Тестовые задания для проведения первого этапа первичной  
аккредитации специалистов со средним профессиональным  
образованием по специальности

31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО

1. ПЕРВЫЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 10-12 Б) 12-15

В) 30 -32 Г) 28-30

1. ВТОРОЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
2. 30-32 Б) 32-40
3. 26-28 Г) 36-38
4. НА ПЕРВОМ ДОРОДОВОМ ПАТРОНАЖЕ ПРОВОДИТСЯ

А) сбор анамнеза Б) обучение уходу за новорожденным

В) полное обследование женщины Г) постановка на учет

1. ЦЕЛЬЮ ВТОРОГО ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА К БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. подготовка женщины к достаточной лактации Б) знакомство с семьей
3. выяснение состояния здоровья отца ребенка Г) обучение уходу за ребенком
4. ПАТРОНАЖ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
5. 1 раз в неделю Б) 2 раза в неделю
6. 1 раз в месяц Г) 2 раза в месяц
7. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПАТРОНАЖА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ РОДДОМА В ДНЯХ
8. 1-3 Б) 4-6
9. 5-7 Г) 8-10
10. НА ВТОРОМ ПАТРОНАЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
11. контроль выполнения всех манипуляций по уходу Б) обучение гимнастике
12. обучение правилам контрастного обливания ног Г) сбор анамнеза
13. ЗНАКОМСТВО С СЕМЬЕЙ НА ПЕРВОМ ДОРОДОВОМ ПАТРОНАЖЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
14. изучение анамнеза заболеваний Б) профилактику респираторных инфекций новорожденного
15. выяснение предпочтений в духовной сфере Г) профилактику генетической патологии
16. ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ДО НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ
17. 12 Б) 20
18. 24 Г) 30
19. ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ
20. гонобленнореи Б) ксерофтальмии
21. пиогенной инфекции Г) вирусного конъюнктивита

1. ПЕРВОЙ ПИЩЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
2. молозиво Б) зрелое молоко
3. молочная каша Г) молочная смесь

1. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ
2. кормлению ребенка «по требованию» Б) осложнению работы медицинского персонала
3. ухудшению процесса адаптации новорожденного Г) возникновению гнойно-септической инфекции

1. ПРИ ЭМБРИОПАТИИ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД
2. органогенеза Б) фетогенеза
3. ранний неонатальный Г) поздний неонатальный

1. ПЕРВЫЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕ
2. шейном Б) грудном
3. поясничном Г) крестцовом
4. МОЛОЗИВО ОКАЗЫВАЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ БЛАГОДАРЯ ВЫСОКОМУ СОДЕРЖАНИЮ
5. иммуноглобулинов Б) жира
6. углеводов Г) микроэлементов

1. НОВОРОЖДЕНЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ ДО ДНЯ
2. 29 Б) 30
3. 14 Г) 7
4. КОЛИЧЕСТВО ВЛАЖНЫХ УБОРОК В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ СУТОК
5. 3 Б) 4
6. 2 Г) 1

1. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. самостоятельное дыхание Б) гиперемия кожи
3. наличие сосательного рефлекса Г) гримаса при раздражении

1. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
2. наличию сосательного рефлекса Б) цвету кожи
3. характеру стула Г) громкости крика

1. МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТАКТИЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 10-15 Б) 1-5
3. 20-30 Г) 30-60

1. ПРИ ОТСУТСТВИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОДАХ АКУШЕРКА ПРОВОДИТ
2. тактильную стимуляцию Б) самостоятельное подключение к ИВЛ
3. введение бронхолитиков Г) согревание ребенка
4. ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ
5. талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у)

Б) дневник работы врача обшей практики (семейного врача) (ф. 039/у-воп)

1. медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у-04)

Г) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88)

1. РЕПРОДУКТИВНЫМ ВОЗРАСТОМ У ЖЕНЩИНЫ СЧИТАЮТ ВОЗРАСТ
2. от 15 до 50 лет Б) от 15 до 20 лет
3. от 15 до 40 лет Г) от 15 до 30 лет

1. К МЕТОДУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ
2. биохимический Б) близнецовый
3. дерматоглифический Г) цитологический
4. ВОЗРАСТНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, В КОТОРЫХ ПОВЫШЕН РИСК РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ХРОМОСОМНЫМИ АНОМАЛИЯМИ, СОСТАВЛЯЮТ
5. 35-45 лет Б) 20-25 дет
6. 15-18 лет Г) 25-35 лет

1. ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
2. хромосомной патологии

Б) синдромов с множественными врожденными пороками развития

1. моногенной патологии с известным первичным биохимическим дефектом

Г) мультифакториальных болезней

1. ЛЕТАЛЬНАЯ МУТАЦИЯ СОПРЯЖЕНА С
2. анэнцефалией Б) карликовостью
3. гиперхолестеринемией Г) гемофилией

1. ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
2. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году: среднегодовая численность населения

Б) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году: число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году

1. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах: среднегодовая численность населения

Г) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году: общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году

1. ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ
2. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах: число лиц, прошедших медицинский осмотр

Б) число заболеваний, выявленных впервые в данном году: среднегодовая численность населения

1. число всех выявленных заболеваний: число обратившихся за медицинской помощью

Г) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах: среднегодовая численность населения

1. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ФОРМИРУЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЛИДИРУЮТ
2. образ жизни Б) биологические
3. экологические Г) уровень организации медицинской помощи

1. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. предупреждение обострений заболевания

Б) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний

1. предупреждение возникновения инвалидности

Г) все вышеперечисленное

1. НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ
2. развитие первичной медико-санитарной помощи Б) повышение роли санаторно-курортной помощи
3. развитие сети диспансеров Г) повышение роли стационаров

1. СТАТИСТИКА НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТ
2. численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

Б) общую и повозрастную плодовитость

1. рождаемость, смертность и воспроизводство населения

Г) миграцию в различных регионах страны

1. ДОКУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
2. международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Б) международная номенклатура заболеваний

1. международная классификация заболеваний и травм

Г) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти

1. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ
2. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность

1. рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость

Г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

1. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ
2. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

Б) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

1. показатели соотношения, наглядности, инвалидности

Г) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. анкетирование Б) тестирование
3. наблюдение Г) выкопировка данных из первичных документов

1. ДЕМОГРАФИЯ — ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ
2. численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии

Б) факторную обусловленность здоровья

1. здоровье населения

Г) вопросы брака и плодовитости

1. БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ
2. 1 раз в месяц Б) 2 раза в триместр
3. 1 раз в 2 недели Г) 1 раз в неделю
4. ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ
5. 2 раза за беременность Б) 2 раза в месяц
6. 2 раза в триместр Г) 1 раз в 2 месяца
7. КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ
8. 3 раза за беременность Б) 1 раз в месяц
9. 2 раза в месяц Г) 1 раз в 2 месяца
10. КРАТНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МАЗКОВ НА ГОНОКОККИ У БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ
11. 3 Б) 1
12. 2 Г) 4
13. КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ УЗИ С ЦЕЛЬЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ
14. трижды в I, II и III триместрах беременности Б) однократно во II триместре
15. однократно в I триместре Г) по строгим показаниям
16. ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В 3 ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ
17. только при наличии показаний Б) при каждом посещении
18. через одно посещение Г) через два посещения
19. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА В ДНЯХ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ
20. 70 Б) 56
21. 50 Г) 74

1. ОСНОВНАЯ РОЛЬ АКУШЕРКИ В СИСТЕМЕ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
2. борьбе с материнской и перинатальной заболеваемостью и смертностью

Б) оказании помощи, связанной с рождением ребенка

1. оказании помощи только женщине

Г) оказании помощи всей семье

1. ФЛЮОРОГРАФИЯ ЛЕГКИХ У БЕРЕМЕННЫХ
2. проводится, если есть подозрения на опухолевидные разрастания в верхних дыхательных путях, пневмонию, туберкулёз, жалобы на инородное тело в лёгких

Б) назначается в первой и второй половине беременности

1. назначается однократно при постановке на учет

Г) назначается трижды за беременность

1. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ВОПРОСЫ О
2. профессиональном долге медицинских работников Б) внутреннем духовном мире человека
3. формах человеческого сознания Г) морали поведения
4. ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА, ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
5. биопсия хориона Б) плацентоцентез
6. амниоскопия Г) амниоцентез
7. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ
8. амниоскопия Б) биопсия хориона
9. ультразвуковое исследование Г) электрокардиография
10. ПОСЛЕРОДОВЫЙ ОТПУСК ПРИ РОЖДЕНИИ ДВОЙНИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ В ДНЯХ
11. 110 Б) 86
12. 70 Г) 84
13. ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМ
14. всем женщинам

Б) только женщинам с конъюнктивитом

1. только женщинам после оперативной коррекции зрения Г) женщинам, обращающимся по желанию
2. БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ВСТАТЬ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
3. 12 Б) 14
4. 16 Г) 20
5. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ
6. увеличение объема циркулирующей крови Б) понижение количества эритроцитов
7. повышение количества лейкоцитов Г) понижение количества тромбоцитов
8. БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ
9. вероятных Б) предположительных
10. сомнительных Г) достоверных
11. ПОЯВЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ
12. вероятных Б) предположительных
13. сомнительных Г) достоверных
14. ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
15. размягчением перешейка матки Б) размягчением тела матки
16. сокращением матки при пальпации Г) асимметрией матки
17. ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
18. асимметрии матки Б) усиленном перегибе матки кпереди
19. размягчении перешейка матки Г) сокращении матки при пальпации

1. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ ОСНОВАН НА РЕАКЦИИ МЕЖДУ
2. хорионическим гонадотропином в моче и антисывороткой

Б) прогестероном в крови и антисывороткой

1. эстрогеном и антисывороткой

Г) плацентарным лактогеном и антисывороткой

1. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 36 НЕДЕЛЬ ДНО МАТКИ
2. достигает мечевидного отростка

Б) на уровне пупка

1. на середине расстояния между пупком и лоном

Г) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

1. ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ДАТЫ РОДОВ У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ К ДАТЕ ПЕРВОГО ШЕВЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРИБАВИТЬ КОЛИЧЕСТВО НЕДЕЛЬ
2. 20 Б) 16
3. 18 Г) 22

1. СИНТЕЗ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА ПРОИСХОДИТ В
2. синцитиотрофобласте Б) надпочечниках
3. гипофизе Г) яичниках

1. НАЧАЛО БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ С МОМЕНТА
2. оплодотворения яйцеклетки Б) имплантации бластоцисты
3. деления зиготы Г) продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе

1. РАБОЧЕЕ МЕСТО ЗА ЖЕНЩИНОЙ СОХРАНЯЕТСЯ
2. в течение трех лет после родов Б) в течение года после родов
3. на период декретного отпуска Г) в течение пяти лет после родов
4. УЗИ ИССЛЕДОВАНИЕ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНО ПРИ
5. несоответствии размеров матки и гестационного срока Б) миоме матки
6. угрозе прерывания беременности Г) яичниковых новообразованиях

1. РАСТЯЖКИ НА КОЖЕ У БЕРЕМЕННЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О
2. недостаточной эластичности кожи Б) пониженной сопротивляемости организма
3. достоверности беременности Г) избытке веса

1. СРОК ГЕСТАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ПЛОД ДОСТИГАЕТ ДЛИНЫ 35 СМ И МАССЫ 1000 Г В НЕДЕЛЯХ
2. 28 Б) 26
3. 35 Г) 30

1. КРОМЕ ЯИЧНИКОВ, ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ
2. плацентой Б) гипофизом
3. гипоталамусом Г) щитовидной железой

1. ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОНИЦАЕМОСТИ СТЕНОК СОСУДОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. повышение Б) некоторое понижение
3. существенное понижение Г) остается без изменений
4. КАЖДАЯ ЗДОРОВАЯ ЖЕНЩИНА ТРИЖДЫ ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СДАЕТ
5. кровь на гемоглобин, СОЭ и лейкоциты Б) кровь на группу и резус-фактор
6. мазки на скрытые инфекции Г) мазки на гормональную угрозу

1. ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ У БЕРЕМЕННОЙ В 1 ТРИМЕСТРЕ
2. тошнота и изменение вкуса Б) головные боли и ухудшение зрения
3. шевеление плода Г) отеки
4. СВЕРТЫВАЮЩИЕ СВОЙСТВА КРОВИ К КОНЦУ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
5. повышением Б) незначительным понижением
6. остаются без изменений Г) значительным понижением

1. ПРОГЕСТЕРОНОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. оксипрогестерона капронат Б) оксибутират натрия
3. прогестерон Г) профази

1. ЖЕНСКИЙ ТАЗ СОСТОИТ ИЗ КОСТЕЙ
2. двух тазовых, крестца и копчика Б) трех подвздошных
3. двух лобковых Г) двух седалищных

1. К ВНУТРЕННИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ ОТНОСИТСЯ
2. матка Б) уретра
3. клитор Г) бартолиновые железы
4. НАРУЖНЫЙ ЗЕВ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИМЕЕТ ФОРМУ
5. точечную Б) щелевидную
6. т-образную Г) серповидную

1. ПРОГЕСТЕРОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В
2. яичнике Б) гипоталамусе
3. гипофизе Г) матке

1. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ПОКРЫТА ЭПИТЕЛИЕМ
2. цилиндрическим мерцательным Б) зародышевым
3. кубическим Г) многослойным плоским

1. ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ
2. коническая Б) цилиндрическая
3. призматическая Г) шарообразная

1. ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ ВЛАГАЛИЩЕ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. многослойный плоский Б) цилиндрический
3. кубический Г) призматический мерцательный

1. БАРТОЛИНОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ К
2. наружным половым органам женщин Б) железам внутренней секреции женщин
3. внутренним половым органам женщин Г) железам внутренней секреции мужчин
4. РЕАКЦИЯ ВЛАГАЛИЩНОЙ СРЕДЫ В НОРМЕ
5. кислая Б) нейтральная
6. слабощелочная Г) резкощелочная

1. ОСНОВНОЙ СЛОЙ СЛИЗИСТОЙ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
2. базальный Б) висцеральный
3. корковый Г) ворсинчатый

1. НАРУЖНАЯ ОБОЛОЧКА МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
2. периметрий Б) параметрий
3. миометрий Г) эндометрий

1. ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ПРОИСХОДИТ
2. в маточной трубе Б) в яичнике
3. в матке Г) в брюшной полости

1. ПАРАМЕТРАЛЬНАЯ КЛЕТЧАТКА ВЫПОЛНЯЕТ ПРОСТРАНСТВО
2. между листками широких связок Б) вокруг мочевого пузыря
3. вокруг дугласова углубления Г) вокруг прямой кишки

1. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ПОДХОДИТ К МАТКЕ НА УРОВНЕ
2. внутреннего зева Б) наружного зева
3. трубного угла Г) дна матки
4. ЯИЧНИКОВАЯ АРТЕРИЯ ОТХОДИТ ОТ
5. брюшной аорты Б) маточной артерии
6. подвздошной артерии Г) срамной артерии

1. БАРТОЛИНОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В
2. толще больших половых губ Б) толще малых половых губ
3. влагалище Г) шейке матки

1. НОРМАЛЬНАЯ ДЛИНА ПУПОВИНЫ РАВНА В САНТИМЕТРАХ
2. 50 Б) 30
3. 70 Г) 40

1. ПУПОВИНА ВКЛЮЧАЕТ
2. две артерии и одну вену Б) две вены и одну артерию
3. одну вену и одну артерию Г) две вены и две артерии
4. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ДО СРОКА В НЕДЕЛЯХ
5. 12 Б) 10
6. 16 Г) 14

1. ЖЕЛТЫМ ТЕЛОМ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
2. прогестерон Б) пролактин
3. окситоцин Г) вазопрессин
4. ОВУЛЯЦИЯ ПРИ 28 ДНЕВНОМ ЦИКЛЕ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИСХОДИТ В ДНЯХ
5. 12-16 Б) 3-5
6. 6-9 Г) 8-10

1. ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН СТИМУЛИРУЕТ СЕКРЕЦИЮ
2. прогестерона Б)эстрогенов
3. андрогенов Г)эстриола

1. В НОРМЕ СОЗРЕВАНИЕ ШЕЙКИ К РОДАМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ, НАЧИНАЯ С НЕДЕЛИ
2. 38 Б) 36
3. 35 Г) 34

1. ВО ВРЕМЯ СХВАТКИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ
2. ретракция, контракция мышечных волокон Б) расслабление миометрия
3. неравномерное сокращение миометрия Г) сокращение нижнего сегмента матки

1. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ 3 ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ
2. наличия признаков отделения плаценты Б) состояния плода
3. продолжительности 1 и 2 периода родов Г) величины и размеров последа
4. ДВИЖЕНИЕ, СОВЕРШАЕМОЕ ГОЛОВКОЙ ПЛОДА В УЗКОЙ ПЛОСКОСТИ МАЛОГО ТАЗА ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
5. внутренний поворот Б) разгибание
6. сгибание

Г) дополнительное разгибание

1. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО ПОЛНОГО
2. раскрытия маточного зева Б) раскрытия внутреннего зева
3. излития околоплодных вод Г) сглаживания шейки матки
4. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО
5. рождения последа Б) рождения плода
6. рождения плаценты

Г) излития околоплодных вод

1. ГОРМОН, СТИМУЛИРУЮЩИЙ РОДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. окситоцин Б) фолликулин
3. питуитрин Г) тестостерон
4. ТАЗОВАЯ КОСТЬ СОСТОИТ ИЗ КОСТЕЙ
5. подвздошной, седалищной и лобковой Б) крестца, копчика
6. крестцового мыса, лобковой Г) бедренной, симфиза
7. МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
8. всем беременным

Б) только для женщин из группы высокого риска

1. только женщинам с выраженным болевым симптомом Г) женщинам, находящимся в родильном зале

1. ВИДЫ ЗАНЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИН К РОДАМ
2. лекции, беседы Б) тестирование
3. конференции Г) семинары

1. НЕНАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. метамизол натрия (анальгин)

Б) морфина гидрохлорид

1. тримеперидин (промедол)

Г) омнопон

1. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ
2. вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету Б) не угнетают дыхательный центр
3. не применяются для обезболивания родов Г) не применяют после кесарева сечения
4. БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА ДОЛЖНА ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ПО ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ
5. от медицинских работников женской консультации Б) от знакомых
6. из интернет-ресурсов

Г) из литературных источников

1. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СХВАТКАМИ В ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 2-3 Б) 4-5
3. 6-7 Г) 8-9

1. ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ АКУШЕРКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ БЕСЕДУ О
2. половой гигиене во время беременности Б) хромосомных заболеваниях
3. пороках развития плода

Г) заболеваниях детского возраста

1. СВОЕВРЕМЕННОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ ПРИ
2. полном или почти полном открытии маточного зева Б) образовании пояса прилегания
3. появлении потуг

Г) опущении головки плода в полость малого таза

1. ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. регулярное сокращение матки Б) усиление шевеления плода
3. отхождение околоплодных вод

Г) появление кровянисто-слизистых выделений из половых путей

1. ПРИЗНАКОМ ПРЕДВЕСТНИКОВ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. структурное изменение шейки матки Б) отхождение вод
3. кровотечение Г) редкие схватки

1. СВОЕВРЕМЕННЫМ ДЛЯ ПЕРВЫХ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД ПРИ РАСКРЫТИИ ШЕЙКИ В САНТИМЕТРАХ
2. 7-8 Б) 3-4
3. 5-6 Г) 1-2

1. ВТОРАЯ ФАЗА ПЕРИОДА РАСКРЫТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
2. активной Б) латентной
3. транзиторной Г) прелиминарной

1. НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ
2. появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки Б) прижатие головки к входу в малый таз
3. излитие околоплодных вод шейки Г) отхождение слизистой пробки

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СХВАТОК В ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 60 Б) 50
3. 40 Г) 25

1. СВОЙСТВА И ФУНКЦИИ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ
2. создает защитную подушку для эмбриона Б) способствует питанию плода
3. обеспечивает иммунологическую защиту Г) ограничивает свободу движений эмбриона
4. УКОРОЧЕНИЕ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
5. контракция Б) дистракция
6. регургитация Г)ретракция

1. СОКРАТИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ МИОМЕТРИЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЫРАБОТКИ
2. простагландинов Б) прогестерона
3. партусистена

Г) бромокриптина (парлодела)

1. ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (ОЦК) ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
2. увеличивается умеренно

Б) уменьшается незначительно

1. резко увеличивается Г) резко уменьшается

1. В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
2. плакаты с принципами успешного грудного вскармливания Б) плакаты, рекламирующие детское питание
3. бесплатные образцы искусственной смеси Г) плакаты, рекламирующие пустышки, соски

1. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРАВО ПРИСУТСТВИЯ НА РОДАХ ОТЦА РЕБЕНКА ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ
2. № 323 Б) № 572н
3. № 574 Г) № 678
4. ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ МАТЕРИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УКРЕПЛЕНИЮ СВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И РЕБЕНКОМ
5. осторожно берет на руки, гладит, целует

Б) держит ребенка на некотором расстоянии от себя

1. пытается командовать ребенком

Г) негативно высказывается в его адрес

1. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И РЕБЕНКОМ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ПРИЛОЖИТЬ РЕБЕНКА К ГРУДИ
2. сразу после родов Б) через 1 час
3. через 2 час Г) через 1 день
4. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ В КИЛОГРАММАХ
5. 10-12 Б) 5-6
6. 7-8 Г) 13-14
7. ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ПАЛАТЫ
8. одно или двухместные Б) трех или четырехместные
9. от четырехместных до пятиместных Г) от четырехместных до шестиместных
10. ОСНОВНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
11. тренирующее

Б) противовоспалительное

1. гипотензивное

Г) иммуностимулирующее

1. В РАБОЧЕМ ВРЕМЕНИ АКУШЕРКИ НА САНИТАРНО­ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В МЕСЯЦ ОТВОДИТСЯ ЧАСОВ
2. 4 Б) 2
3. 3 Г) 1

1. К ПИЩЕ, НАИБОЛЕЕ БОГАТОЙ УГЛЕВОДАМИ ОТНОСЯТСЯ
2. мучные изделия Б) мясо
3. молочные продукты Г) овощи

1. СРОКИ ВЫПИСКИ ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
2. состоянием здоровья матери и ребенка Б) только здоровьем матери
3. только здоровьем ребенка Г) массой тела ребенка

1. РОДСТВЕННИКИ, ПРИСУТСТВУЮЩИЕ ПРИ РОДАХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ В
2. сменной одежде, халате, маске, обуви и бахилах Б) сменной одежде и сменной обуви
3. обычной одежде и сменной обуви Г) в обычной одежде

1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. устранение психогенного компонента родовой боли

Б) ознакомление с основами гигиены, режимом и питанием беременных

1. разъяснение физиологической сущности родов и течения послеродового периода

Г) разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности и развитие плода

1. ЛЕКЦИЯ О ВЛИЯНИИ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ НА ПЛОД ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О
2. вреде курения, алкоголя и наркотиков Б) режиме дня
3. гигиене Г) питании

1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ В КАЛОРИЯХ
2. 2500-3000 Б) 1000-1500
3. 1500-2000 Г) 4000-4500

1. РАССТРОЙСТВО ЭМОЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ
2. апатией Б) амнезией
3. анорексией Г) булимией

1. ПРОИЗВОЛЬНЫЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ ОБРАЗОВАН
2. мышцами диафрагмы таза

Б) круговым слоем мышц стенки прямой кишки

1. продольным слоем мышц стенки прямой кишки Г) подвздошно-поясничной мышцей

1. НЕПРОИЗВОЛЬНЫЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ ОБРАЗОВАН
2. круговым слоем мышц стенки прямой кишки Б) подвздошно-поясничной мышцей
3. продольным слоем мышц стенки прямой кишки Г) мышцами диафрагмы таза

1. ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА В-12 РАЗВИВАЕТСЯ
2. анемия Б)рахит
3. цинга Г) дерматоз
4. ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЖЕНЩИН ПРИЛЕЖИТ К
5. шейке матки и влагалищу Б) прямой кишке
6. сигмовидной кишке Г) слепой кишке

1. МАССА МАТКИ В ГРАММАХ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ
2. 40-50 Б) 30-40
3. 50-60 Г) 60-70

1. ДЛЯ ГЕМОЛИЗА ХАРАКТЕРНО
2. разрушение эритроцитов Б) склеивание эритроцитов
3. оседание эритроцитов

Г) выход эритроцитов из сосудов

1. ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ВЫШЕ, ЧЕМ ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕЙ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ
2. тромбоз Б) анемия
3. кровотечение Г) гипоксия

1. ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ
2. различных видов лейкоцитов Б) различных видов клеток крови
3. крови и плазмы

Г) количество крови и массы тела

1. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОДМЫВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАДУСАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 36 Б) 35
3. 38 Г) 39
4. ТЕМПЕРАТУРА СМЕСИ ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАДУСАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ
5. 36-37 Б) 34-35
6. 22-24 Г) 38-39
7. ПРОФИЛАКТИКА ДЕФОРМАЦИЙ ПОЗВОНОЧНИКА НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
8. сон без подушки Б) частое пеленание
9. вертикальное ношение на руках Г) кормление, лежа в кроватке
10. К ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ СОСАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ
11. валикообразное утолщение десен Б) обильное слюнотечение
12. маленький язык Г) сухость слизистой
13. БЕРЕМЕННОСТЬ У ЖЕНЩИНЫ В ДНЯХ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ
14. 280 Б) 220
15. 300 Г) 260
16. СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
17. нарушение обоняния

Б) отсутствие менструации

1. увеличение молочных желез Г) увеличение матки

1. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. увеличение матки

Б) появление пигментации

1. нарушение обоняния Г) тошнота

1. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. выслушивание сердцебиения плода Б) рвота
3. размягчение перешейка матки Г) отсутствие менструаций

1. ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ ПУПКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
2. 24 Б) 20
3. 28 Г) 16

1. ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ ЛОБКОМ И ПУПКОМ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
2. 16 Б) 22
3. 28 Г) 24

1. СИМПТОМ РАЗМЯГЧЕНИЯ ОБЛАСТИ ПЕРЕШЕЙКА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ
2. Горвица-Гегара Б) Пискачека
3. Снегирева Г) Отта
4. СИМПТОМ НЕРОВНОСТЕЙ КОНТУРОВ МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ
5. Пискачека Б) Снегирева
6. Горвица-Гегара Г) Отта
7. СИМПТОМ ЛЕГКОЙ ВОЗБУДИМОСТИ МАТКИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ
8. Снегирева

Б) Горвица-Гегара

1. Пискачека Г) Отта
2. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЖЕНСКОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЮТ
3. 25-28-31-20 Б) 22-25-28-18
4. 28-29-32-15 Г) 20-23-25-17
5. ОТНОШЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ К ГОЛОВКЕ И ТУЛОВИЩУ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ
6. членорасположение Б) позиция
7. вид

Г) положение

1. ОТНОШЕНИЕ ОСИ ПЛОДА К ОСИ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
2. положение Б) предлежание
3. позиция Г) вид
4. ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К БОКОВЫМ СТЕНКАМ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
5. позиция Б) вид
6. предлежание Г) вставление

1. ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПЕРЕДНЕЙ ИЛИ ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
2. вид

Б) позиция

1. предлежание

Г) членорасположение

1. ОТНОШЕНИЕ КРУПНОЙ ЧАСТИ ПЛОДА КО ВХОДУ В ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ
2. предлежание Б) положение
3. вид

Г) позиция

1. ОТНОШЕНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА ОТНОСИТЕЛЬНО ОСИ ТАЗА НАЗЫВАЕТСЯ
2. вставление головки Б) предлежание головки
3. разгибание головки Г) сгибание головки

1. ПЕРВЫЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ
2. высоту стояния дна матки Б) предлежащую часть
3. позицию и вид плода Г) вставление головки
4. ВТОРОЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ
5. положение, позицию, вид плода Б) предлежащую часть
6. высоту стояния дна матки Г) вставление головки
7. ТРЕТИЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ
8. предлежащую часть Б) позицию
9. вид

Г) вставление головки

1. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ ГРЕБНЕЙ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 28-29 Б) 30-32
3. 25-26 Г) 20-21
4. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ КРАЕМ ЛОБКОВОГО СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 20-21 Б) 25-26
6. 28-29 Г) 30-31
7. В НОРМЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПЕРЕДНЕВЕРХНИМИ ОСТЯМИ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
8. 25-26 Б) 30-31
9. 20-21 Г) 28-29
10. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА МОЧИ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ
11. хорионического гонадотропина Б) белка
12. ацетона

Г)лейкоцитов

1. ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ
2. вероятных признаков беременности

Б) сомнительных признаков беременности

1. достоверных признаков беременности

Г) предположительных признаков беременности

1. ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ РАВНЯЕТСЯ
2. 11 Б) 10
3. 9 Г) 13

1. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НИЖНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАИБОЛЕЕ ВЫДАЮЩЕЙСЯ ТОЧКОЙ МЫСА НАЗЫВАЕТСЯ КОНЪЮГАТОЙ
2. диагональной Б) истинной
3. анатомической Г) наружной

1. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ
2. наружной конъюгатой Б) индексом Соловьева
3. истинной конъюгатой

Г) диагональной конъюгатой

1. ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ РАВНЯЕТСЯ
2. 12,5-13 Б) 11-11,5
3. 9-10 Г) 20-21
4. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ ТАЗА ЖЕНЩИНА ЛЕЖИТ
5. на боку с согнутой нижележащей ногой Б) на боку с согнутой вышележащей ногой
6. на спине с вытянутыми ногами Г) на спине с согнутыми ногами
7. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАССЫ ПЛОДА ПО МЕТОДУ ЖОРДАНИЯ НЕОБХОДИМО
8. умножить высоту стояния дна матки на окружность живота Б) разделить окружность живота на высоту стояния дна матки
9. от длины окружности живота отнять высоту стояния дна матки Г) к окружности живота прибавить высоту стояния дна матки
10. ПОВТОРНОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ
11. 18 Б) 14
12. 20 Г) 22
13. ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ ПУПКОМ И МЕЧЕВИДНЫМ ОТРОСТКОМ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
14. 32 Б) 34
15. 36 Г) 26
16. ПЕРВОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ
17. 20 Б) 24
18. 22 Г) 26
19. ПОЛОЖЕНИЕ, ПОЗИЦИЯ И ВИД ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО НОМЕР
20. 2 Б) 1
21. 3 Г) 4
22. ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ
23. вероятных признаков беременности

Б) сомнительных признаков беременности

1. достоверных признаков беременности

Г) предположительных признаков беременности

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНВОЛЮЦИИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПОСЛЕ РОДОВ В НЕДЕЛЯХСОСТАВЛЯЕТ
2. 6 Б) 2
3. 4 Г) 3
4. СРОКИ ЗАКРЫТИЯ ВНУТРЕННЕГО ШЕЕЧНОГО ЗЕВА ПОСЛЕ РОДОВ В ДНЯХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 7 Б) 3
6. 14 Г) 20
7. ПРЕКРАЩЕНИЕ МЕНСТРУАЦИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ
8. вероятных признаков беременности

Б) предположительных признаков беременности

1. сомнительных признаков беременности Г) достоверных признаков беременности

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА РОДИЛЬНИЦЕЙ ПОСЛЕ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ В ЧАСАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 2 Б) 1
3. 6 Г) 24

1. ЛОХИИ ОСТАЮТСЯ ЧИСТО КРОВЯНИСТЫМИ В ДНЯХ
2. 2-3 Б) 4-5
3. 6-8 Г) 8-10

1. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ В РОДАХ В ПРОЦЕНТАХ ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ
2. 0,5%

Б) 0,6%

1. 1%

Г) 5%

1. ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПРИЗНАКА ОТДЕЛЕНИЯ ПОСЛЕДА ПО МЕТОДУ ШРЕДЕРА СЛЕДУЕТ
2. определить изменение стояния высоты дна матки Б) надавить ребром ладони над лобком
3. проверить пульсацию сосудов пуповины Г) предложить роженице подышать
4. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ РОДАХ ПЕРЕСЕКАТЬ ПУПОВИНУ
5. после прекращения пульсации сосудов пуповины Б) сразу после рождения ребенка
6. после отделения последа Г) после кормления ребенка

1. ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИЗВОДИТСЯ
2. на уровне пупка

Б) на уровне дна матки

1. в положении стоя

Г) в положении лежа на боку

1. МАКСИМАЛЬНАЯ ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
2. 36 Б) 38
3. 40 Г) 32

1. ВСТАВЛЕНИЕ ГОЛОВКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ
2. стреловидного шва к мысу и симфизу

Б) малого родничка к передней или задней стенке таза

1. малого родничка к правой или левой стенке таза Г) большого родничка к правой или левой стенке таза

1. АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ
2. 15-16 Б) 5-6
3. 9-10 Г) 19-20
4. ПРИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ГОРМОН
5. альфа-фетопротеин

Б) плацентарный лактоген

1. эстриол

Г) прогестерон

1. ПРИ АМНИОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ
2. цвет околоплодных вод Б) уродство плода
3. биомеханический состав вод

Г) наличие многоплодной беременности

1. НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ НОРМЫ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У БЕРЕМЕННЫХ В ГРАММАХ НА ЛИТР СЧИТАЕТСЯ
2. 110 Б) 100
3. 102 Г) 120

1. ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИБАВКА ЗА НЕДЕЛЮ В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 300-400 Б) 100-200
3. 500-600 Г) 700-800

1. ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА КАЛЬЦИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
2. судорожное сокращение икроножных мышц Б) головная боль
3. тошнота

Г) учащенное мочеиспускание

1. ПРИЗНАКОМ «ЗРЕЛОЙ» ШЕЙКИ МАТКИ НАКАНУНЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. укорочение шейки до 1 см Б) длина шейки 3 см
3. отклонение шейки к сзади

Г) проходимость наружного зева для кончика пальца

1. ДЕКСАМЕТАЗОН ПРИМЕНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
2. для профилактики респираторных расстройств новорожденного Б) для профилактики предлежания плаценты
3. для профилактики кровотечения во втором периоде родов Г) для лечения аномалий родовых сил

1. ОСМОТР РОДОВЫХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ
2. всем женщинам

Б) только первородящим

1. только повторнородящим

Г) только женщинам из группы риска

1. УДЛИНЕНИЕ НАРУЖНОГО ОТРЕЗКА ПУПОВИНЫ НА 10 СМ НАЗЫВАЕТСЯ ПРИЗНАКОМ
2. Альфельда Б) Шредера
3. Кюстнера-Чукалова Г) Гентера

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА В ЧАСАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 2 Б) 12
3. 24 Г) 6

1. РОДОВЫЕ ПУТИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ
2. костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна Б) матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза
3. матку, влагалище, мышцы тазового дна

Г) тело матки, нижний сегмент матки, влагалище

1. ПЛОСКОСТЬ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ
2. верхний край симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс

Б) середину внутренней поверхности симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс

1. верхний край симфиза, безымянные линии, первый поясничный позвонок Г) нижний край симфиза, подвздошные ямки, крестцовый мыс

1. ЧЕРЕЗ СЕДАЛИЩНЫЕ БУГРЫ ПРОХОДИТ
2. поперечный размер плоскости выхода из малого таза

Б) поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза

1. поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза Г) прямой размер плоскости узкой части полости малого таза

1. МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРОХОДИТ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ
2. венечного шва Б) теменных бугров
3. лобных бугров Г) височных костей

1. РЕГЕНЕРАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
2. восстановлением структуры элементов ткани Б) снижением массы органа или ткани
3. увеличением массы органа или ткани Г) увеличением количества клеток

1. ГИПЕРПЛАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
2. увеличением количества клеток

Б) увеличением массы органа или ткани

1. восстановлением структуры элементов ткани Г) снижением массы органа или ткани

1. ГИПЕРЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
2. увеличением кровенаполнения ткани Б) сдавлением ткани
3. уменьшением кровенаполнения ткани

Г) нарушением восстановления структур ткани

1. В КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ВИТАМИН
2. D Б) A
3. B Г) C

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ НЕДОКОРМА У НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ
2. провести контрольное кормление Б) докармливать кашей
3. допаивать кипяченой водой Г) ввести прикорм

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ
2. гигиенический уход

Б) кормление «по требованию»

1. тугое пеленание

Г) измерение температуры тела

1. НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ПРАКТИКОЙ В ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. сочетание различных форм физической подготовки Б) баня
3. плавание Г) ходьба

1. ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА К РОДАМ ПОКАЗАНА ЖЕНЩИНАМ
2. всем, опираясь на индивидуальные особенности каждой женщины Б) всем без исключения
3. по желанию

Г) по особым показаниям

1. БИОМЕХАНИЗМ РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
2. сгибание и внутренний поворот головки Б) запрокидывание ручек
3. дополнительный внутренний поворот плечиков Г) запрокидывание головки кзади

1. ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ ПЕРИОДОМ
2. изгнания Б) раскрытия
3. прелиминарным Г) предвестниковым

1. ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА
2. полного раскрытия шейки матки Б) начала потужных схваток
3. отхождения вод

Г) появления схваток через 3 минуты по 40 сек

1. АУСКУЛЬТАЦИЯ ПЛОДА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРОВОДИТСЯ
2. чуть ниже пупка со стороны позиции Б) над лобком
3. выше пупка

Г) на уровне пупка

1. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ВТОРЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. внутренний поворот головки Б) сгибание головки
3. разгибание головки

Г) дополнительное сгибание головки

1. ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. малый родничок Б) большой родничок
3. подзатылочная ямка Г) переносица
4. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
5. сгибание головки Б) разгибание головки
6. дополнительное сгибание головки Г) внутренний поворот головки

1. ТОЧКА, ВОКРУГ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ РАЗГИБАНИЕ ИЛИ СГИБАНИЕ ГОЛОВКИ ПРИ БИОМЕХАНИЗМЕ РОДОВ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. точкой фиксации Б) проводной
3. ведущей

Г) точкой отсчета

1. ВО ВРЕМЯ ПОТУГ ХАРАКТЕРНО
2. повышение внутрибрюшного давления Б) уменьшение внутрибрюшного давления
3. расслабление мышц брюшного пресса Г) расслабление мышц тазового дна

1. ПОД ПОЗИЦИЕЙ ПЛОДА ПОНИМАЕТСЯ
2. отношение спинки плода к боковым стенкам матки Б) отношение головки плода к входу в таз
3. отношение оси плода к оси (длиннику) матки Г) взаимоотношение различных частей плода

1. В НОРМЕ ПОТУГИ ДОЛЖНЫ ПОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА
2. не выше узкой части полости малого таза Б) в широкой полости таза
3. в плоскости входа в малый таз Г) над входом в малый таз
4. ПРАВЫМ КОСЫМ РАЗМЕРОМ ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ
5. правым крестцово-подвздошным сочленением и левым подвздошно-лобковым бугорком

Б) верхним краем лобкового симфиза и мысом

1. левым крестцово-подвздошным сочленением и правым подвздошно-лобковым бугорком

Г) наиболее отдаленными точками безымянных линий

1. ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 10,5 Б) 11
3. 13 Г) 12,5
4. ЛЕВЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 12 Б) 11
6. 13 Г) 10,5
7. ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ШИРОКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
8. 12,5 Б) 11
9. 13 Г) 10,5
10. ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВЫХОДА МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
11. 11 Б) 12,5
12. 13 Г) 9
13. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВЫСЛУШИВАНИЯМИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ ЦЕЛОМ ПЛОДНОМ ПУЗЫРЕ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ
14. 15-20 Б) 20-30
15. 5-10 Г) 30-40
16. БОЛЬШОЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ
17. теменными буграми

Б) границей волосистой части лба и затылочным бугром

1. передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой Г) наиболее отдаленными точками венечного шва
2. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ
3. серединой большого родничка и подъязычной костью

Б) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой

1. теменными буграми

Г) затылочным бугром и подбородком

1. ПРЯМОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ
2. переносицей и затылочным бугром

Б) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой

1. границей волосистой части лба и подзатылочной ямкой Г) серединой большого родничка и подъязычной костью
2. МАЛЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
3. 9,5 Б) 10,5
4. 12 Г) 11
5. РАССТОЯНИЕ ОТ ПЕРЕНОСИЦЫ ДО ЗАТЫЛОЧНОГО БУГРА ГОЛОВКИ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ
6. прямым

Б) средним косым

1. малым косым Г) вертикальным
2. РАССТОЯНИЕ ОТ СЕРЕДИНЫ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ГОЛОВКИ ПЛОДА ДО ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ
3. вертикальным Б) малым косым
4. прямым

Г) большим косым

1. МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ
2. наиболее отдаленными точками венечного шва

Б) границей волосистойчасти лба и подзатылочной ямкой

1. теменными буграми

Г) переносицей и затылочным бугром

1. БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ
2. подбородком и затылочным бугром

Б) границей волосистой части лба и подзатылочной ямкой

1. наиболее отдаленными точками венечного шва Г) теменными буграми
2. МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
3. 8 Б) 11
4. 13 Г) 12
5. МАЛЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ
6. передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой Б) переносицей и затылочным бугром
7. серединой большого родничка и подъязычной костью Г) затылочным бугром и подбородком

1. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ
2. малым косым размером

Б) малым поперечным размером

1. большим поперечным размером Г) большим косым размером

1. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ
2. средним косым размером Б) малым косым размером
3. большим косым размером Г) прямым размером

1. РОЖЕНИЦЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ТУЖИТЬСЯ
2. при прорезывании теменных бугров Б) при наружном повороте головки
3. после рождения головки

Г) при положительных признаках отделения последа

1. БИОМЕХАНИЗМОМ РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ
2. совокупность движений плода по родовому каналу Б) врезывание головки плода
3. поворот плода «на ножку»

Г) внутренний поворот головки

1. ЗАЩИТУ ПРОМЕЖНОСТИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОДЕ
2. изгнания плода

Б) раннем послеродовом

1. рождения последа

Г) раскрытия шейки матки

1. ГРАНИЦАМИ ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ ЯВЛЯЮТСЯ
2. верхний край симфиза, безымянная линия, мыс Б) проекции вертлужных впадин, середина крестца
3. низ симфиза, седалищные ости, мыс

Г) низ симфиза, седалищные бугры, край копчика

1. К НАРУЖНОМУ СЛОЮ, ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМУ АППАРАТ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОТНОСЯТСЯ МЫШЦЫ
2. седалищно-пещеристые Б) лобково-копчиковые
3. подвздошно- копчиковые Г) седалищно- копчиковые

1. К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ
2. крестцово-маточные Б) широкие
3. воронко-тазовые Г) круглые

1. К ПОДВЕШИВАЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ
2. круглые

Б) крестцово-маточные

1. пузырно-маточные Г) кардинальные

1. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ОТХОДИТ ОТ
2. внутренней подвздошной артерии Б) аорты
3. половой артерии

Г) наружной подвздошной артерии

1. ПЯТЫМ МОМЕНТОМ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. освобождение плечевого пояса и рождение туловища Б) бережное выведение головки вне потуг
3. регулирование потуг

Г) рассечение промежности

1. для выделения отделившегося последа применяют способ
2. Абуладзе Б) Шредера
3. Довженко

Г) Малиновского

1. ПРИ ОСМОТРЕ ПОСЛЕДА НЕОБХОДИМО УБЕДИТЬСЯ В ЦЕЛОСТНОСТИ
2. плаценты и оболочек Б) только долек плаценты
3. только оболочек Г) краев плаценты
4. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВЫСЛУШИВАНИЯМИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПОСЛЕ ОТХОЖДЕНИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 5-10 Б)15-20
6. 20-30 Г) 30-40
7. ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА В НОРМЕ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ
8. 120-160 Б)100-110
9. 170-180 Г) 105-110
10. ПОТУГИ ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПОВТОРЯЮТСЯ КАЖДЫЕ 2-3 МИНУТЫ И ИХ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ
11. 50-60 Б) 30-40
12. 20-30 Г) 15-20
13. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ
14. полным раскрытием маточного зева Б) рождением ребенка
15. рождением последа

Г) прорезыванием головки плода

1. АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ В РОДАХ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ
2. при прорезывании головки плода Б) после рождения головки плода
3. после рождения плечиков плода Г) при угрозе разрыва промежности

1. СПОСОБ АБУЛАДЗЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ
2. наличии признаков отделения плаценты и отсутствии самостоятельного рождения последа

Б) кровотечении из влагалища

1. задержки в матке дольки плаценты Г) задержки в матке оболочек

1. ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ
2. рождения плода

Б) отделения плаценты

1. пересечения пуповины плода Г) рождения плечиков

1. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО
2. темпу сглаживания и раскрытия шейки матки Б) частоте и продолжительности схваток
3. времени излития околоплодных вод Г) длительности родов

1. ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ТРЕТЬИМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. разгибание головки Б) сгибание головки
3. внутренний поворот головки Г) внутренний поворот плечиков
4. МАЛЫЙ РОДНИЧОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ
5. переднем виде затылочного предлежания Б) заднем виде затылочного предлежания
6. лобном предлежании

Г) переднетеменном предлежании

1. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ
2. наличия признаков отделения плаценты Б) длительности первого периода родов
3. длительности второго периода родов Г) длительности безводного периода

1. САМОЙ ВАЖНОЙ ТЕМОЙ, ТРЕБУЮЩЕЙ ОСВЕЩЕНИЯ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ ЖЕНЩИНЫ К РОДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ
2. физиология родов

Б) внутриутробное развитие плода

1. медикаментозное обезболивание родов Г) уход за новорожденным
2. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ЗАНЯТИЙ ПРИ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИНЫ К РОДАМ СЧИТАЮТСЯ
3. групповые занятия

Б) индивидуальные занятия

1. самостоятельное самообучение Г) занятия он-лайн

1. ДОЛЖНЫ ЛИ В ПСИХОПРОФИЛАКТИКУ ВХОДИТЬ ЛЕКЦИИ О ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
2. должны

Б) нет, важно думать о родах

1. все вопросы надо решать по мере поступления

Г) грудное вскармливание - это естественный процесс, он не требует подготовки

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ В МЕСЯЦАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 1 Б) 4
3. 6 Г) 8
4. ПОРОКИ РАЗВИТИЯ МАКСИМАЛЬНО ФОРМИРУЮТСЯ В ПЕРИОД
5. эмбриональный Б) плацентарный
6. интранатальный Г) постнатальный
7. АДАПТАЦИЯ РЕБЕНКА К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ЖИЗНИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД
8. новорожденности Б) внутриутробный
9. грудной

Г) пубертатный

1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА В ДНЯХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 7 Б) 3
3. 5 Г) 10
4. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА В ДНЯХ ПРОДОЛЖАЕТСЯ
5. с 7-го по 28-й Б) с 5-го по 15-й
6. с 7-го по 20-й Г) с 10-го по 30-й
7. СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ
8. 3000-3500 Б) 2000-2500
9. 2500-3000 Г) 3500-4000
10. СРЕДНЯЯ ДЛИНА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
11. 50-54 Б)55-59
12. 46-49 Г) 42-45
13. МИНИМАЛЬНАЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ
14. 2500 Б) 2000
15. 2300 Г) 2700
16. МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
17. 46 Б) 47
18. 49 Г) 50
19. У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ
20. громкий крик

Б) низкое расположение пупочного кольца

1. мышечная гипотония

Г) непропорциональное телосложение

1. ГЕСТАЦИОННЫЙ ВОЗРАСТ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 38 - 42 Б)28 - 30
3. 32 - 34 Г) 35 - 37
4. ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР В БАЛЛАХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 8 - 10 Б) 2 - 4
6. 5 - 7 Г) 10 - 12
7. ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ НА ТЕЛЕ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЮТСЯ
8. лануго Б) милия
9. склерема Г) себорея
10. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАЛАТ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
11. циклично Б) хаотично
12. по половому признаку Г) по шкале Апгар
13. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВОДИТЬ
14. в родильном зале

Б) после перевода в послеродовое отделение

1. через 6 часов после родов Г) на вторые сутки после родов
2. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОДОВ ПРИВОДИТ К
3. получению материнской микробной флоры Б) ранней эпителизации пупочной ранки
4. исчезновению физиологической эритемы Г) нормализации дыхания
5. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ
6. 40-60 Б) 16-20
7. 30-35 Г)100-120
8. ДЫХАНИЕ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК
9. аритмичное поверхностное Б) ритмичное глубокое
10. ритмичное поверхностное Г) аритмичное глубокое
11. К ОСОБЕННОСТЯМ СТРОЕНИЯ ПОЛОСТИ НОСА НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТСЯ ПРИЗНАКИ
12. носовые ходы узкие, хорошая васкуляризация Б) носовые ходы узкие, слабая васкуляризация
13. носовые ходы широкие, хорошая васкуляризация Г) носовые ходы широкие, слабая васкуляризация
14. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ
15. 120-140 Б) 110-120
16. 90-100 Г) 70-80
17. АПНОЭ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
18. остановкой дыхания Б) остановкой сердца
19. общим цианозом Г) приступом судорог
20. ДЛЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНЫ ОСОБЕННОСТИ
21. хорошо развиты Б) не сформированы
22. не имеют протоков

Г) развиты, но не функционируют

1. У НОВОРОЖДЕННОГО ПЛОХО РАЗВИТА ФУНКЦИЯ КОЖИ
2. защитная Б) дыхательная
3. выделительная Г) образовательная
4. У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ВСЕГДА ОТКРЫТ РОДНИЧОК
5. большой Б) малый
6. правый боковой Г) левый боковой
7. У НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ
8. гипертония мышц-сгибателей Б) гипертония мышц-разгибателей
9. гипотония мышц-сгибателей Г) гипотония мышц-разгибателей
10. КАРДИАЛЬНЫЙ СФИНКТЕР НОВОРОЖДЕННОГО РАЗВИТ
11. плохо Б) хорошо
12. очень хорошо

Г) удовлетворительно

1. ПРОНИЦАЕМОСТЬ КИШЕЧНИКА НОВОРОЖДЕННОГО
2. высокая

Б) незначительная

1. слабая

Г) не выражена

1. СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ К СРЫГИВАНИЮ ОБУСЛОВЛЕНА
2. слабым развитием кардиального сфинктера Б) хорошим развитием кардиального сфинктера
3. слабым развитием пилорического сфинктера Г) хорошим развитием пилорического сфинктера

1. ФАКТОРАМИ, ОБЛЕГЧАЮЩИМИ СОСАНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ
2. комочки Биша, большой язык Б) комочки Биша, маленький язык
3. обильное слюнотечение, большой язык Г) обильное слюнотечение, маленький язык

1. ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО ЗА СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ
2. 20-25 Б)15-20
3. 8-10 Г) 6-8
4. СЕРДЦЕ У НОВОРОЖДЕННОГО ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ
5. горизонтальное Б) с наклоном влево
6. с наклоном вправо Г) вертикальное

1. ОСОБЕННОСТЬЮ ПОЗВОНОЧНИКА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. отсутствие изгибов Б) шейный лордоз
3. грудной кифоз

Г) поясничный лордоз

1. ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ УБЫЛЬ МАССЫ НОВОРОЖДЕННОГО НАБЛЮДАЕТСЯ В ДНИ ЖИЗНИ

А)3-4-й

Б) 5-6-й

В) 1-2-й Г) 7-8-й

1. СРОКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ НОВОРОЖДЕННОГО В ДНЯХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 7-10 Б) 3-4
3. 15-20 Г) 25-30

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭРИТЕМЫ В ДНЯХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 3-4 Б) 1 -2
3. 5-6 Г) 7-8

1. ПОЛОВОЙ КРИЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ
2. увеличением грудных желез Б) повышением температуры тела
3. увеличением массы тела

Г) снижением температуры тела

1. СРОКИ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ПОЛОВОГО КРИЗА У НОВОРОЖДЕННОГО В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЮТ
2. 2-3 Б) 3-4
3. 5-6 Г) 6-7

1. ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УБЫЛИ МАССЫ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. потеря жидкости

Б) разрушение эритроцитов

1. накопление билирубина в крови Г) перестройка обменных процессов
2. ПРИЧИНОЙ ПОЛОВОГО КРИЗА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
3. переход гормонов матери к ребенку Б) перестройка обменных процессов
4. разрушение эритроцитов Г) потеря жидкости
5. СРОКИ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ В ДНЯХ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ

А) 10-12-й

Б) 7-8-й

В)5-6-й

Г) 3-4-й

1. ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. желтушное окрашивание кожи Б) вялость
3. темное окрашивание мочи Г) отказ от груди
4. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ
5. половой криз Б) метеоризм
6. диарея

Г) гипертонус мышц

1. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННЫХ В ГРАДУСАХ ПО ЦЕЛЬСИЮ СОСТАВЛЯЕТ
2. 22-24 Б) 20-21
3. 18-19 Г) 24-25
4. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 5-7 Б) 1-4
6. 8-11 Г) 12-15

1. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ВАННА НОВОРОЖДЕННОМУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ
2. ежедневно Б) через день
3. через три дня

Г) по мере необходимости

1. ВО ВРЕМЯ УТРЕННЕГО ТУАЛЕТА НОВОРОЖДЕННОГО ГЛАЗА ОБРАБАТЫВАЮТ
2. кипяченой водой Б)ретинолом
3. раствором сульфацетамида (альбуцида)

Г) 3% раствором перекиси водорода

1. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НОСОВЫХ ХОДОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ
2. ватные жгутики, смоченные растительным маслом Б) сухие ватные жгутики
3. ватные шарики Г) марлевые шарики

1. ПОЛОСТЬ РТА ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ ПРОТИРАЮТ
2. только при крайней необходимости Б) один раз в день
3. три раза в день

Г) после каждого кормления

1. МЕКОНИЙ ВЫДЕЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО
2. в первые 2-3 дня

Б) в течение первой недели

1. до 2 недель жизни

Г) в течение первого месяца жизни

1. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПЕРВОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ЗДОРОВОМУ НОВОРОЖДЕННОМУ В ГРАДУСАХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 37 Б) 38
3. 35 Г) 40

1. ПАТРОНАЖ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОГО ОБУЧАЮТ МАМУ УХОДУ ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
2. первый врачебно-сестринский Б) первый дородовый
3. второй дородовый Г) целевой патронаж

1. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ НА ДЕНЬ ЖИЗНИ
2. 3-7 Б) 1-3
3. 8-12 Г) 15-19

1. ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
2. туберкулеза Б) дифтерии
3. коклюша Г) кори
4. ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ
5. 4-6 недель Б) 2-3 дня
6. 2-3 месяца Г) 6-8 месяцев

1. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ
2. в первые 12 часов жизни Б) на 3-7 день
3. на 8-12 день Г) на 15-19 день

1. ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ВВОДИТСЯ НОВОРОЖДЕННОМУ
2. внутримышечно в переднебоковую часть бедра Б) внутрикожно в плечо
3. подкожно в предплечье Г) внутримышечно в ягодицу

1. НОВОРОЖДЕННОМУ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИТЬ ВСКАРМЛИВАНИЕ
2. естественное Б) смешанное
3. искусственное Г) парентеральное

1. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. оптимальное соотношение пищевых веществ Б) высокое содержание белка
3. высокое содержание витаминов Г) высокая калорийность
4. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ МАТЕРИ ПРОВОДЯТ
5. сразу после рождения Б) через 6 часов
6. через 12 часов Г) через 24 часа

1. НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ДОКОРМ НАЗНАЧАЮТ ПРИ
2. гипогалактии

Б) недостатке витаминов

1. расстройстве питания Г) избытке веса

1. КОНТРОЛЬНОЕ КОРМЛЕНИЕ РЕБЕНКА ПРОВОДЯТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
2. количества высосанного молока из груди матери Б) массы тела
3. количества прикорма Г) усвоения пищи

1. ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО КОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ СОСТАВЛЯЕТ
2. 3 Б) 1
3. 5 Г) 8

1. КОЛИЧЕСТВО КОРМЛЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ
2. 6 Б) 7
3. 5 Г) 4

1. СИМПТОМЫ МОЧЕКИСЛОГО ИНФАРКТА ПОЧЕК ОБЪЯСНЯЮТСЯ
2. высоким содержанием мочевой кислоты Б) примесью крови в моче
3. высоким содержанием белка

Г) выделением билирубина с мочой

1. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДОКОРМОМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. молочная смесь Б) молочная каша
3. овощное пюре Г) яблочный сок

1. ЦЕЛЬЮ ВВЕДЕНИЯ ДОКОРМА ЯВЛЯЕТСЯ
2. обеспечение недостающего суточного и разового объема питания Б) увеличение поступления соли в организм
3. увеличение поступления жиров

Г) уменьшение количества материнского молока

1. ПРИЗНАКОМ НЕДОКОРМА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
2. выраженное беспокойство Б) частое мочеиспускание
3. обильный стул

Г) повышение температуры

1. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ РЕБЕНКУ ДОПОЛНИТЕЛЬНО РЕКОМЕНДУЮТ
2. молочную смесь Б) кипяченую воду
3. манную кашу

Г) картофельное пюре

1. АДАПТИРОВАННОЙ СМЕСЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ
2. смесь, приближенная по составу к женскому молоку Б) смесь, которая нравится ребенку
3. смесь, обогащенная белками Г) смесь, обогащенная жирами

1. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ ЖЕНЩИНЕ РЕКОМЕНДУЮТ
2. прием жидкости за 20 минут до кормления Б) ограничение жидкости
3. ограничение белков

Г) прием пряностей за 20 минут до кормления

1. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КОРМЛЕНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО
2. «по требованию»

Б) через 4 часа

1. через 3 часа Г) через 2 часа
2. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИЗ ГРУДИ МАТЕРИ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ
3. 20 Б) 10
4. 40 Г) 60
5. СЦЕЖИВАНИЕ ОСТАТКОВ ГРУДНОГО МОЛОКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ
6. профилактики гипогалактии Б) профилактики гипотрофии
7. снижения иммунитета Г) повышения иммунитета
8. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА НА ИСКУССТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ
9. отсутствие молока

Б) самопроизвольное истечение молока

1. затруднение выделения молока Г) быстрое поступление молока
2. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА НА СМЕШАННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ
3. недокорм Б) паратрофия
4. срыгивание Г) дисфагия
5. СМЕСЬ ИЗ СОСКИ ДОЛЖНА ВЫТЕКАТЬ
6. редкими каплями Б) быстро
7. обильно

Г)тонкой струйкой

1. ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В КИШЕЧНИКЕ НОВОРОЖДЕННОГО ПРЕОБЛАДАЮТ
2. бифидобактерии Б) кишечная палочка
3. энтерококки Г) протей
4. ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В КИШЕЧНИКЕ НОВОРОЖДЕННОГО ПРЕОБЛАДАЮТ
5. энтерококки

Б) бифидобактерии

1. пневмококки Г)хламидии
2. СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ДЛЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ В ЛИТРАХ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

А) 2,0-2,5

Б) 0,5-1,0 В) 1,0-1,5

Г) 3,0-3,5

1. В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ
2. молочные смеси Б) фруктовые соки
3. овощные отвары Г) молочные каши
4. ВОЗДЕЙСТВИЕ ВИРУСОВ В ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ
5. порока сердца

Б) пневмонии новорожденного

1. асфиксии новорожденного

Г) гемолитической болезни новорожденного

1. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА ЯВЛЯЕТСЯ
2. знакомство с семьей будущего новорожденного Б) обучение женщины уходу за новорожденным
3. контроль состояния беременной

Г) информирование о заболеваниях у детей раннего возраста

1. ЦЕЛЬЮ ВТОРОГО ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА ЯВЛЯЕТСЯ
2. обучение созданию благоприятных условий для новорожденного дома Б) выяснение анамнеза беременности
3. выяснение профессиональных вредностей у родителей Г) постановка на учет в женской консультации

1. ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. нежная, легкоранимая, сухая Б) плохое кровоснабжение
3. бедна водой

Г) плохая регенерация

1. ОСОБЕННОСТЬЮ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. плохое развитие кардиального сфинктера Б) плохое кровоснабжение
3. вертикальное положение Г) малый объем

1. К ПРИДАТКАМ КОЖИ ОТНОСЯТСЯ
2. сальные железы

Б) лимфатические узлы

1. слюнные железы

Г) железы внутренней секреции

1. В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ ЧАСТОТА СТУЛА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ
2. 4-6 Б) 1-2
3. 10-12 Г) 20-25

1. ЖЕНСКОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО
2. иммуноглобулина А Б) иммуноглобулина М
3. свободного билирубина Г) насыщенных жиров

1. ПРОЯВЛЕНИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
2. гиперемия и шелушение кожи Б) желтушное окрашивание
3. общий цианоз кожи

Г) бледность, «мраморный» рисунок

1. УХОД ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭРИТЕМЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
2. смазывание кожи стерильным растительным маслом

Б) обработку кожи 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого

1. обильное питье

Г) свободное пеленание

1. ПРИЧИНОЙ МОЧЕКИСЛОГО ИНФАРКТА ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. накопление в организме кристаллов мочевой кислоты Б) воспалительный процесс
3. недостаток железа

Г) недостаток кальция и фосфора

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
2. экстрагенитальное заболевание в стадии декомпенсации Б) гипогалактия
3. физиологическая желтуха новорожденного Г) отсутствие молока
4. СРОКИ ПОЯВЛЕНИЯ «ЗРЕЛОГО МОЛОКА» У ЖЕНЩИНЫ ПОСЛЕ РОДОВ В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЮТ
5. 2-3 Б) 1-3
6. 4-5 Г) 3-4
7. СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ СОСТАВЛЯЕТ
8. 2:1 Б) 1:2
9. 3:1 Г) 2:4
10. БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ ФОРМУ
11. ромбовидную Б)овальную
12. округлую

Г)треугольную

1. ПРИЗНАКОМ ДОНОШЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. гипертонус мышц - сгибателей Б) мышечная гипотония
3. тремор конечностей

Г) гипертонус мышц - разгибателей

1. ПОД РЕФЛЕКСОМ БАБКИНА ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ РЕФЛЕКС
2. ладонно-ротовой Б) хватания
3. ползания

Г) охватывания

1. ПОД РЕФЛЕКСОМ ПОЛЗАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ РЕФЛЕКС
2. Бауэра Б) Моро
3. Бабкина Г) Робинсона
4. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НА ПУПОВИНУ НАКЛАДЫВАЮТ ЗАЖИМЫ КОХЕРА В КОЛИЧЕСТВЕ
5. 3 Б) 1
6. 2 Г) 4
7. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЦИОНАЛЬНО
8. в родильном зале

Б) после перевода в послеродовое отделение

1. в течение суток

Г) на вторые сутки после родов

1. НАГРУБАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОСЛЕ РОДОВ ЧАЩЕ ВСЕГО НАСТУПАЕТ С СУТОК
2. 3 Б) 1
3. 2 Г) 4
4. ПРИЧИНОЙ ТРЕЩИН НА СОСКАХ У РОДИЛЬНИЦЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЮТСЯ
5. неправильное прикладывание ребенка к груди Б) гипогалактия
6. нагрубание молочных желез

Г) несоблюдение женщиной гигиены

1. МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЮТ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ, ПРОИЗВЕДЕННОГО ПОСЛЕ РОДОВ В ТЕЧЕНИЕ
2. 1 часа Б) 2 часов
3. 1 суток Г) 2 суток
4. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРОЛАКТИНА У ЖЕНЩИНЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ВО ВРЕМЯ
5. сна

Б) физической активности

1. состояния покоя Г) кормления

1. ПРЕДНИЗОЛОН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ
2. глюкокортикостероиды Б) мочегонные средства
3. снотворные средства

Г) антигистаминные средства

1. ДЛЯ РЕГУЛЯЦИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ
2. окситоцин Б) прогестерон
3. метамизол натрия (анальгин)

Г) клавулановая кислота + амоксициллин (амоксиклав)

1. К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ
2. гепарин натрия

Б) ацетилсалициловая кислота

1. диклофенак натрия

Г) ибупрофен + парацетамол (ибуклин)

1. ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39° ГРАДУСОВ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ
2. ацетилсалициловой кислоты Б) парацетамола
3. ибупрофена Г) ибуклина
4. ТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА УСТРАНЕНИЕ ПРИЧИН ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
5. этиотропная

Б) патогенетическая

1. симптоматическая Г) заместительная
2. ТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА УСТРАНЕНИЕ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
3. симптоматическая Б) патогенетическая
4. этиотропная Г) заместительная
5. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ (МЕДИЦИНЫ) В ОБОБЩЕННОМ ВИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ
6. общественное здоровье и факторы, влияющие на него Б) здоровье индивидуума
7. эпидемиология заболеваний

Г) здоровье работающего населения

1. ОСНОВНЫМИ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ В СИСТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. участковые врачи и специалисты среднего медицинского звена поликлиники Б) специалисты центров Роспотребнадзора
3. врачи центра медицинской профилактики Г) врачи психоневрологического диспансера

1. В ПОНЯТИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ВХОДЯТ ПЕРИОДЫ
2. антенатальный + интранатальный+ ранний неонатальный Б) антенатальный + интранатальный
3. антенатальный + неонатальный

Г) интранатальный + неонатальный + ранний неонатальный

1. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. абсолютный прирост населения Б) темп прироста населения
3. темп роста

Г) показатель рождаемости

1. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
2. системой создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением страхового случая по обязательному социальному страхованию

Б) системой создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением инвалидности

1. системой создаваемых государством правовых, экономических и организационных мероприятий по материальному обеспечению социально­незащищенных семей

Г) системой создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением страхового риска по обязательному социальному страхованию

1. К СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ОТНОСЯТ
2. обязательные платежи в Фонд социального страхования РФ в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Б) обязательные платежи в Фонд социального страхования РФ в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай временной нетрудоспособности, стойкой утраты трудоспособности и в связи с материнством

1. обязательные платежи в Фонд обязательного медицинского страхования РФ в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Г) обязательные платежи в Фонд социального страхования РФ в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай стойкой утраты трудоспособности и в связи с материнством.

1. СТРАХОВЩИКОМ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. фонд социального страхования Б) пенсионный фонд
3. фонд обязательного медицинского страхования Г) фонд регионального развития

1. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЕ ПЛОДА В ОСНОВНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
2. в акушерском отделении родильного дома Б) в женской консультации
3. в поликлинике для взрослого населения

Г) в отделении новорожденных родильного дома

1. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕВОЧКАМ ДО 15 ЛЕТ ОКАЗЫВАЮТ
2. детские поликлиники, женские консультации Б) диспансеры
3. гинекологические отделения взрослых поликлиник Г) школьные врачи

1. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ
2. воспалительные

Б) врожденные аномалии

1. осложнения беременности Г) онкологические
2. В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮТ
3. психические расстройства и расстройства поведения Б) болезни органов дыхания
4. врожденные аномалии Г) болезни нервной системы
5. К ПОКАЗАТЕЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОТНОСИТСЯ
6. перинатальная смертность Б) младенческая смертность
7. летальность

Г) повозрастная смертность в детском возрасте

1. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В АКУШЕРСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ
2. женская консультация

Б) станция скорой медицинской помощи

1. диспансер Г) поликлиника
2. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ
3. государством Б) фондами ОМС
4. страховыми организациями Г) медицинскими учреждениями

1. ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
2. родильного дома Б) поликлиники
3. женской консультации Г)стационара
4. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ
5. обязательное Б) коллективное
6. индивидуальное Г) профессиональное
7. ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ
8. лишение человека способности к воспроизводству потомства и как метод контрацепции

Б) только как метод контрацепции

1. лишение человека способности к воспроизводству потомства

Г) лишение человека способности к воспроизводству при психических заболеваниях

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ СОСТАВЛЯЕТ
2. 140 календарных дней Б) 170 календарных дней
3. 120 календарных дней Г) 150 календарных дней

1. ЖЕНЩИНАМ, РАБОТАЮЩИМ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, МОЖЕТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ
2. один выходной без сохранения заработной платы Б) три дополнительных выходных дня
3. три оплачиваемых дня

Г) один оплачиваемый выходной день

1. СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ВСТУПАЕТ В СИЛУ
2. в определенных случаях изменения социального или материального положения Б) при утрате имущества
3. только в ситуациях, возникших неожиданно Г) только в следствии стихийных бедствий

1. К ВЫПЛАТАМ ПО СОЦИАЛЬНОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТСЯ
2. выплаты по беременности и родам Б) компенсация материального ущерба
3. компенсация морального ущерба

Г) компенсации вследствие стихийных бедствий

1. СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
2. вносятся с согласия пациента Б) вносятся без согласия пациента
3. вносятся по решению администрации Г) не вносятся

1. ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ И ЕЕ ПОЛУЧЕНИИ ЖЕНЩИНА ИМЕЕТ ПРАВО
2. на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи

Б) на халатное отношение со стороны медицинских работников

1. на дефекты в оформлении медицинской документации

Г) не имеет право на возмещение вреда, причиненного здоровью

1. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ТРЕБУЮЩАЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. специализированная Б) медико-социальная
3. паллиативная

Г) квалифицированная

1. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ
2. только по желанию гражданина Б) по усмотрению лечащего врача
3. с согласия родственников Г) в любом случае

1. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О
2. результатах проведенных анализов, обследований, а также диагноз Б) медицинской организации
3. противоправных действиях в отношении пациента

Г) угрозе массового распространения инфекционного заболевания

1. УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
2. информированное добровольное согласие пациента Б) добровольное согласие пациента
3. согласие пациента, заверенное нотариусом Г) согласие пациента не требуется

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДОРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
2. 84 Б) 70
3. 80 Г) 86
4. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ РОЖДЕНИИ ДВУХ И БОЛЕЕ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
5. 110 Б) 70
6. 80 Г) 84
7. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ ОСЛОЖНЁННЫХ РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
8. 86 Б) 70
9. 80 Г) 84
10. В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ РЕБЕНКА ЖЕНЩИНЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОТПУСК ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА
11. 3 лет Б) 1.5 года
12. 1.5 лет Г) 1 года
13. ЖЕНЩИНА ИМЕЕТ ПРАВО НА ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК И ПОЛУЧЕНИЕ ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО
14. 15 лет Б) 1 года
15. 3 лет Г) 7 лет
16. СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ЖЕНЩИНА, ОТВЕЧАЮЩАЯ СЛЕДУЮЩИМ ТРЕБОВАНИЯМ
17. имеющая собственного здорового ребенка, не имеющая отклонений в состоянии здоровья, в возрасте 20 - 35 лет

Б) имеющая не менее двух собственных детей, не имеющая отклонений в состоянии здоровья, в возрасте до 40 лет

1. здоровая женщина в возрасте от 20 - 35 лет Г) здоровая женщина в возрасте от 17 до 50 лет
2. ОТПУСК ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ
3. члену семьи, кто фактически будет ухаживать за ребенком Б) отцу ребенка
4. близкому родственнику Г) только матери ребенка

1. К ОСНОВНОМУ СИМПТОМУ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ
2. одышку

Б) недомогание

1. повышение температуры Г)головную боль

1. К ОСНОВНОМУ СИМПТОМУ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ
2. приступ удушья

Б) кашель с гнойной мокротой

1. кровохарканье

Г) инспираторная одышка

1. ДЛЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА
2. сидя, с упором на руки

Б) горизонтальное с приподнятыми ногами

1. лежа на боку Г) горизонтальное

1. НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЯЗКОЙ СТЕКЛОВИДНОЙ МОКРОТЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ
2. бронхиальной астме Б) абсцессе легкого
3. пневмонии

Г)экссудативном плеврите

1. ПРИ ПРИСТУПЕ УДУШЬЯ НА ФОНЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ
2. сальбутамол

Б) преноксдиазин (либексин)

1. кодеин

Г) окселадина цитрат (тусупрекс)

1. ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
2. пиковой скорости выдоха Б) жизненной емкости легких
3. остаточного объема Г) дыхательного объема
4. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТСЯ
5. боль в грудной клетке, одышка, лихорадка

Б) слабость, головная боль, стекловидная мокрота

1. длительный субфебрилитет, утомляемость

Г) отеки, повышение артериального давления, нарушение ритма сердца

1. «РЖАВЫЙ» ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
2. пневмонии

Б) бронхиальной астме

1. остром бронхите Г) сухом плеврите

1. К ВОЗМОЖНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ОТЕКЕ КВИНКЕ ОТНОСИТСЯ
2. асфиксия Б) кожный зуд
3. судороги

Г) непроизвольное мочеиспускание

1. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ
2. 16-20 Б) 20-40
3. 60-80 Г) 6-10

1. К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ОТНОСЯТ
2. ревматизм

Б) инфаркт миокарда

1. ишемическую болезнь сердца (стенокардию)

Г) гипертоническую болезнь

1. СИНЮШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГУБ И КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
2. акроцианоз Б) иктеричность
3. диффузный цианоз Г) гиперемия
4. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 110 УДАРОВ В МИНУТУ НОСИТ НАЗВАНИЕ
5. тахикардия Б) брадикардия
6. экстрасистолия Г) норма

1. ДИЕТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ
2. ограничение жидкости и соли Б) увеличение жидкости и белков
3. ограничение жиров и углеводов Г) увеличение жиров и белков

1. К ВОЗМОЖНОМУ ФАКТОРУ РИСКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ
2. нервно-психическое перенапряжение Б) очаг хронической инфекции
3. гиповитаминоз Г) переохлаждение

1. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТСЯ
2. головная боль, головокружение, мелькание мушек перед глазами Б) кровохарканье, головная боль, одышка
3. изжога, рвота, шум в ушах Г) отрыжка, слабость

1. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТСЯ
2. эналаприл, атенолол

Б) дигоксин, дифенгидрамин (димедрол)

1. ланатозид c (целанид), этил альфа-бромоизовалерат + фенобарбитал (корвалол)

Г) атропина сульфат, калия аспарагинат + магния аспарагинат (аспаркам)

1. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ
2. инсульт, инфаркт миокарда Б) обморок, коллапс
3. ревматизм, порок сердца Г) пневмония, плеврит

1. ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
2. стенокардии Б) ревмокардите
3. остеохондрозе

Г) инфаркте миокарда

1. ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_МИНУТ
2. 1-3 Б) 10-15
3. 20-25 Г) 30-40

1. ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
2. ангинозная

Б) абдоминальная

1. астматическая Г) безболевая

1. ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
2. кардиогенный шок Б) артриты
3. повышение артериального давления Г) одышка

1. ПОЯВЛЕНИЕ УДУШЬЯ, ОБИЛЬНОЙ ПЕНИСТОЙ РОЗОВОЙ МОКРОТЫ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ
2. отека легких Б) пневмонии
3. кровохарканья

Г) легочного кровотечения

1. ПОД ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ ПОНИМАЮТ
2. преждевременное сокращение сердца

Б) увеличение частоты сердечных сокращений

1. нарушение проводимости

Г) уменьшение частоты сердечных сокращений

1. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ПРАВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД
2. красный Б) желтый
3. зеленый Г) черный
4. МЕСТОМ УСТАНОВКИ ГРУДНОГО ЭЛЕКТРОДА ПРИ ЗАПИСИ ОТВЕДЕНИЯ V4 ЯВЛЯЕТСЯ
5. пятое межреберье по левой среднеключичной линии Б) четвертое межреберье слева от грудины
6. пятое межреберье слева от грудины

Г) четвертое межреберье справа от грудины

1. ПРИНЦИПОМ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
2. транспортировка на носилках Б) в кресле-каталке
3. самостоятельное передвижение

Г) передвижение в сопровождении медицинского работника

1. ПОД ОБМОРОКОМ ПОНИМАЮТ ФОРМУ ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
2. сосудистой

Б) левожелудочковой

1. правожелудочковой Г) коронарной
2. ПРИ ОБМОРОКЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ
3. с приподнятыми ногами Б) с приподнятым изголовьем
4. на левом боку Г) на правом боку

1. К ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ ОТНОСИТСЯ
2. рефлекторное воздействие нашатырного спирта Б) введение фенилэфрина (мезатона)
3. введение азаметония бромида (пентамина)

Г) проведение оксигенотерапии через пеногасители

1. НАЗВАНИЕ СИНДРОМА, ХАРАКТЕРНОГО ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА
2. диспепсический Б)гипертонический
3. интоксикационный Г) гепатолиенальный

1. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ
2. фиброгастродуоденоскопия Б) желудочное зондирование
3. лапароскопия

Г) рентгенография желудка

1. В ПРИНЦИПЫ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И 12- ПЕРСТНОЙ КИШКИ ВХОДЯТ ПРАВИЛА
2. «вечером - легкий ужин, утром - натощак»

Б) «вечером - очистительная клизма»

1. «вечером и утром - очистительная клизма»

Г) подготовки не требуется

1. К САМОМУ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ
2. желудочное кровотечение Б) кахексию
3. обезвоживание

Г) кишечную непроходимость

1. ХАРАКТЕР КАЛА ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ОПИСЫВАЕТСЯ КАК
2. дегтеобразный Б) кровянистый
3. обесцвеченный Г) жирный
4. ПОД ИРРИГОСКОПИЕЙ ПОНИМАЮТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ КОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
5. толстого кишечника Б) желудка
6. тонкого кишечника Г) пищевода
7. ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ ИСКЛЮЧАЮТ
8. жареные блюда

Б) кисломолочные блюда

1. фрукты

Г) пшеничный хлеб

1. СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ
2. почек Б) легких
3. сердца Г) печени
4. МОЧА ЦВЕТА "МЯСНЫХ ПОМОЕВ" ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА
5. эритроцитов Б)лейкоцитов
6. цилиндров Г) бактерий
7. ПОД АНУРИЕЙ ПОНИМАЮТ
8. отсутствие мочи

Б) нормальное количество мочи

1. преобладание ночного диуреза над дневным Г) много мочи
2. ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ
3. жидкости и соли Б) белков и углеводов
4. белков и жиров

Г) жидкости и углеводов

1. ПОД НИКТУРИЕЙ ПОНИМАЮТ
2. преобладание ночного диуреза над дневным

Б) увеличение суточного количества мочи более 2000 мл

1. уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл Г) болезненное мочеиспускание
2. ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЮТСЯ
3. снижение гемоглобина и цветового показателя Б) лейкопения, уменьшение СОЭ
4. лейкоцитоз, увеличение СОЭ

Г) увеличение гемоглобина и эритроцитов

1. К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТ
2. жажда, кожный зуд

Б)отеки, боли в пояснице

1. сухой кашель, одышка Г) снижение памяти, запоры

1. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ
2. гипергликемия Б) гипопротеинемия
3. гиперпротеинемия Г) гипербилирубинемия

1. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ
2. глюкозурия Б) бактериурия
3. фосфатурия Г) пиурия

1. К ОСЛОЖНЕНИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСИТСЯ
2. кетоацидотическая кома Б) гипертонический криз
3. отек легких

Г) легочное кровотечение

1. К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КРАПИВНИЦЫ ОТНОСЯТ
2. сыпь, кожный зуд

Б) одышка, сухой кашель

1. тошнота, рвота

Г) боль за грудиной, одышка

1. РЕЗУС-КОНФЛИКТ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И ПЛОДОМ ВОЗНИКАЕТ, ЕСЛИ КРОВЬ
2. матери - резус-отрицательная, а плода - резус-положительная Б) матери и плода - резус-положительная
3. матери и плода - резус-отрицательная

Г) матери - резус-положительная, а плода - резус-отрицательная

1. ДОСТОВЕРНЫМ (АБСОЛЮТНЫМ) ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ
2. патологическая подвижность Б) отек
3. местное повышение температуры Г) боль
4. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫВИХА ЯВЛЯЕТСЯ
5. отсутствие активных движений в суставе Б) боль
6. отек

Г) патологическая подвижность

1. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. транспортная иммобилизация Б) наложение гипсовой повязки
3. применение скелетного вытяжения Г) наложение жгута
4. К ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКАМ ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ ХОРИОНА ОТНОСЯТ
5. 10-13 недель Б) 4-6 недель
6. 7-9 недель Г) 14-16 недель
7. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
8. гепатита С Б) дифтерии
9. дизентерии Г) гепатита А
10. СПОСОБ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ С ВИЧ- ИНФЕКЦИЕЙ ЗАВИСИТ ОТ
11. вирусной нагрузки

Б) ВИЧ-статуса полового партнёра

1. возраста

Г) срока гестации

1. БЕРЕМЕННОСТЬ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМИ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ
2. бешенства Б)туберкулёза
3. ветряной оспы Г) брюшного тифа

1. ЗАРАЖЕНИЕ БЕРЕМЕННОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД РОДАМИ ПРИВОДИТ К
2. врождённой ветрянке Б) порокам развития плода
3. гипотрофии плода

Г) формированию вторичного иммунодефицита у новорождённого

1. НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ
2. параличи

Б) интоксикация

1. серозный менингит Г) увеличение селезёнки

1. ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
2. анатаксины Б) антибиотики
3. иммуноглобулины Г) сыворотки

1. ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ «А» ЯВЛЯЕТСЯ
2. водный

Б) парентеральный

1. половой

Г) через укус комара

1. СЫПЬ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР
2. розеолёзный, появляется на 8-10 день болезни в области живота и нижней части грудной клетки

Б) розеолёзно-петехиальный на туловище и верхних конечностях

1. геморрагическая на бёдрах и пояснице

Г) скарлатиноподобный со сгущением в естественных складках

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
2. антирабическая вакцина

Б) лечение больных бешенством животных

1. экстренная антибиотикопрофилактика Г) антирабический анатоксин

1. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МАЛЯРИЙНОГО ПАРОКСИЗМА ОТНОСЯТСЯ
2. озноб, жар, пот

Б) тошнота, рвота, диарея

1. жажда, сухость во рту, олигурия

Г) бред, галлюцинации, психомоторное возбуждение

1. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ В НЕДЕЛЯХ ДО
2. 37 Б) 38
3. 39 Г) 40
4. НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ С МАССОЙ ТЕЛА В ГРАММАХ МЕНЕЕ
5. 2500 Б)2700
6. 2300 Г) 2000
7. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ В ГРАДУСАХ ПО ЦЕЛЬСИЮ СОСТАВЛЯЕТ
8. 24-26 Б) 26-28
9. 18-20 Г) 28-29
10. К ВНЕШНЕМУ ПРИЗНАКУ НЕДОНОШЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ
11. непропорциональное телосложение Б) громкий крик
12. мышечный гипертонус

Г) кожа бархатистая, розовая

1. «ЯДЕРНАЯ» ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ
2. центральной нервной системы (ЦНС)

Б)сердца

1. легких Г) почек
2. ПРИ РАХИТЕ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН
3. кальция, фосфора Б) калия, магния
4. калия, железа Г) кальция, железа
5. ПОТЛИВОСТЬ И ОБЛЫСЕНИЕ ЗАТЫЛКА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ
6. рахите Б) потнице
7. опрелости Г) менингите
8. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СПАЗМОФИЛИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ
9. судороги Б) отеки
10. запоры

Г) кровоизлияния

1. БРАХИЦЕФАЛИЯ, КОСОЙ РАЗРЕЗ ГЛАЗ, ПЛОСКОЕ ЛИЦО, ПОПЕРЕЧНАЯ СКЛАДКА НА ЛАДОНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
2. болезни Дауна Б) фенилкетонурии
3. гемофилии Г) рахита
4. АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ОТИТА У ДЕТЕЙ
5. короткая и широкая Б) короткая и узкая
6. длинная и широкая Г) длинная и узкая
7. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ
8. апноэ

Б)брадипноэ

1. тахипноэ Г) асфиксия
2. ВЫЯВЛЕНИЕ ЯИЦ В СОСКОБАХ КОЖИ ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
3. энтеробиоза Б) аскаридоза
4. лямблиоза Г) описторхоза
5. ЗАПАХ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КОМЕ
6. диабетической

Б) гипогликемической

1. печеночной Г) уремической

1. ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЖЕЛЕЗЫ
2. щитовидной

Б) поджелудочной

1. гипофиза Г) вилочковой

1. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ
2. активный, естественный Б) активный, искусственный
3. пассивный, искусственный Г) пассивный, естественный
4. ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПОЯВЛЯЮТСЯ НА
5. слизистой щек Б)лице
6. туловище Г) конечностях

1. ПЕРВЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ ПРИ КОРИ У ДЕТЕЙ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА
2. лице

Б) туловище

1. руках Г) ногах

1. АКТИВНУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ
2. живой коревой вакциной

Б) человеческим иммуноглобулином

1. туберкулином Г) сывороткой

1. КРАСНУХА, ВОЗНИКШАЯ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ОПАСНА РАЗВИТИЕМ
2. врожденных пороков у ребенка Б) сахарного диабета у женщины
3. обострения пиелонефрита у женщины Г) бронхиальной астмы у женщины

1. ПОЛИМОРФИЗМ (ПЯТНО, ПАПУЛА, ВЕЗИКУЛА) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
2. ветряной оспы Б) кори
3. краснухи Г) скарлатины

1. УВЕЛИЧЕНИЕ ОКОЛОУШНЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
2. эпидемического паротита Б) краснухи
3. кори

Г) ветряной оспы

1. ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ СПАЗМАТИЧЕСКИЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
2. коклюша

Б) ветряной оспы

1. эпидемического паротита Г) риновирусной инфекции

1. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. стрептококк Б) стафилококк
3. протей Г) вирус

1. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. бактерия Б) вирус
3. микоплазма Г)хламидия

1. АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ПРИМЕНЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
2. дифтерии Б) гриппа
3. кори

Г) полиомиелита

1. ГЕПАТИТ А ВЫЗЫВАЕТСЯ
2. вирусами Б) бактериями
3. грибами

Г) простейшими

1. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИЗЕНТЕРИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. шигелла Б) эшерихия
3. сальмонелла Г)энтеровирус

1. ЖИДКИЙ СТУЛ С ПРИМЕСЬЮ СЛИЗИ И ПРОЖИЛОК КРОВИ У ДЕТЕЙ («РЕКТАЛЬНЫЙ ПЛЕВОК») ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
2. дизентерии Б) сальмонеллеза
3. эшерихиоза

Г) энтеровирусной инфекции

1. ТЕНЕЗМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
2. дизентерии Б) сальмонеллеза
3. дисбактериоза Г) колиинфекции

1. ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ В ВИДЕ
2. «болотной тины»

Б) «рисового отвара»

1. «крахмальных зерен»

Г) «горохового пюре»

1. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН РЕБЕНКУ ВВОДЯТ
2. внутрикожно Б) подкожно
3. внутримышечно Г)внутривенно

1. НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
2. освобождение от стесняющей одежды Б) проведение оксигенотерапии
3. введение бронхолитиков

Г) введение глюкокортикоидов

1. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА РЕБЕНКУ ВВОДЯТ
2. декстрозу (глюкозу)

Б) инсулин короткого действия

1. инсулин пролонгированного действия Г) хлоропирамин (супрастин)
2. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОТЕКЕ КВИНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ
3. асфиксия Б) кожный зуд
4. судороги

Г) непроизвольное мочеиспускание

1. ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ
2. обезболивание, тугое бинтование, иммобилизацию конечности, щелочное питье

Б) наложение жгута, сосудорасширяющие вмешательства, согревание, слабокислое питье

1. обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье Г) тугое бинтование, слабокислое питье, согревание

1. ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
2. шиной Дитерихса Б) воротником Шанца
3. гипсовой повязкой Г) шиной Крамера
4. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЗАЩИТЫ ПРИ ДЕЙСТВИИ ХЛОРА ЯВЛЯЕТСЯ
5. марлевая повязка, смоченная содовым раствором

Б) марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты

1. сухая марлевая повязка

Г) промыть открытые участки кожи и глаза слабым раствором лимонной кислоты

1. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКИЙ СМЕРТИ
2. появление на коже трупных пятен

Б) отсутствие самостоятельного дыхания

1. отсутствие рефлексов

Г) отсутствие сердечной деятельности

1. К ГЛАВНОМУ ПРИЗНАКУ ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ
2. клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой Б) систолические шумы
3. эмфизема легких Г) набухшие вены

1. ПРИЗНАКОМ ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ
2. судороги, рвотные движения.

Б) клокочущее дыхание

1. набухшие сосуды Г) головная боль

1. САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ БОРЬБЫ С ПЕНООБРАЗОВАНИЕМ ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ
2. вдыхание кислорода через пары спирта Б) озонотерапия
3. искусственная вентиляция легких (ИВЛ)

Г) оксигенотерапия

1. К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ СМЕРТИ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ
2. фибрилляция желудочков сердца Б) угнетение дыхания
3. кровотечения и переломы Г) отрыв конечностей

1. ЧЕТВЕРТАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
2. гангреной, омертвением всех тканей Б) отеком, покалыванием
3. гиперемией, болью Г) мраморностью кожи
4. К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ, ОТНОСИТСЯ
5. Дезо

Б) окклюзионная

1. спиральная Г) черепашья

1. К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СВЯЗОК, ОТНОСИТСЯ
2. восьмиобразная Б) черепашья
3. уздечка

Г)колосовидная

1. К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ОТНОСИТСЯ
2. "чепец"

Б) т-образная

1. восьмиобразная Г) уздечка

1. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ШОК ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ
2. большой кровопотери

Б) длительного безводного периода

1. нарушения метаболизма Г) стремительных родов
2. КЛИНИКА СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ И ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
3. острой левожелудочковой недостаточности Б) острой правожелудочковой недостаточности
4. острой сосудистой недостаточности Г) бронхиальной астме

1. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЗОНДОВЫМ МЕТОДОМ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ
2. 10 литров воды Б) 1 литров воды
3. 2 литров воды Г) 5 литров воды
4. НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПОСТРАДАВШЕМУ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ
5. лежа на спине, на твердой поверхности Б) произвольном
6. с опущенной вниз головой

Г) с приподнятым ножным концом

1. К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ
2. отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях Б) отсутствие сознания, дыхания, аритмия
3. нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз

Г) отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия

1. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. угнетение центральной нервной системы Б) нарушение гемодинамика
3. нарушение мочеиспускания Г) гипотермия

1. ПОД ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ ПИТАНИЕМ ПОНИМАЮТ ПИТАНИЕ
2. минуя желудочно-кишечный тракт Б) через желудочный зонд
3. с помощью питательных клизм Г) через гастростому
4. ПРИ КОРМЛЕНИИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОМОЩИ ЗОНДА ИСПОЛЬЗУЮТ
5. тонкий желудочный зонд Б) дуоденальный зонд
6. толстый желудочный зонд Г) газоотводную трубку
7. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ НА
8. наличие у него дыхания и центрального пульса Б) поиск возможных медицинских документов
9. поиск документов, удостоверяющих личность Г) общий осмотр
10. ПЕРВИЧНЫМ ЗВЕНОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ
11. женская консультация Б) отделение гинекологии
12. перинатальный центр

Г) федеральный научно-исследовательский центр

1. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕВОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ
2. Приказ № 514н Минздрава России Б) Приказ № 353 Минздрава России
3. Приказ № 689н Минздрава России Г) Приказ № 928 Минздрава России
4. ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЬНЫЕ С
5. нейроэндокринными синдромами Б) запорами
6. бронхиальной астмой Г) язвой желудка
7. ЗАДАЧЕЙ АКУШЕРКИ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
8. проведение санитарно-просветительной работы Б) проведение лапароскопии
9. проведение гистероскопии Г) проведение вагиноскопии
10. РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
11. использование современных методов контрацепции Б) консультирование по санаторно-курортному лечению
12. консультирование по физиотерапии

Г) консультирование по лечебной гимнастике

1. ПОД ВНЕДРЕНИЕМ ОПЛОДОТВОРЕННОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В ЭНДОМЕТРИЙ ПОНИМАЮТ
2. имплантацию Б) овуляцию
3. секрецию

Г) менструацию

1. ВЫДЕЛЕНИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ НОСИТ НАЗВАНИЕ
2. полиурия Б) изостенурия
3. олигурия

Г) гипостенурия

1. К АГГЛЮТИНОГЕНАМ I ГРУППЫ КРОВИ ОТНОСЯТ
2. 0 Б) АВ
3. А Г) B
4. АКТИВНО УЧАСТВУЕТ В ПРОЦЕССЕ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ БЕЛОК
5. фибриноген Б)гепарин
6. альбумин Г)глобулин
7. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТОЧНЫХ ТРУБ ПРЕДСТАВЛЕНА ЭПИТЕЛИЕМ
8. цилиндрическим мерцательным Б) железистым
9. кубическим Г) плоским
10. НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НОСИТ НАЗВАНИЕ
11. энурез

Б)гематурия

1. пиурия

Г) глюкозурия

1. ПРИБОРОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
2. гигрометр Б) термометр
3. барометр Г) анемометр
4. ПРИБОРОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
5. барометр Б) термометр
6. анемометр Г)гигрометр
7. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ (0С)
8. 22-25 Б) 18-20
9. 15-18 Г) 27-28
10. К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ
11. медицинская карта стационарного больного Б) бланк экстренного извещения
12. направление на санаторно-курортное лечение Г) направление в стационар
13. ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПРЯМОЙ КИШКЕ РТУТНЫМ ТЕРМОМЕТРОМ (МИН)
14. 7-10 Б) 11-12
15. 5-6 Г) 3-5

1. ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (УДАРОВ В МИН)
2. 60-80 Б) 90-100
3. 40-60 Г)100-110

1. В НОРМЕ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ
2. 16-20 Б) 10-12
3. 22-26 Г) 28-32

1. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ
2. пульсовым давлением

Б) максимальным артериальным

1. минимальным артериальным Г) дефицитом пульса

1. ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ММ.РТ.СТ.)
2. 40-50 Б) 60-89
3. 80-100 Г)100-139
4. ОПРЕЛОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
5. воспалением кожи в области естественных складок Б) некротическим повреждением ткани
6. воспалением мышечной ткани

Г) воспалением подкожно- жировой клетчатки

1. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАЧАВШЕГОСЯ АБОРТА ЯВЛЯЕТСЯ
2. кровянистые выделения из половых путей Б) нависание сводов влагалища
3. болезненность придатков матки при пальпации Г) положительный френикус-симптом

1. ОДНИМ ИЗ РАННИХ СИМПТОМОВ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. контактное кровотечение Б) нарушение мочеиспускания
3. гематурия

Г) симптом Щёткина-Блюмберга

1. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. презерватив

Б) прерванный половой акт

1. влагалищная диафрагма Г) шеечные колпачки
2. БАРТОЛИНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ
3. желез предверия влагалища Б)яичниковой ткани
4. молочных желез

Г) параректальной клетчатки

1. ВНУТРИМАТОЧНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ
2. воспалительных заболеваниях половых органов

Б) резус-отрицательной принадлежности крови пациента

1. низкой массе тела Г) ожирении

1. ОПЕРАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. миомэктомия Б) тубэктомия
3. овариоэктомия

Г) сальпингоэктомия

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИСМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. медикаментозный Б) хирургический
3. физиотерапевтический Г) санаторно-курортный

1. ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ НАЗЫВАЕТСЯ
2. аменореей Б) дисменореей
3. ациклическим маточным кровотечением Г) меноррагией

1. СКУДНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ НАСТУПАЮЩИЕ В СРОК НАЗЫВАЮТСЯ
2. гипоменореей Б) гиперменореей
3. полименореей Г) альгоменореей

1. ОБИЛЬНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ, НАСТУПАЮЩИЕ В СРОК, С КРОВОПОТЕРЕЙ БОЛЕЕ 150 МЛ, НАЗЫВАЮТСЯ
2. гиперменореей Б) олигоменореей
3. альгоменореей Г) гипоменореей

1. ДЛИТЕЛЬНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ БОЛЕЕ 7 ДНЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ
2. полименореей Б) гиперменореей
3. альгоменореей Г) гипоменореей
4. ОБИЛЬНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ В СОЧЕТАНИИ С АЦИКЛИЧЕСКИМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТСЯ
5. менометроррагией Б) полименореей
6. альгоменореей Г) гипоменореей

1. МЕЖМЕНСТРУАЛЬНЫЕ АЦИКЛИЧЕСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ
2. метроррагией

Б) менометроррагией

1. полименореей Г) альгоменореей

1. КОРОТКИЕ (ЦИКЛИЧЕСКИЕ) МЕНСТРУАЦИИ НАЗЫВАЮТСЯ
2. олигоменореей Б) метроррагией
3. менометроррагией Г) полименореей

1. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ
2. изменение цикличности, объема и длительности менструального кровотечения Б) резкая боль внизу живота
3. патологические выделения из половых путей Г) иррадиация боли в прямую кишку

1. ОСТУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
2. физиологической аменореей Б) фармакологической аменореей
3. ложной аменореей

Г) психогенной аменореей

1. ОСТУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ ВО ВРЕМЯ ЛАКТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ
2. физиологической аменореей Б) фармакологической аменореей
3. ложной аменореей

Г) психогенной аменореей

1. ОСТУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЗЫВАЕТСЯ
2. физиологической аменореей Б) фармакологической аменореей
3. ложной аменореей

Г) психогенной аменореей

1. АМЕНОРЕЯ ПРИ АТРЕЗИИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ ЯВЛЯЕТСЯ
2. ложной аменореей

Б) фармакологической аменореей

1. физиологической аменореей Г) психогенной аменореей
2. АМЕНОРЕЯ ПРИ ЗАРАЩЕНИИ ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ
3. ложной аменореей

Б) фармакологической аменореей

1. физиологической аменореей Г) психогенной аменореей
2. АМЕНОРЕЯ ПРИ ЗАРАЩЕНИИ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ
3. ложной аменореей

Б) фармакологической аменореей

1. физиологической аменореей Г) психогенной аменореей
2. ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЮБОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТ ПАЦИЕНТКИ
3. письменное согласие

Б) денежное вознаграждение

1. словесную благодарность Г) карту больного
2. СПОСОБОМ ОБРАБОТКИ РУК ПЕРЕД БИМАНУАЛЬНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
3. гигиенический Б) хирургический
4. не требует обработки

Г) обработка ладонной поверхности антисептиком

1. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ
2. положение, величину, болезненность матки Б) степень развитости мышц брюшного пресса
3. состояние лимфатических узлов Г) состояние прямой кишки
4. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ
5. состояние придатков матки

Б) степень развитости мышц брюшного пресса

1. состояние лимфатических узлов Г) состояние прямой кишки
2. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ
3. состояние внутренних половых органов

Б) степень развитости мышц брюшного пресса

1. состояние лимфатических узлов Г) состояние прямой кишки
2. УКОРОЧЕНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ВЛАГАЛИЩНЫХ СВОДОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
3. острого воспаления с явлениями пельвиоперитонита Б) острого панкреатита
4. кишечной непроходимости Г) миомы матки
5. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ
6. профилактика осложнений и реабилитация Б) назначение лечения
7. общение с родственниками Г) беседы с пациенткой
8. РАЗРЫВ ЯИЧНИКА, СВЯЗАННЫЙ С РАЗРЫВОМ ФОЛЛИКУЛА В ПЕРИОД ОВУЛЯЦИИ ИЛИ РАЗРЫВОМ ЖЕЛТОГО ТЕЛА, НАЗЫВАЕТСЯ
9. апоплексия яичника Б) киста яичника
10. опухоль яичника

Г) яичниковая беременность

1. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ РОЖДЕНИИ СУБМУКОЗНОГО УЗЛА МОЖЕТ БЫТЬ
2. выворот матки Б) разрыв матки
3. разрыв промежности

Г) выпадение петель кишечника

1. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. обильные длительные, болезненные менструации Б) скудные, безболезненные менструации
3. межменструальные кровянистые выделения

Г) обильные пенистые выделения из половых путей

1. К ОСЛОЖНЕНИЯМ КИСТ ЯИЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ
2. перекрут ножки с разрывом капсулы Б) рост кисты до больших размеров
3. ущемление соседних органов Г) малигнизация кист

1. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ НЕОБХОДИМО
2. цитологическое исследование аспирата из полости матки Б) лапароскопия
3. пункция заднего свода влагалища Г) бактериоскопия

1. ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. биопсия шейки матки с последующим гистологическим исследованием Б) лапароскопия
3. пункция заднего свода влагалища Г) бактериоскопия
4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХОРИОНКАРЦИНОМА ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ
5. пузырного заноса Б) абортов
6. родов

Г) выкидышей

1. ГНОЙ ПРИ ПУНКЦИИ ЗАДНЕГО СВОДА ВЛАГАЛИЩА УКАЗЫВАЕТ НА
2. пельвиоперитонит Б) острый эндометрит
3. гиперплазию эндометрия Г) внематочную беременность

1. ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТОМ НАЗЫВАЕТСЯ
2. воспаление брюшины малого таза

Б) воспаление околоматочной клетчатки

1. воспаление придатков Г) воспаление матки
2. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
3. лапароскопия Б)кульдоцентез
4. гистероскопия Г)кольпоскопия
5. ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
6. перфорации матки Б) эндометрите
7. воспалении придатков матки

Г) перекруте ножки опухоли яичника

1. ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
2. внематочной беременности

Б) перекруте ножки опухоли яичника

1. эндометрите

Г) воспалении придатков матки

1. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. раннее выявление и лечение воспалительных заболеваний женских половых органов

Б) отказ от алкоголя

1. наличие постоянного полового партнёра Г) отказ от спазмолитиков

1. ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРОИЗВЕДЕННОЕ ВНЕ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. внебольничный криминальный аборт Б) опасный аборт
3. домашний аборт

Г) несоответствующий медицинским стандартам аборт

1. РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ БЫСТРОМ СНЯТИИ ПАЛЬПИРУЮЩЕЙ РУКИ С ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ПОСЛЕ НАДАВЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ
2. Щёткина-Блюмберга Б) Раздольского
3. Образцова Г) Мерфи
4. ПОСЛЕДНИМ ПРИЕМОМ ПИЩИ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, НАЧИНАЮЩЕЙСЯ В 9 ЧАСОВ УТРА, ЯВЛЯЕТСЯ
5. легкий ужин накануне операции Б) обед накануне операции
6. завтрак в день операции

Г) перед сном накануне операции

1. ПОД РЕЗЕКЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ
2. удаление части органа Б) выскабливание полостей
3. полное удаление органа

Г) удаление периферической части органа

1. ПОД ЭКСТИРПАЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ
2. полное удаление органа

Б) удаление любой части органа

1. выскабливание полостей

Г) удаление патологически измененных тканей

1. ПОД АМПУТАЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ
2. удаление периферической части тела Б) полное удаление органа
3. удаление любой части органа Г) удаление инородного тела
4. ПОД ИССЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЕТСЯ
5. удаление патологически измененных тканей Б) полное удаление органа
6. удаление периферической части органа Г) дренирование патологического очага
7. ДИАТЕРМОКОАГУЛЯЦИЮ ОТНОСЯТ К
8. малым гинекологическим операциям Б) большим гинекологическим операциям
9. лапароскопическим гинекологическим операциям Г) средним гинекологическим операциям

1. КРИОДЕСТРУКЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА НА ШЕЙКЕ МАТКИ ОТНОСЯТ К
2. малым гинекологическим операциям Б) большим гинекологическим операциям
3. лапароскопическим гинекологическим операциям Г) средним гинекологическим операциям
4. ДЛЯ ПОДМЫВАНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ
5. клеенку, судно, салфетки, кувшин, корнцанг, воду

Б) таз, раствор антисептика, шприц Жане, ватные тампоны, корнцанг

1. грушевидный баллон, корнцанг, ватные тампоны, раствор антисептика Г) кувшин, корнцанг, таз, раствор антисептика, кружку Эсмарха
2. ХАРАКЕТРИНЫМИ СИМПТОМАМИ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
3. рвота «кофейной гущей» и «дегтеобразный стул»

Б) понижение артериального давления, головокружение

1. нитевидный пульс, слабость

Г) слабость, головокружение, обморок

1. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
2. применении пузыря со льдом на область эпигастрия Б) постановке очистительной клизмы
3. постановке горячей грелки на область эпигастрия Г) укладывании пациента на левый бок
4. ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ
5. 0,25% р-р новокаин, 0,9% р-р натрия хлорид Б) 2% р-р новокаин, 0,9% р-р натрия хлорид
6. 2% р-р новокаин, 10,0% р-р натрия хлорид Г) 0,25% р-р новокаин, 10,0% р-р натрия хлорид
7. НЕЗАВИСИМОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО АКУШЕРКИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
8. оказании помощи пациенту в самообслуживании Б) постановке инъекции антибиотиков каждые 4 часа
9. смене дренажа

Г) назначении пациенту рациональной диеты

1. ПОЛОЖЕНИЕ ТРЕНДЕЛЕНБУРГА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА
2. органах малого таза Б) сердце
3. печени Г) почках
4. ПРИОРИТЕТНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ
5. чувство страха

Б) дефицит самоухода

1. недооценка тяжести своего состояния Г) беспокойство за оставленную работу
2. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ НЕОБХОДИМО
3. снять несколько швов, дренировать рану Б) наложить сухую стерильную повязку
4. ввести наркотический анальгетик

Г) наложить повязку с ихтиоловой мазью

1. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА
2. гигиеническое воспитание подрастающего поколения Б) расширение ассортимента продуктов питания
3. обеспечение высокого уровня общественного здоровья Г) создание оптимальных условий труда и отдыха

1. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ
2. вакцинацию

Б) борьбу со стрессом

1. динамическое наблюдение Г) восстановительное лечение
2. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ
3. диспансеризацию

Б) рациональное питание

1. физическую активность

Г) охрану окружающей среды

1. КОНТРАПЦЕПТИВ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ ТРЕБОВАНИЮ
2. быть высокоэффективным

Б) оказывать системное влияние на организм

1. обладать необратимым действием

Г) иметь сложные инструкции применения

1. МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. подкожный имплант

Б) прерванный половой акт

1. спермицид

Г) барьерный метод

1. К БАРЬЕРНЫМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ
2. презерватив

Б) внутриматочный контрацептив

1. прерванный половой акт Г) вазэктомия
2. МЕТОДОМ, ПРЕДОХРАНЯЮЩИМ ОТ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ
3. барьерный метод

Б) биологический метод

1. метод гормональной контрацепции Г) внутриматочная контрацепция

1. САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЖИМОМ ПРИЕМА КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. 21+7 Б) 24+4
3. 26+2

Г) беспрерывный

1. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ
2. гонадотропины Б) миорелаксанты
3. иммунодепрессанты Г) антиагреганты
4. МЕТОДОМ ИСКУССТВЕННОЙ ИНСЕМИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
5. введение нативной или криоконсервированной спермы Б) стимуляция овуляции и сперматогенеза
6. манипуляции с зародышевым материалом

Г) перенос оплодотворенных яйцеклеток в матку

1. ФАКТОРОМ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. эндокринный фактор

Б) сердечнососудистый фактор

1. желудочно-кишечный фактор Г) нервно-мышечный фактор

1. ФАКТОРОМ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. шеечный фактор

Б) сфинктерный фактор

1. рефлюксный фактор

Г) антиперистальтический фактор

1. ФАКТОРОМ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. трубно-перитонеальный фактор Б) сфинктерный фактор
3. рефлюксный фактор

Г) антиперистальтический фактор

1. К ЧИСТО ПРОГЕСТИНОВЫМ КОНТРАЦЕПТИВАМ ОТНОСЯТСЯ
2. мини-пили Б) мини-свечи
3. мини-тампоны

Г) накожный пластырь

1. ДЕЙСТВИЯ, ПРЕДОТВРАЩАЮЩИЕ ЗАЧАТИЕ, НАЗЫВАЮТСЯ МЕТОДАМИ
2. контрацепции Б)овуляции
3. стимуляции Г) ограничения
4. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРАЦЕПЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ИНДЕКСОМ
5. Перля

Б) Соловьева

1. массы тела Г) рождаемости
2. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ
3. необратимым Б) обратимым
4. временным Г) сезонным
5. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ МАЗОК НА
6. онкоцитологию

Б) гормональный фон

1. степень чистоты влагалища Г) состав микрофлоры

1. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН С ЭРОЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПРОБА
2. Шиллера Б) Шуварского
3. Шредера Г) Гентера

1. ЖЕНЩИНА З5 ЛЕТ НАХОДИТСЯ В ПЕРИОДЕ
2. репродуктивном Б) пубертатном
3. климактерическом Г) параменопаузальном

1. ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ
2. бесплодии

Б) эрозии шейки матки

1. внематочной беременности Г) кисте яичника

1. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЧИСТЫХ ГЕСТАГЕНОВ ОСНОВАН НА
2. супрессии эндометрия, затрудняющей имплантацию Б) спермицидном эффекте
3. понижении вязкости цервикальной слизи Г) вычислении опасного периода
4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИЕМУ ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ЯВЛЯЕТСЯ
5. заболевание печени Б)глаукома
6. возраст младше 35 лет

Г) нерегулярная половая жизнь

1. КОНТАКТНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
2. рака шейки матки

Б) нормальной беременности

1. нормальной менопаузы Г) апоплексии яичника

1. [T010512] К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ОТХОДАМ ОТНОСИТСЯ КЛАСС
2. Б Б) А
3. Г Г) Д

1. ДЛЯ ПРЕЭКЛАМСПИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА
2. гипотрофия плода Б) макросомия плода
3. крупный плод Г) перенашивание

1. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПРИ ПРЕЭКЛАМСПИИ ПРЕДЛОЖЕНЫ
2. Строгановым В.В.

Б) Бодяжиной В.И.

1. Славянским К.Ф.

Г) Скробанским К.К.

1. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРЕЭКЛАМСПИИ , ПРИ КОТОРОЙ НАРУШЕНЫ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. HELLP-синдромом Б) EPH-синдромом
3. остеомаляцией Г) гепатитом

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ПРОВОДЯТ АНАЛИЗ
2. мочи и крови на хорионический гонадотропин человека (ХГЧ)

Б) крови на реакцию Вассермана (RW)

1. мочи на белок Г) крови на белок

1. ПРИ ПОЛНОМ РАЗРЫВЕ МАТКИ СХВАТКИ
2. прекращаются Б) усиливаются
3. становятся дискоординированными Г) становятся болезненными

1. ГИПОФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННОЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
2. врожденному кретинизму Б) гипотрофии плода
3. гипогликемии плода Г) пиелонефриту

1. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ МОЖНО УСТАНОВИТЬ
2. только в родах

Б) в конце беременности

1. при постановке на учет

Г) во втором триместре беременности

1. ПРИЗНАК КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА И РАЗМЕРОВ ТАЗА В РОДАХ НАЗВАН ИМЕНЕМ
2. Вастена Б) Шредера
3. Отта

Г) Цовьянова

1. ОПРЕДЕЛИТЬ СТАДИЮ СВЕРТЫВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ
2. проба Ли-Уайта Б) проба Шиллера
3. пульс

Г) артериальное давление

1. ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ
2. частый нитевидный пульс

Б) повышение артериального давления

1. артериальное давление110/70 Г) гиперемия лица

1. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. понижение выработки окситоцина

Б) повышение концентрации простагландинов

1. повышение выработки эстрадиола Г) повышение концентрации кальция

1. К НАИБОЛЕЕ РЕДКИМ ФОРМАМ АНОМАЛИИ ТАЗА ОТНОСЯТ
2. остеомалятический

Б) общеравномерно-суженный

1. поперечносуженный Г) простой плоский

1. «МАТКА КУВЕЛЕРА» ВОЗНИКАЕТ ПРИ
2. преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты Б) предлежании плаценты
3. слабости родовой деятельности Г) многоводии
4. СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ПЛОСКОГО ТАЗА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО РАЗМЕРАМ
5. истинной конъюгаты Б) индекса Соловьева
6. поперечного размера плоскости входа Г) поперечного размера плоскости выхода

1. СИЛЬНЫЕ И ДЛИТЕЛЬНЫЕ С КОРОТКИМИ ИНТЕРВАЛАМИ СХВАТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
2. чрезмерной родовой деятельности

Б) дискоординированной родовой деятельности

1. патологического прелиминарного периода Г) слабости родовой деятельности

1. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ РАННЕМ ТОКСИКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ
2. анализ мочи на наличие кетоновых тел Б) биохимический анализ крови
3. ультразвуковое исследование Г) офтальмоскопия

1. РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ МАТКИ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ
2. осмотре родовых путей с помощью зеркал Б) биопсии
3. ручном обследовании стенок полости матки Г) ультразвуковом обследовании

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СУДОРОГ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ПРИМЕНЯЮТ
2. магния сульфат Б) преднизолон
3. сульфаниламид Г) атропина сульфат

1. ДИАБЕТ, РАЗВИВШИЙСЯ ПОСЛЕ 28 НЕД БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. гестационный сахарный диабет Б) сахарный диабет 1 типа
3. сахарный диабет 2 типа

Г) сахарный диабет промежуточного типа

1. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ВЗЯТЫЙ ИЗ ПАЛЬЦА НАТОЩАК У БЕРЕМЕННЫХ В МИЛЛИМОЛЯХ НА ЛИТР, В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
2. менее 6,3 Б) более 8,1
3. более 6,6 Г) менее 3,3
4. КОМПЕНСИРОВАННЫЙ ПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ИМЕЕТ
5. благоприятный прогноз для физиологического течения беременности Б) неблагоприятный прогноз для течения беременности
6. крайне неблагоприятный прогноз для течения беременности Г) показания для прерывания беременности

1. ПРОФИЛАКТИКА ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ НАЗНАЧЕНИЯ
2. препаратов йода Б) препаратов железа
3. диетотерапии

Г) антибиотикотерапии

1. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ
2. послеродовый период

Б) 1 триместр беременности

1. 2 триместр беременности Г) 3 триместр беременности
2. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ 42 НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ НАЗЫВАЕТСЯ
3. перенашиванием Б) недонашиванием
4. невынашиванием Г) перезрелостью

1. С ЦЕЛЬЮ ИНДУКЦИИ РОДОВ НАЗНАЧАЮТ
2. мифепристон Б) минизистон
3. макролиды

Г) фторхинолоны

1. ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. укрепление мышц живота и промежности

Б) улучшение подвижности крестцово-подвздошных сочленений

1. укрепление грудных мышц

Г) укрепление мышц верхнего плечевого пояса

1. БЕРЕМЕННАЯ С ДВОЙНЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАНА В РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ
2. за 2 недели до родов Б) в 40 недель
3. сразу же после отхождения вод Г) с началом срочных родов
4. КОНТРОЛЬ КРОВИ НА АНТИТЕЛА ПРИ ВЕРОЯТНОСТИ РЕЗУС­КОНФЛИКТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДЯТ
5. 1 раз в месяц Б) 1 раз
6. 3 раза Г) 2 раза
7. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА ДЛЯ ЕГО КОРРЕКЦИИ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВОДИТЬ ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ (ЛФК) ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
8. 30-35 Б) 20-26
9. 36-38 Г) 22-24
10. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНА ПРИ
11. истмико-цервикальной недостаточности Б) миоме матки
12. перегородке тела матки Г) седловидной матке
13. К ГРУППЕ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, СРЕДИ РОДИЛЬНИЦ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ
14. с хориоамнионитом в родах Б) с преэклампсией
15. с хроническим гастритом

Г) с многоплодной беременностью

1. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЕРВОГО ПЛОДА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ПЕРВЫМ ДЕЛОМ
2. проверить наружными приемами положение и предлежание плода Б) ввести внутривенно метилэргометрин
3. произвести влагалищное исследование Г) произвести амниотомию
4. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА (ЛФК) ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА ПРОТИВОПОКАЗАНА
5. при рубце на матке

Б) при сроке беременности 30-35 недель

1. у беременных старше 30 лет

Г) у беременных с миопией средней степени

1. ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ ПОДДЕРЖКА БЕРЕМЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
2. эндовагинального применения микронизированного прогестерона Б) перорального приема микронизированного прогестерона
3. дивигеля

Г) дексаметазона

1. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 36-37 Б)33-34
3. 39-40 Г) 30-32

1. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
2. плановую госпитализацию за 2 недели до родов Б) досрочное вскрытие плодного пузыря
3. поворот плода на ножку

Г) экстренную операцию кесарева сечения

1. ПРИ ОСТРОМ ЖИРОВОМ ГЕПАТОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
2. прерывание беременности Б) сохранение беременности
3. амбулаторное наблюдение Г) интенсивное лечение

1. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ 1 ПРОВОДИТСЯ
2. при чисто ягодичном предлежании плода Б) при ножном предлежании плода
3. при поперечном положении плода Г) при косом положении плода плода

1. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ 1 ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ
2. сохранения членорасположения плода Б) исправления положения плода
3. родостимуляции

Г) профилактики кровотечения

1. ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРИ ТАЗОВОМ И НОЖНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД
2. Мориссо-Левре Б) Креде-Лазаревича
3. Кюстнера-Чукалова Г) Уилта-Иванова

1. ВЫПАДЕНИЕ ПУПОВИНЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО В СЛУЧАЕ ОТХОЖДЕНИЯ ВОД ПРИ
2. поперечном положении плода Б) головном предлежании
3. смешанном тазовом предлежании Г) чисто ягодичном предлежании
4. ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ
5. понижение выработки окситоцина

Б) повышение концентрации простагландинов

1. повышение выработки эстрадиола Г) повышение концентрации кальция

1. С ЦЕЛЬЮ РОДОСТИМУЛЯЦИИ ПРИМЕНЯЮТ
2. динопрост (энзопрост)

Б) эссенциале форте Н

1. аминофиллин (эуфиллин)

Г) метиламид этилимидазолдикарбонат (этимизол)

1. ДЛЯ СНЯТИЯ ГИПЕРТОНУСА МАТКИ ПРИМЕНЯЮТ
2. гексопреналин (гинипрал)

Б) динопрост

1. гексэстрол (синэстрол)

Г) кальция хлорид

1. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В СВЯЗИ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НУЖНО ПРОВОДИТЬ В
2. развернутой операционной Б) женской консультации
3. приемном покое

Г) предродовой палате

1. СРАЩЕНИЕ БЛИЗНЕЦОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ НАЛИЧИИ
2. 1 -го хориона и 1 амниона

Б) 2-х хорионов и 2-х амнионов

1. 4-х оболочек между плодами Г) 1 -го хориона и 2-х амнионов

1. ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДВОЙНЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО
2. невынашивание Б) перенашивание
3. развитие крупных плодов

Г) бурная родовая деятельность

1. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ
2. малым косым Б) большим косым
3. средним косым Г) прямым

1. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
2. в отделения патологии беременных специализированных родильных домов Б) в отделения патологии беременных не специализированных родильных домов
3. в отделения больниц по профилю патологии Г) в санатории-профилактории

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОДАХ В МОМЕНТ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ГОЛОВКИ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ
2. окситоцин

Б) этамзилат (дицинон)

1. фамотидин (маммафизин)

Г) прегнантол

1. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ УРОДСТВА ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩЕГО ПРИ СРОКЕ 13-14 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ
2. краснуха

Б) острый ринит

1. ветрянка

Г) острый трахеит

1. ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПОМИМО ЯИЧНИКОВ, ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ
2. плацентой Б) гипофизом
3. гипоталамусом

Г) щитовидной железой

1. СРОК ГЕСТАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ПЛОД ДОСТИГАЕТ ДЛИНЫ 35 СМ И МАССЫ 1000 Г, В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ
2. 28 Б) 26
3. 35 Г) 30
4. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОЗЖЕ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ
5. фетопатии Б) гаметопатии
6. эмбриопатии Г) зиготопатии
7. РОДИЛЬНИЦЕ СО ШВАМИ НА ПРОМЕЖНОСТИ ПОЛАГАЕТСЯ ПОСЛЕРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК В ДНЯХ
8. 70 Б) 56
9. 86 Г) 84
10. ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШВОВ НА ПРОМЕЖНОСТЬ РОДИЛЬНИЦЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ СИДЕТЬ
11. 2 недели Б) 2 дня
12. 5 дней Г)1 месяц
13. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ
14. после нескольких абортов Б) при первой беременности
15. при второй беременности после нормальных первых родов Г) у первородящей без отягощенного анамнеза
16. ПО ТЕОРИИ ВЕРБОВА Я.Ф. И ИВАНОВА Н.З. ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗРЫВА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
17. патологические изменения в мускулатуре матки Б) бурная родовая деятельность
18. клиническое несоответствие головки плода и таза женщины Г) крупный плод
19. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
20. непрекращающаяся рвота, прогрессирующая кетонурия в течении 3-4 дней, выраженная тахикардия, желтушное окрашивание склер и кожного покрова

Б) рвота до 5 раз в день, отсутствие аппетита

1. дерматоз, температура 37,5°С, ЧДД 21 - 22

Г) рвота 5-10 раз в день, протеинурия, лейкоцитоз

1. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТЕКОВ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. голени

Б) отеки поясница и передняя брюшная стенка

1. лицо

Г) правая рука

1. В ТРИАДУ ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ВХОДЯТ СИМПТОМЫ
2. артериальная гипертензия, протеинурия, отеки Б) артериальная гипотония, протеинурия, отеки
3. артериальная гипертензия, гематурия, отеки Г) судороги, олигурия, отеки
4. СРОКАМИ ОЧЕНЬ РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ В НЕДЕЛЯХ
5. 22 - 27 Б)28 - 33
6. 34 - 37 Г)38 - 42

1. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
2. респираторный дистресс-синдром плода Б) генерализованная инфекция
3. врожденные пороки развития Г) гипоксия плода

1. ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ РВОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ
2. коррекция режима питания Б) консультация терапевта
3. госпитализация

Г) консультация гастроэнтеролога

1. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. перенесенная ранее венозная тромбоэмболия Б) хронический гастрит
3. хронический пиелонефрит Г) бронхиальная астма
4. АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ
5. кальция глюконат

Б) увлажненный кислород

1. препараты железа

Г) антигистаминные препараты

1. РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРАВИЛОМ ПИТАНИЯ ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. дробное и частое питание (5-6 раз в день)

Б) редкое питание утром и вечером (2 раза в день)

1. перенос основного объема пищи на ужин Г) перенос основного объема пищи на завтрак
2. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ НАЧАЛА ФЕРРОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
3. 1 триместр Б) 2 триместр
4. 3 триместр Г) перед родами
5. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЭУТИРЕОИДНОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ
6. йодированной соли Б)сахара
7. клетчатки

Г) кисломолочных продуктов

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАПОРОВ У БЕРЕМЕННОЙ РЕКОМЕНДОВАНО УПОТРЕБЛЯТЬ ПИЩУ ОБОГАЩЕННУЮ
2. клетчаткой Б) йодом
3. сахаром Г)солью
4. ПРОФИЛАКТИКОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
5. прегравидарная подготовка Б) соблюдение правил гигиены
6. инфузионная терапия

Г) противовирусная терапия

1. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В РАМКАХ ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГТОВКИ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ
2. фолиевую кислоту Б)витамин С
3. рыбий жир Г) витамин В12
4. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (МИН)
5. 10 Б) 5
6. 30 Г) 40
7. ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
8. в восстановлении проходимости дыхательных путей Б) в искусственной вентиляции легких
9. в коррекции метаболических расстройств Г) в проведении закрытого массажа сердца
10. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ И УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
11. преэклампсии тяжелой степени Б)эклампсии
12. отеков

Г) остеомаляции

1. К ПРИЗНАКУ ЭКЛАМПСИИ ОТНОСЯТ
2. тонические и клонические судороги Б)тахикардия
3. обезвоживание Г) анасарка

1. ПРЕДСУДОРОЖНЫЙ ПЕРИОД ЭКЛАМПСИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ
2. фибриллярными подергиваниями мышц лиц и фиксированным взглядом в одну сторону

Б) клоническими судорогами

1. тоническими судорогами Г) отсутствием дыхания

1. НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРОВОДЯТ
2. двумя пальцами

Б) проксимальной частью кистей

1. одной рукой Г) двумя руками

1. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. протеинурия Б) лейкоцитурия
3. бактериурия Г) пиурия

1. ВТОРАЯ ФАЗА ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
2. апноэ

Б) патологическим типом дыхания

1. дыханием нормальным

Г) дыханием форсированным

1. НОВОРОЖДЕННЫЙ ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР НА 5 БАЛЛОВ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ АСФИКСИИ
2. средней степени Б) тяжелой степени
3. легкой степени Г) нет асфиксии

1. К ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ОТНОСЯТ
2. боль в эпигастральной области, рвота

Б) фибриллярные подергивания мышц лица

1. гипотония Г) гипертония

1. «ЗОЛОТОЙ» СТАНДАРТ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ БЕРЕМЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ
2. внутривенное введение 25% раствора магния сульфата Б) применение гипотензивных средств
3. переливание 10-20% раствора альбумина с целью восполнения дефицита белка Г) применение диуретиков

1. РЕАНИМАТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ
2. проблемы оживления организма

Б) профилактику экстремальных ситуаций

1. функционирование основных жизненных систем Г) физиологию человека

1. ПАЦИЕНТА С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ПОЛОЖЕНИИ
2. с приподнятым изголовьем Б) сидя
3. лежа на спине Г) лежа на животе

1. ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ АППАРАТ БОБРОВА ЗАПОЛНЯЕТСЯ
2. 40% раствором этилового спирта

Б) изотоническим раствором натрия хлорида

1. раствором фурацилина Г) раствором хлоргексидина
2. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ
3. 0,1% р-р атропина сульфат Б) 5% р-р эфедрина гидрохлорид
4. 25% р-р магния сульфат

Г) димеркаптопропансульфонат натрия моногидрат (унитиол)

1. ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ НОВОРОЖДЕННЫМ И ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ
2. изо рта в рот и в нос Б) изо рта в рот
3. изо рта в нос

Г) изо рта в рот, изо рта в нос

1. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
2. загрудинная боль продолжительностью более 20 минут Б) нарушение ритма сердца
3. артериальная гипертензия Г) артериальная гипотензия
4. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
5. гиперемия лица, сухость кожи, глазные яблоки мягкие, тургор кожи снижен Б) кожа гиперемированная, сухая, зрачки расширенные, глазные яблоки твердые
6. кожа цианотичная, сухая, глаза запавшие, тризм жевательной мускулатуры, повышенный мышечный тонус

Г) тризм жевательной мускулатуры, повышенный мышечный тонус

1. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ
2. внутривенное введение преднизолона и адреналина Б) наложение жгута
3. подготовка аптечки для оказания помощи при анафилактическом шоке Г) введение антигистаминных препаратов
4. К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ЭМБОЛИИ ОКОЛОПЛОДНЫМИ ВОДАМИ, НЕ ОТНОСИТСЯ
5. многоводие

Б) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

1. разрыв матки

Г) несвоевременное вскрытие плодного пузыря

1. ВЛАЖНЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМЫ
2. гипогликемической Б) гипергликемической
3. уремической Г) почечной
4. ПРЕКАРДИАЛЬНЫЙ УДАР НАНОСИТСЯ
5. на границе средней и нижней части грудины Б) в области мечевидного отростка
6. в области левого подреберья Г) в верхней части грудины
7. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ В КРОВОТОК МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО­ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
8. через магистральную вену Б) через периферическую вену
9. под корень языка Г) эндотрахеально

1. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ
2. падение артериального давления Б) головная боль
3. резкая слабость Г) кожный зуд
4. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЛНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ И КРОВОТЕЧЕНИИ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
5. наблюдении за состоянием артериального давления, пульсом роженицы, подготовке набора первой помощи при кровотечении, подготовке женщины к экстренной операции «кесарево сечение»

Б) прикладывании пузыря со льдом на область матки и наблюдении за состоянием артериального давления, пульсом

1. выдаче дицинона и наблюдении за состоянием артериального давления, пульсом Г) выдаче дицинона и прикладывании пузыря со льдом на область матки
2. ПРИ ДЕФЕКТЕ ПЛАЦЕНТЫ ПОКАЗАНО
3. ручное обследование стенок полости матки Б) выскабливание стенок полости матки
4. внутривенное введение окситоцина Г) проведение вакуум-аспирации

1. ПРИ ЧЕТВЕРТОЙ СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ТАЗА РОДЫ ЗАКАНЧИВАЮТ ПУТЕМ
2. операции кесарева сечения

Б) наложения акушерских щипцов

1. родостимуляции

Г) вакуум-экстракции плода

1. В СЛУЧАЕ ПОЛНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ В РОДАХ ПОКАЗАНО
2. кесарево сечение Б) перенеотомия
3. акушерские щипцы

Г) проведение родостимуляции

1. В СЛУЧАЕ ДИАГНОСТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ В РОДАХ НЕОБХОДИМО
2. выполнять операцию кесарева сечения Б) применить акушерские щипцы
3. назначить родостимуляцию Г) применить бинт Вербова

1. ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ ПЛОДНОГО ПУЗЫРЯ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ
2. амниотомия Б) амниоцентез
3. амниоскопия Г) амнионит

1. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЕЗ МАТКИ
2. поперечный в области нижнего сегмента Б) продольный в области нижнего сегмента
3. Т-образный Г) корпоральный

1. ХОРИОНАМНИОНИТ ЯВЛЯЕТСЯ
2. противопоказанием к операции «кесарево сечение»

Б) воспалением брюшины

1. абсолютным показанием к операции «кесарево сечение»

Г) относительным показанием к операции «кесарево сечение»

1. РУЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ ПОД
2. внутривенным наркозом

Б) парацервикальной анестезией

1. пудендальной анестезией

Г) местная инфильтрационной анестезией

1. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РУЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ
2. антибиотики и сокращающие средства Б) наркотические анальгетики
3. ненаркотические анальгетики

Г) гипотензивные и мочегонные средства

1. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ «МАТКИ КУВЕЛЕРА» ПОКАЗАНО
2. экстирпация матки Б) кесарево сечение
3. выскабливание полости матки Г) консервативное наблюдение
4. ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
5. повышение температуры в родах Б) безводный промежуток 12 часов
6. косое положение плода

Г) поперечное положение плода

1. УШИВАНИЕ ПРОМЕЖНОСТИ РОДИЛЬНИЦЫ ПОСЛЕ РАЗРЫВА ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ
2. перинеорафия Б) эпизиотомия
3. перинеотомия Г) витректомия
4. ПОКАЗАНИЕМ К УДАЛЕНИЮ МАТКИ ПРИ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ
5. пропитывание стенки матки кровью Б) перерастяжение матки
6. гипотония матки

Г) наличие добавочного рога матки

1. ПРИОРИТЕТНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ
2. боль

Б) учащенное мочеиспускание

1. диарея Г) рвота

1. В ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПАЦИЕНТА ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ
2. регулярная смена положения тела Б) рациональное питание
3. применение инъекций антибиотиков

Г) подкладывание клеенки под матрац больного

1. ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. гипертензия Б)гипотония
3. анемия

Г) гипогликемия

1. В ГРУППЕ ПОВТОРНОРОДЯЩИХ БЫСТРЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ С ОБЩЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ (Ч)
2. от 4 до 2 Б)от 6 до 4
3. менее 2 Г) менее 3

1. ЗАПОЗДАЛЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ НАЧИНАЯ СО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ (ДН)
2. 295 Б) 250
3. 270 Г) 280

1. ПРИЗНАКОМ ПЕРЕНОШЕННОСТИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ
2. мацерация кожи стоп и ладоней Б) широкие швы и роднички
3. масса тела 4000 г Г) гидроцефалия плода

1. ПРИЧИНОЙ ПЕРЕНАШИВАНИЯ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ
2. снижение концентрации эстрадиола Б) повышение концентрации эстрадиола
3. снижение концентрации прогестерона Г) повышение выработки простагландинов

1. ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ НАЗЫВАЮТ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД
2. до начала родовой деятельности Б) с началом родовой деятельности
3. при открытии шейки 3 см Г) при открытии шейки 6 см
4. ПРИ ЗАТЯГИВАНИИ БЕЗВОДНОГО ПЕРИОДА АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ЧАСОВ
5. 12 Б) 24
6. 1 Г) 3

1. ПРИ НЕУКРОТИМОЙ РВОТЕ ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЕТСЯ
2. тахикардия Б) брадикардия
3. гипертензия Г) гипертемия
4. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЗУС-КОНФЛИКТА ПРИ ВТОРОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В ТЕЧЕНИЕ 74 ЧАСОВ ПОСЛЕ ПЕРВЫХ РОДОВ ИЛИ АБОРТА ВВОДЯТ
5. антирезус иммуноглобулин Б)антибиотики
6. гемостатические средства Г) глюкокортикоиды

1. У РЕБЕНКА, РОДИВШЕГОСЯ У МАТЕРИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
2. необходимо исследовать кровь на сахар Б) чаще всего бывает гипергликемия
3. обычно выражена гипотрофия

Г) кожные покровы, как правило, бледные

1. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ КРОВИ У БЕРЕМЕННОЙ
2. план ведения беременности и родов после заключения гематолога и данных коагулограммы

Б) родоразрешение только методом кесарева сечения

1. всегда назначается стернальная пункция

Г) роды проводить в обсервационном отделении

1. ПРИ МНОГОВОДИИ В РОДАХ ВСКРЫТИЕ ПЛОДНОГО ПУЗЫРЯ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ
2. при раскрытии шейки на 3-4 см вне схватки Б) при полном раскрытии
3. на высоте схватки

Г) не раньше раскрытия шейки матки на 8 см

1. ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ КРИТЕРИЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ПОСЛЕ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ
2. мочи и крови на хорионический гонадотропин человека (ХГЧ)

Б) крови на сахар

1. мочи на наличие лейкоцитов

Г) крови на реакцию Вассермана (RW)

1. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ РВОТЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ
2. метоклопромид гидрохлорид (церукал)

Б)скополамин

1. атропина сульфат

Г) дифенгидрамин (димедрол)

1. ДЛЯ ОСТАНОВКИ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ
2. эргометрина малеат Б) энзапрост (динопрост)
3. сальбутамол Г) магния сульфат
4. К ПОКАЗАНИЮ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ОКСИТОЦИН ОТНОСИТСЯ
5. послеродовая гипотония матки Б) удушье
6. приступ стенокардии Г) гипертонический криз
7. К КОЖНОМУ АНТИСЕПТИКУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ОБРАБОТКИ МЕСТА ИНЪЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ
8. этиловый спирт 70%

Б) фурацилин

1. этиловый спирт 40%

Г) перекись водорода

1. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ ПО ЗИМНИЦКОМУ НЕОБХОДИМО СОБРАТЬ\_\_\_ПОРЦИЙ МОЧИ
2. 8 Б) 2
3. 12 Г) 6
4. СБОР МОЧИ ДЛЯ ИСЛЕДОВАНИИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ КАЖДЫЕ (Ч)
5. 3 Б) 2
6. 4 Г) 6
7. КАЛ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ СОБИРАЕТСЯ ИЗ
8. трех мест

Б) одного места

1. двух мест

Г) четырех мест

1. В РАЗВИТИИ ЛИХОРАДКИ РАЗЛИЧАЮТ ПЕРИОДА
2. 3 Б) 2
3. 4 Г) 1
4. [T011795] ГРАНИЦЫ СУБФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА (С0) ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЮТ
5. 37,1-38 Б) 39,1-40
6. 38,1-40 Г) 36,1-37,3
7. [T011796] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ
8. озноб

Б) чувство жара

1. рвота

Г)судороги

1. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВТОРОГО ПЕРИОДА ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. чувство жара Б) озноб
3. сухость кожных покровов Г) бледность кожных покровов
4. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ
5. «Ниттифор»

Б) натрия гидрокарбонат

1. «Мистраль»

Г) раствор фурацилина

1. КРАТНОСТЬ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ РОДИЛЬНИЦАМ СОСТАВЛЯЕТ
2. 1 раз в три дня Б) 1 раз в семь дней
3. ежедневно

Г) по мере загрязнения

1. ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ВО ВДЫХАЕМОЙ СМЕСИ СОСТАВЛЯЕТ (%)
2. 40-60 Б) 20-40
3. 60-80 Г) 80-100

1. ДЛЯ УВЛАЖНЕНИЯ КИСЛОРОДА С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА БОБРОВА ПРИМЕНЯЮТ
2. дистиллированную воду

Б) 5% раствор калия перманганата

1. 3% раствор перекиси водорода Г) 0,9% раствор натрия хлорида
2. К ПОСЛАБЛЯЮЩИМ КЛИЗМАМ ОТНОСИТСЯ
3. масляная

Б) очистительная

1. лекарственная Г) питательная

1. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЫ НЕОБОДИМО ПРИГОТОВИТЬ 100 МЛ
2. 10% раствора натрия хлорида

Б) 2% раствора натрия гидрокарбоната

1. 5% раствора магния сульфата Г) 0,9% раствора натрия хлорида

1. ПОСЛЕ МАСЛЯННОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЕНИЕ КИШЕЧНИКА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)
2. 6-10 Б) 1-2
3. 4-6 Г) 10-12

1. ПОКАЗАНИЕМ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. острая задержка мочи более 6 часов

Б) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала

1. недержание мочи Г) появление отеков

1. ИНСУЛИН ВВОДЯТ В ОРГАНИЗМ
2. после того как место инъекции просохло от антисептика Б) через 15 секунд после обработки антисептиком
3. сразу же

Г) через 30 секунд после обработки антисептиком

1. ПРИ ПОПАДНИИ 10% РАСТВОРА ХЛОРИДА КАЛЬЦИЯ ПОД КОЖУ РАЗВИВАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРОЕ НОСИТ НАЗВАНИЕ
2. некроз мягких тканей Б) тромбофлебит
3. абсцесс

Г) инфильтрат

1. К ОСЛОЖНЕНИЮ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ПОД КОЖЕЙ ВОЗНИКЛО БАГРОВОЕ ПЯТНО ПРИ ПУНКЦИИ ВЕНЫ, ОТНОСИТСЯ
2. гематома

Б) медикаментозная эмболия

1. тромбофлебит Г) некроз
2. К ОСЛОЖНЕНИЮ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К МОМЕНТАЛЬНОЙ СМЕРТИ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ, ОТНОСИТСЯ
3. воздушная эмболия Б) гематома
4. сепсис Г) некроз
5. ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ КОЛИЧЕСТВО
6. белка в моче

Б)эритроцитов в моче

1. дыхательный объем Г) тургор кожи
2. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ АКУШЕРСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ
3. окситоцина Б) ампициллина
4. дефенгидрамина (димедрола)

Г) неостигмина метилсульфата (прозерина)

1. ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ЗАКАЗАТЬ
2. свежезамороженную плазму Б) изотонический раствор
3. антибиотики

Г) консультацию терапевта

1. ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ПРИГОТОВИТЬ НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ
2. ручного обследования матки Б) наложения акушерских щипцов
3. вакуум-экстракции плода Г) вакуум-аспирации

1. ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА
2. катетеризировать периферическую вену Б) назначить общий анализ крови
3. обработать палату Г) вызвать санитарку

1. БЕРЕМЕННАЯ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ДОЛЖНА НАХОДИТСЯ В ПОМЕЩЕНИИ
2. тихом Б) шумном
3. ярком Г) большом

1. ИНВАЗИВНЫЕ И БОЛЕЗНЕННЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ БЕРЕМЕННОЙ ПОСЛЕ ПРИСТУПА ЭКЛАМПСИИ ВОЗМОЖНО ПРОВОДИТЬ
2. только после введения в наркоз Б) без прикрытия наркозом
3. в соответствии со стадией эклампсии Г) только в родильном зале
4. ПРИ НАГНОЕНИИ ШВОВ ПРОМЕЖНОСТИ АКУШЕРКЕ НЕОБХОДИМО
5. проинформировать врача о сложившейся ситуации Б) вызвать родственников
6. изолировать пациентку Г) изменить диету
7. ПРИ НАГНОЕНИИ ШВОВ ПРОМЕЖНОСТИ АКУШЕРКЕ НЕОБХОДИМО ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА ПОДГОТОВИТЬ РОДИЛЬНИЦУ С НОВОРОЖДЕННЫМ К
8. переводу в обсервационное акушерское отделение Б) переводу в детское отделение
9. выписке домой

Г) переводу в инфекционное отделение

1. ФОРМОЙ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПСИСА БЕЗ МЕТАСТАЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. септицемия Б) пиодермия
3. септикопиемия Г) анемия

1. ФОРМОЙ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПСИСА С МЕТАСТАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. септикопиемия Б) пиодермия
3. септицемия Г) анемия
4. САМОЙ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
5. флегмонозная Б)серозная
6. инфильтративная Г)застойная

1. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПОСЛЕРОДОВОГО МАСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
2. лактостаз и трещины сосков Б) разрыв промежности
3. низкий вес плода

Г) асимметрия молочных желез

1. ПРЕПАРАТОМ, ИНГИБИРУЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ ПРОЛАКТИНА ПРИ ЛАКТАЦИОННОМ МАСТИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ
2. бромокриптин

Б) азитромицин (сумамед)

1. окситоцин

Г) метилэргометрин

1. У ВСЕХ БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА
2. обеих руках Б) левой руке
3. правой руке

Г) это не имеет значения

1. СПОСОБОМ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
2. взвешивание беременных Б) прикроватный тест
3. признак Вастена

Г) измерение окружности живота

1. НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. мелькание мушек перед глазами Б) чувство голода
3. усталость

Г) гордая походка беременной

1. НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. ощущение тяжести в области лба, затылка Б) чувство голода
3. усталость

Г) гордая походка беременной

1. НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. шум в ушах Б) чувство голода
3. усталость

Г) гордая походка беременной

1. НАСТОРАЖИВАЮЩИМ СИМПТОМОМ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. выпадение полей зрения Б) чувство голода
3. усталость

Г) гордая походка беременной

1. ПРОВОЦИРУЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ДЛЯ РАЗВИТЯ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. яркий свет, громкий звук, боль Б) приглушенные звук и свет
3. тишина

Г) просторная одежда

1. ОПАСНОСТЬ ПРИПАДКА ЭКЛАМПСИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
2. нарушении маточно-плацентарного кровообращения Б) прибавке веса
3. похудении

Г) изменении настроения

1. ФИБРИЛЛЯРНЫЕ ПОДЕРГИВАНИЯ МЫШЦ ВЕК ХАРАКТЕРИЗУЮТ ФАЗУ ЭКЛАМПСИИ
2. предсудорожную

Б) тонические судороги

1. клонические судороги Г) разрешение припадка

1. СЕРИЮ ПРИСТУПОВ ЭКЛАМПСИИ НАЗЫВАЮТ
2. эклампсическим статусом Б) тетанусом
3. клонусом Г) тонусом

1. ПРИСТУП ЭКЛАМПСИИ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ
2. во время беременности, в родах и в послеродовом периоде Б) только во время беременности
3. только в родах

Г) только в послеродовом периоде

1. ЭКЛАМПСИЯ БЕЗ СУДОРОГ
2. существует Б) не существует
3. обсуждается Г) не известно

1. ПРИ УГРОЗЕ РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА
2. вызвать акушера-гинеколога, бригаду специализированной скорой помощи Б) проветрить помещение
3. накормить беременную Г) вызвать родственников

1. ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНЯТЬ
2. только в условиях развернутой операционной Б) в любых условиях
3. в теплом помещении

Г) в присутствии второй акушерки

1. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО
2. вызвать акушера-гинеколога, бригаду специализированной скорой помощи Б) проветрить помещение
3. накормить беременную Г) вызвать родственников

1. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ НЕОБХОДИМО
2. немедленно госпитализировать Б) проветрить помещение
3. накормить беременную Г) вызвать родственников
4. НА ПЕРВОМ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОМ ПАТРОНАЖЕ НОВОРОЖДЁННОГО МАТЬ ОБУЧАЮТ
5. проведению гигиенической ванны Б) постановке горчичников
6. измерению артериального давления Г) проведению ножных ванн

1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ
2. двигаться

Б) быть в безопасности

1. не кричать

Г) отказываться от груди

1. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОТРЕБНОСТЯМ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ
2. есть, пить, спать Б)учиться
3. общаться

Г) быть признанным

1. ПРИ НАГРУБАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ
2. сцеживание груди Б) спиртовый компресс
3. орошение фурациллином Г) обезболивающую мазь
4. ЭЛЕМЕНТОМ УХОДА ЗА РОДОВОЙ ОПУХОЛЬЮ У НОВОРОЖДЁННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
5. покой

Б) постоянная смена положения

1. положение на пораженной стороне Г) обработка хлоргексидином
2. ГИБЕЛЬ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ
3. интранатальная Б) антенатальная
4. перинатальная Г) постнатальная

1. ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЕТ
2. наличие спонтанного дыхания, сердечных сокращений, цвет кожи Б) количество сыровидной смазки
3. аппетит

Г) группу крови

1. ИСТИННАЯ ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ - ЭТО ДЕФЕКТ ЭПИТЕЛИЯ
2. многослойного плоского Б) цилиндрического
3. кубического Г) мерцательного

1. ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
2. данные медицинских осмотров Б) листки нетрудоспособности
3. статистические талоны

Г) данные переписи населения

1. К ДОКУМЕНТУ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования

Б) статистический талон

1. талон на прием к врачу Г) амбулаторную карту
2. К АНОМАЛИЯМ, ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ КОТОРЫХ ЯВИЛИСЬ ГЕННЫЕ МУТАЦИИ
3. полидактилия и синдактилия Б) синдромы Дауна и Эдвардса
4. синдромы Клайнфельтера и Шерешевского-Тернера Г) транслокационные формы хромосомных синдромов

1. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
2. распространенность заболеваний среди населения

Б) степень изменения уровня заболеваемости во времени

1. исчерпанная заболеваемость населения

Г) удельный вес того или иного заболевания среди населения

1. ПОНИМАЮТ ПОД ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ
2. медико-демографическую и социальную категорию, отражающую физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социально-экономических систем

Б) систему лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

1. науку о социальных проблемах медицины

Г) систему социально-экономических мероприятий по охране здоровья

1. ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДОСТУПНОСТЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
2. среднее число посещений на 1 жителя в год

Б) фактическая среднечасовая нагрузка врача в поликлинике

1. распределение посещений городских жителей Г) выполнение плана посещений

1. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ
2. обострений заболевания

Б) воздействия факторов риска на развитие острых заболеваний

1. возникновения инвалидности

Г) воздействия факторов риска на развитие хронических заболеваний

1. ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФЕРТИЛЬНОСТИ
2. число женщин детородного возраста

Б) общее число родившихся живыми и мертвыми

1. число женщин, состоявших в браке Г) численность брачных пар в населении

1. МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
2. проведение медицинских осмотров

Б) повышение социального благополучия

1. улучшение условий труда и отдыха

Г) повышения материального благосостояния

1. ЖЕНЩИНА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ
2. 1 раз в 2 недели Б) 1 раз в месяц
3. 1 раз в 10 дней Г) 1 раз в 2 месяца

1. РОДОВОЙ СЕРТИФИКАТ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)
2. 30 Б) 28
3. 34 Г) 38
4. КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА СИФИЛИС В ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ
5. 3 Б) 2
6. 4 Г) 1

1. ДОРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК ПРИ МНОГОПЛОДИИ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ С
2. 28 Б) 30
3. 34 Г) 38

1. АКУШЕРКА, ЕСЛИ БЕРЕМЕННАЯ НЕ ПРИШЛА НА ПРИЕМ В ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ, ПРОВОДИТ ПАТРОНАЖ
2. в этот же или на следующий день Б) в течение недели
3. в течение месяца

Г) только по назначению врача

1. НЕОБХОДИМО, ПРИ КАЖДОМ ПОСЕЩЕНИИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, ПРОИЗВОДИТЬ
2. взвешивание и тонометрию

Б) взвешивание и пельвиометрию

1. осмотр в зеркалах

Г) бимануальное исследование

1. АКУШЕРКА ИМЕЕТ ПРАВО
2. оказывать акушерское пособие при физиологических родах

Б) оказывать акушерское пособие без врача при осложненных родах

1. проводить ручное отделение и выделение последа

Г) проводить ручное обследование стенок полости матки

1. ДОРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ
2. 30 Б) 26
3. 32 Г) 27

1. ВНУТРЕННИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. матка Б) уретра
3. клитор

Г) бартолиновая железа

1. РЕАКЦИЯ СРЕДЫ В ПОЛОСТИ МАТКИ
2. щелочная Б) кислая
3. нейтральная Г) слабокислая

1. ГЛУБОКИМ СВОДОМ ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ
2. задний Б) передний
3. правый боковой Г) левый боковой

1. ПЛОДОВЫМИ ОБОЛОЧКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. ворсистая и водная

Б) децидуальная и водная

1. децидуальная и ворсистая Г) спонгиозная и компактная

1. ПРИДАТКАМИ МАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. маточные трубы и яичники Б) шейка матки и яичники
3. яичники и влагалище

Г) шейка матки и влагалище

1. МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ОРГАНИЗМА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ
2. определение зрелости шейки матки

Б) определение нахождения предлежащей части плода

1. проведение пельвиометрии

Г) измерение окружности живота

1. ДЕЛЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД НА ПЕРЕДНИЕ И ЗАДНИЕ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ
2. пояса соприкосновения Б) контракционного кольца
3. предлежащей пуповины Г) оболочек плодного яйца

1. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ
2. рождения плода

Б) появления последовых схваток

1. появления кровянистых выделений Г) рождения последа

1. ВЫДЕЛЯЮТ ФАЗУ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ
2. латентную Б)активную
3. пассивную Г) торпидную

1. ГОРМОН, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЙ В ЖЕЛТОМ ТЕЛЕ
2. прогестерон Б)эстрадиол
3. инсулин Г) окситоцин

1. ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ АНЕСТЕЗИЮ
2. эпидуральную Б) проводниковую
3. внутрикостную

Г) парацервикальную

1. ДЛЯ УГРОЖАЮЩЕГО РАЗРЫВА МАТКИ ХАРАКТЕРНО
2. Отсутствие продвижения головки плода, бурная родовая деятельность Б) Затрудненное мочеиспускание
3. Признак Вастена отрицательный Г) Слабость родовой деятельности

1. МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ СОН - ОТДЫХ ПОКАЗАН
2. при патологическом прелиминарном периоде Б) во втором периоде родов
3. в раннем послеродовом периоде Г) всем роженицам без исключения

1. НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ГРУДИ К КОРМЛЕНИЮ
2. массаж груди

Б) контрастный душ

1. физиопроцедуры

Г) смазывать соски детским кремом

1. ПРЕДВЕСТНИКАМИ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ
2. ложные схватки и опущение дна матки Б) отхождение околоплодных вод
3. частые мочеиспускания

Г) кровянистые выделения из половых путей

1. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЮТ
2. последовым Б) послеродовым
3. прелиминарным Г) предвестниковым

1. ОТНОСЯТСЯ К ВНУТРЕННИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ ЖЕНЩИНЫ
2. яичники, маточные трубы, матка, влагалище Б) влагалище, матка, мочевой пузырь
3. яичники, мочеиспускательный канал, матка Г) матка, яичники, мочевой пузырь, влагалище

1. НАИБОЛЕЕ БОГАТОЙ БЕЛКАМИ ПИЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
2. мясо Б) крупы
3. овощи

Г) мучные изделия

1. РАННЯЯ ВЫПИСКА ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА СПОСОБСТВУЕТ
2. снижению заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи

Б) росту маститов у матери

1. увеличению послеродовых осложнений Г) уменьшению лактостаза

1. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ
2. кровотечения различной интенсивности Б) боли внизу живота
3. изменение сердцебиения плода Г) излитие околоплодных вод
4. РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЕНА
5. яичниками, маткой, маточными трубами, влагалищем, вульвой Б) влагалищем, маткой, мочевым пузырем
6. яичниками, мочеиспускательным каналом, маткой Г) маткой, яичниками, прямой кишкой, влагалищем

1. ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ВЫШЕ, ЧЕМ АКТИВНОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ, ТО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ
2. кровотечения Б) тромбоз
3. анемия Г) гипоксия

1. ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНО
2. недостаточная динамика раскрытия маточного зева Б) излитие околоплодных вод
3. изменение сердцебиения плода Г) наличие регулярных схваток

1. ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА И ТАЗА МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. задержка мочеиспускания

Б) признак Вастена отрицательный

1. наличие хорошей родовой деятельности Г) запоздалое излитие околоплодных вод
2. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
3. наличие плода в полости матки Б) отсутствие менструации
4. увеличение размеров матки Г)увеличение живота

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПОСЛЕРОДОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
2. эндометрит Б) мастит
3. перитонит

Г) тромбофлебит

1. НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ИСТИННОЙ КОНЪЮГАТЫ
2. отнять 1,5-2 см от диагональной конъюгаты Б) отнять 1,5-2 см от наружной конъюгаты
3. прибавить 1,5-2 см к диагональной конъюгате Г) отнять 9 см от диагональной конъюгаты

1. ПРИ ЛАКТОСТАЗЕ ПОКАЗАНО
2. активное кормление и сцеживание Б) подавление лактации
3. согревающий компресс Г) физиолечение

1. ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА:
2. продольное, поперечное, косое Б) косое и поперечное
3. головное и тазовое Г) переднее и заднее

1. ПЕРЕХОД ОДНОГО ВИДА ТКАНИ В ДРУГОЙ, РОДСТВЕННЫЙ ЕЙ ВИД, ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ
2. метаплазия Б) организация
3. гиперплазия Г) регенерация

1. ПАТРОНАЖ, НА КОТОРОМ БЕРЕМЕННУЮ ЖЕНЩИНУ ГОТОВЯТ К ДОСТАТОЧНОЙ ЛАКТАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. второй дородовый Б) первый дородовый
3. первичный врачебно-сестринский Г) целевой патронаж

1. СОВОКУПНОСТЬ ДВИЖЕНИЙ, КОТОРЫЕ СОВЕРШАЕТ ПЛОД ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЧЕРЕЗ ТАЗ И РОДОВЫЕ ПУТИ, НАЗЫВАЕТСЯ
2. биомеханизмом родов Б) асинклитизмом
3. конфигурацией головки Г) течением родов

1. ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА КОНТРОЛИРУЮТСЯ
2. после каждой потуги Б) через каждые 15 минут
3. через каждые 10 минут Г) через каждые 5 минут
4. ПРЯМОЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
5. 11,5 Б) 11
6. 10,5 Г) 13
7. ПРЯМО РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВЫХОДА МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
8. 9,5-11 Б) 12
9. 12,5 Г) 11
10. СРЕДНИЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ
11. 10 Б) 9,5
12. 12 Г) 13,5
13. ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
14. сгибание головки Б) разгибание головки
15. внутренний поворот затылком головки кпереди Г) внутренний поворот головки затылком кзади
16. ЧЕТВЕРТЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
17. внутренний поворот плечиков, наружный поворот головки Б) внутренний поворот головки
18. сгибание головки Г) разгибание головки
19. РАЗМЕР ТАЗА, В КОТОРОМ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ПЛЕЧЕВОЙ ПОЯС ПЛОДА, НАЗЫВАЕТСЯ
20. прямой

Б) правый косой

1. левый косой

Г) прямой и поперечный

1. ВТОРЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. внутренний поворот головки Б) сгибание головки
3. разгибание головки

Г) внутренний поворот плечиков

1. ЧЕТВЕРТЫМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ
2. местонахождение головки по отношению ко входу в малый таз Б) отношение предлежащей части к плоскостям малого таза
3. массу плода

Г) положение, позицию плода

1. ВТОРЫМ МОМЕНТОМ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
2. выведение головки из половой щели вне потуг

Б) воспрепятствование преждевременному разгибанию головки

1. регулирование потуг

Г) освобождение плечевого пояса и рождение туловища

1. В ТРЕТЬЕМ МОМЕНТЕ МЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОИСХОДИТ
2. дополнительное сгибание головки Б) разгибание головки
3. внутренний поворот головки Г) боковое сгибание туловища
4. СХОЖИМИ МОМЕНТАМИ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПЕРЕДНЕМ И ЗАДНЕМ ВИДАХ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
5. сгибание головки, разгибание головки Б) дополнительное сгибание головки
6. боковое сгибание в поясничном отделе

Г) боковое сгибание в шейно-грудном отделе

1. ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАЦЕНТЫ С ЦЕНТРА НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБОМ
2. Шультца Б) Дункана
3. Шредера Г) Гентера
4. ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАЦЕНТЫ С КРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБОМ
5. Дункана Б) Шредера
6. Гентера Г) Шультца
7. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ
8. тетрациклиновую мазь Б) хлоргексидин
9. хлорид натрия Г) полиглюкин
10. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ НОВОРОЖДЕННОГО -
11. короткая и широкая Б) короткая и узкая
12. длинная и широкая Г) длинная и узкая
13. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ
14. стерильным растительным маслом Б) физиологическим раствором
15. раствором хлоргексидина Г) раствором альбуцида
16. К ОСОБЕННОСТЯМ ТКАНИ ЛЕГКИХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСИТСЯ
17. малая воздушность

Б) большое количество альвеол

1. мало соединительной ткани Г) много эластической ткани
2. ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НАРУЖНЫХ СЛУХОВЫХ ПРОХОДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ
3. сухие ватные жгутики - турунды

Б) жгутики, смазанные стерильным маслом

1. марлевые шарики

Г) жгутики с хлоргексидином

1. ПОСЛЕ КУПАНИЯ КОЖНЫЕ СКЛАДКИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ
2. стерильным растительным маслом Б) хлоргексидином
3. фукарцином

Г) спиртовым раствором

1. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СКРИНИНГА ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ
2. кровь Б) меконий
3. мочу Г) слюну
4. К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ
5. ректальный Б) подкожный
6. ингаляционный Г) внутривенный
7. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ УСЫНОВЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ НА
8. 70 дней со дня рождения ребенка Б) 90 дней со дня рождения ребенка
9. 156 дней со дня рождения ребенка Г) 56 дней со дня рождения ребенка

1. ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ В СТРУКТУРЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. акушерские кровотечения Б) экстрагенитальная патология
3. сепсис

Г) HELLP-синдром

1. К ПОКАЗАТЕЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ
2. младенческая смертность Б) мертворождаемость
3. перинатальная смертность

Г) ранняя неонатальная смертность

1. ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЗАНИМАЕТ
2. внутричерепная родовая травма Б) врожденные пороки
3. сепсис

Г) гнойно-септические заболевания новорожденных

1. ПРИ УСЫНОВЛЕНИИ 2-Х ИЛИ БОЛЕЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИЗ РОДИТЕЛЬСОГО ДОМА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ СРОКОМ
2. на 110 дней со дня рождения детей Б) на 90 дней со дня рождения детей
3. на 156 дней со дня рождения детей Г) на 70 дней со дня рождения детей

1. МЕДИЦИНСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ
2. только по письменному заявлению, женщинам в возрасте не моложе 35 лет имеющим не менее двух детей

Б) по достижению возраста 35 лет

1. при, наличие двух детей

Г) при, наличие трех и более детей

1. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ЛИЦАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ УХОД ЗА ДЕТЬМИ, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
2. коллективным договором Б) Правительством РФ
3. правилами внутреннего распорядка Г) органами местного самоуправления

1. ЖЕНЩИНАМ, РАБОТАЮЩИМ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ МОЖЕТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО
2. один выходной без сохранения заработной платы Б) три дополнительных выходных дня
3. три оплачиваемых дня

Г) один оплачиваемый выходной день

1. К МЕТОДУ РАБОТЫ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ СВОЕВРЕМЕННО ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ МАССОВЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ ПОРАЖЕННЫХ, ОТНОСЯТ
2. медицинскую сортировку

Б) оказание неотложной помощи

1. организованную эвакуацию Г) выведение из очага
2. ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ КРОВОХАРКАНИИ И ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
3. ставить банки и горчичники на грудную клетку Б) усадить и успокоить пациента
4. положить пузырь со льдом на грудную клетку Г) приподнять головной конец туловища

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО­ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ
2. травмы не совместимые с жизнью Б) онкологические заболевания
3. старческий возраст

Г) алкоголизм, наркомания

1. В МЕСТАХ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА КОЖА ДОЛЖНА БЫТЬ БЕЗ
2. гиперемии, припухлости Б) волосяного покрова
3. родинок

Г) пигментных пятен

1. ПЕРИОД ОСТУТСТВИЯ МЕНСТРУАЦИИ ДО ПЕРИОДА ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ
2. физиологической аменореей Б) фармакологической аменореей
3. ложной аменореей

Г) психогенной аменореей

1. КАЖДОЕ ПРЕДМЕТНОЕ СТЕКЛО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ УСЛОВНО ДЕЛИТСЯ НА КОЛИЧЕСТВО ЧАСТЕЙ
2. 4 Б) 2
3. 3 Г) 5

1. ПРИ БИМАНУАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ
2. состояние внутренних половых органов и связочного аппарата Б) степень развитости мышц брюшного пресса
3. состояние лимфоузлов Г) состояние прямой кишки
4. В КАКУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ВЫПОЛНЯЮТ ПЛАНОВЫЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ
5. первая Б) вторая
6. середина цикла

Г) не зависит от фазы

1. ДЛЯ ПРЕРВАВШЕЙСЯ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТИПУ РАЗРЫВА ТРУБЫ ХАРАКТЕРНО
2. приступ резких болей внизу живота с иррадиацией в прямую кишку в сочетании с задержкой менструации

Б) отеки нижних конечностей

1. диарея

Г) увеличение живота

1. НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ БОЛЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
2. предлежания плаценты Б) отслойки плаценты
3. начавшегося выкидыша Г) угрожающего выкидыша

1. ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА, ПРИ КОТОРОМ РОДЫ С ДВОЙНЕЙ ПРОТЕКАЮТ С МЕНЬШИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В
2. головном предлежании 1 -го и 2-го плодов

Б) ножном предлежании 1 -го плода и головном 2-го

1. поперечном положении 2-го плода и головном 1 -го Г) поперечном предлежании 2-х плодов
2. ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА ЭКЛАМПСИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА
3. предупредить западения языка, аспирацию, рвотными массами.

Б) держать руки беременной

1. осуществить переливание плазмы крови Г) ничего не делать

1. БЕРЕМЕННОЙ С ДИАГНОЗОМ: БЕРЕМЕННОСТЬ 33 НЕДЕЛИ. ПРЕЭКЛАМПСИЯ. ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ. АНТЕНАТАЛЬНАЯ ГИБЕЛЬ ПЛОДПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ
2. операции кесарево сечение в экстренном порядке Б) плодоразрушающая операция
3. операция кесарево сечение с последующей надвлагалищной ампутацией матки Г) вакуум-экстракция плода
4. ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА В ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ КАТЕТЕР НЕОБХОДИМО
5. поставить «гепариновую пробку» и закрыть катетер Б) закрыть катетер пробкой и этим ограничиться
6. поставить «гепариновую пробку» и этим ограничиться Г) промыть и закрыть катетер