



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	Гинекологическая эндокринология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	врач-лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.В.Тазина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Павлов	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой анатомии
Е.В. Филиппов	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 Лечебное дело
Протокол №6 от 22.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

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

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

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	40	40
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	40	40
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	40	40
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	40	40
ПК-3 Способен к ведению медицинской документации	40	40
ИТОГО	200	200

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)
«Гинекологическая эндокринология»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией								
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		Задания закрытого типа								
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность при опросе пациентки с олигоменореей: А. Привычки в питании, изменение массы тела, физические нагрузки Б. Характер менструального цикла В. Возраст менархе, наличие вторичных половых признаков Г. Приём лекарственных препаратов, сопутствующие заболевания Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования при олигоменорее: А. Оценка уровня бета-субъединицы ХГЧ в моче или в сыворотке крови Б. Физикальное обследование В. Сбор акушерско-гинекологического Г. Исследование уровня ФСГ, ЛГ, пролактина, ТТГ, андрогенов, ГСПС, АМГ Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность стадий зрелости фолликулов: А. Антральный Б. Преантральный В. Преовуляторный Г. Примордиальный Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							

4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность факторов, влияющих на процесс овуляции: А. Истончение стенки преовуляторного фолликула Б. Преовуляторный пик эстрогенов В. Стимуляция выброса ЛГ Г. Разрыв базальной мембраны доминантного фолликула Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с ожирением: А. Определить уровни гормонов и биохимических показателей крови Б. Уточнить особенности питания и образа жизни В. Определить ИМТ, окружность талии Г. УЗИ органов малого таза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность изменений в фолликуле после овуляции: А. Увеличение в гранулезных клетках цитоплазмы и образование липидных включений Б. Лютеинизация гранулезных клеток В. Вращение в полость фолликула формирующихся капилляров Г. Образование большого числа гранулезных клеток в преовуляторном фолликуле с высоким содержанием рецепторов ЛГ Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность фаз маточного менструального цикла: А. Пролиферация Б. Десквамация В. Регенерация Г. Секреция Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						

8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность изменений в эндометрии в фазу пролиферации: А. Железы эндометрия узкие и ровные Б. Спиральные артерии начинают извиваться В. Увеличение желез в размерах Г. Железы слегка извиваются, увеличивается их просвет Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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										
9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с подозрением на СПКЯ: А. Опрос, гинекологическое обследование Б. Исследование уровня свободного тестостерона в крови расчетным методом, используя индекс свободных андрогенов, или биодоступный тестостерон для оценки наличия биохимической гиперандрогении. В. УЗИ органов малого таза (подсчет КАФ, объема любого яичника) Г. Диагностика нарушений углеводного обмена Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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										
10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и олигоменореей: А. Опрос, гинекологическое обследование Б. УЗИ органов малого таза В. Консультация генетика, кариотипирование Г. Анализ крови на гормоны. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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										
11	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Термин</td><td></td><td>Определение</td></tr><tr><td>А</td><td>Менопауза</td><td>1</td><td>Последняя самостоятельная менструация в жизни женщины</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вазомоторные нарушения</td><td>2</td><td>Проявление всех форм нарушений вегетативной регуляции (приливы жара, ночная потливость, ознобы и т.д.).</td></tr></table>		Термин		Определение	А	Менопауза	1	Последняя самостоятельная менструация в жизни женщины	Б	Вазомоторные нарушения	2	Проявление всех форм нарушений вегетативной регуляции (приливы жара, ночная потливость, ознобы и т.д.).
	Термин		Определение										
А	Менопауза	1	Последняя самостоятельная менструация в жизни женщины										
Б	Вазомоторные нарушения	2	Проявление всех форм нарушений вегетативной регуляции (приливы жара, ночная потливость, ознобы и т.д.).										

		В	Приливы жара	3	Резкий приток тепла к лицу и к верхней половине тела
		Г	Этапы репродуктивного старения женщин	4	Клинико-гормональная характеристика этапов старения репродуктивной системы
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	12.		Термин		Определение
		А	Шкала Грина	1	Период после наступления менопаузы.
		Б	Постменопауза	2	Анкетирование пациенток с наличием менопаузальных симптомов для определения степени их тяжести
		В	Двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия	3	Исследование поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости с целью оценки минеральной плотности кости
		Г	Овариальная стимуляция	4	Фармакологическая терапии с целью индукции развития фолликулов
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	13.		Термин		Определение
		А	Алгоритм FRAX	1	Заболевание, проявляющееся в избыточном росте волос, не свойственном данному участку кожи, не соответствующем полу и/или возрасту
		Б	Синдром гиперстимуляции яичника	2	Оценка индивидуальной 10-летней вероятности переломов
		В	Гирсутизм	3	Это избыточный рост терминальных волос у женщин по мужскому типу.
		Г	Гипертрихоз	4	Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Термин</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Синдром гиперстимуляции яичника</td> <td>1</td> <td>Последовательность манипуляций, включающая экстракорпоральное оплодотворение ооцитов</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)</td> <td>2</td> <td>Методы лечения бесплодия с этапами зачатия и развития эмбриона вне организма</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)</td> <td>3</td> <td>Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита</td> <td>4</td> <td>Метод лечения бесплодия специально отобранным в лабораторных условиях сперматозоидом</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>						Термин		Определение	А	Синдром гиперстимуляции яичника	1	Последовательность манипуляций, включающая экстракорпоральное оплодотворение ооцитов	Б	Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)	2	Методы лечения бесплодия с этапами зачатия и развития эмбриона вне организма	В	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	3	Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений	Г	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита	4	Метод лечения бесплодия специально отобранным в лабораторных условиях сперматозоидом	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																														
А	Синдром гиперстимуляции яичника	1	Последовательность манипуляций, включающая экстракорпоральное оплодотворение ооцитов																														
Б	Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)	2	Методы лечения бесплодия с этапами зачатия и развития эмбриона вне организма																														
В	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	3	Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений																														
Г	Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита	4	Метод лечения бесплодия специально отобранным в лабораторных условиях сперматозоидом																														
А	Б	В	Г																														
15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Термин</th> <th></th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Антимюллеров гормон (АМГ)</td> <td>1</td> <td>Метод оценки овариального резерва с помощью УЗИ.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Количество антральных фолликулов (КАФ)</td> <td>2</td> <td>Гликопротеин, отражающий фолликулярный рост в ответ на стимуляцию ФСГ, его уровень потенциально определяется количеством здоровых ранних антральных фолликулов.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)</td> <td>3</td> <td>Гормон передней доли гипофиза, отражающий стадию старения репродуктивной системы</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Ингибин В</td> <td>4</td> <td>Биохимический показатель, отражающий состояние яичников (овариальный резерв)</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>						Термин		Определение	А	Антимюллеров гормон (АМГ)	1	Метод оценки овариального резерва с помощью УЗИ.	Б	Количество антральных фолликулов (КАФ)	2	Гликопротеин, отражающий фолликулярный рост в ответ на стимуляцию ФСГ, его уровень потенциально определяется количеством здоровых ранних антральных фолликулов.	В	Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)	3	Гормон передней доли гипофиза, отражающий стадию старения репродуктивной системы	Г	Ингибин В	4	Биохимический показатель, отражающий состояние яичников (овариальный резерв)	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																														
А	Антимюллеров гормон (АМГ)	1	Метод оценки овариального резерва с помощью УЗИ.																														
Б	Количество антральных фолликулов (КАФ)	2	Гликопротеин, отражающий фолликулярный рост в ответ на стимуляцию ФСГ, его уровень потенциально определяется количеством здоровых ранних антральных фолликулов.																														
В	Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)	3	Гормон передней доли гипофиза, отражающий стадию старения репродуктивной системы																														
Г	Ингибин В	4	Биохимический показатель, отражающий состояние яичников (овариальный резерв)																														
А	Б	В	Г																														
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																																

			Термин		Определение
		А	Индекс массы тела (ИМТ)	1	Хроническое заболевание с избыточным накоплением жировой ткани в организме.
		Б	Ожирение	2	Экзогенно-конституциональное, алиментарное ожирение
		В	Первичное ожирение	3	Индекс для диагностики ожирения и его степени (масса тела в кг, деленная на квадрат роста в метрах, кг/м ²)
		Г	Вторичное ожирение	4	Симптоматическое ожирение – генетическая форма, церебральная форма, в результате эндокринопатий, ятрогенное
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
17.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Интроитопластика	1	формирование преддверия входа во влагалище
		Б	Неонатальный скрининг на 17ОНР	2	Состояние организма, при котором один и тот же локус на гомологичных хромосомах представлен разными мутантными аллелями.
		В	Неонатальный скрининг на 17ОНР проводится	3	Диагностика классических форм дефицита 21-гидроксилазы.
		Г	Компаунд-гетерозиготность	4	У доношенных детей кровь для исследования берут на 4 день жизни, у недоношенных — на 7 день жизни.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
18.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Сольтерная форма ВДКН характеризуется	1	Стойкие внутриутробные отклонения от вариаций нормы величины, формы, пропорций, симметрии, топографии и органогенеза.
		Б	Вирильная форма ВДКН характеризуется	2	Дефицитом минералокортикоидов, и глюкокортикоидов
		В	Неклассическая форма	3	Характеризуется гиперандрогемией

			ВДКН		
		Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4	Дефицитом кортизола.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
19.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Аномальное маточное кровотечение (АМК)	1	Эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства
		Б	Обильное маточное кровотечение (ОМК)	2	Кровотечение чрезмерное по длительности, объёму кровопотери, частоте
		В	Острое аномальное маточное кровотечения	3	Кровотечение чрезмерное по продолжительности, объёму, частоте, повторяющееся более 3 мес.
		Г	Хроническое аномальное маточное кровотечение	4	Чрезмерная менструальная кровопотеря
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
20.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Для диагностики нВДКН рекомендуется	1	Увеличение объема любого яичника ≥ 10 см ³ (при отсутствии желтого тела, кист или доминантных фолликулов)
		Б	Нормой 17ОНР в крови у женщин считаются	2	Исследовать уровень 17ОНР в крови у женщин в раннюю фолликулярную фазу в утренние часы, при аменорее – в любой день, строго вне беременности.
		В	Диагностическим критерием СПКЯ является	3	При сохранном менструальном цикле – в фолликулярной фазе, а при олиго/аменорее – либо независимо от менструации, либо на 3-5 дни после менструации, индуцированной прогестероном.
		Г	УЗИ органов малого таза	4	

		у женщин с подозрением на СПЯ рекомендуется выполнять	Показатели менее 6 нмоль/л или менее 2 нг/мл.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:	
		А	Б
		В	Г
21.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В гипоталамусе вырабатываются А. эстрогены Б. гестагены В. рилизинг-гормоны Г. гонадотропины Запишите выбранный ответ-букву:	
		А	Б
		В	Г
22.		Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Для лечения аменореи, обусловленной гипоталамическими нарушениями рекомендуется: А. лапароскопия Б. применение ЗГТ эстрадиолом в сочетании с гестагенами в циклическом режиме В. консультация психиатра Г. КОК Запишите выбранный ответ-букву (ы):	
		А	Б
		В	Г
23.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для лечения аменореи, обусловленной нарушениями на уровне гипофиза рекомендуют: А. Ингибиторы пролактина Б. КОК В. ЗГТ Г. Цикловая витаминотерапия Запишите выбранный ответ-букву:	
		А	Б
		В	Г
24.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: С целью лечения нВДКН применяют: А. пожизненный прием глюкокортикостероидов; Б. пожизненный прием минералокортикоидов;	

	В. симптоматическая терапия в виде КОК и/или антиандрогенов; Г. пожизненный прием глюкокортикостероидов и минералокортикоидов. Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для оценки степени выраженности алопеции используется: А. Шкала Людвига Б. Шкала Ферримана-Галлвея В. Шкала Грина Г. Индекс Купермана Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: С целью стимуляции овуляции у пациенток с СПКЯ в качестве препаратов второй линии терапии используют: А. глюкокортикостероиды; Б. метформин; В. метотрексат; Г. агонисты ГнРГ. Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
27.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Хирургическое лечение СПКЯ проводят с помощью: А. Монополярной электрокаутеризация Б. Лазера В. Резекции части яичника Г. Удаление одного наиболее измененного яичника Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
28.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какие показатели крови необходимо проверить при подозрении на посткастрационный синдром? А. Уровень тестостерона								

	Б. Уровень эстрадиола В. Уровень витамина D Г. Уровень фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой из следующих симптомов не является характерным для синдрома поликистозных яичников? А. Нерегулярные менструации Б. Увеличение массы тела В. Гиперпигментация кожи Г. Постоянная высокая температура тела Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой из перечисленных гормонов обычно повышен у женщин с СПКЯ? А. Прогестерон Б. Лютеинизирующий гормон (ЛГ) В. Эстроген Г. Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
31.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Критерии синдрома поликистозных яичников: А. клинические или биохимические симптомы избыточной активности или избыточной секреции андрогенов Б. олиго-или ановуляция В. наличие 12 или более фолликулов диаметром 2-9 мм в каждом яичнике и/или увеличение объема яичников более 10 мл (в отсутствии доминантного фолликула) Г. нарушение менструального цикла по типу мено- и/или метроррагии Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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						
32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой из перечисленных методов является основным для диагностики СПКЯ?								

		А. Ультразвуковое исследование органов малого таза Б. Анализ крови на уровень витамина D В. МРТ органов малого таза Г. Гистероскопия Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
33.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что такое аномальные маточные кровотечения? А. Кровотечения, связанные с менструальным циклом Б. Кровотечения, не соответствующие критериям нормального менструального цикла В. Кровотечения, возникающие только в период беременности Г. Все вышеперечисленное Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
34.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой из следующих факторов может быть причиной аномальных маточных кровотечений? А. Коагулопатии Б. Инфекции В. Полипы или миомы матки Г. Все вышеперечисленное Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
35.		Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какой симптом является наиболее характерным для аномальных маточных кровотечений? А. Увеличение массы тела Б. Изменение цвета кожи В. Нерегулярные менструации Г. Частые головные боли Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
36.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для диагностики эндокринного бесплодия проводят:								

	А. тесты на овуляцию Б. осмотр гениталий и молочных желез В. УЗИ органов малого таза (фолликулометрия) Г. тесты функциональной диагностики Д. все перечисленные Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
37.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какой метод исследования наиболее часто используется для диагностики аномальных маточных кровотечений? А. Ультразвуковое исследование Б. Гистеросальпингография В. Компьютерная томография органов малого таза Г. МРТ Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
38.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какой из следующих методов лечения может быть применен при аномальных маточных кровотечениях? А. Гормональная терапия Б. Хирургическое вмешательство В. Медикаментозное лечение Г. Все вышеперечисленное Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для поддержки лютеиновой фазы у женщин с недостаточностью желтого тела рекомендуется использовать препараты: А. ГнРГ Б. ХГЧ В. Эстрогены Г. Прогестерон Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г								

40.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Контрацептивный эффект КОК обусловлен: А. Гиперпролактинемией Б. Блокадой циклических процессов гипоталамо-гипофизарной системы В. Тормозящее влияние на подвижность сперматозоидов Г. Снижением перистальтики маточных труб Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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										
	Задания открытого типа												
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение первичной аменореи												
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите шкалу оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) «А» для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)												
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите заболевания, которые позволяет диагностировать гистероскопия												
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение вторичной аменореи												
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите, для каких состояний характерна физиологическая аменорея												
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение олигоменореи												
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите количество эмбрионов рекомендуемое переносить при СПКЯ в программах ВРТ												
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите диагностическую операцию, при которой в полость матки вводится оптическая система, которая позволяет осмотреть полость матки при АМК.												
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите препарат, пробу с которым применяют для исключения неклассической формы ВДКН при получении пограничных значений 17-гидроксипрогестерона в крови в раннюю фолликулярную фазу менструального цикла.												
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите причины АМК у небеременных женщин репродуктивного возраста, связанными с органическим изменениями.												
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ												

		Текст задания: Назовите специалиста, консультация которого необходима в случае АМК у небеременных женщин репродуктивного возраста при подозрении на врожденные нарушения системы гемостаза.
12.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите с какой целью рекомендовано направлять пациентку на комплексное УЗИ органов малого таза при АМК.
13.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте полное определение синдрому гиперстимуляции яичников
14.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Укажите пусковой фактор развития синдрома гиперстимуляции яичников
15.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «2» для методов диагностики (диагностических вмешательств)
16.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте патогенетические аспекты синдрома гиперстимуляции яичников.
17.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите симптомы ГСЯ тяжелой степени
18.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите показания для инфузии альбумина человека при СГЯ
19.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение климактерического синдрома
20.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите показания для МГТ
21.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 51 года обратилась в женскую консультацию с жалобами на кровянистые выделения из влагалища. Из анамнеза: менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 25–30 дней, регулярные, болезненные, не обильные. Последняя менструация была 3 года назад. Вопрос: Какие специальные методы обследования необходимо провести для постановки диагноза?
22.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 35 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на нерегулярные менструации и боли внизу живота во время менструаций. Из анамнеза: менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 30–45 дней, нерегулярные, болезненные, обильные. Последняя менструация началась 7 дней назад. Беременностей не было. В анамнезе – СПКЯ. От беременности не предохраняется. Объективно: рост 164 см, вес 67 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка увеличена до 6-7 недель, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не

	пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какие варианты лечения могут быть в данной клинической ситуации?
23.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Ж., 24 лет, обратилась к гинекологу по месту жительства с жалобами на снижение либидо, депрессию, которые появились при приеме КОК. Из анамнеза: менструации с 14 лет, установились сразу, регулярные, по 3-4 дня, через 25-26 дней, необильные, безболезненные. Начало половой жизни в 23 года. Беременности: 0. В течение 4 месяцев принимает КОК, содержащий номегэстрол. Начала отмечать снижение либидо, депрессию. Гинекологические заболевания отрицает. Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 21,6 кг/м², АД на обеих руках 117/68 мм.рт.ст., пульс 64 уд/мин. Не курит. Заключение терапевта: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз, медикаментозная компенсация. 1. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата. 2. Верно ли был подобран метод контрацепции и препарат первично? 3. Возможно ли назначение КОК у женщин, страдающих АИТ.
24.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась женщина, 42 лет с жалобами на отсутствие полового влечения, трудности с достижением оргазма. Из анамнеза: вышеперечисленные жалобы беспокоят в течении 6 месяцев после тотальной гистерэктомии с билатеральной сальпингоофорэктомией. Операция выполнена по поводу эндометриоза, сразу после операции назначени и все это время получает МГТ (эстрадиол гель). 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
25.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Е., 18 лет обратилась к гинекологу с жалобами на нерегулярные менструации, гирсутизм, акне. Из анамнеза: менархе в 12 лет, рост и вес в пределах возрастной нормы. При обследовании выявлено повышение уровня 17-ОНП. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
26.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением

		Текст задания: в клинику ЭКО к лечащему репродуктологу обратилась пациентка У., 28 лет с жалобами на тянущие боли внизу живота, вздутие живота. Из анамнеза: страдает женским бесплодием, связанным с отсутствием овуляции, выполнено ЭКО, длинный протокол. Вышеперечисленные жалобы появились на 10-й день стимуляции. Данные гинекологического исследования: Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. Придатки увеличены до 6-7 см, болезненные при пальпации. Своды глубокие. УЗИ: Яичники увеличены до 6 см, множество фолликулов диаметром 16-18 мм, свободная жидкость в малом тазу в небольшом количестве (до 50 мл). 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
	27.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет. Из анамнеза: менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Объективно: рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 10. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая, зев закрыт. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная. Спермограмма мужа в пределах нормы 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
	28.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная Ц., 25 лет с жалобами на нерегулярные менструации, интервал между которыми 1,5-2 месяца, периодически снижение гемоглобина, слабость, утомляемость. Из анамнеза: менархе в 12 лет, в 13 лет - ювенильное маточное кровотечение, по поводу которого лечилась в стационаре, выполнялся консервативный гемостаз и в дальнейшем наблюдалась у детского гинеколога. Половая жизнь с 17 лет, в беременности была не заинтересована, принимала КОК в контрацептивном режиме, приём которого решила прекратить в связи с замужеством. Через два месяца после отмены препарата начались отмечает вновь нерегулярный менструальный цикл. <i>Данные гинекологического исследования:</i> Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. Придатки справа и слева пальпируются больше нормы. Своды свободны.

		1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
29.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: пациентка 19 лет, обратилась в женскую консультацию для проведения профилактического осмотра и получения справки для бассейна. Жалоб на момент осмотра не предъявляет. <i>Из анамнеза:</i> родилась в срок, нормальными срочными родами, с весом 3550 гр., рост 52 см. Росла и развивалась соответственно возрасту. Детские инфекции: ветряная оспа в 4 года. Соматические заболевания: отрицает. Аллергические реакции на лекарственные средства: отрицает. Оперативные вмешательства: отрицает. Менструальная функция: менархе с 13 лет, установились сразу по 5-6 дней, через 28-30 дней, умеренные, безболезненные, регулярные. Последняя менструация – 6 марта (сегодня, на момент приема - 15 марта). Половой жизнью не живет. Гинекологические заболевания: отрицает. Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Вторичные половые признаки развиты соответственно возрасту. Дыхание везикулярное, хрипов нет. PS 76 ударов в минуту, ритмичный. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, не вздут. Перитониальных симптомов нет. Физиологические отправления в норме. Гинекологический осмотр: оволосение по женскому типу. Наружные половые органы развиты правильно. Осмотр в зеркалах не проводился – пациентка VIRGO. Ректо-абдоминальное обследование: тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное. Придатки с обеих сторон не определяются, область их безболезненна. Параметрии свободны. 1.Является ли менструальный цикл данной пациентки нормальным? 2. Какая фаза менструального цикла в данный момент? 3. Так как пациентка обратилась для профилактического осмотра, какие обследования еще необходимо провести?
30.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентке 32 года. В анамнезе одна беременность 4 года назад (внематочная), лапаротомия, тубэктомия. Бесплодие в течение 2,5 лет. Менструации регулярные, через 28 дней, умеренные, безболезненные. АМГ 2,6 нг/мл, в каждом яичнике визуализируются 6-7 антральных фолликулов. Менструальные циклы овуляторные по данным УЗИ и тестам на овуляцию. Сперма супруга фертильная. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
31.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 29 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет регулярной половой жизни.

		Из анамнеза: соматически здорова. Менструации с 13 лет, через 28 - 30 дней, по 5-6 дней, безболезненные, умеренные. 2 года назад практиковала голодание и снизила массу тела на 14 кг. После этого менструации стали нерегулярные, через 6-8 мес. Половая жизнь с 24 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 2 года, без применения контрацепции – 1,5 года, беременностей не было. Объективно: правильного телосложения, рост 173 см, вес 47 кг, АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологические заболевания: 2 года назад – фолликулярная киста яичника, регрессировала без лечения. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
32.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка И., 29 лет обратилась к гинекологу с жалобами на боли и чувство распирания молочных желез перед менструацией, с запросом подбора контрацептивного средства. Из анамнеза: менструации с 13 лет, установились сразу, регулярные, по 3-4 дня, через 25-26 дней, необильные, безболезненные. Начало половой жизни в 23 года. Беременности: 3. Роды:3, самопроизвольные, срочные, без осложнений. Аборты, выкидыши: 0. В течение 4 месяцев перед менструацией отмечает интенсивные боли в области молочных желез, чувство распирания. Гинекологические заболевания отрицает. Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 25,3 кг/м², АД на обеих руках 120/80 мм.рт.ст., пульс 84 уд/мин. Не курит. Терапевтически здорова. При пальпации молочных желез определяются участки уплотнений без четких границ, в виде тяжей, подвижные, смещаемые, не фиксированы в верхненаружных и нижненаружных квадрантах обеих молочных желез. При надавливании на соски отделяемого нет. Болезненные уплотнения в молочных железах усиливаются в предменструальном периоде и полное размягчение молочных желез наступает с началом менструаций. На УЗИ молочных желез: эхограмма фиброзно-кистозной мастопатии: в верхне-внутреннем и нижне-наружном квадрантах правой молочной железы определяются мелкие жидкостные образования d 3-8 мм, в верхне-наружном и нижне-внутреннем квадрантах молочной железы гипоехогенные образования d 3-6 мм. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата.
33.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: обратилась женщина 35 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2-х лет регулярной половой жизни без предохранения в том же браке, нерегулярный менструальный цикл. Из анамнеза: менархе в 12 лет. Роды одни 9 лет назад. Гинекологический анамнез отягощен: дважды оперирована

		лапароскопически по поводу апоплексии яичника справа (коагуляция дефекта яичника) и удаление зрелой тератомы левого яичников, 6 лет и 4 года назад соответственно. В течение последнего года отмечает нерегулярные скудные менструации с задержками до 3 месяцев. Спермограмма мужа в норме. Гинекологическое исследование: наружные половые органы сформированы правильно, шейка чистая, зев закрыт матка плотная, не увеличена, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды свободные. При УЗИ органов малого таза на 52-й день цикла: матка 47×40×36 мм, структура миометрия однородная, М-эхо 5 мм. Правый яичник 18×12×15 мм, фолликулярный аппарат не выражен, левый яичник 12×15×9 мм аналогичной структуры. Гормональное исследование: ФСГ 18 мЕД/л, АМГ 0,3 нг/мл. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
	34.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 28 лет с жалобами на отек и боль в молочных железах. Месяц назад начала прием оральных контрацептивов с целью предохранения от беременности. Неприятные ощущение в молочных железах связывает с началом приема контрацептивов. Наследственность не отягощена. Аллергоанамнез не отягощен. Объективно: Вес 55 кг. Рост 164 см. Температура тела 36,80С. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Язык влажный, не обложен. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Сердечные тоны ясные, ритмичные. ЧСС 64 уд в мин. АД 110/70 мм рт. ст. Живот безболезненный, не вздут. Физиологические отправления в норме. Молочные железы отечны, чувствительны при пальпации. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Из анамнеза: менструация с 14 лет, установились сразу, по 4-5 дней через 28-30 дней, регулярные, безболезненные, умеренные. Последняя менструации - в срок, без особенностей. Гинекологические заболевания отрицает. Беременности – 0. Половая жизнь регулярная, Контрацепция – комбинированные оральные контрацептивы. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Влагалище нерожавшей. Шейка матки конической формы, не изменена. Слизистая влагалища и шейки матки бледно-розовая, чистая. Наружный зев закрыт. Тракция за шейку матки б/болезненная. Тело матки не увеличено, подвижное, плотное. Придатки справа, слева – не увеличены, область их безболезненна. Своды выражены. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Дифференциальный диагноз. 3. Тактика ведения больной.
	35.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 29 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет. Из анамнеза: менархе в 13 лет, менструации по 4–5 дней через 30–60 дней с менархе, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. Соматический анамнез не отягощен. Объективно: рост 162 см, вес 61 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные, при надавливании выделения

		молочного цвета из сосков. <i>Гинекологическое исследование:</i> наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
	36.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Женщина 27 лет обратилась к врачу-гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, так же отмечает отсутствие менструаций последние 6 месяцев. Менструации с 13 лет, регулярные, по 5-6 дней, интервал 28-33 дня. Гинекологический осмотр: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, влагалище емкое, слизистая оболочка не гиперемирована; шейка матки цилиндрической формы, чистая; тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное; придатки матки слева и справа без особенностей; своды свободные, безболезненные; выделения из половых путей светлые. Объективно: состояние удовлетворительное; кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые; тоны сердца ясные, ритмичные; язык не обложен, влажный; молочные железы мягкие, безболезненные при пальпации; живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон; физиологические отправления в норме; из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
	37.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка К., 36 лет обратилась к врачу гинекологу с жалобами на длительные, болезненные менструации. Нуждается в подборе метода контрацепции. Из анамнеза: менструации с 13 лет, установились сразу, регулярные, по 5-6 дней, через 28-29 дней, очень обильные последние 2 года, болезненные в течении этого же срока. Начало половой жизни в 18 лет. Беременностей 5: 2 самопроизвольные, срочные роды , без осложнений в 24 года, 28 лет; одни роды с помощью кесарева сечения в 32 года по поводу клинически узкого таза (вес ребенка при рождении 4270 гр, рост 56 см). Последняя беременность осложнилась развитием гестационного сахарного диабета. В 33 года – медикаментозный аборт по желанию пациентки. 6 месяцев назад выполнена вакуум-аспирация содержимого полости матки по поводу неразвивающейся беременности в сроке 7-8 недель. Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 25,4 кг/м², АД на обеих руках 120/80 мм.рт.ст., пульс 78 уд/мин. Нормогликемия. Не курит. Терапевтически здорова. На лице - комедональные акне в небольшом количестве. Консультирована дерматологом, рекомендованы специальные средства для ежедневного ухода за жирной кожей лица, медикаментозная терапия не назначена. На УЗИ органов малого таза - диффузно-очаговая форма аденомиоза.

		Дайте рекомендации по контрацепции.
38.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная Я., 28 лет обратилась с жалобами на редкие менструации, через 2-4 месяца, первичное бесплодие в течение 10 лет, прогрессирующее ожирение и гирсутизм. Из анамнеза: менархе с 12,5 лет, менструации всегда были нерегулярные, редкие и обильные, к врачу не обращалась, не обследовалась. Гинекологические заболевания отрицает. Увеличение массы тела отмечает с 16 лет. Объективно: конституция гиперстеническая, рост 164 см, вес 93 кг, отмечается рост волос на лице, вокруг сосков на грудных железах, на передней брюшной стенке и нижних конечностях. Живет половой жизнью 2 года не предохраняясь, беременность не наступала. Муж обследован - здоров. P.S.: Шейка матки чистая. Выделения молочные. P.V.: матка обычных размеров, яичники с обеих сторон увеличены 4х4 см. безболезненны при исследовании. 1. Ваш диагноз. 2. Какие дополнительные исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза? 3. Методы лечения.
39.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная Д., 53 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильные кровянистые выделения из половых путей, которые появились 3 дня назад, внезапно. Из анамнеза: менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные. Постменопауза 3 года. Год назад была произведена гистероскопия, по поводу маточного кровотечения, удалён железисто-фиброзный полип, эндометрий атрофичен. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища бледно-розового цвета, складки сглажены, шейка чистая, выделения обильные, кровянистые. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки не определяются, при пальпации безболезненные. 1. Укажите возможные причины кровотечения. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 3. Наиболее рациональный способ лечения у данной больной.
40.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка С., 62 лет обратилась к гинекологу с жалобами на сухость, зуд, сукровичные выделения из влагалища. Из анамнеза: менструации с 13 лет, родов было 2, срочные нормальные. Менопауза 12 лет. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно, на поверхности вульвы имеются следы расчёсов. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища бледно-розового цвета, складки сглажены, шейка чистая, выделения скудные, светлые. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки не определяются, при

	пальпации безболезненные. 1.Предварительный диагноз. 2.Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза? 3.Тактика врача женской консультации.
--	---

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		Задания закрытого типа			
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Кольпоскопия	1	Оценка состояния шейки матки и вульвы
		Б	УЗИ органов малого таза	2	Исследование проходимости маточных труб
		В	Гистеросальпингография	3	Визуализация матки и яичников
		Г	Лапароскопия	4	Диагностика патологии органов малого таза
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Показатель		Норма
А		ТТГ	1	3,1-6,8 пмоль\л.	
Б		Т3 свободный	2	1,5-2,9 нмоль\л	
В		Т4 свободный	3	0,3-4,2 мкМЕ\л	
Г		АТ к ТПО	4	Менее 5,6Ед\мл	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите метод обследования с его преимуществами К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Показатель		Диагностическая значимость	
	А	Магнитно-резонансная томография (МРТ)	1	Высокая контрастность мягких тканей	
	Б	2. Компьютерная	2	Быстрое выполнение исследования	

			томография (КТ)		
		В	3. Ультразвуковое исследование (УЗИ)	3	Отсутствие радиационной нагрузки
		Г	4. Рентгенография	4	Доступность и относительная дешевизна
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	4.				
		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Показатель		Норма
		А	Общий белок	1	62-115 мкмоль\л
		Б	Глюкоза	2	3,30-5,50 ммоль\л
	5.	В	Гемоглобин	3	130-150 г\л
		Г	Креатинин	4	64-84 г\л
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	6.				
		Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между методами обследования и их назначением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Исследование		Назначение
		А	Ультразвуковое исследование	1	Скрининг рака шейки матки
		Б	Гистеросальпингография	2	Диагностика патологии шейки матки
		В	Кольпоскопия	3	Диагностика бесплодия трубного характера
		Г	Цитологическое исследование (ПАП-тест)	4	Диагностика патологии матки и придатков
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие. Сопоставьте симптомы климактерического синдрома с их проявлениями: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Симптомы		Вид расстройства
		А	Приливы, ночная потливость	1	Вазомоторные симптомы

		<table><tr><td>Б</td><td>Сухость влагалища, диспареуния, недержание мочи</td><td>2</td><td>Урогенитальные симптомы</td></tr><tr><td>В</td><td>Раздражительность, депрессия, нарушения сна</td><td>3</td><td>Психоэмоциональные симптомы</td></tr><tr><td>Г</td><td>Остеопороз, сердечно-сосудистые заболевания</td><td>4</td><td>Метаболические изменения</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>	Б	Сухость влагалища, диспареуния, недержание мочи	2	Урогенитальные симптомы	В	Раздражительность, депрессия, нарушения сна	3	Психоэмоциональные симптомы	Г	Остеопороз, сердечно-сосудистые заболевания	4	Метаболические изменения	А	Б	В	Г												
Б	Сухость влагалища, диспареуния, недержание мочи	2	Урогенитальные симптомы																											
В	Раздражительность, депрессия, нарушения сна	3	Психоэмоциональные симптомы																											
Г	Остеопороз, сердечно-сосудистые заболевания	4	Метаболические изменения																											
А	Б	В	Г																											
7.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию миомы матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Локализация миомы матки</td><td></td><td>Жалобы</td></tr><tr><td>А</td><td>Субмукозная миома</td><td>1</td><td>Отсутствие жалоб</td></tr><tr><td>Б</td><td>Интрамуральная миома</td><td>2</td><td>Боли в нижней части живота</td></tr><tr><td>В</td><td>Субсерозная миома на узком основании</td><td>3</td><td>Обильные менструальные кровотечения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Субсерозная миома на передней стенке матки</td><td>4</td><td>Нарушения мочеиспускания</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Локализация миомы матки		Жалобы	А	Субмукозная миома	1	Отсутствие жалоб	Б	Интрамуральная миома	2	Боли в нижней части живота	В	Субсерозная миома на узком основании	3	Обильные менструальные кровотечения	Г	Субсерозная миома на передней стенке матки	4	Нарушения мочеиспускания	А	Б	В	Г				
	Локализация миомы матки		Жалобы																											
А	Субмукозная миома	1	Отсутствие жалоб																											
Б	Интрамуральная миома	2	Боли в нижней части живота																											
В	Субсерозная миома на узком основании	3	Обильные менструальные кровотечения																											
Г	Субсерозная миома на передней стенке матки	4	Нарушения мочеиспускания																											
А	Б	В	Г																											
8.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Патология матки</td><td></td><td>Жалобы</td></tr><tr><td>А</td><td>Эндометриоз матки</td><td>1</td><td>Дисменорея, ОМК</td></tr><tr><td>Б</td><td>Субмукозная миома</td><td>2</td><td>Гипоменорея</td></tr><tr><td>В</td><td>Внутриматочные синехии</td><td>3</td><td>Обильные менструальные кровотечения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Полип тела матки</td><td>4</td><td>АМК</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Патология матки		Жалобы	А	Эндометриоз матки	1	Дисменорея, ОМК	Б	Субмукозная миома	2	Гипоменорея	В	Внутриматочные синехии	3	Обильные менструальные кровотечения	Г	Полип тела матки	4	АМК	А	Б	В	Г				
	Патология матки		Жалобы																											
А	Эндометриоз матки	1	Дисменорея, ОМК																											
Б	Субмукозная миома	2	Гипоменорея																											
В	Внутриматочные синехии	3	Обильные менструальные кровотечения																											
Г	Полип тела матки	4	АМК																											
А	Б	В	Г																											
9.		Прочитайте текст и установите соответствие. Сопоставьте методы терапии климактерического синдрома с их назначением:																												

	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Патология яичников</td> <td></td> <td>Жалобы</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Менопаузальная гормональная терапия (МГТ)</td> <td>1</td> <td>Лечение вазомоторных и урогенитальных симптомов</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Негормональная терапия</td> <td>2</td> <td>2) Лечение психоэмоциональных симптомов (антидепрессанты, анксиолитики)</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Фитоэстрогены</td> <td>3</td> <td>3) Альтернатива МГТ при противопоказаниях или нежелании пациентки</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Изменение образа жизни</td> <td>4</td> <td>4) Здоровое питание, физическая активность, отказ от вредных привычек</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		Патология яичников		Жалобы	А	Менопаузальная гормональная терапия (МГТ)	1	Лечение вазомоторных и урогенитальных симптомов	Б	Негормональная терапия	2	2) Лечение психоэмоциональных симптомов (антидепрессанты, анксиолитики)	В	Фитоэстрогены	3	3) Альтернатива МГТ при противопоказаниях или нежелании пациентки	Г	Изменение образа жизни	4	4) Здоровое питание, физическая активность, отказ от вредных привычек	А	Б	В	Г				
	Патология яичников		Жалобы																										
А	Менопаузальная гормональная терапия (МГТ)	1	Лечение вазомоторных и урогенитальных симптомов																										
Б	Негормональная терапия	2	2) Лечение психоэмоциональных симптомов (антидепрессанты, анксиолитики)																										
В	Фитоэстрогены	3	3) Альтернатива МГТ при противопоказаниях или нежелании пациентки																										
Г	Изменение образа жизни	4	4) Здоровое питание, физическая активность, отказ от вредных привычек																										
А	Б	В	Г																										
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите клинические проявления при СПКЯ и их частоту возникновения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Клинические проявления</td> <td></td> <td>Частота</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Нарушения менструального цикла</td> <td>1</td> <td>Редко</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Бесплодие</td> <td>2</td> <td>Часто</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Боли внизу живота</td> <td>3</td> <td>Очень часто</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Диспареуния</td> <td>4</td> <td>Очень редко</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		Клинические проявления		Частота	А	Нарушения менструального цикла	1	Редко	Б	Бесплодие	2	Часто	В	Боли внизу живота	3	Очень часто	Г	Диспареуния	4	Очень редко	А	Б	В	Г				
	Клинические проявления		Частота																										
А	Нарушения менструального цикла	1	Редко																										
Б	Бесплодие	2	Часто																										
В	Боли внизу живота	3	Очень часто																										
Г	Диспареуния	4	Очень редко																										
А	Б	В	Г																										
11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и аномальными маточными кровотечениями: А. Анализ крови общий, ферритин Б. Опрос, гинекологическое обследование В. УЗИ органов малого таза Г. Гистероскопия, биопсия эндометрия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										

12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность этапов проведения гистероскопии. 1. Введение гистероскопа в полость матки. 2. Введение расширителей цервикального канала. 3. Подготовка вагинального свода и шейки матки. 4. Основное исследование полости матки и цервикального канала. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
13.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с АМК и бесплодием: А. УЗИ органов малого таза Б. Опрос, гинекологическое обследование В. Анализ крови на гормоны Г. При гиперпролактинемии – МРТ гипофиза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий при проведении биопсии эндометрия: А. Введение цервикального зеркала Б. Оценка состояния шейки матки В. Введение биопсийного зонда в полость матки Г. Выполнение биопсии Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
15.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с гиперпролактинемией, сопровождающейся олигоменореей: А. МРТ гипофиза Б. Анализ на гормоны щитовидной железы: ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО. В. Опрос, анамнез (приём гормональных препаратов, антидепрессантов и т.д.) Г. УЗИ органов малого таза и молочных желёз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						

16.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с нарушением функции щитовидной железы, сопровождающейся олигоменореей: А. Консультация эндокринолога Б. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование В. УЗИ органов малого таза Г. Обследование на гормоны крови: пролактин, ТТГ Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
17.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования подростков с АМК: А. УЗИ органов малого таза Б. Прием гематолога первичный В. Диагностика коагулопатий Г. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
18.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность этапов проведения лапароскопии: А. Введение газа в брюшную полость для создания пневмоперитонеума. Б. Введение лапароскопа через троакар. В. Подготовка операционного поля и анестезия. Г. Основное исследование органов малого таза. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
19.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с признаками СПКЯ: А. Гормональный скрининг Б. ИМТ, окружность талии В. УЗИ-фолликулометрия Г. При ожирении – консультация эндокринолога, липидограмма, УЗИ органов брюшной полости. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						

20.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с признаками гиперандрогении: А. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование, шкала оценки гирсутизма Ферримана-Гальвея Б. Гормональный скрининг В. УЗИ органов малого таза Г. УЗИ надпочечников Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
21.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какое состояние необходимо дифференцировать с климактерическим синдромом: А. Гипертиреоз Б. Депрессивное расстройство В. Мигрень Г. Синдром Иценко-Кушинга Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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								
22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой из следующих симптомов чаще всего встречается у женщин с климактерическим синдромом? А. Повышение артериального давления Б. Боли в суставах и мышцах В. Приливы жара и потливость Г. Нарушение зрения Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для диагностики полипов эндометрия как причин АМК наиболее эффективным методом является: А. Трансабдоминальное УЗИ Б. Гистероскопия В. Магнитно-резонансная томография (МРТ) Г. Лапароскопия Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При применении какого лекарственного препарата у женщин в постменопаузе повышается частота полипов эндометрия, ГПЭ и рака эндометрия: А. Левотироксина Б. Тамоксифена В. Золендроновой кислоты Г. Розувастатина Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
25.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Для исключения злокачественных процессов при постменопаузальном кровотечении необходимо провести: А. Биопсию эндометрия Б. Гистероскопию В. Ректоскопию Г. Пап-тест (мазок Папаниколау) Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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						
26.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какие особенности отличают посткастрационный синдром от естественной менопаузы: А. Отсутствие периода пременопаузы Б. Более молодой возраст пациенток В. Менее выраженные вазомоторные симптомы Г. Быстрое развитие урогенитальных расстройств Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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						
27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выработка какого гормона чаще всего страдает первым при синдроме Шихана? А. Пролактина; Б. Тироксина; В. АКТГ; Г. Инсулина. Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						

28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Размер доминантного фолликула по данным ультразвукового исследования соответствует: А. 8-10 мм Б. 9-12 мм В. 14-18 мм. Г. 20-25 мм Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Основная причина синдрома Шихана: А. Генетическая мутация; Б. Массивное кровотечение во время родов; В. Инфекция после родов; Г. Аутоиммунные процессы. Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите частоту проведения мониторинга функции щитовидной железы у беременных с гипотиреозом: А. Каждые 2 недели; Б. Каждые 4-6 недель; В. Каждые 8 недель; Г. Однократно в каждом триместре. Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите название исследования для выявления узлового образования щитовидной железы у беременной: А. Тонкоигольная аспирационная биопсия Б. МРТ щитовидной железы В. Сцинтиграфия щитовидной железы Г. ПЭТ-КТ щитовидной железы Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных								

		Текст задания: Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками галактореи дополняют определением содержания в плазме крови: А. Эстрогенов Б. Пролактина В. ФСГ, ЛГ Г. Тестостерона Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
33.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое осложнение у новорожденного ребенка наиболее вероятно при неконтролируемом гипертиреозе у матери во время беременности? А. Врожденный гипотиреоз Б. Неонатальный тиреотоксикоз В. Врожденный гипопаратиреоз Г. Синдром Дауна Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
34.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая из следующих причин является наиболее частой причиной гиперпролактинемии? А. Опухоль гипофиза (пролактинома) Б. Тироксиновая недостаточность В. Синдром поликистозных яичников Г. Большая кровопотеря после родов Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
35.		Прочитайте текст и выберите одно или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Бесплодие всегда носит необратимый характер при: А. Синдроме Шерешевского-Тернера Б. Синдроме резистентных яичников В. Синдроме Рокитанского-Кюстнера Г. При гиперпролактинемии Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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									

36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какие из следующих симптомов являются характерными для гиперпролактинемии у женщин? А. Нарушение менструального цикла и галакторея Б. Гиперандрогения и акне В. Гипертензия и гипергликемия Г. Тахикардия и головокружение Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каковы главные симптомы аномальных маточных кровотечений? А. Обильные и частые менструации Б. Межменструальные кровотечения В. Односторонние боли в нижней части живота Г. Тошнота, рвота Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
38.	Прочитайте текст и выберите одно или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Каковы причины аномальных маточных кровотечений у женщин в постменопаузе? А. Рак эндометрия Б. Миома матки с интерстициальным расположением узлов В. Атеросклероз Г. Рак шейки матки Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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								
39.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какой из следующих вариантов является наиболее эффективным методом лечения аномальных маточных кровотечений? А. Гормональная терапия Б. Хирургическое вмешательство В. Медикаментозное лечение Г. Комбинированное лечение Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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								

40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое заболевание щитовидной железы наиболее часто встречается у беременных женщин? А. Болезнь Грейвса Б. Тиреоидит Хашимото В. Узловой зоб Г. Рак щитовидной железы Запишите выбранный ответ-букву: <table><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									
	Задания открытого типа											
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Какие методы используются для оценки состояния шейки матки у гинекологических пациентов?											
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каковы причины гиперпролактинемии и как они влияют на организм женщин репродуктивного возраста?											
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Какова роль врача акушер-гинеколог в профилактике, диагностике и лечении синдрома Шихана?											
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите роль гормонов щитовидной железы в развитии плода во время беременности. Какие последствия могут возникнуть, если уровень этих гормонов соответствует гипотиреозу?											
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию «Беременность биохимическая»											
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите степени тяжести гипотиреоза.											
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте возможные профилактические меры аномальных маточных кровотечений у женщин.											
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте рекомендации по профилактике СГЯ у пациентки с чрезмерным ответом яичников на овариальную стимуляцию											
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) «В» для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)											
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите структурные причины аномальных маточных кровотечений по системе PALM-COEIN.											
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте с какой целью рекомендовано направлять пациентку на исследование уровня АМГ в крови.											

12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Пациентке, планирующей беременность, рекомендовано избегать потребления непастеризованного молока, созревших мягких сыров, паштета и плохо термически обработанных мяса и яиц, с чем это связано?
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите гормональные исследования, дающие информацию о гормональной и овуляторной функциях яичников.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите алгоритм обследования при женском бесплодии
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение «аномальное маточное кровотечение» и перечислите неструктурные их причины по системе PALM-COEIN.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите варианты гипотиреоза центрального генеза
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каков прогноз для пациенток с синдромом Шихана при своевременном лечении? Какие факторы могут ухудшить прогноз?
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите анатомические причины аменореи.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите критерии установления диагноза женское бесплодие
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите диагностический алгоритм обследования пациентки с аномальным маточным кровотечением
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная В, 33 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации в течении 2-х недель, самостоятельно по рекомендациям интернет-блогера сдавала анализ крови на гормоны, в том числе пролактин. Помимо повышенного уровня ХГЧ выявлено умеренное повышение уровня пролактина. Из анамнеза: менструации с 11 лет, регулярные, через 27-30 дней, по 5-6 дней, от беременности предохранялась coitus interruptus. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Какова интерпретация данного результата анализа и необходимы ли какие-либо дополнительные действия?
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 30 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 7 лет регулярной половой жизни без использования контрацепции. Менструации с 14 лет, по 5— 7 дней, через 35—45 дней, умеренные, безболезненные. При осмотре: больная правильного телосложения, повышенного питания. При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, тело матки уменьшено в размерах, в области придатков матки с обеих сторон пальпируются образования 3 х 4 и 3 х 4 см, плотные, подвижные, безболезненные.

		Согласно результатам тестов функциональной диагностики, базальная температура монофазная. Спермограмма мужа без патологических изменений. 1. Наиболее вероятный диагноз. 2. Какое дополнительное обследование следует провести больной? 3. Тактика лечения больной.
23.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась женщина 33 лет с жалобами на отсутствие менструации в течение 6 месяцев после отмены КОК и галакторею (выделения из молочных желез). Из анамнеза: менархе в 12 лет, роды 1, 7 лет назад, после окончания грудного вскармливания в течении 5 лет принимала КОК, до приема КОК менструальный цикл был не нарушен. Сейчас во втором браке, планирует беременность. Спермограмма партнера: нормозооспермия. Объективно: телосложение нормостеническое, молочные железы развиты, мягкие, без патологических образований, при надавливании на соски - выделение молозива. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
24.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в отделение ВРТ обратилась супружеская пара с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Пациентке 34 лет, менструальный цикл нерегулярный, 25-55 дней, менструации скудные. В анамнезе 1 беременность в возрасте 19 лет, инструментальный аборт по желанию. Отмечает эпизоды приливов в последние полгода. По результатам исследования гормонального статуса: АМГ 0,02 нг/мл, ФСГ 28,9 МЕ/л. УЗИ ОМТ: в правом яичнике фолликулярный аппарат не определяется, в левом яичнике единичный антральный фолликул. Супругу 35 лет, не обследован. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
25.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная А., 23 лет, обратилась к врачу гинекологу по поводу отсутствия менструаций в течение 6 месяцев. Из анамнеза: менструации с 13 лет, регулярные, через 28 дней, по 4 дня, умеренные, безболезненные. Регулярно наблюдается у гинеколога, считает себя здоровой, придерживается ЗОЖ. За последние 4 месяца из-за строгой диеты отмечает снижение веса на 15 кг. Объективно: рост 172, вес 48 кг. Осмотр с помощью зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки чистая, бимануальное обследование: тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки матки слева и справа не определяются, область их безболезненна, выделения из половых путей слизистые, умеренные. 1. Каков предположительный диагноз? 2. Каким будет план обследования и лечения?

	26.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 35 лет с жалобами на обильные и длительные менструации в течение последних 7-8 месяцев. Анамнез: Цикл регулярный, 28 дней. Из анамнеза: соматически здорова. Менструации с 11 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт. Замужем 2 года, без применения контрацептивов, беременностей – 2, нормальные роды доношенным плодом в 20 лет и инструментальный аборт по желанию женщины. У гинеколога наблюдается нерегулярно. Объективно: Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное; придатки четко не определяются. Своды глубокие. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какова тактика лечения, если по УЗИ выявлена сумубкозная миома матки?
	27.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В приемный покой многопрофильного стационара на собственной машине мужем доставлена женщина, 28 лет. Жалобы: одышка, чувство тяжести в грудной клетке, выраженная слабость, головокружение, значительное увеличение живота в объеме, уменьшение количества мочи в течении последних суток. Из анамнеза: росла и развивалась нормально. Соматически здорова. ЭКО, длинный протокол, 5-й день после переноса эмбрионов. Объективно: Состояние тяжелое. Акроцианоз. ЧДД 28 в минуту. ЧСС 120 уд/мин, АД 90/50 мм рт.ст. Живот резко увеличен в объеме, напряжен. Бимануальный осмотр не возможен из-за болезненности живота. УЗИ: Яичники 12 см, большое количество свободной жидкости в брюшной полости, гидроторакс. Анализы: Гематокрит 52%, лейкоциты $18 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты $400 \times 10^9/\text{л}$, Д-димер 3000 нг/мл (норма до 250). 1. Предварительный диагноз? Обоснование его. 2. Тактика врача по отношению к пациентке на этапе приемного покоя
	28.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: обратилась женщина 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 3-х лет регулярной половой жизни без предохранения в повторном браке, нерегулярный менструальный цикл. Из анамнеза: менархе в 12 лет. Роды одни в первом браке 10 лет назад. Гинекологический анамнез отягощен. Дважды оперирована лапароскопически по поводу серозных кист правого и левого яичников, 5 лет и 3 года назад соответственно. В

		течение последнего года отмечает нерегулярные скудные менструации с задержками до 3 месяцев. Спермограмма мужа в норме. Гинекологическое исследование: матка плотная, не увеличена, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды свободные. При УЗИ органов малого таза на 45-й день цикла: матка 47×40×36 мм, структура миометрия однородная, М-эхо 5 мм. Правый яичник 15×12×10 мм, фолликулярный аппарат не выражен, левый яичник 19×15×10 мм аналогичной структуры. Гормональное исследование: ФСГ 26 мЕД/л, ЛГ 13 мЕД/л, эстрадиол 154 пмоль/л, АМГ 0,3 нг/мл. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
29.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка В., 28 лет, поступила в гинекологическое отделение на плановое оперативное лечение по поводу первичного бесплодия. Из анамнеза: менструации с 13 лет, нерегулярные, по 2 дня. Замужем 4 года, половая жизнь регулярная без средств контрацепции. Муж обследован - здоров, однако беременность не наступает. Гинекологические заболевания отрицает. В течении 6 месяцев принимала КОК с антиандрогенным эффектом с последующей стимуляцией овуляции – без эффекта. При осмотре: состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологии. Пациентка повышенного питания, распределение жировой ткани равномерное. Отмечается нерезко выраженный гипертрихоз. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно. Слизистые влагалища и шейки матки розовой окраски, чистые. Шейка матки конической формы. Зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и, консистенции, безболезненное. В области придатков справа и слева пальпируется овоидной формы образования размерами до 4х5 см, плотноватой консистенции, подвижные, безболезненные. Своды свободные, безболезненные. Ультразвуковое исследование: матка нормальных размеров, миометрий однородной эхоструктуры. Мэхо не деформировано, 0,64 см на 19 день менструального цикла. Яичники увеличены в размерах 4,5х5,0 см с толстой капсулой. В структуре яичников до 16 -18 мелких фолликулов в каждом. Свободной жидкости в малом тазу нет. 1. Поставьте диагноз. 2. Какой доступ и объем оперативного лечения наиболее предпочтителен в данной ситуации? 3. Какие методы исследования необходимо проводить в послеоперационном периоде для выявления эффективности оперативного лечения? 4. В какие сроки после операции пациентке желательно забеременеть?
30.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни без контрацепции и скудные регулярные менструации. Из анамнеза: соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 2 дня, скудно. Половая жизнь с 16 лет, вне брака,

		предохранение от беременности – прерванный половой акт, беременностей было 2, закончились хирургическими абортами в 8-9 нед, без осложнений. Постоянный половой партнер последние 3 года. Гинекологические заболевания: год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия. Объективно: правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – нормозооспермия. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке.
	31.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Новорожденная девочка на 7-й день жизни поступила в стационар с жалобами со слов мамы на вялость, плохой аппетит, срыгивания. Из анамнеза: ребенок от 2-й беременности, 2-х родов, родилась в срок, 3300 г, 51 см, 8-9 баллов по Апгар. При осмотре: состояние тяжелое, кожа сухая, тургор тканей снижен. Тоны сердца приглушены, ЧСС 160 уд/мин, АД 60/30 мм рт. ст. Отмечается увеличение клитора и больших половых губ. 1.Предположительный диагноз? 2.Какие лабораторные исследования необходимо провести в первую очередь для подтверждения диагноза? 3.Какова неотложная терапия в данном случае?
	32.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 26 лет, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на не регулярные менструации с задержками от 1 до 6 мес., рост волос на лице, вокруг сосков на грудных железах, на передней брюшной стенке и нижних конечностях, отсутствие беременности при регулярной половой жизни без контрацепции в течении 2 лет. Муж обследован - здоров. При объективном исследовании - рост волос по мужскому типу, конституция нормостеническая. P.S.: Шейка матки чистая. Выделения светлые. P.V.: матка обычных размеров, яичники с обеих сторон увеличены 4x4 см., безболезненны при исследовании. 4. Ваш диагноз. 5. Какие дополнительные исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза? 6. Методы лечения. Какой метод лечения выбран Вами в конкретном случае?
	33.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности. Менструации с 13 лет, нерегулярные, через 30-45 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе беременностей не было. При гинекологическом

		осмотре и ультразвуковом исследовании патологии не выявлено. По данным тестов функциональной диагностики – монофазный тип кривой (температура не превышает 36,4 – 36,8°C). 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
34.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Из анамнеза: менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе беременностей не было. При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 3 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 10 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 8,7 пмоль/л (норма 9,4-22 пмоль/л), АТ-ТПО 384,76 (норма 0-30), АТ-ТГ 72,2 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга в норме. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
35.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 18 лет обратилась в женскую консультацию впервые после наблюдения у детского гинеколога с жалобами на обильные менструации с менархе. Из анамнеза: менструации с 13,5 лет, регулярность цикла не нарушена, но очень обильные. Половой жизнью не живет. По данным гинекологического обследования, исследования гормонального статуса и ультразвукового сканирования патологии не выявлено. Обследование по тестам функциональной диагностики выявило двухфазный менструальный цикл. Детский гинеколог назначал не гормональную, консервативную гемостатическую терапию - с кратковременным положительным эффектом. 1. Поставьте предполагаемый диагноз. 2. Какое дообследование необходимо пациентке?
36.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 28 лет с жалобами на отсутствие менструации в течение 1,5 лет. Из анамнеза: соматически здорова. Менструации с 13 лет, через 28 - 30 дней, по 5-6 дней, безболезненные, умеренные. 2 года назад практиковала голодание и снизила массу тела на 12 кг. После этого - менструации стали повторяться через 6-8 мес. Половая жизнь с 24 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив беременностей – 2, медикаментозные аборт без осложнений. В настоящее время - постоянный половой партнер 2 года, без применения контрацепции – 1,5 года, беременность не наступает. Гинекологические заболевания: отрицает.

		Объективно: Правильного телосложения, рост 171 см, вес 48 кг. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
37.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 28 лет обратилась к врачу с целью подготовки к беременности. Из анамнеза: менструации с 13 лет регулярные, безболезненные, по 4-5 дней. Половая жизнь с 17 лет. Первая беременность в 20 лет закончилась самопроизвольным абортom в 6-7 недель, осложнившимся воспалительным процессом придатков матки. В течение 3-х лет от беременности не предохранялась, беременность не наступает. Объективно: телосложение гиперстеническое, ИМТ 39 кг/м². Молочные железы развиты, мягкие без патологических образований, отделяемого из сосков нет. При обследовании установлено: шейка матки чистая, зев закрыт, матка обычных размеров, придатки не определяются, своды свободны, выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Назовите возможный патогенез бесплодия. 3. Какие риски для матери и плода связаны с ожирением во время беременности? 4. Какое лечение назначить данной пациентке.
38.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: На прием обратилась супружеская пара. Возраст жены 41 год, мужа - 47 лет. Брак повторный у супруга, беременность не наступает в течение 1 года регулярной половой жизни без предохранения. Из анамнеза: у супруги 3 беременности в предыдущем браке, первая в возрасте 21 года - нормальные срочные роды, вторая в возрасте 23 лет - искусственный аборт, третья в возрасте 25 лет - нормальные срочные роды. В течение последующих 8 лет от беременности предохранялась. На момент осмотра: менструации регулярные, через 26 дней. Уровни гормонов: ФСГ 10,6 МЕ/л, АМГ 1,2 нг/мл, остальные гормоны в норме. УЗИ: матка нормальных размеров, субсерозная миома диаметром 2,5 см. В каждом яичнике по 3-4 антральных фолликула. У супруга двое взрослых детей в предыдущем браке, спермограмма мужа не выполнялась. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
39.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 50 лет, обратилась на прием к гинекологу с жалобами на кровотечение из половых путей.

		Из анамнеза: менархе в 11 лет, беременностей не было, постменопауза 2 года, 8 месяцев назад в экстренном порядке выполнялось раздельное диагностическое выскабливание, после которого самостоятельно покинула стационар, выписки с данными гистологического исследования нет. При гинекологическом обследовании: осмотр в зеркалах: шейка матки чистая, из цервикального канала - выделения кровянистые, обильные. При бимануальном исследовании: матка больше нормальных размеров, подвижная, безболезненная, придатки не определяются. 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза.
	40.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 35 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобой на отсутствие менструации в течении 7 месяцев. Из анамнеза: менархе в 12 лет, в 23 года - нормальные роды и два артефициальных аборта по желанию женщины. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена. Страдает аутоиммунным тиреоидитом, получает заместительную терапию левотироксином. У эндокринолога наблюдается регулярно, ТТГ в норме. 1. Какова наиболее вероятная причина аменореи? 2. Какие дополнительные обследования рекомендованы? 3. Какова дальнейшая тактика?

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		Задания закрытого типа			
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения Установите соответствие между фазами менструального цикла и происходящими в них процессами:			
			Фаза менструального цикла		Процессы в репродуктивных органах
		А	Фолликулярная фаза	1	Образование желтого тела
		Б	Овуляция	2	Рост и развитие фолликулов
		В	Лютеиновая фаза	3	Разрыв фолликула и выход яйцеклетки
		Г	Менструация	4	Отторжение эндометрия
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между гормонами и их функциями в регуляции менструального цикла К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="392 220 1666 427"> <tr> <th>Показатель</th> <th>Функция</th> </tr> <tr> <td>А ФСГ</td> <td>1 Стимулирует овуляцию</td> </tr> <tr> <td>Б ЛГ</td> <td>2 Стимулирует секрецию эстрогенов</td> </tr> <tr> <td>В Эстрогены</td> <td>3 Стимулирует секрецию прогестерона</td> </tr> <tr> <td>Г Прогестерон</td> <td>4 Подготавливает эндометрий к имплантации</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="392 459 618 528"> <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>	Показатель	Функция	А ФСГ	1 Стимулирует овуляцию	Б ЛГ	2 Стимулирует секрецию эстрогенов	В Эстрогены	3 Стимулирует секрецию прогестерона	Г Прогестерон	4 Подготавливает эндометрий к имплантации	А	Б	В	Г				
Показатель	Функция																		
А ФСГ	1 Стимулирует овуляцию																		
Б ЛГ	2 Стимулирует секрецию эстрогенов																		
В Эстрогены	3 Стимулирует секрецию прогестерона																		
Г Прогестерон	4 Подготавливает эндометрий к имплантации																		
А	Б	В	Г																
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при оценке вторичной аменореи: А. Тест на беременность Б. Определение уровней пролактина, ТТГ и ФСГ В. Проба с прогестероном Г. Инструментальные исследования (МРТ, УЗИ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="392 786 618 858"> <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																
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с олигоменореей: А. Опрос, гинекологическое обследование Б. УЗИ органов малого таза В. Консультация генетика, кариотипирование Г. Анализ крови на гормоны. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="392 1117 618 1189"> <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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность развития (частоту) симптомов анафилаксии\анафилактического шока: А. Внезапное снижение АД Б. Респираторные проявления В. Поражение кожи и /или слизистых Г. Гастроинтестинальные нарушения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:																		

		<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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность при опросе пациентки с олигоменореей: А. Привычки в питании, изменение массы тела, физические нагрузки Б. Характер менструального цикла В. Возраст менархе, наличие вторичных половых признаков Г. Приём лекарственных препаратов, сопутствующие заболевания Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																												
7.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите лабораторный показатель с вероятной причиной аменореи: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Термин</td> <td></td> <td>Определение</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Высокие ФСГ и ЛГ</td> <td>1</td> <td>Преждевременная недостаточность яичников</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Низкие ФСГ и ЛГ</td> <td>2</td> <td>Аденома гипофиза (пролактинома)</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Высокий пролактин</td> <td>3</td> <td>Гипоталамическая аменорея</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Нормальные уровни гормонов</td> <td>4</td> <td>Атрезия девственной плевы</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>				Термин		Определение	А	Высокие ФСГ и ЛГ	1	Преждевременная недостаточность яичников	Б	Низкие ФСГ и ЛГ	2	Аденома гипофиза (пролактинома)	В	Высокий пролактин	3	Гипоталамическая аменорея	Г	Нормальные уровни гормонов	4	Атрезия девственной плевы	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																												
А	Высокие ФСГ и ЛГ	1	Преждевременная недостаточность яичников																												
Б	Низкие ФСГ и ЛГ	2	Аденома гипофиза (пролактинома)																												
В	Высокий пролактин	3	Гипоталамическая аменорея																												
Г	Нормальные уровни гормонов	4	Атрезия девственной плевы																												
А	Б	В	Г																												
8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность звеньев патогенеза СПКЯ А. Бесплодие; Б. Гиперандрогения; В. Повышение секреции ЛГ, индекса ЛГ/ФСГ>2,5; Г. Ановуляция, аменорея/ опсоменорея; Д. Кистозная атрезия фолликулов. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			А	Б	В	Г	Д																							
А	Б	В	Г	Д																											
9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин, планирующих беременность в позднем репродуктивном возрасте:																														

	А. Опрос, гинекологическое обследование Б. Анализ крови на АМГ, ФСГ. В. УЗИ органов малого таза (оценка КАФ) Г. Гистероскопия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой индекс массы тела (ИМТ) и степень ожирения женщин репродуктивного возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Индекс массы тела</td> <td></td> <td>Степень ожирения</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>20-25</td> <td>1</td> <td>Повышенная масса тела</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Более 40</td> <td>2</td> <td>Норма</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>31-35</td> <td>3</td> <td>Третья степень ожирения</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>26-30</td> <td>4</td> <td>Первая степень ожирения</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		Индекс массы тела		Степень ожирения	А	20-25	1	Повышенная масса тела	Б	Более 40	2	Норма	В	31-35	3	Третья степень ожирения	Г	26-30	4	Первая степень ожирения	А	Б	В	Г				
	Индекс массы тела		Степень ожирения																										
А	20-25	1	Повышенная масса тела																										
Б	Более 40	2	Норма																										
В	31-35	3	Третья степень ожирения																										
Г	26-30	4	Первая степень ожирения																										
А	Б	В	Г																										
11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с ожирением: А. Определить уровни гормонов и биохимических показателей крови Б. Уточнить особенности питания и образа жизни В. Определить ИМТ, окружность талии Г. УЗИ органов малого таза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										
12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин репродуктивного возраста с АМК: А. УЗИ органов малого таза Б. Опрос, гинекологическое обследование В. Анализ крови на гормоны Г. При гиперпролактинемии – МРТ гипофиза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										

13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите частоты встречаемости формы ВДКН К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Показатель		Норма	
	А	Дефицит 11 β -гидроксилазы	1	1:100000	
	Б	Дефицит 21-гидроксилазы	2	1:9500	
	В	Дефицит 3 β -гидроксистероиддегидрогеназы	3	1 % среди всех случаев ВДКН	
	Г	Дефицит 17 α -гидроксилазы	4	Очень редко	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
	14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность событий, происходящих в лютеиновой фазе менструального цикла: А. Образование желтого тела Б. Секреция прогестерона В. Подготовка эндометрия к имплантации Г. Регресс желтого тела (при отсутствии оплодотворения) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
		15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой анатомическую структуру и синтезируемые гормоны: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из первого столбца:		
			Анатомическая структура		Гормоны
А			яичники	1	Гонадотропинрелизинг гормон
Б			гипоталамус	2	ЛГ, ФСГ, пролактин
В			Гипофиз	3	Эстрогены, прогестерон
Г			Надгипоталамические структуры	4	нейротрансмиттеры
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
А			Б	В	Г

16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите клинические проявления при СПКЯ и их частоту возникновения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Клинические проявления</td><td></td><td>Частота</td></tr><tr><td>А</td><td>Нарушения менструального цикла</td><td>1</td><td>Редко</td></tr><tr><td>Б</td><td>Бесплодие</td><td>2</td><td>Часто</td></tr><tr><td>В</td><td>Боли внижней части живота</td><td>3</td><td>Очень часто</td></tr><tr><td>Г</td><td>Диспареуния</td><td>4</td><td>Очень редко</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Клинические проявления		Частота	А	Нарушения менструального цикла	1	Редко	Б	Бесплодие	2	Часто	В	Боли внижней части живота	3	Очень часто	Г	Диспареуния	4	Очень редко	А	Б	В	Г				
	Клинические проявления		Частота																										
А	Нарушения менструального цикла	1	Редко																										
Б	Бесплодие	2	Часто																										
В	Боли внижней части живота	3	Очень часто																										
Г	Диспареуния	4	Очень редко																										
А	Б	В	Г																										
17.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность развития патогенеза при ВДКН: А. Снижение кортизола Б. Повышение АКТГ В. Избыток андрогенов Г. Дефект ферментных систем Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																										
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой понятия К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Понятие</td><td></td><td>Содержание</td></tr><tr><td>А</td><td>Опсоменорея</td><td>1</td><td>Скудные менструации</td></tr><tr><td>Б</td><td>Пройоменорея</td><td>2</td><td>Нарушение менструального цикла в виде увеличения его продолжительности более 35 дней</td></tr><tr><td>В</td><td>Олигоменорея</td><td>3</td><td>Болезненные менструации</td></tr><tr><td>Г</td><td>Дисменорея</td><td>4</td><td>Нарушение менструального цикла в виде укорочения его продолжительности менее 21 дня</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Понятие		Содержание	А	Опсоменорея	1	Скудные менструации	Б	Пройоменорея	2	Нарушение менструального цикла в виде увеличения его продолжительности более 35 дней	В	Олигоменорея	3	Болезненные менструации	Г	Дисменорея	4	Нарушение менструального цикла в виде укорочения его продолжительности менее 21 дня	А	Б	В	Г				
	Понятие		Содержание																										
А	Опсоменорея	1	Скудные менструации																										
Б	Пройоменорея	2	Нарушение менструального цикла в виде увеличения его продолжительности более 35 дней																										
В	Олигоменорея	3	Болезненные менструации																										
Г	Дисменорея	4	Нарушение менструального цикла в виде укорочения его продолжительности менее 21 дня																										
А	Б	В	Г																										
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения																												

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин		Определение	
	А	Синдром гиперстимуляции яичника	1	Последовательность манипуляций, включающая экстракорпоральное оплодотворение ооцитов	
	Б	Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)	2	Методы лечения бесплодия с этапами зачатия и развития эмбриона вне организма	
	В	Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)	3	Чрезмерный системный ответ на стимуляцию яичников с широким спектром клинических и лабораторных проявлений	
	Г	Этапы репродуктивного старения женщин	4	клинико-гормональная характеристика этапов старения репродуктивной системы (Stages of Reproductive Aging Workshop — STRAW) разработаны в 2001 г. и пересмотрены в 2011 г. с учетом результатов крупных когортных исследований, проведенных в течение последующих 10 лет (STRAW+10)	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Локализация эндометриоза		Жалобы	
	А	Острое АМК	1	чрезмерная менструальная кровопотеря, которая оказывает негативное влияние на физическое, социальное, эмоциональное и/или материальное благополучие женщины	
	Б	Хроническое АМК	2	нерегулярное кровотечение в межменструальном периоде	
	В	Межменструальное кровотечение	3	кровотечение чрезмерное по продолжительности, объему и/или частоте, сохраняющееся более 3 циклов	
	Г	Обильное менструальное кровотечение	4	эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства для предотвращения массивной кровопотери	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	

21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какие препараты эстрогенов для локального (вагинального) применения зарегистрированы в РФ: А. препараты эстрадиола Б. препараты эстриола В. препараты эстрона Г. эстетрон Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Бесплодие - отсутствие беременности у женщины детородного возраста при регулярной половой жизни без применения контрацептивов в течение: А. 3 месяцев Б. 6 месяцев В. 9 месяцев Г. 12 месяцев Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В качестве эстрогенного компонента в состава МГТ используют: А. этинилэстрадиол; Б. эстрадиола валерат; В. эстетрол; Г. бета-аланин. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
24.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Какие факторы можно считать, ухудшающими прогноз наступления беременности: А. возраст старше 35 лет Б. гиперпролактинемия в анамнезе В. сочетание предполагаемого трубно-перитонеального фактора и эндокринного фактора в генезе бесплодия у женщин Г. АИТ, медикаментозный эутиреоз Запишите выбранный ответ – букву (ы):								

		<table><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								
25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Применение какого препарата в постменопаузе может стимулировать пролиферацию эндометрия: А. Сартаны Б. Варфарин В. МГТ в непрерывном режиме Г. Тамоксифен Запишите выбранный ответ - букву: <table><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								
26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какая толщина эндометрия у пациенток с АМК на фоне непрерывного комбинированного режима МГТ у женщин в постменопаузе без факторов риска рака эндометрия является порогом, свидетельствующим о низкой вероятности патологии эндометрия: А. ≤4 мм Б. ≤7-8 мм В. Толщина эндометрия не имеет значения при АМК в постменопаузе на фоне МГТ Г. ≤ 10 мм Запишите выбранный ответ - букву: <table><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								
27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При обследовании бесплодной пары в первую очередь показана: А. гистеросальпингография Б. исследование спермы В. определение базальной температуры Г. биопсия эндометрия Запишите выбранный ответ - букву: <table><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								
28.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: При сборе анамнеза у пациенток с АМК необходимо уточнить информацию о приеме лекарственных препаратов: А. Антибиотиков Б. Антикоагулянтов										

	В. Препаратов половых гормонов Г. Лираглутид Запишите выбранный ответ – букву (ы): <table><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						
29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите осложнение у новорожденного, вероятность которого наиболее высока при неконтролируемом гипертиреозе у матери во время беременности: А. Врожденный гипотиреоз Б. Неонатальный тиреотоксикоз В. Врожденный гипопаратиреоз Г. Синдром Дауна Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой вид физической активности наиболее эффективен для борьбы с ожирением: А. Силовые тренировки Б. Аэробные упражнения В. Йога Г. Все виды физической активности одинаковы Запишите выбранный ответ – букву: <table><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						
31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой показатель индекса массы тела (ИМТ) считается ожирением: А. 18.5-24.9 Б. 25-29.9 В. 30 и выше Г. 40 и выше Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите осложнение процедуры ЭКО относится: А. синдром поликистозных яичников								

	Б. синдром истощенных яичников В. синдром гиперстимуляции яичников Г. синдром резистентных яичников Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой тип жира в организме наиболее опасен для здоровья: А. Подкожный жир Б. Висцеральный жир В. Бурый жир Г. Белый жир Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В климактерическом периоде развивается состояние: А. Гипергонадотропного гипогонадизма; Б. Гипогонадотропного гипогонадизма; В. Нормогонадотропного гипогонадизма; Г. Инфантилизм⁷ Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
35.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Показанием для лапароскопии при бесплодии является: А. Недостаточность лютеиновой фазы цикла Б. Неэффективность консервативной терапии СПКЯ В. Гиперпролактинемия Г. Подозрение на спаечный процесс в малом тазу Запишите выбранный ответ – букву (ы): <table><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						
36.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответов из предложенных Текст задания: При подтверждении факта наступления беременности у женщин с пролактиномами терапию агонистами необходимо:								

	А. Отменить препарат; Б. Повысить дозировку препарата; В. Сменить препарат на допустимый для приема у беременных; Г. Провести хирургическое лечение сразу после подтверждения факта беременности в объеме трансфеноидальной аденомэктомии. Запишите выбранный ответ – букву: <table><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						
37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Стимуляцию овуляции без предварительной гормональной коррекции нельзя проводить пациентам: А. С первичным гипотиреозом Б. С ВДКН В. С гиперпролактинемией Г. Верно все перечисленное Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
38.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Эффект стимуляции овуляции оценивают на основании мониторинга: А. Роста доминантного фолликула (фолликулов) по УЗИ Б. Содержания ЛГ в сыворотке крови В. Содержания эстрадиола в сыворотке крови Г. Содержания ФСГ в сыворотке крови Запишите выбранный ответ – букву (ы): <table><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						
39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Показанием для лечения бесплодия с применением методов ВРТ является: А. Гиперпролактинемия Б. Синдром Рокитанского-Кюстнера-Майера В. Гипотиреоз Г. Трубно-перитонеальное бесплодие Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						

40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Пациенткам, с микро- или макроаденомами, резистентными к лечению агонистами дофамина или в случаях непереносимости медикаментозной терапии целесообразно рассмотреть: А. Лучевую терапию; Б. Хирургическое лечение; В. Комбинированное лечение; Г. Наблюдение в динамике. Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выберите критерий для госпитализации пациентки с синдромом гиперстимуляции яичников в стационар: А. Умеренная боль в животе Б. Рвота и диарея В. Острая дыхательная недостаточность Г. Кровянистые выделения из влагалища Запишите выбранный ответ - букву: <table><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						
	Задания открытого типа								
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение «Синдром гиперстимуляции яичников»								
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте, что является абсолютным противопоказанием для стимуляции овуляции								
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) «С» для методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств)								
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите механизм действия и возможные побочные эффекты препарата для лечения ожирения - орлистата.								
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите лечебно-диагностическую хирургическую манипуляцию, целью которой является выявление повреждения внутренних органов, удаление асцитической жидкости, введения лекарственных препаратов в брюшную полость.								

6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите диагностическую операцию, при которой в полость матки вводится оптическая система, которая позволяет осмотреть полость матки.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Укажите уровень мутаций в гене CYP21, характерные для классической и неклассической форм ВДКН.
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите тип наследования ВДКН.
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите основные лекарственные препараты, зарегистрированные и одобренные для лечения ожирения в РФ.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите гормон, дефицит которого может привести к гипонатриемии при синдроме Шихана.
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите состояния у пациенток, относящихся к группе высокого риска развития гестационного сахарного диабета.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите основные диагностические критерии СГЯ.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите метод исследования полости матки для исключения синдрома Ашермана.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Укажите пусковой фактор развития СГЯ
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите вещество, из которого образуются все стероидные гормоны
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите изменения, происходящие в эндометрии во время менструального цикла.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте развернутое определение постменопаузальному остеопорозу
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «1» для методов диагностики (диагностических вмешательств)
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение генитоуринарному менопаузальному синдрому (ГУМПС)
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите основные принципы немедикаментозного лечения ожирения

21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию с целью планирования беременности. Из анамнеза: менархе в 13 лет. Менструации по 4–5 дней через 25–30 дней, регулярные, безболезненные, обильные. Последняя менструация началась 7 дней назад. Было 2 беременности, одна из которых закончилась самопроизвольным выкидышем в сроке 5-6 недель, вторая – родами в срок живой доношенной девочкой, у которой диагностирована ВДКН (сольтеряющая форма). Спермограмма мужа в пределах нормы. Объективно: рост 168 см, вес 67 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1. Какова вероятность рождения больного ребенка в этой семье? 2. Какие методы пренатальной диагностики ВДКН могут быть предложены? 3. Возможна ли пренатальная терапия?
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет. Из анамнеза: менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. Объективно: рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
23.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 18 лет с жалобами на с жалобами на нерегулярный менструальный цикл, избыточный рост волос на лице и теле, угревую сыпь. Из анамнеза: менструации с 11 лет, через 28 - 60 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Объективно: Правильного телосложения, рост 182 см, вес 64 кг, АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: Наружные половые органы развиты правильно, оволосение – по мужскому типу, <i>virgo</i>. 1.Поставьте предполагаемый диагноз.

		2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
24.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентке 29 лет обратилась приемный покой многопрофильной больницы с жалобами на боли внизу живота, вздутие живота, тошноту. Из анамнеза: в медицинском центре проходит лечение с диагнозом: СПКЯ. Бесплодие первичное, связанное с отсутствием овуляции. После полного клинико-лабораторного обследования проводится индукция овуляции клостилбегитом в дозировке 100 мг второй месяц. Указанные выше жалобы возникли через 5 дней после предполагаемой овуляции. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Возможен ли СГЯ при индукции овуляции кломифена цитратом? Какие факторы риска СГЯ у данной пациентки? 3. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 4. Какое лечение назначить данной пациентке?	
25.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась пациентка 33 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 4 лет регулярной половой жизни без контрацепции. В анамнезе: менархе в 14 лет, одна беременность, наступила самопроизвольно, своевременные самопроизвольные роды в срок. ИМТ 38. Менструальный цикл нерегулярный, менструация по 5–6 дней через 30–55 дней. При УЗИ-мониторинге в течение 3 мес. выявлены хроническая ановуляция, мультифолликулярные яичники. Для регуляции менструального цикла принимает дидрогестерон (Дюфастон) с 16–25-го дни цикла. В спермограмме партнера - нормозооспермия. По данным гормонального обследования: АМГ 11,5 нг/мл, ФСГ 5,8 МЕ/л. По данным ГСГ: маточные трубы проходимы. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?	
26.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 29 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 2,5 лет. Из анамнеза: менархе в 12 лет. Менструации по 4–5 дней через 35–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. Соматический анамнез: детские инфекции. Объективно: рост 162 см, вес 61 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные, при надавливании выделения молочного цвета из сосков. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).	

		2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
27.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Женщина 27 лет обратилась к врачу-гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, так же отмечает отсутствие менструаций последние 6 месяцев. Менструации с 13 лет, регулярные, по 5-6 дней, интервал 25-30 дней. По данным УЗИ: М-эхо 3 мм, в обоих яичниках умеренное количество антральных фолликулов, кист нет. Гинекологический осмотр: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, влагалище емкое, слизистая оболочка не гиперемирована; шейка матки цилиндрической формы, чистая; тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное; придатки матки слева и справа без особенностей; своды свободные, безболезненные; выделения из половых путей светлые. Объективно: состояние удовлетворительное; кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, чистые; тоны сердца ясные, ритмичные; язык не обложен, влажный; молочные железы мягкие, безболезненные при пальпации; живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон; физиологические отправления в норме; из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?	
28.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 26 лет обратилась к врачу акушеру-гинекологу с жалобами на отсутствие менструаций после диагностического выскабливания полости матки по поводу неполного самопроизвольного выкидыша 2 месяца назад. Из анамнеза: менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь регулярная, в браке, от беременности предохранялась презервативом, отмечает разрыв презерватива во время полового акта. 1. Какое осложнение можно заподозрить? 2. Какие методы диагностики помогут подтвердить диагноз? 3. Какова тактика лечения?	
29.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка С., 37 лет, обратилась на прием в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструаций в течение года, приливы жара, потливость, нарушение сна. Из анамнеза: менструации с 13 лет, установились через 2 месяца, безболезненные, по 4 дня, через 26-27 дней. Половая жизнь с 20 лет, одни роды в 26 лет, больше беременность не наступала. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. Влагалище рожавшей, признаки атрофического вагинита, шейка чистая. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки четко не определяются при пальпации. 1. Предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?	

	3. Тактика врача женской консультации.
30.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка З., 26 лет, обратилась к гинекологу по месту жительства с жалобами на нерегулярный менструальный цикл и с просьбой проконсультировать по вопросу предохранения от нежелательной беременности. Из анамнеза: менструации с 14 лет, установились сразу, регулярными были до 24 лет, по 3-4 дня, через 26-28 дней, необильные, безболезненные. 2 года назад резко похудела на 15 кг, придерживалась строгой диеты, активно занималась спортом. Отмечает в это время сбой менструального цикла. На сегодняшний день менструации нерегулярные, по 3-5 дней, через 27-49 дней, необильные, безболезненные. Начало половой жизни в 23 года. Беременности: 0. Гинекологические заболевания: хронический сальпингит (перенесла хламидиоз после начала половой жизни), отмечает обострение хронического воспаления 1-2 р/год (проходит стационарное лечение). Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 20,6 кг/м², АД на обеих руках 117/64 мм.рт.ст., пульс 72 уд/мин. Не курит. Терапевтически здорова. 1. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата.
31.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 31 года обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие менструаций в течение 10 месяцев после родов. В анамнезе у пациентки 1 роды 10 месяцев назад, 4 аборта 8,5,4 и 2 года назад. В настоящее время кормит ребенка грудью по требованию. Молочные железы при осмотре мягкие, при пальпации безболезненные, при надавливании на сосок активно выделяется молоко. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. Влагалище рожавшей, шейка чистая. Матка отклонена кзади, безболезненна, подвижна, нормальных размеров. Придатки четко не определяются при пальпации. Выделения светлые. 1. Является ли данная ситуация нормой? 2. Какие факторы влияют на продолжительность лактационной аменореи? 3. Когда необходимо обследование?
32.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: У беременной женщины (срок 24 недели) с узловым зобом при УЗИ щитовидной железы выявлено увеличение узлового образования до 25 мм (до беременности узел был 9 мм). Лабораторные тесты: ТТГ - 1,5 мЕд/л, свободный Т4 - 15 пмоль/л. Какова тактика ведения данной пациентки?

33.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Л., 35 лет обратилась к гинекологу с просьбой проконсультировать по вопросу контрацепции. Из анамнеза: менструации с 13 лет, установились сразу, регулярные, по 5-6 дней, через 28-29 дней, обильные, безболезненные. Начало половой жизни в 18 лет. Беременности: 7. Роды: 2, самопроизвольные, срочные, без осложнений. Аборты: 4, без осложнений. Выкидыши: 1, в сроке 5-6 недель, без осложнений. Гинекологические заболевания: миома матки небольших размеров, хронический сальпингоофорит (последнее обострение со стационарным лечением год назад). Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 25,4 кг/м², АД на обеих руках 120/80 мм.рт.ст., пульс 78 уд/мин. Сопутствующие заболевания: хронический обструктивный бронхит. Вредные привычки: курит по 20 сигарет в день. Какой вариант контрацепции будет оптимален для пациентки Л?
34.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К гинекологу обратилась пациентка Н., 50 лет с жалобами на общую утомляемость, слабость, увеличение массы тела, повышенную потливость, нарушение менструального цикла по типу редких, но обильных менструаций. Так же отмечает периодические подъемы АД до 140/ 90 мм.рт.ст., ощущение сердцебиения. Считает себя больной с 45 лет, когда начались нарушения цикла. В анамнезе 3 срочных нормальных родов, 7 аборт. С 37 лет после последнего аборта проходила стац. лечение с диагнозом аденомиоз. При гинекологическом осмотре незначительные явления атрофии вульвы и влагалища. ИМТ 30, ожирение по женскому типу. 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Какое лечение назначить данной пациентке?
35.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности. Менструации с 13 лет, нерегулярные, через 30-45 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе беременностей не было. При гинекологическом осмотре и ультразвуковом исследовании патологии не выявлено. По данным тестов функциональной диагностики – монофазный тип кривой (температура не превышает 36,4 – 36,8°C). 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
36.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: На прием в женскую консультацию обратилась пациентка А., 30 лет с жалобами на постоянную усталость, сухость кожи, выпадение волос. Самостоятельно сдала анализы для определения уровня ТТГ, который оказался снижен, свободный Т4 снижен. В анамнезе: роды 1, 11 месяцев назад с массивной кровопотерей при родах вследствие гипотонического гипоконвуляционного кровотечения.

	Объективно: кожные покровы, видимые слизистые оболочки обычной окраски, без особенностей. Доступные пальпации лимфоузлы не увеличены. Молочные железы без особенностей. Пульс 72 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения, АД - 110/70 мм. рт. ст. на обеих руках. Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки цилиндрической формы, без особенностей. Бимануально-влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины. Своды свободны, боковые симметричные. Тело матки обычных размеров, плотной консистенции, с четкими контурами, безболезненное при пальпации. Придатки с обеих сторон без особенностей. Выделения слизистые. 1. Поставить диагноз и обосновать его. 2. Какой тип гипотиреоза наиболее вероятен? 3. Спланировать тактику в данной ситуации.
37.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка В., 62 года направлена на консультацию к гинекологу урологом в связи с рецидивирующими циститами (3-4 раза в год) после наступления менопаузы. Из анамнеза: постменопауза 7 лет. До менопаузы циститы не беспокоили. Половой жизнью не живет из-за неприятных ощущений, сухости во влагалище и болезненности при половом контакте. При осмотре: состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологии. Пациентка повышенного питания, распределение жировой ткани равномерное. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно. Слизистые влагалища и шейки матки бледно - розовой окраски, чистые, с явлениями атрофии. Шейка матки цилиндрической формы. Зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и, консистенции, безболезненное. Придатки четко не определяются, область их безболезненная. Своды свободные, безболезненные. 1. Поставьте диагноз. 2. Какое лечение в данном случае будет патогенетическим?
38.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась больная И., 26 лет с жалобами на циклические головные боли, тошноту, рвоту во второй фазе цикла. Из анамнеза: росла и развивалась нормально. Соматически здорова. Менструации с 14 лет, через 28 дней, по 4 дня, безболезненные, умеренные. Последняя менструация 2 недели назад. Половая жизнь с 19 лет. Беременность 1, закончилась нормальными самопроизвольными родами доношенным плодом. Во время беременности и грудного вскармливания подобных жалоб не было. Объективно: правильного телосложения. АД 115/70 мм. Рт. Ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно. В зеркалах: шейка матки цилиндрической формы, зев округлый, слизистая без патологии. Бимануально: шейка матки плотная, наружный зев закрыт. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. Придатки с обеих сторон не определяются. МРТ головного мозга выполнила самостоятельно - без патологии. Задание:

		1. Предварительный диагноз? Обоснование его. 2. Тактика врача по отношению к пациентке?
	39.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная А., 32 лет, обратилась к врачу гинекологу по поводу отсутствия беременности в течение 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции. Менструации с 13 лет, регулярные, через 28 дней, по 4 дня, умеренные, безболезненные. Брак первый, до этого в течение 7 лет половая жизнь нерегулярная, от беременности предохранялась презервативом. Регулярно наблюдается у гинеколога, считает себя здоровой. У мужа брак третий, детей ни в одном браке не было. Осмотр с помощью зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки чистая, бимануальное обследование: тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки матки слева и справа не определяются, область их безболезненна, выделения из половых путей слизистые, умеренные. Задание: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Каким будет план обследования и лечения?
	40.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 7 лет регулярной половой жизни без использования контрацепции. Из анамнеза: менструации с 14 лет, по 5—7 дней, через 35—45 дней, умеренные, безболезненные. При осмотре: больная правильного телосложения повышенного питания. При влагалищном исследовании: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, тело матки уменьшено в размерах, в области придатков матки с обеих сторон пальпируются образования 4 х 4 и 4 х 4 см, плотные, подвижные, безболезненные. Согласно результатам тестов функциональной диагностики, базальная температура монофазная. Спермограмма мужа без патологических изменений. 1. Наиболее вероятный диагноз. 2. Какое дополнительное обследование следует провести больной? 3. Тактика лечения больной.

ПК-2		Задания закрытого типа
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильный алгоритм действий врача по уточнению формы бесплодия: А. Маточная; Б. Эндокринная; В. Мужское бесплодие (спермограмма); Г. Трубно-перитонеальная.

целью установлен ия диагноза		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Сопоставьте форму ВДКН с характерным ферментным дефектом: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Форма бесплодия		Признаки
		А	Сольтеряющая форма	1	Тяжелый дефицит 21-гидроксилазы
		Б	Простая вирильная форма	2	Умеренный дефицит 21-гидроксилазы
		В	Неклассическая форма	3	Легкий дефицит 21-гидроксилазы
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показатель и его норму К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Показатель		Норма	
	А	ТТГ	1	3,1-6,8 пмоль\л.	
	Б	Т3 свободный	2	1,5-2,9 нмоль\л	
	В	Т4 свободный	3	0,3-4,2 мкМЕ\л	
	Г	АТ к ТПО	4	Менее 5,6 Ед\мл	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность гинекологического обследования:				
	А. Забор мазков				
	Б. Осмотр наружных половых органов и видимых слизистых, пальпация бартолиновых желёз				
	В. Осмотр шейки матки и стенок влагалища в зеркалах				
Г. Бимануальное исследование					
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:					
	А	Б	В	Г	

5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите соответствие между гормонами и их влиянием на жировой обмен: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Показатель		Норма
	А	Инсулин	1	подавляет аппетит
	Б	Лептин	2	усиливает липогенез
	В	Кортизол	3	стимулирует липолиз
	Г	Грелин	4	стимулирует аппетит
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
	6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность этапов формирования жировой ткани при ожирении: А. гиперплазия адипоцитов Б. накопление липидов в адипоцитах В. гипертрофия адипоцитов Г. положительный энергетический баланс Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:		
А		Б	В	Г
7.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите категории и критерии приемлемости назначения МГТ К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		Категория		Характеристика критериев приемлемости
	А	2 категория	1	Назначение МГТ в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями
	Б	3 категория	2	Назначение МГТ, консультация терапевта/кардиолога/эндокринолога для коррекции факторов риска
	В	1 категория	3	Решение вопроса о назначении МГТ возможно только в рамках междисциплинарного консилиума
	Г	4 категория	4	Не назначать МГТ, использовать альтернативную терапию
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
	8.	Прочитайте текст и установите последовательность.		

	Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и нарушением функции щитовидной железы: А. Консультация эндокринолога Б. Опрос, анамнез, гинекологическое обследование В. УЗИ органов малого таза Г. Обследование на гормоны крови: пролактин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																										
9.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Термин</td><td></td><td>Определение</td></tr><tr><td>А</td><td>Дисгенезия</td><td>1</td><td>Стойкие внутриутробные отклонения от вариаций нормы величины, формы, пропорций, симметрии, топографии и органогенеза.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гипоплазия</td><td>2</td><td>Неполное развитие, недоразвитие</td></tr><tr><td>В</td><td>Аплазия (агенезия)</td><td>3</td><td>Врожденное отсутствие какой -либо части тела, участка ткани или органа.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)</td><td>4</td><td>Недоразвитие ткани, органа или целого организма в результате прекращения увеличения числа клеток в процессе эмбриогенеза.</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Термин		Определение	А	Дисгенезия	1	Стойкие внутриутробные отклонения от вариаций нормы величины, формы, пропорций, симметрии, топографии и органогенеза.	Б	Гипоплазия	2	Неполное развитие, недоразвитие	В	Аплазия (агенезия)	3	Врожденное отсутствие какой -либо части тела, участка ткани или органа.	Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4	Недоразвитие ткани, органа или целого организма в результате прекращения увеличения числа клеток в процессе эмбриогенеза.	А	Б	В	Г				
	Термин		Определение																										
А	Дисгенезия	1	Стойкие внутриутробные отклонения от вариаций нормы величины, формы, пропорций, симметрии, топографии и органогенеза.																										
Б	Гипоплазия	2	Неполное развитие, недоразвитие																										
В	Аплазия (агенезия)	3	Врожденное отсутствие какой -либо части тела, участка ткани или органа.																										
Г	Врожденные пороки развития (ВПР) (аномалии)	4	Недоразвитие ткани, органа или целого организма в результате прекращения увеличения числа клеток в процессе эмбриогенеза.																										
А	Б	В	Г																										
10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите в правильном порядке иерархический принцип организации репродуктивной системы: А. Органы-мишени; Б. Аденогипофиз; В. Яичники; Г. Гипофизотропная зона гипоталамуса. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																										
11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и гиперпролактиемией: А. МРТ гипофиза																												

	Б. Анализ на гормоны щитовидной железы: ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО. В. Опрос, анамнез (приём гормональных препаратов, ноотропов и т.д.) Г. УЗИ органов малого таза и молочных желёз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																										
12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с аномальным маточным кровотечением: А. Проведение ультразвукового исследования. Б. Сбор анамнеза и жалоб. В. Гинекологический осмотр. Г. Лабораторные исследования (общий анализ крови, коагулограмма). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																										
13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите локализацию миомы матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Локализация миомы матки</td><td></td><td>Жалобы</td></tr><tr><td>А</td><td>Субмукозная миома</td><td>1</td><td>Отсутствие жалоб</td></tr><tr><td>Б</td><td>Интрамуральная миома</td><td>2</td><td>Боли в нижней части живота</td></tr><tr><td>В</td><td>Субсерозная миома на узком основании</td><td>3</td><td>Обильные менструальные кровотечения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Субсерозная миома на широком основании на передней стенке матки</td><td>4</td><td>Нарушения мочеиспускания</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Локализация миомы матки		Жалобы	А	Субмукозная миома	1	Отсутствие жалоб	Б	Интрамуральная миома	2	Боли в нижней части живота	В	Субсерозная миома на узком основании	3	Обильные менструальные кровотечения	Г	Субсерозная миома на широком основании на передней стенке матки	4	Нарушения мочеиспускания	А	Б	В	Г				
	Локализация миомы матки		Жалобы																										
А	Субмукозная миома	1	Отсутствие жалоб																										
Б	Интрамуральная миома	2	Боли в нижней части живота																										
В	Субсерозная миома на узком основании	3	Обильные менструальные кровотечения																										
Г	Субсерозная миома на широком основании на передней стенке матки	4	Нарушения мочеиспускания																										
А	Б	В	Г																										
14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой вид опухоли и гормональные изменения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Опухоль</td><td></td><td>характеристики</td></tr><tr><td>А</td><td>Фолликулома</td><td>1</td><td>Повышение уровня тестостерона</td></tr><tr><td>Б</td><td>Арренобластома;</td><td>2</td><td>Повышение уровня ХГЧ</td></tr></table>		Опухоль		характеристики	А	Фолликулома	1	Повышение уровня тестостерона	Б	Арренобластома;	2	Повышение уровня ХГЧ																
	Опухоль		характеристики																										
А	Фолликулома	1	Повышение уровня тестостерона																										
Б	Арренобластома;	2	Повышение уровня ХГЧ																										

		В	Хорионкарцинома	3	Повышение уровня эстрогенов
		Г	Гранулемоклеточная опухоль	4	Ингибин Б
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
15.					
		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и описание классификации PALM-COEIN для АМК у женщин репродуктивного возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Полипы	1	Нарушения овуляции
		Б	Аденомиоз	2	Доброкачественные образования эндометрия
		В	Лейомиома	3	Внутренний эндометриоз
		Г	Овуляторная дисфункция	4	Миома матки
16.		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию яичников и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Патология яичников		Жалобы
		А	Эндометриоз яичников	1	Нарушение менструального цикла, отсутствие жалоб
		Б	Фолликулярная киста	2	Боли в нижней части живота
17.		В	Апоплексия яичника	3	Отсутствие жалоб, при перекруте – клиника острого живота
		Г	Параовариальная киста	4	Клиника острого живота
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите этапы старения репродуктивной системы и их характеристику К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Этапы старения репродуктивной системы		Характеристика
		А	Поздний репродуктивный	1	Аменорея, весьма вероятны вазомоторные симптомы,

			период		уровень ФСГ стабильно высокий	
		Б	Ранняя постменопауза	2	Незначительные изменения по обильности/ продолжительности менструального цикла, уровень ФСГ может быть высоким и/или нормальный	
		В	Поздняя постменопауза	3	Аменорея, симптомы атрофии мочеполового тракта, ФСГ стабильно высокий	
		Г	Ранний репродуктивный период	4	Различный или регулярный характер менструального цикла, ФСГ соответствует референсу репродуктивного возраста	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	
18.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность событий, происходящих в фолликулярной фазе: А. Рост и развитие фолликулов Б. Секреция эстрогенов В. Пик ЛГ Г. Овуляция Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:					
		А	Б	В	Г	
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите патологию матки и жалобы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Патология матки		Жалобы		
	А	Эндометриоз матки	1	Дисменорея, ОМК		
	Б	Субмукозная миома	2	Гипоменорея		
	В	Внутриматочные синехии	3	Обильные менструальные кровотечения		
	Г	Полип тела матки	4	АМК		
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	
20.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность звеньев патогенеза неклассической формы ВДКН:					

	1. наследственный дефицит C₂₁ – гидроксилазы; 2. усиленный синтез андрогенов (за счет избытка АКТГ); 3. нарушение метаболизма 17ОНГ в кортизол, дефицит кортизола; 4. дефицит кортизола → гиперпродукция АКТГ. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите при наличии каких симптомов пациентам с аменореей целесообразно проведение МРТ головного мозга : А. Анорексия Б. Ожирение В. Жажда или учащённое мочеиспускание Г. Аллопеция Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите патогенетический метод лечения генитоуринарного менопаузального синдрома у женщин: А. гормональная терапия Б. физиотерапия В. хирургические методы Г. изменения в образе жизни Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите основной механизм развития аменореи у женщин с СПКЯ: А. Гиперпродукция пролактина Б. Гиперпродукция андрогенов и отсутствие овуляции В. Недостаток эстрогенов из-за гипогонадизма Г. Атрезия влагалища Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
24.	Прочитайте текст и выберите одно или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Укажите гормон, стимулирующий рост и развитие фолликулов яичника в первой фазе менструального цикла:										

		А. Прогестерон Б. Эстрадиол В. Фолликулостимулирующий гормон Г. Лютеинизирующий гормон Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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							
25.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите метод гормональной контрацепции, обеспечивающий локальное высвобождение гормонов: А. Гормональный имплант Б. Внутриматочная гормональная система В. Инъекционные контрацептивы Г. Мини-пили Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
26.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите как изменить заместительную гормональную терапию пациентам с ВДКН при стрессовых ситуациях (болезнь, травма): А. Уменьшить дозу глюкокортикоидов Б. Увеличить дозу глюкокортикоидов В. Отменить глюкокортикоиды Г. Не изменять дозу глюкокортикоидов Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
27.		Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Укажите контрацептив, который применяется трансдермально: А. Контрацептивный пластырь Б. Контрацептивное кольцо В. Гормональный имплант Г. Левоноргестрелсодержащая система Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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							
28.		Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных Текст задания: Укажите какое исследование необходимо провести при выявлении узлового образования щитовидной железы у								

		беременной: А. Тонкоигольная аспирационная биопсия Б. МРТ щитовидной железы В. Сцинтиграфия щитовидной железы Г. ПЭТ-КТ щитовидной железы Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
29.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите основной метод лечения синдрома гиперстимуляции яичников: А. Консервативное лечение Б. Хирургическое лечение В. Гормональная терапия Г. Комбинированное лечение Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
30.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выберите основной метод лечения гипотиреоза у женщин во время беременности А. Хирургическое удаление щитовидной железы Б. Заместительная терапия левотироксином В. Лечение радиоактивным йодом Г. Терапия глюкокортикоидами Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
31.		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите частоту, с которой рекомендуется проводить мониторинг функции щитовидной железы у беременных с гипотиреозом А. Каждые 2 недели Б. Каждые 4-6 недель В. Каждую неделю до начала второго триместра Г. Только в первом триместре Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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							

32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите основную причину развития синдрома гиперстимуляции яичников: А. Эндометриоз Б. Генетическая предрасположенность В. Стимуляция яичников при ЭКО Г. Воспалительные заболевания органов малого таза Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
33.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Укажите с какой патологией необходимо проводить дифференциальную диагностику предменструального синдрома: А. первичный гипотиреоз Б. тиреотоксикоз В. феохромацитома Г. псориаз Запишите выбранный ответ-букву (ы): <table><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								
34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какой из перечисленных методов гормональной контрацепции является чисто прогестинным: А. Вагинальное кольцо Б. Мини-пили В. Контрацептивный пластырь Г. Монофазные КОК Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите самый характерный признак гипоталамической аменореи: А. Гирсутизм Б. Атрофия эндометрия и снижение массы тела В. Увеличение яичников на УЗИ Г. Повышенный уровень тестостерона Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных										

		Текст задания: Укажите длительность действия инъекционного прогестинового контрацептива (депо-медроксипрогестерона ацетат): А. 1 месяц Б. 3 месяца В. 6 месяцев Г. 12 месяцев Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Эндокринный фактор бесплодия не характерен при: А. СПКЯ; Б. гиперпролактинемии; В. миоме матки; Г. гипотиреозе; Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое состояние характеризуется наличием синехий в полости матки? А. Синдром Ашермана Б. Синдром поликистозных яичников В. Гипоталамическая аменорея Г. Синдром Клайнфельтера Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что из перечисленного является причиной гипоталамической аменореи? А. Генетические аномалии Б. Чрезмерные физические нагрузки и стресс В. Синехии полости матки Г. Гиперандрогения Запишите выбранный ответ-букву: <table><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							
	40	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных								

	Текст задания: Какой фактор является основным в развитии генитоуринарного синдрома у женщин? А. Снижение уровня эстрогена Б. Увеличение уровня тестостерона В. Возрастные изменения Г. Ожирение Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
	Задания открытого типа								
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Какие принципы заместительной терапии используются при ВДКН?								
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение аменореи								
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «3» для методов диагностики (диагностических вмешательств) Эталонный ответ:								
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите почему рекомендовано выполнять УЗИ матки и придатков в раннюю фолликулярную фазу цикла с определением количества антральных фолликулов (КАФ).								
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите патогенез ВДКН, связанной с дефицитом 21-гидроксилазы.								
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите диагностический алгоритм обследования пациентки с аномальным маточным кровотечением								
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение гормональной контрацепции.								
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Объясните механизм развития послеродового гипопитуитаризма. Как массивная кровопотеря при родах приводит к повреждению гипофиза?								
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите факторы риска развития СГЯ.								
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Объясните механизм отрицательной и положительной обратной связи в регуляции менструального цикла.								

11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте с какой целью рекомендовано направлять пациентку с бесплодием на исследование уровня АМГ в крови
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите факторы, которые могут влиять на регулярность менструального цикла
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите наиболее частые причины вторичной аменореи. Опишите алгоритм диагностики вторичной аменореи.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите заболевания, которые позволяет диагностировать гистероскопия
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите алгоритм диагностики вторичной аменореи.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите, какие препараты рекомендуется использовать для поддержки лютеиновой фазы менструального цикла
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите лабораторные исследования для диагностики и мониторинга СГЯ.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение синдрома внутрибрюшной гипертензии
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение олигоменореи.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите основные виды гормональных контрацептивов.
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная Н., 32 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильные кровяные выделения из половых путей, слабость, головокружение. Анамнез: два года назад перенесла черепно-мозговую травму. Наследственность не отягощена. Менструации с 13 лет, регулярные, по 3-4 дня, цикл 28 дней, умеренные, безболезненные, но последние два года (после черепно-мозговой травмы) отмечает 1,5-2 месячные "задержки" с последующими обильными менструациями. Половая жизнь с 23 лет. Было две беременности, закончившиеся своевременными, нормальными родами. Заболела 10 дней назад, когда в срок предполагаемой менструации появились умеренные кровяные выделения из половых путей, со сгустками. В последующие дни интенсивность кровотечения нарастала, появились слабость, головокружение.

	Объективное обследование: общее состояние средней тяжести. Пульс 90 в 1 мин. АД 95/50 мм рт. ст. Кожные покровы и слизистые бледные, чистые. Больная пониженного питания, молочные железы развиты слабо. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. При влагалищном исследовании шейка матки цилиндрической формы без видимых патологических изменений. Тело матки плотное, несколько больше нормальной величины, безболезненное, подвижно, находится в правильном положении. Своды влагалища глубокие, придатки не определяются. 1. Поставьте диагноз. 2. Определить тактику обследования и лечения.
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная П., 25 лет обратилась с жалобами на бесплодие, отсутствие менструации. Менструации с 14 лет регулярные, 1 раз в месяц. Замужем с 23 лет, не предохранялась, беременность не наступала. Год назад менструации прекратились. При обследовании установлено: ректальная температура монофазная, симптом "зрачка" отрицательный, матка обычных размеров, придатки не определяются, из молочных желез при надавливании выделяется жидкость, напоминающая молоко. На краниограмме: размеры турецкого седла в пределах нормы, костно-деструктивных изменений нет. 1. Предварительный диагноз. 2. Патогенез бесплодия, 3. Тактика ведения больной.
23.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: женщина 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации 10 дней, нагрубание молочных желез, положительный тест с ХГЧ. Из анамнеза: беременность 2, с первой беременностью к врачу обратилась в 11 нед, при выполнении на скрининг 1-го триместра, на УЗИ обнаружена неразвивающаяся беременность в сроке 10-11 нед. Наблюдается у эндокринолога с диагнозом: Аутоиммунный тиреоидит, медикаментозный эутиреоз. Принимает левотироксин в дозе 100 мкг в сутки. На этапе прегравидарной подготовки выполнен анализ на ТТГ в сыворотке крови, соответствует 1,93 мЕД/л. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Каковы рекомендации по коррективке лечения?
24.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась супружеская пара с жалобами на бесплодие в течение 4 лет. Пациентке 33 года, менструальный цикл нерегулярный, 25-55 дней, менструации скудные. В анамнезе: 1 беременность в возрасте 17 лет, инструментальный аборт по желанию. Отмечает эпизоды приливов в последние полгода. По результатам исследования гормонального статуса: АМГ 0,02 нг/мл, ФСГ 28,9 МЕ/л. УЗИ ОМТ: в правом яичнике фолликулярный аппарат не определяется, в левом яичнике единичный антральный фолликул. Супругу 35 лет, не обследован. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический).

		2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
25.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Из анамнеза: менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. Беременностей не было. При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 2 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 9,8 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 9,7 пмоль/л (норма 9,1-22 пмоль/л), АТ-ТПО 847,65 (норма 0-30), АТ-ТГ 172,8 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга соответствует нормозооспермии. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?	
26.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет. Из анамнеза: менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. Объективно: рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. Базальная температура монофазная. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?	
27.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 27 лет с жалобами на резкие смены настроения, выраженные головные боли, головокружение, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, раздражительность, появляющиеся за 3-5 дней до менструации. Из анамнеза: менархе в 12 лет, менструации по 5-6 дней через 28 дней, умеренные, болезненные в первый день. Не замужем,	

	беременностей не было. в 16 лет была закрытая черепно-мозговая травма. Больной себя считает в течении последних 3 лет, обращалась к неврологу, назначалось и проводилось лечение (ноотропы, НПВС) с кратковременным положительным эффектом. Объективно: Правильного телосложения. АД 115/70 мм. рт. ст., пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологический осмотр: шейка матки чистая, матка не увеличена, плотная, подвижная, безболезненная, придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненные, своды глубокие. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
28.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась к гинекологу обратилась пациентка Н. 52 лет с жалобами на общую утомляемость, слабость, увеличение массы тела, повышенную потливость, особенно по ночам, отсутствие менструаций в течении 2-х лет, ощущение сердцебиения и приливы жара несколько раз в день, снижение либидо. Считает себя больной с 49 лет, когда начались нарушения цикла. В анамнезе 2 срочных нормальных родов. Объективно: Правильного телосложения. ИМТ 29, АД 130/90 мм. рт. ст., пульс 68 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. незначительные явления атрофии вульвы и влагалища. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
29.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: обратилась женщина 35 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2-х лет регулярной половой жизни без контрацепции в повторном браке, нерегулярный менструальный цикл. <i>Из анамнеза:</i> менархе в 12 лет. Роды одни в первом браке 10 лет назад. Гинекологический анамнез отягощен: дважды оперирована лапароскопически по поводу серозных кист правого и левого яичников, 5 лет и 3 года назад соответственно. В течение последнего года отмечает нерегулярные скудные менструации с задержками до 3 месяцев. Спермограмма мужа в норме. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. матка плотная, не увеличена, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Своды свободные. ПРИ УЗИ органов малого таза на 45-й день цикла: матка 47×40×36 мм, структура миометрия однородная, М-эхо 5 мм. Правый яичник 15×12×10 мм, фолликулярный аппарат не выражен, левый яичник 19×15×10 мм аналогичной структуры. Гормональное исследование: ФСГ 26 мЕД/л, ЛГ 13 мЕД/л, эстрадиол 154 пмоль/л, АМГ 0,3 нг/мл. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?

30.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 29 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 2,5 лет. Из анамнеза: менархе в 12 лет. Менструации по 4–5 дней через 35–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. Соматический анамнез: детские инфекции. Объективно: рост 162 см, вес 61 кг. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные, при надавливании выделения молочного цвета из сосков. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?	
31.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию на внеочередной прием обратилась пациентка С., 28 лет. Из анамнеза: менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные, в настоящее время - беременность 20 недель, в течении недели беспокоят жалобы на боли в горле и затрудненное глотание. До этого момента беременность протекает согласно физиологической норме. Даны рекомендации посещения оториноларинголога (патологии не выявлено) и выполнения УЗИ щитовидной железы, где обнаружено наличие узлов на щитовидной железе. 1.Поставьте предполагаемый диагноз. 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?	
32.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 34 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на слабость, выпадение волос и нарушение менструального цикла. Из анамнеза: менструации регулярные с 13 лет, через 27-28 дней, по 5-6 дней, умеренные, безболезненные. 9 месяцев назад были срочные патологические роды путем кесарева сечения, осложнившиеся большой кровопотерей (около 2,5 литров). Лечилась в ОКБ, было переливание крови, грудью не кормила. 1. Укажите возможные причины данного состояния. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 3. Наиболее рациональный способ лечения бесплодия у данной больной.	
33.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка В., 37 лет обратилась к гинекологу по месту жительства с просьбой проконсультировать по вопросу контрацепции. Из анамнеза: менструации с 12 лет, установились сразу, регулярные, по 4-5 дней, через 26-28 дней, умеренные,	

	безболезненные. Начало половой жизни в 21 год. Беременности: 4. Роды: 3 (2005, 2007, 2009 гг) самостоятельные, в срок, без осложнений. Аборты: 1 (2006г), без осложнений. Выкидыши: не было. 1,5 месяца назад проходила стационарное лечение с диагнозом полип тела матки. Проведена ГРС, РДВ полости матки и цервикального канала. Гистологическое заключение: эндоцервикс без особенностей. Железисто- фиброзный полип тела матки без атипии. Фрагменты эндометрия фазы пролиферации. На контрольном УЗИ органов малого таза патологии не выявлено. Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 24,1 кг/м², АД на обеих руках 121/71- 117/68 мм.рт.ст., пульс 76 уд/мин. На правой голени визуализируется небольшое варикозное расширение поверхностной вены. Не курит. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата. Необходимо ли дополнительное обследования пациентке перед приемом КОК?
34.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась пациентка Е., 18 лет с жалобами на отсутствие менструаций. Анамнез: родилась от первой беременности, росла и развивалась соответственно возрасту, заканчивает общеобразовательную школу. Объективно: правильного телосложения, отмечается короткая шея, низкий рост волос на затылке, рост 145 см, вес 52 кг, развитие молочных желез соответствует Tanner I, отсутствует оволосение на лобке и в подмышечных впадинах. 1. Предварительный диагноз. 2. Какая будет тактика ведения такой пациентки?
35.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Д., 38 лет обратилась к гинекологу в женскую консультацию с жалобами на тянущие боли внизу живота, раздражительность, бессонницу, отеки, акне, появляющиеся за 5-6 дней до менструации и прекращающиеся на 2-ой день менструальных выделений. Также пациентка просит проконсультировать ее по вопросу предохранения от нежелательной беременности. Из анамнеза: менструации с 13 лет, установились сразу, регулярные, по 4-5 дней, через 28-29 дней, умеренные, безболезненные. За 5-6 дней до менструации беспокоят тянущие боли внизу живота, отеки, раздражительность, бессонница, акне на лице. На 2-ой день менструальных выделений выше перечисленные симптомы проходят. Начало половой жизни в 21 год. Беременности: 2. Роды: 2, самостоятельное, в срок, без осложнений. Гинекологические заболевания отрицает. Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 29,4 кг/м². На безымянном пальце правой руки следы от кольца. АД на обеих руках 120/71 мм.рт.ст., пульс 68 уд/мин. Терапевтически здорова. Не курит. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата с учетом жалоб и анамнеза.
36.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная К., 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни. Из анамнеза: соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 4 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 3 года, без применения контрацепции – 2 года, беременностей – 2, хирургические

	аборты без осложнений (в 21 год и 24 года). Гинекологические заболевания: год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия, после чего отмечает более скудные менструации. Объективно: правильного телосложения. АД 120/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно, шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
37.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: пациентка Ш., 44 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на обильное кровотечение из половых путей. Анамнез заболевания: считает себя больной последние два года, беспокоят нарушения менструального цикла в виде редких менструаций с интервалами между менструациями 1,5-3 месяца с последующими обильными и длительными кровотечениями. Последнее кровотечение 3 месяца назад купировалось приемом транексами в терапевтической дозировке. Настоящее кровотечение продолжается третью неделю, консервативный гемостаз – без эффекта. Из анамнеза: соматически здорова. Менструации с 11 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, умеренные. Было 4 беременности, 2 из которых закончились нормальными срочными родами. Две другие - искусственными абортами в сроках 8 и 10 недель беременности. После последнего аборта лечилась амбулаторно по поводу эндометрита. Объективно: состояние удовлетворительное. Телосложение правильное. Питание умеренное. Рост 164 см, вес 58 кг. Кожные покровы чистые, бледные, обычной влажности. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Частота дыхания 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, дополнительных шумов в сердце при аускультации не выслушивается. Пульс 80 ударов в минуту, хорошего наполнения, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Симптом «поколачивания» отрицательный с обеих сторон. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно, рост волос по женскому типу. В зеркалах: влагалище рожавшей женщины, шейка матки цилиндрической формы, наружный зев шейки приоткрыт, выделения крови из цервикального канала обильные, со сгустками. Бимануально: матка в антефлексию, несколько больше обычных размеров, плотная, подвижная. Придатки четко не определяются, область безболезненна. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
38.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась больная К., 53 лет с жалобами на приливы жара до 15-20 раз в сутки,

	потливость, раздражительность, нервозность, сухость и дискомфорт во влагалище, неприятные ощущения во влагалище во время полового акта. Анамнез заболевания: больной себя считает в течение 3 лет, самостоятельно принимала препарат на основе красного клевера – без эффекта. Последняя самостоятельная менструация 1,5 года назад в возрасте 51 года. Анамнез жизни: Хронические заболевания: аутоиммунный тиреоидит; не курит, алкоголем не злоупотребляет; профессиональных вредностей не имела; аллергических реакций не было; семейный анамнез не отягощен. Объективный статус: состояние удовлетворительное. Рост 164 см, масса тела 64 кг. ИМТ 23,7. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 14 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 76 в 1 мин, АД 120/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Гинекологический статус: Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение по женскому типу. Слизистая влагалища бледная, истончена. Шейка матки гипертрофирована, чистая. Тело матки нормальных размеров, плотное, подвижное, безболезненное при пальпации. Придатки справа- без особенностей. Придатки слева - без особенностей. Область их при пальпации безболезненна. Своды свободны. Патологических образований в области малого таза на момент осмотра не выявлено. Выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
39.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась пациентка 56 лет с жалобами на сухость и раздражение во влагалище, особенно после полового контакта, пользуется лубрикантами, но эффект не устраивает. Из анамнеза: менархе в 12 лет, беременностей 2, родов 2, постменопауза 4 года, МГТ не получает в связи с семейным анамнезом рака молочной железы у матери. Данные гинекологического исследования: Наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые, признаки атрофического вагинита Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
40.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Б., 19 лет обратилась к гинекологу с жалобами на акне и себорею и с просьбой проконсультировать по вопросу контрацепции. Из анамнеза: Менструации с 14 лет, установились сразу, регулярные, по 4-5 дней, через 28-29 дней, безболезненные, умеренные. Начало половой жизни в 18 лет, в течение 6 месяцев применяла барьерную контрацепцию. Опыта приема гормональной контрацепции не имеет. Беременностей не было. Объективно: телосложение нормостеническое (ИМТ 21,4 кг/м²). АД на обеих руках 118/78 мм.рт.ст., пульс 74 уд/мин. Папуло-пустулезные акне легко-средней степени тяжести, стойкие. Себорейный дерматит локализован на волосистой части

		головы. Терапевтически здорова. Противопоказаний для применения КОК нет. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата.																											
ПК-3 Способен к ведению медицинской документации		Задания закрытого типа																											
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность событий, происходящих во время овуляции:: А. Пик ЛГ Б. Разрыв фолликула В. Выход яйцеклетки Г. Образование желтого тела Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																									
2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите причину гиперпролактинемии с ее типом: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Причина</td><td></td><td>Тип</td></tr><tr><td>А</td><td>Прием антипсихотических препаратов</td><td>1</td><td>Органическая гиперпролактинемия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Пролактинома</td><td>2</td><td>Фармакологическая гиперпролактинемия</td></tr><tr><td>В</td><td>Гипотиреоз</td><td>3</td><td>Функциональная гиперпролактинемия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Физическая нагрузка</td><td>4</td><td>Физиологическая</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>		Причина		Тип	А	Прием антипсихотических препаратов	1	Органическая гиперпролактинемия	Б	Пролактинома	2	Фармакологическая гиперпролактинемия	В	Гипотиреоз	3	Функциональная гиперпролактинемия	Г	Физическая нагрузка	4	Физиологическая	А	Б	В	Г				
	Причина		Тип																										
А	Прием антипсихотических препаратов	1	Органическая гиперпролактинемия																										
Б	Пролактинома	2	Фармакологическая гиперпролактинемия																										
В	Гипотиреоз	3	Функциональная гиперпролактинемия																										
Г	Физическая нагрузка	4	Физиологическая																										
А	Б	В	Г																										
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между типами гормональной контрацепции и их характеристиками: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Вид контрацепции</td><td></td><td>Определение</td></tr><tr><td>А</td><td>Комбинированные оральные контрацептивы</td><td>1</td><td>Содержат только прогестины</td></tr><tr><td>Б</td><td>Мини-пили</td><td>2</td><td>Подавляют овуляцию и изменяют эндометрий</td></tr><tr><td>В</td><td>Гормональные импланты</td><td>3</td><td>Вводятся подкожно на 3-5 лет</td></tr><tr><td>Г</td><td>Внутриматочная</td><td>4</td><td>Высвобождают гормон локально в полости матки</td></tr></table>		Вид контрацепции		Определение	А	Комбинированные оральные контрацептивы	1	Содержат только прогестины	Б	Мини-пили	2	Подавляют овуляцию и изменяют эндометрий	В	Гормональные импланты	3	Вводятся подкожно на 3-5 лет	Г	Внутриматочная	4	Высвобождают гормон локально в полости матки								
	Вид контрацепции		Определение																										
А	Комбинированные оральные контрацептивы	1	Содержат только прогестины																										
Б	Мини-пили	2	Подавляют овуляцию и изменяют эндометрий																										
В	Гормональные импланты	3	Вводятся подкожно на 3-5 лет																										
Г	Внутриматочная	4	Высвобождают гормон локально в полости матки																										

	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>гормональная система</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		гормональная система			А	Б	В	Г				
	гормональная система												
А	Б	В	Г										
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. . Установите последовательность полового созревания у девочек: 1. рост матки, менархе; 2. развитие молочных желез; 3. подмышечное оволосение; 4. ускорение роста; 5. лобковое оволосение. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д									
5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при пропуске таблетки КОК на первой неделе приема: А. Принять пропущенную таблетку как можно скорее Б. Принять следующую таблетку по обычному графику В. Использовать барьерный метод контрацепции в течение 7 дней Г. Оценить количество пропущенных таблеток Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий при выявлении узлов щитовидной железы у беременной: А. Тонкоигольная аспирационная биопсия Б. УЗИ щитовидной железы В. Анализ крови на ТТГ и свободный Т4 Г. Консультация эндокринолога Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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										
7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите в правильной последовательности этапы лечения гипотиреоза во время беременности: А. Коррекция дозы левотироксина на основе уровня ТТГ Б. Назначение левотироксина В. Мониторинг уровня ТТГ каждые 4-6 недель												

	Г. Подтверждение диагноза гипотиреоза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										
8.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите периоды жизни женщины и возраст К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td><td>Период жизни</td><td></td><td>Возраст</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Период детства</td><td>1</td><td>16-18 лет</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Подростковый период</td><td>2</td><td>от момента рождения до 9-10 лет</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Репродуктивный</td><td>3</td><td>18-45 лет</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Период полового созревания</td><td>4</td><td>12-16 лет</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		Период жизни		Возраст	А	Период детства	1	16-18 лет	Б	Подростковый период	2	от момента рождения до 9-10 лет	В	Репродуктивный	3	18-45 лет	Г	Период полового созревания	4	12-16 лет	А	Б	В	Г				
	Период жизни		Возраст																										
А	Период детства	1	16-18 лет																										
Б	Подростковый период	2	от момента рождения до 9-10 лет																										
В	Репродуктивный	3	18-45 лет																										
Г	Период полового созревания	4	12-16 лет																										
А	Б	В	Г																										
9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите следующие причины вторичной аменореи от наиболее к наименее распространенной: А. Беременность Б. Гипотиреоз В. Гиперпролактинемия Г. Преждевременная недостаточность яичников Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										
10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите в правильной последовательности этапы медикаментозного лечения пролактиномы агонистами дофамина:: А. регулярный контроль уровня пролактина и МРТ для оценки динамики Б. подбор минимальной эффективной дозы препарата В. начало терапии с низкой дозы препарата Г. достижение нормализации уровня пролактина и уменьшения размеров аденомы Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																										
11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Сопоставьте стадии СГЯ с рекомендуемым лечением:																												

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Термин		Определение	
	А	Легкая	1	Госпитализация, инфузионная терапия, контроль диуреза и гематокрита	
	Б	Умеренная	2	Амбулаторное наблюдение, обильное питье	
	В	Тяжелая	3	Госпитализация, парентеральное введение жидкости, профилактика тромбоэмболических осложнений	
	Г	Критической степени	4	Прерывание беременности	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность в лечении гипоталамической аменореи: А. Диетологическое консультирование Б. Постепенное увеличение веса В. Снижение интенсивности физических упражнений Г. Психологическая поддержка Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
	А	Б	В	Г	
13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой индекс массы тела (ИМТ) и степень ожирения женщин репродуктивного возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Индекс массы тела		Степень ожирения	
	А	18,5 - 24,9	1	Повышенная масса тела	
	Б	Более 40	2	Норма	
	В	30,0 - 34,9	3	Третья степень ожирения	
	Г	25,0 - 29,9	4	Первая степень ожирения	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г	
14.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность назначения медикаментозного лечения при остром аномальном маточном кровотечении у женщин репродуктивного возраста в случае исключения органической причины кровотечения: А. Приём транексамовой кислоты (антифибринолитик). Б. Гормональный гемостаз с применением комбинированных оральных контрацептивов (КОК).				

		В. Применение НПВП для снижения объема кровопотери Г. Постоянный контроль уровня гемоглобина. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																			
15.		Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин при диагностике заболеваний щитовидной железы во время беременности: А. УЗИ щитовидной железы Б. Анализ крови на ТТГ, свободный Т4, АТ к ТПО В. Сбор анамнеза и физикальный осмотр Г. Тонкоигольная биопсия щитовидной железы Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																			
16.		Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при подозрении на ВДКН: А. молекулярно-генетическое исследование Б. определение уровня 17-ОНП В. клинический осмотр Г. определение электролитов крови Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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																			
17.		Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Термин</td><td></td><td>Определение</td></tr><tr><td>А</td><td>Индекс массы тела (ИМТ)</td><td>1</td><td>Хроническое заболевание с избыточным накоплением жировой ткани в организме.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ожирение</td><td>2</td><td>Экзогенно-конституциональное, алиментарное ожирение</td></tr><tr><td>В</td><td>Первичное ожирение</td><td>3</td><td>Индекс для диагностики ожирения и его степени (масса тела в кг, деленная на квадрат роста в метрах, кг/м²)</td></tr><tr><td>Г</td><td>Вторичное ожирение</td><td>4</td><td>Симптоматическое ожирение – генетическая форма, церебральная форма, в результате эндокринопатий, ятрогенное</td></tr></table>		Термин		Определение	А	Индекс массы тела (ИМТ)	1	Хроническое заболевание с избыточным накоплением жировой ткани в организме.	Б	Ожирение	2	Экзогенно-конституциональное, алиментарное ожирение	В	Первичное ожирение	3	Индекс для диагностики ожирения и его степени (масса тела в кг, деленная на квадрат роста в метрах, кг/м ²)	Г	Вторичное ожирение	4	Симптоматическое ожирение – генетическая форма, церебральная форма, в результате эндокринопатий, ятрогенное
	Термин		Определение																			
А	Индекс массы тела (ИМТ)	1	Хроническое заболевание с избыточным накоплением жировой ткани в организме.																			
Б	Ожирение	2	Экзогенно-конституциональное, алиментарное ожирение																			
В	Первичное ожирение	3	Индекс для диагностики ожирения и его степени (масса тела в кг, деленная на квадрат роста в метрах, кг/м ²)																			
Г	Вторичное ожирение	4	Симптоматическое ожирение – генетическая форма, церебральная форма, в результате эндокринопатий, ятрогенное																			

	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																															
	А	Б	В	Г																												
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите срок действия и метод гормональный контрацепции: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Метод контрацепции</td> <td></td> <td>Жалобы</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Комбинированная оральная контрацепция</td> <td>1</td> <td>1 месяц</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Подкожный имплант</td> <td>2</td> <td>3 года</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Внутриматочная гормональная система</td> <td>3</td> <td>5 лет</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Вагинальное кольцо</td> <td>4</td> <td>Возможен пролонгированный прием до 3-4 месяцев</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>					Метод контрацепции		Жалобы	А	Комбинированная оральная контрацепция	1	1 месяц	Б	Подкожный имплант	2	3 года	В	Внутриматочная гормональная система	3	5 лет	Г	Вагинальное кольцо	4	Возможен пролонгированный прием до 3-4 месяцев	А	Б	В	Г				
	Метод контрацепции		Жалобы																													
А	Комбинированная оральная контрацепция	1	1 месяц																													
Б	Подкожный имплант	2	3 года																													
В	Внутриматочная гормональная система	3	5 лет																													
Г	Вагинальное кольцо	4	Возможен пролонгированный прием до 3-4 месяцев																													
А	Б	В	Г																													
19.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования женщин с бесплодием и УЗИ признаками СПКЯ: А. Гормональный скрининг Б. ИМТ, окружность талии В. УЗИ-фолликулометрия Г. При ожирении – консультация эндокринолога, липидограмма, УЗИ органов брюшной полости. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <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																													
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термины и определения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Термин</td> <td></td> <td>Определение</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Аномальное маточное кровотечение (АМК)</td> <td>1</td> <td>Эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Обильное маточное кровотечение (ОМК)</td> <td>2</td> <td>Кровотечение чрезмерное по длительности, объёму кровопотери, частоте</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Острое аномальное маточное кровотечения</td> <td>3</td> <td>Кровотечение чрезмерное по продолжительности, объёму, частоте, повторяющееся более 3 мес.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Хроническое аномальное маточное кровотечение</td> <td>4</td> <td>Чрезмерная менструальная кровопотеря</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					Термин		Определение	А	Аномальное маточное кровотечение (АМК)	1	Эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства	Б	Обильное маточное кровотечение (ОМК)	2	Кровотечение чрезмерное по длительности, объёму кровопотери, частоте	В	Острое аномальное маточное кровотечения	3	Кровотечение чрезмерное по продолжительности, объёму, частоте, повторяющееся более 3 мес.	Г	Хроническое аномальное маточное кровотечение	4	Чрезмерная менструальная кровопотеря								
	Термин		Определение																													
А	Аномальное маточное кровотечение (АМК)	1	Эпизод кровотечения, требующий немедленного вмешательства																													
Б	Обильное маточное кровотечение (ОМК)	2	Кровотечение чрезмерное по длительности, объёму кровопотери, частоте																													
В	Острое аномальное маточное кровотечения	3	Кровотечение чрезмерное по продолжительности, объёму, частоте, повторяющееся более 3 мес.																													
Г	Хроническое аномальное маточное кровотечение	4	Чрезмерная менструальная кровопотеря																													

		<table><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									
21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Обследование женщин с эндокринным бесплодием в сочетании с клиническими признаками гиперандрогенемии дополняют определением содержания в плазме крови: А. тестостерона, ДГ А-сульфата, 17-ОН прогестерона Б. пролактина В. ФСГ, ЛГ Г. Т3, Т4, ТТГ Запишите выбранный ответ-букву: <table><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									
22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какой гормональный метод контрацепции используется для экстренной контрацепции: А. Внутриматочная левоноргестрелсодержащая гормональная система Б. Левоноргестрел в высокой дозе В. Вагинальное кольцо Г. Контрацептивный пластырь Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д						
А	Б	В	Г	Д								
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: У новорожденного ребенка с подозрением на ВДКН (сольтеряющая форма) в первую очередь необходимо определить уровень: А. Глюкозы крови Б. Электролитов крови (Na⁺, K⁺) В. Кортизола в слюне Г. Билирубина крови Запишите выбранный ответ-букву: <table><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									
24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Длина маточной трубы у женщин в репродуктивном возрасте, как правило, составляет А. 7-8 см Б. 9-10 см В. 10-12 см Г. 15-18 см											

	Запишите выбранный ответ-букву: <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						
25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Начало беременности считается с момента: А. нидации бластоцисты Б. оплодотворения яйцеклетки В. продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе Г. имплантации бластоцисты Запишите выбранный ответ-букву: <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						
26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: оплодотворение яйцеклетки происходит: А. В брюшной полости Б. На яичнике В. В истмическом отделе маточной трубы Г. В ампулярном отделе маточной трубы Запишите выбранный ответ-букву: <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						
27.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Отсутствие наступления беременности в случае произошедшей овуляции в случае ее стимуляции у пациенток с СПКЯ может быть связано с: А. не выявленной гиперпролактинемией, гипотиреозом, дефицитом 21-гидроксилазы Б. патологией эндометрия В. непроходимостью маточных труб Г. НЛФ Запишите выбранный ответ-букву (ы): <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						

28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какая из перечисленных патологий сопровождается риском развития рака эндометрия: А. СПКЯ Б. Гиперпролактинемия В. Предменструальный синдром Г. Климактерический синдром Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для сольтеряющей формы ВДКН характерно: А. Гипернатриемия, гипокалиемия Б. Гипонатриемия, гиперкалиемия В. Гипернатриемия, гиперкалиемия Г. Гипонатриемия, гипокалиемия Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите название патологии, сопровождающейся первичной аменореей при кариотипе у жекнщин 45, X0: А. Синдром поликистозных яичников Б. Синдром Шерешевского-Тернера В. Синдром Ашермана Г. Синдром Клайнфельтера Запишите выбранный ответ-букву: <table><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								
31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Овуляцию можно диагностировать с помощью: А. тестов функциональной диагностики; Б. мочевого теста с ЛГ; В. УЗИ мониторинга; Г. определения уровня прогестерона во 2 фазу менструального цикла; Д. все ответы верны. Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Признаком ановуляции не является: А. двухфазный график базальной температуры Б. однофазный график базальной температуры В. уровень прогестерона на 23-й день цикла $\geq 10,0$ нмоль/л Г. при УЗИ наличие желтого тела в яичнике на 16-й день цикла Запишите выбранный ответ-букву:					
	А	Б	В	Г		
33.	Прочитайте текст и выберите один или несколько правильных ответов из предложенных Текст задания: Абсолютное бесплодие обусловлено: А. отсутствием матки и яичников Б. периодическими ановуляторными менструальными циклами В. функциональной непроходимостью труб Г. аспермией Запишите выбранный ответ-букву (ы):					
	А	Б	В	Г	Д	
34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Кариотипирование супругов при бесплодии не показано в следующих случаях: А. первичное бесплодие 5 лет Б. бесплодие после тубэктомии В. тяжелое нарушение сперматогенеза неясной этиологии Г. три неудачные попытки ЭКО Запишите выбранный ответ-букву:					
	А	Б	В	Г		
35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: К вспомогательным репродуктивным технологиям не относится: А. индукция овуляции Б. суррогатное материнство В. экстракорпоральное оплодотворение Г. внутриматочная инсеминация спермы мужа Запишите выбранный ответ-букву:					
	А	Б	В	Г		

36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: На какой день менструального цикла обычно происходит овуляция (в среднем): А. 7-й день Б. 14-й день В. 21-й день Г. 28-й день Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какая суточная доза йода рекомендована для беременных женщин: А. 200 мкг Б. 100 мкг В. 150 мкг Г. 300 мкг <table><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						
38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какой метод диагностики прежде всего необходимо провести при вторичной аменорее. А. Определение ХГЧ Б. Определение уровня ФСГ и ЛГ В. УЗИ органов малого таза Г. МРТ гипофиза Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какой орган формируется на месте фолликула после овуляции А. Желтое тело Б. Новый фолликул В. Граафов пузырек Г. Соединительная ткань Запишите выбранный ответ-букву: <table><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						
40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите какой гормон в наибольшей степени подавляет секрецию ФСГ и ЛГ в гипоталамусе:								

	A. прогестерон; Б. эстрадиол; В. ФСГ; Г. тестостерон; Запишите выбранный ответ-букву: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	Б	В	Г				
A	Б	В	Г						
	Задания открытого типа								
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение острому респираторному дистресс-синдрому.								
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите, какие данные пациентки должны быть включены при сборе гинекологического анамнеза								
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение вспомогательным репродуктивным технологиям								
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите осложнения, которые являются показаниями для госпитализации в стационар при проведении программ ВРТ								
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сформулируйте определение овариальная стимуляция/стимуляция яичников								
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите название гормональной поддержки лютеиновой фазы, препаратами прогестерона								
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите шкалу оценки уровней достоверности доказательств (УДД) «4» для методов диагностики (диагностических вмешательств)								
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Какие лабораторные и инструментальные методы исследования используются для диагностики послеродового гипопитуитаризма?								
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите, что рекомендовано назначать пациенткам с гиперпролактинемией								
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите методы профилактики СГЯ.								
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение синдрому Майера-Рокитанского-Кюстера-Хаузера								
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию спермициды								

13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите негормональные методы контрацепции.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите методы лечения аномальных маточных кровотечений у женщин репродуктивного возраста.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите, как это тиреотоксикоз может повлиять на беременность.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите роль гормонов щитовидной железы в регуляции менструального цикла.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите основные фракции андрогенов в женском организме и источники их синтеза.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите причины ПНЯ.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите основные внешние причины нарушения менструального цикла.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Перечислите методы экстренной контрацепции.
21.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К гинекологу обратилась пациентка 26 лет с жалобами на ухудшение состояния за 5 дней до менструации: отёки, прибавку в весе, ощущение напряжения и болезненности молочных желёз, раздражительность, плохое настроение, головную боль. С наступлением очередной менструации жалобы исчезают. При гинекологическом осмотре патологических изменений не выявлено. По данным базальной термометрии – двухфазный менструальный цикл. Исследование гормонального профиля пациентки – без патологии. 1. Поставьте диагноз. 2. Определить тактику обследования и лечения.
22.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: 28-летняя женщина обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие менструаций в течение последних 6 месяцев. Тесты на беременность отрицательные. Объективно: правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Молочные железы развиты, мягкие, безболезненные, при надавливании на сосок – небольшая галакторея. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. 1. Предварительный диагноз. 2. Какая будет тактика ведения такой пациентки?
23.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В женскую консультацию обратилась пациентка 60 лет с жалобами на боли в костях, крупных суставах,

	недержание мочи при напряжении, сухость слизистой влагалища. Из анамнеза: постменопауза в течение 10 лет. Объективно: рост 168 см, вес 76 кг. Молочные железы мягкие безболезненные. Кожные покровы бледно-розовые. Гинекологический статус соответствует возрасту. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
24.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 33 лет обратилась с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет, последние 6 месяцев жалобы на отсутствие менструаций. с По результатам УЗИ ОМТ: крайне низкий овариальный резерв. Гормоны крови: ФСГ 86 МЕ/л, АМГ 0,025 нг/мл. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
25.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась больная 34 лет с жалобами на отсутствие беременности в течение 2 лет регулярной половой жизни, последние 6 месяцев жалобы на очень скудные менструации. <i>Из анамнеза:</i> соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились через 3 мес., через 28 - 30 дней, по 3 - 4 дня, безболезненные, скудные. Последняя менструация 7 дней назад, продолжалась 1 день скудно. Половая жизнь с 17 лет, вне брака, предохранение от беременности – прерванный половой акт, презерватив. Постоянный половой партнер 3 года, без применения контрацепции – 2 года, беременностей – 2, хирургические аборт без осложнений. Гинекологические заболевания: год назад – гистерорезектоскопия – удаление полипа эндометрия. Объективно: правильного телосложения. АД 125/70 мм. рт. ст., пульс 72 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Данные гинекологического исследования: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки чистая, выделения светлые. Тело матки нормальной величины, плотное, безболезненное, подвижное. В области придатков справа и слева – без особенностей. Своды глубокие. Спермограмма мужа – без особенностей. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
26.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась пациентка 32 лет, планирующая беременность. Женщина на протяжении длительного времени наблюдается у психиатра, принимает нейролептик, в связи с чем у нее диагностирована гиперпролактинемия. Вопрос: Какие рекомендации следует дать пациентке относительно приема препарата?
27.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: У беременной женщины (срок 24 недели) с узловым зобом при УЗИ щитовидной железы выявлена

	отрицательная динамика роста узлового образования в правой доле щитовидной железы размером 15 мм. Лабораторные тесты: ТТГ - 1,5 мЕд/л, свободный Т4 - 15 пмоль/л. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
28.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Е., 28 лет обратилась к гинекологу в женскую консультацию с жалобами на межменструальные кровянистые выделения, на фоне приема КОК, которые были назначены в связи с наличием акне и ПМС. Из анамнеза: менструации с 14 лет, установились сразу, регулярные, по 4-5 дней, через 29-30 дней, умеренные, безболезненные. Начало половой жизни в 18 лет. Беременности: 1. Роды: 1, самостоятельное, в срок, без осложнений. Гинекологические заболевания отрицает. Беременность не планирует. Отмечает, что в течение года принимает КОК, содержащий дроспиринон + этинилэстрадиол 3 +0,02 мг. Акне и симптомы ПМС на фоне терапии не беспокоят, но межменструальные кровянистые выделения не прекращаются в течение всего курса приема КОК. Объективно: телосложение нормостеническое, ИМТ 26,1 кг/м². АД на обеих руках 110/71 мм.рт.ст., пульс 78 уд/мин. Терапевтически здорова. Не курит. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата.
29.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 32 лет, обратилась с жалобой на бесплодие во втором браке в течение трёх лет. Имела в первом браке нормальные роды и два искусственных аборта. Менструации регулярные, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Бимануальное исследование не обнаружило каких-либо отклонений от нормы. В зеркалах: шейка матки без изменений, цвет слизистой влагалища розовый, светлые бели в небольшом количестве. Муж обследован, спермограмма не изменена. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Тактика врача женской консультации.
30.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Женщина 30 лет доставлена в приемный покой ОКБ в экстренном порядке с жалобами на сильную слабость, головокружение, потливость и однократную потерю сознания. Соматически считает себя здоровой. Слабость, быструю утомляемость отмечает в течении последнего года. В анамнезе: 1 роды в перинатальном центре, 1 год назад, течение послеродового периода осложнилось гипотоническим гипокоегуляционным кровотечением с массивной кровопотерей (со слов - 3 литра). Лактация отсутствовала. При осмотре: кожа бледная, давление 85/55 мм рт. ст., гипогликемия (глюкоза крови 2,8 ммоль/л). В приемный покой для осмотра вызван гинеколог. Гинекологический осмотр: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, влагалище емкое, слизистая оболочка не гиперемирована; шейка матки цилиндрической формы, чистая; тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное; придатки матки слева и справа без особенностей; своды свободные, безболезненные; выделения из

	половых путей светлые. Объективно: состояние средней тяжести; кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, чистые; тоны сердца ясные, ритмичные; язык не обложен, влажный; молочные железы мягкие, безболезненные при пальпации; живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, симптомов раздражения брюшины нет, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон; физиологические отправления в норме, молочные железы мягкие, патологических образований нет. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3. Какой гормональный дефицит может объяснить гипогликемию? 4.Какое лечение назначить данной пациентке?
31.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 27 лет, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на не регулярные менструации с задержками от 1 до 6 мес., рост волос на лице, вокруг сосков на грудных железах, на передней брюшной стенке и нижних конечностях. Живет половой жизнью 2 года не предохраняясь, беременность не наступала. При объективном исследовании отмечен рост волос по мужскому типу, конституция нормостеническая. P.S.: Шейка матки чистая. Выделения молочные. P.V.: матка обычных размеров, яичники с обеих сторон увеличены 5х4 см. безболезненны при исследовании. 1.Ваш диагноз. 2.Какие дополнительные исследования необходимо произвести для подтверждения диагноза? 3.Какой метод лечения выбран Вами в конкретном случае?
32.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К врачу женской консультации обратилась 18-летняя девушка с жалобами на отсутствие менархе на сегодняшний день. Из анамнеза: от первой беременности, росла и развивалась соответственно возрасту, закончила 11 классов, после успешной сдачи ЕГЭ поступила и учится на первом курсе университета. При осмотре: рост 140 см, вес 62 кг; телосложение пропорциональное, неразвитые грудные железы. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно, отмечается их гипоплазия, отсутствует половое оволосение. Ректальное исследование: матка определяется, безболезненна, подвижна, размеры ее меньше возрастной нормы. Самостоятельно выполнила определение уровня гормонов сыворотки крови: эстрадиол сыворотки крови – 8 пг/мл (норма 23-45); ЛГ – 105 мМЕ/мл (норма 2-15); ФСГ – 120 мМЕ/мл (норма 2-20); пролактин – 12нг/мл (норма 2-25) 1. Предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза? 3. Тактика врача женской консультации.

	33.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка А., 21 года обратилась к врачу гинекологу женской консультации с просьбой проконсультировать по вопросу контрацепции в период грудного вскармливания. Из анамнеза: Менструации с 13 лет, установились сразу, умеренные, регулярные, по 3-4 дня, через 28 дней, безболезненные. После начала половой жизни (в 19 лет) и недавних родов (3 месяца назад) характер менструального цикла не изменился. Беременность 1. С 21 недели принимала таблетированные препараты железа III по причине железодефицитной анемии I степени. Беременность завершилась самопроизвольными родами в головном предлежании в сроке 40 недель 1 день. Родилась здоровая девочка. Масса тела 3570 гр. Рост 54 см, 8-9 б по шкале Апгар. Роды без осложнений, послеродовый период гладкий. Выписана с ребенком домой на 4 сутки. Кормит ребенка грудью. Противопоказаний для применения гормональной контрацепции нет. Контроль ОАК: НЬ-118 г\л. 1. Сформулируйте диагноз. 2. Дайте рекомендации по назначению контрацептивного препарата. Необходимо ли дополнительное обследование пациентке перед приемом гормональной контрацепции?
	34	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная П., 35 лет обратилась к врачу с жалобами на нерегулярные, скудные кровянистые выделения из влагалища. Из анамнеза: Менархе в 12 лет, родов 3 путем кесарева сечения, 2 выкидыша с РДВ. 8 месяцев назад установлен ВМК «Мирена». 1. Предварительный диагноз. 2. Патогенез подобных клинических симптомов. 3. Нужно ли проводить лечение в данной клинической ситуации.
	35.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию к дежурному гинекологу с жалобами на выраженную слабость, головокружение, тошноту, вздутие живота, умеренные боли внизу живота. Из анамнеза: ЭКО, короткий протокол с антагонистами ГнРГ, 3-й день после пункции яичников Объективно: бледность кожных покровов, тахикардия (ЧСС 100 уд/мин), АД 100/60 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме, болезненный при пальпации. УЗИ: Яичники увеличены до 9 см, большое количество свободной жидкости в малом тазу (около 500 мл). Анализы: Гематокрит 46%, лейкоциты $14 \times 10^9/\text{л}$. 1. Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2. Назовите необходимый объем обследований для уточнения степени тяжести заболевания. 3. Какое лечение назначить данной пациентке?
	36.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: К гинекологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на нерегулярные менструации, гирсутизм, акне.

	Из анамнеза: менархе в 15 лет, нерегулярно до настоящего времени. Рост и вес в пределах возрастной нормы. При обследовании выявлено повышение уровня 17-ОНП. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
37.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Е. 34 лет обратилась к гинекологу с жалобами на отсутствие беременности в течение 1,5 лет. Из анамнеза: менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней; последние 2 года отмечает, что менструации стали нерегулярными, через 30-60 дней, умеренные, безболезненные. Беременностей не было. При гинекологическом осмотре и УЗИ ОМТ патологии не выявлено. Тесты на овуляцию отрицательные в течение 3 мес. Гормоны крови: ФСГ 10 МЕ/л, ЛГ 4 МЕ/л, эстрадиол 70 пг/мл, АМГ 1 нг/мл, ТТГ 9 мЕд/л (норма 0,23-3,4 мЕд/л), Т4св. 8,7 пмоль/л (норма 9,4 -22 пмоль/л), АТ-ТПО 384,76 (норма 0-30), АТ-ТГ 92,2 (норма 0-65). УЗИ щитовидной железы: диффузная неоднородность и снижение эхогенности ткани. Заключение эндокринолога: аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. Спермограмма супруга в норме. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
38.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие беременности в течение 6 лет. Из анамнеза: менархе в 14 лет. Менструации по 4–5 дней через 45–60 дней, нерегулярные, безболезненные. Спермограмма мужа в пределах нормы. Объективно: рост 164 см, вес 90 кг. Гирсутое число по шкале Ферримана—Голлвея равно 9. Молочные железы развиты, мягкие безболезненные. Гинекологическое исследование: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Шейка чистая. При бимануальном исследовании матка несколько уменьшена в размерах, плотная, подвижная, безболезненная. Придатки из-за выраженного отложения жира передней брюшной стенке четко не пальпируются, область их безболезненна, своды свободны. Выделения светлые. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
39.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: в женскую консультацию обратилась пациентка К., 52 лет, с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. Из анамнеза: менструации с 14 лет, длительностью 5-6 дней, с интервалом 28-30 дней умеренные, безболезненные; последняя менструация 2 года назад. Беременностей было 3, одна из которых закончилась родами, одна – искусственным абортом и

		третья – самопроизвольным выкидышем в 7-8 недель. 4 года назад выполнялось раздельное диагностическое выскабливание под контролем гистероскопии, гистология: эндоцервикс без особенностей, железисто-кистозная гиперплазия эндометрия. Назначалось и проведено лечение гестагенами. 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?
	40.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: у первобеременной женщины (срок беременности 12 недель) при очередном визите в женскую консультацию выявлены следующие показатели: ТТГ - 12 мЕд/л, свободный Т4 – 6,8 пмоль/л). 1.Поставьте предполагаемый диагноз (МКБ, клинический). 2.Назовите необходимый объем обследований для уточнения диагноза. 3.Какое лечение назначить данной пациентке?