



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	«Акушерство»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра акушерства и гинекологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.Н.Рыбакова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
И.И.Тузлуков	доцент, к.м.н	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	Зав.кафедрой анатомии
Е.В. Филиппов	д.м.н., доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой поликлинической терапии и профилактической медицины

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 18.04. 2024 г.

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

.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Акушерство». 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	Задания закрытого типа На установление последовательности и соответствия – 32 Задания закрытого типа с выбором одного или нескольких ответов из предложенных - 34	Задания открытого типа С развернутым ответом -50 Задания открытого типа С развернутым ответом – кейс-задания (задачи/ситуационные задачи) - 36
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Задания закрытого типа На установление последовательности и соответствия – 25 Задания закрытого типа с выбором одного или нескольких ответов из предложенных - 29	Задания открытого типа С развернутым ответом -36 Задания открытого типа С развернутым ответом – кейс-задания (задачи/ситуационные задачи) - 35 Практические задания – 7
Итого	120	164

1.2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

- Фантом-симулятор родов
- Вакуумная система «KIWI», акушерские щипцы

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																																	
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза		Задания закрытого типа																																	
	1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Установите соответствие: между размерами окружностей и размерами головки плода. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="371 485 985 863"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Прямой размер</td> <td>1</td> <td>33см</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>вертикальный размер</td> <td>2</td> <td>32см</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Средний косой размер</td> <td>3</td> <td>34см</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Малый косой размер</td> <td>4</td> <td>38-42см</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Большой косой размер</td> <td>...</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="371 900 658 975"> <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>		Объект		Характеристика	А	Прямой размер	1	33см	Б	вертикальный размер	2	32см	В	Средний косой размер	3	34см	Г	Малый косой размер	4	38-42см	Д	Большой косой размер	...		А	Б	В	Г	Д				
	Объект		Характеристика																																
А	Прямой размер	1	33см																																
Б	вертикальный размер	2	32см																																
В	Средний косой размер	3	34см																																
Г	Малый косой размер	4	38-42см																																
Д	Большой косой размер	...																																	
А	Б	В	Г	Д																															
	2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Установите соответствие между размерами головки плода и его характеристикой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="371 1091 1234 1442"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Прямой размер</td> <td>1</td> <td>от верхушки темени (макушки) до подъязычной кости – равен 9,5-10 см.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Вертикальный размер</td> <td>2</td> <td>от подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка – равен 9,5</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Прямой размер	1	от верхушки темени (макушки) до подъязычной кости – равен 9,5-10 см.	Б	Вертикальный размер	2	от подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка – равен 9,5																					
	Объект		Характеристика																																
А	Прямой размер	1	от верхушки темени (макушки) до подъязычной кости – равен 9,5-10 см.																																
Б	Вертикальный размер	2	от подзатылочной ямки до переднего угла большого родничка – равен 9,5																																

			см.
В	Средний косо́й размер	3	от подбородка до затылочного бугра – равен 13-13,5 см
Г	Малый косо́й размер	4	от подзатылочной ямки до границы волосистой части головы – равен 10 см
Д	Большой косо́й размер	5	от переносицы (glabella) до затылочного бугра – равен 12 см.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

3.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие между описанием наружного поворота головки и направлением наружной ротации.

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

	Объект		Характеристика
А	При первой позиции переднем виде головка плода личиком поворачивается	1	к левому бедру матери
Б	При второй позиции переднем виде головка плода личиком поворачивается	2	к правому бедру матери

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между приемами Леопольда и их целью.

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

4.

	Объект		Характеристика
А	I прием Леопольда	1	Цель – определение спинки и мелких частей плода, позиции плода, вида и позиции.
Б	II прием Леопольда	2	Цель – определение уровня стояния дна матки и крупной части плода, находящейся в дне матки.
В	III прием Леопольда	3	Цель – определение уровня стояния предлежащей части относительно входа в малый таз.
Г	IV прием Леопольда	4	Цель – определение предлежащей части плода

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие между акушерской номенклатурой и ее характеристикой.

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

	Объект		Характеристика
А	Предлежание плода	1	называется та часть плода, которая расположена ко входу в малый таз и первой проходит родовые пути
Б	Вставление головки	2	отношение крупной части плода (головки или ягодиц) ко входу в таз
В	Предлежащей частью	3	отношение сагиттального шва к симфизу и крестцовому мысу (промонториуму)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

5.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие между акушерской номенклатурой и изображением на рисунке.

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

6.



Картинка А картинка Б

- 1) Задний вид
- 2) Передний вид

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

7.



Картинка А

картинка Б

- 1) вторая позиция
- 2) первая позиция

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие: между анатомическими структурами и их характеристиками

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

	Объект		Характеристика
А	suturacaronalis	1	Ламбдовидный (затылочный) шов) соединяет затылочную кость с теменными.

Б	suturafrontalis	2	Лобный шов – это шов между лобными костями; имеет такое же направление, как и стреловидный шов.
В	suturalambdaidea	3	Стреловидный шов проходит между теменными костями. Спереди шов переходит в большой родничок, сзади – в м Венечный шов соединяет лобные кости с теменными, проходит перпендикулярно к стреловидному и лобному швам. алый
Г	suturasagitalis	4	Венечный шов соединяет лобные кости с теменными, проходит перпендикулярно к стреловидному и лобному швам.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между названием формулы определения предполагаемой массы плода, по автору и самими формулами

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

	Объект		Характеристика
А	Формула Якубовой:	1	$МП = ОЖ * ВДМ,$ где МП – предполагаемая масса плода в граммах; ОЖ – окружность живота в см; ВДМ – высота стояния дна матки

			в см.				
	Б	Формула Жордания:	2 $МП = ОЖ + ВДМ * 100 / 4$, где МП – предполагаемая масса плода в граммах; ОЖ – окружность живота в см; ВДМ – высота стояния дна матки в см.				
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Б		
А	Б						
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между приемами Леопольда и описанием их выполнения. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:						
		Объект	Характеристика				
	А	I прием Леопольда	1 Врач стоит справа от женщины лицом к ней. Правая рука врача располагается над лоном так, чтобы большой палец находился справа, а четыре остальных слева от средней линии матки. Пальцы медленно погружаются вглубь и захватывают предлежащую часть.				
Б	II прием Леопольда	2 Обе руки врача со дна матки перемещаются на ее боковые поверхности. Пальпация производится таким образом, что сначала одна рука лежит спокойно на одном месте, в то время как вторая скользит по боковой поверхности матки. Слегка согнув пальцы, врач производит небольшое давление на стенку матки. Затем эти движения					

				повторяет другой рукой.	
	В	III прием Леопольда	3	Врач поворачивается спиной к женщине. Ладони его рук располагаются справа и слева от предлежащей части, кончики пальцев касаются симфиза. Пальцами осторожно проникают вглубь в сторону полости малого таза, пытаясь продвинуть их между предлежащей частью и стенками таза, а затем пальцы скользят по головке вверх.	
	Г	IV прием Леопольда	4	Врач стоит справа от женщины лицом к ней. Женщина лежит на кушетке, руки врача располагаются на дне матки и погружаются вглубь, определяя уровень стояния дна, а также часть плода, располагающуюся в дне матки.	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между наружными и внутренними половыми органами у женщины. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Объект		Характеристика	
	А	матка	1	Наружные половые органы	
	Б	Лобок			
	В	яичники			
	Г	Клитор			
	Д	маточные трубы	2	Внутренние половые органы	
	Е	Большие половые губы			

Ж	Малые половые губы		
З	Преддверие влагалища		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

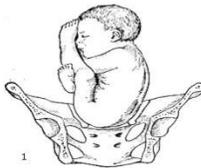
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие изображений классификации тазовых предлежаний.

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

	Объект		Характеристика
А	Чисто ягодичное предлежание	1	
Б	Смешанное ягодичное предлежание	2	
В	Полное ножное	3	
Г	Неполное ножное	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие изображений классификации разгибания головки
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	I степень разгибания	1	
Б	II степень разгибания	2	
В	III степень разгибания	3	
Г	головка согнута	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между этиологией кровотечения и правилами 4-х Т

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

	Объект		Характеристика
А	T(tone) -	1	нарушения свертывающей системы крови.
Б	T(tissue) -	2	травма родовых путей, разрыв матки;
В	T (trauma) -	3	задержка частей плаценты или сгустков крови в полости матки;
Г	T (trombin) -	4	нарушение сокращения матки - гипо- или атония;

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

15.

Установите соответствие:

	Объект		Характеристика
А	Поперечно-суженый	1	24-25-28-21
Б	Общеравномерносуженый	2	27-27-32-18
В	Простой плоский	3	24-26-28-18
Г	Плоскоракхитический	4	26-29-32-18

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

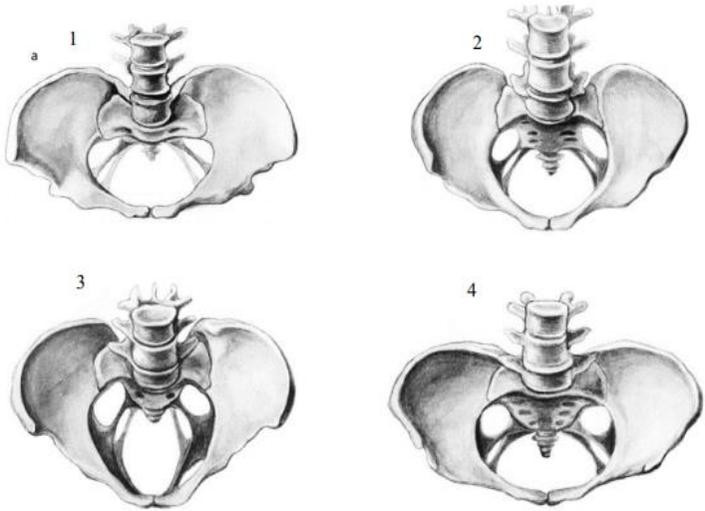
А	Б	В	Г

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между формами сужения таза и изображениями на рисунке.

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

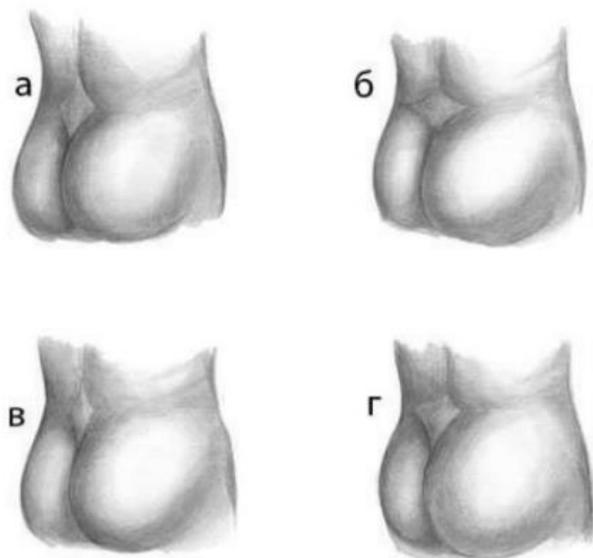


	Объект
А	простой плоский таз
Б	плоскорихитический таз
В	общеравномерносуженый,
Г	поперечносуженый

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17. Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: установите соответствие между формами сужения таза и различными формами ромба Михаэлиса, изображенными на рисунках
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:



	Объект
1	плоскорихитический
2	нормальный таз
3	кососуженный
4	общеравномерносуженный

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между часто и редко встречающимися формами сужения таза

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Редко встречающиеся	1	кососмещенный и кососуженный,
		2	общеравномерносуженный,

формы узкого таза:	3	попереченосуженный таз,
	4	ассимиляционный,
	5	воронкообразный,
Б Сравнительно часто встречающиеся формы узкого таза:	6	кифотический,
	7	остеомалятический,
	8	спондилолитический,
	9	таз, суженный экзостозами, костными опухолями, вследствие переломов таза со смещением
	10	плоский таз:

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между названием смещения мышечных волокон и их характеристикой.

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

	Объект		Характеристика
А	дистракция	1	сокращение мышечных волокон тела матки, сопровождающееся смещением волокон нижнего сегмента
Б	контракция;	2	смещение их по отношению друг к другу
В	ретракция	3	растяжению нижнего сегмента и шейки матки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между степенью зрелости шейки матки и ее характеристикой.

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

	Объект		Характеристика
А	Незрелая шейка матки	1	размягчена только по периферии и плотноватая по

				<p>ходу цервикального канала или во всех отделах шейки матки. Влагалищная часть сохранена или слегка укорочена, отклонена кзади. Наружный зев закрыт или пропускает кончик пальца, определяется на уровне, соответствующем середине между верхним и нижним краем лонного сочленения.</p>	
		Б	Созревающая шейка матки	2	<p>размягчена почти полностью, лишь в области внутреннего зева определяется участок плотноватой ткани, канал проходим для 1 пальца за внутренний зев. Отсутствует плавный переход шеечного канала на нижний сегмент. Предлежащая часть пальпируется через своды отчетливо. Стенка влагалищной части шейки матки истончена (до 1 см), шейка располагается ближе к проводной оси таза. Наружный зев определяется на уровне нижнего края симфиза, но не доходит до уровня седалищных остей.</p>
		В	Не полностью созревшая шейка матки	3	<p>Размягчена не полностью, определяется участок плотноватой ткани по ходу шеечного канала, особенно в области внутреннего зева. Влагалищная часть шейки матки слегка укорочена, у</p>

				<p>первородящих наружный зев пропускает кончик пальца или шеечный канал проходим до внутреннего зева, либо с трудом за внутренний зев. Разница между длиной влагалищной части шейки матки и длиной шеечного канала более 1 см. В области внутреннего зева имеется резкий переход шеечного канала на нижний сегмент. Предлежащая часть пальпируется через своды не отчетливо. Стенка влагалищной части шейки матки толстая (до 1,5 см), шейка располагается в стороне от проводной оси таза. Наружный зев определяется на уровне нижнего края симфиза или несколько выше.</p>		
		Г	Зрелая шейка матки	4	<p>полностью размягчена, укорочена или резко укорочена, шеечный канал свободно пропускает 1 палец и более, плавно переходит на нижний сегмент матки в области внутреннего зева. Через своды отчетливо пальпируется предлежащая часть плода. Стенка влагалищной части шейки матки истончена (до 4-5 мм), шейка расположена строго по проводной оси таза, наружный зев определяется на</p>	

			уровне седалищных остей.																									
21.		<p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="371 229 602 304"> <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					<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между формами слабости родовой деятельности и ее характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="371 419 1214 831"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Первичная слабость</td> <td>1</td> <td>Возникает после длительной нормальной родовой деятельности, обычно в конце I периода после открытия акушерского зева на 6 см и более или во II периоде родов.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Вторичная слабость</td> <td>2</td> <td>родовых сил возникает с начала родов и продолжается в течение периода раскрытия и иногда до окончания родов.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="371 868 490 943"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Первичная слабость	1	Возникает после длительной нормальной родовой деятельности, обычно в конце I периода после открытия акушерского зева на 6 см и более или во II периоде родов.	Б	Вторичная слабость	2	родовых сил возникает с начала родов и продолжается в течение периода раскрытия и иногда до окончания родов.	А	Б			
А	Б	В	Г																									
	Объект		Характеристика																									
А	Первичная слабость	1	Возникает после длительной нормальной родовой деятельности, обычно в конце I периода после открытия акушерского зева на 6 см и более или во II периоде родов.																									
Б	Вторичная слабость	2	родовых сил возникает с начала родов и продолжается в течение периода раскрытия и иногда до окончания родов.																									
А	Б																											
22.		<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между группами противопоказаний и их характеристиками противопоказаниями к родостимуляции К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="371 1131 1234 1455"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">А</td> <td rowspan="3">Со стороны матери:</td> <td>1</td> <td>несоответствие размеров таза и головки плода;</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>неправильные положения плода;</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>гипоксия плода.</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Б</td> <td rowspan="3">Со стороны плода:</td> <td>4</td> <td>операции на матке в анамнезе;</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>острая хирургическая патология.</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>признаки дистресса плода.</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Со стороны матери:	1	несоответствие размеров таза и головки плода;	2	неправильные положения плода;	3	гипоксия плода.	Б	Со стороны плода:	4	операции на матке в анамнезе;	5	острая хирургическая патология.	6	признаки дистресса плода.						
	Объект		Характеристика																									
А	Со стороны матери:	1	несоответствие размеров таза и головки плода;																									
		2	неправильные положения плода;																									
		3	гипоксия плода.																									
Б	Со стороны плода:	4	операции на матке в анамнезе;																									
		5	острая хирургическая патология.																									
		6	признаки дистресса плода.																									

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между формами сужения таза и моментами биомеханизма

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

23.

	Объект		Характеристика
А	При поперечно-суженном тазе	1	головка вступает во вход в малый таз в состоянии разгибания, чаще это I степень разгибания;
		2	отсутствие внутреннего поворота головки – головка опускается стреловидным швом в узкую часть или выход малого таза, образуя, соответственно низкое поперечное стояние стреловидного шва. Таким образом внутренний поворот головки происходит на тазовом дне (или вообще не происходит);
Б	При простом плоском тазе	3	косое асинклитическое вставление (вставление согнутой головки передней теменной костью в косой размер таза с отклонением стреловидного шва кзади) – наиболее благоприятное вставление;
		4	высокое прямое вставление стреловидного шва благоприятно для этой формы сужения только

			при переднем виде плода (преобладании прямого размера входа в малый таз над поперечным);																	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">Б</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>					А	Б														
А	Б																			
24.		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между различными формами сужения таза и особенностями биомеханизма. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 30%;">Объект</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 60%;">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">А</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> Для таза с уменьшенным прямым размером широкой части полости характерно </td> <td style="text-align: center;">1</td> <td>вставление головки плода стреловидным швом в поперечный размер входа в малый таз</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>длительное стояние головки сагиттальным швом в поперечном размере</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Б</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> Для плоскорахитического таза особенностями механизма родов характерно </td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>продвижение головки во втором периоде родов происходит очень быстро («штурмовые» роды)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>внутренний поворот головки затылком кпереди связан с переходом из широкой части полости в узкую</td> </tr> </tbody> </table>						Объект		Характеристика	А	Для таза с уменьшенным прямым размером широкой части полости характерно	1	вставление головки плода стреловидным швом в поперечный размер входа в малый таз	2	длительное стояние головки сагиттальным швом в поперечном размере	Б	Для плоскорахитического таза особенностями механизма родов характерно	3	продвижение головки во втором периоде родов происходит очень быстро («штурмовые» роды)	4	внутренний поворот головки затылком кпереди связан с переходом из широкой части полости в узкую
	Объект		Характеристика																	
А	Для таза с уменьшенным прямым размером широкой части полости характерно	1	вставление головки плода стреловидным швом в поперечный размер входа в малый таз																	
		2	длительное стояние головки сагиттальным швом в поперечном размере																	
Б	Для плоскорахитического таза особенностями механизма родов характерно	3	продвижение головки во втором периоде родов происходит очень быстро («штурмовые» роды)																	
		4	внутренний поворот головки затылком кпереди связан с переходом из широкой части полости в узкую																	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																				

		<table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	А	Б																					
А	Б																								
25	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между формами сужения таза и их характеристиками. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Клинически узкий таз</td> <td>1</td> <td>это несоответствие между головкой плода и тазом матери, независимо от размеров последнего</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Анатомически узкий таз</td> <td>2</td> <td>это таз с уменьшением хотя бы одного из его размеров по сравнению с нормой на 1,5-2 см</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Клинически узкий таз	1	это несоответствие между головкой плода и тазом матери, независимо от размеров последнего	Б	Анатомически узкий таз	2	это таз с уменьшением хотя бы одного из его размеров по сравнению с нормой на 1,5-2 см	А	Б										
	Объект		Характеристика																						
А	Клинически узкий таз	1	это несоответствие между головкой плода и тазом матери, независимо от размеров последнего																						
Б	Анатомически узкий таз	2	это таз с уменьшением хотя бы одного из его размеров по сравнению с нормой на 1,5-2 см																						
А	Б																								
26.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между классификацией преждевременных родов и сроками гестации К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Очень ранние преждевременные роды</td> <td>1</td> <td>От 34 нед. до 36 недель и 6 дней гестации</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ранние преждевременные роды</td> <td>2</td> <td>От 28 нед. до 33 недель и 6 дней гестации</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Преждевременные роды</td> <td>3</td> <td>От 22 нед. до 27 недель и 6 дней гестации с весом плода от 500г</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Очень ранние преждевременные роды	1	От 34 нед. до 36 недель и 6 дней гестации	Б	Ранние преждевременные роды	2	От 28 нед. до 33 недель и 6 дней гестации	В	Преждевременные роды	3	От 22 нед. до 27 недель и 6 дней гестации с весом плода от 500г	А	Б	В					
	Объект		Характеристика																						
А	Очень ранние преждевременные роды	1	От 34 нед. до 36 недель и 6 дней гестации																						
Б	Ранние преждевременные роды	2	От 28 нед. до 33 недель и 6 дней гестации																						
В	Преждевременные роды	3	От 22 нед. до 27 недель и 6 дней гестации с весом плода от 500г																						
А	Б	В																							
27.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между клинической классификацией преждевременных родов и их</p>																								

характеристикой

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

	Объект		Характеристика
А	угрожающие	1	характеризуются четко выраженными схваткообразными болями, сукровичными выделениями, отхождением слизистой пробки, раскрытием шейки матки 1-2 см, возможно излитие вод
Б	начинающиеся	2	с наличием регулярных схваток с промежутками между ними меньше 10 минут, разрывом плодных оболочек, отхождением околоплодных вод, раскрытием шейки матки больше 2 см, выделениями кровянистого характера из половых путей, предлежащая часть плода расположена у входа в малый таз
В	начавшиеся	3	сопровождаются тянущими болями в пояснице и внизу живота, тонусом или сокращениями матки, шейка матки закрыта
Г		4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

28.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между классификацией многоплодной беременности и их характеристикой.

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

	Объект		Характеристика
А	Дихориальнаядиамниотическая двойня	1	у плодов общие плацента и амниотическая полость.

Б	Монохориальнаядиамниотическая двойня	2	у каждого плода своя плацента и амниотическая полость
В	Монохориальнаямоноамниотическая двойня	3	плацента общая для обоих плодов, две амниотические полости.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

29.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие факторов риска первичной причине послеродового кровотечения

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

	Объект (первичная причина)		Характеристика (факторы риска)
А	Атония матки	1	Интенсивные тракции за пуповину; короткая пуповина; прикрепление плаценты в дне матки.
Б	Перерастяжение матки	2	Добавочная доля плаценты, операции на матке в анамнезе .
В	Выворот матки	3	Кровоизлияния, петехиальная сыпь, гибель плода ,ПОНРП, проводимая противотромботическая терапия.
Г	Дефекты гемостаза	4	Длительное введение окситоцина, большой паритет беременностей и родов, хориоамнионит, общая анестезия.
Д	Задержка частей плаценты	5	Многоплодие, многоводие , крупный плод.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

30.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность биомеханизма родов при тазовом предлежании

А – Сгибание головки (рождение головки)

Б – Внутренний поворот головки

В – Внутренний поворот ягодиц

Г – Ягодицы своим поперечным размером (*distanciaintertrochanterica*) вступают в плоскость входа в малый таз в одном из косых или поперечных размеров

Д - Передняя ягодица опускается первой и подходит к симфизу с образованием *1-й точки фиксации*

Е – Внутренний поворот плечиков и наружный поворот туловища. Переднее плечико подходит под лобковую дугу и образует 2-ю точку фиксации

Ж – Боковое сгибание позвоночника в грудном отделе. Происходит рождение заднего плечика.

З - Боковое сгибание позвоночника в поясничном отделе.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

31.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие классификации неотложности кесарева сечения

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

	Объект		Характеристика
А	I категория	1	в плановой форме - время родоразрешения определяется в соответствии с оптимальным временем родоразрешения для женщины и плода
Б	II категория	2	в экстренной форме - при угрозе жизни женщины или плода
В	III категория	3	в неотложной форме - без явных признаков угрозы жизни, при наличии осложнений у матери или плода, которые требуют неотложного родоразрешения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: установите соответствие показаний к кесаревому сечению категориям неотложности.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите несколько соответствующих позиций из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	I категория	1	предлежание плаценты
		2	отсутствие эффекта от родовозбуждения окситоцином
		3	анатомически узкий таз II ст.
Б	II категория	4	гистеротомия в анамнезе
		5	выпадение петель пуповины или ручки плода при головном предлежании
		6	некорректируемые нарушения сократительной деятельности матки
В	III категория	7	предлежание плаценты с кровотечением
		8	угрожающий, начавшийся или свершившийся разрыв матки
		9	преэклампсия тяжелой степени, HELLP синдром при беременности и в родах

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Задания закрытого типа с выбором одного или нескольких ответов из предложенных

1. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
 Текст задания:
 Материнская смертность измеряется в:
 а) %;
 б) ‰;
 в) нет единицы измерения;
 г) °С.

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г

2. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
 Текст задания:
 Ранняя неонатальная смертность – это:

	<p>а) смертность с 29 дня жизни до 1 года; б) смертность в первые 4 недели жизни; в) смертность в первые 168 ч (7 суток) жизни; г) смертность на 2-ой, 3-ей и 4-ой неделях жизни.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
3.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Мертворождаемость – это:</p> <p>а) показатель количества плодов, погибших во время родов; б) показатель количества плодов, погибших с 22 недель беременности и во время родов; в) показатель количества плодов, погибших во время родов и в течение 7 суток после родов; г) показатель количества плодов, погибших с 22 недель до родов.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
4.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Индекс Соловьева в норме равен:</p> <p>а) 12-14 см; б) 14-16 см; в) 16-18 см; г) 18-20 см.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
5.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Сколько уровней оказания акушерской помощи Вы знаете?</p> <p>а) 1; б) 2; в) 3; г) 4.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
6.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:</p>				

	<p>При каком тазе, механизм родов характеризуется высоким прямым стоянием головки?</p> <p>а) при плоскорахитическом тазе; б) при поперечносуженном тазе; в) при общеразвномерносуженном тазе; г) при простом плоском тазе.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="376 336 618 375"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
7.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При переднем асинклитизме стреловидный шов смещается:</p> <p>а) к лону; б) к мысу; в) к седалищному бугру; г) не смещается.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="376 665 618 703"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
8.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Признак Цангмейстера это?</p> <p>а) сопоставление размеров наружной конъюгаты и расстояния от надкрестцовой ямки до передней поверхности головки; б) сопоставление уровней поверхности симфиза и поверхности области предлежащей головки; в) сопоставление размеров между передневерхней остью одной стороны и задневерхней остью другой стороны; г) сопоставление высоты дна матки и срока беременности</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="376 1048 618 1086"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При смешанных ягодичных предлежаниях:</p> <p>а) ягодицы обращены ко входу в малый таз вместе с ножками, согнутыми в коленных и тазобедренных суставах, несколько разогнуты в голеностопных суставах (поза на корточках); б) ко входу в малый таз обращены ягодицы: ножки вытянуты вдоль туловища – согнуты в тазобедренных и разогнуты в коленных суставах, стопы располагаются в области подбородка и лица; в) ножки разогнуты в тазобедренных суставах и согнуты в коленных суставах, колени предлежат ко входу в малый таз; г) ко входу в малый таз предлежит одна ножка, разогнутая в тазобедренном и коленном суставах, располагается</p>				

	<p>выше.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Второй точкой фиксации в биомеханизме родов при переднем виде тазовогопредлежания является:</p> <p>а) подзатылочная ямка;</p> <p>б) область между большим вертелом и краем подвздошной кости;</p> <p>в) граница между верхней и средней третями верхнего плечика;</p> <p>г) переносье.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Запущенное поперечное положение плода – это?</p> <p>а) потеря подвижности плода при поперечном положении;</p> <p>б) чрезмерное разгибание головки при поперечном положении;</p> <p>в) выпадение обеих ножек при тазовых предлежаниях плода;</p> <p>г) самоизворот плода.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>В женской консультации на каждую женщину заводится:</p> <p>а) история родов;</p> <p>б) индивидуальная карта беременной женщины;</p> <p>в) протокол выдачи декретного отпуска;</p> <p>г) патронажная карта.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>При беременности в женской консультации кровь на наличие гепатитов В и С обследуют:</p> <p>а) 1 раз в течение беременности;</p> <p>б) 2 раза в течение беременности;</p> <p>в) 3 раза в течение беременности;</p> <p>г) 4 раза в течение беременности.</p>				

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>При беременности в женской консультации кровь на ВИЧ обследуют:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 1 раз в течение беременности; б) 2 раза в течение беременности; в) 3 раза в течение беременности; г) 4 раза в течение беременности. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Ведущей точкой при переднеголовном предлежании является?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) надбровье; б) малый родничок; в) большой родничок; г) подбородок. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Первой точкой фиксации при лицевом предлежании является:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) подзатылочный бугор; б) верхняя челюсть; в) надпереносье; г) подъязычная кость. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Каким размером происходит рождение головки при лицевом предлежании?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) средний косой размер; б) большой косой размер; в) прямой размер; г) вертикальный размер 				

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Форма головки плода после рождения при лицевом предлежании?</p> <p>а) долихоцефалическая; б) брахицефалическая; в) головка имеет вид пирамиды; г) отёчное, багровое лицо.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
19.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Каким размером происходит рождение головки при лобном предлежании?</p> <p>а) средний косой размер; б) большой косой размер; в) прямой размер; г) вертикальный размер.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
20.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Форма головки плода после рождения при переднеголовном предлежании?</p> <p>а) долихоцефалическая; б) брахицефалическая; в) головка имеет вид пирамиды; г) отёчное, багровое лицо.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Первой точкой фиксации в биомеханизме родов в заднем виде затылочного вставления является:</p> <p>а) волосистая часть головы упирается в лоно; б) подзатылочная ямка упирается в лоно; в) подзатылочная ямка упирается в копчик; г) надбровье упирается в лоно.</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:</p> <p>При переднем виде затылочного предлежания наблюдается:</p> <p>а) синклитическое вставление головки;</p> <p>б) асинклитическое вставление головки – передний асинклитизм;</p> <p>в) асинклитическое вставление головки – задний асинклитизм.</p> <p>г) головка вставляется в плоскость входа в малый таз стреловидным швом в прямом размере.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>При правильном биомеханизме родов при переднем виде затылочного предлежания в плоскости выхода головка плода располагается:</p> <p>а) стреловидным швом в поперечном размере;</p> <p>б) стреловидным швом в правом косом размере;</p> <p>в) стреловидным швом в левом косом размере.</p> <p>г) стреловидным швом в прямом размере.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>В биомеханизме родов при заднем виде затылочного предлежания головка плода вставляется в плоскость входа в малый таз...</p> <p>а) стреловидным швом в поперечном или косом размере;</p> <p>б) стреловидным швом в прямом размере;</p> <p>в) лобным швом в поперечном или косом размере;</p> <p>г) лобным швом в прямом размере.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>В процессе биомеханизма родов в переднем виде затылочного предлежания при переходе из широкой части полости малого таза в узкую головка плода поворачивается затылком:</p> <p>а) к лону;</p> <p>б) к крестцу;</p> <p>в) к бедру матери, противоположную позиции;</p>				

		<p>г) стреловидным швом в поперечный размер выхода.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</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:</p> <p>Форма головки плода после рождения в переднем виде затылочного предлежания?</p> <p>а) долихоцефалическая;</p> <p>б) брахицефалическая;</p> <p>в) головка имеет вид пирамиды;</p> <p>г) отёчное багровое лицо.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</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:</p> <p>После рождения состояние ребёнка оценивают по шкале:</p> <p>а) Апгар;</p> <p>б) Бишопа;</p> <p>в) Глазго;</p> <p>г) Савельевой.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</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:</p> <p>При нахождении головки малым сегментом в плоскости входа в малый таз при влагалищном исследовании определяется:</p> <p>а) головка не полностью занимает широкую часть полости малого таза;</p> <p>б) головка полностью занимает широкую часть полости малого таза;</p> <p>в) седалищные ости не достижимы;</p> <p>г) свободно достигаются границы плоскости входа в малый таз.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
29.		<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Графическое изображение сердечных сокращений плода и сократительной деятельности матки называется:</p> <p>а) кардиотокограмма;</p> <p>б) токограмма;</p>				

		<p>в) миограмма; г) партограмма. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	30.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Графическое изображение течения родов, которое основывается на скорости раскрытия шейки матки, называется: а) кардиотокограмма; б) токограмма; в) миограмма; г) партограмма. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	31.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: С какого момента начинают оказание классического ручного пособия при головном предлежании по защите промежности? а) врезывание головки; б) прорезывание головки; в) при полном открытии шейки матки; г) после рождения головки. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	32.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Гипотония – это? а) состояние, при котором резко снижен тонус и сократительная способность матки на фоне паралича нервно-мышечного аппарата матки; б) состояние, при котором резко снижен тонус и сократительная способность матки на фоне сохраненного рефлекторного ответа; в) состояние, при котором резко повышен тонус и сократительная способность матки на фоне паралича нервно-мышечного аппарата матки; г) состояние, при котором резко повышен тонус и сократительная способность матки на фоне сохраненного рефлекторного ответа. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

33. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
 Текст задания:
 Кровотечение в раннем послеродовом периоде, вызванное гипотонией матки, характеризуется?
 а) возникает сразу после рождения плода, матка плотная, кровь жидкая, алая;
 б) возникает сразу после рождения последа, матка дряблая, контур её не определяется, кровь тёмная;
 в) возникает сразу после рождения плода, кровь не сворачивается, тёмная или алая;
 г) возникает сразу после рождения последа, матка плотная, кровь жидкая, алая.
 Запишите выбранный ответ - букву:

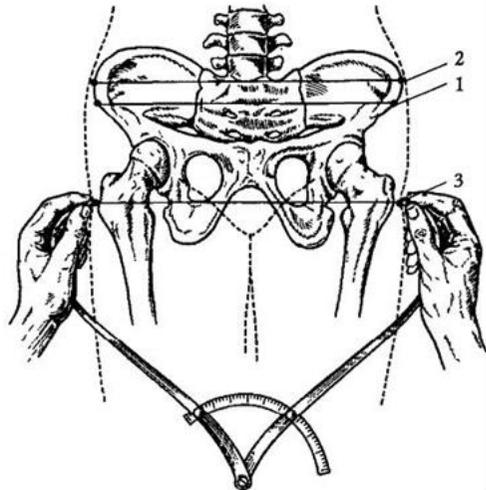
А	Б	В	Г
---	---	---	---

34. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
 Текст задания:
 Патологическое прикрепление плаценты, при котором ворсины хориона прорастают мышечный и серозный слои, называется?
 а) плотное прикрепление (placentaadhaerens);
 б) истинное приращение (placentaaccreta);
 в) вращение (placentaincreta);
 г) прорастание (placentapercreta).
 Запишите выбранный ответ - букву:

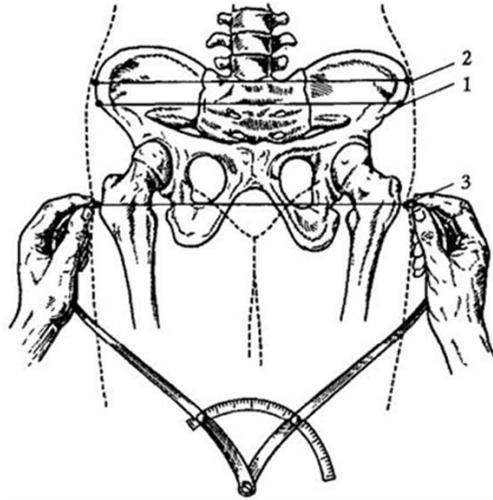
А	Б	В	Г
---	---	---	---

Задания открытого типа

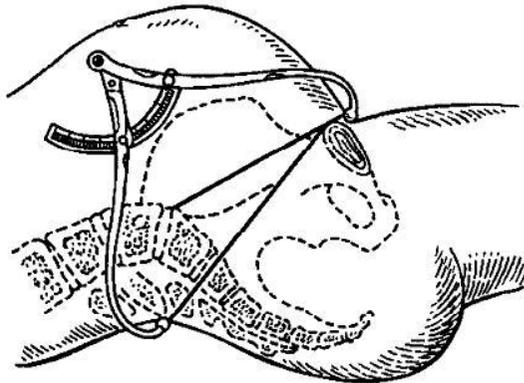
1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
 Текст задания: Напишите название размеров таза которые вы видите на картинке:



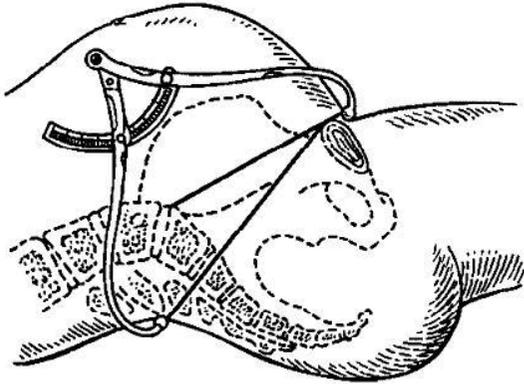
2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: Укажите их размеры в норме и границы размеров таза которые доктор измеряет на картинке с помощью тазомера



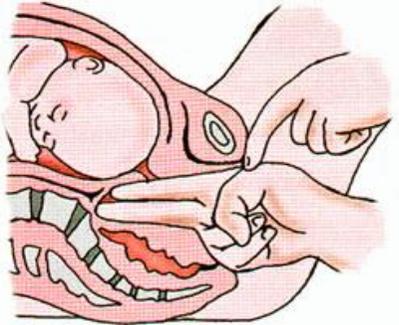
3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: Какой размер таза измеряется на картинке и укажите границы?



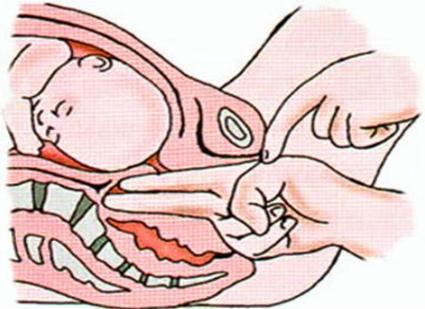
4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: Опишите методику измерения и размеры?



5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: Какой размер таза измеряется на картинке? Границы данной конъюгаты.

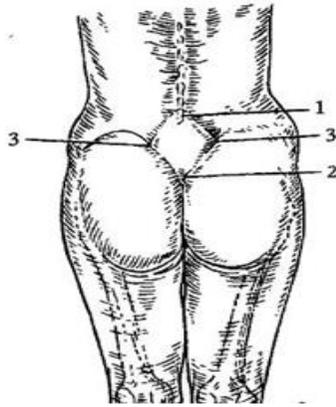


6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: Опишите методику измерения и размеры. Норма в см?



7. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: Что изображено на рисунке? Укажите границы и размеры



8. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: отхождение и локализация маточной артерии.

9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: укажите, где лучше выслушивается сердцебиение при первой позиции переднем виде головном предлежании?

10. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: укажите, где лучше выслушивается сердцебиение при второй позиции переднем виде головном предлежании?

11. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: укажите, где лучше выслушивается сердцебиение при поперечном положении, первой позиции переднем виде?

12. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: приведите понятие о клинически (функциональном) узком тазе.

13. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: укажите причины формирования Клинически (функционального) узкого таза?

14. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: опишите как определяется и на что указывает симптом Вастена.

15. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: дайте определение преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты.

16. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: укажите в каком сроке и с какой целью проводится ультразвуковой скрининг беременных по приказу 1130н?

17. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: дайте определение ИЦН. Укажите какая длина шейки матки/дилатация шейки матки является критерием

	диагноза.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите по каким трем направлениям кровь от матки оттекает по венам, образующим маточное сплетение (plexus uterinus).
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: укажите по каким критериям устанавливается диагноз преэклампсия.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: укажите какие гипотензивные препараты, каких клинико-фармакологических групп используют при лечении преэклампсии.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию разрыва промежности?
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте краткую характеристику первого периода родов.
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте краткую характеристику второго периода родов.
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте краткую характеристику третьего периода родов.
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: укажите причины возникновения разрывов матки (теория Бандля, Н.Г.).
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: укажите причины возникновения разрывов матки (теория Я.Ф. Вербова Н.З. Иванова).
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите биомеханизм родов при тазовом предлежании.
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: дайте определение послеродовому эндометриту.
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: дайте определение гемолитической болезни.
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию рвоты беременных.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

	Текст задания:приведите классификацию анемии беременных.
32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:укажите возможные осложнения при операции кесарева сечения.
33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:Дайте характеристику первичной слабости родовой деятельности.
34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:Дайте характеристику вторичной слабости родовой деятельности..
35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:Дайте характеристику аномалии родовой деятельности (дискоординация).
36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:Перечислите показания для экстракции плода за тазовый конец.
37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:Перечислите причины формирования поперечного и косого положения плода.
38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:Приведите критерии мнемонического «правила тридцати» для ранней диагностики массивного кровотечения.
39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите клинические симптомы разрыва шейки матки?
40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите клиническую картину разрыва влагалища?
41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:укажите в каких случаях рубец на матке можно считать не полноценным
42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:укажите признаки несостоятельности рубца на матке во время беременности
43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:опишите клиническую картину угрожающего разрыва матки
44	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:опишите клиническую картину свершившегося разрыва матки

45	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите клиническую картину угрожающего разрыва матки по рубцу
46	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите клиническую картину свершившегося разрыва матки по рубцу?
47	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию разрыва матки по патогенезу.
48	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию разрыва матки по клиническому течению,
49	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию разрыва матки по характеру повреждения.
50	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите как диагностируются разрывы шейки матки и влагалища
51	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: перечислите причины механических разрывов шейки матки
52	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию разрывов шейки матки.
53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: какие анатомические структуры повреждаются при разрыве промежности 2 ст.?
54	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: какие анатомические структуры повреждаются при разрыве промежности 3 ст.?
	Задания открытого типа. Ситуационные задачи
1.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением

	<p>Ситуационная задача: Роженица И., 22 лет. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды первые, срочные, 2 часа назад отошли воды, головка в полости малого таза. Сердцебиение плода 100 уд/мин. аритмичное. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное, плодного пузыря нет, головка в плоскости выхода малого таза, стреловидный шов в прямом размере, малый родничок спереди.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
2.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая О., 24 года. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды вторые срочные продолжаются 12 часов, воды излились 1 час тому назад, головка врезывается, но дальнейшего поступательного движения, несмотря на потуги нет. Промежность блестящая, напряжена, на поверхности «старый» грубый рубец. Сердцебиение плода 130 уд/мин., ритмичное.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз</p>
3.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками хорошей силы, частыми. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья –родами вес новорожденного 2900гр. При поступлении роженица ведет себя беспокойно, мечется, кричит. Матка формы «песочных часов», нижний сегмент истончен болезненный при пальпации. Головка над входом в малый таз. АД 130/85 мм.рт.ст. пульс 110 ударов в мин. Через 10 минут от поступления пациентка перестала кричать, лежит спокойно. Родовая деятельность прекратилась. АД снизилось до 80/50 мм.рт.ст пульс 120 ударов в минуту. Кожные покровы бледные, холодный пот. Сердцебиение плода не прослушивается, головка плода сместилась вверх, под кожей передней брюшной стенки отчетливо пальпируются мелкие части плода. Из влагалища появились умеренные кровянистые выделения.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.</p>
4.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 32 лет. Размеры таза: 26-29-32-21. Роды 3, срочные, продолжаются 4 часа. Положение плода поперечное, головка справа, сердцебиение плода ясное, ритмичное, выше пупка. Открытие шейки матки 4 см. Только что излились околоплодные воды.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>

5.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Н., 32 года. Роды 4, срочные. Первые роды преждевременные (масса плода 2450,0 г). Вторые роды срочные, 2900. Третьи роды продолжались 16 часов, закончились рождением мертвого плода (масса плода 3500,0). Данные роды продолжаются 12 часов, безводный промежуток –4часа. Предполагаемая масса плода 3.800,0. Размеры таза: 25-26-29-17. С.У. – 9см. Родовая деятельность бурная. Роженица мечется, кричит. Живот напряжен, болезненный в нижних отделах. Дно матки на уровне подреберья. Матка в форме «песочных часов». Контракционное кольцо на уровне пупка. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 ударов в минуту.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
6.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Беременная 36 лет, беременность 4-ая, 35 недель. В анамнезе родов – 2, медаборта- 2, последний осложнился эндометритом), доставлена по поводу обильного кровотечения. УЗИ при беременности не проводилось. Две недели тому назад после физической нагрузки были небольшие кровянистые выделения. Схваток нет, матка возбудима, сердцебиение плода 150 уд/мин. Размеры таза нормальные. Положение плода косое, головка внизу справа. Кожные покровы бледные. АД – 90/60 мм рт.ст. пульс – 120 уд/мин.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
7.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Т., 30 лет. Беременность 3, 36 недель. Безводный промежуток около суток, родовая деятельность 8 часов. Положение плода поперечное. Открытие зева полное, плодного пузыря, нет. За пределами вульварного кольца визуализируется цианотичная ручка плода. Температура 38,5*С, озноб. Сердцебиение плода не определяется.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
8.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Прошло 30 минут после рождения плода, кровотечения нет, признаков отделения последа нет.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
9.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица И., 36 лет. Размеры таза: 26-29-32-20. Беременность 4. Роды 2-е в 36 недель. Через 4 часа от начала родовой деятельности доставлена в ЦРБ, умеренное кровотечение из половых путей (кровопотеря к моменту осмотра 150мл). Положение плода продольное, предлежит тазовый конец. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 130 уд/мин. При</p>

	<p>влагалищном исследовании: открытие зева – 6см, плодный пузырь цел, справа и сзади определяется край плаценты.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
10.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Врач вызван на дом к женщине, 4 дня назад выписанной на 5-й день после нормальных родов (безводный промежуток 20 часов, 5 влагалищных исследований). Женщина после родов скрыла повышение температуры до 37,3 – 37,5*С на 4день. При осмотре температура 39*С, озноб, над лоном пальпируется болезненная матка, из влагалища гнойно-кровянистые выделения с запахом.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
11.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица А., 30 лет. Размеры таза: 25-28-31-20. Беременность 4. Роды –3. Имелись 2 нормальных родов (масса плодов 3400 и 3700), 2 года назад мед.аборт, без осложнений. Поступила в родильное отделение со схватками в течение 2 часов. Воды не изливались. Положение плода поперечное, 1 позиция, передний вид. Предполагаемая масса плода 3500-3600. Сердцебиение плода 120 уд/мин. ритмичное. При влагалищном исследовании: шейка укорочена до 1 см, открытие 4 см, плодный пузырь цел. Предлежащая часть не определяется. Cd – 13см, Cv - 11см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
12.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица С., 30 лет. Роды 3, детей живых двое. Первый родился с массой 2900, второй- 3300гр. Вторые роды длительные, в неонатальном периоде - нарушение мозгового кровообращения. Размеры таза: 26-27-29-18,5. Роды продолжаются 12 часов, околоплодные воды излились 2 часа назад. Головка прижата ко входу в таз. Симптом Вастена положительный. Предполагаемая масса плода – 3600-3700гр. Схватки частые, болезненные, сердцебиение плода ясное, 140 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие шейки матки 8см, края шейки отечные, свободно свисают во влагалище. Плодного пузыря нет, на головке умеренно выраженная родовая опухоль, головка отталкивается, мыс легко достижим. С.V. – 9,5см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
13.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица И., 30 лет, жительница села, УЗИ при беременности не проводилось, роды – 3. Размеры таза: 26-29-32-20. 30мин. назад родилась девочка с массой тела 2700. В полости матки второй плод в ягодичном предлежании. Плодный</p>

	<p>пузырь второго плода цел. Значительные кровянистые выделения из родового канала. Сердцебиение плода до 100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
14	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: У повторнородящей 34 лет (беременность 4, роды 2) через 20 минут после рождения плода самостоятельно родился послед. На плаценте дефект 5-3 см. кровотечения нет. Матка сократилась.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
15.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица М., 28 лет. Размеры таза: 26-29-32-20см. Роды – 2 срочные, продолжаются 8 часов. Тазовое предлежание. Предполагаемая масса плода – 3000 –3200гр. Начались потуги. Сердцебиение 90/100 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании: открытии зева полное, ягодицы в плоскости выхода малого таза.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
16.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица П., 24 года. Беременность 1, роды первые срочные. Длительность родов – 12 часов. Околоплодные воды излились 4 часа назад, схватки регулярные, слабые, головка в полости малого таза. Сердцебиение плода 142 уд/мин., ритмичное, ясное.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
17.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 25 лет, роды 1 срочные, таз: 26-29-32-20см. Родовая деятельность продолжается 2 часа. После одной из схваток пожаловалась на боли в области матки; женщина бледна, пульс 90 уд/мин., напряженный, на ногах у женщины отеки, АД 170/110, в моче 3% белка. Матка в гипертонусе, определяется локальная болезненна, части плода не определяются, сердцебиение не прослушивается. При влагалищном исследовании: шейка несколько укорочена, пропускает палец, плодный пузырь напряжен, небольшие кровянистые выделения из цервикального канала.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
18.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача:</p>

	<p>Роженица К., 20 лет, первородящая. Таз: 26-29-32-20см. Роды продолжаются 12 часов. Околоплодные воды излились 2 часа назад. Жалобы на головную боль, «мелькание мушек» перед глазами. На ногах и лице отеки, в моче - белок 5 г/л. АД – 160/90 мм рт.ст. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное. Головка плода на тазовом дне. Стреловидный шов в прямом размере плоскости выхода малого таза. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 уд в мин.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
19.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженице 35 лет, роды – 4, во 2-ом периоде родов. Воды отошли 12 часов назад, родовая деятельность сильная, переходит в спастическую. Головка плотно вколочена во вход таза, большая часть ее определяется над входом. Признак Вастена положительный. Нижний сегмент матки болезненный, перерастянут. Контракционное кольцо располагается выше пупка, круглые связки напряжены, болезненны, сердцебиение плода приглушено 90-100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
20.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 36 лет, роды – 3, срочные, поступила в ЦРБ со схватками. Размеры таза: 23-26-29-18,5. Индекс Соловьева 16см. Первые роды преждевременные, масса плода 3000, вторые длились 20 часов – масса плода 3500 (умер в первые сутки). Данные роды длятся 12 часов, воды отошли 1 час назад при полном открытии. Предполагаемая масса плода 3800гр. Схватки хорошие, головка прижата ко входу в таз, симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода ритмичное 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: головка отталкивается, Сd– 11см, Сv - 9,5 см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
21.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 38 лет, беременность – 4, 38 недель. Размеры таза: 23-25-27-18,5см. В анамнезе 2 кесаревых сечения, дети живы. При пальпации области рубца на матке в его средней трети определяется болезненность, в этой же зоне деформация, симптом «ниши». УЗИ: нижний сегмент в области предполагаемого рубца на матке в средней трети деформирован, толщиной до 1,1мм. Осмотр трансвагинальным датчиком болезненный. Предполагаемая масса плода 3600-3800гр.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
22.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача:</p>

	<p>Роженица О., 22 лет. Роды первые, продолжаются 10 часов. Размеры таза: 22-25-28-17,5см. Температура тела 38,4*С. Безводный промежуток двое суток. Шевеление плода отсутствует в течении суток. Сердцебиение не определяется. Головка прижата ко входу в таз, признак Вастена вровень. Открытие зева полное, на головке плода большая родовая опухоль. Выделения гнойные с запахом.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
23.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица П., 36 лет. Беременность 1, роды 1 – 42 недели. Родовая деятельность 12 часов. Схватки через 5-6 мин. по 20сек. слабой силы. Таз: 26-29-32-21см. Положение плода продольное, предлежит головка над входом в таз. Кости головки плодные, швы узкие. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд/мин. Предполагаемая масса плода 3600гр. Околоплодные воды не изливались. Шейка длиной 0,5 см, открытие 5 см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
24.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица С., 26 лет. Беременность 3, 40 недель. Таз: 26-29-32-20см. Один час назад излились околоплодные воды. Схваток нет. Предполагаемая масса плода 3500,0. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: шейка по проводной оси, длина 2 см., плотная, цервикальный канал пропускает 1 поперечный палец. Плодного пузыря нет. Диагональная конъюгата 13см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
25.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: В предродовой палате находится роженица 22 лет. Роды первые, срочные, начались 4 часа назад. Схватки через 4—5 минут, средней силы, регулярные. Околоплодные воды целы. Объективно: рост 164 см, вес. 86 кг. А/Д 115/70 120/70 мм ртутного столба. Пульс 80 ударов в 1 минуту. Размеры таза: 25—28—31—20 см. высота дна матки 41 см, окружность живота 106 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. В дне матки пальпируются 2 крупных части плода: слева - округлая баллотирующая плотная, справа – более мягкая, не баллотирующая. Сердцебиение выслушивается слева выше пупка 136 ударов в 1 минуту, ритмичное, а также справа ниже пупка 140 ударов в 1 минуту, ритмичное. Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка сглажена, мягкая, открытие зева 6 см. Плодный пузырь цел, во время схватки напрягается. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере таза, малый родничок справа у симфиза. Мыс не достигается.</p>

	<p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.</p>
26.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Больная А., 24 лет, 3.01 поступила в роддом в связи с появлением кровянистых выделений из половых путей. Анамнез. Половая жизнь с 19 лет, брак первый. Первая закончилась искусственным абортom по желанию женщины, вторая - самопроизвольным абортom при сроке беременности 7 нед. Постабортный период осложнился воспалением придатков матки. Третья беременность - настоящая. Срок гестации по УЗИ 32 нед. Течение данной беременности. В 6 нед. беременности отмечались признаки угрожающего самопроизвольного аборта, находилась в стационаре, проводилось лечение, направленное на сохранение беременности. Шевеление плода впервые ощутила в конце сентября. Женскую консультацию посещала нерегулярно. 1.01 появились темные кровянистые выделения из половых путей, которые повторились в последующие 2 дня.</p> <p>Общее и акушерское обследование. Женщина правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки розового цвета. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Температура тела 36,7°C. Пульс 70 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/70 мм рт. ст. на обеих руках. В легких легочный перкуторный звук, везикулярное дыхание. Границы сердца не расширены, в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот увеличен в размерах за счет беременной матки. Окружность живота 89 см, высота стояния дна матки над лоном 30 см. Печень и селезенка не увеличены. Матка в нормотонусе. Положение плода поперечное, головка располагается справа. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 134 в минуту, на уровне пупка. Воды не изливались. Размеры таза: 25-28-30-20 см. Индекс Соловьева 14 см. Влагалищное исследование. Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище емкое. Шейка матки сохранена, располагается по проводной оси таза. Наружный зев пропускает кончик пальца. Над входом малого таза предлежащая часть плода не определяется. Отмечается некоторая пастозность сводов влагалища. Мыс не достигается. Выделения – темные кровянистые, умеренные. Воды не подтекают. При осмотре шейки матки в зеркалах патологических изменений не обнаружено. ОАК: Нв-99г/л, Эр.-3,4x10¹²л, Л-7,4x10⁹ л, СОЭ-25мм/ч, Э-2%, П-5%, С-66%, Л-21%, М-6%</p> <p>Задания: 1. Сформулируйте диагноз по МКБ-10. 2. Какое обследование необходимо провести для подтверждения диагноза? 3. Какая ошибка допущена при обследовании данной пациентки</p>
27.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: К., 28 лет, поступила в родильный дом 10.12. в 10.30 в связи с начавшейся родовой деятельностью и подтеканием околоплодных вод. Схватки начались за 4 часа до поступления в родильный дом, воды отошли по дороге. Последняя менструация 07.03. В анамнезе две беременности. Первая закончилась самопроизвольными родами, ребенок</p>

	<p>извлечен с помощью акушерских щипцов, в асфиксии, проводились реанимационные мероприятия. Вторая - самопроизвольным абортom без осложнений. Объективно. Состояние при поступлении удовлетворительное. АД 120/80 мм.рт.ст. Пульс 80 в мин. Окружность живота 98 см, высота стояния дна матки над лоном 37 см. Положение плода продольное, спинка обращена вправо, предлежит головка, подвижная над входом в малый таз. Сердцебиение плода 132 уд.в мин., ясное, ритмичное. Схватки через 4-5 мин, по 30-40 сек., регулярные. Размеры таза: 23-26-29-18 см. Индекс Соловьева 13 см. Влагалищное исследование: шейка укорочена до 1см., открытие 4 см., плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка над входом в малый таз, в поперечном размере входа определяется лобный шов, справа - большой родничок, слева корень носа. Мыс достигается, диагональная конъюгата 12 см. Подтекают светлые воды в умеренном количестве. ОАК: гемогл. - 96 г/л, эр. - $2,9 \times 10^{12}/л$, цв. пок. - 0,9, лейкоц. - $9,8 \times 10^9 /л$, СОЭ - 41 мм/час., гематокрит - 28%.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
28.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Г., 28 лет, беременность вторая, роды вторые, произошли в срок. Роды осложнились гипотоническим кровотечением в раннем послеродовом периоде. Произведено ручное обследование полости матки. Кровопотеря составила 700 мл. Гемотрансфузия не производилась. Масса тела роженицы 61 кг. На 6-е сутки послеродового периода состояние ухудшилось - температура повысилась до 38°C. Пульс 106 уд.в мин., ритмичный, удовлетворительных свойств. Язык чистый, влажный. Молочные железы мягкие, безболезненные. Живот мягкий, несколько болезненный в нижних отделах. Дно матки на 4 см ниже пупка. Лохии - кровянисто-серозные, мутные, с запахом. Симптомов раздражения брюшины нет. Мочеиспускание не нарушено. Влагалищное исследование: влагалище свободное, шейка сформирована, цервикальный канал проходим за внутренний зев для одного поперечного пальца, матка увеличена до 15-16 недель, мягко-эластической консистенции, болезненная, придатки не определяются, их область при пальпации безболезненная. ОАК: гемогл. - 80 г/л, эр.- $2,8 \times 10^{12}/л$, цв. пок. - 0,8, лейкоц. - $29,1 \times 10^9 /л$, СОЭ - 64 мм/час.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.</p>
29.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая находится во втором периоде родов. В процессе наблюдения за роженицей отмечено урежение сердцебиения плода до 90-100 уд/мин, которое не выравнивается после потуги. При влагалищном исследовании выявлено, что головка плода находится в плоскости выхода малого таза, сагитальный шов в прямом размере, малый родничок у лона.</p> <p>Задание: Поставьте диагноз по МКБ-10.</p>
30.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p>

	<p>Ситуационная задача: У повторнородящей, у которой установлено чисто ягодичное предлежание плода, во втором периоде родов выявлено урежение сердцебиения плода до 80 уд/мин., глухость сердечных тонов. При влагалищном исследовании обнаружено, что ягодицы плода находятся в полости выхода малого таза, произошел выход мекония.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.</p>
31.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом.</p> <p>Задания: 1. Сформулируйте диагноз по МКБ-10. 2. Какие дополнительные инструментальные методы исследования надо провести?</p>
32.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками средней силы. С отошедшими водами. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья – кесаревым сечением по поводу предлежания плаценты. При поступлении жалобы на боли внизу живота. Пальпация послеоперационного рубца болезненная в средней трети, в этом же месте определяется деформация рубца и симптом «ниши». АД 110/60 мм.рт.ст., пульс 110 ударов в минуту. Из влагалища появились скудные кровянистые выделения. Сердцебиение плода глухое аритмичное 80-100 уд в мин. При влагалищном исследовании шейка укорочена до 1 см., размягчена, открытие 6 см., плодного пузыря нет. Пальпация рубца через передний свод резко болезненная.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.</p>
33.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая 24 лет, поступила в родильный дом по поводу слабых схваток, которые длятся в течение 12 часов. Роды в срок. Размеры таза: 26-29-31-21 см. Окружность живота 116 см., высота стояния дна матки 40 см. Предлежит головка, небольших размеров, прижатая ко входу в малый таз. Предполагаемый вес плода по данным УЗИ 3200. С/биения плода выслушивается слева ниже пупка до 132 в минуту. Вагинально: шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева на 5 см, плодный пузырь цел, напряжен. Предлежит головка, прижатая ко входу в малый таз, мыс не достигим.</p> <p>Задание:</p>

	Сформулируйте диагноз по МКБ-10.
34.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица находится во II периоде срочных родов в течение 30 минут. Головка плода в узкой части малого таза. Синхронно со схватками отмечается брадикардия до 100 ударов в минуту, длящаяся в течение 20 секунд с восстановлением ЧСС до 140 ударов в минуту в промежутке между потугами.</p> <p>Задания: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Возможные причины брадикардии?</p>
35.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: У роженицы 22 лет регулярная родовая деятельность в течение 7 часов, беременность доношенная. Схватки через 4 минуты по 35 секунд средней силы. Недавно отошли светлые воды. Объективно: рост 164 см, вес 63 кг. АД 115/70, 120/75 мм ртутного столба. Размеры таза: 24—26—28—19 см. Индекс Соловьева 15см . ВСДМ 35 см, ОЖ 92 см. Положение плода продольное. Предлежит головка, малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное ритмичное, 136 ударов в 1 минуту. Признак Вастена отрицательный. Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка матки сглажена, края ее тонкие, мягкие, открытие зева 8 см. Плодного пузыря нет. Предлежит головка малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди. Подтекают светлые воды. Мыс не достигается.</p> <p>Задания: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Определите вид и позицию плода.</p>
36.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая 24 лет, поступила в родильный дом по поводу слабых схваток, которые длятся в течение 12 часов. Роды в срок. Размеры таза: 26-29-31-21 см. Окружность живота 116 см., высота стояния дна матки 40 см. Предлежит головка, небольших размеров, прижатая ко входу в малый таз. Предполагаемый вес плода по данным УЗИ 3200. Сердцебиение плода выслушивается слева ниже пупка до 132 в минуту. Вагинально: шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева на 5 см, плодный пузырь цел, напряжен. Предлежит головка, прижатая ко входу в малый таз, мыс не достигим.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз. Обоснуйте диагноз.</p>

<p>ОПК-7.</p> <p>Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Задания закрытого типа</p>																			
	<p>1.</p> <p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между различными вариантами нарушения родовой деятельности и лечебными мероприятиями. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="376 347 1220 686"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">А</td> <td rowspan="2">Лечение первичной слабости родовой деятельности</td> <td>1</td> <td>стимуляция окситоцином</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>вскрытие плодного пузыря</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Б</td> <td rowspan="2">Лечение вторичной слабости родовой деятельности</td> <td>3</td> <td>наложение акушерских щипцов</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>наложение вакуум экстрактора</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="376 722 488 798"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Лечение первичной слабости родовой деятельности	1	стимуляция окситоцином	2	вскрытие плодного пузыря	Б	Лечение вторичной слабости родовой деятельности	3	наложение акушерских щипцов	4	наложение вакуум экстрактора	А	Б	
	Объект		Характеристика																	
А	Лечение первичной слабости родовой деятельности	1	стимуляция окситоцином																	
		2	вскрытие плодного пузыря																	
Б	Лечение вторичной слабости родовой деятельности	3	наложение акушерских щипцов																	
		4	наложение вакуум экстрактора																	
А	Б																			
<p>2.</p> <p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между категориями лекарственных средств по рекомендациям FDA (Управление по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств) и их характеристикам К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="376 949 1232 1473"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Категория А</td> <td>1</td> <td>Выявлено тератогенное действие препарата у подопытных животных. Контролируемых испытаний не проводилось или действие препарата не изучено (изониазид).</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Категория В.</td> <td>2</td> <td>На основании контролируемых испытаний доказано, что лекарства безвредны для плода как в I триместре, так и в поздние сроки гестации (хлорид калия, препараты железа).</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Категория А	1	Выявлено тератогенное действие препарата у подопытных животных. Контролируемых испытаний не проводилось или действие препарата не изучено (изониазид).	Б	Категория В.	2	На основании контролируемых испытаний доказано, что лекарства безвредны для плода как в I триместре, так и в поздние сроки гестации (хлорид калия, препараты железа).								
	Объект		Характеристика																	
А	Категория А	1	Выявлено тератогенное действие препарата у подопытных животных. Контролируемых испытаний не проводилось или действие препарата не изучено (изониазид).																	
Б	Категория В.	2	На основании контролируемых испытаний доказано, что лекарства безвредны для плода как в I триместре, так и в поздние сроки гестации (хлорид калия, препараты железа).																	

В	Категория С.	3	Прием препаратов этой группы сопряжен с некоторым риском для плода, но польза от их применения превосходит возможные побочные эффекты (диазепам).
Г	Категория Д.	4	При проведении экспериментальных исследований тератогенного действия не выявлено или наблюдаемые у подопытных животных осложнения не обнаружены у детей, матери которых принимали лекарственные средства этой группы в I триместре беременности (инсулин, аспирин, метронидазол).
Д	Категория Х	5	В связи с доказанным тератогенным действием у животных и человека препараты противопоказаны беременным предшествующий наступлению беременности

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

3.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между лекарственными средствами и их принадлежностью к первичности назначения.

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

	Объект		Характеристика
А	клонидин	1	Первая линия
Б	метилдопа	2	
В	метопролол	3	Вторая линия

Г	нифедипин	4	
---	-----------	---	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между этапами лечения послеродового кровотечения и лечебными мероприятиями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Первый этап	1	гистерэктомия
		2	ручное обследование полости матки
Б	второй этап	3	Введение утеротоников
		4	перевязка внутренних подвздошных артерий
В	третий этап	5	баллонная тампонада

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

5.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие утеротонических средств, применяемых при лечении послеродового кровотечения их характеристикам.

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

	Объект		Характеристика
А	метилэргометрин	1	Предупреждении атонии матки при кесаревом сечении
Б	карбетоцин	2	Противопоказания - гипертензия, преэклампсия, заболевания сердца
В	окситоцин	3	Не сертифицирован в Российской Федерации для лечения послеродового кровотечения
Г	мизопростол	4	Противопоказания - гиперчувствительность к препарату

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

6.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между лекарственными средствами их механизмом действия.

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

	Объект		Характеристика
А	метопролол	1	препараты центрального действия
Б	метилдопа	2	антагонисты кальция (АК)
В	нифедипин	3	β -адреноблокаторы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между уровнями акушерского стационара и показаниями для госпитализации в него. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	первая группа (уровень)	1	Преэклампсия умеренная
Б	вторая группа (уровень)	2	Тромбозы, тромбозэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности
В	третья А группа (уровень)	3	Состояния, требующие оказания медицинской помощи с применением инновационных технологий
Г	третья Б группа (уровень)	4	Хронический пиелонефрит без нарушения функции

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

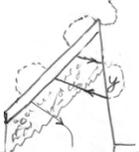
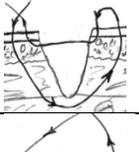
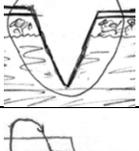
А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие вариантов наложения швов изображенных на рисунках.

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

	Объект		Характеристика
А	Шов Мак-Милана-Донати	1	
Б	Шов по Шуте	2	
В	Шов Гепнера-Спасокукотского	3	
Г	Шов по Холстеду	4	
Д	Простой узловой шов	5	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между показанием и противопоказаниями для вакуум-экстракции плода

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Показания	1	несоответствие между размерами таза матери и размерами головки плода
		2	неполное раскрытие маточного зева
		3	острая гипоксия плода

Б	Противопоказания	4	мертвый плод;
		5	упорная вторичная слабость родовой деятельности, не поддающаяся медикаментозной коррекции

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

10.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствия между условиями и противопоказаниями для вакуум-экстракции плода

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Условия	1	полное соответствие размеров таза матери и размеров головки плода
		2	возможность активного участия роженицы в процессе родов
		3	все состояния, требующие исключения потуг: тяжелые экстрагенитальные заболевания, тяжелые и эклампсия, сердечнососудистая или дыхательная недостаточность у матери, хориоретинальная дистрофия
Б	Противопоказания	4	преждевременные роды (глубоко недоношенный плод).
		5	полное открытие маточного зева

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между моментами наложения акушерских щипцов и действиями врача.

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

	Объект		Характеристика
А	1 момент	1	пробная тракция;

Б	2 момент	2	закрывание щипцов;
В	3 момент	3	извлечение головки;
Г	4 момент	4	снятие щипцов;
Д	5 момент	5	введение и размещение ложек на головке

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

12.

Прочитайте текст и установите последовательность

Текст задания: Последовательность ваших действий при поступлении женщины с послеродовым эндометритом в отделение:

1. Назначить антибактериальную терапию антибиотиками широкого спектра действия.
2. Взять материал отделяемого внутренних половых органов микробиологического исследования с определением чувствительности к антибиотикам.
3. Сообщить в Роспотребнадзор не позднее 12 часов со дня поступления женщины

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

13.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Техника операции вакуум-экстракции складывается из ряда последовательных действий. Установите правильную последовательность :

1. втягивающие тракции;
2. снятие чашечки вакуум-экстрактора с головки плода путём постепенного уменьшения отрицательного давления;
3. проверка отсутствия мягких тканей роженицы между головкой плода и чашечкой вакуум-экстрактора;
4. введение чашечки вакуум-экстрактора и размещение её на головке плода;

5. создание отрицательного давления между головкой плода и внутренней поверхностью чашечки вакуум-экстрактора;

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Установите последовательность действий при проведении приемов Леопольда.

1. Врач стоит справа от женщины лицом к ней. Правая рука врача располагается над лоном так, чтобы большой палец находился справа, а четыре остальных слева от средней линии матки. Пальцы медленно погружаются вглубь и захватывают предлежащую часть.
2. Обе руки врача со дна матки перемещаются на ее боковые поверхности. Пальпация производится таким образом, что сначала одна рука лежит спокойно на одном месте, в то время как вторая скользит по боковой поверхности матки. Слегка согнув пальцы, врач производит небольшое давление на стенку матки. Затем эти движения повторяет другой рукой.
3. Врач поворачивается спиной к женщине. Ладони его рук располагаются справа и слева от предлежащей части, кончики пальцев касаются симфиза. Пальцами осторожно проникают вглубь в сторону полости малого таза, пытаясь продвинуть их между предлежащей частью и стенками таза, а затем пальцы скользят по головке вверх.
4. Врач стоит справа от женщины лицом к ней. Женщина лежит на кушетке, руки врача располагаются на дне матки и погружаются вглубь, определяя уровень стояния дна, а также часть плода, располагающуюся в дне матки.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

15.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие видов рассечения промежности изображенных на рисунке.

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

	Объект		Характеристика
А	Перинеотомия	1	
Б	Латеральная эпизиотомия	2	

В	Средино-латеральная эпизиотомия	3	
---	---------------------------------	---	--

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

16.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность действий при ручном отделе и выделении последа:

1. вывести руку из матки.
2. по пуповине введите стерильную руку в перчатке в матку до плаценты,
3. обеспечьте адекватное обезболивание (кратковременный внутривенный наркоз (анестезиолог!))
4. найдите край плаценты,
5. пилящими движениями отделите плаценту от матки (не прилагая чрезмерных усилий),
6. не извлекая руку из матки, наружной рукой извлеките плаценту из матки,
7. контролировать стенки матки рукой, находящейся в матке, убедиться в целостности стенок матки и отсутствии элементов плодного яйца,
8. после извлечения последа проконтролировать целостность последа,
9. оцените показания, окажите психологическую поддержку роженице.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие определениям диагностических методов исследования

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

	Объект		Характеристика
А	Кольпоскопия	1	Осмотр органов брюшной полости с помощью эндоскопа, введенного через переднюю брюшную стенку
Б	Гистероскопия	2	Инвазивный метод диагностики, используемый для установления положения и направления полости матки, ее длины.

В	Лапороскопия	3	Осмотр шейки матки с увеличением раз при помощи кольпоскопа
Г	Зондирование матки	4	Осмотр с помощью оптических систем внутренней поверхности матки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие направления мышечных волокон у мышц передней брюшной стенки.

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

	Объект		Характеристика
А	m.obliquusabdominiexternus	1	Поперек
Б	m.transversusabdomini	2	Сверху вниз под углом к продольной оси тела
В	m.obliquusabdominiinternus	3	Сверху вниз
Г	m.rectusabdomini	4	Снизу вверх под углом к продольной оси тела

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

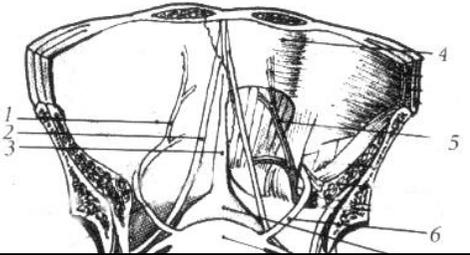
А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие названия анатомических образований указанных на рисунке.

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

	Объект		Характеристика
А	Plicaumbilicalismediana	1	
Б	Uterus	2	
В	Plicaumbilicalismedialis	3	
Г	Vesicaurinaria	4	
Д	Ovarium	5	
Е	Plicaepigastrica	6	
Ж	Tubauterina	7	

З	A. epigastricainferior	8
И	Lig. teresuteri	9
К	M. rectusabdominis	10

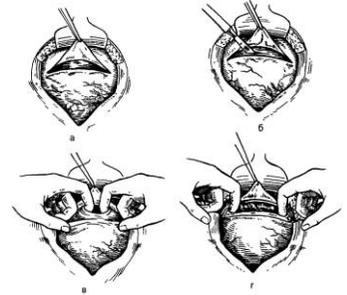
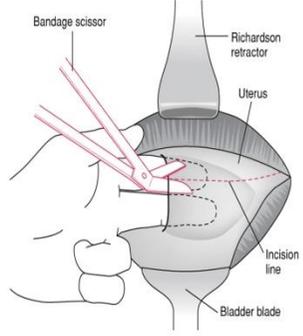
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	К

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие методов разреза на матке

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

	Объект		Характеристика
А	по Гусакову	1	
Б	По Дерфлеру	2	

20.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

21.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность третьего этапа остановки послеродового кровотечения

А – гистерэктомия
Б – деваскуоляризация
В – лапоротомия
Г – наложение компрессионных швов
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

22.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: установите последовательность лечебных мероприятий при разрыве матки
А. Иссечение разможенных тканей
Б. Гемостаз
В. Ушивание матки
Г. Извлечение плода и последа
Д. При невозможности восстановить анатомическую целость матки - надвлагалищная ампутация или экстирпация матки
Е. Оценка объема повреждения матки
Ж. Экстериоризация матки
З. Нижнесрединная лапоротомия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

23.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: установите последовательность осмотра шейки матки.
А – захватывают окончатый зажимом переднюю губу
Б – зажимы переключают последовательно по часовой стрелке циферблата
В - шейку матки обнажают с помощью зеркал
Г – захватывают вторым зажимом шейку матки, отступя 3-4 см. от первого зажима
Д - обрабатывают наружные половые органы дезинфицирующим раствором.
Е – растягивают шейку матки между зажимами

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

24.

Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: установите последовательность этапов лапоротомии по Пфанненштилю
А - апоневроз немного надсекают справа и слева от белой линии

Б - верхний край разреза апоневроза захватывают зажимом поднимают вверх и отделяют от белой лиги живота
 В - поперечную фасцию вскрывают острым путем и разводят предбрюшинную жировую клетчатку
 Г - прямые мышцы тупо разводят в стороны
 Д - поперечный дугообразный разрез кожи на 20-30 мм от верхнего края симфиза по надлобковой складке
 Е – брюшину захватывают двумя пинцетами и вскрывают между ними скальпелем
 Ж - разрез подкожной жировой клетчатки
 З - удлинение разреза апоневроза дугообразно с помощью ножниц

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

25. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: установите последовательность этапов лапоротомии по Джоэл - Кохену
 А - брюшину перфорируют пальцами
 Б - разрез апоневроза продляют ножницами вслепую под подкожной жировой клетчаткой
 В - вводят пальцы между прямыми мышцами живота и раздвигают в стороны вместе с подкожной жировой клетчаткой
 Г - посередине разрезают подкожную жировую клетчатку до апоневроза
 Д - поперечный прямой разрез кожи живота на 2-3 см ниже линии, соединяющие переднее-верхние ости подвздошных костей
 Е - производят небольшой разрез апоневроза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

Задание закрытого типа
 с выбором одного или нескольких ответов из предложенных

1. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
 Текст задания:
 Какая эпизиотомия является наиболее целесообразной?
 а) латеральная эпизиотомия;
 б) срединно-латеральная эпизиотомия;
 в) срединно-медиальная эпизиотомия;
 г) перинеотомия

Запишите выбранный ответ - букву:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

2.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Тактика при угрожающем разрыве матки:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) стимуляция родовой деятельности; б) снять родовую деятельность и экстренное кесарево сечение; в) плодоразрушающая операция; г) обезболивание в виде спазмолитиков и промедола. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
3.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Образование гематомы в рыхлой клетчатке таза между листками широкой связки матки или под её брюшинным покровом чаще всего характерно для:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) полного разрыва матки; б) неполного разрыва матки; в) трещины (надрыва); г) отрыва матки от сводов влагалища. Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
4.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Какой шов накладывается первым при глубоком разрыве влагалища?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) шов, соединяющий остатки девственной плевы; б) провизорный на угол разрыва влагалища; в) шов, проходящий через всю толщу ткани в середине разрыва влагалища; г) влагалище ушивается всего одним швом. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
5.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Возможна ли миграция плаценты?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) возможна, но только в I триместре; б) возможна, но только во II и III триместрах; в) невозможна; г) невозможна, только во II и III триместрах; <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		

6.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Производят ли влагалищное исследование при предлежании плаценты?</p> <p>а) да, всегда; б) нет, не производят; в) да, в условиях развернутой операционной; г) да, при наличии донорской крови.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="376 405 618 443"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
7.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При проведении кесарева сечения диагностирована матка Кувелера. Тактика?</p> <p>а) компрессионные швы на матку; б) надвлагалищная ампутация матки; в) экстирпация матки без придатков; г) экстирпация матки с придатками.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="376 751 618 790"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
8.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: В приемный покой доставлена повторнородящая (Б-7, Р-2) с жалобами на мажущие кровянистые выделения из полового пути, которые возникли дома без физической нагрузки, внезапно, ночью. Срок беременности 37 недель. Матка в нормальном тоне, безболезненная, мягкая. Положение плода косое, головка плода слева, сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 140 ударов в минуту. Диагноз?</p> <p>а) предлежание плаценты; б) кровотечение из расширенных вен влагалища; в) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты; г) угрожающие преждевременные роды.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="376 1192 618 1230"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
9.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: При какой минимально величине отслойки плаценты плод погибает от гипоксии?</p> <p>а) 1/3 площади плаценты; б) 2/3 площади плаценты; в) 1/2 площади плаценты;</p>				

	<p>г) 1/4 площади плаценты. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
10.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: К кристаллоидам относится? а) раствор натрия хлорида 0,9%; б) гидроксиэтилкрахмал; в) свежемороженая плазма; г) эритроцитарная масса. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
11.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В какой стадии ДВС-синдрома целесообразно вводит гепарин? а) стадия гиперкоагуляции; б) стадия коагулопатия потребления; в) стадия гипокоагуляции; г) стадия восстановления. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
12.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Шоковый индекс (Альговера) – это? а) отношение частоты дыхания к пульсу; б) отношение пульса к среднему АД; в) отношение пульса к диастолическому АД; г) отношение пульса к систолическому АД. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
13.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Обезболивание при операции ручное отделение и выделение последа? а) внутривенный наркоз; б) эндотрахеальный наркоз; в) местная анестезия; г) обезболивание не требуется.</p>				

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
14.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Приём Морисо – Левре - ля Шапель (Морисо – Смелли - Вейта) применяется для:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) рождения плода до нижнего угла лопаток; б) рождения плечевого пояса и ручек; в) рождения головки плода; г) наружно-внутреннего поворота плода из тазового предлежания в головное. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
15.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>После рождения последа началось кровотечение, кровопотеря не превышает 1000 мл. Ваши действия?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) выжидательная тактика в течение 15 минут, при продолжающемся кровотечении гемостатическая терапия; б) лапаротомия, экстирпация матки на фоне инфузионно-трансфузионной терапии; в) утеротоники, гемостатическая терапия, наружный массаж матки; г) операция ручное обследование полости матки на фоне утеротоников и гемостатической терапии. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>После рождения последа началось кровотечение, кровопотеря превышает 1500 мл. Ваши действия?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) выжидательная тактика в течение 15 минут, при продолжающемся кровотечении гемостатическая терапия; б) лапаротомия, экстирпация матки на фоне инфузионно-трансфузионной терапии; в) утеротоники, гемостатическая терапия, наружный массаж матки; г) операция ручное обследование полости матки на фоне утеротоников и гемостатической терапии. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>После рождения последа выявлен его дефект, кровотечение отсутствует. Ваши действия?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) утеротоническая терапия; б) лапаротомия с экстирпацией матки без придатков; в) наружный массаж матки с применением приёма Креде-Лазаревича; г) операция ручного обследования полости матки. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>				

		А	Б	В	Г
18.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Вы только что приняли у женщины роды. Через 5 минут после началось кровотечение, матка дряблая, кровь тёмная со сгустками, выделяется волнообразно. Ваши действия?</p> <p>а) выжидательная тактика в течение 15 минут;</p> <p>б) катетеризация мочевого пузыря, внутривенное введение утеротонических препаратов, проверка признаков отделения последа; при отрицательных признаках – выжидательная тактика 15 минут;</p> <p>в) катетеризация мочевого пузыря, внутривенное введение утеротонических препаратов, проверка признаков отделения последа; при отрицательных признаках – операция ручное отделение и выделение последа;</p> <p>г) лапаротомия с экстирпацией матки с придатками.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
19.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Какие рецепторы вызывают снижение возбудимости матки?</p> <p>а) α_1-адренорецепторы;</p> <p>б) α_2-адренорецепторы;</p> <p>в) β_2-адренорецепторы;</p> <p>г) М-холинорецепторы.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
20.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Внутренний пояс соприкосновения (прилегания) – это:</p> <p>а) борозда между истонченным нижним сегментом и телом матки;</p> <p>б) место охвата головки стенками нижнего сегмента;</p> <p>в) место охвата матки стенками брюшной полости;</p> <p>г) место охвата головки мышцами промежности.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г
21.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>В первом периоде родов роженице не разрешается:</p> <p>а) принимать пищу;</p> <p>б) опорожнять мочевой пузырь;</p> <p>в) ходить по палате;</p>				

	<p>г) принимать горизонтальное положение. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
22.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Способ выделения последа, при котором врач захватывает в складку переднюю брюшную стенку и рекомендует роженице потужиться, называется: а) способ Гентера; б) способ Креде-Лазаревича; в) способ Абуладзе; г) скручивание в канатик. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Способ выделения последа по Креде-Лазаревичу проводится: а) под наркозом; б) под эпидуральной анестезией; в) под местным обезболиванием; г) без обезболивания. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Признак отделения последа, при котором лигатура, наложенная на пуповину у половой щели роженицы, при отделившейся плаценте опускается на 8-10 см и ниже от вульварного кольца, называется: а) признак Шредера; б) признак Чукалова-Кюстнера; в) признак Альфельда; г) признак Довженко. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При какой степени разгибания головки при нормальных размерах таза и средних размерах плода роды через естественный родовой путь без осложнений невозможны?</p>				

	<p>а) при переднеголовном предлежании; б) при лобном предлежании; в) при лицевом предлежании; г) при заднем виде затылочного предлежания.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</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: Первый УЗИ-скрининг проводится в сроке:</p> <p>а) 3-5 недель; б) 5-9 недель; в) 11-13⁺⁶ недель; г) 13-16 недель.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</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: Во второй половине беременности, при отеках, объем выпитой жидкости не должен превышать:</p> <p>а) 1000-1200 мл; б) 1200-1500 мл; в) 1300-1600 мл; г) объем жидкости не ограничен.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</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 внутриматочной контрацепции относятся:</p> <p>а) внутриматочные спирали; б) гормональные импланты; в) гормональные влагалищные свечи; г) презервативы.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Приём Морисо-Левре-Лашапелль применяется для:</p> <p>а) рождения плода до нижнего угла лопаток;</p>				

- б) рождения плечевого пояса и ручек;
 в) рождения головки плода;
 г) наружно-внутреннего поворота плода из тазового предлежания в головное.

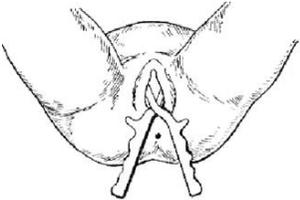
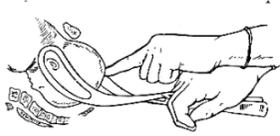
Запишите выбранный ответ - букву:

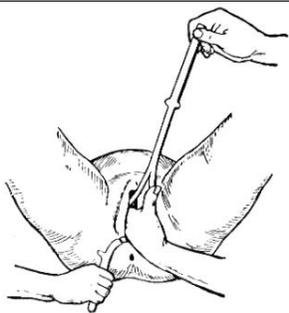
А	Б	В	Г
---	---	---	---

Задания открытого типа

1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Какие существуют показания к акушерским щипцам?
2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Какие существуют показания к установке катетера маточного баллонного Жуковского?
3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Какие должны быть соблюдены условия для наложения вакуум экстракции?
4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Какие показания для вакуум-экстракции плода существуют на сегодняшний день со стороны плода?
5. Какие показания дл вакуум экстракции плода существуют на сегодняшний день со стороны матери?
6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Какие существуют противопоказания для вакуум экстракции плода?
7. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Какие методы можно использовать для контрацепции в послеродовом периоде? Лактационная аменорея как способ контрацепции?
8. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Показания к переливанию криопреципитата его доза при послеродовых кровотечениях?
9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания:Показания к трансфузии СЗП при остром кровотечении в акушерстве?
10. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: кратко опишите (доступ, обезболивание и тд.)фетоскопическую лазерную коагуляцию сосудистых анастомозов плаценты при фето-фетальном трансфузионном синдроме
11. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: приведите классификацию разрывов шейки матки. по степеням.
12. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
Текст задания: опишите клинические проявления предвестников родов.

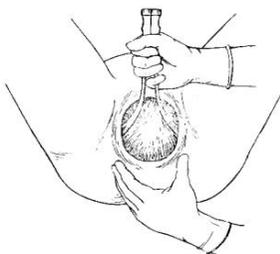
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: дайте характеристику послеродового периода
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите методику ручного отделения и выделения последа
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: дайте определение внутриутробная гипоксия плода и асфиксия новорожденного.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Головка плода малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок спереди слева, большой - сзади справа выше малого. Определите, согласно акушерской номенклатуре, положение, предлежание, позиция, вид плода.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Головка плода малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в левом косом размере таза, большой родничок спереди справа, малый родничок сзади слева ниже большого. Определите, согласно акушерской номенклатуре, положение, предлежание, позиция, вид плода.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Подсчитайте предполагаемую массу плода по формуле Жорданиа, со следующими входными данными:- У женщины при наружном акушерском исследовании врач диагностировал доношенную беременность. Рост пациентки 164 см., вес – 80 кг., окружность живота 100 см.(ОЖ), высота стояния дна матки – 34 см.?
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: назовите лекарственные препараты, время и способы их введения при профилактике послеродового кровотечения
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите методику лапоротомии по Джоэлу-Кохену
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите методику кесарева сечения в нижнем маточном сегменте.
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите признак отделения последа - Шредера,
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите признак отделения последа - Альфельда
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите признак отделения последа –Кюстнера - Чукалова

26.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите выделения отделившегося последа Способом Абдуладзе</p>
27.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите выделения отделившегося последа Способом Креде–Лазаревича.</p>
28.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите выделения отделившегося последа Способом Гентера</p>
29.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите второе тройное правило при операции наложения акушерских щипцов.</p> 
30.	 <p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: назовите этап операции наложения акушерских щипцов изображенный на рисунке. С какой целью он проводится?</p>
31.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ</p>



Текст задания: какое тройное правило изображено на рисунке? Сформулируйте его.

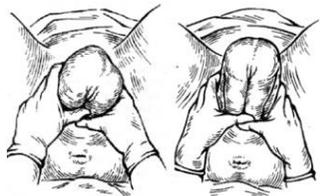
32. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания: Какой этап операции наложения акушерских щипцов выполняется на рисунке?

33. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: Назовите пособие при тазовом предлежании плода, которое оказывает врач-акушер

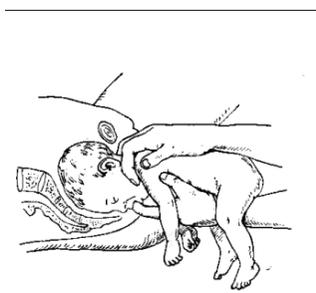


34. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



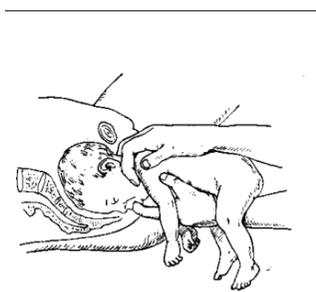
Текст задания: Какой этап оказания классического ручного пособия выполняется на рисунке?

35 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания: Какой этап оказания классического ручного пособия изображен на рисунке?

36 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания: Что делает первая рука, на которую «сажают» плод, а ногтевую фалангу пальца вводят в ротик плода, а

	пальцы второй руки располагают на надплечье и в подзатылочной ямке?
	Задания открытого типа. Ситуационные задачи
1.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица И., 22 лет. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды первые, срочные, 2 часа назад отошли воды, головка в полости малого таза. Сердцебиение плода 100 уд/мин. аритмичное. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное, плодного пузыря нет, головка в плоскости выхода малого таза, стреловидный шов в прямом размере, малый родничок спереди.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
2.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая О., 24 года. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды вторые срочные продолжаются 12 часов, воды излились 1 час тому назад, головка врезывается, но дальнейшего поступательного движения, несмотря на потуги нет. Промежность блестящая, напряжена, на поверхности «старый» грубый рубец. Сердцебиение плода 130 уд/мин., ритмичное.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
3.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками хорошей силы, частыми. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья –родами вес новорожденного 2900гр. При поступлении роженица ведет себя беспокойно, мечется, кричит. Матка формы «песочных часов», нижний сегмент истончен болезненный при пальпации. Головка над входом в малый таз. АД 130/85 мм.рт.ст. пульс 110 ударов в мин. Через 10 минут от поступления пациентка перестала кричать, лежит спокойно. Родовая деятельность прекратилась. АД снизилось до 80/50 мм.рт.ст пульс 120 ударов в минуту. Кожные покровы бледные, холодный пот. Сердцебиение плода не прослушивается, головка плода сместилась вверх, под кожей передней брюшной стенки отчетливо пальпируются мелкие части плода. Из влагалища появились умеренные кровянистые выделения.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
4.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 32 лет. Размеры таза: 26-29-32-21. Роды 3, срочные, продолжаются 4 часа. Положение плода поперечное,</p>

	<p>головка справа, сердцебиение плода ясное, ритмичное, выше пупка. Открытие шейки матки 4 см. Только что излились околоплодные воды.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
5.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Н., 32 года. Роды 4, срочные. Первые роды преждевременные (масса плода 2450,0 г). Вторые роды срочные, 2900. Третьи роды продолжались 16 часов, закончились рождением мертвого плода (масса плода 3500,0). Данные роды продолжаются 12 часов, безводный промежуток – 4 часа. Предполагаемая масса плода 3.800,0. Размеры таза: 25-26-29-17. С.У. – 9см. Родовая деятельность бурная. Роженица мечется, кричит. Живот напряжен, болезненный в нижних отделах. Дно матки на уровне подреберья. Матка в форме «песочных часов». Контракционное кольцо на уровне пупка. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 ударов в минуту.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
6.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Беременная 36 лет, беременность 4-ая, 35 недель. В анамнезе родов – 2, медаборта- 2, последний осложнился эндометритом), доставлена по поводу обильного кровотечения. УЗИ при беременности не проводилось. Две недели тому назад после физической нагрузки были небольшие кровянистые выделения. Схваток нет, матка возбудима, сердцебиение плода 150 уд/мин. Размеры таза нормальные. Положение плода косое, головка внизу справа. Кожные покровы бледные. АД – 90/60 мм рт.ст. пульс – 120 уд/мин.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
7.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Прошло 30 минут после рождения плода, кровотечения нет, признаков отделения последа нет.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>

8.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица И., 36 лет. Размеры таза: 26-29-32-20. Беременность 4. Роды 2-е в 36 недель. Через 4 часа от начала родовой деятельности доставлена в ЦРБ, умеренное кровотечение из половых путей (кровопотеря к моменту осмотра 150мл). Положение плода продольное, предлежит тазовый конец. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие зева – 6см, плодный пузырь цел, справа и сзади определяется край плаценты.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
9.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Врач вызван на дом к женщине, 4 дня назад выписанной на 5-й день после нормальных родов (безводный промежуток 20 часов, 5 влагалищных исследований). Женщина после родов скрыла повышение температуры до 37,3 – 37,5*С на 4день. При осмотре температура 39*С, озноб, над лоном пальпируется болезненная матка, из влагалища гнойно-кровянистые выделения с запахом.</p> <p>Задание: Ваша тактика. План лечения</p>
10.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица А., 30 лет. Размеры таза: 25-28-31-20. Беременность 4. Роды –3. Имелись 2 нормальных родов (масса плодов 3400 и 3700), 2 года назад мед.аборт, без осложнений. Поступила в родильное отделение со схватками в течение 2 часов. Воды не изливались. Положение плода поперечное, 1 позиция, передний вид. Предполагаемая масса плода 3500-3600. Сердцебиение плода 120 уд/мин. ритмичное. При влагалищном исследовании: шейка укорочена до 1 см, открытие 4 см, плодный пузырь цел. Предлежащая часть не определяется. Cd – 13см, Cv - 11см.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
11.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица С., 30 лет. Роды 3, детей живых двое. Первый родился с массой 2900, второй- 3300гр. Вторые роды длительные, в неонатальном периоде - нарушение мозгового кровообращения. Размеры таза: 26-27-29-18,5. Роды продолжаются 12 часов, околоплодные воды излились 2 часа назад. Головка прижата ко входу в таз. Симптом Вастена положительный. Предполагаемая масса плода – 3600-3700гр. Схватки частые, болезненные, сердцебиение плода ясное, 140 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие шейки матки 8см, края шейки отечные, свободно свисают во влагалище. Плодного пузыря нет, на головке умеренно выраженная родовая опухоль, головка отталкивается, мыс легко достижим. С.V. – 9,5см.</p>

	<p>Задание: Ваша тактика.</p>
12.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица И., 30 лет, жительница села, УЗИ при беременности не проводилось, роды – 3. Размеры таза: 26-29-32-20. 30мин. назад родилась девочка с массой тела 2700. В полости матки второй плод в чисто ягодичном предлежании. Плодный пузырь второго плода цел. Значительные кровянистые выделения из родового канала. Сердцебиение плода до 100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
13.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: У повторнородящей 34 лет (беременность 4, роды 2) через 20 минут после рождения плода самостоятельно родился послед. На плаценте дефект 5-3 см. кровотечения нет. Матка сократилась.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
14.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Т., 30 лет. Беременность 3, 36 недель. Роды 3.Безводный промежуток около суток, родовая деятельность 8 часов. Положение плода поперечное. Открытие зева полное, плодного пузыря, нет. За пределами вульварного кольца визуализируется цианотичная ручка плода, плече на уровне вульварного кольца. Температура 38,5*С, озноб. Сердцебиение плода не определяется. Выделения гнойные с резким запахом.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
15.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица М., 28 лет. Размеры таза: 26-29-32-20см. Роды – 2 срочные, продолжаются 8 часов. Тазовое предлежание. Предполагаемая масса плода – 3000 –3200гр. Начались потуги. Сердцебиение 90/100 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании: открытии зева полное, ягодицы в плоскости выхода малого таза.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
16.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица П., 24 года. Беременность 1, роды первые срочные. Длительность родов – 6 часов. Околоплодные воды излились 2 часа назад, схватки регулярные, средней силы, головка в полости малого таза. Сердцебиение плода 142</p>

	<p>уд/мин., ритмичное, ясное.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
17.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 25 лет, роды 1 срочные, таз: 26-29-32-20см. Родовая деятельность продолжается 2 часа. После одной из схваток пожаловалась на боли в области матки; женщина бледна, пульс 90 уд/мин., напряженный, на ногах у женщины отеки, АД 170/110, в моче 3% белка. Матка в гипертонусе, определяется локальная болезненность, части плода не определяются, сердцебиение не прослушивается. При влагалищном исследовании: шейка несколько укорочена, пропускает палец, плодный пузырь напряжен, небольшие кровянистые выделения из цервикального канала.</p> <p>Задание: . Ваша тактика</p>
18.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 20 лет, первородящая. Таз: 26-29-32-20см. Роды продолжаются 12 часов. Околоплодные воды излились 2 часа назад. Жалобы на головную боль, «мелькание мушек» перед глазами. На ногах и лице отеки, в моче - белок 5 г/л. АД – 160/90 мм рт.ст. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное. Головка плода на тазовом дне. Стреловидный шов в прямом размере плоскости выхода малого таза. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 уд в мин.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
19.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженице 35 лет, роды – 4, во 2-ом периоде родов. Воды отошли 12 часов назад, родовая деятельность сильная, переходит в спастическую. Головка плотно вколочена во вход таза, большая часть ее определяется над входом. Признак Вастена положительный. Нижний сегмент матки болезненный, перерастянут. Контракционное кольцо располагается выше пупка, круглые связки напряжены, болезненны, сердцебиение плода приглушено 90-100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: . Ваша тактика.</p>
20.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 36 лет, роды – 3, срочные, поступила в ЦРБ со схватками. Размеры таза: 23-26-29-18,5. Индекс Соловьева 16см. Первые роды преждевременные, масса плода 3000, вторые длились 20 часов – масса плода 3500 (умер в первые сутки). Данные роды длятся 12 часов, воды отошли 1 час назад при полном открытии. Предполагаемая масса плода 3800гр. Схватки хорошие, головка прижата ко входу в таз, симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода</p>

	<p>ритмичное 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: головка отталкивается, Cd– 11см, Cv - 9,5 см.</p> <p>Задание: Ваша тактика</p>
21.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 38 лет, беременность – 4, 38 недель. Размеры таза: 23-25-27-18,5см. В анамнезе 2 кесаревых сечения, дети живы. При пальпации области рубца на матке в его средней трети определяется болезненность, в этой же зоне деформация, симптом «ниши». УЗИ: нижний сегмент в области предполагаемого рубца на матке в средней трети деформирован, толщиной до 1,1мм. Осмотр трансвагинальным датчиком болезненный. Предполагаемая масса плода 3600-3800гр.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
22.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица О., 22 лет. Роды первые, продолжаются 10 часов. Размеры таза: 22-25-28-17,5см. Температура тела 38,4*С. Безводный промежуток двое суток. Шевеление плода отсутствует в течении суток. Сердцебиение не определяется. Головка прижата ко входу в таз, признак Вастена вровень. Открытие зева полное, на головке плода большая родовая опухоль. Выделения гнойные с запахом.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
23.	<p>ЗАДАЧА:</p> <p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица П., 36 лет. Беременность 1, роды 1 – 42 недели. Родовая деятельность 12 часов. Схватки через 5-6 мин. по 20сек. слабой силы. Таз: 26-29-32-21см. Положение плода продольное, предлежит головка над входом в таз. Кости головки плодные, швы узкие. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд/мин. Предполагаемая масса плода 3600гр. Околоплодные воды не изливались. Шейка длиной 0,5 см, открытие 5 см.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
24.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица С., 26 лет. Беременность 3, 40 недель. Таз: 26-29-32-20см. Один час назад излились околоплодные воды. Схваток нет. Предполагаемая масса плода 3500,0. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода ясное,</p>

	<p>ритмичное, 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: шейка по проводной оси, длина 2 см., плотная, цервикальный канал пропускает 1 поперечный палец. Плодного пузыря нет. Диагональная конъюгата 13см.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
25.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: В предродовой палате находится роженица 22 лет. Роды первые, срочные, начались 4 часа назад. Схватки через 4—5 минут, средней силы, регулярные. Околоплодные воды целы.</p> <p>Объективно: рост 164 см, вес. 86 кг. А/Д 115/70 120/70 мм ртутного столба. Пульс 80 ударов в 1 минуту. Размеры таза: 25—28—31—20 см. высота дна матки 41 см, окружность живота 106 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. В дне матки пальпируются 2 крупных части плода: слева - округлая баллотирующая плотная, справа – более мягкая, не баллотирующая. Сердцебиение выслушивается слева выше пупка 136 ударов в 1 минуту, ритмичное, а также справа ниже пупка 140 ударов в 1 минуту, ритмичное.</p> <p>Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка сглажена, мягкая, открытие зева 6 см. Плодный пузырь цел, во время схватки напрягается. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере таза, малый родничок справа у симфиза. Мыс не достигается.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
26.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Больная А., 24 лет, поступила в роддом в связи с появлением кровянистых выделений из половых путей.</p> <p>Анамнез. Первая закончилась искусственным абортом, вторая - самопроизвольным абортом при сроке беременности 7 нед. Постабортный период осложнился воспалением придатков матки. Третья беременность - настоящая. Срок гестации по УЗИ 32нед. Течение данной беременности. В 6 нед. беременности отмечались признаки угрожающего самопроизвольного аборта, находилась в стационаре, проводилось лечение, направленное на сохранение беременности. В течении 2 дней отмечает темные кровянистые выделения в небольшом количестве.</p> <p>Общее и акушерское обследование. Температура тела 36,7°С. Пульс 70 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/70 мм рт. ст. на обеих руках. Живот увеличен в размерах за счет беременной матки. Окружность живота 75 см, высота стояния дна матки над лоном 30 см. Матка в нормотонусе. Положение плода поперечное, головка располагается справа. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 134 в минуту, на уровне пупка. Воды не изливались. Размеры таза: 25-28-30-20 см. Индекс Соловьева 14 см. Влагалищное исследование. Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище емкое. Шейка матки сохранена, располагается по проводной оси таза. Наружный зев пропускает кончик пальца. Над входом малого таза предлежащая часть плода не определяется. Отмечается некоторая пастозность сводов влагалища. Мыс не достигается. Выделения – темные кровянистые, в небольшом количестве. Воды не подтекают. При осмотре шейки матки в зеркалах патологических изменений не обнаружено. ОАК: Нв-99г/л, Эр.-</p>

	<p>3,4x10¹²л, Л-7,4x10⁹ л, СОЭ-25мм/ч, Э-2%, П-5%, С-66%, Л-21%, М-6%</p> <p>Задания: Ваша тактика</p>
27.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: К., 28 лет, поступила в родильный дом 10.12. в 10.30 в связи с начавшейся родовой деятельностью и подтеканием околоплодных вод. Схватки начались за 4 часа до поступления в родильный дом, воды отошли по дороге. Последняя менструация 07.03. В анамнезе две беременности. Первая закончилась самопроизвольными родами, ребенок извлечен с помощью акушерских щипцов, в асфиксии, проводились реанимационные мероприятия. Вторая - самопроизвольным абортom без осложнений. Объективно. Состояние при поступлении удовлетворительное. АД 120/80 мм.рт.ст. Пульс 80 в мин. Окружность живота 98 см, высота стояния дна матки над лоном 37 см. Положение плода продольное, спинка обращена вправо, предлежит головка, подвижная над входом в малый таз. Сердцебиение плода 132 уд.в мин., ясное, ритмичное. Схватки через 4-5 мин, по 30-40 сек., регулярные. Размеры таза: 23-26-29-18 см. Индекс Соловьева 13 см. Влагалищное исследование: шейка укорочена до 1см., открытие 4 см., плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка над входом в малый таз, в поперечном размере входа определяется лобный шов, справа - большой родничок, слева корень носа. Мыс достигается, диагональ конъюгата 12 см. Подтекают светлые воды в умеренном количестве. ОАК: гемогл. - 96 г/л, эр. - 2,9x10¹²/л, цв. пок.- 0,9, лейкоц.- 9,8x10⁹ /л, СОЭ - 41 мм/час., гематокрит - 28%. Задание: Ваша тактика.</p>
28.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Г., 28 лет, беременность вторая, роды вторые, произошли в срок. Роды осложнились гипотоническим кровотечением в раннем послеродовом периоде. Произведено ручное обследование полости матки. Кровопотеря составила 700 мл. Гемотрансфузия не производилась. Масса тела родильницы 61 кг. На 6-е сутки послеродового периода состояние ухудшилось - температура повысилась до 38°C. Пульс 106 уд.в мин., ритмичный, удовлетворительных свойств. Язык чистый, влажный. Молочные железы мягкие, безболезненные. Живот мягкий, несколько болезненный в нижних отделах. Дно матки на 4 см ниже пупка. Лохии - кровянисто - серозные, мутные, с запахом. Симптомов раздражения брюшины нет. Мочеиспускание не нарушено. Влагалищное исследование: влагалище свободное, шейка сформирована, цервикальный канал проходим за внутренний зев для одного поперечного пальца, матка увеличена до 15-16 недель, мягко-эластической консистенции, болезненная, придатки не определяются, их область при пальпации безболезненная. ОАК: гемогл. - 80 г/л, эр.- 2,8x10¹²/л, цв. пок. - 0,8, лейкоц. - 29,1x10⁹ /л, СОЭ - 64 мм/час. Задание: Ваша тактика.</p>
29.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая находится во втором периоде родов. В процессе наблюдения за роженицей отмечено урежение сердцебиения</p>

	<p>плода до 90-100 уд/мин, которое не выравнивается после потуги. При влагалищном исследовании выявлено, что головка плода находится в плоскости выхода малого таза, сагитальный шов в прямом размере, малый родничок у лона.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
30.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: У повторнородящей, у которой установлено чисто ягодичное предлежание плода, во втором периоде родов выявлено урежение сердцебиения плода до 80 уд/мин., глухость сердечных тонов. При влагалищном исследовании обнаружено, что ягодичцы плода находятся в полости выхода малого таза, произошел выход мекония.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
31.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом.</p> <p>Задания: Ваша тактика.</p>
32.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица находится во II периоде срочных родов в течение 30 минут. Головка плода в узкой части малого таза. Синхронно со схватками отмечается брадикардия до 100 ударов в минуту, длящаяся в течение 20 секунд с восстановлением ЧСС до 140 ударов в минуту в промежутке между потугами.</p> <p>Задания: Ваша тактика.</p>
33.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками средней силы. С отошедшими водами. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья – кесаревым сечением по поводу предлежания плаценты. При поступлении жалобы на боли внизу живота. Пальпация послеоперационного рубца болезненная в средней трети, в этом же месте определяется деформация рубца и симптом «ниши». АД 110/60 мм.рт.ст., пульс 110 ударов в минуту. Из влагалища появились скудные кровянистые выделения. Сердцебиение плода глухое аритмичное 80-100 уд в мин. При влагалищном исследовании шейка укорочена до 1 см.,</p>

	<p>размягчена, открытие 6 см., плодного пузыря нет. Пальпация рубца через передний свод резко болезненная.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
34.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: У роженицы 22 лет регулярная родовая деятельность в течение 7 часов, беременность доношенная. Схватки через 4 минуты по 35 секунд средней силы. Недавно отошли светлые воды. Объективно: рост 164 см, вес 63 кг. АД 115/70, 120/75 мм ртутного столба. Размеры таза: 24—26— 28—19 см. Индекс Соловьева 15см . ВСДМ 35 см, ОЖ 92 см. Положение плода продольное. Предлежит головка, малым сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное ритмичное, 136 ударов в 1 минуту. Признак Вастена отрицательный. Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка матки сглажена, края ее тонкие, мягкие, открытие зева 8 см. Плодного пузыря нет. Предлежит головка малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди. Подтекают светлые воды. Мыс не достигается.</p> <p>Задания: Ваша тактика.</p>
35.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая 24 лет, поступила в родильный дом по поводу слабых схваток, которые длятся в течение 12 часов. Роды в срок. Размеры таза: 26-29-31-21 см. Окружность живота 116 см., высота стояния дна матки 40 см. Предлежит головка, небольших размеров, прижатая ко входу в малый таз. Предполагаемый вес плода по данным УЗИ 3200. Сердцебиение плода выслушивается слева ниже пупка до 132 в минуту. Вагинально: шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева на 5 см, плодный пузырь цел, напряжен. Предлежит головка, прижатая ко входу в малый таз, мыс не достигим.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
	Практические задания
1.	Продемонстрируйте оказание акушерского пособия при родах в головном предлежании
2.	Продемонстрируйте технику перинеотомии на фантоме – симуляторе родов
3.	Продемонстрируйте операцию вакуум-экстракцию плода на фантоме – симуляторе родов
4.	Продемонстрируйте операцию наложения акушерских щипцов на фантоме – симуляторе родов
5.	Продемонстрируйте пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании на фантоме – симуляторе родов

	6.	Продемонстрируйте классическое пособие по выведению ручек на фантоме – симуляторе родов
	7.	Продемонстрируйте выведение головки по Морисо – Левре - ля Шапель (Морисо – Смелли - Вейта)