**Тесты по акушерству**

1. Показанием к переводу родильницы во II акушерское (обсервационное) отделение сразу после родов является:

1. подъем температуры тела выше 37,0 градусов
2. подъем температуры тела выше 38,0 градусов
3. ручное обследование полости матки
4. повышение температуры тела до 38,0 градусов и выше при 3-кратном измерении через час +

2. Из первого физиологического отделения переводят беременных с:

1. гестозом
2. маститом +
3. анемией
4. гипертонической болезнью

3. Прибавка массы тела в I половине беременности составляет в неделю:

1. 400-500 г
2. 200-300 г +
3. 100-200 г
4. 800 г

4. Экспресс-анализ на беременность заключается в определении:

1. прогестерона
2. гормонов гипофиза
3. эстрогенных гормонов
4. хорионического гонадотропина +

5. Позиция плода – это:

1. отношение спинки плода к плоскостям таза
2. отношение спинки плода к боковым сторонам матки +
3. положение спинки плода по отношению к передней и задней стенкам матки
4. отношение крупной части плода ко входу в малый таз

6. Положение плода – это:

1. отношение продольной оси плода к продольной оси матки +
2. отношение стенки плода к стенке матки
3. отношение головки к плоскостям таза
4. отношение крупной части плода ко входу в малый таз

7. Нормальные размеры истиной (акушерской) конъюгаты:

1. не менее 9 см
2. не менее 10 см
3. не менее 13 см
4. 11 см +

**8. Четвертым приемом наружного акушерского исследования (прием Леопольда) определяют:**

1. высоту дна матки
2. местонахождение головки по отношению к плоскостям малого таза +
3. мелкие части плода
4. спинку плода

**9. Антенатальная охрана плода – это:**

1. медицинская помощь во время родов
2. комплекс лечебно-профилактических мероприятий для женщин до беременности
3. дородовая профилактическая помощь
4. комплекс лечебно-профилактических мероприятий для беременных женщин +

**10. . Врожденные заболевания плода возникают в период:**

1. неонатальный
2. перинатальный
3. эмбриогенеза +
4. фетогенеза

11. Началом родов следует считать:

1. излитие околоплодных вод
2. появление схваток каждые 20 минут
3. прижатие головки ко входу в малый таз
4. появление регулярных схваток и сглаживание шейки +

12. Период изгнания начинается с момента:

1. отхождения вод
2. полного открытия шейки матки +
3. потуг
4. когда головка опустилась на тазовое дно

13. Отхождение околоплодных вод происходит в норме:

1. при полном раскрытии шейки матки +
2. при раскрытии шейки матки на 5-6 см
3. с началом потуг
4. до появления регулярных схваток

14. . При переднем виде затылочного предлежания головка прорезывается:

1. косым размером
2. вертикальным размером
3. малым косым размером +
4. большим косым размером

15. Клинические признаки окончания второго периода родов:

1. излитие задних околоплодных вод
2. рождение плода +
3. сокращение матки
4. рождение последа

16. Средняя продолжительность первого периода родов у первородящих:

1. 10 часов
2. 15 часов +
3. 20 часов
4. 24 часа

17. Средняя физиологическая кровопотеря в родах:

1. 1% от массы тела +
2. 10% от массы тела
3. 0,5% от массы тела
4. 5% от массы тела

18. Родильница остается в родзале после физиологических родов:

1. 30 минут
2. 2 часа +
3. 1 час
4. 24 часа

19. Продолжительность послеродового периода:

1. 1 неделя
2. 1 месяц
3. 2 недели
4. 8 недель +

20. Лохии – это:

1. раневой секрет +
2. остатки плодного яйца
3. кровянистые выделения
4. слизь цервикального канала

**21. Примерные размеры общеравномерно суженного таза:**

1. 25-26-31-19
2. 23-26-29-19 +
3. 26-29-32-20
4. 23-27-30-18,5

**22. Тактика акушерки при выявлении поперечного положения плода при 35-недельном сроке беременности:**

1. срочная госпитализация в роддом +
2. назначение корригирующей гимнастики
3. наружный поворот плода
4. наблюдение до 39-40 недель беременности

**23. Тактика акушерки при косом положении плода, когда плечико включено во вход в таз, воды отошли 16 часов назад, сердцебиение не прослушивается:**

1. плодоразрушающая операция +
2. кесарево сечение
3. ампутация матки
4. поворот плода на ножку

**24. Преждевременными называют роды при сроке беременности**

1. до 36 недель
2. с 28 до 36 недель +
3. с 26 до 30 недель
4. после 30 недель

25. Появление симптомов нарушения мозгового кровообращения характерно для:

1. раннего гестоза
2. нефропатии
3. эклампсии
4. преэклампсии +

26. Появление мелких фибиллярных подергиваний мышц, тонические и клонические судороги наблюдаются при:

1. преэклампсии
2. водянке
3. эклампсии +
4. нефропатии

27. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:

1. введение адреналина, преднизолона, димедрола, при появлении признаков клинической смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца +
2. наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина
3. проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов
4. введение адреналина, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца

**28. Лечение гонореи при беременности:**

1. не проводится
2. проводится с применением больших доз антибиотиков
3. проводится с использованием физиотерапевтических методов
4. не имеет каких-либо особенностей +

29. Тактика при сочетании беременности и рака шейки матки:

1. беременность может быть продолжена
2. искусственный аборт
3. госпитализация на роды в 37-38 недель
4. расширенная экстирпация беременной матки +

30. Основной клинический симптом предлежания плаценты:

1. болевые ощущения в нижнем отделе живота
2. нарушение гемодинамики
3. асфиксия плода
4. повторные кровотечения +

31. Тактика акушерки при полном предлежании плаценты и начавшемся кровотечении в родах:

1. снятие родовой деятельности
2. срочное кесарево сечение +
3. применение акушерские щипцы
4. сокращающие матку средства

32. Основным клиническим симптомом при угрожающем разрыве матки по рубцу является:

1. высокое косое стояние контракционного кольца
2. положительный признак Вастена
3. болезненность по рубцу +
4. затруднение самопроизвольного мочеиспускания

33. Тактика при начавшемся и совершившемся разрыве матки:

1. немедленное чревосечение
2. интубационный наркоз
3. интубационный наркоз и чревосечение +
4. переливание крови, кровезаменителей

34. Укажите причины разрыва матки:

1. клиническое несоответствие размеров таза и предлежащейчасти плода
2. дистрофические изменения матки
3. рубцовые изменения матки
4. все перечисленные +

35. Тактика акушерки при отделившемся последе и задержке его в полости матки:

1. сокращающие матку препараты внутривенно
2. сокращающие препараты в шейку матки
3. применение наружных методов выделения последа +
4. ручное отделение и выделение последа

36. Послеродовый сепсис является:

1. первым этапом инфекционного процесса
2. экстрагенитальным послеродовым заболеванием
3. признаком IV этапа инфекции +
4. признаком II этапа инфекции

37. Гипогалактия связана с:

1. недостаточной подготовкой молочных желез
2. маститом
3. эндокринными заболеваниями
4. все ответы верные +

**38. Частота сердцебиения в норме у плода:**

1. 160 уд/мин
2. 140 уд/мин +
3. 100 уд/мин
4. 180 уд/мин

39. Кефалогематома – это:

1. отек мягких тканей головки плода
2. кровоизлияние в подкожной клетчатке
3. кровоизлияние под надкостницу +
4. скопление крови в мозговой ткани

40. Дискератозы относятся к группе заболеваний:

1. предраковых +
2. раковых
3. фоновых
4. воспалительных

41. Методы вскармливания недоношенных новорожденных:

1. через зонд
2. ложечкой
3. грудное или через соску, если ребенок может сосать
4. все перечисленные +

42. Кожа недоношенного новорожденного обрабатывается:

1. ежедневно стерильным растительным маслом +
2. йодом
3. спиртом
4. вазелином

43. Для определения чистоты влагалища берутся мазки из:

1. уретры
2. цервикального канала
3. заднего свода влагалища +
4. нижней трети влагалища

44. Аменорея – это:

1. нарушение менструального цикла
2. отсутствие месячных более 6 месяцев +
3. обильные месячные
4. скудные месячные

45. Провокация гонореи – это:

1. искусственная активизация возбудителя +
2. естественная активизация гонококка
3. введение специальных химических препаратов
4. применение гоновакцины

46. Фибромиома матки – это:

1. доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки+
2. доброкачественная опухоль из соединительных тканей
3. злокачественная опухоль
4. предраковое состояние

**47. Киста яичника – это:**

1. воспалительное заболевание
2. ретенционное образование +
3. истинное образование
4. доброкачественная опухоль

**48. Генитальный инфантилизм – это:**

1. симптом нейроэндокринной патологии +
2. причина бесплодия
3. причина невынашивания
4. отсутствие матки

49. Псевдоэрозия шейки матки является:

1. онкозаболеванием
2. факультативным (фоновым) процессом +
3. предраковым заболеванием
4. хроническим процессом

50. Прогрессирующий атрофический процесс, трещины, изъязвления, зуд характерны для:

1. крауроза +
2. рака матки
3. остроконечных кондилом
4. лейкоплакии