

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.08.2026 16:26:39
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



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
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Акушерство и гинекология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Разработчики: кафедра акушерства и гинекологии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Коваленко Максим Сергеевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
Евсюкова Людмила Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии
Тузлуков Игорь Иванович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Миров Александр Игоревич	к.м.н.	Главный врач ГБУ РО ГКБ №8

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее - КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Акушерство и гинекология».

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

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	28	6
УК-2	2	2
УК-3	6	3
УК-4	1	5
УК-5	1	2
ОПК-1	1	1
ОПК-2	4	2
ОПК-3	12	3
ОПК-4	41	10
ОПК-5	23	6
ОПК-6	1	2
ОПК-7	1	2
ОПК-8	10	3
ОПК-9	6	2
ОПК-10	5	3
ПК-1	50	11
ПК-2	1	4
ПК-3	8	2
ПК-4	1	2
ПК-5	7	4
ПК-6	4	4

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

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Акушерство и гинекология».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Раздел 1. Лекции по акушерству
		Задания закрытого типа
ПК-1, ПК-5, УК-1, УК-5	1.	СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СФОРМИРОВАННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А. амнион Б. трофобласт В. котиледон Г. хорион
УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-2	2.	ТАЛОН № 2 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОПЛАТЫ УСЛУГ, ОКАЗАННЫХ В А. родильном доме Б. детском стационаре В. женской консультации Г. детской поликлинике
ОПК-9, УК-3	3.	ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ А. охват беременных физиопсихопрофилактической подготовкой к родам Б. частота осложнений в послеродовом периоде В. частота осложнений беременности Г. частота гинекологических заболеваний
УК-1, ОПК-2, ОПК-9, ПК-5	4.	Беременная должна встать на учет в женской консультации до срока беременности А. 5 недель Б. 12 недель В. 14 недель Г. 16 недель Д. 20 недель
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-6	5.	Физиологическая беременность продолжается А. 240 дней Б. 280 дней В. 320 дней Г. 220 дней Д. 300 дней

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Задания открытого типа
УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-5, ПК-6	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Составьте алгоритм актуализации локального рабочего алгоритма ведения беременной при выходе новой версии клинических рекомендаций. Укажите, как проверить актуальность источника, организовать обсуждение изменений в команде, оформить обновление документа и обеспечить информационную безопасность.
		Раздел 2. Физиологическое акушерство
		Задания закрытого типа
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-6	6.	Понятие родовые пути включает А. малый таз Б. матку, влагалище, мышцы тазового дна В. матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза Г. костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна Д. тело матки, нижний сегмент матки, влагалище
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-5	7.	Положение плода определяется А. по расположению плода в правой или левой половине матки Б. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки В. по расположению плода в верхней или нижней половине матки Г. по отношению головки и конечностей к туловищу плода Д. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки
УК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1	8.	Роды делятся на периоды А. раскрытия, изгнания, последовый, послеродовый Б. раскрытия, изгнания, последовый В. сглаживания шейки, раскрытия, изгнания Г. подготовительный, раскрытия, последовый Д. подготовительный, раскрытия, изгнания, ранний послеродовый
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-5	9.	Началом родов следует считать А. излитие околоплодных вод Б. продвижение плода по родовым путям В. появление схваток с периодичностью 15-20 минут Г. вставление головки Д. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-6	10.	Потуги отличаются от схваток А. увеличением частоты сокращений матки Б. увеличением интенсивности сокращений матки В. присоединением сокращений мышц брюшного пресса, диафрагмы, тазового дна Г. присоединением сокращений мышц, выстилающих стенки таза Д. увеличением частоты, силы и продолжительности сокращений матки
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-6	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Плоскости малого таза: назовите границы и основные размеры каждой плоскости. Опишите последовательность наружной пельвиометрии беременной.
		Раздел 3. Патологическое акушерство
		Задания закрытого типа
ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10	11.	ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ А. метаболических процессов Б. гемодинамики В. микроциркуляции Г. системы гемостаза
ПК-1, ПК-5, ОПК-3	12.	НА ГОЛОВКУ, НАХОДЯЩУЮСЯ В УЗКОЙ ЧАСТИ ТАЗА, НАКЛАДЫВАЮТ АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ А. полостные (атипичные, высокие) Б. выходные В. полостные (типичные, низкие) Г. ротационные
ПК-1, УК-3	13.	НОРМАЛЬНЫЕ РОДЫ В ТАЗОВОМ (ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ИЛИ СМЕШАННОМ) ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРЕДПОЛАГАЮТ А. постоянное мониторирование состояния плода Б. оценку состояния плода только при поступлении В. мониторирование состояние плода каждые 30 мин Г. оценку состояния плода только во втором периоде родов
ПК-1, ОПК-3	14.	ПРОВЕДЕНИЕ РУЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СТенок ПОЛОСТИ ПОСЛЕРОДОВОЙ МАТКИ ПОКАЗАНО ПРИ А. наложении акушерских щипцов

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Б. задержке доли плаценты В. проведении ручного обследования в предыдущих родах Г. отягощённом соматическом анамнезе
ОПК-4, ОПК-5	15.	ПОКАЗАНИЕМ К КЕСАРЕВУ СЕЧЕНИЮ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ А. клинически узкий таз Б. сомнительный тип кардиотокограммы В. наличие зеленых околоплодных вод Г. преждевременное излитие околоплодных вод
	Задания открытого типа	
УК-3, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-5	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите показания, обязательные условия и противопоказания для наложения акушерских щипцов. Опишите основные этапы операции наложения выходных акушерских щипцов.
		Раздел 4. Патология беременности
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-4, ОПК-8	16.	БЕЗОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ А. эноксапарин натрия (клексан) Б. ривароксабан (ксарелто) В. варфарин натрия (варфарин) Г. фондапаринукс натрия (арикстра)
ПК-3, УК-1	17.	АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА КОРТИКОСТЕРОИДНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДИТСЯ ДО ____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ А. 36 Б. 33 В. 34 Г. 3
ПК-3, ОПК-2	18.	ПАЦИЕНТКИ С АКУШЕРСКИМ АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ (АФС) БЕЗ СОСУДИСТЫХ ТРОМБОЗОВ НУЖДАЮТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМИ ГЕПАРИНАМИ В ТЕЧЕНИЕ А. 12 месяцев

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Б. 6 недель В. 3 недель Г. 12 недель
ПК-1, ОПК-10	19.	ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ, КОТОРАЯ РАЗВИЛАСЬ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, СЛЕДУЕТ ПРОИЗВЕСТИ А. острый токолиз Б. раннюю амниотомию В. кесарево сечение Г. родовозбуждение
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	20.	ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ У БЕРЕМЕННЫХ С А. анемией неясного генеза Б. преэклампсией В. артериальной гипотонией Г. гиперандрогенией
	Задания открытого типа	
УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	4.	Решите ситуационную задачу. Беременная 19 лет, срок 36 недель. Жалуется на сильную головную боль, мелькание «мушек» перед глазами, тошноту и боль в эпигастрии. АД 180/95 и 195/110 мм рт. ст., выраженные отеки, протеинурия 3,3 г/л. Родовой деятельности нет. Сформулируйте диагноз и определите неотложную акушерскую тактику.
		Раздел 5. Экстрагенитальная патология при беременности
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-4, ОПК-8	21.	ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. низкое содержание сывороточного железа Б. гипопроteinемия В. дислипидемия Г. тромбоцитопения
ПК-1, ОПК-5	22.	К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ФАКТОРУ РИСКА ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ А. наличие сопутствующей хронической патологии Б. раннее начало противовирусной терапии

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		В. принадлежность к европеоидной расе Г. возраст беременной старше 35 лет
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	23.	Беременность противопоказана А. больным гипертонической болезнью II-б степени Б. больным гипертонической болезнью I степени В. больным I и II групп риска по классификации Л.В.Ваниной (1977) Г. больным III группы риска по классификации Л.В.Ваниной (1977) Д. больным с гипертонической болезнью II-а степени при отсутствии гипертонических кризов и нарушений функций почек
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-6	24.	Гломерулонефрит у беременных А. чаще встречается в острой стадии Б. считается одной из причин предлежания плаценты В. рано осложняется развитием гестоза Г. при благоприятном течении является показанием к госпитализации за 3 недели до родов Д. обычно не сопровождается гипотрофией плода
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-5	25.	К характерным осложнениям во время беременности и родов у больных сахарным диабетом не относится А. преждевременное прерывание беременности Б. раннее развитие позднего токсикоза В. маловодие Г. ангиопатия сетчатки Д. слабость родовой деятельности
	Задания открытого типа	
УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-5	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Составьте алгоритм обследования беременной с экстрагенитальным заболеванием. Укажите основные этапы оценки тяжести состояния, консультаций специалистов, выбора объема обследования и совместного плана ведения беременности и родов.
		Раздел 6. Введение в гинекологию
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ПК-5, УК-1	26.	ФУНКЦИЯ САМООЧИЩЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЗАВИСИТ ОТ А. выраженности влагалищных складок Б. длины влагалища В. массивности обсеменения влагалища патогенной микрофлорой

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Г. уровня эстрогенной насыщенности организма женщины
ПК-4, ОПК-7	27.	ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В А. полугодие Б. год В. квартал Г. месяц
УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-1	28.	ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ УЧЕТНО-ОТЧЕТНЫХ ФОРМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ А. «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц» Б. «Журнал записи родовспоможения на дому» В. «Медицинская карта прерывания беременности» Г. «Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы»
ПК-1, ОПК-4	29.	К НОРМАЛЬНЫМ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСЯТ А. лейкоплакию Б. ацетобелый эпителий В. эктопию Г. гиперкератоз
ПК-1, ОПК-4	30.	В ЗАДАЧИ ВУЛЬВОСКОПИИ ВХОДИТ ВЫЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ И ЭПИТЕЛИЯ А. влагалища Б. шейки матки В. вульвы Г. матки
		Задания открытого типа
УК-4, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-9, ПК-1	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм гинекологического осмотра пациентки на амбулаторном приеме: сбор жалоб и анамнеза, общий осмотр, осмотр наружных половых органов, исследование в зеркалах, взятие материала и бимануальное исследование.
		Раздел 7. Физиология репродуктивной системы
		Задания закрытого типа
ОПК-3, УК-1	31.	ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		А. паравентрикулярном ядре гипоталамуса Б. передней доле гипофиза В. супраоптическом ядре гипоталамуса Г. задней доле гипофиза
ПК-1, ОПК-3	32.	ВО ВРЕМЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ РЕЦЕПТОРЫ ГАЛАКТОЗИЛТРАНСФЕРАЗЫ СПЕРМАТОЗОИДА СВЯЗЫВАЮТСЯ С А. блестящей оболочкой Б. клетками кумулюса В. оолеммой Г. клетками теки
ОПК-9, УК-1	33.	ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН В ТЕКА-КЛЕТКАХ ЯИЧНИКОВ СТИМУЛИРУЕТ ВЫРАБОТКУ ТАКИХ ГОРМОНОВ, КАК А. андрогены Б. эстрогены В. прогестерон+андростендион Г. эстрогены+прогестерон
ОПК-3, УК-1	34.	ПИК ЭСТРОГЕНОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ЗА _____ ЧАСОВ ДО ОВУЛЯЦИИ А. 24-36 Б. 38-48 В. 12-14 Г. 16-20
УК-1, ПК-1	35.	СЕЛЕКЦИЯ ДОМИНАНТНОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ 28 ДНЕВНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ ПРОИСХОДИТ НА _____ ДЕНЬ ЦИКЛА А. 5-6 Б. 10-11 В. 2-3 Г. 22-24
		Задания открытого типа
УК-5, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите нейрогуморальную регуляцию менструального цикла и основные изменения в яичниках и эндометрии в течение нормального овуляторного цикла.
		Раздел 8. Нейроэндокринные нарушения в гинекологии

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	36.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ А. гормонотерапию не проводят Б. назначают заместительную гормональную терапию В. проводят терапию гестагенами в циклическом режиме Г. назначают антидепрессанты
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	37.	ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ А. агонисты гонадотропин-релизинг гормона Б. комбинированные гормональные контрацептивы В. антигонадотропины Г. чистые гестагены
ПК-1, ОПК-4, УК-1	38.	ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ПРОЛАКТИНА И УМЕНЬШЕНИЯ РАЗМЕРОВ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ А. хинаголид Б. каберголин В. бромкриптин Г. прогестерон
ПК-1, ОПК-4	39.	ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВДКН В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЧИТАЕТСЯ А. прицельная диагностика у детей с симптомами гипотонии и обезвоживания Б. прицельная диагностика у детей с симптомами гиперандрогении и дефицита кортизола В. неонатальный скрининг, который проводится во всем мире, но пока отсутствует в России Г. неонатальный скрининг, который проводится во всем мире и внедрен и в России
ПК-1, ОПК-4	40.	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ПРИ ИНТАКТНОЙ МАТКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ А. изолированный прогестерон Б. тиреотропный гормон В. эстрогены и прогестагены Г. чистые эстрогены
	Задания открытого типа	
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Гиперпролактинемия в гинекологической практике: перечислите основные этапы диагностики и принципы лечения.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
6		
		Раздел 9. Аномалии развития и положения внутренних половых органов женщины
		Задания закрытого типа
ПК-1, ОПК-4, УК-1	41.	ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД ПРОВОДИТСЯ (В ГОДАХ) А. до 14 Б. с 14 до 18 В. до 45- 50 Г. до 25
ПК-3, ОПК-4, ОПК-9	42.	ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ КЛИТОРОТОМИИ У БОЛЬНЫХ С ЛОЖНЫМ ЖЕНСКИМ ГЕРМАФРОДИТИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ А. 1-2 день жизни Б. 2-4 год жизни В. пубертатный период Г. 1 год жизни
ПК-1, ПК-3, ОПК-5	43.	«ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ» ТЕРАПИИ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ А. медикаментозная терапия Б. физиотерапия В. тренировка мышц тазового дна Г. оперативное лечение
ОПК-4, ОПК-5, УК-1	44.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОРТОСТАТИЧЕСКОГО ИСХОДНОГО ПОЛОЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ОПУЩЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ А. средняя степень недержания мочи при напряжении Б. сопутствующая гипертоническая болезнь В. частота сердечных сокращений 90 ударов в минуту Г. возраст
ОПК-3, ПК-1	45.	МАЛЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДДВЕРИЯ РАСПОЛАГАЮТСЯ А. впереди клитора Б. у основания больших половых губ В. в толще стенок преддверия влагалища Г. впереди луковицы преддверия

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
	Задания открытого типа	
УК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Составьте алгоритм обследования пациентки с подозрением на врожденную аномалию матки и/или влагалища. Укажите цели клинического обследования, визуализирующих методов и оценки репродуктивных рисков.
		Раздел 10. Лекции по гинекологии
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	46.	ГОРМОНОТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСМЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ А. глюкокортикостероидами Б. комбинированными оральными контрацептивами В. препаратами эстрогенов Г. андрогенсодержащими препаратами
ОПК-5, УК-1	47.	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. преждевременная менопауза Б. метро/меноррагия В. гиперпролактинемия Г. сахарный диабет II типа
ПК-1, ОПК-4, ОПК-8	48.	МЕНОПАУЗА, НЕЗАВИСИМО ОТ ХРОНОЛОГИЧЕСКОГО СТАРЕНИЯ, СПОСОБСТВУЕТ А. накоплению жира в глутеофemorальной области Б. увеличению подкожного жира В. увеличению висцерального жира Г. абсолютному увеличению массы тела
ПК-2, ОПК-6, ОПК-8	49.	БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПОКАЗАНА ПРИ А. восстановлении детородной функции Б. воспалительных заболеваниях подострого течения В. нормализации гормональной функции Г. стабилизации веса
ПК-3, ОПК-8	50.	ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ СЧИТАЕТСЯ А. внутриматочная гормональная рилизинг система Б. инъекционный гормональный пролонгированный

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		В. внутриматочный контрацептив медь-содержащий Г. комбинированный оральные контрацептив
УК-4, ОПК-3, ОПК-5, ПК-3	51.	ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПАЦИЕНТКИ ПО ВЫБОРУ МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ НАИБОЛЕЕ КОРРЕКТНЫМ ПОДХОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ А. назначить один и тот же метод всем пациенткам без обсуждения альтернатив Б. сообщить только о возможных нежелательных реакциях и самостоятельно выбрать метод В. совместно обсудить эффективность, противопоказания и предпочтения пациентки и получить информированное решение Г. рекомендовать отказаться от контрацепции при отсутствии абсолютных медицинских противопоказаний
	Задания открытого типа	
УК-4, УК-5, ОПК-3, ОПК-6, ОПК-8, ПК-3	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Проведите консультирование подростка по вопросам контрацепции. Перечислите этапы выбора метода, вопросы безопасности и основные профилактические рекомендации.
	Раздел 11. Инфекционные заболевания женских половых органов	
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-5	52.	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ А. клиндамицин Б. натамицин В. метронидазол Г. джозамицин
ПК-1, ОПК-5, ОПК-4	53.	ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ МИКОПЛАЗМ ИЛИ ХЛАМИДИЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ А. ампициллина Б. линкомицина В. клиндамицина Г. доксициклина
ПК-1, ОПК-4	54.	ДИАГНОСТИКА ТРИХОМОНАДНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ А. иммунофлюоресценции Б. молекулярно-биологическим В. культуральным Г. микроскопии
ПК-1, ОПК-4	55.	К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОГО УРЕТРИТА ОТНОСЯТ СЛИЗИСТЫЕ ИЛИ СЛИЗИСТО-

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ УРЕТРЫ И А. боль при половом акте, кровь в моче Б. повышение температуры тела до субфебрильных цифр В. болезненное мочеиспускание Г. слипание губок уретры
ПК-1, ОПК-4	56.	"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ А. иммуноферментный анализ (ИФА) Б. ПЦР-диагностика В. микроскопия Г. бактериологическое исследование
	Задания открытого типа	
УК-4, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3	11.	Решите ситуационную задачу. Пациентка репродуктивного возраста предъявляет жалобы на боли внизу живота, патологические выделения и повышение температуры. При осмотре определяется болезненность при смещении шейки матки и пальпации придатков. Сформулируйте диагностический подход при подозрении на воспалительные заболевания органов малого таза и основные принципы лечения.
		Раздел 12. Гиперпластические процессы репродуктивных органов женщин
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	57.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АДЕНОМИОЗ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИЮ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ НА ____ ДЕНЬ А. 21-25 Б. 7-8 В. 14-16 Г. 5-6
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	58.	ДИАГНОЗ ЭНДОМЕТРИОЗА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ А. влагалищного исследования Б. лапароскопии с патоморфологическим исследованием удаленной ткани В. гистероскопии с микроскопическим исследованием взятых тканей Г. ультразвукового исследования
ПК-1, ОПК-3,	59.	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ОПК-4		А. гистероскопия Б. вагиноскопия В. кольпоскопия Г. лапароскопия
ОПК-3, УК-1	60.	ПРИ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЕ МАТКИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. установка внутриматочного гормонального контрацептива Б. оперативное лечение В. абляция эндометрия без нарушения целостности матки Г. гормональное лечение
ПК-1, ОПК-4	61.	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ А. простагландины Б. антикоагулянты В. макролиды Г. прогестагены
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-2	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Расширенная кольпоскопия: показания и последовательность выполнения. Объясните диагностический смысл обработки шейки матки 3% раствором уксусной кислоты и раствором Люголя.
		Раздел 13. Опухолевидные образования и опухоли женских половых органов
		Задания закрытого типа
ПК-1, ОПК-8, ОПК-10	62.	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ ФОРМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД А. хирургический Б. комбинированный В. лекарственный Г. сочетанный лучевой
ОПК-9, УК-3	63.	ПО ДАННЫМ МНОГОЦЕНТРОВЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПИК ДИСПЛАЗИИ И ПРЕИНВАЗИВНОГО РАКА ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (В ГОДАХ) А. 30-39 Б. 20-29 В. 40-45

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Г. 50-60
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	64.	К ТЯЖЕЛЫМ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ - HSIL (HIGHGRADE SQUAMOUS INTRAEPITELIAL LEASIONS) ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ОТНОСИТСЯ А. кондилома шейки матки Б. дисплазия умеренной степени В. койлоцитоз Г. дисплазия легкой степени
УК-3, ОПК-4	65.	ДЛЯ ПОЛНОГО ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ А. соответствие размеров матки сроку гестации Б. отсутствие текалютеиновых кист В. диплоидность Г. наличие фрагментов плацентарной ткани и плода
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	66.	НЕКРОТИЧЕСКАЯ ЯЗВА ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПРОЦЕССА А. злокачественного Б. предракового В. воспалительного Г. доброкачественного
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-6	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Составьте алгоритм обследования пациентки с впервые выявленным объемным образованием яичника с позиции онконастороженности.
		Раздел 14. Неотложная помощь в гинекологии
		Задания закрытого типа
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	67.	ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ВКЛЮЧАЕТ А. агонисты гонадотропин-рилизинг-гормона Б. эстрогены растительного происхождения В. физиотерапевтическое лечение Г. синтетические эстроген-гестагенные препараты
ПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5	68.	К НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВАРИАНТАМ ГЕМОСТАЗА ПРИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		А. отвары боровой матки и пастушьей сумки Б. антифибринолитики и НПВС В. раздельное диагностическое выскабливание Г. окситоцин и этамзилат натрия
ОПК-3, УК-1	69.	ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ А. срочная госпитализация в гинекологический стационар Б. направление на консультацию в гинекологический стационар В. динамическое наблюдение в условиях женской консультации Г. госпитализация в гинекологический стационар при ухудшении состояния
ПК-3, ОПК-9	70.	ГОРМОНАЛЬНЫЙ ГЕМОСТАЗ, КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ А. задержке остатков плодного яйца в полости матки Б. ановуляторном кровотечении В. субмукозной миоме матки Г. прервавшейся внематочной беременности
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	71.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕКРУТ ПРИДАТКОВ МАТКИ У ПАЦИЕНТКИ С ОСТРОЙ БОЛЬЮ В ЖИВОТЕ И УЗ-ПРИЗНАКАМИ НАРУШЕНИЯ КРОВОТОКА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. экстренная лапароскопия с оценкой жизнеспособности и деторсией придатков Б. динамическое амбулаторное наблюдение в течение 7 суток В. назначение только антибактериальной терапии Г. плановая гормональная терапия с повторным осмотром через 1 месяц
	Задания открытого типа	
УК-3, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-4	14.	Решите ситуационную задачу. Женщина репродуктивного возраста доставлена с внезапной болью внизу живота, слабостью и головокружением. Имеется задержка менструации, тест на беременность положительный. При УЗИ плодное яйцо в полости матки не визуализируется, определяется свободная жидкость в малом тазу. Определите наиболее опасный диагноз и тактику.
		Раздел 15. Медико-социальные аспекты планирования семьи
	Задания закрытого типа	
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	72.	НАИМЕНЬШИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОСТАЗА НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОНТРАЦЕПТИВОВ А. гестагенов с эстрадиолом

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Б. чистых прогестагенов В. прогестагенов с эстрадиолом Г. глюкокортикоидов с эстрадиолом
ПК-3, ОПК-8	73.	ПРОФИЛАКТИКОЙ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. селективный перенос эмбриона Б. аспирация большого числа фолликулов В. выполнение аспирации фолликулов без анестезии Г. увеличение объема среды для переноса эмбриона
УК-1, ОПК-2	74.	К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ МАНИФЕСТАЦИИ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ А. субиктеричность кожных покровов Б. артериальную гипертонию В. сыпь на нижних конечностях Г. вздутие живота
ПК-1, ОПК-3	75.	РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ ВКЛЮЧАЮТ А. определение уровня пролактина Б. проведение теста на овуляцию В. определение уровня гонадотропинов Г. проведение гистеросальпингографии
ОПК-8, УК-1	76.	ОСЛОЖНЕНИЕМ ОРАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ, ТРЕБУЮЩИМ ОТМЕНЫ ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ А. тромбоз вен Б. прибавка в весе В. гипоменорея Г. нагрубание молочных желез
		Задания открытого типа
УК-2, УК-4, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-4	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Составьте алгоритм обследования бесплодной пары. Укажите обследование женщины, оценку мужского фактора и методы оценки овуляции и проходимости маточных труб.

