

Документ подписан пр...
 Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 22.07.2025 08:04:30

Уникальный программный ключ:

e3a68f3eaa1e02674b5414998099d3d6bfdcf836

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 8 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Укажите один правильный ответ 1. БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН....	1. 13 см 2. 10,5 см 3. 9,5 см 4. 11 см	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Укажите один правильный ответ 2. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПЕРЕДНИМ УГЛОМ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ГОЛОВКИ ПЛОДА И ПОДЗАТЫЛОЧНОЙ ЯМКОЙ – ЭТО ... КОСОЙ РАЗМЕР	1. малый 2. средний 3. Большой 4. вертикальный	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Укажите один правильный ответ 3. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ С	1. с 28 недель беременности до 56-го дня после родов включительно; 2. с 28 недель беременности до 7 суток после родов включительно; 3. с 20 недель беременности до 7-х суток после родов включительно; 4. с 22 недель беременности до 7 суток после родов включительно; с 12 недель беременности до рождения плода	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1	Укажите один правильный ответ 4. ДИАГНОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА ЭТО:	1. расстояние между яремной вырезкой и остистым отростком 7	низкий

<p>ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3</p>		<p>шейного позвонка; 2. расстояние от нижнего края симфиза до крестцового мыса; 3. 1/10 окружности лучезапястного сустава, измеренной сантиметровой лентой; 1. расстояние от середины верхнего края симфиза до крестцового мыса</p>	
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 5. ПОНЯТИЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ВКЛЮЧАЕТ:</p>	<p>1. матку, влагалище, мышцы тазового дна; 2. малый таз; 3. костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна; 4. тело матки, нижний сегмент матки, влагалище; 5. матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза</p>	<p>низкий</p>
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 6. ОПТИМАЛЬНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА В УСЛОВИЯХ ЖК ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:</p>	<p>1. экстренная госпитализация в ГО; 2. выдать больничный лист и назначить явку через 2 дня; 3. пункция брюшной полости через задний свод влагалища под контролем УЗ-датчика; 4. экстренная госпитализация в родильное отделение; 5. обследование по тестам функциональной диагностики</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 7. ОСНОВНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ:</p>	<p>1. компьютерная томография; 2. гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием; 3. лапароскопия; 4. динамическая трансвагинальная эхография; 5. определения титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и моче в динамике</p>	<p>средний</p>

ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 8. ТЕРМИН «ИЗОИММУНИЗАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ:	1. подавление иммунитета; 2. снижение реактивности организма; 3. постоянное состояние иммунитета; 4. образование антител; 5. стимуляцию иммунитета	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 9. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В КОНЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:	1. разрыв матки; 2. пузырьный занос; 3. предлежание плаценты; 4. начавшийся выкидыш ; 5. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 10. ДЛИТЕЛЬНЫЙ ГИПЕРТОНУС МАТКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:	1. преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты; 2. предлежания плаценты; 3. угрожающего самопроизвольного выкидыша; 4. пузырьного заноса; 5. шеечной беременности	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11. В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЕЛОНЕФРИТА БЕРЕМЕННЫХ ВХОДЯТ:	1. с бессимптомной бактериурией более 10 тыс/мл.; 2. с мочекаменной болезнью; 3. с перенесенным пиелонефритом в анамнезе; 4. с ранней преэклампсией; 5. с артериальной гипертензией.	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 12. В НОРМЕ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС РАВЕН	1. 1,3; 2. 1,8; 3. 0,8; 4. 0,3	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 13. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС ЭТО ОТНОШЕНИЕ:	1. ДАД/PS; 2. САД/PS; 3. PS/ДАД; 4. PS/САД	средний

ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 14. РЕГУЛЯРНЫЙ МАССАЖ МАТКИ ПОСЛЕ РОДОВ СНИЖАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ГИПОТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ	1. Верно 2. Неверно	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 15. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:	1. Метилдопа; 2. Верапамил ; 3. Метопролол ; 4. Эналаприл ; 5. Нифедипин	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 16. ОПРЕДЕЛИТЕ НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ:	1. глюкоза <6,1 ммоль/л; 2. глюкоза <5,5 ммоль/л; 3. глюкоза < 5,1 ммоль/л; 4. глюкоза <7,0 ммоль/л	высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 17. ПО КЛАССИФИКАЦИИ К ОЧЕНЬ РАННИМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ РОДАМ ОТНОСЯТСЯ	1. роды с 22 до 28 недель (27 недель 6 дней включительно); 2. роды с 34 до 36 недель и 6 дней; 3. роды с 28 до 30 недель и 6 дней; 4. роды с 31 до 33 недель и 6 дней; 5. роды с 12 до 28 недель (27 недель 6 дней включительно)}	высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 18. КАКАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ДОЗИРОВКА И КРАТНОСТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ ДВУХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА У БЕРЕМЕННЫХ С АНЕМИЕЙ?	1. назначают по 100 мг/сут (в пересчёте на элементарное железо) 2 раза в день; 2. назначают по 100 мг/сут (в пересчете на элементарное железо) 3 раза в сутки; 3. назначают по 60 мг/сут (в пересчете на элементарное железо) 3 раза в сутки.	высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Запишите правильный ответ</i> 19. РАССЧИТАТЬ ИСТИННУЮ КОНЬЮГАТУ, ЕСЛИ ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЬЮГАТА РАВНА 11,5 СМ, ИНДЕКС СОЛОВЬЕВА 15 СМ, НАРУЖНАЯ КОНЬЮГАТА РАВНА 18 СМ, В СМ		высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1	<i>Укажите все правильные ответы</i> 20. КО ВТОРОМУ ЭТАПУ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ	1. пельвиоперитони; 2. аднексит; 3. тазовый тромбофлебит; 4. пуэрперальная	высокий

ОПК-7.2 ОПК-7.3		язва; 5. параметрит	
--------------------	--	------------------------	--

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 10 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Укажите все правильные ответы 1. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ МАЛЫХ ФОРМ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:	1. кимопертубация; 2. лапароскопия; 3. трансабдоминальное УЗИ; 4. трансвагинальное УЗИ ; 5. гистологическое исследование биоптатов	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	Укажите все правильные ответы 2. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ:	1. прервавшейся внематочной беременности; 2. «малых» форм перитонеального эндометриоза; 3. хронического гастрита; 4. хронического воспаления придатков матки; 5. остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2	Укажите все правильные ответы 3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗОНДИРОВАНИЮ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:	1. желанная беременность; 2. острый воспалительный процесс половых	низкий

ОПК-7.3		<p>органов;</p> <p>3. подозрение на атрезию цервикального канала;</p> <p>4. полип шейки матки;</p> <p>5. подслизистый миоматозный узел;</p>	
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>4. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОЙ С СПКЯ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:</p>	<p>1. низкий рост; миопию;</p> <p>2. увеличение яичников в объеме;</p> <p>3. дефицит массы тела, отсутствие полового оволосения;</p> <p>4. гирсутизм;</p> <p>5. абдоминальный тип ожирения, хроническую ановуляцию</p>	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>5. ФАКТОРАМИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМИ ТРУБНОЕ БЕСПЛОДИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ:</p>	<p>1. сужение или полная облитерация просвета маточных труб;</p> <p>2. повреждение реснитчатого эпителия слизистой маточной трубы;</p> <p>3. хроническая ановуляция; недостаточность лютеиновой фазы;</p> <p>4. развитие перитубарных спаек</p>	низкий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>6. МЕХАНИЗМЫ ГОРМОНАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕНИТАЛЬНОМ ЭНДОМЕТРИОЗЕ ВКЛЮЧАЮТ:</p>	<p>1. стимуляцию пролиферативных изменений эндометриоидных гетеротопиях;</p> <p>2. стимуляцию овуляции;</p> <p>3. уменьшение выработки гонадотропных гормонов;</p> <p>4. стимуляцию функции надпочечников;</p> <p>5. подавление стероидогенеза яичниках</p>	<p>средний</p> <p>в</p> <p>в</p>

ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 7. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА (ВМК) В	1. нормальном расположении ВМК; 2. перфорации	средний
--	---	--	---------

ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О	матки; 3. экспульсии ВМК	
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РАННЕГО СРОКА ЯВЛЯЮТСЯ СОЧЕТАНИЕ:	1. увеличение М-эха более 16 мм; 2. свободная жидкость в позадиматочном пространстве; 3. наличие желтого тела в яичнике; 4. увеличение размеров матки ; 5. наличие жидкостного образования вне полости матки в проекции придатков	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 9. У ПАЦИЕНТКА С КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:	1. симптомы геморрагического шока; 2. дисфункция яичников в анамнезе; 3. наличие свободной жидкости в брюшной полости; 4. болевой синдром; 5. наличие воспаления придатков в анамнезе	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 10. ПРОЙОМНОРЕЯ ЭТО	1. укорочение менструального цикла; 2. удлинение менструального цикла; 3. укорочение менструаций; 4. отсутствие менструаций.	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11. ДЕРМОИДНАЯ КИСТОМА ЭТО ОПУХОЛЬ:	1. не характерна для детского и подросткового возраста; 2. возникает только в пожилом возрасте; 3. содержит жировую ткань, волосы, зачатки зубов; 4. часто озлокачивается	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 12. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ТЕЛА МАТКИ ХАРАКТЕРНЫ:	1. «мажущие» кровянистые выделения до и после менструации; 2. обильные, болезненные и длительные	средний

		менструации; 3. обильные водянистые бели; 4. диспареуния; 5. дизурические расстройства	
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ ГЕТЕРОТОПИЙ ХАРАКТЕРНО:	1. способность к гематогенному диссеминарованию; 2. способность к инфильтрирующему росту; 3. чувствительность к половым стероидам; 4. клеточная атипия; 5. непереносимость гормональных препаратов	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>ЗАПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</i> 14. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ		средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Запишите правильный ответ</i> 15. ОБРАЗОВАНИЕ ЭСТРОГЕНОВ В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ ИЗ ИХ ПРЕДШЕСТВЕННИКОВ, КОТОРЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТЕСТОСТЕРОН И АНДРОСТЕНДИОН ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ АРОМАТАЗЫ. ДЛЯ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ТРЕБУЕТСЯ		средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 16. Больная 25 лет обратилась с жалобами на боли в нижних отделах живота в межменструальный период, болезненные менструации, первичное бесплодие. При обследовании по тестам функциональной диагностики - двухфазный менструальный цикл. Муж здоров. В посткоитальном тесте индивидуальной несовместимости супругов не выявлено. При лапароскопии обнаружены множественные очаги наружного эндометриоза на брюшине малого таза и правом яичнике, левый яичник представлен "шоколадной" кистой диаметром до 5 см, спаечный процесс чрезвычайно выражен, в том числе имеются обширные субовариальные сращения. Какой объем вмешательства необходимо выполнить данной	1. Разделение спаек. Биопсию и коагуляцию эндометриоидных гетеротопий. Резекцию левого яичника; 2. Разделение спаек. Биопсию эндометриоидных гетеротопий. Удаление левых придатков; 3. Разделение спаек. Биопсию и коагуляцию эндометриоидных гетеротопий. Резекцию правого	высокий

	пациентке?	яичника; Разделение спаек. Биопсию перитонеальных очагов. Удаление обоих придатков.	
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Впишите правильный ответ</i> 17. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО ДВУСТОРОННЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЯИЧНИКОВ РАЗМЕРАМИ 40ММ X 35ММ X 35 ММ, ПОВЕРХНОСТЬ ЯИЧНИКОВ БЕЛЕСОВАТАЯ, ГЛАДКАЯ. ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:		высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Впишите правильный ответ</i> 18. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО: МАТКА ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, ЛЕВАЯ МАТОЧНАЯ ТРУБА РАСШИРЕНА В ИСТМИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ, БАГРОВОГО ЦВЕТА, СОСУДИСТЫЙ РИСУНОК УСИЛЕН. ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:		высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Впишите правильный ответ</i> 19. В МАЛОМ ТАЗУ ОБНАРУЖЕНА МАТКА НОРМАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ, ПО ЕЁ ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТОЛСТОМ ОСНОВАНИИ РАЗМЕРАМИ 3 СМ В ДИАМЕТРЕ. ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:		высокий
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3	<i>Поставьте диагноз</i> 20. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО: НА БРЮШИНЕ ИМЕЮТСЯ ОЧАГИ ВИШНЕВОГО ЦВЕТА В ВИДЕ "ГЛАЗКОВ". ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ:		высокий

