



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 21.05.2024 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	«Оперативная хирургия в акушерстве и гинекологии»
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 акушерства и гинекологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
И.И.Тузлуков	доцент, к.м.н	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Т.Н.Рыбакова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.Н. Котляров,	к.м.н., доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой сестринского дела
Е.В. Филиппов	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
Протокол № 8 от 23.04. 2024 г.

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

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля).
«Оперативная хирургия в акушерстве и гинекологии»
- 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
ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Задания закрытого типа На установление последовательности и соответствия – 22	Задания открытого типа С развернутым ответом -35 Задания открытого типа С развернутым ответом – кейс-задания (задачи/ситуационные задачи) - 20
ПК-3 Способен к ведению медицинской документации ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Задания закрытого типа На установление последовательности и соответствия – 37	Задания открытого типа С развернутым ответом -46 Задания открытого типа С развернутым ответом – кейс-задания (задачи/ситуационные задачи) – 20
Итого	59	121

- 1.3. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):
- Набор хирургических инструментов
 - Фантом-симулятор родов
 - Вакуумная система «KIWI», акушерские щипцы

1.4. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Оперативная хирургия в акушерстве и гинекологии»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																												
ПК-2.		<p>Задания закрытого типа</p> <p>1. Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: дайте определения диагностическим методам исследования... К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="353 528 1193 1086"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Кольпоскопия</td> <td>1</td> <td>Осмотр органов брюшной полости с помощью эндоскопа, введенного через переднюю брюшную стенку</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Гистероскопия</td> <td>2</td> <td>Инвазивный метод диагностики, используемый для установления положения и направления полости матки, ее длины.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Лапороскопия</td> <td>3</td> <td>Осмотр шейки матки с увеличением раз при помощи кольпоскопа</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Зондирование матки</td> <td>4</td> <td>Осмотр с помощью оптических систем внутренней поверхности матки</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="353 1123 584 1201"> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Кольпоскопия	1	Осмотр органов брюшной полости с помощью эндоскопа, введенного через переднюю брюшную стенку	Б	Гистероскопия	2	Инвазивный метод диагностики, используемый для установления положения и направления полости матки, ее длины.	В	Лапороскопия	3	Осмотр шейки матки с увеличением раз при помощи кольпоскопа	Г	Зондирование матки	4	Осмотр с помощью оптических систем внутренней поверхности матки	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Кольпоскопия	1	Осмотр органов брюшной полости с помощью эндоскопа, введенного через переднюю брюшную стенку																											
Б	Гистероскопия	2	Инвазивный метод диагностики, используемый для установления положения и направления полости матки, ее длины.																											
В	Лапороскопия	3	Осмотр шейки матки с увеличением раз при помощи кольпоскопа																											
Г	Зондирование матки	4	Осмотр с помощью оптических систем внутренней поверхности матки																											
А	Б	В	Г																											
	2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие размещения мышечных волокон у мышц передней брюшной стенки К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="353 1315 1193 1425"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>m.obliquus abdomini externus</td> <td>1</td> <td>Поперек</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	m.obliquus abdomini externus	1	Поперек																				
	Объект		Характеристика																											
А	m.obliquus abdomini externus	1	Поперек																											

Б	m.transversus abdomini	2	Сверху вниз под углом к продольной оси тела
В	m.obliquus abdomini internus	3	Сверху вниз
Г	m.rectus abdomini	4	Снизу вверх под углом к продольной оси тела

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность расположения анатомических структур тазового дна снаружи во внутрь..

А - m. levator ani

Б - Fascia perinea superficialis

В - Fascia superior diaphragmae pelvis

Г - m.transversus perinea superficialis

Д - m. transversus perinea profundus

Е - Fascia inferior diaphragmae pelvis

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо (одной последовательности может соответствовать несколько Букв):

А	Б	В	Г	Д	Е

1. Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие анатомических образований указанных на рисунке.

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

	Объект		Характеристика
А	Plica umbilicalis mediana	1	
Б	Uterus	2	
В	Plica umbilicalis medialis	3	
Г	Vesica urinaria	4	
Д	Ovarium	5	
Е	Plica epigastrica	6	
Ж	Tuba uterina	7	
З	A. epigastrica inferior	8	
И	Lig. teres uteri	9	

4.

К	M. rectus abdominis	10
---	---------------------	----

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И	К

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие анатомических образований указанных на рисунке

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

	Объект		Характеристика
А	N. ileohypogastricus	1	
Б	A. circumflexa ileum	2	
В	M. rectus abdominis	3	
Г	N. ileo-inguinalis	4	
Д	Lamina posterior vaginae m. recti abdominis	5	
Е	A. epigastrica inferior	6	
Ж	Lig. teres uteri	7	
З	M. transverses abdominis	8	
И	N. intercostalis	9	

5.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность механизма разрыва промежности.

А – цианоз и отек кожи промежности

Б - ишемия тканей

В - сдавление венозного сплетения

Г - появление своеобразного блеска и бледности кожи

6.

Д – нарушение отток венозной крови и лимфы
Е - сдавления артерий

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

7.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность разрыва метки согласно теории Бандля

А - Нижний сегмент истончается, чрезмерно растягивается (выраженная дистракция)

Б - Шейка матки ущемляется между головкой плода и стенками малого таза

В - Плод перемещается в истонченный и чрезмерно растянутый нижний сегмент

Г – на фоне хорошей родовой деятельности тело матки сокращается

Д – разрыв сосуда, формирование гематомы, образование трещины и разрыва

Е - Масса мышечных волокон в стенках нижнего сегмента матки уменьшается.

Ж- основная масса мускулатуры постепенно смещается кверху, к дну матки (ретракция)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие механических и гистопатических разрывов матки (одному объекту может соответствовать несколько характеристик)

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

	Объект		Характеристика
А	Причины механических разрывов	1	рубец на матке
		2	гидроцефалия плода
		3	инфантилизм и аномалии развития половых органов
		4	разгибательные предлежания и асинклитические вставления головки
		5	многоводие, многоплодие
		6	врастание и/или предлежание

			плаценты
		7	крупный плод
		8	высокий паритет родов
		9	рубцовые сужения шейки матки и влагалища
Б	Причины гистопатических разрывов	1	аборты, диагностические
		0	выскабливания в анамнезе
		1	узкий таз,
		1	
		1	хронические воспалительные
		2	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие клиники эктопической беременности

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

	Объект		Характеристика
А	Прогрессирующая эктопическая беременность	1	Изменения конфигурации шейки матки (бочкообразная)
Б	нарушенная эктопическая беременность	2	Жалоб нет, живот мягкий, Безболезненный, матка увеличена в размерах.
В	Шеечная беременность	3	Жалобы на боли над лонным сочленением или в подвздошных областях. в области придатков пальпируется овоидное образование мягкой консистенции болезненные тракции за шейку матки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие динамики уровня ХГЧ в крови

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

	Объект		Характеристика
А	Маточная прогрессирующая беременность	1	Отсутствие прироста бета-ХГЧ
Б	Эктопическая прогрессирующая беременность	2	Прирост бета-ХГЧ каждые 48 часов более 50%
В	Замершая беременность	3	Прирост бета-ХГЧ каждые 48 часов менее 50%, В сочетании с отсутствием беременности в полости матки на УЗИ

10.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие УЗИ-признаков эктопической беременности

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

	Объект		Характеристика
А	Яичниковая беременность	1	бочкообразная шейка матки, плодное яйцо ниже уровня внутреннего зева шейки матки с инвазией в мышечный слой
Б	Трубная беременность	2	в полости матки плодного яйца нет, плодное яйцо располагается снаружи в интерстициальной части маточной трубы и окружено миометрием

11.

			толщиной менее 5 мм.
В	Интерстициальная беременность	3	отсутствие плодного яйца в полости матки, увеличение придатков матки, скопление жидкости позади матки, признаки гравидарной гиперплазии эндометрия
Г	Шеечная беременность	4	в полости матки визуализируется одна интерстициальная часть маточной трубы; плодное яйцо подвижно, отделено от матки и полностью окружено миометрием, к плодному яйцу, расположенному в роге матки, примыкает сосудистая ножка
Д	Беременность в рудиментальном роге	5	области придатков визуализируется объемное образование, которое при влагалищном ультразвуковом исследовании сдвигается отдельно от яичника

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:



А	Б	В	Г	Д
3	5	2	1	4

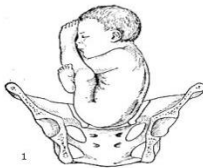

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие изображений классификации тазовых предлежаний.

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

	Объект		Характеристика
А	Чисто ягодичное предлежание	1	
Б	Смешанное ягодичное предлежание	2	

	В	Полное ножное	3		
	Г	Неполное ножное	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие изображений классификации разгибания головки

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

	Объект		Характеристика
13.	А I степень разгибания	1	
	Б II степень разгибания	2	

В	III степень разгибания	3	
Г	головка согнута	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие классификации послеродового кровотечения по объему

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	физиологическая кровопотеря	1	Кровопотеря превышающая 25% ОЦК.
Б	патологическая кровопотеря	2	Кровопотеря со скоростью 150мл/мин или 1,5мл/(кг/мин) в течении 20 мин
		3	Кровопотеря от 10 до 25% ОЦК более 500 мл во время родов и более 1000 мл во время кесарева сечения
В	массивная кровопотеря	4	Кровопотеря до 10% ОЦК или 0,5% от массы тела или до 500 мл во время родов и до 1000 мл во время кесарева сечения.
		5	одномоментная потеря более 1500 мл крови

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
---	---	---

15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие этиологии послеродового кровотечения (правила 4-х Т) К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	Т (trauma)	1	задержка частей плаценты или сгустков крови в полости матки
	Б	Т(tone)	2	нарушения свертывающей системы крови
	В	Т (trombin)	3	травма родовых путей, разрыв матки
Г	Т(tissue)	4	нарушение сокращения матки - гипо- или атония	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие факторов риска первичной причине послеродового кровотечения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект (первичная причина)		Характеристика (факторы риска)
	А	Атония матки	1	Интенсивные тракции за пуповину; короткая пуповина; прикрепление плаценты в дне матки.
	Б	Перерастяжение матки	2	Добавочная доля плаценты, операции на матке в анамнезе .
	В	Выворот матки	3	Кровоизлияния, петехиальная сыпь, гибель плода , ПОНРП, проводимая противотромботическая терапия.
Г	Дефекты гемостаза	4	Длительное введение окситоцина, большой паритет беременностей и родов, хориоамнионит, общая анестезия.	

Д	Задержка частей плаценты	5	Многоплодие, многоводие, крупный плод.
---	--------------------------	---	--


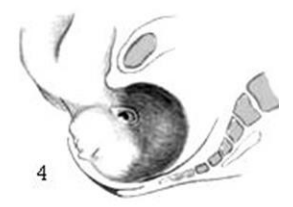


Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие клинических этапов родов при тазовом предлежании представленным изображениям.

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

	Объект		Характеристика
А	Рождение плечевого пояса	1	
Б	Рождение до пупка	2	
В	Рождение головки	3	
Г	Рождение до нижнего угла лопаток	4	

17.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

--	--	--	--	--

18.

Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: установите последовательность биомеханизма родов при тазовом предлежании
 А – Сгибание головки (рождение головки)
 Б – Внутренний поворот головки
 В – Внутренний поворот ягодиц
 Г – Ягодицы своим поперечным размером (*distancia intertrochanterica*) вступают в плоскость входа в малый таз в одном из косых или поперечных размеров
 Д - Передняя ягодица опускается первой и подходит к симфизу с образованием *1-й точки фиксации*
 Е – Внутренний поворот плечиков и наружный поворот туловища. Переднее плечико подходит под лобковую дугу и образует 2-ю точку фиксации
 Ж – Боковое сгибание позвоночника в грудном отделе. Происходит рождение заднего плечика.
 З - Боковое сгибание позвоночника в поясничном отделе.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: установите соответствие при различных предлежаний плода
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите несколько соответствующих позиций из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Тазовое предлежание	1	матка имеет форму поперечного овала
		2	сердцебиение плода определяется ниже пупка
Б	Головное предлежание	3	сердцебиение плода выслушивается на уровне пупка или выше
		4	крупные части пальпируются в боковых отделах матки
В	Поперечное положение плода	5	над входом в малый таз пальпируется крупная предлежащая часть, неправильной формы и мягкой консистенции, не способная к баллотированию
		6	Над входом в малый таз в определяется округлая, плотная, баллотирующая часть

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие классификации неотложности кесарева сечения

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

	Объект		Характеристика
А	I категория	1	в плановой форме - время родоразрешения определяется в соответствии с оптимальным временем родоразрешения для женщины и плода
Б	II категория	2	в экстренной форме - при угрозе жизни женщины или плода
В	III категория	3	в неотложной форме - без явных признаков угрозы жизни, при наличии осложнений у матери или плода, которые требуют неотложного родоразрешения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие показаний к кесаревому сечению категориям неотложности.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите несколько соответствующих позиций из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	I категория	1	предлежание плаценты
		2	отсутствие эффекта от родовозбуждения окситоцином
		3	анатомически узкий таз II ст.
Б	II категория	4	гистеротомия в анамнезе
		5	выпадение петель пуповины или ручки плода при головном предлежании
		6	некорригируемые нарушения сократительной деятельности матки
В	III категория	7	предлежание плаценты с кровотечением
		8	угрожающий, начавшийся или свершившийся разрыв матки

9	преэклампсия тяжелой степени, HELLP синдром при беременности и в родах
---	--

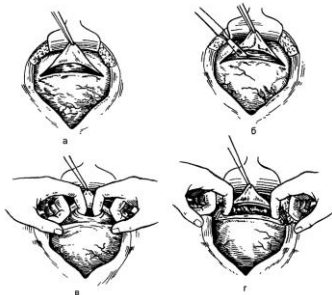
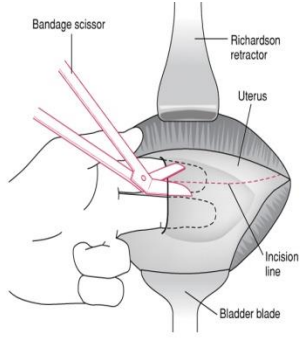
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие методов разреза на матке

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

Объект	Характеристика
А по Гусакову 1	
Б По Дерфлеру 2	

22.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Задания открытого типа	
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: подвешивающий связочный аппарат матки.
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Фиксирующий связочный аппарат матки.
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: кровоснабжение матки (перечислить артерии, их отхождение и локализация).
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: отхождение и локализация маточной артерии.
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: перечислите причины механических разрывов шейки матки
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: приведите классификацию разрывов шейки матки.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: какие анатомические структуры повреждаются при разрыве промежности 2 ст.?
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: какие анатомические структуры повреждаются при разрыве промежности 3 ст.?
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: классификация разрыва матки по патогенезу.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: классификация разрыва матки по клиническому течению,
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: классификация разрыва матки по характеру повреждения.

12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Диагностика разрывы шейки матки и влагалища
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: иннервация передней брюшной стенки (перечислите нервы)
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: локализация и направление хода n. ilioinguinalis, n. iliohypogastricus и практическое значение при лапоротомии по Пфанненштилю.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клинические симптомы разрыва шейки матки?
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина разрыва влагалища?
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: в каких случаях рубец на матке можно считать не полноценным
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: признаки несостоятельности рубца на матке во время беременности
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина угрожающего разрыва матки
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина свершившегося разрыва матки
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина угрожающего разрыва матки по рубцу

22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина свершившегося разрыва матки по рубцу?
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сущность теории Бандля
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Сущность теории Н.З. Иванова и Я.Д. Вербова
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: осложнения ретенционных (функциональных) кисты яичников.
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный Текст задания: Наиболее информативные методы диагностики при различных локализациях миоматозных узлов.
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиника неосложненных ретенционных (функциональных) кист
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: диагностика ретенционных (функциональных) кист (гинекологический осмотр, УЗИ, онкомаркеры)
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина различных форм апоплексии яичников.

30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: клиническая картина полного перекрута опухоли яичника
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: перечислите показания для экстракции плода за тазовый конец
32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: перечислите причины формирования поперечного и косого положения плода.
33.	Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Симптом Вастена. Как определяется и на что указывает?
35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Осложнения операции кесарева сечения
	Задания открытого типа. Ситуационные задачи
1.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением Ситуационная задача: Повторнородящая О., 24 года. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды вторые срочные продолжаются 12 часов, воды излились 1 час тому назад, головка врезывается, но дальнейшего поступательного движения, несмотря на потуги нет. Промежность блестящая, напряжена, на поверхности «старый» грубый рубец. Сердцебиение плода 130 уд/мин., ритмичное. Задание: Сформулируйте диагноз
2.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками хорошей силы, частыми. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья – родами вес новорожденного 2900гр. При поступлении роженица ведет себя беспокойно, мечется, кричит. Матка формы «песочных часов», нижний сегмент истончен болезненный при пальпации. Головка над входом в малый таз. АД 130/85 мм.рт.ст. пульс 110 ударов в мин. Через 10 минут от поступления пациентка перестала кричать, лежит спокойно. Родовая деятельность прекратилась. АД снизилось до 80/50 мм.рт.ст пульс 120 ударов в минуту. Кожные покровы бледные, холодный пост. Сердцебиение плода не прослушивается, головка плода сместилась вверх, под

	<p>кожей передней брюшной стенки отчетливо пальпируются мелкие части плода. Из влагалища появились умеренные кровянистые выделения.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.</p>
3.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Н., 32 года. Роды 4, срочные. Первые роды преждевременные (масса плода 2450,0 г). Вторые роды срочные, 2900. Третьи роды продолжались 16 часов, закончились рождением мертвого плода (масса плода 3500,0). Данные роды продолжаются 12 часов, безводный промежуток –4часа. Предполагаемая масса плода 3.800,0. Размеры таза: 25-26-29-17. С.V. – 9см. Родовая деятельность бурная. Роженица мечется, кричит. Живот напряжен, болезненный в нижних отделах. Дно матки на уровне подреберья. Матка в форме «песочных часов». Контракционное кольцо на уровне пупка. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 ударов в минуту.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
4.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица С., 30 лет. Роды 3, детей живых двое. Первый родился с массой 2900, второй- 3300гр. Вторые роды длительные, в неонатальном периоде - нарушение мозгового кровообращения. Размеры таза: 26-27-29-18,5. Роды продолжаются 12 часов, околоплодные воды излились 2 часа назад. Головка прижата ко входу в таз. Симптом Вастена положительный. Предполагаемая масса плода – 3600-3700гр. Схватки частые, болезненные, сердцебиение плода ясное, 140 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие шейки матки 8см, края шейки отечные, свободно свисают во влагалище. Плодного пузыря нет, на головке умеренно выраженная родовая опухоль, головка отталкивается, мыс легко достижим. С.V. – 9,5см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
5.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица М., 28 лет. Размеры таза: 26-29-32-20см. Роды – 2 срочные, продолжаются 8 часов. Тазовое предлежание. Предполагаемая масса плода – 3000 –3200гр. Начались потуги. Сердцебиение 90/100 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании: открытия зева полное, ягодичцы в плоскости выхода малого таза.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
6.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 25 лет, роды 1 срочные, таз: 26-29-32-20см. Родовая деятельность продолжается 2 часа. После одной из схваток пожаловалась на боли в области матки; женщина бледна, пульс 90 уд/мин., напряженный, на ногах у женщины отеки, АД</p>

	<p>170/110, в моче 3% белка. Матка в гипертонусе, определяется локальная болезненна, части плода не определяются, сердцебиение не прослушивается. При влагалищном исследовании: шейка несколько укорочена, пропускает палец, плодный пузырь напряжен, небольшие кровянистые выделения из цервикального канала.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
7.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженице 35 лет, роды – 4, во 2-ом периоде родов. Воды отошли 12 часов назад, родовая деятельность сильная, переходит в спастическую. Головка плотно вколочена во вход таза, большая часть ее определяется над входом. Признак Вастена положительный. Нижний сегмент матки болезненный, перерастянут. Контракционное кольцо располагается выше пупка, круглые связки напряжены, болезненны, сердцебиение плода приглушено 90-100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
8.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 36 лет, роды – 3, срочные, поступила в ЦРБ со схватками. Размеры таза: 23-26-29-18,5. Индекс Соловьева 16см. Первые роды преждевременные, масса плода 3000, вторые длились 20 часов – масса плода 3500 (умер в первые сутки). Данные роды длятся 12 часов, воды отошли 1 час назад при полном открытии. Предполагаемая масса плода 3800гр. Схватки хорошие, головка прижата ко входу в таз, симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода ритмичное 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: головка отталкивается, Сd– 11см, Сv - 9,5 см.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
9.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 38 лет, беременность – 4, 38 недель. Размеры таза: 23-25-27-18,5см. В анамнезе 2 кесаревых сечения, дети живы. При пальпации области рубца на матке в его средней трети определяется болезненность, в этой же зоне деформация, симптом «ниши». УЗИ: нижний сегмент в области предполагаемого рубца на матке в средней трети деформирован, толщиной до 1,1мм. Осмотр трансвагинальным датчиком болезненный. Предполагаемая масса плода 3600-3800гр.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз.</p>
10.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая находится во втором периоде родов. В процессе наблюдения за роженицей отмечено урежение сердцебиения плода до 90-100 уд/мин, которое не выравнивается после потуги. При влагалищном исследовании выявлено, что головка плода</p>

	находится в плоскости выхода малого таза, сагитальный шов в прямом размере, малый родничок у лона. Задание: Поставьте диагноз по МКБ-10.
11.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением Ситуационная задача: У повторнородящей, у которой установлено чисто ягодичное предлежание плода, во втором периоде родов выявлено урежение сердцебиения плода до 80 уд/мин., глухость сердечных тонов. При влагалищном исследовании обнаружено, что ягодичцы плода находятся в полости выхода малого таза, произошел выход мекония. Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.
12.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением Ситуационная задача: Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом. Задания: 1. Сформулируйте диагноз по МКБ-10. 2. Какие дополнительные инструментальные методы исследования надо провести?
13.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками средней силы. С отошедшими водами. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья – кесаревым сечением по поводу предлежания плаценты. При поступлении жалобы на боли внизу живота. Пальпация послеоперационного рубца болезненная в средней трети, в этом же месте определяется деформация рубца и симптом «ниши». АД 110/60 мм.рт.ст., пульс 110 ударов в минуту. Из влагалища появились скудные кровянистые выделения. Сердцебиение плода глухое аритмичное 80-100 уд в мин. При влагалищном исследовании шейка укорочена до 1 см., размягчена, открытие 6 см., плодного пузыря нет. Пальпация рубца через передний свод резко болезненная. Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ-10.
14.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением Ситуационная задача: Роженица И., 22 лет. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды первые, срочные, 2 часа назад отошли воды, головка в полости малого таза. Сердцебиение плода 100 уд/мин. аритмичное. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное, плодного

	<p>пузыря нет, головка в плоскости выхода малого таза, стреловидный шов в прямом размере, малый родничок спереди.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
15.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 20 лет, первородящая. Таз: 26-29-32-20см. Роды продолжаются 12 часов. Околоплодные воды излились 2 часа назад. Жалобы на головную боль, «мелькание мушек» перед глазами. На ногах и лице отеки, в моче - белок 5 г/л. АД – 160/90 мм рт.ст. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное. Головка плода на тазовом дне. Стреловидный шов в прямом размере плоскости выхода малого таза. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 уд в мин.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз по МКБ 10.</p>
16.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Девочка 12 лет. Заболела внезапно. После физической нагрузки появились резкие боли в животе, тошнота, рвота. При осмотре через 6 часов от момента заболевания симптом Щеткина положительный справа, в правой подвздошной области живот слегка вздут, резко болезненный. Язык суховат, с белым налетом. Пульс 140 уд/мин. Температура 36,8°C. При ректо-абдоминальном исследовании матка расположена правильно, не увеличена, справа и кзади от матки определяется округлой формы, тугоэластической консистенции образование 8x10x8 см, ограничено подвижное, резко болезненное.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз</p>
17.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная П., 18 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на резкие боли в левой подвздошно-паховой области, тошноту. Анамнез.: Последняя менструация закончилась 3 дня назад. Накануне вечером, после резкого движения внезапно почувствовала сильную боль в левой подвздошно-паховой области. Боли никуда не иррадиировали и вначале носили распирающий характер. Держала холод на животе, что повлекло за собой некоторое уменьшение болевых ощущений. Под утро боли снова усилились, появилась тошнота, но рвоты не было. Машиной скорой помощи была доставлена в стационар. Пациентка лежит на кушетке в вынужденном положении на левом боку с приведенными ногами. Кожа и слизистые умеренно бледные. Пульс 100 уд/мин, АД- 100/70 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот не вздут. При его пальпации определяется локальный мышечный дефанс в левой подвздошно-паховой области и слабо «+» симптом Блюмберга-Щеткина.</p> <p>Пациентка половой жизнь не ведет. <u>Гинекологическое исследование</u>: оволосение лобка по женскому типу, форма девственной плевы циркулярная, отверстие расположено центрально, не нарушена. <u>Ректальное исследование</u>: тело матки нормальных размеров, плотное,</p>

		<p>смещено в правую сторону и несколько кзади округлым образованием неоднородной консистенции, располагающимся слева и спереди от нее. Поверхность опухоли гладкая, диаметр около 8 см, пальпация резко болезненная. Справа придатки не пальпируются.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз</p>
18.		<p>Роженица Т, 32 лет, доставлена 5 декабря в 10 час. 30 мин вертолѐтом в ЦРБ из таѣжного посѣлка. Жалобы на схваткообразные боли в животе, боли в области послеоперационного рубца, появившиеся 1 час назад, отсутствие шевеления плода.</p> <p>Из анамнеза. Последняя менструация 27-30 марта. Беременность третья, первая закончилась срочными родами через естественный родовой путь живым ребѣнком. Вторая, шесть лет назад, преждевременными родами путѣм операции кесарево сечение по поводу предлежания плаценты, послеоперационный период осложнился метроэндометритом. Общее состояние тяжѣлое, сознание спутанное. Кожные покровы бледные, пульс 130 в мин, АД 70/0 и 70/10 мм.рт. ст.</p> <p>Акушерский статус. Живот имеет неправильную форму, болезненный при пальпации. Через переднюю брюшную стенку пальпируются мелкие части плода, с/б плода не выслушивается. Контуры матки отсутствуют, схваток нет, из полового пути умеренные кровянистые выделения. Общий анализ крови: эритроциты $1,5 \cdot 10^{12}/л$, Нв-62г/л, Нт-23%</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз</p>
19.		<p>Роженица У., 32-х лет, доставлена в родильный дом с бурной родовой деятельностью, начавшейся 3 часа назад. Воды излились одновременно с началом схваток. Беременность доношенная.</p> <p>Из анамнеза установлено, что данная беременность восьмая. В анамнезе 5 медицинских абортов, трое родов. Все новорожденные массой более 4000 гр. Последние роды были затяжными, продолжались на фоне родостимуляции около суток. Послеродовый период осложнился послеродовым эндометритом.</p> <p>Объективно: роженица беспокойна, мечется, жалуется на резкие боли внизу живота во время и вне схватки. АД 130/80 мм рт. ст, пульс 100 уд/мин, ритмичный. Размеры таза 25-28-32-20 см. Дно матки у мечевидного отростка, матка имеет форму песочных часов, в гипертонусе, почти не расслабляется, умеренно болезненная при пальпации. Потуги частые, интенсивные. Положение плода продольное, предлежит головка, над входом в малый таз. Симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода глухое, ритмичное с частотой 150 уд/мин.</p> <p>Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, шейка матки сглажена, края отечные, открытие зева 7 см. Плодного пузыря нет. Головка над входом в малый таз, на головке выраженная родовая опухоль. Емкость таза удовлетворительная, диагональная конъюгата 13 см., подтекают зеленые околоплодные воды.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз</p>
20.		<p>Роженица И., 29 лет, поступила в родильный блок в 21 час 18 февраля. Из анамнеза выяснено, что данная беременность вторая, первая закончилась срочными родами четыре года назад. Послеродовый период осложнился метроэндометритом. За</p>

	<p>время настоящей беременности врача женской консультации посещала регулярно со срока 5-6 недель. Беременность протекала с явлениями угрозы прерывания как в первую, так и во вторую половину. В связи с этим три раза находилась на стационарном лечении. Схватки начались 18 февраля в 3 часа, околоплодные воды излились в 18 часов того же дня. Объективно: роженица утомлена. Общее состояние удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС – 78 уд/мин, температура – 36,80С. Размеры таза – 25-27-32-20 см, окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 34 см. Родовая деятельность – регулярные схватки по 30-40 секунд через 3-4 минуты, с переходом в потуги, слабые. Положение плода продольное, предлежит головка, в полости малого таза. Сердцебиение плода ритмичное, приглушенное с частотой 140 уд/мин. Влагалищное исследование: Влагалище свободное, растяжимое, шейка матки не определяется, плодного пузыря нет. Головка плода – в широкой части полости малого таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди, на головке небольшая родовая опухоль. Поступательного движения головки во время потуги не наблюдается.</p> <p>Задание: Сформулируйте диагноз</p>
--	---

ПК-3, ОПК-7 **Задания закрытого типа**

1.	Прочитайте текст и установите соответствие.													
	Текст задания: Установите соответствие по группам (уровням) оказания медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период.													
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="347 790 398 821"></th> <th data-bbox="398 790 582 821">Объект</th> <th data-bbox="582 790 1292 821">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="347 821 398 1125">А</td> <td data-bbox="398 821 582 1125">первая группа (уровень)</td> <td data-bbox="582 821 1292 1125">1 Акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с отделением телемедицины.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1125 398 1276">Б</td> <td data-bbox="398 1125 582 1276">вторая группа (уровень)</td> <td data-bbox="582 1125 1292 1276">2 Акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача - акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача - анестезиолога-реаниматолога</td> </tr> <tr> <td data-bbox="347 1276 398 1457">В</td> <td data-bbox="398 1276 582 1457">третья А группа (уровень)</td> <td data-bbox="582 1276 1292 1457">3 Акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов,</td> </tr> </tbody> </table>		Объект	Характеристика	А	первая группа (уровень)	1 Акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с отделением телемедицины.	Б	вторая группа (уровень)	2 Акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача - акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача - анестезиолога-реаниматолога	В	третья А группа (уровень)	3 Акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов,
	Объект	Характеристика												
А	первая группа (уровень)	1 Акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с отделением телемедицины.												
Б	вторая группа (уровень)	2 Акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача - акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача - анестезиолога-реаниматолога												
В	третья А группа (уровень)	3 Акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов,												

			послеродовый период и новорожденным, разрабатывающие и тиражирующие новые методы диагностики и лечения акушерской и неонатальной патологии и осуществляющие мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских стационаров субъектов Российской Федерации																
	Г	третья Б группа (уровень)	4 Акушерские стационары (родильные дома (отделения), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реанимации) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных																
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">А</td> <td style="width: 25%;">Б</td> <td style="width: 25%;">В</td> <td style="width: 25%;">Г</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					А	Б	В	Г											
А	Б	В	Г																
2.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: На какой уровень акушерского стационара должна быть госпитализирована беременная со следующей патологией? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Объект</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 75%;">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А первая группа (уровень)</td> <td>1</td> <td>Преэклампсия умеренная</td> </tr> <tr> <td>Б вторая группа (уровень)</td> <td>2</td> <td>Тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности</td> </tr> <tr> <td>В третья А группа (уровень)</td> <td>3</td> <td>Состояния, требующие оказания медицинской помощи с применением инновационных технологий</td> </tr> <tr> <td>Г третья Б группа (уровень)</td> <td>4</td> <td>Хронический пиелонефрит без нарушения функции</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p>				Объект		Характеристика	А первая группа (уровень)	1	Преэклампсия умеренная	Б вторая группа (уровень)	2	Тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности	В третья А группа (уровень)	3	Состояния, требующие оказания медицинской помощи с применением инновационных технологий	Г третья Б группа (уровень)	4	Хронический пиелонефрит без нарушения функции
Объект		Характеристика																	
А первая группа (уровень)	1	Преэклампсия умеренная																	
Б вторая группа (уровень)	2	Тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности																	
В третья А группа (уровень)	3	Состояния, требующие оказания медицинской помощи с применением инновационных технологий																	
Г третья Б группа (уровень)	4	Хронический пиелонефрит без нарушения функции																	

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствие по группам (уровням) оказания медицинской помощи гинекологическим больным.

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

	Объект		Характеристика
А	Первая группа (уровень)	1	Гинекологические отделения городских, областных, краевых, республиканских, окружных, клинических больниц, перинатальных центров, центров охраны материнства и детства и других медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология".
Б	Вторая группа (уровень)	2	Гинекологические стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", а также в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.
В	Третья А группа (уровень)	3	Гинекологические отделения городских больниц, специализированных гинекологических больниц, с численностью обслуживаемого населения от 70 000 до 100 000 человек.
Г	Третья Б группа (уровень)	4	Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь женщинам с гинекологической патологией в гинекологических палатах хирургических отделений (с численностью обслуживаемого населения от 20 000 до 50 000 человек).

3.

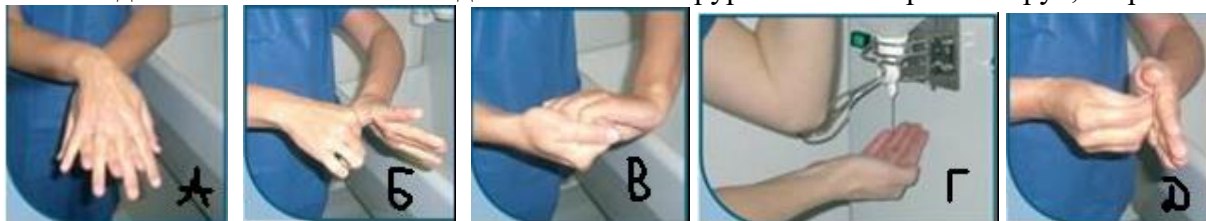
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

4.

1. Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: Установите последовательность хирургической обработки рук, по рекомендациям ВОЗ.



Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

5.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие вариантов наложения швов изображенных на рисунках.

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

	Объект		Характеристика
А	Шов Мак-Милана-Донати	1	
Б	Шов по Шуте	2	
В	Шов Гепнера-Спасокукотского	3	
Г	Шов по Холстеду	4	

Д	Простой узловой шов	5	
---	---------------------	---	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

6.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие видов рассечения промежности изображенных на рисунке.

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

	Объект		Характеристика
А	Перинеотомия	1	
Б	Латеральная эпизиотомия	2	
В	Средино-латеральная эпизиотомия	3	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

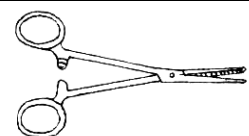
А	Б	В


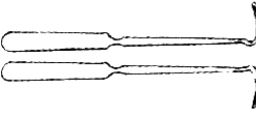
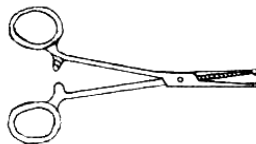
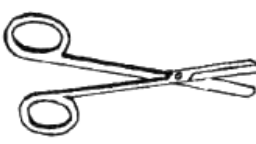
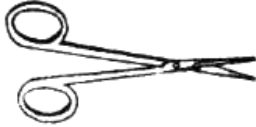
7.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие хирургических инструментов.

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

	Объект		Характеристика
А	Зажим Кохера	1	

Б	Ножницы остроконечные	2	
В	Зажим Бельрота	3	
Г	Ножницы тупые	4	
Д	Иглодержатель Гегара	5	
Е	Игла Дешана	6	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е

8.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность обследования и внесения результатов в медицинскую документацию.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

- А. Акушерско-гинекологический анамнез
- Д. Анамнез жизни.
- Г. Перенесенные заболевания
- В. Сбор жалоб.
- Е. Гинекологическое исследование
- Б. Пальпация живота.
- Ж. Наружный осмотр

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж

9.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность оформления Диагнозов.
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
 А. Предварительный диагноз
 Б. Заключительный диагноз.
 В. Диагноз при направлении
 Г. Клинический диагноз

А	Б	В	Г

10.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: установите соответствие в классификации оказания медицинской помощи.
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Виды медицинской помощи	1	Экстренная, неотложная, плановая
Б	Формы оказания медицинской помощи	2	вне медицинской организации, амбулаторно, стационарно.
В	Условия оказания медицинской помощи	3	Первичная, специализированная, скорая, паллиативная

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: установите соответствие форм оказания медицинской помощи
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Неотложная	1	медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
Б	Плановая	2	медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

В	Экстренная	3	медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
---	------------	---	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие по длительности выдачи листка нетрудоспособности

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

	Объект		Характеристика
А	По беременности и родам	1	До 15 календарных дней
Б	Единолично лечащим врачом	2	194 календарных дня
В	Фельдшером	3	140 календарных дней
Г	При многоплодной беременности	4	До 10 календарных дней

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие шовного материала его характеристики

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

	Объект		Характеристика
А	Нерассасывающийся синтетический	1	викрил, дексон,
Б	Рассасывающийся биологический	2	шелк
В	Нерассасывающийся натуральный	3	капрон, пролен
Г	Рассасывающийся синтетический	4	кетгут

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность этапов лапоротомии по Пфанненштилю

А - апоневроз немного надсекают справа и слева от белой линии

Б - верхний край разреза апоневроза захватывают зажимом поднимают вверх и отделяют от белой лиги живота

В - поперечную фасцию вскрывают острым путем и разводят предбрюшиную жировую клетчатку

Г - прямые мышцы тупо разводят в стороны

Д - поперечный дугообразный разрез кожи на 20-30 мм от верхнего края симфиза по надлобковой складке

Е – брюшину захватывают двумя пинцетами и вскрывают между ними скальпелем

Ж - разрез подкожной жировой клетчатки

З - удлинение разреза апоневроза дугообразно с помощью ножниц

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

15.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность этапов лапоротомии по Джоэл - Кохену

А - брюшину перфорируют пальцами

Б - разрез апоневроза продляют ножницами вслепую под подкожной жировой клетчаткой

В - вводят пальцы между прямыми мышцами живота и раздвигают в стороны вместе с подкожной жировой клетчаткой

Г - посередине разрезают подкожную жировую клетчатку до апоневроза

Д - поперечный прямой разрез кожи живота на 2-3 см ниже линии, соединяющие переднее-верхние ости подвздошных костей

Е - производят небольшой разрез апоневроза

	<p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="353 150 696 229"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е										
А	Б	В	Г	Д	Е												
16.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите последовательность осмотра шейки матки. А – захватывают окончатым зажимом переднюю губу Б – зажимы перекалывают последовательно по часовой стрелке циферблата В - шейку матки обнажают с помощью зеркал Г – захватывают вторым зажимом шейку матки, отступя 3-4 см. от первого зажима Д - обрабатывают наружные половые органы дезинфицирующим раствором. Е – растягивают шейку матки между зажимами</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="353 596 696 676"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е										
А	Б	В	Г	Д	Е												
17.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите последовательность лечебных мероприятий при разрыве матки А. Иссечение разможенных тканей Б. Гемостаз В .Ушивание матки Г. Извлечение плода и последа Д. При невозможности восстановить анатомическую целость матки - надвлагалищная ампутация или экстирпация матки Е.Оценка объема повреждения матки Ж. Экстериоризация матки З. Нижнесрединная лапоротомия</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="353 1123 808 1203"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> <td>Е</td> <td>Ж</td> <td>З</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З								
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З										
18.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите последовательность действий при оформлении медицинской документации в амбулаторных условиях А. Коррекция плана обследования и лечения с учетом клинического диагноза. Б. Первичный осмотр. В. Проведение диспансерного наблюдения. Г. Формирование плана обследования.</p>																

- Д. Установление клинического диагноза в течении 10 дней.
 Е. Назначение лекарственных препаратов.
 Ж. Коррекция плана обследования и лечения с учетом результатов обследования.
 З. Установление предварительного диагноза.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

19.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
 Текст задания: установите последовательность действий при оформлении медицинской документации в стационарных условиях
 А. Коррекция плана обследования и лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, результатов лечения.
 Б. Первичный осмотр.
 В. Оформление выписки из стационарной карты.
 Г. Формирование плана обследования.
 Д. Установление клинического диагноза в течении 72 часов.
 Е. Назначение лекарственных препаратов.
 Ж. Установление предварительного диагноза.
 З. Осмотр заведующим профильного отделения.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

20.

- Прочитайте текст и установите соответствие.
 Текст задания: установите соответствие по формам оказания медицинской помощи и оформлению медицинской документации
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующие позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях	1	Осмотр заведующего отделением в течении 48 часов
		2	Коррекция плана обследования и лечения

Б	Оказание медицинской помощи в стационарных условиях	3	Проведение медицинских осмотров и диспансеризации
		4	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности
		5	Оформление выписки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

21. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: установите последовательность оформления выписки из стационарной карты
А. Результаты проведенного лечения
Б. Подпись заведующего отделением
В. Клинический диагноз
Г. Заверение печатью медицинской организации
Д. Данные обследования
Е. Рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению
Ж. Подпись лечащего врача

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж

22. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: установите последовательность третьего этапа остановки послеродового кровотечения
А – гистерэктомия
Б – деваскуляризация
В – лапоротомия

Г – наложение компрессионных швов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие назначения лекарственных препаратов в стационарных условиях

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

	Объект		Характеристика
А	По решению врачебной комиссии, с фиксацией в медицинской документации	1	1)одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту; 2) назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
Б	Медицинским работником единолично	2	назначаются лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
В	Согласование назначения лекарственных препаратов с заведующим отделением или ответственным дежурным врачом, заверенных их подписью в медицинской документации	3	При оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
2	3	1

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие длительности послеродового отпуска

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

24.

	Объект		Характеристика
А	Дородовый отпуск при одноплодной беременности выдается	1	выдается медицинской организацией, где произошли роды, сроком на 156 календарных дней
Б	Дородовый отпуск при многоплодной беременности выдается	2	в 30 недель беременности единовременно продолжительность 140 календарных дней
В	При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается	3	в 28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня
Г	При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается	4	дополнительно на 16 календарных дней медицинской организацией, где произошли роды

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Какой объем оперативного вмешательства целесообразен для той или иной ургентной патологии?

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

	Объект		Характеристика
А	Нарушенная правосторонняя трубная беременность	1	Надвлагалищная гистерэктомия
Б	Дисциркуляторные изменения в узле миомы матки	2	Аднекэктомия
В	Перекрут кистомы яичника	3	Сальпингоэктомия
Г	Тубоовариальный абсцесс	4	Овариоэктомия

25.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите последовательность.

Алгоритм обследования пациентки при подозрении на эктопическую беременность включает в себя следующую последовательность мероприятий:

А. Качественный или количественный анализ мочи/крови на ХГЧ

Б. Определение характера менструальной функции

В. Диагностическая лапароскопия

Г. УЗИ органов малого таза

Д. Бимануальное влагалищно-брюшностеночное исследование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

26.

27.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Каковы клинические проявления при различных локализациях миоматозных узлов?

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

	Объект		Характеристика
А	Субсерозный на передней стенке матки	1	Схваткообразные боли внизу живота
Б	Субмукозный рождающийся	2	Чувство тяжести и боли по ходу мочеточника и в пояснице
В	Субмукозный родившийся	3	Задержка мочи
Г	Интралигаментарный	4	Учащенное мочеиспускание
Д	Шеечный	5	Чувство инородного тела во влагалище

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

28.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие лечебных мероприятий при апоплексии яичников

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца (одному объекту может соответствовать несколько характеристик):

	Объект		Характеристика
А	Консервативное лечение	1	Ухудшение общего состояния на фоне консервативного лечения, появление признаков внутреннего кровотечения
		2	Стабильная гемодинамика, небольшой объем жидкости в малом тазу по данным УЗИ, исчезновение перитонеальных симптомов
Б	Хирургическое лечение	3	Апоплексия на фоне заболеваний связанных с нарушением гемостаза
		4	Нестабильная гемодинамика, жидкость в малом тазу

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие лечебной тактики при эктопической беременности

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

	Объект		Характеристика
А	сальпингэктомия	1	Шеечная беременность
Б	сальпинготомия	2	ХГЧ менее 5000 МЕ/л, стабильная гемодинамика, отсутствие сердечной деятельности эмбриона по данным УЗИ, уверенность в отсутствии маточной беременности.
В	Консервативное лечение метотрексатом	3	1) нарушенная трубная беременность. 2) повторная трубная беременность в оперированной трубе. 3) прогрессирующая трубная беременность при ХГЧ более 3000-5000 МЕ/л
Г	Экстирпация матки без придатков	4	Отсутствие разрыва стенки плодместилища, отсутствие геморрагического шока, сохранение репродуктивной функции, отсутствие конрлатеральной трубы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

30.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите последовательность мероприятий при нарушенной эктопической беременностью

А- гемотрансфузия

Б - хирургическое лечение

В - ультразвуковое исследование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между показаниями и противопоказаниями для вакуум-экстракции плода

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

	Объект		Характеристика
А	Показания	1	несоответствие между размерами таза матери и размерами головки плода
		2	неполное раскрытие маточного зева
		3	острая гипоксия плода
Б	Противопоказания	4	мертвый плод;
		5	упорная вторичная слабость родовой деятельности, не поддающаяся медикаментозной коррекции

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: Установите соответствия между условиями и противопоказаниями для вакуум-экстракции плода

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

	Объект		Характеристика
А	Условия	1	полное соответствие размеров таза матери и размеров головки плода
		2	возможность активного участия роженицы в процессе родов
		3	все состояния, требующие исключения потуг: тяжелые экстрагенитальные заболевания, тяжелые и эклампсия, сердечнососудистая или дыхательная недостаточность у матери, хориоретинальная

			дистрофия
Б	Противопоказан ия	4	преждевременные роды (глубоко недоношенный плод).
		5	полное открытие маточного зева

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

33. Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: Техника операции вакуум-экстракции складывается из ряда последовательных действий, установите правильную последовательность
- А) влекущие тракции
Б) снятие чашечки вакуум-экстрактора с головки плода путём постепенного уменьшения отрицательного давления.
В) проверка отсутствия мягких тканей роженицы между головкой плода и чашечкой вакуум-экстрактора;
Г) введение чашечки вакуум-экстрактора и размещение её на головке плода;
Д) создание отрицательного давления между головкой плода и внутренней поверхностью чашечки вакуум-экстрактора.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

34. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: Вне зависимости от расположения головки плода по отношению к плоскостям таза операция наложения акушерских щипцов складывается из пяти моментов, установите соответствие.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	1 момент	1	извлечение головки
Б	2 момент	2	снятие щипцов
В	3 момент	3	введение и размещение ложек на головке
Г	4 момент	4	пробная тракция

Д	5 момент	5	замыкание щипцов
---	----------	---	------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

35. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: установите соответствие этапов лечения послеродового кровотечения
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите одну или несколько соответствующую(ие) позицию(и) из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Первый этап	1	гистерэктомия
		2	ручное обследование полости матки
Б	второй этап	3	Введение утеротоников
		4	перевязка внутренних подвздошных артерий
В	третий этап	5	баллонная тампонада

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

36. Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: установите соответствие утеротонических средств, применяемых при лечении послеродового кровотечения их характеристикам.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	метилэргометрин	1	Предупреждении атонии матки при кесаревом сечении
Б	карбетоцин	2	Противопоказания - гипертензия, преэклампсия, заболевания сердца

В	окситоцин	3	Не сертифицирован в Российской Федерации для лечения послеродового кровотечения
Г	мизопропростол	4	Противопоказания - гиперчувствительность к препарату

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: На какой уровень акушерского стационара должна быть госпитализирована беременная со следующей патологией?

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

	Объект		Характеристика
А	первая группа (уровень)	1	Преэклампсия умеренная
Б	вторая группа (уровень)	2	Тромбозы, тромбоэмболии и тромбозы в анамнезе и при настоящей беременности
В	третья А группа (уровень)	3	Состояния, требующие оказания медицинской помощи с применением инновационных технологий
Г	третья Б группа (уровень)	4	Хронический пиелонефрит без нарушения функции

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

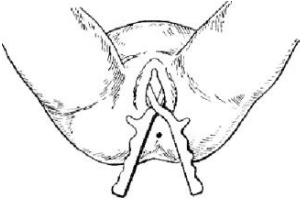

Задания открытого типа

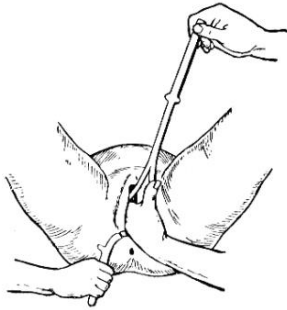
1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

	Текст задания: опишите методику ушивания разрыва влагалища
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите методику ушивания разрыва влагалища
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: на каком уровне делается разрез при лапоротомии по Джоэл-Кохену
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: на каком уровне делается разрез при лапоротомии по Пфанненштилю
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: последовательность восстановления промежности при разрыве 3 ст. с повреждением слизистой прямой кишки.
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: дайте рекомендации по ведению послеродового периода при разрыве промежности 1ст.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: опишите методику ушивания разрыва шейки матки
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: без оформления какого документа нельзя оказывать медицинскую помощь?
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: в течении которого времени должен быть поставлен предварительный диагноз в стационарных и амбулаторных условиях?
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: в течении которого времени должен быть поставлен клинический диагноз?
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: что такое сопутствующее заболевание?
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: что такое основное заболевание?

13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: что такое тяжесть заболевания или состояния?
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: формирование плана лечения при первичном осмотре в амбулаторных условиях проводят с учетом?
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: назначение лекарственных препаратов для медицинского применения проводят с учетом...?
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: на основании чего проводится установление клинического диагноза?
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: формирование плана лечения при первичном осмотре в стационарных условиях проводят с учетом?
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: условия применения препаратов off-label
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: что необходимо оформить и внести в стационарную карту при переводе пациента в другую медицинскую организацию
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: как часто проводится термометрия у родильниц, и где фиксируются результат.
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: что необходимо внести в медицинскую документацию при назначении лекарственного препарата.
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: как часто проводится и фиксируется в медицинской документации осмотр заведующим профильным отделением при стационарном лечении
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

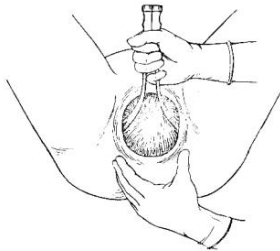
	Текст задания: что необходимо оформить и внести в стационарную карту при переводе пациента в другую медицинскую организацию
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: как часто проводится термометрия у родильниц, и где фиксируются результат.
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: при назначении лекарственного препарата в медицинскую документацию вносятся:
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ (переведите текст) Текст задания: Методы хирургического лечения при осложнениях миомы матки.
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Показания к хирургическим методам лечения при осложнениях миомы матки
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Врачебная тактика при нарушении кровоснабжения миоматозного узла.
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: объем неотложной медицинской помощи при нарушении кровоснабжения миоматозного узла при субсерозном и интрамуральном его расположении.
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Объем неотложной помощи при осложнениях (разрыв кисты, перекрут кисты) ретенционных (функциональных) кисты яичников.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Показания для вакуум-экстракции плода со стороны матери?
32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Показания для вакуум-экстракции плода со стороны плода?
33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

		Текст задания: Какие существуют противопоказания для вакуум-экстракции плода?
34.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
		Текст задания: Какие должны быть соблюдены условия для наложения вакуум экстракции?
35.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
		Текст задания: Какие существуют показания к акушерским щипцам?
36.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ
		Текст задания: Назовите второе тройное правило при операции наложения акушерских щипцов.
		
37.		
		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: назовите этап операции наложения акушерских щипцов изображенный на рисунке. С какой целью он проводится?
38.		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания: какое тройное правило изображено на рисунке? Сформулируйте его.

39. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания: Какой этап операции наложения акушерских щипцов выполняется на рисунке?

40. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



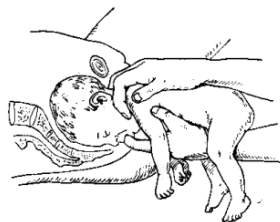
Текст задания: Назовите пособие при тазовом предлежании плода, которое оказывает врач-акушер

41. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



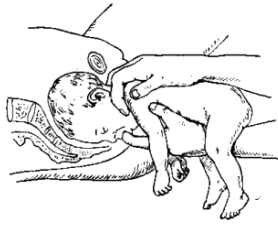
Текст задания: Какой этап оказания классического ручного пособия выполняется на рисунке?

42. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания: Какой этап оказания классического ручного пособия изображен на рисунке?

43. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ



Текст задания Что делает первая рука, на которую «сажают» плод, а ногтевую фалангу пальца вводят в ротик плода, а пальцы второй руки располагают на надплечье и в подзатылочной ямке?

44. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: перечислите показания для планового кесарева сечения при тазовом предлежании

45. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: перечислите методы деваскуляризации матки на третьем этапе лечения послеродового кровотечения.

46. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Текст задания: перечислите мероприятия первого этапа лечения послеродового кровотечения.

Задания открытого типа. Ситуационные задачи

1. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением

Ситуационная задача:

Повторнородящая О., 24 года. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды вторые срочные продолжаются 12 часов, воды излились 1 час тому назад, головка врезывается, но дальнейшего поступательного движения, несмотря на потуги нет. Промежность блестящая, напряжена, на поверхности «старый» грубый рубец. Сердцебиение плода 130 уд/мин., ритмичное.

Задание:

Ваша тактика.

2. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением

Ситуационная задача:

Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками хорошей силы, частыми. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья – родами вес новорожденного 2900гр.

	<p>При поступлении роженица ведет себя беспокойно, мечется, кричит. Матка формы «песочных часов», нижний сегмент истончен болезненный при пальпации. Головка над входом в малый таз. АД 130/85 мм.рт.ст. пульс 110 ударов в мин. Через 10 минут от поступления пациентка перестала кричать, лежит спокойно. Родовая деятельность прекратилась. АД снизилось до 80/50 мм.рт.ст. пульс 120 ударов в минуту.</p> <p>Кожные покровы бледные, холодный пост. Сердцебиение плода не прослушивается, головка плода сместилась вверх, под кожей передней брюшной стенки отчетливо пальпируются мелкие части плода. Из влагалища появились умеренные кровянистые выделения.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
3.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Н., 32 года. Роды 4, срочные. Первые роды преждевременные (масса плода 2450,0 г). Вторые роды срочные, 2900. Третьи роды продолжались 16 часов, закончились рождением мертвого плода (масса плода 3500,0). Данные роды продолжаются 12 часов, безводный промежуток –4часа. Предполагаемая масса плода 3.800,0. Размеры таза: 25-26-29-17. С.V. – 9см. Родовая деятельность бурная. Роженица мечется, кричит. Живот напряжен, болезненный в нижних отделах. Дно матки на уровне подреберья. Матка в форме «песочных часов». Контракционное кольцо на уровне пупка. Головка прижата ко входу в таз. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 ударов в минуту.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
4.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица И., 30 лет, жительница села, УЗИ при беременности не проводилось, роды – 3. Размеры таза: 26-29-32-20. 30мин. назад родилась девочка с массой тела 2700. В полости матки второй плод в чисто ягодичном предлежании. Плодный пузырь второго плода цел. Значительные кровянистые выделения из родового канала. Сердцебиение плода до 100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
5.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица М., 28 лет. Размеры таза: 26-29-32-20см. Роды – 2 срочные, продолжаются 8 часов. Тазовое предлежание. Предполагаемая масса плода – 3000 –3200гр. Начались потуги. Сердцебиение 90/100 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании: открытии зева полное, ягодичцы в плоскости выхода малого таза.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>

6.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 25 лет, роды 1 срочные, таз: 26-29-32-20см. Родовая деятельность продолжается 2 часа. После одной из схваток пожаловалась на боли в области матки; женщина бледна, пульс 90 уд/мин., напряженный, на ногах у женщины отеки, АД 170/110, в моче 3% белка. Матка в гипертонусе, определяется локальная болезненность, части плода не определяются, сердцебиение не прослушивается. При влагалищном исследовании: шейка несколько укорочена, пропускает палец, плодный пузырь напряжен, небольшие кровянистые выделения из цервикального канала.</p> <p>Задание: . Ваша тактика</p>
7.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженице 35 лет, роды – 4, во 2-ом периоде родов. Воды отошли 12 часов назад, родовая деятельность сильная, переходит в спастическую. Головка плотно вколочена во вход таза, большая часть ее определяется над входом. Признак Вастена положительный. Нижний сегмент матки болезненный, перерастянут. Контракционное кольцо располагается выше пупка, круглые связки напряжены, болезненны, сердцебиение плода приглушено 90-100 уд/мин. аритмичное.</p> <p>Задание: . Ваша тактика.</p>
8.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 36 лет, роды – 3, срочные, поступила в ЦРБ со схватками. Размеры таза: 23-26-29-18,5. Индекс Соловьева 16см. Первые роды преждевременные, масса плода 3000, вторые длились 20 часов – масса плода 3500 (умер в первые сутки). Данные роды длятся 12 часов, воды отошли 1 час назад при полном открытии. Предполагаемая масса плода 3800гр. Схватки хорошие, головка прижата ко входу в таз, симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода ритмичное 130 уд/мин. При влагалищном исследовании: головка отталкивается, Сd– 11см, Сv - 9,5 см.</p> <p>Задание: Ваша тактика</p>
9.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица Р., 38 лет, беременность – 4, 38 недель. Размеры таза: 23-25-27-18,5см. В анамнезе 2 кесаревых сечения, дети живы. При пальпации области рубца на матке в его средней трети определяется болезненность, в этой же зоне деформация, симптом «ниши». УЗИ: нижний сегмент в области предполагаемого рубца на матке в средней трети деформирован, толщиной до 1,1мм. Осмотр трансвагинальным датчиком болезненный. Предполагаемая масса плода 3600-3800гр.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>

10.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Первородящая находится во втором периоде родов. В процессе наблюдения за роженицей отмечено урежение сердцебиения плода до 90-100 уд/мин, которое не выравнивается после потуги. При влагалищном исследовании выявлено, что головка плода находится в плоскости выхода малого таза, сагитальный шов в прямом размере, малый родничок у лона.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
11.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: У повторнородящей, у которой установлено чисто ягодичное предлежание плода, во втором периоде родов выявлено урежение сердцебиения плода до 80 уд/мин., глухость сердечных тонов. При влагалищном исследовании обнаружено, что ягодичцы плода находятся в полости выхода малого таза, произошел выход мекония.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
12.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе кесарево сечение, произведенное два года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом.</p> <p>Задания: Ваша тактика.</p>
13.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Повторнородящая 32 лет поступила в родильный дом в первом периоде родов со схватками средней силы. С отошедшими водами. Данная беременность четвертая, две предыдущие закончились искусственным абортom, третья – кесаревым сечением по поводу предлежания плаценты. При поступлении жалобы на боли внизу живота. Пальпация послеоперационного рубца болезненная в средней трети, в этом же месте определяется деформация рубца и симптом «ниши». АД 110/60 мм.рт.ст., пульс 110 ударов в минуту. Из влагалища появились скудные кровянистые выделения. Сердцебиение плода глухое аритмичное 80-100 уд в мин. При влагалищном исследовании шейка укорочена до 1 см., размягчена, открытие 6 см., плодного пузыря нет. Пальпация рубца через передний свод резко болезненная.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
14.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p>

	<p>Ситуационная задача: Роженица И., 22 лет. Размеры таза: 25-28-31-20. Роды первые, срочные, 2 часа назад отошли воды, головка в полости малого таза. Сердцебиение плода 100 уд/мин. аритмичное. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное, плодного пузыря нет, головка в плоскости выхода малого таза, стреловидный шов в прямом размере, малый родничок спереди.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
15.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Ситуационная задача: Роженица К., 20 лет, первородящая. Таз: 26-29-32-20см. Роды продолжаются 12 часов. Околоплодные воды излились 2 часа назад. Жалобы на головную боль, «мелькание мушек» перед глазами. На ногах и лице отеки, в моче - белок 5 г/л. АД – 160/90 мм рт.ст. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное. Головка плода на тазовом дне. Стреловидный шов в прямом размере плоскости выхода малого таза. Сердцебиение плода приглушено, аритмичное 100 уд в мин.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
16.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Девочка 12 лет. Заболела внезапно. После физической нагрузки появились резкие боли в животе, тошнота, рвота. При осмотре через 6 часов от момента заболевания симптом Щеткина положительный справа, в правой подвздошной области живот слегка вздут, резко болезненный. Язык суховат, с белым налетом. Пульс 140 уд/мин. Температура 36,8°C. При ректо-абдоминальном исследовании матка расположена правильно, не увеличена, справа и кзади от матки определяется округлой формы, тугоэластической консистенции образование 8x10x8 см, ограниченно подвижное, резко болезненное.</p> <p>Задание: Ваша тактика. Объем вмешательства.</p>
17.	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Больная П., 18 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на резкие боли в левой подвздошно-паховой области, тошноту. Анамнез.: Последняя менструация закончилась 3 дня назад. Накануне вечером, после резкого движения внезапно почувствовала сильную боль в левой подвздошно-паховой области. Боли никуда не иррадиировали и вначале носили распирающий характер. Держала холод на животе, что повлекло за собой некоторое уменьшение болевых ощущений. Под утро боли снова усилились, появилась тошнота, но рвоты не было. Машиной скорой помощи была доставлена в стационар. Пациентка лежит на кушетке в вынужденном положении на левом боку с приведенными ногами. Кожа и слизистые умеренно бледные. Пульс 100 уд/мин, АД- 100/70 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот не вздут. При его пальпации определяется локальный мышечный дефанс в левой подвздошно-паховой области и слабо «+» симптом Блюмберга-Щеткина.</p>

	<p>Пациентка половой жизнь не живет. <u>Гинекологическое исследование</u>: оволосение лобка по женскому типу, форма девственной плевы циркулярная, отверстие расположено центрально, не нарушена. <u>Ректальное исследование</u>: тело матки нормальных размеров, плотное, смещено в правую сторону и несколько кзади округлым образованием неоднородной консистенции, располагающимся слева и спереди от нее. Поверхность опухоли гладкая, диаметр около 8 см, пальпация резко болезненная. Справа придатки не пальпируются.</p> <p>Задание: Ваша тактика. Объем вмешательства.</p>
18.	<p>Роженица Т, 32 лет, доставлена 5 декабря в 10 час. 30 мин вертолётом в ЦРБ из таёжного посёлка. Жалобы на схваткообразные боли в животе, боли в области послеоперационного рубца, появившиеся 1 час назад, отсутствие шевеления плода.</p> <p>Из анамнеза. Последняя менструация 27-30 марта. Беременность третья, первая закончилась срочными родами через естественный родовый путь живым ребёнком. Вторая, шесть лет назад, преждевременными родами путём операции кесарево сечение по поводу предлежания плаценты, послеоперационный период осложнился метроэндометритом. Общее состояние тяжёлое, сознание спутанное. Кожные покровы бледные, пульс 130 в мин, АД 70/0 и 70/10 мм.рт. ст.</p> <p>Акушерский статус. Живот имеет неправильную форму, болезненный при пальпации. Через переднюю брюшную стенку пальпируются мелкие части плода, с/б плода не выслушивается. Контуры матки отсутствуют, схваток нет, из полового пути умеренные кровянистые выделения. Общий анализ крови: эритроциты $1,5 \cdot 10^{12}/л$, Нв-62г/л, Нт-23%</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
19.	<p>Роженица У., 32-х лет, доставлена в родильный дом с бурной родовой деятельностью, начавшейся 3 часа назад. Воды излились одновременно с началом схваток. Беременность доношенная.</p> <p>Из анамнеза установлено, что данная беременность восьмая. В анамнезе 5 медицинских аборт, трое родов. Все новорожденные массой более 4000 гр. Последние роды были затяжными, продолжались на фоне родостимуляции около суток. Послеродовый период осложнился послеродовым эндометритом.</p> <p>Объективно: роженица беспокойна, мечется, жалуется на резкие боли внизу живота во время и вне схватки. АД 130/80 мм рт. ст, пульс 100 уд/мин, ритмичный. Размеры таза 25-28-32-20 см. Дно матки у мечевидного отростка, матка имеет форму песочных часов, в гипертонусе, почти не расслабляется, умеренно болезненная при пальпации. Потуги частые, интенсивные. Положение плода продольное, предлежит головка, над входом в малый таз. Симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода глухое, ритмичное с частотой 150 уд/мин.</p> <p>Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, шейка матки сглажена, края отечные, открытие зева 7 см. Плодного пузыря нет. Головка над входом в малый таз, на головке выраженная родовая опухоль. Емкость таза удовлетворительная, диагональная конъюгата 13 см., подтекают зеленые околоплодные воды.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
20.	<p>Роженица И., 29 лет, поступила в родильный блок в 21 час 18 февраля. Из анамнеза выяснено, что данная беременность вторая, первая закончилась срочными родами четыре года назад. Послеродовый период осложнился метроэндометритом. За</p>

	<p>время настоящей беременности врача женской консультации посещала регулярно со срока 5-6 недель. Беременность протекала с явлениями угрозы прерывания как в первую, так и во вторую половину. В связи с этим три раза находилась на стационарном лечении. Схватки начались 18 февраля в 3 часа, околоплодные воды излились в 18 часов того же дня. Объективно: роженица утомлена. Общее состояние удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., ЧСС – 78 уд/мин, температура – 36,80С. Размеры таза – 25-27-32-20 см, окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 34 см. Родовая деятельность – регулярные схватки по 30-40 секунд через 3-4 минуты, с переходом в потуги, слабые. Положение плода продольное, предлежит головка, в полости малого таза. Сердцебиение плода ритмичное, приглушенное с частотой 140 уд/мин. Влагалищное исследование: Влагалище свободное, растяжимое, шейка матки не определяется, плодного пузыря нет. Головка плода – в широкой части полости малого таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди, на головке небольшая родовая опухоль. Поступательного движения головки во время потуги не наблюдается.</p> <p>Задание: Ваша тактика.</p>
	Практические задания
1.	Продемонстрируйте обработку рук хирургическим способом
2.	Продемонстрируйте удержание иглодержателя
3.	Продемонстрируйте удержание пинцета
4.	Продемонстрируйте технику наложения простого хирургического шва
5.	Продемонстрируйте технику наложения шва по Холстеду
6.	Продемонстрируйте технику наложения шва по Мак - Милана - Донати
7.	Продемонстрируйте технику завязывание простого узлового шва
8.	Продемонстрируйте технику завязывание простого узлового шва с использованием зажимов
9.	Продемонстрируйте технику перинеотомии на фантоме – симуляторе родов
10.	Продемонстрируйте операцию вакуум-экстракцию плода на фантоме – симуляторе родов
11.	Продемонстрируйте операцию наложения акушерских щипцов на фантоме – симуляторе родов
12.	Продемонстрируйте пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании на фантоме – симуляторе родов
13.	Продемонстрируйте классическое пособие по выведению ручек на фантоме – симуляторе родов
14.	Продемонстрируйте выведение головки по Морисо – Левре - ля Шапель (Морисо – Смелли - Вейта)