МДК 03.01 Гинекология.

МДК 03.02 Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи.

Тесты для комплексного экзамена.

1. Основным показателем эффективности работы женской консультации

         по планированию семьи является

         1)число женщин на участке

         2)абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года

         3)число осложнений после абортов

         4)число абортов на 1000 женщин фертильного возраста

2. Показатель эффективности диспансеризации гинекологических больных -

         это

         1)число пролеченных больных в стационаре

         2)число больных, направленных на санаторное лечение

         3)снижение гинекологической заболеваемости

                с временной утратой трудоспособности

         4)удельный вес снятых в течение года с диспансерного учета

                с выздоровлением из числа больных, состоявших на диспансерном учете в течение года

3.  Роль смотровых гинекологических кабинетов поликлиник состоит, как правило

         1)в диспансеризации гинекологических больных

         2)в обследовании и наблюдении беременных женщин

         3)в проведении периодических медицинских осмотров

         4)в охвате профилактическими осмотрами неработающих женщин

4. Большие железы преддверия влагалища расположены

         1)в толще средних отделов больших половых губ

         2)в бороздке между нижними третями малых и больших половых губ

         3)в толще задних отделов больших половых губ

4)в основании малых половых губ

  5. Длина маточной трубы у женщины в репродуктивном возрасте,

         как правило, составляет

         1) 7-8 см

         2) 9-10 см

         3) 10-12 см

         4) 15-18 см

 6. Тест базальной температуры основан

         1) на воздействии эстрогенов на гипоталамус

         2) на влиянии простагландинов на гипоталамус

         3) на влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса

         4) ни на чем из перечисленного

  7. Положительный симптом зрачка в течение всего менструального цикла

         свидетельствует

         1) об укорочении II фазы цикла

         2) о наличии ановуляторного цикла

         3) о всем перечисленном

4) о наличии гиперандрогении

8. Диагностическая ценность лапароскопии в гинекологии особенно высока

         при всех перечисленных состояниях, кроме

1. ненарушенной внематочной беременности

         2) маточной беременности

         3) опухоли яичника

         4) миомы матки

9. Показаниями к гистероскопии являются все перечисленные, кроме

         1) дисфункциональных маточных кровотечений

         2) кровотечения в постменопаузе

         3) подозрения на внематочную беременность

         4) бесплодия

 10. Выраженный болевой симптом наблюдается

         при всех перечисленных локализациях генитального эндометриоза, кроме

         1) истмико-цервикального отдела матки

         2) яичников

         3) шейки матки

         4) маточных труб

11.  Больным с кистой бартолиновой железы рекомендуется

1) УФО

2) лечение только в стадию обострения воспалительного процесса

3) оперативное лечение – вылущивание кисты бартолиновой  железы в стадию ремиссии

4) все ответы правильные

12. ФСГ стимулирует

1) рост фолликулов в яичнике

2) продукцию кортикостероидов

3) продукцию ТТГ в щитовидной железе

4) все перечисленное

13. Эстрогены секретируются

а) клетками внутренней оболочки фолликула

б) желтым телом

в) корковым веществом надпочечника

г) эндометрием

14. Особенностями нормального менструального цикла являются

1) овуляция

2) образование желтого тела в яичнике

3) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

4) все перечисленное

15. Для апоплексии яичника характерно все, кроме

1) болей внизу живота, возникают на фоне полного благополучия

2) наружного кровотечения

3) отрицательных биологических реакций на беременность

4) резко выраженного нарастания числа лейкоцитов в крови

16. Что является основным в лечения внематочной беременности

1) антибиотикотерапия

2) оперативный

3) консервативный

4) применение цитостатиков

17. Можно считать бесплодным браком – отсутствие беременности:

1) вследствие использования контрацептивов;

2) в течение 6 месяцев половой жизни без предохранения;

3) в течение 12 месяцев половой жизни без предохранения;

4) в течение 2 лет половой жизни без предохранения.

18. Действия при клинике «острого живота» на догоспитальном этапе:

1) обезболивание;

2) холод на живот;

3) очистительная клизма;

4) срочная госпитализация;

19. Наиболее характерные признаки физиологического менструального цикла:

1) двухфазность;

2) дисменорея;

3) продолжительность 65 дней;

4) бели

20.Понятие аднексита это

1) воспалительные поражения маточной трубы и яичника;

2) воспалительные поражения матки и яичника

3) воспаление слизистой влагалища и клитора

4) воспаление слизистой уретры

21. Пигментация сосков и увеличение молочных желез происходит обычно

         1) в 8-9 лет

         2) в 10-11 лет

         3) в 12-13 лет

         4) в 14-15 лет

22. Наиболее частый признак субмукозной миомы матки:  
 1) гиперполименорея;  
 2) бесплодие;  
 3)нарушение функции мочевого пузыря и прямой кишки;  
 4)боль в нижних отделах живота;

23.Основная триада жалоб гинекологических пациентов:  
1) боли, тошнота, кровотечения;  
2) боли, бесплодие, бели;  
3) боли, бели, кровотечения;  
4) бели, кровотечения, бесплодие.

24.Киста яичника – это:  
1) воспалительное заболевание  
2) ретенционное образование  
3) истинное образование   
4)доброкачественная опухоль

25.Стадия самопроизвольного аборта, при которой возможно сохранение беременности:  
1) угрожающий;  
2) в ходу;  
3) неполный;  
4) полный.

26.Осложнением медицинского аборта не является:  
1)бесплодие;  
2) эндометрит;  
3)перфорация матки;  
4) цистит.

27. Ведущий симптом рака яичника

1) асцит

2) кровянистые выделения

3) острые боли внизу живота

4) тянущие боли внизу живота

28. Профилактический осмотр гинеколога

1) 1 раз в 2 года

2) 1раз в 6 месяцев

3) 1 раз в год

4) по показаниям

29. К физиологическим методам контрацепции относится использование

1) календарного метода

2) презерватива

3) спермицидов

4) внутриматочной спирали

30. Формированию вторичных половых признаков у девочек способствует гормон

А) эстрадиол

Б) тироксин

В) адреналин

Г) инсулин

31. Для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевой пузырь был

1) опорожнен

2) опорожнен с помощью катетера

3) наполнен

4) не имеет значения для проведения исследования

32. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится

1) на сроке до 12 недель

2) на сроке до 6 недель

3) до 22 недель

4) независимо от срока беременности

33. Репродуктивный период женщины –это период

1) полового созревания

2) наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка

3) угасания детородной функции

4) полового покоя

34. Менструация - это

1) прикрепление плодного яйца к стенке матки

2) выход яйцеклетки из фолликула

3) отторжение функционального слоя эндометрия

4) слияние ядер половых клеток

35. В желтом теле образуется гормон

А) инсулин

Б) эстрадиол

В) прогестерон

Г) окситоцин

36. Менопаузой называют

1) период стабильной менструальной функции

2) последнюю менструацию через 1 год существования стойкой аменореи

3) период наступления первой менструации

4) период времени после окончания репродуктивного возраста

37. Одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является

1) нарушение менструального цикла

2) многоплодная беременность

3) неправильное положение матки

4) бесплодие

38. Наиболее эффективным средством контрацепции, защищающим от заболеваний, передающихся половым путем, является

1) презерватив

2) внутриматочная спираль

3) гормональные препараты

4) диафрагма

39. Средства гормональной контрацепции у женщин обладают действием

1) сгущения цервикальной слизи

2) подавления овуляции

3) уничтожения сперматозоидов

4) снижения двигательной активности сперматозоидов

40. Оплодотворение яйцеклетки в норме происходит в

1) канале шейки матки

2) полости матки

3) полости малого таза

4) полости маточной трубы

41. При подозрении на рак шейки матки необходима консультация врача

1) онколога

2) гинеколога

3) маммолога

4) рентгенолога

42. Основной симптом гонореи

1) лихорадка

2) гнойные выделения из уретры

3) зуд гениталий

4) нарушения сна

43. Одним из противопоказаний к применению химического метода контрацепции является

1) эрозия шейки матки

2) наличие артериальной гипертензии I стадии

3) возраст старше 30 лет

4) пиелонефрит в стадии ремиссии

44. Характер белей при трихомониазе

1) творожистые

2) гнойные

3) пенистые, с неприятным запахом

4) кровянистые

45. Профилактическое проведение УЗИ молочных желез:

1) 1 раз в 2 года;

2) 1 раз в год;

3) 2 раза в год;

4) по показаниям

46. Ранние симптомы рака шейки матки

1) гнойные выделения;

2) контактные кровянистые выделения;

3) обильные слизистые выделения;

4) сукровичные выделения

 47. Сперматозоиды проникают в полость матки после полового акта через

         1) 5 мин

         2) 10-15 мин

         3) 30-60 мин

         4) 2-3 часа

 48. После овуляции

         яйцеклетка сохраняет способность к оплодотворению в течение

         1) 6 часов

         2) 12-24 часов

         3) 3-5 суток

         4) 10 суток

49.Наиболее часто хориокарцинома возникает после

         1) абортов

         2) пузырного заноса

         3) нормальных родов

         4) преждевременных родов

50. Наиболее благоприятные дни

         для проведения плановой гинекологической операции

         1) в дни менструации

         2) в первую неделю после прекращения менструации

         3) в дни ожидаемой овуляции

       4) в первую неделю после прекращения менструации

51. КОК можно применять для профилактики рака:

1) влагалища

2) маточной трубы

3) яичников

4) молочной железы

52. Какой метод прерывания беременности наименее опасный:  
1)инструментальный аборт  
2) медикаментозный аборт  
3) мини аборт – вакуумная аспирация  
4) амниоцентез

53. На каком сроке проводится исскуственное прерывание беременности женщины по собственному желанию:

1) до 8 недель

2) до 12 недель

3) до 20 недель

4) до 22 недель

54. На каком сроке проводится искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям:

1) до 8 недель

2) до 12 недель

3) до 22 недель

4) на любом сроке

55. Риск перфорации матки при инструментальном аборте  
возрастает:  
1) при множественных абортах в анамнезе  
2) при трофобластической болезни  
3) при перенесенных воспалительных заболеваниях  
4) при всем перечисленном

56. Основные требования к контрацептивам:

1) высокая эффективность

2) обратимость

3) хорошая переносимость

4) все перечисленное

57. Методы естественного планирования семьи все перечисленное, кроме  
1) метод лактационной аменореи  
2) прерванный половой акт  
3) ритмический метод  
4) барьерный метод

58.Наиболее опасным методом планирования семьи является

1) аборт

2) барьерная контрацепция

3) гормональная контрацепция

4) ВМС

59.Противопоказанием к приему гормональных контрацептивов является

1) тромбофлебит

2) миома небольших размеров

3) обильные месячные

4)2 и более аборта в анамнезе

60. В настоящее время среди КОК не находят применения:  
1) однофазные  
2) трёхфазные  
3) двухфазные

4) четырехфазные

61.Оптимальным средством защиты от заболеваний, передающихся половым путем является

1) ВМС

2) презерватив

3) гормональная контрацепция

4) прерванный акт

62.ВМС противопоказана при

1) воспалительных заболеваний гениталий

2) после 30лет

3) при рН-принадлежность крови

4) при первой группе крови

63. При диагностике гонореи не используется

1) Бактериоскопия

2) Культуральный посев

3) Методы провокации

4) Пробы функциональной диагностики.

64.Женщина 35 лет находится в

1) предпубертатном возрасте

2) параменапаузальном периоде

3) репродуктивном периоде

4) климактерическом периоде

65. На каком сроке проводится искусственное прерывание беременности по социальным показаниям:

1) до 8 недель

2) до 12 недель

3) до 22 недель

4) на любом сроке

66. К хирургическим методам контрацепции относится:

1) КОК

2) лактационная аменорея

3) стерилизация

4) ВМС

67. Противопоказанием для введения ВМС является:

1) заболевания шейки матки;

2) доброкачественные опухоли и подозрение на злокачественные опухоли женских половых органов;

3) аномалии развития матки;

4) все перечисленное

68. Барьерная контрацепция показана:

1) партнерам, использующим естественные методы контрацепции;

2) партнерам, подверженным высокому риску развития инфекций, передаваемых половым путем;

3) женщинам, ожидающим назначения других методов контрацепции

4) всем перечисленным

69. К биологическим методам контрацепции относится:

1) КОК

2) ВМС

3) календарный метод

4) посткоитальная контрацепция

70. Препятствуют попаданию спермы в матку:

1) КОК

2) барьерные контраептивы

3) посткоитальные контрацептивы

4) ВМС