

**Тестовый контроль по специальности**  
**«Акушерское дело»**  
**первая категория**

1. Здоровье-это
  - а. физическое благополучие
  - б. личность, не имеющая конфликтов со своим самочувствием
  - в. физическое, психическое и социальное благополучие, а не просто отсутствие болезни или неполноценности
2. Диспансеризация- это метод наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью выявления:
  - а. острых и инфекционных заболеваний
  - б. раннего выявления и оздоровления больных
  - в. факторов загрязнения окружающей среды
  - г. оказания неотложной помощи
3. Охрана материнства и семьи в период беременности, родов и послеродового периода является составной частью
  - А) лечебного дела
  - Б) акушерского дела
  - В) санитарного дела
  - Г) сестринского дела
4. Нормативный документ регламентирующий гигиенические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
  - а. СанПиН 2.1.3.1375-03
  - б. СанПиН 2.1.3.2630-10
  - в. СанПиН 2.1.7.2790-10
  - в. СП 3.1.5.2826-10
5. Показатель эффективности диспансерного наблюдения гинекологических больных
  - А) число пролеченных больных в стационаре в течение года
  - Б) число больных, направленных на санаторно-курортное лечение в течение года
  - В) снижение гинекологической заболеваемости с временной утратой трудоспособности
  - Г) удельный вес больных, снятых в течение года с диспансерного учета с выздоровлением из числа больных, состоявших на диспансерном учете в течение года
6. Причины роста ИСМП:
  - а. широкое применение антибиотиков
  - б. недостаточный контроль за выполнением санитарно- эпидемиологического режима в ЛПО
  - в. увеличение инструментальных манипуляций и обследований
  - г. сложность дезинфекции и стерилизации медицинской аппаратуры
  - д. ответы все верны
  - е. все ответы верные кроме «а» и «г»

7. Свойство дезинфицирующего средства, характеризующее способность вызывать гибель вирусов
- а. туберкулоцидность
  - б. вирулентность
  - в. бактерицидность
  - г. вирулицидность
8. Ведущим фактором передачи внутрибольничной инфекции являются
- А) кровь
  - Б) инструменты
  - В) предметы ухода
  - Г) руки персонала
  - Д) воздух
9. Обследование медицинского персонала на GN проводится
- а. при поступлении на работу и затем 2 раза в год
  - б. при поступлении на работу
  - в. при поступлении на работу и затем 1 раз в год
10. Ведущий путь заражения вирусными гепатитами в медицинских учреждениях:
- а. контактно-бытовой
  - б. фекально-оральный
  - в. парентеральный
  - г. вертикальный
11. Медицинский персонал обязательно работает в стерильных разовых масках при:
- а. при приеме родов
  - б. при проведении инвазивных процедур
  - в. на посту
12. Цель хирургической обработки рук медицинского персонала:
- а. снижение уровня контаминации рук транзиторной флорой
  - б. снижение уровня контаминации рук резидентной флорой
  - в. профилактика профессионального заражения
  - г. удаление бытового загрязнения
13. После каждого пациента перчатки:
- а. необходимо менять
  - б. протирать антисептическим средством, не меняя
14. Изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью, раневой поверхностью и слизистыми подлежат:
- а. дезинфекции
  - б. предстерилизационной очистке
  - в. стерилизации
  - г. все ответы верны
  - д. все кроме «б»

15 Для контроля качества предстерилизационной очистки ИМН проводится проба:

- а. азопирамовая
- б. амидопириновая
- в. бензидиновая
- г. ортотолуидиновая

16. При положительной азопирамовой пробе появляется окрашивание раствора:

- а. зеленое, переходящее в фиолетовое
- б. фиолетовое, переходящее в розово-сиреневое и бурое
- в. синее, переходящее в зеленовато-красное

17. Режим стерилизации изделий из резины паром под давлением:

- а. 2.2 атм.- 132°- 20 мин.
- б. 1.1 атм.- 132°- 30 мин.
- в. 1.1 атм.- 120°- 45 мин.
- г. 160°- 120 мин.
- д. 180°- 60 мин.

18. Срок сохранения стерильности изделий в биксе (КФ) с антибактериальным фильтром:

- а. 6 часов
- б. 3 суток
- в. 7 дней
- г. 20 дней
- д. 1 месяц

19. Текущая уборка режимных кабинетов проводится:

- а. 1 раз в рабочую смену
- б. 2 раза в рабочую смену
- в. 3 раза в рабочую смену

20. Дезинфекция биологических жидкостей осуществляется в соотношении:

- а. 1/6
- б. 1/5
- в. 1/4

21. Родственники (партнеры), присутствующие на родах должны:

- а. пройти санитарную обработку
- б. иметь сменную обувь и одежду
- в. иметь одноразовую медицинскую одежду

22. Обсушивание новорожденного в момент рождения проводится:

- а. на руке медсестры
- б. на животе у матери
- в. на пеленальном столе с подогревом

23. Кожный контакт ребенка с матерью проводится не менее

- а. от 0,5 ч до 1 ч

б. 1-1,5 ч

в. 2 ч

24. Терминальное состояние человека- это:

- а. преагония
- б. биологическая смерть
- в. клиническая смерть
- г. агония
- д. все ответы верные кроме «б»
- е. верные все кроме «б» , «а»

25. Сердечно-легочную реанимацию обязаны проводить:

- а. врачи и фельдшера
- б. врачи и медицинские сестры реанимационных отделений
- в. все специалисты со средним и высшим медицинским образованием

26. Критерием эффективности закрытого массажа сердца является:

- а. порозовение кожных покровов
- б. повышение АД
- в. появление пульса на сонной артерии

27. Принципы доврачебной помощи при анафилактическом шоке:

- а. СЛР, вызов реанимационной бригады
- б. транспортировка в больницу
- в. приподнятый ножной конец носилок
- г. контроль жизненно-важных функций
- д. введение адреналина в/в
- е. все ответы верные

28. К придаткам матки относятся:

- а. шейка матки и яичники
- б. яичники и влагалище
- в. маточные трубы и яичники

29. Критерии определения срока беременности и даты родов

- А) первый день последней менструации
- Б) дата первого шевеления плода
- В) срок беременности по первой явке
- Г) размеры плода
- Д) срок беременности по УЗИ
- Е) размеры живота

30. Для первой степени чистоты влагалища характерно:

- а. обилие лейкоцитов
- б. обилие палочек Додерлейна
- в. отсутствие палочек Додерлейна

31. Самый глубокий свод влагалища:

- а. передний

- б. боковой
- в. задний

32.Сомнительный признак беременности:

- а. отсутствие менструаций
- б. нарушение обоняния
- в. увеличение молочных желез
- г. появление молозива

33.Какие сосуды входят в пуповину:

- а. две вены и одна артерия
- б. одна вена и одна артерия
- в. две артерии и одна вена

34.Осложнения ЭКО

- А) многоплодная беременность
- Б) шеечная беременность
- В) тазовое предлежание плода
- Г) синдром гиперстимуляции яичников
- Д) увеличение частоты генетических аномалий

35.Нижней границей нормы беременных считается содержание гемоглобина:

- а. 100 г/л
- б. 110 г/л
- в. 120 г/л

36.Наиболее опасным является сочетание беременности с:

- а. гломерулонефритом
- б. пиелонефритом
- в. мочекаменной болезнью

37.Взаимоотношение отдельных частей плода называется:

- а. положение
- б. позиция
- в. вид
- г. членорасположение
- д. вставление

38.Второй прием Леопольда-Левицкого определяет:

- а. предлежащая часть
- б. стояние предлежащей части
- в. вставление головки
- г. позицию и вид плода
- д. высоту стояния дна матки.

39.Резус-конфликт возникает, если:

- а. кровь отца положительная, матери- отрицательная
- б. кровь отца отрицательная, матери- положительная
- в. кровь отца и матери отрицательная

40. Признаком предвестников родов является:

- а. схватки через 5-8 минут по 30 секунд
- б. отхождение вод
- в. отхождение слизистой пробки
- г. кровотечение

41. Вторая фаза периода раскрытия называется:

- а. латентной
- б. активной
- в. транзиторной
- г. прелиминарной

42. У первородящих женщин в родах:

- а. сначала идет раскрытие наружного зева
- б. сначала идет раскрытие внутреннего зева
- в. укорочение и раскрытие шейки идет одновременно
- г. сначала идет раскрытие шейки, а потом ее укорочение

43. При переднем виде затылочного предлежания головка прорезывается:

- а. малым поперечным разрезом
- б. большим поперечным разрезом
- в. малым косым размером
- г. большим косым размером

44. Наиболее рационально при неосложненных родах пересекать пуповину:

- а. сразу после рождения ребенка
- б. после отделения последа
- в. через 1 минуту, но не позднее 10 минут после рождения ребенка
- г. через 20 минут

45. При отсутствии признаков отделения последа и начавшемся кровотечении в 3 периоде родов следует:

- а. выбрать выжидательную тактику до появления признаков отделения последа
- б. начать внутривенное введение сокращающих матку средств
- в. произвести ручное отделение плаценты и выделение последа

42. Длинная пуповина при доношенной беременности

- а) 55 см
- б) 60 см
- в) 65 см
- г) более 70 см

46. При разрыве промежности II степени происходит нарушение целостности:

- а. сфинктера прямой кишки
- б. кожи и слизистой, повреждение мышц промежности без вовлечения наружного анального сфинктера
- в. задней спайки

47. При тазовых предлежаниях сердцебиение выслушивается:

- а. ниже пупка
- б. выше лона
- в. выше пупка
- г. на уровне пупка

48. Головная боль и ухудшение зрения характерны для:

- а. прегестоза
- б. гестозов первой половины беременности
- в. преэклампсии
- г. водянки беременных

49. Кардиомониторное исследование наиболее информативно в срок беременности:

- а. 16-22 недели
- б. 22-28 недель
- в. 28-34 недели
- г. 34-40 недель

50. Причины острой гипоксии плода во время родов

- а) экстрагенитальная патология матери
- б) чрезмерно сильная родовая деятельность
- в) длительное стояние головки в одной плоскости таза
- г) прижатие и выпадение петель пуповины
- д) длительно протекающий гестоз

51. Рекомендации по питанию при рвоте беременных легкой степени тяжести

- а) легкоусвояемая пища в соответствии с желаниями беременной
- б) в теплом виде
- в) небольшими порциями
- г) лежа в постели
- д) 2-3 раза в день

52. Диагноз клинически узкого таза:

- а. можно поставить в конце беременности
- б. можно установить только в родах
- в. совершенно идентичен диагнозу анатомического сужения таза

53. При начавшемся кровотечении в раннем послеродовом периоде показано прежде всего

- а) поместить холод и груз на низ живота
- б) осмотреть родовые пути в зеркалах
- в) определить признаки отделения плаценты
- г) ввести маточные сокращающие средства
- д) произвести ручное отделение плаценты

54. Наиболее вероятно предлежание плаценты:

- а. при первой беременности
- б. после нескольких аборт
- в. при второй беременности после нормальных первых родов

г. у первородящей без отягощенного анамнеза

55. Тактика ведения рожениц с преждевременным разрывом плодных оболочек

- а. выжидательная и активная тактики
- б. сохраняющая и активная тактики
- в. пассивная и активная тактики

56. Матка приобретает форму «песочных часов» при:

- а. угрозе разрыва матки
- б. при совершившемся разрыве матки
- в. наличии беременности
- г. предлежании плаценты

57. Триада симптомов Цангемейстера включает:

- а. отеки, патологическая прибавка веса, гипертензия
- б. отеки, патологическая прибавка веса, протеинурия
- в. отеки, протеинурия, гипертензия

58. Для протеинурии характерно:

- а. гной в моче
- б. белок в моче
- в. кровь в моче
- г. повышение количества лейкоцитов в моче

59. После родов внутренний шеечный зев закрывается на:

- а. 3-й день
- б. 7-10 день
- в. 14 день
- г. 20 день

60. Кровотечение из половых путей при низкой плацентации обусловлено

- а. отслойкой плаценты
- б. склерозированием ворсин низко расположенной плаценты
- в. дистрофическими изменениями ворсин хориона
- г. повышенным отложением фибриноидного вещества на поверхности плаценты

61. На вторые сутки после родов дно матки:

- а. на уровне пупка
- б. на два поперечных пальца ниже пупка
- в. на три поперечных пальца ниже пупка

62. Преобладание в анализе мочи по Нечипоренко лейкоцитов наиболее характерно

- а. для эклампсии
- б. для пиелонефрита
- в. для гломерулонефрита
- г. для почечно-каменной болезни



63. Причиной подавления лактации является
- гибель плода
  - нежелание женщины кормить грудью
  - субинволюция матки
64. Основные пути проникновения инфекции в молочную железу
- лимфогенный
  - трансплацентарный
  - галактогенный
  - гематогенный
  - воздушно-капельный
65. Профилактикой мастита является:
- частое и правильное прикладывания ребенка к груди матери
  - использование домашней одежды (сорочки) и ежедневной ее смены
  - мытью рук родильницы перед кормлением
  - все ответы верные
  - все ответы верные кроме «б»
66. Тактика при синдроме нижней полой вены
- введение препаратов, улучшающих маточно-плацентарный кровоток
  - положение женщины на боку
  - кесарево сечение в экстренном порядке
  - амниотомия
67. При переливании крови при массовой кровопотери:
- нужно учитывать только группу крови и брать кровь любой давности
  - переливать кровь свежесцитратную «теплую» той же группы и резуса после проб на совместимость
  - пробы на совместимость не проводятся
  - кровь должна быть охлажденной
68. Жалобы, менее характерные для трансфузионных осложнений:
- повышение температуры и озноб
  - кровь в моче
  - боли в мышцах, пояснице
  - зубная боль
69. После гемотранфузии обязательным является:
- перепроверка группы крови
  - контроль суточного диуреза
  - контроль крови на сифилис и СПИД
  - контроль массы тела пациента
70. Витамины во время беременности:
- можно применять без консультации врача
  - должны назначаться врачом
  - не следует принимать

71. Акушерки родильного дома обязательно работают в стерильных разовых масках

- а) в приемном отделении
- б) в родильном зале
- в) в операционной
- г) в послеродовом отделении

72. Онкологическое обследование на профосмотре необходимо проводить женщинам:

- а. старше 50 лет
- б. старше 30 лет
- в. всем женщинам

73. Признаком предраковых заболеваний является:

- а. хроническое воспаление
- б. клеточная атипия
- в. инвазивный рост

74. Для диффузной мастопатии характерно:

- а. втяжение сосков
- б. боли в молочных железах во вторую фазу цикла
- в. симптом «апельсиновой корки»

75. К фоновым заболеваниям шейки матки относятся:

- а. бартолинит
- б. эрозия шейки матки
- в. кольпит
- г. уретрит

76. Дисплазия шейки матки является:

- а. фоновым заболеванием
- б. воспалительным заболеванием
- в. предраком

77. При сочетании миомы с беременностью возможно:

- а. уменьшение ее размеров
- б. увеличение ее размеров
- в. отсутствие изменений

78. С 20 недель беременности до 32 недель женщина посещает врача:

- а. 1 раз в месяц
- б. 2 раза в месяц
- в. 3 раза в 2 месяца

79. Для апоплексии яичника характерно все перечисленное, кроме

- а. боли внизу живота, возникающие на фоне полного благополучия
- б. отсутствие наружного кровотечения
- в. резко выраженное нарастание числа лейкоцитов в крови
- г. не резко выражены симптомы раздражения брюшины

80. При расстройствах менструального цикла в детородном возрасте назначается:
- а. консультация эндокринолога
  - б. рентген черепа и турецкого седла
  - в. обследование по тестам функциональной диагностики
  - г. обследование органов желудочно-кишечного тракта
  - д. все ответы верные
  - е. все ответы верные кроме «г»
81. У девочек гонорея чаще повреждает:
- а. придатки матки
  - б. вульву
  - в. эндометрий
82. Прием оральных контрацептивов:
- а. снижает риск рака эндометрия
  - б. повышает риск рака эндометрия
  - в. не влияет на частоту рака эндометрия
83. Перечислите пути введения препаратов для гормональной контрацепции
- а) вагинальный
  - б) трансдермальный
  - в) оральный
  - г) сублингвальный
  - д) назальный
  - е) инъекционный
  - ж) внутриматочный
  - з) ректальный
84. Для подростков наиболее показано применение:
- а. ВМС
  - б. имплантантов
  - в. презерватива
85. Факторы риска по развитию рака шейки матки
- а) ранняя половая жизнь
  - б) роды до 18 лет
  - в) вирусные заболевания половых органов в анамнезе
  - г) деформация шейки матки после разрывов в родах
  - д) гипертоническая болезнь и сахарный диабет
86. К ЗППП второго поколения относятся:
- а. сифилис
  - б. хламидиоз микоплазмоз
  - в. токсоплазмоз
  - г. орнитоз
87. Инкубационный период при сифилисе имеет продолжительность:
- а. 1-2 недели

- б. 3-4 недели
- в. 5-6 недель
- г. 7-8 недель
- д. 9-10 недель

88. Хламидии размножаются:

- а. в многослойном плоском эпителии
- б. в цилиндрическом эпителии
- в. в эндометрии

89. Остроконечные кондиломы вульвы вызываются:

- а. вирусом простого герпеса
- б. гарднереллой
- в. вирусом папилломы

90. К проявлениям первичного сифилиса относятся:

- а. розеолы
- б. папулы
- в. бугорки
- г. лейкодерма
- д. твердый шанкр

91. Оценку по шкале Апгар следует проводить, в конце каких минут жизни - для определения степени тяжести асфиксии и эффективности реанимационных мероприятий

- а. 2-й и 6-й
- б. 1-й и 5-й

92. Число дыханий у новорожденного в 1 минуту:

- а. 18-20
- б. 30-40
- в. 40-60
- г. 60-70

93. Компоненты «тепловой цепочки»

- а. теплая родовая комната
- б. обсушивание
- в. купание новорожденного
- г. немедленный осмотр
- д. контакт кожа к коже
- е. кормление грудью

94. НАИМЕНЬШАЯ МАССА ТЕЛА ЖИЗНЕСПОСОБНОГО ПЛОДА

- а) 400 г
- б) 500 г
- в) 800 г
- г) 1000 г
- д) 1500 г

95. Новорожденному необходимо оказать реанимационную помощь при наличии признаков живорождения:
- а. четырех
  - б. трех
  - в. двух
  - г. одного
96. При каких показателях ЧСС у новорожденного необходимо начать реанимационные мероприятия
- а. < 60
  - б. < 80
  - в. < 90
  - г. < 100
97. Необходимый набор медикаментов для реанимации новорожденных в родовом зале
- а. адреналин, нолаксон, натрия гидрокарбонат
  - б. натрия гидрокарбонат, 0,9 % натрия хлорид, раствор глюкозы, адреналин
  - в. адреналин, натрия гидрокарбонат, 0,9 % натрия хлорид
98. Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории относятся к:
- а. медицинским отходам класса «А»
  - б. медицинским отходам класса «Б»
  - в. медицинским отходам класса «В»
  - г. медицинским отходам класса «Г»
  - д. медицинским отходам класса «Д»
99. Хранение (накопление) более 24 часов пищевых отходов осуществляется:
- а. в холодильных или морозильных камерах
  - б. в контейнерах
  - в. в комнатах временного хранения
100. Обеззараживание/обезвреживание медицинских отходов класса «Б» может осуществляться:
- а. централизованным способом
  - б. децентрализованным способом
  - в. все ответы верны
101. Транспорт, занятый перевозкой медицинских отходов, подлежит мытью и дезинфекции:
- а. 1 раз в день
  - б. 1 раз в неделю
  - в. 2 раза в неделю

г. 1 раз в месяц

102. Заполнение одноразовых пакетов медицинскими отходами должно быть:

- а. на 1/2
- б. не более 4/5
- в. не более  $\frac{3}{4}$
- г. не более 1/10

103. И использованные ртутьсодержащие приборы, лампы, оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса «Г», собираются в емкости:

- а. желтого цвета
- б. красного цвета
- в. белого цвета
- г. любого цвета (кроме красного и желтого)

104. При попадании биологической жидкости (кровь) пациента на слизистую носа медицинского работника для обработки рекомендуется:

- а) промыть 2% раствором протаргола, 0,05% раствор перманганата калия
- б) промыть 20% раствором сульфацила натрия
- в) промыть большим количеством воды

105. Свойства вируса иммунодефицита человека:

- а) устойчивость к воздействию дезсредств
- б) постоянная репликация вируса
- в) склонность к мутациям
- г) устойчивость к низким температурам
- д) устойчивость к высоким температурам

106. Дотестовое консультирование ПО ВИЧ – инфекции включает:

- а) получение информированного согласия пациента на обследование в письменном виде;
- б) обязательный осмотр перед обследованием;
- в) обучение безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.
- г) выявить принадлежность пациента к группе риска

107. Укажите используемые в медицинской практике коды и показания для обследования на антитела к ВИЧ:

- а) 108 код – доноры биологических жидкостей;
- б) 104 код – лица с подозрением или установленным заболеванием передающимся половым путем;
- в) 107 код – реципиенты биологических жидкостей.

108. К каким видам внешнего воздействия устойчив ВИЧ?

- а) ультрафиолетовому облучению и ионизирующей радиации;
- б) воздействию низких температур;
- в) воздействию дезинфицирующих (вирулоцидных) средств.

109..Является ли показателем инфицированности новорожденного присутствие у него в организме антител к ВИЧ?

- а) да;
- б) нет;
- в) зависит от клинической стадии заболевания матери.

110..Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на антитела к ВИЧ:

- а) мед.персонал специализированных учреждений по ВИЧ – инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением и обслуживанием ВИЧ – инфицированных;
- б) продавцы в магазинах продовольственных товаров;
- в) мед.персонал родильных домов, отделений;
- г) воспитатели ДДУ;
- д) мед.персонал станций переливания крови;
- е) работники хирургических отделений.

111.При каких процедурах возможно заражение пациента?

- а) переливание крови и ее компонентов;
- б) трансплантация органов и тканей;
- в) оперативное вмешательство;
- г) физиотерапевтические процедуры;
- д) массаж;
- е) экстракорпоральное оплодотворение;
- ж) визуальный осмотр.

112.Передача ВИЧ – инфекции от матери ребенку (вертикальный путь) возможна:

- а) во время беременности;
- б) во время родов;
- в) при грудном вскармливании;
- г) при уходе за ребенком.

113.Что нужно сделать при несчастном случае на производстве в ЛПУ (попадание биологической жидкости пациента через поврежденные кожные покровы – порез, прокол и т.д., на слизистые оболочки медработника):

- а) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- б) Сообщить представителю администрации об аварии;
- в) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- г) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- д) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- е) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- ж) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;

- з) Желательно в первые 2 часа ( но не позднее 72 часов) начать принимать противовирусные препараты по схеме ВААРТ;
- и) Принимать калетру (лопинавир/ритонавир) + комбивир (зидовудин/ламивудин) в течение 1 месяца по схеме ВААРТ
- к) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- л) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- м) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- н) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- о) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.