



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол №10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Акушерство
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра акушерства и гинекологии

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Коваленко М.С.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Веркина Е.Н.	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Павлов А.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой анатомии
Филиппов Е.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология  
Протокол № 5 от 04.04. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 7 от 25.04. 2024г.

## 1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Акушерство».

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

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Количество заданий закрытого типа</b>	<b>Количество заданий открытого типа</b>
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>20</b>	<b>30</b>
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	<b>20</b>	<b>25</b>
<b>Итого</b>	<b>40</b>	<b>40</b>

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)  
Акушерство

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																												
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач		<b>Задания закрытого типа</b>																												
	1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выделяют следующие виды смертности плода и новорожденного. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="483 443 1088 863"> <thead> <tr> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А Антенатальная смертность</td> <td>1</td> <td>Смерть плода в родах</td> </tr> <tr> <td>Б Интранатальная смертность</td> <td>2</td> <td>Смерть ребенка от рождения до 168ч жизни</td> </tr> <tr> <td>В Ранняя неонатальная</td> <td>3</td> <td>Смерть плода внутриутробная</td> </tr> <tr> <td>Г Поздняя неонатальная</td> <td>4</td> <td>Смерть ребенка в период от 1 месяца до 1 года</td> </tr> <tr> <td>Д Постнатальная</td> <td>5</td> <td>Смерть ребенка в период от 1 недели до 1 месяца</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="483 906 770 970"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Объект		Характеристика	А Антенатальная смертность	1	Смерть плода в родах	Б Интранатальная смертность	2	Смерть ребенка от рождения до 168ч жизни	В Ранняя неонатальная	3	Смерть плода внутриутробная	Г Поздняя неонатальная	4	Смерть ребенка в период от 1 месяца до 1 года	Д Постнатальная	5	Смерть ребенка в период от 1 недели до 1 месяца	А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																											
А Антенатальная смертность	1	Смерть плода в родах																												
Б Интранатальная смертность	2	Смерть ребенка от рождения до 168ч жизни																												
В Ранняя неонатальная	3	Смерть плода внутриутробная																												
Г Поздняя неонатальная	4	Смерть ребенка в период от 1 месяца до 1 года																												
Д Постнатальная	5	Смерть ребенка в период от 1 недели до 1 месяца																												
А	Б	В	Г	Д																										
2.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Порядок наружного акушерского обследования плода (приемы Леопольда). А. определение предлежащей части плода Б. определение высоты стояния дна матки В. определение положения плода, позиции и вида позиции Г. определение предлежащей части и её отношения ко входу в малый таз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="483 1251 712 1315"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																											
3.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: При наблюдении в женской консультации физиологически протекающей беременности осмотры беременных женщин проводятся:</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p>																													

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>врачом - акушером-гинекологом</td> <td>1 Не менее 1 раза</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>врачом-терапевтом</td> <td>2 Не менее 5 раз</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>врачом-стоматологом и офтальмологом</td> <td>3 По показаниям</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>другими врачами-специалистами</td> <td>4 Не менее 2 раз</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Объект		Характеристика	А	врачом - акушером-гинекологом	1 Не менее 1 раза	Б	врачом-терапевтом	2 Не менее 5 раз	В	врачом-стоматологом и офтальмологом	3 По показаниям	Г	другими врачами-специалистами	4 Не менее 2 раз	А	Б	В	Г				
Объект		Характеристика																							
А	врачом - акушером-гинекологом	1 Не менее 1 раза																							
Б	врачом-терапевтом	2 Не менее 5 раз																							
В	врачом-стоматологом и офтальмологом	3 По показаниям																							
Г	другими врачами-специалистами	4 Не менее 2 раз																							
А	Б	В	Г																						
4.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Порядок определения размеров большого таза у женщины</p> <p>А. измерение <i>distantia cristarum</i> Б. измерение <i>distantia trochanterica</i> В. измерение <i>distantia spinarum</i> Г. измерение наружной конъюгаты (<i>conjugata externa</i>)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г																				
А	Б	В	Г																						
5.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Плоскости малого таза включают в себя (сверху вниз по порядку)</p> <p>А. плоскость широкой части полости малого таза Б. плоскость входа В. плоскость выхода Г. плоскость узкой части полости малого таза</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г																				
А	Б	В	Г																						
6.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Размеры большого таза</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td><i>distantia cristarum</i></td> <td>1</td> <td>25-26 см</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td><i>distantia trochanterica</i></td> <td>2</td> <td>31-32 см</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td><i>distantia spinarum</i></td> <td>3</td> <td>28-29 см</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td><i>conjugata externa</i></td> <td>4</td> <td>20-21 см</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	<i>distantia cristarum</i>	1	25-26 см	Б	<i>distantia trochanterica</i>	2	31-32 см	В	<i>distantia spinarum</i>	3	28-29 см	Г	<i>conjugata externa</i>	4	20-21 см				
	Объект		Характеристика																						
А	<i>distantia cristarum</i>	1	25-26 см																						
Б	<i>distantia trochanterica</i>	2	31-32 см																						
В	<i>distantia spinarum</i>	3	28-29 см																						
Г	<i>conjugata externa</i>	4	20-21 см																						

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Швы на головке плода

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Стреловидный шов	1	находится между лобными костями
Б	Лобный шов	2	соединяет лобные кости с теменными и проходит перпендикулярно к стреловидному и лобному швам
В	Венечный шов	3	соединяет затылочную кость с теменными.
Г	Ламбдовидный (затылочный) шов	4	соединяет правую и левую теменные кости; спереди шов переходит в передний (большой) родничок, сзади — в малый (задний)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Размеры головки плода

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Малый косой размер	1	13—13,5 см (окружность 38—42 см)
Б	Средний косой размер	2	9,5 см (окружность 32см)
В	Большой косой размер	3	12 см (окружность 34 см)
Г	Прямой размер	4	9,25 см

Д	Большой поперечный размер	5	10,5см (окружность 33 см)
Е	Малый поперечный размер	6	8 см

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: акушерская номенклатура, опишите в правильном порядке членорасположение плода

А. Позиция плода (positio)

Б. Предлежание (praesentatio)

В. Положение плода (situs)

Г. Вид позиции (visus)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

10.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: признаки беременности

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Предположительные признаки (сомнительные)	1	Задержка менструации, появление молозива, цианоз слизистой оболочки влагалища и шейки матки, увеличение размеров матки
Б	Вероятные признаки	2	Изменение аппетита, тошнота, рвота по утрам, изменение обонятельных ощущений, раздражительность, сонливость, неустойчивость настроения, пигментация кожи

В	Достоверные признаки	3	Данные УЗИ, пальпация частей плода, движения плода, сердцебиение плода
---	----------------------	---	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: соотнесите высоту дна матки и срок беременности

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	12 нед.	1	на уровне пупка
Б	16 нед.	2	середина расстояния между пупком и мечевидным отростком
В	24 нед.	3	на уровне мечевидного отростка и реберных дуг
Г	36 нед.	4	на уровне верхнего края лона
Д	40 нед.	5	Середина расстояния между лоном и пупком

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Определение дородового отпуска...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Дородовый отпуск при одноплодной беременности выдается	1	дополнительно на 16 календарных дней медицинской организацией, где произошли роды
Б	Дородовый отпуск при многоплодной	2	в 30 недель беременности единовременно

	беременности выдается		продолжительность 140 календарных дней (70 дней до родов и 70 после)
В	При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается	3	в 28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня (84 дня до родов и 110 дней после)
Г	При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается	4	выдается медицинской организацией, где произошли роды, сроком на 156 календарных дней

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Оценка степени зрелости шейки матки по шкале Бишопа...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	«незрелая» шейка	1	3-4 балла
Б	«недостаточно зрелая»	2	0-2 балла
В	«зрелая» шейка матки	3	5-8 баллов

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: периоды родов

- А. период изгнания
- Б. период раскрытия шейки матки
- В. последовый период
- Г. послеродовый период

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

15.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: какими диагностическими методами обеспечивается контроль за течением родов?

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Сила, длительность, частота и регулярность схваток	1	Влагалищное исследование, признак Шатца-Унтербергера
Б	Динамика открытия шейки матки	2	КТГ, аускультация
В	Состояние плода	3	КТГ, пальпаторно

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Фазы первого периода родов...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	латентная фаза	1	характеризуется интенсивной родовой деятельностью и быстрым раскрытием маточного зева от 5 до 8 см
Б	активная фаза	2	начинается с установления регулярных схваток и заканчивается сглаживанием или выраженным укорочением шейки матки и раскрытием маточного зева не менее чем на 5 см
В	фаза замедления	3	начинается после раскрытия маточного зева на 8 см и продолжается

до полного раскрытия шейки матки до 10-12 см

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Различают излитие вод...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	раннее	1	Излитие околоплодных вод до начала регулярной родовой деятельности
Б	преждевременное	2	Излитие околоплодных вод до полного открытия шейки матки
В	запоздалое	3	Излитие околоплодных вод при полном или почти полном открытии шейки матки
Г	своевременное	4	Излития околоплодных вод при полном открытии шейки матки не произошло

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Признаки отделения плаценты

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Признак Кюстнера-Чукалова	1	Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели роженицы,

			опускается на 10-12 см
Б	Признак Альфельда	2	У женщины появляется позыв к потуге
В	Признак Шредера	3	Матка вытягивается в длину, отклоняется вправо, дно поднимается выше пупка
Г	Признак Микулича	4	Ребрами ладони надавливают на брюшную стенку роженицы над симфизом. Если плацента отделилась, пуповина не втягивается во влагалище, если не отделилась, втягивается обратно.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: моменты биомеханизма родов при переднем виде затылочного вставления

А. внутренний поворот головки плода

Б. наружный пассивный поворот головки, внутренний активный поворот плечиков

В. опускание головки плода в малый таз

Г. сгибание головки плода

Д. разгибание головки

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Патологические виды прикрепления плаценты

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
--	--------	--	----------------

А	Низкое расположение плаценты	1	Плацента частично или полностью перекрывает внутренний зев
Б	Предлежание плаценты (Placenta praevia)	2	Глубокая инвазия ворсин части или всей плаценты в миометрий
В	Врастание плаценты	3	Нижний край плаценты располагается на расстоянии $\leq 2$ см от внутреннего зева

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

### Задания открытого типа

- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Дайте определение перинатального периода и опишите его структуру
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Дайте характеристику кровотечения при предлежании плаценты
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Приведите варианты классификации преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Перечислите уровни регуляции менструального цикла
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Опишите оценку новорожденного по шкале Апгар.
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Перечислите, что относится к клиническому обследованию беременных?
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Дайте определение инструментальным инвазивным методам диагностики: амниоскопии и амниоцентезу.
- Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Охарактеризуйте течение второго периода родов

9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение преэклампсии и перечислите критерии определения степени её тяжести
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение преждевременных родов и приведите их клиническую классификацию
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите клинические симптомы послеродового эндометрита
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронической и гестационной артериальной гипертензии, приведите критерии их диагностики
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение послеродового эндометрита и приведите варианты его классификации
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хориоамнионита. Какими путями может происходить инфицирование?
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите методы диагностики послеродового эндометрита.
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите способы определения срока беременности и даты родов
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение пренатального скрининга, уточните сроки его проведения.
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение инструментальным инвазивным методам диагностики: хорионбиопсии и кордоцентезу.
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение перинатальной смертности.
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Приведите определение и способ расчета материнской смертности.

21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение раннему послеродовому кровотечению и перечислите его причины.
22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите варианты разгибательных предлежаний плода
23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Приведите классификацию кровопотери в родах в зависимости от ее объема
24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте инструментальные неинвазивные методы диагностики беременности (ультразвуковая диагностика, доплерография).
25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение и опишите клинику эклампсии.
26.	Охарактеризуйте кардиотокографию, как инструментальный неинвазивный метод диагностики состояния плода
27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите наружное акушерское обследование беременной женщины
28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите течение третьего периода родов
29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте степени зрелости шейки матки.
30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите течение первого периода родов
<b>Практические задания</b>	
1.	Продемонстрируйте измерение размеров таза (пельвиометрия).
2.	Опишите способы расчета истинной конъюгаты
3.	Продемонстрируйте измерение индекса Соловьева и уточните цель, с которой измеряется данный размер

	4.	Проведите измерение крестцового ромба Михаэлиса		
	5.	Проведите измерение диагональной конъюгаты		
	6.	Продемонстрируйте измерение ОЖ и ВДМ.		
	7.	Продемонстрируйте наружное акушерское обследование (Приёмы Леопольда)		
	8.	Продемонстрируйте аускультацию сердцебиения плода акушерским стетоскопом		
	9.	Произведите расчет предполагаемой массы плода.		
	10.	Произведите расчет предполагаемой даты родов.		
	11.	Продемонстрируйте проведение кардиотокографии, расшифровка основных показателей.		
	12	Опишите методику определения отделения последа по Кюстнеру-Чукалову		
	13	Опишите осмотр шейки матки при помощи зеркал		
	14	Продемонстрируйте технику бимануального исследования		
	15	Определите продолжительность схваток и пауз		
	16	Продемонстрируйте акушерское пособие по защите промежности в родах при головном предлежании		
	17	Продемонстрируйте туалет новорожденного		
	18	Проведите профилактику гонобленнореи у новорожденного		
	19	Проведите измерение кровопотери в последовом и раннем послеродовом периодах		
	20	Продемонстрируйте определение признака Вастена		
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	<b>Задания закрытого типа</b>			
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: уровни организации оказания акушерско-гинекологической помощи в РФ К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
			Объект	Характеристика
	А	К первому уровню	1	Родильные отделения городских, краевых, областных больниц, городские родильные дома, в которых оказывается полноценная круглосуточная акушерская помощь и при необходимости проводятся реанимационные мероприятия, интенсивная терапия, как матери, так и новорожденного
	Б	Ко второму уровню	2	Акушерские койки или родильные отделения районных больниц, в

				которых нет круглосуточного наблюдения акушера-гинеколога																	
		В	К третьему уровню	3	Перинатальные центры субъектов РФ; НИИ с функцией перинатальных центров. В них оказывается специализированная высокотехнологичная медицинская помощь при любой сложности заболеваний матери и плода.																
	2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.  Текст задания: Родоразрешение женщин с различной патологией на различных уровнях оказания акушерско-гинекологической помощи заключается в следующем...</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Родоразрешение на 1 уровне</td> <td>1</td> <td>возраст беременной женщины до 18 лет, преждевременные роды, при сроке беременности менее 34 недель, предлежание плаценты, тяжелые или декомпенсированные соматические заболевания беременных</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Родоразрешение на 2 уровне</td> <td>2</td> <td>здоровые беременные без осложнений беременности, женщины без экстрагенитальных заболеваний или если соматическое состояние женщины не требует проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Родоразрешение на 3 уровне</td> <td>3</td> <td>Женщины с хроническими компенсированными экстрагенитальными заболеваниями с нетяжелым течением и без осложнений, женщины с нетяжелыми осложнениями данной и предыдущих беременностей</td> </tr> </tbody> </table>					Объект		Характеристика	А	Родоразрешение на 1 уровне	1	возраст беременной женщины до 18 лет, преждевременные роды, при сроке беременности менее 34 недель, предлежание плаценты, тяжелые или декомпенсированные соматические заболевания беременных	Б	Родоразрешение на 2 уровне	2	здоровые беременные без осложнений беременности, женщины без экстрагенитальных заболеваний или если соматическое состояние женщины не требует проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний	В	Родоразрешение на 3 уровне	3	Женщины с хроническими компенсированными экстрагенитальными заболеваниями с нетяжелым течением и без осложнений, женщины с нетяжелыми осложнениями данной и предыдущих беременностей
	Объект		Характеристика																		
А	Родоразрешение на 1 уровне	1	возраст беременной женщины до 18 лет, преждевременные роды, при сроке беременности менее 34 недель, предлежание плаценты, тяжелые или декомпенсированные соматические заболевания беременных																		
Б	Родоразрешение на 2 уровне	2	здоровые беременные без осложнений беременности, женщины без экстрагенитальных заболеваний или если соматическое состояние женщины не требует проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний																		
В	Родоразрешение на 3 уровне	3	Женщины с хроническими компенсированными экстрагенитальными заболеваниями с нетяжелым течением и без осложнений, женщины с нетяжелыми осложнениями данной и предыдущих беременностей																		
	3.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.  Текст задания: Способы ручного выделения отделившегося последа</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Техника выполнения способа Абулазе</td> <td>1</td> <td>Обхватить дно матки кистью руки, чтобы ладонные поверхности 4-х пальцев</td> </tr> </tbody> </table>					Объект		Характеристика	А	Техника выполнения способа Абулазе	1	Обхватить дно матки кистью руки, чтобы ладонные поверхности 4-х пальцев								
	Объект		Характеристика																		
А	Техника выполнения способа Абулазе	1	Обхватить дно матки кистью руки, чтобы ладонные поверхности 4-х пальцев																		

				<p>располагались на задней стенке матки, большой на передней, ладонь на дне матки. Одновременно сжимают матку в переднезаднем размере и надавливают на ее дно вниз и вперед вдоль оси таза. Роженица тужиться не должна.</p>	
		Б	Техника выполнения способа Креде-Лазаревича	2	<p>Кисти обеих рук, сложенные в кулак, устанавливают на дно матки в области трубных углов. Постепенно увеличивают давление на дно матки в направлении книзу и кнутри, заставляют послед медленно родиться из половой щели. Роженица не тужится.</p>
		В	Техника выполнения способа Гентера	3	<p>Переднюю брюшную стенку захватывают руками в продольную складку. После этого предлагают роженице потужиться. Отделившийся послед легко рождается благодаря уменьшению объема брюшной полости и повышению внутрибрюшного давления.</p>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: этапы остановки послеродового кровотечения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Мероприятия первого этапа	1	Управляемая балонная тампонада, инфузионно-трансфузионная терапия
Б	Мероприятия переходного этапа	2	Хирургические методики остановки кровотечения: компрессионные швы на матку, перевязка 3х пар маточных сосудов, гистерэктомия, ЭМА2
В	Мероприятия второго этапа	3	провести катетеризацию мочевого пузыря и наружный массаж матки, утеротоники

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: распределите утеротонические препараты для остановки послеродового гипотонического кровотечения по приоритету их использования.

А. мизопростол

Б. метилэргометрин

В. окситоцин

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Тактика при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты в процессе родов

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	В первом периоде родов; во втором периоде родов при расположении головки плода над плоскостью входа в малый таз или в широкой части таза	1	рекомендована вакуум-экстракция или наложение акушерских щипцов
Б	Во втором периоде родов при расположении головки плода в узкой части таза или на тазовом дне	2	родоразрешение путем операции кесарева сечения
В	В первом или втором периоде родов и тазовом предлежании плода	3	рекомендовано родоразрешение путем операции кесарева сечения или проведение экстракции плода за тазовый конец в зависимости от акушерской ситуации

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: профилактика резус-конфликта

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Неспецифическая профилактика	1	введение иммуноглобулина человека антирезус Rho[D] в 28-30 недель беременности у несенсибилизированных женщин (в

				крови отсутствуют резус-антитела)						
	Б	Специфическая антенатальная профилактика	2	рекомендовано предоставлять информацию о важности сохранения первой и последующих беременностей у женщин с отрицательной группой крови						
	В	Специфическая постнатальная профилактика	3	При резус-положительной крови новорожденного матери внутримышечно вводят иммуноглобулин человека антирезус Rho[D] в течение первых 72 часов послеродового периода						
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:									
	А	Б	В							
8.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.  Текст задания: распределите антигипертензивные препараты для лечения преэклампсии по приоритету их использования.</p> <p>А. Метопролол (кардиоселективный β-адреноблокатор)  Б. Допегит (препарат центрального действия, метилдопа)  В. Нифедипин (блокатор кальциевых каналов)</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Б	В			
А	Б	В								
9.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.  Текст задания: последовательность развития приступа эклампсии...</p> <p>А. тонические судороги  Б. генерализованные клонические судороги</p>									

В. отдельные мелкие сокращения лицевых мышц  
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

10.

Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Текст задания: распределите методы контрацепции по возможности их применения при грудном или искусственном вскармливании

	Объект		Характеристика
1	При грудном вскармливании	А	Метод лактационной аменореи (в первые 6 месяцев после родов при отсутствии менструаций)
		Б	Внутриматочная контрацепция (ВМС)
		В	Комбинированные оральные контрацептивы (КОК)
2	При искусственном вскармливании	Г	Микродозированные гестагенсодержащие контрацептивы (мини-пили)
		Д	Барьерные методы контрацепции
		Е	Спермициды

Запишите выбранные буквы рядом с соответствующими цифрами:

1	
2	

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: разрыв шейки матки

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	I степень	1	разрыв шейки матки с 1 или 2 сторон длиной более 2 см, но на 1 см не доходящий до свода влагалища
Б	II степень	2	разрыв шейки матки с 1 или 2

				сторон, доходящий до свода влагалища или переходящий на него	
В	III степень	3	разрыв шейки матки с 1 или 2 сторон длиной не более 2 см.		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
А	Б	В			
12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: последовательность восстановления целостности тканей промежности  А. слизистая кишки Б. мышцы промежности В. анальный сфинктер Г. кожа, подкожная клетчатка Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
А	Б	В	Г		
13.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: порядок обследования беременных с кровотечением  А. Пальпация матки, наружное акушерское обследование, аускультация плода Б.УЗИ В. Сбор анамнеза Г. Осмотр шейки матки в зеркалах Д. Влагалищное исследование (только в конце беременности и в родах, при готовой операционной) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
А	Б	В	Г	Д	
14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Терапия при преждевременных родах  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
	Объект		Характеристика		

А	Профилактика РДС плода		1	нифедипин, атозибан, индометацин
Б	Антибактериальная терапия		2	с 24 до 34 недель бетаметазон/дексаметазон
В	Препараты токолитической терапии		3	ампициллин/амоксциллин и/или эритромицин

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

15.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Клиническая характеристика фаз течения акушерского перитонита

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект			Характеристика
А	Терминальная фаза		1	Продолжительность 24 часа
Б	Реактивная фаза		2	Продолжительность 24-72 часа
В	Токсическая фаза		3	Продолжительность свыше 72 часов

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Медикаментозная терапия хорионамнионита

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект			Характеристика
А	антибактериальная терапия		1	магния сульфата
Б	нейропротекция плода		2	глюкокортикостероиды
В	Профилактика респираторного дистресс-синдрома		3	Ампициллин или цефазолин в сочетании с гентамицином

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: выберите метод обезболивания при различных видах акушерских операций

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Ручное обследование полости матки	1	Эндотрахеальный наркоз
Б	Ушивание разрыва шейки матки I-II степени	2	Кратковременный внутривенный наркоз
В	Ушивание промежности после выполнения эпизиотомии	3	Местная инфильтрационная анестезия
Г	Лапаротомия по поводу разрыва матки	4	Без обезболивания

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Соотнесите стадии механического разрыва матки с их клиническими проявлениями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Угрожающий разрыв матки	1	Бурная родовая деятельность, схватки резко болезненны, гипертонус матки, между схватками она не расслабляется, схватки потужного характера, кровянистые выделения из половых путей, признаки болевого шока. Нарушение сердечной деятельности плода, появление мекония в околоплодных водах.
Б	Начавшийся разрыв матки	2	Сильная режущая боль в животе, родовая деятельность прекращается, симптомы болевого и геморрагического шока. Плод полностью или частично выходит в брюшную полость, брадикардия плода вплоть до его гибели.
В	Свершившийся разрыв матки	3	Бурная родовая деятельность, схватки резко болезненны,

форма матки в виде «песочных часов», затруднено мочеиспускание, у плода появляются признаки дистресс-синдрома.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

19. Прочитайте текст и установите соответствие.  
Текст задания: организация грудного вскармливания

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Успешность ГВ повышает	1	Долгое разлучение матери и ребенка, использование сосок и бутылочек, большие интервалы в прикладывании ребенка к груди
Б	Наносит вред налаживанию ГВ	2	Проведение кесарева сечения, докорм из не сосательных предметов по показаниям, раздельный сон
В	Не значительно влияет на организацию ГВ	3	Совместное пребывание матери и ребенка, ночные прикладывания к груди, отсутствие докорма смесью в роддоме, прикладывание к груди сразу после рождения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

20. Прочитайте текст и установите соответствие.  
Текст задания: соотнесите проблемы при грудном вскармливании с их возможными причинами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
--	--------	--	----------------

А	Боль, трещины соска	1	Большие интервалы между прикладываниями к груди, отсутствие ночных прикладываний
Б	Мало молока	2	Неправильное прикладывание к груди, короткая уздечка языка
В	Отказ от груди	3	Докорм смесью из бутылки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

### Задания открытого типа

1. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Сформулируйте алгоритм действий при раннем послеродовом кровотечении
2. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Охарактеризуйте разрыв промежности 3-4 степени и назовите причины
3. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Опишите тактику при разрыве промежности 3 степени
4. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Перечислите основные клинические признаки разрыва промежности в родах. Какова тактика при угрожающем разрыве промежности?
5. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Перечислите методы медикаментозного обезболивания, применяемые в акушерстве. Приведите примеры, при которых требуется данный вид обезболивания.
6. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Перечислите методы немедикаментозного обезболивания, применяемые в акушерстве.
7. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.  
Перечислите методы контрацепции, которые можно рекомендовать женщине при грудном вскармливании.
8. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

	Опишите специфическую антенатальную профилактику резус-изоиммунизации
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите симптомы угрожающего разрыва матки, опишите тактику ведения.
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите методы контрацепции, которые можно рекомендовать женщине при искусственном вскармливании или завершении грудного вскармливания.
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите симптомы начавшегося разрыва матки, опишите тактику ведения.
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите симптомы свершившегося разрыва матки, опишите тактику ведения.
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите группы препаратов, применяемых при антигипертензивной терапии у беременных
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите группы утеротонических препаратов, применяемых для купирования послеродовых кровотечений
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите врачебную тактику при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты во время беременности
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите особенности ведения родов через естественный родовой путь при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте профилактику преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите факторы, влияющие на исход беременности для плода при ПОНРП
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Какие методы лечения резус-изоиммунизации и ГБП существуют в настоящее время?
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

	Опишите особенности родоразрешения при резус-изоиммунизации и ГБП
21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите показания для проведения антибиотикопрофилактики в акушерстве
22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите показания для экстренного родоразрешения путем кесарева сечения
23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Приведите рекомендации для роженицы при возникновении у нее лактостаза
24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите последовательность осмотра родового канала в раннем послеродовом периоде
25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите лечебные мероприятия при послеродовом эндометрите
	<b>Практические задания</b>
1.	Повторнородящая, 32 года, поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками средней силы. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились медицинским абортом, третья – кесаревым сечением по поводу предлежания плаценты. Послеродовый период осложнился эндометритом. Внезапно у роженицы появились сильные боли в животе, слабость, АД снизилось до 80/50 мм рт. ст., ЧСС 110 ударов в мин. Из влагалища появились умеренные кровянистые выделения. С/б плода не прослушивается, мелкие части определяются слева от средней линии живота под передней брюшной стенкой. Родовая деятельность прекратилась. Вопросы: 1. Диагноз. На основании чего поставлен диагноз? 2. План ведения.
2	Первородящая 29 лет, срок гестации 39 недель. При поступлении: родовая деятельность – достаточной силы схватки через 5 минуты по 30 секунд. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 ударов в минуту. Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно; шейка матки сглажена. Края мягкие, податливые, тонкие. Открытие маточного зева – 3 см, плодный пузырь цел, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Через 1 час 35 минут излились светлые околоплодные воды. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, края мягкие, податливые, тонкие. Открытие маточного зева – 8 см, плодного пузыря нет, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Вопросы: 1. Поставьте диагноз с обоснованием. 2. Тактика, возможные осложнения.
3	На 3-и сутки после родов родильница 32-х лет предъявляет жалобы на боли внизу живота, озноб, головную боль, повышение температуры тела до 39 °С. В родах в связи с частичным плотным прикреплением плаценты произведено ручное отделение плаценты и выделение последа. В анамнезе одни роды и два медицинских аборта, хронический пиелонефрит. Молочные железы умеренно нагрудли.

		Вопросы: 1. Поставьте диагноз. На основании чего поставлен диагноз? 2. Какие исследования показаны для уточнения диагноза? 3. Лечение
	4	Роженица А., 28 лет, поступила в родильный дом с жалобами на кровянистые выделения из родового пути, схваткообразные боли внизу живота. Данная беременность пятая, роды вторые. В анамнезе 2 медаборта и самопроизвольный выкидыш с выскабливанием полости матки. При поступлении: схватки достаточной силы, через 5-7 минут по 30 секунд, продолжаются в течение 2,5 часов. С началом схваток появились кровянистые выделения из полового пути. Положение плода продольное, предлежит тазовый конец плода, над входом в малый таз. Сердцебиения ясное, ритмичное, до 150 ударов в минуту. При влагалищном исследовании открытие маточного зева 5 см. Плодный пузырь цел, справа в маточном зеве определяется ткань плаценты. На момент осмотра кровянистые выделения умеренные, кровопотеря составила 200 мл. Вопросы: 1. Диагноз. 2. Тактика.
	5	Роженица П., 32 лет, беременность 5, роды 3. В анамнезе 2 медицинских аборта. Через 15 минут после рождения плода самостоятельно отделился и выделился послед с дефектом 5х3 см. Матка сократилась, кровотечения нет. Вопросы: 1. Диагноз. 2. Тактика.
	6	Первородящая 19 лет. При поступлении: схватки потужного характера, через 1–2 минуты по 45–50 секунд. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Влагалищное исследование: открытие маточного зева полное. Плодного пузыря нет, определяются корень носа, подбородок, рот. Лицевая линия в правом косом размере, подбородок справа, сзади. Вопросы: 1. Диагноз. 2. Тактика.
	7	Беременность 6-я, роды 3. Продолжительность родов 2 часа. После выделения последа замечено продолжение кровянистых выделений, кровь вытекает яркой струей. При осмотре шейки в зеркалах обнаружен разрыв на 9-ти часах, переходящий на свод влагалища. Вопросы: 1. Диагноз. 2. Тактика.
	8	Прошло 30 минут после рождения плода. Признаки отделения плаценты отрицательные, кровянистых выделений нет. Вопросы: 1. Какова причина отсутствия признаков отделения плаценты? 2. Тактика ведения.
	9	Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе: кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом. Вопросы: 1. Ваша тактика ведения, обоснуйте?
	10	Первородящая, 23 года. Беременность доношенная. Роды продолжались 14 часов. Родился плод весом 4100 г. Сразу же после рождения ребенка началось кровотечение в виде струи алой крови. Послед выделен активно. При осмотре: плацента цела, оболочки все. Матка дряблая, на наружный массаж реагирует. Предположительная причина кровотечения, тактика
	11	При очередной явке в женскую консультацию в 36 недель беременности у повторнородящей (в анамнезе 2 родов крупными плодами) при проведении наружного акушерского исследования предлежащая часть не определяется,

		слева пальпируется плотная крупная часть плода округлой формы, справа - крупная часть мягковатой консистенции. Диагноз. Тактика родоразрешения
12		Роженица доставлена в родильное отделение бригадой скорой помощи в сроке 39 недель гестации. Данная беременность третья. Первая беременность закончилась нормальными родами, вторая – самопроизвольным абортom. Родовая деятельность регулярная. Положение плода продольное, ко входу в малый таз предлежит тазовый конец. В процессе родов излились околоплодные воды, после чего отмечено урежение сердцебиения плода до 100 ударов в минуту. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет, во влагалище прощупывается выпавшая пульсирующая пуповина. Ягодицы плода прижаты ко входу в малый таз. Диагноз. Тактика.
13		Первородящая С., 36 лет. Беременность 40 недель. Размеры таза нормальные. Положение плода продольное, тазовый конец над входом в малый таз. Головка плода определяется в дне матки. Предполагаемая масса плода 3700 г. Сердцебиение плода до 140 ударов в минуту, ясное, слева выше пупка. Схватки через 4 минуты по 35-40 секунд. Влагалищное исследование - шейка матки сглажена. Открытие маточного зева на 6-7 см. Плодный пузырь цел. Предлежат обе стопы плода. Диагноз. Тактика
14		В родильный дом поступила пациентка с доношенной беременностью и регулярной родовой деятельностью, схватки через 10 минут, по 25-30 секунд. Вторым приемом наружного акушерского исследования выявлено – слева определяется крупная часть плода округлой формы, баллотирующая, справа также пальпируется крупная часть мягковатой консистенции. Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие 3-4 см, плодный пузырь цел, предлежащая часть плода не определяется. Диагноз. План ведения
15		Первородящая находится во втором периоде родов. В процессе наблюдения за роженицей отмечено урежение сердцебиения плода до 90-100 уд/мин, которое не выравнивается после потуги. При влагалищном исследовании выявлено, что головка плода находится в плоскости выхода малого таза, стреловидный шов в прямом размере, малый родничок у лона.  Задание: Ваша тактика.
16		Повторнородящая 37 лет. Роды срочные 2. Схватки начались 10 часов тому назад, интенсивные. Головка прижата ко входу в м/таз. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные, 160 уд/мин. Признак Вастена (+). Нижний сегмент болезненный. Контракционное кольцо на уровне пупка. При влагалищном исследовании открытие зева полное, шейка матки отечная, плодного пузыря нет, предлежит лоб, корень носа, надбровные дуги, глазницы. Головка прижата ко входу в м/таз. Роженица тужится. <b>Поставьте диагноз. Какова акушерская тактика в данном случае.</b>
17		Повторнородящая 35 лет. После первых родов, закончившихся вакуум-экстракцией плода, в течение месяца находилась в акушерском стационаре по поводу высокой Т, субинволюции матки. Настоящая беременность 4. Было 2 мед. аборта. Предполагаемая масса плода 3700. Таз нормальный. Родовая деятельность продолжается 12 часов, малоэффективная. После очередной схватки роженица почувствовала резкую боль в животе, стала бледной. АД = 80/40 мм рт.ст. Пульс 120 уд/мин. Матка четко не контурируется. Тоны плода не прослушиваются. Из родового канала подтекают воды окрашенные кровью. Диагноз, тактика

18	<p>Беременная в сроке 34 недели перенесла дома приступ эклампсии. При поступлении в родильный дом АД – 150/100 мм рт. ст. Предполагаемая масса плода – 1500 г. Пастозность лица и голеней. Белок в моче – 1 г/л. Родовые пути к родам не готовы.</p> <p>Начата интенсивная комплексная терапия.</p> <p>Правильная врачебная тактика</p>
19	<p>Беременная 25 лет, доставлена в родильный дом машиной скорой помощи через 30 мин после внезапно начавшегося кровотечения. Алая жидкая кровь появилась среди полного здоровья без каких-либо видимых причин. Беременность сроком 38-39 недель. Боли и схваток нет. К моменту поступления кровотечение прекратилось, кровопотеря дома и в дороге составила около 300 мл. Первые две беременности были искусственно прерваны в ранние сроки. Последний аборт осложнился эндометритом. Общее состояние удовлетворительное. АД 110/70 мм рт. ст. Пульс 80 уд/мин. Матка правильной овоидной формы, безболезненная. Положение плода продольное, предлежащая головка высоко над входом в малый таз. При развернутой операционной произведено бережное влагалищное исследование. Влагалище нерожавшей женщины, шейка матки сохранена, зев закрыт. Через свод влагалища пальпируется массивное, мягковатой консистенции образование, расположенное ниже головки плода и препятствующее ее пальпации. Мыс не достижим. Пальцы исследующего слегка испачканы яркой алой кровью.</p> <p>Диагноз, тактика</p>
20	<p>Первобеременной А., 30 лет, по поводу упорной первичной слабости родовой деятельности произведено кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. Безводный промежуток составил 14 часов 30 минут. Назначена антибактериальная терапия (амоксиклав). На 5-е сутки послеоперационного периода отмечено повышение температуры тела до 38,6°C с ознобом. В течение суток состояние стало тяжелым. Живот при пальпации напряжен в нижних отделах, вздут, отмечается резкая болезненность, положительные симптомы раздражения брюшины. При внутреннем исследовании: матка увеличена до 12 недель беременности, мягкая, болезненная. Выделения обильные, гнойные.</p> <p>Диагноз.</p> <p>Лечение?</p>