



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	«Акушерство»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра акушерства и гинекологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.С. Коваленко	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Веркина Е.Н.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Павлов А.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Филиппов Е.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 5 от 04.04. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 7 от 25.04. 2024г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Акушерство».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	20	30
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	20	25
Итого	40	40

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)
Акушерство

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																																	
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач		Задания закрытого типа																																	
	1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выделяют следующие виды смертности плода и новорожденного. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="465 568 1070 986"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Аntenатальная смертность</td> <td>1</td> <td>Смерть плода в родах</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Интранатальная смертность</td> <td>2</td> <td>Смерть ребенка от рождения до 168ч жизни</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Ранняя неонатальная</td> <td>3</td> <td>Смерть плода внутриутробная</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Поздняя неонатальная</td> <td>4</td> <td>Смерть ребенка в период от 1 мес до 1 года</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Постнатальная</td> <td>5</td> <td>Смерть ребенка в период от 1 недели до 1 месяца</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="465 1031 752 1094"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Аntenатальная смертность	1	Смерть плода в родах	Б	Интранатальная смертность	2	Смерть ребенка от рождения до 168ч жизни	В	Ранняя неонатальная	3	Смерть плода внутриутробная	Г	Поздняя неонатальная	4	Смерть ребенка в период от 1 мес до 1 года	Д	Постнатальная	5	Смерть ребенка в период от 1 недели до 1 месяца	А	Б	В	Г	Д				
	Объект		Характеристика																																
А	Аntenатальная смертность	1	Смерть плода в родах																																
Б	Интранатальная смертность	2	Смерть ребенка от рождения до 168ч жизни																																
В	Ранняя неонатальная	3	Смерть плода внутриутробная																																
Г	Поздняя неонатальная	4	Смерть ребенка в период от 1 мес до 1 года																																
Д	Постнатальная	5	Смерть ребенка в период от 1 недели до 1 месяца																																
А	Б	В	Г	Д																															
2.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Порядок наружного акушерского обследования плода (приемы Леопольда). А. определение предлежащей части плода Б.определение высоты стояния дна матки В.определение положения плода, позиции Г.определение предлежащей части и её отношения ко входу в малый таз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="465 1414 694 1471"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г																														
А	Б	В	Г																																

3.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: При физиологическом течении беременности осмотры беременных женщин проводятся:</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="465 323 1070 624"> <thead> <tr> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>врачом - акушером-гинекологом</td> <td>1 Не менее 1 раза</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>врачом-терапевтом</td> <td>2 Не менее 5 раз</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>врачом-стоматологом и офтальмологом</td> <td>3 По показаниям</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>другими врачами-специалистами</td> <td>4 Не менее 2 раз</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="465 667 694 730"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Объект		Характеристика	А	врачом - акушером-гинекологом	1 Не менее 1 раза	Б	врачом-терапевтом	2 Не менее 5 раз	В	врачом-стоматологом и офтальмологом	3 По показаниям	Г	другими врачами-специалистами	4 Не менее 2 раз	А	Б	В	Г				
Объект		Характеристика																						
А	врачом - акушером-гинекологом	1 Не менее 1 раза																						
Б	врачом-терапевтом	2 Не менее 5 раз																						
В	врачом-стоматологом и офтальмологом	3 По показаниям																						
Г	другими врачами-специалистами	4 Не менее 2 раз																						
А	Б	В	Г																					
4.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Порядок определения размеров большого таза у женщины</p> <p>А. измерение <i>distantia cristarum</i> Б. измерение <i>distantia trochanterica</i> В. измерение <i>distantia spinarum</i> Г. Измерениенаружнойконъюгаты (<i>conjugateexterna</i>)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="465 1011 694 1075"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г																			
А	Б	В	Г																					
5.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Плоскости малого таза включают в себя (по порядку)</p> <p>А. плоскость широкой части полости малого таза Б. плоскость входа В. плоскость выхода Г. плоскость узкой части полости малого таза</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="465 1356 694 1420"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г																			
А	Б	В	Г																					
6.	Прочитайте текст и установите соответствие.																							

Текст задания: Размеры большого таза

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	distantia cristarum	1	25-26 см
Б	distantia trochanterica	2	31-32 см
В	distantia spinarum	3	28-29 см
Г	conjugate externa	4	20-21 см

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Швы на головке плода

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Стреловидный шов	1	находится между лобными костями
Б	Лобный шов	2	соединяет лобные кости с теменными и проходит перпендикулярно к стреловидному и лобному швам
В	Венечный шов	3	соединяет затылочную кость с теменными.
Г	Ламбдовидный (затылочный) шов	4	соединяет правую и левую теменные кости; спереди шов переходит в передний (большой) родничок, сзади — в малый (задний)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Размеры головки плода

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Малый косой размер	1	13—13,5 см - 38—42 см
Б	Средний косой размер	2	9,5 см – 32см
В	Большой косой размер	3	12 см – 34 см
Г	Прямой размер	4	9,25 см
Д	Большой поперечный размер	5	10,5см – 33 см
Е	Малый поперечный размер	6	8 см

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: акушерская номенклатура, опишите в правильном порядке членорасположение плода

- А. Позиция плода (positio)
- Б. Предлежание (praesentatio)
- В. Положение плода (situs)
- Г. Вид позиции (visus)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

10.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: признаки беременности

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Предположительные признаки (сомнительные)	1	Задержка менструации, появление молозива, цианоз слизистой оболочки влагалища и шейки

			матки, увеличение размеров матки
Б	Вероятные признаки	2	Изменение аппетита, тошнота, рвота по утрам, изменение обонятельных ощущений, раздражительность, сонливость, неустойчивость настроения, пигментация кожи
В	Достоверные признаки	3	Данные УЗИ, пальпация частей плода, движения плода, сердцебиение плода

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: соотнесите высоту дна матки и срок беременности

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	16 нед.	1	середина расстояния между пупком и мечевидным отростком
Б	24 нед.	2	на уровне пупка
В	32 нед	3	середина между пупком и мечевидным отростком
Г	40 нед	4	на уровне мечевидного отростка и реберных дуг

Д	36 нед	5	Середина расстояния между лоном и пупком
---	--------	---	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Определение дородового отпуска...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Дородовый отпуск при одноплодной беременности выдается	1	дополнительно на 16 календарных дней медицинской организацией, где произошли роды
Б	Дородовый отпуск при многоплодной беременности выдается	2	в 30 недель беременности единовременно продолжительность 140 календарных дней (70 дней до родов и 70 после)
В	При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается	3	в 28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня (84 дня до родов и 110 дней после)
Г	При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается	4	выдается медицинской организацией, где произошли роды, сроком на 156 календарных дней

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	13.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Оценка степени зрелости шейки матки...</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="465 288 1084 472"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>«незрелая» шейка</td> <td>1</td> <td>3-4 балла</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>«недостаточно» зрелая</td> <td>2</td> <td>0-2 балла</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>«зрелая» шейка матки</td> <td>3</td> <td>5-8 баллов</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="465 517 636 576"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	«незрелая» шейка	1	3-4 балла	Б	«недостаточно» зрелая	2	0-2 балла	В	«зрелая» шейка матки	3	5-8 баллов	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																					
А	«незрелая» шейка	1	3-4 балла																					
Б	«недостаточно» зрелая	2	0-2 балла																					
В	«зрелая» шейка матки	3	5-8 баллов																					
А	Б	В																						
	14.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: периоды родов</p> <p>А. период изгнания Б. период раскрытия шейки матки В. последовый период Г. послеродовый период</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="465 895 692 959"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																					
	15.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Сила схваток матки обеспечивается следующими процессами...</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="465 1171 1084 1465"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>контракция</td> <td>1</td> <td>Смещение волокон, изменение их взаимного расположения</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>ретракция</td> <td>2</td> <td>Сокращение гладкой мускулатуры</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>дистракция</td> <td>3</td> <td>Одномоментное или медленное постепенное</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	контракция	1	Смещение волокон, изменение их взаимного расположения	Б	ретракция	2	Сокращение гладкой мускулатуры	В	дистракция	3	Одномоментное или медленное постепенное						
	Объект		Характеристика																					
А	контракция	1	Смещение волокон, изменение их взаимного расположения																					
Б	ретракция	2	Сокращение гладкой мускулатуры																					
В	дистракция	3	Одномоментное или медленное постепенное																					

			растяжение мускулатуры матки
--	--	--	---------------------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

16. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Фазы первого периода родов...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	латентная фаза	1	характеризуется интенсивной родовой деятельностью и быстрым раскрытием маточного зева от 4 до 8 см
Б	активная фаза	2	начинается с установления регулярных схваток с частотой и заканчивается сглаживанием или укорочением шейки матки и раскрытием маточного зева не менее чем на 4 см
В	фаза замедления	3	начинается после раскрытия маточного зева на 8 см и продолжается до полного раскрытия шейки матки до 10-12 см

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

17. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Различают излитие вод...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	раннее	1	Излитие околоплодных вод до начала регулярной родовой деятельности
Б	преждевременное	2	Излитие околоплодных вод до полного открытия шейки матки
В	запоздалое	3	Излитие околоплодных вод при полном открытии шейки матки
Г	своевременное	4	Излития околоплодных вод при полном открытии шейки матки не произошло

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Признаки отделения плаценты

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Признак Кюстнера-Чукалова	1	Отслоившаяся плацента опускается в нижний сегмент матки и во влагалище. В связи с этим лигатура, наложенная на пуповину у половой щели роженицы (во время перевязки), опускается, на 10-12 см.

Б	Признак Альфельда	2	Отделившаяся плацента и опустившийся во влагалище послед вызывает позыв к потуге
В	Признак Шредера	3	Изменение формы и величины матки. После рождения плода матка имеет округлую форму, дно на уровне пупка (1), при отделении плаценту матка вытягивается в длину, дно поднимается выше пупка (2). После рождения последа матка вновь занимает срединное положение
Г	Признак Микулича	4	При полностью опорожненном мочевом пузыре ребром ладони надавливает на брюшную стенку роженицы непосредственно над симфизом и смотрят, изменяется ли наружный отрезок пуповины. Если плацента отделилась, пуповина не втягивается во влагалище, если не отделилась, втягивается обратно.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	19	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: моменты биомеханизма родов при переднем виде затылочного вставления</p> <p>А. внутренний поворот головки плода Б. внутренний поворот головки, наружный поворот плечиков В. опускание головки плода в малый таз Г. сгибание головки плода Д. разгибание головки</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="465 464 750 528"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д																							
А	Б	В	Г	Д																										
	20.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Патологические виды прикрепления плаценты</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="465 703 1070 1310"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Низкое прикрепление плаценты</td> <td>1</td> <td>нижний край плаценты доходит до внутреннего зева</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Placenta praevia marginalis (краевое)</td> <td>2</td> <td>Расположение нижнего края плаценты на расстоянии менее 2 см от внутреннего зева.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Placenta praevia lateralis (Неполное)</td> <td>3</td> <td>Плацента полностью перекрывает внутренний зев канала шейки матки</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Placenta praevia lateralis</td> <td>4</td> <td>предлежание части плаценты в пределах внутреннего зева</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="465 1350 696 1417"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Низкое прикрепление плаценты	1	нижний край плаценты доходит до внутреннего зева	Б	Placenta praevia marginalis (краевое)	2	Расположение нижнего края плаценты на расстоянии менее 2 см от внутреннего зева.	В	Placenta praevia lateralis (Неполное)	3	Плацента полностью перекрывает внутренний зев канала шейки матки	Г	Placenta praevia lateralis	4	предлежание части плаценты в пределах внутреннего зева	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Низкое прикрепление плаценты	1	нижний край плаценты доходит до внутреннего зева																											
Б	Placenta praevia marginalis (краевое)	2	Расположение нижнего края плаценты на расстоянии менее 2 см от внутреннего зева.																											
В	Placenta praevia lateralis (Неполное)	3	Плацента полностью перекрывает внутренний зев канала шейки матки																											
Г	Placenta praevia lateralis	4	предлежание части плаценты в пределах внутреннего зева																											
А	Б	В	Г																											
		Задания открытого типа																												

1.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите механизм «миграции» плаценты
2.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику кровотока при предлежании плаценты
3.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Сформулируйте классификацию преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Сформулируйте уровни регуляции менструального цикла
5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите факторы риска преждевременных родов
6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Сформулируйте что относится к клиническому методу обследования беременных
7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите и охарактеризуйте инструментальные инвазивные методы диагностики (амниоскопия, хорионбиопсия, амниоцентез, кордоцентез)
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте течение второго периода родов
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение преэклампсии и перечислите критерии диагностики
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику клинике преждевременных родов
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение лактационному маститу и перечислите критерии его диагностики

12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Осветите патогенез преэклампсии
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение послеродовому эндометриту и дайте его классификацию
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение послеродовому эндометриту и охарактеризуйте его этиологию и патогенез
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Сформулируйте клинику и диагностику послеродового эндометрита.
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Сформулируйте способы определения срока беременности и даты родов
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение и охарактеризуйте пренатальный скрининг
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите структуру материнской смертности
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение перинатальной смертности.
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите причины перинатальной смертности.
21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение раннему послеродовому кровотечению и перечислите его причины.
22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

	Сформулируйте алгоритм действий при раннем послеродовом кровотечении
23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите клинику раннего послеродового кровотечения
24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте инструментальные неинвазивные методы диагностики беременности (ультразвуковая диагностика, доплерография, кардиотокография, определение биофизического профиля плода).
25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте эклампсию, дайте определение и опишите клинику.
26.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте понятие эклампсии и опишите диагностику
27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите наружное акушерское обследование беременной женщины
28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение понятию «плод как объект родов»
29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте степени зрелости шейки матки.
30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите течение первого периода родов
	Практические задания
1.	Продемонстрируйте измерение размеров таза (пельвиометрия).
2.	Опишите способы расчета истинной конъюганты
3.	Продемонстрируйте измерение индекса Соловьева, с определением истинной конъюганты

	4.	Проведите измерение крестцового ромба Михаэлиса			
	5.	Проведите измерение диагональной конъюгаты			
	6.	Продemonстрируйте измерение ОЖ и ВДМ.			
	7.	Продemonстрируйте наружное акушерское обследование (Приёмы Леопольда)			
	8.	Продemonстрируйте аускультацию сердцебиения плода акушерским стетоскопом			
	9.	Произведите расчет предполагаемой массы плода.			
	10.	Произведите расчет предполагаемой даты родов.			
	11.	Продemonстрируйте проведение кардиотокографии, расшифровка основных показателей.			
	12	Продemonстрируйте выслушивание сердцебиения плода			
	13	Опишите осмотр шейки матки при помощи зеркал			
	14	Продemonстрируйте технику бимануального исследования			
	15	Определите продолжительность схваток и пауз			
	16	Продemonстрируйте акушерское пособие по защите промежности в родах при головном предлежании			
	17	Продemonстрируйте туалет новорожденного			
	18	Проведите профилактику гонобленнореи у новорожденного			
	19	Проведите измерение кровопотери в последовом и раннем послеродовом периодах			
	20	Продemonстрируйте определение признака Вастена			
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности		Задания закрытого типа			
	1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: уровень организации оказания акушерско-гинекологической помощи в РФ это... К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Объект</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Характеристика</td> </tr> </table>			Объект
Объект	Характеристика				

немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		А	К первому уровню	1	родильные отделения городских, краевых, областных больниц, городские родильные дома, в которых оказывается полноценная круглосуточная акушерская помощь и при необходимости проводятся реанимационные мероприятия, интенсивная терапия как матери, так и новорожденного.																
		Б	Ко второму уровню	2	небольшие родильные дома, родильные отделения районных больниц, здесь нет постоянного дежурного врача — акушера-гинеколога.																
		В	К третьему уровню	3	перинатальные центры субъектов РФ; НИИ с функцией перинатальных центров. В них оказывается специализированная высокотехнологичная медицинская помощь при любой сложности заболеваний матери и плода.																
	2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Родоразрешение женщин с различной патологией на различных уровнях оказания акушерско-гинекологической помощи заключается в следующем...</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Родоразрешение на 1 уровне</td> <td>1</td> <td>возраст беременной женщины до 18 лет, преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 34 недель, предлежание плаценты</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Родоразрешение на 2 уровне</td> <td>2</td> <td>здоровые беременные без осложнений беременности, женщины без экстрагенитальных заболеваний или если соматическое состояние женщины не требует проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Родоразрешение</td> <td>3</td> <td>Женщины с хроническими</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Родоразрешение на 1 уровне	1	возраст беременной женщины до 18 лет, преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 34 недель, предлежание плаценты	Б	Родоразрешение на 2 уровне	2	здоровые беременные без осложнений беременности, женщины без экстрагенитальных заболеваний или если соматическое состояние женщины не требует проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний	В	Родоразрешение	3
	Объект		Характеристика																		
А	Родоразрешение на 1 уровне	1	возраст беременной женщины до 18 лет, преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 34 недель, предлежание плаценты																		
Б	Родоразрешение на 2 уровне	2	здоровые беременные без осложнений беременности, женщины без экстрагенитальных заболеваний или если соматическое состояние женщины не требует проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний																		
В	Родоразрешение	3	Женщины с хроническими																		

		на 3 уровне		компенсированными экстрагенитальными заболеваниями с нетяжелым течением и без осложнений, женщины с нетяжелыми осложнениями данной и предыдущих беременностей	
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Способы ручного выделения отделившегося последа				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Объект		Характеристика	
	А	Техника выполнения способа Абулазе	1	Обхватить дно матки кистью руки с таким расчетом, чтобы ладонные поверхности 4-х пальцев располагались на задней стенке матки, большой на передней, ладонь на дне матки. Одновременно надавить на матку всей кистью в двух перекрещивающихся направлениях, сжимают матку в переднезаднем размере и одновременно надавливают на ее дно по направлению вниз и вперед вдоль оси таза. Роженица тужиться не должна	
	Б	Техника выполнения способа Креде-Лазаревича	2	После опорожнения мочевого пузыря и приведения дна матки в срединное положение врач становится сбоку от роженицы лицом	

				<p>к ее ногам. Кисти обеих рук сложенные в кулак, кладут тыльными поверхностями основных фаланг на дно матки в области трубных углов. Постепенно увеличивают давление на дно матки в направлении книзу и кнутри, заставляют послед медленно родиться из половой щели. Роженица не тужится</p>						
	В	Техника выполнения способа Гентера	3	<p>Переднюю брюшную стенку захватывают руками складку так, чтобы прямая мышца живота была плотно охвачена пальцами. После этого предлагают роженице потужиться. Отделившийся при этом послед легко рождается благодаря уменьшению объема брюшной полости и повышению внутрибрюшного давления</p>						
	<p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="465 1289 638 1348"> <tr> <td data-bbox="465 1289 526 1324">А</td> <td data-bbox="526 1289 582 1324">Б</td> <td data-bbox="582 1289 638 1324">В</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1324 526 1348"></td> <td data-bbox="526 1324 582 1348"></td> <td data-bbox="582 1324 638 1348"></td> </tr> </table>				А	Б	В			
А	Б	В								
4.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: этапы остановки послеродового кровотечения</p>									

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Мероприятия 1 этапа	1	Управляемая балонная тампонада, инфузионно-трансфузионная терапия
Б	Мероприятия переходного этапа	2	Хирургические методики остановки кровотечения: компрессионные швы на матку, перевязка 3х пар маточных сосудов, гистерэктомия, ЭМА2
В	Мероприятия 3 этапа	3	провести катетеризацию мочевого пузыря и наружный массаж матки, утеротоники

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: препараты для остановки послеродового гипотонического кровотечения по приоритету использования...

- А. мизопростол
- Б. метилэргометрин
- В. окситоцин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

6.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Тактика при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект	Характеристика
А	Во втором периоде родов и головном предлежании плода, расположении головки плода в широкой части таза и выше	1 рекомендована вакуум-экстракция или наложение акушерских щипцов
Б	При головном предлежании плода, расположении головки плода в узкой части таза и ниже, и наличии условий для проведения влагалищных оперативных родов	2 родоразрешение путем операции кесарева сечения
В	Во втором периоде родов и тазовом предлежании плода	3 рекомендовано родоразрешение путем операции кесарева сечения в экстренном порядке или проведение экстракции плода за тазовый конец в зависимости от акушерской ситуации
Г	При наличии одного из факторов: прогрессирующая ПОНРП, наличие выраженного наружного или внутреннего кровотечения,	4 Рекомендовано родоразрешение путем операции кесарева сечения

нарушение параметров гемодинамики у беременной, признаки дистресс-синдрома плода, прогрессирование анемии, появление признаков коагулопатии не зависимо от срока беременности

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: профилактика резус-конфликта

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Неспецифическая профилактика	1	в 28 недель рекомендовано назначать введение иммуноглобулина человека антирезус Rho[D] в 28-30 недель беременности
Б	Специфическая антенатальная профилактика	2	рекомендовано предоставлять информацию о важности сохранения любой беременности
В	Специфическая постнатальная профилактика	3	При резус-положительной принадлежности крови новорожденного

рекомендовано
проведение
специфической
профилактики
резус-
изоиммунизации
матери путем
внутримышечного
введения
иммуноглобулина
человека
антирезус Rho[D]

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: тактика при тяжелой преэклампсии в зависимости от срока беременности

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	22-24 недели	1	лечение, подготовка, родоразрешение, КС – по акушерским показаниям
Б	25-33 недели	2	продолгование беременности при отсутствии неконтролируемой АГ, прогрессирования органной дисфункции у матери, дистресс-синдром а плода, профилактика РДС плода, КС – по акушерским показаниям

В	После 34 недель	3	прекращение жизнеугрожающей беременности или при отсутствии жизнеугрожающей ситуации – родоразрешение через естественные родовые пути
---	-----------------	---	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

9

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: последовательность развития приступа эклампсии...

А. тонические судороги
Б. генерализованные клонические судороги
В. отдельные мелкие сокращения лицевых мышц

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

10.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: до приезда акушерско-анестезиологической реанимационной бригады, в условиях акушерского стационара 1-й и 2-й группы при возникновении тяжелой преэклампсии и эклампсии определен следующий порядок действий

А. Обеспечить венозный доступ: периферическая вена
Б. При АД выше 140/90 мм рт. ст. – гипотензивная терапия
В. Оценить тяжесть ПЭ: АД, сознание, головная боль, судороги, одышка, боли в животе, кровотечение из родовых путей, сердцебиение плода
Г. Ввести магния сульфат 25% 16 мл внутривенно медленно (за 10 мин) и 100 мл через инфузомат со скоростью 1 г/ч.
Д. При судорогах: обеспечить проходимость дыхательных путей.
Е. При отсутствии сознания и/или серии судорожных приступов – перевод на ИВЛ с тотальной миоплегией

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

11.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: разрыв шейки матки</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p>						
		Объект			Характеристика		
	А	I степень		1	разрыв шейки матки с 1 или 2 сторон длиной более 2 см, но на 1 см недоходящий до свода влагалища		
	Б	II степень		2	разрыв шейки матки с 1 или 2 сторон, доходящий до свода влагалища или переходящий на него		
В	III степень		3	разрыв шейки матки с 1 или 2 сторон длиной не более 2 см.			
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
	А	Б	В				
12.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: последовательность восстановления целостности тканей промежности</p>						
	<p>А. слизистая кишки Б. мышцы промежности В. анальный сфинктер Г. кожа, подкожная клетчатка</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p>						

		А	Б	В	Г																											
13.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: порядок обследования беременных с кровотечением</p> <p>А. Пальпация матки, наружное акушерское обследование, аускультация плода Б.УЗИ В. Пальпация матки, наружное акушерское обследование, аускультация плода Г. Сбор анамнеза Д.Осмотр шейки матки в зеркалах Е.Влагалищное исследование (только в конце беременности и в родах, при готовой операционной)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> <th>Е</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е																									
А	Б	В	Г	Д	Е																											
13.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Терапия при преждевременных родах</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Препараты первой линии токолитической терапии</td> <td>1</td> <td>гексопреналин и индометацин</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Препараты второй линии токолитической терапии</td> <td>2</td> <td>нифедипин и атозибан</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Антибактериальная терапия</td> <td>3</td> <td>ампициллин/амоксциллин и/или эритромицин</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Профилактика РДС плода</td> <td>4</td> <td>с 24 до 34 недель Бетаметазон/дексаметазон</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Препараты первой линии токолитической терапии	1	гексопреналин и индометацин	Б	Препараты второй линии токолитической терапии	2	нифедипин и атозибан	В	Антибактериальная терапия	3	ампициллин/амоксциллин и/или эритромицин	Г	Профилактика РДС плода	4	с 24 до 34 недель Бетаметазон/дексаметазон	А	Б	В	Г							
	Объект		Характеристика																													
А	Препараты первой линии токолитической терапии	1	гексопреналин и индометацин																													
Б	Препараты второй линии токолитической терапии	2	нифедипин и атозибан																													
В	Антибактериальная терапия	3	ампициллин/амоксциллин и/или эритромицин																													
Г	Профилактика РДС плода	4	с 24 до 34 недель Бетаметазон/дексаметазон																													
А	Б	В	Г																													
14.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Тактика при преждевременном излитии околоплодных вод</p>																															

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	При сроке беременности от 22 недель до 33 недель 6 дней при удовлетворительном состоянии беременной и плода, сохранении нормального уровня околоплодных вод и отсутствии данных о продолжающемся подтекании вод	1	длительная (более 12-24 часов) выжидательная тактика не показана, т.к. повышает риск хориоамнионита и компрессии пуповины без улучшения исходов у плода.
Б	При сроке беременности 34 недели - 36 нед 6 дней	2	подготовка шейки матки и родовозбуждение или кесарево сечение
В	При сроке беременности 34 недели – 36 недель 6 дней при отсутствии естественного развития родовой деятельности в течение 2 дней	3	выжидательная тактика с госпитализацией в акушерский стационар 3 уровня

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

15.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Медикаментозная терапия хориоамнионита

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	антибактериальная терапия	1	магния сульфата
Б	нейропротекция плода	2	глюкокортикостероиды

В	Профилактика респираторного дистресс-синдрома		3	Ампициллин или цефазолин в сочетании с гентамицином
---	---	--	---	---

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Вращание плаценты

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	1 степень (placenta adherenta or accreta) Плотное приращение или приращение плаценты к мышечному слою		1 Плацента не проникает через серозную оболочку. Матка над плацентой может иметь синевато-фиолетовый окрас и может определяться "плацентарная грыжа". Тракция пуповины приводят к втягиванию матки внутрь безотделения плаценты.
Б	2 степень (placenta increta) Ворсины прорастают мышечный слой поверхностная инвазия		2 Прорастание плаценты до серозного покрова матки, визуализируются ворсины плаценты
В	3 степень (placenta percreta) Плацента прорастает все слои матки, глубокая инвазия		3 Отделение плаценты не происходит при проведении утеротонической терапии, контролируемых тракций за пуповину. Попытки ручного отделения

плаценты приводят
к сильному
кровотечению

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Тактика при вращении плаценты

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую
позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	плановое родоразрешение женщинам с вращением плаценты без предшествующих влагалищных кровотечений во время данной беременности	1	Не рекомендовано родоразрешение после 36 недель
Б	У женщин с вращением плаценты в связи с тем, что в 50% случаев после ___недели требуется экстренное родоразрешение в связи с кровотечением	2	в 34-36 недель
В	У женщин с бессимптомным предлежанием плаценты, при отсутствии других акушерских показаний или показаний со стороны матери	3	рекомендовано плановое родоразрешение в36+0 – 37+6 недель путем операции кесарева сечения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
---	---	---

	<p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е																
А	Б	В	Г	Д	Е																		
20.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: проблемы с грудным вскармливанием</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Боль, трещины соска</td> <td>1</td> <td>Большие интервалы между прикладываниями, отсутствие ночных прикладываний</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Мало молока</td> <td>2</td> <td>Неправильное прикладывание к груди, короткая уздечка языка</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Отказ от груди</td> <td>3</td> <td>Докорм смесью из бутылки</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Боль, трещины соска	1	Большие интервалы между прикладываниями, отсутствие ночных прикладываний	Б	Мало молока	2	Неправильное прикладывание к груди, короткая уздечка языка	В	Отказ от груди	3	Докорм смесью из бутылки	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																				
А	Боль, трещины соска	1	Большие интервалы между прикладываниями, отсутствие ночных прикладываний																				
Б	Мало молока	2	Неправильное прикладывание к груди, короткая уздечка языка																				
В	Отказ от груди	3	Докорм смесью из бутылки																				
А	Б	В																					
Задания открытого типа																							
1.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику при сомнительном или патологическом типе КТГ в родах</p>																						
2.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте разрыв промежности 3-4 степени и назовите причины</p>																						
3.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику при разрыве промежности 3 степени</p>																						
4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите ведение беременности при вращении плаценты</p>																						
5.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику родоразрешения при вращении плаценты</p>																						
6.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p>																						

	Охарактеризуйте методы гемостаза, используемые при вращении плаценты
7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите рекомендации в отношении витаминно-минеральных комплексов на прегравидарном этапе
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите специфическую антенатальную профилактику резус-изоиммунизации
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте основные показания для госпитализации в акушерско-гинекологический стационар
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите патологический диастаз лонного сочленения
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите терапию хорионамнионита
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику при бессимптомной бактериурии при беременности
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите консервативный гемостаз при ДВС синдроме в акушерстве
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите противопоказания для гепарина в акушерстве
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите врачебную тактику при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите особенности ведения родов через естественный родовой путь при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты

17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте профилактику преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите факторы, влияющие на исход беременности для плода при ПОНРП
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите медикаментозную терапию резус-изоиммунизации и ГБП
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте родоразрешение при резус-изоиммунизации
21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите показания для проведения антибиотикопрофилактики в акушерстве
22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите показания для экстренного родоразрешения путем кесарева сечения
23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику при лактационном мастите
24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите этапы остановки послеродового кровотечения
25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение послеродового эндометрита
	Практические задания
1.	Повторнородящая, 32 года, поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками средней силы. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились медицинским абортom, третья – кесаревым сечением по поводу предлежания плаценты. Внезапно у роженицы появились сильные боли в животе, слабость, АД снизилось до 80/50 мм рт. ст. ЧСС 100 в мин. Из влагалища появились умеренные кровянистые выделения. С/б плода не прослушивается, мелкие части определяются слева от средней линии живота. Родовая деятельность прекратилась.

		Вопросы: 1. Диагноз. На основании чего поставлен диагноз? 2. План ведения.
2		Первородящая 29 лет, срок гестации 39 недель. При поступлении: родовая деятельность – достаточной силы схватки через 5 минуты по 30 секунд. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 150 ударов в минуту. Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно; шейка матки сглажена. Края мягкие, податливые, тонкие. Открытие маточного зева – 3 см, плодный пузырь цел, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Через час излились светлые околоплодные воды. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, края мягкие, податливые, тонкие. Открытие маточного зева – 7 см, плодного пузыря нет, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Вопросы: 1. Поставьте диагноз с обоснованием. 2. Тактика, возможные осложнения.
3		На 3-и сутки после родов родильница 32-х лет предъявляет жалобы на боли внизу живота, озноб, головную боль, повышение температуры тела до 39 °С. В родах в связи с частичным плотным прикреплением плаценты произведено ручное отделение плаценты и выделение последа. В анамнезе одни роды и два медицинских аборта, хронический пиелонефрит. Молочные железы умеренно нагрудли. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. На основании чего поставлен диагноз? 2. Какие исследования показаны для уточнения диагноза? 3. Лечение
4		
5		Сформулируйте диагноз на основании данных влагалищного исследования (период родов, положение головки, позиция, вид). Шейка не определяется, открытие полное. Головка в полости малого таза. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок у левого крестцово-подвздошного сочленения, большой - справа спереди, выше малого. Пальпации доступны: копчик, седалищные бугры.
6		Первородящая 18 лет. Размеры таза: 25–27–30–20 см. ОЖ – 98 см. ВДМ – 37 см. Схватки потужного характера, через 1–2 минуты по 45–50 секунд. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Влагалищное исследование: открытие маточного зева полное. Плодного пузыря нет, определяются корень носа, подбородок, рот. Лицевая линия в правом косом размере, подбородок справа, сзади. Вопросы: 1. Диагноз. 2. Тактика.
7		Беременность 6-я, роды 3. Продолжительность родов 2 часа. После выделения последа замечено продолжение кровянистых выделений, кровь вытекает яркой струей. При осмотре шейки в зеркалах обнаружен разрыв на 9-ти часах,

		захватывающий владалищные своды, при пальцевом исследовании палец проваливается за внутренний зев. Вопросы: 1. Диагноз. 2. Тактика.
	8	Прошло 30 минут после рождения плода. Признаки отделения плаценты отрицательные, кровянистых выделений нет. Вопросы: 1. Какова причина отсутствия признаков отделения плаценты? 2. Тактика ведения.
	9	Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе: кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом. Вопросы: 1. Ваша тактика ведения, обоснуйте?
	10	Первородящая, 23 года. Беременность доношенная. Роды продолжались 14 часов. Родился плод весом 4000 г. Сразу же после рождения ребенка началось кровотечение в виде струи алой крови. Послед выделен активно. При осмотре: плацента цела, оболочки все. Матка дряблая, на наружный массаж реагирует. Предположительная причина кровотечения, тактика
	11	При очередной явке в женскую консультацию в 36 недель беременности у повторнородящей (в анамнезе 2 родов крупными плодами) при проведении наружного акушерского исследования предлежащая часть не определяется, слева пальпируется крупная часть плода округлой формы, справа - крупная часть мягковатой консистенции. ОЖ – 98 см. ВДМ – 28 см. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка 132 удара в минуту. Размеры таза: 25-28-32-20 см. Диагноз. Тактика родоразрешения
	12	Роженица доставлена в родильное отделение бригадой скорой помощи в сроке 39 недель гестации. Данная беременность третья. Первая беременность закончилась нормальными родами, вторая – самопроизвольным абортom. Родовая деятельность регулярная. Положение плода продольное, ко входу в малый таз предлежит тазовый конец. В процессе родов излились околоплодные воды, после чего отмечено урежение сердцебиения плода до 100 ударов в минуту. При владалищном исследовании: открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет, во владалище прощупывается выпавшая пульсирующая пуповина. Ягодицы плода прижаты ко входу в малый таз. Диагноз. Тактика.
	13	Перворнородящая С., 35 лет. Беременность 40 недель. Размеры таза нормальные. Положение плода продольное, тазовый конец над входом в малый таз. Головка плода определяется в дне матки. Предполагаемая масса плода 3700 г. Сердцебиение

		<p>плода до 130 ударов в минуту, ясное, слева выше пупка. Схватки через 4 минуты по 35-40 секунд. Влагалищное исследование - шейка матки сглажена. Открытие маточного зева на 6-7 см. Плодный пузырь цел. Предлежат обе стопы плода. Диагноз. Тактика</p>
14		<p>В родильный дом поступила пациентка с доношенной беременностью и регулярной родовой деятельностью, схватки через 5 минут, по 25-30 секунд. При объективном исследовании обнаружено: рост пациентки 165см, масса тела 74кг, окружность живота на уровне пупка 98см, высота стояния матки – 30см. Вторым приемом наружного акушерского исследования выявлено – слева определяется крупная часть плода округлой формы, баллотирующая, справа также пальпируется крупная часть мягковатой консистенции. Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие 3-4см, плодный пузырь цел, предлежащая часть плода не определяется. Диагноз. План ведения</p>
15		<p>В родильный дом поступила пациентка с доношенной беременностью и регулярной родовой деятельностью, схватки через 5 минут, по 25-30 секунд. При объективном исследовании обнаружено: рост пациентки 165см, масса тела 74кг, окружность живота на уровне пупка 98см, высота стояния матки – 30см. Вторым приемом наружного акушерского исследования выявлено – слева определяется крупная часть плода округлой формы, баллотирующая, справа также пальпируется крупная часть мягковатой консистенции. Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие 3-4см, плодный пузырь цел, предлежащая часть плода не определяется. Диагноз. План ведения</p>
16		<p>Повторнородящая 37 лет. Роды срочные 2. Схватки начались 10 часов тому назад, интенсивные. Головка прижата ко входу в м/таз. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные, 160 уд/мин. Признак Вастена (+). Нижний сегмент болезненный. Контракционное кольцо на уровне пупка. При влагалищном исследовании открытие зева полное, плодного пузыря нет, предлежит лоб, корень носа, надбровные дуги, глазницы. Головка прижата ко входу в м/таз. Роженица тужится. Поставьте диагноз. Какова акушерская тактика в данном случае.</p>
17		<p>Повторнородящая 35 лет. После первых родов, закончившихся вакуум-экстракцией плода, в течение месяца находилась в акушерском стационаре по поводу высокой Т, субинволюции матки. Настоящая беременность 4. Было 2 мед. аборта. Предполагаемая масса плода 3700. Таз нормальный. Родовая деятельность продолжается 12 часов, малоэффективная. После очередной схватки роженица почувствовала резкую боль в животе, стала бледной. А/Д = 80/40 мм.рт.ст. Пульс 120 уд/мин. Матка четко не контурируется. Тоны плода не прослушиваются. Из родового канала подтекают воды окрашенные кровью. Диагноз, тактика</p>

	18	<p>Беременная в сроке 34 недели перенесла дома приступ эклампсии. При поступлении в родильный дом АД – 150/100 мм рт. ст. Предполагаемая масса плода – 1500 г. Пастозность лица и голеней. Белок в моче – 0,66%. Родовые пути к родам не готовы. Начата интенсивная комплексная терапия. Правильная врачебная тактика</p>
	19	<p>Беременная 25 лет, доставлена в родильный дом машиной скорой помощи через 30 мин после внезапно начавшегося кровотечения. Алая жидкая кровь появилась среди полного здоровья без каких-либо видимых причин. Беременность сроком 37-38 недель. Боли и схваток нет. К моменту поступления кровотечение прекратилось, кровопотеря дома и в дороге составила около 200мл. Первые две беременности были искусственно прерваны в ранние сроки. Последний аборт осложнился эндометритом. Общее состояние удовлетворительное. АД 110/70 мм рт ст. Пульс 80 уд/мин. Матка правильной овоидной формы, безболезненная. Окружность живота - 100 см., высота стояния дна матки - 32 см. Положение плода продольное, предлежащая головка высоко над входом в малый таз. При развернутой операционной произведено бережное влагалищное исследование. Влагалище нерожавшей женщины, шейка матки сохранена, зев закрыт. Через свод влагалища пальпируется массивное, мягковатой консистенции образование, расположенное ниже головки плода и препятствующее ее пальпации. Мыс не достижим. Пальцы исследующего слегка испачканы яркой алой кровью. Диагноз, тактика</p>
	20	<p>Первобеременной А., 30 лет, по поводу упорной первичной слабости родовой деятельности произведено кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. Безводный промежуток составил 14 часов 30 минут. Интраоперационная кровопотеря 900 мл. Назначена антибактериальная терапия (амоксиклав). На 5-е сутки послеоперационного периода отмечено повышение температуры тела до 38,6 С. с ознобом. В течение суток состояние стало тяжелым. Живот при пальпации напряжен в нижних отделах, вздут, отмечается резкая болезненность, положительные симптомы раздражения брюшины. При внутреннем исследовании: матка увеличена до 12 недель беременности, мягкая, болезненная. Выделения обильные, гнойные. Диагноз. Лечение?</p>