



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	«Бесплодный брак»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	врач-лечебник
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
Н.Б.Репина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Павлов	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой анатомии
Е.В. Филиппов	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
Протокол № 8 от 23.04. 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) «Бесплодный брак»

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-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	40	40
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	40	40
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	41	40
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	40	40
ПК-3 Способен к ведению медицинской документации	40	40
ИТОГО	201	200

Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Бесплодный брак»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией								
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		Задания закрытого типа								
	1.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность при опросе пациентки с олигоменореей:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Привычки в питании, изменение массы тела, физические нагрузки Б. Характер менструального цикла В. Возраст менархе, наличие вторичных половых признаков Г. Приём лекарственных препаратов, сопутствующие заболевания <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="483 703 710 778"> <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						
2.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность развития (частоту) симптомов анафилаксии\анафилактического шока:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Внезапное снижение АД Б. Респираторные проявления В. Поражение кожи и /или слизистых Г. Гастроинтестинальные нарушения <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="483 1110 710 1185"> <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 последовательность. Установите правильную последовательность обследования при генитальном герпесе:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Молекулярно-биологическое исследование отделяемого везикул Б. Осмотр и пальпация лимфатических узлов В. Серологическое исследование с целью выявления циркулирующих специфических антител Г. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек половых органов, перианальной области 									

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите правильную последовательность при гинекологическом обследовании у женщин с ВЗОМТ:

- А. Забор мазков
- Б. Осмотр наружных половых органов и видимых слизистых, пальпация бартолиновых желёз
- В. Осмотр шейки матки и стенок влагалища в зеркалах
- Г. Бимануальное исследование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и ожирением:

- А. Определить уровни гормонов и биохимических показателей крови
- Б. Уточнить особенности питания и образа жизни
- В. Определить ИМТ, окружность талии
- Г. УЗИ органов малого таза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

6.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите правильную последовательность обследования женщин с патологией шейки матки:

- А. Биопсия шейки матки
- Б. Анализ мазка на флору, онкоцитологию, ВПЧ
- В. Осмотр шейки матки в зеркалах
- Г. Кольпоскопия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

7.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и хроническим сальпингоофоритом:</p> <p>А. Обследование на ИППП Б. Опрос, гинекологическое обследование В. УЗИ органов малого таза Г. Гистеросальпингография</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="481 454 712 531"> <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						
8.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и аномалией развития матки:</p> <p>А. Опрос, гинекологическое исследование Б. Гистероскопия В. УЗИ органов малого таза Г. Гистеросальпингография</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="481 834 712 911"> <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						
9.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием позднего репродуктивного возраста:</p> <p>А. Опрос, гинекологическое обследование Б. Анализ крови на АМГ, ФСГ. В. УЗИ органов малого таза (оценка КАФ) Г. Гистероскопия</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="481 1241 712 1318"> <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						

10.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и олигоменореей:</p> <p>А. Опрос, гинекологическое обследование Б. УЗИ органов малого таза В. Консультация генетика, кариотипирование Г. Анализ крови на гормоны.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="481 419 710 493"> <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																										
11	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="481 659 1758 842"> <thead> <tr> <th></th> <th>Термин</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Биохимическая беременность</td> <td>1</td> <td>Беременность, диагностированная только путём определения ХГЧ</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Беременность клиническая</td> <td>2</td> <td>Беременность, диагностированная путём визуализации при УЗИ.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Внутриматочная инсеминация</td> <td>3</td> <td>Терапия с целью формирования нормальных овуляторных циклов</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Индукция овуляции</td> <td>4</td> <td>Введение спермы, обработанной в лабораторных условиях в матку</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="481 869 710 935"> <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>		Термин		Определение	А	Биохимическая беременность	1	Беременность, диагностированная только путём определения ХГЧ	Б	Беременность клиническая	2	Беременность, диагностированная путём визуализации при УЗИ.	В	Внутриматочная инсеминация	3	Терапия с целью формирования нормальных овуляторных циклов	Г	Индукция овуляции	4	Введение спермы, обработанной в лабораторных условиях в матку	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																										
А	Биохимическая беременность	1	Беременность, диагностированная только путём определения ХГЧ																										
Б	Беременность клиническая	2	Беременность, диагностированная путём визуализации при УЗИ.																										
В	Внутриматочная инсеминация	3	Терапия с целью формирования нормальных овуляторных циклов																										
Г	Индукция овуляции	4	Введение спермы, обработанной в лабораторных условиях в матку																										
А	Б	В	Г																										
12.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="481 1026 1758 1265"> <thead> <tr> <th></th> <th>Термин</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Криоконсервация</td> <td>1</td> <td>Введение в полость матки эмбриона на любой стадии развития</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Перенос эмбриона</td> <td>2</td> <td>Процесс замораживания для сохранения биологического материала</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)</td> <td>3</td> <td>Анализ ДНК ооцитов или эмбрионов для определения генетических аномалий</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Овариальная стимуляция</td> <td>4</td> <td>Фармакологическая терапии с целью индукции развития фолликулов</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="481 1292 710 1356"> <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>		Термин		Определение	А	Криоконсервация	1	Введение в полость матки эмбриона на любой стадии развития	Б	Перенос эмбриона	2	Процесс замораживания для сохранения биологического материала	В	Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)	3	Анализ ДНК ооцитов или эмбрионов для определения генетических аномалий	Г	Овариальная стимуляция	4	Фармакологическая терапии с целью индукции развития фолликулов	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																										
А	Криоконсервация	1	Введение в полость матки эмбриона на любой стадии развития																										
Б	Перенос эмбриона	2	Процесс замораживания для сохранения биологического материала																										
В	Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)	3	Анализ ДНК ооцитов или эмбрионов для определения генетических аномалий																										
Г	Овариальная стимуляция	4	Фармакологическая терапии с целью индукции развития фолликулов																										
А	Б	В	Г																										

13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин	Определение	
	А	Бесплодие	1 Состояние человека или супружеской пары, не имеющих своих (-его) детей.	
	Б	Бесплодие первичное	2 Невозможность достичь клинической беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции	
	В	Бесплодие вторичное	3 Состояние, при котором у женщины были беременности, но в течение 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции – не наступила беременность	
Г	Бездетность	4 Состояние, при котором у женщины не было ни одной беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г
14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин	Определение	
	А	Синдром гиперстимуляции яичника	1 Последовательность манипуляций, включающая экстракорпоральное оплодотворение ооцитов	
	Б	Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)	2 Методы лечения бесплодия с этапами зачатия и развития эмбриона вне организма	
	В	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	3 Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений	
Г	Иньекция сперматозоида в цитоплазму ооцита	4 Метод лечения бесплодия специально отобранным в лабораторных условиях сперматозоидом		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г
15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин	Определение	
	А	Антимюллеров гормон (АМГ)	1 Метод оценки овариального резерва при УЗИ.	
	Б	Количество антральных фолликулов (КАФ)	2 Анализ ДНК ооцитов или эмбрионов для определения генетических аномалий	
	В	Внутриматочная инсеминация	3 Введение спермы, обработанной в лабораторных условиях в матку	
Г	Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)	4 Биохимический показатель, отражающий состояние яичников (овариальный резерв)		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				

А	Б	В	Г

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите термины и определения
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Термин		Определение
А	Индекс массы тела (ИМТ)	1	Хроническое заболевание с избыточным накоплением жировой ткани в организме.
Б	Ожирение	2	Экзогенно-конституциональное, алиментарное ожирение
В	Первичное ожирение	3	Индекс для диагностики ожирения и его степени (масса тела в кг, деленная на квадрат роста в метрах, кг/м ²)
Г	Вторичное ожирение	4	Симптоматическое ожирение – генетическая форма, церебральная форма, в результате эндокринопатий, ятрогенное

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите термины и определения
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Термин		Определение
А	Железодефицитная анемия (ЖДА)	1	Приобретенное заболевание, характеризующееся снижением содержания железа в сыворотке крови, костном мозге и тканевых депо.
Б	Латентный железодефицит	2	Заболевание в результате частых небольших кровотечений.
В	Ферротерапия	3	Состояние истощения запасов железа в организме при нормальном уровне гемоглобина.
Г	Хроническая постгеморрагическая анемия (ХГА)	4	Лечение лекарственными препаратами железа

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин	Определение	
	А	Дигенезия	1 Стойкие внутриутробные отклонения от вариаций нормы величины, формы, пропорций, симметрии, топографии и органогенеза.	
	Б	Гипоплазия	2 Неполное развитие, недоразвитие	
	В	Аплазия (агенезия)	3 Врожденное отсутствие какой-либо части тела, участка ткани или органа.	
Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4 Недоразвитие ткани, органа или целого организма в результате прекращения увеличения числа клеток в процессе эмбриогенеза.		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин	Определение	
	А	Аномальное маточное кровотечение (АМК)	1 Эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства	
	Б	Обильное маточное кровотечение (ОМК)	2 Кровотечение чрезмерное по длительности, объёму кровопотери, частоте	
	В	Острое аномальное маточное кровотечения	3 Кровотечение чрезмерное по продолжительности, объёму, частоте, повторяющееся более 3 мес.	
Г	Хроническое аномальное маточное кровотечение	4 Чрезмерная менструальная кровопотеря		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин	Определение	
	А	Мутация (патогенный вариант)	1 Диагностика классических форм дефицита 21-гидроксилазы.	
	Б	Секвенирование	2 Изменения в наследственных структурах (ДНК, ген, хромосома, геном)	
	В	Неонатальный скрининг на 17ОН	3	
Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4	Определение последовательности нуклеотидов в молекуле ДНК или последовательности аминокислот в молекуле белка	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г

		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Отсутствие беременности в анамнезе А. Первичное бесплодие Б. Вторичное бесплодие В. Абсолютное бесплодие Г. Относительное бесплодие Запишите выбранный ответ-букву:	<table border="1"><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							
22.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: При наличии внутриматочной патологии рекомендовано направлять пациентку на проведение А. лапароскопии Б. гистероскопии В. лапаротомии Г. гистерорезектоскопии Запишите выбранный ответ-букву (ы):	<table border="1"><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							
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Причины мужского бесплодия А. Крипторхизм Б. Задержка полового развития В. Прием гормональных препаратов Г. Всё перечисленное верно Запишите выбранный ответ-букву:	<table border="1"><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							

24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Криоконсервация – это</p> <p>А. ликвидация биологического материала;</p> <p>Б. хранение биологического материала;</p> <p>В. замораживание биологического материала;</p> <p>Г. размораживание биологического материала.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 383 705 454"> <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						
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: ЭКО используют в мировой практической терапии с</p> <p>А. 1978 г.</p> <p>Б. 1961 г.</p> <p>В. 1952 г.</p> <p>Г. 1994 г.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 710 705 782"> <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						
26.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для предотвращения преждевременного пика ЛГ при овариальной стимуляции в программах ЭКО и ИКСИ используют:</p> <p>А. глюкокортикостероиды;</p> <p>Б. нестероидные противовоспалительные средства;</p> <p>В. метотрексат;</p> <p>Г. агонисты ГнРГ.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 1082 705 1153"> <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						
27.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Эякулят для исследования берут после воздержания</p> <p>А. 1-2 дня</p> <p>Б. 2-3 дня</p> <p>В. 5-7 дней</p> <p>Г. 8-10 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 1412 705 1452"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						

--	--	--	--	--

28. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: При обследовании пациентов для определения показаний к применению ВРТ уровень прогестерона в крови определяется за ___ дней до менструации:
А. три;
Б. пять;
В. семь;
Г. девять.
Запишите выбранный ответ-букву:

А	Б	В	Г

29. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Какой вид ВРТ необходимо применить для получения генетически своего ребенка для женщин с отсутствующей маткой или с выраженной экстрагенитальной патологией, когда вынашивание беременности невозможно или противопоказано
А. искусственная инсеминация
Б. экстракорпоральное оплодотворение
В. интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)
Г. криоконсервация ооцитов и эмбрионов
Д. «суррогатное» материнство
Запишите выбранный ответ-букву:

А	Б	В	Г	Д

30. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Наиболее информативным и достоверным методом диагностики трубно-перитонеального бесплодия являются:
А. Лапароскопия с хромогидротубацией
Б. гистероскопия
В. Раздельное диагностическое выскабливание матки
Г. посткоитальный тест
Д. определение в крови концентрации гормонов яичников
Запишите выбранный ответ-букву:

А	Б	В	Г	Д

31.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Критерии синдрома поликистозных яичников-</p> <p>А. клинические или биохимические симптомы избыточной активности или избыточной секреции андрогенов</p> <p>Б. олиго-или ановуляция</p> <p>В. наличие 12 или более фолликулов диаметром 2-9 мм в каждом яичнике и/или увеличение объема яичников более 10 мл (в отсутствии доминантного фолликула)</p> <p>Г. нарушение менструального цикла по типу мено- и/или метроррагии</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="481 422 712 494"> <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								
32.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Оптимальный препарат для профилактики спаечного процесса считается</p> <p>А. Диклофенак</p> <p>Б. Метронидазол</p> <p>В. Флуконазол</p> <p>Г. Дексаметазон</p> <p>Д. Лонгидаза</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 790 766 861"> <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							
33.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Число сперматозоидов менее 15 млн/мл</p> <p>А. Полизооспермия</p> <p>Б. Олигозооспермия</p> <p>В. Теретозооспермия</p> <p>Г. Некроспермия</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 1125 712 1197"> <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								

34.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Наиболее частой причиной женского бесплодия, которое сопровождается болевым синдромом, является:</p> <p>А. трубно-перитонеальный фактор; Б. эндометриоз; В. эндокринный фактор; Г. маточный фактор; Д. иммунологический фактор.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 454 772 526"> <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							
35.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: При наличии миомы матки небольших размеров гистероскопию или гистерорезектоскопию рекомендуют проводить:</p> <p>А. при подозрении на подслизистую миому матки Б. при проведении дифференциального диагноза с внутренним эндометриозом В. для рассечения внутриматочных сращений Г. для исключения патологии эндометрия</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 821 705 893"> <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								
36.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для диагностики эндокринного бесплодия проводят:</p> <p>А. тесты на овуляцию Б. осмотр гениталий и молочных желез В. УЗИ органов малого таза (фолликулометрия) Г. тесты функциональной диагностики Д. все перечисленные</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 1189 772 1260"> <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							

37.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Трубное бесплодие может быть обусловлено:</p> <p>А. нарушением рецепции в маточной трубе Б. гиперпластические процессы эндометрия В. инфантилизмом Г. эндометриоз матки Д. склеротическими изменениями в мышечной стенке маточной трубы</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="481 422 766 491"> <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							
38.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Лапароскопия с хромогидротубацией показана</p> <p>А. при непроходимости труб в ампулярных отделах Б. при затрудненной проходимости маточных труб В. при выраженном спаечном процессе в малом тазу Г. при обилии перитубарных спаек Д. при синдроме Ашермана</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 790 766 858"> <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							
39.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для поддержки лютеиновой фазы рекомендуется использовать препараты:</p> <p>А. ГнРГ Б. ХГЧ В. эстрогены Г. прогестерон</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="481 1125 712 1193"> <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								

40.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Отсутствие наступления беременности при стимуляции овуляции кломифеном у больных со склерополикистозными яичниками может быть связано с:</p> <p>А. невыявленной гиперпролактинемией, гипотиреозом, дефицитом 21-гидроксилазы</p> <p>Б. мужской фактор бесплодия</p> <p>В. трубно-перитонеальный фактор бесплодия</p> <p>Г. НЛФ</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="481 422 712 494"> <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						
Задания открытого типа									
1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Дайте определение частоте родов живым ребенком</p>								
2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите шкалу оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) «А» для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)</p>								
3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите заболевания, которые позволяет диагностировать гистероскопия</p>								
4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Дайте определение бесплодию</p>								
5.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите, какие препараты рекомендуется использовать для поддержки лютеиновой фазы</p>								
6.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Сформулируйте, что является абсолютным противопоказанием для овариальной стимуляции</p>								
7.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите количество эмбрионов рекомендуемое переносить при гипоплазии матки в программах ВРТ</p>								
8.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите диагностическую операцию, при которой в полость матки вводится оптическая система, которая позволяет осмотреть полость матки.</p>								

9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите специалиста к которому рекомендовано направить на консультацию пациентку с целью уточнения причины бесплодия и подготовки к программе ВРТ при выявлении у пациентки и/или ее партнера факторов риска рождения ребенка с хромосомной или генной патологией
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите причины маточной формы бесплодия
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите малоинвазивные хирургические вмешательства, при которых рекомендовано направлять пациентку если есть подозрения на наличие гинекологических заболеваний, требующих хирургического лечения
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите с какой целью рекомендовано направлять пациентку на УЗИ матки и придатков в раннюю фолликулярную фазу цикла с определением количества антральных фолликулов (КАФ).
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение преимплантационному генетическому тестированию (ПГТ)
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите манипуляцию, которую рекомендуется провести при выявлении полипа эндометрия до лечебного цикла ВРТ
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «2» для методов диагностики (диагностических вмешательств)
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте рекомендации по исключению факторов риска для профилактики осложнений беременности
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите, что в себя включает инфекционный скрининг
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите исследования, которые относятся к первому этапу диагностики бесплодия
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите показания для выполнения МАРтеста:
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите от чего зависит хирургическая тактика ведения пациенток с ВЗОМТ

21.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: женщина 35 лет жалуется на отсутствие беременности в течение 5 лет регулярной половой жизни. Менструальный цикл не нарушен. Гормоны крови на 3-й день цикла: ФСГ 5 МЕ/л, АМГ 2 нг/мл. по данным УЗИ ОМТ выявлены косвенные признаки спаечного процесса. ГСГ: маточные трубы проходимы. По месту жительства была произведена диагностическая лапароскопия, в ходе ее выполнения были обнаружены на брюшине Дугласова пространства и маточных труб единичные округлые очаги сине-бордового цвета размерами 5-7 мм. Спермограмма партнера: нормозооспермия.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
22.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 25–30 дней, регулярные, безболезненные, обильные. Последняя менструация началась 7 дней назад. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 168 см, вес 67 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка до 9-10 недель, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
23.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в отделение ВРТ обратилась супружеская пара с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Пациентке 30 лет, менструальный цикл нерегулярный, 25-55 дней, менструации скудные. <i>В анамнезе</i> 1 беременность в возрасте 17 лет, инструментальный аборт по желанию. Отмечает эпизоды приливов в последние полгода. По результатам исследования гормонального статуса: АМГ 0,02 нг/мл, ФСГ 28,9 МЕ/л. УЗИ ОМТ: в правом яичнике фолликулярный аппарат не определяется, в левом яичнике единичный антральный фолликул. Супругу 35 лет, не обследован.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

24.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 33 лет обратилась с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, последние 6 месяцев жалобы на отсутствие менструаций. Менструации с 11 лет, регулярные, через 27-30 дней, по 5-6 дней. <i>Из анамнеза</i> известно: в детстве аппендэктомия с нетипичной локализацией аппендикса в области малого таза; позднее перенесла 2 лапароскопии, резекцию обоих яичников по поводу эндометриоидных кист, коагуляцию очагов НГЭ на брюшине малого таза. По результатам УЗИ ОМТ: крайне низкий овариальный резерв. Гормоны крови: ФСГ 86 МЕ/л, АМГ 0,025 нг/мл.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
25.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась к репродуктологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. <i>В анамнезе</i> беременностей не было. При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 2 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 6 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 9,7 пмоль/л (норма 9,-22 пмоль/л), АТ-ТПО 384,76 (норма 0-30), АТ-ТГ 72,2 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга в норме.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

26.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 2 дня. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 3 года, без применения контрацепции – 2 года, беременностей – 2, хирургические аборты без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия. ОБЪЕКТИВНО: Правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
27.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутное число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
28.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 32 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 11 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 12 дней назад. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов,</p>

		<p>беременностей – 1, нормальные роды доношенным плодом в 20 лет.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> в 21 год перенесла операцию по поводу tuboовариального абсцесса – удалены левые придатки. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – тяжесть, ограниченность подвижности. Своды укорочены. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
29.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова, иногда беспокоят боли в правом подреберье. Менструации с 11 лет, установились через 6 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 10 дней назад. Половая жизнь с 22 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 0.</p> <p><i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки с наличием эктопии и выраженным сосудистым рисунком, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков с обеих сторон без особенностей. Своды укорочены. Муж не обследован.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
30.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентке 32 года. В анамнезе одна беременность 4 года назад (внематочная), лапаротомия, тубэктомия. Бесплодие в течение 2,5 лет. Менструации регулярные, через 28 дней, умеренные, безболезненные. АМГ 2,6 нг/мл, в каждом яичнике визуализируются 6-7 антральных фолликулов. Менструальные циклы овуляторные по данным УЗИ и тестам на овуляцию. Сперма супруга фертильная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

31.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 13 лет, через 28 - 30 дней, по 5-6 дней, безболезненные, умеренные. 2 года назад практиковала голодание и снизила массу тела на 12 кг. После этого менструации через 6-8 мес. Рост 171 см, Вес 48 кг. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 3 дня. Половая жизнь с 24 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 2 года, без применения контрацепции – 1,5 года, беременностей – 2, медикаментозные аборты без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> 2 года назад – фолликулярная киста яичника, регрессировала без лечения.</p> <p><i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
32.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В отделение ВРТ обратилась пациентка 33 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 4 лет регулярной половой жизни без контрацепции. В анамнезе одна беременность, наступила самопроизвольно, своевременные самопроизвольные роды в срок. ИМТ 35, консультация эндокринолога: ожирение III-IV стадии. По данным ГСГ: маточные трубы частично проходимы. Менструальный цикл нерегулярный, менструация по 5-6 дней через 30-55 дней. При УЗИ-мониторинге в течение 6 мес. Выявлены хроническая ановуляция, мультифолликулярные яичники. Для регуляции менструального цикла принимает дидрогестерон (Дюфастон) с 16-25-го дня цикла. В анамнезе 1 программа ЭКО, овариальная стимуляция, отсутствие роста фолликулов на фоне введения гонадотропинов. В спермограмме партнера-нормозооспермия. По данным гормонального обследования: АМГ 11,5 нг/мл, ФСГ 5,8 МЕ/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

33.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: обратилась женщина 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3-х лет регулярной половой жизни без предохранения в повторном браке, нерегулярный менструальный цикл.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Роды одни в первом браке 10 лет назад. Гинекологический анамнез отягощен. Дважды оперирована лапароскопически по поводу серозных кист правого и левого яичников, 5 лет и 3 года назад соответственно. В течение последнего года отмечает нерегулярные скудные менструации с задержками до 3 месяцев. Спермограмма мужа в норме.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> матка плотная, не увеличена, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды свободные.</p> <p>ПРИ УЗИ органов малого таза на 45-й день цикла: матка 47×40×36 мм, структура миометрия однородная, М-эхо 5 мм. Правый яичник 15×12×10 мм, фолликулярный аппарат не выражен, левый яичник 19×15×10 мм аналогичной структуры. Гормональное исследование: ФСГ 26 мЕД/л, ЛГ 13 мЕД/л, эстрадиол 154 пмоль/л, АМГ 0,3 нг/мл.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
34.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 30 лет, обратилась с жалобой на бесплодие во втором браке в течение трёх лет. Имела в первом браке нормальные роды и два больничных аборта. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Тактика ВОП.
35.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 29 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 2,5 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Менструации по 4–5 дней через 35–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы.</p> <p><i>Соматический анамнез:</i> детские инфекции. <i>Объективно:</i> рост 162 см, вес 61 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные, при надавливании выделения молочного цвета из сосков. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые.</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
36.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Женщина 27 лет обратилась к врачу-гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, так же отмечает отсутствие менструаций последние 6 месяцев. Менструации с 13 лет, регулярные, по 5-6 дней, интервал 25-30 дней. По данным УЗИ: М-эхо 3 мм, в обоих яичниках умеренное количество антральных фолликулов, кист нет. Гинекологический осмотр: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, влагалище емкое, слизистая оболочка не гиперемирована; шейка матки цилиндрической формы, чистая; тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное; придатки матки слева и справа без особенностей; своды свободные, безболезненные; выделения из половых путей светлые. Объективно: состояние удовлетворительное; кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые; тоны сердца ясные, ритмичные; язык не обложен, влажный; молочные железы мягкие, безболезненные при пальпации; живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон; физиологические отправления в норме; из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. По МРТ головного мозга: размеры турецкого седла в пределах нормы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

37.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: На прием обратилась супружеская пара. Возраст жены 41 год, мужа-47 лет. Брак повторный, беременность не наступает в течение 1 года регулярной половой жизни без предохранения. Из анамнеза: у супруги 3 беременности в предыдущем браке, первая в возрасте 21 года-нормальные срочные роды, вторая в возрасте 23 лет- искусственный аборт, третья в возрасте 25 лет-нормальные срочные роды. В течение последующих 8 лет от беременности предохранялась. На момент осмотра: менструации регулярные, через 27 дней. Уровни гормонов: ФСГ 10,6 МЕ/л, АМГ 1,2 нг/мл, остальные гормоны в норме. УЗИ: матка нормальных размеров, субсерозная миома диаметром 2,5 см. В каждом яичнике по 3-4 антральных фолликула. У супруга двое взрослых детей в предыдущем браке. По данным спермограммы – астенозооспермия, количество активно подвижных сперматозоидов-8 %, остальные показатели в норме.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
38.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 21 год, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на не регулярные менструации с задержками от 1 до 6 мес., рост волос на лице, вокруг сосков на грудных железах, на передней брюшной стенке и нижних конечностях. Живет половой жизнью 2 года не предохраняясь, беременность не наступала. Муж обследован - здоров. Принимала гормональное лечение - эффект отсутствовал.</p> <p>При объективном исследовании рост волос по мужскому типу, конституция нормостеническая.</p> <p>P.S.: Шейка матки чистая. Выделения молочные.</p> <p>P.V.: матка обычных размеров, яичники с обеих сторон увеличены 3x4 см. безболезненны при исследовании.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш диагноз. 2. Какие дополнительные исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза? 3. Методы лечения. 4. Какой метод лечения выбран Вами в конкретном случае?
39.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 34 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на первичное бесплодие в течение 7 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные.</p>

		<p>Половая жизнь регулярная, в браке, от беременности не предохранялась, беременности не наступали. С помощью базальной термометрии установлено чередование однофазных и двухфазных циклов с укороченной до 4-5 дней второй фазой. Согласно результатам гистеросальпингографии маточные трубы выполняются контрастным веществом.</p> <p>При исследовании спермограммы мужа выявлены астено- и олигозооспермия. После лечения мужа андрологом сохраняется астенозооспермия .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите возможные причины бесплодия. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 3. Наиболее рациональный способ лечения бесплодия у данной больной.
40.		<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка С., 28 лет, обратилась на прием в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации с 13 лет, установились через 2 месяца, безболезненные, по 4 дня, через 26-27 дней. Половая жизнь с 17 лет с частой сменой половых партнеров. В 20 лет лапаротомия по поводу пиосальпинкса справа в объеме тубэктомии. Страдает хроническим аднекситом с обострениями в осенне-зимний период. Беременностей не было. Половой партнер наблюдается у уролога по поводу хронического простатита.</p> <p><i>Гинекологический осмотр:</i> наружные половые органы сформированы правильно. Влагалище нерожавшей, шейка чистая, выделения обильные, творожистые. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки тяжистые, чувствительные при пальпации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза? 3. Тактика врача женской консультации. 4. Тактика врача гинекологического стационара.

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологи	Задания закрытого типа			
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
			Термин	Определение
		А	Сывороточное железо	1 10,7-32,2 мкмоль\л

ческие состояния и патологиче ские процессы в организме человека для решения профессио нальных задач		Б	Насыщение трансферрина железом (НТЖ)	2	11,0-306,8 нг\мл	
		В	Ферритин сыворотки	3	17,8-43,3%	
		Г	ОЖСС	4	46-90 мкмоль\л	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Показатель			Норма
		А	ТТГ	1		3,1-6,8 пмоль\л.
		Б	Т3 свободный	2		1,5-2,9 нмоль\л
		В	Т4 свободный	3		0,3-4,2 мкМЕ\л
		Г	АТ к ТПО	4		Менее 5,6Ед\мл
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель при кольпоскопии и его диагностическую значимость К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Показатель			Диагностическая значимость	
	А	Грубый ацетобелый эпителий	1		Норма	
	Б	Множественные открытые железы	2		Патологические изменения	
	В	Пункция , мозаика	3		Норма	
	Г	Закрытые железы	4		HSIL	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г		
4.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Показатель			Норма	
	А	Общий белок	1		62-115 мкмоль\л	
	Б	Глюкоза	2		3,30-5,50 ммоль\л	
	В	Гемоглобин	3		130-150 г\л	
	Г	Креатинин	4		64-84 г\л	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г		

5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Показатель		Норма
	А	Общий белок	1	62-115 мкмоль\л
	Б	Глюкоза	2	3,30-5,50 ммоль\л
	В	Гемоглобин	3	130-150 г\л
	Г	Креатинин	4	64-84 г\л
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
	6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию эндометриоза и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		Локализация эндометриоза		Жалобы
А		Эндометриоз матки	1	Диспареуния
Б		Эндометриоз шейки матки	2	Бесплодие
В		Эндометриоз яичников	3	Контактные кровотечения, длительные кровянистые выделения после менструации
Г		Эндометриоз ректо-вагинальной клетчатки	4	Дисменорея
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
А		Б	В	Г
7.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию миомы матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		Локализация миомы матки		Жалобы
	А	Субмукозная миома	1	Отсутствие жалоб
	Б	Интрамуральная миома	2	Боли в нижней части живота
	В	Субсерозная миома на узком основании	3	Обильные менструальные кровотечения
	Г	Субсерозная миома на передней стенке матки	4	Нарушения мочеиспускания
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г

8.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 215 1877 371"> <tbody> <tr> <td></td> <td>Патология матки</td> <td></td> <td>Жалобы</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Эндометриоз матки</td> <td>1</td> <td>Дисменорея, ОМК</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Субмукозная миома</td> <td>2</td> <td>Гипоменорея</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Внутриматочные синехии</td> <td>3</td> <td>Обильные менструальные кровотечения</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Полип тела матки</td> <td>4</td> <td>АМК</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 400 853 464"> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Патология матки		Жалобы	А	Эндометриоз матки	1	Дисменорея, ОМК	Б	Субмукозная миома	2	Гипоменорея	В	Внутриматочные синехии	3	Обильные менструальные кровотечения	Г	Полип тела матки	4	АМК	А	Б	В	Г				
	Патология матки		Жалобы																										
А	Эндометриоз матки	1	Дисменорея, ОМК																										
Б	Субмукозная миома	2	Гипоменорея																										
В	Внутриматочные синехии	3	Обильные менструальные кровотечения																										
Г	Полип тела матки	4	АМК																										
А	Б	В	Г																										
9.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию яичников и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 550 1877 707"> <tbody> <tr> <td></td> <td>Патология яичников</td> <td></td> <td>Жалобы</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Эндометриоз яичников</td> <td>1</td> <td>Нарушение менструального цикла, отсутствие жалоб</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Фолликулярная киста</td> <td>2</td> <td>Боли в нижней части живота</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Апоплексия яичника</td> <td>3</td> <td>Отсутствие жалоб, при перекруте – острый живот</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Параовариальная киста</td> <td>4</td> <td>Клиника острого живота</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 735 853 799"> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Патология яичников		Жалобы	А	Эндометриоз яичников	1	Нарушение менструального цикла, отсутствие жалоб	Б	Фолликулярная киста	2	Боли в нижней части живота	В	Апоплексия яичника	3	Отсутствие жалоб, при перекруте – острый живот	Г	Параовариальная киста	4	Клиника острого живота	А	Б	В	Г				
	Патология яичников		Жалобы																										
А	Эндометриоз яичников	1	Нарушение менструального цикла, отсутствие жалоб																										
Б	Фолликулярная киста	2	Боли в нижней части живота																										
В	Апоплексия яичника	3	Отсутствие жалоб, при перекруте – острый живот																										
Г	Параовариальная киста	4	Клиника острого живота																										
А	Б	В	Г																										
10.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите клинические проявления при СПКЯ и их частоту возникновения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 890 1877 1074"> <tbody> <tr> <td></td> <td>Клинические проявления</td> <td></td> <td>Частота</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Нарушения менструального цикла</td> <td>1</td> <td>Редко</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Бесплодие</td> <td>2</td> <td>Часто</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Боли в нижней части живота</td> <td>3</td> <td>Очень часто</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Диспареуния</td> <td>4</td> <td>Очень редко</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 1102 853 1166"> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Клинические проявления		Частота	А	Нарушения менструального цикла	1	Редко	Б	Бесплодие	2	Часто	В	Боли в нижней части живота	3	Очень часто	Г	Диспареуния	4	Очень редко	А	Б	В	Г				
	Клинические проявления		Частота																										
А	Нарушения менструального цикла	1	Редко																										
Б	Бесплодие	2	Часто																										
В	Боли в нижней части живота	3	Очень часто																										
Г	Диспареуния	4	Очень редко																										
А	Б	В	Г																										
11.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и аномальными маточными кровотечениями:</p> <p>А. Анализ крови общий, ферритин Б. Опрос, гинекологическое обследование В. УЗИ органов малого таза Г. Гистероскопия, биопсия эндометрия</p>																												

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

12.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и анемией

- А. Анализ крови общий, ОЖСС, сывороточное железо, ферритин, НТЖ
- Б. Опрос, гинекологическое обследование
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Консультация гематолога

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и нарушением менструального цикла:

- А. УЗИ органов малого таза
- Б. Опрос, гинекологическое обследование
- В. Анализ крови на гормоны
- Г. При гиперпролактинемии – МРТ гипофиза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и тазовыми перитонеальными спайками:

- А. Обследование на ИППП
- Б. ЭКО
- В. Диагностическая лапароскопия
- Г. Сальпинголизис\ сальпингоэктомия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

15.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и гиперпролактинемией:

- А. МРТ гипофиза
- Б. Анализ на гормоны щитовидной железы: ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО.
- В. Опрос, анамнез (приём гормональных препаратов, ноотропов и т.д.)
- Г. УЗИ органов малого таза и молочных желёз

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

16.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и нарушением функции щитовидной железы:

- А. Консультация эндокринолога
- Б. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Обследование на гормоны крови: Пролактин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

17.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и патологическими выделениями:

- А. Гистеросальпингография после лечения
- Б. Забор мазка на флору, ИППП
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием по мужскому фактору:

- А. Гормональный скрининг
- Б. Забор мазка на флору, ИППП
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и УЗИ признаками СПКЯ:

- А. Гормональный скрининг
- Б. ИМТ, окружность талии
- В. УЗИ-фолликулометрия
- Г. При ожирении – консультация эндокринолога, липидограмма, УЗИ органов брюшной полости.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

20.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и признаками гиперандрогении: А. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование, шкала оценки гирсутизма Ферримана-Гальвея Б. Гормональный скрининг В. УЗИ органов малого таза Г. УЗИ надпочечников</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="624 491 853 566"> <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								
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Методика ЭКО состоит из следующих этапов А. Аспирация фолликулов под контролем УЗИ Б. Культивирование яйцеклеток и эмбрионов В. Пересадка эмбрионов в полость матки Г. Всё перечисленное верно Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="624 810 853 885"> <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								
22.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При трубно-перитонеальном бесплодии наиболее эффективным методом лечения является: А. лечебная лапароскопия; Б. лапаротомия, микрохирургическое вмешательство на трубах (резекция участка трубы, наложение анастомозов); В. курс антибактериальной и противовоспалительной терапии; Г. ферментные препараты; Д. физиотерапевтические методы лечения. Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="624 1241 911 1316"> <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							

23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Вторая степень чистоты влагалищного мазка характеризуется следующим</p> <p>1) в мазке много эпителиальных клеток 2) реакция влагалищного содержимого кислая 3) в мазке есть влагалищные бактерии 4) лейкоцитов в мазке содержится до 10-15 в поле зрения</p> <p>А. правильно 1,2, 3 Б. правильно 1, 2 В. все ответы правильны Г. правильно только 4 Д. все ответы неправильны</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 549 909 624"> <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							
24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:</p> <p>А. многоплодной беременности Б. шеечной беременности В. трубной беременности Г. невынашивания беременности Д. верно все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 904 909 979"> <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							
25.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: К причинам женского бесплодия не относятся:</p> <p>А. туберкулезное поражение придатков матки Б. аспермия В. токсоплазмоз, ЦМВ, хламидиоз Г. атрезия шейки матки Д. прекращение приёма КОК</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="622 1262 909 1337"> <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							

26.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Для хромогидротубации используют</p> <p>А. раствор йодолипола 10 мл Б. раствор 1% метиленового синего 10 мл В. раствор 0.4% индигокармина 10 мл Г. раствор 60% верографина 10 мл Д. раствор 70% кардиотраста 10 мл</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="622 405 909 480"> <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							
27.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Протоколы с аГнРГ рекомендованы пациенткам:</p> <p>А. при преждевременной овуляции на фоне протокола с антГнРГ; Б. с избыточным овариальным резервом (АМГ более 3,6 нг/мл); В. с нормальным овариальным резервом и первым предстоящим протоколом ЭКО; Г. с дефицитом массы тела.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 761 853 836"> <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								
28.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При ультразвуковом исследовании среднее значение диаметра зрелого фолликула:</p> <p>А. 5-7 мм Б. 8-10 мм В. 9-12 мм Г. 14-17 мм. Д. 20-24 мм</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 1152 909 1227"> <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							
29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Причиной маточного фактора бесплодия может быть:</p> <p>А. субмукозная миома матки; Б. синехии в полости матки; В. врожденные аномалии развития матки; Г. хронический эндометрит;</p>										

	<p>Д. все ответы верны. Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
30.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Препарат, назначаемый для полноценной секреторной трансформации эндометрия в циклах стимуляции овуляции:</p> <p>А. кломифен; Б. диферелин; В. дюфастон; Г. дивигель; Д. регулон.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
31.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Гемоспермия – это</p> <p>А. Наличие эритроцитов в сперме Б. Наличие лейкоцитов в сперме В. Менее 25% активно подвижных форм Г. Отсутствие зрелых сперматозоидов</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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								
32.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови:</p> <p>А. эстрогенов Б. пролактина В. ФСГ, ЛГ Г. Т3, Т4, ТТГ Д. тестостерона</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							

33.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Маточная труба заключена в складку брюшины, составляющее одно из образований</p> <p>А. Круглые связки матки Б. Собственные связки яичника В. Верхнюю часть широкой связки матки Г. Среднюю часть широкой связки матки Д. Нижнюю часть широкой маточной связки</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 443 909 517"> <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							
34.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: На первом этапе в программах ЭКО проводят:</p> <p>А. перенос эмбрионов Б. трансвагинальную пункцию яичников В. поддержание лютеиновой фазы Г. стимуляцию суперовуляции Д. оплодотворение in vitro</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 801 909 874"> <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							
35.	<p>Прочитайте текст и выберите одно или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Бесплодие всегда носит необратимый характер при:</p> <p>А. синдроме Шерешевского-Тернера Б. синдроме резистентных яичников В. синдроме Рокитанского-Кюстнера Г. IV степени распространения наружного генитального эндометриоза</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="622 1120 855 1193"> <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								
36.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При индивидуальной несовместимости супругов (по данным посткоитального теста) методом выбора лечения бесплодия является:</p> <p>А. ЭКО с переносом эмбриона Б. Искусственная инсеминация спермой донора В. Искусственная инсеминация спермой мужа Г. ИКСИ</p>										

	<p>Д. Десенсибилизирующая терапия Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
37.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При шеечном факторе бесплодия какие методы лечения эффективны: А. Искусственная маточная инсеминация Б. Малые дозы эстрогенов В. ЭКО Г. Гидротубация Д. Гинекологический массаж Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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								
38.	<p>Прочитайте текст и выберите одно или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: При гипоталамо-гипофизарной недостаточности для стимуляции овуляции используют: А. Кломифен Б. Хумигон В. Клостильбегит Г. Прегнин Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1"> <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								
39.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Наиболее информативным и достоверным методом диагностики перитонеального бесплодия не являются: А. Лапароскопия Б. гистероскопия В. Раздельное диагностическое выскабливание матки Г. посткоитальный тест Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1"> <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								

40.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Искусственная инсеминация спермой донора применяется А. при синдроме Рокитанского-Майера-Кюстера Б. у женщин с ановуляторным циклом В. у женщин с синдромом Ашермана Г. при наличии иммунологического бесплодия Д. при трубном бесплодии Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 403 909 480"> <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							
Задания открытого типа											
1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение «Частота наступления клинической беременности (ЧНБ)»</p>										
2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию «Криоконсервация»</p>										
3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите вмешательство с целью уменьшения числа плодных яиц или эмбрионов/плодов при многоплодной беременности</p>										
4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите рекомендации по профилактике многоплодной беременности при проведении ПЭ</p>										
5.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию «Беременность биохимическая»</p>										
6.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Определите, какое гормональное лечение не рекомендовано назначать пациентке с эндометриозом 1-2 стадии при сохраненной проходимости маточных труб и фертильной сперме партнера</p>										

7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите почему при проведении ПЭ пациентке, рекомендовано проводить с использованием мягкого катетера
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике СГЯ у пациентки с чрезмерным ответом яичников на овариальную стимуляцию
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) «В» для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите препараты, которые используются для предотвращения преждевременного пика ЛГ при овариальной стимуляции в программах ЭКО И ИКСИ
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте с какой целью рекомендовано направлять пациентку на исследование уровня АМГ в крови при подготовке к программе ВРТ
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Пациентке, получающей лечение бесплодия, рекомендовано избегать потребления непастеризованного молока, созревших мягких сыров, паштета и плохо термически обработанных мяса и яиц, с чем это связано?
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите гормональные исследования, дающие информацию о гормональной и овуляторной функциях яичников.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите алгоритм обследования при женском бесплодии
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике кровотечений у пациентки, связанных с ТВП
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите показания к проведению фертилоскопии
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите причины мужского бесплодия

18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите психогенные факторы бесплодия
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите критерии установления диагноза женское бесплодие
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию фертилоскопия
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 33 лет обратилась с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, последние 6 месяцев жалобы на отсутствие менструаций. Менструации с 11 лет, регулярные, через 27-30 дней, по 5-6 дней. <i>Из анамнеза</i> известно: в детстве аппендэктомия с нетипичной локализацией аппендикса в области малого таза; позднее перенесла 2 лапароскопии, резекцию обоих яичников по поводу эндометриоидных кист, коагуляцию очагов НГЭ на брюшине малого таза. По результатам УЗИ ОМТ: крайне низкий овариальный резерв. Гормоны крови: ФСГ 86 МЕ/л, АМГ 0,025 нг/мл. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 30 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 7 лет регулярной половой жизни без использования контрацепции. Менструации с 14 лет, по 5— 7 дней, через 35—45 дней, умеренные, безболезненные. При осмотре: больная правильного телосложения повышенного питания. При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, тело матки уменьшено в размерах, в области придатков матки с обеих сторон пальпируются образования 3 x 4 и 3 x 4 см, плотные, подвижные, безболезненные. Согласно результатам тестов функциональной диагностики, базальная температура монофазная, кариопикнотический индекс 60—70 %. Спермограмма мужа без патологических изменений. 1. Наиболее вероятный диагноз. 2. Какое дополнительное обследование следует провести больной?

	3. Тактика лечения больной.
23.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: женщина 35 лет жалуется на отсутствие беременности в течение 5 лет регулярной половой жизни. Менструальный цикл не нарушен. Гормоны крови на 3-й день цикла: ФСГ 5 МЕ/л, АМГ 2 нг/мл. по данным УЗИ ОМТ выявлены косвенные признаки спаечного процесса. ГСГ: маточные трубы проходимы. По месту жительства была произведена диагностическая лапароскопия, в ходе ее выполнения были обнаружены на брюшине Дугласова пространства и маточных труб единичные округлые очаги синеватого цвета размерами 5-7 мм. Спермограмма партнера: нормозооспермия.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
24.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в отделение ВРТ обратилась супружеская пара с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Пациентке 30 лет, менструальный цикл нерегулярный, 25-55 дней, менструации скудные. <i>В анамнезе</i> 1 беременность в возрасте 17 лет, инструментальный аборт по желанию. Отмечает эпизоды приливов в последние полгода. По результатам исследования гормонального статуса: АМГ 0,02 нг/мл, ФСГ 28,9 МЕ/л. УЗИ ОМТ: в правом яичнике фолликулярный аппарат не определяется, в левом яичнике единичный антральный фолликул. Супругу 35 лет, не обследован.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
25.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная А., 33 лет, обратилась к врачу гинекологу по поводу отсутствия беременности в течение 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции. Менструации с 13 лет, регулярные, через 28 дней, по 4 дня, умеренные, безболезненные. Брак первый, до этого в течение 7 лет половая жизнь нерегулярная, от беременности предохранялась презервативом. Регулярно наблюдается у гинеколога, считает себя здоровой. У мужа брак третий, детей ни в одном браке не было.</p> <p>Осмотр с помощью зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки чистая, бимануальное обследование: тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки матки слева и справа не определяются, область их безболезненна, выделения из половых путей слизистые, умеренные.</p> <p>Задание:</p>

	<p>1. Каков предположительный диагноз? 2. Каким будет план обследования и лечения?</p>
26.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 32 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет регулярной половой жизни. <i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 11 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 12 дней назад. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 1, нормальные роды доношенным плодом в 20 лет. <i>Гинекологические заболевания:</i> в 21 год перенесла операцию по поводу tuboовариального абсцесса – удалены левые придатки. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. <i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – тяжесть, ограниченность подвижности. Своды укорочены. Спермограмма мужа – без особенностей. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
27.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась больная И., 26 лет с жалобами на бесплодие. <i>Из анамнеза:</i> росла и развивалась нормально. Соматически здорова. Менструации с 14 лет, через 28 дней, по 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 2 недели назад. Половая жизнь с 19 лет. Беременность 1, закончилась абортom 2,5 года назад. Аборт осложнился эндометритом, двусторонним сальпингитом, лечение в стационаре. Контрацептивы не применяет. <i>Объективно:</i> правильного телосложения. АД 115/70 мм. Рт. Ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. <i>Данные гинекологического исследования:</i> наружные половые органы развиты правильно. В зеркалах: шейка матки конической формы, зев округлый, слизистая без патологии. Бимануально: шейка матки плотная, наружный зев закрыт. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков с обеих сторон</p>

	<p>определяются тяжесть.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз? Обоснование его. 2. Тактика врача по отношению к пациентке?
28.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: обратилась женщина 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3-х лет регулярной половой жизни без предохранения в повторном браке, нерегулярный менструальный цикл.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Роды одни в первом браке 10 лет назад. Гинекологический анамнез отягощен. Дважды оперирована лапароскопически по поводу серозных кист правого и левого яичников, 5 лет и 3 года назад соответственно. В течение последнего года отмечает нерегулярные скудные менструации с задержками до 3 месяцев. Спермограмма мужа в норме.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> матка плотная, не увеличена, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды свободные.</p> <p>ПРИ УЗИ органов малого таза на 45-й день цикла: матка 47×40×36 мм, структура миометрия однородная, М-эхо 5 мм. Правый яичник 15×12×10 мм, фолликулярный аппарат не выражен, левый яичник 19×15×10 мм аналогичной структуры. Гормональное исследование: ФСГ 26 мЕД/л, ЛГ 13 мЕД/л, эстрадиол 154 пмоль/л, АМГ 0,3 нг/мл.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
29.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка В., 22 лет, поступила в гинекологическое отделение на плановое оперативное лечение по поводу первичного бесплодия.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации с 13 лет, нерегулярные, по 2 дня. Замужем 4 года, половая жизнь регулярная без средств контрацепции. Муж обследован - здорова, однако беременность не наступает. Гинекологические заболевания отрицает.</p> <p><i>При осмотре:</i> состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологии. Пациентка повышенного питания, распределение жировой ткани равномерное. Отмечается нерезко выраженный гипертрихоз.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно. Слизистые влагалища и шейки матки розовой окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы. Зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и, консистенции, безболезненное. В области</p>

	<p>придатков справа и слева пальпируется овоидной формы образование размерами до 4x5 см, плотноватой консистенции, подвижные, безболезненные. Своды свободные, безболезненные.</p> <p><i>Ультразвуковое исследование:</i> матка нормальных размеров, миометрий однородной эхоструктуры. Мэхо не деформировано, 0,64 см на 19 день менструального цикла. Яичники увеличены в размерах 4,5x4,0 см с толстой капсулой. В структуре яичников до 8-10 мелких фолликулов в каждом.</p> <p>Свободной жидкости в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Какой доступ и объем оперативного лечения наиболее предпочтителен в данной ситуации? 3. Какие методы исследования необходимо проводить в послеоперационном периоде для выявления эффективности оперативного лечения? 4. В какие сроки после операции пациентке желательно забеременеть?
30.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 2 дня. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 3 года, без применения контрацепции – 2 года, беременностей – 2, хирургические аборты без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия. ОБЪЕКТИВНО: Правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
31.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: На прием в женскую консультацию обратилась пациентка А., 30 лет, с жалобами на отсутствие наступления беременности в течение 3-х лет. Из анамнеза: родов - 0, аборт - 1, с последующим воспалением придатков матки. В последние 3 года регулярно</p>

	<p>живет половой жизнью без применения контрацептивов. Объективно: кожные покровы, видимые слизистые оболочки обычной окраски, без особенностей. Доступные пальпации лимфоузлы не увеличены. Молочные железы без особенностей. Пульс 72 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения, АД - 110/70 мм. рт. ст. на обеих руках. Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки конической формы, без особенностей. Наружный маточный зев расположен по центру, точечной формы. Бимануально-влагалищное исследование: влагалище узкое не рожавшей женщины, длиной 10см. Своды свободны, боковые симметричны. Шейка матки конической формы, направлена книзу, кзади. Тело матки обычных размеров, плотной консистенции, с четкими контурами, безболезненное при пальпации. Придатки с обеих сторон без особенностей. Выделения слизистые.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставить диагноз и обосновать его. 2. Спланировать тактику в данной ситуации.
32.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 21 год, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на не регулярные менструации с задержками от 1 до 6 мес., рост волос на лице, вокруг сосков на грудных железах, на передней брюшной стенке и нижних конечностях. Живет половой жизнью 2 года не предохраняясь, беременность не наступала. Муж обследован - здоров. Принимала гормональное лечение - эффект отсутствовал.</p> <p>При объективном исследовании рост волос по мужскому типу, конституция нормостеническая.</p> <p>P.S.: Шейка матки чистая. Выделения молочные.</p> <p>P.V.: матка обычных размеров, яичники с обеих сторон увеличены 3x4 см. безболезненны при исследовании.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Ваш диагноз. 6. Какие дополнительные исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза? 7. Методы лечения. <p>Какой метод лечения выбран Вами в конкретном случае?</p>
33.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности. Менструации с 13 лет, нерегулярные, через 30-45 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе беременностей не было. При гинекологическом осмотре и ультразвуковом исследовании патологии не выявлено. По данным тестов функциональной диагностики – монофазный тип кривой (температура не превышает 36,4 – 36,8°C).</p>

	<p>1.Поставьте предполагаемый диагноз.</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
34.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась к репродуктологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. <i>В анамнезе беременностей не было.</i> При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 2 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 6 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 9,7 пмоль/л (норма 9,-22 пмоль/л), АТ-ТПО 384,76 (норма 0-30), АТ-ТГ 72,2 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга в норме.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
35.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 32 лет жалуется на отсутствие беременности в течение 5 лет. Менструальный цикл не нарушен. По данным гинекологического обследования, исследования гормонального статуса и ультразвукового сканирования патологии не выявлено. Обследование по тестам функциональной диагностики выявило двухфазный менструальный цикл. Показатели спермограммы мужа – в пределах нормативных значений. При диагностической лапароскопии на брюшине Дугласова пространства и маточных труб выявлены единичные очаги округлой формы синюшного цвета размерами не более 4-7 мм.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз.</p> <p>2.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
36.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 13 лет, через 28 - 30 дней, по 5-6 дней, безболезненные, умеренные. 2 года назад практиковала голодание и снизила массу тела на 12 кг. После этого менструации через 6-8 мес. Рост 171 см, Вес 48 кг. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 3 дня. Половая жизнь с 24 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 2 года, без применения контрацепции – 1,5 года, беременностей – 2, медикаментозные аборты без</p>

	<p>осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> 2 года назад – фолликулярная киста яичника, регрессировала без лечения. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
37.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 28 лет обратилась с жалобами на бесплодие. Менструации с 13 лет регулярные, безболезненные, по 4-5 дней. Половая жизнь с 17 лет. Первая беременность закончилась медицинским абортom, осложнившимся воспалительным процессом придатков матки. В течение 3-х лет от беременности не предохранялась, беременность не наступает. При обследовании установлено: базальная температура двухфазна, матка обычных размеров, придатки не определяются. На краниограмме - размеры турецкого седла в пределах нормы. 1.Поставьте предполагаемый диагноз.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.Назовите патогенез бесплодия. 3.Тактика ведения больной. 4. Какое лечение назначить данной пациентке?
38.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: На прием обратилась супружеская пара. Возраст жены 41 год, мужа-47 лет. Брак повторный, беременность не наступает в течение 1 года регулярной половой жизни без предохранения. Из анамнеза: у супруги 3 беременности в предыдущем браке, первая в возрасте 21 года-нормальные срочные роды, вторая в возрасте 23 лет- искусственный аборт, третья в возрасте 25 лет-нормальные срочные роды. В течение последующих 8 лет от беременности предохранялась. На момент осмотра: менструации регулярные, через 27 дней. Уровни гормонов: ФСГ 10,6 МЕ/л, АМГ 1,2 нг/мл, остальные гормоны в норме. УЗИ: матка нормальных размеров, субсерозная миома диаметром 2,5 см. В каждом яичнике по 3-4 антральных фолликула. У супруга двое взрослых детей в предыдущем браке. По данным спермограммы – астенозооспермия, количество активно подвижных сперматозоидов-8 %, остальные показатели в норме.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.

		3.Какое лечение назначить данной пациентке?																								
	39.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 24 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие беременности. Замужем, 3 года назад - самопроизвольный выкидыш в сроке 6-7 недель беременности. В анамнезе у мужа - синдром Рейтера хламидийной этиологии. При гинекологическом обследовании: осмотр в зеркалах: на шейке матки - эрозия диаметром 1 см, выделения серозные, обильные. При бимануальном исследовании: матка нормальных размеров, подвижная, безболезненная, придатки не определяются.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>																								
	40.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 30 лет, обратилась с жалобой на бесплодие во втором браке в течение трёх лет. Имела в первом браке нормальные роды и два больничных аборта. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена.</p> <p>1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Тактика ВОП.</p>																								
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		Задания закрытого типа																								
	1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Термин</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Бесплодие</td> <td>1</td> <td>Состояние человека или супружеской пары, не имеющих своих (-его) детей.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Бесплодие первичное</td> <td>2</td> <td>Невозможность достичь клинической беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Бесплодие вторичное</td> <td>3</td> <td>Состояние, при котором у женщины были беременности, но в течение 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции – не наступила беременность</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Бездетность</td> <td>4</td> <td>Состояние, при котором у женщины не было ни одной беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции</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> <td>Г</td> </tr> </table>		Термин		Определение	А	Бесплодие	1	Состояние человека или супружеской пары, не имеющих своих (-его) детей.	Б	Бесплодие первичное	2	Невозможность достичь клинической беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции	В	Бесплодие вторичное	3	Состояние, при котором у женщины были беременности, но в течение 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции – не наступила беременность	Г	Бездетность	4	Состояние, при котором у женщины не было ни одной беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции	А	Б	В	Г
		Термин		Определение																						
А	Бесплодие	1	Состояние человека или супружеской пары, не имеющих своих (-его) детей.																							
Б	Бесплодие первичное	2	Невозможность достичь клинической беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции																							
В	Бесплодие вторичное	3	Состояние, при котором у женщины были беременности, но в течение 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции – не наступила беременность																							
Г	Бездетность	4	Состояние, при котором у женщины не было ни одной беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции																							
А	Б	В	Г																							

2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель при кольпоскопии и его диагностическую значимость К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Показатель</th> <th></th> <th colspan="2">Диагностическая значимость</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Грубый ацетобелый эпителий</td> <td>1</td> <td colspan="2">Норма</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Множественные открытые железы</td> <td>2</td> <td colspan="2">Патологические изменения</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Пункция , мозаика</td> <td>3</td> <td colspan="2">Норма</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Закрытые железы</td> <td>4</td> <td colspan="2">HSIL</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>						Показатель		Диагностическая значимость		А	Грубый ацетобелый эпителий	1	Норма		Б	Множественные открытые железы	2	Патологические изменения		В	Пункция , мозаика	3	Норма		Г	Закрытые железы	4	HSIL		А	Б	В	Г				
	Показатель		Диагностическая значимость																																			
А	Грубый ацетобелый эпителий	1	Норма																																			
Б	Множественные открытые железы	2	Патологические изменения																																			
В	Пункция , мозаика	3	Норма																																			
Г	Закрытые железы	4	HSIL																																			
А	Б	В	Г																																			
3.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность патологических изменений в организме при септическом шоке:</p> <p>А. Необратимая полиорганная недостаточность, синдром ДВС Б. Эндотоксемия В. Эндотелиальная дисфункция, гиповолемия, прогрессирующие нарушения микроциркуляции и гемодинамики Г. Активация гуморального и клеточного иммунитета, накопление биологически активных веществ (цитокины, кислородные радикалы, гистамины, кинины) Д. Функциональная полиорганная недостаточность</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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					А	Б	В	Г	Д																												
А	Б	В	Г	Д																																		
4.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и олигоменореей:</p> <p>А. Опрос, гинекологическое обследование Б. УЗИ органов малого таза В. Консультация генетика, кариотипирование Г. Анализ крови на гормоны.</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> </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. Установите правильную последовательность развития (частоту) симптомов анафилаксии\анафилактического шока:</p> <p>А. Внезапное снижение АД Б. Респираторные проявления В. Поражение кожи и /или слизистых Г. Гастроинтестинальные нарушения</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="622 454 853 528"> <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																										
6.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность при опросе пациентки с олигоменореей:</p> <p>А. Привычки в питании, изменение массы тела, физические нагрузки Б. Характер менструального цикла В. Возраст менархе, наличие вторичных половых признаков Г. Приём лекарственных препаратов, сопутствующие заболевания</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="622 821 853 898"> <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																										
7.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 1042 1890 1262"> <thead> <tr> <th></th> <th>Термин</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Сывороточное железо</td> <td>1</td> <td>10,7-32,2 мкмоль\л</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Насыщение трансферрина железом (НТЖ)</td> <td>2</td> <td>11,0-306,8 нг\мл</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Ферритин сыворотки</td> <td>3</td> <td>17,8-43,3%</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>ОЖСС</td> <td>4</td> <td>46-90 мкмоль\л</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 1297 853 1366"> <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>		Термин		Определение	А	Сывороточное железо	1	10,7-32,2 мкмоль\л	Б	Насыщение трансферрина железом (НТЖ)	2	11,0-306,8 нг\мл	В	Ферритин сыворотки	3	17,8-43,3%	Г	ОЖСС	4	46-90 мкмоль\л	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																										
А	Сывороточное железо	1	10,7-32,2 мкмоль\л																										
Б	Насыщение трансферрина железом (НТЖ)	2	11,0-306,8 нг\мл																										
В	Ферритин сыворотки	3	17,8-43,3%																										
Г	ОЖСС	4	46-90 мкмоль\л																										
А	Б	В	Г																										
8.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность звеньев патогенеза СПКЯ</p>																												

- А. Бесплодие;
- Б. Гиперандрогения;
- В. Повышение секреции ЛГ, индекса ЛГ/ФСГ >2,5;
- Г. Ановуляция, аменорея/ опсоменорея;
- Д. Кистозная атрезия фолликулов.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

9. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием позднего репродуктивного возраста:
- А. Опрос, гинекологическое обследование
 - Б. Анализ крови на АМГ, ФСГ.
 - В. УЗИ органов малого таза (оценка КАФ)
 - Г. Гистероскопия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

10. Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите между собой индекс массы тела (ИМТ) и степень ожирения женщин репродуктивного возраста
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Индекс массы тела		Степень ожирения
А	20-25	1	повышенная масса тела
Б	Более 40	2	Норма
В	31-35	3	третья степень ожирения
Г	26-30	4	Первая степень ожирения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11. Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и ожирением:

- А. Определить уровни гормонов и биохимических показателей крови
- Б. Уточнить особенности питания и образа жизни
- В. Определить ИМТ, окружность талии
- Г. УЗИ органов малого таза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

12.

Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и нарушением менструального цикла:

- А. УЗИ органов малого таза
- Б. Опрос, гинекологическое обследование
- В. Анализ крови на гормоны
- Г. При гиперпролактинемии – МРТ гипофиза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Показатель		Норма
А	Общий белок	1	62-115 мкмоль\л
Б	Глюкоза	2	3,30-5,50 ммоль\л
В	Гемоглобин	3	130-150 г\л
Г	Креатинин	4	64-84 г\л

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и хроническим сальпингоофоритом:

- А. Обследование на ИППП
- Б. Опрос, гинекологическое обследование
- В. УЗИ органов малого таза

Г. Гистеросальпингография

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

15. Прочитайте текст и установите соответствие.
Соотнесите между собой анатомическую структуру и синтезируемые гормоны:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из
правого столбца:

	Анатомическая структура		Гормоны
А	яичники	1	Гонадотропинрелизинг гормон
Б	гипоталамус	2	ЛГ, ФСГ, пролактин
В	гипофиз	3	Эстрогены, прогестерон

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

16. Прочитайте текст и установите соответствие.
Соотнесите клинические проявления при СПКЯ и их частоту возникновения
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Клинические проявления		Частота
А	Нарушения менструального цикла	1	Редко
Б	Бесплодие	2	Часто
В	Боли нижней части живота	3	Очень часто
Г	Диспареуния	4	Очень редко

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17. Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и
патологическими выделениями:

- А. Гистеросальпингография после лечения
- Б. Забор мазка на флору, ИППП
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование

	Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
	А	Б	В	Г
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой понятия К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Понятие		Содержание	
А	Опсоменорея	1	Скудные менструации	
Б	Пройоменорея	2	Нарушение менструального цикла в виде увеличения его продолжительности более 35 дней	
В	Олигоменорея	3	Болезненные менструации	
Г	Дисменорея	4	Нарушение менструального цикла в виде укорочения его продолжительности менее 21 дня	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Термин		Определение	
А	Синдром гиперстимуляции яичника	1	Последовательность манипуляций, включающая экстракорпоральное оплодотворение ооцитов	
Б	Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)	2	Методы лечения бесплодия с этапами зачатия и развития эмбриона вне организма	
В	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	3	Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений	
Г	Иньекция сперматозоида в цитоплазму ооцита	4	Метод лечения бесплодия специально отобранным в лабораторных условиях сперматозоидом	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию эндометриоза и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Локализация эндометриоза		Жалобы	
А	Эндометриоз матки	1	Диспареуния	
Б	Эндометриоз шейки матки	2	Бесплодие	
В	Эндометриоз яичников	3	Контактные кровотечения, длительные кровянистые выделения после	

					менструации
	Г	Эндометриоз ректо-вагинальной клетчатки	4		Дисменорея
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Объём эякулята в норме составляет</p> <p>А. 1-3 мл</p> <p>Б. 2-5 мл</p> <p>В. 4-8 мл</p> <p>Г. 10-12 мл</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>				
	А	Б	В	Г	
22.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение:</p> <p>А. 3 месяцев</p> <p>Б. 6 месяцев</p> <p>В. 9 месяцев</p> <p>Г. 12 месяцев</p> <p>Д. 24 месяцев</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>				
	А	Б	В	Г	Д
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Бесплодным считается брак при отсутствии беременности:</p> <p>А. в течение 1 года регулярной половой жизни без средств контрацепции в репродуктивном возрасте супругов;</p> <p>Б. в течение 3 месяцев регулярной половой жизни;</p> <p>В. в течение 6 месяцев регулярной половой жизни без средств контрацепции в репродуктивном возрасте супругов;</p> <p>Г. в течение 2 лет регулярной половой жизни без средств контрацепции;</p> <p>Д. в течение 1 года без средств контрацепции.</p>				

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <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							
24.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Какие факторы можно считать, ухудшающими прогноз наступления беременности:</p> <p>А. возраст старше 35 лет</p> <p>Б. заболевания мужа в анамнезе</p> <p>В. сочетание предполагаемого трубно-перитонеального фактора и эндокринного фактора в генезе бесплодия у женщин</p> <p>Г. воспалительные заболевания гениталий у женщин в анамнезе</p> <p>Запишите выбранный ответ – букву (ы):</p> <table border="1"> <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								
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При применении 150 мг кломифена (вместо 100 мг) в сутки увеличится частота такого негативного эффекта (эффектов) как:</p> <p>А. аллергические реакции</p> <p>Б. негативного действия на эндометрий</p> <p>В. тошноты, рвоты</p> <p>Г. гиперстимуляции яичников</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <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								
26.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Причиной иммунологической бесплодия является:</p> <p>А. образование у женщин антиспермальных антител</p> <p>Б. нарушение процесса овуляции</p> <p>В. связано органическим поражением труб</p> <p>Г. наличие гинекологического заболевания</p> <p>Д. аспермия у мужа</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <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							
27.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p>										

	<p>Текст задания: При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана:</p> <p>А. гистеросальпингография Б. цитология влагалищного мазка В. определение базальной температуры Г. биопсия эндометрия Д. исследование спермы</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="629 384 931 464"> <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							
28.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: При обследовании бесплодной пары в первую очередь не показана:</p> <p>А. исследование спермы Б. цитология влагалищного мазка В. определение базальной температуры Г. Правильно А, Д Д. гистеросальпингография</p> <p>Запишите выбранный ответ – букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="629 759 931 839"> <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							
29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Пациентке с эндометриозом 1-2 стадии при сохраненной проходимости маточных труб и фертильной сперме партнера не рекомендовано</p> <p>А. проведение лечебно-диагностической лапароскопии Б. лечение с помощью ВРТ В. назначать гормональное лечение эндометриоза Г. проведение овариальной стимуляции</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="629 1134 871 1214"> <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								
30.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Экстракорпоральное оплодотворение показано</p> <p>А. при ановуляторных циклах Б. при отсутствии маточных труб В. при безуспешной коррекции трубного бесплодия Г. при частых обострениях воспалительного процесса</p>										

Д. при постоянно высоком титре антиспермальных антител в слизи
Запишите выбранный ответ – букву (ы):

А	Б	В	Г	Д

31. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Для поддержки лютеиновой фазы при толщине эндометрия менее 8 мм показано применение:

- А. прогестеронов;
- Б. аГрГ;
- В. эстрогенов;
- Г. КОК.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г

32. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: К осложнениям процедуры ЭКО относится:

- А. синдром поликистозных яичников
- Б. синдром истощенных яичников
- В. синдром гиперстимуляции яичников
- Г. синдром резистентных яичников
- Д. синдром Ашермана

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д

33. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Протоколы С антГнРГ рекомендованы пациенткам:

- А. при преждевременной овуляции на фоне протокола с антГнРГ;
- Б. при асинхронном росте фолликулов;
- В. при отсутствии риска развития СГЯ;
- Г. с СГЯ в анамнезе.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г

34. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: В этиологии трубно-перитонеального фактора бесплодия имеют значение:

А. хронический сальпингоофорит;
Б. перенесенный хламидиоз, гонорея;
В. полостные операции на органах малого таза, брюшной полости;
Г. инфантилизм;
Д. все ответы верны.
Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г	Д

35. Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных
Текст задания: Показанием для лапароскопии при бесплодии является:
А. НЛФ
Б. Подозрение на поликистозные яичники
В. Стойкая ановуляция
Г. Подозрение на спаечный процесс в малом тазу
Запишите выбранный ответ – букву (ы):

А	Б	В	Г

36. Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных
Текст задания: Результат пробы с Пергоналом отслеживают:
А. по данным УЗИ
Б. на основании динамики содержания ЛГ и ФСГ в крови
В. на основании возрастания концентрации эстрадиола в крови
Г. изучая динамику содержания 17 КС в моче
Запишите выбранный ответ – букву (ы):

А	Б	В	Г

37. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Стимуляции овуляции без предварительной гормональной коррекции не подлежат больные:

А. с первичным гипотиреозом
Б. с адреногенитальным синдромом
В. с гиперпролактинемией
Г. с болезнью Иценко-Кушинга

Д. верно все перечисленное
Запишите выбранный ответ - букву:

		А	Б	В	Г	Д
38.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Эффект стимуляторов овуляции оценивают на основании мониторинга:</p> <p>А. роста доминантного фолликула (фолликулов) по УЗИ</p> <p>Б. содержания ЛГ в сыворотке крови</p> <p>В. содержания эстрадиола в сыворотке крови</p> <p>Г. содержания ФСГ в сыворотке крови</p> <p>Запишите выбранный ответ – букву (ы):</p>	А	Б	В	Г	
39.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Показанием к ЭКО является:</p> <p>А. Гиперпролактинемия</p> <p>Б. синдром Рокитанского-Кюстнера</p> <p>В. Гипотиреоз</p> <p>Г. Трубно-перитонеальное бесплодие</p> <p>Д. Все выше перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	Д
40.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Вторым этапом комплексного лечения хронического эндометрита является:</p> <p>А. антибактериальная терапия;</p> <p>Б. гормональная терапия;</p> <p>В. противовирусная терапия;</p> <p>Г. лучевая терапия.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	

41.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: ИКСИ – это</p> <p>А. инъекция физиологически нормального сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки. Это метод отбора сперматозоидов для ИКСИ, основанный на их способности связываться с гиалуриновой кислотой;</p> <p>Б. микроманипуляция, заключающаяся в рассечении блестящей оболочки ооцита или эмбриона с целью получения материала для проведения ПГТ или для облегчения вылупления эмбриона;</p> <p>В. инъекция сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки является вариантом экстракорпорального оплодотворения, которое достигается путем введения одного сперматозоида в ооцит с помощью специальных микроинструментов;</p> <p>Г. инъекция морфологически нормального сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки. Метод заключается в отборе сперматозоида для ИКСИ при большом увеличении (6000* и более).</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 679 869 759"> <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						
Задания открытого типа									
1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Дайте определение «Синдром гиперстимуляции яичников»</p>								
2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Сформулируйте, что является абсолютным противопоказанием для овариальной стимуляции</p>								
3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) «С» для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)</p>								
4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Опишите обследование мужчины при бесплодии</p>								
5.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите вмешательство с целью уменьшения числа плодных яиц или эмбрионов/плодов при многоплодной беременности</p>								
6.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Назовите диагностическую операцию, при которой в полость матки вводится</p>								

	оптическая система, которая позволяет осмотреть полость матки.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию «бесплодный брак». Классификация.
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите наиболее частую терминологию при оценке показателей спермограммы
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите гормональные исследования, дающие информацию о гормональной и овуляторной функциях яичников.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите специалиста к которому рекомендовано направить на консультацию пациентку с целью уточнения причины бесплодия и подготовки к программе ВРТ при выявлении у пациентки и/или ее партнера факторов риска рождения ребенка с хромосомной или генной патологией
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике кровотечений у пациентки, связанных с ТВП
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Пациентке, получающей лечение бесплодия, даны рекомендации по правильному питанию, такие как отказ от вегетарианства и снижение потребления кофеина с чем это связано?
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите метод исследования полости матки для исключения наличия внутриматочных синехий, после проведенной гистерорезектоскопии
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите от чего зависит хирургическая тактика ведения пациенток с ВЗОМТ
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите препараты, которые используются для предотвращения преждевременного пика ЛГ при овариальной стимуляции в программах ЭКО И ИКСИ
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите цикл ВРТ, который состоит из переноса в полость матки или в маточную трубу женщины-реципиента эмбрионов, полученных из гамет, не принадлежащих женщине-реципиенту и ее партнеру
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

	Текст задания: Сформулируйте при каком заболевании рекомендовано профилактическое введение антибактериальных препаратов при пункции фолликулов яичника
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «1» для методов диагностики (диагностических вмешательств)
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение преимплантационному генетическому тестированию (ПГТ)
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите психогенные факторы бесплодия
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни. <i>Из анамнеза:</i> менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 25–30 дней, регулярные, безболезненные, обильные. Последняя менструация началась 7 дней назад. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 168 см, вес 67 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка до 9-10 недель, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет. <i>Из анамнеза:</i> менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная.

	<p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
23.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова, иногда беспокоят боли в правом подреберье. Менструации с 11 лет, установились через 6 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 10 дней назад. Половая жизнь с 22 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 0.</p> <p><i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки с наличием эктопии и выраженным сосудистым рисунком, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков с обеих сторон без особенностей. Своды укорочены. Муж не обследован.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
24.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентке 32 года. В анамнезе одна беременность 4 года назад (внематочная), лапаротомия, тубэктомия. Бесплодие в течение 2,5 лет. Менструации регулярные, через 28 дней, умеренные, безболезненные. АМГ 2,6 нг/мл, в каждом яичнике визуализируются 6-7 антральных фолликулов. Менструальные циклы овуляторные по данным УЗИ и тестам на овуляцию. Сперма супруга фертильная.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
25.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В отделение ВРТ обратилась пациентка 33 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 4 лет регулярной половой жизни без контрацепции. В анамнезе одна беременность, наступила самопроизвольно, своевременные самопроизвольные роды в срок. ИМТ 35, консультация эндокринолога: ожирение III-IV стадии. По данным ГСГ: маточные трубы частично проходимы. Менструальный цикл нерегулярный, менструация по 5-6 дней через 30-55 дней. При УЗИ-мониторинге в течение 6 мес. Выявлены хроническая ановуляция,</p>

	<p>мультифолликулярные яичники. Для регуляции менструального цикла принимает дидрогестерон (Дюфастон) с 16-25-го дня цикла. В анамнезе 1 программа ЭКО, овариальная стимуляция, отсутствие роста фолликулов на фоне введения гонадотропинов. В спермограмме партнера-нормозооспермия. По данным гормонального обследования: АМГ 11,5 нг/мл, ФСГ 5,8 МЕ/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
26.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 29 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 2,5 лет. <i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Менструации по 4–5 дней через 35–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Соматический анамнез:</i> детские инфекции. <i>Объективно:</i> рост 162 см, вес 61 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные, при надавливании выделения молочного цвета из сосков. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
27.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Женщина 27 лет обратилась к врачу-гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, так же отмечает отсутствие менструаций последние 6 месяцев. Менструации с 13 лет, регулярные, по 5-6 дней, интервал 25-30 дней. По данным УЗИ: М-эхо 3 мм, в обоих яичниках умеренное количество антральных фолликулов, кист нет. Гинекологический осмотр: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, влагалище емкое, слизистая оболочка не гиперемирована; шейка матки цилиндрической формы, чистая; тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное; придатки матки слева и справа без особенностей; своды свободные, безболезненные; выделения из половых путей светлые. Объективно: состояние удовлетворительное; кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые; тоны сердца ясные, ритмичные; язык не обложен, влажный; молочные железы мягкие, безболезненные при пальпации; живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет, симптом поколачивания отрицательный</p>

	<p>с обеих сторон; физиологические отправления в норме; из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. По МРТ головного мозга: размеры турецкого седла в пределах нормы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
28.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 34 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на первичное бесплодие в течение 7 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь регулярная, в браке, от беременности не предохранялась, беременности не наступали.</p> <p>С помощью базальной термометрии установлено чередование однофазных и двухфазных циклов с укороченной до 4-5 дней второй фазой. Согласно результатам гистеросальпингографии маточные трубы выполняются контрастным веществом. При исследовании спермограммы мужа выявлены астено- и олигозооспермия. После лечения мужа андрологом сохраняется астенозооспермия .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите возможные причины бесплодия. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 3. Наиболее рациональный способ лечения бесплодия у данной больной.
29.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка С., 28 лет, обратилась на прием в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации с 13 лет, установились через 2 месяца, безболезненные, по 4 дня, через 26-27 дней. Половая жизнь с 17 лет с частой сменой половых партнеров. В 20 лет лапаротомия по поводу пиосальпинкса справа в объеме тубэктомии. Страдает хроническим аднекситом с обострениями в осенне-зимний период. Беременностей не было. Половой партнер наблюдается у уролога по поводу хронического простатита.</p> <p><i>Гинекологический осмотр:</i> наружные половые органы сформированы правильно. Влагалище нерожавшей, шейка чистая, выделения обильные, творожистые. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки тяжистые, чувствительные при пальпации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

	<p>3. Тактика врача женской консультации.</p> <p>4. Тактика врача гинекологического стационара.</p>
30.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная П., 25 лет обратилась с жалобами на бесплодие, отсутствие менструации. Менструации с 14 лет регулярные, 1 раз в месяц. Замужем с 23 лет, не предохранялась, беременность не наступала. Год назад менструации прекратились. При обследовании установлено: ректальная температура монофазная, симптом "зрачка" отрицательный, матка обычных размеров, придатки не определяются, из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. На краниограмме: размеры турецкого седла в пределах нормы, костно-деструктивных изменений нет.</p> <p>1. Предварительный диагноз.</p> <p>2. Патогенез бесплодия, тактика ведения больной.</p> <p>3. Лечение.</p>
31.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 31 года обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 5 лет. В анамнезе у пациентки 1 роды, 4 аборта. 6 лет назад больная лечилась в гинекологическом стационаре по поводу острого двустороннего сальпингоофорита с образованием тубовариальных воспалительных опухолей с обеих сторон, пельвиоперитонита. По данным базальной термометрии – двухфазный менструальный цикл. Исследование гормонального профиля пациентки – без патологии. Показатели спермограммы мужа в пределах нормативных значений.</p> <p>1. Предварительный диагноз.</p> <p>2. Какая будет тактика ведения такой пациентки?</p>
32.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 24 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие беременности. Замужем, 3 года назад - самопроизвольный выкидыш в сроке 6-7 недель беременности. В анамнезе у мужа - синдром Рейтера хламидийной этиологии. При гинекологическом обследовании: осмотр в зеркалах: на шейке матки - эрозия диаметром 1 см, выделения серозные, обильные. При бимануальном исследовании: матка нормальных размеров, подвижная, безболезненная, придатки не определяются.</p> <p>1. Поставьте предполагаемый диагноз.</p> <p>2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3. Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
33.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 28 лет обратилась с жалобами на бесплодие. Менструации с 13 лет регулярные, безболезненные, по 4-5 дней. Половая жизнь с 17 лет. Первая беременность</p>

	<p>закончилась медицинским абортom, осложнившимся воспалительным процессом придатков матки. В течение 3-х лет от беременности не предохранялась, беременность не наступает. При обследовании установлено: базальная температура двухфазна, матка обычных размеров, придатки не определяются. На краниограмме - размеры турецкого седла в пределах нормы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Назовите патогенез бесплодия. 3.Тактика ведения больной. 4. Какое лечение назначить данной пациентке?
34.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 32 лет жалуется на отсутствие беременности в течение 5 лет. Менструальный цикл не нарушен. По данным гинекологического обследования, исследования гормонального статуса и ультразвукового сканирования патологии не выявлено. Обследование по тестам функциональной диагностики выявило двухфазный менструальный цикл. Показатели спермограммы мужа – в пределах нормативных значений. При диагностической лапароскопии на брюшине Дугласова пространства и маточных труб выявлены единичные очаги округлой формы синюшного цвета размерами не более 4-7 мм.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Какое лечение назначить данной пациентке?
35.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности. Менструации с 13 лет, нерегулярные, через 30-45 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе беременностей не было. При гинекологическом осмотре и ультразвуковом исследовании патологии не выявлено. По данным тестов функциональной диагностики – монофазный тип кривой (температура не превышает 36,4 – 36,8°С).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
36.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: На прием в женскую консультацию обратилась пациентка А., 30 лет, с жалобами на отсутствие наступления беременности в течение 3-х лет. Из анамнеза: родов - 0, аборт - 1, с последующим воспалением придатков матки. В последние 3 года регулярно живет половой жизнью без применения контрацептивов. Объективно: кожные покровы, видимые слизистые оболочки обычной окраски, без особенностей. Доступные пальпации лимфоузлы не увеличены. Молочные железы без особенностей. Пульс 72 в минуту,</p>

	<p>ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения, АД - 110/70 мм. рт. ст. на обеих руках. Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки конической формы, без особенностей. Наружный маточный зев расположен по центру, точечной формы. Бимануально-влагалищное исследование: влагалище узкое не рожавшей женщины, длиной 10см. Своды свободны, боковые симметричные. Шейка матки конической формы, направлена книзу, кзади. Тело матки обычных размеров, плотной консистенции, с четкими контурами, безболезненное при пальпации. Придатки с обеих сторон без особенностей. Выделения слизистые.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставить диагноз и обосновать его. 2. Спланировать тактику в данной ситуации.
37.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка В., 22 лет, поступила в гинекологическое отделение на плановое оперативное лечение по поводу первичного бесплодия.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации с 13 лет, нерегулярные, по 2 дня. Замужем 4 года, половая жизнь регулярная без средств контрацепции. Муж обследован - здорова, однако беременность не наступает. Гинекологические заболевания отрицает.</p> <p><i>При осмотре:</i> состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологии. Пациентка повышенного питания, распределение жировой ткани равномерное. Отмечается нерезко выраженный гипертрихоз.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно. Слизистые влагалища и шейки матки розовой окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы. Зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и, консистенции, безболезненное. В области придатков справа и слева пальпируется овоидной формы образование размерами до 4х5 см, плотноватой консистенции, подвижные, безболезненные. Своды свободные, безболезненные.</p> <p><i>Ультразвуковое исследование:</i> матка нормальных размеров, миометрий однородной эхоструктуры. Мэхо не деформировано, 0,64 см на 19 день менструального цикла. Яичники увеличены в размерах 4,5х4,0 см с толстой капсулой. В структуре яичников до 8-10 мелких фолликулов в каждом.</p> <p>Свободной жидкости в малом тазу нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Какой доступ и объем оперативного лечения наиболее предпочтителен в данной ситуации? 3. Какие методы исследования необходимо проводить в послеоперационном периоде для выявления эффективности оперативного лечения?

	4. В какие сроки после операции пациентке желательно забеременеть?
38.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В женскую консультацию обратилась больная И., 26 лет с жалобами на бесплодие.</p> <p>Из анамнеза: росла и развивалась нормально. Соматически здорова.</p> <p>Менструации с 14 лет, через 28 дней, по 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 2 недели назад. Половая жизнь с 19 лет. Беременность 1, закончилась абортom 2,5 года назад. Аборт осложнился эндометритом, двусторонним сальпингитом, лечение в стационаре. Контрацептивы не применяет.</p> <p>Объективно: правильного телосложения. АД 115/70 мм. Рт. Ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно.</p> <p>В зеркалах: шейка матки конической формы, зев округлый, слизистая без патологии.</p> <p>Бимануально: шейка матки плотная, наружный зев закрыт. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков с обеих сторон определяются тяжистость.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз? Обоснование его. 2. Тактика врача по отношению к пациентке?
39.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная А., 33 лет, обратилась к врачу гинекологу по поводу отсутствия беременности в течение 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции.</p> <p>Менструации с 13 лет, регулярные, через 28 дней, по 4 дня, умеренные, безболезненные.</p> <p>Брак первый, до этого в течение 7 лет половая жизнь нерегулярная, от беременности предохранялась презервативом. Регулярно наблюдается у гинеколога, считает себя здоровой. У мужа брак третий, детей ни в одном браке не было.</p> <p>Осмотр с помощью зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки чистая, бимануальное обследование: тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки матки слева и справа не определяются, область их безболезненна, выделения из половых путей слизистые, умеренные.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каков предположительный диагноз? 2. Каким будет план обследования и лечения?
40.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 30 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на</p>

		<p>отсутствие беременности в течение 7 лет регулярной половой жизни без использования контрацепции. Менструации с 14 лет, по 5— 7 дней, через 35—45 дней, умеренные, безболезненные.</p> <p>При осмотре: больная правильного телосложения повышенного питания. При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, тело матки уменьшено в размерах, в области придатков матки с обеих сторон пальпируются образования 3 x 4 и 3 x 4 см, плотные, подвижные, безболезненные.</p> <p>Согласно результатам тестов функциональной диагностики, базальная температура монофазная, кариопикнотический индекс 60—70 %. Спермограмма мужа без патологических изменений.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз. 2. Какое дополнительное обследование следует провести больной? 3. Тактика лечения больной.</p>																																
<p>ПК-2</p> <p>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p>	<p>1.</p> <p>2.</p>	<p>Задания закрытого типа</p> <p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильный алгоритм действий врача по уточнению формы бесплодия:</p> <p>А. Иммунологическая; Б. Эндокринная В. Мужское бесплодие (спермограмма); Г. Трубно-перитонеальная; Д. Маточная.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="622 917 913 981"> <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> <p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите форму бесплодия и методы диагностики К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 1129 1888 1305"> <thead> <tr> <th></th> <th>Форма бесплодия</th> <th></th> <th>Признаки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Трубно-перитонеальная</td> <td>1</td> <td>Гормональный скрининг</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>эндокринная</td> <td>2</td> <td>спермограмма</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Мужской фактор</td> <td>3</td> <td>гистеросальпингография</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 1337 801 1412"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д							Форма бесплодия		Признаки	А	Трубно-перитонеальная	1	Гормональный скрининг	Б	эндокринная	2	спермограмма	В	Мужской фактор	3	гистеросальпингография	А	Б	В			
		А	Б	В	Г	Д																												
	Форма бесплодия		Признаки																															
А	Трубно-перитонеальная	1	Гормональный скрининг																															
Б	эндокринная	2	спермограмма																															
В	Мужской фактор	3	гистеросальпингография																															
А	Б	В																																

3.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 268 1890 453"> <thead> <tr> <th></th> <th>Показатель</th> <th></th> <th>Норма</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>ТТГ</td> <td>1</td> <td>3,1-6,8 пмоль\л.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Т3 свободный</td> <td>2</td> <td>1,5-2,9 нмоль\л</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Т4 свободный</td> <td>3</td> <td>0,3-4,2 мкМЕ\л</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>АТ к ТПО</td> <td>4</td> <td>Менее 5,6Ед\мл</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 480 853 544"> <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>		Показатель		Норма	А	ТТГ	1	3,1-6,8 пмоль\л.	Б	Т3 свободный	2	1,5-2,9 нмоль\л	В	Т4 свободный	3	0,3-4,2 мкМЕ\л	Г	АТ к ТПО	4	Менее 5,6Ед\мл	А	Б	В	Г				
	Показатель		Норма																										
А	ТТГ	1	3,1-6,8 пмоль\л.																										
Б	Т3 свободный	2	1,5-2,9 нмоль\л																										
В	Т4 свободный	3	0,3-4,2 мкМЕ\л																										
Г	АТ к ТПО	4	Менее 5,6Ед\мл																										
А	Б	В	Г																										
4.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность при гинекологическом обследовании у женщин с ВЗОМТ:</p> <p>А. Забор мазков Б. Осмотр наружных половых органов и видимых слизистых, пальпация бартолиновых желёз В. Осмотр шейки матки и стенок влагалища в зеркалах Г. Бимануальное исследование</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="622 911 853 986"> <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																										
5.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="622 1075 1890 1230"> <thead> <tr> <th></th> <th>Показатель</th> <th></th> <th>Норма</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Общий белок</td> <td>1</td> <td>62-115 мкмоль\л</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Глюкоза</td> <td>2</td> <td>3,30-5,50 ммоль\л</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Гемоглобин</td> <td>3</td> <td>130-150 г\л</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Креатинин</td> <td>4</td> <td>64-84 г\л</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="622 1262 853 1326"> <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>		Показатель		Норма	А	Общий белок	1	62-115 мкмоль\л	Б	Глюкоза	2	3,30-5,50 ммоль\л	В	Гемоглобин	3	130-150 г\л	Г	Креатинин	4	64-84 г\л	А	Б	В	Г				
	Показатель		Норма																										
А	Общий белок	1	62-115 мкмоль\л																										
Б	Глюкоза	2	3,30-5,50 ммоль\л																										
В	Гемоглобин	3	130-150 г\л																										
Г	Креатинин	4	64-84 г\л																										
А	Б	В	Г																										
6.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования при генитальном герпесе:</p> <p>А. Молекулярно-биологическое исследование отделяемого везикул</p>																												

Б. Осмотр и пальпация лимфатических узлов
 В. Серологическое исследование с целью выявления циркулирующих специфических антител
 Г. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек половых органов, перианальной области

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите термины и определения
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Термин		Определение
А	Биохимическая беременность	1	Беременность, диагностированная только путём определения ХГЧ
Б	Беременность клиническая	2	Беременность, диагностированная путём визуализации при УЗИ.
В	Внутриматочная инсеминация	3	Терапия с целью формирования нормальных овуляторных циклов
Г	Индукция овуляции	4	Введение спермы, обработанной в лабораторных условиях в матку

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и нарушением функции щитовидной железы:

- А. Консультация эндокринолога
- Б. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Обследование на гормоны крови: Пролактин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите термины и определения
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Термин		Определение
А	Дисгенезия	1	Стойкие внутриутробные отклонения от вариаций нормы величины, формы, пропорций, симметрии, топографии и органогенеза.

	Б	Гипоплазия	2	Неполное развитие, недоразвитие	
	В	Аплазия (агенезия)	3	Врожденное отсутствие какой-либо части тела, участка ткани или органа.	
	Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4	Недоразвитие ткани, органа или целого организма в результате прекращения увеличения числа клеток в процессе эмбриогенеза.	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г	
10.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите в правильном порядке уровни регуляции менструальной функции</p> <p>А. Органы-мишени; Б. Аденогипофиз; В. Экстрагипоталамические церебральные структуры (ЦНС); Г. Яичники; Д. Гипофизотропная зона гипоталамуса.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p>				
	А	Б	В	Г	Д
11.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и гиперпролактинемией:</p> <p>А. МРТ гипофиза Б. Анализ на гормоны щитовидной железы: ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО. В. Опрос, анамнез (приём гормональных препаратов, ноотропов и т.д.) Г. УЗИ органов малого таза и молочных желёз</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p>				
	А	Б	В	Г	
12.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с патологией шейки матки:</p> <p>А. Биопсия шейки матки Б. Анализ мазка на флору, онкоцитологию, ВПЧ В. Осмотр шейки матки в зеркалах Г. Кольпоскопия</p>				

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
13.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию миомы матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Локализация миомы матки		Жалобы	
	А	Субмукозная миома	1	Отсутствие жалоб	
	Б	Интрамуральная миома	2	Боли в нижней части живота	
	В	Субсерозная миома на узком основании	3	Обильные менструальные кровотечения	
	Г	Субсерозная миома на передней стенке матки	4	Нарушения мочеиспускания	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
14.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой вид опухоли и гормональные изменения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Опухоль		характеристики	
	А	фолликулома	1	повышение уровня тестостерона	
	Б	арренобластома;	2	повышение уровня ХГЧ	
	В	хорионкарцинома	3	повышение уровня эстрогенов	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
15.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин		Определение	
	А	Криоконсервация	1	Введение в полость матки эмбриона на любой стадии развития	
	Б	Перенос эмбриона	2	Процесс замораживания для сохранения биологического материала	
	В	Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)	3	Анализ ДНК ооцитов или эмбрионов для определения генетических аномалий	
	Г	Овариальная стимуляция	4	Фармакологическая терапии с целью индукции развития фолликулов	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			

	А	Б	В	Г	
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию яичников и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Патология яичников		Жалобы	
	А	Эндометриоз яичников	1	Нарушение менструального цикла, отсутствие жалоб	
	Б	Фолликулярная киста	2	Боли в нижней части живота	
	В	Апоплексия яичника	3	Отсутствие жалоб, при перекруте – острый живот	
	Г	Параовариальная киста	4	Клиника острого живота	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г	
17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Термин		Определение	
	А	Антимюллеров гормон (АМГ)	1	Метод оценки овариального резерва при УЗИ.	
	Б	Количество антральных фолликулов (КАФ)	2	Анализ ДНК ооцитов или эмбрионов для определения генетических аномалий	
	В	Внутриматочная инсеминация	3	Введение спермы, обработанной в лабораторных условиях в матку	
	Г	Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)	4	Биохимический показатель, отражающий состояние яичников (овариальный резерв)	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б	В	Г	
18.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность звеньев патогенеза при гиперпролактинемии А. отсутствие циклических изменений →аменорея; Б. снижение продукции ГнРГ; ФСГ, ЛГ; В. нарушение секреции ПИФ (микро; макроаденома); Г. нарушение созревания фолликулов, ановуляция; Д. гиперпролактинемия				
	Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
	А	Б	В	Г	Д
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				

			Патология матки		Жалобы
	А		Эндометриоз матки	1	Дисменорея, ОМК
	Б		Субмукозная миома	2	Гипоменорея
	В		Внутриматочные синехии	3	Обильные менструальные кровотечения
	Г		Полип тела матки	4	АМК
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
20.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность звеньев патогенеза АГС (ВДКН):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперандрогения → снижение синтеза ГТГ → нарушение фолликулогенеза в яичниках → опсоолиго/аменорея; 2. наследственный дефицит C₂₁ – гидроксилазы; 3. усиленный синтез андрогенов (за счет избытка 17ОН и АКТГ); 4. нарушение метаболизма 17ОНГ в кортизол, дефицит кортизола; 5. дефицит кортизола → гиперпродукция АКТГ. <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p>				
	А	Б	В	Г	Д
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Пациентам с аменореей целесообразно проведение МРТ головного мозга при сочетании с</p> <ol style="list-style-type: none"> А. тяжелой или постоянной головной болью Б. нарушениями полей зрения В. жаждой или учащённым мочеиспусканием Г. нарушения гормонального профиля в лабораторных исследованиях Д. всё вышеперечисленное <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>				
	А	Б	В	Г	Д
22.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Общее количество сперматозоидов в эякуляте в нормальной спермограмме по критериям ВОЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. 1x10⁶/мл Б. 5x10⁶/мл В. 10x10⁶/мл Г. 15 x10⁶/мл 				

	<p>Д. 20x106/мл</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для диагностики проходимости маточных труб не применяется:</p> <p>А. лапароскопия;</p> <p>Б. соногистеросальпингография;</p> <p>В. рентгеновская гистеросальпингография;</p> <p>Г. кульдоцентез;</p> <p>Д. верно а, г.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
24.	<p>Прочитайте текст и выберите одно или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Показаниями к инсеминации являются:</p> <p>А. Аспермия, Азооспермия, Тератоспермия</p> <p>Б. Расстройства эякуляции</p> <p>В. Носительство супругом доминантнонаследуемых генетических заболеваний</p> <p>Г. Носительство супругом рецессивнонаследуемых генетических заболеваний</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1"> <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								
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: К осложнениям ЭКО относится:</p> <p>А. развитие многоплодной беременности</p> <p>Б. шеечной беременности</p> <p>В. синдрома гиперстимуляции яичников</p> <p>Г. увеличение частоты генетических аномалий</p> <p>Д. все вышеперечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
26.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Бесплодный брак это:</p> <p>А. отсутствие беременности в течение одного года регулярной половой жизни</p> <p>Б. отсутствие беременности в течение 6 мес регулярной половой жизни</p>										

	<p>В. отсутствие беременности в течение одного года регулярной половой жизни при периодическом применении КОК Г. отсутствие беременности в течение двух лет регулярной половой жизни Д. отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
27.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Диагноз абсолютного женского бесплодия может быть поставлен А. при отсутствии маточных труб Б. при отсутствии матки В. при ановуляторных циклах Г. при СПКЯ Д. при отсутствии яичников Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1"> <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							
28.	<p>Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных Текст задания: О хорошей проходимости маточных труб можно судить по данным: А. Гистеросальпингографии Б. Хромогидротубации В. Эхогистеросальпингографии Г. УЗИ органов малого таза Д. МРТ органов малого таза Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Микрохирургические операции на маточных трубах выполняются А. при двухсторонних тубоовариальных образованиях Б. при окклюзии труб в ампулярном отделе В. при выраженных спаечных процессах в малом тазу Г. при длительности бесплодия более 10 лет Д. у больных старше 35 лет Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							

30.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Вспомогательный ХЕТЧИНГ – это</p> <p>А. инъекция морфологически нормального сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки. Метод заключается в отборе сперматозоида для ИКСИ при большом увеличении (6000* и более);</p> <p>Б. инъекция физиологически нормального сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки. Это метод отбора сперматозоидов для ИКСИ, основанный на их способности связываться с гиалуроновой кислотой;</p> <p>В. инъекция сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки является вариантом экстракорпорального оплодотворения, которое достигается путем введения одного сперматозоида в ооцит с помощью специальных микроинструментов;</p> <p>Г. микроманипуляция, заключающаяся в рассечении блестящей оболочки ооцита или эмбриона с целью получения материала для проведения ПГТ или для облегчения вылупления эмбриона.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 619 853 691"> <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								
31.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: С целью диагностики трубного бесплодия используют</p> <p>А. посткоитальную пробу</p> <p>Б. кольпоскопию</p> <p>В. гистеросальпингографию</p> <p>Г. лапароскопию</p> <p>Д. хромогидротубацию</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="622 975 909 1050"> <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							
32.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Эффект от лечебной лапароскопии при бесплодии сохраняется:</p> <p>А. 3 месяца;</p> <p>Б. 6 месяцев;</p> <p>В. 1 год;</p> <p>Г. 3 года;</p> <p>Д. 5 лет.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="622 1334 909 1409"> <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							
33.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p>										

	<p>Текст задания: Предменструальный синдром приходится дифференцировать с...</p> <p>А. нефротическим синдромом Б. нейро-циркуляторной дистонией В. вертебро-базиллярной недостаточностью Г. верно все перечисленное Д. маниакально-депрессивным психозом</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="624 371 909 443"> <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							
34.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Повторное ультразвуковое исследование при подозрении на анэмбрионию назначается:</p> <p>А. через 1 день Б. через 3 дня В. через 4 дня Г. через 5 дней Д. через 7 дней</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="624 762 909 834"> <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							
35.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Гистероскопия (гистерорезектоскопия) не обязательно должна быть включена в схему обследования больных с:</p> <p>А. пациенток с бесплодием в сочетании с миомой матки Б. полипом эндометрия В. подозрением на внутренний эндометриоз Г. подозрением на наружный генитальный эндометриоз</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="624 1118 853 1190"> <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								
36.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для подтверждения/исключения какого вида бесплодия применяют посткоитальный тест:</p> <p>А. эндокринного Б. трубного В. перитонеального Г. иммунологического</p>										

	<p>Д. психогенного</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
37.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Эндокринный фактор бесплодия не характерен при:</p> <p>А. СПКЯ;</p> <p>Б. гиперпролактинемии;</p> <p>В. миоме матки;</p> <p>Г. гипотирозе;</p> <p>Д. все ответы верны.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
38.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Диагностику женского бесплодия проводят с помощью:</p> <p>А. специального гинекологического исследования;</p> <p>Б. гистероскопии;</p> <p>В. УЗИ мониторинга созревания фолликула, теста на овуляцию;</p> <p>Г. лапароскопии;</p> <p>Д. все ответы верны.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
39.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для индукции овуляции применяют:</p> <p>А. прогестагены;</p> <p>Б. антиэстрогены;</p> <p>В. натуральные эстрогены;</p> <p>Г. аналоги прогестерона;</p> <p>Д. антагонисты простагландинов.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
40	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Биохимической беременностью называют:</p> <p>А. беременность, диагностированную только путем определения бета-ХГЧ в сыворотке крови</p>										

или в мочи;
 Б. беременность, диагностированную путем визуализации при ультразвуковом исследовании;
 В. беременность, диагностированную при наличии достоверных клинических признаков;
 Г. беременность, диагностированную на основании регистрации сердечной деятельности плода ультразвукографическим или клиническим методом.
 Запишите выбранный ответ-букву:

А	Б	В	Г

Задания открытого типа

1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Дайте определение понятию «Криоконсервация»
2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Сформулируйте рекомендации по профилактике СГЯ у пациентки с избыточным овариальным резервом
3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «3» для методов диагностики (диагностических вмешательств)
 Эталонный ответ:
4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Опишите с какой целью рекомендовано направлять пациентку на УЗИ матки и придатков в раннюю фолликулярную фазу цикла с определением количества антральных фолликулов (КАФ).
5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Назовите препараты, которые рекомендуются для лечения гонококкового пельвиоперитонита
6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Перечислите противопоказания к использованию метода фертилоскопии
7. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике гнойно-воспалительных осложнений у пациентки при возникновении инфекционных заболеваний
8. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Опишите на что обращает внимание врач при опросе женщин с бесплодием?

9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите какие бывают нарушения овуляции
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте с какой целью рекомендовано направлять пациентку на проведение гистеросальпингографии (ГСГ).
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте с какой целью рекомендовано направлять пациентку на исследование уровня АМГ в крови при подготовке к программе ВРТ
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение частоте родов живым ребенком
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите рекомендации по профилактике многоплодной беременности при проведении ПЭ
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите заболевания, которые позволяет диагностировать гистероскопия
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите алгоритм обследования при женском бесплодии
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите, какие препараты рекомендуется использовать для поддержки лютеиновой фазы
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите гормональные исследования, дающие информацию о гормональной и овуляторной функциях яичников.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите причины маточной формы бесплодия
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике кровотечений у пациентки, связанных с ТВП
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите, что в себя включает инфекционный скрининг
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась женщина, 28 лет, с жалобой на отсутствие беременности при регулярной половой жизни в браке без контрацепции в течение 4 лет. В анамнезе искусственный аборт на сроке 8 недель, осложнившийся эндометритом и

	<p>сальпингоофоритом. Менструальный цикл не нарушен: менструации через 28–30 дней по 4–5 дней, регулярные, безболезненные, в умеренном количестве. Спермограмма супруга соответствует критериям нормозооспермии. Status genitalis: влагалище нерожавшей женщины, матка нормальных размеров, в положении anteflexioversio, подвижна, безболезненна. Придатки матки уплотнены с обеих сторон, ограничены в подвижности, умеренно болезненны. Шейка матки без патологических изменений, выделения слизистые, прозрачные.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Определить тактику обследования и лечения.
22.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная П., 25 лет обратилась с жалобами на бесплодие, отсутствие менструации. Менструации с 14 лет регулярные, 1 раз в месяц. Замужем с 23 лет, не предохранялась, беременность не наступала. Год назад менструации прекратились. При обследовании установлено: ректальная температура монофазная, симптом "зрачка" отрицательный, матка обычных размеров, придатки не определяются, из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. На краниограмме: размеры турецкого седла в пределах нормы, костно-деструктивных изменений нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Патогенез бесплодия, тактика ведения больной. 3. Лечение.
23.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: женщина 35 лет жалуется на отсутствие беременности в течение 5 лет регулярной половой жизни. Менструальный цикл не нарушен. Гормоны крови на 3-й день цикла: ФСГ 5 МЕ/л, АМГ 2 нг/мл. по данным УЗИ ОМТ выявлены косвенные признаки спаечного процесса. ГСГ: маточные трубы проходимы. По месту жительства была произведена диагностическая лапароскопия, в ходе ее выполнения были обнаружены на брюшине Дугласова пространства и маточных труб единичные округлые очаги синевато-бордового цвета размерами 5-7 мм. Спермограмма партнера: нормозооспермия.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
24.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в отделение ВРТ обратилась супружеская пара с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Пациентке 30 лет, менструальный цикл нерегулярный, 25-55 дней, менструации скудные. В анамнезе 1 беременность в возрасте 17 лет, инструментальный аборт по желанию. Отмечает эпизоды приливов в последние полгода. По результатам исследования</p>

	<p>гормонального статуса: АМГ 0,02 нг/мл, ФСГ 28,9 МЕ/л. УЗИ ОМТ: в правом яичнике фолликулярный аппарат не определяется, в левом яичнике единичный антральный фолликул. Супругу 35 лет, не обследован.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
25.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась к репродуктологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. <i>В анамнезе</i> беременностей не было. При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 2 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 6 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 9,7 пмоль/л (норма 9,-22 пмоль/л), АТ-ТПО 384,76 (норма 0-30), АТ-ТГ 72,2 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга в норме.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
26.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>

27.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова, иногда беспокоят боли в правом подреберье. Менструации с 11 лет, установились через 6 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 10 дней назад. Половая жизнь с 22 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 0.</p> <p><i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки с наличием эктопии и выраженным сосудистым рисунком, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков с обеих сторон без особенностей. Своды укорочены. Муж не обследован.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
28.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 13 лет, через 28 - 30 дней, по 5-6 дней, безболезненные, умеренные. 2 года назад практиковала голодание и снизила массу тела на 12 кг. После этого менструации через 6-8 мес. Рост 171 см, Вес 48 кг. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 3 дня. Половая жизнь с 24 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 2 года, без применения контрацепции – 1,5 года, беременностей – 2, медикаментозные аборты без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> 2 года назад – фолликулярная киста яичника, регрессировала без лечения. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.

	3.Какое лечение назначить данной пациентке?
29.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: обратилась женщина 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3-х лет регулярной половой жизни без предохранения в повторном браке, нерегулярный менструальный цикл.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Роды одни в первом браке 10 лет назад. Гинекологический анамнез отягощен. Дважды оперирована лапароскопически по поводу серозных кист правого и левого яичников, 5 лет и 3 года назад соответственно. В течение последнего года отмечает нерегулярные скудные менструации с задержками до 3 месяцев. Спермограмма мужа в норме.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> матка плотная, не увеличена, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды свободные.</p> <p>ПРИ УЗИ органов малого таза на 45-й день цикла: матка 47×40×36 мм, структура миометрия однородная, М-эхо 5 мм. Правый яичник 15×12×10 мм, фолликулярный аппарат не выражен, левый яичник 19×15×10 мм аналогичной структуры. Гормональное исследование: ФСГ 26 мЕД/л, ЛГ 13 мЕД/л, эстрадиол 154 пмоль/л, АМГ 0,3 нг/мл.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
30.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 29 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 2,5 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Менструации по 4–5 дней через 35–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы.</p> <p><i>Соматический анамнез:</i> детские инфекции. <i>Объективно:</i> рост 162 см, вес 61 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные, при надавливании выделения молочного цвета из сосков. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
31.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: На прием обратилась супружеская пара. Возраст жены 41 год, мужа-47 лет.</p>

	<p>Брак повторный, беременность не наступает в течение 1 года регулярной половой жизни без предохранения. Из анамнеза: у супруги 3 беременности в предыдущем браке, первая в возрасте 21 года-нормальные срочные роды, вторая в возрасте 23 лет- искусственный аборт, третья в возрасте 25 лет-нормальные срочные роды. В течение последующих 8 лет от беременности предохранялась. На момент осмотра: менструации регулярные, через 27 дней. Уровни гормонов: ФСГ 10,6 МЕ/л, АМГ 1,2 нг/мл, остальные гормоны в норме. УЗИ: матка нормальных размеров, субсерозная миома диаметром 2,5 см. В каждом яичнике по 3-4 антральных фолликула. У супруга двое взрослых детей в предыдущем браке. По данным спермограммы – астенозооспермия, количество активно подвижных сперматозоидов-8 %, остальные показатели в норме.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
32.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 34 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на первичное бесплодие в течение 7 лет. <i>Из анамнеза:</i> менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь регулярная, в браке, от беременности не предохранялась, беременности не наступали. С помощью базальной термометрии установлено чередование однофазных и двухфазных циклов с укороченной до 4-5 дней второй фазой. Согласно результатам гистеросальпингографии маточные трубы выполняются контрастным веществом. При исследовании спермограммы мужа выявлены астено- и олигозооспермия. После лечения мужа андрологом сохраняется астенозооспермия .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите возможные причины бесплодия. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 3. Наиболее рациональный способ лечения бесплодия у данной больной.
33.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К гинекологу обратилась пациентка 29 лет с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Менструальный цикл регулярный, менструации по 2–3 дня через 28–30 дней. В анамнезе 3 беременности в возрасте 18–20 лет, закончившиеся инструментальным абортom по желанию пациентки. Гормоны крови: АМГ 2,6 нг/мл, ФСГ 7,2 МЕ/л. УЗИ ОМТ на 14-й день цикла: фолликулярный резерв выражен, в левом яичнике доминантный фолликул 19 мм, М-эхо 9 мм. Супругу 30 лет, по результатам спермограммы – астенозооспермия.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз.

	2. Определить тактику обследования и лечения.
34.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 31 года обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 5 лет. В анамнезе у пациентки 1 роды, 4 аборта. 6 лет назад больная лечилась в гинекологическом стационаре по поводу острого двустороннего сальпингоофорита с образованием тубовариальных воспалительных опухолей с обеих сторон, пельвиоперитонита. По данным базальной термометрии – двухфазный менструальный цикл. Исследование гормонального профиля пациентки – без патологии. Показатели спермограммы мужа в пределах нормативных значений.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Какая будет тактика ведения такой пациентки?
35.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 33 лет обратилась с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, последние 6 месяцев жалобы на отсутствие менструаций. Менструации с 11 лет, регулярные, через 27-30 дней, по 5-6 дней. <i>Из анамнеза</i> известно: в детстве аппендэктомия с нетипичной локализацией аппендикса в области малого таза; позднее перенесла 2 лапароскопии, резекцию обоих яичников по поводу эндометриоидных кист, коагуляцию очагов НГЭ на брюшине малого таза. По результатам УЗИ ОМТ: крайне низкий овариальный резерв. Гормоны крови: ФСГ 86 МЕ/л, АМГ 0,025 нг/мл.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
36.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 2 дня. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 3 года, без применения контрацепции – 2 года, беременностей – 2, хирургические аборты без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия. ОБЪЕКТИВНО: Правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды</p>

	<p>глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
37.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 32 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 11 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 12 дней назад. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 1, нормальные роды доношенным плодом в 20 лет.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> в 21 год перенесла операцию по поводу тубоовариального абсцесса – удалены левые придатки. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – тяжесть, ограниченность подвижности. Своды укорочены. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
38.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентке 32 года. В анамнезе одна беременность 4 года назад (внематочная), лапаротомия, тубэктомия. Бесплодие в течение 2,5 лет. Менструации регулярные, через 28 дней, умеренные, безболезненные. АМГ 2,6 нг/мл, в каждом яичнике визуализируются 6-7 антральных фолликулов. Менструальные циклы овуляторные по данным УЗИ и тестам на овуляцию. Сперма супруга фертильная.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
39.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В отделение ВРТ обратилась пациентка 33 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 4 лет регулярной половой жизни без контрацепции. В анамнезе одна беременность, наступила самопроизвольно, своевременные самопроизвольные роды в срок. ИМТ 35, консультация эндокринолога: ожирение III-IV стадии. По данным ГСГ: маточные</p>

		<p>трубы частично проходимы. Менструальный цикл нерегулярный, менструация по 5-6 дней через 30-55 дней. При УЗИ-мониторинге в течение 6 мес. Выявлены хроническая ановуляция, мультифолликулярные яичники. Для регуляции менструального цикла принимает дидрогестерон (Дюфастон) с 16-25-го дня цикла. В анамнезе 1 программа ЭКО, овариальная стимуляция, отсутствие роста фолликулов на фоне введения гонадотропинов. В спермограмме партнера-нормозооспермия. По данным гормонального обследования: АМГ 11,5 нг/мл, ФСГ 5,8 МЕ/л.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>								
	40.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 30 лет, обратилась с жалобой на бесплодие во втором браке в течение трёх лет. Имела в первом браке нормальные роды и два больничных аборта. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2. Тактика ВОП.</p>								
ПК-3 Способен к ведению медицинской документации		Задания закрытого типа								
	1.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и аномалией развития матки:</p> <p>А. Опрос, гинекологическое исследование</p> <p>Б. Гистероскопия</p> <p>В. УЗИ органов малого таза</p> <p>Г. Гистеросальпингография</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <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						
2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Соотнесите термины и определения</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Термин</td> <td></td> <td>Определение</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Мутация (патогенный вариант)</td> <td>1</td> <td>Диагностика классических форм дефицита 21-гидроксилазы.</td> </tr> </table>		Термин		Определение	А	Мутация (патогенный вариант)	1	Диагностика классических форм дефицита 21-гидроксилазы.	
	Термин		Определение							
А	Мутация (патогенный вариант)	1	Диагностика классических форм дефицита 21-гидроксилазы.							

		Б	Секвенирование	2	Изменения в наследственных структурах (ДНК, ген, хромосома, геном)	
		В	Неонатальный скрининг на 17ОН	3		
		Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4	Определение последовательности нуклеотидов в молекуле ДНК или последовательности аминокислот в молекуле белка	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Термин		Определение	
		А	Бесплодие	1	Состояние человека или супружеской пары, не имеющих своих (-его) детей.	
		Б	Бесплодие первичное	2	Невозможность достичь клинической беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции	
		В	Бесплодие вторичное	3	Состояние, при котором у женщины были беременности, но в течение 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции – не наступила беременность	
		Г	Бездетность	4	Состояние, при котором у женщины не было ни одной беременности после 12 мес регулярной половой жизни без контрацепции	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	4.	Прочитайте текст и установите последовательность. . Установите последовательность появления клинических признаков истинного ППС: 1. рост матки, менархе (Ме); 2. развитие молочных желез (Ма); 3. подмышечное оволосение (Ах); 4. «скачок роста», дифференцировки скелета; 5. лобковое оволосение (Р). (4,2,5,3,1)				
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
		А	Б	В	Г	Д
	5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и аномальными маточными кровотечениями:				

- А. Анализ крови общий, ферритин
- Б. Опрос, гинекологическое обследование
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Гистероскопия, биопсия эндометрия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

6.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Определите алгоритм действий врача при диагностике заболеваний шейки матки:
- А. Цитологическое исследование (РАР-тест);
 - Б. Биопсия;
 - В. Исследование с помощью зеркал;
 - Г. Бактериоскопическое исследование (ПЦР);
 - Д. Кольпоскопия.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

7.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильный алгоритм действий врача по уточнению формы бесплодия:
- А. Иммунологическая;
 - Б. Эндокринная
 - В. Мужское бесплодие (спермограмма);
 - Г. Трубно-перитонеальная;
 - Д. Маточная.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

8.

- Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите периоды жизни женщины и возраст
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из
 правого столбца:

	Период жизни		Возраст
А	Период детства	1	16-18 лет

		Б	Подростковый период	2	от момента рождения до 9-10 лет
		В	Репродуктивный	3	18-45 лет
		Г	Период полового созревания	4	12-16 лет
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
9.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и анемией</p> <p>А. Анализ крови общий, ОЖСС, сывороточное железо, ферритин, НТЖ Б. Опрос, гинекологическое обследование В. УЗИ органов малого таза Г. Консультация гематолога</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p>				
		А	Б	В	Г
10.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием по мужскому фактору:</p> <p>А. Гормональный скрининг Б. Забор мазка на флору, ИППП В. УЗИ органов малого таза Г. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p>				
		А	Б	В	Г
11.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p>				
			Термин		Определение
	А		Железодефицитная анемия (ЖДА)	1	Приобретенное заболевание, характеризующееся снижением содержания железа в сыворотке крови, костном мозге и тканевых депо.

		Б	Латентный железodefицит	2	Забoлевание в результате частых небольших кровотечений.
		В	Ферротерапия	3	Состояние истощения запасов железа в организме при нормальном уровне гемоглобина.
		Г	Хроническая постгеморрагическая анемия (ХГА)	4	Лечение лекарственными препаратами железа
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
12.		Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и тазовыми перитонеальными спайками: А. Обследование на ИППП Б. ЭКО В. Диагностическая лапароскопия Г. Сальпинголизис\ сальпингоэктомия			
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
13.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой индекс массы тела (ИМТ) и степень ожирения женщин репродуктивного возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Индекс массы тела		Степень ожирения
		А	20-25	1	повышенная масса тела
		Б	Более 40	2	Норма
		В	31-35	3	третья степень ожирения
		Г	26-30	4	Первая степень ожирения
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
14.		Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность патогенетических звеньев гиперпластических процессов эндометрия:			

- А. Персистенция (атрезия) фолликулов;
- Б. Нарушение циклической секреции ЛГ,
- В. Нарушения местных факторов (нарушения экспрессии рецепторов Э;П; механизмов апоптоза);
- Г. Гиперплазия эндометрия;
- Д. Гиперэстрогения (абсолютная, относительная), дефицит прогестерона.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

15.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и признаками гиперандрогении:
- А. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование, шкала оценки гирсутизма Ферримана-Гальвея
 - Б. Гормональный скрининг
 - В. УЗИ органов малого таза
 - Г. УЗИ надпочечников

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

16.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильную последовательность развития (частоту) симптомов анафилаксии\анафилактического шока:
- А. Внезапное снижение АД
 - Б. Респираторные проявления
 - В. Поражение кожи и /или слизистых
 - Г. Гастроинтестинальные нарушения

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

17.

- Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите термины и определения
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Термин		Определение
--	--------	--	-------------

		А	Индекс массы тела (ИМТ)	1	Хроническое заболевание с избыточным накоплением жировой ткани в организме.
		Б	Ожирение	2	Экзогенно-конституциональное, алиментарное ожирение
		В	Первичное ожирение	3	Индекс для диагностики ожирения и его степени (масса тела в кг, деленная на квадрат роста в метрах, кг/м ²)
		Г	Вторичное ожирение	4	Симптоматическое ожирение – генетическая форма, церебральная форма, в результате эндокринопатий, ятрогенное
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию эндометриоза и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		Локализация эндометриоза		Жалобы
		А	Эндометриоз матки	1	Диспареуния
		Б	Эндометриоз шейки матки	2	Бесплодие
		В	Эндометриоз яичников	3	Контактные кровотечения, длительные кровянистые выделения после менструации
		Г	Эндометриоз ректо-вагинальной клетчатки	4	Дисменорея
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
19.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и УЗИ признаками СПКЯ: А. Гормональный скрининг Б. ИМТ, окружность талии В. УЗИ-фолликулометрия Г. При ожирении – консультация эндокринолога, липидограмма, УЗИ органов брюшной полости.	Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		Термин		Определение
		А	Аномальное маточное	1	Эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства

			кровотечение (АМК)		
	Б		Обильное маточное кровотечение (ОМК)	2	Кровотечение чрезмерное по длительности, объёму кровопотери, частоте
	В		Острое anomальное маточное кровотечения	3	Кровотечение чрезмерное по продолжительности, объёму, частоте, повторяющееся более 3 мес.
	Г		Хроническое anomальное маточное кровотечения	4	Чрезмерная менструальная кровопотеря
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогемии дополняют определением содержания в плазме крови:</p> <p>А. эстрогенов Б. пролактина В. ФСГ, ЛГ Г. Т3, Т4, ТТГ Д. тестостерона, ДГА-сульфата, 17-ОН прогестерона</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>				
	А	Б	В	Г	Д
22.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При бесплодном браке обследование мужчины (супруга):</p> <p>А. необходимо проводить вместе с женщиной с обязательным анализом спермограммы; Б. проводят только при исключении патологии у женщины; В. проводят при наличии отягощенного анамнеза; Г. проводят только опрос и осмотр уролога; Д. не проводят.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>				
	А	Б	В	Г	Д
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Основной метод лечения при бесплодии на фоне внутриматочных синехий:</p> <p>А. лапаротомия, метропластика; Б. гистерорезектоскопия; В. гормональное лечение эстроген-гестагенными препаратами; Г. антибактериальное и противовоспалительное лечение; Д. все ответы верны.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>				

		А	Б	В	Г	Д
24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Длина маточной трубы у женщин в репродуктивном возрасте, как правило, составляет</p> <p>А. 7-8 см</p> <p>Б. 9-10 см</p> <p>В. 10-12 см</p> <p>Г. 15-18 см</p> <p>Д. 19-20 см</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>	А	Б	В	Г	Д
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Начало беременности считается с момента:</p> <p>А. nidации бластоцисты</p> <p>Б. оплодотворения яйцеклетки</p> <p>В. продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе</p> <p>Г. имплантации бластоцисты</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>	А	Б	В	Г	
26.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: оплодотворение яйцеклетки происходит:</p> <p>А. в брюшной полости</p> <p>Б. на яичнике</p> <p>В. истмическом отделе маточной трубы</p> <p>Г. в ампулярном отделе маточной трубы</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>	А	Б	В	Г	
27.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Отсутствие наступления беременности при стимуляции овуляции кломифеном у больных со склерополикистозными яичниками может быть связано с:</p> <p>А. не выявленной гиперпролактинемией, гипотиреозом, дефицитом 21-гидроксилазы</p> <p>Б. патологией эндометрия</p> <p>В. непроходимостью маточных труб</p>					

	<p>Г. НЛФ</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1"> <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								
28.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: К патологии спермы не относятся:</p> <p>А. тератозоспермия</p> <p>Б. астенозооспермия</p> <p>В. олигозооспермия</p> <p>Г. аспермия</p> <p>Д. нормоспермия</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Абсолютное бесплодие обусловлено:</p> <p>А. отсутствием матки и яичников</p> <p>Б. периодическими ановуляторными менструальными циклами</p> <p>В. функциональной непроходимостью труб</p> <p>Г. недостаточностью лютеиновой фазы менструального цикла</p> <p>Д. нормоспермией</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
30.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: в качестве триггера финального созревания ооцитов применяют препарат:</p> <p>А. кломифен;</p> <p>Б. окситоцин;</p> <p>В. мелатонин;</p> <p>Г. ХГЧ.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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								
31.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: О наличии овуляции можно судить с помощью:</p> <p>А. тестов функциональной диагностики;</p> <p>Б. теста с ЛГ;</p>										

	<p>В. УЗИ мониторинга; Г. определения уровня прогестерона во 2 фазу менструального цикла; Д. все ответы верны. Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
32.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Признаком ановуляции является: А. двухфазный график базальной температуры Б. положительный тест с ЛГ на 17-й день цикла В. однофазный график базальной температуры Г. уровень прогестерона на 23-й день цикла 10,0 нмоль/л Д. при УЗИ наличие желтого тела в яичнике на 16-й день цикла Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
33.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Абсолютное бесплодие обусловлено: А. отсутствием матки и яичников Б. периодическими ановуляторными менструальными циклами В. функциональной непроходимостью труб Г. недостаточностью лютеиновой фазы менструального цикла Д. аспермией Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1"> <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							
34.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Кариотипирование супругов при бесплодии не показано в следующих случаях: А. первичное бесплодие 5 лет Б. бесплодие после тубэктомии В. тяжелое нарушение сперматогенеза неясной этиологии Г. три неудачные попытки ЭКО Д. планируется ЭКО у пациентки старше 40 лет Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1"> <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							
35.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p>										

	<p>Текст задания: К вспомогательным репродуктивным технологиям не относится:</p> <p>А. индукция овуляции Б. суррогатное материнство В. экстракорпоральное оплодотворение Г. внутриматочная инсеминация спермы мужа Д. интрацитоплазматическое введение сперматозоида</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="624 371 909 443"> <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							
36.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: После миомэктомии беременность возможна через:</p> <p>А. 1 месяц Б. 3-6 месяцев В. 9-12 месяцев Г. 1,5 года</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p> <table border="1" data-bbox="624 691 853 762"> <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								
37.	<p>Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Текст задания: Организационно-технические условия, необходимые для проведения стимуляции овуляции в лечебном учреждении:</p> <p>А. Возможность оказания экстренной круглосуточной гинекологической помощи в данном лечебном учреждении Б. Высокая хирургическая квалификация врача, осуществляющего стимуляцию овуляции В. Возможность осуществлять ежедневный лабораторный контроль, в том числе определение эстрадиола в крови Г. Возможность круглосуточного УЗИ мониторинга растущего фолликула</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву (ы):</p> <table border="1" data-bbox="624 1118 853 1190"> <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								
38.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При частых рецидивах генитального герпеса возможно назначить:</p> <p>А. антибиотики в длительном режиме ; Б. валацикловир в длительном режиме; В. физиотерапия; Г. фитотерапия</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>										

		А	Б	В	Г	
39.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Какой вид ВРТ необходимо применить для получения потомства мужчинам с тяжелыми формами бесплодия (олиго, астено, тератозооспермиями тяжелых степеней)</p> <p>А. искусственная инсеминация</p> <p>Б. экстракорпоральное оплодотворение</p> <p>В. интрациоплазматическая инъекция сперматозоидов - ИКСИ (ICSI)</p> <p>Г. криоконсервация ооцитов и эмбрионов</p> <p>Д. «суррогатное» материнство</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>	А	Б	В	Г	Д
40.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для диагностики иммунологического фактора бесплодия неэффективно:</p> <p>А. УЗИ органов малого таза;</p> <p>Б. посткоитальный тест;</p> <p>В. MAR-тест прямой;</p> <p>Г. непрямой MAR-тест;</p> <p>Д. проба Курцрока—Миллера.</p> <p>Запишите выбранный ответ-букву:</p>	А	Б	В	Г	Д
	Задания открытого типа					
1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Дайте определение понятию «ПИКСИ»</p>					
2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Опишите, какие данные пациентки должны быть включены при сборе анамнеза</p>					
3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p> <p>Текст задания: Перечислите общие причины женского бесплодия:</p>					
4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p>					

	Текст задания: Перечислите осложнения, которые являются показаниями для госпитализации в стационар при проведении программ овариальной стимуляции и/или ВРТ
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите организацию оказания медицинской помощи пациентам с бесплодием
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите название гормональной поддержки лютеиновой фазы, препаратами прогестерона
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «4» для методов диагностики (диагностических вмешательств)
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение «ИМСИ»
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите, что рекомендовано назначать пациенткам с гиперпролактинемией
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите, что в себя включает инфекционный скрининг
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию фертилоскопия
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите малоинвазивные хирургические вмешательства, при которых рекомендовано направлять пациентку если есть подозрения на наличие гинекологических заболеваний, требующих хирургического лечения
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Пациентке, получающей лечение бесплодия, рекомендовано избегать потребления непастеризованного молока, созревших мягких сыров, паштета и плохо термически обработанных мяса и яиц, с чем это связано?
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите количество эмбрионов рекомендуемое переносить при гипоплазии матки в программах ВРТ

15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике кровотечений у пациентки, связанных с ТВП
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите малоинвазивные хирургические вмешательства, при которых рекомендовано направлять пациентку если есть подозрения на наличие гинекологических заболеваний, требующих хирургического лечения
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите причины мужского бесплодия
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите исследования, которые относятся к первому этапу диагностики бесплодия
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите препараты, которые используются для предотвращения преждевременного пика ЛГ при овариальной стимуляции в программах ЭКО И ИКСИ
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте рекомендации по исключению факторов риска для профилактики осложнений беременности
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К гинекологу обратилась пациентка 29 лет с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Менструальный цикл регулярный, менструации по 2–3 дня через 28–30 дней. В анамнезе 3 беременности в возрасте 18–20 лет, закончившиеся инструментальным абортом по желанию пациентки. Гормоны крови: АМГ 2,6 нг/мл, ФСГ 7,2 МЕ/л. УЗИ ОМТ на 14-й день цикла: фолликулярный резерв выражен, в левом яичнике доминантный фолликул 19 мм, М-эхо 9 мм. Супругу 30 лет, по результатам спермограммы – астенозооспермия. 1. Поставьте диагноз. 2. Определить тактику обследования и лечения.
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 31 года обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 5 лет. В анамнезе у пациентки 1 роды, 4 аборта. 6 лет назад больная лечилась в гинекологическом стационаре по поводу острого двустороннего сальпингоофорита с образованием тубовариальных воспалительных опухолей с обеих сторон, пельвиоперитонита. По данным базальной термометрии – двухфазный менструальный цикл. Исследование гормонального профиля пациентки – без патологии. Показатели спермограммы мужа в пределах нормативных значений. 1. Предварительный диагноз.

	2. Какая будет тактика ведения такой пациентки?
23.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 25–30 дней, регулярные, безболезненные, обильные. Последняя менструация началась 7 дней назад. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 168 см, вес 67 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка до 9-10 недель, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
24.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная 33 лет обратилась с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, последние 6 месяцев жалобы на отсутствие менструаций. Менструации с 11 лет, регулярные, через 27-30 дней, по 5-6 дней. <i>Из анамнеза</i> известно: в детстве аппендэктомия с нетипичной локализацией аппендикса в области малого таза; позднее перенесла 2 лапароскопии, резекцию обоих яичников по поводу эндометриоидных кист, коагуляцию очагов НГЭ на брюшине малого таза. По результатам УЗИ ОМТ: крайне низкий овариальный резерв. Гормоны крови: ФСГ 86 МЕ/л, АМГ 0,025 нг/мл.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
25.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 2 дня. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 3 года, без применения контрацепции – 2 года, беременностей – 2, хирургические аборты без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия. ОБЪЕКТИВНО: Правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1</p>

	<p>мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
26.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 32 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 11 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 12 дней назад. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 1, нормальные роды доношенным плодом в 20 лет.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> в 21 год перенесла операцию по поводу тубоовариального абсцесса – удалены левые придатки. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – тяжесть, ограниченность подвижности. Своды укорочены. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
27.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентке 32 года. В анамнезе одна беременность 4 года назад (внематочная), лапаротомия, тубэктомия. Бесплодие в течение 2,5 лет. Менструации регулярные, через 28 дней, умеренные, безболезненные. АМГ 2,6 нг/мл, в каждом яичнике визуализируются 6-7 антральных фолликулов. Менструальные циклы овуляторные по данным УЗИ и тестам на овуляцию. Сперма супруга фертильная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

28.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В отделение ВРТ обратилась пациентка 33 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 4 лет регулярной половой жизни без контрацепции. В анамнезе одна беременность, наступила самопроизвольно, своевременные самопроизвольные роды в срок. ИМТ 35, консультация эндокринолога: ожирение III-IV стадии. По данным ГСГ: маточные трубы частично проходимы. Менструальный цикл нерегулярный, менструация по 5-6 дней через 30-55 дней. При УЗИ-мониторинге в течение 6 мес. Выявлены хроническая ановуляция, мультифолликулярные яичники. Для регуляции менструального цикла принимает дидрогестерон (Дюфастон) с 16-25-го дня цикла. В анамнезе 1 программа ЭКО, овариальная стимуляция, отсутствие роста фолликулов на фоне введения гонадотропинов. В спермограмме партнера-нормозооспермия. По данным гормонального обследования: АМГ 11,5 нг/мл, ФСГ 5,8 МЕ/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
29.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 30 лет, обратилась с жалобой на бесплодие во втором браке в течение трёх лет. Имела в первом браке нормальные роды и два больничных аборта. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Тактика ВОП.
30.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Женщина 27 лет обратилась к врачу-гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, так же отмечает отсутствие менструаций последние 6 месяцев. Менструации с 13 лет, регулярные, по 5-6 дней, интервал 25-30 дней. По данным УЗИ: М-эхо 3 мм, в обоих яичниках умеренное количество антральных фолликулов, кист нет. Гинекологический осмотр: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, влагалище емкое, слизистая оболочка не гиперемирована; шейка матки цилиндрической формы, чистая; тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное; придатки матки слева и справа без особенностей; своды свободные, безболезненные; выделения из половых путей светлые. Объективно: состояние удовлетворительное; кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые; тоны сердца ясные, ритмичные; язык не обложен, влажный; молочные железы</p>

	<p>мягкие, безболезненные при пальпации; живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон; физиологические отправления в норме; из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. По МРТ головного мозга: размеры турецкого седла в пределах нормы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
31.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная, 21 год, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на не регулярные менструации с задержками от 1 до 6 мес., рост волос на лице, вокруг сосков на грудных железах, на передней брюшной стенке и нижних конечностях. Живет половой жизнью 2 года не предохраняясь, беременность не наступала. Муж обследован - здоров. Принимала гормональное лечение - эффект отсутствовал.</p> <p>При объективном исследовании рост волос по мужскому типу, конституция нормостеническая.</p> <p>P.S.: Шейка матки чистая. Выделения молочные.</p> <p>P.V.: матка обычных размеров, яичники с обеих сторон увеличены 3x4 см. безболезненны при исследовании.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Ваш диагноз. 2.Какие дополнительные исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза? 3.Методы лечения. 4.Какой метод лечения выбран Вами в конкретном случае?
32.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка С., 28 лет, обратилась на прием в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 3 лет.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менструации с 13 лет, установились через 2 месяца, безболезненные, по 4 дня, через 26-27 дней. Половая жизнь с 17 лет с частой сменой половых партнеров. В 20 лет лапаротомия по поводу пиосальпинкса справа в объеме тубэктомии. Страдает хроническим аднекситом с обострениями в осенне-зимний период. Беременностей не было. Половой партнер наблюдается у уролога по поводу хронического простатита.</p> <p><i>Гинекологический осмотр:</i> наружные половые органы сформированы правильно. Влагиалище нерожавшей, шейка чистая, выделения обильные, творожистые. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки тяжистые, чувствительные при пальпации.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза? 3. Тактика врача женской консультации. 4. Тактика врача гинекологического стационара.
33.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: В женскую консультацию обратилась женщина, 28 лет, с жалобой на отсутствие беременности при регулярной половой жизни в браке без контрацепции в течение 4 лет. В анамнезе искусственный аборт на сроке 8 недель, осложнившийся эндометритом и сальпингоофоритом. Менструальный цикл не нарушен: менструации через 28–30 дней по 4–5 дней, регулярные, безболезненные, в умеренном количестве. Спермограмма супруга соответствует критериям нормозооспермии. Status genitalis: влагалище нерожавшей женщины, матка нормальных размеров, в положении anteflexioversio, подвижна, безболезненна. Придатки матки уплотнены с обеих сторон, ограничены в подвижности, умеренно болезненны. Шейка матки без патологических изменений, выделения слизистые, прозрачные.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Определить тактику обследования и лечения.
34	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная П., 25 лет обратилась с жалобами на бесплодие, отсутствие менструации. Менструации с 14 лет регулярные, 1 раз в месяц. Замужем с 23 лет, не предохранялась, беременность не наступала. Год назад менструации прекратились. При обследовании установлено: ректальная температура монофазная, симптом "зрчка" отрицательный, матка обычных размеров, придатки не определяются, из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. На краниограмме: размеры турецкого седла в пределах нормы, костно-деструктивных изменений нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Патогенез бесплодия, тактика ведения больной. 3. Лечение.
35.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 25–30 дней, регулярные, безболезненные, обильные. Последняя менструация началась 7 дней назад. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 168 см, вес 67 кг. Молочные железы развиты,</p>

	<p>мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые.</p> <p><i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка до 9-10 недель, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
36.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: в отделение ВРТ обратилась супружеская пара с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Пациентке 30 лет, менструальный цикл нерегулярный, 25-55 дней, менструации скудные. <i>В анамнезе</i> 1 беременность в возрасте 17 лет, инструментальный аборт по желанию. Отмечает эпизоды приливов в последние полгода. По результатам исследования гормонального статуса: АМГ 0,02 нг/мл, ФСГ 28,9 МЕ/л. УЗИ ОМТ: в правом яичнике фолликулярный аппарат не определяется, в левом яичнике единичный антральный фолликул. Супругу 35 лет, не обследован.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
37.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась к репродуктологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. <i>В анамнезе</i> беременностей не было. При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 2 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 6 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 9,7 пмоль/л (норма 9,-22 пмоль/л), АТ-ТПО 384,76 (норма 0-30), АТ-ТГ 72,2 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга в норме.</p> <p>1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).</p> <p>2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.</p> <p>3.Какое лечение назначить данной пациентке?</p>
38.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет.</p>

	<p><i>Из анамнеза:</i> менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. <i>Объективно:</i> рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутовое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
39.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова, иногда беспокоят боли в правом подреберье. Менструации с 11 лет, установились через 6 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 10 дней назад. Половая жизнь с 22 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 0.</p> <p><i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки с наличием эктопии и выраженным сосудистым рисунком, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков с обеих сторон без особенностей. Своды укорочены. Муж не обследован.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
40.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 13 лет, через 28 - 30 дней, по 5-6 дней, безболезненные, умеренные. 2 года назад практиковала голодание и снизила массу тела на 12 кг. После этого менструации через 6-8 мес. Рост 171 см, Вес 48 кг. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 3 дня. Половая жизнь с 24 лет, вне брака, предохранение от</p>

	<p>беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 2 года, без применения контрацепции – 1,5 года, беременностей – 2, медикаментозные аборт без осложнений.</p> <p><i>Гинекологические заболевания:</i> 2 года назад – фолликулярная киста яичника, регрессировала без лечения. <i>Объективно:</i> Правильного телосложения. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none">1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.3.Какое лечение назначить данной пациентке?
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------