

**ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ
МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

Выберите один правильный ответ

1. Тест базальной температуры основан:

- а) на воздействии эстрогенов на гипоталамус;
- б) на влиянии простагландинов на гипоталамус;
- в) на влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса;
- г) на влиянии пролактина на гипоталамус.

2. Монофазная гипотермическая кривая базальной температуры характерна:

- а) для двухфазного менструального цикла;
- б) для двухфазного менструального цикла с укорочением лютеиновой фазы до 5 дней;
- в) для ановуляторного менструального цикла;
- г) для беременности малого срока.

3. При двухфазном менструальном цикле разница базальной температуры I и II фаз составляет:

- а) 0,2 - 0,3°C;
- б) 0,4 - 0,6°C;
- в) 0,7 - 0,8°C;
- г) 0,9 - 1,5°C.

4. Феномен «зрачка» (+ + +) - раскрытие цервикального канала до 0,3 см в диаметре (наружный зев в виде круга) соответствует:

- а) 7 - 8 -му дню менструального цикла;
- б) 9 - 10-му дню менструального цикла;
- в) 11 - 12-му дню менструального цикла;
- г) 13 - 14-му дню менструального цикла.

5. Положительный симптом зрачка в течение всего менструального цикла свидетельствует:

- а) о наличии гиперандрогении;
- б) об укорочении II фазы цикла;
- в) о наличии ановуляторного цикла;
- г) об удлинении II фазы цикла.

6. Растяжение цервикальной слизи до 10 – 12 см на 24-й день менструального цикла свидетельствует:

- а) об ановуляторном цикле;
- б) о гиперандрогении;
- в) об укорочении II фазы цикла;
- г) об укорочении I фазы цикла.

7. Положительная прогестероновая проба при аменорее (проявление через 2 – 3 дня после отмены препарата менструально-подобного кровотечения) свидетельствует:

- а) о наличии атрофии эндометрия;
- б) о достаточной эстрогенной насыщенности организма;
- в) о гиперандрогении;
- г) о гипоэстрогении.

8. При проведении у больной с аменореей гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами отрицательный результат ее (отсутствие менструальной реакции) свидетельствует:

- а) о наличии аменореи центрального генеза;
- б) о яичниковой форме аменореи;

- в) о маточной форме аменореи;
- г) о наличии синдрома склерокистозных яичников.

9. При нормальном течении беременности уровень хорионического гонадотропина достигает максимума при сроке:

- а) 5 - 6 недель;
- б) 7 - 8 недель;
- в) 9 - 10 недель;
- г) 11 - 12 недель.

10. При оценке КТГ плода имеют значение следующие данные:

- а) базальный ритм, парциальное давление кислорода в пуповинной крови;
- б) кровоток в сосудах пуповины;
- в) весоростовые показатели плода;
- г) базальный ритм, вариабельность базального ритма, акцелерации и децелерации.

11. Функциональное состояние почек при хроническом пиелонефрите определяется по результатам:

- а) пробы Зимницкого;
- б) количества глюкозы крови;
- в) количества холестерина в крови;
- г) уровня гемоглобина крови.

12. В диагностике перенесенной беременности помогают следующие методы исследования:

- а) определение альфа-фетопротеина в крови
- б) ЭКГ матери;
- в) динамика изменения окружности живота и высоты дна матки;
- г) кольпоскопия.

13. Для диагностики аденомиоза гистеросальпингографию следует проводить:

- а) на 7 - 8-й день менструального цикла
- б) на 1 - 5-й день менструального цикла
- в) на 20 - 25-й день менструального цикла
- г) на 26 - 28-й день менструального цикла.

14. Показание к лапароскопии в гинекологии:

- а) острый воспалительный процесс в придатках матки;
- б) выраженный спаечный процесс в брюшной полости;
- в) нарушенная маточная беременность;
- г) тяжелое общее состояние больной.

15. Дексаметазоновая проба применяется для диагностики:

- а) аденогенитального синдрома;
- б) сахарного диабета;
- в) гипотиреоза;
- г) гиперпролактинемии.

16. При проведении морфологического исследования заподозрить рак шейки матки позволяют следующие данные:

- а) полиморфизм клеток и их ядер;
- б) отсутствие ядра в клетке;
- в) наличие койлоцитов;
- г) отсутствие полиморфизма клеток и их ядер.

17. Показаниями к экскреторной урографии являются:

- а) необходимость установления анатомо-функционального состояния почек и мочеточников;
- б) подозрение на перфорацию матки во время аборта;

- в) подозрение на рак шейки матки;
- г) внутренний эндометриоз.

18. Показания для проведения ирригоскопии и ректороманоскопии в гинекологии:

- а) опухоль яичника;
- б) подозрение на внематочную беременность;
- в) аденомиоз 1 - 2-й степени;
- г) миома матки.

19. Наименьший срок беременности, считая от момента зачатия, при котором можно обнаружить плодное яйцо с помощью трансабдоминальной эхографии:

- а) 1 неделя;
- б) 2 недели;
- в) 3 недели;
- г) 5 недель.

20. Амниоскопия оценивает:

- а) количество околоплодных вод;
- б) срок беременности;
- в) наличие пороков развития у плода;
- г) кровоток в сосудах пуповины.

21. При подозрении на рак эндометрия гистероскопия не позволяет установить:

- а) наличие патологического процесса;
- б) распространенность процесса по поверхности;
- в) глубину инвазии;
- г) произвести прицельную биопсию.

22. Гистероскопия не показана при:

- а) дисфункциональных маточных кровотечений;
- б) кровотечениях в постменопаузе;
- в) подозрении на внематочную беременность;
- г) бесплодии.

23. Ультразвуковая картина зрелости плаценты, обозначенная цифрой III, соответствует сроку беременности:

- а) до 30 недель;
- б) 35 - 37 недель;
- в) 38 - 40 недель;
- г) 41 - 43 недели.

24. Кольпоскопия при беременности проводится:

- а) всем беременным на сроке 10 - 14 недель согласно приказу № 572-н;
- б) во время беременности только при наличии показаний;
- в) при беременности противопоказана;
- г) всем беременным перед родами за 2 - 3 недели.

25. При проведении ультразвукового исследования с целью диагностики задержки внутриутробного развития плода имеет значение измерение у плода:

- а) бипариентального размера головки (БПР);
- б) длины пуповины;
- в) степени зрелости плаценты;
- г) количества околоплодных вод.

26. При проведении КТГ (кардиотахографии) плода диагностическое значение имеют следующие показатели:

- а) только базальная частота сердечных сокращений;
- б) только наличие акцелераций;
- в) только ранние и поздние децелерации;

г) базальная частота сердечных сокращений, наличие акцелераций, ранние и поздние децелерации.

27. Акцелерация – это:

- а) учащение частоты сердечных сокращений плода (ЧСС);
- б) урежение ЧСС плода;
- в) отражение аритмии сердечной деятельности плода;
- г) отражение внутриутробной задержки роста плода.

28. Децелерация – это:

- а) учащение сердечных сокращений плода;
- б) урежение сердечных сокращения плода;
- в) отражение бодрствования плода;
- г) отражение глубокого сна плода.

29. Количественное определение содержания хорионического гонадотропина в моче относится:

- а) к сомнительным признакам беременности;
- б) к вероятным признакам беременности;
- в) к достоверным признакам беременности;
- г) не относится к признакам беременности.

30. К тестам функциональной диагностики относится:

- а) определение уровня ФСГ, ЛГ в крови;
- б) измерение базальной температуры;
- в) кольпоскопия;
- г) измерение окружности живота и высоты стояния дна матки беременной женщины.