

1. ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ДО НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) 12
- Б) 20
- В) 24
- Г) 30

2. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ

- А) наличия признаков отделения плаценты
- Б) длительности первого периода родов
- В) длительности второго периода родов
- Г) длительности безводного периода

3. ПЕРВЫЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

- А) 10-12
- Б) 12-15
- В) 30-32
- Г) 28-30

4. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- А) кормлению ребенка «по требованию»
- Б) осложнению работы медицинского персонала
- В) ухудшению процесса адаптации новорожденного
- Г) возникновению гнойно-септической инфекции

5. КРАТНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МАЗКОВ НА ГОНОКОККИ У БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

6. КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ УЗИ С ЦЕЛЬЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) трижды в I, II и III триместрах беременности
- Б) однократно во II триместре
- В) однократно в I триместре
- Г) по строгим показаниям

7. ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- А) только при наличии показаний
- Б) при каждом посещении
- В) через одно посещение
- Г) через два посещения

8. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА В ДНЯХ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 70
- Б) 56
- В) 50
- Г) 74

9. ОСНОВНАЯ РОЛЬ АКУШЕРКИ В СИСТЕМЕ ДОВСПОМОЖЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) борьбе с материнской и перинатальной заболеваемостью и смертностью
- Б) оказании помощи, связанной с рождением ребенка
- В) оказании помощи только женщине
- Г) оказании помощи всей семье

10. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амниоскопия
- Б) биопсия хориона
- В) ультразвуковое исследование
- Г) электрокардиография

11. ПОСЛЕРОДОВЫЙ ОТПУСК ПРИ РОЖДЕНИИ ДВОЙНИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ В ДНЯХ

- А) 110
- Б) 86
- В) 70
- Г) 84

12. ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМ

- А) всем женщинам
- Б) только женщинам с конъюнктивитом
- В) только женщинам после оперативной коррекции зрения
- Г) женщинам, обращающимся по желанию

13. БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ВСТАТЬ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

- А) 12
- Б) 14
- В) 16
- Г) 20

14. К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ

- А) увеличение объема циркулирующей крови
- Б) понижение количества эритроцитов
- В) повышение количества лейкоцитов
- Г) понижение количества тромбоцитов

15. ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) размягчением перешейка матки
- Б) размягчением тела матки
- В) сокращением матки при пальпации
- Г) асимметрией матки

16. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ ОСНОВАН НА РЕАКЦИИ МЕЖДУ

- А) хорионическим гонадотропином в моче и антисывороткой
- Б) прогестероном в крови и антисывороткой
- В) эстрогеном и антисывороткой
- Г) плацентарным лактогеном и антисывороткой

17. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 36 НЕДЕЛЬ ДНО МАТКИ

- А) достигает мечевидного отростка
- Б) на уровне пупка
- В) на середине расстояния между пупком и лоном
- Г) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

18. ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ДАТЫ РОДОВ У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ К ДАТЕ ПЕРВОГО ШЕВЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРИБАВИТЬ КОЛИЧЕСТВО НЕДЕЛЬ

- А) 20
- Б) 16
- В) 18
- Г) 22

19. НАЧАЛО БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ С МОМЕНТА

- А) оплодотворения яйцеклетки
- Б) имплантации бластоцисты
- В) деления зиготы
- Г) продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе

20. РАБОЧЕЕ МЕСТО ЗА ЖЕНЩИНОЙ СОХРАНЯЕТСЯ

- А) в течение трех лет после родов
- Б) в течение года после родов
- В) на период декретного отпуска
- Г) в течение пяти лет после родов

21 УЗИ ИССЛЕДОВАНИЕ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) несоответствии размеров матки и гестационного срока
- Б) миоме матки
- В) угрозе прерывания беременности
- Г) яичниковых новообразованиях

22. РАСТЯЖКИ НА КОЖЕ У БЕРЕМЕННЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- А) недостаточной эластичности кожи
- Б) пониженной сопротивляемости организма
- В) достоверности беременности
- Г) избытке веса

23.СРОК ГЕСТАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ПЛОД ДОСТИГАЕТ ДЛИНЫ 35СМ И МАССЫ 1000 Г В НЕДЕЛЯХ

- А) 28
- Б) 26
- В) 35
- Г) 30

24. КРОМЕ ЯИЧНИКОВ, ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ

- А) плацентой
- Б) гипофизом
- В) гипоталамусом
- Г) щитовидной железой

25. ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОНИЦАЕМОСТИ СТенок СОСУДОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение
- Б) некоторое понижение
- В) существенное понижение
- Г) остается без изменений

26.КАЖДАЯ ЗДОРОВАЯ ЖЕНЩИНА ТРИЖДЫ ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СДАЕТ

- А) кровь на гемоглобин, СОЭ и лейкоциты
- Б) кровь на группу и резус-фактор
- В) мазки на скрытые инфекции
- Г) мазки на гормональную угрозу

27. ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ У БЕРЕМЕННОЙ В 1 ТРИМЕСТРЕ

- А) тошнота и изменение вкуса
- Б) головные боли и ухудшение зрения
- В) шевеление плода
- Г) отеки

28. ЖЕНСКИЙ ТАЗ СОСТОИТ ИЗ КОСТЕЙ

- А) двух тазовых, крестца и копчика
- Б) трех подвздошных
- В) двух лобковых
- Г) двух седалищных

29. НАРУЖНЫЙ ЗЕВ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИМЕЕТ ФОРМУ)

- А) точечную
- Б) щелевидную
- В) т-образную
- Г) серповидную

30.РЕАКЦИЯ ВЛАГАЛИЩНОЙ СРЕДЫ В НОРМЕ

- А) кислая
- Б) нейтральная
- В) слабощелочная
- Г) резкощелочная

31.ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ПРОИСХОДИТ

- А) в маточной трубе
- Б) в яичнике
- В) в матке
- Г) в брюшной полости

31. ПУПОВИНА ВКЛЮЧАЕТ

- А) две артерии и одну вену
- Б) две вены и одну артерию
- В) одну вену и одну артерию
- Г) две вены и две артерии

32. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ДО СРОКА В НЕДЕЛЯХ

- А) 12
- Б) 10
- В) 16
- Г) 14

33. ОВУЛЯЦИЯ ПРИ 28 ДНЕВНОМ ЦИКЛЕ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИСХОДИТ В ДНЯХ

- А) 12-16
- Б) 3-5
- В) 6-9
- Г) 8-10

34. В НОРМЕ СОЗРЕВАНИЕ ШЕЙКИ К РОДАМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ, НАЧИНАЯ С НЕДЕЛИ

- А) 38
- Б) 36
- В) 35
- Г) 34

35. ВО ВРЕМЯ СХВАТКИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ

- А) ретракция, контракция мышечных волокон
- Б) расслабление миометрия
- В) неравномерное сокращение миометрия
- Г) сокращение нижнего сегмента матки

36. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ 3 ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ

- А) наличия признаков отделения плаценты
- Б) состояния плода
- В) продолжительности 1 и 2 периода родов
- Г) величины и размеров последа

37. ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО ПОЛНОГО

- А) раскрытия маточного зева
- Б) раскрытия внутреннего зева
- В) излития околоплодных вод
- Г) сглаживания шейки матки

38. ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО

- А) рождения последа
- Б) рождения плода
- В) рождения плаценты
- Г) излития околоплодных вод

39. ГОРМОН, СТИМУЛИРУЮЩИЙ РОДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) окситоцин
- Б) фолликулин
- В) питуитрин
- Г) тестостерон

40. МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) всем беременным
- Б) только для женщин из группы высокого риска
- В) только женщинам с выраженным болевым симптомом
- Г) женщинам, находящимся в родильном зале

41.ВИДЫ ЗАНЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИН К РОДАМ

- А) лекции, беседы
- Б) тестирование
- В) конференции
- Г) семинары

42.НЕНАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метамизол натрия (анальгин)
- Б) морфина гидрохлорид
- В) тримеперидин (промедол)
- Г) омнопон

43. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- А) вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету
- Б) не угнетают дыхательный центр
- В) не применяются для обезболивания родов
- Г) не применяют после кесарева сечения

44.СВОЕВРЕМЕННОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ ПРИ

- А) полном или почти полном открытии маточного зева
- Б) образовании пояса прилегания
- В) появлении потуг
- Г) опущении головки плода в полость малого таза

45.ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) регулярное сокращение матки
- Б) усиление шевеления плода
- В) отхождение околоплодных вод
- Г) появление кровянисто-слизистых выделений из половых путей

46.СВОЕВРЕМЕННЫМ ДЛЯ ПЕРВЫХ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД ПРИ РАСКРЫТИИ ШЕЙКИ В САНТИМЕТРАХ

- А) 7-8
- Б) 3-4
- В) 5-6
- Г) 1-2

48. ВТОРАЯ ФАЗА ПЕРИОДА РАСКРЫТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) активной
- Б) латентной
- В) транзиторной
- Г) прелиминарной

49.НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- А) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки
- Б) прижатие головки к входу в малый таз
- В) излитие околоплодных вод шейки
- Г) отхождение слизистой пробки

50.ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СХВАТОК В ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 60
- Б) 50
- В) 40
- Г) 25

51.ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И РЕБЕНКОМ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ПРИЛОЖИТЬ РЕБЕНКА К ГРУДИ

- А) сразу после родов
- Б) через 1 час
- В) через 2 час
- Г) через 1 день

52. ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ПАЛАТЫ

- А) одно или двухместные
- Б) трех или четырехместные
- В) от четырехместных до пятиместных
- Г) от четырехместных до шестиместных

53. БЕРЕМЕННОСТЬ У ЖЕНЩИНЫ В ДНЯХ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ

- А) 280
- Б) 220
- В) 300
- Г) 26

54. ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ ПУПКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

- А) 24
- Б) 20
- В) 28
- Г) 16

55. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЖЕНСКОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЮТ

- А) 25-28-31-20
- Б) 22-25-28-18
- В) 28-29-32-15
- Г) 20-23-25-17

56. ПЕРВЫЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) высоту стояния дна матки
- Б) предлежащую часть
- В) позицию и вид плода
- Г) вставление головки

57. ВТОРОЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) положение, позицию, вид плода
- Б) предлежащую часть
- В) высоту стояния дна матки
- Г) вставление головки

58. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ ГРЕБНЕЙ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 28-29
- Б) 30-32
- В) 25-26
- Г) 20-21

59. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА МОЧИ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ

- А) хорионического гонадотропина
- Б) белка
- В) ацетона
- Г) лейкоцитов

60. ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ РАВНЯЕТСЯ

- А) 11
- Б) 10
- В) 9
- Г) 13

61. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НИЖНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАИБОЛЕЕ ВЫДАЮЩЕЙСЯ ТОЧКОЙ МЫСА НАЗЫВАЕТСЯ КОНЪЮГАТОЙ

- А) диагональной
- Б) истинной
- В) анатомической
- Г) наружной

62. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) наружной конъюгатой
- Б) индексом Соловьева
- В) истинной конъюгатой
- Г) диагональной конъюгатой

63. ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ РАВНЯЕТСЯ

- А) 12,5-13
- Б) 11-11,5
- В) 9-10
- Г) 20-21

64. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ ТАЗА ЖЕНЩИНА ЖИТ

- А) на боку с согнутой нижележащей ногой
- Б) на боку с согнутой вышележащей ногой
- В) на спине с вытянутыми ногами
- Г) на спине с согнутыми ногами

65. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАССЫ ПЛОДА ПО МЕТОДУ ЖОРДАНИЯ НЕОБХОДИМО

- А) умножить высоту стояния дна матки на окружность живота
- Б) разделить окружность живота на высоту стояния дна матки
- В) от длины окружности живота отнять высоту стояния дна матки
- Г) к окружности живота прибавить высоту стояния дна матки

66. ПОВТОРНОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ

- А) 18
- Б) 14
- В) 20
- Г) 2

67. ПОЛОЖЕНИЕ, ПОЗИЦИЯ И ВИД ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО НОМЕР

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г)

68. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНВОЛЮЦИИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПОСЛЕ РОДОВ В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6
- Б) 2
- В) 4
- Г) 3

69. МАКСИМАЛЬНАЯ ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

- А) 36
- Б) 38
- В) 40
- Г) 3

70. ПРИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ГОРМОН

- А) альфа-фетопротеин
- Б) плацентарный лактоген
- В) эстриол
- Г) прогестерон

71. ПРИ АМНИОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) цвет околоплодных вод
- Б) уродство плода
- В) биомеханический состав вод
- Г) наличие многоплодной беременности

72. НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ НОРМЫ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У БЕРЕМЕННЫХ В ГРАММАХ НА ЛИТР СЧИТАЕТСЯ

- А) 110
- Б) 100
- В) 102
- Г) 120

73. ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИБАВКА ЗА НЕДЕЛЮ В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 300-400
- Б) 100-200
- В) 500-600
- Г) 700-80

74. ОСМОТР РОДОВЫХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ

- А) всем женщинам
- Б) только первородящим
- В) только повторнородящим
- Г) только женщинам из группы риска

75. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА В ЧАСАХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2
- Б) 12
- В) 24
- Г) 6

76. БИОМЕХАНИЗМ РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- А) сгибание и внутренний поворот головки
- Б) запрокидывание ручек
- В) дополнительный внутренний поворот плечиков
- Г) запрокидывание головки кзади

77. ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) малый родничок
- Б) большой родничок
- В) подзатылочная ямка
- Г) переноси

78. РОЖЕНИЦЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ТУЖИТЬСЯ

- А) при прорезывании теменных бугров
- Б) при наружном повороте головки
- В) после рождения головки
- Г) при положительных признаках отделения последа

79. АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ В РОДАХ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ

- А) при прорезывании головки плода
- Б) после рождения головки плода
- В) после рождения плечиков плода
- Г) при угрозе разрыва промежности

80. ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) гонобленнореи
- Б) ксерофтальмии
- В) пиогенной инфекции
- Г) вирусного конъюнктивита

81. ГИПОФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННОЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) врожденному кретинизму
- Б) гипотрофии плода
- В) гипогликемии плода
- Г) пиелонефриту

82. ХРОНИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ У У БЕРЕМЕННЫХ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- Д)преэклампсией
- Е)рвотой беременных
- Ж)тошнотой
- З)многоводием

83. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ С

- А)гломерулонефритом
- Б)пиелонефритом
- В)мочекаменной болезнью
- Г)циститом

84. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А)препарат железа
- Б)магния сульфат
- В)преднизолон
- Г)сульфаниламид

85. ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АНЕМИИ ПОСЕЩЕНИЯ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- А)в обычные сроки по стандарту наблюдения за беременной
- Б)чаще обычных сроков по стандарту наблюдения за беременной
- В)реже обычных сроков по стандарту наблюдения за беременной
- Г)сроки определяются по желанию женщины

86. САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕСТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)железодефицитная анемия
- Б)перенашивание беременности
- В)тазовое предлежание плода
- Г)бессимптомная бактериурия

87. БЕРЕМЕННЫМ С БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИЕЙ ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФЛОРЫ И ЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ НАЗНАЧАЮТ

- А)медикаментозное лечение
- Б)диетотерапию
- В)лечебную физкультуру
- Г)физиотерапию

88. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ОСНОВАНА НА

- А)микробиологическом исследовании мочи
- Б)результатах общего анализа мочи
- В)анализа мочи по Нечипоренко
- Г)оценке цвета мочи

89. ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОСУДОВ КЛУБОЧКОВ, ВОВЛЕКАЮЩЕЕ КАНАЛЬЦЫ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНУЮ ТКАНЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А)гломерулонефрит
- Б)пиелонефрит
- В)цистит
- Г)уретрит

90. РАЗВИТИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ОБЫЧНО СВЯЗАНО С ПЕРЕНЕСЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- А) стрептококковыми
- Б)вирусными
- В)паразитарными
- Г)грибковыми

91. ДИАБЕТ, РАЗВИВШИЙСЯ ПОСЛЕ 28 НЕД БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А)гестационный сахарный диабет
- Б)сахарный диабет 1 типа
- В)сахарный диабет 2 типа
- Г)сахарный диабет промежуточного типа

92. ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А)преэклампсии
- Б)запоров
- В)многоплодной беременности
- Г)бесплодия

93. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ВЗЯТЫЙ ИЗ ПАЛЬЦА НАТОЩАК У БЕРЕМЕННЫХ В МИЛЛИМОЛЯХ НА ЛИТР, В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А)менее 6,3
- Б)более 8,1
- В)более 6,6
- Г)менее 3,3

94. КРИТЕРИЕМ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК В МИЛЛИМОЛЯХ НА ЛИТР

- А)от 5,1 до 7,0
- Б)от 7,1 до 10,0
- В)от 3,1 до 10,0
- Г)от 1,1 до 3,0

95. ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ФЕТОПАТИЯ ПРИВОДИТ К

- А)увеличению веса плода
- Б)уменьшению веса плода
- В)не влияет на вес плода
- Г)перенашиванию беременности

96. КОМПЕНСИРОВАННЫЙ ПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ИМЕЕТ

- А)благоприятный прогноз для физиологического течения беременности
- Б)неблагоприятный прогноз для течения беременности
- В)крайне неблагоприятный прогноз для течения беременности
- Г)показания для прерывания беременности

97. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)запор
- Б)диарея
- В)метеоризм
- Г)парез кишечника

98. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАПОРОВ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- А)лекарственную целлюлозу
- Б)лекарственную глюкозу
- В)водную нагрузку
- Г)ощелачивающие растворы

99. ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАПОРЫ ВОЗНИКАЮТ В ПЕРИОД ГЕСТАЦИИ В НЕДЕЛЯХ

- А)17-36
- Б)7-10
- В)12-20
- Г)37-40

100. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕМОРРОЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)запор
- Б)диарея
- В)чрезмерная физическая нагрузка
- Г)длительный постельный режим

101. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ГЕМОРРОЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)профилактика запоров
- Б)нормализация сна
- В)проведение физиотерапии
- Г)проведение психотерапии

102. КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А)мазей и свечей, содержащих прокаиин, бензокаиин, белладонну, трибенозид
- Б)свечей с папаверином
- В)обильного питья
- Г)ограниченного питания

103. ПРОФИЛАКТИКА ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ НАЗНАЧЕНИЯ

- А)препаратов йода
- Б)препаратов железа
- В)диетотерапии
- Г)антибиотикотерапии

104. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЖЕНЩИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- А)послеродовый период
- Б)1 триместр беременности
- В)2 триместр беременности
- Г)3 триместр беременности

105. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА БЕРЕМЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В ГРАММАХ НА ЛИТР НИЖЕ

- А)110
- Б)120
- В)130
- Г)140

106.ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛАКТОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)умеренное нагрубание молочных желез
- Б)температура тела 40 градусов, озноб
- В)свободное отделение молока
- Г)повышение артериального давления

107. ПРИ ПОЛНОМ РАЗРЫВЕ МАТКИ СХВАТКИ

- А)прекращаются
- Б)усиливаются
- В)становятся дискоординированными
- Г)становятся болезненными

108. ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ МОЖНО УСТАНОВИТЬ

- А)только в родах
- Б)в конце беременности
- В)при постановке на учет
- Г)во втором триместре беременности

109. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ С

- А)гломерулонефритом
- Б)пиелонефритом
- В)мочекаменной болезнью
- Г)циститом

110. ПРИЗНАК КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА И РАЗМЕРОВ ТАЗА В РОДАХ НАЗВАН ИМЕНЕМ

- А)Вастена
- Б)Шредера
- В)Отта
- Г)Цовьянова

111. ОПРЕДЕЛИТЬ СТАДИЮ СВЕРТЫВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- А)проба Ли-Уайта
- Б)проба Шиллера
- В)пульс
- Г)артериальное давление

112. ПРИЗНАКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) частый нитевидный пульс
- Б) повышение артериального давления
- В) артериальное давление 110/70
- Г) гиперемия лица

113. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) понижение выработки окситоцина
- Б) повышение концентрации простагландинов
- В) повышение выработки эстрадиола
- Г) повышение концентрации кальция

114. К НАИБОЛЕЕ РЕДКИМ ФОРМАМ АНОМАЛИИ ТАЗА ОТНОСЯТ

- А) остеомалятический
- Б) общеравномерно-суженный
- В) поперечносуженный
- Г) простой плоский

115. СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ПЛОСКОГО ТАЗА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО РАЗМЕРАМ

- А) истинной конъюгаты
- Б) индекса Соловьева
- В) поперечного размера плоскости входа
- Г) поперечного размера плоскости выхода

116. СИЛЬНЫЕ И ДЛИТЕЛЬНЫЕ С КОРОТКИМИ ИНТЕРВАЛАМИ СХВАТКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) чрезмерной родовой деятельности
- Б) дискоординированной родовой деятельности
- В) патологического прелиминарного периода
- Г) слабости родовой деятельности

117. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ РАННЕМ ТОКСИКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) анализ мочи на наличие кетоновых тел
- Б) биохимический анализ крови
- В) ультразвуковое исследование
- Г) офтальмоскопия

118. РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ МАТКИ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ

- А) осмотре родовых путей с помощью зеркал
- Б) биопсии
- В) ручном обследовании стенок полости матки
- Г) ультразвуковом обследовании

119. ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВРОЖДЁННОЙ СЛЕПОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) острая вирусная инфекция
- Б) тазовое предлежание плода
- В) физическая перегрузка матери в период беременности
- Г) многоплодная беременность

120. ФЛУКОНАЗОЛ (ДИФЛЮКАН) ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- А) противогрибковые средства
- Б) антибиотики
- В) ненаркотические анальгетики
- Г) противоглистные средства

121. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ЗАЩИЩЕННЫМ ПЕНИЦИЛЛИНАМ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) клавулановая кислота амоксициллин (амоксиклав)
- Б) вильпрофен солиутаб (джозамицин)
- В) метформин (глюкофаж)
- Г) эбастин (кестин)

122. БЕРЕМЕННАЯ С ДВОЙНЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАНА В РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) за 2 недели до родов
- Б) в 40 недель
- В) сразу же после отхождения вод
- Г) с началом срочных родов

123. КОНТРОЛЬ КРОВИ НА АНТИТЕЛА ПРИ ВЕРОЯТНОСТИ РЕЗУСКОНФЛИКТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДЯТ

- А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз
- В) 3 раза
- Г) 2 раза

124. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА ДЛЯ ЕГО КОРРЕКЦИИ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВОДИТЬ ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ (ЛФК) ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

- А) 30-35
- Б) 20-26
- В) 36-38
- Г) 22-24

125. СНИЖЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, СПОСОБСТВУЕТ

- А) ранняя выписка из роддома
- Б) нарушение правил заключительной дезинфекции
- В) отсутствие приточно-вытяжной вентиляции
- Г) увеличение частоты инвазивных вмешательств

126. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНА ПРИ

- А) истмико-цервикальной недостаточности
- Б) миоме матки
- В) перегородке тела матки
- Г) седловидной матке

127. К ГРУППЕ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, СРЕДИ РОДИЛЬНИЦ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ

- А) с хориоамнионитом в родах
- Б) с преэклампсией
- В) с хроническим гастритом
- Г) с многоплодной беременностью

128. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЕРВОГО ПЛОДА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ПЕРВЫМ ДЕЛОМ

- А) проверить наружными приемами положение и предлежание плода
- Б) ввести внутривенно метилэргометрин
- В) произвести влагалищное исследование
- Г) произвести амниотомию

129. ПРОГЕСТЕРОНОВАЯ ПОДДЕРЖКА БЕРЕМЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А) эндовагинального применения микронизированного прогестерона
- Б) перорального приема микронизированного прогестерона
- В) дивигеля
- Г) дексаметазона

130. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК РОДРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 36-37
- Б) 33-34
- В) 39-40
- Г) 30-32

131. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А)плановую госпитализацию за 2 недели до родов
- Б)досрочное вскрытие плодного пузыря
- В)поворот плода на ножку
- Г)экстренную операцию кесарева сечения

132. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ 1 ПРОВОДИТСЯ

- А)при чисто ягодичном предлежании плода
- Б)при ножном предлежании плода
- В)при поперечном положении плода
- Г)при косом положении плода

133. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ 1 ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А)сохранения членорасположения плода
- Б)исправления положения плода
- В)родостимуляции
- Г)профилактики кровотечения

134. ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРИ ТАЗОВОМ И НОЖНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- А)Мориссо-Левре
- Б)Креде-Лазаревича
- В)Кюстнера-Чукалова
- Г)Уилта-Иванова

135. ВЫПАДЕНИЕ ПУПОВИНЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО В СЛУЧАЕ ОТХОЖДЕНИЯ ВОД ПРИ

- А)поперечном положении плода
- Б)головном предлежании
- В)смешанном тазовом предлежании
- Г)чисто ягодичном предлежании

136. ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А)понижение выработки окситоцина
- Б)повышение концентрации простагландинов
- В)повышение выработки эстрадиола
- Г)повышение концентрации кальция

137. С ЦЕЛЬЮ РОДОСТИМУЛЯЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А)динопрост (энзопрост)
- Б)эссенциале форте Н
- В)аминофиллин (эуфиллин)
- Г)метиламид этилимидазолдикарбонат (этимизол)

138. ДЛЯ СНЯТИЯ ГИПЕРТОНУСА МАТКИ ПРИМЕНЯЮТ

- А)гексопреналин (гинипрал)
- Б)динопрост
- В)гексэстрол (синэстрол)
- Г)кальция хлорид

139. СРАЩЕНИЕ БЛИЗНЕЦОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ НАЛИЧИИ

- А)1-го хориона и 1 амниона
- Б)2-х хорионов и 2-х амнионов
- В)4-х оболочек между плодами
- Г)1-го хориона и 2-х амнионов

140. ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДВОЙНЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- А)невынашивание
- Б)перенашивание
- В)развитие крупных плодов
- Г)бурная родовая деятельность

141. ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛОДА ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

- А) малым косым
- Б) большим косым
- В) средним косым
- Г) прямым

142. ПОСЛЕ ПЕРВОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАСТОТА ИММУНИЗАЦИИ У RH (-) –ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ В ПРОЦЕНТАХ В СРЕДНЕМ

- А) 10
- Б) 20
- В) 30
- Г) 50

143. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОДАХ В МОМЕНТ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ГОЛОВКИ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) окситоцин
- Б) этамзилат (дицинон)
- В) фамотидин (маммафизин)
- Г) прегнантол

144. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ УРОДСТВА ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩЕГО ПРИ СРОКЕ 13-14 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) краснуха
- Б) острый ринит
- В) ветрянка
- Г) острый трахеит

145. РВОТА БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) потерей веса
- Б) появлением отеков
- В) гипертензией
- Г) брадикардией

146. ПРИ ВЫРАЖЕННОМ МНОГОВОДИИ КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД В КОНЦЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ЛИТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 5 -7
- Б) 2 -3
- В) 3-4
- Г) 1-1,5

148. НАЛОЖЕНИЕ ШВА ПРИ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВЕСТИ

- А) на сроке беременности 11-14 недель
- Б) до беременности
- В) сразу после задержки месячных
- Г) на сроке беременности 18-26 недель

149. СНЯТИЕ ШВА, НАЛОЖЕННОГО ПО МЕТОДУ ШИРОДКАРА, ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ

- А) 37
- Б) 30
- В) 36
- Г) 39

150. ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПОМИМО ЯИЧНИКОВ, ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ

- А) плацентой
- Б) гипофизом
- В) гипоталамусом
- Г) щитовидной железой

151. СРОК ГЕСТАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ПЛОД ДОСТИГАЕТ ДЛИНЫ 35 СМ И МАССЫ 1000 Г, В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ

- А)28
- Б)26
- В)35
- Г)30

152. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОЗЖЕ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- А)фетопатии
- Б)гаметопатии
- В)эмбриопатии
- Г)зиготопатии

153. РОДИЛЬНИЦЕ СО ШВАМИ НА ПРОМЕЖНОСТИ ПОЛАГАЕТСЯ ПОСЛЕРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК В ДНЯХ

- А)70
- Б)56
- В)86
- Г)84

154. ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШВОВ НА ПРОМЕЖНОСТЬ РОДИЛЬНИЦЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ СИДЕТЬ

- А)2 недели
- Б)2 дня
- В)5 дней
- Г)1 месяц

155. ПО ТЕОРИИ ВЕРБОВА Я.Ф. И ИВАНОВА Н.З. ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗРЫВА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)патологические изменения в мускулатуре матки
- Б)бурная родовая деятельность
- В)клиническое несоответствие головки плода и таза женщины
- Г)крупный плод

156. ПРОНИЦАЕМОСТЬ СТенок СОСУДОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- А)повышена
- Б)слегка понижена
- В)существенно понижена
- Г) не изменена

157. СВЕРТЫВАЮЩИЕ СВОЙСТВА КРОВИ К КОНЦУ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- А)повышены
- Б)понижены
- В)не изменены
- Г)можно не учитывать для прогноза родов

158. ТОКОЛИТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ-ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- А)нефедипин и трактоцил (атосибан)
- Б)-парацетамол и атропина сульфат
- В)клонидин и тримеперидин (промедол)
- Г)магния сульфат и окситоцин

159. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)респираторный дистресс-синдром плода
- Б)генерализованная инфекция
- В)врожденные пороки развития
- Г)гипоксия плода

160. ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ РВОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)коррекция режима питания
- Б)консультация терапевта
- В)госпитализация
- Г)консультация гастроэнтеролога

161. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перенесенная ранее венозная тромбоземболия
- Б) хронический гастрит
- В) хронический пиелонефрит
- Г) бронхиальная астма

162. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- А) легкоусвояемых углеводов
- Б) хлеба грубого помола
- В) кисломолочных продуктов
- Г) отварного мяса

163. РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРАВИЛОМ ПИТАНИЯ ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дробное и частое питание (5-6 раз в день)
- Б) редкое питание утром и вечером (2 раза в день)
- В) перенос основного объема пищи на ужин
- Г) перенос основного объема пищи на завтрак

164. ПЕРЕД СНОМ БЕРЕМЕННОЙ ЛУЧШЕ СЪЕСТЬ

- А) кефир, фрукты
- Б) бутерброд с колбасой
- В) жареный картофель
- Г) пирожное

165. БЕРЕМЕННЫМ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕЗДА НА

- А) велосипеде
- Б) автомобиле
- В) общественном транспорте
- Г) железнодорожном транспорте

166. РАБОТУ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ БЕРЕМЕННЫМ НЕОБХОДИМО

- А) сократить
- Б) увеличить
- В) запретить
- Г) не изменять

167. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ НАЧАЛА ФЕРРОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) 1 триместр
- Б) 2 триместр
- В) 3 триместр
- Г) перед родами

168. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЭУТИРЕОИДНОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- А) йодированной соли
- Б) сахара
- В) клетчатки
- Г) кисломолочных продуктов

169. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАПОРОВ У БЕРЕМЕННОЙ РЕКОМЕНДОВАНО УПОТРЕБЛЯТЬ ПИЩУ ОБОГАЩЕННУЮ

- А) клетчаткой
- Б) йодом
- В) сахаром
- Г) солью

170. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ У БЕРЕМЕННОЙ НЕОБХОДИМО УДОВЛЕТВОРЯТЬ ЗА СЧЕТ

- А) хлеба грубого помола
- Б) кондитерских изделий
- В) кисломолочных продуктов
- Г) орехов

171. МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обследование и раннее выявление хронических вирусных заболеваний печени
- Б) прерывание беременности в острой фазе
- В) введение антибактериальных препаратов
- Г) длительная контрацепция

172. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬСЯ ПУЛЬМОНОЛОГОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхиальная астма
- Б) ревматизм
- В) пороки сердца
- Г) вирусные гепатиты

173. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФИЦИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН КРАСНУХОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вакцинация от краснухи до начала беременности и предотвращение контактов с -больными краснухой
- Б) постановка прививки от краснухи во время беременности
- В) исключение из пищи облигатных аллергенов
- Г) применение фолиевой кислоты

174. ПРОФИЛАКТИКОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прегравидарная подготовка
- Б) соблюдение правил гигиены
- В) инфузионная терапия
- Г) противовирусная терапия

175. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИЗЖОГИ У БЕРЕМЕННЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ СНА

- А) с приподнятым головным концом
- Б) с приподнятым ножным концом
- В) с приподнятым ножным и головным концом
- Г) положение не имеет значения

176. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В РАМКАХ ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГТОВКИ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- А) фолиевую кислоту
- Б) витамин С
- В) рыбий жир
- Г) витамин В12

177. ПРИМЕНЕНИЕ ВИТАМИНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЮТ ПРИНЦИПУ

- А) должны назначаться врачом
- Б) не следует принимать
- В) можно принимать без консультации врача
- Г) не причиняют вреда плоду во время эмбриогенеза

178. 50% ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА БЕЛКОВ В ПИТАНИИ БЕРЕМЕННОЙ ДОЛЖНО ПРИХОДИТЬСЯ НА БЕЛКИ

- А) животного происхождения
- Б) растительного происхождения
- В) химического происхождения
- Г) генномодифицированные белки

179. К ЛЕКАРСТВЕННОМУ СРЕДСТВУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ

- А) железа (III) гидроксид полимальтозат (Феррум Лек)
- Б) фуросемид (лазикс)
- В) фуразидин (фурагин)
- Г) флуконазол (дифлюкан)

180. ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)цетиризин (зиртек)
- Б)надропарин кальция (фраксипарин)
- В)амоксициллин (амосин)
- Г)нитрофурил

181. ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- А)полная санитарная обработка
- Б)частичная санитарная обработка
- В)обтирание кожи и смена белья
- Г)санитарная обработка не производится

182. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)комплексная подготовка пациентки к операции
- Б)обследование сердечно-сосудистой системы
- В)улучшение состояния пациентки
- Г)санация очагов инфекции

183. ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ В РАБОТЕ АКУШЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)обеспечение безопасности материнства и соблюдение прав пациентки
- Б)забота об имидже акушерки
- В)выполнение всех желаний роженицы
- Г)внедрение хозрасчета и расширение сферы услуг

184. ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ АКУШЕРКА ДОЛЖНА

- А)выполнить назначенную анестезиологом премедикацию
- Б)дать женщине слабительное
- В)вечером перед сном накормить женщину ужином
- Г)побеседовать с родственниками

185. ПРИ ОПЕРАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ИСТМИКОЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ОБЯЗАННОСТЬ АКУШЕРКИ ВХОДИТ

- А)подготовка беременной
- Б)обезболивание пациентки
- В)наложение на шейку матки циркулярного шва в области внутреннего зева
- Г)беседа с родственниками

186. КОНТРОЛИРОВАТЬ ПАРАМЕТРЫ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ АКУШЕРКА ДОЛЖНА

- А)каждый час
- Б)каждые 2 часа
- В)каждые 3 часа
- Г)каждые 4 часа

187. ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПРЕМЕДИКАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А)вечером накануне операции и утром в день операции
- Б)не проводится
- В)за два дня до операции
- Г)только утром в день операции

188. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А)неостигмина метилсульфат (прозерин)
- Б)прогестерон
- В)фенотерол (партусистен)
- Г)папазол

189. УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ РАЗВИТИЯ ЭНДОМЕТРИТА ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ СВЯЗАНО С

- А)наличием очагов хронической инфекции у женщины
- Б)длительности безводного промежутка
- В)качеством шовного материала
- Г)длительности родов

190. ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ В РАБОТЕ АКУШЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)обеспечение безопасности материнства и соблюдение прав пациентки
- Б)забота об имидже акушерки
- В)выполнение всех желаний роженицы
- Г)внедрение хозрасчета и расширение сферы услуг

191. РУЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ ПОД

- А)-внутривенным наркозом
- Б)-парацервикальной анестезией
- В)-пудендальной анестезией
- Г)-местная инфильтрационной анестезией

192. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РУЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- антибиотики и сокращающие средства
- наркотические анальгетики
- ненаркотические анальгетики
- гипотензивные и мочегонные средства

193. УШИВАНИЕ ПРОМЕЖНОСТИ РОДИЛЬНИЦЫ ПОСЛЕ РАЗРЫВАИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

- перинеорафия
- эпизиотомия
- перинеотомия
- витректомия

194.В ГРУППЕ ПОВТОРНОРОДЯЩИХ БЫСТРЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ С ОБЩЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ (Ч)

- от 4 до 2
- от 6 до 4
- менее 2
- менее 3

195. ЗАПОЗДАЛЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ НАЧИНАЯ СО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ (ДН)

- 295
- 250
- 270
- 280

196. ПРИЧИНОЙ ПЕРЕНАШИВАНИЯ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- снижение концентрации эстрадиола
- повышение концентрации эстрадиола
- снижение концентрации прогестерона
- повышение выработки простагландинов

197. РЕЖДЕВРЕМЕННЫМ НАЗЫВАЮТ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД

- до начала родовой деятельности
- с началом родовой деятельности
- при открытии шейки 3 см
- при открытии шейки 6 см

198. ПРИ НЕУКРОТИМОЙ РВОТЕ ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЕТСЯ

- тахикардия
- брадикардия
- гипертензия
- гипертемия

199. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЗУС-КОНФЛИКТА ПРИ ВТОРОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В ТЕЧЕНИЕ 74 ЧАСОВ ПОСЛЕ ПЕРВЫХ РОДОВ ИЛИ АБОРТА ВВОДЯТ

- антирезус иммуноглобулин
- антибиотики
- гемостатические средства
- глюкокортикоиды

## 200. ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ

- число физиологических родов общее число родов
- число физиологических родов число родившихся живыми и мертвыми
- число физиологических родов число родов с осложнениями
- число физиологических родов число

МДК 02.02. «Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовом периоде. (Сестринский уход за новорожденным и педиатрия)

1. Период внутриутробного развития длится:

- а) 28-30 недель
- б) 35-38 недель
- в) 38-40 недель
- г) 10-12 недель

2. Контрольное кормление ребенка проводят для определения:

- а) массы тела
- б) количества высосанного молока
- в) количества прикорма
- г) количества докорма

3. К инфекционным заболеваниям кожи относятся:

- а) потница
- б) пузырчатка
- в) опрелости:
- г) везикулопустулез

4. При гипотрофии I степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):

- а) 1 – 5
- б) 21 – 30
- в) 11 – 20
- г) 20 -30

5. Воспаление пупочной ранки новорожденного:

- а) омфалит
- б) дерматит
- в) потница
- г) опрелость

6. Скрининг- обследование новорожденных проводится для выявления:

- а) тяжелых наследственных заболеваний
- б) нарушения зрения
- в) нарушения слуха
- г) всего вышеперечисленного

7. Средняя длина тела доношенного новорожденного ребенка :

- а) 45-50 см
- б) 40-45 см
- в) 50-54 см
- г) 43-45 см

8. Генерализованная форма гнойно – септических заболеваний новорожденных:

- а) везикулопустулез
- б) омфалит
- в) сепсис
- г) пузырчатка

9. При оказании помощи ребенку с гипотермическим синдромом противопоказано:

- а) согревание
- б) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
- в) обтирание кожи 40 – 50 % раствором этилового спирта
- г) обтирание кожей водой комнатной температуры

10. Движения здорового новорожденного:

- а) целенаправленные
- б) хаотичные
- в) отсутствуют
- г) судорожные

11. Большой родничок у доношенного новорожденного закрывается:

- а) 3 мес.
- б) к году
- в) 6 мес
- г) 9 мес

12. Продолжительность периода новорожденности составляет (вмес.):

- а) 1
- б) 4
- в) 6
- г) 2

13. У здорового новорожденного отмечается физиологический:

- а) гипертонус мышц-разгибателей
- б) гипертонус мышц-сгибателей
- в) гипотонус мышц-сгибателей
- г) гипотонус мышц-разгибателей

14. Краснуха, возникшая в I триместре беременности, опасна развитием

- а) бронхиальной астмы у женщины
- б) обострения пиелонефрита у женщины
- в) врожденных пороков у ребенка
- г) эклампсии у беременной

15. Преимущество грудного молока перед коровьим:

- а) высокое содержание белка
- б) высокая калорийность
- в) оптимальное соотношение пищевых ингредиентов
- г) высокое содержание углеводов

16. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденному на сроке (дни жизни):

- а) 3–7
- б) 1–3
- в) 8–12
- г) в первые 24 часа жизни

17. Полость рта здоровому новорожденному ребенку:

- а) не протирают
- б) протирают ватным шариком
- в) протирают марлевым шариком
- г) протирают ватным тампоном

18. Вакцина против гепатита В вводится новорожденным:

- а) подкожно
- б) внутримышечно
- в) внутрикожно
- г) внутривенно

19. Пупочную ранку новорожденного при появлении гнойного отделяемого обрабатывают раствором:

- а) 0,9 % хлорида натрия
- б) 0,5 % хлорамина
- в) 3 % перекиси водорода
- г) полуспиртовым раствором

20. Признаки недоношенного новорожденного:

- а) ушные раковины упругие
- б) ногти доходят до кончиков пальцев
- в) половая щель зияет
- г) яички опущены в мошонку

21. В закрытый кювез помещают недоношенных с массой тела менее (г) :

- а) 2000
- б) 1500
- в) 1700
- г) 2500

22. Патронаж новорожденного осуществляется медицинской сестрой:

- а) 1 раз в месяц
- б) 2 раза в месяц
- в) 1 раз в неделю
- г) 3 раза в месяц

23. История развития ребенка – это форма:

- а) ф.112
- б) ф.026
- в) ф.63
- г) ф.086

24. Стимуляцию сердечной деятельности при проведении реанимации новорожденного проводят:

- а) адреналином
- б) преднизолоном
- в) эуфиллином
- г) кордиамином

25. Кнеинфекционным заболеваниям кожи относятся:

- а) потница
- б) везикулопустулёз
- в) пузырьчатка
- г) псевдофурункулез

26. К физиологическим, транзиторным состояниям не относится:

- а) гемолитическая анемия
- б) гормональный криз
- в) убыль массы тела
- г) транзиторная гипертермия

27. Температура воздуха в палате новорожденных должна быть:

- а) 20-22
- б) 18-20
- в) 36-37
- г) 22-24

28. Гигиеническая ванна в периоде новорожденности проводится:

- а) ежедневно
- б) 1 раз в неделю
- в) 2 раза в неделю
- г) 1 раз в месяц

29. Недоношенный с очень низкой массой тела - это:

- а) 2500-1500
- б) менее 1000
- в) 1500-1000
- г) 2000-2500

30. У недоношенного новорожденного отмечается:

- а) громкий крик
- б) мышечный гипертонус
- в) мышечная гипотония
- г) активные движения

31. Непосредственно возникновению родовой травмы у детей приводит:

- а) нарушение белкового обмена
- б) хромосомные нарушения
- в) несоответствие размеров головки плода и таза матери
- г) врожденные пороки развития

32. Доношенным считается новорожденный, родившийся при сроке беременности:

- а) 28 – 30 недель
- б) 22 – 37 недель
- в) 38 – 42 недели
- г) 36-38 недель

33. Физиологическая желтуха у здорового новорожденного исчезает:

- а) сразу после рождения
- б) на 7-10 день жизни
- в) на 10-14 день жизни
- г) на 15-20 день жизни

34. Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар: ( в баллах)

- а) 6–7
- б) 8–10
- в) 4–5
- г) 1-3

35. Частота дыхательных движений у новорожденного:

- а) 40-60 в 1 мин.
- б) 16-20 в 1 мин.
- в) 25-30 в 1 мин.
- г) 20-30 в мин.

36. Для обработки пупочной ранки используют:

- а) 3% перекись водорода
- б) 70% этиловый спирт
- в) 1% раствор бриллиантовой зелени
- г) все вышеперечисленное

37. Основная причина родовой травмы ЦНС у детей:

- а) гипопроотеинемия
- б) гиперкапния
- в) гипоксия
- г) гипогликемия

38. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:

- а) белок
- б) глюкоза
- в) билирубин
- г) холестерин

39. Вакцинация БЦЖ проводится:

- а) подкожно
- б) внутримышечно
- в) внутрикожно
- г) внутривенно

40. Физиологическая убыль массы тела новорожденного составляет до:

- а) 10%
- б) 20%
- в) 30%
- г) 40%

41. Температура воды в ванне для купания новорожденного:

- а) 36-37 градусов
- б) 16-18 градусов
- в) 40-41 градусов
- г) 20-30 градусов

42. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет (в г) :

- а) 3000 – 3500
- б) 2000 – 2500
- в) 2500 – 3000
- г) 1500-2000

43. Первый дородовый патронаж медицинской сестрой проводится на сроке беременности до:
- а) 10-12 недель
  - б) 28-30 недель
  - в) 32--34 недели
  - г) 24-28 недель
44. Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят:
- а) через 12 часов
  - б) сразу после рождения
  - в) через 24 часа
  - г) через 3 часа после рождения
45. Важное значение в диагностике пороков сердца детей имеет
- а) общий анализ крови
  - б) УЗИ сердца
  - в) биохимический анализ крови
  - г) рентгенография органов грудной клетки
46. Для туалета глаз новорожденного используют:
- а) 3% перекись водорода
  - б) кипяченую воду
  - в) 5% раствор перманганата калия
  - г) 0,9 % раствор хлорида натрия
47. Раствор, применяемый для профилактики инфекционных заболеваний глаз у новорожденных:
- а) 2% раствор гидрокарбоната натрия
  - б) 1% мазь тетрациклина гидрохлорида
  - в) 20% раствор сульфацилнатрия
  - г) 1% раствор бриллиантовой зелени
48. Перинатальная энцефалопатия наиболее часто развивается после:
- а) гемолитической болезни новорожденных
  - б) внутриутробного инфицирования
  - в) асфиксии
  - г) перенесенной инфекции
49. Целью I этапа реанимации при асфиксии новорожденного является:
- а) искусственная вентиляция легких
  - б) закрытый массаж сердца
  - в) восстановление проходимости дыхательных путей
  - г) коррекция гемодинамических и метаболических расстройств
50. Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенных (в градусах):
- а) 24 – 26
  - б) 26 – 28
  - в) 20 – 22
  - г) 18-20
51. Основным жаропонижающим препаратом в педиатрии, применяющимся при гипертермическом синдроме:
- а) панадол
  - б) анальгин
  - в) супрастин
  - г) лазикс
52. Сколько организовано этапов выхаживания недоношенных:
- а) три
  - б) один
  - в) два
  - г) четыре
53. Орган – мишень при гемолитической болезни:
- а) печень
  - б) сердце
  - в) легкие
  - г) головной мозг

54. После вскрытия пустилу новорожденного эрозивную поверхность обрабатывают раствором:

- а) 1% бриллиантового зеленого
- б) 5% перманганата калия
- в) 5% перекиси водорода
- г) 70% этиловым спиртом

55. Для очищения носовых ходов новорожденного используют:

- а) сухие ватные жгутики
- б) сухие марлевые шарики
- в) ватные жгутики, смоченные стерильным растительным маслом
- г) марлевые шарики, смоченные стерильным растительным маслом

56. Для уменьшения отека мозга при родовой травме ЦНС используется:

- а) преднизолон
- б) гепарин
- в) фуросемид
- г) адреналин

57. Перинатальный период – это период:

- а) от рождения до 30 дней
- б) от рождения до 1 года
- в) от 22 недель беременности до 7 дней жизни новорожденного
- г) от момента зачатия до родов

58. Клинические признаки синдрома дыхательных расстройств у новорожденного:

- а) одышка
- б) экспираторные шумы
- в) западение грудной клетки на вдохе
- г) все вышеперечисленное правильно

59. Критерии перевода недоношенного новорожденного с зондового кормления на кормление из бутылочки:

- а) появление сосательного рефлекса
- б) прибавка массы тела
- в) исчезновение физиологической диспепсии
- г) снижение массы тела

60. К основным методам консервативного лечения гемолитической болезни относится:

- а) фототерапия
- б) оксигенотерапия
- в) заменное переливание крови
- г) введение преднизолона

61. Высокая лейкоцитурия и бактериурия у новорожденных характерны для:

- а) пиелонефрита
- б) цистита
- в) гломерулонефрита
- г) врожденных заболеваний почек

62. Вирус краснухи при внутриутробном заражении ребенка вызывает:

- а) катаракту, глухоту
- б) задержку умственного развития
- в) врожденный порок сердца
- г) все вышеперечисленное правильно

63. Скрининг – обследование новорожденных в родильном доме проводят для выявления:

- а) сахарного диабета
- б) тяжелых наследственных заболеваний
- в) гемофилии
- г) болезни Дауна

64. Для борьбы с метеоризмом у новорожденных применяют:

- а) кормление через зонд
- б) промывание желудка
- в) газоотводную трубку
- г) лекарственные препараты

65. Причины синдрома дыхательных расстройств у недоношенных :

- а) дефицит сурфактанта в альвеолах легких
- б) недостаток кислорода в окружающей среде
- в) охлаждение
- г) асфиксия

66. Симптомы гнойного омфалита - это:

- а) инфильтрация пупочных сосудов
- б) гиперемия кожи вокруг пупочной ранки
- в) гнойное отделяемое пупочной ранки.
- г) серозное отделяемое из пупочной ранки

67. К учреждениям охраны материнства и детства относятся:

- а) женские консультации
- б) детские поликлиники
- в) центры планирования семьи
- г) все вышеперечисленное верно

68. Недоношенным является ребенок, родившийся с массой тела менее (в г.):

- а) 2000
- б) 2500
- в) 2300
- г) 1500

69. Состояние новорожденного при рождении оценивают по шкале:

- а) Апгар
- б) Сильвермана
- в) Дубовича
- г) Даунс

70. Новорожденного ребенка при совместном пребывании с матерью кормят:

- а) 6 раз в сутки
- б) 8 раз в сутки
- в) по требованию
- г) 10 раз в сутки

71. Для диагностики врожденного порока сердца проводят:

- а) ЭКГ
- б) УЗИ
- в) рентгенографию грудной клетки
- г) все вышеперечисленное правильно

72. Кефалогематома – это кровоизлияние:

- а) над твердой мозговой оболочкой
- б) под надкостницу
- в) в мягкие ткани головы
- г) под твердую мозговую оболочку

73. Недоношенный с экстремально низкой массой тела - это (г.) :

- а) 2500-1500
- б) 1500-1000
- в) менее 1000
- г) 2000-2500

74. Самый частый перелом новорожденных при тяжелых родах :

- а) перелом ключицы
- б) перелом бедренной кости
- в) перелом основания черепа
- г) перелом плечевой кости

75. Наиболее частая причина сепсиса новорожденных:

- а) потница
- б) пузырьчатка
- в) гемангиома
- г) опрелости

76. Форма большого родничка у новорожденного:

- а) овальная
- б) ромбовидная
- в) треугольная
- г) квадратная

77. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют:

- а) седуксен в/м
- б) анальгин в/м
- в) папаверин в/м
- г) димедрол в/м

78. «Ядерная желтуха» характеризуется поражением:

- а) сердца
- б) ЦНС
- в) печени
- г) почек

79. Частота пульса у новорожденного ребенка:

- а) 60-80 в 1 мин.
- б) 100-120 в 1 мин.
- в) 120-140 в 1 мин.
- г) 80-100 в мин.

80. Наиболее частая причина гемолитической болезни новорожденных:

- а) гипоксия
- б) гиперкапния
- в) резус – конфликт
- г) асфиксия

81. Наследственная болезнь у детей, сцепленная с X –

хромосомой, характеризующаяся замедленной свёртываемостью крови и повышенной кровоточивостью

- а) гемолитическая анемия
- б) гемофилия
- в) геморрагический васкулит
- г) тромбоцитопеническая пурпура

82. Вакцинация против гепатита В проводится новорожденным:

- а) на 2-3 день
- б) на 3-7 день жизни
- в) в первые 24 часа после рождения
- г) в первые 12 часов после рождения

83. Для обработки кожи новорожденного используют:

- а) 70% спирт
- б) стерильное растительное масло
- в) 2% раствор гидрокарбоната натрия
- г) 3% раствор перекиси водорода

84. Асфиксия средней тяжести по шкале Апгар (в баллах)

- а) 1-3
- б) 4-6
- в) 8-10
- г) 6-7

85. Основным моментом ухода при пузырчатке:

- а) использование стерильных пеленок
- б) пеленание только в кровати
- в) кормление через зонд
- г) проведение лечебной ванны

86. Купируя гипертермический синдром детей, применяют холодные обертывания пеленками, смоченными водой температуры (в градусах):

- а) 4 – 5
- б) 8 – 10
- в) 12 – 14
- г) 36-37

87. Этиотропно лечение сепсиса:

- а) антигистаминные средства
- б) антибактериальная терапия
- в) спазмолитики
- г) противовирусные средства

88. Причина транзиторной гипертермии у новорожденных:

- а) перегревание
- б) несовершенство центра терморегуляции
- в) бактериемия
- г) вирусемия

89. Назовите наиболее контагиозное заболевание кожи новорожденных:

- а) везикулопустулез
- б) пузырчатка
- в) опрелость
- г) потница

90. При осмотре новорожденного оценивают свойства кожи:

- а) цвет
- б) влажность
- в) температуру
- г) эластичность

91. При санации верхних дыхательных путей первоначально слизь отсасывается:

- а) из носовой полости
- б) не отсасывается
- в) из ротовой полости
- г) одновременно из носовой и ротовой полости

92. Целью 2 этапа реанимации при асфиксии новорожденного является:

- а) восстановление проходимости дыхательных путей
- б) восстановление внешнего дыхания
- в) коррекция гемодинамических и метаболических расстройств
- г) тактильная стимуляция

93. В родильном зале акушерка принимает новорожденного и проводит :

- а) рассечение пуповины и обработку пупочного остатка
- б) профилактику гонобленореи
- в) обработку кожных покровов
- г) все вышеперечисленное верно

94. Возбудителем молочницы являются:

- а) бактерии
- б) вирусы
- в) грибки:
- г) риккетсии

95. Критерии выписки недоношенного ребенка из стационара:

- а) масса тела не менее 2500г
- б) наличие физиологических рефлексов
- в) способность удерживать постоянную температуру тела
- г) все вышеперечисленное верно

96. Основным в уходе за новорожденным при травме головного мозга является :

- а) создание лечебно-охранительного режима
- б) кислородотерапия
- в) согревание
- г) использованиестерильных пеленок

97. Причинывозникновения опрелостей:

- а) дефекты ухода
- б) инфицирование
- в) охлаждение
- г) перегревание

98. Цитомегаловируспри внутриутробном заражении вызывает. :

- а) задержку роста плода
- б) аномалии ЦНС (микро и гидроцефалию)
- в) поражение почек
- г) все вышеперечисленное правильно

99. Тактика акушерки при подозрениина развитие сепсиса у новорожденного ребенка:

- а) начать антибиотикотерапию
- б) вызвать врача, подготовить к переводу в инфекционное отделение
- в) изолировать, начать антибактериальнуютерапию
- г) перевести в инфекционное отделение

100. Для выведения новорожденного из состояния гипоксиив первую очередь необходимо:

- а) приложить ребенка к груди матери
- б) освободить дыхательные пути от аспирированного материала и слизи
- в) ввести в сосуды пуповины 2,4% раствор эуфилина
- г) ввести сурфактант эндотрахеально