

Крок М Лікувальна справа
Акушерство і гінекологія

1

Першочергові дії фельдшера ФАПу при загрозовому розриві матки:

- A** *Зняти родову діяльність
- B** негайно транспортувати вагітну в пологовий будинок
- C** Проводити профілактику внутрішньоутробної гіпоксії плода
- D** Стимуляція пологової діяльності
- E** Зробити поворот плода на ніжку

2

Вагітність 36 тижнів . АТ 160/110 мм рт. ст. протеїнурія 0,5 гр. на добу. Розвинувся напад судом. Ваші першочергові дії.

- A** *Ввести роторозширювач, язикотримачем зафіксувати язик
- B** Заспокоїти вагітну
- C** Ввести анальгетики
- D** Ввести гіпотензивні
- E** Дати кисень

3

Фельдшера ФАПу виклика до жінки. Вагітність 4-5 тижнів. Скарги на раптовий різкий біль в животі, шум в вухах, запаморочення, АТ знижується. Надати невідкладну допомогу:

- A** *Оцінити стан хворої і каретою швидкої допомоги на ношах
- B** госпіталізувати в стаціонар
- C** Ввести спазмолітики
- D** Наладити в/в інфузію розчинів
- E** Ввести аналгетики

4

Надати долікарська допомога з приводу кровотечі по поводу раку шийки матки:

- A** *Туга тампонада піхви
- B** Введення кровоспинних препаратів
- C** Введення утеротонічних препаратів
- D** Введення тампона з ефіром в заднє склепіння піхви
- E** Введення гінекологічного тампона

5

Під час зовнішнього акушерського обстеження виявлено: положення плода повздовжнє, І позиція, передній вид, головне передлежання. Визначіть місце найкращого вислуховування серцебиття плода:

- A** *Зліва нижче пупка
- B** Область пупка
- C** Справа нижче пупка
- D** Справа вище пупка
- E** Зліва вище пупка

6

Долікарська допомога фельдшера ФАПу при еклампсії:

- A** *Запобігання западанню язика
- B** Кровопускання
- C** Введення аналгетиків
- D** Визначення білка в сечі
- E** Введення гіпотензивних препаратів

7

До фельдшера ФАПУ прийшла вагітна стати на диспансерний облік . Вагітність 10 тижнів ОАА. Вузкий таз. Яку медичну документацію повинен оформити фельдшер:

- A** * Індивідуальна карта вагітної і поріділлі (ф. №111/0 та обмінна карта (ф. 113/0)
- B** Контрольна карта диспансерного спостереження (ф.30)
- C** Медична карта амбулаторного хворого (ф.025/0)
- D** Обмінна карта (ф. 113/0)
- E** Медична карта стаціонарного хворого (ф.003)

8

До акушерки здоров пункту звернулась вагітна 26 тижнів, з набряками стоп, гомілок, АТ 160/100 мм рт.ст., протеїнурія 0,5 гр. на добу. Ваші дії?

- A** *Госпіталізувати в стаціонар каретою швидкої допомоги
- B** Виписати направлення до лікаря
- C** Ввести гіпотензивні препарати
- D** Заспокоїти вагітну
- E** Ввести спазмолітики

9

Фельдшер швидкої допомоги визвали до вагітної. Вагітність 40 тиж. Скарги на переймоподібні болі внизу живота по 20 с. через 5-6 хв. Поставити діагноз, ваш дії:

- A** *Вагітність 40 тиж. I період пологів. Госпіталізація в стаціонар
- B** Вагітність 40 тиж. Прелюмінарний період
- C** Вагітність 40 тиж. II період пологів. Госпіталізація в стаціонар
- D** Вагітність 40 тиж. Передвісники пологів
- E** Вагітність 40 тиж. III період пологів. Госпіталізація в стаціонар

10

Фельдшера швидкої допомоги визвано до породіллі 5 доба післяпологового періоду, у якої підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися біль в низу живота, лохії мутні, з неприємним запахом. Ваші дії:

- A** *Госпіталізувати в стаціонар
- B** Призначити жарознижуючі препарати
- C** Призначити утеротонічні та жарознижуючі препарати
- D** Холод на низ живота
- E** Призначити спринцування піхви

11

Фельдшера швидкої допомоги визвано до роділлі, яка скаржиться на сильні болючі перейми. При огляді неспокійна, контракційне кільце високо і косо розміщене, матка у формі піщаного годинника, зовнішні статеві органи набряклі. Яке ускладнення слід запідозрити:

- A** *Загроза розриву матки
- B** Розрив матки
- C** Розрив шийки матки
- D** Надмірно сильна пологова діяльність
- E** Розрив промежини

12

Фельдшер швидкої допомоги транспортує вагітну на розродження з нижнім передлежанням плода. Який типовий метод розрішення пологів при даному передлежанні плода;

- A** *Ручна допомога за Цов'яновим II
- B** Кесарівський розтин
- C** Екстракція плода за тазовий кінець
- D** Ручна допомога за Цов'яновим I

E Шкірно-головні щипці

13

Фельдшера швидкої допомоги визвали до жінки, у якої появився різкий біль внизу живота після різкого повороту. В анамнезі: кіста яєчника. Симптом подразнення очеревини позитивний. Тактика фельдшера:

- A** *Госпіталізація в стаціонар.
- B** Введення спазмолітиків. Госпіталізація в стаціонар
- C** Введення спазмолітиків та анальгетиків
- D** Порекомендувати звернутись до гінеколога в ж/к
- E** Зробити очисну клізму

14

Фельдшера швидкої допомоги визвали до роділлі: I період пологів, передбачувальна маса плода 4500,0, на висоті болючих перейм виник різкий біль, пологова діяльність припинилась. Роділля бліда. Якій патології відповідає дана клінічна картина:

- A** * Розрив матки що відбувся
- B** Розрив шийки матки
- C** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- D** Передлежання плаценти
- E** Розрив плідного міхура

15

Фельдшер здоров'я пункту проводить бесіду для жінок промислового підприємства на тему: «Профілактика інфекцій, що передаються статевим життям», що потрібно відповісти на запитання школярів: «Який метод контрацепції запобігає небажаній вагітності і інфікування захворюваннями, що передаються статевим шляхом?»

- A** Презерватив.
- B** Жіноча стерелізація.
- C** Чоловіча стерелізація.
- D** Комбіновані оральні контрацептиви.
- E** Контрацептивний пластир.

16

Фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства проводить бесіду із жінками. Для прикладу використав випадок: у пацієнтки 32 років, при обстеженні, виявлено непрохідність маткових труб. В анамнезі: 2 артифіціальні аборти. Дітей немає. У шлюбі 3 роки, вагітностей не було, статеве життя регулярне, без контрацепції. Яке з виявлених в анамнезі захворювань може бути причиною безпліддя?

- A** Хронічний аднексит.
- B** Ожиріння.
- C** Ерозія шийки матки.
- D** Бартолініт.
- E** Хронічний гепатит.

17

При обстеженні вагітної 38 тижнів, фельдшером швидкої допомоги виявлено невідповідність дна матки терміну вагітності; 2 пункти ясного вислуховування серцебиття плоду. Для якої вагітності це характерно?

- A** Багатоплідна.
- B** Недоношена.
- C** Переношена.
- D** Пролонгована.
- E** Завмерша.

До фельдшера ФАПу звернулася жінка з дочкою 14 років, що скаржилася на ниючі болі внизу живота, а також обільні болючі і нерегулярні менструації. При пальпації живота зліва від матки виявлено щільно- еластичний рухомий, неболючий утвір з чіткими контурами близько 15 см. Як фельдшер має вирішити проблему пацієнтки?

- A** *Рекомендувати огляд дитячого гінеколога.
- B** Провести бесіду, проводити спостереження за станом здоров'я пацієнтки.
- C** Направити дівчину на УЗД.
- D** Направити дівчину до онколога.
- E** Направити дівчину до хірурга.

19

До фельдшера здоров'я пункту промислового підприємства звернулася робітниця із скаргами на часті і болючі менструації. Що потрібно відповісти жінці на питання про тривалість нормального менструального циклу?

- A** *21-35днів
- B** 18-20 днів
- C** 15-20 днів
- D** 38 днів
- E** 45днів

20

До фельдшера ФАПу звернулася жінка із скаргами на надмірні виділення з піхви. Вкажіть, яку допомогу має надати фельдшер для вирішення проблеми пацієнтки.

- A** *Взяти мазок із піхви на флору.
- B** Взяти мазок на «гормональне дзеркало».
- C** Взяти біопсію.
- D** Поставити піхвові тампон.
- E** Зробити піхвову ванночку.

21

Фельдшером швидкої допомоги у гінекологічний стаціонар доставлена хвора 52 років із матковою кровотечею. Менопауза 3 роки. Який метод діагностики буде використаний для уточнення діагнозу?

- A** *Фракційне діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки
- B** Біопсія шийки матки.
- C** Пункція заднього склепіння.
- D** Гістеросальпінгографія.
- E** Гістероскопія.

22

При обстеженні вагітної на ФАПі, фельдшер прийомами Леопольда встановив, що спина плода повернута до правого боку матки трохи допереду, мілкі частини розміщені ліворуч, голова плода знаходиться над входом до малого таза. Яке розміщення плода в матці?

- A** *Поздовжнє положення, 2 позиція, передній вид, головне передлежання.
- B** Поздовжнє положення, 1 позиція, передній вид, головне передлежання.
- C** Поздовжнє положення, 2 позиція, задній вид, головне передлежання.
- D** Косе положення, 1 позиція, задній вид, голівка внизу зліва.
- E** Поперечне положення, 1 позиція, задній вид.

23

Під час обстеження вагітної на ФАПі встановлено, що остання менструація була в неї 15 травня. Визначте термін пологів і допологової відпустки за датою останньої менструації.

- A** *22 лютого –термін пологів.
- B** 27 лютого - термін пологів.

- C* 22 квітня –термін пологів.
- D* 22.березня- термін пологів.
- E* 27 березня – термін пологів.

24

До першовагітної терміні вагітності 38 тижнів був викликаний фельдшер ФАПУ. При обстеженні жінки він виявив:перейми через 10 хвилин по 30-35 секунд, що розпочалися 3години тому. Положення плода поздовжнє, голівка плода притиснута до входу у малий таз. Навколоплідні води не виливались. У якому періоді пологів перебуває роділля?

- A* *Перший період
- B* Другий період
- C* Третій період
- D* Передвісники пологів
- E* Загроза передчасних пологів

25

До фельдшера здоровпункту промислового підприємства звернулась робітниця 36 років із скаргами на загальну слабкість, біль і відчуття розпирання у правій статевій губі. Об'єктивно: темп. 37,5°C; зовнішні статеві органи гіперемовані, права велика статева губа набрякла,гіперемована, болюча. Виділення із піхви гнійні. Із приводу якого захворювання необхідно скерувати пацієнтку у гінекологічне відділення?

- A* Гострий бартолініт
- B* Гострий вульвовагініт
- C* Рак вульви
- D* Гематома правої статевої губи
- E* Кіста бартолінової залози

26

Фельдшер швидкої допомоги приймає пологи у жінки 25р.у медичному транспорті. У третьому періоді пологів, через 15 хвилин після народження дитини почалась незначна кровотеча. Ознаки відокремлення плаценти позитивні. Крововтрата 200мл. Що із переліченого потрібно зробити в першу чергу?

- A* Запропонувати роділлі потужитись.
- B* Виділити плаценту зовнішніми прийомами.
- C* Провести зовнішній масаж матки.
- D* Ввести окситоцин.
- E* Провести ручне відділення плаценти.

27

До фельдшера ФАПУ за порадою звернулася жінка, у доньки якої, 12 років, виявлено атрезію дівочої перетинки, гематокольпос. Який метод лікування найдоцільніший у даному випадку?

- A* Хірургічний (розтин дівочої перетинки)
- B* Протизапальна терапія.
- C* Гормональна терапія.
- D* Вітамінотерапія.
- E* Місцеве лікування.

28

При зовнішньому акушерському обстеженні вагітної в терміні 38 тижнів фельдшер ФАПУ визначив над входом в малий таз округлу, помірної щільності балотуючу частину плода. Спинка плода зліва. Яка це позиція та передлежання плода?

- A* *I позиція, головне передлежання
- B* II позиція, головне передлежання
- C* II позиція, сідничне передлежання
- D* I позиція, сідничне передлежання

E Косе положення плода

29

До фельдшера ФАПу звернулася першовагітна в терміні вагітності 38 тижнів, у якої 2 години тому почалися перейми, через 10 хвилин по 20-25 секунд. Положення плода повздожне, сідниці плода притиснуті до входу у малий таз. Навколоплодові води не виливались. У якому періоді пологів перебуває роділля?

- A** *Першому періоді
- B** Другому періоді
- C** Третьому періоді
- D** Загроза передчасних пологів
- E** Передвістники пологів

30

Жінка звернулася до фельдшера ФАПу з проблемою безпліддя. Цікавиться, який метод обстеження застосовується для діагностики прохідності маткових труб?

- A** *Гістеросальпінографія
- B** Біопсія ендометрію
- C** УЗД-обстеження
- D** Бімануальне дослідження
- E** Вимірювання базальної температури

31

На ФАП прийшла вагітна на черговий прийом. Фельдшер провів обстеження прийомами Леопольда та виміряв висоту стояння дна матки, яка дорівнювала 34 см. Що можна визначити по висоті стояння дна матки?

- A** *Термін вагітності
- B** Масу вагітної
- C** Масу плода
- D** Стан плода
- E** Передлежання

32

До фельдшера здоровпункту звернулася жінка зі скаргами на різкий біль внизу живота зліва, затримку менструації, запаморочення, нудоту, блювання. При огляді шкіра бліда АТ – 90/60 мм рт.ст. Пульс частий слабого наповнення. Тактика фельдшера?

- A** *Госпіталізувати
- B** Ввести знеболюючі препарати
- C** Промити шлунок
- D** Направити в жіночу консультацію
- E** Направити на обстеження УЗД

33

На здоровпункт звернулася жінка 35 років зі скаргами на ниючий біль внизу живота, затримку менструації на 2 місяці. Перша вагітність закінчилась самовільним викиднем. Подальша тактика?

- A** *Госпіталізація в гінекологічне відділення
- B** Направити в жіночу консультацію
- C** Ввести знеболюючі препарати
- D** Призначити ліжковий режим вдома
- E** Призначити гормональні препарати

34

У пацієнтки, під час чергового профогляду на ФАПі, виявлений поліп цервікального каналу. Яке найбільш доцільне лікування у даному випадку?

- A** *Поліпектомія

- B** Ампутація шийки матки
- C** Діатермокоагуляція
- D** Кріотерапія
- E** Лазеротерапія

35

Хвора, 26 років, доставлена МШД зі скаргами на різкі болі внизу живота, підвищення температури. З гінекологічних захворювань відмічає хронічний сальпінгофорит протягом 6 років, з приводу якого неодноразово лікувалася в стаціонарі. Захворіла кілька днів тому після переохолодження. При обстеженні: пульс 88 уд/хв., t-37,6°C. Живіт бере участь в акті дихання. При гінекологічному дослідженні: тіло матки нормальних розмірів, обмежено рухливе, відмічається болючість при зміщенні. Праві придатки не визначаються, зліва придатки різко болючі, збільшені. Попередній діагноз.

- A** *Загострення хронічного сальпінгофориту
- B** Гострий сальпінгофорит
- C** Хронічний ендометрит
- D** Гострий ендометрит
- E** Апендицит

36

Хвора 38 років, в анамнезі 2 пологів і 3 аборти. Контрацепція: ВМЗ на протязі 5 років.

Після закінчення менструації з'явилися болі внизу живота і виділення гнійного характеру зі статевих шляхів. Загальний стан задовільний. Температура 37,7°C. При гінекологічному обстеженні у дзеркалах з цервікального каналу візуалізуються контрольні нитки ВМЗ і гнійні виділення. При дворучному дослідженні - шийка матки без особливостей, матка збільшена, рухома, болюча, виділення гнійні. Яке ускладнення виникло?

- A** *Гострий ендометрит на фоні ВМЗ
- B** Гострий сальпінгофорит на фоні ВМЗ
- C** Параметрит на фоні ВМЗ
- D** Апендицит на фоні ВМЗ
- E** Цистит на фоні ВМЗ

37

Пацієнтка, 49 років, звернулася зі скаргами на кров'яні виділення зі статевих шляхів після статевих зносин. В анамнезі вагітності 4: пологів-2, аборти-2. Другі пологи ускладнилися розривами шийки матки. Останній раз була у гінеколога 6 років тому. Гінекологічний статус - вульва розвинена правильно. В дзеркалах: стінки піхви чисті. Шийка у вигляді «кольорової капусти», кровоточить при дотику. При дворучному дослідженні тіло матки і придатки без особливостей, інфільтратів і пухлинних утворень у малому тазі немає. Оцініть ситуацію.

- A** *Рак шийки матки
- B** Рак матки
- C** Рак піхви
- D** Ендоцервіцит
- E** Ендометрит

38

Пацієнтка, 45 років звернулася на ФАП. Скарги на кров'яні виділення з піхви, протягом 3-х тижнів, що виникли після 1,5 місячної затримки менструації. Турбують приливи жару. Менструації з 12 років, встановились через 1 рік, по 4 дні, через 28 днів помірні, безболісні. Протягом останніх 8 місяців спостерігались затримки менструацій, після чого з'явилися рясні і тривалі менструації. При гінекологічному дослідженні змін не виявлено. Оцініть ситуацію.

- A** *Клімактеричний синдром
- B** Анемічний синдром
- C** Геморагічний синдром
- D** Аденогенітальний синдром

E Гіпоталамічний синдром

39

Пацієнтка, 15 років. Менархе в 13 років. Статеві контакти заперечує. Менструації у дівчинки нерегулярні, з затримками. Чергова кровотеча більш рясна, триває 16 днів, настала після 3-х тижневої затримки. При огляді дівчинка бліда, Нв-70 г / л. З піхви рясні кров'яністі виділення з дрібними згустками. При ректальному дослідженні визначається маленька матка, безболісна, рухома. Придатки не пальпуються. Визначте тип кровотечі.

- A** *Ювенільна кровотеча
- B** Викидень
- C** Фіброміома матки
- D** Рак шийки
- E** Клімактерична кровотеча

40

У пологовий будинок бригадою швидкої допомоги доставлена жінка без свідомості після трьох нападів судом при вагітності 32 тижні. Стан тяжкий, АТ 180/120 мм рт. ст., анурія. Серцебиття плоду глухе, 142 уд / хв. Шийка матки відхилена дозад, щільна, канал шийки матки закритий, води не виливалися. Тактика ведення вагітної?

- A** *Термінове родорозрішення.
- B** Родорозрішення продовж 24 годин
- C** Родорозрішення продовж 48 годин
- D** Вичікувальна тактика
- E** Плродурійнівна операція

41

Каретою ШМД у пологовий будинок доставлена вагітна 35 - 36 тижнів. Скарги на болі у животі, кровотечу. Вагітність протікала з явищами гестозу. Загальний стан середньої тяжкості, пульс 90 в 1 хв, АТ 130/90 - 140/90 мм рт. ст. Матка збільшена відповідно до терміну вагітності, напружена. Серцебиття плоду 160-170 уд/хв, глухе. При піхвовому дослідженні: шийка матки збережена, з піхви кров'яністі виділення, передлегла частина – голівка плоду. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A** *Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B** Передлежання плаценти
- C** Розрив матки
- D** Розрив шийки
- E** Рак матки

42

До фельдшера ФАПу звернулася жінка 35 років. В анамнезі; цукровий діабет, пологи 6 місяців назад. Менструації регулярні. Найбільш доцільний метод контрацепції.

- A** *Внутрішньоматкова контрацепція
- B** Хірургічна стерилізація
- C** Трифазна гормональна контрацепція
- D** Монофазна гормональна контрацепція
- E** МЛА

43

До Вас звернулася вагітна А., 36 тиж. Зі скаргами на кров'яністі виділення на фоні повного благополуччя. Що не має права проводити фельдшер ФАПу при підозрі на передлежання плаценти?

- A** *Піхвове дослідження
- B** Зовнішнє акушерське дослідження
- C** УЗД
- D** Збір анамнезу
- E** Цитологічне дослідження

44

При профобстеженні на ФАПі у жінки 40 років була виявлена безсимптомна фіброміома матки розміром 7-8 тижнів вагітності. Яка тактика ведення пацієнтки?

- A** *Диспансерний нагляд за хворою
- B** Оперативне лікування
- C** Санаторно-курортне лікування
- D** Фізіотерапевтичні методи лікування
- E** Взагалі більше не обстежуватись

45

Фельдшер ШМД прибув на виклик до жінки 28 років, яка скаржиться на біль унизу живота, підвищення температури тіла, кров'янисті виділення з піхви. П'ять днів тому народила дитину. На третю добу виписана із пологового будинку в задовільному стані. Яку допомогу повинен надати фельдшер?

- A** * Госпіталізувати в гінекологічне відділення
- B** Залишити вдома та покласти холод
- C** Порадити звернутися в жіночу консультацію
- D** Ввести знеболюючі препарати
- E** Ввести кровозупинні препарати

46

Яка передбачувана маса плода, якщо при вимірюванні ОЖ – 90 см і ВСДМ – 30 см:

- A** 2700 г
- B** 2500 г
- C** 3000 г
- D** 3100 г
- E** 2900 г

47

У жіночу консультацію звернулася вагітна 20 років для взяття на облік. Який таз у жінки, якщо при вимірюванні зовнішніх розмірів тазу отримали дані: 26-28-31-20:

- A** *Нормальний
- B** Простий плоский
- C** Чоловічий
- D** Плоскорохітичний
- E** Загальнорівномірнозвужений

48

При розкритті шийки матки на 4 см у роділлі відійшли води. Як називають таке відходження навколоплідних вод:

- A** *Раннє
- B** Запізніле
- C** Передчасне
- D** Високий надрив плодового міхура
- E** Вчасне

49

В післяпологовому періоді у породіллі виявлено кровотечу зі статевих шляхів. Крововтрата під час пологів склала 450 мл. Розривів м'яких тканин родового каналу немає, послід цілий. Матка періодично скорочується і розслабляється. Кров, що витікає з матки, утворює згортки. Вкажіть найбільш вірогідну патологію, що зумовлює таку картину:

- A** *Гіпотонічна маткова кровотеча
- B** Розрив матки

- C** Атонічна кровотеча
- D** ДВЗ-синдром
- E** Емболія навколоплідними водами

50

На черговий прийом у жіночу консультацію прийшла першовагітна. Із анамнезу: перші рухи плода відчула 4 тижні тому. Дно матки на рівні пупка. Вкажіть термін вагітності:

- A** *24 тижні
- B** 32 тижні
- C** 16 тижнів
- D** 20 тижнів
- E** 28 тижнів

51

Вкажіть найкраще місце вислуховування серцебиття плода. Якщо під час зовнішнього акушерського дослідження вагітної виявлено: положення плода повздовжнє, І позиція, передній вид, головне передлежання:

- A** Нижче пупка ліворуч
- B** Вище пупка ліворуч
- C** На рівні пупка
- D** Вище пупка праворуч
- E** Нижче пупка праворуч

52

В приймальне відділення пологового будинку надійшла жінка з доношеною вагітністю.

Вкажіть ознаки початку пологів:

- A** Наявність регулярних перейм
- B** Опущення дна матки
- C** Відходження навколоплідних вод
- D** Наявність нерегулярних перейм
- E** Відходження слизової пробки

53

У пацієнтки при обстеженні в жіночій консультації виявлено дисплазію шийки матки.

До яких процесів відноситься дана патологія:

- A** Передракових станів
- B** Злоякісного захворювання тіла матки
- C** Трофобластичної хвороби
- D** Доброякісних пухлин
- E** Злоякісного захворювання шийки матки

54

Вкажіть ймовірний діагноз пацієнтки 27 р., що скаржиться на біль, свербіння, печію, серозно-гнійні виділення. При огляді: набряк зовнішніх статевих органів, гіперемія слизової оболонки.

- A** Вульвовагініт
- B** Ендометрит
- C** Аднексит
- D** Параметрит
- E** Ерозія шийки матки

55

Який метод обстеження застосовується для діагностики прохідності маткових труб:

- A** Гістеросальпінгографія
- B** Бімануальне дослідження
- C** Біопсія ендометрію

- D** Вимірювання базальної температури
- E** УЗД-обстеження

56

Назвіть ранній симптом раку шийки матки:

- A** Контактна кровотеча
- B** Безпліддя
- C** Ракова інтоксикація
- D** Біль
- E** Гнійні виділення

57

Який засіб контрацепції є одночасно і профілактичним засобом щодо зараження венеричними хворобами, СНІДом:

- A** Презерватив
- B** Сперміциди
- C** Піхвова діафрагма
- D** Внутрішньоматкові засоби
- E** Шийковий ковпачок

58

Жінка 25 років на 8 добу після пологів звернулася до фельдшера зі скаргами на біль в лівій молочній залозі, підвищення температури. При огляді залоза гіперемована, в верхньо-зовнішньому квадранті пальпується інфільтрат. Що запідозрила акушерка?

- A** Лактаційний мастит
- B** Рак молочної залози
- C** Мастопатію
- D** Аденому молочної залози
- E** Бешиху

59

У перед пологовій палаті знаходиться першороділля 22 роки з нормальною пологовою діяльністю. Стан роділлі і плода задовільний. Положення плода поздовжнє. Передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз. Спинка розташована до лівого боку матки. Вкажіть найкраще місце вислуховування серцебиття плода.

- A** Нижче пупка ліворуч
- B** Нижче пупка праворуч
- C** На рівні пупка
- D** Вище пупка праворуч
- E** Вище пупка ліворуч

60

Роділля 20 років, пологи термінові, перший період. При зовнішньому дослідженні над входом в малий таз визначається велика, м'яка, округлої форми, не здатна до балотування частина плода. Назвіть передлежання плода.

- A** Тазове
- B** Лицьове
- C** Лобкове
- D** Передньо-головне
- E** Потиличне

61

Роділля 24 роки. Перший період пологів. Після 8 годин нормальної пологової діяльності, перейми стали недостатньо сильними і тривалими, проміжок часу між ними збільшився. Яка патологія пологової діяльності?

- A** Вторинна слабкість пологової діяльності
- B** Надмірна сильна пологова діяльність
- C** Патологічний прелімінарний період
- D** Первинна слабкість пологової діяльності
- E** Дискоординована пологова діяльність

62

У хворої 68 років з діагнозом рак шийки матки скражиться на значну кровотечу зі статевих шляхів. При огляді в дзеркалах виявлено: шийка матки збільшена, деформована, на її піхвовій частині визначається кратероподібна виразка, що кровоточить. Що необхідно зробити в першу чергу при наданні долікарської допомоги?

- A** Провести тугу тампонаду піхви
- B** Ввести утеротоніки
- C** Ввести кровоспинні засоби
- D** Покласти холод на низ живота
- E** Провести біопсію шийки матки

63

Роділля у II періоді пологів з вузьким тазом. Положення плода повздовжнє, голова притиснута до входу в таз. Серцебиття плода приглушене 180 уд/хв.. Перейми стали частими і болючими. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Нижній сегмент матки стоншений, болючий пр. пальпації. Яке ускладнення виникло у пологах?

- A** Загроза розриву матки
- B** Передчасне відшарування плаценти
- C** Розрив матки, що стався
- D** Розрив матки, що розпочався
- E** Розрив шийки матки

64

Вагітна 27 років, прийшла на черговий огляд до ж/к. При зовнішньому акушерському обстеженні була проведена пальпація живота за допомогою прийомів Леопольда. Що було визначено другим прийомом?

- A** Положення, позицію та вид позиції плода
- B** Передлежання плода
- C** Рівень стояння дна матки
- D** Відношення голівки до площини таза
- E** Частини плода, що знаходяться у дні матки

65

У породіллі 28 років на 4 добу після пологів температура тіла підвищилась до 38°C, відмічалось порушення загального стану, лохії придбали гнійно-кров'янистий характер з неприємним запахом. При бімануальному дослідженні матка м'яка, болюча, збільшена. Якому післяпологовому захворюванню відповідає ця клінічна картина?

- A** Ендометрит
- B** Аднексит
- C** Післяпологова виразка
- D** Параметрит
- E** Пельвіоперітоніт

66

У пологовий будинок поступила вагітна 40 тижнів. Під час зовнішнього акушерського обстеження виявлено: над входом у малий таз м'яку, небалотуючу частину. Серцебиття плоду вислуховується праворуч вище від пупка. Визначте позицію та передлежання плода.

- A** Тазове передлежання друга позиція

- B** Поперечне положення друга позиція
- C** Головне передлежання друга позиція
- D** Головне передлежання перша позиція
- E** Тазове передлежання перша позиція

67

Вагітна 30 років звернулась у жіночу консультацію для взяття на облік. При вимірюванні зовнішніх розмірів тазу отримані данні : 27-29-31-17. Який таз у жінки?

- A** Плоскоракітичний
- B** Косозвужений
- C** Нормальний
- D** Простий плоский
- E** Загальнорівномірнозвужений

68

Хвора скаржиться на затримку місячних на протязі 7 тижнів, переймоподібний інтенсивний біль унизу живота, значну кровотечу. При вагінальному дослідженні канал шийки матки розкритий, в ньому визначається плідне яйце, нижній полюс якого виходить у піхву. Який діагноз найбільш імовірний?

- A** Аборт у ходу
- B** Загроза аборт
- C** Неповний аборт
- D** Повний аборт
- E** Викидень, що не відбувся

69

Породілля 28 років в анамнезі : 1 пологи, 2 штучних аборт без ускладнень. Знаходиться у родзалі ранньому післяпологовому періоді. При огляді посліду виявлено дефект частки плаценти. Яка тактика найбільш доцільна у даному випадку?

- A** Ручне обстеження стінок порожнини матки
- B** Зробити зовнішній масаж матки
- C** Ввести утеротонічні засоби
- D** Ввести кровоспинні препарати
- E** Покласти міхур з льодом на низ живота

70

У першородячої 26 років народилася жива дівчинка масою 3500 г. довжиною 54 см. Через 10 хвилин при натисканні ребром долоні над лоном пуповина втягується в піхву. Яка ознака відокремлена плаценти була використана?

- A** Кюстнера-Чукалова
- B** Альфельда
- C** Довженко
- D** Шредера
- E** Клейна

71

У пацієнтки на профогляді виявлено збільшення матки до 11 тижнів вагітності. В анамнезі : менструації регулярні, але тривалі до 13 днів протягом року. Вкажіть необхідне додаткове обстеження:

- A** УЗД
- B** Гістероскопія
- C** Кульдоскопія
- D** Кольпоскопія
- E** Пункція черевної порожнини

72

Пацієнтка 28 років скаржиться на слизово-гнійні виділення з піхви, свербіж, біль під час сечовипускання. Вкажіть додатковий метод дослідження необхідний для встановлення діагнозу?

- A** Бактеріоскопічне дослідження
- B** Кольпоскопія
- C** Кульдоскопія
- D** Лапароскопія
- E** Гістероскопія

73

Хвора, 23 роки, звернулась на прийом в ж/к зі скаргами на виділення з піхви з неприємним запахом, свербіння в ділянці зовнішніх статевих органів. При гінекологічному огляді : слизова оболонка піхви гіперемійована, при дотику кровоточить, білі зелені, піністі, значні. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A** Трихомоніаз
- B** Хламідіоз
- C** Горнорея
- D** Сифіліс
- E** Кандидоз

74

У породіллі 38 років на 7 добу після пологів температура тіла підвищилась до 38,3°C, відмічалось порушення загального стану, біль унизу живота з іррадіацією у крижі. При бімануальному дослідженні матка м'яка, болюча, збільшена, праворуч від матки визначається щільне, болюче утворення. Яке післяпологове захворювання у породіллі??

- A** Параметрит
- B** Аднексит
- C** Післяпологова виразка
- D** Ендометрит
- E** Пельвіоперітоніт

75

На ФАП звернулась жінка з терміном вагітності 36 тижнів: обвід живота 98 см, ВСДМ – 40см, вислуховується серцебиття – 146 уд/хв справа вище пупка і 160 уд/хв зліва нижче пупка. Для якої вагітності це характерно?

- A** Багатоплідної
- B** Переношеної
- C** Недоношеної
- D** Одноплідної
- E** Завмерлої

76

До фельдшера ФАПу звернулась жінка у якої шість тижнів тому відбулися термінові пологи. Дитина грудного вигодовування. Який вид контрацепції можна порадити?

- A** Метод лактаційної аменореї
- B** Сперміциди
- C** Комбіновані оральні контрацептиви
- D** Перерваний статевий акт
- E** Невідкладна контрацепція

77

До фельдшера ФАПу звернулась породілля на п'ятий день після термінових пологів зі скаргами на біль унизу живота, гнійно-кров'янисті виділення із статевих шляхів. Температура тіла 38,5°C. Яке ускладнення виникло у породіллі?

- A** Ендометрит
- B** Післяпологова виразка
- C** Перитоніт
- D** Параметрит
- E** Аднексит

78

При зовнішньому обстеженні зліва визначається округла, щільна з чіткими контурами частина плода. Передлегла частина плода не визначається. Визначити положення плода.

- A** Поперечне
- B** Повздожне
- C** Ліве
- D** Праве
- E** Тазове

79

Під час обстеження вагітної виявлено, що дно матки розташовано біля мечоподібного відростка, об'єм живота – 90 см, пупок згладжений. Визначте термін вагітності.

- A** 38 тижнів
- B** 36 тижнів
- C** 20 тижнів
- D** 22 тижні
- E** 16 тижнів

80

До вас звернулася пацієнтка 65 років зі скаргами на біль внизу живота, серозно-гнійні виділення із статевих шляхів. На шийці матки виявлено утворення, що кровоточить та має вигляд кольорової капусти. Ваш діагноз.

- A** Рак шийки матки
- B** Крауроз
- C** Поліп шийки матки
- D** Ерозія шийки матки
- E** Лейкоплакія

81

У пацієнтки 45 років під час профілактичного огляду виявлено поліп шийки матки. Яка подальша тактика фельдшера?

- A** Направити до лікаря гінеколога
- B** Зробити посів піхвових виділень
- C** Провести спринцювання піхви
- D** Взяти мазки на бактеріологічне дослідження
- E** Провести піхвові ванночки

82

Фельдшер здоровпункту обстежуючи пацієнтку 52 роки, виявив ущільнення у правій молочній залозі. Ваша тактика?

- A** Направити на консультацію до лікаря.
- B** Рекомендувати огляд після місячних
- C** Рекомендувати біопсію молочної залози
- D** Рекомендувати проведення мамографії
- E** Рекомендувати провести УЗД

83

До фельдшера здоровпункту звернулася жінка 30 років. В анамнезі три самовільні викидні в терміні - 6 тижнів. Назвіть обстеження найбільш доцільне для визначення

причини звичного невиношування?

- A** Медико-генетичне обстеження
- B** Рентгенологічне
- C** Кульдоскопічне
- D** Бактеріоскопічне
- E** Кольпоцитологічне

84

Фельдшер ФАПу викликаний до жінки 25 років, яка скаржиться на появу різкого болю в правій здухвинній ділянці. Загальний стан середньої тяжкості. Шкіра бліда, вкрита липким потом, акроціаноз. Пульс 92 уд/хв, АТ- 90/50 мм рт. ст. Слабо позитивні симптоми подразнення очеревини. Визначити подальшу тактику фельдшера.

- A** Термінова госпіталізація.
- B** Увести спазмолітики
- C** Увести знеболювальні
- D** Покласти грілку на живіт
- E** -

85

Ви працюєте фельдшером здоров'я. Звернулася дівчина 15 років зі скаргами на кровотечу із статевих шляхів. Шкіра та видимі слизові бліді. Ваша тактика.

- A** Терміново госпіталізувати в стаціонар
- B** Викликати родичів
- C** Виміряти температуру тіла
- D** Катетеризація сечового міхура
- E** Заспокоїти хвору

86

До фельдшера здоров'я звернулася дівчина 18 років, яка живе регулярним статевим життям. Який метод контрацепції для неї найкращий?

- A** Презерватив
- B** Внутрішньо маткові протизаплідні засоби
- C** Природне планування сім'ї
- D** Сперміциди
- E** Піхвові кільця

87

Фельдшер здоров'я проводить бесіду серед робітниць цукрового заводу, що він повинен відповісти на запитання: в якому віці починається клімактеричний період?

- A** *45-50 років
- B** 52-55 років
- C** 40-45 років
- D** 60-65 років
- E** 65-70 років

88

Фельдшер ФАПу проводить зовнішнє акушерське обстеження вагітної 30 років, вкажіть де він повинен покласти стетоскоп при першій позиції. Вкажіть місце найкращого вислуховування плода.

- A** *Зліва на рівні пупка
- B** Справа на рівні пупка
- C** Справа нижче пупка
- D** Зліва нижче пупка
- E** Справа вище пупка

89

Вагітна, 25 років, термін вагітності 38 – 39 тижнів, перші пологи, двійня, перший плід у тазовому передлежанні, другий – у головному, перший період пологів. Визначте тактику фельдшера ФАПУ.

- A** *Негайна госпіталізація в пологовий будинок
- B** Очікувальна
- C** Стимуляція пологової діяльності
- D** Акушерські щипці
- E** Витягання плода за тазовий кінець

90

На ФАПі вагітна в терміні 36 тижнів поскаржилася на різкий головний біль, погіршення зору, біль у ділянці черевного сплетіння. Об'єктивно: артеріальний тиск – 170/110 мм рт.ст., набряки нижніх кінцівок. Який препарат ви оберете для надання невідкладної допомоги вагітній?

- A** *16мл 25% магнію сульфат
- B** 2 мл 50% анальгін
- C** 150 мг кокарбоксілази
- D** 40 мг лазиксу
- E** 2мл 1% промедолу

91

Фельдшер здійснює патронаж породіллі. Скарги відсутні. Загальний стан задовільний. Шкіра, видимі слизові блідо-рожеві, чисті. Пульс 78 уд/хв, АТ 110/70 мм рт.ст. Живіт неболдчий, матка щільна, дно матки на рівні лона. Виділення серозно-кровояністі помірні. Якій добі відповідає висота стояння дна матки?

- A** *10 доба
- B** 8 доба
- C** 1 доба
- D** 4 доба
- E** 6 доба

92

Фельдшер ФАПУ веде пологи у першороджалої 30 років з I ступенем звуження таза. Який симптом є діагностично значущим при клінічно вузькому тазі?

- A** *Вастена, Цангемейстера
- B** Кюстнера - Чукалова
- C** Креде - Лазаревича
- D** Альфельда
- E** Пастернацького

93

Пацієнтка 24 роки, звернулася до фельдшера зі скаргами на безплідність упродовж 6 років. Із анамнезу: гінекологічні та соматичні захворювання відсутні. Менструальна функція не порушена. Базальна температура двофазна. На гістеросальпінгографії - труби прохідні. Спермограма чоловіка – без патологічних змін. Яка найімовірніша форма безпліддя у цієї пацієнтки?

- A** *Імунологічна
- B** Ендокринна
- C** Трубно - перитонеальна
- D** Секреторно - ендокринна
- E** Непояснена

94

Дівчинка 12 років звернулася до фельдшера ФАПУ зі скаргами на біль у ділянці промежини, кровотечу зі статевих шляхів. Із анамнезу: 12 годин тому забилася,

впавши з велосипеда. Об'єктивно: у ділянці правої малої соромітної губи наявна рана, що слабо кровоточить, пальпаторно до 3мм завглибшки і 2 см завдовжки. Встановіть діагноз.

- A** *Травма зовнішніх статевих органів
- B** Дисфункційна маткова кровотеча
- C** Позаматкова вагітність
- D** Метроендометрит
- E** Передчасне статеве дозрівання

95

Жінка 28 років, скаржиться на біль унизу живота, сукровичні виділення, які з'явилися через 3 дні після проведеного аборт. Температура тіла – 38,7°C, ЧСС – 100 за 1 хв. Об'єктивно : живіт м'який, чутливий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини відсутні. Патології зовнішніх статевих органів немає. Тіло матки дещо збільшене, м'якої консистенції, болюче, придатки не пальпуються, виділення кров'янисті з неприємним запахом. Встановіть діагноз.

- A** *Післяабортний ендометрит
- B** Гострий аднексит
- C** Пельвіоперитоніт
- D** Параметрит
- E** Піосальпінкс

96

Хвора, 35 років, звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на незначні кровянисті виділення зі статевих шляхів, які з'явилися після затримки менструації на 3 тижні, біль унизу живота. Вагітностей до цього не було. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки бліді, ЧСС – 98 за 1 хв, АТ – 100/60 мм рт.ст. Бімануально: матка дещо збільшена в розмірах, болюча при рухах, праворуч пальпується збільшене та різко болюче утворення, заднє склепіння випнуте, різко болюче. Встановіть ймовірний діагноз.

- A** *Порушена позаматкова вагітність
- B** Гострий аднексит
- C** Апоплексія яєчника
- D** Гострий ендометрит
- E** Перекрут ніжки кісти яєчника

97

Дівчина, 16 років, має нерегулярні статеві стосунки. Який метод контрацепції повинен порадити їй фельдшер ФАПу.

- A** *Презервативи
- B** ВМК
- C** Добровільна хірургічна стерилізація
- D** КОК
- E** Природні методи контрацепції

98

У першовагітної в терміні вагітності 38 тижнів 3 години тому почалися перейми, через 10 хвилин по 30-35 секунд. Положення плода повздовжнє, голівка плода притиснута до входу в малий таз. Навколоплідні води не відходили. У якому періоді пологів перебуває роділля?

- A** *Перший період пологів
- B** Другий період пологів
- C** Третій період пологів
- D** Провісники пологів
- E** Загроза передчасних пологів

99

Жінка 22 років звернулася до фельдшера на ФАП зі скаргами на затримку менструації

до 2 місяців. При гінекологічному дослідженні: ціаноз слизової оболонки піхви та шийки матки. Матка збільшена до розмірів гусиного яйця, розм'якшена, особливо в області перешийка, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Вагітність 8 тижнів
- B** Вагітність 12 тижнів
- C** Позаматкова вагітність
- D** Порушення менструального циклу.
- E** Фіброма матки

100

Вагітна М., звернулась на ФАП Вагітність перша, 38 тижнів, положення плода повздожнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз, ІІ позиція. Ввечері поскаржилась, що погано чує рухи дитини. Де найкраще вислухати серцебиття плода?

- A** Справа нижче пупка
- B** Зліва вище пупка
- C** Зліва нижче пупка
- D** Справа вище пупка
- E** В ділянці пупка

101

Жінка звернулась на ФАП зі скаргами на жовтуваті з неприємним запахом виділення з піхви. Вкажіть, яку допомогу має надати фельдшер для вирішення проблеми пацієнтки.

- A** * Взяти мазок з піхви на флору
- B** Зробити піхвову ванночку
- C** Поставити піхвовий тампон
- D** Взяти мазок на цитологію
- E** Взяти мазок на гормональне дзеркало

102

Вагітна у терміні вагітності 37 тижнів скаржиться на відсутність рухів плода з вечора попереднього дня. Метод обстеження, який дозволяє визначити стан плода?

- A** * Аускультация серцебиття плода
- B** Опитування пацієнтки
- C** Визначення положення плода
- D** Вимірювання артеріального тиску
- E** Проведення внутрішнього дослідження

103

На прийом до фельдшера ФАПу звернулась вагітна, термін вагітності 35 тижнів, зі скаргами на набряки, головний біль, погіршення зору, що з'явилися напередодні. АТ 160/90-170/100 мм.рт.ст. Виражені набряки на ногах, животі, обличчі. Ваш попередній діагноз.

- A** * Прееклампсія ІІІ ступеня
- B** Епілепсія
- C** Пухлини матки
- D** Гіпоглікемічна кома
- E** Гостра ниркова недостатність

104

На прийомі до фельдшера ФАПу пацієнтка 37 років, яка скаржиться на загальне нездужання, біль та відчуття розпирання у лівій статевій губі. Об'єктивно: Т – 37,6°C. Зовнішні статеві органи гіперемовані, ліва велика статева губа набрякла, гіперемована, різко болюча. Виділення з піхви гнійні. З приводу якого захворювання необхідно скерувати пацієнтку у гінекологічний стаціонар?

- A** * Гострий бартолініт

- B** Гострий вульвовагініт
- C** Кіста бартолінової залози
- D** Рак вульви
- E** Гематома лівої статевої губи

105

Фельдшера ФАПу викликали до роділлі 27 років зі скаргами на перейми, які почались 12 годин тому. Перейми слабкі, короткотривалі, повторюються через кожні 10 -15 хвилин. Серцебиття плода 140 уд. за хв. ритмічне. Піхове дослідження: шийка згладжена, розкриття 4 см, плодовий міхур цілий, головка плода притиснута до входу в малий таз. Про яке ускладнення пологів йде мова?

- A** * Первинна слабкість пологової діяльності
- B** Провісники пологів
- C** Вторинна слабкість пологової діяльності
- D** Дискоординована пологова діяльність
- E** Надмірна пологова діяльність

106

У вагітної А., 24р., при зовнішньому акушерському дослідженні фельдшер визначив, що зліва промацується спинка плода, справа – дрібні частини, передлегла частина плода щільна округла з виразними контурами. Вкажіть положення, передлежання та позицію плода.

- A** *Повздовжнє положення плода, I позиція, головне передлежання
- B** Косе положення плоду, I позиція
- C** Повздовжнє положення, II позиція, головне передлежання
- D** Повздовжнє положення, I позиція, тазове передлежання
- E** Повздовжнє положення, II позиція, тазове передлежання

107

Фельдшера викликали до породіллі В., 32 р., на 9 добу після пологів з'явилися розлитий біль у животі, підвищення температури тіла до 39,5°C, гикавка, нудота, блювання. Об'єктивно: при пальпації живіт здутий, напружений, симптом Щоткіна-Блумберга позитивний. Вкажіть якому захворюванню відповідає дана клінічна картина?

- A** * Розлитому перитоніту
- B** Пельвіоперитоніту
- C** Метроендометриту
- D** Тромбофлебіту вен таза
- E** Непрохідність кишок

108

Пацієнтка 25 р. за рекомендацією фельдшера ФАПу вимірювала базальну температуру протягом 3-х менструальних циклів. Огляд результатів виявив чітку двофазну криву. Про що це свідчить?

- A** * Нормальний менструальний цикл
- B** Маткову вагітність
- C** Позаматкову вагітність
- D** Ановуляторний цикл
- E** Атрезію фолікула

109

На ФАП звернулась вагітна в терміні 16 тижнів зі скаргами на ниючий біль внизу живота та поперековій ділянці. Загальний стан не порушений. АТ 120/80 мм.рт.ст. на обох руках. Пульс 82 уд. за .хв. ритмічний. При огляді: тіло матки в підвищеному тонусі, чутливе при пальпації. Ваш попередній діагноз.

- A** * Загроза викидня
- B** Викидень, що розпочався

- C** Загроза передчасних пологів
- D** Викидень в розпалі
- E** Загроза розриву матки

110

На ФАП звернулась першовагітна зі скаргами на блювання 5-6 разів на день, нудоту, порушення сну, підвищену втомлюваність. При обстеженні встановлено вагітність I, 6-8 тижнів. Назвіть ускладнення?

- A** * Блювання вагітної
- B** Отруєння
- C** Гастрит
- D** Порушення режиму харчування
- E** Слиноотеча

111

Першовагітна в терміні 36 тижнів звернулась на ФАП. Із анамнезу з'ясовано, що три роки тому перенесла травму кісток тазу. При зовнішньому акушерському обстеженні і вимірюванні зовнішніх розмірів тазу отримали такі розміри: 23-26-28-18 см. Якій формі вузького тазу відповідають такі розміри?

- A** * Загальнорівномірнорозвужений таз
- B** Простий плоский таз
- C** Інфантильний таз
- D** Плоскорохітичний таз
- E** Коксалгічний таз

112

До фельдшера звернулась жінка 29 років зі скаргами на раптовий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Біль супроводжується втратою свідомості. Затримка менструації 5 тижнів. Пульс 90 уд. за хв. АТ 90/60 мм рт.ст. Живіт різко болючий у нижніх відділах, позитивні симптоми подразнення очеревини. Який набір інструментів для уточнення діагнозу потрібно приготувати?

- A** * Для пункції черевної порожнини через задне склепіння
- B** Для зондування порожнини матки
- C** Для діагностичного вишкрібання порожнини матки
- D** Для біопсії шийки матки
- E** Для метросальпінгографії

113

У вагітної жінки з вузьким тазом другого ступеню виникла ситуація загрози розриву матки. Назвіть першочергові дії фельдшера.

- A** * Зняти пологову діяльність
- B** Епізіотомія
- C** Стимуляція пологової діяльності
- D** Акушерські щипці
- E** Кесарів розтин

114

При проведенні тестів функціональної діагностики у жінки 20 років виявлені позитивні симптоми «Зіниці», «Папороті», підвищення базальної температури. Про що свідчать ці показники?

- A** * Про настання овуляції
- B** Про вагітність
- C** Про загрозу викидня
- D** Про скоре настання менструації
- E** Про недавнє закінчення менструації

115

Пацієнтка 22 роки звернулася з приводу попередження небажаної вагітності. Жінка у шлюбі, має двох дітей. Гінекологічних захворювань не виявлено. Який метод контрацепції найдоцільніше рекомендувати?

- A** *ВМЗ
- B** Хірургічний
- C** Посткоітальний
- D** Гормональний
- E** Барерний

116

В медпункт звернулася жінка зі скаргами на свербіж зовнішніх статевих органів. Мутні сироподібні виділення з піхви. Який попередній діагноз?

- A** *Кандидоз
- B** Гонорея
- C** Пельвіоперетоніт
- D** Трихомонадний кольпіт
- E** Ендометрит

117

Жінка 35 років скаржиться на піхвові виділення з неприємним запахом. При бактеріологічному дослідженні виявлено велику кількість трихомонад. Попередній діагноз?

- A** *Трихомоніаз
- B** Гонорея
- C** Хламідіоз
- D** Гардренельоз
- E** Грибковий кольпіт

118

Жінка 20 років, непритомний стан, затримка місячних 6 тижнів. Виявлено ціаноз піхви, болючість та нависання заднього склепіння піхви. Попередній діагноз?

- A** *Порушена позаматкова вагітність
- B** Гострий аднексид
- C** Апоплексія яєчника
- D** Ранній мимовільний викидень
- E** Перекрут кістоми яєчника

119

Пацієнтка 26 років три дні тому зробила штучний аборт. Скарги на біль внизу черева, кровянисто – гнійні виділення, лихоманку, температура тіла 38°С. Для якого захворювання це характерно?

- A** *Ендометриту після штучного аборту
- B** Кольпіту
- C** Аднексиду
- D** Гострого апендициту
- E** Коліту

120

Ви фельдшер здоровпункту. При обстеженні у пацієнтки виявлено дисплазію шийки матки. До яких процесів відноситься дана патологія?

- A** *Передракових станів
- B** Злоякісного захворювання тіла матки
- C** Доброякісних пухлин
- D** Злоякісного захворювання шийки матки
- E** Трофобластичної хвороби

121

На прийомі в здоровпункті пацієнтка 37 р., яка скаржиться на загальне нездужання, біль та відчуття розпирання у лівій статевій губі. Об'єктивно: $t^{\circ} - 37,6^{\circ}\text{C}$. Зовнішні статеві органи гіперемовані, ліва велика статеві губа набрякла, гіперемована, різко болюча. Виділення з піхви гнійні. З приводу якого захворювання необхідно скерувати пацієнтку у гінекологічний стаціонар?

- A** * Гострий бартолініт
- B** Гематома лівої статевої губи
- C** Гострий вульвовагініт
- D** Кіста бартолінової залози
- E** Рак вульви

122

В здоровпункт звернулась пацієнтка зі скаргами на переймоподібний біль низом живота, кров'янисті виділення з піхви. При проведенні огляду у дзеркалах в церві кальному каналі визначається плідне яйце. Яку невідкладну допомогу має надати фельдшер?

- A** * Терміново госпіталізувати
- B** Видалити плідне яйце
- C** Ввести кровоспинні препарати
- D** Ввести спазмолітичні препарати
- E** Затомпонувати піхву

123

При проведенні огляду у здоровпункті пацієнтка скаржиться на значні піністі виділення з піхви, свербіння в ділянці зовнішніх статевих органів. Для якого захворювання характерні такі скарги?

- A** * Трихомонадного кольпіту
- B** Раку шийки матки
- C** Фіброміоми матки
- D** Вагітності
- E** Ерозії шийки матки

124

Ви фельдшер ШМД. При госпіталізації роділлі в акушерський стаціонар почались пологи. З якого моменту пологів виконують акушерську ручну допомогу при головному передлежанні плода?

- A** * З моменту прорізування голівки
- B** З моменту врізування голівки
- C** З I моменту
- D** З II моменту
- E** З IV моменту

125

Ви фельдшер ШМД. Виклик до вагітної. Жінка в терміні вагітності 36 тижнів. Раптово виник приступ судом. Що з переліченого у першу чергу треба зробити?

- A** * Ввести роторозширювач та зафіксувати язик
- B** Дати інгаляційний наркоз
- C** Ввести седативні засоби
- D** Ввести гіпотензивні засоби
- E** Викликати лікаря

126

Ви фельдшер ШМД. У пацієнтки 25 р., маткова кровотеча нез'ясованого походження. АТ 90/50 мм рт. ст. Який захід невідкладної долікарської допомоги треба провести для

транспортування хворої в стаціонар?

- A** * Мобілізація вени
- B** Ввести хлористий калій
- C** Катетеризація сечового міхура
- D** Ввести кровоспинні засоби
- E** Ввести скорочуючі матку засоби

127

Ви фельдшер ШМД. Виклик до жінки з діагнозом фіброміома матки, виникла інтенсивна кровотеча. Ваші першочергові дії.

- A** * Госпіталізація в гінекологічне відділення
- B** Дати кровоспинні препарати, забезпечити спостереження вдома
- C** Призначити консультацію гінеколога
- D** Призначити ліжковий режим
- E** Призначити седативні засоби

128

При проведенні допологової консультації вагітної жінки фельдшер ФАПу розповідає про принципи грудного вигодовування дитини. Як Ви маєте відповісти на питання вагітної про терміни початку виділення молока?

- A** * На 2-3 добу після пологів
- B** Через 2 години після пологів
- C** До пологів
- D** На 5 добу після пологів
- E** Через тиждень після пологів

129

До ФАПу прийшла пацієнтка зі скаргами на безпліддя протягом 3-х років регулярного статевого життя без використання засобів контрацепції. З якого методу дослідження найдоцільніше розпочати обстеження?

- A** * Аналіз сперми статевого партнера
- B** Бактеріоскопічного
- C** Рентгенологічного
- D** Ультразвукового
- E** Дослідження функції яєчників

130

Ви фельдшер ФАПу. У пацієнтки під час огляду шийки матки у дзеркалах знайдено яскраво-червону пляму на задній губі, що кровоточить при дотику. Який метод діагностики найдоцільніше застосувати у даному випадку?

- A** * Кольпоскопію
- B** Дворучне дослідження
- C** Біопсію
- D** Бактеріоскопічне дослідження
- E** Бактеріологічне дослідження

131

До фельдшера ФАПу 10 липня 2011 року звернулась жінка у якої тест на вагітність позитивний. У неї регулярний 28-денний цикл. Остання менструація була з 2 по 4 травня 2011 року. Який гаданий термін пологів?

- A** * 9 лютого 2012 р.
- B** 1 лютого 2012 р.
- C** 14 лютого 2012 р.
- D** 21 лютого 2012 р.
- E** 27 лютого 2012 р.

132

Фельдшер ШМД госпіталізував породіллю 29 років після перших нормальних пологів. Пологи термінові з народженням нормальної дитини закінчились розривом промежини 2 ступеня, яка була зашита кетгутowymi та шовковими швами. Об'єктивно: матка на 2 поперечні пальці нижче пупка, краї чіткі. На промежині шви з гнійним нашаруваннями. Який попередній діагноз?

- A** * Післяпологова виразка
- B** Параметрит
- C** Метроендометрит
- D** Субінволюція матки
- E** Пельвиоперитоніт.

133

Фельдшер ШМД доставив вагітну на ношах. Вагітність – третя, термін-8 тижнів. Дві попередні вагітності перервані у зв'язку з гестозом. Вагітність бажана. Вагітна виснажена, шкірні покриви сухі, з рота запах ацетону. Блювота до 20 разів на добу. Лікування не отримувала. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Блювота вагітних важкого ступеня
- B** Харчова токсикоінфекція
- C** Помірна блювота вагітних
- D** Загострення хронічного холециститу
- E** Загострення хронічного гастриту

134

Ви фельдшер ФАПУ у вагітної 29 тижнів вагітності спостерігаються генералізовані набряки. АТ – 190/100 мм рт. ст., протеїнурія - 3,0 г/л, гіпотрофія плода III ступеня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Преекламсія важкого ступеня
- B** Гіпертонічна хвороба II ст.
- C** Преекламсія легкого ступеня
- D** Преекламсія середнього ступеня
- E** Хронічний піелонефрит

135

Вагітна 30 років звернулась до фельдшера ФАПУ і була взята на облік по вагітності. При пельвіометрії визначено: 26-27-30-17 см. Дайте характеристику розмірам таза?

- A** * Плоскорохитичний
- B** Поперечнозвужений
- C** Простий плоский
- D** Загальнорівномірнозвужений
- E** Загальнозвужений

136

Ви фельдшер ШМД. У вагітної в терміні 35-36 тижнів визначаються виражені набряки на ногах і передній черевній стінці. АТ-180/100, 175/90 мм рт.ст. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Чим ускладнився перебіг даної вагітності?

- A** * Преекламсія середнього ступеня
- B** Набряки вагітних
- C** Преекламсія легкого ступеня
- D** Гіпертонія вагітних
- E** Піелонефрит вагітних

137

Фельдшер ШМД госпіталізував вагітну 25 років із скаргами на ниючий біль насподі живота й у попереку. Термін вагітності 9-10 тижнів. В анамнезі 2 штучні аборти. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною 3 см, канал шийки матки закритий,

матка збільшена відповідно терміну вагітності, виділення слизові, незначні. Який діагноз найбільше ймовірний

- A** * Загроза самовільного викидня
- B** Аборт у ходу
- C** Самовільний викидень, що почався
- D** Вагітність що не розвивається
- E** Міхурцевий занесок

138

Ви фельдшер ШМД. У породіллі після народження плаценти почалась кровотеча. При огляді дитячого місця на плодовій оболонці виявлена обірвана судина. Пологові шляхи оглянули - цілі. Про яку патологію йде мова?

- A** * Затримка в порожнині матки додаткової частини плаценти
- B** Розрив судини пуповини
- C** Коагулопатична кровотеча
- D** Гіпотонічна маткова кровотеча
- E** Затримка плідних оболонок в порожнині матки

139

Ви фельдшер ФАПУ до вас звернулася вагітна у терміні 36 тижнів вагітності. При обстеженні положення плода поздовжнє, голівка малим сегментом у вході в малий таз. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв, зліва нижче пупка. Голівка плоду малим сегментом у вході в малий таз. Вкажіть позицію плоду?

- A** * Перша позиція
- B** Перша позиція, задній вид
- C** Друга позиція
- D** Друга позиція, задній вид
- E** Високе пряме стояння стрілоподібного шва

140

Ви фельдшер ФАПУ. Після народження немовляти, в третьому періоді пологів, при натисканні ребром долоні над лоном відмічене втягування пуповини в піхву. Яку ознаку використано фельдшером для визначення відокремлення плаценти?

- A** * Чукалова- Кюстнера
- B** Альфельда
- C** Шредера
- D** Креде-Лазаревича
- E** Гентера

141

Фельдшер ФАПУ при вимірах таза у вагітної зростом 160 см і масою 58 кг встановлені такі розміри тазу: 26-29-31-20 см. Якому тазу відповідають вказані розміри?

- A** * Розміри таза нормальні
- B** Другий ступінь звуження
- C** Перший ступінь звуження
- D** Третій ступінь звуження
- E** Четвертий ступінь звуження

142

Фельдшер ШМД приймає треті вчасні пологи на дому у роділлі вагою 70 кг. Народився хлопчик, вагою 4.200, довжина 50 см. Загальна крововтрата – 450,5 мл. Фізіологічний об'єм крововтрати у даної породіллі становить:

- A** *350,0 мл
- B** 500,0 мл
- C** 400,0 мл
- D** 300,0 мл
- E** 450,0 мл

143

Фельдшер ШМД госпіталізував вагітну в терміні 32 тижні, яка скаржиться на кров'янисті виділення з піхви зі згустками, які з'явилися під час випорожнень. Голівка плода біля дна матки. Серцебиття плода – 140/хв., ритмічне. Пологової діяльності немає. Виділення кров'янисті, яскраві, значні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Передлежання плаценти
- B** Розрив матки
- C** Низьке прикріплення плаценти
- D** Загроза передчасних пологів
- E** Відшарування нормально розташованої плаценти

144

Обстежуючи вагітну, фельдшер виявив, що матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, асиметрична, в лівому куті матки пальпується випинання. Матка м'якої консистенції, але під час дослідження скоротилась і ущільнилась. Після припинення подразнення знову стала м'якою. Які ознаки вагітності виявив фельдшер?

- A** * Піскачека і Снегір'ова
- B** Горвіца - Гегара
- C** Снегір'ова і Гентера
- D** Губар'єва і Гаусса
- E** Гентера і Піскачека

145

Вагітна в терміні 38 тижнів вагітності, з періодичними болями внизу живота та крижовій ділянці. Фельдшером ШМД діагностовано двійню. Першій плід знаходиться у ніжному передлежанні, другий – в поперечному. Яким буде план розродження?

- A** * Плановий кесарів розтин
- B** Пологи через природні пологові шляхи
- C** Призначення коригуючої гімнастики
- D** Вилучення першого плода за ніжку, другого – зовнішньо – внутрішній акушерський поворот
- E** Провести зовнішній поворот за Архангельським

146

Пацієнтка 22 років звернулась до фельдшера зі скаргами на затримку менструації. Останні місячні були 2 місяці тому. При огляді слизова оболонка піхви і шийки матки синюшна, матка в anteflexio, збільшена до розмірів 8 тижнів вагітності, змінює свою консистенцію, розм'якшена. В перешийок матки розм'якшений. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Вагітність 8 тижнів
- B** Міома матки
- C** Вагітність 10 тижнів
- D** Пухирний занесок
- E** Вагітність 12 тижнів

147

До фельдшера ФАПУ звернулась хвора 43 років зі скаргами на контактні кровотечі протягом останніх 6 місяців. Бімануально: шийка матки збільшена у розмірі, обмежена у рухливості. У дзеркалах – шийка матки у вигляді цвітної капусти. Проби Хробака та Шиллера – позитивні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Рак шийки матки
- B** Лейкоплакія
- C** Шийкова вагітність
- D** Поліп шийки матки
- E** Фіброїд, що народжується

148

Фельдшер ШМД госпіталізував хвору 29 років в стаціонар зі скаргами на гострі болі в низу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна – Блюмберга – позитивний. Пульс 88/хв., температура – 37°C. В анамнезі кіста яєчника справа. Остання менструація своєчасна без особливостей. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** * Перекрут ніжки кісти яєчника
- B** Апоплексія яєчника
- C** Кишкова непрохідність
- D** Ниркова колька
- E** Гостре запалення придатків матки

149

Фельдшером ШМД госпіталізована до гінекологічного відділення хвору 25 років зі скаргами на підвищення температури до 38,5°C, болі в низу живота, гнійні виділення з піхви. Захворіла гостро через тиждень після штучного аборт. Об'єктивно: пульс 100/хв., АТ- 110/70 мм рт. ст., живіт м'який, болючий у нижніх відділах. Гінекологічний статус: матка збільшена у розмірах, м'яка, болюча, придатки без змін склепіння вагіни вільні. Виділення з піхви значні, гнійні. Який діагноз найбільш імовірний?

- A** * Гострий метроендометрит
- B** Септицемія
- C** Гострий аднексит
- D** Пельвіоперитоніт
- E** Лохіометра

150

Фельдшером ШМД доставлено жінку 26 років у приймальне відділення із скаргами на раптовий біль в нижній частині живота, слабкість, втрату свідомості вдома. Попередньої менструації не було Нв- 106 г/л пульс – 120/хв.; АТ – 80/50 мм рт. ст. болісність та симптоми подразнення очеревини внизу справа. Який діагноз найбільш імовірний?

- A** * Порушена позаматкова вагітність
- B** Гострий апендицит
- C** Правосторонній гострий аднексит
- D** Перекрут ніжки кістоми яєчника
- E** Апоплексія яєчника

151

До фельдшера ФАПУ звернулась дівчина 14 років зі скаргами на кров'янисті виділення протягом 10 днів, які з'явилися після 3- місячної затримки. Менархе у 13 років. Менструальний цикл - не регулярний. Гемоглобін – 90 г/л. Який діагноз найбільш імовірний?

- A** * Ювенільна маткова кровотеча
- B** Злоякісне захворювання крові
- C** Рак тіла матки
- D** Поліп шийки матки
- E** Гормонопродукуюча пухлина матки

152

До фельдшера ФАПУ звернулась дівчина 13 років вперше з'явилися помірні кров'янисті виділення з статевих шляхів 2 доби тому. Вторинні статеві ознаки розвинені. Яка найбільш імовірна причина кров'янистих виділень?

- A** * Менархе
- B** Рак ендометрію
- C** Ювенільна кровотеча
- D** Гемофілія
- E** Хвороба Верльгофа

153

До фельдшеру ФАПУ звернулася жінка 28 років, має двох дітей. Найближчим часом народжувати дитину не планує. Соматичної та гінекологічної патології немає. Який метод контрацепції для неї найкращий?

- A** *ВМЗ
- B** Природне планування сім'ї
- C** Шийкові ковпачки
- D** Презервативи
- E** Комбіновані протизаплідні засоби

154

Хвора 28 років звернулася до фельдшера ФАПУ з приводу первинного безпліддя. В шлюбі 6 років. Раніше за медичною допомогою з приводу безпліддя не зверталась. Яка повинна бути послідовність обстеження?

- A** * Спермограма, базальна температура, метросальпінгографія
- B** Базальна температура, гормональне дзеркало
- C** Метросальпінгографія, базальна температура, кольпоцитограма
- D** Базальна температура, діагностична лапороскопія
- E** Базальна температура, УЗД, діагностичне вишкрібання

155

Фельдшер ШМД госпіталізував хвору 64 роки з матковою кровотечею і анемією. Після 12- річної відсутності менструації 7-8 місяців тому спочатку появились серозно-водянисті виділення з піхви, потім серозно - кров'яністі, типу «м'ясних помиїв», з'явилися болі в низу живота. Яка патологія найбільш ймовірна?

- A** * Рак матки
- B** Неповний аборт
- C** Міхуровий занесок
- D** Хоріонепітеліома
- E** Внутрішній генеральний ендометріоз

156

Фельдшер ШМД у гінекологічній стаціонар доставив жінку зі скаргами на різкі болі в нижніх відділах живота, підвищення температури тіла до 37°C, гноєподібні виділення з піхви. Статеве життя безладне. При бімануальному дослідженні визначаються болісні придатки матки, гноєподібні білі. Для встановлення діагнозу доцільно:

- A** * Бактеріологічне дослідження виділень із статевих шляхів
- B** Кольпоскопія
- C** Вишкрібання слизової оболонки матки
- D** Зондування матки
- E** Цитологічне дослідження піхвових балів

157

Фельдшер при огляді вагітної виявив набряки на нижніх кінцівках та передній черевній стінці. Артеріальний тиск 170/100 мм рт. ст. Добова протеїнурія - 1г/на добу. Для якого ускладнення вагітності характерні дані ознаки?

- A** *Прееклампсія середньої тяжкості
- B** Набряки вагітних
- C** Легка прееклампсія
- D** Тяжка прееклампсія
- E** Еклампсія

158

У пацієнтки на 6-му тижні вагітності, з'явилися ознаки раннього токсикозу. Назвіть симптоми, характерні для даного ускладнення.

- A** *Блювання, слинотеча
- B** Набряки, альбумінурія
- C** Гіпертензія, набряки
- D** Головний біль
- E** Збільшення маси тіла

159

Роділля 25 років народила живого доношеного хлопчика, масою 3600 г. Прошло 15хвилин послідового періоду. Ознак відокремлення посліду немає. Яка максимальна тривалість послідового періоду?

- A** *30 хвилин
- B** 15 хвилин
- C** 60 хвилин
- D** 45 хвилин
- E** 40 хвилин

160

Пацієнтка 64р., звернулась до фельдшера ФАПУ зі скаргами на серозно-кров'янисті (типу м'ясних помиїв) виділення з піхви. Менопауза 12 років. Про яку патологію йде мова?

- A** * Рак тіла матки
- B** Рак яєчників
- C** Пухирний занесок
- D** Хоріонепітеліома
- E** Генітальний ендометріоз

161

Фельдшер ФАПУ проводить черговий огляд вагітної в терміні 30 тижнів вагітності. Вкажіть дії фельдшера для діагностики прихованих набряків.

- A** * Контроль маси тіла вагітної в динаміці
- B** Визначити зріст вагітної
- C** Виміряти АТ
- D** Взяти мазок на ступінь чистоти піхви
- E** Виписати направлення на загальний аналіз сечі

162

Фельдшер ФАПУ обстежує вагітну та встановлює термін вагітності. Назвіть достовірну ознаку вагітності.

- A** * Вислуховування серцевих тонів плода
- B** Ціаноз слизової оболонки піхви
- C** Збільшення молочних залоз
- D** Відсутність менструації
- E** Пігментація шкіри обличчя

163

Фельдшер обстежує вагітну та визначає очікувану масу плода: обвід живота 100 см, висота дна матки – 36 см:

- A** * 3600 г
- B** 2700 г
- C** 3000 г
- D** 3200 г
- E** 2500 г

164

До якого віку дівчини гінекологічне обстеження обов'язково проводять у присутності матері:

- A** * До 14 років
- B** До 3 років
- C** До 7 років
- D** До 18 років
- E** Доки не настане менархе

165

Фельдшер при обстеженні вагітної вислуховує серцебиття плода на рівні пупка. Вкажіть положення плода.

- A** * Поперечне
- B** Повздовжнє
- C** Косе
- D** Пряме
- E** Перше

166

Пацієнтка 24 років скаржиться на гострий біль у лівій здухвинній ділянці з іррадіацією в пряму кишку, який виник раптово після статевого акту. Остання менструація була 2 тижні тому. При пальпації визначаються біль та позитивні симптоми подразнення очеревини зліва. Який попередній діагноз поставить фельдшер ШМД?

- A** * Апоплексія лівого яєчника
- B** Загроза переривання вагітності
- C** Трубний аборт
- D** Розрив маткової труби
- E** Сальпінгоофорит

167

До фельдшера ФАПу звернулася жінка 25 років для проходження профілактичного огляду. При огляді в дзеркалах навколо зовнішнього вічка визначається почервоніння з нечіткими контурами діаметром - 1,5 см. Проба Шиллера позитивна. Про яке захворювання слід думати?

- A** * Ерозія шийки матки
- B** Поліп церві кального каналу
- C** Ектропіон шийки матки
- D** Рак шийки матки
- E** Рак тіла матки

168

Фельдшер ФАПу при проведенні профілактичного огляду у жінки виявив дисплазію шийки матки. До яких процесів відносять дану патологію?

- A** * Передракові стани
- B** Злоякісні захворювання шийки матки
- C** Злоякісні захворювання тіла матки
- D** Трофобластична хвороба
- E** Доброякісні пухлини

169

До фельдшера ФАПу звернулася жінка, яка не вагітніє впродовж 5 років. В анамнезі – двобічна тубектомія. Яка форма безплідності у даної пацієнтки?

- A** * Трубна
- B** Маткова
- C** Яєчникова
- D** Ендокринна
- E** Інфекційна

170

До фельдшера ФАПу звернулася жінка 30 р.зі скаргами на свербіж у ділянки зовнішніх статевих органів, гнійні піністі виділення з неприємним запахом. Для якого захворювання це характерно?

- A** * Трихомоніаз
- B** Кандидоз
- C** Хламідіоз
- D** Гонорея
- E** Мікоплазмоз

171

Фельдшер ФАПу був викликаний додому до жінки 23 р., яка скаржиться на сильні болі внизу живота, нудоту, запаморочення. Жінка бліда, на обличчі холодний піт, АТ – 90/ 50 мм рт.ст, РS – 100 уд за 1 хв. Остання менструація була 6 тижнів тому. Який вірогідний діагноз?

- A** * Порушена позаматкова вагітність
- B** Апоплексія яєчника
- C** Аборт в ході
- D** Загроза аборті
- E** Розрив кісти яєчника

172

Жінка 25 років звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на відсутність менструації. Повідомила, що 5 місяців тому у неї відбулися фізіологічні пологи. Дитина виключно на грудному вигодовуванні. При вагінальному обстеженні матка нормальних розмірів. Про який стан свідчить дана клінічна картина ?

- A** * Фізіологічна аменорея
- B** Первинна аменорея
- C** Опсоменорея
- D** Альгодисменорея
- E** Менорагія

173

Фельдшер ФАПу при обстеженні вагітної встановив, що спинка плода розташована з лівого боку матки, над входом в малий таз пальпується щільна, «балотуюча», велика частина плода. Вкажіть положення, позицію, передлежання плода.

- A** * Поздовжне, I, головне
- B** Поздовжне, II, головне
- C** Поздовжне, I, тазове
- D** Поздовжне, II, тазове
- E** Поперечне, II позиція

174

Фельдшер ФАПу обстежував жінку з терміном вагітності 24 тижні. Запідозрів багатоплідну вагітність. Який метод обстеження підтвердить діагноз ?

- A** * Вислуховування серцебиття плода в двох точках
- B** Вимірювання АТ та пульсу жінки
- C** Вислуховування серцебиття плода в одній точці
- D** Вимірювання розмірів таза
- E** Вимірювання ОЖ, ВДМ

175

До фельдшера ФАПу звернулася вагітна жінка з приводу визначення дати передбачуваних пологів. Остання менструація – 10.06. Назвіть дату очікуваних пологів.

- A** * 17.03
- B** 10.03
- C** 17.08

D 20.04

E 10.02

176

Фельдшер ШМД приймає позалікарняні пологи. Перейми тривають 6 годин, навколоплідні води не відходили. Передлежить голівка плода, притиснута до входу в малий таз. Вкажіть період пологів.

A * Перший

B Другий

C Третій

D Провісники

E Післяпологовий період

177

Фельдшер ШМД приймає позалікарняні пологи. У роділлі III період пологів. Через 10 хвилин дно матки відхилилося у бік правого підребір'я. Вкажіть ознаку відшарування плаценти.

A * Шредера

B Кюстнера-Чукалова

C Альфельда

D Довженка

E Абуладзе

178

Фельдшера ШМД викликали до жінки, у якої були пологи 5 днів тому, яка скаржиться на підвищення температури тіла до 37,5°C, гнійно-кров'янисті виділення із статевих шляхів. Про яке ускладнення післяпологового періоду йде мова?

A * Ендометрит

B Лохіометра

C Аднексит

D Перітоніт

E Післяпологова виразка

179

Фельдшер ШМД у ранньому післяпологовому періоді за призначенням лікаря внутрішньом'язево ввів 1 мл (5 ОД) окситоцину. Що буде критерієм оцінки результатів такого втручання?

A * Підвищення тонуусу матки

B Прискорення пульсу

C Підвищення артеріального тиску

D Зниження тонуусу матки

E Зниження артеріального тиску

180

Ви фельдшер ФАПУ. У вагітної під час проведення зовнішнього обстеження прийомом Леопольда встановлено: положення плода поздовжнє, головне передлежання, друга позиція. Вкажіть місце чіткого вислуховування серцебиття плода.

A Справа нижче пупка

B Зліва вище пупка

C На рівні пупка

D Справа вище пупка

E Зліва нижче пупка

181

Вкажіть об'єм долікарської допомоги при кровотечі із шийки матки, зумовленої

злякисною пухлиною:

- A** Провести тампонаду піхви
- B** Провести піхвову ванночку
- C** Ввести гінекологічний тампон
- D** Термінова госпіталізація
- E** Обробити йодом

182

Ви фельдшер швидкої допомоги. Вас викликали до пацієнтки з пухлиною додатків матки, у якої виник гострий біль у нижніх відділах живота. Вкажіть тактику фельдшера:

- A** Госпіталізація в гінекологічне відділення
- B** Повідомити лікаря
- C** Заспокоїти
- D** Тепло на низ живота
- E** Ввести знеболюючий засіб

183

Ви фельдшер ФАПУ. До Вас звернулася вагітна в терміні вагітності 8 тижнів, у якої після фізичного навантаження розпочався переймоподібний біль та значні кров'яністі виділення. Тактика фельдшера.

- A** Госпіталізація в гінекологічне відділення
- B** Введення скоротливих препаратів
- C** Введення спазмолітиків
- D** Накладання швів на шийку матки
- E** Холод на низ живота

184

Ви фельдшер ШМД. Вас викликали до вагітної 18 тижнів, яка скаржиться на ниючий біль внизу живота. Пальпаторно визначили підвищений тонус матки. Попередній діагноз ?

- A** Загрожуючий аборт
- B** Неповний аборт
- C** Повний аборт
- D** Аборт в ході
- E** -

185

Ви фельдшер ФАПУ. До Вас звернулася вагітна 26-27 тижнів, набряки гомілок, передньої черевної стінки. АТ-160\105 мм рт.ст., протеїнурія-0,1 г\л. Ваш діагноз?

- A** Прееклампсія II ступеня
- B** Протеїнурія
- C** Нефропатія II ступеня
- D** Гіпертонічна хвороба
- E** Еклампсія

186

У хворої з вульвовагінітом отримана наступна картина піхвового мазку: лейкоцити покривають все поле зору, кокова мікрофлора, клітини злушеного епітелію, трихомонади. Яке захворювання можна запідозрити?

- A** Трихомонадний кольпіт
- B** Неспецифічний кольпіт
- C** Кандидомікоз
- D** Гонорея нижнього відділу
- E** Генітальний герпес

187

Пацієнтка 19р. скаржиться на нерегулярні, незначні за кількістю, короткотривалі місячні. З анамнезу: безплідний шлюб 2 роки. Призначено взяття мазка на "гормональне дзеркало". Вкажіть місце взяття матеріалу для дослідження.

- A** На межі переднього і бокового склепінь
- B** Із переднього склепіння піхви
- C** З уретри
- D** Із цервікального каналу
- E** Із заднього склепіння піхви

188

Ви фельдшер ФАПУ. До Вас звернулася пацієнтка зі скаргами на значні пінисті білі, свербіння вульви. Ваш попередній діагноз?

- A** Кольпіт
- B** Ерозії шийки матки
- C** Фіброміоми матки
- D** Раку шийки матки
- E** Вагітності

189

Встановіть попередній діагноз, якщо у вагітної визначили 3 великих частини плода, 2 серцебиття у різних місцях матки, великий обвід живота:

- A** * Багатопліддя
- B** Вади розвитку плода
- C** Неправильне розташування плода
- D** Багатоводдя
- E** Великий плід

190

Вирахуйте передбачену дату пологів, якщо останні місячні були 1 лютого, жінка скаржиться на відсутність місячних протягом двох місяців, нудоту зранку:

- A** * 8 листопада
- B** 15 листопада
- C** 1 листопада
- D** 8 травня
- E** 1 травня

191

Визначить, яке ускладнення виникло у вагітної 35тиж., яка поступила в приймальне відділення, де вона втратила свідомість, в неї почалися судоми:

- A** * Еклампсія
- B** Прееклампсія I
- C** Прееклампсія II
- D** Прееклампсія III
- E** Діабетична кома

192

До пологового будинку доставлено вагітну з кровотечею із статевих органів. Діагноз: вагітність 38-39 тижнів, центральне передлежання плаценти. Тактика родорозрішення.

- A** * Провести кесаревий розтин
- B** Провести тампонаду піхви
- C** Провести видалення матки
- D** Провести стимулювання пологів
- E** Назначити постільний режим

193

Роділля 25 років народила живого доношеного хлопчика вагою 3 600 г. Прошло 15 хв. послідового періоду, ознак відокремлення посліду немає. Вкажіть, яка максимальна тривалість послідового періоду?

- A** * 30 хв.
- B** 15 хв.
- C** 60 хв.
- D** 2 год.
- E** 40 хв.

194

У роділлі 24 років після 8 годин нормальної пологової діяльності, перейми стали недостатньо сильними і тривалими, проміжок часу між ними збільшився. Вкажіть, яка патологія пологової діяльності розвинулась у роділлі.

- A** * Вторинна слабкість пологової діяльності
- B** Дискоординована пологова діяльність
- C** Первинна слабкість пологової діяльності
- D** Надмірно сильна пологова діяльність
- E** Патологічний прелімінарний період

195

У жінки 22 років, яка звернулася за допомогою з приводу безпліддя. Під час огляду: матка маленька, менструації скудні, в шлюбі 10 років, вагітності не було. Вкажіть найбільш вірогідний діагноз.

- A** * Інфантилізм
- B** Ендометриоз
- C** Бартолініт
- D** Киста яєчника
- E** Фіброміома матки

196

При наружном акушерском исследовании живот имеет поперечно овальную форму, в левой боковой стороне матки пальпируется круглая, плотная, ballotирующая часть плода, сердцебиение выслушивается на уровне пупка. Определите положение и позицию плода?

- A** * Поперечное положение первая позиция
- B** Поперечное положение вторая позиция
- C** Продольное положение первая позиция
- D** Продольное положение вторая позиция
- E** Косое положение плода первая позиция

197

У больной с жалобами на контактные кровомазания, беспокоящее в течении года, при осмотре шейки матки в зеркалах обнаружена эрозированная поверхность, легко кровоточащая при дотрагивании. Какое обследование должен провести фельдшер?

- A** * Мазок на цитологию
- B** Бактериоскопическое обследование
- C** Мазок на кольпоцитологию
- D** Бимануальное обследование
- E** Биопсия шейки матки

198

На ФАП обратилась молодая женщина с жалобами на выделения из влагалища, зуд наружных половых органов. Жалобы появились трое суток назад после случайной половой связи. Какое обследование должен провести фельдшер?

- A** * Бактериоскопическое обследование

- B** Мазок на цитологию
- C** Взятие биопсии
- D** Измерение температуры
- E** Мазок на кольпоцитологию

199

Девочка 13-ти лет обратилась на ФАП с жалобами на распирающие боли внизу живота, иррадиирующие в задний проход. Боли беспокоят ежемесячно 1-2 дня. Месячных не было, при осмотре: девственная плева сплошная, ректально: в области влагалища эластичное опухолевидное образование. Какое заболевание можно предположить?

- A** *Гематокольпос
- B** Опухоль половых органов
- C** Опухоль кишечника
- D** Атрезия влагалища
- E** Альгодисменорея

200

Больная 24-х лет отмечает отсутствие менструации после искусственного аборта в течении 3-х месяцев, ранее менструальная функция не нарушалась, гинекологических заболеваний нет. При осмотре матка и придатки без особенностей. О какой патологии идет речь?

- A** *Аменорея (маточная форма)
- B** Аменорея (яичниковая форма)
- C** Синдром Шихана
- D** Синдром Склерокистозных яичников
- E** Эндомитриоз

201

На ФАП обратилась беременная с жалобами на ноющие боли внизу живота, срок беременности 15-16 недель, в анамнезе одни роды три аборта. При осмотре: шейка матки длиной 2,5см, канал шейки матки закрыт, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения слизистые умеренные. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A** * Угрожающий самопроизвольный выкидыш
- B** Полный аборт
- C** Аборт в ходу
- D** Пузырный занос
- E** Несостоявшийся аборт

202

При осмотре беременной произведена пельвеометрия 22-25-27-17см индекс Соловьева 14,5 диагональная конъюгата 10. Дайте характеристику размерам таза?

- A** *Общеравномерносуженный таз
- B** Простой плоский таз
- C** Поперечносуженный таз
- D** Плоскорихитический таз
- E** Ассимиляционный таз

203

К фельдшеру обратилась повторно беременная 26-ти лет. В анамнезе одни роды, длившиеся более суток, данная беременность вторая, размеры таза 26-27-29-17,5см диагональная конъюгата 10см, индекс Соловьева 16см. Какова степень сужения таза?

- A** *Вторая степень
- B** Четвертая степень
- C** Первая степень

D Третья степень

E -

204

В здравпункт завода обратилась беременная для консультации при осмотре фельдшер определил размеры таза 23-25-27-21см. Какую патологию выявил фельдшер?

A * Поперечносуженный таз

B Общеравномерно суженный таз

C Нормальный таз

D Простой таз

E Плоскокорихитический таз

205

Акушерка при пальпации определила в дне матки крупную, плотную, округлую, баллотирующую часть плода. Над входом в малый таз – подвижная объемистая, неправильной формы, не баллотирующая часть плода. Укажите предлежание плода.

A *Тазовое предлежание

B Головное

C Ножное

D Смешанное предлежание

E Разгибательное предлежание

206

К фельдшеру ФАПа обратилась беременная с жалобами на тошноту, слюнотечение, рвоту 5-6 раз в сутки. Какая степень тяжести гестоза?

A *Рвота легкой степени тяжести

B Рвота средней степени тяжести

C Рвота тяжелой степени

D Слюнотечение

E Тошнота

207

Фельдшер ФАПа определяет у беременной дату родов, последняя менструация была 5 мая. Предполагаемая дата родов?

A *12 февраля

B 12 августа

C 17 февраля

D 20 июня

E 25 августа

208

Фельдшер ФАПа измерил окружность живота беременной - 100 см, высоту стояния дна матки - 30см. Чему равна предполагаемая масса плода?

A *3000 г

B 3200 г

C 3400 г

D 4000 г

E 4200 г

209

При наружном тазоизмерении фельдшер ФАПа определил уменьшение прямого размера входа в малый таз, ds.spinatum равна ds.cristarum. Для какой формы узкого таза это характерно?

A *Плоскокорихитический

- B** Простой плоский
- C** Общесуженный плоский
- D** Поперечносуженный
- E** Общеравномерносуженный

210

Фельдшер скорой помощи определил разрыв промежности с повреждением m,sphincter ani externus, стенка прямой кишки цела. Предположительный диагноз?

- A** *Разрыв промежности 3 ст., неполный.
- B** Разрыв промежности 2 ст.
- C** Разрыв промежности 1 ст.
- D** Разрыв промежности 3 ст.,полный.
- E** Центральный разрыв промежности.

211

Фельдшер скорой помощи в 3 периоде родов определил положительные признаки отделения плаценты. Послед не выделился, началось кровотечение. Тактика фельдшера?

- A** *Применить метод Абуладзе или Креде-Лазаревича
- B** Ввести утеротонические средства
- C** Провести наружный массаж матки
- D** Провести ручное обследование матки
- E** Холод на низ живота

212

Фельдшер скорой помощи госпитализирует роженицу. У роженицы, лежащей на спине внезапно появилась бледность кожных покровов, липкий пот, снизилось АД, затруднилось дыхание. Какова причина этого состояния?

- A** *Синдром сдавления нижней поллой вены
- B** Отслойка плаценты
- C** Разрыв матки
- D** Эмболия околоплодными водами
- E** Геморрагический шок

213

Фельдшер ФАПа на десятые сутки после родов пальпирует в молочной железе у роженицы болезненный инфильтрат с размягчением в центре, кожа над ним гиперемирована, температура 38 градусов. Предположительный диагноз?

- A** *Гнойный мастит
- B** Лактостаз
- C** Серозный мастит
- D** Флегманозный мастит
- E** Гангренозный мастит

214

К фельдшеру ФАП обратилась пациентка 24 лет с жалобами на отсутствие менструации. 5 месяцев назад были роды. Ребенок на грудном вскармливании. При влагалищном исследовании матка не увеличена, плотная. Предположительный диагноз?

- A** *Физиологическая аменорея
- B** Опсоменорея
- C** Альгоменорея
- D** Метроррагия
- E** Первичная аменорея

215

Фельдшер ФАП при вагинальному дослідженні пацієнтки 45 років виявив, що матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, бугриста, безболісна.

Предположительный диагноз?

- A** *Миома матки
- B** Аднексит
- C** Параметрит
- D** Беременность
- E** Киста яичника

216

Ви працюєте на ФАПі. У породіллі на 11 добу післяпологового періоду спостерігається гіпертермія 39°C, болі в правій молочній залозі. Загальний стан - середньої важкості. При пальпації виявили ущільнення в молочній залозі з ділянкою розм'якшення та флюктуації посередині. Ваша тактика?

- A** * Припинення грудного вигодовування, госпіталізація
- B** Антибіотики, спостереження
- C** Припинення грудного вигодовування, антибіотики
- D** Припинення грудного вигодовування, хірургічне втручання
- E** Туге перев'язування грудей, сечогінні

217

Фельдшер ШМД прибув на виклик до хворої, зі скаргами на різкий біль внизу живота справа, запаморочення. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ 80/60 мм рт.ст., пульс 92 уд за 1 хв. Живіт напружений, болючий більше справа в нижніх відділах. Симптом Щоткіна – Блумберга позитивний в нижніх відділах живота. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A** Апоплексія яєчника
- B** Перекрути ніжки кісти яєчника
- C** Позаматкова вагітність
- D** Гострий апендицит
- E** Фіброміома

218

До ФАПу звернулася вагітна в терміні 35 тижнів за консультацією. При огляді фельдшером визначено: голівка плода зліва, серцебиття вислуховується на рівні пупка, передлегла частина відсутня. Визначити подальшу тактику фельдшера:

- A** Направити до дільничного гінеколога
- B** Направити на УЗД
- C** Направити до ВПВ
- D** Направити в гінекологічне відділення
- E** Направити до терапевта

219

При взятті мазка на визначення ступеню чистоти піхвового вмісту виявлено: паличок Додерлейна мало, багато лейкоцитів, переважно кокова флора, реакція вмісту піхви слаболужна. Це характерно для:

- A** *III ступеню
- B** I ступеню
- C** II ступеню
- D** IV ступеню
- E** -

220

Пацієнтка 22 р. звернулася до фельдшера здоров'я з приводу попередження небажаної вагітності. Пацієнтка в шлюбі, має двох дітей. Обстежена, гінекологічних захворювань не виявлено. Який метод контрацепції найдоцільніше рекомендувати даній пацієнтці?

A * Внутрішньоматковий

B Хірургічний

C Гормональний

D Посткоїтальний

E Бар'єрний