



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Гинекология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра акушерства и гинекологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.С. Коваленко	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Е.М. Приступа	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры

Рецензент (ы):

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

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 17.04.2025 г.

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

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Гинекология»
- 1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а так же проводить обследования пациента с целью установления диагноза	60	48
Итого	60	48

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией									
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а так же проводить обследования пациента с целью установления диагноза		Задания закрытого типа									
	1.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность развития фаз перитонита:</p> <p>А. Токсическая Б. Реактивная В. Внедрение и развитие инфекционного агента Г. Терминальная</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="450 730 674 807"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г					
	А	Б	В	Г							
2.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность патологических изменений в организме при септическом шоке:</p> <p>А. Необратимая полиорганная недостаточность, синдром ДВС Б. Эндотоксемия В. Эндотелиальная дисфункция, гиповолемия, прогрессирующие нарушения микроциркуляции и гемодинамики Г. Активация гуморального и клеточного иммунитета, накопление биологически активных веществ (цитокины, кислородные радикалы, гистамины, кинины) Д. Функциональная полиорганная недостаточность</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="450 1209 730 1286"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
3.	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите по частоте встречаемости жалобы при туберкулезе половых органов:</p> <p>А. Общая слабость; Б. Повышенная утомляемость; В. Боли внизу живота;</p>										

- Г. Нарушение менструального цикла;
- Д. Бесплодие.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

4.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите последовательность действий врача при подозрении на гонорею
- А. УЗИ;
 - Б. Опрос;
 - В. Бактериологическое и бактериоскопическое исследования;
 - Г. Осмотр с помощью зеркал;
 - Д. Бимануальное исследование

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

5.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
Установите правильную последовательность изменений в яичниках при нормальном менструальном цикле:
- А. Белое тело;
 - Б. Доминантный фолликул;
 - В. Преантральный фолликул;
 - Г. Желтое тело;
 - Д. Антральный фолликул.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

6.

- Прочитайте текст и установите последовательность.
Расположите в правильном порядке уровни регуляции менструальной функции
- А. Органы-мишени;
 - Б. Аденогипофиз;
 - В. Экстрагипоталамические церебральные структуры (ЦНС);
 - Г. Яичники;
 - Д. Гипофизотропная зона гипоталамуса.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

7. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установить последовательность патогенетических звеньев при синдроме Шихана

- А. Клинические симптомы (аменорея);
- Б. Нарушение синтеза тропных гормонов;
- В. Этиологический фактор (кровотечение, сепсис);
- Г. Нарушение функции периферических желез;
- Д. Некроз аденогипофиза.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

8. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите последовательность звеньев патогенеза при гиперпролактинемии

- А. отсутствие циклических изменений → аменорея;
- Б. снижение продукции ГнРГ; ФСГ, ЛГ;
- В. нарушение секреции ПИФ (микро; макроаденома);
- Г. нарушение созревания фолликулов, ановуляция;
- Д. гиперпролактинемия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

9. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильную последовательность звеньев патогенеза СПКЯ

- А. Бесплодие;
- Б. Гиперандрогения;
- В. Повышение секреции ЛГ, индекса ЛГ/ФСГ > 2,5;
- Г. Ановуляция, аменорея/ опсоменорея;
- Д. Кистозная атрезия фолликулов.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

10. Прочитайте текст и установите последовательность.
 Установите правильную последовательность звеньев патогенеза АГС (ВДКН):

1. гиперандрогения → снижение синтеза ГТГ → нарушение фолликулогенеза в яичниках → опсоолиго/аменорея;
2. наследственный дефицит C_{21} – гидроксилазы;
3. усиленный синтез андрогенов (за счет избытка $17OH$ и АКТГ);
4. нарушение метаболизма $17ОНГ$ в кортизол, дефицит кортизола;
5. дефицит кортизола → гиперпродукция АКТГ.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

11

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность появления клинических признаков истинного ППС:

1. рост матки, менархе (Ме);
2. развитие молочных желез (Ма);
3. подмышечное оволосение (Ах);
4. «скочек роста», дифференцировки скелета;
5. лобковое оволосение (Р).

(4,2,5,3,1)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

12

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите алгоритм дополнительного обследования девочек с ЗПС:

- А. RQ турецкого седла;
- Б. Офтальмоскопия;
- В. УЗИ органов малого таза, щитовидной железы;
- Г. Гормональный скрининг;
- Д. RQ левой кисти и запястья (биологический возраст).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

13

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите правильную последовательность развития патогенетических изменений при миоме матки:

- А. Миоматозный узел;
- Б. Активизация процессов пролиферации миоцитов → зачаток роста;

	<p>В. Активизация аутокринно-паракринных механизмов; Г. Нарушение процессов апоптоза; Д. Формирование локальных автономных механизмов роста.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
14	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача при диагностике аденомиоза:</p> <p>А. Гистеросальпингография; Б. Бимануальное исследование; В. Гистероскопия; Г. УЗИ; Д. Опрос.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
15	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий врача при ретенционных кистах яичников:</p> <p>А. Хирургическое лечение, Б. УЗИ, В. Определение опухолевого маркера СА 125, Г. Наблюдение. Д. Гормональное, противовоспалительное лечение.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
16	<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Определите алгоритм действий врача при диагностике заболеваний шейки матки:</p> <p>А. Цитологические исследование (РАР-тест); Б. Биопсия; В. Исследование с помощью зеркал; Г. Бактериоскопическое исследование (ПЦР); Д. Кольпоскопия.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
17	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p>					

	<p>Установите правильную последовательность патогенетических звеньев гиперпластических процессов эндометрия:</p> <p>А. Персистенция (атрезия) фолликулов; Б. Нарушение циклической секреции ЛГ, В. Нарушения местных факторов (нарушения экспрессии рецепторов Э;П; механизмов апоптоза); Г. Гиперплазия эндометрия; Д. Гиперэстрогения (абсолютная, относительная), дефицит прогестерона.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="443 405 730 443"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
18	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Установите правильный алгоритм действий врача по уточнению формы бесплодия:</p> <p>А. Иммунологическая; Б. Эндокринная В. Мужское бесплодие (спермограмма); Г. Трубно-перитонеальная; Д. Маточная.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="443 772 730 810"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
19	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Установите алгоритм обследования пациентки при для введения ВМК:</p> <p>А. Расширенная кольпоскопия; Б. Гинекологическое исследование; В. УЗИ органов малого таза; Г. Бактериологическое исследование мазков, обследование на ИППП; Д. Общеклиническое обследование.</p> <p>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <table border="1" data-bbox="443 1147 730 1185"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
20	<p>Прочитайте текст и установите последовательность.</p> <p>Укажите последовательность развития молочных желез по Таннеру:</p> <p>А. Взрослые контуры грудной железы с выступанием только соска; контур между тканью молочной железы и ареолой сглажен. Б. Выступление ареолы и соска над грудной железой; ареола интенсивно окрашена, выступает в виде второго конуса над тканью молочной железы. В. Дальнейшее увеличение грудных желез и ареол без выделения их контуров; молочные железы и ареолы</p>					

выступают в виде конуса, без границы между ними; появляется окрашивание ареолы.
 Г. Появление железистой ткани молочных желез; уплотнение грудных желез заметно или пальпируется; железа начинает выступать над поверхностью грудной клетки; увеличение диаметра ареол.
 Д. Железистая ткань отсутствует; диаметр ареолы менее 2 см; ареолы бледно окрашены; увеличение только соска.
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

21 Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите периоды жизни женщины и возраст
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Период жизни		Возраст
А	Период детства	1	16-18 лет
Б	Подростковый период	2	от момента рождения до 9-10 лет
В	Репродуктивный	3	18-45 лет
Г	Период полового созревания	4	12-16 лет

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

22 Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите между собой понятия
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Понятие		Содержание
А	Опсоменорея	1	Скудные менструации
Б	Пройоменорея	2	Нарушение менструального цикла в виде увеличения его продолжительности более 35 дней
В	Олигоменорея	3	Болезненные менструации
Г	Дисменорея	4	Нарушение менструального цикла в виде укорочения его продолжительности менее 21 дня

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

23 Прочитайте текст и установите соответствие.
 Соотнесите между собой уровни регуляции менструального цикла
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Номер иерархии		Уровни регуляции
А	Уровень 1	1	Органы-мишени

Б	Уровень 2	2	Кора головного мозга
В	Уровень 3	3	Яичники
Г	Уровень 4	4	Гипоталамус
Д	Уровень 5	5	Гипофиз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

24

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой клинические (диагностические) признаки и специфическое воспалительное заболевания женских половых органов

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

	Заболевание		Характеристики
А	Бактериальный вагиноз	1	симптомы дизурии, зуд и жжение во влагалище, гноевидные сливкообразные выделения из цервикального канала
Б	Трихомониаз	2	зуд, жжение во влагалище, творожистые выделения из половых путей
В	Гонорея	3	однородные кремообразные серые вагинальные выделения, которые прилипают к стенкам влагалища и имеют неприятный "рыбный" запах.
Г	Вагинальный кандидоз	4	зуд и жжение во влагалище, обильные пенные выделения серо-желтого цвета из половых путей

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

25

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой тип телосложения и признаки

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

	Тип телосложения		Признаки
А	Мужской тип	1	средний рост, широкие плечи, узкий таз, короткие ноги
Б	Вирильный тип	2	высокий рос, узкие плечи, узкий таз, длинные ноги
В	Евнухоидный тип	3	высокий рост, короткие ноги, узкий таз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

26	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой индекс массы тела (ИМТ) и степень ожирения женщин репродуктивного возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		Индекс массы тела	Степень ожирения
	А	20-25	1 повышенная масса тела
	Б	Более 40	2 Норма
	В	31-35	3 третья степень ожирения
	Г	26-30	4 Первая степень ожирения
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В
27	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой форму нарушения оволосения и клинические проявления К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		Нарушение оволосения	Признаки
	А	гипертрихоз	1 мужские вторичные половые признаки, усиленный рост волос по мужскому типу
	Б	гирсутизм	2 усиленный рост волос по мужскому типу
	В	вирилизм	3 усиленный рост волос по женскому типу
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В
28	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой опухоли яичников и клинические проявления у девочек К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		Вид опухоли	Симптомы
	А	Зрелая тератома	1 Преждевременное половое созревание
	Б	Гранулезноклеточная опухоль	2 аменорея, гипертрофия клитора, уменьшение молочных желез
	В	Андробластома	3 малосимптомно, боли внизу живота
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В
29	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой форму эндометрита и основные клинические проявления:		

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

	Форма эндометрита		Характеристики
А	острый	1	Ноющие боли внизу живота, бесплодие, нарушение менструального цикла
Б	эхронический	2	гипертермия; серозно-гнойные выделения; выраженные боли внизу живота;

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

30

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой фазы перитонита и симптомы

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

	Стадии традиционного проектного управления		Содержание
А	токсическая	1	Тошнота, рвота, отсутствие перистальтики, парез
Б	терминальная	2	Почечная и печеночная недостаточность, респираторный дистресс синдром, кома

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

31

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой форму ВЗОМТ и характер возбудителя

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

	Форма ВЗОМТ		Возбудитель
А	специфическая	1	Трихомонады, гонококки, хламидии
Б	неспецифическая	2	Стафилококки, кишечная палочка, стрептококки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

32

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой анатомическую структуру и синтезируемые гормоны:

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

	Анатомическая структура		Гормоны
А	яичники	1	Гонадотропинрелизинг гормон

	<table border="1"> <tr> <td>Б</td> <td>гипоталамус</td> <td>2</td> <td>ЛГ, ФСГ, пролактин</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>гипофиз</td> <td>3</td> <td>Эстрогены, прогестерон</td> </tr> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Б	гипоталамус	2	ЛГ, ФСГ, пролактин	В	гипофиз	3	Эстрогены, прогестерон	А	Б	В											
Б	гипоталамус	2	ЛГ, ФСГ, пролактин																				
В	гипофиз	3	Эстрогены, прогестерон																				
А	Б	В																					
33	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите форму аменореи и результаты гормональных исследований: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Форма аменореи</th> <th></th> <th>Гормональный статус</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Центральная</td> <td>1</td> <td>Уровень ФСГ, ЛГ высокий, уровень половых стероидов низкий</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Маточная</td> <td>2</td> <td>Уровень ФСГ, ЛГ низкий, уровень половых стероидов низкий</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Яичниковая</td> <td>3</td> <td>Уровень ФСГ, ЛГ в норме, уровень половых стероидов в норме</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Форма аменореи		Гормональный статус	А	Центральная	1	Уровень ФСГ, ЛГ высокий, уровень половых стероидов низкий	Б	Маточная	2	Уровень ФСГ, ЛГ низкий, уровень половых стероидов низкий	В	Яичниковая	3	Уровень ФСГ, ЛГ в норме, уровень половых стероидов в норме	А	Б	В			
	Форма аменореи		Гормональный статус																				
А	Центральная	1	Уровень ФСГ, ЛГ высокий, уровень половых стероидов низкий																				
Б	Маточная	2	Уровень ФСГ, ЛГ низкий, уровень половых стероидов низкий																				
В	Яичниковая	3	Уровень ФСГ, ЛГ в норме, уровень половых стероидов в норме																				
А	Б	В																					
34	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите показания для прерывания беременности и сроки для выполнения прерываний К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Показания</th> <th></th> <th>Сроки беременности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Медицинские</td> <td>1</td> <td>до 11 недель и 6 дней беременности</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Социальные</td> <td>2</td> <td>при любом сроке</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>По желанию женщины</td> <td>3</td> <td>До 21 недели и 6 дням</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Показания		Сроки беременности	А	Медицинские	1	до 11 недель и 6 дней беременности	Б	Социальные	2	при любом сроке	В	По желанию женщины	3	До 21 недели и 6 дням	А	Б	В			
	Показания		Сроки беременности																				
А	Медицинские	1	до 11 недель и 6 дней беременности																				
Б	Социальные	2	при любом сроке																				
В	По желанию женщины	3	До 21 недели и 6 дням																				
А	Б	В																					
35	<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите между собой форму АГС (ВДКН) и ее клинические проявления: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Форма адреногенитального</th> <th></th> <th>Проявления</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Форма адреногенитального		Проявления																		
	Форма адреногенитального		Проявления																				

синдрома			
А	Классическая врожденная	1	Гирсутизм, гипоплазия молочных желез, позднее менархе, олигоаменорея
Б	пубертатная	2	Ложный женский гермафродитизм

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

36

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой форму ППС и характеризующие признаки:

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

	Форма преждевременного полового созревания		Признаки
А	истинное	1	Скачок роста, матка больше нормы, правильная последовательность развития вторичных половых признаков
Б	ложное	2	Увеличение одного яичника, неправильная последовательность развития вторичных половых признаков

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

37

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой тип субмукозных узлов и характеризующие признаки:

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

	Тип субмукозных узлов		Признаки
А	I тип	1	> 50% объема узла межмышечно, меньшая часть в брюшной полости;
Б	II тип	2	< 50% объема узла межмышечно, большая часть в брюшной полости
В	0 тип	3	узел полностью в полости матки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

38

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите стадии диффузной формы аденомиоза и глубину инвазии эндометрия в толщу мышечного слоя матки

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

	стадии		Глубина поражения
А	1 стадия	1	поражение париетальной брюшины малого таза
Б	II стадия	2	поражение до середины толщины миометрия
В	III стадия	3	поражение миометрия на 1/3
Г	IV стадия	4	поражение миометрия до серозного покрова

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

39

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите форму бесплодия и методы диагностики

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

	Форма бесплодия		Признаки
А	Трубно-перитонеальная	1	Гормональный скрининг
Б	эндокринная	2	спермограмма
В	Мужской фактор	3	гистеросальпингография

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

40

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите между собой вид опухоли и гормональные изменения

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

	Опухоль		характеристики
А	фолликулома	1	повышение уровня тестостерона
Б	арренобластома;	2	повышение уровня ХГЧ
В	хорионкарцинома	3	повышение уровня эстрогенов

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

41 .	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Аномальные маточные кровотечения это: А. регулярные кровотечения, обусловленные органической патологией матки; Б. кровотечения, обусловленные нарушением функции одного из уровней регуляции МЦ; В. ациклические кровотечения, обусловленные органической патологией матки; Г. правильные ответы А и Б; Д. правильные ответы Б и В.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="450 448 752 488"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
42 .	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Указать основную причину ювенильных АМК: А. стресс; Б. физические перегрузки; В. незрелость гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы; Г. нарушения витаминного и минерального баланса; Д. бактериальная или вирусная инфекция.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="450 823 752 863"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
43 .	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Критерии, на основании которых врачу следует заподозрить внематочную беременность: А. Содержание β-ХГЧ в сыворотке крови 500-1000 МЕ/л, абдоминальный болевой синдром в сочетании с положительным результатом теста на беременность в моче. Б. Содержание β-ХГЧ в сыворотке крови 1000-1500 МЕ/л, при трансвагинальном УЗИ плодное яйцо в матке не визуализируется В. Содержание β-ХГЧ в сыворотке крови 1500-2000 МЕ/л, при трансвагинальном УЗИ плодное яйцо в матке не визуализируется Г. Содержание β-ХГЧ в сыворотке крови 1000-2000 МЕ/л, при трансвагинальном УЗИ плодное яйцо в матке не визуализируется, абдоминальный болевой синдром в сочетании с положительным результатом теста на беременность в моче.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="450 1342 692 1382"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
44 .	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания:</p>					

	<p>Пациентки с синдромом Шерешевского – Тернера характеризуются:</p> <p>А. Обильными менструациями. Б. Признаками задержки полового развития. В. Дисменореей. Г. Высоким ростом, длинными и тонкими конечностями.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 336 689 376"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
45	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Методом выбора для диагностики трубной внематочной беременности является</p> <p>А. компьютерная томография; Б. магнитно-резонансная томография; В. трансабдоминальное ультразвуковое исследование; Г. трансвагинальное ультразвуковое исследование.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 675 689 715"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
46	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: У больных с острым вульвитом неспецифической этиологии отмечаются следующие типичные жалобы:</p> <p>А. жжение в области вульвы при мочеиспускании Б. повышение температуры тела до 39-40 ° С В. наличие тошноты и рвоты Г. отечность и гиперемия в области вульвы. Д. Правильные ответы А, Г</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 1046 750 1086"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
47	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Дисплазия (CIN) шейки матки характеризуется:</p> <p>А. нарушением дифференцировки клеток; Б. нарушением слоистости пласта эпителия; В. нарушением полярности клеток; Г. полиморфизмом ряда клеток; Д. всем перечисленным.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 1418 750 1458"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		

48	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Основным методом диагностики, позволяющим уточнить характер гиперпластического процесса является:</p> <p>А. УЗИ; Б. доплерометрия; В. соногистерография; Г. гистологическое исследование эндометрия; Д. цитологическое исследование аспирата.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="450 485 748 523"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
49	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Основным методом скринингового обследования при гиперпластических процессах эндометрия является:</p> <p>А. гинекологическое исследование; Б. УЗИ; В. цитологическое исследование аспирата; Г. гистероскопия; Д. гистологическое исследование эндометрия</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="450 860 748 898"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
50	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Осложнениями опухолей яичников являются:</p> <p>А. перекрут ножки опухоли; Б. малигнизация; В. разрыв капсулы; Г. нагноение; Д. все перечисленное.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="450 1235 748 1273"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
51	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Преждевременным половым созреванием (ППС) называется появление одного или всех вторичных половых признаков в возрасте:</p> <p>А. до 4х лет;</p>					

	<p>Б. до 6 лет; В. до 8 лет; Г. до 9 лет; Д. до 10 лет</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 300 750 339"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
52	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Рубцово-спаечный процесс в малом тазу при эндометриоидных кистах яичников, как правило, является следствием:</p> <p>А. неоднократных небольших перфораций эндометриоидных кист с излитием содержимого в брюшную полость</p> <p>Б. асептического реактивного воспалительного процесса в малом тазу</p> <p>В. "прорастания" эндометриоза в близлежащие органы</p> <p>Г.сопутствующего хронического воспаления придатков матки</p> <p>Д. всего перечисленного.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 715 750 751"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
53	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Какое обследование не показано при подготовке к оперативному лечению в объеме надвлагалищной ампутации пациенток с миомой матки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. онкоцитология; 2. расширенная кольпоскопия; 3. диагностическое выскабливание цервикального и полости матки; 4. лапароскопия; 5. УЗИ. <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="448 1126 750 1163"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
54	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>При метастатическом раке яичников наиболее часто встречаются метастазы из:</p> <p>А. щитовидной железы,</p> <p>Б. почек,</p> <p>В. молочных желез,</p> <p>Г. желудочно-кишечного тракта,</p> <p>Д. легких</p>					

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
55	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Скрининг-методом для выявления патологии шейки матки в современных условиях является:</p> <p>А. визуальный осмотр; Б. кольпоскопия; В. радионуклеидный метод; Г. цитологическое исследование мазков (РАР - тест); Д. определение онкомаркеров.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
56	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>Факторами риска развития рака шейки матки являются:</p> <p>А. вирус папилломы человека; Б. раннее начало половой жизни; В. предраковые заболевания шейки; Г. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
57	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания</p> <p>Для диагностики заболеваний шейки матки применяются все указанные методы кроме:</p> <p>А. кольпоскопия; Б. цервикоскопия; В. лапароскопия; Г. биопсия; Д. онкоцитология</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
58	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания:</p> <p>В постменопаузе УЗ- признаком гиперпластического процесса эндометрия является толщина М-эхо равная:</p> <p>А. 1-3 мм; Б. 4-5 мм;</p>					

	<p>В. >5 мм; Г. >7 мм; Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
59	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Атипичная гиперплазия эндометрия чаще переходит в рак: А. в репродуктивном периоде Б. в любом возрасте В. в ювенильном периоде Г. в климактерическом периоде Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
60	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Бесплодием считается неспособность в детородном возрасте к зачатию при регулярной половой жизни без контрацепции в течение: А. 6 мес; Б. 12 мес; В. 18 мес; Г. 24 мес. Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
Задания открытого типа					
1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте характеристику нормального менструального цикла</p>				
2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение и сформулируйте классификацию эндометриоза</p>				
3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение и сформулируйте классификацию апоплексии яичника</p>				
4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите клинику и тактику лечения рождающегося субмукозного узла миомы матки.</p>				
5.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение синдрома Шихана и опишите основные методы диагностики</p>				

6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите клинику перекрута ножки опухоли яичника.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный период
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Расскажите о вирусе папилломы человека и его роли в развитии рака шейки матки
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте классификацию и опишите этиологию воспалительных заболеваний женских половых органов.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение аборта и его классификацию
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите ранние и поздние осложнения искусственного аборта
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте классификацию современных методов контрацепции, назовите показатель эффективности
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите скрининг на рак шейки матки
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятию бесплодия. Опишите обследование бесплодной пары
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение и классификацию фоновых заболеваний шейки матки, опишите их диагностику
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение понятия гематокольпос, гематометра у девочек. Опишите этиологию, клинику.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите этиологию и клинику острой восходящей гонореи.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите характерные симптомы вульвовагинита у девочек, этиологию и диагностику
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

.	Текст задания: Дайте определение и классификацию эктопической беременности.
20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите этиологию, диагностику, методы лечения полипов эндометрия
21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите клинику бартолинита и абсцесса бартолиновой железы
22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите особенности течения воспалительных заболеваний женских половых органов в современных условиях.
23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте определение метаболическому синдрому и обоснуйте его роль в развитии рака эндометрия
24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Дайте характеристику внутриматочным средствам контрацепции
25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите опухоли яичников, преобладающие у девочек. Опишите клиническую картину.
26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите диагностику апоплексии яичника
27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите симптомы прогрессирующей эктопической трубной беременности. Назовите методы диагностики
28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: дайте классификацию аномалий развития женских половых органов
29	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 32 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на темные кровяные выделения из половых путей за 3-5 дней до менструации и боли в нижних отделах живота во время менструации. Эти симптомы появились у нее в течение последнего года. Половая жизнь с 22 лет. Беременностей – 3. Первая – закончилась нормальными родами, другие беременности – абортами по желанию. Из гинекологических заболеваний отмечает «эрозию» шейки матки после родов, лечение диатермокоагуляцией. По органам без особенностей. Гинекологический статус – при осмотре при помощи зеркал на шейке матки следы коагуляции и несколько «глазков» синеватого цвета. При двуручном исследовании – шейка матки обычной плотности, матка шаровидной формы, безболезненная, чуть больше нормы. Придатки не пальпируются. Предположительный диагноз? Какие методы исследования помогут в диагностике заболевания?
30	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 49 лет, обратилась с жалобами на кровяные выделения из половых путей после половых сношений. В анамнезе 5 беременностей: 2 родов и 2 аборта. 2-е роды осложнились разрывами шейки матки,

	<p>накладывались швы. Аборты без осложнений. Гинеколога посещала нерегулярно. Гинекологический статус – наружные половые органы развиты правильно. Осмотр при помощи зеркал: стенки влагалища чистые. Шейка увеличена, рубцово-деформирована. На передней губе шейки имеется мелкобугристая опухоль в виде «цветной капусты», 2×2 см, кровоточит при дотрагивании. При двуручном влагалищно-ректально-абдоминальном исследовании тело матки обычных размеров, область придатков безболезненная, ампула прямой кишки свободная, слизистая подвижная, инфильтратов и опухолевых образований в малом тазу нет. Предположительный диагноз? Какие методы исследования следует применить для уточнения диагноза?</p>
31	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная, 29 лет, поступила с жалобами на повышение температуры, общую слабость, боли внизу живота. 8 дней назад произведен искусственный аборт, выписана на следующий день после аборта. При обследовании: состояние удовлетворительное, пульс 80 ударов в минуту, температура 38,2°. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При гинекологическом исследовании: шейка матки гиперемирована, из цервикального канала – обильные гнойные выделения. При пальпации – шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт, тело матки несколько больше нормы, мягкой консистенции, болезненное при пальпации и смещении. Придатки не определяются. Своды глубокие. 1. Диагноз? 2. План обследования?</p>
32	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная 48 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на ациклические, кровяные выделения. Рост 155 см, вес 112 кг. Страдает сахарным диабетом в течение 7 лет, АД 180/110 мм рт ст. При гинекологическом исследовании обнаружено: кровяные выделения из цервикального канала. По поводу ациклических кровяных выделений произведено раздельное диагностическое выскабливание. Результат гистологического исследования: атипическая гиперплазия эндометрия. Диагноз? План ведения?</p>
33	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: В гинекологическое отделение поступила девушка 17,5 лет с жалобами на обильные менструации со сгустками крови на протяжении 10 дней, которые начались после 2-хмесячной задержки. Перенесла корь, паротит, коклюш в возрасте 3-5 лет. С 8 лет страдает декомпенсированным тонзиллитом с частыми осложнениями. Месячные начались в 16 лет, ритм не установился до настоящего времени. Рост девочки 172 см, масса тела 50 кг. Телосложение евнухоидное. Молочные железы по Таннеру имеют II степень развития, лобковое оволосение скудное. Наружные половые органы развиты правильно. При обследовании: матка маленькая, рудиментарная, соотношение тела и шейки матки 1:1, придатки не пальпируются. При рентгенологическом обследовании – турецкое седло нормальных размеров. Диагноз?</p>
34	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка В., 18 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, недоразвитие молочных желез. Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, массой 2150г, в детском возрасте часто</p>

	<p>болела. Status praesens: рост 146 см, грудная клетка бочкообразной формы с широко расположенными сосками, шея короткая с крыловидными складками. Молочные железы гипопластичны. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует. При осмотре: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение отсутствует. Девственная плева цела. Per rectum: Матка значительно меньше нормы. Придатки с обеих сторон не пальпируются. Предполагаемый диагноз? Какие необходимы обследования для подтверждения диагноза?</p>
35	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: У пациентки 33 лет отмечаются болезненные, обильные менструации, сопровождающиеся «мажущими» кровянистыми выделениями до менструации. Больная отмечает нарастание болевого синдрома до менструации и особенно в ее первый день. При двуручном исследовании выявлено: тело матки увеличено до 5-6 недель беременности, плотное, с гладкой поверхностью, подвижное, чувствительное при пальпации. Придатки с обеих сторон не определяются. При ультразвуковом сканировании выявлена выраженная «неоднородность», «ячеистость» структуры миометрия, с чередованием гипер- и гипозоногенных участков, особенно по задней стенке. Диагноз? Тактика обследования?</p>
36	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка Ю, 20 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу ноющих болей внизу живота, появившихся два дня назад. Считает себя беременной около десяти недель. Беременность первая, желанная. При осмотре в зеркалах шейка сформирована, чистая, зев закрыт. При влагалищном исследовании матка увеличена до 9-10 недель, сокращается при пальпации. Выделения светлые 1. Сформулируйте предположительный диагноз 2. Пациентку необходимо госпитализировать или она может лечиться амбулаторно? .</p>
37	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Больная К, 27 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу периодических схваткообразных болей в левой пахово-подвздошной области без иррадиации. Отмечает задержку менструации в течение четырех недель и субъективные признаки беременности. Три дня назад появились небольшие кровянистые выделения. При влагалищном исследовании шейка чистая, зев закрыт. Матка увеличена до 5 недель беременности. Справа придатки не определяются, слева и кзади от матки пальпируются утолщенные и умеренно болезненные придатки. Выделения кровянистые небольшие. 1. О каком заболевании можно думать (предположительный диагноз)? 2. Возможно ли ведение пациентки в условиях женской консультации?</p>
38	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания: Пациентка 17 лет обратилась к врачу с просьбой порекомендовать ей метод предупреждения беременности. Менструальный цикл не нарушен. Половой жизнью живет в течение 6 месяцев, нерегулярно, изредка бывают случайные половые связи. Что бы вы порекомендовали пациентке? Можно ли ей рекомендовать внутриматочную контрацепцию?</p>

39	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Девочка 14 лет. В анамнезе отмечаются носовые кровотечения. Менархе с 13,5 лет, установились сразу, регулярные, обильные, по 8-10 дней. После менструации появляется слабость, бледность кожных покровов. При гинекологическом осмотре патологических изменений не обнаружено.</p> <p>Возможная патология? Алгоритм обследования?</p>
40	<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, ограничено подвижное, резко болезненное.</p> <p>Диагноз?</p>
41	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p> <p>Больная 62 лет жалуется на кровяные выделения из половых путей, скудные. В постменопаузе 12 лет.</p> <p>Объективно: слизистая влагалища и шейки матки чистая, шейка обычной консистенции. Тело матки соответствует 8 нед. беременности, неравномерное плотное, ограничено подвижное. Придатки не определяются. От ребер матки расходятся в стороны плотные инфильтраты, не доходящие до стенок.</p> <p>Возможный диагноз? Обследование?</p>
42	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания:</p>

	<p>Девочка 6 лет. Физическое и половое развитие опережает возраст, имеется скудное оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. Молочные железы увеличены Ma₂. Слизистая наружных половых органов сочная, выделения молочного цвета. Ректально-абдоминальное обследование - без патологии. Костный возраст соответствует 10 годам. При рентгенографии - усиление пальцевых вдавлений.</p> <p>Диагноз?</p>
43	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Текст задания:</p> <p>Девочка 7 лет. Перед направлением в детский сад обнаружена лейкоцитурия. Со слов матери, у девочки периодически появляется зуд в области ануса и наружных половых органов. При гинекологическом осмотре: гиперемия, отек перианальных складок, гиперемия кожи больших половых губ, вульвы, девственной плевы, из влагалища незначительные, по гнойные выделения.</p> <p>Диагноз? Обследование?</p>
44	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Девочка 12,5 лет. В течение 5 месяцев периодически беспокоят боли в нижней половине живота. Вторичные половые признаки хорошо развиты. Менархе не было. При пальпации живота определяется туго-эластическое образование, верхний полюс которого на 2 пальца выше лона. При осмотре наружных половых органов: девственная плева не имеет отверстия, взбухает, цианотичного цвета. При ректально-абдоминальном исследовании: в малом тазу определяется тугоэластическое образование, нижний полюс которого доходит до наружных половых органов.</p> <p>Диагноз?</p>
45	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Больная 68 лет. Постменопауза - 12 лет. Предъявляет жалобы на периодические скудные кровяные выделения из половых путей. Объективно: слизистая влагалища влажная, блестящая, из шеечного канала слизисто-кровяные скудные выделения. Тело матки не увеличено, плотное, придатки не определяются. Инфильтратов в малом тазу нет.</p>

	Возможные заболевания?
46	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Девочка 6 лет. Соматически была здорова. Заболевание началось остро, появилась резь при мочеиспускании, тенезмы, гнойные пятна на белье. При гинекологическом осмотре: диффузная гиперемия кожи больших половых губ, промежности, вокруг ануса, девственная плева гиперемирована, из влагалища обильные гнойные выделения. Предположительный диагноз? Обследование?</p>
47	<p>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Текст задания: Больная И., 14 лет, поступила с жалобами на кровянистые выделения из влагалища, продолжающиеся в течение месяца. У матери становление менструальной функции сопровождалось частыми кровотечениями, по поводу которых дважды лечилась стационарно. Впервые менструация была 3 месяца назад, умеренно болезненная, продолжалась в течение 12 дней. Последующие 2 месяца менструаций не было и самочувствие было хорошим. Начавшиеся месяц назад кровянистые выделения в первые дни были скудными, безболезненными. После лыжного кросса почувствовала себя плохо из-за резкого усиления кровотечения из влагалища. К врачу не обращалась. Стала отмечать слабость, мелькание «мушек» перед глазами. На уроке физкультуры упала в обморок. Была вызвана бригада скорой помощи и девочка доставлена в стационар. Девочка инфатильного телосложения, пониженного питания, кожа и слизистые бледные. Молочные железы в начальной стадии развития, ореолы шириной около 2 см, бледно-розовые, соски маленькие. АД- 100/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. <u>Гинекологическое исследование</u>: наружные половые органы недоразвиты (малые половые губы не прикрываются большими), половое оволосение умеренное (подмышечное отсутствует), форма девственной плевы полулунная, отверстие расположено эксцентрично, не нарушена. <u>Ректальное исследование</u>: матка в антефлексию, маленьких размеров, мягковатой консистенции, подвижная и безболезненная. Придатки с обеих сторон не увеличены, пальпация их безболезненная. Выделения из влагалища кровяные, скудные. В результатах общего анализа крови: Нв-75 г/л, Л-8,7x 10⁹ (э-2, п-2, с-74, л-18, м-4); Эр-2,1x10¹²</p> <p>1. Ваш предварительный диагноз? 2. План обследования?</p>
48	<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</p>

дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот не вздут. При его пальпации определяется локальный мышечный дефанс в левой подвздошно-паховой области и слабо «+» симптом Блюмберга-Щеткина.

Пациентка половой жизнь не живет. Гинекологическое исследование: оволосение лобка по женскому типу, форма девственной плевы циркулярная, отверстие расположено центрально, не нарушена. Ректальное исследование: 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.

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Следует ли длительно наблюдать больную или она нуждается в экстренной хирургической помощи?