутамол
- 3) ипратропия бромид
- 4) будесонид

218. ГИПОТИАЗИД СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ СОВМЕСТНО С ПРЕПАРАТАМИ

- 1)+ калия
- 2) кальция
- 3) натрия
- 4) железа

219. ЛОРАТАДИН ОТНОСИТСЯ К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ _____ ПОКОЛЕНИЯ

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

220. СРОКОМ ГОДНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДЛЯ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ТВЕРДЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ И МАЗЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СУТОК

- 1)+ 14
- 2) 2
- 3) 90
- 4) 45

221. ВО II И III ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЭТИОТРОПНОМ ЛЕЧЕНИИ ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1)+ цефиксим
- 2) меропенем
- 3) норфлоксацин
- 4) офлоксацин

222. ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПАРАЦЕТАМОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ анальгезирующий
- 2) желчегонный
- 3) противоаллергический
- 4) антибактериальный

223. АЛМАГЕЛЬ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ _____ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1)+ антацидных
- 2) антисекреторных
- 3) антигистаминных
- 4) цитопротекторных

224. БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАЗЫВАЕТСЯ ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ АКТИВНОГО ПРЕПАРАТА В

- 1)+ системном кровотоке
- 2) моче
- 3) желудочном соке
- 4) панкреатическом соке

225. АНТИКОАГУЛЯНТОМ ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ апиксабан
- 2) гепарин
- 3) фраксипарин
- 4) эптифибатид

226. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА МЕТОКЛОПРОМИДА ГИДРОХЛОРИДА (ЦЕРУКАЛ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ противорвотное
- 2) антиаритмическое
- 3) гипотензивное
- 4) диуретическое

227. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО И ВТОРИЧНОГО СИФИЛИСА У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ пенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) тетрациклины
- 4) карбапенемы

228. К АНТАЦИДНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ алмагель
- 2) мотилиум
- 3) ранитидин
- 4) рифампицин

229. К АНТИОКСИДАНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ токоферола ацетат
- 2) калия бромид
- 3) натрия хлорид
- 4) атропина сульфат

230. ПРИ ОТЕКЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ

- 1)+ фуросемид
- 2) розувастатин
- 3) телмисартан
- 4) изосорбида мононитрат

231. ДЛЯ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ 1 ПОКОЛЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН _____ ЭФФЕКТ

- 1)+ седативный
- 2) ганглиоблокирующий
- 3) холиномиметический
- 4) антигипертензивный

232. ВЫСОКИЙ РИСК НЕФРОТОКСИЧНОСТИ ИМЕЮТ

- 1)+ аминогликозиды
- 2) карбапенемы
- 3) пенициллины
- 4) макролиды

233. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ нитраты
- 2) блокаторы кальциевых каналов
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) кардиотоники

234. СЕДАТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ валериана
- 2) женьшень
- 3) календула
- 4) левзея

235. К СИСТЕМНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ преднизолон
- 2) мометазон
- 3) флуметазона пивалат
- 4) флуоцинолона ацетонид

236. УВЕЛИЧИВАЮТ СИЛУ СОКРАЩЕНИЯ МИОКАРДА

- 1)+ сенситизаторы кальция
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) альфа-адреноблокаторы

237. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1)+ сахарного диабета
- 2) гиполипидемии
- 3) артериальной гипертензии
- 4) миопатии

238. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ беклометазон
- 2) преднизолон
- 3) дексаметазон
- 4) гидрокортизон

239. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИСТАФИЛОКОККОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ оксазолидиноны
- 2) линкозамиды
- 3) нитроимидазолы
- 4) нитрофураны

240. СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА В ТАБЛЕТКАХ И В ВИДЕ СПРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сублингвальный
- 2) пероральный
- 3) буккальный
- 4) трансдермальный

241. АНТИАГРЕГАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ дипиридамол
- 2) этамзилат
- 3) тромбин
- 4) аминокaproновая кислота

242. ПАЦИЕНТАМ С НЕВРИТОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1)+ стрептомицин
- 2) дротаверин
- 3) панкреатин
- 4) нитроглицерин

243. К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ дифлюкан
- 2) пирацетам
- 3) пантогам
- 4) омнопон

244. ДИАЗЕПАМ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ транквилизаторы
- 2) нейролептики
- 3) психостимуляторы
- 4) антидепрессанты

245. ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кардиотонический
- 2) антиангинальный
- 3) диуретический
- 4) желчегонный

246. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВАЯ КИСЛОТА ОБЛАДАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ желчегонным
- 2) слабительным
- 3) антацидным
- 4) спазмолитическим

247. К ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ ацикловир
- 2) ремантадин
- 3) зидовудин
- 4) азитромицин

248. ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ РОЗУВАСТАТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиполипидемический
- 2) сосудорасширяющий
- 3) антигипертензивный
- 4) антиагрегантный

249. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ интерферон
- 2) папаверин
- 3) холосас
- 4) пенициллин

250. ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ РЕЖИМ

- 1)+ полупостельный
- 2) строгий постельный
- 3) палатный
- 4) общий

251. ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЭФФЕКТИВЕН

- 1)+ амоксициллин
- 2) фурадонин
- 3) изониазид
- 4) омепразол

252. НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ИМЕЕТ

- 1)+ диетическое питание
- 2) устранение гиподинамии
- 3) прием ulcerогенных препаратов
- 4) нормализация массы тела

253. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОКАРДИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1)+ нитраты, бета-адреноблокаторы
- 2) анальгетики, наркотики
- 3) гипотензивные, диуретики
- 4) ганглиоблокаторы, диуретики

254. ПРИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЭФФЕКТИВЕН

- 1)+ амоксициллин
- 2) фуразидин
- 3) пенициллин
- 4) фамотидин

255. ЛИНКОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ линкозамидов
- 2) гликопептидов
- 3) аминогликозидов
- 4) пенициллинов

256. КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бисопролол
- 2) пропранолол
- 3) верапамил
- 4) азаметония бромид

257. СУКРАЛФАТ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ гастропротекторов
- 2) гепатопротекторов
- 3) антисептиков
- 4) антибиотиков

258. К АЭРОЗОЛЬНОЙ ФОРМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ нитроминт
- 2) эналаприл
- 3) клексан
- 4) атенолол

259. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УЧАСТКИ В ГОРОДАХ ФОРМИРУЮТ ИЗ РАСЧЕТА _____ ЧЕЛОВЕК В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ

- 1)+ 1700
- 2) 800
- 3) 700
- 4) 1200

260. БОЛЕЗНЬ «БЕРИ-БЕРИ» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1)+ тиамин
- 2) рибофлавин
- 3) эргокальциферол
- 4) цианокобаламин

261. ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ антибиотиков
- 2) анальгетиков
- 3) спазмолитиков
- 4) глюкокортикостероидов

262. ПАЦИЕНТАМ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОБЛЮЖДЕНИЕ ДИЕТЫ С УВЕЛИЧЕНИЕМ В РАЦИОНЕ ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ

- 1)+ полиненасыщенными жирными кислотами
- 2) насыщенными жирными кислотами
- 3) холестерином
- 4) простыми углеводами

263. ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОГРАНИЧЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ

- 1)+ соли
- 2) белков
- 3) углеводов
- 4) сахара

264. ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ НАЗНАЧАЮТ ДО

- 1)+ исчезновения отеков, нормализации АД
- 2) исчезновения боли в поясничной области
- 3) нормализации анализов мочи
- 4) нормализации температуры тела

265. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1)+ глюкокортикостероиды
- 2) спазмолитики
- 3) наркотические анальгетики
- 4) гемостатики

266. ВАНКОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ гликопептидов
- 2) пенициллинов
- 3) макролидов
- 4) аминогликозидов

267. ФЕРМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ панкреатин
- 2) циметидин
- 3) кларитромицин
- 4) пирензепин

268. ПРИОРИТЕТ В ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1)+ ингибиторам протонного насоса
- 2) H₁-гистаминоблокаторам
- 3) β-блокаторам
- 4) β-адреномиметикам

269. ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1)+ продукты, богатые клетчаткой
- 2) ограничение поваренной соли
- 3) ограничение потребления жидкости
- 4) продукты с малым содержанием клетчатки

270. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ АНТИБИОТИКОВ У ПАЦИЕНТКИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1)+ дисбактериоз кишечника
- 2) лихорадка
- 3) отеки
- 4) увеличение массы тела

271. ИНГИБИТОРОМ ПРОТОННОГО НАСОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ омепразол
- 2) де-нол
- 3) фамотидин
- 4) фосфалюгель

272. ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 2-5 (МЕНЕЕ 20) МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ стенокардии
- 2) ревмокардите
- 3) остеохондрозе
- 4) инфаркте миокарда

273. СНИЖАЕТ ВЯЗКОСТЬ И АДГЕЗИВНЫЕ СВОЙСТВА МОКРОТЫ

- 1)+ ацетилцистеин
- 2) кодеина фосфат
- 3) мукалтин
- 4) терпингидрат

274. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ антибактериальные
- 2) противовирусные
- 3) глюкокортикостероидные
- 4) антикоагулянты

275. АНТИБИОТИКОМ ИЗ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пefлоксацин
- 2) карбенициллин
- 3) рифампицин
- 4) стрептомицин

276. ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕКОВ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ ограничить прием жидкости и соли
- 2) ограничить прием белков и жиров
- 3) увеличить прием жидкости и соли
- 4) увеличить прием белков и жиров

277. ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

- 1)+ бронхоскопии
- 2) томографии
- 3) рентгеноскопии
- 4) флюорографии

278. К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ 1 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ цефазолин
- 2) беродуал
- 3) винпоцетин
- 4) сумамед

279. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ орлистат
- 2) седуксен
- 3) флуоксетин
- 4) динитрофенол

280. К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ МОЗГОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ПОВЫШАЮЩИМ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ психостимуляторы
- 2) транквилизаторы
- 3) нормотимики
- 4) нейролептики

281. ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ ____ МИНУТ(Ы)

- 1)+ 1-3
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 30-40

282. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ АНТИМИКРОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ И ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ де-нол
- 2) гастрал
- 3) омепразол
- 4) ранитидин

283. РАНИТИДИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ блокаторы H₂-рецепторов
- 2) холинолитики
- 3) спазмолитики
- 4) наркотические анальгетики

284. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1)+ ингибиторы АПФ
- 2) сердечные гликозиды
- 3) седативные средства
- 4) м-холиноблокаторы

285. К НИТРАТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ нитроглицерин
- 2) нитрогранулонг
- 3) сустак-форте
- 4) оликард

286. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕТЯЖЕЛОГО ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- 1)+ бронхолитиков
- 2) муколитиков
- 3) спазмолитиков
- 4) токолитиков

287. К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ внутривенный
- 2) сублингвальный
- 3) ректальный
- 4) пероральный

288. ВИКАИР ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ висмута
- 2) калия
- 3) натрия
- 4) железа

289. ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПНЕВМОНИЕЙ В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ антибактериальных
- 2) отхаркивающих
- 3) бронхолитических
- 4) жаропонижающих

290. ПРЕПАРАТОМ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ железа (III) гидроксид декстран
- 2) железа фумарат + фолиевая кислота
- 3) железа (III) гидроксид полимальтозат
- 4) железа сульфат + аскорбиновая кислота

291. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРДКИ С ЭТИОТРОПНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ амоксициллин
- 2) нитроглицерин
- 3) метамизол натрия
- 4) фуразидин (фурагин)

292. К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ТЕТРАЦИКЛИНОВ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ доксициклин
- 2) рифампицин
- 3) сумамед
- 4) парацетамол

293. К ПОБОЧНОМУ ДЕЙСТВИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСЯТ

- 1)+ головную боль
- 2) загрудинную боль
- 3) отеки нижних конечностей
- 4) многократную рвоту

294. ДЕТЕЙ С ПОВТОРЯЮЩИМИСЯ БРОНХИТАМИ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ К ВРАЧУ

- 1)+ пульмонологу
- 2) отоларингологу
- 3) педиатру
- 4) инфекционисту

295. САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТ ОМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ перекрестная аллергия
- 2) дисбактериоз
- 3) суперинфекция
- 4) реакция обострения

296. АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ПРИМЕНЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1)+ дифтерии
- 2) гриппа
- 3) кори
- 4) полиомиелита

297. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРИСТУПА АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дексаметазон
- 2) пульмикорт
- 3) ксилометазолин
- 4) рабепразол

298. ПЕРЕДОЗИРОВКА ИНСУЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ КОМЫ

- 1)+ гипогликемической
- 2) печеночной
- 3) уремической
- 4) гипергликемической

299. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ БЕЗ ВСКРЫТИЯ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА ПАЦИЕНТУ РАЗРЕШАЕТСЯ ПИТЬ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСА(ОВ)

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

300. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В ПРОВОДЯТ

- 1)+ в инфекционном стационаре
- 2) амбулаторно
- 3) в отделениях реанимации
- 4) в многопрофильном стационаре

301. ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1)+ анатоксины
- 2) антибиотики
- 3) иммуноглобулины
- 4) сыворотки

302. ДИЕТА ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, ДОЛЖНА БЫТЬ ПОЛНОЦЕННОЙ, С ДОСТАТОЧНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ

- 1)+ белка и кальция
- 2) углеводов и белка
- 3) жиров и железа
- 4) белка и калия

303. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ быстрое действие
- 2) необходимость стерильности
- 3) болезненность при введении
- 4) участие медицинского персонала

304. ПОД ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ ПИТАНИЕМ ПОНИМАЮТ ВВЕДЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМ

- 1)+ путем внутривенной инфузии
- 2) через желудочный зонд
- 3) с помощью питательных клизм
- 4) через гастростому

305. ЛЕЧЕНИЕ ОРВИ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1)+ симптоматическим
- 2) патогенетическим
- 3) этиотропным
- 4) паллиативным

306. ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВЛИВАНИЯ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВЕНЫ

- 1)+ локтевого сгиба
- 2) кисти
- 3) стопы
- 4) коленного сгиба

307. ПРИ НАЗОДУОДЕНАЛЬНОМ КОРМЛЕНИИ ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ЗОНД

- 1)+ назогастральный
- 2) дуоденальный
- 3) толстый желудочный
- 4) тонкий желудочный

308. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СИМПТОМОВ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ обильное питье
- 2) горчичники
- 3) горячую ванну
- 4) обливание прохладной водой

309. КРАСНУХА, ВОЗНИКШАЯ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ОПАСНА РАЗВИТИЕМ

- 1)+ врожденных пороков у ребенка
- 2) сахарного диабета у женщины
- 3) обострения пиелонефрита у женщины
- 4) бронхиальной астмы у женщины

310. ЭНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пероральный
- 2) инъекционный
- 3) подкожный
- 4) ингаляционный

311. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ, ОСЛОЖНЕННОМ ПЕРИТОНИТОМ, ЭКСТРЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ПЕРВЫЕ _____ ЧАСА(ОВ) С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1)+ 2 - 3
- 2) 6 - 8
- 3) 10 - 12
- 4) 22 - 24

312. СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЯЕМОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАПОРА У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бисакодил
- 2) триамтерен
- 3) азаметония бромид
- 4) этаперазин

313. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ ИЗ ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1)+ конфеты
- 2) кефир
- 3) нежирное мясо
- 4) гречневую крупу

314. ПРОМЕДОЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ наркотических анальгетиков
- 2) транквилизаторов
- 3) полусинтетических антибиотиков
- 4) муколитиков

315. ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ БЕРЕМЕННЫМ ПОКАЗАНО

- 1)+ проведение регидратации
- 2) применение антибиотиков
- 3) введение анатоксина
- 4) проведение вакцинации

316. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАЗНАЧАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1)+ феррум Лек
- 2) фуросемид
- 3) фуразидин
- 4) флуконазол

317. ПОСТЕПЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ДНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ лизис
- 2) фебрилитет
- 3) кризис
- 4) субфебрилитет

318. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ТОРАСЕМИД ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ _____
ДИУРЕТИКОВ

- 1)+ петлевых
- 2) тиазидных
- 3) осмотических
- 4) калийсберегающих

319. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ИНСУЛИН ВВОДИТСЯ

- 1)+ подкожно
- 2) внутривенно
- 3) внутримышечно
- 4) внутрикожно

320. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПУТЬ

- 1)+ внутривенный
- 2) ингаляционный
- 3) сублингвальный
- 4) трансдермальный

321. К ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ лоратадин
- 2) кальцемин
- 3) амоксициллин
- 4) нитрофурил

322. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ аскорбиновую кислоту
- 2) цианокобаламин
- 3) ацетилсалициловую кислоту
- 4) эргокальциферол

323. К ЛЕКАРСТВЕННОМУ СРЕДСТВУ, КУПИРУЮЩЕМУ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ сальбутамол
- 2) промедол
- 3) фраксипарин
- 4) амоксиклав

324. ОСНОВНОЙ ЖАРОПонижающий ПРЕПАРАТ В ПЕДИАТРИИ

- 1)+ ибупрофен
- 2) метамизол натрия
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) эторикоксиб

325. В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ПРИМЕНЯЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ противовирусные
- 2) противокашлевые
- 3) отхаркивающие
- 4) жаропонижающие

326. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГРЕЛКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ постинъекционный инфильтрат
- 2) внутреннее кровотечение
- 3) артериальная гипотензия
- 4) острый аппендицит

327. ДЛЯ ПОДМЫВАНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

- 1)+ клеенку, судно, салфетки, кувшин, корнцанг, воду
- 2) таз, раствор антисептика, шприц Жане, ватные тампоны, корнцанг
- 3) грушевидный баллон, корнцанг, ватные тампоны, раствор антисептика
- 4) кувшин, корнцанг, таз, раствор антисептика, кружку Эсмарха

328. ПРОИЗВОДНЫМ БЕНЗОДИАЗЕПИНА ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1)+ нитразепам
- 2) дроперидол
- 3) аминазин
- 4) зуклопентиксол

329. ИЗДЕЛИЕМ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ система для инфузионной терапии
- 2) дуоденальный зонд
- 3) катетер
- 4) поильник

330. ОСНОВНЫМ В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИЕЙ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ санация трахеобронхиального дерева
- 2) применение противокашлевых средств
- 3) профилактика пролежней
- 4) питание через зонд

331. НЕОБХОДИМУЮ ДИЕТУ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЕЕ ПРИМЕНЕНИЯ НАЗНАЧАЕТ

- 1)+ лечащий врач
- 2) пациент
- 3) диетсестра
- 4) медицинская сестра

332. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ липофундин
- 2) декстран
- 3) магния сульфат
- 4) калия хлорид

333. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ дыхательную гимнастику
- 2) интубацию трахеи
- 3) диету с повышенным содержанием белка
- 4) УВЧ на грудную клетку

334. НА ТРАХЕОСТОМИЧЕСКУЮ ТРУБКУ С ЦЕЛЮ УВЛАЖНЕНИЯ НАКЛАДЫВАЮТ САЛФЕТКУ, СМОЧЕННУЮ

- 1)+ дистиллированной водой
- 2) 0,5% раствором калия перманганата
- 3) 3% раствором перекиси водорода
- 4) 0,9% раствором натрия хлорида

335. РАСТВОР НОВОКАИНА В КОНЦЕНТРАЦИИ 0,25 - 0,5% ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ _____ АНЕСТЕЗИИ

- 1)+ инфильтрационной
- 2) проводниковой
- 3) терминальной
- 4) эпидуральной

336. ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)+ полусидя с опущенными ногами
- 2) лежа на левом боку
- 3) лежа на правом боку
- 4) полулежа с приподнятыми ногами

337. ВВЕДЕНИЕ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЕМ ИХ ВДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ ингаляцией
- 2) инъекцией
- 3) впрыскиванием
- 4) компрессом

338. ДЛЯ РАЗЖИЖЕНИЯ СЛИЗИ В ТРАХЕОСТОМИЧЕСКУЮ ТРУБКУ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ СТЕРИЛЬНЫЙ РАСТВОР

- 1)+ 0,9% р-р натрия хлорида
- 2) 3% р-р перекиси водорода
- 3) 1% р-р новокаина
- 4) 10% р-р натрия хлорида

339. ЛИДОКАИН ОТНОСИТЬСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ С _____ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ местноанестезирующим
- 2) противовоспалительным
- 3) жаропонижающим
- 4) антикоагулянтным

340. ПЕРЕРЫВ МЕЖДУ ЭНТЕРАЛЬНЫМИ ПРИЕМАМИ ПИЩИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ

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

341. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ первые дни после операции на желудочно-кишечном тракте
- 2) постановка лекарственной клизмы
- 3) задержка стула более 48 часов
- 4) подготовка к инструментальному исследованию

342. ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ТРОМБОЗОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ ранней активизации
- 2) соблюдении постельного режима
- 3) применении кровезаменителей
- 4) применении баночного массажа

343. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННЫМ МОЧЕВЫМ КАТЕТЕРОМ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1)+ промывание катетера строго по назначению врача
- 2) своевременное опорожнение дренажного мешка
- 3) обеспечение комфортных условий для мочеотделения
- 4) обеспечение пациенту достаточного времени для мочеиспускания

344. К ВОДНЫМ ИЗВЛЕЧЕНИЯМ ИЗ РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ настои
- 2) настойки
- 3) эмульсии
- 4) линименты

345. ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ПОДДЕРЖАНИЯ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ трахеостома
- 2) илеостома
- 3) гастростома
- 4) эпицистостома

346. ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ цетиризин
- 2) левомепромазин
- 3) аминазин
- 4) этаперазин

347. ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- 1)+ профильное отделение медицинских организаций
- 2) профильное отделение акушерских стационаров
- 3) отделение патологии беременности акушерских стационаров
- 4) гинекологическое отделение медицинских организаций

348. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ИНГИБИТОРЗАЩИЩЕННЫМ ПЕНИЦИЛЛИНАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ амоксиклав
- 2) рифампицин
- 3) метформин
- 4) эбастин

349. К ПОСЛАБЛЯЮЩИМ КЛИЗМАМ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ масляная
- 2) очистительная
- 3) лекарственная
- 4) питательная

350. АЛЬБУМИН ОТНОСЯТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1)+ плазмозаменители
- 2) ненаркотические анальгетики
- 3) антибиотики
- 4) антикоагулянты

351. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПУНКЦИИ ВЕНЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ПОД КОЖЕЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ БАГРОВОЕ ПЯТНО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гематома
- 2) эмболия
- 3) тромбоз
- 4) некроз

352. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ 100 МЛ

- 1)+ 10% раствора натрия хлорида
- 2) 2% раствора натрия гидрокарбоната
- 3) 5% раствора магния сульфата
- 4) 0,9% раствора натрия хлорида

353. ДЛЯ УВЛАЖНЕНИЯ КИСЛОРОДА С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА БОБРОВА ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ дистиллированную воду
- 2) 5% раствор калия перманганата
- 3) 3% раствор перекиси водорода
- 4) 0,9% раствор натрия хлорида

354. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ «Ниттифор»
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) «Мистраль»
- 4) раствор фурацилина

355. ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСА(ОВ)

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

356. ИНСУЛИН ВВОДЯТ _____ АНТИСЕПТИКА(ОМ) НА МЕСТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1)+ после полного высыхания
- 2) через 15 секунд после обработки
- 3) без обработки
- 4) через 30 секунд после обработки

357. ПРИ ПОПАДАНИИ 10% РАСТВОРА ХЛОРИДА КАЛЬЦИЯ ПОД КОЖУ РАЗВИВАЕТСЯ _____ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- 1)+ некроз
- 2) гематома
- 3) абсцесс
- 4) инфильтрат

358. ДЕЗАГРЕГАНТОМ, УЛУЧШАЮЩИМ РЕОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____КИСЛОТА

- 1)+ ацетилсалициловая
- 2) янтарная
- 3) холевая
- 4) салициловая

359. РАСЧЕСЫВАНИЕ ВОЛОС ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЯТЬ

- 1)+ ежедневно
- 2) один раз в три дня
- 3) один раз в два дня
- 4) не реже одного раза в неделю

360. К ОСЛОЖНЕНИЮ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К МОМЕНТАЛЬНОЙ СМЕРТИ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ эмболия
- 2) гематома
- 3) сепсис
- 4) некроз

361. ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ВО ВДЫХАЕМОЙ СМЕСИ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- 1)+ 40-60
- 2) 20-40
- 3) 60-80
- 4) 80-100

362. ПОКАЗАНИЕМ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ острая задержка мочи более 6 часов
- 2) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
- 3) недержание мочи
- 4) появление отеков

363. К СИНТЕТИЧЕСКИМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ бисакодил
- 2) лоперамид
- 3) глицерин
- 4) сенадексин

364. ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ КРОВОХАРКАНИИ И ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1)+ ставить банки и горчичники на грудную клетку
- 2) усаживать и успокаивать пациента
- 3) класть пузырь со льдом на грудную клетку
- 4) приподнимать головной конец туловища

365. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ НАРКОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ азота закись
- 2) тиопентал натрия
- 3) кетамин
- 4) пропофол

366. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ «Е» У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ развитием печеночной недостаточности
- 2) преобладанием безжелтушных форм
- 3) наиболее тяжелым течением в 1 триместре
- 4) замедленным антителообразованием

367. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ СУХОЙ КАШЕЛЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ либексин
- 2) тавегил
- 3) мукалтин
- 4) гентамицин

368. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ВЫЯВЛЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ПОКАЗАН

- 1)+ тест на толерантность к глюкозе
- 2) определение глюкозы в моче
- 3) определение АЛТ и АСТ
- 4) определение общего белка в моче

369. ВСАСЫВАНИЕ, РАСПРЕДЕЛЕНИЕ, БИОТРАНСФОРМАЦИЮ И ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗУЧАЕТ

- 1)+ фармакокинетика
- 2) фармакодинамика
- 3) фармакопоя
- 4) хронофармакология

370. ДИАПАЗОНОМ МЕЖДУ МИНИМАЛЬНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И МИНИМАЛЬНОЙ ТОКСИЧЕСКОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В ПЛАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ широта терапевтического действия
- 2) распределение в водной фазе
- 3) депонирование в сосудистом русле
- 4) метаболизм первого прохождения

371. БЕРЕМЕННЫЕ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ ДО 10 НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ уточнения диагноза
- 2) обследования и лечения
- 3) прерывания беременности
- 4) определения тактики родоразрешения

372. КОЛИЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА НА ОДИН ПРИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ _____ ДОЗА

- 1)+ разовая
- 2) пробная
- 3) насыщающая
- 4) ударная

373. К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ ректальный
- 2) подкожный
- 3) ингаляционный
- 4) внутривенный

374. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фамотидин
- 2) сайтотек
- 3) солкосерил
- 4) дротаверин (но-шпа)

375. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ АНТИСЕПТИКИ В ХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Листер Дж.
- 2) Пирогов Н.И.
- 3) Пастер Луи
- 4) Дьяконов П.И.

376. «ЯДЕРНАЯ» ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ _____ СИСТЕМЫ

- 1)+ центральной нервной
- 2) сердечно-сосудистой
- 3) опорно-двигательной
- 4) мочевыделительной

377. РАЗВИТИЮ ОТИТА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ _____ ЕВСТАХИЕВА ТРУБА

- 1)+ короткая и широкая
- 2) короткая и узкая
- 3) длинная и широкая
- 4) длинная и узкая

378. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ апноэ
- 2) брадипноэ
- 3) тахипноэ
- 4) асфиксия

379. ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1)+ жареные блюда
- 2) кисломолочные блюда
- 3) фрукты и овощи
- 4) пшеничный хлеб

380. ПАЦИЕНТУ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ частое дробное питание
- 2) уменьшение калорийности рациона
- 3) ограничение жидкости
- 4) голодание

381. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ПРОВОЦИРУЕТ

- 1)+ прием жирной пищи
- 2) переохлаждение
- 3) прием углеводов
- 4) стресс

382. ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ

- 1)+ жидкости и соли
- 2) белков и углеводов
- 3) белков и жиров
- 4) жидкости и углеводов

383. ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ПЛАВНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА В ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ И ОБРАТНО ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ЛЕСЕНКУ

- 1)+ эргономическую
- 2) скользящую
- 3) гусеничную
- 4) веревочную

384. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

- 1)+ обострений заболевания
- 2) воздействия факторов риска развития заболевания
- 3) возникновения инвалидности
- 4) развития хронической формы заболевания

385. В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЗАНИМАЮТ

- 1)+ острые респираторные заболевания
- 2) травмы, отравления и несчастные случаи
- 3) заболевания сердечно-сосудистой системы
- 4) заболевания периферической нервной системы

386. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ вакцины
- 2) сыворотки
- 3) анатоксины
- 4) иммуноглобулины

387. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ

- 1)+ поваренную соль
- 2) крупы
- 3) растительное масло
- 4) сахар

388. МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ ОБОСТРЕНИЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ исключение аллергенов
- 2) увеличение физических нагрузок
- 3) отказ от приема алкоголя
- 4) сбалансированное диетическое питание

389. АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ _____ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ

- 1)+ живой
- 2) мертвой
- 3) инактивированной
- 4) молекулярной

390. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВА ХОЛЕСТЕРИНА В ПИЩЕ СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ яйцах, сливках
- 2) овощах, фруктах
- 3) рыбе, ягодах
- 4) кукурузе, горохе

391. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ курение
- 2) авитаминоз
- 3) переохлаждение
- 4) гиповитаминоз

392. ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ОТ ГРИППА ПРОВОДИТСЯ В ____ ТРИМЕСТРЕ

- 1)+ 2 и 3
- 2) 1 и 2
- 3) 1 и 3
- 4) любом

393. ПРОФИЛАКТИКА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЕТ САНАЦИЮ ОЧАГОВ ____ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ стрептококковой
- 2) стафилококковой
- 3) энтерококковой
- 4) пневмококковой

394. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН РЕБЕНКУ ВВОДЯТ

- 1)+ внутрикожно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

395. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКЦИНУ

- 1)+ АДС-М
- 2) БЦЖ
- 3) КОКАВ
- 4) ФСМЕ-Иммун

396. ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ спиртовой раствор хлоргексидина
- 2) раствор калия перманганата
- 3) йодонат
- 4) пероксид водорода

397. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

- 1)+ обострений заболевания
- 2) воздействия факторов риска на развитие острых заболеваний
- 3) возникновения инвалидности
- 4) воздействия факторов риска на развитие хронических заболеваний

398. К ПОКАЗАТЕЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ частота грудного вскармливания
- 2) показатель рождаемости
- 3) перинатальная смертность
- 4) ранняя неонатальная смертность

399. ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ данные медицинских осмотров
- 2) листки нетрудоспособности
- 3) статистические талоны
- 4) данные переписи населения

400. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ высокое венозное давление
- 2) высокое артериальное давление
- 3) высокая температура тела
- 4) низкое артериальное давление

401. ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ распространенность заболеваний среди населения
- 2) степень изменения уровня заболеваемости во времени
- 3) истощенная заболеваемость населения
- 4) удельный вес того или иного заболевания среди населения

402. К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ потребители инъекционных наркотиков
- 2) беременные женщины
- 3) доноры крови
- 4) дети первого года жизни

403. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ РЕЖУЩЕ-КОЛЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ОПУСКАЮТ В

- 1)+ непрокальваемые контейнеры однократного применения
- 2) непрокальваемые контейнеры многократного применения
- 3) мягкую тару
- 4) разобранном и измельченном виде

404. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ОТ МАТЕРИ К ПЛОДУ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ антиретровирусной терапии
- 2) антибактериальной терапии
- 3) антикоагулянтов
- 4) антиагрегантов

405. В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ

- 1)+ бланк экстренного извещения форма № 058/у
- 2) медицинскую карту стационарного больного
- 3) статистическую карту вышедшего из стационара
- 4) журнал приема и регистрации больных

406. ОЧЕРЕДНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЭВАКУАЦИИ ПОРАЖЕННЫМ В СОСТОЯНИИ ОЖОГОВОГО ШОКА

- 1)+ первая
- 2) отсроченная
- 3) не подлежат эвакуации
- 4) вторая

407. К ОСНОВНОМУ СИМПТОМУ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ боль в животе
- 2) головная боль
- 3) загрудинная боль
- 4) приступ удушья

408. ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОСТРАДАВШИХ В ОЧАГАХ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В _____ ЭТАП(А)

- 1)+ два
- 2) один
- 3) четыре
- 4) три

409. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выполнение иммобилизации
- 2) наложение гипсовой повязки
- 3) применение скелетного вытяжения
- 4) наложение кровоостанавливающего жгута

410. САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ БОРЬБЫ С ПЕНООБРАЗОВАНИЕМ ПРИ ОТЕКЕ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вдыхание кислорода через пары спирта
- 2) озонотерапия
- 3) искусственная вентиляция легких (ИВЛ)
- 4) оксигенотерапия

411. ЗАЩИТОЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ ХЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ марлевая повязка, смоченная 2% раствором пищевой соды
- 2) марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты
- 3) сухая марлевая повязка
- 4) промывание открытых участков кожи и глаз слабым раствором лимонной кислоты

412. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫВИХА ЯВЛЯЕТСЯ _____ В СУСТАВЕ

- 1)+ отсутствие активных движений
- 2) боль
- 3) отек
- 4) патологическая подвижность

413. АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ унитиол
- 2) атропин
- 3) налорфин
- 4) бемеград

414. ОЖОГ I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ поверхностным повреждением эпидермиса
- 2) отслойкой эпидермиса в виде пузырей
- 3) омертвением всех слоев кожи
- 4) некрозом кожи и подкожной клетчатки

415. ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39° ГРАДУСОВ У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ парацетамола
- 2) кеторолака
- 3) кетопрофена
- 4) ацетилсалициловой кислоты

416. К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ пенистая мокрота
- 2) свистящее дыхание
- 3) боль в груди
- 4) лихорадка

417. ЗАПАХ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КОМЕ

- 1)+ диабетической
- 2) гипогликемической
- 3) печеночной
- 4) уремии

418. АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ патологическая подвижность
- 2) нарушение целостности кожи
- 3) местное повышение температуры
- 4) наружное кровотечение

419. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1)+ запрокинута назад
- 2) повернута влево
- 3) наклонена вперед
- 4) повернута вправо

420. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гемартроз
- 2) патологическая подвижность
- 3) деформация
- 4) укорочение конечности

421. ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отсутствие дыхательных движений
- 2) снижение температуры тела до температуры окружающей среды
- 3) наличие трупных пятен
- 4) появление мышечного окоченения

422. ПРИЧИНОЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ УКУС

- 1)+ пчел
- 2) клещей
- 3) комаров
- 4) вшей

423. ОЖОГ IV СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ некрозом кожи и подкожной клетчатки
- 2) отслойкой эпидермиса в виде пузырей
- 3) образованием влажного струпа в виде толстостенных пузырей
- 4) поверхностным повреждением эпидермиса

424. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ НЕОБХОДИМО

- 1)+ соблюдение постельного режима
- 2) перевести больного на парентеральное питание
- 3) изолировать в отдельную палату
- 4) регулярно промывать желудок

425. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ РЕБЕНКУ РЕКОМЕНДОВАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ декстрозы
- 2) инсулина короткого действия
- 3) инсулина пролонгированного действия
- 4) супрастина

426. МЕРОПРИЯТИЕМ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЛЕГКОМ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ удаление причинно-значимых аллергенов
- 2) инфузионная терапия изотоническим раствором порошну с 5% раствором декстрозы
- 3) интубация трахеи и ИВЛ
- 4) экстренная госпитализация в стационар

427. СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАДИАЦИОННОМ ОБЛУЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ йодид калия
- 2) пеликсим
- 3) оксибутират натрия
- 4) этаперазин

428. УДУШЬЕ, ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1)+ отека легких
- 2) пневмонии
- 3) кровохарканья
- 4) легочного кровотечения

429. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МИНУТ ОТ МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР

- 1)+ 15
- 2) 60
- 3) 45
- 4) 30

430. ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1)+ в первые часы
- 2) на 2-е сутки
- 3) на 3-и сутки
- 4) на 4-е сутки

431. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АСТМАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ удушье
- 2) загрудинная боль
- 3) боль в животе
- 4) головная боль

432. К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ атеросклероз коронарных артерий
- 2) врожденный порок сердца
- 3) ревматический эндокардит
- 4) ревматический миокардит

433. НА СТАДИИ ИНФИЛЬТРАТА ПРИ ВОСПАЛЕНИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

- 1)+ холод
- 2) разрез
- 3) тепло
- 4) дренирование

434. ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПОСЛЕ ВСАСЫВАНИЯ ИЗ РАНЫ ПОПАДАЮТ В КРОВОТОК И ОКАЗЫВАЮТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1)+ резорбтивное
- 2) рефлекторное
- 3) этиотропное
- 4) кумулятивное

435. АПНОЭ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ остановкой дыхания
- 2) остановкой сердца
- 3) общим цианозом
- 4) приступом судорог

436. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ В УСЛОВИЯХ НОРМОТЕРМИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1)+ 30
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 10

437. ПРИ ОБМОРОКЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)+ с приподнятыми ногами
- 2) с приподнятым изголовьем
- 3) на левом боку
- 4) на правом боку

438. ПРИ БОТУЛИЗМЕ РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ параличом дыхательной мускулатуры
- 2) поражением паренхимы лёгких
- 3) закупоркой дыхательных путей фибринозными плёнками
- 4) выраженной интоксикацией

439. ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВЫВИХА ЯВЛЯЕТСЯ _____ СУСТАВА

- 1)+ изменение формы
- 2) безболезненность движений
- 3) патологическая подвижность
- 4) отек мягких тканей

440. ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кардиогенный шок
- 2) острый артрит
- 3) отек головного мозга
- 4) острая почечная недостаточность

441. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ

- 1)+ нашатырный спирт
- 2) фенилэфрин
- 3) азаметония бромид
- 4) антифомсилан

442. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПЛЕЧА ШИНА КРАМЕРА НАКЛАДЫВАЕТСЯ ОТ

- 1)+ пястно-фаланговых суставов до угла здоровой лопатки
- 2) лучезапястного сустава до средней трети плеча
- 3) пястно-фаланговых суставов до средней трети плеча
- 4) лучезапястного сустава до верхней трети плеча

443. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛЬГЕТИК

- 1)+ морфин
- 2) метамизол натрия
- 3) кодеина фосфат
- 4) трамадол

444. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ атропина сульфат
- 2) неостигмина метилсульфат
- 3) унитиол
- 4) мускарин

445. ПРИЗНАКОМ ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ судорожный статус
- 2) артериальная гипотония
- 3) кашель с мокротой
- 4) за грудиной боль

446. ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1)+ бинтование эластичным бинтом
- 2) наложение жгута
- 3) согревание
- 4) обезболивание

447. КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ангионевротический отёк
- 2) коллапс
- 3) контактный дерматит
- 4) лекарственная болезнь

448. ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ОСТРЕЙШЕГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ангинозный
- 2) абдоминальный
- 3) астматический
- 4) безболевой

449. СИМПТОМОМ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение артериального давления
- 2) приступ удушья
- 3) подъем температуры тела
- 4) повышение артериального давления

450. МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наложение теплоизолирующей повязки
- 2) смазывание жирным кремом
- 3) растирание снегом
- 4) применение согревающего компресса

451. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ диспноэ
- 2) гипертензия
- 3) судороги
- 4) дизурия

452. ОЖОГОВАЯ БОЛЕЗНЬ У ВЗРОСЛЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ ГЛУБОКОГО ОЖОГА ОТ ____ %

- 1)+ 10
- 2) 18
- 3) 20
- 4) 15

453. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ НА

- 1)+ наличие у него дыхания и центрального пульса
- 2) поиск возможных медицинских документов
- 3) поиск документов, удостоверяющих личность
- 4) определение причины состояния пострадавшего

454. ДЛЯ ЭЛЕКТРОТРАВМ I СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ судорожное сокращение мышц
- 2) потеря сознания
- 3) расстройства дыхания и кровообращения
- 4) клиническая смерть

455. К ОСНОВНОМУ ДЕЙСТВИЮ ЭПИНЕФРИНА (АДРЕНАЛИНА) ВО ВРЕМЯ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ повышение возбудимости миокарда
- 2) появление злокачественной тахикардии
- 3) понижение возбудимости миокарда
- 4) появление умеренной брадикардии

456. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ угнетение центральной нервной системы
- 2) нарушение гемодинамики
- 3) нарушение мочеиспускания
- 4) гипотермия

457. ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1)+ анафилактического шока
- 2) аллергического ринита
- 3) крапивницы
- 4) покраснения

458. ОЖОГОВАЯ БОЛЕЗНЬ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ ГЛУБОКОГО ОЖОГА ОТ ____ %

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

459. ДЛЯ СЕРДЕЧНО - ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСИСТОЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1)+ адреналина
- 2) фенилэфрина
- 3) дофамина
- 4) добутамина

460. ЧЕТВЕРТАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1)+ всех слоев тканей, включая костную
- 2) всех слоев эпителия
- 3) эпидермиса
- 4) всех слоев кожи

461. ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ ХЛОРА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ

- 1)+ на верхние этажи зданий
- 2) в подвалы
- 3) на улицу
- 4) на нижние этажи зданий

462. КЛИНИКА СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ И ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ острой левожелудочковой недостаточности
- 2) острой правожелудочковой недостаточности
- 3) острой сосудистой недостаточности
- 4) приступе бронхиальной астмы

463. КАРДИОГЕННЫЙ ШОК МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ инфаркта миокарда
- 2) наружного кровотечения
- 3) обширных ожогов
- 4) воздействия бактериальных токсинов

464. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ШОК ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ большой кровопотери
- 2) длительного безводного периода
- 3) нарушения метаболизма
- 4) стремительных родов

465. ПЕРИОДОМ СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТКАНЕЙ ПОД ДЕЙСТВИЕМ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО НАЧАЛА СОГРЕВАНИЯ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИОД

- 1)+ дореактивный
- 2) ранний реактивный
- 3) восстановительный
- 4) поздний реактивный

466. ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ НА

- 1)+ нижние этажи и в подвалы
- 2) верхние этажи зданий
- 3) улицу
- 4) крыши зданий

467. К ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ перелом ребер
- 2) перелом позвоночника
- 3) травма внутренних органов
- 4) перелом нижней челюсти

468. ПОЯВЛЕНИЕ ОБИЛЬНОЙ ПЕНИСТОЙ РОЗОВОЙ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТЕКА

- 1)+ легких
- 2) мозга
- 3) Квинке
- 4) гортани

469. В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПОСТРАДАВШЕГО

- 1)+ алые
- 2) желтушные
- 3) бледные
- 4) цианотичные

470. ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутripунктовая
- 2) диагностическая
- 3) сортировочная
- 4) внутренняя

471. ОТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА К СИСТОЛИЧЕСКОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОМОГАЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1)+ стадии геморрагического шока
- 2) стадии ДВС-синдрома
- 3) аномалию родовой деятельности
- 4) степень гипоксии плода

472. К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ СМЕРТИ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ фибрилляция желудочков сердца
- 2) угнетение дыхания
- 3) перелом трубчатой кости
- 4) отрыв конечности

473. К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СВЯЗОК, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ восьмиобразная
- 2) черепашья
- 3) уздечка
- 4) колосовидная

474. К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ Дезо
- 2) окклюзионная
- 3) спиральная
- 4) черепашья

475. К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ "чепец"
- 2) т-образная
- 3) восьмиобразная
- 4) уздечка

476. ДЛЯ БЕЗЗОНДОВОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ____ ЛИТРА(ОВ) ВОДЫ

- 1)+ 2 - 3
- 2) 1 – 1,5
- 3) 3 - 5
- 4) 4 – 5,5

477. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ЛЕЖА НА СПИНЕ

- 1)+ на ровной, жесткой поверхности
- 2) с приподнятым головным концом
- 3) на мягкой, пружинящей поверхности
- 4) с приподнятым ножным концом

478. ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ отсутствие сознания, дыхания, пульса
- 2) отсутствие сознания, дыхания, аритмия
- 3) нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз
- 4) отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия

479. ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)+ на левом боку
- 2) с приподнятыми нижними конечностями
- 3) на правом боку
- 4) с возвышенным изголовьем

480. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ желудочное кровотечение
- 2) отравление грибами
- 3) отравление алкоголем
- 4) эндогенная интоксикация азотистыми шлаками

481. ПАЦИЕНТЫ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ

- 1)+ во всех случаях острых отравлений
- 2) при тяжелом состоянии пациента
- 3) в случаях, когда не удалось промыть желудок
- 4) при бессознательном состоянии пациента

482. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЗОНДОВЫМ МЕТОДОМ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ ЛИТРОВ ВОДЫ

- 1)+ 10
- 2) 12
- 3) 20
- 4) 15

483. ПЕРИОДОМ ОТМОРОЖЕНИЯ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИОД

- 1)+ реактивный
- 2) промежуточный
- 3) скрытый
- 4) дореактивный

484. ПРИ ПЕРИТОНИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ

- 1)+ Щеткина-Блюмберга
- 2) Куленкампа
- 3) Мейо-Робсона
- 4) Пастернацкого

485. СПЕЦИФИЧНЫМ СИМПТОМОМ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рвота «кофейной гущей»
- 2) моча цвета "мясных помоев"
- 3) стул по типу "болотной тины"
- 4) мокрота по типу "малинового желе"

486. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ эпинефрина
- 2) антибактериальных препаратов
- 3) сальбутамола
- 4) антигистаминных препаратов

487. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ САНАЦИИ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИВЛ, НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ СЕКУНД

- 1)+ 15 - 20
- 2) 5 - 10
- 3) 2 - 5
- 4) 20 - 30

488. МЕРОПРИЯТИЕМ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ УКУСЕ ЗМЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обработка места укуса антисептиком
- 2) прижигание места укуса
- 3) отсасывание яда из ранки ртом
- 4) наложение тугой повязки на пораженную конечность

489. ПРИОРИТЕТНЫМ ДОСТУПОМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутривенный
- 2) сублингвальный
- 3) внутримышечный
- 4) эндотрахеальный

490. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 0,1% р-р атропина сульфат
- 2) 5% р-р эфедрина гидрохлорид
- 3) 0,1% р-р эпинефрина гидрохлорид
- 4) 5% р-р натрия димеркаптопропансульфонат

491. МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наложение асептической повязки
- 2) применение противоожогового аэрозоля
- 3) обработка фуорцином
- 4) обработка растительным маслом

492. ВЛАЖНЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМЫ

- 1)+ гипогликемической
- 2) гипергликемической
- 3) уремической
- 4) диабетической

493. МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ применение холода на область эпигастрия
- 2) постановка очистительной клизмы
- 3) применение грелки на область эпигастрия
- 4) укладывание пациента на левый бок

494. ПОСЛЕ НАНЕСЕНИЯ РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПРОВОДЯТ

- 1)+ компресии грудной клетки
- 2) два искусственных вдоха
- 3) оценку сердечного ритма
- 4) повторный разряд дефибриллятора

495. ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ расширение венозного отдела сосудистого русла
- 2) снижение сократительной способности миокарда
- 3) уменьшение объема циркулирующей крови
- 4) угнетение сосудодвигательного центра

496. ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ подъем сегмента ST
- 2) патологический Q
- 3) высокий остроконечный R
- 4) комплекс QS

497. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1)+ падение артериального давления
- 2) головная боль
- 3) резкая слабость
- 4) кожный зуд

498. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1)+ сухость кожи, глазные яблоки мягкие, тургор кожи снижен, гиперемия лица
- 2) кожа гиперемированная, сухая, зрачки расширенные, глазные яблоки твердые
- 3) кожа цианотичная, сухая, глаза запавшие, тризм жевательной мускулатуры, повышенный мышечный тонус
- 4) тризм жевательной мускулатуры, повышенный мышечный тонус

499. ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИЕ (ПАЦИЕНТЫ) С ЭЛЕКТРОТРАВМАМИ

- 1)+ госпитализируются скорой помощью
- 2) направляются на прием к участковому врачу
- 3) не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
- 4) направляются на дополнительное обследование

500. К МЕТОДУ РАБОТЫ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ СВОЕВРЕМЕННО ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ МАССОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ ПОРАЖЕННЫХ, ОТНОСЯТ

- 1)+ медицинскую сортировку
- 2) оказание неотложной помощи
- 3) организованную эвакуацию
- 4) выведение из очага

501. ДЛЯ ОСНОВНОГО СИМПТОМА АНГИНОЗНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНА

- 1)+ загрудинная боль
- 2) головная боль
- 3) отеки на ногах
- 4) сердцебиение

502. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ травма, несовместимая с жизнью
- 2) онкологическое заболевание
- 3) старческий возраст
- 4) алкоголизм

503. КРИТИЧЕСКОЕ СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1)+ коллапса
- 2) острой дыхательной недостаточности
- 3) острой коронарной недостаточности
- 4) легочного кровотечения

504. ПОД ПРЕКРАЩЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- 1)+ асистолию
- 2) брадикардию
- 3) тахикардию
- 4) аритмию

505. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ФАКТОРОВ СВЕРТЫВАНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1)+ геморрагического шока
- 2) тромбоза
- 3) тяжелой преэклампсии
- 4) токсикоза

506. ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО (ПАЦИЕНТА) С ШОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)+ с приподнятыми нижними конечностями
- 2) на боку
- 3) полусидя
- 4) с приподнятым изголовьем

507. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ острая дыхательная недостаточность
- 2) лихорадка
- 3) боль в грудной клетке
- 4) легочное кровотечение

508. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПОКАЗАНО

- 1)+ при любых острых отравлениях
- 2) если прошло не больше 2 часов после приема яда
- 3) при отравлениях кислотами и щелочами
- 4) при бессознательном состоянии больного

509. СИМПТОМОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кровотечение
- 2) диспепсия
- 3) полидипсия
- 4) кетонурия

510. К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ГИПОКСИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ "УГАРНЫМ ГАЗОМ" ОТНОСИТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ В КРОВИ

- 1)+ карбоксигемоглобина
- 2) метгемоглобина
- 3) миоглобина
- 4) оксигемоглобина

511. ОДНИМ ИЗ ВИДОВ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ визуальное
- 2) фотографическое
- 3) диспансерное
- 4) периодическое

generated at geetest.ru

Table of Contents

Тема 1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.	2
Тема 2. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.	71
Тема 3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.	117
Тема 4. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.	153