

#### Вопрос 8

Какие осложнения беременности чаще встречаются при гипертонической болезни?

\*сочетанный, длительно текущий, трудно поддающийся лечению гестоз

плацентарная недостаточность

анемия

гипотрофия плода

#### Вопрос 9

Гипотиреоз у беременной оказывает неблагоприятное влияние прежде всего на:

\*развитие ЦНС плода

рост плода

шевеление плода

развитие щитовидной железы плода

#### Вопрос 10

При беременности чаще всего встречается:

\*железодефицитная анемия

мегалобластная анемия

гипопластическая анемия

гемолитическая анемия

#### Вопрос 11

Препараты для лечения гриппа во время беременности:

\*озельтамивир (тамифлю) и занамивир

эритромицин

ламивудин

кагоцел

#### Вопрос 12

Новыми технологиями в лечении акушерских кровотечений являются:

\*органосохраняющие операции: поэтапный хирургический гемостаз

ручное отделение плаценты

проведение наружного массажа матки

введение сокращающих матку средства

#### Вопрос 13

Объем «физиологической» кровопотери в родах у здоровой женщины:

\*до 0,5 % массы тела

до 5 % массы тела

до 0,2 % массы тела

до 0,3 % массы тела

#### Вопрос 14

Патологической кровопотерей при операции кесарева сечения считается:

\*более 1000 мл

450 мл

700 мл

850 мл

#### Вопрос 15

Замедление скорости раскрытия шейки матки в родах может свидетельствовать о:

\*слабости родовой деятельности

гипоксии плода

преждевременной отслойке плаценты  
утомлении роженицы

Вопрос 16

Для лечения дискоординации родовой деятельности применяется:

\*эпидуральная анестезия

окситоцин

простенон

простагландин F2

Вопрос 17

Для лечения слабости родовой деятельности применяют

\*утеротоники

токолитики

спазмолитики

эстрогены

Вопрос 18

Для стимуляции родовой деятельности применяются препараты:

\*окситоцин

АТФ, аскорбиновая кислота

сигетин, глюкоза

метилэргометрин

Вопрос 20

Возможен ли резус-конфликт у резус-положительной матери при развитии резус-отрицательного плода, если отец резус-отрицательный?

\*не возможен

возможен

возможен только при многоплодной беременности

не возможен у плода женского пола

Вопрос 21

Возможно ли введение антирезус Д-иммуноглобулина при наличии титра антител у беременной?

\*противопоказано

возможно

необходимо

по жизненным показаниям

Вопрос 22

Ведущее место в диагностике и оценке тяжести гемолитической анемии у плода занимает:

\*доплерометрия в средней мозговой артерии плода

кардиотокография

УЗИ

амниоцентез

Вопрос 23

Предлежание плаценты это:

\*расположение плаценты в нижнем сегменте матки в области внутреннего зева

расположение плаценты в дне матки

плотное прикрепление плаценты к стенкам матки

прорастание ворсин хориона в миометрий

#### Вопрос 24

Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты это:

- \*отделение плаценты от стенок матки во время беременности, в I или II периоде родов
- отделение плаценты от стенок матки в III периоде родов
- отделение плаценты в раннем послеродовом периоде
- отделение плаценты от стенок матки конце второго периода родов

#### Вопрос 25

Причиной кровотечения во время беременности может быть:

- \*преждевременная отслойка плаценты
- приращение плаценты
- гипотония матки
- дефект последа

#### Вопрос 26

У беременных с предлежанием плаценты в анамнезе наиболее часто встречается:

- \*выскабливание полости матки
- эрозия шейки матки
- нарушения менструального цикла
- бесплодие

#### Вопрос 27

Для предлежания плаценты во время беременности наиболее характерно:

- \*повторные маточные кровотечения
- повышенный тонус матки
- болезненность в области нижнего маточного сегмента
- гипоксия плода

#### Вопрос 28

Кровотечение при преждевременной отслойке плаценты:

- \*может быть как наружным, так и внутренним
- всегда наружное
- всегда внутреннее
- забрюшинное

#### Вопрос 29

Когда необходимо обеспечить первое прикладывание ребенка к груди матери

- \*сразу после родов
- в удобное для акушерки время
- после проведения взвешивания
- после пеленания ребенка

#### Вопрос 30

Для послеродовой инфекции характерно:

- \*этапность развития
- необратимость
- высокая летальность
- быстро прогрессирующее течение

#### Вопрос 31

Особенностью акушерского перитонита является:

- \* парез кишечника с кратковременным эффектом от лечения
- парез кишечника купируется быстро  
парез кишечника купируется самостоятельно  
всегда присутствуют симптомы раздражения брюшины

Вопрос 32

Для оценки функциональной состоятельности (полноценности) рубца на матке у женщин во время беременности чаще всего используют:

- \*УЗИ рубца
- пальпацию рубца  
гистерографию  
визуальный осмотр рубца

Вопрос 33

Патогномоничный симптом при разрыве лонного сочленения в родах:

- \*симптом «прилипшей пятки»
- симптом «банные стопки»  
симптом «ручки прачки»  
невозможность ходить

Вопрос 34

Наиболее частой акушерской операцией является:

- \*кесарево сечение
- наложение акушерских щипцов  
экстирпация матки  
перевязка маточных артерий

Вопрос 35

Абсолютным показанием к операции кесарева сечения является:

- \*центральное предлежание плаценты
- анатомически узкий таз II степени сужения  
краевое предлежание плаценты  
преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

Вопрос 36

Относительным показанием к операции кесарева сечения является

- \*рубец на матке после кесарева сечения
- центральное предлежание плаценты  
анатомически узкий таз III-IV степени сужения  
вагинизм и послеоперационный стеноз влагалища и шейки матки

Вопрос 37

Наиболее частой методикой операции кесарева сечения является:

- \*кесарево сечение в нижнем сегменте
- корпоральное кесарево сечение  
экстраперитонеальное кесарево сечение  
истмико-корпоральное (продольным разрезом) кесарево сечение

Вопрос 38

В настоящее время самым частым методом обезболивания при кесаревом сечении является:

- \*проводниковая (регионарная): эпидуральная и спинномозговая анестезия

эндотрахеальный наркоз  
масочный наркоз  
местная инфильтрационная анестезия

Вопрос 39

К интраоперационным осложнениям при кесаревом сечении относятся:

\*гипо- или атонические кровотечения  
перитонит после кесарева сечения  
послеоперационные спайки малого таза  
метроэндометрит

Вопрос 40

Нормальная прибавка веса за беременность после 20 недель

\*не более 350 г в неделю  
450 г в неделю  
250 г в неделю  
нормы не существует, все индивидуально

Вопрос 41

К субъективным симптомам преэклампсии относят

\*головная боль, нарушение зрения, боли в эпигастральной области, тошнота  
гипертензию, протеинурию  
таких нет  
снижение диуреза, рвоту

Вопрос 42

При проведении УЗИ с целью диагностики задержки внутриутробного развития плода имеет значение измерение у плода:

\*бипариетального размера головки (БПР)  
длины пуповины  
степени зрелости плаценты  
количества околоплодных вод

Вопрос 43

Экстремально низкая масса тела новорожденного составляет:

\*500 – 1000 грамм  
1000 – 1500 грамм  
1500 – 2000 грамм  
1800-2500 грамм