

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:21:43
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Оценочный материал для диагностического тестирования
Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

АКУШЕРСТВО, 8-11 СЕМЕСТРЫ

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

8 СЕМЕСТР

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>1. БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА РАВЕН....</p>	<p>1. 13 см 2. 10,5 см 3. 9,5 см 4. 11 см</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>2. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПЕРЕДНИМ УГЛОМ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ГОЛОВКИ ПЛОДА И ПОДЗАТЫЛОЧНОЙ ЯМКОЙ – ЭТО ... КОСОЙ РАЗМЕР</p>	<p>1. малый 2. средний 3. большой 4. вертикальный</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>3. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ С</p>	<p>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; 5. с 12 недель беременности до рождения плода</p>	низкий

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>4. ДИАГНОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА ЭТО:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. расстояние между яремной вырезкой и остистым отростком 7 шейного позвонка; 2. расстояние от нижнего края симфиза до крестцового мыса; 3. 1/10 окружности лучезапястного сустава, измеренной сантиметровой лентой; 4. расстояние от середины верхнего края симфиза до крестцового мыса 	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>5. ПОНЯТИЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ВКЛЮЧАЕТ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p>6. ЗАТЫЛОЧНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ, 2-Я ПОЗИЦИЯ, ЗАДНИЙ ВИД: ЭТО САГИТТАЛЬНЫЙ ШОВ В КОСОМ РАЗМЕРЕ, МАЛЫЙ РОДНИЧОК СПРАВА КЗАДИ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. правом 2. боковом 3. левом 4. прямом 	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>7. ПРИ ЗАТЫЛОЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, ЗАДНЕМ ВИДЕ САГИТТАЛЬНЫЙ ШОВ В РАСПОЛАГАЕТСЯ ВРАЗМЕРЕ, МАЛЫЙ РОДНИЧОК СПРАВА</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. правом косом 2. прямом 3. поперечном 4. левом косом 	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>8. ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЗАДНЕМ ВИДЕ САГИТТАЛЬНЫЙ ШОВ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПРЯМОМ РАЗМЕРЕ, СПИНКА ПЛОДА ОБРАЩЕНА...</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. влево 2. кпереди 3. вправо 4. кзади 	средний
ПК-1.1 ПК-	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. интранатальная 	средний

1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	9. ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОКАЗАТЕЛИ:	смертность; 2. антенатальная смертность; 3. младенческая смертность; 4. ранняя неонатальная смертность; 5. материнская смертность	
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 10. ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА ПО ЖОРДАНИЯ	1. Окружность живота беременной (см) x Высота стояния дна матки (см); 2. Окружность живота беременной (см)+Высота стояния дна матки (см)/4(если плод недоношен б) x 100; 3. (ВДМ - 11)x155; 4. (Рост беременной (см)+ Масса тела (кг)+ Окружность живота(см)+Высота стояния дна матки (см)) x 10	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 11. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, 1-Я ПОЗИЦИЯ, ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ МЕЖВЕРТЕЛЬНАЯ ЛИНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В КОСОМ РАЗМЕРЕ, КРЕСТЕЦ СЛЕВА КПЕРЕДИ	1. левом 2. правом 3. прямом 4. поперечном	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 12. ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ БЕРЕМЕННЫМ ПРОВОДИТСЯ:	1. 2 раза в месяц; 2. 2 раза в неделю; 3. 1 раз в неделю; 4. к каждому амбулаторному приему; 5. 1 раз в месяц	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ:	1. предлежание плода; 2. высота стояния дна матки; 3. вид позиции плода 4. положение плода; 5. позиция плода	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. К СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ:	1. пальпация частей плода в матке, 2. аускультация сердцебиения плода; 3. изменение аппетита,	средний

		тошнота, 4. лабильность настроения, 5. пиментация белой линии живота; 6. увеличение матки, увеличение ХГЧ.	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ТАЗА РАВНЫ :	1. 26-29-32-21 см ; 2. 24-27-29-20 см ; 3. 26-28-32-19 см ; 4. 25-28-31-20 см ; 5. 26-29-32-18 см	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 16. ВТОРИЧНАЯ СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:	1. может быть проявлением клинически узкого таза; 2. диагностируется в конце первого периода родов; 3. проявляются отсутствием нарастания динамики раскрытия маточного зева; 4. требуют применения токолитиков; 5. встречается преимущественно у первородящих женщин	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 17. ПЕРВИЧНАЯ СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:	1. сопровождается запоздалым излитием околоплодных вод; 2. нередко сочетается с преждевременным излитием околоплодных вод; 3. может быть диагностирована уже в первые два часа от начала родовой деятельности; 4. возникает преимущественно у первородящих женщин; 5. диагностируется в первом периоде родов	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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;	высокий

		3. назначают по 60 мг/сут (в пересчете на элементарное железо) 3 раза в сутки.	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Запишите правильный ответ</i> 19. РАССЧИТАТЬ ИСТИННУЮ КОНЪЮГАТУ, ЕСЛИ ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА РАВНА 11,5 СМ, ИНДЕКС СОЛОВЬЕВА 15 СМ, НАРУЖНАЯ КОНЪЮГАТА РАВНА 18 СМ, В СМ _____		высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 20. СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕТИЛДОПЫ ПРИ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ РАВНА: _____		высокий

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 9 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ДАУНА ЯВЛЯЕТСЯ УТОЛЩЕНИЕ ШЕЙНОЙ СКЛАДКИ В 13 НЕД БОЛЕЕ:	1. 3 мм; 2. 4 мм; 3. 1 мм; 4. 5 мм; 5. 2 мм	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. ДЛЯ ЛАКТОСТАЗА ХАРАКТЕРНО:	1. значительное равномерное нагрубание молочных желез;	низкий

ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2		<p>2. повышение температуры тела с ознобом;</p> <p>3. умеренное нагрубание молочных желез;</p> <p>4. свободное отделение молока</p>	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МАСТИТА:</p>	<p>1. нарушение оттока молока;</p> <p>2. локальная гиперемия и инфильтрация;</p> <p>3. нагрубание обеих молочных желез;</p> <p>4. гиперемия обеих молочных желез</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>4. КАКАЯ МЕТОДИКА КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ:</p>	<p>1. кесарево сечение в нижнем маточном сегменте;</p> <p>2. корпоральное кесарево сечение;</p> <p>3. кесарево сечение по Штарку;</p> <p>4. экстраперитонеальное кесарево сечение;</p> <p>5. влагалищное кесарево сечение</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>5. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:</p>	<p>1. разрыв матки;</p> <p>2. прервавшаяся внематочная беременность;</p> <p>3. угрожающий и начавшийся выкидыш;</p> <p>4. предлежание плаценты;</p> <p>5. варикозное расширение вен влагалища</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>6. ОПТИМАЛЬНАЯ ТАКТИКА ВРАЧА В УСЛОВИЯХ ЖК ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:</p>	<p>1. экстренная госпитализация в ГО;</p> <p>2. выдать больничный лист и назначить явку через 2 дня;</p> <p>3. пункция брюшной полости через задний свод влагалища под контролем УЗ-датчика;</p>	средний

		4. экстренная госпитализация в родильное отделение; 5. обследование по тестам функциональной диагностики	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 7. ОСНОВНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ:	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	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 9. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КРОВОТЕЧЕНИЯ В КОНЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:	1. разрыв матки; 2. пузырный занос; 3. предлежание плаценты; 4. начавшийся выкидыш; 5. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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. пузырного заноса; 5. шеечной беременности	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-	<i>Укажите все правильные ответы</i>	1. с бессимптомной бактериурией более 10 тыс/мл.;	средний

3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	11. В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПИЕЛОНЕФРИТА БЕРЕМЕННЫХ ВХОДЯТ:	2. с мочекаменной болезнью; 3. с перенесенным пиелонефритом в анамнезе; 4. с ранней преэклампсией; 5. с артериальной гипертензией.	
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК _а) 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 12. В НОРМЕ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС РАВЕН	1. 1,3; 2. 1,8; 3. 0,8; 4. 0,3	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 13. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС ЭТО ОТНОШЕНИЕ:	1. ДАД/PS; 2. САД/PS; 3. PS/ДАД; 4. PS/САД	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 14. РЕГУЛЯРНЫЙ МАССАЖ МАТКИ ПОСЛЕ РОДОВ СНИЖАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ГИПОТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ	1. Верно 2. Неверно	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 15. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:	1. Метилдопа; 2. Верапамил ; 3. Метопролол ; 4. Эналаприл ; 5. Нифедипин	средний
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 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
ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК- 3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК- 5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 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	высокий

		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)}	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 18. ДЛЯ HELLP-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:	1. гиперлипидемия; 2. гемолиз; 3. тромбоцитопения; 4. гипогликемия; 5. увеличение трансаминаз	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Впишите правильный ответ</i> 19. ПРОНИЦАЕМОСТЬ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ: _____		высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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 язва; 5. параметрит	высокий

АКУШЕРСТВО, 10 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности
-------------------------	---------	------------------	---------------

нция			вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>1. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ МАЛЫХ ФОРМ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p>	<p>1. кимопертубация; 2. лапароскопия; 3. трансабдоминальное УЗИ; 4. трансвагинальное УЗИ ; 5. гистологическое исследование биоптатов</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>2. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ:</p>	<p>1. прервавшейся внематочной беременности; 2. «малых» форм перитонеального эндометриоза; 3. хронического гастрита; 4. хронического воспаления придатков матки; 5. остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗОНДИРОВАНИЮ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>1. желанная беременность; 2. острый воспалительный процесс половых органов; 3. подозрение на атрезию цервикального канала; 4. полип шейки матки; 5. подслизистый миоматозный узел;</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>4. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОЙ С СПКЯ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:</p>	<p>1. низкий рост; миопию; 2. увеличение яичников в объеме; 3. дефицит массы тела, отсутствие полового оволосения; 4. гирсутизм;</p>	низкий

		5. абдоминальный тип ожирения, хроническую ановуляцию	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>5. ФАКТОРАМИ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМИ ТРУБНОЕ БЕСПЛОДИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ КРОМЕ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. сужение или полная облитерация просвета маточных труб; 2. повреждение реснитчатого эпителия слизистой маточной трубы; 3. хроническая ановуляция; недостаточность лютеиновой фазы; 4. развитие перитубарных спаек 	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>6. МЕХАНИЗМЫ ГОРМОНАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕНИТАЛЬНОМ ЭНДОМЕТРИОЗЕ ВКЛЮЧАЮТ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. стимуляцию пролиферативных изменений в эндометриоидных гетеротопиях; 2. стимуляцию овуляции; 3. уменьшение выработки гонадотропных гормонов; 4. стимуляцию функции надпочечников; 5. подавление стероидогенеза в яичниках 	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>7. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА (ВМК) В ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. нормальном расположении ВМК; 2. перфорации матки; 3. экспульсии ВМК 	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>8. ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ РАННЕГО СРОКА ЯВЛЯЮТСЯ СОЧЕТАНИЕ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 	средний

		жидкостного образования вне полости матки в проекции придатков	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>9. У ПАЦИЕНТКА С КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>1. симптомы геморрагического шока;</p> <p>2. дисфункция яичников в анамнезе;</p> <p>3. наличие свободной жидкости в брюшной полости;</p> <p>4. болевой синдром;</p> <p>5. наличие воспаления придатков в анамнезе</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>10. ПРОЙОМНОРЕЯ ЭТО</p>	<p>1. укорочение менструального цикла;</p> <p>2. удлинение менструального цикла;</p> <p>3. укорочение менструаций;</p> <p>4. отсутствие менструаций.</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>11. ДЕРМОИДНАЯ КИСТОМА ЭТО ОПУХОЛЬ:</p>	<p>1. не характерна для детского и подросткового возраста;</p> <p>2. возникает только в пожилом возрасте;</p> <p>3. содержит жировую ткань, волосы, зачатки зубов;</p> <p>4. часто озлокачивается</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>12. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ТЕЛА МАТКИ ХАРАКТЕРНЫ:</p>	<p>1. «мажущие» кровянистые выделения до и после менструации;</p> <p>2. обильные, болезненные и длительные менструации;</p> <p>3. обильные водянистые бели;</p> <p>4. диспареуния;</p>	средний

		5. дизурические расстройства	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 2) ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>ЗАПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</i> 14. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ _____		средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 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	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	высокий

	необходимо выполнить данной пациентке?	гетеротопий. Резекцию правого яичника; Разделение спаек. Биопсию перитонеальных очагов. Удаление обоих придатков.	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один 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:	1. острый оофорит; 2. поликистозным яичникам; 3. эндометриоз яичников ; 4. дисгенезия гонад; 5. рак яичников	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один 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:	1. прогрессирующая эктопическая беременность слева; 2. эндометриоз тазовой брюшины; 3. дисгенезия гонад; 4. рак яичников; 5. разрыв маточной трубы.	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один 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:	1. миома матки, субмукозная форма; 2. миома матки, субсерозная форма; 3. маточная беременность; 4. аденомиоз.	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Поставьте диагноз</i> 20. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО: НА БРЮШИНЕ ИМЕЮТСЯ ОЧАГИ ВИШНЕВОГО ЦВЕТА В ВИДЕ "ГЛАЗКОВ". ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА	1. аденомиоз; 2. эндометриоидные гетеротопии; 3. меланома; 4. кондиломатоз ; 5. полипоз	высокий

	СООТВЕТСТВУЕТ:		
--	----------------	--	--

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, 11 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>1. ДЛЯ КЛИНИКИ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО МАСТИТА ХАРАКТЕРНО:</p>	<p>1. повышение температуры тела, локальная гиперемия, при пальпации определяется болезненный участок уплотнения;</p> <p>2. повышение температуры тела, ознобы, гиперемия и боли в молочной железе, при пальпации - участки уплотнения с явлениями флюктуации, увеличение и болезненность региональных лимфоузлов;</p> <p>3. повышение температуры тела, увеличение размеров, равномерное нагрубание и</p>	низкий

		<p>болезненность молочных желез;</p> <p>4. втяжение соска, появление симптома лимонной корки на коже молочной железы;</p> <p>5. появление безболезненного уплотнения в молочной железе, одностороннее увеличение лимфоузлов</p>	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>2. НИЗКИЙ УРОВЕНЬ РАРР-А В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДИКТОРОМ ВСЕГО КРОМЕ:</p>	<p>1. возможной хромосомной патологии у плода;</p> <p>2. первичной плацентарной недостаточности;</p> <p>3. ранней преэклампсии;</p> <p>4. внутриутробной инфекции</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>3. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ</p>	<p>1. 10-14ч;</p> <p>2. 3-5ч;</p> <p>3. 6-9 ч;</p> <p>4. 5-18ч;</p> <p>5. 19-24ч.</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>4. НАЗОВИТЕ ПРИЗНАКИ НАЧАЛА ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ</p>	<p>a. полное открытие маточного зева;</p> <p>b. появление потуг;</p> <p>c. излитие околоплодных вод;</p> <p>d. врезывание головки плода;</p> <p>e. все перечисленное.</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>5. ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИЕ РАСТВОРЫ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПРЯМОГО ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НА СИСТЕМУ ГЕМОСТАЗА:</p>	<p>1. кристаллоиды;</p> <p>2. крахмалы с низкой молекулярной массой;</p> <p>3. свежзамороженная плазма;</p> <p>4. декстраны ;</p> <p>5. крахмалы с высокой молекулярной массой</p>	низкий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>6. ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ШЕЙКИ МАТКИ В СОВРЕМЕННОМ АКУШЕРСТВЕ ПРИМЕНЯЮТ:</p>	<p>1. простагландины;</p> <p>2. антиэстрогены;</p> <p>3. антигестагены;</p> <p>4. гестагены;</p> <p>5. эстрогены</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p>	<p>1. наличие свободной жидкости в брюшной полости плода;</p> <p>2. отсутствие мочевого пузыря;</p>	средний

ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	7. ДЛЯ ВПР ПЛОДА - ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖИ - ХАРАКТЕРНЫ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:	3.смещение сердца вправо или влево; 4.наличие свободной жидкости в грудной полости плода;	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К РУЧНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЛОСТИ МАТКИ	1. Яркие кровянистые выделения из половых путей при целом последе и хорошо сократившейся матке; 2. Дефект плаценты при незначительных кровянистых выделениях из половых путей и хорошо сократившейся матке; 3. Отсутствие признаков отделения последа в течение 30 мин при отсутствии кровянистых выделений из половых путей; 4. Признаки отделения плаценты и умеренные кровянистые выделения из половых путей; 5. Рваные оболочки при хорошо сократившейся матке и целой плаценте в отсутствие кровотечения	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 9. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К ОСМОТРУ РОДОВЫХ ПУТЕЙ	1. Яркие кровянистые выделения из половых путей при целом последе и хорошо сократившейся матке; 2. Дефект плаценты при незначительных кровянистых выделениях из половых путей и хорошо сократившейся матке; 3. Отсутствие признаков отделения последа в течение 10 мин при незначительных кровянистых выделениях из половых путей; 4. Признаки отделения плаценты и умеренные кровянистые выделения из половых путей; 5. Рваные оболочки при хорошо сократившейся матке и целой плаценте в отсутствие кровотечения;	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4	<i>Укажите один правильный ответ</i> 10. ПРИПАДОК ЭКЛАМПСИИ	5. во время беременности; 6. во время родов; 7. в раннем послеродовом периоде; 8. в позднем послеродовом	средний

ПК-8.2	МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ	периоде; 9. в любом из перечисленных выше периодов.	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 12. В НОРМЕ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС РАВЕН	1. 1,3; 2. 1,8; 3. 0,8; 4. 0,3	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 13. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХОРИОКАРЦИНОМА ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ:	1. преждевременных родов; 2. абортов; 3. пузырного заноса; 4. нормальных родов	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	ЗАПИШИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 14. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЬЮ _____		средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите один правильный ответ 15. ОПРЕДЕЛИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ	1. с 12 до 28 недель (27 недель 6 дней включительно); 2. с 31 до 33 недель и 6 дней; 3. с 28 до 30 недель и 6 дней; 4. с 34 до 36 недель и 6 дней; 5. с 22 до 28 недель (27 недель 6 дней включительно)}	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	Укажите все правильные ответы 16. ВЫБЕРИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:	1. фторхинолоны; 2. макролиды; 3. тетрациклины; 4. аминогликозиды; 5. карбапенемы; 6. нитрофураны; 7. защищенные пенициллины; 8. цефалоспорины	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2	Напишите правильный ответ 17. ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ ОБНАРУЖЕНО: МАТКА		высокий

ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, ЛЕВАЯ МАТОЧНАЯ ТРУБА РАСШИРЕНА В ИСТМИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ, БАГРОВОГО ЦВЕТА, СОСУДИСТЫЙ РИСУНОК УСИЛЕН. ДАННАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ: _____		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 18. ДЛЯ HELLP-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:	1. гиперлипидемия; 2. гемолиз; 3. тромбоцитопения; 4. гипогликемия; 5. увеличение трансаминаз	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Напишите правильный ответ</i> 19. Больная М. , 28 лет, поступила в стационар с жалобами на темные кровянистые выделения из половых путей с пузырьками. Анамнез: считает себя больной в течение 2 дней, когда впервые после задержки менструации (8 недель) появились ноющие боли внизу живота и кровяные выделения из половых путей. Объективно: состояние удовлетворительное; со стороны органов и систем патологии не выявлено. Осмотр шейки матки с помощью зеркал: шейка матки цилиндрической формы, чистая; наружный зев закрыт; влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище рожавшей женщины, матка округлой формы, плотная, болезненна при пальпации, увеличена до 13-й недели беременности; придатки с обеих сторон увеличены, болезненны при пальпации, выделения		высокий

	<p>кровяные, умеренные, своды глубокие, безболезненные. Уровень ХГЧ в крови 100000 мМЕ/мл. Поставьте диагноз.</p>		
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.4 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>20. КО ВТОРОМУ ЭТАПУ ПОСЛЕРОДОВОГО СЕПТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ</p>	<p>1. пельвиоперитони; 2. аднексит; 3. тазовый тромбофлебит; 4. пуэрперальная язва; 5. параметрит</p>	<p>высокий</p>