

1. Гинекологическую помощь девочкам до 15 лет оказывают:
 - детские поликлиники, женские консультации
 - диспансеры
 - гинекологические отделения взрослых поликлиник
 - школьные врачи
2. Первое место в структуре гинекологической заболеваемости занимают болезни:
 - воспалительные
 - врожденные аномалии
 - осложнения беременности
 - онкологические
3. При искусственном оплодотворении отцом ребенка записывается
 - муж женщины
 - донор
 - донор или муж женщины
 - никто не записывается
4. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины может производиться
 - до 12 недель беременности
 - до 28 недель беременности
 - в любые сроки беременности
 - до 22 недель беременности
5. Медицинская стерилизация по желанию женщины
 - только по письменному заявлению, в возрасте старше 35 лет или женщинам, имеющим не менее двух детей
 - по достижению возраста 35 лет
 - при наличии двух детей
 - при наличии трех и более детей
6. Цель медицинской стерилизации
 - лишение человека способности к воспроизводству потомства и как метод контрацепции
 - только как метод контрацепции
 - лишение человека способности к воспроизводству потомства
 - лишение человека способности к воспроизводству при психических заболеваниях
7. Длительные менструации более 7 дней называются
 - полименореей
 - гиперменореей
 - альгоменореей
 - гипоменореей
8. Обильные менструации в сочетании с ациклическими маточными кровотечениями называются
 - менометроррагией
 - полименореей
 - альгоменореей
 - гипоменореей
9. Межменструальные ациклические кровотечения называются
 - метроррагией
 - менометроррагией
 - полименореей
 - альгоменореей
10. Короткие (циклические) менструации называются
 - олигоменореей
 - метроррагией
 - менометроррагией
 - полименореей
11. Основным симптомом нарушений менструального цикла является
 - изменение цикличности, объема и длительности менструального кровотечения
 - резкая боль внизу живота
 - патологические выделения из половых путей
 - иррадиация боли в прямую кишку
12. Отсутствие менструаций во время беременности называется
 - физиологической аменореей
 - фармакологической аменореей
 - ложной аменореей
 - психогенной аменореей

13. Отсутствие менструации во время лактации называется
физиологической аменореей
фармакологической аменореей
ложной аменореей
психогенной аменореей
14. Отсутствие менструации в постменопаузальный период называется
физиологической аменореей
фармакологической аменореей
ложной аменореей
психогенной аменореей
15. Отсутствие менструаций до периода полового созревания называется
физиологической аменореей
фармакологической аменореей
ложной аменореей
психогенной аменореей
16. Аменорея при атрезии девственной плевы является
физиологической аменореей
фармакологической аменореей
ложной аменореей
психогенной аменореей
17. Аменорея при заращении влагалища является
физиологической аменореей
фармакологической аменореей
ложной аменореей
психогенной аменореей
18. Аменорея при заращении цервикального канала является
физиологической аменореей
фармакологической аменореей
ложной аменореей
психогенной аменореей
19. Перед началом любого обследования необходимо получить от пациентки
письменное согласие
денежное вознаграждение
словесную благодарность
карту больного
20. Способом обработки рук перед бимануальным обследованием является
гигиенический
хирургический
не требует обработки
обработка ладонной поверхности антисептиком
21. Каждое предметное стекло при проведении бактериоскопического метода исследования условно делится на количество частей
3
2
4
5
22. При бимануальном исследовании необходимо оценить
состояние внутренней половых органов и связанного аппарата
степень развитости мышц брюшного пресса
состояние лимфоузлов
состояние прямой кишки
23. При бимануальном исследовании необходимо оценить
положение, величину, болезненность матки
степень развитости мышц брюшного пресса
состояние лимфоузлов
состояние прямой кишки
24. При бимануальном исследовании необходимо оценить
состояние придатков матки
степень развитости мышц брюшного пресса
состояние лимфоузлов
состояние прямой кишки

25. При бимануальном исследовании необходимо оценить
 - состояние внутренней половых органов и связанного аппарата
 - степень развитости мышц брюшного пресса
 - состояние лимфоузлов
 - состояние прямой кишки
26. При бимануальном исследовании необходимо оценить
 - состояние внутренних половых органов
 - степень развитости мышц брюшного пресса
 - состояние лимфоузлов
 - состояние прямой кишки
27. Укорочение и болезненность влагалищных сводов характерны для
 - внутрибрюшного кровотечения
 - острого холецистита
 - кишечной непроходимости
 - миомы матки
28. Независимым действием акушерки при маточном кровотечении является
 - положить холод на живот
 - произвести выскабливание полости матки
 - вести сокращающие матку средства
 - вести кровоостанавливающие препараты
29. Основным клиническими симптомами подслизистой миомы матки являются
 - обильные длительные, болезненные менструации
 - скудные, безболезненные менструации
 - межменструальные кровотечения
 - обильные пенные выделения из половых путей
30. Каждую обнаруженную опухоль яичника следует рассматривать как
 - потенциально злокачественную
 - воспалительную
 - доброкачественную
 - злокачественную
31. К осложнениям кист яичников относится
 - перекрут ножки с разрывом капсулы
 - рост кисты до больших размеров
 - ущемление соседних органов
 - малигнизация кист
32. Для выявления рака эндометрия необходимо
 - цитологическое исследование аспирата из полости матки
 - лапароскопия
 - пункция заднего свода влагалища
 - бактериоскопия
33. Достоверным методом диагностики рака шейки матки является
 - биопсия
 - лапароскопия
 - пункция заднего свода влагалища
 - бактериоскопия
34. Наиболее часто хориокарцинома возникает после
 - пузырного заноса
 - абортов
 - родов
 - выкидышей
35. Экстренная госпитализация в гинекологический стационар показана при
 - перекруте ножки опухоли
 - трихомонадном кольпите
 - гиперплазии эндометрия
 - кандидиамиозе
36. Заболевание, являющееся причиной внутреннего кровотечения, называется
 - нарушенная внематочная беременность
 - трихомонадный кольпит
 - гиперплазия эндометрия
 - кандидиамиоз
37. Гной при пункции заднего свода влагалища указывает на
 - пельвиоперитонит
 - острый эндометрит
 - гиперплазию эндометрия
 - внематочную беременность

38. Пельвиоперитонитом называется
воспаление брюшины малого таза
воспаление околоматочной клетчатки
воспаление придатков
воспаление матки
39. При внутреннем кровотечении вследствие разрыва маточной трубы
острая анемия
пельвиоперитонитом
абсцесс
матка кувелера
40. Наиболее информативным методом диагностики трубной беременности является
лапароскопия
кульдоцентез
гистероскопия
кольпоскопия
41. Для расчёта шокового индекса Альговера необходимо иметь
тонометр
тазомер
стетоскоп
фонендоскоп
42. Под термином «острый живот» понимается
клинический симптомокомплекс
симптом
заболевание
хроническая патология
43. Сочетание маточной и внематочной локализации плодного яйца называется беременностью
гетеротопической
эктопической
истмической
фимбриальной
44. К острым воспалительным заболеваниям внутренних половых органов относится
эндометрит
перекрут ножки опухоли яичника
внематочная беременность
кровотечение из наружных половых органов
45. Внутреннее кровотечение при острых гинекологических заболеваниях
перфорации матки
эндометрите
воспалении придатков матки
перекруте ножки опухоли яичника
46. Внутреннее кровотечение при острых гинекологических заболеваниях возникает при
внематочной беременностью
перекруте ножки опухоли яичника
эндометрите
воспалении придатков матки
47. Основным звеном в профилактике внематочной беременности является
раннее выявление и лечение воспалительных заболеваний женских половых органов
отказ от алкоголя
наличие постоянного полового партнера
отказ от спазмолитиков
48. Искусственный аборт, произведенный вне лечебного учреждения, называется
внебольничный/криминальный аборт
опасный аборт
домашний аборт
несоответствующий медицинским стандартам аборт
49. Резкое усиление боли в животе при быстром снятии пальпирующей руки с передней брюшной стенки после надавливания является положительным симптомом
Щёткина-Блумберга
Раздольского
Образцова
Мерфи

50. Предоперационный период начинается с момента
 - установление диагноза
 - поступления в стационар
 - начала заболевания
 - начала подготовки к операции
51. Основной задачей предоперационного периода является
 - подготовка пациента к операции
 - улучшение состояния пациента
 - установление точного диагноза
 - оформление пациента в стационар
52. Предоперационный период заканчивается
 - с момента начала операции
 - с момента окончания операции
 - в день операции
 - за 30 минут до операции
53. Последним приемом пищи перед плановой операцией, начинающийся в 9 часов утра, является
 - легкий ужин накануне операции
 - обед накануне операции
 - завтрак в день операции
 - перед сном накануне операции
54. Смена постельного белья пациента проводится
 - в день операции
 - непосредственно перед операцией
 - за сутки до операции
 - накануне операции
55. Послеоперационный период начинается с момента
 - окончания операции
 - установления диагноза
 - начала операции
 - через сутки после операции
56. Возможным осложнением в раннем послеоперационном периоде является
 - остановка сердца
 - нагноение раны
 - лигатурные свищи
 - плеввропневмония
57. Отдаленный послеоперационный период начинается после
 - выписки из стационара
 - снятия швов
 - окончания операции
 - наложения швов
58. После операции без вскрытия желудка и кишечника больному разрешается пить через
 - 2 часа после операции
 - 6 часов после операции
 - 24 часа после операции
 - 12 часов после операции
59. Премедикация проводится
 - утром перед операцией
 - во время операции
 - вечером накануне операции
 - за двое суток до операции
60. Бритьё операционного поля проводится
 - утром в день операции
 - утром накануне операции
 - вечером накануне операции
 - за двое суток до операции
61. Предоперационный период заканчивается
 - подачей пациента в операционную
 - непосредственно по окончании операции
 - накануне операции
 - после установления точного диагноза
62. Экстренная операция выполняется
 - в ближайшие часы
 - в ближайшие дни
 - в ближайшие недели
 - в ближайшие месяцы

63. Под резекцией понимается
удаление части органа
выскабливание полостей
полное удаление органа
удаление периферической части органа
64. Под экстирпацией понимается
полное удаление органа
удаление любой части органа
выскабливание полостей
удаление патологически измененных тканей
65. Под ампутацией понимается
удаление периферической части тела
полное удаление органа
удаление любой части органа
удаление инородного тела
66. Под иссечением понимается
удаление патологически измененных тканей
полное удаление органа
удаление периферической части органа
дренирование патологического очага
67. Вариантом нормы течения послеоперационного периода в 1-е сутки является
субфебрильная температура
тромбозы и эмболии
парез кишечника
острое кровотечение
68. Оперативными вмешательствами, обеспечивающими в большинстве случаев выздоровление, являются
радикальные
паллиативные
симптоматические
пробные
69. К операциям, обеспечивающим только продление жизни больного, относится
паллиативная
симптоматическая
пробная
радикальная
70. Энтеральным путем введения лекарственных средств является
пероральный
инъекционный
подкожный
ингаляционный
71. Показанием к применению лекарственных средств является
болевой синдром
бессонница
беременность
период лактации
72. Промедол относится к фармакологической группе
наркотических анальгетиков
транквилизаторов
антибиотиков
муколитиков
73. Лекарственный препарат этамзилат натрия проявляет фармакологическое действие
гемостатическое
желчегонное
иммуномодулирующее
диуретическое
74. Для лечения железодефицитной анемии назначают лекарственный препарат
феррум лек
лазикс
фурагин
дифлюкан
75. Верошпирон относится к фармакологической группе
диуретиков
спазмолитиков
транквилизаторов
ненаркотических анальгетиков

76. Фармакологическим действием препарата клонидин (клофелин) является
гипотензивное
нейролептическое
обезболивающее
противоаллергическое
77. Фармакологическим действием препарата преднизолон является
противовоспалительное
иммуномодулирующее
местноанестезирующее
гемостатическое
78. Для хирургической обработки рук применяют
гибитана
перманганата калия
йодоната
пероксида водорода
79. К слабительным лекарственным средствам относится
бисакодил
анаприлин
бисептол
амоксиклав
80. К противоаллергическим лекарственным средствам относится
зиртек
фраксипарин
амосин
нитрофурил
81. К утеротонизирующим лекарственным средствам относится
метилэргометрин
гепарин натрия
дротаверин (но-шпа)
кларитин
82. К предоперационному периоду относится
время, прошедшее от поступления пациента в медицинскую организацию до начала операции
время, прошедшее от поступления пациента в приемный покой до времени оформления ее в палату
время, прошедшее от вызова бригады скорой медицинской помощи до начала операции
время, прошедшее от назначения лабораторного обследования до начала операции
83. Длительность кратковременного предоперационного периода составляет
от нескольких минут до 50 минут
от 50 минут до нескольких дней
от нескольких дней до месяца
от одного до нескольких месяцев
84. Гинекологические операции классифицируют
малые и большие
малые, средние и большие
легкие и сложные
легкие, средней сложности и сложные
85. По срочности операции классифицируют на
неотложные, срочные и плановые
несрочные и быстрые
внеплановые и отсроченные
внеплановые и запланированные
86. Неотложные (экстренные) операции выполняются
немедленно или через 2-4 часа после поступления в стационар
через 24-48 часов после поступления в стационар
через 8-10 дней после поступления в стационар
через 48-72 часа после поступления в стационар
87. Срочные операции
через 24-48 часов после поступления в стационар
через 2-4 часа после поступления в стационар
через 48-72 часа после поступления в стационар
через 8-10 дней после поступления в стационар
88. Срок проведения отсроченных операций ограничивается
несколькими днями после поступления в стационар
несколькими часами после поступления в стационар
несколькими неделями после поступления в стационар
несколькими минутами после поступления в стационар

89. Малые гинекологические операции производятся
влагалищным доступом под обезболиванием
влагалищным доступом без обезболивания
трансабдоминальным путем под обезболиванием
трансабдоминальным путем без обезболивания
90. Влагалищным доступом под обезболиванием проводят
малые гинекологические операции
большие гинекологические операции
лапароскопические гинекологические операции
средние гинекологические операции
91. Раздельное диагностическое выскабливание слизистой оболочки шейки и тела матки относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
92. Аспирацию эндометрия относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
93. Ножевую биопсию матки относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
94. Полиэктомию относят
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
95. Удаление родившегося мимоматозного узла относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
96. Диатермокоагуляцию относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
97. Криодеструкцию патологического очага на шейке матки относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
98. Лазерную деструкцию патологического очага на шейке матки относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
99. Радиоволновую деструкцию патологического очага на шейке матки относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
100. Хирургическое искусственное прерывание беременности сроком до 12 нед относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям
101. Тубэктомию относят к
малым гинекологическим операциям
большим гинекологическим операциям
лапароскопическим гинекологическим операциям
средним гинекологическим операциям

102. Овариэктомии относят к
- малым гинекологическим операциям
 - большим гинекологическим операциям
 - лапароскопическим гинекологическим операциям
 - средним гинекологическим операциям
103. Надвлагалищную ампутацию матки относят к
- малым гинекологическим операциям
 - большим гинекологическим операциям
 - лапароскопическим гинекологическим операциям
 - средним гинекологическим операциям
104. Экстирпацию матки относят к
- малым гинекологическим операциям
 - большим гинекологическим операциям
 - лапароскопическим гинекологическим операциям
 - средним гинекологическим операциям
105. Пангистерэктомии относят к
- малым гинекологическим операциям
 - большим гинекологическим операциям
 - лапароскопическим гинекологическим операциям
 - средним гинекологическим операциям
106. Кварцевание относится к методу
- дезинфекции
 - дератизации
 - дезинсекции
 - стерилизации
107. Вынужденное положение пациент принимает для
- облегчения боли
 - для лучшего отхождения мокроты
 - для удобства проведения манипуляции
 - в силу ослабленного состояния
108. Прием гигиенической ванны пациентом проводится с частотой 1 раз в
- 7 дней
 - 2 недели
 - день
 - 10 дней
109. Для первой степени пролежней характерно
- устойчивая гиперемия, не проходящая после прекращения давления, кожный покров не нарушен
 - разрушение кожного покрова, жидкие выделения из раны
 - нарушение целостности кожи, отслойка эпидермиса
 - образование полости с повреждением в ней нижележащих тканей
110. Для подмывания тяжелобольного пациента необходимо приготовить
- клеенку, судно, салфетки, кувшин, корнцанг, воду
 - таз, раствор антисептика, шприц Жане, ватные тампоны, корнцанг
 - грушевидный баллон, корнцанг, ватные тампоны, раствор антисептика
 - кувшин, корнцанг, таз, раствор антисептика, кружку Эсмарха
111. Пациентке, готовящейся к плановой операции, акушерка планирует бритье операционного поля
- утром в день операции
 - вечером накануне операции
 - за 1 сутки до операции
 - на операционном поле
112. Независимое вмешательство акушерки в послеоперационном периоде заключается в
- оказании помощи пациенту в самообслуживании
 - постановке инъекции антибиотиков каждые 4 часа
 - смене дренажа
 - назначении пациенту рациональной диеты
113. Положение Тренделенбурга применяется при операциях на
- органах малого таза
 - сердце
 - печени
 - почках
114. Приоритетной психологической проблемой пациента в предоперационном периоде является
- чувство страха
 - дефицит самоухода
 - недооценка тяжести своего состояния
 - беспокойство за оставленную работу

115. Перед плановой операцией пациенту проводят
полную санитарную обработку
обтирание кожи и смену белья
частичную санитарную обработку
частичную санитарную обработку и смену белья
116. При приеме пищи больным за 40 минут перед экстренной операцией следует
удалить содержимое желудка через зонд
отложить операцию на сутки
вызвать рвоту
назначить слабительное
117. Постановка очистительной клизмы перед экстренной операцией
противопоказана
необходима в любом случае
необходима за 1 час
необходима непосредственно перед операцией
118. Осложнением раннего послеоперационного периода является
рвота
эвентрация кишечника
бронхопневмония
лигатурный свищ
119. Признаком нагноения послеоперационной раны является
гиперемия, отек, усиление боли
промокание повязки кровью
выхождение кишечных петель под кожу
побледнение краев
120. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо
снять несколько швов, дренировать рану
наложить сухую повязку
ввести наркотический анальгетик
наложить повязку с ихтиоловой мазью
121. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в
активном послеоперационном введении больного, применении антикоагулянтов
соблюдении строго постельного режима, применении антикоагулянтов
применении солевых кровезаменителей
применении баночного массажа на грудную клетку
122. Транспортировка больного в операционную проводится
лежа на каталке
самостоятельно больным
сидя на коляске
под руку медицинским персоналом
123. Положением больного в постели в первые часы после общего обезболивания является
лежа на спине без подушки, голова повернута набок
лежа с опущенным головным концом
полусидя, с опорой на подушку
лежа на боку без подушки
124. При задержке мочеиспускания после операции прежде всего необходимо
вызвать мочеиспускание рефлекторно
произвести катетеризацию мочевого пузыря
ввести мочегонные средства
применить теплую грелку на низ живота
125. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника применяют
введение подкожно прозерина
введение внутривенно физиологического раствора
введение подкожно атропина
рациональное обезболивание
126. Необходимым акушерским обследованием при подозрении на «острый живот» является
пальпация живота
определение тургора тканей
перкуссия грудной клетки
аускультация сердца
127. Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает
врач-анестезиолог
лечащий врач
врач приемного покоя
сестра-анестезистка

128. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо
по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
определить рост и вес пациента
по назначению врача сделать очистительную клизму
обеспечить прием пациентом гигиенической ванны
129. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают
дыхательную гимнастику
интубацию трахеи
диету, богатую белками
УВЧ на грудную клетку
130. Экстренная смена повязки после операции не требуется при
незначительном промокании серозным экссудатом
болезненности краев раны
повышении температуры тела
пропитывании повязки кровью
131. Сексуальным здоровьем называется
состояние, позволяющее испытывать половое влечение и реализацию его, получая при этом удовольствие
наличие ежедневной половой жизни
воздержание от беспорядочных половых связей
наличие нескольких половых партнеров
132. Охрана репродуктивного здоровья определяется
безопасным прерыванием беременности
отказом от половой жизни
отказом от проживания в городах
применением народных средств лечения
133. Оценка репродуктивного здоровья определяется
показателями рождаемости
наличием половой жизни
количеством половых партнеров
социальными условиями
134. Критерием нарушения репродуктивного здоровья является показатель частоты
рождаемости детей с врожденными пороками развития
сердечно-сосудистых заболеваний
расторжения браков
встречаемости родителей одиночек
135. Эндогенным фактором, повышающим риск нарушений репродуктивной системы, является
наследственность
неблагоприятная внешняя среда
санитарное неблагополучие населения
модифицированные продукты питания
136. Наложение шва при истмико-цервикальной недостаточности рационально провести
при беременности 11-14 недель
до беременности
сразу после задержки месячных
при беременности 18-26 недель
137. Симптомом угрожающего аборта является
боли внизу живота
тошнота
рвота
138. Первичным звеном, осуществляющим диспансеризацию женщин, является
женская консультация
отделение гинекологии
перинатальный центр
федеральный научно-исследовательский центр
139. Первичным звеном, осуществляющим профилактические осмотры женщин, является
женская консультация
отделение гинекологии
перинатальный центр
федеральный научно-исследовательский центр
140. Основным нормативным документом, регламентирующим проведение плановых профилактических осмотров девочек, является
приказ №514н Минздрава России
приказ №353 Минздрава России
приказ №689н Минздрава России
приказ №928 Минздрава России

141. Практически здоровые девочки и девочки с факторами риска формирования патологии репродуктивной системы относят к группе здоровья

- I
- II
- III
- IV

142. Женщины, наблюдающиеся по поводу хронического заболевания относятся к диспансерной группе

- V
- I
- II
- III

143. Женщины с нарушениями функции репродуктивной системы относятся к диспансерной группе

- 5
- 2
- 1
- 4

144. Женщины с невынашиванием и бесплодием относятся к диспансерной группе

- 5
- 2
- 1
- 4

145. Диспансерному наблюдению подлежат гинекологические больные с нейроэндокринными синдромами

- запорами
- бронхиальной астмой
- язвой желудка

146. Диспансерному наблюдению подлежат гинекологические больные с бесплодием

- запорами
- бронхиальной астмой
- язвой желудка

147. Диспансерному наблюдению подлежат гинекологические больные с неправильным положением половых органов

- запорами
- бронхиальной астмой
- язвой желудка

148. Диспансерному наблюдению подлежат гинекологические больные с доброкачественными заболеваниями шейки матки

- запорами
- бронхиальной астмой
- язвой желудка

149. Диспансерному наблюдению подлежат гинекологические больные с трихомонадным кольпитом

- запорами
- бронхиальной астмой
- язвой желудка

150. Задачей акушерки в смотровом кабинете является выявление визуальных форм онкологических заболеваний

- проведение лапароскопии
- проведение гистероскопии
- проведение вагиноскопии

151. Задачей акушерки в смотровом кабинете является проведение санитарно-просветительской работы

- проведение лапароскопии
- проведение гистероскопии
- проведение вагиноскопии

152. Диагнозы, поставленные акушеркой при профилактическом осмотре, являются

- ориентировочными
- окончательными
- заключительными
- дополнительными

153. Окончательный диагноз после проведения профилактического осмотра устанавливает
врач соответствующего профиля
акушерка
медицинская сестра
медицинский регистратор
154. Время работы городских женских консультаций
с 8:00 до 20:00 ч
с 10:00 до 20:00 ч
с 10:00 до 18:00 ч
с 8:00 до 24:00 ч
155. Работа городских женских консультаций осуществляется в
2 смены
3 смены
1 смену
4 смены
156. Время работы городских женских консультаций в субботные дни
с 8:00 до 18:00 ч
с 10:00 до 20:00 ч
с 10:00 до 18:00 ч
с 8:00 до 24:00 ч
157. Время работы городских женских консультаций в предпраздничные дни
с 8:00 до 18:00 ч
с 10:00 до 20:00 ч
с 10:00 до 18:00 ч
с 8:00 до 24:00 ч
158. Работа по профилактике абортс включает в себя консультирование
по методам контрацепции
по санитарно-курортному лечению
по физиотерапии
по лечебной гимнастике
159. Работа по профилактике абортс включает в себя
работу с женщинами группы риска наступления нежелательной беременности
консультирование по санаторно-курортному лечению
консультирование по методам физиотерапии
консультирование по методам лечебной гимнастике
160. Работа по профилактике абортс включает в себя
мониторинг репродуктивного поведения женщин после родов и абортс
консультирование по санаторно-курортному лечению
консультирование по методам физиотерапии
консультирование по методам лечебной гимнастике
161. Работа по профилактике абортс включает в себя
использование современных методов контрацепции
консультирование по санаторно-курортному лечению
консультирование по методам физиотерапии
консультирование по методам лечебной гимнастике
162. Для планирования профилактических осмотров женские консультации должны иметь списки
женщин прикрепленного района
всех жителей прикрепленного района
детей прикрепленного района
инвалидов прикрепленного района
163. Профилактические осмотры являются резервом
снижения онкологических заболеваний женских половых органов
повышения госпитализаций
повышения иммунизации
снижения частоты вирусных инфекций
164. Ультразвуковое исследование гениталий с профилактической целью проводят
1 раз в год
2 раза в год
3 раза в год
4 раза в год
165. Передний край яичника соединяется с
широкой маточной связкой
маткой
боковой стенкой таза
круглой маточной связкой

166. Слизистая оболочка маточных труб представлена эпителием
цилиндрическим мерцательным
железистым
кубическим
167. Профилактические осмотры женщин в смотровых кабинетах осуществляет
акушерка
онколог
медицинская сестра
терапевт
168. Регламентируемое время для профилактического осмотра составляет (мин)
15
30
40
60
169. Оптимальная относительная влажность воздуха в смотровом кабинете составляет (%)
40-60
15-20
20-30
80-90
170. Прибором для измерения влажности воздуха в смотровом кабинете является
гигрометр
термометр
барометр
анемометр
171. Прибором для измерения атмосферного давления в смотровом кабинете является
барометр
термометр
анемометр
гигрометр
172. Оптимальная температура воздуха в смотровом кабинете составляет (0 C)
22-25
18-20
15-18
27-28
173. Время измерения базальной температуры в прямой кишке ртутным термометром (мин)
7-10
11-12
5-6
3-5
174. Гноевидные выделения из цервикального канала характерны для
гонореи
трихомонадной инфекции
сифилиса
кандидоза
175. После искусственного прерывания беременности с целью восстановления регуляции менструального цикла назначают комбинированные оральные контрацептивы
сразу после аборта
через 1 месяц
через 2 месяца
через 3 месяца
176. Клиническим признаком начавшегося аборта является
кровянистые выделения из половых путей
нависание сводов влагалища
болезненность придатков матки при пальпации
177. Одним из ранних симптомов рака шейки матки является
контактное кровотечение
нарушение мочеиспускания
гематурия
симптом Щёткина-Блюмберга
178. Возбудителем неспецифических воспалительных процессов женских половых органов является
стафилококк
хламидия
гонококк
трихомонада

179. Осложнением острого сальпингофорита является
- переход в хроническую форму
 - эндоцервицит
 - развитие хронического кольпита
 - развитие хронического цистита
180. Наиболее эффективным средством защиты от заболеваний передающихся половым путем является
- презерватив
 - прерванный половой акт
 - влагалищная диафрагма
 - шеечные колпачки
181. Бартолинит является воспалением
- желез преддверия влагалища
 - яичниковой ткани
 - молочных желез
 - параректальной клетчатки
182. Внутриматочный контрацептив противопоказан при
- воспалительных заболеваниях половых органов
 - резус-отрицательной принадлежности крови пациента
 - низкой массе тела
 - ожирении
183. К группе риска по развитию инфекций, передающихся половым путем, относятся женщины
- ведущие беспорядочную половую жизнь
 - работающие в детских лечебных учреждениях
 - не живущие половой жизнью
 - страдающие гипертонией
184. Осложнением хламидийной инфекции является
- невынашивание беременности
 - миома матки
 - эндометриоз
 - увеличение подмышечных лимфоузлов
185. Оперативным методом лечения миомы матки является
- миомэктомия
 - тубэктомия
 - овариоэктомия
 - сальпингоэктомия
186. Основным методом лечения опухолей яичников является
- хирургический
 - медикаментозный
 - физиотерапевтический
 - санаторно-курортный
187. Отсутствие менструаций в течение 6 месяцев называется
- аменореей
 - дисменореей
 - ациклические маточные кровотечения
 - меноррагией
188. Скудные менструации наступающие в срок называются
- гипоменореей
 - гиперменореей
 - полименореей
 - альгоменореей
189. Ранее начало половой жизни повышает
- риск возникновения инфекций, передаваемых половым путем
 - качество половой жизни
 - уровень сексуальной культуры
 - уровень репродуктивного здоровья
190. Современное репродуктивное поведение характеризуется
- поздним вступлением в брак
 - ранним вступлением в брак
 - преобладанием контрацепции над абортами
 - уменьшением количества половых партнеров
191. Индивидуальная профилактика направлена на
- гигиеническое воспитание подрастающего поколения
 - расширение ассортимента продуктов питания
 - обеспечение высокого уровня общественного здоровья
 - создание оптимальных условий труда и отдыха

192. Современное репродуктивное поведение характеризуется
- поздним деторождением
 - ранним вступлением в брак
 - преобладанием контрацепции над абортами
 - уменьшением количества половых партнеров
193. Контрацептив должен соответствовать требованию
- быть высокоэффективным
 - оказывать системное влияние на организм
 - обладать необратимым действием
 - иметь сложные инструкции применения
194. Максимально эффективным методом контрацепции относится
- подкожный имплант
 - прерванный половой контакт
 - спермицид
 - барьерный метод
195. К барьерным методом контрацепции относится
- презерватив
 - внутриматочный контрацептив
 - прерванный половой акт
 - вазэктомия
196. Методом, предохраняющим от инфекций, передаваемых половым путем, является
- барьерный метод
 - биологический метод
 - метод гормональной контрацепции
 - внутриматочная контрацепция
197. Самым распространенным режимом приема комбинированных оральных контрацептивов является
- 21+7
 - 24+4
 - 26+2
 - беспрерывный
198. Лечебным эффектом комбинированных оральных контрацептивов является
- регуляция менструального цикла
 - элиминация инфекций, передающихся половым путём
 - лизис спаек в малом тазу
 - снижение минеральной плотности костей
199. Противопоказанием к приему гормональных контрацептивов является
- рак молочных желез
 - железодефицитная анемия
 - нерегулярный менструальный цикл
 - дисменорея
200. Для стимуляции овуляции применяют препараты
- гонадотропины
 - миорелаксанты
 - иммунодепрессанты
 - антиагреганты
201. Методом искусственной инсеминации является
- введение нативной или криоконсервированной спермы
 - стимуляция овуляции и сперматогенеза
 - манипуляции с зародышевым материалом
 - перенос оплодотворенных яйцеклеток в матку
202. Фактором женского бесплодия является
- эндокринный фактор
 - сердечно-сосудистый фактор
 - желудочно-кишечный фактор
 - нервно-мышечный фактор
203. Фактором женского бесплодия является
- шеечный фактор
 - сфинктерный фактор
 - рефлюксный фактор
 - антиперистальтический фактор
204. Фактором женского бесплодия является
- трубно-перитонельный фактор
 - сфинктерный фактор
 - рефлюксный фактор
 - антиперистальтический фактор

205. К чисто прогестиновым контрацептивам относятся
- мини-пили
 - мини-свечи
 - мини-тампоны
 - накожный пластырь
206. Уровень репродуктивного здоровья зависит от
- грамотного регулирования деторождения
 - взаимоотношения партнеров
 - регулярности половой жизни
 - психологического климата семьи
207. Профессионально обусловленными нарушениями репродуктивного здоровья женщин являются
- выкидыш и бесплодие
 - преждевременные роды
 - эктопия шейки матки
 - эрозия шейки матки
208. Репродуктивное здоровье в России в настоящее время характеризуется
- увеличением числа заболеваний с хроническим и рецидивирующим течением
 - увеличением рождаемости
 - снижением числа экстрагенитальных заболеваний
 - снижением числа инфекционных заболеваний
209. Фактором, отрицательно влияющим на репродуктивное здоровье человека, является
- злоупотребление алкоголем
 - здоровый образ жизни
 - физическая активность
 - острые кишечные инфекции
210. Наиболее безопасным способом прерывания беременности на малом сроке является
- медикаментозный аборт
 - вакуум-аспирация полости матки
 - эвакуация плодного яйца кюреткой
 - введение гипертонического раствора в полость матки
211. Осложнением прерывания беременности является
- кровотечение
 - лейомиома матки
 - бартолинит
 - эрозия шейки матки
212. В первую очередь человеческое сексуальное поведение обеспечивает функцию
- репродуктивную
 - социальную
 - психоэмоциональную
 - воспитательную
213. Критерием нарушения репродуктивного здоровья является показатель заболеваемости с временной нетрудоспособностью
- экстрагенитальной
 - туберкулёзом
 - гепатитом А
 - гепатитом В
214. Основными задачами контрацепции у подростков являются
- профилактика первого аборта и незапланированной беременности
 - подавление сексуальности в подростковом возрасте
 - ознакомление с техникой сексуального общения
 - частые обращения в женскую консультацию
215. Показанием для плановой госпитализации гинекологических больных является
- необходимость дополнительных методов обследования
 - клиника «острого живота»
 - необходимость консультации узкого специалиста
 - оформление медицинских документов
216. Показанием для плановой госпитализации гинекологических больных является
- неэффективность амбулаторного лечения
 - клиника «острого живота»
 - необходимость консультации узкого специалиста
 - оформление медицинских документов

217. О результатах проведенного оперативного лечения пациента информирует
лечащий врач
главный врач
акушерка
санитарка
218. Правом человека планировать семью является
репродуктивный выбор
моральный выбор
социальный выбор
политический выбор
219. Заложённое природой репродуктивное поведение женщины называется
материнством
карьерой
реализацией
достижением
220. Число самопроизвольных абортóв характеризует способность женщин к
вынашиванию беременности
родам
овуляции
контрацепции
221. Репродуктивное право обеспечивается федеральным законом
№ 323-ФЗ
№ 273-ФЗ
№ 152-ФЗ
№ 52-ФЗ
222. Репродуктивное право включает положение о
безопасном абортóе
беспорядочных половых связях
профессиональных вредностях
психологическом аспекте абортóв
223. Действия, предотвращающие зачатие, называются методами
контрацепции
овуляции
стимуляции
ограничения
224. Наиболее серьёзной проблемой здравоохранения являются
криминальные абортóы
легальные абортóы
перенашивание беременности
крупные дети
225. Безопасным условием проведения абортóа является
наличие квалифицированных медицинских кадров
свободная продажа хирургических инструментов
информационная пропаганда абортóв
запрет абортóв
226. Контрацептив должен соответствовать требованию
не оказывать системного влияния на организм
быть низкоэффективным
обладать необратимым действием
иметь сложные инструкции применения
227. Контрацептив должен соответствовать требованию
быть доступным для любых социальных групп
быть низкоэффективным
обладать необратимым действием
иметь сложные инструкции применения
228. Контрацептив должен соответствовать требованию
быть экономически выгодным
быть низкоэффективным
обладать необратимым действием
иметь сложные инструкции применения
229. Эффективность контрацепции оценивается индексом
Перля
Соловьева
массы тела
рождаемости

230. Под побочным действием гормонального метода контрацепции следует понимать изменения в самочувствии женщины или ее организме, не приводящие к серьезному нарушению функций жизненно важных органов и систем
- расстройства здоровья, приводящие к нарушению правильной деятельности организма
 - изменение взаимоотношений в паре
 - нарушение социальной адаптации
231. Под осложнением гормонального метода контрацепции следует понимать расстройства здоровья, приводящие к нарушению правильной деятельности организма
- изменения в самочувствии женщины или ее организме, не приводящие к серьезному нарушению функций жизненно важных органов и систем
 - изменение взаимоотношений в паре
 - нарушение социальной адаптации
232. Стерилизация является методом контрацепции
- необратимым
 - обратимым
 - временным
 - сезонным
233. Максимально эффективным естественным методом контрацепции является
- абстиненция (половое воздержание)
 - календарный метод (по точному дню овуляции)
 - использование тестов на овуляцию
 - метод лактационной аменореи
234. При половом контакте презерватив необходимо надевать на половой член
- до полового акта
 - перед эякуляцией
 - после полового акта
 - после эякуляции
235. Охрана репродуктивного здоровья включает в себя
- безопасную беременность и уход до родов, в период родов и после родов
 - трудовой отпуск
 - отпуск по уходу за ребенком
 - выплату материнского капитала
236. Охрана репродуктивного здоровья включает в себя
- лечение бесплодия
 - трудовой отпуск
 - отпуск по уходу за ребенком
 - выплату материнского капитала
237. Охрана репродуктивного здоровья включает в себя
- лечение заболеваний репродуктивной сферы
 - трудовой отпуск
 - отпуск по уходу за ребенком
 - выплату материнского капитала
238. Охрана репродуктивного здоровья включает в себя
- лечение заболеваний, передающихся половым путём
 - трудовой отпуск
 - отпуск по уходу за ребенком
 - выплату материнского капитала
239. Охрана репродуктивного здоровья включает в себя
- возможность доступа и выбор методов и средств контрацепции
 - трудовой отпуск
 - отпуск по уходу за ребенком
 - выплату материнского капитала
240. Охрана репродуктивного здоровья включает в себя
- безопасное и эффективное предохранение от нежелательной беременности
 - трудовой отпуск
 - отпуск по уходу за ребенком
 - выплату материнского капитала
241. При диагностике онкологических заболеваний шейки матки большое значение имеет мазок на
- онкоцитологию
 - гормональный фон
 - степень чистоты влагалища
 - состав микрофлоры

242. При обследовании женщин с эрозией шейки матки большое значение имеет проба
Шиллера
Шуварского
Шредера
Гентера
243. Женщина 35 лет находится в периоде
репродуктивном
пубертатном
климактерическом
параменопаузальном
244. Гистеросальпингография проводится чаще всего при
бесплодии
эрозии шейки матки
внематочной беременности
кисте яичника
245. Механизм действия чистых гестагенов основан на
супрессии эндометрия, затрудняющей имплантацию
спермицидном эффекте
понижении вязкости цервикальной слизи
вычисление опасного периода
246. Противопоказанием к введению внутриматочной спирали является
частая смена половых партнеров
истмико-цервикальная недостаточность
невынашивание беременности в анамнезе
возраст старше 38 лет
247. Противопоказанием к приему гормональных контрацептивов является
заболевание печени
глаукома
возраст младше 35 лет
нерегулярная половая жизнь
248. Контактные кровотечения характерны для
рака шейки матки ранних стадий
нормальной беременности
нормальной менопаузы
апоплексии яичника
249. Укорочение и болезненность влагалищных сводов характерны для
острого воспаления с явлениями пельвиоперитонита
острого панкреатита
кишечной непроходимости
миомы матки
250. Часто встречающейся формой внематочной беременности является
трубная беременность
яичниковая беременность
брюшная беременность
межсвязочная беременность
251. Основными задачами среднего медперсонала в послеоперационном периоде являются
профилактика осложнений и реабилитация
назначение лечения
общение с родственниками
беседы с пациенткой
252. Фазой менструального цикла при плановой операции гинекологическим больным является
первая
вторая
середина цикла
не зависит от фазы
253. «Золотым стандартом» диагностики внематочной беременности является
УЗИ и определение хорионального гонадотропина человека в сыворотке крови
бимануальное исследование
осмотр в зеркалах
кульдоцентез
254. Разрыв яичника, связанный с разрывом фолликула в период овуляции или разрывом желтого тела, называется
апоплексия яичника
киста яичника
опухоль яичника
яичниковая беременность

255. Для нарушенной внематочной беременности характерно
приступ резких болей внизу живота с иррадиацией в прямую кишку в сочетании с нарушением менструального цикла
боль в промежности
скудные кровянистые выделения из половых путей
увеличение живота
256. Заподозрить перекрут ножки кисты яичника можно у пациентки, имеющей в анамнезе
миому матки
прерывание беременности
роды
кисту яичника
257. Перед проведением экстренной операции акушерка должна
получить письменное согласие пациентки на экстренное оперативное вмешательство
накормить пациентку
напоить пациентку
побеседовать с родственниками
258. Перед проведением плановой операции акушерка должна
получить письменное согласие пациентки на плановое оперативное вмешательство
накормить пациентку
напоить пациентку
побеседовать с родственниками
259. Заподозрить перекрут ножки опухоли яичника можно у пациентки, имеющей в анамнезе
опухоль яичника
миому матки
прерывание беременности
роды
260. Осложнением при рождении субмукозного узла может быть
выворот матки
разрыв матки
разрыв промежности
выпадение петель кишечника
261. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
через третье лицо вызвать врача
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики
262. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
по назначению врача готовить пациентку к экстренной операции
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики
263. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
вызвать лаборанта
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики
264. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
оповестить операционных сестер
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики
265. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
вызвать дополнительных сотрудников
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики
266. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
по показаниям провести пункцию и катетеризацию второй периферической вены
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики
267. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
набрать кровь для анализов
приготовить теплую грелку
дать слабительное
вести анальгетики

268. При неотложных состояниях в гинекологии акушерка должна
установить катетер в мочевой пузырь
приготовить теплую грелку
дать слабительное
ввести анальгетики