

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЭКЗАМЕН ДЛЯ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОДГОТОВКУ В
ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВАХ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»**

Выберите правильный ответ

1. РАСТВОР ХЛОРАМИНА ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ РАБОЧИХ СТОЛОВ (В ПРОЦЕДУРНЫХ, ЛАБОРАТОРИЯХ) В КОНЦЕ КАЖДОГО РАБОЧЕГО ДНЯ, А В СЛУЧАЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ КРОВЬЮ – НЕМЕДЛЕННО:

- А. 3%
- Б. 1%
- В. 0,5%
- Г. 0,25%

2. ТЕМПЕРАТУРА МОЮЩЕГО РАСТВОРА ПРИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ (В °С):

- А. 55-65
- Б. 45-50
- В. 25-35
- Г. 18-20

3. ОПТИМАЛЬНЫЙ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА:

- А. температура 180°С, время 120 мин.
- Б. температура 180°С, время 60 мин.
- В. температура 160°С, время 60 мин.
- Г. температура 120°С, время 45 мин.

4. ЖЕНЩИНЫ, РОДИВШИЕ В МАШИНЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ, ПОСТУПАЮТ В:

- А.Физиологическое родильное отделение
- Б.Физиологическое послеродовое отделение
- В.Обсервационное отделение родильного дома
- Г.В инфекционную больницу

5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ТОКСИКОЗА ПО МЕТОДУ БРОВКИНА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- А.Кофеин
- Б.Кордиамин
- В.Сульфат магния
- Г.Инсулин.

6. РОДОСТИМУЛЯЦИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ СТАНДАРТНО РАЗВЕДЕННОГО ОКСИТОЦИНА СО СКОРОСТЬЮ:

- А. 4-6 капель в минуту
- Б. 20-30 капель в минуту
- В. 40-60 капель в минуту
- Г. Струйно.

7. ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОПАТИИ И ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. Гипогликемия
- Б. Гипотония
- В. Гипертензия
- Г. Анемия

8. В СЛУЧАЕ ПОЛНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ В РОДАХ ПОКАЗАНО:

- А. Проведение родостимуляции
- Б. Перенеотомия
- В. Акушерские щипцы
- Г. Кесарево сечение

9. ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ МАЗОК НА ОНКОЦИТОЛОГИЮ НАДО БРАТЬ:

- А. Всем женщинам
- Б. Только женщинам, имеющим жалобы
- В. Только после 30 лет
- Г. Только при эрозии шейки.

10. ПРИЗНАКИ ОСТРО ПРЕРВАВШЕЙСЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:

- А. боли внизу живота
- Б. кровянистые выделения из половых путей
- В. диарея
- Г. головная боль

11. СИМПТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НА РАННИХ СТАДИЯХ:

- А. боли в животе
- Б. нарушение мочеиспускания
- В. контактные кровотечения
- Г. гематурия

12. С ЦЕЛЬЮ ОСТАНОВКИ МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ МОЖНО ВВЕСТИ:

- А. окситоцин
- Б. кордиамин
- В. метотрексат
- Г. пентамицин

13. СИМПТОМЫ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА:

- А. острая боль в животе
- Б. нарушение зрения
- В. резь при мочеиспускании
- Г. синюшность слизистой влагалища и шейки матки

14. РАЗМЕРЫ НОРМАЛЬНОГО ЖЕНСКОГО ТАЗА СОСТАВЛЯЮТ

- А. 23-26-30-18
- Б. 25-28-31-21
- В. 24-26-28-20
- Г. 21-27-32-17

15. ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ ПРОИСХОДИТ:

- А. в матке;
- Б. в истмическом отделе маточной трубы;
- В. в ампулярном отделе маточной трубы;
- Г. в брюшной полости.

16. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. рвота;
- Б. задержка месячных;
- В. выслушивание сердцебиения плода;
- Г. слабость.

17. ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПЕРЕДНЕЙ ИЛИ ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ МАТКИ – ЭТО:

- А. членорасположение;
- Б. вид позиции;
- В. предлежание;
- Г. положение.

18. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А излитие околоплодных вод;
- Б. наличие «зрелой» шейки матки;
- В. появление регулярных схваток;
- Г. вставление головки во вход в малый таз.

19. ГОЛОВКА В РОДАХ ЗАКАНЧИВАЕТ СВОЙ ВНУТРЕННИЙ ПОВОРОТ:

- А. при переходе из широкой части полости таза в узкую;
- Б. в широкой части;
- В. в узкой части;
- Г. на тазовом дне.

20. НОРМАЛЬНОЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ НЕРОДИВШЕГОСЯ РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 100 уд/мин;
- Б. 185 уд/мин;
- В. 80 уд/мин;
- Г. 140 уд/мин.

21. ДЛЯ РАННЕГО ТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНО:

- А. повышение АД;
- Б. рвота;
- В. патологическая прибавка в весе;
- Г. лейкоцитоз.

22. К ПОЗДНИМ ГЕСТОЗАМ БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ:

- А. рвоту беременных;
- Б. дерматозы;
- В. слюнотечение;
- Г. нефропатию.

23. ПРЕЭКЛАМСИЯ ОТ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ НЕФРОПАТИИ ОТЛИЧАЕТСЯ:

- А. уровнем гипертензии;
- Б. выраженностю отеков;
- В. степенью протеинурии;
- Г. появлением общемозговой симптоматики.

24. ПЕРСОНАЛ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ПРИВИВКИ ОТ:

- А. Дифтерии и туберкулеза

Б. Оспы
В. Сифилиса
Г. Гонореи.

25. РАСТВОР «С – 4» - ЭТО:

А. Хлорамин
Б. Аноплит
В. Первомур
Г. Йодонат

26. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ И НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПЕРЕД РОДОРАЗРЕШЕНИЕМ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ:

А. Аламинол
Б. Глутарал
В. Йодонат
Г. Формалин.

27. ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И РОДИЛЬНИЦ ЗНАЧАТСЯ (СЧИТАЮТСЯ) ЗА АКУШЕРСКИМ СТАЦИОНАРОМ:

А. Если они возникли через 3 недели после выписки из роддома
Б. Если они возникли в период пребывания в роддоме или в течение 7 дней после выписки
В. Если они возникли в период декретного послеродового отпуска.
Г. Если они возникли в период первых 6 месяцев после родов.

28. ДЛЯ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ В БИКС С ПЕРЕВЯЗОЧНЫМ МАТЕРИАЛОМ ЗАКЛАДЫВАЕТСЯ:

А. Полоска термовременного индикатора
Б. Сера
В. Бензойная кислота
Г. Винно-каменная кислота.

29. ДЛИНА УРЕТРЫ У ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ:

А. 3-4 см
Б. 6-7 см
В. 8-9 см
Г. 10-12 см.

30. МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ПОДХОДИТ К МАТКЕ НА УРОВНЕ:

А. Наружного зева
Б. Внутреннего зева
В. Углов матки
Г. Дна матки.

31. В ПОЛОСТИ МАТКИ РЕАКЦИЯ СРЕДЫ:

А. Щелочная
Б. Кислая
В. Нейтральная
Г. pH 5,5

32. В ГИПОФИЗЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:

А. Эстрогены

Б. Андрогены

В. Прогестерон

Г. Пролактин.

33. ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЫ НУЖНО:

А. От наружной коньюгаты отнять 1,5-2 см

Б. От диагональной коньюгаты отнять 1,5-2 см

В. К диагональной коньюгате прибавить 1,5-2 см

Г. От диагональной коньюгаты отнять 9 см.

34. ИЗ РАЗРОСШИХСЯ ВОРСИН ВЕТВИСТОГО ХОРИОНА И БАЗАЛЬНОЙ ЧАСТИ ДЕЦИДУАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКИ ФОРМИРУЕТСЯ:

А. Амнион

Б. Пуповина

В. Плацента

Г. Плод

35. ЗАБОЛЕВАНИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОЗДНЕЕ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗЫВАЮТСЯ:

А. Гаметопатии

Б. Фетопатии

В. Эмбриопатии

Г. Зиготопатии.

36. ТОШНОТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ:

А. Достоверным

Б. Вероятным

В. Сомнительным

Г. Обязательным.

37. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА НА БЕРЕМЕННОСТЬ (АН. МОЧИ) ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ:

А. Ацетона

Б. Белка

В. Хорионического гонадотропина

Г. Лейкоцитов.

38. РАСТЯЖКИ НА КОЖЕ У БЕРЕМЕННЫХ:

А. Являются достоверным признаком беременности

Б. Очень выражены у всех беременных

В. Свидетельствуют о недостаточной эластичности кожи на фоне гормональной дисфункции

Г. Полностью исчезают после беременности.

39. МАССА МАТКИ К КОНЦУ БЕРЕМЕННОСТИ:

А. Достигает 1000г

Б. Возрастает в 2 раза

В. Возрастает в 5 раз

Г. Достигает 300 г.

40 РАЗМЯГЧЕНИЕ В ОБЛАСТИ ПЕРЕШЕЙКА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗВАНО ПРИЗНАКОМ:

А. Пискачека

Б. Снегирева

В. Горвица-Гегара

Г. Отта.

41. СОКРАТИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ МИОМЕТРИЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЫРАБОТКИ:

А. Простогландинов

Б. Прогестерона

В. Партиуистена

Г. Парлодела.

42. ПРИ НАЛИЧИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПОСЛЕДА И ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРЕ ПЕРВЫМ ДЕЛОМ НУЖНО:

А. Ввести сокращающие средства

Б. Предложить женщине потужиться

В. Потянуть за пуповину

Г. Надавить на матку в области углов.

43. СКОБКА НА ПУПОВИНУ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:

А. На границе кожи и пуповины

Б. На расстоянии 1-2 мм от границы кожи

В. На расстоянии 3-5 мм от границы кожи

Г. На расстоянии 2 см от границы кожи.

44. В ТРИАДУ ПРОФЕССОРА НИКОЛАЕВА НЕ ВХОДИТ:

А. Глюкоза

Б. Но-шпа

В. Кислород

Г. Кордиамин.

45. ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ ПРИМЕНЯЮТ НЕЙРОЛЕПТИК:

А. Динопрост

Б. Дицинон

В. Дроперидол

Г. Дексаметазон.

46. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

А. Синестрол

Б. Бромкриптин

В. Парлодел

Г. Апилак.

47. У РОДИЛЬНИЦЫ С ДВОЙНЕЙ ПОСЛЕРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК:

А. 70 дней

Б. 86 дней

В. 110 дней

Г. 140 дней.

48. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА:

- А. При сроке беременности 30-35 недель
- Б. При рубце на матке
- В. У беременных старше 30 лет
- Г. У беременных с миопией средней степени.

49. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МАГНЕЗИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПО МЕТОДУ БРОВКИНА АД ИЗМЕРЯЮТ:

- А. 2 раза в сутки.
- Б. До введения магнезии
- В. После введения магнезии
- Г. До и после введения магнезии.

50. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ПРИ НЕФРОПАТИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- А. Трентал
- Б. Трилен
- В. Тримекайн
- Г. Триквилар

51. СОХРАНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ:

- А. Начавшегося выкидыша
- Б. Умеренной анемии
- В. Тиреотоксикоза
- Г. Миопии средней степени.

52. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ КРОВИ У БЕРЕМЕННОЙ:

- А. Родоразрешение только методом кесарева сечения
- Б. Всегда назначается стернальная пункция
- В. Роды проводить в обсервационном отделении
- Г. План ведения беременности и родов после заключения гематолога и данных коагулограммы.

53. В СЛУЧАЕ МНОГОВОДИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЛЕЧЕНИЕ СРЕДСТВАМИ:

- А. Антибиотиками
- Б. Аналгетиками
- В. Цитостатиками
- Г. Гипотензивными.

54. ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. Повышение концентрации простагландинов
- Б. Повышение выработки эстрадиола
- В. Понижение выработки окситоцина
- Г. Повышение концентрации кальция.

55. ПРИЗНАК ВАСТЕНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:

- А. Клиническом несоответствии таза и головки
- Б. Совершившемся разрыве матки
- В. Наличии беременности
- Г. Предлежании плаценты

56. ПРИЗНАКОМ ПЕРЕНОШЕННОСТИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. Масса 4000г
- Б. Гидроцефалия плода
- В. Широкие швы и роднички

Г. Мацерация кожи стоп и ладоней.

57. ПОСОБИЕ ПО ЦОВЬЯНОВУ - I ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- А. Освобождение плечевого пояса
- Б. Перевод ножного предлежания в смешанное ягодичное
- В. Освобождение головки
- Г. Сохранение сгибательного типа членорасположения.

58. В ЦЕЛЯХ РОДОСТИМУЛЯЦИИ НУЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- А. Прогестерон
- Б. Простенон
- В. Партиуистен
- Г. Папаверин.

59. ИНГАЛЯЦИИ ЭФИРА:

- А. Повышают тонус матки
- Б. Не воздействуют на тонус матки
- В. Понижают тонус матки
- Г. Не применяются для акушерских целей.

60. ТАЗ С НАРУЖНЫМИ РАЗМЕРАМИ 23-25-28-18 НАЗЫВАЕТСЯ:

- А. Поперечносужженный
- Б. Плоскорахитический
- В. Общеравномерносужженный
- Г. Простой плоский.

61. ВЫСОКОЕ ПРЯМОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА НАБЛЮДАЕТСЯ:

- А. При нормальном тазе
- Б. При поперечносужженном тазе
- В. При простом плоском тазе
- Г. При общеравномерносужженном тазе.

62. ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ВЕРТИКАЛЬНЫМ РАЗМЕРОМ ПРИ:

- А. Лобном предлежании
- Б. Лицевом предлежании
- В. Переднеголовном предлежании
- Г. Тазовом предлежании.

63. ШВЫ С ПРОМЕЖНОСТИ СНИМАЮТ НА:

- А. 3 сутки
- Б. 4 сутки
- В. 5 сутки
- Г. 7 сутки.

64. БИМАНУАЛЬНОЕ ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ВЫЯСНЕНИЯ СОСТОЯНИЯ:

- А. Наружных половых органов
- Б. Шейки матки
- В. Матки, маточных труб и яичников
- Г. Мочевого пузыря, прямой кишки

65. ПУНКЦИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЧЕРЕЗ ЗАДНИЙ СВОД ВЛАГАЛИЩА ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ:

- А. Бартолините
- Б. Внематочной беременности
- В. Колпите

- Г. Хроническом эндометrite.
66. ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА АТИПИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРОИЗВОДЯТ ДЛЯ:
- А. Выявления гоноккока
 - Б. Явления угрозы прерывания беременности
 - В. Степени чистоты влагалища
- Г. Раннего выявления онкологических заболеваний матки
67. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ:
- А. Только женщины, живущие половой жизнью
 - Б. Только женщины репродуктивного возраста
 - В. Только, состоящие на диспансерном учете
- Г. Все девушки и женщины, начиная с 16-18 лет
68. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГСГ ЯВЛЯЕТСЯ:
- А. Бесплодие
 - Б. Миома матки
 - В. 2 степень чистоты влагалища
- Г. Кольпит
69. МАЗОК НА ГОРМОНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫЯВЛЯЕТ:
- А. Степень чистоты влагалища
 - Б. Кислотность содержимого влагалища
 - В. Динамику изменений многослойного плоского эпителия в течение менструального цикла
- Г. Атипичные клетки слизистой шейки
70. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЖЕНЩИНАМ РЕКОМЕНДУЮТ ВОЗДЕРЖИВАТЬСЯ ОТ:
- А. Занятий физкультурой
 - Б. Чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей
 - В. Родов
 - Г. Мясной пищи
71. АЦИКЛИЧЕСКОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ – ЭТО:
- А. Меноррагия
 - Б. Метроррагия
 - В. Менархе
 - Г. Олигоменорея
72. ГЕМОСТАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПРИ МАТОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:
- А. Этимизол
 - Б. Этамзилат натрия
 - В. Этанол
 - Г. Эуфиллин
73. У ДЕВОЧЕК ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ ГОНОРЕЙНЫЙ:
- А. Сальпингит
 - Б. Эндометрит
 - В. Бартолинит
 - Г. Вульвит
74. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДЯТ:
- А. Тесты функциональной диагностики
 - Б. Пробу с провокацией гоновакциной
 - В. Биопсию шейки
- Г. Гистеросальпингографию

75. РОЖДЕНИЕ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА ВОЗМОЖНО ПРИ ЕГО РАСПОЛОЖЕНИИ:
- А. Интрамурально
 - Б. Субсерозно
 - В. Субмукозно
 - Г. Между листками широкой связки
76. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО:
- А. Провести в ближайшее время оперативное лечение
 - Б. Несколько лет наблюдать опухоль при диспансеризации
 - В. Проводить рассасывающую и антибактериальную терапию
 - Г. Любую опухоль пробовать лечить гормонально
77. НАИБОЛЕЕ ЯРКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:
- А. Прогрессирующей
 - Б. Прерывающейся
 - В. Прервавшейся по типу разрыва трубы
 - Г. Замершей
78. ВОСПАЛЕНИЕ ФАЛЛОПИЕВЫХ ТРУБ:
- А. Эндометрит
 - Б. Параметрит
 - В. Сальпингит
 - Г. Аднексит
79. У ЖЕНЩИН МИКОПЛАЗМЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВНАЧАЛЕ В ВИДЕ:
- А. Сальпингофорита
 - Б. Цистита
 - В. Эндометрита
 - Г. Перитонита
80. ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ:
- А. Метронидазол
 - Б. Ацикловир
 - В. Доксициклин
 - Г. Пенициллин
81. ДЕФЕКТ В МНОГОСЛОЙНОМ ПЛОСКОМ ЭПИТЕЛИИ ШЕЙКИ МАТКИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ХИМИЧЕСКОЙ ИЛИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ:
- А. Ложная эрозия
 - Б. Истинная эрозия
 - В. Полип шеечного канала
82. ПРИЧИНА ЭНДОКРИННОГО БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН:
- А. Непроходимость маточных труб
 - Б. Нарушение в системе гипоталамус-гипофиз-яичник
 - В. Опухоли матки
 - Г. Опухоли придатков
83. ВО ВРЕМЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОСМОТРА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЗЯТИЕ МАЗКОВ НА:
- А. Посев
 - Б. Гормональное исследование
 - В. Онкоцитологию
 - Г. Гонококки с провокацией
84. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

А. Осмотр в зеркалах

Б. Влагалищное исследование

В. Бимануальное исследование

Г. Кольпоскопия

85. КРИСТАЛЛЫ В ВИДЕ ЛИСТА ПАПОРОТНИКА НАБЛЮДАЮТСЯ У ЗДОРОВЫХ ЖЕНЩИН

А. При исследовании шеечной слизи в период эстрогенной насыщенности

Б. В дни накануне месячных

В. В дни, когда беременность менее вероятна

Г. В позднюю лuteиновую фазу

86. ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К АНАЛИЗУ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ:

А. исключить углеводы, сахар;

Б. исключить жиры, жидкость;

Б. исключить черный хлеб, молоко, капусту;

Г. исключить мясо, рыбу, зелень, яйца.

87. ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНО:

А. отёки на ногах, цианоз;

Б. отёки на лице, гематурия;

В. повышение температуры, снижение АД;

Г. боли в поясничной области, пиурия.

88. ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ:

А. клубочки;

Б. канальцы;

В. лоханки;

Г. мочеточники.

89. ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

А. удушье с затруднённым вдохом, кашель со слизистой мокротой;

Б. кашель с кровохарканием, одышка;

В. удушье с затруднённым вдохом, сухие свистящие хрипы;

Г. удушье с затруднённым выдохом, сухие свистящие хрипы.

90. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ:

А. исследование пульса и измерение АД;

Б. ЭКГ, биохимическое исследование крови;

В. УЗИ, рентген грудной клетки;

Г. перкуссию и аускультацию сердца.

91. БОЛЬНОЙ С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ ЖАЛУЕТСЯ НА:

А. головную боль, боль в пояснице, дизурические явления;

Б. общую слабость, головокружение, сухость во рту;

В. сильную головную боль, шум в ушах, мелькание «мушек»;

Г. слабость, холодный пот, боли в животе.

92. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ:

А. поставить грелку и горчиčники;

Б. дать нитроглицерин, усадить пациента;

В. уложить с приподнятым ножным концом;

Г. применить пеногашение.

93. ИЗВРАЩЕНИЕ ВКУСА И ОБОНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- А. гипопластической анемии;
- Б. железодефицитной анемии;
- В. мегалобластной анемии;
- Г. апластической анемии.
- Г. границы сердца.

94. ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ПОСТРАДАВШЕГО ТРАНСПОРТИРУЮТ:

- А. в горизонтальном положении
- Б. полусидя
- В. лежа, с запрокинутой головой и приподнятым тазовым концом
- Г. лежа, с приподнятой головой и опущенным тазовым концом

95. ОЦЕНКУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРОИЗВОДЯТ:

- А. через 10 минут
- Б. на 1 и 5 минутах после рождения
- В. на 1 и 10 минутах после рождения
- Г. на 5 и 10 минутах после рождения

96. ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АСФИКСИИ ЦВЕТ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НОВОРОЖДЕННОГО:

- А. розовый
- Б. цианотичный
- В. бледный
- Г. красный

97. ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

- А. конфликта по группе крови
- Б. родовой травмы
- В. действия гипоксии
- Г. инфицирования плода

98. ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ:

- А. более 42 нед.
- Б. 38-42 нед.
- В. 34-37 нед.
- Г. 29-33 нед.

99. РАННЯЯ ВЫПИСКА НОВОРОЖДЁННОГО ИЗ РОДДОМА :

- А. снижает риск внутрибольничной инфекции
- Б. способствует становлению лактации
- В. повышает риск гнойно-септических заболеваний
- Г. тормозит процесс адаптации новорожденного

100. ДОЗА, ДОСТАТОЧНАЯ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ, СОДЕРЖИТСЯ В

- А. секрете потовых желез
- Б. вагинальном секрете
- В. слюне
- Г. моче