

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.07.2026 12:48:29
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d48d05f5e1

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Майкопский институт образования»

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт

Факультет Послевузовского профессионального образования

Кафедра	Акушерства и гинекологии
---------	--------------------------



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова

06 2026 Г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
(ОРДИНАТУРА)**

Майкоп

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины
«Акушерство и гинекология»**

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК), общепрофессиональными компетенциями (ОПК), профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте:

УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями

ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования
Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях (ОПК-5.1)

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу

ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением

ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов

ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.5 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме

ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях

ПК-2.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях

ПК-2.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

ПК-2.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях

ПК-2.5 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

ПК-2.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме

ПК-3. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

ПК-3.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях (или) в условиях дневного стационара, и в стационарных условиях

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Акушерство и гинекология»**

1. Этапы становления и развития акушерства: значимые достижения и вклад отечественных исследователей в развитие акушерской науки.
2. Методы диагностики на поздних сроках беременности: наружные обследования, расчёт предполагаемой массы плода, определение срока родов.
3. Асептика и антисептика в работе родильных учреждений: функции observationalного отделения и показания к госпитализации в него.
4. Чисто ягодичное предлежание: подходы к диагностике и ведению беременности, методы пособий в родах, показания к их выполнению.
5. Воздействие вредных факторов на развитие плода: алкогольная эмбриопатия, синдром плода, связанный с употреблением табака, наркотиков и токсичных веществ, промышленный и радиационный синдромы, их влияние на эмбриональное развитие.
6. Группы риска осложнений беременности: преэклампсия и эклампсия, тактика ведения в женской консультации, методы профилактики осложнений.
7. Профилактика осложнений беременности у пациенток с артериальной гипертензией и хроническим гломерулонефритом: принципы ведения беременных в условиях женской консультации, функции женской консультации, методы профилактики и возможные риски для плода.
8. Диагностика беременности на ранних сроках: признаки (сомнительные, вероятные, достоверные), методы клинической и инструментальной диагностики.
9. Ножные предлежания плода: клинические особенности течения и ведения родов, метод Цовьянова, техника выполнения, показания к оперативному родоразрешению, риски для плода.
10. Биомеханизм родов при затылочном предлежании: особенности клинического течения и ведения родов, адаптация плода в процессе родов.
11. Этиология и патогенез ранних токсикозов: клиническая картина, диагностика, подходы к лечению рвоты беременных, редкие формы токсикозов.
12. Послеродовой период: физиологические изменения в организме женщины, тактика ведения и наблюдения.
13. Тазовое предлежание плода: типы, биомеханизм родов, возможные осложнения для плода и новорожденного.
14. Женский таз с акушерской и анатомической точек зрения: значение его структуры для родового процесса, методы диагностики осложнений.

15. Консультация "Брак и семья": роль в планировании репродукции, современные методы контрацепции, профилактика искусственных абортов и психосоциальная поддержка семьи.

16. Механизмы запуска родовой деятельности: значение родовой доминанты, предвестники родов, характеристика прелиминарного периода, этапы родового акта и их длительность.

17. Гипертензивные расстройства при беременности: этиологические факторы, патогенез, классификация, методы диагностики, роль женской консультации в предупреждении преэклампсии, риски для матери и плода.

18. Ведение беременности у пациенток с врожденными пороками сердца: противопоказания к беременности, меры профилактики осложнений и потенциальные риски для плода.

19. Первый период родов: клинические проявления, механизм раскрытия шейки матки у первородящих и повторнородящих, показания для проведения влагалищного исследования.

20. Основные термины акушерства: положение, предлежание, позиция, вид плода. Методы наружного акушерского исследования и их значение для выбора тактики ведения родов.

21. Влияние вредных факторов на функции фетоплацентарной системы: алкоголь, табак, наркотические вещества, радиация и их роль в развитии патологии плода.

22. Подходы к ведению беременных с заболеваниями почек: роль женских консультаций в предупреждении осложнений, основные тактики ведения и потенциальные последствия для плода.

23. Второй период родов: клиническое течение, ведение, биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания, методы защиты промежности (активной и пассивной).

24. Отличия между доношенной, недоношенной и переношенной беременностью: понятия зрелости и незрелости новорожденного, особенности ведения преждевременных родов.

25. Клинические особенности последового периода: признаки отделения плаценты, методы выделения последа, виды кровопотери (физиологическая, пограничная, патологическая, массивная).

26. Актуальная система охраны здоровья матери и ребенка: типология акушерско-гинекологических учреждений и их роль в обеспечении здоровья женщин и новорожденных.

27. Влияние вредных факторов на развитие плода: алкогольная эмбриопатия, табачный синдром плода, токсикомания, наркомания, промышленный и радиационный синдромы, их влияние на эмбриональное развитие.

28. Нейроэндокринная регуляция менструальной функции: современные концепции, механизмы регуляции и клинические особенности нарушений менструального цикла.

29. Особенности ведения нормальных родов: процесс излития околоплодных вод, показания к влагалищному исследованию, адаптация плода к родам.

30. Фетоплацентарная система: анатомия и функции плаценты, патогенез её нарушений, плацентарная недостаточность и её последствия для плода.

31. Физиология раскрытия и изгнания плода: биомеханизм родов при затылочном предлежании, методы оценки состояния плода в родах.

32. Преэклампсия: этиология, патогенез, классификация. Диагностика и лечение тяжелой преэклампсии.

33. Тяжелая преэклампсия и эклампсия: классификация, диагностика, оказание экстренной помощи и принципы лечения, влияние на плод.

34. Влияние экстрагенитальной патологии беременных на плод: гипертоническая болезнь, артериальная гипотония, болезни органов дыхания, анемии, сахарный диабет, гипо- и гипертиреоз.

35. Приобретенные и врожденные пороки сердца и беременность: особенности ведения беременности.

36. Гипертоническая болезнь и беременность: дифференциальная диагностика с преэклампсией, особенности ведения беременности и родов, влияние на плод и новорожденного.

37. Особенности течения и ведения беременности и родов при сахарном диабете матери, понятие о диабетической фетопатии.

38. Особенности течения и ведения беременности и родов при острых и хронических заболеваниях матери: грипп, ОРВИ, инфекционный гепатит, туберкулез, гонорея, сифилис, краснуха, влияние на плод и новорожденного.

39. Особенности течения и ведения беременности при заболеваниях почек у матери, влияние на плод и новорожденного, противопоказания для вынашивания беременности.

40. Самопроизвольный аборт: причины, классификация, клиника и акушерская тактика.

41. Невынашивание беременности: этиология, клиника, лечение, профилактика преждевременных родов, особенности ведения преждевременных родов, влияние на плод.

42. Недонашивание беременности: этиология, принципы лечения, профилактика, особенности ведения родов в зависимости от срока гестации, признаки недоношенности.

43. Переношенная беременность: этиология, патогенез, диагностика, акушерская тактика, влияние перенашивания беременности на плод.

44. Узкий таз: этиология, классификация по форме и степени сужения, течение беременности и родов при узком тазе, последствия для матери и новорожденного.

45. Истинная конъюгата: её акушерское значение, способы определения, крестцовый ромб, показатель Г.А. Соловьева и их значение при диагностике.

46. Узкий таз: классификация по форме и степени сужения, показания для кесарева сечения при узком тазе.

47. Общеравномерносуженный таз: этиология, классификация, особенности биомеханизма родов и акушерская тактика, последствия для матери и новорожденного.

48. Клинически узкий таз: причины, клиника, диагностика, акушерская тактика, последствия для матери и новорожденного.

49. Разгибательные предлежания плода: варианты, этиология, диагностика, прогноз для матери и плода.

50. Аномалии родовой деятельности: этиология, классификация, диагностика, акушерская тактика, возможные осложнения для плода и новорожденного.

51. Слабость родовой деятельности: классификация, клиника, диагностика, лечение, противопоказания к стимуляции родовой деятельности, влияние на плод.

52. Аномалии родовой деятельности: клиника и диагностика дискоординации родовой деятельности, акушерская тактика.

53. Кровотечения в первой половине беременности: причины, дифференциальная диагностика, тактика ведения.

54. Кровотечения во второй половине беременности: причины, дифференциальная диагностика, тактика ведения.

55. Кровотечения в первом периоде родов: причины, дифференциальная диагностика, тактика ведения.

56. Кровотечения в последовом периоде родов: этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика ведения.

57. Плотное прикрепление и истинное приращение плаценты: причины, диагностика, акушерская тактика.

58. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: причины, дифференциальная диагностика, клиника гипотонических и атонических кровотечений, методы остановки

кровотечений, диагностика гипо- и афибриногенемических кровотечений, методы борьбы с ними.

59. Предлежание плаценты: этиология, классификация, клиника, диагностика, акушерская тактика.

60. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, акушерская тактика, влияние на плод.

61. Родовой травматизм матери: разрывы промежности, влагалища, классификация, лечение, профилактика.

62. Разрыв матки: этиология, патогенез, классификация, клиника угрожающего, начавшегося и свершившегося разрыва матки, акушерская тактика, влияние на плод, возможные осложнения для плода.

63. Послеродовые септические заболевания: классификация, особенности течения в современных условиях.

64. Послеродовый эндометрит: клиника, диагностика, лечение, профилактика, гонорейный эндометрит.

65. Послеродовый перитонит: клиника, диагностика, лечение, профилактика, особенности течения перитонита после кесарева сечения.

66. Генерализованная септическая инфекция: понятие о септицемии и септикопиемии, варианты течения септикопиемии, клиника, лечение.

67. Септический шок: этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.

68. Кесарево сечение: показания, условия для проведения операции, влияние на плод.

69. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации: профилактика резус-сенсibilизации, возможные осложнения для плода.

70. Внутриутробная гипоксия плода: острая и хроническая, причины, клиника, диагностика, лечение.

71. Современные представления о нейрогуморальной регуляции менструального цикла: показатели нормального менструального цикла и механизмы его регуляции.

72. Современные методы исследования в гинекологии: система опроса и методы диагностики гинекологических больных.

73. Нарушения менструальной функции: классификация, диагностика уровня поражения, принципы лечения.

74. Аномальные маточные кровотечения: определение, этиология и патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

75. Аномальные маточные кровотечения в периоде полового созревания: патогенез, клиника, виды гемостаза, подходы к лечению.
76. Аменорея: определение, классификация, подходы к диагностике и лечению.
77. Ложная аменорея: причины, клиника, диагностика, принципы лечения.
78. Миома матки: современные методы лечения, показания к оперативному лечению, виды операций.
79. Миома матки: классификация, клиника, методы диагностики, ведение больных, не требующих оперативного лечения.
80. Подслизистое расположение миоматозного узла: клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому вмешательству.
81. Острые воспалительные процессы внутренних половых органов: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
82. Хронические воспалительные процессы внутренних половых органов: клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
83. Современные принципы лечения воспалительных заболеваний внутренних половых органов в хронической стадии: бактериальный вагиноз и его лечение.
84. Гонорея женских половых органов: пути заражения, клиника, диагностика, принципы лечения.
85. Кандидоз женских половых органов: причины развития, клиника, методы диагностики, подходы к лечению.
86. Трихомониаз женских половых органов: клиника, диагностика, лечение.
87. Хламидиоз женских половых органов: клиника, диагностика, лечение.
88. Трубная беременность: этиология, патогенез, диагностика, методы лечения, современные органосберегающие технологии.
89. Внематочная беременность: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина трубного аборта, диагностика и лечение.
90. Апоплексия яичника: клиника, диагностика, принципы лечения, показания к хирургическому вмешательству.
91. Острый живот в гинекологии: причины, дифференциальная диагностика, подходы к лечению.
92. Эндометриоз: определение, классификация, теории развития, клиника и диагностика наружного и внутреннего генитального эндометриоза, современные методы лечения.
93. Климактерический синдром: клиника, подходы к диагностике, принципы лечения и коррекции симптомов.

94. Синдром поликистозных яичников: клиника, диагностика, методы лечения, особенности ведения пациенток.

95. Доброкачественные опухоли яичников: клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому вмешательству.

96. Кисты яичников: клиника, дифференциальная диагностика, лечение, тактика врача при перекруте ножки кисты.

97. Злокачественные опухоли яичников: клиника, диагностика, методы лечения, подходы к ведению больных.

98. Гиперпластические процессы эндометрия: клиника, диагностика, особенности ведения в различные возрастные периоды.

99. Рак эндометрия: патогенетические варианты, клиника, диагностика, методы лечения.

100. Патология шейки матки: классификация, методы диагностики, лечение, профилактика.

101. Рак шейки матки: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактика.

102. Аномалии развития женских половых органов: классификация, методы диагностики и лечения, особенности коррекции.

103. Атрезия влагалища: методы кольпопоза, подходы к хирургической коррекции, реабилитация пациенток.

104. Планирование семьи: методы контрацепции, механизм действия гормональных контрацептивов, профилактика аборт.

105. Искусственное прерывание беременности на ранних сроках: методы прерывания, возможные осложнения, принципы их лечения.

106. Бесплодие: причины, диагностика, тактика ведения, современные технологии в преодолении бесплодия.

107. Физические и бальнеологические методы лечения гинекологических больных: показания и противопоказания, рекомендуемые курорты, реабилитация.

**Примерные ситуационные задачи для проведения текущего
контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине
«Акушерство и гинекология»**

Задача 1. Женщина 30 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на нерегулярные и болезненные менструации, обильные кровотечения. В анамнезе: две беременности, одна закончилась искусственным абортом, другая – преждевременными родами. Объективно: матка увеличена в размерах, плотная, безболезненная. УЗИ малого таза – миома матки. Какова тактика ведения пациентки в амбулаторных условиях?

Задача 2. Беременная 32 лет, 36 недель гестации, поступила с жалобами на боль внизу живота и снижение активности плода. Объективно: состояние средней тяжести, живот болезненный при пальпации, матка в гипертонусе. Сердцебиение плода ослаблено. Какова возможная причина данного состояния и дальнейшая тактика ведения?

Задача 3. У женщины 45 лет жалобы на появление обильных кровянистых выделений из половых путей после задержки менструации на 2 месяца. Объективно: матка увеличена в размерах, безболезненная. Какой диагноз наиболее вероятен и какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

Задача 4. Пациентка 28 лет с жалобами на гнойные выделения из влагалища, боль внизу живота, повышение температуры тела до 38,5°C. В анамнезе – незащищенный половой контакт 2 недели назад. Объективно: болезненность при пальпации придатков матки. Какие возможные причины данного состояния и тактика лечения?

Задача 5. Беременная 25 лет, 39 недель гестации, обратилась с жалобами на отсутствие регулярной родовой деятельности в течение последних 12 часов. Объективно: шейка матки сглажена, раскрытие 4 см, головка плода в тазу. Какова тактика ведения родов?

Задача 6. Женщина 35 лет, обратилась с жалобами на периодические боли внизу живота и ощущение давления на мочевой пузырь. Объективно: при бимануальном исследовании определяется выпячивание передней стенки влагалища. Какова вероятная причина данного состояния и дальнейшая тактика ведения?

Задача 7. У беременной 29 лет, 32 недели гестации, выявлена артериальная гипертензия 150/100 мм рт. ст., отеки на ногах и белок в моче 0,5 г/л. Какой диагноз наиболее вероятен и какова дальнейшая тактика ведения пациентки?

Задача 8. Женщина 40 лет с жалобами на боли внизу живота и межменструальные кровотечения. Объективно: придатки матки увеличены и болезненны при пальпации. УЗИ – киста правого яичника. Какова тактика ведения и возможные варианты лечения?

Задача 9. У беременной 35 лет, 28 недель гестации, при УЗИ выявлено предлежание плаценты. Объективно: жалоб на кровотечения нет, состояние удовлетворительное. Какова тактика ведения беременности и родов?

Задача 10. Женщина 31 год, жалобы на отсутствие беременности в течение 3 лет регулярной половой жизни без предохранения. Объективно: гормональный статус в пределах нормы, спермограмма супруга без патологии. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения причины бесплодия?

Задача 11. Пациентка 37 лет поступила в роддом с преждевременным излитием околоплодных вод на сроке 34 недели. Объективно: схваток нет, сердцебиение плода нормальное. Какова дальнейшая тактика ведения пациентки?

Задача 12. Беременная 24 лет, 30 недель гестации, жалуется на зуд в области влагалища и обильные творожистые выделения. Объективно: слизистая влагалища гиперемирована. Какой диагноз наиболее вероятен и какова тактика лечения?

Задача 13. Женщина 48 лет жалуется на приливы, повышенную потливость, раздражительность и бессонницу. Объективно: менопауза 1 год назад. Какова возможная тактика лечения для облегчения симптомов?

Задача 14. Беременная 26 лет, 12 недель гестации, обратилась с жалобами на кровянистые выделения и боль внизу живота. Объективно: шейка матки закрыта, матка увеличена соответственно сроку беременности. Каков вероятный диагноз и тактика ведения?

Задача 15. Женщина 34 лет с жалобами на боль при половом акте и постоянные гнойные выделения из влагалища. Объективно: эрозия шейки матки, положительный результат теста на хламидии. Какова тактика ведения и лечения?

Задача 16. У пациентки 42 лет выявлен узел в щитовидной железе, а также наблюдается нарушение менструального цикла. Какие дополнительные обследования необходимо провести и как может влиять функция щитовидной железы на репродуктивное здоровье?

Задача 17. Беременная 33 лет, 20 недель гестации, жалуется на частые позывы к мочеиспусканию и боль внизу живота. Объективно: анализ мочи – лейкоцитурия. Каков вероятный диагноз и тактика лечения?

Задача 18. Женщина 30 лет, после кесарева сечения 3 месяца назад, жалуется на тянущие боли в области шва и выделения из него. Объективно: участок покраснения вокруг шва, болезненность при пальпации. Какова тактика ведения пациентки?

Задача 19. Беременная 28 лет, 38 недель гестации, поступила с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота и кровянистые выделения. Объективно:

гипертонус матки, сердцебиение плода ослаблено. Каков вероятный диагноз и тактика ведения?

Задача 20. Женщина 36 лет обратилась с жалобами на увеличение живота и чувство давления на прямую кишку. Объективно: пальпируется опухолевидное образование в области малого таза. Какова тактика обследования и возможные диагнозы?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Эталон ответа 1: Тактика ведения включает наблюдение пациентки в амбулаторных условиях. Рекомендуются гормональная терапия (прогестины или комбинированные оральные контрацептивы) для стабилизации менструального цикла. Возможно проведение эмболизации маточных артерий или планирование хирургического вмешательства при росте миомы и усилении симптомов.

Эталон ответа 2: причина – преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Необходимо немедленное ультразвуковое исследование, контроль состояния плода (КТГ). Тактика ведения – госпитализация в стационар, экстренное родоразрешение (кесарево сечение) при ухудшении состояния плода.

Эталон ответа 3: диагноз – гиперпластический процесс эндометрия или миома матки. Дополнительные методы обследования: трансвагинальное УЗИ, биопсия эндометрия для исключения гиперплазии или онкологического процесса.

Эталон ответа 4: диагноз – острый сальпингоофорит (воспаление придатков матки). Лечение включает антибиотикотерапию (цефалоспорины + макролиды), обезболивающие и противовоспалительные препараты, постельный режим.

Эталон ответа 5: Тактика ведения – наблюдение за состоянием роженицы и плода, стимуляция родовой деятельности окситоцином при отсутствии прогресса в раскрытии шейки матки. Проведение амниотомии по показаниям.

Эталон ответа 6: причина – цистоцеле (выпячивание мочевого пузыря). Рекомендуются физиотерапия (упражнения Кегеля), в случае неэффективности – хирургическая коррекция (кольпорафия).

Эталон ответа 7: диагноз – преэклампсия средней степени. Тактика ведения – госпитализация, контроль артериального давления, антигипертензивная терапия (метилдопа, лабеталол), мониторинг состояния плода (КТГ, УЗИ).

Эталон ответа 8: Тактика ведения зависит от размера и характера кисты. При простой кисте менее 5 см – наблюдение, контрольное УЗИ через 3 месяца. При наличии осложнений (перекрут, разрыв) или росте – лапароскопическое удаление.

Эталон ответа 9: Тактика ведения – динамическое наблюдение, ограничение физических нагрузок, планирование родоразрешения путем кесарева сечения при полном предлежании.

Эталон ответа 10: Необходимо проведение гистеросальпингографии для оценки проходимости маточных труб, лапароскопия для исключения эндометриоза, гормональное исследование для оценки овуляции.

Эталон ответа 11: Тактика ведения – госпитализация, профилактика респираторного дистресс-синдрома плода (дексаметазон), наблюдение за состоянием плода и матери, антибиотикотерапия для профилактики инфекции.

Эталон ответа 12: диагноз – кандидозный вульвовагинит. Лечение – местные антимикотические препараты (клотримазол) или системная терапия (флуконазол), соблюдение личной гигиены.

Эталон ответа 13: Назначение заместительной гормональной терапии (эстрогены и прогестины) для облегчения симптомов, рекомендации по изменению образа жизни, использование фитотерапии.

Эталон ответа 14: диагноз – угроза выкидыша. Тактика ведения – госпитализация, постельный режим, спазмолитики (но-шпа), прогестероновые препараты для поддержки беременности.

Эталон ответа 15: Лечение включает антибиотикотерапию (доксциклин, азитромицин), местное лечение эрозии шейки матки (диатермокоагуляция, криотерапия), контрольное обследование через 4-6 недель.

Эталон ответа 16: Необходимо проведение УЗИ щитовидной железы, определение уровня ТТГ, Т4 и антител к тиреопероксидазе. Нарушение функции щитовидной железы может приводить к ановуляции и бесплодию.

Эталон ответа 17: диагноз – цистит. Лечение включает антибиотикотерапию (амоксциллин, фосфомицин), обильное питье, соблюдение диеты.

Эталон ответа 18: диагноз – инфекция послеоперационного шва. Лечение включает антибиотикотерапию, местные антисептики, при наличии абсцесса – хирургическое вскрытие и дренирование.

Эталон ответа 19: диагноз – преждевременная отслойка плаценты. Тактика ведения – экстренное кесарево сечение для предотвращения гипоксии плода и осложнений у матери.

Эталон ответа 20: Необходимо проведение УЗИ малого таза, КТ/МРТ для уточнения характера образования. Возможные диагнозы – миома матки, киста яичника, опухоль яичника. Тактика – госпитализация и хирургическое лечение в зависимости от результатов обследования.

**Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля
знаний
по дисциплине «Акушерство и гинекология»**

1. Какой из следующих факторов наиболее способствует развитию преэклампсии?
 - A) Гипотиреоз
 - B) Хроническая артериальная гипертензия
 - C) Варикозное расширение вен
 - D) Низкий уровень железа в крови
2. Какой основной метод диагностики используется для подтверждения внематочной беременности?
 - A) Лапароскопия
 - B) Ультразвуковое исследование
 - C) Анализ крови на уровень ХГЧ
 - D) Гистероскопия
3. Какой признак является наиболее характерным для эндометриоза?
 - A) Нарушение менструального цикла
 - B) Боль внизу живота, усиливающаяся во время менструации
 - C) Повышенная температура тела
 - D) Увеличение молочных желез
4. При каком сроке беременности считается нормальным проведение скрининга на гестационный диабет?
 - A) 8-12 недель
 - B) 16-20 недель
 - C) 24-28 недель
 - D) 32-36 недель
5. Какой метод лечения применяется при миоме матки, если пациентка планирует беременность?
 - A) Лапароскопическая миомэктомия
 - B) Гистерэктомия
 - C) Химиотерапия
 - D) Радиотерапия
6. Какой из перечисленных методов используется для диагностики предлежания плаценты?
 - A) Гистероскопия

- В) УЗИ
 - С) МРТ
 - Д) Анализ крови
7. Какой симптом характерен для кандидоза у беременных женщин?
- А) Зуд и жжение во влагалище
 - В) Боль в груди
 - С) Сухость во влагалище
 - Д) Повышенное давление
8. Какой из следующих препаратов применяется для предотвращения резус-конфликта?
- А) Окситоцин
 - В) Анти-D иммуноглобулин
 - С) Прогестерон
 - Д) Фолиевая кислота
9. Какой метод контрацепции наиболее эффективен для предотвращения беременности?
- А) Календарный метод
 - В) Внутриматочная спираль
 - С) Прерванный половой акт
 - Д) Барьерные методы
10. Какой диагноз ставится при наличии болей внизу живота и гнойных выделений из половых путей?
- А) Эндометрит
 - В) Вагинит
 - С) Цистит
 - Д) Миома матки
11. Какой основной метод применяется для диагностики непроходимости маточных труб?
- А) УЗИ
 - В) Гистеросальпингография
 - С) Лапароскопия
 - Д) КТ
12. При каком заболевании чаще всего наблюдаются отеки и протеинурия?
- А) Гестационный диабет
 - В) Преэклампсия

- C) Эндометрит
 - D) Миома матки
13. Какой из методов чаще всего используется для оценки состояния шейки матки в конце беременности?
- A) УЗИ
 - B) Гистероскопия
 - C) Влагалищное исследование
 - D) Лапароскопия
14. Какой признак свидетельствует о начавшемся разрыве матки?
- A) Острые боли внизу живота
 - B) Увеличение массы тела
 - C) Боль в пояснице
 - D) Повышенное артериальное давление
15. Какой из следующих препаратов применяют для лечения кандидоза у беременных?
- A) Метронидазол
 - B) Клотримазол
 - C) Амикацин
 - D) Пенициллин
16. Что является основным показанием к проведению кесарева сечения?
- A) Предлежание плаценты
 - B) Артериальная гипотензия
 - C) Вагинальные выделения
 - D) Миома матки
17. При каком заболевании чаще всего назначают глюкокортикоиды для предотвращения осложнений у плода?
- A) Преэклампсия
 - B) Внутриутробная инфекция
 - C) Преждевременные роды
 - D) Сахарный диабет
18. Какой из методов лечения подходит для удаления подслизистого миоматозного узла?
- A) Эмболизация маточных артерий
 - B) Гистероскопическая резекция
 - C) Лапаротомия
 - D) Лучевая терапия

19. Какой основной симптом наблюдается при эндометрите после родов?
- A) Повышенная температура тела
 - B) Задержка мочи
 - C) Боли в груди
 - D) Отеки нижних конечностей
20. Какой из следующих факторов увеличивает риск развития рака шейки матки?
- A) Возраст старше 40 лет
 - B) Инфекция вируса папилломы человека (ВПЧ)
 - C) Недостаток физической активности
 - D) Применение контрацептивов
21. Что является основной причиной возникновения апоплексии яичника?
- A) Тромбоз яичниковой вены
 - B) Разрыв фолликула яичника
 - C) Воспаление придатков
 - D) Увеличение щитовидной железы
22. Какой метод лечения применяется при внематочной беременности?
- A) Лапароскопия
 - B) Медикаментозная терапия метотрексатом
 - C) Гистерэктомия
 - D) Лучевая терапия
23. Какой симптом наиболее характерен для синдрома поликистозных яичников (СПКЯ)?
- A) Боли в молочных железах
 - B) Аменорея или олигоменорея
 - C) Задержка мочи
 - D) Снижение веса
24. Какой из нижеперечисленных методов применяется для диагностики бесплодия?
- A) Гистероскопия
 - B) МРТ
 - C) Гистеросальпингография
 - D) Биопсия эндометрия
25. Что может быть причиной частых самопроизвольных аборт у женщины?
- A) Хроническая артериальная гипертензия
 - B) Ишемико-цервикальная недостаточность
 - C) Цистит

D) Кандидоз

26. Какой из следующих признаков характерен для плацентарной недостаточности? А) Высокое артериальное давление В) Задержка внутриутробного роста плода С) Головокружение D) Лихорадка
27. Какой основной метод используется для лечения рака шейки матки на ранней стадии?
- А) Химиотерапия
 - В) Лучевая терапия
 - С) Конусная биопсия
 - D) Лапаротомия
28. Какой признак характерен для многоводия?
- А) Маленький размер живота
 - В) Ощущение давления на диафрагму
 - С) Повышенное артериальное давление
 - D) Снижение массы плода
29. Какой метод используется для профилактики невынашивания беременности у пациенток с истмико-цервикальной недостаточностью?
- А) Введение прогестерона
 - В) Хирургическое ушивание шейки матки
 - С) Лечение антибиотиками
 - D) Применение диуретиков
30. Какой симптом является характерным для внутриутробной инфекции плода?
- А) Отеки
 - В) Повышение температуры тела у матери
 - С) Снижение частоты сердечных сокращений плода
 - D) Увеличение массы тела плода
31. Какой метод лечения применяется при тазовом предлежании плода на позднем сроке беременности?
- А) Стимуляция родов
 - В) Поворот плода на головное предлежание
 - С) Лапароскопия
 - D) Эмболизация маточных артерий
32. Какой препарат используется для стимуляции родовой деятельности?
- А) Прогестерон
 - В) Окситоцин

- C) Метронидазол
 - D) Амикацин
33. Какой основной фактор риска способствует развитию гестационного диабета?
- A) Возраст старше 35 лет
 - B) Предыдущие кесарево сечение
 - C) Хронический цистит
 - D) Повышенная физическая активность
34. Какой из симптомов указывает на преждевременное излитие околоплодных вод?
- A) Повышенная температура тела
 - B) Внезапное выделение прозрачной жидкости из влагалища
 - C) Тянущая боль в пояснице
 - D) Увеличение массы тела
35. При каком осложнении беременности часто наблюдаются судороги у матери?
- A) Преэклампсия
 - B) Гестационный диабет
 - C) Внематочная беременность
 - D) Тазовое предлежание плода
36. Какой метод чаще всего используется для диагностики апоплексии яичника?
- A) КТ
 - B) МРТ
 - C) УЗИ
 - D) Лапароскопия
37. Какое осложнение может возникнуть после перенесенного эндометрита?
- A) Поликистоз яичников
 - B) Спаечный процесс в малом тазу
 - C) Миома матки
 - D) Внематочная беременность
38. Какой из перечисленных препаратов применяется для снижения артериального давления у беременных?
- A) Метилдопа
 - B) Клотримазол
 - C) Амикацин
 - D) Прогестерон
39. Какой метод лечения применяется при разрыве матки?
- A) Консервативное лечение

- B) Неотложное кесарево сечение
 - C) Лучевая терапия
 - D) Химиотерапия
40. Какой симптом наиболее характерен для перекрута ножки кисты яичника?
- A) Тупая боль внизу живота
 - B) Острая внезапная боль внизу живота
 - C) Повышенное давление
 - D) Отеки нижних конечностей
41. Какой метод диагностики наиболее информативен при подозрении на миому матки?
- A) КТ
 - B) УЗИ
 - C) МРТ
 - D) Гистероскопия
42. Какой из следующих симптомов характерен для острого сальпингоофорита?
- A) Головная боль
 - B) Боль внизу живота, повышение температуры тела
 - C) Повышенное артериальное давление
 - D) Увеличение массы тела
43. Какой основной симптом наблюдается при эндометриозной кисте яичника?
- A) Повышенное артериальное давление
 - B) Боль внизу живота, усиливающаяся при менструации
 - C) Одышка
 - D) Лихорадка
44. Какой фактор является основной причиной развития гипоксической энцефалопатии у новорожденного?
- A) Преждевременные роды
 - B) Тазовое предлежание
 - C) Недостаток кислорода во время родов
 - D) Гестационный диабет
45. Какой метод обследования применяется для выявления бактериального вагиноза?
- A) Посев на флору
 - B) Мазок на онкоцитологию
 - C) УЗИ
 - D) Лапароскопия
46. Какое лечение необходимо при выявлении острого эндометрита после родов?

- A) Химиотерапия
 - B) Антибиотикотерапия
 - C) Лечение гормонами
 - D) Лечение диуретиками
47. Какое осложнение может возникнуть при внутриутробной гипоксии плода?
- A) Гипотрофия плода
 - B) Миома матки
 - C) Поликистоз яичников
 - D) Вагинит
48. Какой из методов чаще всего используется для контроля за состоянием плода в родах?
- A) КТ
 - B) КТГ (кардиотокография)
 - C) МРТ
 - D) Лапароскопия
49. Какой основной метод диагностики применяется при подозрении на рак яичника?
- A) МРТ
 - B) УЗИ
 - C) Лапароскопия
 - D) Биопсия
50. Какой симптом характерен для предлежания плаценты?
- A) Безболезненное кровотечение во второй половине беременности
 - B) Острая боль внизу живота
 - C) Повышенная температура тела
 - D) Отеки нижних конечностей
51. Какой метод лечения используется при трубной беременности?
- A) Химиотерапия
 - B) Лапароскопическая сальпингэктомия
 - C) Лучевая терапия
 - D) Консервативное лечение
52. Какой основной симптом наблюдается при хроническом эндометрите?
- A) Повышенное артериальное давление
 - B) Ациклические кровянистые выделения
 - C) Головная боль
 - D) Лихорадка

53. Какой из перечисленных методов применяется для лечения миомы матки при сохранении фертильности?
- A) Гистерэктомия
 - B) Эмболизация маточных артерий
 - C) Лучевая терапия
 - D) Химиотерапия
54. Какой основной фактор риска способствует развитию преэклампсии?
- A) Возраст старше 30 лет
 - B) Первая беременность
 - C) Многоплодная беременность
 - D) Курение
55. Какой метод используется для оценки состояния плода при подозрении на внутриутробную гипоксию?
- A) МРТ
 - B) УЗИ
 - C) КТГ
 - D) КТ

Ответы

Вопрос 1 - В Вопрос 2 - В Вопрос 3 - В Вопрос 4 - С Вопрос 5 - А Вопрос 6 - В
Вопрос 7 - А Вопрос 8 - В Вопрос 9 - В Вопрос 10 - А Вопрос 11 - В Вопрос 12 - В
Вопрос 13 - С Вопрос 14 - А Вопрос 15 - В Вопрос 16 - А Вопрос 17 - С Вопрос 18 - В
Вопрос 19 - А Вопрос 20 - В Вопрос 21 - В Вопрос 22 - А Вопрос 23 - В Вопрос 24 - С
Вопрос 25 - В Вопрос 26 - В Вопрос 27 - С Вопрос 28 - В Вопрос 29 - В Вопрос 30 - С
Вопрос 31 - В Вопрос 32 - В Вопрос 33 - А Вопрос 34 - В Вопрос 35 - А Вопрос 36 - С
Вопрос 37 - В Вопрос 38 - А Вопрос 39 - В Вопрос 40 - В Вопрос 41 - В Вопрос 42 - В
Вопрос 43 - В Вопрос 44 - С Вопрос 45 - А Вопрос 46 - В Вопрос 47 - А Вопрос 48 - В
Вопрос 49 - D Вопрос 50 - А Вопрос 51 - В Вопрос 52 - В Вопрос 53 - В Вопрос 54 - С
Вопрос 55 – С

**Примерные тестовые задания для проведения контроля остаточных
знаний
по дисциплине «Акушерство и гинекология»**

1. Какое из перечисленных заболеваний наиболее часто ассоциируется с синдромом Ашермана?
 - a) Аденомиоз
 - b) Эндометриоз
 - c) Инфекционный эндометрит
 - d) Механические травмы эндометрия
2. На какой стадии родов наблюдается максимальное раскрытие шейки матки?
 - a) Первая стадия
 - b) Вторая стадия
 - c) Третья стадия
 - d) Послеродовый период
3. Что из перечисленного не является обязательным критерием диагностики гестоза?
 - a) Гипертензия
 - b) Протеинурия
 - c) Отеки
 - d) Судороги
4. Какой тип операционного доступа предпочтителен при проведении кесарева сечения в условиях экстренной необходимости?
 - a) Вертикальный разрез по средней линии
 - b) Поперечный разрез по Пфанненштилю
 - c) Лапароскопический доступ
 - d) Трансвагинальный доступ
5. Какое из нижеперечисленных осложнений наиболее часто встречается при выполнении влагалищной гистерэктомии?
 - a) Повреждение мочеточника
 - b) Повреждение мочевого пузыря
 - c) Повреждение кишечника
 - d) Кровотечение
6. Какой метод диагностики является наиболее информативным при подозрении на перекрут кисты яичника?
 - a) КТ органов малого таза

- b) МРТ органов малого таза
 - c) УЗИ органов малого таза с доплерографией
 - d) Лапароскопия
7. Какой из методов является наиболее эффективным для коррекции апикального пролапса у женщин репродуктивного возраста?
- a) Леваторопластика
 - b) Сакроспинальная фиксация
 - c) Трансвагинальная сетчатая имплантация
 - d) Операция Берча
8. На каком сроке беременности наиболее оправдано проведение скринингового УЗИ для выявления пороков развития плода?
- a) 10-12 недель
 - b) 18-22 недели
 - c) 24-28 недель
 - d) 30-32 недели
9. Какое из следующих состояний не требует экстренного кесарева сечения?
- a) Отслойка плаценты
 - b) Пролапс пуповины
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Тазовое предлежание плода
10. Какой метод используется для профилактики резус-конфликта у резус-отрицательных беременных женщин?
- a) Введение иммуноглобулина на 12 неделе
 - b) Введение иммуноглобулина на 28 неделе
 - c) Введение иммуноглобулина после родов
 - d) Введение иммуноглобулина только в случае наличия антител
11. Какой метод лечения предпочтителен при наличии миомы матки у пациентки, планирующей беременность?
- a) Эмболизация маточных артерий
 - b) Лапароскопическая миомэктомия
 - c) Гормональная терапия агонистами ГнРГ
 - d) Гистерэктомия
12. Какое из следующих утверждений о дисплазии шейки матки верно?
- a) Дисплазия шейки матки всегда прогрессирует в рак
 - b) Лечение включает обязательную гистерэктомию

- c) Дисплазия может регрессировать без лечения
 - d) Дисплазия не требует контроля после лечения
13. Что из перечисленного наиболее часто приводит к преждевременным родам?
- a) Многоплодная беременность
 - b) Гестационный диабет
 - c) Тромбофилия
 - d) Гипотиреоз
14. Какой из нижеперечисленных препаратов используется для токолиза?
- a) Окситоцин
 - b) Магния сульфат
 - c) Динопростон
 - d) Метилэргометрин
15. При каком состоянии показано немедленное проведение наружного акушерского поворота?
- a) Поперечное положение плода на 38 неделе
 - b) Продольное головное предлежание
 - c) Продольное тазовое предлежание
 - d) Асимметричное положение плода
16. Какое осложнение чаще всего наблюдается после использования акушерских щипцов?
- a) Повреждение влагалища
 - b) Повреждение плода
 - c) Разрыв промежности
 - d) Кровотечение из матки
17. Какой метод лечения эндометриоза является наиболее эффективным при выраженном болевом синдроме?
- a) Гормональная терапия
 - b) Лапароскопическое удаление очагов
 - c) Эмболизация артерий
 - d) Антибактериальная терапия
18. Какое из следующих утверждений о прегравидарной подготовке верно?
- a) Фолиевая кислота необходима только женщинам с риском дефектов нервной трубки
 - b) Скрининг на инфекции не обязателен перед планированием беременности
 - c) Коррекция дефицита железа должна быть проведена до зачатия

- d) Все женщины должны принимать антикоагулянты до беременности
19. Что из перечисленного не входит в критерии HELLP-синдрома?
- a) Гемолиз
 - b) Повышение уровня трансаминаз
 - c) Тромбоцитопения
 - d) Гипербилирубинемия
20. Какой из нижеперечисленных методов наиболее эффективен при лечении ректоцеле?
- a) Передняя кольпорафия
 - b) Задняя кольпорафия
 - c) Сакроспинальная фиксация
 - d) Имплантация сетчатого протеза
21. Какой из перечисленных факторов является противопоказанием для использования комбинированных оральных контрацептивов?
- a) Мигрень без ауры
 - b) Гипотиреоз
 - c) Тромбоэмболия в анамнезе
 - d) Миома матки
22. Что из перечисленного наиболее важно для диагностики внутриматочной инфекции у беременной?
- a) Лейкоцитоз
 - b) Лихорадка
 - c) Тахикардия у плода
 - d) Болезненность матки
23. Какой из методов лучше всего подходит для оценки функции плаценты на поздних сроках беременности?
- a) Допплерометрия артерий пуповины
 - b) УЗИ с определением массы плода
 - c) МРТ плода
 - d) КТГ
24. Какой тип родоразрешения показан при полной предлежании плаценты?
- a) Естественные роды с усиленным наблюдением
 - b) Плановое кесарево сечение
 - c) Вакуум-экстракция плода
 - d) Операция Кристеллера

25. Какой метод лечения рекомендуется при выраженном пролапсе гениталий у пожилых пациенток?
- a) Кольпопексия
 - b) Пессарий
 - c) Кольпорафия
 - d) Гистерэктомия
26. Какое из следующих осложнений наиболее часто встречается при использовании интраутробных устройств (ВМС)?
- a) Перфорация матки
 - b) Внематочная беременность
 - c) Тазовая воспалительная болезнь
 - d) Гиперменорея
27. Какой из перечисленных факторов наиболее сильно влияет на эффективность индукции родов?
- a) Индекс массы тела пациентки
 - b) Зрелость шейки матки
 - c) Наличие многоплодной беременности
 - d) Возраст пациентки
28. Какой из методов анестезии является предпочтительным при естественных родах?
- a) Общая анестезия
 - b) Эпидуральная анестезия
 - c) Спинальная анестезия
 - d) Локальная анестезия
29. Что из перечисленного наиболее эффективно для предотвращения послеоперационного тромбоза глубоких вен у пациенток после кесарева сечения?
- a) Раннее вставание и ходьба
 - b) Приём антикоагулянтов
 - c) Компрессионные чулки
 - d) Лёгкая физическая активность
30. Какой метод лечения предпочтителен при наружном эндометриозе яичников?
- a) Гормональная терапия
 - b) Лапароскопическая цистэктомия
 - c) Эмболизация артерий
 - d) Лазерная абляция

31. Что из перечисленного является основной причиной преждевременного излития околоплодных вод?
- a) Инфекция половых путей
 - b) Многоводие
 - c) Слабость шейки матки
 - d) Травма живота
32. Какой из методов профилактики является наиболее эффективным для предотвращения плацентарной недостаточности?
- a) Увеличение потребления белка
 - b) Антикоагулянтная терапия
 - c) Контроль артериального давления
 - d) Постельный режим
33. Какой из нижеперечисленных препаратов противопоказан при лечении гипертензии у беременных?
- a) Метилдопа
 - b) Нифедипин
 - c) Лизиноприл
 - d) Лабеталол
34. Какой из методов является основным для диагностики внематочной беременности?
- a) МРТ малого таза
 - b) КТ малого таза
 - c) УЗИ органов малого таза
 - d) Гистероскопия
35. Какое из состояний наиболее опасно для жизни пациентки при беременности?
- a) Гестационный диабет
 - b) Плацентарная недостаточность
 - c) Преэклампсия
 - d) Тазовое предлежание плода
36. Какой метод лечения является наиболее предпочтительным при плацентарной недостаточности?
- a) Оксигенотерапия
 - b) Антикоагулянты
 - c) Глюкокортикоиды
 - d) Плановое родоразрешение
37. Что из перечисленного не является показанием к амниоцентезу?

- a) Возраст матери старше 35 лет
 - b) Подозрение на генетические аномалии
 - c) Инфекция матки
 - d) Многоводие
38. Какой из методов коррекции тазового предлежания наиболее безопасен для плода?
- a) Наружный акушерский поворот
 - b) Лапароскопическая коррекция
 - c) Плановое кесарево сечение
 - d) Естественные роды с эпизиотомией
39. Какое осложнение может возникнуть у плода при наличии у матери сахарного диабета?
- a) Макросомия
 - b) Гипотрофия
 - c) Тромбофилия
 - d) Тератома
40. Какой метод используется для диагностики преждевременного старения плаценты?
- a) КТГ
 - b) Допплерометрия
 - c) Биопсия плаценты
 - d) МРТ малого таза
41. Какое из нижеперечисленных состояний требует немедленного проведения кесарева сечения?
- a) Пролапс пуповины
 - b) Гестационная гипертензия
 - c) Легкое многоводие
 - d) Инфицирование околоплодных вод
42. Какой из препаратов используется для индукции родов при зрелой шейке матки?
- a) Динопростон
 - b) Окситоцин
 - c) Магния сульфат
 - d) Лабеталол
43. Какой из методов профилактики наиболее эффективен при предотвращении преэклампсии?
- a) Аспирин в низких дозах
 - b) Ограничение соли в диете

- c) Увеличение физической активности
 - d) Приём витаминов группы В
44. Какой из методов лечения предпочтителен при разрыве промежности III степени?
- a) Первичное ушивание под местной анестезией
 - b) Первичное ушивание под эпидуральной анестезией
 - c) Консервативное лечение
 - d) Хирургическая пластика через 6 месяцев
45. Какой из нижеперечисленных факторов риска наиболее значим для развития тазового предлежания?
- a) Многоводие
 - b) Узкий таз
 - c) Аномалии матки
 - d) Предлежание плаценты
46. Какой из методов предпочтителен для диагностики внутриутробной гипоксии плода?
- a) КТГ
 - b) МРТ малого таза
 - c) Допплерометрия
 - d) Биофизический профиль плода
47. Что из перечисленного является основным методом лечения хориоамнионита?
- a) Антибактериальная терапия
 - b) Плановое родоразрешение
 - c) Увеличение объема жидкости
 - d) Физиотерапия
48. Какой из методов используется для профилактики преждевременного излития околоплодных вод?
- a) Цервикальный серкляж
 - b) Приём антикоагулянтов
 - c) Постельный режим
 - d) Индукция родов
49. Какой из методов наиболее эффективен при лечении стрессового недержания мочи у женщин?
- a) Кольпорафия
 - b) Слинговая операция
 - c) Гормональная терапия

- d) Имплантация сетчатого протеза
50. Какое из следующих состояний требует планового кесарева сечения?
- a) Предлежание плаценты
 - b) Легкое многоводие
 - c) Пролапс пуповины
 - d) Узкий таз
51. Какое из следующих осложнений является наиболее частым при преэклампсии?
- a) Геморрагический инсульт
 - b) Печеночная недостаточность
 - c) Судорожный синдром
 - d) Сетчатое кровоизлияние
52. Какой из методов лечения предпочтителен при диагностированном предлежании плаценты в третьем триместре?
- a) Ожидательная тактика
 - b) Наложение пессария
 - c) Плановое кесарево сечение
 - d) Лечение токолитиками
53. Какое из следующих состояний наиболее часто ассоциируется с недостаточностью шейки матки?
- a) Преждевременные роды
 - b) Слабость родовой деятельности
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Внематочная беременность
54. Какой метод исследования используется для диагностики инфекции мочевых путей у беременных?
- a) Общий анализ крови
 - b) Бактериологический посев мочи
 - c) УЗИ почек
 - d) КТ мочевыводящих путей
55. Что из перечисленного не является обязательным компонентом ведения пациентки с хориоамнионитом?
- a) Антибиотикотерапия
 - b) Индукция родов
 - c) Антикоагулянтная терапия
 - d) Мониторинг состояния плода

56. Какой из нижеперечисленных методов используется для лечения внутриматочных перегородок?
- a) Гистероскопическая резекция
 - b) Лапаротомия
 - c) Введение гормональной спирали
 - d) Эмболизация маточных артерий
57. Какой из следующих препаратов применяется для профилактики преждевременных родов при наличии короткой шейки матки?
- a) Прогестерон
 - b) Окситоцин
 - c) Магния сульфат
 - d) Динопростон
58. Какой из методов лечения рекомендован при диагностированной миоме матки у женщины, не планирующей беременность?
- a) Эмболизация маточных артерий
 - b) Лапароскопическая миомэктомия
 - c) Тотальная гистерэктомия
 - d) Гормональная терапия
59. Что из перечисленного является наиболее частой причиной кровотечения в первом триместре беременности?
- a) Угроза выкидыша
 - b) Плацентарная недостаточность
 - c) Гипотония матки
 - d) Гиперкоагуляция
60. Какой из методов используется для диагностики задержки роста плода?
- a) Допплерометрия артерий пуповины
 - b) Амниоцентез
 - c) Биопсия хориона
 - d) МРТ малого таза
61. Какое из следующих состояний требует проведения токолитической терапии?
- a) Начало родовой деятельности на 41 неделе
 - b) Преждевременные роды на 32 неделе
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Пропалс пуповины

62. Какой из методов профилактики эффективен для предотвращения осложнений, связанных с сахарным диабетом у беременных?
- a) Контроль уровня глюкозы
 - b) Увеличение физической активности
 - c) Антикоагулянтная терапия
 - d) Ограничение соли в диете
63. Какой из методов лечения наиболее эффективен при гиперпластических процессах эндометрия?
- a) Гормональная терапия
 - b) Лазерная абляция
 - c) Лапароскопическая резекция
 - d) Эмболизация артерий
64. Какое из следующих состояний требует немедленного хирургического вмешательства?
- a) Перекрут кисты яичника
 - b) Гипотиреоз у беременной
 - c) Тромбофлебит поверхностных вен
 - d) Лёгкая преэклампсия
65. Какой из методов лечения предпочтителен при стрессовом недержании мочи у молодой женщины?
- a) Лазерная терапия
 - b) Слинговая операция
 - c) Кольпорафия
 - d) Гормональная терапия
66. Какое из следующих состояний является показанием к экстренной родоразрешению?
- a) Плацентарная недостаточность
 - b) Пропалс пуповины
 - c) Гестационный диабет
 - d) Многоводие
67. Какой из методов диагностики используется для оценки зрелости шейки матки перед индукцией родов?
- a) Биофизический профиль плода
 - b) Допплерометрия
 - c) Бишоп скала

d) КТГ

68. Какое из следующих утверждений о многоводии верно?

- a) Многоводие всегда требует экстренного кесарева сечения
- b) Многоводие может быть связано с диабетом у матери
- c) Многоводие не оказывает влияния на течение беременности
- d) Многоводие всегда сопровождается аномалиями плода

69. Какой из методов профилактики преэклампсии рекомендуется женщинам с высоким риском развития этого состояния?

- a) Антикоагулянтная терапия
- b) Приём аспирина в низких дозах
- c) Ограничение физической активности
- d) Приём витамина D

70. Какое из следующих осложнений наиболее часто наблюдается при тазовом предлежании плода?

- a) Разрыв матки
- b) Пропалс пуповины
- c) Тромбофлебит
- d) Отслойка плаценты

71. Какой из методов лечения предпочтителен при диагностированном апикальном пролапсе у женщины в постменопаузе?

- a) Леваторопластика
- b) Сакроспинальная фиксация
- c) Кольпорафия
- d) Пессарий

72. Что из перечисленного наиболее важно для оценки риска преждевременных родов?

- a) Длина шейки матки
- b) Возраст матери
- c) Индекс массы тела
- d) Уровень артериального давления

73. Какое из следующих состояний требует проведения амниоинфузии?

- a) Олигоамнион
- b) Многоводие
- c) Тазовое предлежание плода
- d) Преждевременные роды

74. Какой из методов диагностики наиболее информативен при подозрении на инфекцию плаценты?
- a) Допплерометрия
 - b) КТГ
 - c) Амниоцентез
 - d) Биопсия хориона
75. Какое из следующих состояний является противопоказанием для проведения наружного акушерского поворота?
- a) Поперечное положение плода
 - b) Олигоамнион
 - c) Апикальный пролапс
 - d) Узкий таз
76. Какой из методов диагностики используется для подтверждения внематочной беременности?
- a) Лапароскопия
 - b) УЗИ малого таза
 - c) КТ малого таза
 - d) МРТ малого таза
77. Какое из следующих состояний является показанием к назначению магния сульфата?
- a) Преждевременные роды
 - b) Многоводие
 - c) Узкий таз
 - d) Ожирение
78. Какой из методов лечения наиболее эффективен при диагностированном ректоцеле у женщины в пременопаузе?
- a) Кольпорафия
 - b) Имплантация сетчатого протеза
 - c) Сакроспинальная фиксация
 - d) Пессарий
79. Какое из следующих состояний требует планового кесарева сечения?
- a) Узкий таз
 - b) Апикальный пролапс
 - c) Гестационный диабет
 - d) Ректоцеле

80. Какой из методов диагностики является наиболее информативным для оценки состояния плода при подозрении на гипоксию?
- a) КТГ
 - b) Допплерометрия
 - c) Биофизический профиль
 - d) УЗИ малого таза
81. Какой из следующих препаратов используется для профилактики послеоперационных инфекций после кесарева сечения?
- a) Цефалоспорины
 - b) Окситоцин
 - c) Прогестерон
 - d) Динопростон
82. Какое из следующих состояний требует экстренного хирургического вмешательства?
- a) Разрыв матки
 - b) Преждевременные роды
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Узкий таз
83. Какое из следующих состояний требует проведения антикоагулянтной терапии во время беременности?
- a) Тромбофилия
 - b) Гестационный диабет
 - c) Преэклампсия
 - d) Узкий таз
84. Какой из методов лечения наиболее эффективен при выраженном апикальном пролапсе?
- a) Леваторопластика
 - b) Сакроспинальная фиксация
 - c) Кольпорафия
 - d) Имплантация сетчатого протеза
85. Какое из следующих осложнений может возникнуть при многоплодной беременности?
- a) Синдром фето-фетальной трансфузии
 - b) Преждевременные роды
 - c) Тазовое предлежание одного из плодов

d) Все перечисленное

86. Какое из следующих состояний является показанием к проведению КТГ?

- a) Гипотрофия плода
- b) Многоводие
- c) Узкий таз
- d) Олигоамнион

87. Какой из методов лечения предпочтителен при диагностированном стрессовом недержании мочи у женщины в постменопаузе?

- a) Слинговая операция
- b) Кольпорафия
- c) Лазерная абляция
- d) Гормональная терапия

88. Какой из методов диагностики используется для оценки массы плода при подозрении на задержку роста?

- a) Допплерометрия
- b) УЗИ плода
- c) КТГ
- d) МРТ малого таза

89. Какое из следующих состояний требует экстренного кесарева сечения?

- a) Узкий таз
- b) Пролапс пуповины
- c) Многоводие
- d) Преждевременные роды

90. Какой из методов лечения наиболее эффективен при диагностированном ректоцеле у пожилой женщины?

- a) Пессарий
- b) Кольпорафия
- c) Имплантация сетчатого протеза
- d) Лазерная терапия

91. Какое из следующих состояний требует немедленного хирургического вмешательства?

- a) Перекрут кисты яичника
- b) Гипотония матки
- c) Гестационная гипертензия
- d) Слабость родовой деятельности

92. Какой из методов профилактики наиболее эффективен при предотвращении инфекций после кесарева сечения?
- a) Антибиотикопрофилактика
 - b) Лазерная терапия
 - c) Приём антикоагулянтов
 - d) Ограничение физической активности
93. Какой из методов диагностики наиболее эффективен при подозрении на предлежание плаценты?
- a) УЗИ малого таза
 - b) КТ малого таза
 - c) Допплерометрия
 - d) Биофизический профиль
94. Какое из следующих состояний требует проведения профилактики резус-конфликта?
- a) Резус-отрицательная мать и резус-положительный плод
 - b) Олигоамнион
 - c) Узкий таз
 - d) Преждевременные роды
95. Какой из методов лечения является наиболее эффективным при выраженном пролапсе гениталий у женщины репродуктивного возраста?
- a) Кольпорафия
 - b) Сакроспинальная фиксация
 - c) Имплантация сетчатого протеза
 - d) Пессарий
96. Какое из следующих состояний является противопоказанием для использования комбинированных оральных контрацептивов?
- a) Гипертония
 - b) Узкий таз
 - c) Гипотиреоз
 - d) Апикальный пролапс
97. Какой из методов профилактики наиболее эффективен для предотвращения тромбофлебита после родов?
- a) Компрессионные чулки
 - b) Антикоагулянтная терапия
 - c) Ограничение физической активности

d) Лазерная терапия

98. Какое из следующих состояний требует проведения амниоцентеза?

a) Подозрение на генетическую патологию плода

b) Многоводие

c) Узкий таз

d) Тазовое предлежание плода

99. Какой из методов диагностики наиболее информативен при подозрении на гипоксию плода на поздних сроках беременности?

a) КТГ

b) Допплерометрия

c) МРТ малого таза

d) УЗИ плода

100. Какое из следующих состояний требует экстренного родоразрешения?

a) Разрыв матки

b) Многоводие

c) Олигоамнион

d) Узкий таз

Ответы

Вопрос 1 – D Вопрос 2 – A Вопрос 3 – C Вопрос 4 – A Вопрос 5 – B Вопрос 6 – C

Вопрос 7 – B Вопрос 8 – B Вопрос 9 – D Вопрос 10 – B Вопрос 11 – B Вопрос 12 – C

Вопрос 13 – A Вопрос 14 – B Вопрос 15 – A Вопрос 16 – C Вопрос 17 – B Вопрос 18 – C

Вопрос 19 – D Вопрос 20 – B Вопрос 21 – C Вопрос 22 – C Вопрос 23 – A Вопрос 24 – B

Вопрос 25 – B Вопрос 26 – B Вопрос 27 – B Вопрос 28 – B Вопрос 29 – A Вопрос 30 – B

Вопрос 31 – A Вопрос 32 – C Вопрос 33 – C Вопрос 34 – C Вопрос 35 – C Вопрос 36 – D

Вопрос 37 – C Вопрос 38 – A Вопрос 39 – A Вопрос 40 – B Вопрос 41 – A Вопрос 42 – B

Вопрос 43 – A Вопрос 44 – B Вопрос 45 – C Вопрос 46 – A Вопрос 47 – A Вопрос 48 – A

Вопрос 49 – B Вопрос 50 – A

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины
«Педагогика»

Врач-специалист должен обладать универсальными компетенциями (УК), общепрофессиональными компетенциями (ОПК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции характеризуются:

1. Участие в разработке и управлении проектом (УК-2.1)
2. Оценка возможности и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-2.2)

Общепрофессиональные компетенции характеризуются:

1. Планирование и подготовка необходимых условий образовательного взаимодействия (ОПК-3.1)
2. Осуществление учебной деятельности обучающихся (ОПК-3.2)

Профессиональные компетенции характеризуются:

1. Осуществление педагогической деятельности на основе полученных научных знаний (ПК-4.3)

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации ординаторов по дисциплине «Педагогика»

1. Объект и предмет педагогики в контексте подготовки медицинских специалистов.
2. Основные задачи медицинской педагогики в подготовке акушеров-гинекологов.
3. Этапы развития медицинского образования в зарубежных странах.
4. Влияние реформ на развитие медицинского образования в России.
5. Особенности Болонского процесса и его влияние на медицинское образование.
6. Государственные образовательные стандарты в медицинском образовании и их характеристика.
7. Управление медицинскими образовательными учреждениями.
8. Психолого-педагогические аспекты работы с пациентами и их влияние на успех лечения.
9. Специфика профессионализации личности врача акушера-гинеколога.
10. Методы, средства и формы обучения в профессиональной деятельности врача.
11. Воспитательная функция медицинской практики и её значение для профессиональной деятельности врача.
12. Принципы обучения в медицинской педагогике.
13. Основные компоненты педагогического процесса в подготовке врачей.
14. Применение проблемного обучения в подготовке акушеров-гинекологов.
15. Метод моделирования в разработке педагогических проектов для медицинского образования.
16. Профессиональное общение врача: понятие, функции и задачи.
17. Основные барьеры профессионального общения и их преодоление.
18. Виды стилей профессионального общения и их влияние на результат лечения.
19. Обратная связь в профессиональном общении: виды и значение.
20. Стили педагогического поведения в процессе обучения ординаторов.
21. Конфликты в педагогическом взаимодействии: причины и последствия.
22. Методы разрешения и предупреждения конфликтов в педагогической практике врача.
23. Роль психической саморегуляции в профессиональной деятельности акушера-гинеколога.
24. Значение санитарно-просветительской работы в профилактике заболеваний.
25. Виды профилактики и их использование в акушерско-гинекологической практике.
26. Педагогические подходы к созданию наглядных материалов по профилактике.

27. Применение методов активного обучения в профессиональной подготовке акушеров-гинекологов.
28. Педагогические аспекты работы в междисциплинарной команде.
29. Специфика работы с трудными пациентами и роль педагога в обучении этому процессу.
30. Особенности наставничества и роли кураторов в процессе обучения ординаторов.

**Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний ординаторов
по дисциплине «Педагогика»**

1. Что является основным объектом педагогики?
 - a) Воспитание
 - b) Обучение
 - c) Личность
 - d) Коллектив
2. Какое из утверждений лучше описывает андрагогический подход?
 - a) Ориентация на развитие детей
 - b) Обучение взрослых с учетом их опыта
 - c) Использование исключительно лекций
 - d) Интенсивная проверка знаний
3. Какой из перечисленных методов обучения считается наиболее эффективным для формирования клинического мышления?
 - a) Лекция
 - b) Проблемное обучение
 - c) Диктовка
 - d) Запоминание материала
4. Что представляет собой принцип наглядности в обучении?
 - a) Чтение большого объема текста
 - b) Использование визуальных материалов
 - c) Устные разъяснения материала
 - d) Индивидуальные задания
5. Что является основной задачей педагогики в медицинском образовании?
 - a) Передача знаний
 - b) Развитие профессиональных компетенций

- c) Выполнение лабораторных анализов
 - d) Создание учебного плана
6. Какую роль играет наставничество в медицинском образовании?
- a) Проверка знаний студентов
 - b) Обучение и поддержка ординаторов
 - c) Проведение экзаменов
 - d) Техническое сопровождение занятий
7. Какую функцию выполняет обратная связь в педагогическом процессе?
- a) Контроль посещаемости
 - b) Регулирование учебного процесса
 - c) Мотивация преподавателя
 - d) Управление учебным материалом
8. Какой из перечисленных методов преподавания относится к активным?
- a) Семинар
 - b) Лекция
 - c) Тестирование
 - d) Чтение учебника
9. Какой этап педагогического процесса отвечает за оценку качества обучения?
- a) Планирование
 - b) Обратная связь
 - c) Контроль
 - d) Мотивация
10. Какие компоненты входят в педагогический процесс?
- a) Обучение, контроль, воспитание
 - b) Питание, проживание, контроль
 - c) Взаимодействие, лекция, практика
 - d) Оценка, дисциплина, мотивация
11. В чем заключается цель проблемного обучения?
- a) Объяснение учебного материала
 - b) Создание проблемных ситуаций для активизации мышления
 - c) Тренировка памяти студентов
 - d) Применение готовых алгоритмов
12. Какая форма обучения позволяет наилучшим образом развивать практические навыки ординаторов?
- a) Лабораторные работы

- b) Симуляционное обучение
 - c) Лекции
 - d) Семинары
13. Какой стиль педагогического поведения способствует лучшему усвоению материала?
- a) Директивный
 - b) Либеральный
 - c) Кооперативный
 - d) Авторитарный
14. В чем заключается воспитательная функция медицинской практики?
- a) Передача знаний о симптомах заболеваний
 - b) Формирование ценностных установок у врачей
 - c) Проверка знаний ординаторов
 - d) Выполнение административных функций
15. Какие барьеры могут мешать профессиональному общению врача?
- a) Языковые, эмоциональные, социальные
 - b) Временные, материальные, правовые
 - c) Экономические, политические, юридические
 - d) Административные, образовательные, физические
16. Какой из перечисленных методов способствует предупреждению конфликтов?
- a) Игнорирование ситуации
 - b) Эмпатия
 - c) Применение санкций
 - d) Переход к другой теме
17. Что такое профессиональное общение в медицинской педагогике?
- a) Процесс взаимодействия между врачом и пациентом
 - b) Метод контроля посещаемости занятий
 - c) Взаимодействие с техникой
 - d) Обсуждение между преподавателями
18. Какие методы оценки знаний используются в ординатуре?
- a) Тестирование, устный опрос, практические задания
 - b) Обсуждение, рефлексия, консультация
 - c) Лекция, диктовка, контроль посещаемости
 - d) Семинар, курсовая работа, лабораторная работа
19. Что означает интеграция теоретического и практического обучения?

- a) Изучение теории до практики
 - b) Одновременное обучение теории и практическим навыкам
 - c) Разделение обучения на несколько этапов
 - d) Изучение только теоретической части
20. Какой из подходов преподавания лучше подходит для работы с группами ординаторов?
- a) Индивидуальное обучение
 - b) Проектный метод
 - c) Механическое повторение
 - d) Самостоятельное обучение
21. Какова цель санитарно-просветительской работы в медицинском образовании?
- a) Обучение пациентов правилам поведения
 - b) Предотвращение заболеваний через просвещение
 - c) Изучение анатомии и физиологии
 - d) Проведение операционных манипуляций
22. Какой метод используется для создания наглядных материалов?
- a) Создание презентаций и постеров
 - b) Проведение экзаменов
 - c) Письменное тестирование
 - d) Распределение обязанностей
23. Что такое психическая саморегуляция и как она влияет на врачебную практику?
- a) Метод контроля над собственными эмоциями и поведением
 - b) Техника проведения анализа крови
 - c) Метод диагностики заболеваний
 - d) Метод лекционного преподавания
24. Какие из перечисленных видов профилактики относятся к акушерско-гинекологической практике?
- a) Первичная, вторичная, третичная
 - b) Лабораторная, амбулаторная, стационарная
 - c) Временная, постоянная, конечная
 - d) Индивидуальная, коллективная, государственная
25. В чем заключаются особенности междисциплинарного подхода в обучении ординаторов?
- a) Включение преподавателей разных дисциплин в учебный процесс
 - b) Сочетание нескольких лекционных курсов

- c) Применение самостоятельной работы
 - d) Проведение работы без участия преподавателя
26. Какой из стилей преподавания лучше подходит для наставничества?
- a) Авторитарный
 - b) Кооперативный
 - c) Игнорирующий
 - d) Принудительный
27. Что характеризует педагогический проект?
- a) План обучения, содержащий методы, цели и задачи
 - b) Программа лекционных занятий
 - c) Список научных публикаций
 - d) План проведения конференции
28. Каковы задачи наставничества в ординатуре?
- a) Оценка успеваемости
 - b) Мотивация, обучение и поддержка ординаторов
 - c) Организация экзаменов
 - d) Ведение документации
29. Какую роль играет симуляционное обучение в подготовке ординаторов?
- a) Развитие теоретических знаний
 - b) Тренировка практических навыков в безопасной среде
 - c) Проверка выполнения домашних заданий
 - d) Проведение медицинских экспериментов
30. Какое значение имеет рефлексия в профессиональном развитии врача?
- a) Контроль знаний студентов
 - b) Оценка и корректировка собственных действий
 - c) Выполнение административных задач
 - d) Организация учебного процесса

Ответы

Вопрос 1 - c Вопрос 2 - b Вопрос 3 - b Вопрос 4 - b Вопрос 5 - b Вопрос 6 - b Вопрос 7 - b Вопрос 8 - a Вопрос 9 - c Вопрос 10 - a Вопрос 11 - b Вопрос 12 - b Вопрос 13 - c Вопрос 14 - b Вопрос 15 - a Вопрос 16 - b Вопрос 17 - a Вопрос 18 - a Вопрос 19 - b Вопрос 20 - b Вопрос 21 - b Вопрос 22 - a Вопрос 23 - a Вопрос 24 - a Вопрос 25 - a Вопрос 26 - b Вопрос 27 - a Вопрос 28 - b Вопрос 29 - b Вопрос 30 - b

**Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний ординаторов
по дисциплине «Педагогика»**

1. Что из ниже перечисленного является основным принципом педагогического процесса?
 - А) Деятельностный подход
 - Б) Рецептивное обучение
 - В) Личностно ориентированное образование
 - Г) Коллективное сознание
2. Какой метод обучения включает в себя активное взаимодействие между студентами и преподавателем?
 - А) Лекционный метод
 - Б) Проблемный метод
 - В) Моделирование
 - Г) Обучение через игру
3. Какая функция педагогики направлена на выявление и удовлетворение образовательных потребностей студентов?
 - А) Мотивационная
 - Б) Информационная
 - В) Диагностическая
 - Г) Прогностическая
4. Как называется метод обучения, при котором студенты активно участвуют в процессе принятия решений?
 - А) Репродуктивный
 - Б) Игровой
 - В) Дискуссионный
 - Г) Менторинг
5. Какой из подходов нацелен на развитие навыков самостоятельного мышления и критического анализа?
 - А) Догматический подход
 - Б) Традиционный подход
 - В) Проблемно-ориентированный подход
 - Г) Формальный подход
6. Что из ниже перечисленного способствует формированию рефлексивных способностей у студентов?

А) Тестирование

Б) Дискуссия

В) Лекция

Г) Диктант

7. Какой тип обучения предполагает индивидуальный подход к каждому обучающемуся?

А) Фронтальное обучение

Б) Дифференцированное обучение

В) Лекционное обучение

Г) Коллективное обучение

8. Как называется метод, при котором студенты выполняют практические задания под контролем преподавателя?

А) Самостоятельная работа

Б) Лабораторный метод

В) Практико-ориентированное обучение

Г) Проектный метод

9. Какая форма контроля знаний предполагает непосредственное участие студентов в оценке собственного уровня знаний?

А) Тестирование

Б) Самооценка

В) Экзамен

Г) Текущий контроль

10. Какой стиль преподавания характеризуется авторитарным подходом?

А) Либеральный

Б) Демократический

В) Авторитарный

Г) Партнерский

11. Как называется методика, ориентированная на обучение путем анализа конкретных случаев из практики?

А) Метод проектов

Б) Лекция

В) Кейс-метод

Г) Диктант

12. Какой подход включает в себя активное участие студентов в определении целей обучения?

- А) Традиционный подход
- Б) Личностно ориентированный подход
- В) Авторитарный подход
- Г) Контролирующий подход

13. Что из перечисленного является важным элементом эффективного педагогического общения?

- А) Монолог
- Б) Авторитет
- В) Эмпатия
- Г) Контроль

14. Какой метод способствует формированию у студентов навыков решения нестандартных задач?

- А) Лекционный метод
- Б) Метод проблемного обучения
- В) Тестирование
- Г) Изложение

15. Как называется метод, при котором основная роль принадлежит активному взаимодействию группы студентов?

- А) Индивидуальное обучение
- Б) Групповая работа
- В) Лекционный метод
- Г) Лабораторная работа

16. Какой фактор наиболее значимо влияет на развитие творческих способностей студентов?

- А) Строгая дисциплина
- Б) Активное вовлечение
- В) Оценка
- Г) Задания с однозначными ответами

17. Какой метод обучения предполагает использование современных технологий для передачи информации?

- А) Традиционный метод
- Б) Дистанционное обучение
- В) Фронтальное обучение
- Г) Репродуктивное обучение

18. Что из перечисленного является одной из задач обучения в медицинском вузе?

- А) Только передача знаний
- Б) Формирование профессиональных компетенций
- В) Оценка успеваемости
- Г) Социальный контроль

19. Какая форма обучения подразумевает активное использование вопросов и ответов?

- А) Семинар
- Б) Лекция
- В) Тестирование
- Г) Лабораторная работа

20. Как называется процесс, направленный на анализ и оценку собственной учебной деятельности?

- А) Контроль
- Б) Рефлексия
- В) Мотивация
- Г) Тренинг

21. Какой принцип педагогики направлен на развитие способностей самостоятельного анализа информации?

- А) Индивидуализация
- Б) Доступность
- В) Проблемность
- Г) Системность

22. Какой метод обучения позволяет студентам развивать навыки работы в команде?

- А) Лекционный метод
- Б) Групповая работа
- В) Индивидуальные задания
- Г) Тестирование

23. Что из перечисленного наиболее важно для эффективного усвоения материала студентами?

- А) Тишина
- Б) Активное участие
- В) Отсутствие вопросов
- Г) Авторитарный контроль

24. Какой подход предполагает сотрудничество между преподавателем и студентами?

- А) Партнерский подход
- Б) Авторитарный подход

В) Монологический подход

Г) Диктант

25. Как называется форма обучения, при которой используются ролевые игры?

А) Лабораторная работа

Б) Лекционный метод

В) Игровой метод

Г) Тестирование

26. Что является ключевым аспектом формирования мотивации к обучению?

А) Наказание

Б) Страх перед экзаменом

В) Интерес к предмету

Г) Строгий контроль

27. Какой метод обучения направлен на решение реальных проблем, связанных с профессиональной деятельностью?

А) Игровой метод

Б) Проблемно-ориентированный метод

В) Тестирование

Г) Лекция

28. Какой тип оценки включает в себя формирование у студентов навыков самоконтроля?

А) Итоговый контроль

Б) Формирующий контроль

В) Экзамен

Г) Диагностический контроль

29. Какой метод позволяет наиболее эффективно оценить уровень остаточных знаний студентов?

А) Тестирование

Б) Лекция

В) Групповая дискуссия

Г) Самооценка

30. Какой тип взаимодействия в педагогике способствует наиболее активному включению студентов в учебный процесс?

А) Диалог

Б) Монолог

В) Лекционный формат

Г) Индивидуальная работа

31. Как называется процесс организации учебного материала с целью его эффективного усвоения?

А) Планирование

Б) Мотивация

В) Структурирование

Г) Контроль

32. Какой метод позволяет развивать у студентов навыки критического мышления?

А) Лекционный метод

Б) Дискуссионный метод

В) Диктант

Г) Тестирование

33. Что является целью педагогической диагностики?

А) Текущий контроль

Б) Определение уровня успеваемости

В) Организация досуга студентов

Г) Контроль дисциплины

34. Какой из методов способствует формированию навыков коммуникации?

А) Тестирование

Б) Лекция

В) Групповая работа

Г) Диктант

35. Какой подход в обучении направлен на стимулирование самостоятельности студентов?

А) Традиционный подход

Б) Проблемно-ориентированный подход

В) Репродуктивный подход

Г) Авторитарный подход

36. Как называется процесс формирования навыков и умений на основе опыта?

А) Обучение

Б) Тренинг

В) Практика

Г) Самообучение

37. Какой стиль преподавания способствует развитию инициативности и самостоятельности?

- А) Авторитарный стиль
- Б) Демократический стиль
- В) Либеральный стиль
- Г) Формальный стиль

38. Какой принцип предполагает обучение, соответствующее уровню подготовленности студента?

- А) Принцип доступности
- Б) Принцип научности
- В) Принцип системности
- Г) Принцип контролируемости

39. Какой метод способствует развитию навыков аргументированного выражения мнений?

- А) Лекционный метод
- Б) Дискуссионный метод
- В) Диктант
- Г) Тестирование

40. Какая форма педагогического контроля наиболее часто используется для оценки остаточных знаний?

- А) Лабораторная работа
- Б) Экзамен
- В) Тестирование
- Г) Семинар

Ответы

Вопрос 1 - А Вопрос 2 - Б Вопрос 3 - В Вопрос 4 - В Вопрос 5 - В Вопрос 6 - Б Вопрос 7 - Б Вопрос 8 - В Вопрос 9 - Б Вопрос 10 - В Вопрос 11 - В Вопрос 12 - Б Вопрос 13 - В Вопрос 14 - Б Вопрос 15 - Б Вопрос 16 - Б Вопрос 17 - Б Вопрос 18 - Б Вопрос 19 - А Вопрос 20 - Б Вопрос 21 - В Вопрос 22 - Б Вопрос 23 - Б Вопрос 24 - А Вопрос 25 - В Вопрос 26 - В Вопрос 27 - Б Вопрос 28 - Б Вопрос 29 - А Вопрос 30 - А Вопрос 31 - В Вопрос 32 - Б Вопрос 33 - Б Вопрос 34 - В Вопрос 35 - Б Вопрос 36 - В Вопрос 37 - Б Вопрос 38 - А Вопрос 39 - Б Вопрос 40 – В

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения
дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»**

Врач-специалист должен обладать универсальными компетенциями (УК), общепрофессиональными компетенциями (ОПК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции:

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению:

УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей:

ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан

ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей

ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала:

ОПК-9.1 Проводит анализ медико- статистической информации

ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Профессиональные компетенции:

ПК-3. Способен к проведению анализа медико- статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-3.1 Проводит анализ медико- статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача

ПК-4. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний

ПК-4.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Общественное здоровье и здравоохранение»

1. Определение общественного здоровья и анализ основных показателей состояния здоровья населения с учетом социально-экономических факторов.
2. Сравнительный анализ моделей здравоохранения различных стран: преимущества и недостатки для обеспечения общественного здоровья.
3. Влияние демографических изменений, таких как старение населения, на систему здравоохранения и потребность в медицинских услугах.
4. Основные задачи здравоохранения в условиях развития хронических неинфекционных заболеваний и подходы к их решению на уровне популяции.
5. Методы оценки качества и доступности медицинской помощи в различных сегментах здравоохранения и их эффективность.
6. Система показателей рождаемости, смертности и миграции: их взаимосвязь и влияние на развитие программ общественного здравоохранения.
7. Влияние социального неравенства и экономических факторов на состояние здоровья населения и пути минимизации этого влияния в здравоохранении.
8. Стратегии и меры профилактики социально значимых заболеваний на уровне государственных и муниципальных органов здравоохранения.
9. Государственная политика в области охраны здоровья населения: основные принципы, приоритеты и проблемы реализации.
10. Профилактика инфекционных заболеваний: роль вакцинации и государственных программ иммунизации в обеспечении общественного здоровья.
11. Организация и роль первичной медицинской помощи в обеспечении доступности и непрерывности медицинской помощи на уровне населения.
12. Роль профилактической медицины и пропаганды здорового образа жизни в снижении уровня хронических заболеваний и их осложнений.
13. Проблемы и перспективы финансирования системы здравоохранения: бюджетные источники, частные инвестиции и их соотношение.
14. Виды медицинской помощи: анализ доступности и эффективности амбулаторной, стационарной и специализированной помощи для различных групп населения.
15. Организация медико-социальной экспертизы: оценка функционального состояния населения и влияние на планирование социальных услуг.
16. Диспансеризация как инструмент мониторинга состояния здоровья населения: проблемы и пути повышения ее эффективности.

17. Показатели эффективности деятельности медицинских учреждений: критерии, методы оценки и применение в управлении здравоохранением.
18. Охрана здоровья матери и ребенка: основные задачи и проблемы на разных уровнях оказания медицинской помощи.
19. Кадровое обеспечение системы здравоохранения: проблемы подготовки и удержания кадров, государственные программы поддержки медицинских работников.
20. Организация скорой медицинской помощи: принципы работы, ресурсы и проблемы обеспечения доступности в различных условиях.
21. Санитарное просвещение и его роль в формировании здорового образа жизни: анализ методов и эффективности воздействия на различные группы населения.
22. Система обязательного медицинского страхования (ОМС): особенности финансирования медицинской помощи и проблемы доступности.
23. Организация медицинской помощи в сельских и удаленных районах: проблемы, связанные с кадрами, финансированием и инфраструктурой.
24. Показатели инвалидности населения: факторы, влияющие на уровень инвалидности, и меры социальной защиты для улучшения качества жизни.
25. Понятие качества медицинской помощи: методы оценки, стандарты и пути улучшения оказания услуг пациентам.
26. Цифровизация здравоохранения: основные направления, перспективы внедрения электронных медицинских карт и телемедицинских технологий.
27. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор: функции, задачи и анализ его эффективности в условиях изменения эпидемиологической обстановки.
28. Организация медицинской помощи пожилым людям: проблемы многокомпонентного лечения, полиморбидности и качество жизни пациентов.
29. Роль общественных организаций и социального партнерства в охране здоровья населения: анализ успешных практик и их применение.
30. Этика и деонтология в здравоохранении: анализ влияния этических норм на качество медицинской помощи и доверие пациентов.
31. Организация помощи больным с хроническими заболеваниями: подходы к улучшению качества жизни пациентов и снижения частоты обострений.
32. Санитарно-гигиеническое обеспечение: методы мониторинга и оценка его влияния на общественное здоровье в условиях городских и сельских районов.
33. Профилактика инфекционных заболеваний: анализ стратегии государственных программ по вакцинации и методы повышения охвата вакцинацией.

34. Охрана психического здоровья населения: меры, направленные на снижение уровня депрессии, тревожных расстройств и улучшение качества жизни.
35. Организация специализированной медицинской помощи: доступность, структура, особенности финансирования и проблемы обеспечения качества.
36. Понятие здоровья и его социальные детерминанты: факторы, влияющие на здоровье населения, и меры по их улучшению.
37. Организация стационарной и амбулаторной помощи: принципы координации медицинских услуг и их влияние на доступность и качество лечения.
38. Проблемы доступности медицинской помощи для уязвимых групп населения: дети, пожилые, инвалиды и меры по их решению.
39. Организация профилактических медицинских осмотров: цели, задачи и методы повышения их эффективности для профилактики заболеваний.
40. Медико-демографические процессы и их влияние на планирование здравоохранения: анализ демографических показателей и их взаимосвязь со здоровьем населения.
41. Роль научных исследований и инноваций в развитии здравоохранения: влияние на улучшение качества медицинских услуг и прогнозирование заболеваний.
42. Организация помощи при чрезвычайных ситуациях: принципы оказания первой помощи, мобилизация ресурсов и управление рисками.
43. Проблемы инфекционной заболеваемости: эпидемиологический надзор, анализ распространенности и меры по профилактике инфекций.
44. Репродуктивное здоровье населения: государственные программы поддержки, проблемы бесплодия и профилактика заболеваний репродуктивной системы.
45. Организация гигиенического обучения населения: меры по улучшению санитарной грамотности и их влияние на состояние здоровья.
46. Охрана труда медицинских работников: меры по обеспечению безопасности труда и профилактике профессиональных заболеваний.
47. Роль частного сектора в системе здравоохранения: анализ взаимодействия с государственной системой и влияние на доступность медицинской помощи.
48. Влияние окружающей среды на здоровье населения: факторы риска, меры по снижению негативного воздействия и влияние на политику здравоохранения.
49. Организация паллиативной помощи: особенности организации, доступность, качество помощи и поддержка пациентов и их семей.

50. Основные направления профилактики неинфекционных заболеваний: анализ государственной политики, меры по снижению факторов риска и повышение осведомленности населения.
51. Влияние глобализации на систему здравоохранения: анализ преимуществ и вызовов в контексте общественного здоровья.
52. Цифровые технологии в здравоохранении: перспективы использования искусственного интеллекта, больших данных и их влияние на улучшение качества медицинской помощи.
53. Межведомственное взаимодействие в решении проблем общественного здоровья: роль государственных и негосударственных структур, их влияние на улучшение показателей здоровья населения.
54. Современные подходы к управлению качеством медицинских услуг: методы оценки, стандарты и их влияние на удовлетворенность пациентов.
55. Экономическая эффективность мероприятий по профилактике заболеваний: анализ затрат и выгод, оценка долгосрочного влияния на общественное здоровье.
56. Высокотехнологичная медицинская помощь: проблемы доступности, государственные меры поддержки и анализ экономической эффективности.
57. Правовые аспекты охраны здоровья населения: международные и национальные стандарты, их влияние на развитие системы здравоохранения.
58. Организация эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями: методы мониторинга, оценка риска и меры профилактики.
59. Социальная защита медицинских работников: меры государственной поддержки, условия труда и их влияние на удовлетворенность сотрудников.
60. Влияние урбанизации на состояние здоровья населения: проблемы, связанные с городской средой, и меры по улучшению условий жизни.
61. Генетические исследования в профилактике заболеваний: роль генетической предрасположенности, методы скрининга и меры предупреждения.
62. Организация медицинской помощи при массовых инфекционных вспышках: мобилизация ресурсов, координация действий и меры профилактики.
63. Общественное здравоохранение в контексте устойчивого развития: связь здоровья населения с экологией, экономикой и социальными факторами.
64. Охрана здоровья работников: анализ влияния условий труда на здоровье, меры по улучшению рабочих условий и профилактика профессиональных заболеваний.

65. Особенности оказания медицинской помощи людям с ограниченными возможностями: доступность инфраструктуры, обучение персонала и государственные программы поддержки.
66. Система общественного мониторинга здоровья: методы сбора данных, роль в планировании мероприятий по охране здоровья и анализ полученных результатов.
67. Экологическая политика и ее влияние на общественное здоровье: оценка эффективности мер по снижению воздействия загрязнения на здоровье.
68. Финансирование здравоохранения: проблемы распределения ресурсов, роль частного сектора и пути повышения эффективности использования средств.
69. Изучение и оценка факторов риска для здоровья населения: методы идентификации, оценки риска и разработка профилактических мер.
70. Международное сотрудничество в охране здоровья: роль Всемирной организации здравоохранения, примеры успешных программ и их влияние на национальные системы здравоохранения.
71. Влияние стресса на здоровье населения: методы профилактики, роль государственной политики и организация психосоциальной поддержки.
72. Медицинская статистика в управлении здравоохранением: методы сбора данных, их анализ и использование для принятия управленческих решений.
73. Применение доказательной медицины в общественном здоровье: методы интеграции научных данных в практическую деятельность и анализ их эффективности.
74. Особенности организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях: координация служб, обеспечение ресурсов и оказание первой медицинской помощи.
75. Проблемы и перспективы внедрения телемедицины в систему здравоохранения: анализ преимуществ, барьеров и их преодоление.
76. Стратегии по снижению уровня неравенства в доступе к медицинской помощи: анализ государственных программ, методы оценки и пути улучшения.
77. Гигиеническая экспертиза: методы оценки безопасности и влияния на здоровье продукции, объектов и условий труда.
78. Биобанки в системе общественного здоровья: роль в хранении биологических материалов, их использование в научных исследованиях и правовые аспекты.
79. Организация центров здоровья: задачи, анализ их эффективности в профилактике заболеваний и влияние на здоровье населения.
80. Интеграция частной и государственной систем здравоохранения: анализ успешных практик, проблемы взаимодействия и влияние на доступность услуг.

81. Хронические неинфекционные заболевания: государственные меры профилактики, особенности лечения и мониторинг состояния пациентов.
82. Влияние пандемий на организацию системы здравоохранения: анализ опыта преодоления кризисов и их влияние на реформирование системы.
83. Разработка программ укрепления здоровья населения: методы, задачи, межведомственное взаимодействие и оценка эффективности.
84. Организация медико-социальной помощи: принципы оказания комплексной поддержки населению, роль социальных служб и взаимодействие с медицинскими учреждениями.
85. Фармакоэкономика в здравоохранении: оценка стоимости медицинских технологий и лекарственных препаратов, влияние на принятие решений.
86. Проблемы кадрового дефицита в системе здравоохранения: меры по привлечению специалистов, анализ причин и пути решения кадровых вопросов.
87. Влияние социальных сетей и медиа на здоровье населения: положительные и отрицательные аспекты, меры по минимизации негативного воздействия.
88. Реабилитационная помощь: принципы организации, этапы реабилитации и междисциплинарный подход к восстановлению здоровья пациентов.
89. Методы оценки психического здоровья населения: роль анкетирования, тестирования, мониторинга и государственного регулирования.
90. Правовые основы охраны здоровья детей и подростков: международные и национальные нормы, программы поддержки и их эффективность.
91. Организация медицинской помощи при онкологических заболеваниях: проблемы ранней диагностики, комплексного лечения и реабилитации пациентов.
92. Оценка эффективности программ вакцинации: методы анализа охвата, эпидемиологические исследования и меры по повышению доверия населения.
93. Профилактика профессиональных заболеваний среди медицинских работников: меры по снижению воздействия вредных факторов, правовые и социальные аспекты.
94. Влияние глобальных изменений климата на общественное здоровье: анализ рисков, адаптация здравоохранения к изменяющимся условиям и меры профилактики.
95. Роль муниципальных органов в системе здравоохранения: организация первичной помощи, профилактика заболеваний и взаимодействие с населением.
96. Проблемы миграции и их влияние на общественное здоровье: анализ медико-социальных аспектов, меры поддержки мигрантов и их интеграция в систему здравоохранения.

97. Вредное воздействие табака и алкоголя: стратегии по снижению потребления, государственные меры и оценка их эффективности.
98. Медицинская помощь при редких (орфанных) заболеваниях: проблемы доступности, государственные программы поддержки и перспективы научных исследований.
99. Медицинская экспертиза трудоспособности: организация, критерии оценки и роль в системе социального страхования и защиты населения.
100. Современные вызовы и перспективы развития системы общественного здоровья: влияние глобальных факторов, реформы здравоохранения и меры по улучшению состояния здоровья населения.

Ситуационные задачи ординаторов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

1. В стационаре Центральной городской больницы среднегодовое число коек 620. В течение года в целом по стационару проведено больными 191 310 койко-дней. В хирургическом отделении среднегодовое число коек - 60, в течение года поступило 1 775 больных, выписано - 1 718, умерло - 33, проведено больными койко-дней 18 740. Рассчитать показатели деятельности хирургического отделения стационара, удельный вес койко-дней хирургического отделения среди общего числа койко-дней в стационаре. Проанализировать полученные данные.
2. В стационаре Центральной городской больницы среднегодовое число коек 600. Из них: в гастроэнтерологическом отделении - 40, кардиологическом - 60, неврологическом - 45, хирургическом - 80, отделении челюстно-лицевой хирургии - 20. В целом по стационару в течение года проведено больными 182 940 койко-дней, поступило больных 12 340, выписано 12 270 больных, умерло 10. Рассчитать показатели деятельности стационара, структуру коечного фонда. Проанализировать полученные данные.
3. Больной И. госпитализирован по поводу острого инфаркта миокарда. Находился в стационаре с 15 апреля по 5 мая, после чего направлен на санаторное лечение на 30 дней. Как оформить временную нетрудоспособность?
4. В поликлинику обратилось 45 пациенток в течение недели с жалобами на однотипные симптомы инфекционного заболевания. Проведите анализ возможных причин массового обращения и предложите меры профилактики.
5. В родильном доме произошел случай внутриутробной гибели плода на 40 неделе беременности. Определите последовательность действий для проведения расследования данного случая.

6. Пациентка с подозрением на внематочную беременность поступила в приемное отделение больницы, однако время ожидания госпитализации составило 3 часа. Определите причины задержки и предложите меры по сокращению времени ожидания.

7. Вы назначены ответственным за разработку плана мероприятий по снижению уровня материнской смертности в регионе. Какие меры Вы включите в этот план?

8. В женской консультации отмечается высокая частота перинатальной смертности у пациенток с экстрагенитальными патологиями. Какие статистические методы и инструменты Вы используете для анализа ситуации?

9. В стационаре наблюдается дефицит медицинских кадров, особенно среди акушерок и младшего медицинского персонала. Какие меры по улучшению кадровой ситуации Вы предложите?

10. В родильном доме фиксируется увеличение числа кесаревых сечений без медицинских показаний. Проведите анализ причин и предложите меры для снижения количества таких операций.

11. В районе отсутствует специализированная помощь по вопросам бесплодия. Разработайте план создания кабинета репродуктивного здоровья в этом районе.

12. В одном из родильных домов выявлена проблема с обеспечением доступности неонатальной помощи. Какие шаги можно предпринять для решения этой проблемы?

13. В вашей больнице участились случаи жалоб пациенток на недостаточное внимание со стороны медперсонала. Какие меры Вы предложите для повышения удовлетворенности пациенток медицинскими услугами?

14. В женской консультации снизилось количество посещений пациентками для профилактических осмотров. Какие меры можно предпринять для повышения уровня профилактической активности?

15. В родильном доме произошла вспышка внутрибольничной инфекции. Опишите алгоритм действий для ее локализации и предотвращения повторных случаев.

16. В Вашей больнице количество обращений с поздними стадиями онкопатологии репродуктивных органов у женщин значительно выше средних показателей по региону. Какие меры по улучшению ранней диагностики Вы можете предложить?

17. В районной больнице зафиксировано увеличение случаев травматизма новорожденных при родах. Проведите анализ возможных причин и предложите меры по снижению этих случаев.

18. В женской консультации наблюдается недостаточная приверженность пациенток к пренатальным обследованиям. Разработайте программу улучшения информированности пациенток о важности данных обследований.

19. В сельском районе высок уровень младенческой смертности. Какие меры Вы предложите для улучшения ситуации?

20. В родильном доме возникли проблемы с обеспечением качественного питания для пациенток. Какие меры необходимо принять для улучшения ситуации?

21. В поликлинике наблюдается недостаточная осведомленность женщин о методах контрацепции. Разработайте план мероприятий для повышения уровня осведомленности.

22. В родильном отделении выявлено недостаточное количество современных диагностических приборов. Какие действия нужно предпринять для улучшения технического оснащения?

23. В женской консультации выявлен недостаточный учет беременных с высоким риском развития осложнений. Как Вы организуете систему учета и наблюдения таких пациенток?

24. В городской больнице отсутствует центр помощи женщинам, пережившим насилие. Какой план создания и организации такого центра Вы предложите?

25. В отделении гинекологии увеличилось количество пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза. Какие меры профилактики и информирования необходимо предпринять?

26. В сельской местности высок уровень домашних родов без участия медицинских работников. Какие меры можно предложить для повышения числа госпитализаций на роды в стационаре?

27. В вашей больнице увеличилось количество осложнений после абортов. Какие меры по повышению безопасности данной процедуры Вы можете предложить?

28. В женской консультации снизилось количество посещений подростков для консультаций по вопросам репродуктивного здоровья. Разработайте план мероприятий для повышения посещаемости подростками.

29. В родильном доме выявлено несоответствие санитарных норм в некоторых помещениях. Какие меры необходимо принять для устранения нарушений?

30. В районной больнице отсутствует возможность проведения УЗИ на ранних сроках беременности. Какой план действий Вы предложите для обеспечения данной услуги?

31. В родильном отделении обнаружены проблемы с соблюдением норм инфекционного контроля. Какие меры можно предпринять для устранения этих проблем?

32. В женской консультации пациентки жалуются на длительные очереди для записи на прием. Как улучшить организацию работы для сокращения времени ожидания?

33. В вашей больнице зафиксировано увеличение числа пациенток с хронической гипертензией, осложняющей беременность. Какие меры профилактики и лечения Вы предложите?

Эталоны ответов

1. Структура коечного фонда= $(\text{число хирургических коек}/\text{всего коек}) * 100 = 9,6\%$
2. Среднее число дней занятости койки в году= $(\text{число койко-дней}/\text{среднегодовое число коек}) = 309$
3. Средняя длительность пребывания больного на койке= $(\text{число койко-дней}/0,5 (\text{поступивших} + \text{выписанных} + \text{умерших})) = 109$
4. Провести эпидемиологическое расследование, выявить источник инфекции, усилить санитарные меры и информирование населения.
5. Создать комиссию для анализа случая, провести патологоанатомическое исследование, изучить документацию, организовать собрание для обсуждения результатов.
6. Провести аудит организационных процессов госпитализации, оптимизировать маршрутизацию, ввести систему предварительного уведомления о поступлении экстренных пациенток.
7. Разработка образовательных программ для медицинского персонала, улучшение доступности медицинской помощи, мониторинг и анализ причин материнской смертности.
8. Использовать методы корреляционного анализа, изучить данные истории болезни, провести опрос пациенток и медицинского персонала.
9. Привлечение специалистов через программы поощрения, обучение кадров на месте, улучшение условий труда.
10. Провести аудит причин кесаревых сечений, повысить информированность врачей о показаниях к операции, внедрить систему коллегиального обсуждения решений о кесаревом сечении.
11. Обоснование потребности, обучение специалистов, оснащение кабинета оборудованием, информационная кампания среди населения.
12. Провести аудит потребностей в неонатальной помощи, обеспечить обучение персонала и закупку необходимого оборудования.
13. Проведение опросов удовлетворенности, обучение персонала навыкам коммуникации, внедрение практики индивидуального сопровождения пациенток.

14. Введение системы напоминаний, информационные кампании, повышение доступности записей на профилактические осмотры.
15. Организация эпидемиологического расследования, изоляция инфицированных, проведение дезинфекции, обучение персонала.
16. Повышение информированности населения, проведение скрининговых программ, обучение врачей методам ранней диагностики.
17. Проведение обучения медицинского персонала, пересмотр протоколов родоразрешения, усиление контроля за соблюдением техники родовспоможения.
18. Проведение семинаров, распространение информационных материалов, организация работы школ для беременных.
19. Обеспечение доступности медицинской помощи, обучение медицинского персонала, проведение информационных кампаний.
20. Пересмотр контрактов с поставщиками питания, проведение опросов пациенток, улучшение контроля качества питания.
21. Проведение лекций и семинаров, разработка информационных буклетов, работа с молодежью.
22. Обоснование потребности в оборудовании, привлечение финансирования, оптимизация использования имеющихся ресурсов.
23. Создание реестра пациенток высокого риска, организация регулярного мониторинга, разработка индивидуальных планов ведения беременности.
24. Подготовка кадров, обеспечение финансирования, создание условий для анонимной помощи и поддержки.
25. Повышение уровня санитарного просвещения, внедрение программ диспансеризации, улучшение диагностики и лечения.
26. Проведение разъяснительных бесед, улучшение транспортной доступности, обучение акушерок работе в условиях сельской местности.
27. Улучшение условий проведения процедур, повышение квалификации медицинского персонала, информирование пациенток.
28. Организация работы школьных врачей, проведение лекций и консультаций, разработка информационных материалов.
29. Проведение санитарного аудита, разработка плана устранения нарушений, контроль выполнения санитарных норм.
30. Обоснование необходимости оборудования, привлечение спонсоров или государственных программ, обучение медицинского персонала.

31. Проведение аудита, разработка плана улучшения, обучение персонала стандартам инфекционного контроля.
32. Оптимизация работы регистратуры, внедрение электронной записи, распределение нагрузки между врачами.
33. Обучение врачей методам контроля артериального давления, создание школ для пациенток с гипертензией, мониторинг состояния беременных

**Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний ординаторов
по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

1. Какой из нижеперечисленных факторов наиболее влияет на уровень материнской смертности?
 - a) Социально-экономические условия
 - b) Генетические факторы
 - c) Профессиональный уровень медицинских работников
 - d) Климатические условия
2. Какой индекс используют для оценки обеспеченности населения медицинскими кадрами?
 - a) Коэффициент смертности
 - b) Показатель рождаемости
 - c) Коэффициент обеспеченности врачами
 - d) Индекс здоровья населения
3. Какой показатель является индикатором качества акушерской помощи?
 - a) Уровень младенческой смертности
 - b) Количество проведенных кесаревых сечений
 - c) Доля женщин, получивших родовую помощь
 - d) Уровень гинекологических заболеваний
4. Какие из следующих мероприятий наиболее эффективны для снижения уровня перинатальной смертности?
 - a) Увеличение числа родильных домов
 - b) Повышение квалификации медицинского персонала
 - c) Введение обязательного родового сертификата
 - d) Улучшение экологической обстановки
5. Что включает в себя понятие "общественное здоровье"?
 - a) Уровень физической активности населения

- b) Психическое и социальное благополучие населения
 - c) Показатели рождаемости и смертности
 - d) Доступность медицинской помощи
6. Какой из методов наиболее часто используется для оценки качества медицинской помощи?
- a) Экспертная оценка
 - b) Статистический анализ
 - c) Анкетирование пациентов
 - d) Микробиологическое исследование
7. Какое из следующих направлений наиболее способствует снижению уровня материнской смертности в условиях стационара?
- a) Обеспечение современных условий родовспоможения
 - b) Снижение уровня медицинских ошибок
 - c) Проведение массовых скрининговых исследований
 - d) Увеличение числа койко-мест в родильных отделениях
8. Какое из мероприятий общественного здоровья направлено на первичную профилактику заболеваний?
- a) Введение массовых вакцинаций
 - b) Улучшение качества медицинской помощи
 - c) Диагностика заболеваний на ранней стадии
 - d) Проведение курсов реабилитации
9. Какие факторы необходимо учитывать при планировании медицинской помощи в сельской местности?
- a) Доступность медицинской инфраструктуры
 - b) Численность и структура населения
 - c) Климатические условия
 - d) Все вышеперечисленные факторы
10. Какой показатель отражает обеспеченность населения амбулаторно-поликлиническими учреждениями?
- a) Количество коек на 1000 населения
 - b) Количество врачей на 1000 населения
 - c) Количество посещений в поликлинику на душу населения
 - d) Количество учреждений на 10 000 населения
11. Какое значение имеет показатель младенческой смертности для оценки состояния общественного здоровья?

- a) Определяет уровень рождаемости
- b) Является индикатором качества дородовой и родовспоможной помощи
- c) Показывает уровень заболеваемости среди детей
- d) Отражает доступность медицинской помощи

12. Какой показатель характеризует уровень доступности медицинской помощи населению?

- a) Число коек на 1000 населения
- b) Средняя длительность пребывания на стационарном лечении
- c) Уровень госпитализации
- d) Число врачей на 10 000 населения

13. Что из перечисленного является показателем социального благополучия населения?

- a) Уровень смертности
- b) Уровень занятости
- c) Средний уровень образования
- d) Все вышеперечисленное

14. Какое из следующих мероприятий способствует снижению уровня младенческой смертности?

- a) Улучшение дородового наблюдения
- b) Строительство новых родильных домов
- c) Увеличение числа педиатрических отделений
- d) Повышение числа медицинских коек

15. Что означает термин "заболеваемость"?

- a) Количество новых случаев заболевания за определенный период времени
- b) Общее количество заболеваний в популяции
- c) Число хронических больных
- d) Показатель летальности

16. Какую роль играет диспансеризация в системе здравоохранения?

- a) Снижает затраты на здравоохранение
- b) Обеспечивает раннее выявление и профилактику заболеваний
- c) Увеличивает нагрузку на медицинский персонал
- d) Не имеет значительного влияния на здоровье населения

17. Какой показатель характеризует эффективность работы поликлиники?

- a) Количество посещений на одного врача
- b) Число коек на 1000 населения

- c) Уровень госпитализации
- d) Средняя длительность лечения

18. Что такое "вторичная профилактика"?

- a) Введение обязательных прививок
- b) Раннее выявление и лечение заболеваний
- c) Улучшение качества медицинской помощи
- d) Реабилитация после лечения

19. Какое из мероприятий направлено на повышение доступности медицинской помощи для сельского населения?

- a) Строительство новых больниц в городах
- b) Создание мобильных медицинских бригад
- c) Увеличение числа частных клиник
- d) Увеличение числа высокоспециализированных центров

20. Что такое "летальность"?

- a) Показатель смертности в определенной группе
- b) Показатель выживаемости после заболевания
- c) Число умерших на 1000 населения
- d) Доля смертельных исходов среди заболевших

21. Какое из следующих мероприятий направлено на улучшение качества медицинской помощи?

- a) Повышение квалификации медицинского персонала
- b) Строительство новых медицинских центров
- c) Увеличение финансирования здравоохранения
- d) Развитие частного сектора медицины

22. Что из перечисленного относится к показателям эффективности системы здравоохранения?

- a) Средняя продолжительность жизни
- b) Уровень младенческой смертности
- c) Обеспеченность медицинскими кадрами
- d) Все вышеперечисленное

23. Какое из мероприятий общественного здоровья направлено на снижение уровня заболеваемости среди детей?

- a) Введение обязательных прививок
- b) Увеличение числа детских больниц
- c) Проведение массовых обследований

d) Увеличение числа педиатров

24. Какую роль играет санэпиднадзор в системе здравоохранения?

a) Обеспечение контроля за соблюдением санитарных норм

b) Проведение диспансеризации населения

c) Улучшение качества медицинской помощи

d) Снижение уровня смертности

25. Что включает в себя понятие "первичная медико-санитарная помощь"?

a) Оказание неотложной помощи

b) Диагностика и лечение наиболее распространенных заболеваний

c) Проведение сложных хирургических операций

d) Реабилитация после лечения

26. Какие факторы могут влиять на доступность медицинской помощи?

a) Географическое расположение

b) Социально-экономический статус

c) Уровень образования населения

d) Все вышеперечисленные факторы

27. Что из перечисленного относится к методам оценки общественного здоровья?

a) Социологические опросы

b) Статистический анализ

c) Экспертные оценки

d) Все вышеперечисленное

28. Какое из следующих мероприятий направлено на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний?

a) Пропаганда здорового образа жизни

b) Увеличение числа кардиологических отделений

c) Проведение массовых обследований

d) Повышение квалификации врачей

29. Что такое "реабилитация" в системе здравоохранения?

a) Лечение острых заболеваний

b) Восстановление здоровья после перенесенных заболеваний

c) Оказание неотложной помощи

d) Проведение профилактических мероприятий

30. Какое значение имеет показатель обеспеченности врачами для оценки системы здравоохранения?

a) Определяет доступность медицинской помощи

- b) Показывает качество оказываемой помощи
- c) Влияет на уровень смертности
- d) Не имеет значительного значения

31. Что включает в себя концепция "здорового образа жизни"?

- a) Правильное питание
- b) Физическая активность
- c) Отказ от вредных привычек
- d) Все вышеперечисленное

32. Какое из мероприятий способствует снижению уровня госпитализации населения?

- a) Повышение доступности амбулаторной помощи
- b) Строительство новых стационаров
- c) Увеличение числа коек
- d) Проведение массовых обследований

33. Что такое "эпидемиологический надзор"?

- a) Контроль за распространением инфекционных заболеваний
- b) Лечение хронических больных
- c) Проведение вакцинации
- d) Организация диспансеризации

34. Какой из показателей характеризует качество дородовой помощи?

- a) Уровень младенческой смертности
- b) Доля женщин, охваченных дородовым наблюдением
- c) Количество родильных домов
- d) Уровень госпитализации беременных

35. Что включает в себя понятие "здравоохранение"?

- a) Оказание медицинской помощи населению
- b) Профилактика заболеваний
- c) Реабилитация после лечения
- d) Все вышеперечисленное

36. Какое из мероприятий направлено на снижение уровня травматизма на производстве?

- a) Проведение инструктажа по технике безопасности
- b) Увеличение числа медицинских пунктов на предприятиях
- c) Обеспечение сотрудников средствами защиты
- d) Все вышеперечисленное

37. Что из перечисленного является задачей первичной медико-санитарной помощи?

- a) Лечение хронических заболеваний
- b) Оказание неотложной помощи
- c) Профилактика заболеваний
- d) Все вышеперечисленное

38. Какое из следующих мероприятий способствует улучшению психического здоровья населения?

- a) Повышение доступности психологической помощи
- b) Увеличение числа психиатрических больниц
- c) Проведение массовых обследований
- d) Увеличение числа психиатров

39. Что такое "профилактика заболеваний"?

- a) Оказание медицинской помощи при острых состояниях
- b) Предупреждение возникновения заболеваний
- c) Лечение хронических больных
- d) Реабилитация после лечения

40. Какое из мероприятий способствует улучшению качества дородового наблюдения?

- a) Повышение квалификации акушеров-гинекологов
- b) Строительство новых родильных домов
- c) Увеличение числа коек в стационарах
- d) Проведение массовых обследований

41. Какое значение имеет показатель средней продолжительности жизни для оценки состояния общественного здоровья?

- a) Показывает уровень смертности
- b) Является индикатором качества жизни
- c) Определяет уровень заболеваемости
- d) Характеризует доступность медицинской помощи

42. Что из перечисленного относится к задачам профилактической медицины?

- a) Лечение хронических заболеваний
- b) Проведение диспансеризации
- c) Диагностика заболеваний
- d) Организация высокотехнологичной медицинской помощи

43. Какую роль играют массовые обследования в системе здравоохранения?

- a) Снижают затраты на лечение
- b) Способствуют раннему выявлению заболеваний
- c) Увеличивают количество пациентов в стационарах

d) Не оказывают значительного влияния на здоровье населения

44. Что из перечисленного относится к мероприятиям третичной профилактики?

a) Массовая вакцинация

b) Раннее выявление заболеваний

c) Лечение и реабилитация после заболевания

d) Проведение инструктажей по безопасности

45. Какое из следующих мероприятий способствует повышению уровня физической активности населения?

a) Создание условий для занятий спортом

b) Увеличение числа поликлиник

c) Проведение диспансеризации

d) Повышение числа врачей общей практики

46. Какую роль играет государство в обеспечении общественного здоровья?

a) Организация системы здравоохранения

b) Проведение профилактических мероприятий

c) Обеспечение доступности медицинской помощи

d) Все вышеперечисленное

47. Что из перечисленного является индикатором доступности медицинской помощи?

a) Число медицинских коек на 1000 населения

b) Средняя длительность лечения

c) Уровень госпитализации

d) Число врачей на 10 000 населения

48. Какое значение имеет показатель инвалидности для оценки состояния общественного здоровья?

a) Показывает уровень заболеваемости

b) Характеризует качество жизни населения

c) Определяет доступность медицинской помощи

d) Показывает уровень смертности

49. Какое из мероприятий направлено на улучшение санитарно-гигиенических условий?

a) Проведение санитарного просвещения

b) Повышение квалификации врачей

c) Увеличение числа медицинских учреждений

d) Улучшение качества диагностики

50. Что включает в себя понятие "вторичная медицинская помощь"?

a) Профилактика заболеваний

- b) Диагностика и лечение заболеваний средней тяжести
- c) Проведение сложных хирургических вмешательств
- d) Реабилитация после лечения

51. Какие факторы могут повлиять на уровень рождаемости?

- a) Социально-экономические условия
- b) Доступность медицинской помощи
- c) Уровень образования населения
- d) Все вышеперечисленное

52. Что из перечисленного является основным показателем эффективности системы здравоохранения?

- a) Уровень госпитализации
- b) Средняя продолжительность жизни
- c) Число медицинских коек
- d) Обеспеченность медицинскими кадрами

53. Какое мероприятие направлено на снижение уровня хронических заболеваний?

- a) Проведение регулярных медицинских осмотров
- b) Строительство новых больниц
- c) Увеличение числа медицинских коек
- d) Повышение уровня медицинской помощи

54. Что включает в себя система обязательного медицинского страхования?

- a) Финансирование высокотехнологичной помощи
- b) Обеспечение доступности медицинских услуг для всех граждан
- c) Проведение профилактических мероприятий
- d) Организация частных клиник

55. Какой показатель является индикатором здоровья детей?

- a) Уровень младенческой смертности
- b) Средняя продолжительность жизни
- c) Число хронических заболеваний
- d) Уровень инвалидности

56. Что является целью диспансеризации?

- a) Снижение затрат на здравоохранение
- b) Раннее выявление заболеваний и их профилактика
- c) Увеличение числа пациентов
- d) Обеспечение неотложной помощи

57. Какой фактор оказывает наибольшее влияние на качество медицинской помощи?

- a) Квалификация медицинских работников
- b) Количество медицинских коек
- c) Уровень финансирования здравоохранения
- d) Географическое расположение медицинских учреждений

58. Какое из мероприятий способствует снижению уровня инфекционных заболеваний?

- a) Введение обязательной вакцинации
- b) Увеличение числа больниц
- c) Повышение числа медицинских работников
- d) Строительство новых медицинских центров

59. Что включает в себя понятие "паллиативная помощь"?

- a) Лечение хронических заболеваний
- b) Облегчение боли и улучшение качества жизни тяжелобольных пациентов
- c) Проведение хирургических вмешательств
- d) Проведение диспансеризации

60. Какое мероприятие направлено на улучшение доступности медицинской помощи для социально уязвимых групп населения?

- a) Создание программ социальной поддержки
- b) Увеличение числа частных клиник
- c) Строительство высокотехнологичных центров
- d) Увеличение числа медицинских коек

61. Какое значение имеет показатель заболеваемости для оценки состояния здоровья населения?

- a) Определяет уровень смертности
- b) Показывает распространенность заболеваний
- c) Характеризует доступность медицинской помощи
- d) Влияет на уровень рождаемости

62. Что включает в себя понятие "медико-социальная помощь"?

- a) Оказание медицинских услуг людям с ограниченными возможностями
- b) Лечение острых заболеваний
- c) Проведение хирургических операций
- d) Обеспечение неотложной помощи

63. Какое из мероприятий направлено на повышение уровня охвата вакцинацией?

- a) Улучшение качества вакцинации
- b) Проведение массовых информационных кампаний
- c) Увеличение числа медицинских пунктов

d) Увеличение числа коек в больницах

64. Какое значение имеет уровень образования населения для общественного здоровья?

a) Влияет на уровень смертности

b) Определяет доступность медицинских услуг

c) Способствует повышению уровня санитарной грамотности

d) Не имеет значительного влияния

65. Какое из мероприятий направлено на улучшение качества жизни пожилых людей?

a) Создание центров социальной поддержки

b) Увеличение числа больниц

c) Повышение уровня медицинской помощи

d) Все вышеперечисленное

66. Что из перечисленного относится к основным целям общественного здоровья?

a) Увеличение продолжительности жизни

b) Улучшение качества медицинских услуг

c) Профилактика заболеваний

d) Все вышеперечисленное

67. Какое значение имеет показатель смертности для оценки эффективности системы здравоохранения?

a) Характеризует качество медицинской помощи

b) Показывает уровень заболеваемости

c) Влияет на уровень рождаемости

d) Не имеет значения

68. Что включает в себя понятие "реабилитационная помощь"?

a) Проведение операций

b) Лечение хронических заболеваний

c) Восстановление здоровья после перенесенных заболеваний

d) Обеспечение неотложной помощи

69. Какое из мероприятий направлено на улучшение профилактики неинфекционных заболеваний?

a) Пропаганда здорового образа жизни

b) Увеличение числа больниц

c) Повышение числа коек

d) Увеличение финансирования здравоохранения

70. Какую роль играют социальные детерминанты в обеспечении общественного здоровья?

- a) Влияют на доступность медицинской помощи
- b) Определяют уровень заболеваемости
- c) Влияют на качество жизни населения
- d) Все вышеперечисленное

Ответы:

1 - a	13 - d	25 - b	37 - d	49 - a	61 - b
2 - c	14 - a	26 - d	38 - a	50 - b	62 - a
3 - a	15 - a	27 - d	39 - b	51 - d	63 - b
4 - b	16 - b	28 - a	40 - a	52 - b	64 - c
5 - b	17 - a	29 - b	41 - b	53 - a	65 - d
6 - a	18 - b	30 - a	42 - b	54 - b	66 - d
7 - a	19 - b	31 - d	43 - b	55 - a	67 - a
8 - a	20 - d	32 - a	44 - c	56 - b	68 - c
9 - d	21 - a	33 - a	45 - a	57 - a	69 - a
10 - d	22 - d	34 - b	46 - d	58 - a	70 - d
11 - b	23 - a	35 - d	47 - d	59 - b	
12 - d	24 - a	36 - d	48 - b	60 - a	

**Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний ординаторов
по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

Тестовые задания для контроля остаточных знаний по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" для врачей акушеров-гинекологов:

1. Какой из перечисленных факторов наиболее влияет на материнскую смертность?
 - a) Образование женщин
 - b) Уровень дохода семьи
 - c) Доступность высококвалифицированной медицинской помощи
 - d) Возраст рождения первого ребенка
2. Какой показатель характеризует доступность медицинской помощи населению?
 - a) Коэффициент младенческой смертности
 - b) Число больничных коек на 1000 населения
 - c) Коэффициент рождаемости
 - d) Уровень заболеваемости инфекционными заболеваниями
3. Какая модель здравоохранения характерна для стран с высокоразвитыми системами социальной защиты?
 - a) Страховая модель
 - b) Семейная модель
 - c) Бюджетная модель
 - d) Смешанная модель
4. Какой из следующих методов является наиболее эффективным для оценки качества медицинской помощи?
 - a) Анкетирование пациентов
 - b) Анализ отчетности медицинских учреждений
 - c) Проведение клинического аудита
 - d) Обсуждение результатов работы на совещаниях
5. Что включает в себя термин "первичная медико-санитарная помощь"?
 - a) Специализированную медицинскую помощь в стационаре
 - b) Услуги семейных врачей и профилактику заболеваний
 - c) Лечение хронических заболеваний в специализированных клиниках
 - d) Скорая медицинская помощь
6. Какое значение имеет индекс здоровья населения?
 - a) Оценка качества медицинского обслуживания

- b) Определение уровня заболеваемости в обществе
 - c) Оценка социального благополучия
 - d) Измерение продолжительности жизни населения
7. Какой документ является основным для регуляции организации медицинской помощи беременным?
- a) Закон об обязательном медицинском страховании
 - b) Национальная программа "Здоровье матери и ребенка"
 - c) Трудовой кодекс
 - d) Санитарные правила и нормы (СанПиН)
8. Какой из следующих показателей не используется для оценки демографической ситуации?
- a) Коэффициент рождаемости
 - b) Коэффициент смертности
 - c) Коэффициент естественного прироста
 - d) Уровень вакцинации
9. Какова основная цель программы профилактики материнской смертности?
- a) Увеличение числа госпитализаций беременных
 - b) Обеспечение своевременной диагностики осложнений
 - c) Повышение квалификации акушеров-гинекологов
 - d) Снижение числа многоплодных беременностей
10. Что является основным принципом организации медицинской помощи в системе здравоохранения?
- a) Оказание помощи в условиях стационара
 - b) Доступность и равноправие
 - c) Перекрестное финансирование медицинских учреждений
 - d) Конкурентное распределение медицинских ресурсов
11. Какой вид помощи относится к специализированной медицинской помощи?
- a) Вакцинация детей
 - b) Лечение онкологических заболеваний
 - c) Проведение профилактических осмотров
 - d) Санитарно-просветительная работа
12. Какую роль играет врач акушер-гинеколог в системе охраны общественного здоровья?
- a) Профилактика инфекционных заболеваний у детей
 - b) Диагностика онкологических заболеваний
 - c) Обеспечение здоровья матери и ребенка

- d) Проведение санитарных проверок
13. Каков основной источник финансирования здравоохранения в бюджетной модели?
- a) Частные страховые компании
 - b) Взносы работодателей
 - c) Налоги населения
 - d) Платные услуги медицинских учреждений
14. Какой показатель является основным для оценки эффективности работы женской консультации?
- a) Уровень материнской смертности
 - b) Количество пациенток на одного врача
 - c) Число осложнений в родах
 - d) Количество проведенных профилактических мероприятий
15. Что является одним из основных принципов медицинской этики?
- a) Коммерциализация услуг
 - b) Конфиденциальность
 - c) Обязательное страхование
 - d) Максимизация доходов
16. Какой фактор наиболее влияет на репродуктивное здоровье женщин?
- a) Профессиональная занятость
 - b) Доступ к медицинским услугам
 - c) Уровень физической активности
 - d) Наличие хронических заболеваний
17. Какой метод наиболее эффективен для снижения уровня младенческой смертности?
- a) Повышение квалификации акушеров-гинекологов
 - b) Улучшение условий родовспоможения
 - c) Увеличение числа родов в домашних условиях
 - d) Создание новых роддомов
18. Какой из перечисленных показателей относится к экономическим аспектам здравоохранения?
- a) Коэффициент рождаемости
 - b) Уровень расходов на здравоохранение
 - c) Число случаев инфекционных заболеваний
 - d) Уровень иммунизации населения
19. Что является основной задачей акушерско-гинекологической службы?
- a) Оказание неотложной помощи взрослому населению

- b) Лечение острых респираторных заболеваний
 - c) Поддержка репродуктивного здоровья женщин
 - d) Профилактика онкологических заболеваний у мужчин
20. Какой из перечисленных видов статистики относится к медицинской демографии?
- a) Анализ показателей инфекционной заболеваемости
 - b) Исследование факторов риска заболеваний
 - c) Оценка коэффициента младенческой смертности
 - d) Статистика посещаемости поликлиник
21. Какой элемент входит в систему управления качеством медицинской помощи?
- a) Введение платных услуг
 - b) Мониторинг жалоб пациентов
 - c) Создание конкурентных условий
 - d) Регламентация рабочего времени
22. Какой из перечисленных факторов не влияет на качество оказания медицинской помощи?
- a) Квалификация медицинского персонала
 - b) Уровень финансирования здравоохранения
 - c) Экономическое состояние региона
 - d) Количество частных клиник
23. Какой документ необходим для оценки состояния здоровья беременной женщины?
- a) Паспорт здоровья
 - b) Индивидуальная карта беременной
 - c) Медицинская справка
 - d) Санитарная книжка
24. Какая из следующих мер может способствовать снижению материнской смертности?
- a) Увеличение числа частных медицинских центров
 - b) Повышение осведомленности о признаках осложнений беременности
 - c) Развитие спортивных программ для беременных
 - d) Увеличение числа абортов
25. Какой метод применяется для оценки уровня удовлетворенности пациентов медицинской помощью?
- a) Анализ жалоб
 - b) Опрос населения
 - c) Мониторинг смертности
 - d) Анализ затрат на лечение

26. Что включает в себя понятие "вторичная профилактика"?
- a) Проведение вакцинации
 - b) Раннее выявление заболеваний
 - c) Лечение хронических заболеваний
 - d) Санитарное просвещение
27. Какой из перечисленных показателей характеризует репродуктивное здоровье женщин?
- a) Коэффициент младенческой смертности
 - b) Уровень бесплодия
 - c) Число коек в роддомах
 - d) Количество проведенных операций кесарева сечения
28. Какая роль отводится профилактическим мероприятиям в системе здравоохранения?
- a) Снижение числа госпитализаций
 - b) Увеличение доходов медицинских учреждений
 - c) Обеспечение роста рождаемости
 - d) Снижение уровня хронических заболеваний
29. Какое из утверждений верно для бюджетной системы здравоохранения?
- a) Пациенты оплачивают все медицинские услуги
 - b) Основное финансирование поступает от частных инвесторов
 - c) Медицинская помощь предоставляется бесплатно или с минимальной оплатой
 - d) Врачи получают зарплату напрямую от пациентов
30. Какой из перечисленных видов помощи относится к паллиативной помощи?
- a) Лечение острых заболеваний
 - b) Обеспечение комфортного ухода за умирающими пациентами
 - c) Профилактика хронических заболеваний
 - d) Вакцинация против гриппа
31. Какой фактор является основным при планировании количества медицинских учреждений в регионе?
- a) Численность населения
 - b) Количество частных клиник
 - c) Средний уровень доходов
 - d) Количество образовательных учреждений
32. Какова основная цель мониторинга здоровья населения?
- a) Повышение доходов медицинских работников
 - b) Снижение уровня заболеваемости и смертности
 - c) Увеличение количества медицинских учреждений

- d) Развитие фармацевтической промышленности
33. Какой показатель используется для оценки эффективности профилактических мероприятий среди беременных женщин?
- a) Уровень материнской смертности
 - b) Число преждевременных родов
 - c) Количество госпитализаций
 - d) Количество рожденных детей с пороками развития
34. Что подразумевается под понятием "третьичная профилактика"?
- a) Проведение вакцинации
 - b) Реабилитация после перенесенного заболевания
 - c) Укрепление здоровья среди школьников
 - d) Предупреждение заболеваний путем изменения образа жизни
35. Какой из следующих видов медицинской помощи не относится к экстренной?
- a) Оказание помощи при инфаркте миокарда
 - b) Проведение планового кесарева сечения
 - c) Лечение острой почечной недостаточности
 - d) Скорая помощь при дорожно-транспортном происшествии
36. Какое из следующих мероприятий способствует снижению уровня инфекционных заболеваний в родильных домах?
- a) Регулярная вакцинация персонала
 - b) Использование одноразовых медицинских инструментов
 - c) Обучение пациенток основам гигиены
 - d) Повышение квалификации врачей
37. Какой фактор является ключевым для снижения уровня перинатальной смертности?
- a) Доступность экстренной медицинской помощи
 - b) Количество врачей в регионе
 - c) Уровень образования родителей
 - d) Количество родильных домов
38. Какой из следующих методов оценки позволяет объективно оценить деятельность медицинского учреждения?
- a) Оценка удовлетворенности пациентов
 - b) Сравнение финансовых показателей
 - c) Клинический аудит
 - d) Мониторинг использования медицинского оборудования
39. Какой принцип лежит в основе системы обязательного медицинского страхования?

- a) Солидарность и доступность
 - b) Конкуренция и коммерциализация
 - c) Максимизация доходов страховых компаний
 - d) Ограничение государственных расходов на здравоохранение
40. Какое из следующих утверждений верно для системы семейной медицины?
- a) Все пациенты получают специализированную помощь
 - b) Семейный врач является первым контактом для пациента
 - c) Специализированная помощь оказывается только в стационаре
 - d) Врачи семейной медицины работают исключительно в сельской местности
41. Какова основная задача программ по охране репродуктивного здоровья?
- a) Увеличение числа госпитализаций беременных
 - b) Повышение осведомленности о методах контрацепции
 - c) Развитие программ неотложной помощи
 - d) Увеличение числа родов в домашних условиях
42. Какой документ является обязательным для оформления при планировании родов?
- a) Родовой сертификат
 - b) Медицинская справка
 - c) Паспорт здоровья
 - d) Индивидуальная карта беременной
43. Какой из перечисленных факторов оказывает наибольшее влияние на уровень младенческой смертности?
- a) Доступность специализированной помощи новорожденным
 - b) Количество роддомов в регионе
 - c) Средний возраст матери
 - d) Уровень образования отца
44. Какое из следующих мероприятий является важным элементом подготовки к беременности?
- a) Планирование госпитализации
 - b) Проведение медицинского обследования
 - c) Увеличение физической активности
 - d) Проведение иммунизации против гриппа
45. Какой из следующих показателей относится к характеристикам общественного здоровья?
- a) Средняя продолжительность жизни
 - b) Количество врачей на душу населения

- c) Число коек в стационарах
 - d) Уровень расходов на фармацевтику
46. Какое из утверждений о санитарно-гигиенических условиях в родильных домах верно?
- a) Санитарные условия не оказывают влияния на исход родов
 - b) Качественные санитарные условия снижают риск инфекций
 - c) Санитарные условия имеют значение только для персонала
 - d) Санитарные условия важны только при осложненных родах
47. Какова основная цель диспансерного наблюдения беременных?
- a) Увеличение числа родов
 - b) Снижение числа осложнений беременности
 - c) Повышение квалификации врачей
 - d) Проведение плановых хирургических вмешательств
48. Какой из перечисленных видов помощи оказывает врач акушер-гинеколог в женской консультации?
- a) Лечение острых респираторных заболеваний
 - b) Планирование семьи и контрацепция
 - c) Проведение хирургических операций
 - d) Лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата
49. Какой из перечисленных методов лучше всего подходит для оценки эффективности системы здравоохранения?
- a) Анализ демографических показателей
 - b) Сравнение бюджетов медицинских учреждений
 - c) Проведение анкетирования сотрудников
 - d) Увеличение числа пациентов
50. Какой фактор способствует повышению доступности медицинской помощи в сельской местности?
- a) Строительство крупных больниц в городе
 - b) Обучение местного населения основам гигиены
 - c) Создание мобильных медицинских бригад
 - d) Увеличение числа частных медицинских центров

Ответы

Вопрос 1-с Вопрос 2-b Вопрос 3-с Вопрос 4-с Вопрос 5-b Вопрос 6-d Вопрос 7-b Вопрос 8-d Вопрос 9-b Вопрос 10-b Вопрос 11-b Вопрос 12-с Вопрос 13-с Вопрос 14-d Вопрос 15-b Вопрос 16-b Вопрос 17-b Вопрос 18-b Вопрос 19-с Вопрос 20-с Вопрос 21-b Вопрос 22-d

Вопрос 23-b Вопрос 24-b Вопрос 25-b Вопрос 26-b Вопрос 27-b Вопрос 28-d Вопрос 29-c
Вопрос 30-b Вопрос 31-a Вопрос 32-b Вопрос 33-b Вопрос 34-b Вопрос 35-b Вопрос 36-b
Вопрос 37-a Вопрос 38-c Вопрос 39-a Вопрос 40-b Вопрос 41-b Вопрос 42-a Вопрос 43-a
Вопрос 44-b Вопрос 45-a Вопрос 46-b Вопрос 47-b Вопрос 48-b Вопрос 49-a Вопрос 50-c

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения
дисциплины «Информационные технологии в здравоохранении»**

Врач-специалист должен обладать универсальными компетенциями (УК), общепрофессиональными компетенциями (ОПК)

Универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте:

УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Общепрофессиональные компетенции характеризуются:

ОПК-1. Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности:

ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач

ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно- методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации ординаторов по
Дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении»**

1. Основные направления применения информационных технологий в здравоохранении. Какие задачи решают ИТ в акушерстве и гинекологии?

2. Электронная медицинская карта (ЭМК): структура и особенности ведения. Какое значение ЭМК имеет для врача акушера-гинеколога?

3. Защита персональных данных пациентов: требования законодательства и методы защиты информации.

4. Использование телемедицины в акушерстве и гинекологии: возможности и ограничения.

5. Системы поддержки принятия решений в здравоохранении: как они применяются в практике врача акушера-гинеколога?

6. Обзор медицинских информационных систем (МИС). Как МИС облегчают работу врача в женской консультации?

7. Использование мобильных приложений для ведения беременности. Какие преимущества они дают пациентам и врачам?

8. Применение больших данных в здравоохранении: как анализ данных может улучшить ведение беременности и родов?

9. Роль интероперабельности в медицинских информационных системах. Почему важна совместимость данных в акушерстве и гинекологии?

10. Электронные регистры пациентов: их значение для ведения пациентов с патологией беременности.

11. Технологии хранения и обработки данных в здравоохранении. В чем состоят особенности работы с медицинскими данными?

12. Программное обеспечение для планирования и ведения хирургических вмешательств в гинекологии.

13. Облачные технологии в здравоохранении: возможности и риски их применения в акушерстве и гинекологии.

14. Применение искусственного интеллекта в диагностике и прогнозировании осложнений беременности.

15. Особенности применения информационных технологий для обучения и повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов.

16. Роль электронных ресурсов и баз данных в проведении научных исследований в области акушерства и гинекологии.

17. Практические аспекты использования информационных технологий для дистанционного мониторинга состояния беременных.

18. Виртуальная и дополненная реальность в медицинском образовании: возможности их применения для обучения акушеров-гинекологов.

19. Алгоритмы и протоколы обмена медицинской информацией: HL7, FHIR и их значение для акушерства и гинекологии.

20. Электронные рецепты: особенности оформления и преимущества для врача и пациента.

21. Электронные системы записи на прием к врачу: как они влияют на организацию работы в женской консультации?

22. Использование электронных систем для контроля и учета медицинских препаратов в акушерстве и гинекологии.

23. Влияние информационных технологий на качество оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии.
24. Использование ИТ для проведения массовых скрининговых исследований среди женщин репродуктивного возраста.
25. Цифровые технологии в управлении медицинским учреждением: какие инструменты используются для оптимизации работы?
26. Информационная безопасность в медицинских учреждениях: основные угрозы и способы их предотвращения.
27. Применение роботов и автоматизации в гинекологических операциях: преимущества и ограничения.
28. Электронные образовательные платформы для врачей: как они способствуют повышению квалификации акушеров-гинекологов?
29. Использование датчиков и носимых устройств для мониторинга состояния беременных.
30. Автоматизация лабораторных исследований и ее влияние на акушерство и гинекологию.
31. Информационные технологии в проведении мультидисциплинарных консилиумов для ведения сложных случаев.
32. Применение блокчейн-технологий для хранения и передачи медицинской информации.
33. Особенности использования искусственного интеллекта для обработки ультразвуковых изображений в акушерстве.
34. Электронные системы управления очередями в медицинских учреждениях: их влияние на удовлетворенность пациентов.
35. Использование программного обеспечения для ведения дневников наблюдений за пациентками с высоким риском осложнений.
36. Анализ данных и прогнозирование исходов родов с помощью информационных технологий.
37. Виртуальные симуляторы для обучения ведению родов и хирургическим вмешательствам в акушерстве и гинекологии.
38. Применение технологии RFID для учета и отслеживания медицинского оборудования и материалов.
39. Цифровые инструменты для поддержки общения врача и пациента: мессенджеры, видеосвязь и их роль в акушерстве.

40. Перспективы развития информационных технологий в акушерстве и гинекологии: какие новые технологии могут быть внедрены в ближайшие годы?

Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний ординаторов по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении»

1. Какой из перечисленных стандартов используется для обмена медицинскими изображениями?
 - a) DICOM
 - b) HL7
 - c) ICD-10
 - d) SNOMED CT
2. Что такое телемедицина?
 - a) Передача данных ЭКГ по проводной связи
 - b) Консультирование и диагностика на расстоянии с использованием ИКТ
 - c) Компьютерная томография с использованием VR
 - d) Видеозапись хирургических вмешательств
3. Какой протокол передачи данных является основным для электронной медицинской карты?
 - a) FTP
 - b) HTTP
 - c) HL7
 - d) SMTP
4. Что означает термин "интероперабельность" в здравоохранении?
 - a) Способность медперсонала работать в разных учреждениях
 - b) Возможность взаимодействия различных медицинских систем и программ
 - c) Синхронизация данных о пациенте в реальном времени
 - d) Автоматическое обновление электронных рецептов
5. Какой язык описания используется для стандарта HL7 FHIR?
 - a) XML и JSON
 - b) HTML
 - c) SQL
 - d) C++

6. Какая технология чаще всего применяется для хранения больших объемов медицинских данных?
- a) NoSQL базы данных
 - b) Обычные текстовые файлы
 - c) MS Access
 - d) Excel
7. Что представляет собой система PACS в здравоохранении?
- a) Система учета фармацевтических препаратов
 - b) Система хранения и передачи медицинских изображений
 - c) Система для ведения кадрового учета
 - d) Бухгалтерская система
8. Какая из технологий помогает предотвратить несанкционированный доступ к медицинским данным?
- a) Шифрование данных
 - b) Компрессия файлов
 - c) Сжатие изображений
 - d) Оптимизация SQL-запросов
9. Какое из приведенных определений лучше всего характеризует EHR?
- a) Электронная история болезни
 - b) Электронная система для обработки изображений
 - c) Электронная система учета лекарств
 - d) Система отчетности для врачей
10. Какие из нижеуказанных технологий являются примерами машинного обучения в медицине?
- a) Обработка данных ЭКГ для автоматического определения аномалий
 - b) Распознавание голоса для записи приёмов
 - c) Генерация случайных чисел
 - d) Управление потоком пациентов
11. Что такое стандарты ICD-10 и ICD-11?
- a) Стандарты изображения
 - b) Классификация заболеваний и их кодировка
 - c) Программное обеспечение для диагностики
 - d) Язык программирования для медицинских систем
12. Какой уровень безопасности данных обязателен для хранения медицинских записей в цифровом виде?

- a) Уровень 1 (низкий)
 - b) Уровень 2 (умеренный)
 - c) Уровень 3 (высокий)
 - d) Не требуется
13. Какую роль играет технология блокчейн в здравоохранении?
- a) Хранение и защита медицинских данных
 - b) Обработка изображений
 - c) Обеспечение интероперабельности
 - d) Анализ лабораторных тестов
14. Какой элемент является частью систем телемониторинга?
- a) Видеокамера
 - b) Сенсоры для измерения физиологических показателей
 - c) Принтер для вывода отчета
 - d) Лабораторная центрифуга
15. Какую из нижеуказанных систем можно считать медицинской информационной системой?
- a) Word
 - b) Excel
 - c) EHR
 - d) Paint
16. Как называется процесс шифрования медицинских данных перед их передачей?
- a) Хеширование
 - b) Шифрование
 - c) Компрессия
 - d) Кодирование
17. Какую информацию содержит стандарт HL7?
- a) Обмен данными между медицинскими системами
 - b) Кодирование заболеваний
 - c) Стандарты изображения
 - d) Фармацевтические данные
18. Что такое "большие данные" в здравоохранении?
- a) Только данные пациентов в электронных медкартах
 - b) Большие объемы данных, используемых для аналитики и улучшения качества медицины
 - c) Наборы данных, собранные исключительно в лабораториях

- d) Видео и аудио записи консультаций
19. Что такое EMR (электронная медицинская запись)?
- a) Электронный рецепт
 - b) Запись истории болезни пациента в цифровом формате
 - c) Учет использования лекарств
 - d) Программа для проведения лабораторных исследований
20. Как называется программа, обеспечивающая взаимодействие различных медицинских устройств?
- a) Middleware
 - b) Antivirus
 - c) Firewall
 - d) SQL-сервер
21. Какая технология помогает врачу определять болезни на основе изображений?
- a) Искусственный интеллект
 - b) Таблицы Excel
 - c) Программа PowerPoint
 - d) Бухгалтерская программа
22. Что означает термин "датафайлы" в медицинских системах?
- a) Таблицы с результатами анализов
 - b) Хранилище всех данных пациента
 - c) Отчеты о посещении врача
 - d) Лабораторные протоколы
23. Какой из нижеперечисленных стандартов используется для кодирования медицинских понятий?
- a) SNOMED CT
 - b) FTP
 - c) JPEG
 - d) PDF
24. Какую роль играет система поддержки принятия решений (DSS) в медицине?
- a) Диагностика пациентов
 - b) Помощь врачам в принятии клинических решений
 - c) Хранение данных о пациентах
 - d) Сканирование документов
25. Какое определение лучше всего характеризует HL7?
- a) Язык программирования

- b) Протокол передачи медицинских данных
- c) Система хранения изображений
- d) Фармацевтическая база данных

26. Что такое HIPAA?

- a) Международная классификация болезней
- b) Закон о защите конфиденциальности медицинских данных
- c) Программа учета больничных коек
- d) Форма отчетности

27. Что представляет собой технология EHR?

- a) Электронные медицинские записи, доступные врачам и пациентам
- b) Программа для бухгалтерского учета
- c) Ручная система диагностики
- d) Анализ ДНК

28. Какая технология позволяет вести удаленный мониторинг состояния пациента?

- a) IoT (Интернет вещей)
- b) SQL-сервер
- c) FTP-протокол
- d) Текстовый редактор

29. Что делает система интеграции медицинских данных?

- a) Хранит данные в бумажном виде
- b) Объединяет данные из разных источников для предоставления единой информации
- c) Защищает данные с помощью антивируса
- d) Выполняет аудиоанализ

30. Какая технология чаще всего используется для голосового ввода медицинских данных?

- a) Speech-to-text (Распознавание речи)
- b) Текстовые редакторы
- c) Лазерные принтеры
- d) Камеры видеонаблюдения

31. Что такое интерфейс пользователя в медицинских информационных системах?

- a) Программа управления персоналом
- b) Взаимодействие между пользователем и системой, обеспечивающее доступ к информации
- c) Протокол передачи данных

d) Лабораторный анализатор

32. Что такое Data Mining в медицинских информационных технологиях?

- a) Сбор данных о пациентах вручную
- b) Анализ данных для выявления скрытых закономерностей
- c) Архивирование истории болезни
- d) Компрессия файлов

33. Какая система позволяет управлять медицинскими ресурсами учреждения?

- a) RIS
- b) HIS
- c) SQL
- d) FTP

34. Что такое телемедицина второго уровня?

- a) Консультация пациента с помощью мессенджеров
- b) Оперативное лечение с использованием удаленной хирургической техники
- c) Регистрация пациентов на приём
- d) Хранение данных о рецептах

35. Что такое LOINC?

- a) Стандарт кодировки для лабораторных тестов и наблюдений
- b) Программа для видеосвязи
- c) Протокол передачи файлов
- d) Система хранения медицинских изображений

36. Какой стандарт используется для взаимодействия между медицинскими учреждениями?

- a) HL7
- b) FTP
- c) HTTP
- d) POP3

37. Как называется анализ данных, направленный на улучшение клинической практики?

- a) Клинико-экономический анализ
- b) Анализ больших данных
- c) Анализ эффективности лечения
- d) Data Mining

38. Что такое RIS?

- a) Радиологическая информационная система
- b) Система учета лекарств

- c) База данных кадрового состава
- d) Система хранения медицинских изображений

39. Какую роль играет робототехника в хирургии?

- a) Позволяет выполнять удаленные операции с высокой точностью
- b) Помогает в административном управлении
- c) Обеспечивает диагностику инфекционных заболеваний
- d) Ведет учет истории болезни

40. Какой элемент важен для обеспечения кибербезопасности в медицинской системе?

- a) Регулярное обновление программного обеспечения
- b) Компрессия данных
- c) Видеонаблюдение
- d) Печать отчетов

Ответы:

Вопрос 1 – а Вопрос 2 – b Вопрос 3 – c Вопрос 4 – b Вопрос 5 – а Вопрос 6 – а Вопрос 7 – b Вопрос 8 – а Вопрос 9 – а Вопрос 10 – а Вопрос 11 – b Вопрос 12 – c Вопрос 13 – а Вопрос 14 – b Вопрос 15 – c Вопрос 16 – b Вопрос 17 – а Вопрос 18 – b Вопрос 19 – b Вопрос 20 – а Вопрос 21 – а Вопрос 22 – b Вопрос 23 – а Вопрос 24 – b Вопрос 25 – b Вопрос 26 – b Вопрос 27 – а Вопрос 28 – а Вопрос 29 – b Вопрос 30 – а Вопрос 31 – b Вопрос 32 – b Вопрос 33 – b Вопрос 34 – b Вопрос 35 – а Вопрос 36 – а Вопрос 37 – d Вопрос 38 – а Вопрос 39 – а Вопрос 40 - а

Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний ординаторов по дисциплине «Информационные технологии в здравоохранении»

1. Какие из перечисленных методов применяются для анализа больших данных в здравоохранении?
 - a) Машинное обучение
 - b) Обычная регрессия
 - c) Метод Монте-Карло
 - d) Гамма-сканирование
2. Что такое электронная медицинская карта (ЭМК)?
 - a) Форма для записей медицинского персонала
 - b) Электронная база данных пациентов
 - c) Система учета лекарств в аптеке
 - d) Программа анализа финансирования учреждения

3. Какие технологии используются для защиты медицинских данных?
 - a) Шифрование и VPN
 - b) Кодирование и ZIP
 - c) Открытый доступ и бэкап
 - d) Дублирование на внешнем носителе
4. Какой из методов искусственного интеллекта применяется для диагностики заболеваний?
 - a) Глубокое обучение
 - b) Контурная фильтрация
 - c) Статистическое моделирование
 - d) Графический дизайн
5. Что такое телемедицина?
 - a) Использование телефона для записи на прием
 - b) Письменное взаимодействие врачей
 - c) Дистанционное взаимодействие врача и пациента с использованием ИТ
 - d) Обучение медперсонала онлайн
6. Что обозначает термин "интероперабельность" в здравоохранении?
 - a) Способность взаимодействия медицинских информационных систем
 - b) Способность работы операционных систем
 - c) Способность базы данных хранить изображения
 - d) Взаимодействие между медицинскими устройствами
7. Какие данные наиболее часто хранятся в электронной медицинской карте?
 - a) История болезни, лабораторные результаты, заключения врачей
 - b) Сведения о финансах пациента
 - c) Рецепты на лекарства за последние 10 лет
 - d) Образцы подписей пациента
8. Какое из перечисленных является основным преимуществом использования ЭМК?
 - a) Снижение количества бумаги
 - b) Снижение риска ошибок и улучшение доступа к информации
 - c) Ускорение набора текста врачами
 - d) Снижение потребления электроэнергии
9. Какая технология обеспечивает обмен медицинскими данными между учреждениями?
 - a) Интернет протокол
 - b) HL7

- c) FTP
 - d) IMAP
10. Что такое PACS?
- a) Система для хранения и передачи медицинских изображений
 - b) Система для учета лекарственных средств
 - c) Программа для управления расходами
 - d) Система анализа ДНК
11. Какие технологии применяются для машинного перевода медицинских текстов?
- a) Нейронные сети
 - b) Генетический алгоритм
 - c) Логическая регрессия
 - d) Алгоритмы шифрования
12. Какая роль у системы управления базами данных (СУБД) в здравоохранении?
- a) Организация хранения и управления медицинскими данными
 - b) Анализ финансирования учреждения
 - c) Управление расписанием врачей
 - d) Создание презентаций
13. Что позволяет использовать облачные технологии в здравоохранении?
- a) Мгновенный доступ к данным из любого места
 - b) Хранение бумажных копий медицинских документов
 - c) Повышение точности лабораторных тестов
 - d) Создание 3D-моделей органов
14. Какая технология используется для анализа медицинских изображений?
- a) Машинное обучение
 - b) Оптическое увеличение
 - c) Радиолокация
 - d) Термовидение
15. Какие из следующих программ используются для ведения электронной медицинской карты?
- a) 1C
 - b) SAP
 - c) MEDLINE
 - d) Epic
16. Какую роль выполняет стандарт DICOM в здравоохранении?

- a) Хранение и передача медицинских изображений
 - b) Создание медицинских отчетов
 - c) Анализ медицинских данных
 - d) Хранение результатов анализов крови
17. Что такое Big Data в здравоохранении?
- a) Большие объемы медицинской информации, используемые для анализа
 - b) Большие базы данных пациентов
 - c) Система учета лекарств в аптеке
 - d) Платформа для видеосвязи врачей
18. Какой из протоколов обеспечивает безопасность передачи медицинских данных?
- a) SSL/TLS
 - b) HTTP
 - c) FTP
 - d) DNS
19. Какова цель применения систем электронного документооборота в медицине?
- a) Упрощение хранения бумажных документов
 - b) Снижение количества ошибок и ускорение работы с документами
 - c) Создание графиков работы врачей
 - d) Повышение доходов медучреждений
20. Какую роль играет блокчейн в медицинской информационной системе?
- a) Обеспечение безопасности и неизменности медицинских записей
 - b) Управление расходами учреждения
 - c) Поддержка телемедицинских консультаций
 - d) Архивирование старых записей
21. Какой из этих инструментов помогает обеспечить анализ медицинских данных?
- a) Таблицы Excel
 - b) Пакет SPSS
 - c) Текстовый редактор
 - d) Браузер
22. Что такое электронная запись на прием к врачу?
- a) Онлайн-оплата медицинских услуг
 - b) Уведомление врача о прибытии пациента
 - c) Система для бронирования визита к врачу через интернет
 - d) Перевод медицинских документов в цифровую форму

23. Какие риски связаны с внедрением информационных технологий в здравоохранении?
- a) Утечка данных и угрозы кибербезопасности
 - b) Понижение квалификации медработников
 - c) Увеличение числа бумажных документов
 - d) Снижение уровня коммуникации между врачами
24. Какую роль выполняет система ERP в медицинском учреждении?
- a) Управление ресурсами и процессами
 - b) Хранение электронных записей пациентов
 - c) Проведение операций
 - d) Анализ результатов лабораторных тестов
25. Что такое HL7 в контексте здравоохранения?
- a) Протокол обмена медицинскими данными
 - b) Система телемедицины
 - c) Анализатор изображений
 - d) Операционная система
26. Какой из следующих инструментов используется для видеоконференций в телемедицине?
- a) Zoom
 - b) AutoCAD
 - c) Adobe Photoshop
 - d) 1C
27. Какие преимущества приносит использование чат-ботов в медицине?
- a) Упрощение взаимодействия с пациентами и автоматизация запросов
 - b) Повышение стоимости медицинских услуг
 - c) Хранение данных пациентов
 - d) Организация конференций
28. Какая система обеспечивает планирование графика работы медицинского персонала?
- a) HRM
 - b) PACS
 - c) ERP
 - d) СУБД
29. Какую роль выполняет система EHR в здравоохранении?

- a) Хранение и обмен медицинской информацией о пациенте
 - b) Управление закупками
 - c) Планирование операций
 - d) Обучение персонала
30. Какой из методов анализа данных используется для прогнозирования заболеваний?
- a) Регрессионный анализ
 - b) Фурье-преобразование
 - c) Цифровое кодирование
 - d) Инфракрасный анализ
31. Какие устройства используются для мониторинга состояния здоровья пациентов?
- a) Фитнес-браслеты и носимые датчики
 - b) Телевизоры и радио
 - c) Персональные компьютеры
 - d) Принтеры и сканеры
32. Что такое информационные системы поддержки принятия врачебных решений (CDSS)?
- a) Системы, предоставляющие рекомендации врачам на основе данных пациентов
 - b) Системы для записи на прием
 - c) Системы для управления расходами
 - d) Системы для перевода документов
33. Какую роль выполняет система LIS в лабораторной диагностике?
- a) Управление результатами и автоматизация лабораторных процессов
 - b) Хранение информации о пациенте
 - c) Обеспечение интероперабельности
 - d) Проведение клинических исследований
34. Что такое M-Health?
- a) Использование мобильных технологий для предоставления медицинских услуг
 - b) Создание медицинских записей в больнице
 - c) Обработка медицинских изображений
 - d) Планирование операций
35. Какую роль выполняет биометрическая идентификация в медицинской практике?
- a) Обеспечение точного и безопасного доступа к данным пациента
 - b) Анализ ДНК
 - c) Создание отчетов о состоянии здоровья
 - d) Организация конференций

36. Что такое FHIR в контексте здравоохранения?
- a) Стандарт обмена данными, обеспечивающий взаимодействие систем
 - b) Программа обучения персонала
 - c) Система для управления финансовыми потоками
 - d) Алгоритм машинного обучения
37. Какие возможности предоставляет виртуальная реальность в медицине?
- a) Обучение врачей в симулированной среде
 - b) Архивирование данных пациентов
 - c) Анализ финансовых показателей
 - d) Управление запасами
38. Какая система используется для управления очередью в медицинском учреждении?
- a) QMS
 - b) ERP
 - c) CRM
 - d) LIS
39. Какую роль выполняет система CRM в медицинской практике?
- a) Управление взаимодействием с пациентами
 - b) Анализ медицинских данных
 - c) Планирование операций
 - d) Хранение медицинских изображений
40. Какую роль играет роботизированная хирургия в современном здравоохранении?
- a) Повышение точности хирургических вмешательств
 - b) Создание медицинских отчетов
 - c) Проведение лабораторных исследований
 - d) Обеспечение интероперабельности систем
41. Какую роль выполняет система HIS в медицинском учреждении?
- a) Управление всеми аспектами работы больницы
 - b) Архивирование медицинских изображений
 - c) Анализ финансовых показателей
 - d) Проведение клинических исследований
42. Что такое NLP в контексте здравоохранения?
- a) Обработка естественного языка для анализа медицинских записей
 - b) Система управления базами данных
 - c) Программа для составления расписания
 - d) Моделирование молекулярных процессов

43. Какую задачу решает использование RFID в медицине?
- a) Идентификация пациентов и отслеживание медицинских ресурсов
 - b) Хранение информации о пациентах
 - c) Анализ генетических данных
 - d) Проведение видеоконференций
44. Какую роль выполняет система CPOE в здравоохранении?
- a) Электронное оформление медицинских назначений
 - b) Управление лабораторными исследованиями
 - c) Обработка медицинских изображений
 - d) Планирование хирургических операций
45. Какую функцию выполняет система VNA в здравоохранении?
- a) Долгосрочное архивирование медицинских изображений
 - b) Управление закупками
 - c) Анализ лабораторных данных
 - d) Создание 3D-моделей органов
46. Что такое электронная выписка из больницы?
- a) Документ, генерируемый автоматически для выписки пациента
 - b) Обмен данными между медучреждениями
 - c) Запрос на проведение лабораторного анализа
 - d) Сообщение пациенту о назначенном времени приема
47. Какую роль выполняет система BI в здравоохранении?
- a) Анализ данных и поддержка принятия управленческих решений
 - b) Управление очередями пациентов
 - c) Проведение хирургических операций
 - d) Создание медицинских отчетов
48. Какую задачу решает система ePrescription?
- a) Выписка электронных рецептов для пациентов
 - b) Архивирование медицинских изображений
 - c) Анализ клинических данных
 - d) Управление финансовыми потоками
49. Что такое телеметрия в здравоохранении?
- a) Дистанционный мониторинг физиологических параметров пациента
 - b) Управление медицинскими кадрами
 - c) Проведение вебинаров для врачей
 - d) Архивирование документов

50. Какие преимущества предоставляет использование VR для реабилитации пациентов?

- a) Создание иммерсивной среды для восстановления двигательных функций
- b) Архивирование медицинских данных
- c) Управление расписанием врачей
- d) Обучение медицинского персонала

Ответы:

Вопрос 1 - а Вопрос 2 - б Вопрос 3 - а Вопрос 4 - а Вопрос 5 - с Вопрос 6 – а Вопрос 7 - а Вопрос 8 - б Вопрос 9 - б Вопрос 10 - а Вопрос 11 - а Вопрос 12 - а Вопрос 13 - а Вопрос 14 - а Вопрос 15 - д Вопрос 16 - а Вопрос 17 - а Вопрос 18 - а Вопрос 19 - б Вопрос 20 - а Вопрос 21 - б Вопрос 22 - с Вопрос 23 - а Вопрос 24 - а Вопрос 25 - а Вопрос 26 - а Вопрос 27 - а Вопрос 28 - а Вопрос 29 - а Вопрос 30 - а Вопрос 31 - а Вопрос 32 - а Вопрос 33 - а Вопрос 34 - а Вопрос 35 - а Вопрос 36 - а Вопрос 37 - а Вопрос 38 - а Вопрос 39 - а Вопрос 40 - а Вопрос 41 - а Вопрос 42 - а Вопрос 43 - а Вопрос 44 - а Вопрос 45 - а Вопрос 46 - а Вопрос 47 - а Вопрос 48 - а Вопрос 49 - а Вопрос 50 – а

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины
«Оперативное акушерство»**

Врач-специалист должен обладать общепрофессиональными компетенциями (ОПК)

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов:

ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями

ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов:

ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения: ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации ординаторов по дисциплине «Оперативное акушерство»

1. Показания к кесареву сечению.
2. Виды разрезов при кесаревом сечении и их характеристика.
3. Техника выполнения корпорального кесарева сечения.
4. Особенности проведения кесарева сечения при преждевременных родах.
5. Профилактика тромбоэмболических осложнений при кесаревом сечении.
6. Показания к эпизиотомии.
7. Методы ушивания промежности после эпизиотомии.
8. Показания к наложению акушерских щипцов.
9. Виды акушерских щипцов и их особенности.
10. Техника наложения акушерских щипцов.
11. Показания и противопоказания к вакуум-экстракции плода.
12. Осложнения вакуум-экстракции для матери и плода.
13. Техника выполнения ручного обследования полости матки.
14. Показания к наложению швов на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности.
15. Методы и материалы для ушивания разрывов шейки матки.
16. Профилактика и лечение инфекционных осложнений после родоразрешающих операций.
17. Показания к амниотомии.
18. Техника выполнения амниотомии и её осложнения.
19. Особенности ведения родов при рубце на матке.
20. Методы гемостаза при кровотечениях в послеродовом периоде.
21. Техника удаления последа вручную.
22. Показания к перевязке маточных артерий.
23. Осложнения при перевязке маточных артерий.
24. Техника выполнения перинеотомии и её отличие от эпизиотомии.
25. Показания к проведению консервативной миомэктомии в родах.
26. Методы профилактики разрывов промежности в родах.
27. Особенности ведения родов у пациенток с тазовым предлежанием плода.
28. Техника выполнения кесарева сечения при многоплодной беременности.
29. Показания и техника наложения компрессионных швов на матку (швы по Б-Линчу).
30. Оперативное пособие при влагалищном кровотечении в послеродовом периоде.

31. Показания к экстренному кесареву сечению.
32. Принципы анестезии при оперативных вмешательствах в акушерстве.
33. Показания к применению спинальной анестезии при кесаревом сечении.
34. Техника выполнения наружного акушерского поворота на ножку.
35. Показания и техника выполнения краниотомии.
36. Методы экстракции головки при тазовом предлежании.
37. Профилактика осложнений при наложении акушерских щипцов.
38. Показания к удалению матки в акушерстве.
39. Техника выполнения экстирпации матки при акушерских кровотечениях.
40. Показания к ручному выделению плаценты.
41. Показания и техника выполнения корпорального кесарева сечения.
42. Оперативная тактика при задержке последа.
43. Методы коррекции слабости родовой деятельности.
44. Показания к оперативному родоразрешению при эклампсии.
45. Особенности ушивания матки после корпорального кесарева сечения.
46. Показания к выполнению реконструктивно-пластических операций на промежности.
47. Методы профилактики гнойно-септических осложнений в акушерстве.
48. Оперативные методы лечения разрывов матки.
49. Показания к наложению кругового шва на шейку матки.
50. Особенности оперативного ведения родов при крупном плоде.
51. Показания и техника выполнения клейдотомии.
52. Профилактика послеоперационных осложнений у родильниц.
53. Методы анестезиологического пособия при операции кесарева сечения.
54. Техника ушивания кожного разреза после кесарева сечения.
55. Показания к применению вакуум-экстрактора.
56. Профилактика кровотечений в третьем периоде родов.
57. Техника выполнения плодоразрушающих операций.
58. Особенности проведения операции при аномалиях развития матки.
59. Показания к выполнению экстирпации матки при эндометрите.
60. Методы гемостаза при гипотонических кровотечениях.
61. Оперативные вмешательства при угрозе разрыва матки.
62. Показания и техника выполнения эмболизации маточных артерий.
63. Особенности наложения швов на промежность при III степени разрыва.
64. Техника выполнения кесарева сечения при преждевременной отслойке плаценты.

65. Показания к применению общей анестезии в акушерской практике.
66. Методы ревизии полости матки после родов.
67. Показания и техника выполнения симфизиотомии.
68. Оперативные методы лечения плацентарной недостаточности.
69. Техника выполнения наружного акушерского поворота плода.
70. Показания к проведению ручного отделения плаценты.
71. Профилактика гематом промежности после эпизиотомии.
72. Методы ушивания дефектов мягких тканей после оперативных родов.
73. Показания к проведению кесарева сечения при многоплодной беременности.
74. Техника наложения швов на шейку матки.
75. Показания к применению регионарной анестезии при родоразрешающих операциях.
76. Осложнения кесарева сечения для матери и плода.
77. Методы остановки кровотечений при разрывах матки.
78. Показания к выполнению кесарева сечения в интересах плода.
79. Техника ушивания разрывов матки.
80. Показания к наложению щипцов при головном предлежании.
81. Оперативная тактика при слабости родовой деятельности.
82. Методы коррекции положения плода при поперечном положении.
83. Показания к удалению матки при атонических кровотечениях.
84. Особенности выполнения кесарева сечения при плацентарной недостаточности.
85. Техника выполнения операции при плотном прикреплении плаценты.
86. Показания и техника выполнения амниоинфузии.
87. Методы профилактики разрывов шейки матки в родах.
88. Техника выполнения лапаротомии при акушерских кровотечениях.
89. Показания к оперативному лечению при дистоции плечиков.
90. Методы ушивания дефектов мышц промежности.
91. Показания к проведению консервативной миомэктомии в родах.
92. Техника выполнения вакуум-экстракции при тазовом предлежании.
93. Показания к применению наркотических анальгетиков при оперативных вмешательствах.
94. Методы ревизии родовых путей после оперативных родов.
95. Показания к перевязке сосудов при акушерских кровотечениях.
96. Осложнения вакуум-экстракции плода.
97. Показания и техника выполнения кесарева сечения при узком тазе.
98. Методы ушивания разрывов шейки матки.

99. Показания к применению эпидуральной анестезии в акушерстве.
100. Оперативные вмешательства при задержке последа.
101. Профилактика инфекционных осложнений после оперативных родов.
102. Показания к наложению компрессионных швов на матку.
103. Техника выполнения наружного акушерского поворота на головку.
104. Методы профилактики кровотечений в раннем послеродовом периоде.
105. Показания к проведению дренирования брюшной полости при гнойных осложнениях.
106. Оперативная тактика при отслойке нормально расположенной плаценты.
107. Методы ушивания апоневроза при кесаревом сечении.
108. Показания к операции при рубце на матке.
109. Техника выполнения амниотомии при многоводии.
110. Показания к выполнению операции при преждевременных родах.
111. Методы профилактики разрывов промежности в родах.
112. Показания и техника выполнения акушерских щипцов при тазовом предлежании.
113. Оперативные методы лечения эндометрита в послеродовом периоде.
114. Показания к наложению швов на промежность.
115. Методы ревизии полости матки при подозрении на остатки плаценты.
116. Техника выполнения корпорального кесарева сечения при аномалиях развития матки.
117. Показания и техника выполнения краниотомии при узком тазе.
118. Оперативная тактика при слабости родовой деятельности во втором периоде родов.
119. Методы профилактики тромбоэмболических осложнений в послеродовом периоде.
120. Показания к проведению экстренного кесарева сечения.
121. Техника выполнения наружного акушерского поворота при тазовом предлежании.
122. Методы ушивания дефектов кожи после оперативных родов.
123. Показания и техника выполнения плодоразрушающих операций.
124. Оперативные вмешательства при угрозе разрыва матки.
125. Показания к проведению симфизиотомии при узком тазе.
126. Методы профилактики гнойных осложнений в послеродовом периоде.
127. Техника наложения кругового шва на шейку матки.

128. Показания к выполнению кесарева сечения при эклампсии.
129. Оперативная тактика при дистоции плечиков.
130. Методы ушивания дефектов мышц брюшной стенки после кесарева сечения.
131. Показания к перевязке маточных артерий при кровотечениях.
132. Техника выполнения амниотомии при преждевременных родах.
133. Методы профилактики кровотечений в третьем периоде родов.
134. Показания и техника выполнения операции при задержке последа.
135. Оперативная тактика при плацентарной недостаточности.
136. Методы ушивания разрывов промежности III степени.
137. Показания к применению общей анестезии при оперативных вмешательствах.
138. Техника выполнения лапаротомии при акушерских кровотечениях.
139. Оперативные вмешательства при разрыве матки.
140. Показания к наложению акушерских щипцов при головном предлежании.
141. Методы ревизии полости матки после родов.
142. Профилактика тромбоэмболических осложнений после кесарева сечения.
143. Показания к выполнению экстирпации матки при акушерских кровотечениях.
144. Техника ушивания разрывов шейки матки.
145. Показания и техника выполнения амниоинфузии при многоводии.
146. Методы профилактики гнойно-септических осложнений после оперативных родов.
147. Оперативная тактика при слабости родовой деятельности в первом периоде родов.
148. Показания к проведению операции при рубце на матке.
149. Методы ушивания апоневроза после кесарева сечения.
150. Профилактика инфекционных осложнений после операции кесарева сечения.
151. Показания к проведению кесарева сечения при угрозе внутриутробной асфиксии плода.
152. Техника выполнения кесарева сечения при наличии множественных миоматозных узлов.
153. Оперативная тактика при разрыве промежности IV степени.
154. Показания к выполнению эмболизации маточных артерий при послеродовом кровотечении.
155. Оперативное лечение акушерских свищей.
156. Применение трансфузии компонентов крови при массивных акушерских кровотечениях.

157. Техника выполнения пластики промежности после её разрыва III-IV степени.
158. Оперативное ведение родов при синдроме задержки роста плода.
159. Методы ушивания раны матки после корпорального кесарева сечения.
160. Оперативная тактика при сочетанных повреждениях родовых путей.
161. Показания к использованию уретрального катетера при оперативных вмешательствах.
162. Методы гемостаза при травмах крупных сосудов в процессе кесарева сечения.
163. Профилактика и лечение паралитической непроходимости после кесарева сечения.
164. Показания к проведению операции при аномальном прикреплении плаценты.
165. Оперативная тактика при обширных разрывах матки с повреждением мочевого пузыря.
166. Техника выполнения клейдотомии при выраженном сужении таза.
167. Оперативное лечение двурогой матки в процессе кесарева сечения.
168. Методы остановки кровотечения при разрыве сосудов параметрия.
169. Показания и техника выполнения комбинированных акушерских операций.
170. Оперативная тактика при наличии спаечного процесса в малом тазу.
171. Методы профилактики формирования спаек после кесарева сечения.
172. Техника выполнения удаления матки при необратимых гипотонических кровотечениях.
173. Показания к наложению швов на яичники при их разрыве в родах.
174. Оперативное ведение родов при тазовом предлежании с пролапсом пуповины.
175. Методы ушивания серозного покрова матки после кесарева сечения.
176. Показания и техника выполнения амниоинфузии при внутриутробной гипоксии.
177. Оперативная тактика при разрывах шейки матки III степени.
178. Техника выполнения кесарева сечения при выраженном ожирении.
179. Показания к применению гистерэктомии при осложнениях в процессе родов.
180. Методы профилактики гиповолемического шока при массивных кровотечениях.
181. Показания к проведению операции при истинном узком тазе.
182. Оперативное ведение родов при наличии рубца на матке и многоводии.
183. Методы остановки кровотечения при повреждении маточных труб.
184. Показания и техника выполнения тазового акушерского поворота.

185. Оперативная тактика при сочетании эклампсии и узкого таза.
186. Методы ушивания апоневроза и мышц при многократных операциях на матке.
187. Техника выполнения удаления остатков плаценты при их плотном прикреплении.
188. Оперативное ведение родов при синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания.
189. Методы остановки кровотечений при повреждении влагалищной стенки в родах.
190. Показания и техника выполнения кесарева сечения при обвитии пуповины вокруг шеи плода.
191. Оперативная тактика при подозрении на разрыв матки.
192. Методы ушивания матки при её разрыве с дефектом мышечного слоя.
193. Показания к применению вакуум-экстракции при недоношенной беременности.
194. Оперативное ведение родов при наличии консервативного рубца на матке.
195. Методы профилактики и лечения субинволюции матки после кесарева сечения.
196. Техника выполнения экстракции головки при тазовом предлежании с помощью акушерских щипцов.
197. Показания к использованию внутривенной инфузии окситоцина при гипотонии матки.
198. Оперативная тактика при комбинированных повреждениях шейки и влагалища.
199. Методы ушивания разрывов матки с восстановлением целостности серозного покрова.
200. Показания к проведению релапаротомии при гнойно-септических осложнениях в послеродовом периоде.

Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний ординаторов по дисциплине «Оперативное акушерство»

1. Какой из перечисленных методов наиболее подходит для коррекции атонического кровотечения в процессе кесарева сечения?
 - a) Тампонада матки марлевыми салфетками
 - b) Использование баллонного катетера Бакри
 - c) Лигирование внутренней подвздошной артерии
 - d) Введение окситоцина внутривенно
2. Какое осложнение может возникнуть при неправильном наложении шва при кесаревом сечении на матке?
 - a) Рак шейки матки
 - b) Нарушение целостности стенки мочевого пузыря
 - c) Разрыв мочеочника
 - d) Пропалс органов малого таза
3. Какой способ предпочтителен для предотвращения тромбоэмболии после оперативного родоразрешения?
 - a) Массаж нижних конечностей
 - b) Использование низкомолекулярного гепарина
 - c) Введение магния сульфата
 - d) Применение антибиотиков
4. Какой из методов лечения показан при диагностике разрыва матки во время родов?
 - a) Консервативная терапия
 - b) Эмболизация маточных артерий
 - c) Лапаротомия и ушивание разрыва
 - d) Введение токолитиков
5. Какой из следующих факторов наиболее способствует развитию синдрома амниотической эмболии?
 - a) Преждевременная отслойка плаценты
 - b) Многоводие
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Гипертоническая болезнь матери
6. Какое показание является абсолютным для выполнения операции кесарева сечения?
 - a) Перекрестное предлежание плода
 - b) Аномалия развития матки (двурога матка)

- c) Полное предлежание плаценты
 - d) Беременность двойней
7. Какой из методов применяется для лечения эндометритов после кесарева сечения?
- a) Трансфузия эритроцитарной массы
 - b) Введение антибиотиков широкого спектра
 - c) Ушивание матки
 - d) Применение антикоагулянтов
8. Какой из следующих вариантов наиболее эффективно предотвращает повреждение мочевого пузыря при проведении кесарева сечения?
- a) Предварительное опорожнение мочевого пузыря катетером
 - b) Использование тампонов для защиты мочевого пузыря
 - c) Лапароскопический контроль
 - d) Введение магния сульфата
9. Какой метод хирургического лечения показан при поперечном положении плода?
- a) Внешний поворот на головное предлежание
 - b) Плановое кесарево сечение
 - c) Вакуумная экстракция плода
 - d) Лапароскопическое удаление матки
10. Какой подход наиболее эффективен для профилактики послеоперационной инфекции после кесарева сечения?
- a) Использование антибиотиков перед операцией
 - b) Назначение нестероидных противовоспалительных средств
 - c) Профилактическое введение магния сульфата
 - d) перевязка ран на третий день после операции
11. Какой из следующих факторов наиболее часто вызывает слабость родовой деятельности?
- a) Узкий таз
 - b) Многоводие
 - c) Гипотония матки
 - d) Преждевременное излитие околоплодных вод
12. Какое из перечисленных осложнений наиболее вероятно при использовании вакуум-экстракции плода?
- a) Разрыв промежности
 - b) Гематома на головке плода
 - c) Разрыв матки

d) Разрыв мочевого пузыря

13. Какое показание к кесареву сечению является относительным?

a) Преждевременная отслойка плаценты

b) Влагалищные рубцы после операций

c) Пропалс пуповины

d) Полное предлежание плаценты

14. Какой из следующих методов предпочтителен для коррекции послеродовой гипотонии матки?

a) Массаж матки

b) Введение магния сульфата

c) Применение мифепристона

d) Применение прогестерона

15. Какое осложнение может возникнуть при неправильном наложении швов на матку во время кесарева сечения?

a) Эндометрит

b) Тромбозмболия

c) Разрыв швов

d) Рак шейки матки

16. Какой метод предпочтителен для коррекции тазового предлежания плода?

a) Лапароскопическая коррекция

b) Внешний акушерский поворот

c) Кесарево сечение

d) Введение токолитиков

17. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть в результате эмболии амниотической жидкостью?

a) Гипотония матки

b) Острая дыхательная недостаточность

c) Разрыв промежности

d) Гематома матки

18. Какой метод оперативного родоразрешения показан при наличии миомы матки больших размеров?

a) Вакуум-экстракция плода

b) Лапароскопическое удаление миомы

c) Плановое кесарево сечение

d) Естественные роды

19. Какой из следующих факторов увеличивает риск развития послеоперационного эндометрита?
- a) Использование антибиотиков
 - b) Длительное безводное промежутки
 - c) Введение антикоагулянтов
 - d) Массаж матки
20. Какой метод используется для диагностики разрыва промежности после родов?
- a) УЗИ органов малого таза
 - b) Влагалищное исследование
 - c) Лапароскопия
 - d) Анализ крови на инфекции
21. Какой из перечисленных препаратов используется для профилактики послеродового кровотечения?
- a) Окситоцин
 - b) Магния сульфат
 - c) Метронидазол
 - d) Антикоагулянты
22. Какой из методов хирургического лечения используется при пролапсе пуповины?
- a) Введение окситоцина
 - b) Лапаротомия
 - c) Экстренное кесарево сечение
 - d) Вакуум-экстракция плода
23. Какое из перечисленных состояний требует немедленного оперативного вмешательства?
- a) Тазовое предлежание
 - b) Разрыв матки
 - c) Многоводие
 - d) Гестоз
24. Какой из методов является наименее инвазивным для коррекции тазового предлежания плода?
- a) Кесарево сечение
 - b) Внешний акушерский поворот
 - c) Введение токолитиков
 - d) Лапароскопическая операция

25. Какое из перечисленных осложнений требует наложения швов на шейку матки?
- a) Разрыв промежности
 - b) Цервикальная недостаточность
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Тромбоэмболия
26. Какое из следующих осложнений может возникнуть при многоплодной беременности?
- a) Атония матки
 - b) Синдром гиперстимуляции яичников
 - c) Разрыв шейки матки
 - d) Тромбоэмболия
27. Какой из методов лечения предпочтителен при диагностике предлежания плаценты?
- a) Плановое кесарево сечение
 - b) Введение окситоцина
 - c) Лапароскопия
 - d) Введение магния сульфата
28. Какое показание является относительным для проведения кесарева сечения?
- a) Тазовое предлежание
 - b) Узкий таз
 - c) Полное предлежание плаценты
 - d) Разрыв матки в анамнезе
29. Какое из перечисленных состояния требует использования баллонного катетера Бакри?
- a) Разрыв матки
 - b) Атоническое кровотечение
 - c) Плацентарная недостаточность
 - d) Цервикальная недостаточность
30. Какой метод родоразрешения наиболее показан при перекрестном предлежании плода?
- a) Естественные роды
 - b) Вакуум-экстракция
 - c) Плановое кесарево сечение
 - d) Лапаротомия
31. Какое из перечисленных состояний требует немедленного наложения швов на промежность?
- a) Разрыв матки
 - b) Тазовое предлежание
 - c) Преждевременная отслойка плаценты

d) Разрыв промежности III степени

32. Какой метод используется для лечения апоплексии яичника во время беременности?

- a) Лапаротомия
- b) Лапароскопия
- c) Кесарево сечение
- d) Введение окситоцина

33. Какой из перечисленных препаратов используется для предотвращения преждевременных родов?

- a) Окситоцин
- b) Магния сульфат
- c) Антибиотики
- d) Метронидазол

34. Какой метод оперативного вмешательства используется при подозрении на перекрут кисты яичника?

- a) Лапароскопия
- b) Лапаротомия
- c) Введение антикоагулянтов
- d) Кесарево сечение

35. Какое из перечисленных состояний является показанием для наложения швов на шейку матки?

- a) Разрыв промежности
- b) Цервикальная недостаточность
- c) Гестоз
- d) Многоводие

36. Какой метод оперативного родоразрешения предпочтителен при аномалиях развития матки?

- a) Вакуум-экстракция плода
- b) Кесарево сечение
- c) Естественные роды
- d) Лапароскопия

37. Какой из следующих факторов увеличивает риск разрыва промежности при родах?

- a) Многоводие
- b) Узкий таз
- c) Введение магния сульфата
- d) Разрыв матки в анамнезе

38. Какой из перечисленных методов предпочтителен для коррекции разрыва промежности III степени?

- a) Введение антибиотиков
- b) Наложение швов
- c) Лапароскопия
- d) Применение антикоагулянтов

39. Какой из следующих препаратов используется для профилактики послеродового эндометрита?

- a) Окситоцин
- b) Антибиотики широкого спектра
- c) Метронидазол
- d) Антикоагулянты

40. Какое из перечисленных состояния требует экстренного кесарева сечения?

- a) Плацентарная недостаточность
- b) Тазовое предлежание
- c) Разрыв матки
- d) Гестоз

41. Какое из перечисленных осложнений наиболее вероятно при неправильном наложении швов на шейку матки?

- a) Эндометрит
- b) Преждевременные роды
- c) Тромбоэмболия
- d) Разрыв шейки матки

42. Какой из перечисленных методов используется для диагностики предлежания плаценты?

- a) УЗИ органов малого таза
- b) Лапароскопия
- c) Введение токолитиков
- d) Анализ крови на инфекции

43. Какое из следующих осложнений требует планового кесарева сечения?

- a) Плацентарная недостаточность
- b) Разрыв матки в анамнезе
- c) Узкий таз
- d) Многоводие

44. Какой метод применяется для лечения предлежания плаценты?

- a) Лапароскопия
- b) Введение окситоцина
- c) Плановое кесарево сечение
- d) Применение антикоагулянтов

45. Какое из перечисленных состояний требует использования вакуум-экстракции плода?

- a) Разрыв матки
- b) Тазовое предлежание
- c) Плацентарная недостаточность
- d) Слабость родовой деятельности

46. Какое из перечисленных осложнений требует экстренной лапаротомии?

- a) Разрыв матки
- b) Многоводие
- c) Плацентарная недостаточность
- d) Тазовое предлежание

47. Какое из перечисленных состояний требует наложения швов на матку?

- a) Разрыв матки
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Многоводие
- d) Пропалс пуповины

48. Какое из следующих состояний требует применения баллонного катетера Бакри?

- a) Преждевременная отслойка плаценты
- b) Атоническое кровотечение
- c) Многоводие
- d) Узкий таз

49. Какое из перечисленных осложнений требует экстренного оперативного вмешательства?

- a) Многоводие
- b) Узкий таз
- c) Разрыв матки
- d) Плацентарная недостаточность

50. Какой из перечисленных методов предпочтителен для лечения эндометрита после родов?

- a) Введение антибиотиков широкого спектра
- b) Лапаротомия
- c) Лапароскопия

d) Применение антикоагулянтов

51. Какой из перечисленных факторов повышает риск развития разрыва матки во время родов?

- a) Многоводие
- b) Узкий таз
- c) Разрыв шейки матки в анамнезе
- d) Тазовое предлежание

52. Какое из перечисленных состояний требует планового кесарева сечения?

- a) Многоводие
- b) Тазовое предлежание
- c) Узкий таз
- d) Разрыв матки в анамнезе

53. Какое из перечисленных осложнений требует немедленного оперативного вмешательства?

- a) Плацентарная недостаточность
- b) Разрыв матки
- c) Слабость родовой деятельности
- d) Тромбоэмболия

54. Какой метод лечения показан при диагностике предлежания плаценты на поздних сроках беременности?

- a) Лапаротомия
- b) Плановое кесарево сечение
- c) Использование магния сульфата
- d) Введение прогестерона

55. Какой из следующих методов предпочтителен для диагностики апоплексии яичника?

- a) УЗИ органов малого таза
- b) Лапароскопия
- c) КТ малого таза
- d) МРТ брюшной полости

56. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть при использовании окситоцина во время родов?

- a) Гипотония матки
- b) Тахисистолия
- c) Атония матки
- d) Гипертензия

57. Какой из следующих препаратов предпочтителен для лечения гипотонии матки после родов?

- a) Окситоцин
- b) Метилэргометрин
- c) Магния сульфат
- d) Прогестерон

58. Какой из перечисленных методов является наиболее эффективным для остановки послеродового кровотечения?

- a) Баллонная тампонада матки
- b) Использование токолитиков
- c) Лапаротомия
- d) Массаж матки

59. Какое показание является абсолютным для проведения экстренного кесарева сечения?

- a) Плацентарная недостаточность
- b) Пропалс пуповины
- c) Узкий таз
- d) Гестоз

60. Какой из следующих методов используется для коррекции послеродового эндометрита?

- a) Введение антибиотиков широкого спектра
- b) Вакуумная аспирация
- c) Трансфузия эритроцитарной массы
- d) Лапароскопия

61. Какое осложнение может развиваться при разрыве промежности III степени?

- a) Недержание мочи
- b) Инфицирование раны
- c) Гематома промежности
- d) Тромбоз эмболия

62. Какой из перечисленных методов используется для ушивания разрыва промежности III степени?

- a) Лапаротомия
- b) Шовный материал с наложением узловых швов
- c) Введение токолитиков
- d) Антибиотикотерапия

63. Какое из перечисленных состояний требует обязательного использования антибиотиков после родоразрешения?

- a) Разрыв промежности II степени
- b) Разрыв матки
- c) Плацентарная недостаточность
- d) Апоплексия яичника

64. Какой из перечисленных факторов наиболее часто вызывает пролапс пуповины?

- a) Высокий уровень околоплодных вод
- b) Узкий таз
- c) Разрыв шейки матки
- d) Аномалии развития матки

65. Какой метод родоразрешения предпочтителен при многоплодной беременности с первым плодом в тазовом предлежании?

- a) Плановое кесарево сечение
- b) Вакуумная экстракция
- c) Естественные роды
- d) Лапароскопия

66. Какое из перечисленных состояний требует экстренной лапаротомии во время беременности?

- a) Перекрут кисты яичника
- b) Многоводие
- c) Тазовое предлежание
- d) Преждевременная отслойка плаценты

67. Какой метод применяется для лечения апоплексии яичника в первом триместре беременности?

- a) Лапароскопия
- b) Лапаротомия
- c) Использование токолитиков
- d) Введение окситоцина

68. Какое из следующих осложнений может возникнуть при длительном безводном промежутке?

- a) Эндометрит
- b) Тромбоэмболия
- c) Плацентарная недостаточность
- d) Гипертензия

69. Какой из следующих факторов является показанием для экстренного кесарева сечения при тазовом предлежании плода?

- a) Гипоксия плода
- b) Высокий уровень околоплодных вод
- c) Узкий таз
- d) Апоплексия яичника

70. Какой метод лечения предпочтителен при разрыве матки в анамнезе и планируемой новой беременности?

- a) Плановое кесарево сечение
- b) Естественные роды
- c) Введение токолитиков
- d) Лапароскопия

71. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть при отсутствии своевременной диагностики предлежания плаценты?

- a) Кровотечение
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Разрыв промежности
- d) Пролапс пуповины

72. Какой метод лечения используется при плацентарной недостаточности во время беременности?

- a) Лекарственная терапия
- b) Кесарево сечение
- c) Применение токолитиков
- d) Использование вакуума

73. Какое из перечисленных осложнений требует экстренной акушерской помощи?

- a) Пролапс пуповины
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Преждевременное излитие околоплодных вод
- d) Узкий таз

74. Какой из методов оперативного родоразрешения показан при выявлении двойного обвития пуповины вокруг шеи плода?

- a) Естественные роды
- b) Вакуум-экстракция
- c) Плановое кесарево сечение
- d) Лапаротомия

75. Какое из перечисленных состояний является показанием для наложения циркулярного шва на шейку матки?

- a) Истмико-цервикальная недостаточность
- b) Многоводие
- c) Преждевременная отслойка плаценты
- d) Плацентарная недостаточность

76. Какое из перечисленных осложнений требует срочного удаления миоматозного узла?

- a) Перекрут миоматозного узла
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Пропалс пуповины
- d) Узкий таз

77. Какой метод наиболее показан для диагностики многоплодной беременности на ранних сроках?

- a) УЗИ органов малого таза
- b) Лапароскопия
- c) МРТ брюшной полости
- d) Анализ крови на ХГЧ

78. Какое из перечисленных состояний требует экстренного кесарева сечения при многоплодной беременности?

- a) Тазовое предлежание первого плода
- b) Преждевременное излитие околоплодных вод
- c) Высокий уровень околоплодных вод
- d) Плацентарная недостаточность

79. Какой метод используется для лечения гипоксии плода во время беременности?

- a) Лекарственная терапия
- b) Кесарево сечение
- c) Введение окситоцина
- d) Лапаротомия

80. Какое из перечисленных состояний требует планового кесарева сечения при наличии рубца на матке?

- a) Разрыв матки в анамнезе
- b) Узкий таз
- c) Многоводие
- d) Преждевременное излитие околоплодных вод

81. Какой метод используется для диагностики гипотонии матки после родов?

- a) УЗИ органов малого таза
- b) Лапароскопия
- c) Анализ крови на ХГЧ
- d) МРТ брюшной полости

82. Какое из перечисленных состояний требует экстренной амниотомии?

- a) Высокий уровень околоплодных вод
- b) Узкий таз
- c) Пропалс пуповины
- d) Разрыв матки

83. Какой из перечисленных методов используется для профилактики послеродового кровотечения при многоплодной беременности?

- a) Введение окситоцина
- b) Вакуум-аспирация
- c) Лапаротомия
- d) Массаж матки

84. Какое осложнение наиболее вероятно при использовании вакуум-экстракции плода при тазовом предлежании?

- a) Разрыв промежности
- b) Разрыв шейки матки
- c) Гематома головки плода
- d) Пропалс пуповины

85. Какой метод лечения предпочтителен при диагностике преждевременной отслойки плаценты?

- a) Экстренное кесарево сечение
- b) Введение токолитиков
- c) Лапароскопия
- d) Применение антибиотиков

86. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть при неправильном наложении циркулярного шва на шейку матки?

- a) Разрыв шейки матки
- b) Цервикальная недостаточность
- c) Пропалс пуповины
- d) Плацентарная недостаточность

87. Какой из следующих факторов является показанием для экстренного удаления миоматозного узла во время беременности?

- a) Перекрут миомы
- b) Многоводие
- c) Узкий таз
- d) Плацентарная недостаточность

88. Какой метод лечения предпочтителен при выявлении гипоксии плода на 38-й неделе беременности?

- a) Экстренное кесарево сечение
- b) Введение окситоцина
- c) Лапароскопия
- d) Применение антибиотиков

89. Какое осложнение может развиваться при перекруте кисты яичника во время беременности?

- a) Некроз кисты
- b) Гипотония матки
- c) Гематома промежности
- d) Преждевременные роды

90. Какой метод используется для диагностики истмико-цервикальной недостаточности во время беременности?

- a) УЗИ органов малого таза
- b) Лапароскопия
- c) Анализ крови на гормоны
- d) МРТ брюшной полости

91. Какое из перечисленных состояний требует наложения циркулярного шва на шейку матки?

- a) Истмико-цервикальная недостаточность
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Преждевременная отслойка плаценты
- d) Многоводие

92. Какое из перечисленных состояний требует экстренного кесарева сечения при двойне?

- a) Пропалс пуповины первого плода
- b) Узкий таз
- c) Высокий уровень околоплодных вод
- d) Плацентарная недостаточность

93. Какой из перечисленных методов является наиболее эффективным для остановки кровотечения при разрыве матки?

- a) Экстренная лапаротомия
- b) Введение окситоцина
- c) Массаж матки
- d) Лапароскопия

94. Какой метод используется для лечения перекрута миоматозного узла?

- a) Лапароскопия
- b) Введение токолитиков
- c) Вакуум-аспирация
- d) Лапаротомия

95. Какое из перечисленных состояний требует планового кесарева сечения при обнаружении истмико-цервикальной недостаточности?

- a) Рубец на матке
- b) Узкий таз
- c) Преждевременная отслойка плаценты
- d) Плацентарная недостаточность

96. Какое из перечисленных осложнений может возникнуть при длительном безводном промежутке во время родов?

- a) Эндометрит
- b) Плацентарная недостаточность
- c) Пропалс пуповины
- d) Гематома промежности

97. Какой из следующих факторов повышает риск развития гипоксии плода?

- a) Плацентарная недостаточность
- b) Узкий таз
- c) Многоводие
- d) Преждевременные роды

98. Какое из перечисленных осложнений требует экстренной лапаротомии при перекруте кисты яичника?

- a) Некроз кисты
- b) Узкий таз
- c) Высокий уровень околоплодных вод
- d) Плацентарная недостаточность

99. Какой метод лечения предпочтителен при выявлении плацентарной недостаточности на 36-й неделе беременности?

- a) Плановое кесарево сечение

- b) Введение токолитиков
- c) Лапароскопия
- d) Использование магнезия сульфата

100. Какое осложнение наиболее вероятно при использовании окситоцина при гипотонии матки?

- a) Тахисистолия
- b) Гипотензия
- c) Разрыв промежности
- d) Гематома промежности

Ответы

Вопрос 1 – В	Вопрос 25 - В	Вопрос 49 - С
Вопрос 2 - В	Вопрос 26 - А	Вопрос 50 - А
Вопрос 3 - В	Вопрос 27 - А	Вопрос 51 - С
Вопрос 4 - С	Вопрос 28 - А	Вопрос 52 - D
Вопрос 5 - В	Вопрос 29 - В	Вопрос 53 - В
Вопрос 6 - С	Вопрос 30 - С	Вопрос 54 - В
Вопрос 7 - В	Вопрос 31 – D	Вопрос 55 - А
Вопрос 8 - А	Вопрос 32 - В	Вопрос 56 - В
Вопрос 9 - В	Вопрос 33 - В	Вопрос 57 - А
Вопрос 10 - А	Вопрос 34 - А	Вопрос 58 - А
Вопрос 11 - С	Вопрос 35 - В	Вопрос 59 - В
Вопрос 12 - В	Вопрос 36 - В	Вопрос 60 - А
Вопрос 13 - В	Вопрос 37 - В	Вопрос 61 - А
Вопрос 14 - А	Вопрос 38 - В	Вопрос 62 - В
Вопрос 15 - С	Вопрос 39 - В	Вопрос 63 - В
Вопрос 16 - В	Вопрос 40 - С	Вопрос 64 - А
Вопрос 17 - В	Вопрос 41 - В	Вопрос 65 - А
Вопрос 18 - С	Вопрос 42 - А	Вопрос 66 - А
Вопрос 19 - В	Вопрос 43 - В	Вопрос 67 - А
Вопрос 20 - В	Вопрос 44 - С	Вопрос 68 - А
Вопрос 21 - А	Вопрос 45 - D	Вопрос 69 - А
Вопрос 22 - С	Вопрос 46 - А	Вопрос 70 - А
Вопрос 23 - В	Вопрос 47 - А	Вопрос 71 – А
Вопрос 24 - В	Вопрос 48 - В	Вопрос 72 - А

Вопрос 73 - A

Вопрос 74 - C

Вопрос 75 - A

Вопрос 76 - A

Вопрос 77 - A

Вопрос 78 - A

Вопрос 79 - A

Вопрос 80 - A

Вопрос 81 - A

Вопрос 82 - C

Вопрос 83 - A

Вопрос 84 - C

Вопрос 85 - A

Вопрос 86 - A

Вопрос 87 - A

Вопрос 88 - A

Вопрос 89 - A

Вопрос 90 - A

Вопрос 91 - A

Вопрос 92 - A

Вопрос 93 - A

Вопрос 94 - D

Вопрос 95 - A

Вопрос 96 - A

Вопрос 97 - A

Вопрос 98 - A

Вопрос 99 - A

Вопрос 100 - A

**Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний ординаторов
по дисциплине «Оперативное акушерство»**

1. Какое положение плода является наиболее оптимальным для проведения кесарева сечения?
 - a) Поперечное положение
 - b) Продольное головное предлежание
 - c) Продольное тазовое предлежание
 - d) Косое положение
2. Какое осложнение чаще всего наблюдается при применении вакуум-экстракции плода?
 - a) Кровоизлияние в мозг плода
 - b) Разрыв промежности матери
 - c) Отслойка плаценты
 - d) Повышение артериального давления у матери
3. При каком сроке беременности обычно проводят плановое кесарево сечение?
 - a) 32-34 недели
 - b) 37-39 недель
 - c) 40-42 недели
 - d) 34-36 недель
4. Какой из перечисленных методов наиболее эффективно предотвращает инфекционные осложнения после кесарева сечения?
 - a) Профилактика антибиотиками до операции
 - b) Применение местных антисептиков
 - c) Орошение полости матки после операции
 - d) Использование нерассасывающегося шовного материала
5. Что из нижеперечисленного является показанием для экстренного кесарева сечения?
 - a) Гестоз средней степени
 - b) Переношенная беременность
 - c) Острая гипоксия плода
 - d) Тазовое предлежание плода
6. Какой основной критерий выбора метода родоразрешения при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты?
 - a) Состояние матери и плода
 - b) Срок беременности

- c) Наличие рубца на матке
 - d) Желание роженицы
7. При какой степени разрыва промежности выполняется восстановление сфинктера заднего прохода?
- a) Разрыв I степени
 - b) Разрыв II степени
 - c) Разрыв III степени
 - d) Разрыв IV степени
8. Что является основным показанием для наложения акушерских щипцов?
- a) Слабость родовой деятельности
 - b) Узкий таз
 - c) Головное предлежание плода с гипоксией
 - d) Внутриутробная инфекция плода
9. Какие из перечисленных операций относят к методам оперативного вмешательства при внематочной беременности?
- a) Лапаротомия и удаление трубы
 - b) Вакуум-аспирация
 - c) Кюретаж полости матки
 - d) Установка акушерского pessaria
10. В каком случае показано проведение эпизиотомии?
- a) Быстрые роды
 - b) Узкий таз
 - c) Внутриутробная гипоксия плода
 - d) Переношенная беременность
11. Что является основным методом диагностики состояния плода при кесаревом сечении?
- a) Электронный мониторинг сердцебиения плода
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Визуальный осмотр плода
 - d) Лабораторные анализы околоплодных вод
12. Какой метод наиболее часто применяется для остановки кровотечения при атонии матки?
- a) Окситоцин внутривенно
 - b) Тампонада полости матки
 - c) Криоабляция

- d) Перевязка маточных артерий
13. При каком осложнении требуется ушивание матки после кесарева сечения?
- a) Разрыв матки
 - b) Преждевременная отслойка плаценты
 - c) Слабость родовой деятельности
 - d) Гипоксия плода
14. Какое положение пациентки оптимально для проведения эпидуральной анестезии при кесаревом сечении?
- a) Лежа на левом боку
 - b) Лежа на правом боку
 - c) Сидя с согнутыми коленями
 - d) На спине с приподнятыми ногами
15. Какой метод анестезии наиболее предпочтителен при плановом кесаревом сечении?
- a) Общий наркоз
 - b) Спинальная анестезия
 - c) Местная анестезия
 - d) Ингаляционная анестезия
16. Что является основным осложнением после применения вакуум-экстрактора?
- a) Разрыв промежности
 - b) Внутричерепное кровоизлияние у плода
 - c) Слабость родовой деятельности
 - d) Инфекция полости матки
17. Какой из методов остановки кровотечения при кесаревом сечении является наиболее радикальным?
- a) Тампонада полости матки
 - b) Удаление матки
 - c) Введение окситоцина
 - d) Перевязка яичниковых артерий
18. Какое показание к операции кесарева сечения является абсолютным?
- a) Узкий таз
 - b) Острая гипоксия плода
 - c) Переношенная беременность
 - d) Высокий риск разрыва матки
19. Какой из нижеперечисленных методов используется для профилактики кровотечений при кесаревом сечении?

- a) Применение гемостатика
 - b) Использование пневматического турникета
 - c) Введение магния
 - d) Массаж матки после удаления плода
20. В каких случаях показано применение щипцов Кивеля?
- a) При головном предлежании
 - b) При тазовом предлежании
 - c) При поперечном положении плода
 - d) При гипоксии плода
21. Какая операция показана при поперечном положении плода?
- a) Плановое кесарево сечение
 - b) Эпизиотомия
 - c) Наложение акушерских щипцов
 - d) Амниотомия
22. Какое осложнение наиболее вероятно при многократных операциях кесарева сечения?
- a) Слабость родовой деятельности
 - b) Преждевременная отслойка плаценты
 - c) Разрыв матки по рубцу
 - d) Острая гипоксия плода
23. При каком осложнении родов показана ручная ревизия полости матки?
- a) Преждевременный разрыв плодного пузыря
 - b) Подозрение на остатки плацентарной ткани
 - c) Гипоксия плода
 - d) Узкий таз
24. Какое положение плода требует оперативного родоразрешения?
- a) Продольное головное предлежание
 - b) Косое положение
 - c) Продольное тазовое предлежание
 - d) Передне-затылочное предлежание
25. Какой метод используется для контроля эффективности кесарева сечения в процессе операции?
- a) Кардиотокография
 - b) Визуальный контроль маточного разреза
 - c) Ультразвуковой контроль

- d) Электрокоагуляция
26. Какое осложнение может развиваться при неправильно выполненной эпизиотомии?
- a) Вагинальный свищ
 - b) Узкий таз
 - c) Гипоксия плода
 - d) Переношенная беременность
27. Что является основным критерием для выбора метода родоразрешения при рубце на матке?
- a) Срок беременности
 - b) Толщина рубца
 - c) Состояние матери
 - d) Вес плода
28. Какой метод лечения предпочтителен при внематочной беременности?
- a) Лапароскопия
 - b) Мануальная терапия
 - c) Лечение антибиотиками
 - d) Массаж
29. При какой анестезии чаще всего проводят экстренное кесарево сечение?
- a) Общий наркоз
 - b) Местная анестезия
 - c) Спинальная анестезия
 - d) Проводниковая анестезия
30. Какое осложнение может возникнуть при использовании акушерских щипцов?
- a) Разрыв матки
 - b) Повреждение шейки матки
 - c) Слабость родовой деятельности
 - d) Узкий таз
31. Какой метод родоразрешения предпочтителен при тазовом предлежании плода?
- a) Плановое кесарево сечение
 - b) Естественные роды
 - c) Применение акушерских щипцов
 - d) Вакуум-экстракция
32. Что является основным критерием для определения готовности шейки матки к родам?
- a) Длина шейки матки

- b) Степень раскрытия
 - c) Консистенция шейки матки
 - d) Все перечисленное
33. Какой из методов диагностики используется для определения расположения плаценты?
- a) Кардиотокография
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Амниоскопия
 - d) Лапароскопия
34. Какой из перечисленных препаратов чаще всего используют для стимуляции родовой деятельности?
- a) Прогестерон
 - b) Окситоцин
 - c) Эстроген
 - d) Антибиотики
35. В каком случае показано проведение экстренной амниотомии?
- a) Гипоксия плода
 - b) Преждевременное излитие вод
 - c) Пролонгированная беременность
 - d) Слабость родовой деятельности
36. Какой метод используют для оценки состояния новорожденного сразу после рождения?
- a) УЗИ
 - b) Кардиотокография
 - c) Шкала Апгар
 - d) Рентгенография
37. Что является основным осложнением при неправильном наложении акушерских щипцов?
- a) Травма шейки матки
 - b) Гипоксия плода
 - c) Травма мягких тканей новорожденного
 - d) Разрыв матки
38. При каком показании к родоразрешению применяют экстренное кесарево сечение?
- a) Переношенная беременность
 - b) Узкий таз

- c) Острая гипоксия плода
 - d) Слабость родовой деятельности
39. Какой из методов применяется для лечения внутриматочных инфекций?
- a) Антибактериальная терапия
 - b) Амниотомия
 - c) Кесарево сечение
 - d) Эпизиотомия
40. Какое из перечисленных осложнений наиболее часто связано с многоводием?
- a) Преждевременные роды
 - b) Тазовое предлежание
 - c) Узкий таз
 - d) Гестоз
41. Что является основным методом профилактики кровотечений в третьем периоде родов?
- a) Введение окситоцина
 - b) Тампонада полости матки
 - c) Пальпация матки
 - d) Массаж шейки матки
42. Какое осложнение может развиваться при преждевременном излитии околоплодных вод?
- a) Инфекция плодных оболочек
 - b) Узкий таз
 - c) Тазовое предлежание
 - d) Гипоксия плода
43. Какой метод лечения предпочтителен при предлежании плаценты?
- a) Плановое кесарево сечение
 - b) Вакуум-аспирация
 - c) Амниотомия
 - d) Естественные роды
44. В каком случае необходимо наложение кругового шва на шейку матки?
- a) Тазовое предлежание
 - b) Истмико-цервикальная недостаточность
 - c) Многоводие
 - d) Узкий таз

45. Какой метод используют для оценки зрелости легких плода при риске преждевременных родов?
- a) Ультразвуковое исследование
 - b) Амниоцентез
 - c) Кардиотокография
 - d) Лапароскопия
46. Какой из перечисленных методов используется для остановки кровотечения после родов?
- a) Введение магния
 - b) Тампонада полости матки
 - c) Электрокоагуляция
 - d) Амниотомия
47. Что из перечисленного является показанием к плановому кесареву сечению?
- a) Узкий таз
 - b) Быстрые роды
 - c) Гипоксия плода
 - d) Переношенная беременность
48. Какое из перечисленных осложнений чаще всего наблюдается после многократных кесаревых сечений?
- a) Разрыв матки
 - b) Гестоз
 - c) Узкий таз
 - d) Тазовое предлежание
49. При каком показании необходимо проведение конизации шейки матки?
- a) Рак шейки матки
 - b) Узкий таз
 - c) Переношенная беременность
 - d) Гипоксия плода
50. Какой метод используется для диагностики гипоксии плода?
- a) Кардиотокография
 - b) Лапароскопия
 - c) Рентгенография
 - d) УЗИ
51. В каком случае применяется индукция родов?
- a) Переношенная беременность

- b) Узкий таз
 - c) Гипоксия плода
 - d) Тазовое предлежание
52. Какой метод применяют для лечения истмико-цервикальной недостаточности?
- a) Круговой шов на шейку матки
 - b) Амниотомия
 - c) Введение окситоцина
 - d) Лапаротомия
53. Что является основным критерием для выбора метода анестезии при кесаревом сечении?
- a) Желание роженицы
 - b) Медицинские показания
 - c) Наличие сопутствующих заболеваний
 - d) Все перечисленное
54. Какой метод родоразрешения предпочтителен при многоплодной беременности?
- a) Кесарево сечение
 - b) Естественные роды
 - c) Вакуум-экстракция
 - d) Наложение акушерских щипцов
55. В каком случае показано применение метода выдавливания плода?
- a) Слабость родовой деятельности
 - b) Узкий таз
 - c) Гипоксия плода
 - d) Переношенная беременность
56. Какое осложнение может возникнуть при использовании вакуум-экстрактора?
- a) Травма мягких тканей головы плода
 - b) Слабость родовой деятельности
 - c) Узкий таз
 - d) Преждевременное излитие вод
57. Какой метод используют для оценки состояния матки после родов?
- a) УЗИ
 - b) Кардиотокография
 - c) Лапароскопия
 - d) Рентгенография
58. Что является основным показанием для наложения акушерских щипцов?

- a) Слабость родовой деятельности
 - b) Узкий таз
 - c) Гипоксия плода
 - d) Многоводие
59. Какой из перечисленных препаратов используется для профилактики инфекционных осложнений после кесарева сечения?
- a) Антибиотики
 - b) Окситоцин
 - c) Магний
 - d) Прогестерон
60. В каком случае необходимо проведение ручного отделения плаценты?
- a) Приросшая плацента
 - b) Узкий таз
 - c) Тазовое предлежание
 - d) Переношенная беременность
61. Какое осложнение может возникнуть при преждевременном разрыве плодных оболочек?
- a) Пролапс пуповины
 - b) Преждевременные роды
 - c) Инфекция матки
 - d) Все перечисленное
62. Какой из методов используется для диагностики предлежания плаценты?
- a) Кардиотокография
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Лапароскопия
 - d) Амниоцентез
63. Какой из методов применяется для коррекции положения плода при тазовом предлежании?
- a) Внешний поворот плода на головное предлежание
 - b) Кесарево сечение
 - c) Наложение акушерских щипцов
 - d) Вакуум-экстракция
64. Какой препарат используется для подготовки шейки матки к родам?
- a) Окситоцин
 - b) Прогестерон

- c) Простагландины
 - d) Антибиотики
65. При каком осложнении беременности может потребоваться проведение церемонтального кесарева сечения?
- a) Преждевременная отслойка плаценты
 - b) Узкий таз
 - c) Переношенная беременность
 - d) Внутриутробная гипоксия плода
66. Какое осложнение может возникнуть при наложении акушерских щипцов?
- a) Травма мягких тканей новорожденного
 - b) Разрыв промежности
 - c) Кровоизлияние в мозг плода
 - d) Все перечисленное
67. Какой метод анестезии наиболее предпочтителен при многоплодной беременности?
- a) Спинальная анестезия
 - b) Общий наркоз
 - c) Проводниковая анестезия
 - d) Местная анестезия
68. При каком показании проводится плановое кесарево сечение при многоплодной беременности?
- a) Переношенная беременность
 - b) Поперечное положение одного из плодов
 - c) Преждевременные роды
 - d) Все перечисленное
69. Какой метод используется для диагностики разрыва матки?
- a) Ультразвуковое исследование
 - b) Кардиотокография
 - c) Лапароскопия
 - d) Визуальный осмотр
70. Какое из перечисленных состояний является показанием для экстренного кесарева сечения?
- a) Пролапс пуповины
 - b) Узкий таз
 - c) Истмико-цервикальная недостаточность
 - d) Многоводие

71. Какой из методов используется для остановки кровотечения при разрыве промежности IV степени?
- a) Электрокоагуляция
 - b) Ушивание разрыва
 - c) Введение окситоцина
 - d) Тампонада полости матки
72. Какое осложнение наиболее часто возникает при слабости родовой деятельности?
- a) Задержка родов
 - b) Гипоксия плода
 - c) Разрыв матки
 - d) Инфекция матки
73. Какой метод используют для удаления остатков плаценты после родов?
- a) Вакуум-аспирация
 - b) Амниотомия
 - c) Лапароскопия
 - d) Тампонада полости матки
74. Какое из перечисленных состояний является показанием для амниотомии?
- a) Слабость родовой деятельности
 - b) Преждевременные роды
 - c) Узкий таз
 - d) Все перечисленное
75. Какой метод применяют для остановки кровотечения после кесарева сечения?
- a) Тампонада полости матки
 - b) Перевязка маточных артерий
 - c) Введение окситоцина
 - d) Все перечисленное
76. Какой из методов является наиболее эффективным для профилактики инфекционных осложнений после родов?
- a) Профилактическое введение антибиотиков
 - b) Массаж матки
 - c) Применение окситоцина
 - d) Использование антисептиков
77. Какой из методов используется для оценки готовности плода к родам?
- a) Кардиотокография
 - b) Ультразвуковое исследование

- c) Биофизический профиль плода
- d) Все перечисленное

78. Какое осложнение может возникнуть при многоводии?

- a) Преждевременные роды
- b) Тазовое предлежание
- c) Гипоксия плода
- d) Все перечисленное

79. Какой из методов используют для оценки состояния матки после родов при подозрении на разрыв?

- a) Ультразвуковое исследование
- b) Лапароскопия
- c) Визуальный осмотр
- d) Рентгенография

80. При каком осложнении показано наложение швов на шейку матки?

- a) Истмико-цервикальная недостаточность
- b) Узкий таз
- c) Многоводие
- d) Преждевременные роды

81. Какой метод используется для остановки кровотечения при разрыве матки?

- a) Лапаротомия и ушивание разрыва
- b) Введение окситоцина
- c) Тампонада полости матки
- d) Электрокоагуляция

82. Какое осложнение может развиваться при неправильном наложении кругового шва на шейку матки?

- a) Разрыв шейки матки
- b) Гипоксия плода
- c) Инфекция матки
- d) Все перечисленное

83. Какой из методов наиболее эффективен для остановки кровотечения при разрыве промежности III степени?

- a) Ушивание разрыва
- b) Введение окситоцина
- c) Тампонада полости матки
- d) Применение гемостатиков

84. Какой метод используется для диагностики гипоксии плода во время родов?
- a) Кардиотокография
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Амниоскопия
 - d) Визуальный осмотр
85. Какое осложнение может возникнуть при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты?
- a) Гипоксия плода
 - b) Кровотечение
 - c) Разрыв матки
 - d) Все перечисленное
86. Какой из методов наиболее эффективен для профилактики слабости родовой деятельности?
- a) Введение окситоцина
 - b) Амниотомия
 - c) Применение простагландинов
 - d) Все перечисленное
87. Какое из перечисленных состояний является показанием для проведения эпизиотомии?
- a) Узкий таз
 - b) Переношенная беременность
 - c) Гипоксия плода
 - d) Все перечисленное
88. Какой метод используют для оценки состояния плаценты после родов?
- a) Визуальный осмотр
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Лапароскопия
 - d) Кардиотокография
89. Какое осложнение может возникнуть при многократных операциях кесарева сечения?
- a) Разрыв матки
 - b) Приросшая плацента
 - c) Инфекция матки
 - d) Все перечисленное

90. Какой из методов используется для диагностики тазового предлежания плода?
- a) Ультразвуковое исследование
 - b) Кардиотокография
 - c) Амниоцентез
 - d) Лапароскопия
91. Какой из методов используется для диагностики патологической ретракции матки?
- a) Ультразвуковое исследование
 - b) Лапароскопия
 - c) Рентгенография
 - d) Кардиотокография
92. Какой метод лечения предпочтителен при пролапсе пуповины?
- a) Экстренное кесарево сечение
 - b) Амниотомия
 - c) Перевязка пуповины
 - d) Вакуум-экстракция
93. Какое осложнение чаще всего связано с применением простагландинов для стимуляции родов?
- a) Гиперстимуляция матки
 - b) Гипоксия плода
 - c) Преждевременные роды
 - d) Узкий таз
94. Какой метод используется для оценки состояния плода при подозрении на внутриутробную инфекцию?
- a) Биофизический профиль плода
 - b) Амниоцентез
 - c) Ультразвуковое исследование
 - d) Визуальный осмотр
95. Какой метод применяется для удаления внутриматочных остатков после родов?
- a) Вакуум-аспирация
 - b) Амниотомия
 - c) Лапаротомия
 - d) Массаж матки
96. Какое осложнение может возникнуть при неправильном проведении индукции родов?
- a) Гипоксия плода

- b) Разрыв матки
 - c) Задержка родов
 - d) Все перечисленное
97. Какой метод используют для профилактики разрывов промежности во время родов?
- a) Эпизиотомия
 - b) Массаж промежности
 - c) Введение окситоцина
 - d) Амниотомия
98. Какое осложнение наиболее часто связано с многоплодной беременностью?
- a) Преждевременные роды
 - b) Узкий таз
 - c) Слабость родовой деятельности
 - d) Гипоксия плода
99. Какой из методов наиболее эффективен для диагностики кровотечения после родов?
- a) Ультразвуковое исследование
 - b) Визуальный осмотр
 - c) Лапароскопия
 - d) Кардиотокография
100. При каком показании необходимо проведение ручного обследования полости матки после родов?
- a) Подозрение на остатки плацентарной ткани
 - b) Узкий таз
 - c) Гипоксия плода
 - d) Переношенная беременность
101. Какая основная причина атрезии шейки матки после родов?
- a) Травма при родоразрешении
 - b) Инфекционное осложнение
 - c) Недостаточная контракция матки
 - d) Гормональный дисбаланс
102. При кесаревом сечении было обнаружено резкое истончение миометрия. Что следует предпринять для уменьшения риска разрыва матки в последующих беременностях?
- a) Полное удаление рубца
 - b) Усиленная фиксация краев раны
 - c) Использование антиадгезивного барьера

- d) Подшивание к серозному слою брюшины
103. В каких случаях показано выполнение экстерпации матки при кесаревом сечении?
- a) При многократных предшествующих операциях на матке
 - b) При разрыве матки с неуправляемым кровотечением
 - c) При двойне в анамнезе
 - d) При преждевременном отслоении плаценты
104. Какой метод восстановления тазового дна наиболее эффективен при сочетании цистоцеле и апикального пролапса?
- a) Колпорафия передняя
 - b) Лапароскопическая сакрокольпопексия
 - c) Трансобтураторная установка сетки
 - d) Вагинальная фиксация купола матки
105. При вхождении ножки плода в малый таз во время кесарева сечения какая тактика предпочтительна?
- a) Немедленное извлечение ножки
 - b) Введение токолитиков для релаксации матки
 - c) Ожидательная тактика с наблюдением за ножкой
 - d) Применение вакуум-экстрактора
106. В каком случае целесообразно применять экстраперитонизацию при проведении кесарева сечения?
- a) При высоком риске инфекционных осложнений
 - b) При наличии спаек в полости малого таза
 - c) При повторном кесаревом сечении
 - d) При тазовом предлежании плода
107. Какой основной фактор определяет выбор метода ушивания стенки матки при кесаревом сечении?
- a) Время операции
 - b) Характер рубца на матке
 - c) Толщина миометрия
 - d) Состояние амниотической оболочки
108. При возникновении разрыва промежности третьей степени, какие слои необходимо ушить в первую очередь?
- a) Кожа промежности
 - b) Мышцы промежности

- c) Сфинктер прямой кишки
 - d) Влагалищную слизистую
109. Каким методом можно предотвратить пролапс влагалища после вагинальной экстирпации матки?
- a) Введение противoadгезивного геля
 - b) Установка сетчатого имплантата
 - c) Фиксация купола влагалища к крестцовым связкам
 - d) Проведение кольпопексии
110. Какой метод анестезии предпочтителен при оперативном лечении плацентарного перекрета?
- a) Спинальная анестезия
 - b) Общая эндотрахеальная анестезия
 - c) Эпидуральная анестезия
 - d) Местная анестезия
111. При какой патологии проведение кесарева сечения рекомендуется в сроке 34 недели беременности?
- a) Плацентация в области рубца
 - b) Гипотрофия плода III степени
 - c) Предлежание плаценты с кровотечением
 - d) Тазовое предлежание крупного плода
112. Какова роль профилактического назначения антибактериальных препаратов при кесаревом сечении?
- a) Уменьшение риска кровотечений
 - b) Снижение частоты послеоперационного эндометрита
 - c) Профилактика тромбоэмболических осложнений
 - d) Повышение сократительной способности матки
113. Какой основной метод диагностики используется для подтверждения разрыва матки?
- a) Ультразвуковое исследование
 - b) Лапароскопия
 - c) Рентгенография
 - d) Магнитно-резонансная томография
114. Какой основной критерий используется для оценки тяжести кровотечения во время кесарева сечения?
- a) Артериальное давление

- b) Уровень гемоглобина
 - c) Количество потерянной крови
 - d) Пульсовое давление
115. Какой метод ведения родов предпочтителен у пациенток с двойным рубцом на матке?
- a) Индукция родов окситоцином
 - b) Вагинальные роды
 - c) Плановое кесарево сечение
 - d) Применение простагландинов
116. При каком осложнении кесарева сечения показана релапаротомия?
- a) Подозрение на гематому передней брюшной стенки
 - b) Лихорадка в первые сутки после операции
 - c) Симптоматика кишечной непроходимости
 - d) Возникновение болей в ране
117. Какое показание к кесареву сечению относится к абсолютным?
- a) Патологическое предлежание плаценты
 - b) Тазовое предлежание у первородящей
 - c) Преждевременные роды
 - d) Узкий таз
118. При какой патологии предпочтителен метод кесарева сечения в сочетании с утеропластикой?
- a) Плацента акрета
 - b) Синдром Ашермана
 - c) Угловая беременность
 - d) Наружный свищ матки
119. Какой метод профилактики тромбоэмболических осложнений применяется при кесаревом сечении у пациенток с варикозным расширением вен?
- a) Эластическое бинтование нижних конечностей
 - b) Профилактическое введение низкомолекулярного гепарина
 - c) Применение антиагрегантов
 - d) Физиотерапия
120. Какой основной фактор влияет на выбор метода ушивания промежности при разрыве второй степени?
- a) Протяженность раны
 - b) Состояние краев раны

- c) Наличие сопутствующей инфекции
 - d) Количество кровопотери
121. При какой патологии возможно проведение кесарева сечения с использованием экстраперитонеального доступа?
- a) Разрыв матки
 - b) Плацентация в рубце
 - c) Спаечный процесс в малом тазу
 - d) Гипоксия плода
122. Какой основной метод используется для профилактики травмирования мочеочника при проведении гистерэктомии?
- a) Введение контрастного вещества в мочеочник
 - b) Интраоперационная цистоскопия
 - c) Лапароскопическая визуализация мочеочников
 - d) Установка стента в мочеочник
123. Какое осложнение наиболее часто встречается при применении вакуум-экстрактора в родах?
- a) Повреждение мягких тканей родовых путей
 - b) Гематома головки плода
 - c) Разрыв матки
 - d) Кровотечение у матери
124. Какой метод используется для уменьшения кровопотери при проведении кесарева сечения у пациенток с плацентой превия?
- a) Профилактическое введение окситоцина
 - b) Лигирование сосудов матки
 - c) Применение биполярной коагуляции
 - d) Наложение компрессионного шва на матку
125. Какой метод используется для оценки состоятельности рубца на матке перед плановым кесаревым сечением?
- a) Лапароскопия
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Гистероскопия
 - d) Магнитно-резонансная томография
126. Какое показание к оперативному родоразрешению является наиболее частым у пациенток с сахарным диабетом?
- a) Макросомия плода

- b) Плацентарная недостаточность
 - c) Гипотрофия плода
 - d) Преэклампсия
127. Какой основной метод используется для профилактики эндометрита после кесарева сечения?
- a) Применение антибиотиков широкого спектра
 - b) Дренирование брюшной полости
 - c) Введение окситоцина
 - d) Профилактическое применение антикоагулянтов
128. Какое осложнение требует проведения резекции матки после кесарева сечения?
- a) Некроз матки
 - b) Обширный дефект рубца
 - c) Непрекращающееся кровотечение
 - d) Инфицирование раны
129. При каком положении плода оптимально проведение классического (корпорального) кесарева сечения?
- a) Поперечное положение
 - b) Тазовое предлежание
 - c) Лицевое предлежание
 - d) Косое положение
130. Какой основной метод диагностики используется при подозрении на кровоизлияние в позадиматочное пространство после кесарева сечения?
- a) Компьютерная томография
 - b) Ультразвуковое исследование
 - c) Лапароскопия
 - d) Цистоскопия

Ответы:

- | | | |
|------|-------|-------|
| 1. b | 7. c | 13. a |
| 2. a | 8. c | 14. c |
| 3. b | 9. a | 15. b |
| 4. a | 10. c | 16. b |
| 5. c | 11. a | 17. b |
| 6. a | 12. a | 18. a |

19. d	54. a	89. d
20. a	55. a	90. a
21. a	56. a	91. a
22. c	57. a	92. a
23. b	58. c	93. a
24. b	59. a	94. a
25. b	60. a	95. a
26. a	61. d	96. d
27. b	62. b	97. b
28. a	63. a	98. a
29. a	64. c	99. a
30. b	65. a	100.a
31. a	66. d	101.b
32. d	67. a	102.b
33. b	68. d	103.b
34. b	69. a	104.b
35. d	70. a	105.a
36. c	71. b	106.a
37. c	72. b	107.c
38. c	73. a	108.c
39. a	74. a	109.c
40. a	75. d	110.b
41. a	76. a	111.c
42. a	77. d	112.b
43. a	78. d	113.a
44. b	79. a	114.c
45. b	80. a	115.c
46. b	81. a	116.c
47. a	82. d	117.a
48. a	83. a	118.a
49. a	84. a	119.b
50. a	85. d	120.a
51. a	86. d	121.c
52. a	87. d	122.b
53. d	88. a	123.b

124.d	127.a	130.b
125.b	128.c	
126.a	129.a	

Ситуационные задачи для ординаторов по дисциплине «Оперативное акушерство»

Ситуационная задача 1

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 41 недели беременности. Поступила с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота, продолжающиеся в течение 12 часов. Воды отошли 3 часа назад. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 6 см, головка плода находится в полости малого таза, сердцебиение плода 110 ударов в минуту. В родах имеется слабость родовой деятельности.

Вопросы к задаче:

1. Какие действия следует предпринять в данной ситуации?
2. Какие возможные осложнения могут развиваться при данной ситуации?
3. Какие показания существуют для оперативного вмешательства?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести стимуляцию родовой деятельности с помощью окситоцина под контролем КТГ. Также показано обеспечить адекватную аналгезию родов и мониторировать состояние плода.
2. Возможные осложнения включают развитие гипоксии плода, дистресс-синдром, а также слабость родовой деятельности, что может потребовать проведения кесарева сечения.
3. Показаниями к оперативному вмешательству являются отсутствие эффекта от стимуляции родовой деятельности, развитие дистресса плода, а также признаки несоответствия размеров таза матери и головки плода.

Ситуационная задача 2

Пациентка 28 лет поступила в стационар на сроке беременности 38 недель с жалобами на обильное кровотечение из половых путей, начавшееся 2 часа назад. При осмотре: общее

состояние тяжелое, кожные покровы бледные, пульс 110 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. Влагалищное исследование не проводилось. По данным УЗИ - предлежание плаценты.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния пациентки?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данном случае и почему?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо срочно провести родоразрешение путем кесарева сечения, учитывая предлежание плаценты и наличие обильного кровотечения.
2. Для стабилизации состояния пациентки следует начать инфузионную терапию, провести контроль показателей гемодинамики, назначить препараты для повышения артериального давления, а также обеспечить готовность к экстренному переливанию крови.
3. Предпочтительным методом родоразрешения является кесарево сечение, так как предлежание плаценты исключает возможность естественных родов и представляет высокий риск для жизни матери и плода.

Ситуационная задача 3

Пациентка 35 лет поступила в родильный дом на сроке 39 недель беременности с жалобами на отсутствие шевелений плода в течение последних 24 часов. По данным КТГ - отсутствие сердцебиения плода. При УЗИ подтверждена внутриутробная гибель плода. В анамнезе - двое родов, один из которых осложнился массивным кровотечением.

Вопросы к задаче:

1. Какие действия следует предпринять в данной ситуации?
2. Какова тактика ведения родов при внутриутробной гибели плода?
3. Какие меры профилактики необходимо предусмотреть для предотвращения осложнений в послеродовом периоде?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо госпитализировать пациентку и подготовить её к родоразрешению, учитывая её психологическое состояние и потребность в поддержке.
2. Тактика ведения родов может включать индукцию родов с помощью медикаментов (окситоцин, простагландины) с целью стимуляции естественных родов. Кесарево сечение в данном случае не показано, за исключением случаев осложнений.
3. Для профилактики осложнений в послеродовом периоде необходимо обеспечить тщательный мониторинг состояния пациентки, в частности контролировать показатели свертывающей системы крови для предупреждения коагулопатии, а также адекватную аналгезию и психологическую поддержку.

Ситуационная задача 4

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель беременности с жалобами на регулярные схватки в течение 6 часов. При осмотре - плод в поперечном положении. Сердцебиение плода выслушивается чётко. В анамнезе - кесарево сечение 2 года назад.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие риски связаны с данным положением плода?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести экстренное кесарево сечение, учитывая поперечное положение плода и рубец на матке после предыдущего кесарева сечения.
2. Риски включают разрыв матки по рубцу, дистресса плода и невозможность вагинальных родов.
3. Предпочтительным методом родоразрешения является кесарево сечение, поскольку поперечное положение плода исключает возможность естественных родов.

Ситуационная задача 5

Пациентка 27 лет поступила в стационар с преждевременным излитием околоплодных вод на сроке беременности 34 недели. Схватки отсутствуют. Общее состояние

удовлетворительное, температура тела 37,5°C. При осмотре - шейка матки сглажена, раскрытие 1 см, головка плода в малом тазу, сердцебиение плода ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие меры необходимо предпринять для профилактики осложнений?
3. Когда следует проводить родоразрешение?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо назначить токолитическую терапию для отсрочки родов, антибиотики для профилактики инфекционных осложнений и кортикостероиды для ускорения созревания лёгких плода.
2. Следует контролировать температуру, провести профилактику инфекций, мониторировать состояние плода и шейки матки.
3. Родоразрешение показано при наличии признаков инфекции, ухудшении состояния плода или матери, а также по достижении 36 недель беременности.

Ситуационная задача 6

Пациентка 29 лет поступила в родильный дом на сроке 37 недель с жалобами на головную боль, отёки нижних конечностей и повышение артериального давления до 160/100 мм рт. ст. При осмотре - рефлексы повышены, белок в моче +++.

Вопросы к задаче:

1. Какой диагноз можно поставить данной пациентке?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений?

Эталон ответа:

1. Диагноз - тяжелая преэклампсия.
2. Необходимо срочно госпитализировать пациентку, провести подготовку к родоразрешению, предпочтительно путем кесарева сечения, в условиях интенсивной терапии.

3. Для предотвращения осложнений необходимо контролировать АД с помощью антигипертензивных препаратов, провести магнезию для профилактики судорог, обеспечить мониторинг состояния плода.

Ситуационная задача 7

Пациентка 33 лет поступила на сроке беременности 39 недель с жалобами на выраженные боли внизу живота и кровянистые выделения из половых путей. По данным КТГ - дистресс плода. В анамнезе - двое нормальных родов.

Вопросы к задаче:

1. Каковы возможные причины кровянистых выделений?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния плода?

Эталон ответа:

1. Возможные причины - отслойка нормально расположенной плаценты, предлежание плаценты.
2. В данной ситуации показано экстренное кесарево сечение для предотвращения гибели плода.
3. Необходимо обеспечить оксигенацию матери, контроль гемодинамики, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 8

Пациентка 26 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на слабость, головокружение и кровотечение после родов. Родила 2 часа назад, ребенок жив, масса 3500 г. При осмотре: матка мягкая, плохо сокращается, выделения обильные, алые.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимы для остановки кровотечения?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - атония матки, послеродовое кровотечение.
2. Необходимо срочно начать мероприятия по остановке кровотечения: массаж матки, введение утеротоников (окситоцин, метилэргометрин).
3. При отсутствии эффекта показано ручное обследование полости матки, тампонада или хирургическое вмешательство.

Ситуационная задача 9

Пациентка 31 год поступила с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты на сроке 36 недель беременности. Жалобы на резкие боли в животе, кровянистые выделения из половых путей, снижение артериального давления.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие осложнения могут развиваться в данной ситуации?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Необходимо экстренно провести родоразрешение путем кесарева сечения, стабилизировать состояние пациентки с помощью инфузионной терапии и переливания компонентов крови.
2. Возможные осложнения - геморрагический шок, ДВС-синдром, гибель плода.
3. Предпочтительный метод - экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача 10

Пациентка 34 лет поступила на сроке 39 недель беременности с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 12 часов назад. При осмотре: шейка матки раскрыта на 3 см, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода 140 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
2. Какие осложнения могут возникнуть при длительном безводном периоде?
3. Какие меры необходимо предпринять для профилактики осложнений?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести стимуляцию родовой деятельности с помощью окситоцина, провести амниоинфузию при необходимости.
2. Возможные осложнения - инфекционные осложнения (хориоамнионит), дистресс плода.
3. Необходимо проводить мониторинг состояния плода и матери, назначить антибиотикопрофилактику.

Ситуационная задача 11

Пациентка 29 лет поступила в родильный дом на сроке 40 недель с жалобами на выраженную боль в области послеоперационного рубца на матке после кесарева сечения. Схватки нерегулярные, сердцебиение плода ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие риски связаны с данной ситуацией?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Необходимо провести экстренное кесарево сечение, учитывая высокий риск разрыва матки по рубцу.
2. Риски - разрыв матки, дистресс плода, угроза жизни матери и плода.
3. Предпочтительный метод - кесарево сечение.

Ситуационная задача 12

Пациентка 25 лет поступила на сроке 38 недель с жалобами на головокружение, слабость и учащенное сердцебиение. Общее состояние средней тяжести, пульс 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст., кожные покровы бледные. По данным анализов - гемоглобин 70 г/л.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - анемия тяжелой степени.
2. Необходимо провести инфузионную терапию, назначить препараты железа внутривенно, контролировать состояние плода.
3. Провести коррекцию анемии, при необходимости - переливание эритроцитарной массы.

Ситуационная задача 13

Пациентка 37 лет поступила на сроке беременности 32 недели с жалобами на отеки лица и рук, повышение артериального давления до 150/95 мм рт. ст., головную боль. Белок в моче ++.

Вопросы к задаче:

1. Каков диагноз у данной пациентки?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения ухудшения состояния?

Эталон ответа:

1. Диагноз - преэклампсия средней степени тяжести.
2. Необходимо госпитализировать пациентку, контролировать АД, назначить антигипертензивную терапию, проводить мониторинг состояния плода.
3. Для предотвращения ухудшения состояния необходимы регулярный контроль показателей крови и мочи, профилактика эклампсии (магния).

Ситуационная задача 14

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на сильные схватки в течение последних 8 часов. При осмотре: шейка матки раскрыта на 8 см, головка плода высоко, плод в ягодичном предлежании.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения родов при данном предлежании плода?
2. Какие осложнения могут возникнуть при естественных родах?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации предпочтительно провести кесарево сечение, учитывая высокое стояние головки и ягодичное предлежание.
2. Возможные осложнения - ущемление головки плода, асфиксия, травмы.
3. Предпочтительный метод - кесарево сечение.

Ситуационная задача 15

Пациентка 28 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 18 часов назад. При осмотре: шейка матки раскрыта на 2 см, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие меры необходимо предпринять для профилактики инфекций?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в случае отсутствия прогресса родовой деятельности?

Эталон ответа:

1. Необходимо провести стимуляцию родовой деятельности с помощью окситоцина, мониторировать состояние плода и матери.
2. Следует назначить антибиотики для профилактики хориоамнионита.
3. При отсутствии прогресса родовой деятельности показано кесарево сечение.

Ситуационная задача 16

Пациентка 36 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на сильные схваткообразные боли, начавшиеся 10 часов назад. Шейка матки раскрыта на 4 см, плод в головном предлежании, воды отошли 4 часа назад, сердцебиение плода 90 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистресс плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния плода?

Эталон ответа:

1. Сердцебиение плода 90 уд/мин указывает на брадикардию, что является признаком дистресса плода.
2. Необходимо экстренно провести кесарево сечение для предотвращения гипоксии и возможной гибели плода.
3. Обеспечить оксигенацию матери, начать инфузионную терапию, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 17

Пациентка 31 год поступила на сроке беременности 33 недели с жалобами на повышение артериального давления до 170/110 мм рт. ст., сильную головную боль, мелькание «мушек» перед глазами. Белок в моче +++.

Вопросы к задаче:

1. Какой диагноз можно поставить данной пациентке?
2. Какова тактика ведения беременности в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения эклампсии?

Эталон ответа:

1. Диагноз - тяжелая преэклампсия с высоким риском эклампсии.
2. Необходимо госпитализировать пациентку в отделение интенсивной терапии, провести стабилизацию АД с помощью антигипертензивных препаратов, контролировать состояние плода.
3. Назначить магнезию для профилактики судорог, проводить мониторинг неврологического статуса.

Ситуационная задача 18

Пациентка 29 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота, начавшиеся 6 часов назад. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 9 см, плод в головном предлежании, сердцебиение плода 100 уд/мин, имеется выпадение петель пуповины.

Вопросы к задаче:

1. Какие осложнения могут возникнуть при выпадении пуповины?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения гипоксии плода?

Эталон ответа:

1. Возможные осложнения включают сдавление пуповины, гипоксию плода, асфиксию и гибель плода.
2. Необходимо экстренно провести кесарево сечение.
3. Обеспечить поддержание петель пуповины во влагалище до операции, перевести пациентку в положение с приподнятым тазом, обеспечить оксигенацию матери.

Ситуационная задача 19

Пациентка 34 лет поступила на сроке беременности 35 недель с жалобами на обильное кровотечение из половых путей без болевого синдрома. По данным УЗИ - центральное предлежание плаценты.

Вопросы к задаче:

1. Каковы возможные причины кровотечения?
2. Какова тактика ведения беременности в данной ситуации?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Причина кровотечения - центральное предлежание плаценты, что приводит к повреждению сосудов плаценты.
2. Необходимо срочно госпитализировать пациентку, провести инфузионную терапию, контролировать гемодинамику.
3. Предпочтительный метод родоразрешения - экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача 20

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота и повышение температуры тела до 38,5°C. При осмотре: шейка матки раскрыта на 5 см, плод в головном предлежании, воды отошли 18 часов назад, выделения мутные, зеленоватого цвета.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на хориоамнионит?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений у матери и плода?

Эталон ответа:

1. Признаки хориоамнионита включают повышение температуры тела, мутные зеленоватые воды, длительный безводный период.
2. Необходимо провести экстренное родоразрешение, предпочтительно путем кесарева сечения, для предотвращения инфицирования плода.
3. Назначить антибиотики, контролировать состояние матери и плода, обеспечить адекватную инфузионную терапию.

Ситуационная задача 21

Пациентка 35 лет поступила на сроке беременности 37 недель с жалобами на головокружение, слабость, сердцебиение 130 уд/мин, АД 80/50 мм рт. ст. По данным анализов - гемоглобин 60 г/л. При осмотре - кожные покровы бледные, влажные.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - анемия тяжелой степени с развитием гиповолемического шока.
2. Необходимо срочно провести инфузионную терапию, назначить переливание эритроцитарной массы, контролировать показатели гемодинамики.
3. Провести коррекцию анемии, обеспечить адекватную оксигенацию и поддержку жизненно важных функций.

Ситуационная задача 22

Пациентка 27 лет поступила в родильный дом на сроке 40 недель с жалобами на интенсивные боли внизу живота. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 10 см, головка плода высоко, отсутствует продвижение головки плода в течение 2 часов, сердцебиение плода 180 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистоцию плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие возможные осложнения могут возникнуть при отсутствии своевременного вмешательства?

Эталон ответа:

1. Признаки дистоции включают отсутствие продвижения головки плода при полном раскрытии шейки матки и тахикардия у плода.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение для предотвращения гипоксии и возможной гибели плода.
3. Осложнения могут включать гипоксию плода, травмы матери и плода, разрыв матки.

Ситуационная задача 23

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 41 недели с жалобами на отсутствие схваток. При осмотре: шейка матки незрелая, околоплодные воды не изливались, сердцебиение плода ритмичное. По данным УЗИ - плод крупный, масса 4200 г.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие риски связаны с крупным плодом?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести подготовку шейки матки к родам (применение простагландинов), оценить готовность к родам и, при необходимости, планировать кесарево сечение.
2. Риски включают дистоцию плечиков, травмы плода, разрыв промежности у матери.

3. Предпочтительным методом родоразрешения может быть кесарево сечение, учитывая крупный плод и незрелость шейки матки.

Ситуационная задача 24

Пациентка 33 лет поступила на сроке беременности 38 недель с жалобами на боль в области послеоперационного рубца на матке после двух предыдущих кесаревых сечений. Схватки отсутствуют, плод в головном предлежании, сердцебиение ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с данной ситуацией?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Основные риски - разрыв матки по рубцу, дистресс плода.
2. Необходимо госпитализировать пациентку, контролировать состояние рубца, АД, состояние плода.
3. Предпочтительный метод родоразрешения - плановое кесарево сечение.

Ситуационная задача 25

Пациентка 28 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на отсутствие шевелений плода в течение последних 12 часов. По данным КТГ - отсутствие сердцебиения плода. При осмотре - шейка матки закрыта, плод в головном предлежании.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для психологической поддержки пациентки?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - внутриутробная гибель плода.
2. Необходимо провести индукцию родов с использованием простагландинов или окситоцина для стимуляции родовой деятельности.

3. Обеспечить присутствие психолога, предоставить эмоциональную поддержку, информировать пациентку о каждом этапе лечения.

Ситуационная задача 26

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на резкие боли в животе и обильное кровотечение. В анамнезе - кесарево сечение 3 года назад. При осмотре - кожные покровы бледные, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие возможные осложнения могут развиваться в данной ситуации?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Возможные осложнения - разрыв матки по рубцу, геморрагический шок, ДВС-синдром.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение, стабилизировать состояние пациентки с помощью инфузионной терапии и переливания крови.
3. Предпочтительный метод родоразрешения - экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача 27

Пациентка 29 лет поступила на сроке беременности 38 недель с жалобами на высокое артериальное давление (160/100 мм рт. ст.), головную боль, тошноту и отеки. Белок в моче +++.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения ухудшения состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - преэклампсия тяжелой степени.

2. Необходимо госпитализировать пациентку, контролировать АД, назначить антигипертензивные препараты, магнезию для профилактики судорог.
3. Регулярный контроль состояния плода, показатели крови и мочи, проведение родоразрешения при необходимости.

Ситуационная задача 28

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 41 недели с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 24 часа назад. Сердцебиение плода ритмичное, шейка матки раскрыта на 2 см.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с длительным безводным периодом?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для профилактики инфекций?

Эталон ответа:

1. Риски - хориоамнионит, инфекционные осложнения у плода и матери.
2. Необходимо провести стимуляцию родовой деятельности окситоцином, мониторировать состояние матери и плода.
3. Назначить антибиотикопрофилактику для предотвращения инфекционных осложнений.

Ситуационная задача 29

Пациентка 27 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на интенсивные боли в животе и кровотечение. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 7 см, головка плода высоко, пульс матери 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Какие возможные причины кровотечения?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния пациентки?

Эталон ответа:

1. Возможные причины - отслойка плаценты, разрыв матки.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение, стабилизировать состояние пациентки.
3. Начать инфузионную терапию, контролировать показатели гемодинамики, обеспечить готовность к переливанию крови.

Ситуационная задача 30

Пациентка 34 лет поступила на сроке беременности 36 недель с жалобами на сильные боли в животе и отсутствие шевелений плода. По данным УЗИ - отслойка нормально расположенной плаценты, отсутствие сердцебиения плода.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений у матери?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - внутриутробная гибель плода вследствие отслойки плаценты.
2. Необходимо провести экстренное родоразрешение (кесарево сечение), стабилизировать состояние пациентки.
3. Провести инфузионную терапию, контроль гемодинамики, при необходимости - переливание компонентов крови.

Ситуационная задача 31

Пациентка 28 лет поступила в родильное отделение на сроке 38 недель с жалобами на выраженные боли внизу живота и кровянистые выделения. При осмотре: шейка матки раскрыта на 5 см, плод в тазовом предлежании, сердцебиение плода 100 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с тазовым предлежанием плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния плода?

Эталон ответа:

1. Риски включают ущемление головки плода, гипоксию, травмы плода.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение для предотвращения осложнений.
3. Обеспечить оксигенацию матери, начать инфузионную терапию, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 32

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на интенсивные схваткообразные боли и кровотечение. По данным УЗИ - многоводие, плод в головном предлежании, шейка матки раскрыта на 6 см.

Вопросы к задаче:

1. Какие возможные осложнения могут возникнуть при многоводии?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений?

Эталон ответа:

1. Возможные осложнения - преждевременное излитие вод, выпадение пуповины, слабость родовой деятельности.
2. Провести амниотомию, контролировать состояние плода и родовой деятельности.
3. Обеспечить мониторинг плода, при необходимости - стимуляцию родовой деятельности.

Ситуационная задача 33

Пациентка 35 лет поступила на сроке беременности 40 недель с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 20 часов назад. Сердцебиение плода 90 уд/мин, шейка матки раскрыта на 4 см.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистресс плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения гипоксии плода?

Эталон ответа:

1. Сердцебиение плода 90 уд/мин указывает на брадикардию, что является признаком дистресса.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение.
3. Обеспечить оксигенацию матери, начать инфузионную терапию, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 34

Пациентка 29 лет поступила на сроке беременности 39 недель с жалобами на головную боль, отёки и повышение давления. Белок в моче ++, АД 150/95 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимы для предотвращения осложнений?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - преэклампсия средней степени тяжести.
2. Госпитализация, контроль АД, назначение антигипертензивных препаратов, мониторинг плода.
3. Профилактика эклампсии (магнезия), регулярный контроль состояния матери и плода.

Ситуационная задача 35

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 38 недель с жалобами на отсутствие шевелений плода в течение последних суток. При осмотре: шейка матки закрыта, сердцебиение плода отсутствует.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимы для поддержки пациентки в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - внутриутробная гибель плода.
2. Индукция родов медикаментозно (простагландины, окситоцин).
3. Психологическая поддержка, присутствие медицинского психолога, информирование пациентки о ходе лечения.

Ситуационная задача 36

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 41 недели беременности. Поступила с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота, продолжающиеся в течение 12 часов. Воды отошли 3 часа назад. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 6 см, головка плода находится в полости малого таза, сердцебиение плода 110 ударов в минуту. В родах имеется слабость родовой деятельности.

Вопросы к задаче:

1. Какие действия следует предпринять в данной ситуации?
2. Какие возможные осложнения могут развиваться при данной ситуации?
3. Какие показания существуют для оперативного вмешательства?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести стимуляцию родовой деятельности с помощью окситоцина под контролем КТГ. Также показано обеспечить адекватную аналгезию родов и мониторировать состояние плода.
2. Возможные осложнения включают развитие гипоксии плода, дистресс-синдром, а также слабость родовой деятельности, что может потребовать проведения кесарева сечения.
3. Показаниями к оперативному вмешательству являются отсутствие эффекта от стимуляции родовой деятельности, развитие дистресса плода, а также признаки несоответствия размеров таза матери и головки плода.

Ситуационная задача 37

Пациентка 28 лет поступила в стационар на сроке беременности 38 недель с жалобами на обильное кровотечение из половых путей, начавшееся 2 часа назад. При осмотре: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, пульс 110 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. Влагалищное исследование не проводилось. По данным УЗИ - предлежание плаценты.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния пациентки?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данном случае и почему?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо срочно провести родоразрешение путем кесарева сечения, учитывая предлежание плаценты и наличие обильного кровотечения.
2. Для стабилизации состояния пациентки следует начать инфузионную терапию, провести контроль показателей гемодинамики, назначить препараты для повышения артериального давления, а также обеспечить готовность к экстренному переливанию крови.
3. Предпочтительным методом родоразрешения является кесарево сечение, так как предлежание плаценты исключает возможность естественных родов и представляет высокий риск для жизни матери и плода.

Ситуационная задача 38}

Пациентка 35 лет поступила в родильный дом на сроке 39 недель беременности с жалобами на отсутствие шевелений плода в течение последних 24 часов. По данным КТГ - отсутствие сердцебиения плода. При УЗИ подтверждена внутриутробная гибель плода. В анамнезе - двое родов, один из которых осложнился массивным кровотечением.

Вопросы к задаче:

1. Какие действия следует предпринять в данной ситуации?
2. Какова тактика ведения родов при внутриутробной гибели плода?
3. Какие меры профилактики необходимо предусмотреть для предотвращения осложнений в послеродовом периоде?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо госпитализировать пациентку и подготовить её к родоразрешению, учитывая её психологическое состояние и потребность в поддержке.

2. Тактика ведения родов может включать индукцию родов с помощью медикаментов (окситоцин, простагландины) с целью стимуляции естественных родов. Кесарево сечение в данном случае не показано, за исключением случаев осложнений.
3. Для профилактики осложнений в послеродовом периоде необходимо обеспечить тщательный мониторинг состояния пациентки, в частности контролировать показатели свертывающей системы крови для предупреждения коагулопатии, а также адекватную аналгезию и психологическую поддержку.

Ситуационная задача 39

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель беременности с жалобами на регулярные схватки в течение 6 часов. При осмотре - плод в поперечном положении. Сердцебиение плода выслушивается чётко. В анамнезе - кесарево сечение 2 года назад.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие риски связаны с данным положением плода?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести экстренное кесарево сечение, учитывая поперечное положение плода и рубец на матке после предыдущего кесарева сечения.
2. Риски включают разрыв матки по рубцу, дистресса плода и невозможность вагинальных родов.
3. Предпочтительным методом родоразрешения является кесарево сечение, поскольку поперечное положение плода исключает возможность естественных родов.

Ситуационная задача {number}

Пациентка 27 лет поступила в стационар с преждевременным излитием околоплодных вод на сроке беременности 34 недели. Схватки отсутствуют. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5°C. При осмотре - шейка матки сглажена, раскрытие 1 см, головка плода в малом тазу, сердцебиение плода ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие меры необходимо предпринять для профилактики осложнений?
3. Когда следует проводить родоразрешение?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо назначить токолитическую терапию для отсрочки родов, антибиотики для профилактики инфекционных осложнений и кортикостероиды для ускорения созревания лёгких плода.
2. Следует контролировать температуру, провести профилактику инфекций, мониторировать состояние плода и шейки матки.
3. Родоразрешение показано при наличии признаков инфекции, ухудшении состояния плода или матери, а также по достижении 36 недель беременности.

Ситуационная задача 40

Пациентка 29 лет поступила в родильный дом на сроке 37 недель с жалобами на головную боль, отёки нижних конечностей и повышение артериального давления до 160/100 мм рт. ст. При осмотре - рефлексы повышены, белок в моче +++.

Вопросы к задаче:

1. Какой диагноз можно поставить данной пациентке?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений?

Эталон ответа:

1. Диагноз - тяжелая преэклампсия.
2. Необходимо срочно госпитализировать пациентку, провести подготовку к родоразрешению, предпочтительно путем кесарева сечения, в условиях интенсивной терапии.
3. Для предотвращения осложнений необходимо контролировать АД с помощью антигипертензивных препаратов, провести магнезию для профилактики судорог, обеспечить мониторинг состояния плода.

Ситуационная задача \${number}

Пациентка 33 лет поступила на сроке беременности 39 недель с жалобами на выраженные боли внизу живота и кровянистые выделения из половых путей. По данным КТГ - дистресс плода. В анамнезе - двое нормальных родов.

Вопросы к задаче:

1. Каковы возможные причины кровянистых выделений?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния плода?

Эталон ответа:

1. Возможные причины - отслойка нормально расположенной плаценты, предлежание плаценты.
2. В данной ситуации показано экстренное кесарево сечение для предотвращения гибели плода.
3. Необходимо обеспечить оксигенацию матери, контроль гемодинамики, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 41

Пациентка 26 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на слабость, головокружение и кровотечение после родов. Родила 2 часа назад, ребенок жив, масса 3500 г. При осмотре: матка мягкая, плохо сокращается, выделения обильные, алые.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимы для остановки кровотечения?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - атония матки, послеродовое кровотечение.
2. Необходимо срочно начать мероприятия по остановке кровотечения: массаж матки, введение утеротоников (окситоцин, метилэргометрин).
3. При отсутствии эффекта показано ручное обследование полости матки, тампонада или хирургическое вмешательство.

Ситуационная задача 42

Пациентка 31 год поступила с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты на сроке 36 недель беременности. Жалобы на резкие боли в животе, кровянистые выделения из половых путей, снижение артериального давления.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие осложнения могут развиваться в данной ситуации?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Необходимо экстренно провести родоразрешение путем кесарева сечения, стабилизировать состояние пациентки с помощью инфузионной терапии и переливания компонентов крови.
2. Возможные осложнения - геморрагический шок, ДВС-синдром, гибель плода.
3. Предпочтительный метод - экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача 43

Пациентка 34 лет поступила на сроке 39 недель беременности с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 12 часов назад. При осмотре: шейка матки раскрыта на 3 см, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода 140 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
2. Какие осложнения могут возникнуть при длительном безводном периоде?
3. Какие меры необходимо предпринять для профилактики осложнений?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести стимуляцию родовой деятельности с помощью окситоцина, провести амниоинфузию при необходимости.
2. Возможные осложнения - инфекционные осложнения (хориоамнионит), дистресс плода.

3. Необходимо проводить мониторинг состояния плода и матери, назначить антибиотикопрофилактику.

Ситуационная задача 44

Пациентка 29 лет поступила в родильный дом на сроке 40 недель с жалобами на выраженную боль в области послеоперационного рубца на матке после кесарева сечения. Схватки нерегулярные, сердцебиение плода ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие риски связаны с данной ситуацией?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Необходимо провести экстренное кесарево сечение, учитывая высокий риск разрыва матки по рубцу.
2. Риски - разрыв матки, дистресс плода, угроза жизни матери и плода.
3. Предпочтительный метод - кесарево сечение.

Ситуационная задача 45

Пациентка 25 лет поступила на сроке 38 недель с жалобами на головокружение, слабость и учащенное сердцебиение. Общее состояние средней тяжести, пульс 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст., кожные покровы бледные. По данным анализов - гемоглобин 70 г/л.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - анемия тяжелой степени.
2. Необходимо провести инфузионную терапию, назначить препараты железа внутривенно, контролировать состояние плода.

3. Провести коррекцию анемии, при необходимости - переливание эритроцитарной массы.

Ситуационная задача 46

Пациентка 37 лет поступила на сроке беременности 32 недели с жалобами на отёки лица и рук, повышение артериального давления до 150/95 мм рт. ст., головную боль. Белок в моче ++.

Вопросы к задаче:

1. Каков диагноз у данной пациентки?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения ухудшения состояния?

Эталон ответа:

1. Диагноз - преэклампсия средней степени тяжести.
2. Необходимо госпитализировать пациентку, контролировать АД, назначить антигипертензивную терапию, проводить мониторинг состояния плода.
3. Для предотвращения ухудшения состояния необходимы регулярный контроль показателей крови и мочи, профилактика эклампсии (магnezия).

Ситуационная задача 47

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на сильные схватки в течение последних 8 часов. При осмотре: шейка матки раскрыта на 8 см, головка плода высоко, плод в ягодичном предлежании.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения родов при данном предлежании плода?
2. Какие осложнения могут возникнуть при естественных родах?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации предпочтительно провести кесарево сечение, учитывая высокое стояние головки и ягодичное предлежание.

2. Возможные осложнения - ущемление головки плода, асфиксия, травмы.
3. Предпочтительный метод - кесарево сечение.

Ситуационная задача 48

Пациентка 28 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 18 часов назад. При осмотре: шейка матки раскрыта на 2 см, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие меры необходимо предпринять для профилактики инфекций?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в случае отсутствия прогресса родовой деятельности?

Эталон ответа:

1. Необходимо провести стимуляцию родовой деятельности с помощью окситоцина, мониторировать состояние плода и матери.
2. Следует назначить антибиотики для профилактики хориоамнионита.
3. При отсутствии прогресса родовой деятельности показано кесарево сечение.

Ситуационная задача 49

Пациентка 36 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на сильные схваткообразные боли, начавшиеся 10 часов назад. Шейка матки раскрыта на 4 см, плод в головном предлежании, воды отошли 4 часа назад, сердцебиение плода 90 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистресс плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния плода?

Эталон ответа:

1. Сердцебиение плода 90 уд/мин указывает на брадикардию, что является признаком дистресса плода.
2. Необходимо экстренно провести кесарево сечение для предотвращения гипоксии и возможной гибели плода.
3. Обеспечить оксигенацию матери, начать инфузионную терапию, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 50

Пациентка 31 год поступила на сроке беременности 33 недели с жалобами на повышение артериального давления до 170/110 мм рт. ст., сильную головную боль, мелькание «мушек» перед глазами. Белок в моче +++.

Вопросы к задаче:

1. Какой диагноз можно поставить данной пациентке?
2. Какова тактика ведения беременности в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения эклампсии?

Эталон ответа:

1. Диагноз - тяжелая преэклампсия с высоким риском эклампсии.
2. Необходимо госпитализировать пациентку в отделение интенсивной терапии, провести стабилизацию АД с помощью антигипертензивных препаратов, контролировать состояние плода.
3. Назначить магнезию для профилактики судорог, проводить мониторинг неврологического статуса.

Ситуационная задача 51

Пациентка 29 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота, начавшиеся 6 часов назад. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 9 см, плод в головном предлежании, сердцебиение плода 100 уд/мин, имеется выпадение петель пуповины.

Вопросы к задаче:

1. Какие осложнения могут возникнуть при выпадении пуповины?

2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения гипоксии плода?

Эталон ответа:

1. Возможные осложнения включают сдавление пуповины, гипоксию плода, асфиксию и гибель плода.
2. Необходимо экстренно провести кесарево сечение.
3. Обеспечить поддержание петель пуповины во влагалище до операции, перевести пациентку в положение с приподнятым тазом, обеспечить оксигенацию матери.

Ситуационная задача 52

Пациентка 34 лет поступила на сроке беременности 35 недель с жалобами на обильное кровотечение из половых путей без болевого синдрома. По данным УЗИ - центральное предлежание плаценты.

Вопросы к задаче:

1. Каковы возможные причины кровотечения?
2. Какова тактика ведения беременности в данной ситуации?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Причина кровотечения - центральное предлежание плаценты, что приводит к повреждению сосудов плаценты.
2. Необходимо срочно госпитализировать пациентку, провести инфузионную терапию, контролировать гемодинамику.
3. Предпочтительный метод родоразрешения - экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача 53

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на интенсивные схваткообразные боли внизу живота и повышение температуры тела до 38,5°C. При осмотре: шейка матки раскрыта на 5 см, плод в головном предлежании, воды отошли 18 часов назад, выделения мутные, зеленоватого цвета.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на хориоамнионит?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений у матери и плода?

Эталон ответа:

1. Признаки хориоамнионита включают повышение температуры тела, мутные зеленоватые воды, длительный безводный период.
2. Необходимо провести экстренное родоразрешение, предпочтительно путем кесарева сечения, для предотвращения инфицирования плода.
3. Назначить антибиотики, контролировать состояние матери и плода, обеспечить адекватную инфузионную терапию.

Ситуационная задача 54

Пациентка 35 лет поступила на сроке беременности 37 недель с жалобами на головокружение, слабость, сердцебиение 130 уд/мин, АД 80/50 мм рт. ст. По данным анализов - гемоглобин 60 г/л. При осмотре - кожные покровы бледные, влажные.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - анемия тяжелой степени с развитием гиповолемического шока.
2. Необходимо срочно провести инфузионную терапию, назначить переливание эритроцитарной массы, контролировать показатели гемодинамики.
3. Провести коррекцию анемии, обеспечить адекватную оксигенацию и поддержку жизненно важных функций.

Ситуационная задача 55

Пациентка 27 лет поступила в родильный дом на сроке 40 недель с жалобами на интенсивные боли внизу живота. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта

на 10 см, головка плода высоко, отсутствует продвижение головки плода в течение 2 часов, сердцебиение плода 180 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистоцию плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие возможные осложнения могут возникнуть при отсутствии своевременного вмешательства?

Эталон ответа:

1. Признаки дистоции включают отсутствие продвижения головки плода при полном раскрытии шейки матки и тахикардия у плода.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение для предотвращения гипоксии и возможной гибели плода.
3. Осложнения могут включать гипоксию плода, травмы матери и плода, разрыв матки.

Ситуационная задача 56

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 41 недели с жалобами на отсутствие схваток. При осмотре: шейка матки незрелая, околоплодные воды не изливались, сердцебиение плода ритмичное. По данным УЗИ - плод крупный, масса 4200 г.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения данной пациентки?
2. Какие риски связаны с крупным плодом?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. В данной ситуации необходимо провести подготовку шейки матки к родам (применение простагландинов), оценить готовность к родам и, при необходимости, планировать кесарево сечение.
2. Риски включают дистоцию плечиков, травмы плода, разрыв промежности у матери.
3. Предпочтительным методом родоразрешения может быть кесарево сечение, учитывая крупный плод и незрелость шейки матки.

Ситуационная задача 57

Пациентка 33 лет поступила на сроке беременности 38 недель с жалобами на боль в области послеоперационного рубца на матке после двух предыдущих кесаревых сечений. Схватки отсутствуют, плод в головном предлежании, сердцебиение ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с данной ситуацией?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Основные риски - разрыв матки по рубцу, дистресс плода.
2. Необходимо госпитализировать пациентку, контролировать состояние рубца, АД, состояние плода.
3. Предпочтительный метод родоразрешения - плановое кесарево сечение.

Ситуационная задача 58

Пациентка 28 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на отсутствие шевелений плода в течение последних 12 часов. По данным КТГ - отсутствие сердцебиения плода. При осмотре - шейка матки закрыта, плод в головном предлежании.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для психологической поддержки пациентки?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - внутриутробная гибель плода.
2. Необходимо провести индукцию родов с использованием простагландинов или окситоцина для стимуляции родовой деятельности.
3. Обеспечить присутствие психолога, предоставить эмоциональную поддержку, информировать пациентку о каждом этапе лечения.

Ситуационная задача 59

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на резкие боли в животе и обильное кровотечение. В анамнезе - кесарево сечение 3 года назад. При осмотре - кожные покровы бледные, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие возможные осложнения могут развиваться в данной ситуации?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Возможные осложнения - разрыв матки по рубцу, геморрагический шок, ДВС-синдром.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение, стабилизировать состояние пациентки с помощью инфузионной терапии и переливания крови.
3. Предпочтительный метод родоразрешения - экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача 60

Пациентка 29 лет поступила на сроке беременности 38 недель с жалобами на высокое артериальное давление (160/100 мм рт. ст.), головную боль, тошноту и отеки. Белок в моче +++.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения ухудшения состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - преэклампсия тяжелой степени.
2. Необходимо госпитализировать пациентку, контролировать АД, назначить антигипертензивные препараты, магнезию для профилактики судорог.
3. Регулярный контроль состояния плода, показатели крови и мочи, проведение родоразрешения при необходимости.

Ситуационная задача 61

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 41 недели с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 24 часа назад. Сердцебиение плода ритмичное, шейка матки раскрыта на 2 см.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с длительным безводным периодом?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для профилактики инфекций?

Эталон ответа:

1. Риски - хориоамнионит, инфекционные осложнения у плода и матери.
2. Необходимо провести стимуляцию родовой деятельности окситоцином, мониторировать состояние матери и плода.
3. Назначить антибиотикопрофилактику для предотвращения инфекционных осложнений.

Ситуационная задача 62

Пациентка 27 лет поступила в родильное отделение на сроке 40 недель с жалобами на интенсивные боли в животе и кровотечение. При влагалищном исследовании: шейка матки раскрыта на 7 см, головка плода высоко, пульс матери 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Какие возможные причины кровотечения?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния пациентки?

Эталон ответа:

1. Возможные причины - отслойка плаценты, разрыв матки.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение, стабилизировать состояние пациентки.
3. Начать инфузионную терапию, контролировать показатели гемодинамики, обеспечить готовность к переливанию крови.

Ситуационная задача 63

Пациентка 34 лет поступила на сроке беременности 36 недель с жалобами на сильные боли в животе и отсутствие шевелений плода. По данным УЗИ - отслойка нормально расположенной плаценты, отсутствие сердцебиения плода.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений у матери?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - внутриутробная гибель плода вследствие отслойки плаценты.
2. Необходимо провести экстренное родоразрешение (кесарево сечение), стабилизировать состояние пациентки.
3. Провести инфузионную терапию, контроль гемодинамики, при необходимости - переливание компонентов крови.

Ситуационная задача 64

Пациентка 28 лет поступила в родильное отделение на сроке 38 недель с жалобами на выраженные боли внизу живота и кровянистые выделения. При осмотре: шейка матки раскрыта на 5 см, плод в тазовом предлежании, сердцебиение плода 100 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с тазовым предлежанием плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для улучшения состояния плода?

Эталон ответа:

1. Риски включают ущемление головки плода, гипоксию, травмы плода.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение для предотвращения осложнений.
3. Обеспечить оксигенацию матери, начать инфузионную терапию, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 65

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на интенсивные схваткообразные боли и кровотечение. По данным УЗИ - многоводие, плод в головном предлежании, шейка матки раскрыта на 6 см.

Вопросы к задаче:

1. Какие возможные осложнения могут возникнуть при многоводии?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений?

Эталон ответа:

1. Возможные осложнения - преждевременное излитие вод, выпадение пуповины, слабость родовой деятельности.
2. Провести амниотомию, контролировать состояние плода и родовой деятельности.
3. Обеспечить мониторинг плода, при необходимости - стимуляцию родовой деятельности.

Ситуационная задача 66

Пациентка 35 лет поступила на сроке беременности 40 недель с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 20 часов назад. Сердцебиение плода 90 уд/мин, шейка матки раскрыта на 4 см.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистресс плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения гипоксии плода?

Эталон ответа:

1. Сердцебиение плода 90 уд/мин указывает на брадикардию, что является признаком дистресса.
2. Необходимо провести экстренное кесарево сечение.
3. Обеспечить оксигенацию матери, начать инфузионную терапию, провести экстренную операцию.

Ситуационная задача 67

Пациентка 29 лет поступила на сроке беременности 39 недель с жалобами на головную боль, отёки и повышение давления. Белок в моче ++, АД 150/95 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимы для предотвращения осложнений?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - преэклампсия средней степени тяжести.
2. Госпитализация, контроль АД, назначение антигипертензивных препаратов, мониторинг плода.
3. Профилактика эклампсии (магнезия), регулярный контроль состояния матери и плода.

Ситуационная задача 68

Пациентка 32 лет поступила в родильное отделение на сроке 38 недель с жалобами на отсутствие шевелений плода в течение последних суток. При осмотре: шейка матки закрыта, сердцебиение плода отсутствует.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимы для поддержки пациентки в данной ситуации?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - внутриутробная гибель плода.
2. Индукция родов медикаментозно (простагландины, окситоцин).
3. Психологическая поддержка, присутствие медицинского психолога, информирование пациентки о ходе лечения.

Ситуационная задача 69

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на повышение артериального давления до 160/100 мм рт. ст., головную боль и отеки. Белок в моче +++. Плод в головном предлежании, сердцебиение ритмичное.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какова тактика ведения беременности?
3. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния пациентки?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - преэклампсия тяжелой степени.
2. Госпитализация, контроль АД, антигипертензивная терапия, магния для профилактики эклампсии.
3. Регулярный контроль состояния плода, мониторинг лабораторных показателей, планирование родоразрешения.

Ситуационная задача 70

Пациентка 34 лет поступила на сроке беременности 37 недель с жалобами на резкие боли в животе и кровянистые выделения. В анамнезе - два кесаревых сечения. При осмотре - кожные покровы бледные, АД 80/50 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какова вероятная причина состояния пациентки?
2. Какова тактика ведения данной пациентки?
3. Какие меры необходимо предпринять для стабилизации состояния?

Эталон ответа:

1. Вероятная причина - разрыв матки по рубцу.
2. Экстренное кесарево сечение, инфузионная терапия, стабилизация гемодинамики.
3. Переливание крови, коррекция гиповолемического шока, контроль показателей жизненно важных функций.

Ситуационная задача 71

Пациентка 29 лет поступила на сроке беременности 41 неделя с жалобами на отсутствие схваток после излития околоплодных вод 18 часов назад. При осмотре: шейка матки раскрыта на 3 см, головка плода прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода 130 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
2. Какие осложнения могут возникнуть при длительном безводном периоде?
3. Какие меры необходимо предпринять для профилактики инфекций?

Эталон ответа:

1. Проведение стимуляции родовой деятельности с помощью окситоцина, мониторинг состояния плода и матери.
2. Осложнения - хориоамнионит, инфекционные осложнения у плода.
3. Назначение антибиотикопрофилактики, контроль состояния плода и матери.

Ситуационная задача 72

Пациентка 27 лет поступила на сроке беременности 39 недель с жалобами на интенсивные боли в животе. При осмотре: шейка матки раскрыта на 7 см, плод в тазовом предлежании, сердцебиение плода 90 уд/мин.

Вопросы к задаче:

1. Какие признаки указывают на дистресс плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какие меры необходимо предпринять для предотвращения осложнений у плода?

Эталон ответа:

1. Сердцебиение плода 90 уд/мин указывает на брадикардию и дистресс плода.
2. Проведение экстренного кесарева сечения.
3. Оксигенация матери, контроль состояния плода, экстренная операция.

Ситуационная задача 73

Пациентка 31 год поступила на сроке беременности 40 недель с жалобами на слабые схватки в течение 10 часов. При осмотре: шейка матки раскрыта на 5 см, плод в поперечном положении, воды отошли 2 часа назад.

Вопросы к задаче:

1. Какие риски связаны с данным положением плода?
2. Какова тактика ведения родов в данной ситуации?
3. Какой метод родоразрешения предпочтителен?

Эталон ответа:

1. Риски - невозможность естественных родов, угроза разрыва матки.
2. Проведение экстренного кесарева сечения.
3. Предпочтительный метод - кесарево сечение.

Ситуационная задача 74

Пациентка 30 лет поступила в родильное отделение на сроке 39 недель с жалобами на головную боль, отёки и повышение давления. По данным анализов - белок в моче +++, АД 160/110 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Каков вероятный диагноз?
2. Какие осложнения могут развиваться при отсутствии лечения?
3. Какова тактика ведения данной пациентки?

Эталон ответа:

1. Вероятный диагноз - преэклампсия тяжелой степени.
2. Возможные осложнения - эклампсия, отёк мозга, отслойка плаценты, гибель матери и плода.
3. Госпитализация, антигипертензивная терапия, магнезия, планирование родоразрешения.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины
"Заболевания шейки матки"

Врач-специалист должен обладать профессиональными компетенциями (ПК)

Профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

ПК-1.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях:

ПК-2.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях

ПК-2.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Заболевая шейки матки»**

1. Опишите эпидемиологические особенности заболеваемости раком шейки матки и методы профилактики на уровне популяции.
2. Охарактеризуйте этиологию и патогенез вируса папилломы человека (ВПЧ) в контексте развития заболеваний шейки матки.
3. Сравните методы первичного и вторичного скрининга рака шейки матки. Какую роль играет ПАП-тест в снижении смертности от этого заболевания?
4. Раскройте механизм канцерогенеза, вызванного вирусом ВПЧ, и его влияние на эпителиальные клетки шейки матки.
5. Перечислите предраковые состояния шейки матки. Охарактеризуйте их диагностику и лечение на различных этапах.
6. Объясните морфологические изменения, наблюдаемые при цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN). Какую роль играет биопсия в диагностике?
7. Сравните подходы к диагностике и лечению CIN I, CIN II и CIN III. Какие факторы определяют выбор лечебной тактики?
8. Опишите патологическую анатомию рака шейки матки. Как распределяются типы опухолей по степени агрессивности?
9. Охарактеризуйте основные методы визуализации шейки матки и их роль в диагностике предраковых и раковых изменений.
10. Обсудите значение кольпоскопии в диагностике заболеваний шейки матки. Какие типы кольпоскопических изменений являются подозрительными на рак?
11. Опишите роль иммуногистохимических исследований в диагностике предраковых и злокачественных заболеваний шейки матки.
12. Расскажите о влиянии гормонального статуса женщины на развитие заболеваний шейки матки, включая предраковые и злокачественные состояния.
13. Оцените влияние курения и других факторов риска на развитие цервикальной неоплазии. Какие механизмы лежат в основе этих ассоциаций?
14. Сравните лечение плоскоклеточного и аденокарциномы шейки матки. Какие особенности необходимо учитывать при выборе терапии?
15. Перечислите современные методы лечения рака шейки матки. Оцените преимущества и недостатки хирургического и лучевого методов.
16. Обсудите роль конусовидной биопсии в лечении заболеваний шейки матки. В каких случаях этот метод является предпочтительным?

17. Охарактеризуйте подходы к лечению предраковых заболеваний шейки матки у женщин репродуктивного возраста, планирующих беременность.
18. Объясните, как изменяются принципы лечения CIN в зависимости от возраста пациентки и наличия сопутствующих заболеваний.
19. Обсудите подходы к ведению беременных женщин с выявленными заболеваниями шейки матки, включая CIN и рак.
20. Перечислите основные осложнения хирургического лечения рака шейки матки и методы их профилактики.
21. Сравните эффективность и показания для использования лазерной абляции, криодеструкции и диатермокоагуляции в лечении CIN.
22. Охарактеризуйте значение вакцинации против ВПЧ в профилактике заболеваний шейки матки. Какие вакцины используются и в каком возрасте?
23. Объясните механизм действия вакцин против ВПЧ и их влияние на распространенность цервикальных неоплазий.
24. Оцените роль генетической предрасположенности в развитии рака шейки матки. Какие маркеры могут свидетельствовать о повышенном риске?
25. Обсудите проблемы, связанные с ложноположительными и ложноотрицательными результатами скрининговых тестов на рак шейки матки.
26. Охарактеризуйте алгоритм обследования женщин с атипичными клетками, обнаруженными при цитологическом исследовании шейки матки.
27. Расскажите о диагностических подходах к выявлению микроинвазивного рака шейки матки. Какую роль играют морфологические исследования?
28. Обсудите ведение пациенток с высокоонкогенными типами ВПЧ при отсутствии морфологических признаков заболевания шейки матки.
29. Оцените значение теста на определение типов ВПЧ в прогнозировании риска развития рака шейки матки.
30. Охарактеризуйте подходы к лечению рецидивов рака шейки матки после первичного хирургического лечения.
31. Объясните роль лимфаденэктомии при лечении рака шейки матки. Какие факторы определяют объем вмешательства?
32. Охарактеризуйте подходы к лечению экзофитного и эндофитного рака шейки матки. Как эти формы различаются по прогнозу?
33. Перечислите принципы организации диспансерного наблюдения за женщинами с предраковыми заболеваниями шейки матки.

34. Обсудите особенности применения радиохирургических методов в лечении CIN и ранних стадий рака шейки матки.
35. Оцените роль мультидисциплинарного подхода в лечении пациенток с заболеваниями шейки матки. Какие специалисты должны быть включены в команду?
36. Охарактеризуйте методы профилактики и лечения поздних осложнений лучевой терапии рака шейки матки.
37. Объясните принципы дифференциальной диагностики между доброкачественными и злокачественными заболеваниями шейки матки.
38. Обсудите значение эндоцервикального кюретажа в диагностике заболеваний шейки матки. В каких случаях он наиболее информативен?
39. Перечислите основные принципы ведения пациенток после конизации шейки матки. Как часто следует проводить контрольные обследования?
40. Охарактеризуйте тактику лечения плоскоклеточной метаплазии шейки матки. Какие методы диагностики применяются для оценки риска малигнизации?
41. Объясните патогенез хронического цервицита и его связь с развитием предраковых состояний.
42. Сравните различные подходы к лечению экзоцервикальных и эндоцервикальных полипов. Какие факторы влияют на выбор метода?
43. Обсудите особенности тактики лечения пациенток с сочетанием CIN и инфекций, передающихся половым путем.
44. Перечислите факторы, влияющие на прогноз при раке шейки матки. Какую роль играет стадия заболевания и наличие метастазов?
45. Охарактеризуйте методы диагностики и лечения аденокарциномы шейки матки. Как она отличается от плоскоклеточного рака?
46. Объясните принципы выбора тактики лечения при первичном выявлении рака шейки матки в III стадии.
47. Обсудите возможности органосохраняющего лечения рака шейки матки и его влияние на фертильность пациенток.
48. Перечислите методы лечения рецидивирующих CIN после первоначальной абляции или конизации. Какие факторы определяют выбор?
49. Охарактеризуйте подходы к лечению осложнений, связанных с радиотерапией рака шейки матки, включая лучевой цистит и проктит.
50. Объясните роль магнитно-резонансной томографии (МРТ) в оценке стадии рака шейки матки и планировании лечения.

51. Обсудите важность своевременного проведения цитологического скрининга в постменопаузе. Какие особенности следует учитывать?
52. Перечислите факторы, влияющие на эффективность вакцинации против ВПЧ. Какую роль играет возраст начала вакцинации?
53. Охарактеризуйте подходы к лечению пациенток с высоким риском развития рака шейки матки, включая профилактическую конизацию.
54. Объясните роль экспрессии белков p16 и Ki-67 в оценке прогноза при цервикальной интраэпителиальной неоплазии.
55. Сравните особенности диагностики и лечения микроинвазивного и инвазивного рака шейки матки.
56. Обсудите возможности химиотерапии при лечении метастатического рака шейки матки. Какие препараты наиболее эффективны?
57. Перечислите методы консервативного лечения заболеваний шейки матки, не связанных с ВПЧ. Какую роль играет физиотерапия?
58. Охарактеризуйте особенности диагностики и лечения дисплазии шейки матки у пациенток с иммунодефицитом.
59. Объясните патогенез и клинические проявления лейкоплакии шейки матки. Какую роль играет кольпоскопия в диагностике?
60. Обсудите подходы к лечению плоскоклеточного рака шейки матки в поздних стадиях. Какие методы паллиативной помощи применяются?
61. Перечислите основные принципы ведения пациенток после радикальной гистерэктомии по поводу рака шейки матки.
62. Охарактеризуйте особенности течения рака шейки матки у женщин моложе 30 лет. Какие факторы риска наиболее значимы в этой группе?
63. Объясните принципы выбора тактики лечения CIN у женщин в менопаузе. Какую роль играют гормональные препараты?
64. Обсудите современные подходы к профилактике заболеваний шейки матки на уровне первичной медицинской помощи.
65. Перечислите основные клинические проявления цервикальных неоплазий. Какую роль играют жалобы пациентки в постановке диагноза?
66. Охарактеризуйте подходы к лечению рецидивов CIN после неэффективного консервативного лечения.
67. Объясните значение ПЦР-диагностики для выявления ВПЧ высокого онкогенного риска. Какие генотипы являются наиболее опасными?

68. Обсудите особенности тактики ведения пациенток с комбинацией CIN и доброкачественных опухолей яичников.
69. Перечислите методы, используемые для оценки глубины инвазии при раке шейки матки. Какую роль играет ультразвуковое исследование?
70. Охарактеризуйте механизмы злокачественной трансформации клеток шейки матки под воздействием канцерогенов.
71. Объясните роль генетических тестов в оценке предрасположенности к раку шейки матки. Какие маркеры наиболее информативны?
72. Обсудите особенности тактики ведения пациенток с дисплазией шейки матки, выявленной во время беременности.
73. Перечислите основные этапы лечения цервикальной интраэпителиальной неоплазии. Какую роль играет мониторинг после лечения?
74. Охарактеризуйте значение кольпоскопии в дифференциальной диагностике между воспалительными и неопластическими процессами шейки матки.
75. Объясните роль цитологических и гистологических методов в дифференциальной диагностике CIN и карциномы *in situ*.
76. Обсудите особенности диагностики рака шейки матки у женщин, ранее перенесших органосохраняющие операции на матке.
77. Перечислите факторы, влияющие на прогноз у пациенток с аденокарциномой шейки матки. Какую роль играет наличие лимфоваскулярной инвазии?
78. Охарактеризуйте подходы к выбору метода хирургического лечения при ранних стадиях рака шейки матки.
79. Объясните патогенез развития CIN на фоне хронического воспаления шейки матки. Какую роль играют инфекции, передающиеся половым путем?
80. Обсудите возможности применения радиохирургии для лечения рецидивирующих CIN. Какие противопоказания существуют для данного метода?
81. Перечислите методы профилактики рецидивов CIN после конусовидной биопсии. Какую роль играет использование барьерной контрацепции?
82. Охарактеризуйте особенности течения рака шейки матки у женщин с иммунодефицитными состояниями, включая ВИЧ.
83. Объясните значение комплексного обследования пациенток с подозрением на рак шейки матки. Какие методы исследования обязательны?
84. Обсудите подходы к лечению CIN III у женщин, планирующих беременность. Какие методы минимально травматичны?

85. Перечислите основные методы оценки риска малигнизации при цервикальных дисплазиях. Какую роль играют маркеры пролиферации?
86. Охарактеризуйте подходы к ведению пациенток с выявленными изменениями шейки матки после химиотерапии.
87. Объясните роль консервативной терапии в лечении воспалительных заболеваний шейки матки и их профилактике.
88. Обсудите проблемы и перспективы внедрения вакцины против ВПЧ в странах с различным уровнем экономического развития.
89. Перечислите основные клинические и морфологические признаки микроинвазивного рака шейки матки. Какую роль играет ранняя диагностика?
90. Охарактеризуйте влияние гормональной контрацепции на развитие заболеваний шейки матки, включая предраковые состояния.
91. Объясните принципы ведения пациенток после удаления экзофитных образований шейки матки. Как часто необходимо контрольное обследование?
92. Обсудите особенности диагностики и лечения цервикальных дисплазий у женщин в постменопаузе. Какую роль играют возрастные изменения?
93. Перечислите основные подходы к дифференциальной диагностике между цервицитом и CIN. Какую роль играет цитологическое исследование?
94. Охарактеризуйте подходы к лечению пациенток с предраковыми изменениями шейки матки и наличием высокого онкогенного риска ВПЧ.
95. Объясните роль молекулярно-генетических исследований в диагностике и лечении CIN. Какие гены чаще всего мутируют?
96. Обсудите подходы к ведению пациенток с сочетанием CIN и доброкачественных опухолей эндометрия. Какие факторы учитываются при выборе тактики?
97. Перечислите основные этапы лечения рака шейки матки III стадии. Какую роль играют химио- и радиотерапия?
98. Охарактеризуйте особенности наблюдения за пациентками после комбинированного лечения рака шейки матки.
99. Объясните механизм действия противовирусных препаратов при лечении CIN. Какие препараты используются в клинической практике?
100. Обсудите роль современных технологий, таких как жидкостная цитология, в диагностике заболеваний шейки матки. Какую роль они играют в повышении точности скрининга?

Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «Заболевания шейки матки»

1. Пациентка 35 лет обратилась с жалобами на контактные кровянистые выделения и дискомфорт внизу живота. При кольпоскопии выявлены атипичные изменения эпителия в зоне трансформации. Какие дальнейшие действия врача?

Эталон ответа: Выполнить биопсию шейки матки с подозрительных участков для гистологического исследования, провести цитологическое исследование мазка, ПЦР на ВПЧ высокого риска.

2. Женщина 40 лет жалуется на обильные слизистые выделения из влагалища без запаха. Цитология выявила ASC-US. Какую тактику ведения следует выбрать?

Эталон ответа: Провести тестирование на ВПЧ высокого риска, при наличии ВПЧ - кольпоскопию и биопсию, при отсутствии ВПЧ - повторное цитологическое исследование через 6-12 месяцев.

3. У пациентки 50 лет при осмотре выявлена эктопия цилиндрического эпителия. Жалоб нет. Какие действия врача?

Эталон ответа: В данной возрастной группе эктопия требует динамического наблюдения и исключения патологических изменений, поэтому показана кольпоскопия и цитологическое исследование.

4. Пациентка 28 лет, не рожала, обратилась с жалобами на кровотечение после полового акта. При осмотре выявлено изъязвление на шейке матки. Ваши действия?

Эталон ответа: Провести кольпоскопию и взять биопсию для гистологического исследования, чтобы исключить злокачественное поражение.

5. Пациентка 34 лет, обратилась с жалобами на боли внизу живота и контактные кровотечения. При осмотре и кольпоскопии подозрение на CIN 2. Какова ваша тактика?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для подтверждения степени дисплазии, при подтверждении - возможно назначение петлевой электроконизации.

6. Женщина 45 лет с жалобами на водянистые выделения из влагалища. В анамнезе эрозия шейки матки, которую не лечили. При кольпоскопии - мозаика и пунктуация. Какой диагноз можно заподозрить?

Эталон ответа: CIN 1 или CIN 2, необходимо выполнить биопсию для подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики лечения.

7. Пациентка 33 лет обратилась на плановый осмотр. При кольпоскопии - йоднегативная зона, подозрение на CIN 1. Какой метод диагностики позволит уточнить диагноз?

Эталон ответа: Выполнение прицельной биопсии с подозрительных участков для гистологической верификации изменений.

8. Женщина 30 лет обратилась с жалобами на зуд и жжение во влагалище. При цитологическом исследовании выявлены клетки с койлоцитозом. Какое дальнейшее обследование показано?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ высокого риска, выполнение кольпоскопии для уточнения характера поражения шейки матки.

9. Пациентка 42 лет с жалобами на контактные кровянистые выделения. При осмотре выявлено разрастание ткани на шейке матки, подозрение на рак шейки матки. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Необходимо выполнить биопсию шейки матки для гистологической верификации, провести УЗИ органов малого таза для оценки распространенности процесса.

10. Женщина 38 лет с выявленной дисплазией шейки матки III степени (CIN 3). Какие методы лечения предпочтительны?

Эталон ответа: Петлевая электроконизация или холодный ножевой конизация шейки матки, в зависимости от размера поражения и состояния репродуктивной функции.

11. Пациентка 29 лет обратилась с жалобами на постоянные слизисто-кровянистые выделения. Кольпоскопия показала выраженную атипию сосудов. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Выполнить биопсию с атипичных участков для исключения инвазивного рака шейки матки.

12. Женщина 41 года после лечения CIN 2 с помощью конизации, обратилась через 6 месяцев для контрольного осмотра. Какие обследования необходимы?

Эталон ответа: Кольпоскопия и цитологическое исследование для исключения рецидива заболевания, тестирование на ВПЧ высокого риска.

13. Пациентка 47 лет жалуется на кровянистые выделения в межменструальный период. Кольпоскопия выявила зоны белого эпителия после обработки уксусной кислотой. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологической верификации диагноза.

14. У пациентки 36 лет выявлена дисплазия шейки матки I степени (CIN 1). Какие рекомендации по наблюдению?

Эталон ответа: Динамическое наблюдение с повторным цитологическим исследованием через 6-12 месяцев, при отсутствии регресса - рассмотреть возможность лечения.

15. Женщина 50 лет, в постменопаузе, при кольпоскопии выявлена йоднегативная зона с мозаикой и пунктуацией. Какой диагноз можно заподозрить?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию шейки матки, необходима биопсия для гистологического подтверждения.

16. Пациентка 32 лет, планирующая беременность, обратилась с выявленным CIN 2. Какие рекомендации по лечению?

Эталон ответа: Рекомендуются проведение конизации с последующим контролем состояния шейки матки перед планированием беременности.

17. Пациентка 29 лет жалуется на контактные кровянистые выделения. При цитологическом исследовании выявлены клетки с признаками атипии, не исключающих HSIL. Что необходимо предпринять?

Эталон ответа: Проведение расширенной кольпоскопии и прицельной биопсии подозрительных участков для уточнения диагноза.

18. Женщина 46 лет, при осмотре выявлено утолщение и деформация шейки матки, жалобы на боли внизу живота. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Проведение биопсии шейки матки и УЗИ органов малого таза для исключения злокачественного процесса.

19. Пациентка 34 лет с диагнозом CIN 1 наблюдается уже 2 года, изменений нет. Какие рекомендации?

Эталон ответа: Рассмотреть возможность хирургического лечения (диатермокоагуляция или конизация) для предотвращения дальнейшего прогрессирования.

20. Женщина 37 лет обратилась с жалобами на зуд и выделения. При осмотре и кольпоскопии выявлена выраженная атипия сосудов. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии с атипичных участков для исключения злокачественного поражения.

21. Пациентка 39 лет, жалобы на обильные водянистые выделения. Кольпоскопия показала йоднегативную зону и мозаику. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Выполнить биопсию с подозрительных участков для уточнения диагноза и исключения CIN.

22. Женщина 35 лет, при цитологическом исследовании выявлена LSIL. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение кольпоскопии и прицельной биопсии для подтверждения диагноза и исключения прогрессирования заболевания.

23. Пациентка 44 лет с жалобами на контактные кровотечения. Кольпоскопия показала зоны атипии в зоне трансформации. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Выполнить биопсию с подозрительных участков для гистологической верификации.

24. Женщина 49 лет, при осмотре выявлено разрастание ткани на шейке матки. УЗИ малого таза показывает утолщение шейки матки. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии для исключения злокачественного процесса, возможно проведение МРТ для уточнения распространенности.

25. Пациентка 31 год, кольпоскопия показала зону атипии с выраженной пунктуацией. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Провести прицельную биопсию для исключения тяжелой дисплазии или инвазивного рака.

26. Женщина 52 лет, в постменопаузе, жалобы на кровянистые выделения. Кольпоскопия показала йоднегативные участки с мозаикой. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для исключения дисплазии или рака шейки матки.

27. Пациентка 33 лет с CIN 2, не планирует беременность в ближайшие годы. Какие рекомендации по лечению?

Эталон ответа: Проведение конизации шейки матки с последующим контролем состояния эпителия.

28. Женщина 40 лет, при кольпоскопии выявлено подозрение на инвазивный процесс. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Проведение биопсии для гистологической верификации и направление на дообследование для исключения инвазивного рака.

29. Пациентка 36 лет, при цитологическом исследовании выявлены клетки с койлоцитозом и признаками атипии. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ, кольпоскопии и прицельной биопсии для уточнения диагноза.

30. Женщина 45 лет с выявленной дисплазией шейки матки II степени. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение конизации шейки матки для удаления патологических участков.

31. Пациентка 29 лет с контактными кровотечениями, кольпоскопия выявила выраженную зону трансформации с мозаикой. Какие действия врача?

Эталон ответа: Выполнение прицельной биопсии для гистологической верификации и исключения CIN.

32. Женщина 38 лет, в анамнезе - лечение CIN 3. Через год выявлено CIN 1. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Динамическое наблюдение с кольпоскопическим и цитологическим контролем каждые 6-12 месяцев.

33. Пациентка 41 год, кольпоскопия показала йоднегативную зону и ацетобелый эпителий. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию шейки матки, необходимо выполнение биопсии для гистологического подтверждения.

34. Женщина 50 лет, в анамнезе эрозия шейки матки. При осмотре выявлены папилломатозные разрастания. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Проведение биопсии для исключения злокачественного процесса, проведение ПЦР на ВПЧ.

35. Пациентка 30 лет, при цитологическом исследовании выявлены ASC-H. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение расширенной кольпоскопии и прицельной биопсии подозрительных участков для исключения HSIL.

36. Женщина 46 лет, жалобы на контактные кровотечения. Кольпоскопия выявила выраженную атипию сосудов. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Проведение биопсии с атипичных участков для исключения инвазивного рака.

37. Пациентка 33 лет, планирует беременность. Кольпоскопия выявила CIN 1. Каковы рекомендации по лечению?

Эталон ответа: Динамическое наблюдение, проведение кольпоскопии и цитологического исследования каждые 6 месяцев.

38. Женщина 48 лет с жалобами на кровянистые выделения после полового акта. Кольпоскопия выявила ацетобелый эпителий. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для исключения дисплазии.

39. Пациентка 35 лет, при цитологическом исследовании выявлены клетки, соответствующие HSIL. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение кольпоскопии и прицельной биопсии подозрительных участков для подтверждения диагноза.

40. Женщина 42 лет, в анамнезе - лечение дисплазии шейки матки. Кольпоскопия выявила рецидив. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Повторная конизация или другой метод хирургического лечения в зависимости от распространенности процесса.

41. Пациентка 29 лет, выявлена эктопия цилиндрического эпителия. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Динамическое наблюдение, проведение кольпоскопии и цитологического контроля каждые 6-12 месяцев.

42. Женщина 50 лет, в постменопаузе, при осмотре выявлено утолщение шейки матки. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии и УЗИ органов малого таза для исключения злокачественного процесса.

43. Пациентка 31 год, кольпоскопия выявила зону атипии, подозрение на CIN 2. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков и, при подтверждении, конизация шейки матки.

44. Женщина 45 лет с жалобами на боли внизу живота и контактные кровотечения. Кольпоскопия выявила выраженную мозаичность. Какие действия врача?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения тяжелой дисплазии или инвазивного рака.

45. Пациентка 39 лет, при цитологическом исследовании выявлены клетки с признаками LSIL. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение кольпоскопии и, при необходимости, биопсии для уточнения диагноза.

46. Женщина 47 лет, кольпоскопия выявила атипичные сосуды и йоднегативные участки. Какова тактика врача?

Эталон ответа: Проведение биопсии с подозрительных участков для исключения злокачественного процесса.

47. Пациентка 32 лет, кольпоскопия показала зоны с ацетобелым эпителием и выраженной пунктуацией. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию шейки матки, необходимо выполнение биопсии для подтверждения диагноза.

48. Женщина 44 лет, выявлено CIN 1, в течение 3 лет без изменений. Какие рекомендации?

Эталон ответа: Рассмотреть возможность хирургического лечения для предотвращения прогрессирования заболевания.

49. Пациентка 28 лет, кольпоскопия показала зоны трансформации с мозаикой и йоднегативные участки. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологического подтверждения диагноза.

50. Женщина 38 лет с жалобами на обильные слизистые выделения. Кольпоскопия выявила койлоциты. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ высокого риска и прицельной биопсии подозрительных участков.

51. Пациентка 43 лет, при кольпоскопии выявлена зона трансформации с выраженной мозаикой. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения дисплазии или инвазивного процесса.

52. Женщина 29 лет, кольпоскопия выявила атипию сосудов и белый эпителий после обработки уксусной кислотой. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для исключения рака шейки матки.

53. Пациентка 37 лет, жалобы на контактные кровянистые выделения. Кольпоскопия показала атипию сосудов и мозаику. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологической верификации.

54. Женщина 48 лет, в анамнезе - конизация шейки матки. Через год выявлены койлоциты. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ, кольпоскопии и прицельной биопсии для уточнения характера поражения.

55. Пациентка 31 год, выявлена зона с ацетобелым эпителием при кольпоскопии. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии для гистологической верификации изменений.

56. Женщина 52 лет, жалобы на кровянистые выделения. При кольпоскопии йоднегативная зона с пунктуацией. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию, необходима биопсия для гистологического подтверждения.

57. Пациентка 36 лет, при цитологическом исследовании выявлены ASC-US. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ высокого риска и, при наличии, кольпоскопия и биопсия.

58. Женщина 47 лет, кольпоскопия выявила выраженную зону трансформации с мозаикой. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для уточнения диагноза.

59. Пациентка 40 лет, при кольпоскопии выявлена зона с ацетобелым эпителием и койлоцитозом. Каков дальнейший план обследования?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и прицельной биопсии для исключения дисплазии.

60. Женщина 33 лет, кольпоскопия показала йоднегативную зону и мозаику. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения дисплазии шейки матки.

61. Пациентка 45 лет, кольпоскопия выявила выраженные атипичные сосуды и ацетобелый эпителий. Какие действия следует предпринять?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения инвазивного рака.

62. Женщина 29 лет, при кольпоскопии выявлены койлоциты и атипичные сосуды. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и биопсии подозрительных участков.

63. Пациентка 51 год, жалобы на кровянистые выделения после полового акта. Кольпоскопия показала мозаичность и атипию сосудов. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию или рак шейки матки, необходимо проведение биопсии.

64. Женщина 34 лет, при цитологическом исследовании выявлены LSIL. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение кольпоскопии и биопсии для уточнения диагноза и исключения прогрессирования.

65. Пациентка 38 лет, кольпоскопия выявила йоднегативную зону с выраженной пунктуацией. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию шейки матки, необходимо проведение биопсии.

66. Женщина 49 лет, при кольпоскопии выявлены зоны ацетобелого эпителия и мозаики. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии для гистологической верификации изменений.

67. Пациентка 32 лет, жалобы на контактные кровотечения. Кольпоскопия показала йоднегативные участки. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для исключения дисплазии.

68. Женщина 41 год, кольпоскопия выявила зоны с выраженной мозаикой и пунктуацией. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию, необходима прицельная биопсия.

69. Пациентка 37 лет, кольпоскопия выявила атипичные сосуды. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии с подозрительных участков для исключения инвазивного процесса.

70. Женщина 44 лет, жалобы на кровянистые выделения. Кольпоскопия выявила йоднегативную зону и койлоциты. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и биопсии для гистологической верификации изменений.

71. Пациентка 33 лет, выявлены контактные кровотечения. Кольпоскопия показала выраженные изменения сосудов. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения инвазивного рака.

72. Женщина 50 лет, при кольпоскопии выявлена йоднегативная зона и ацетобелый эпителий. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для исключения дисплазии.

73. Пациентка 38 лет, жалобы на зуд и жжение во влагалище. Кольпоскопия выявила мозаичность. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологической верификации.

74. Женщина 42 лет, в анамнезе - дисплазия II степени. При контрольной кольпоскопии выявлены койлоциты. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение повторной биопсии и тестирование на ВПЧ.

75. Пациентка 31 год, при кольпоскопии выявлены йоднегативные участки с выраженной мозаикой. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологического подтверждения изменений.

76. Женщина 44 лет, жалобы на контактные кровотечения. При осмотре шейки матки выявлены папилломатозные разрастания. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии для исключения злокачественного процесса.

77. Пациентка 36 лет, при цитологическом исследовании выявлены ASC-H. Какие дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение расширенной кольпоскопии и прицельной биопсии для исключения HSIL.

78. Женщина 33 лет, планирующая беременность, при кольпоскопии выявлены койлоциты. Каковы рекомендации?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и прицельной биопсии для уточнения диагноза перед планированием беременности.

79. Пациентка 49 лет, при кольпоскопии выявлены атипичные сосуды и зона трансформации. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения злокачественного процесса.

80. Женщина 28 лет, выявлена дисплазия шейки матки I степени (CIN 1). Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Динамическое наблюдение с повторной кольпоскопией и цитологическим исследованием через 6-12 месяцев.

81. Пациентка 45 лет, при осмотре выявлена зона трансформации с выраженной пунктуацией и мозаикой. Какие действия врача?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения тяжелой дисплазии.

82. Женщина 41 год, жалобы на обильные слизистые выделения. При кольпоскопии выявлены койлоциты. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ высокого риска и биопсии подозрительных участков.

83. Пациентка 37 лет, кольпоскопия выявила ацетобелый эпителий и мозаичность. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию шейки матки, необходима биопсия для подтверждения.

84. Женщина 50 лет, в постменопаузе, при осмотре шейки матки выявлена зона с выраженной атипией сосудов. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии для исключения инвазивного процесса.

85. Пациентка 32 лет, жалобы на контактные кровотечения. При кольпоскопии выявлены койлоциты и мозаичность. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и биопсии подозрительных участков.

86. Женщина 43 лет, при кольпоскопии выявлены ацетобелый эпителий и выраженная пунктуация. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологического подтверждения изменений.

87. Пациентка 39 лет, жалобы на водянистые выделения. При осмотре шейки матки - йоднегативная зона с мозаикой. Какие действия врача?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения дисплазии или инвазивного процесса.

88. Женщина 46 лет, при кольпоскопии выявлены участки с выраженной мозаикой и койлоциты. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и биопсии подозрительных участков.

89. Пациентка 31 год, кольпоскопия выявила выраженную атипию сосудов и йоднегативные участки. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для исключения инвазивного рака.

90. Женщина 44 лет, жалобы на кровянистые выделения после полового акта. При кольпоскопии выявлены атипичные сосуды и ацетобелый эпителий. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии для гистологической верификации изменений.

91. Пациентка 50 лет, в постменопаузе, при осмотре выявлены папилломатозные разрастания на шейке матки. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии для исключения злокачественного процесса, проведение ПЦР на ВПЧ.

92. Женщина 34 лет, при кольпоскопии выявлены зоны с выраженной пунктуацией и ацетобелым эпителием. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию шейки матки, необходима биопсия для подтверждения.

93. Пациентка 28 лет, при осмотре шейки матки выявлена зона трансформации с мозаикой. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологической верификации изменений.

94. Женщина 49 лет, жалобы на контактные кровотечения. При кольпоскопии выявлены койлоциты и йоднегативная зона. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и биопсии подозрительных участков.

95. Пациентка 40 лет, при кольпоскопии выявлена зона с мозаикой и выраженной пунктуацией. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии для гистологического подтверждения и исключения дисплазии.

96. Женщина 32 лет, жалобы на зуд и выделения. При кольпоскопии выявлена зона трансформации с атипией сосудов. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Проведение прицельной биопсии для гистологической верификации изменений.

97. Пациентка 38 лет, при кольпоскопии выявлены ацетобелые участки и койлоциты. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Проведение тестирования на ВПЧ и биопсии для исключения дисплазии.

98. Женщина 42 лет, в анамнезе - CIN 2. При контрольной кольпоскопии выявлены атипичные сосуды. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии подозрительных участков для исключения прогрессирования процесса.

99. Пациентка 33 лет, кольпоскопия выявила йоднегативные зоны и выраженную мозаичность. Каков возможный диагноз?

Эталон ответа: Подозрение на дисплазию, необходима прицельная биопсия для гистологического подтверждения.

100. Женщина 47 лет, жалобы на кровянистые выделения. Кольпоскопия выявила выраженные атипичные сосуды и белый эпителий. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии с подозрительных участков для исключения злокачественного процесса.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Заболевания шейки матки»

1. Какое из перечисленных заболеваний не относится к патологии шейки матки?
 - a) Эндометриоз
 - b) Дисплазия шейки матки
 - c) Лейкоплакия
 - d) Полип шейки матки

2. Какое наиболее информативное исследование для диагностики рака шейки матки?
 - a) УЗИ органов малого таза
 - b) Мазок по Папаниколау (Пап-тест)
 - c) МРТ
 - d) Гистероскопия
3. Что такое лейкоплакия?
 - a) Воспалительное заболевание
 - b) Гиперплазия эпителия
 - c) Ороговение многослойного плоского эпителия
 - d) Нарушение иннервации шейки матки
4. Основная причина развития рака шейки матки:
 - a) Вирус папилломы человека (ВПЧ)
 - b) Хламидии
 - c) Гонококки
 - d) Трихомонады
5. Какая степень дисплазии считается наиболее тяжелой?
 - a) CIN I
 - b) CIN II
 - c) CIN III
 - d) CIN IV
6. Что такое кольпоскопия?
 - a) Биопсия шейки матки
 - b) Визуальный осмотр шейки матки с увеличением
 - c) Анализ на инфекции
 - d) Лечение лейкоплакии
7. Какой метод лечения предпочтителен при CIN III?
 - a) Наблюдение
 - b) Лазерная абляция
 - c) Радиоволновая конизация
 - d) Применение антибиотиков
8. Что является ранним симптомом рака шейки матки?
 - a) Боли внизу живота
 - b) Водянистые выделения
 - c) Зуд вульвы

- d) Боли в пояснице
9. Какие клетки поражаются при дисплазии шейки матки?
- a) Базальные
 - b) Парабазальные
 - c) Многослойный плоский эпителий
 - d) Мышечные клетки
10. При каком заболевании шейки матки наблюдается ороговение эпителия?
- a) Дисплазия
 - b) Лейкоплакия
 - c) Полипоз
 - d) Цервицит
11. Какой фактор риска наиболее значим для развития рака шейки матки?
- a) Множественные роды
 - b) Ранняя сексуальная активность
 - c) Нарушение гормонального фона
 - d) Возраст старше 50 лет
12. Какой из перечисленных методов применяется для диагностики дисплазии шейки матки?
- a) Гистероскопия
 - b) Цитологическое исследование
 - c) МРТ
 - d) Лапароскопия
13. Какая форма рака шейки матки наиболее распространена?
- a) Аденокарцинома
 - b) Плоскоклеточный рак
 - c) Саркома
 - d) Меланома
14. При каком состоянии шейки матки рекомендовано проведение конизации?
- a) Эрозия
 - b) Дисплазия CIN II-III
 - c) Полипоз
 - d) Цервицит
15. Как называется профилактическая вакцина от ВПЧ?
- a) Гардсил
 - b) Превенар

- c) Церварикс
 - d) Пентаксим
16. Какой из методов диагностики используется для выявления лейкоплакии?
- a) Пап-тест
 - b) ВПЧ-тестирование
 - c) Биопсия
 - d) МРТ
17. Какие типы ВПЧ являются наиболее онкогенными?
- a) 1, 2
 - b) 6, 11
 - c) 16, 18
 - d) 42, 44
18. Какой из симптомов чаще всего встречается при эктопии шейки матки?
- a) Боли при половом акте
 - b) Зуд
 - c) Гнойные выделения
 - d) Асимптомное течение
19. Что является основным методом лечения тяжелой дисплазии?
- a) Противовирусная терапия
 - b) Конизация шейки матки
 - c) Иммунотерапия
 - d) Наблюдение
20. При каком методе лечения возможно удаление только пораженного участка шейки матки?
- a) Гистерэктомия
 - b) Криодеструкция
 - c) Конизация
 - d) Лазерная абляция
21. Какой метод диагностики используется для подтверждения диагноза дисплазии?
- a) УЗИ
 - b) Биопсия
 - c) Мазок на флору
 - d) Анализ крови
22. Что является целью скрининга шейки матки?

- a) Выявление воспалительных заболеваний
- b) Обнаружение дисплазии и предраковых состояний
- c) Лечение эрозии
- d) Удаление полипов

23. Какие изменения характерны для тяжелой степени дисплазии (CIN III)?

- a) Ороговение
- b) Утолщение базального слоя
- c) Полное нарушение дифференциации клеток
- d) Отсутствие воспаления

24. При каком диагнозе чаще всего проводится ВПЧ-типирование?

- a) Лейкоплакия
- b) Дисплазия шейки матки
- c) Эктропион
- d) Полип шейки матки

25. Какой из перечисленных методов лечения подходит для эктопии шейки матки?

- a) Радиоволновая коагуляция
- b) Гистерэктомия
- c) Лапароскопия
- d) Противовирусная терапия

26. Какие выделения характерны для рака шейки матки?

- a) Молочные
- b) Гнойные
- c) Водянистые с примесью крови
- d) Кровянистые только в середине цикла

27. Какой метод обследования является обязательным при обнаружении атипичных клеток в мазке?

- a) МРТ
- b) Биопсия шейки матки
- c) УЗИ органов малого таза
- d) Лапаротомия

28. Какое состояние является предраковым для шейки матки?

- a) Полипоз
- b) Лейкоплакия
- c) Эндометрит

d) Вульвит

29. Какая тактика предпочтительна при CIN I?

- a) Хирургическое вмешательство
- b) Наблюдение и контрольные обследования
- c) Химиотерапия
- d) Радиотерапия

30. Какие изменения можно обнаружить при кольпоскопии в случае дисплазии?

- a) Пунктуация и мозаика
- b) Гладкая поверхность
- c) Полипы
- d) Гнойные выделения

31. Что такое эктропион шейки матки?

- a) Смещение цилиндрического эпителия наружу
- b) Воспаление влагалища
- c) Разрыв шейки матки
- d) Полипоз

32. Какой метод лечения применяется при лейкоплакии?

- a) Радиоволновая коагуляция
- b) Гистерэктомия
- c) Лапароскопия
- d) Наблюдение

33. Что является основным осложнением конизации шейки матки?

- a) Воспаление
- b) Бесплодие
- c) Кровотечение
- d) Образование рубцов

34. Какой метод применяется для лечения эрозии шейки матки?

- a) Противовирусная терапия
- b) Радиоволновая коагуляция
- c) Гистерэктомия
- d) Иммуноterapia

35. Что такое эктопия шейки матки?

- a) Наличие воспалительного процесса
- b) Смещение цилиндрического эпителия наружу
- c) Разрастание многослойного эпителия

d) Формирование кист

36. Какие виды ВПЧ считаются низкоонкогенными?

a) 16, 18

b) 6, 11

c) 31, 33

d) 45, 52

37. Что включает лечение цервицита?

a) Антибиотики

b) Радиоволновая коагуляция

c) Криодеструкция

d) Гистерэктомия

38. При каком состоянии проводится расширенная кольпоскопия?

a) Дисплазия

b) Лейкоплакия

c) Вульвит

d) Кольпит

39. Какой из методов лечения рекомендуется при тяжелой дисплазии?

a) Наблюдение

b) Лазерная абляция

c) Иммунотерапия

d) Конизация

40. Что является основной целью цитологического исследования мазка?

a) Определение воспалительных процессов

b) Выявление предраковых и раковых изменений

c) Диагностика инфекций

d) Выявление гормональных нарушений

41. Какие выделения характерны для цервицита?

a) Водянистые

b) Гнойные

c) Сухие корочки

d) Кровянистые

42. Что такое кольпоцитология?

a) Исследование состояния эпителия шейки матки

b) Операция на шейке матки

c) Удаление полипов

- d) Анализ на инфекции
43. Какой фактор повышает риск развития лейкоплакии?
- a) Курение
 - b) Физическая активность
 - c) Питание
 - d) Возраст младше 20 лет
44. Какое осложнение может возникнуть при неправильном лечении дисплазии?
- a) Бесплодие
 - b) Патология почек
 - c) Остеопороз
 - d) Гипертония
45. Что является основным методом профилактики рака шейки матки?
- a) Скрининг
 - b) Применение антибиотиков
 - c) УЗИ
 - d) Гистероскопия
46. При каком состоянии назначается биопсия шейки матки?
- a) При обнаружении атипичных клеток в мазке
 - b) При наличии инфекционного процесса
 - c) При жалобах на боли внизу живота
 - d) При эрозии
47. Какой из методов используется для удаления полипов шейки матки?
- a) Полипэктомия
 - b) Лазерная абляция
 - c) Гистерэктомия
 - d) Радиотерапия
48. Что является основным симптомом эрозии шейки матки?
- a) Боли внизу живота
 - b) Кровянистые выделения после полового акта
 - c) Зуд
 - d) Тошнота
49. Что включает в себя лечение CIN I?
- a) Наблюдение и контрольное обследование
 - b) Хирургическое вмешательство

- c) Лазерная терапия
 - d) Радиотерапия
50. Какие изменения характерны для лейкоплакии?
- a) Белесоватые пятна
 - b) Гиперплазия мышечного слоя
 - c) Полипоз
 - d) Разрастание железистого эпителия
51. Какой метод диагностики используется для оценки распространенности рака шейки матки?
- a) МРТ
 - b) УЗИ
 - c) Гистероскопия
 - d) Анализ мочи
52. Какой симптом чаще всего связан с тяжелой дисплазией?
- a) Асимптомное течение
 - b) Сильные боли внизу живота
 - c) Зуд
 - d) Гнойные выделения
53. Что является причиной развития эктопии шейки матки?
- a) Гормональные изменения
 - b) Бактериальная инфекция
 - c) Травма
 - d) Аллергия
54. Какой метод применяется для диагностики цервицита?
- a) Мазок на флору
 - b) МРТ
 - c) Лапароскопия
 - d) Кольпоскопия
55. Какой фактор риска способствует развитию дисплазии шейки матки?
- a) Раннее начало половой жизни
 - b) Прием витаминов
 - c) Здоровый образ жизни
 - d) Регулярная физическая активность
56. Какой из методов применяется для лечения эктопии шейки матки?
- a) Лазерная абляция

- b) Гистерэктомия
- c) Лапароскопия
- d) Иммуноterapia

57. Что включает в себя профилактика цервицита?

- a) Соблюдение правил гигиены
- b) Антибиотикотерапия
- c) Лазерная терапия
- d) Лапаротомия

58. Что такое дисплазия шейки матки?

- a) Нарушение дифференциации клеток эпителия
- b) Воспалительный процесс
- c) Разрастание железистого эпителия
- d) Образование кист

59. Какой метод лечения рекомендован при CIN II?

- a) Конизация шейки матки
- b) Наблюдение
- c) Иммуноterapia
- d) Гистерэктомия

60. Что может быть осложнением после конизации шейки матки?

- a) Кровотечение
- b) Бесплодие
- c) Заражение
- d) Все перечисленное

61. Что является характерным признаком начальной стадии рака шейки матки?

- a) Боль при мочеиспускании
- b) Кровянистые выделения после полового акта
- c) Сильные боли в животе
- d) Слабость и усталость

62. Какой из методов применяется для диагностики лейкоплакии?

- a) Кольпоскопия
- b) МРТ
- c) Лапароскопия
- d) Гистерэктомия

63. Что включает в себя лечение эктопии шейки матки?

- a) Радиоволновая коагуляция

- b) Антибиотики
 - c) Химиотерапия
 - d) Лапаротомия
64. Какие изменения характерны для цервицита?
- a) Гнойные выделения
 - b) Кровотечение
 - c) Образование кист
 - d) Увеличение размеров шейки матки
65. Какой из методов лечения применяется при эрозии шейки матки?
- a) Химиотерапия
 - b) Радиоволновая коагуляция
 - c) Гистерэктомия
 - d) Иммуноотерапия
66. Какие типы ВПЧ считаются неонкогенными?
- a) 6, 11
 - b) 16, 18
 - c) 31, 33
 - d) 45, 52
67. Что такое ВПЧ-тестирование?
- a) Анализ на наличие вируса папилломы человека
 - b) Биопсия шейки матки
 - c) Конизация шейки матки
 - d) Удаление полипов
68. Какой симптом характерен для лейкоплакии?
- a) Белесоватые пятна на шейке матки
 - b) Гнойные выделения
 - c) Сильные боли в животе
 - d) Зуд и жжение
69. Какой метод используется для диагностики дисплазии шейки матки?
- a) Пап-тест
 - b) УЗИ органов малого таза
 - c) МРТ
 - d) Лапароскопия
70. Что является основным методом профилактики ВПЧ-инфекции?
- a) Вакцинация

- b) Применение антибиотиков
 - c) Регулярные обследования
 - d) Избегание физических нагрузок
71. При каком состоянии наиболее целесообразно проведение лазерной абляции?
- a) Лейкоплакия
 - b) Полипоз
 - c) Вульвит
 - d) Эндометрит
72. Какое исследование наиболее точно определяет наличие дисплазии?
- a) Биопсия шейки матки
 - b) УЗИ органов малого таза
 - c) Анализ крови
 - d) Лапароскопия
73. Что является основным методом лечения CIN II-III?
- a) Конизация шейки матки
 - b) Наблюдение
 - c) Химиотерапия
 - d) Лазерная терапия
74. При каком состоянии рекомендуется проводить кольпоскопию?
- a) Наличие атипичных клеток в мазке
 - b) Боль в животе
 - c) Гнойные выделения
 - d) Наличие кисты
75. Какой метод лечения наиболее эффективен при CIN I?
- a) Наблюдение
 - b) Гистерэктомия
 - c) Радиоволновая коагуляция
 - d) Химиотерапия
76. Какие изменения характерны для эктопии шейки матки?
- a) Смещение цилиндрического эпителия наружу
 - b) Ороговение эпителия
 - c) Увеличение размеров шейки матки
 - d) Образование кист
77. Что является основным фактором риска развития дисплазии шейки матки?

- a) Вирус папилломы человека (ВПЧ)
- b) Нарушение гормонального фона
- c) Полипоз
- d) Возраст старше 40 лет

78. При каком состоянии рекомендуется проведение ВПЧ-тестирования?

- a) Лейкоплакия
- b) Дисплазия шейки матки
- c) Полипоз
- d) Эндометрит

79. Какой метод применяется для лечения тяжелой дисплазии шейки матки?

- a) Конизация шейки матки
- b) Наблюдение
- c) Химиотерапия
- d) Иммуноterapia

80. Какой симптом характерен для рака шейки матки на поздних стадиях?

- a) Кровотечение после полового акта
- b) Гнойные выделения
- c) Боли в животе и пояснице
- d) Зуд в области влагалища

81. Что является основным методом диагностики эрозии шейки матки?

- a) Кольпоскопия
- b) МРТ
- c) Лапароскопия
- d) Анализ мочи

82. Какой фактор риска способствует развитию лейкоплакии?

- a) Курение
- b) Низкий уровень физической активности
- c) Возраст старше 50 лет
- d) Высокий уровень стресса

83. Какие изменения могут быть обнаружены при кольпоскопии в случае лейкоплакии?

- a) Белесоватые участки с ороговением
- b) Пунктуация и мозаика
- c) Полипы
- d) Гладкая поверхность

84. Что является основным методом лечения эктопии шейки матки?
- a) Радиоволновая коагуляция
 - b) Лапаротомия
 - c) Химиотерапия
 - d) Удаление кисты
85. Какие выделения характерны для дисплазии шейки матки?
- a) Асимптомные или водянистые
 - b) Гнойные
 - c) Кровянистые в середине цикла
 - d) Обильные и густые
86. Какой метод диагностики позволяет обнаружить наличие ВПЧ?
- a) ВПЧ-тестирование
 - b) Биопсия шейки матки
 - c) УЗИ органов малого таза
 - d) Лапароскопия
87. Какой фактор является основным в развитии рака шейки матки?
- a) ВПЧ
 - b) Нарушение диеты
 - c) Отсутствие физических упражнений
 - d) Наличие полипов
88. Какой из методов лечения используется для удаления пораженного участка шейки матки?
- a) Конизация
 - b) Гистерэктомия
 - c) Лазерная абляция
 - d) Химиотерапия
89. При каком состоянии показано проведение криодеструкции?
- a) Лейкоплакия
 - b) Полипоз
 - c) Эрозия
 - d) Вульвит
90. Что является основным показанием для проведения гистерэктомии?
- a) Рак шейки матки
 - b) Лейкоплакия
 - c) Цервицит

d) Эндометриоз

91. Какой метод диагностики позволяет наиболее точно определить наличие рака шейки матки?

a) Биопсия

b) УЗИ

c) МРТ

d) Лапароскопия

92. Какой основной метод используется для выявления атипичных клеток в шейке матки?

a) Пап-тест

b) ВПЧ-тестирование

c) Мазок на флору

d) Гистероскопия

93. Какие выделения характерны для эктопии шейки матки?

a) Кровянистые выделения

b) Гнойные выделения

c) Водянистые выделения

d) Отсутствие выделений

94. Какой метод применяется для лечения дисплазии шейки матки I степени?

a) Криодеструкция

b) Лазерная абляция

c) Хирургическое удаление

d) Наблюдение

95. Какое осложнение может возникнуть после проведения лазерной абляции?

a) Бесплодие

b) Кровотечение

c) Инфекция

d) Все перечисленное

96. Какой метод используется для выявления изменений в эпителии шейки матки?

a) Кольпоскопия

b) УЗИ

c) МРТ

d) Лапароскопия

97. Какие изменения могут свидетельствовать о наличии лейкоплакии?

- a) Белые пятна на поверхности шейки матки
 - b) Зуд и жжение
 - c) Утолщение мышечного слоя
 - d) Полипы
98. Какой метод лечения рекомендуется при тяжелой дисплазии шейки матки (CIN III)?
- a) Конизация
 - b) Лазерная абляция
 - c) Химиотерапия
 - d) Наблюдение
99. Что является основным фактором, способствующим развитию рака шейки матки?
- a) Вирус папилломы человека (ВПЧ)
 - b) Хламидиоз
 - c) Эндометриоз
 - d) Возраст старше 60 лет
100. Какой метод обследования используется для подтверждения диагноза рака шейки матки?
- a) Биопсия
 - b) УЗИ
 - c) Анализ крови
 - d) КТ

Ответы:

- | | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 1. a | 16. c | 31. a | 46. a |
| 2. b | 17. c | 32. a | 47. a |
| 3. c | 18. d | 33. c | 48. b |
| 4. a | 19. b | 34. b | 49. a |
| 5. c | 20. c | 35. b | 50. a |
| 6. b | 21. b | 36. b | 51. a |
| 7. c | 22. b | 37. a | 52. a |
| 8. b | 23. c | 38. a | 53. a |
| 9. c | 24. b | 39. d | 54. a |
| 10. b | 25. a | 40. b | 55. a |
| 11. b | 26. c | 41. b | 56. a |
| 12. b | 27. b | 42. a | 57. a |
| 13. b | 28. b | 43. a | 58. a |
| 14. b | 29. b | 44. a | 59. a |
| 15. a, c | 30. a | 45. a | 60. d |

61. b	71. a	81. a	91. a
62. a	72. a	82. a	92. a
63. a	73. a	83. a	93. c
64. a	74. a	84. a	94. d
65. b	75. a	85. a	95. d
66. a	76. a	86. a	96. a
67. a	77. a	87. a	97. a
68. a	78. b	88. a	98. a
69. a	79. a	89. c	99. a
70. a	80. c	90. a	100. a

Примерные тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний по дисциплине «Заболевания шейки матки»

- Какие клетки эпителия шейки матки наиболее подвержены малигнизации при заражении вирусом папилломы человека (ВПЧ) высокоонкогенного типа?
 - Клетки многослойного плоского эпителия эктоцервикса
 - Клетки цилиндрического эпителия эндоцервикса
 - Базальные клетки трансформационной зоны
 - Клетки стромы шейки матки
- Какой тип иммунного ответа наиболее важен для предотвращения прогрессии CIN (цервикальной интраэпителиальной неоплазии) в рак?
 - Гуморальный ответ с участием антител
 - Клеточный ответ с участием цитотоксических Т-лимфоцитов
 - Иммунный ответ с участием натуральных киллеров (NK-клеток)
 - Т-клеточный регуляторный ответ
- Что является наиболее вероятным последствием лечения тяжелой дисплазии шейки матки (CIN III) методом конизации?
 - Повышенный риск рецидива дисплазии
 - Повышенный риск преждевременных родов в последующих беременностях
 - Нарушение менструальной функции
 - Развитие эндометриоза
- При кольпоскопии выявлено йод-негативное поле на шейке матки. Какое дальнейшее исследование наиболее оправдано?
 - Цитологическое исследование мазка
 - Биопсия из подозрительной зоны
 - Тест на ВПЧ
 - Гистероскопия

5. Какой фактор наиболее значимо повышает риск персистенции ВПЧ-инфекции?
 - a) Курение
 - b) Использование оральных контрацептивов
 - c) Множественные половые партнеры
 - d) Низкий уровень витамина D
6. Что из перечисленного является наиболее частым осложнением после проведения петлевой электроэксцизии шейки матки (LEEP)?
 - a) Кровотечение
 - b) Стеноз цервикального канала
 - c) Инфицирование
 - d) Рубцовая деформация трансформационной зоны
7. Какая стадия рака шейки матки соответствует опухоли, которая распространяется на стенки таза, но не вызывает гидронефроз?
 - a) IB2
 - b) IIA2
 - c) IIIA
 - d) IIIB
8. Какой метод лечения предпочтителен для пациентки с микроинвазивным раком шейки матки (стадия IA1) с отсутствием факторов риска?
 - a) Гистерэктомия
 - b) Трахелэктомия
 - c) Наблюдение и динамическое обследование
 - d) Лазерная абляция
9. Какое значение имеет высокий уровень экспрессии белка p16INK4a при гистологическом исследовании биоптата шейки матки?
 - a) Признак активной ВПЧ-инфекции
 - b) Признак хронического воспаления
 - c) Маркер пролиферации клеток стромы
 - d) Признак инфекционного поражения эндоцервикса
10. Какие изменения чаще всего наблюдаются при аденокарциноме шейки матки, в отличие от плоскоклеточного рака?
 - a) Наличие койлоцитов
 - b) Инвазия в лимфатические сосуды
 - c) Положительный тест на ВПЧ высокого риска
 - d) Избыточная продукция слизи эпителиальными клетками

11. Какой метод визуализации является наиболее информативным для оценки распространения инвазивного рака шейки матки?
- a) МРТ таза
 - b) УЗИ органов малого таза
 - c) КТ брюшной полости
 - d) ПЭТ-КТ
12. Какой тип метаплазии наиболее часто наблюдается в трансформационной зоне шейки матки?
- a) Плоскоклеточная метаплазия
 - b) Железистая метаплазия
 - c) Слизистая метаплазия
 - d) Фиброзная метаплазия
13. При какой стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN) рекомендовано проведение наблюдения, а не немедленного хирургического лечения?
- a) CIN I
 - b) CIN II
 - c) CIN III
 - d) Микроинвазивная карцинома
14. Какой из перечисленных методов диагностики позволяет наиболее точно определить наличие персистирующей ВПЧ-инфекции?
- a) Цитология жидкостная
 - b) ПЦР-диагностика
 - c) Кольпоскопия
 - d) Гистологическое исследование
15. Какая из следующих форм аденокарциномы шейки матки характеризуется наихудшим прогнозом?
- a) Муцинозная аденокарцинома
 - b) Эндометриоидная аденокарцинома
 - c) Светлоклеточная аденокарцинома
 - d) Серозная аденокарцинома
16. Какие из перечисленных изменений являются предраковыми для шейки матки?
- a) Полип шейки матки
 - b) CIN II
 - c) Лейкоплакия шейки матки

- d) Гиперплазия эндоцервикса
17. Какое осложнение наиболее вероятно после применения метода криодеструкции при лечении цервикальной интраэпителиальной неоплазии?
- a) Кровотечение
 - b) Стеноз цервикального канала
 - c) Перфорация матки
 - d) Появление воспалительных процессов
18. Какой онкоген ВПЧ наиболее часто связан с развитием плоскоклеточного рака шейки матки?
- a) ВПЧ 6
 - b) ВПЧ 11
 - c) ВПЧ 16
 - d) ВПЧ 18
19. Какое значение имеет обнаружение койлоцитов при цитологическом исследовании мазка с шейки матки?
- a) Признак воспалительного процесса
 - b) Признак активной ВПЧ-инфекции
 - c) Признак атрофических изменений
 - d) Признак метаплазии
20. Какая стадия рака шейки матки характеризуется вовлечением верхней трети влагалища без инвазии в стенки таза?
- a) IB1
 - b) IIA1
 - c) IIB
 - d) IIIA
21. Какой из перечисленных факторов наименее влияет на риск развития рака шейки матки?
- a) Множественные роды
 - b) Раннее начало половой жизни
 - c) Наследственность
 - d) Хронические воспалительные заболевания
22. Какая из следующих характеристик является специфичной для аденокарциноматозного рака шейки матки?
- a) Наличие клеток железистого и плоскоклеточного происхождения
 - b) Высокая продукция муцина

- c) Наличие койлоцитов
 - d) Преобладание клеток стромы
23. Какой тест на ВПЧ позволяет определить наличие интеграции вируса в геном клетки?
- a) ПЦР в реальном времени
 - b) Цитологическое исследование
 - c) Гибридный захват
 - d) Иммуногистохимическое исследование
24. Какое из следующих утверждений верно относительно гормонального статуса и риска развития CIN?
- a) Высокий уровень эстрогенов снижает риск CIN
 - b) Прогестерон усиливает регресс CIN
 - c) Менопауза снижает риск развития CIN III
 - d) Использование оральных контрацептивов более 5 лет повышает риск CIN
25. Какой из перечисленных маркеров наиболее информативен для выявления пролиферативной активности в клетках при CIN?
- a) Ki-67
 - b) p53
 - c) HER2/neu
 - d) CD34
26. Какой из перечисленных факторов наиболее часто ассоциирован с развитием плоскоклеточной карциномы шейки матки?
- a) Хронический цервицит
 - b) Наличие внутриматочной спирали
 - c) ВПЧ 16 и 18 типов
 - d) Использование презервативов
27. Какой из методов наиболее целесообразен для оценки степени инвазии при подозрении на рак шейки матки?
- a) Биопсия
 - b) Конусообразная биопсия (конизация)
 - c) Кольпоскопия
 - d) Гистероскопия
28. Какие из перечисленных методов лечения предпочтительны для пациенток с раком шейки матки стадии IA2?
- a) Радикальная гистерэктомия

- b) Лучевая терапия
- c) Химиолучевая терапия
- d) Трахелэктомия

29. Какое осложнение может возникнуть при проведении лазерной абляции шейки матки у пациенток репродуктивного возраста?

- a) Бесплодие
- b) Стеноз цервикального канала
- c) Развитие эндометриоза
- d) Кровотечение

30. Какой метод лечения наименее вероятно вызовет рубцевание шейки матки?

- a) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
- b) Криодеструкция
- c) Лазерная абляция
- d) Хирургическая конизация

31. Какой фактор наиболее значимо влияет на эффективность вакцинации против ВПЧ?

- a) Возраст начала вакцинации
- b) Использование гормональных контрацептивов
- c) Наличие множественных половых партнеров
- d) Курение

32. Какой метод диагностики наиболее подходит для пациенток с подозрением на микроинвазивный рак шейки матки?

- a) Кольпоскопия
- b) ПЭТ-КТ
- c) Биопсия
- d) Гистероскопия

33. Какой тип ВПЧ-инфекции наиболее часто приводит к развитию аденокарциномы шейки матки?

- a) ВПЧ 31
- b) ВПЧ 18
- c) ВПЧ 45
- d) ВПЧ 6

34. Какое лечение наиболее эффективно при CIN II у пациенток, планирующих беременность?

- a) Конизация
- b) Лазерная абляция

- с) Наблюдение
 - d) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
35. Какое значение имеет экспрессия белка p53 в опухолях шейки матки?
- a) Признак высокой степени малигнизации
 - b) Признак воспалительного процесса
 - с) Признак активации апоптоза
 - d) Признак регрессии опухоли
36. Какое из следующих осложнений может возникнуть после лучевой терапии рака шейки матки?
- a) Недержание мочи
 - b) Преждевременная недостаточность яичников
 - с) Стеноз цервикального канала
 - d) Лимфедема нижних конечностей
37. Какой из перечисленных методов лечения наиболее подходит для пациенток с CIN III и высоким риском рецидива?
- a) Лазерная абляция
 - b) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
 - с) Конизация
 - d) Лучевая терапия
38. Какая из следующих характеристик наиболее характерна для эндофитного роста рака шейки матки?
- a) Экзофитный рост опухоли
 - b) Инвазия в стенки таза
 - с) Инвазия в сосуды и нервы
 - d) Наличие некроза в центральной части опухоли
39. Какое из следующих утверждений верно относительно лечения ВПЧ-ассоциированных предраковых изменений?
- a) Вакцинация против ВПЧ эффективна для лечения уже существующих CIN
 - b) Лазерная абляция предпочтительна для пациенток с CIN I
 - с) Наблюдение возможно при CIN II у молодых пациенток
 - d) Криодеструкция менее эффективна при CIN III
40. Какое значение имеет обнаружение мультифокальной дисплазии при гистологическом исследовании биоптата шейки матки?
- a) Признак повышенного риска рецидива

- b) Признак воспалительного процесса
 - c) Признак регрессии CIN
 - d) Признак хронического инфицирования ВПЧ
41. Какой из перечисленных методов диагностики наименее информативен для оценки состояния шейки матки?
- a) Цитология жидкостная
 - b) Кольпоскопия
 - c) Гистероскопия
 - d) ПЦР на ВПЧ
42. Какая из следующих характеристик более типична для CIN III, чем для CIN I?
- a) Поверхностная дисплазия
 - b) Полная замена многослойного эпителия атипичными клетками
 - c) Частичное вовлечение базального слоя
 - d) Отсутствие воспалительного компонента
43. Какой фактор является наиболее значимым для развития плоскоклеточного рака шейки матки после ВПЧ-инфекции?
- a) Персистенция ВПЧ
 - b) Курение
 - c) Хронический цервицит
 - d) Использование гормональных контрацептивов
44. Какой из перечисленных методов диагностики предпочтителен для пациенток с рецидивом CIN после ранее проведенной конизации?
- a) ПЭТ-КТ
 - b) Цитология жидкостная
 - c) Повторная конизация
 - d) Кольпоскопия с прицельной биопсией
45. Какой из перечисленных факторов снижает риск развития CIN у пациенток с ВПЧ-инфекцией?
- a) Использование барьерных контрацептивов
 - b) Курение
 - c) Наличие множественных половых партнеров
 - d) Хронические воспалительные процессы
46. Какая из следующих гистологических характеристик характерна для микроинвазивного рака шейки матки?
- a) Инвазия менее 3 мм в глубину

- b) Инвазия в лимфатические сосуды
 - c) Экзофитный рост опухоли
 - d) Наличие некроза
47. Какой из перечисленных методов наиболее целесообразен для предотвращения прогрессирования CIN III в инвазивный рак?
- a) Наблюдение
 - b) Химиолучевая терапия
 - c) Конизация
 - d) Криодеструкция
48. Какой метод лечения предпочтителен для пациенток с аденокарциномой шейки матки стадии IB2?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиолучевая терапия
 - c) Радикальная трахелэктомия
 - d) Радикальная гистерэктомия
49. Какое из следующих утверждений верно относительно диагностики плоскоклеточной карциномы шейки матки?
- a) Цитологическое исследование всегда позволяет точно установить диагноз
 - b) Гистологическое исследование необходимо для подтверждения диагноза
 - c) Кольпоскопия является основным методом диагностики
 - d) ПЦР на ВПЧ достаточна для постановки диагноза
50. Какое из следующих осложнений чаще всего наблюдается при проведении радикальной гистерэктомии у пациенток с раком шейки матки?
- a) Лимфедема нижних конечностей
 - b) Нарушение мочеиспускания
 - c) Недержание кала
 - d) Преждевременная недостаточность яичников
51. Какой из перечисленных методов лечения является предпочтительным для пациенток с аденокарциномой шейки матки стадии IB1?
- a) Лучевая терапия
 - b) Радикальная гистерэктомия
 - c) Лазерная абляция
 - d) Наблюдение
52. Какой из перечисленных факторов наиболее способствует развитию мультифокальной дисплазии шейки матки?

- a) Использование оральных контрацептивов
 - b) Хронический воспалительный процесс
 - c) Множественные половые партнеры
 - d) Вакцинация против ВПЧ
53. Какие изменения в цитологическом мазке наиболее характерны для ВПЧ-инфекции?
- a) Лейкоцитарная инфильтрация
 - b) Наличие койлоцитов
 - c) Гиперплазия эпителия
 - d) Атрофия клеток
54. Какой метод лечения предпочтителен для пациенток с CIN II, которые планируют беременность в ближайшем будущем?
- a) Конизация
 - b) Лазерная абляция
 - c) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
 - d) Наблюдение
55. Какое из следующих утверждений наиболее верно относительно эндофитного роста аденокарциномы шейки матки?
- a) Легче выявляется при кольпоскопии
 - b) Характеризуется глубокой инвазией в подлежащие ткани
 - c) Характеризуется экзофитным ростом
 - d) Менее агрессивен по сравнению с экзофитным ростом
56. Какой метод исследования наиболее подходит для оценки рецидива рака шейки матки после хирургического лечения?
- a) УЗИ органов малого таза
 - b) МРТ таза
 - c) Цитологическое исследование мазка
 - d) Гистероскопия
57. Какое из следующих осложнений наиболее часто наблюдается после проведения лазерной абляции шейки матки?
- a) Стеноз цервикального канала
 - b) Кровотечение
 - c) Развитие эндометриоза
 - d) Перфорация матки
58. Какое из следующих утверждений верно относительно кольпоскопической картины при CIN III?

- a) Наличие атипичных сосудов
 - b) Полное отсутствие йод-положительных зон
 - c) Наличие зон ацетобелого эпителия
 - d) Гладкая поверхность без изменений
59. Какое лечение предпочтительно при наличии микроинвазивного рака шейки матки (IA2) у пациенток, желающих сохранить репродуктивную функцию?
- a) Радикальная гистерэктомия
 - b) Трахелэктомия
 - c) Лучевая терапия
 - d) Лазерная абляция
60. Какой метод исследования наименее информативен для диагностики CIN II?
- a) ПЦР на ВПЧ
 - b) Кольпоскопия
 - c) Цитологическое исследование
 - d) Гистологическое исследование
61. Какой из перечисленных методов наиболее эффективно предотвращает прогрессирование CIN I в CIN II или III?
- a) Вакцинация против ВПЧ
 - b) Наблюдение
 - c) Лазерная абляция
 - d) Конизация
62. Какое из следующих осложнений связано с проведением конизации у молодых пациенток?
- a) Преждевременные роды
 - b) Недержание мочи
 - c) Развитие эндометриоза
 - d) Гиперплазия эндоцервикса
63. Какой из перечисленных факторов повышает риск персистенции ВПЧ-инфекции?
- a) Высокий уровень витамина D
 - b) Курение
 - c) Использование барьерных контрацептивов
 - d) Низкое количество половых партнеров
64. Какое значение имеет выявление множественных атипичных зон при кольпоскопии?
- a) Признак воспалительного процесса
 - b) Указывает на высокий риск дисплазии

- c) Наличие доброкачественных изменений
 - d) Признак регрессии CIN
65. Какой метод лечения наименее вероятно вызовет повреждение трансформационной зоны?
- a) Криодеструкция
 - b) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
 - c) Лазерная абляция
 - d) Хирургическая конизация
66. Какой метод диагностики наименее подходит для оценки состояния трансформационной зоны шейки матки?
- a) Цитологическое исследование
 - b) Кольпоскопия
 - c) Биопсия
 - d) MPT таза
67. Какое осложнение может возникнуть при применении криодеструкции для лечения CIN I?
- a) Стеноз цервикального канала
 - b) Развитие эндометриоза
 - c) Кровотечение
 - d) Перфорация матки
68. Какой метод лечения наименее подходит для лечения CIN III?
- a) Конизация
 - b) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
 - c) Лазерная абляция
 - d) Химиолучевая терапия
69. Какое из следующих утверждений верно относительно диагностики CIN I?
- a) Обязательно проведение конизации
 - b) Достаточно наблюдение и динамическое обследование
 - c) Химиолучевая терапия предпочтительна
 - d) Показана радикальная гистерэктомия
70. Какое значение имеет высокий уровень экспрессии белка Ki-67 при CIN II?
- a) Признак воспалительного процесса
 - b) Признак высокой пролиферативной активности
 - c) Признак апоптоза клеток
 - d) Признак регрессии заболевания

71. Какой из перечисленных методов диагностики позволяет оценить наличие лимфоузлов, пораженных метастазами при раке шейки матки?
- a) УЗИ органов малого таза
 - b) КТ брюшной полости
 - c) МРТ таза
 - d) ПЭТ-КТ
72. Какое значение имеет высокий уровень экспрессии белка p53 в раковых клетках шейки матки?
- a) Признак мутации гена p53
 - b) Признак воспалительного процесса
 - c) Признак доброкачественного роста
 - d) Признак инфекционного процесса
73. Какое из следующих осложнений может возникнуть при применении метода конусообразной биопсии шейки матки?
- a) Нарушение целостности мочевого пузыря
 - b) Кровотечение
 - c) Параметрит
 - d) Остеомиелит
74. Какие изменения наиболее характерны для трансформационной зоны при развитии CIN II?
- a) Полное замещение нормального эпителия атипичными клетками
 - b) Частичная дисплазия базальных слоев
 - c) Отсутствие изменений в верхних слоях
 - d) Гиперплазия стромы
75. Какой тип эпителия шейки матки чаще всего подвергается метаплазии?
- a) Цилиндрический эпителий эндоцервикса
 - b) Многослойный плоский эпителий экзоцервикса
 - c) Мезотелий
 - d) Эндометрий
76. Какой метод лечения предпочтителен для пациенток с CIN III, которые планируют беременность?
- a) Лазерная абляция
 - b) Петлевая электроэксцизия (LEEP)
 - c) Радикальная гистерэктомия
 - d) Наблюдение

77. Какой из следующих маркеров используется для оценки наличия ВПЧ в клетках шейки матки?
- a) p53
 - b) p16INK4a
 - c) HER2/neu
 - d) Ki-67
78. Какой метод лечения может быть наиболее целесообразен при плоскоклеточной карциноме шейки матки стадии IIIB?
- a) Радикальная гистерэктомия
 - b) Лучевая терапия
 - c) Химиолучевая терапия
 - d) Лазерная абляция
79. Какой из следующих методов является наиболее чувствительным для диагностики дисплазии шейки матки?
- a) Цитологическое исследование
 - b) ПЦР на ВПЧ
 - c) Кольпоскопия
 - d) Гистологическое исследование
80. Какое значение имеет высокая экспрессия белка p16INK4a в клетках трансформационной зоны?
- a) Признак активной ВПЧ-инфекции
 - b) Признак хронического воспаления
 - c) Признак доброкачественной гиперплазии
 - d) Признак гормонального воздействия
81. Какой метод лечения наименее подходит для пациенток с аденокарциномой шейки матки стадии IB1?
- a) Радикальная гистерэктомия
 - b) Химиолучевая терапия
 - c) Лазерная абляция
 - d) Трахелэктомия
82. Какой из перечисленных факторов наиболее часто связан с прогрессированием CIN III в инвазивный рак?
- a) Курение
 - b) Низкий иммунитет
 - c) Использование оральных контрацептивов

d) Возраст пациентки

83. Какое осложнение является наиболее вероятным после проведения радикальной гистерэктомии?

- a) Недержание мочи
- b) Нарушение функции почек
- c) Лимфедема нижних конечностей
- d) Рубцовая деформация цервикального канала

84. Какой метод диагностики позволяет наиболее точно оценить глубину инвазии рака шейки матки?

- a) Кольпоскопия
- b) ПЭТ-КТ
- c) МРТ таза
- d) Гистероскопия

85. Какой из перечисленных методов используется для лечения рецидивирующей CIN II?

- a) Наблюдение
- b) Лазерная абляция
- c) Радикальная гистерэктомия
- d) Петлевая электроэксцизия (LEEP)

86. Какое значение имеет высокая пролиферативная активность клеток при CIN III?

- a) Указывает на высокий риск прогрессирования в рак
- b) Признак регрессии заболевания
- c) Указывает на доброкачественное течение
- d) Свидетельствует о гормональном влиянии

87. Какое лечение предпочтительно для пациенток с аденокарциномой шейки матки стадии IIB?

- a) Химиолучевая терапия
- b) Радикальная гистерэктомия
- c) Наблюдение
- d) Лазерная абляция

88. Какой из следующих факторов является наиболее значимым для прогрессирования CIN I в CIN III?

- a) Персистенция ВПЧ
- b) Хронический цервицит
- c) Использование внутриматочных контрацептивов

d) Частые роды

89. Какое из следующих утверждений верно относительно CIN II?

- a) Требуется немедленного хирургического лечения
- b) Может регрессировать без лечения
- c) Всегда прогрессирует в рак
- d) Не требует наблюдения

90. Какой метод лечения наиболее предпочтителен для пациенток с CIN III и высоким риском потери репродуктивной функции?

- a) Конизация
- b) Лучевая терапия
- c) Радикальная гистерэктомия
- d) Наблюдение

Ответы:

1. c	19. b	37. c	55. b	73. b
2. b	20. b	38. d	56. b	74. a
3. b	21. c	39. c	57. b	75. a
4. b	22. a	40. a	58. a	76. b
5. a	23. c	41. c	59. b	77. b
6. a	24. d	42. b	60. a	78. c
7. d	25. a	43. a	61. a	79. d
8. b	26. c	44. d	62. a	80. a
9. a	27. b	45. a	63. b	81. c
10. d	28. c	46. a	64. b	82. b
11. a	29. b	47. c	65. a	83. c
12. a	30. c	48. d	66. d	84. c
13. a	31. a	49. b	67. a	85. d
14. b	32. c	50. b	68. d	86. a
15. d	33. b	51. b	69. b	87. a
16. b	34. d	52. c	70. b	88. a
17. b	35. a	53. b	71. d	89. b
18. c	36. b	54. d	72. a	90. a

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения
дисциплины «Рак тела матки и злокачественные опухоли яичников»**

Врач-специалист должен обладать профессиональными компетенциями (ПК)

Профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

ПК-1.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

ПК-2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях:

ПК-2.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в стационарных условиях

ПК-2.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации
ординаторов по дисциплине «Рак тела матки и злокачественные опухоли
яичников»**

1. Охарактеризуйте основные молекулярно-генетические подтипы рака эндометрия и их влияние на прогноз заболевания.
2. Обсудите стадии FIGO рака тела матки и их значение для выбора тактики лечения.
3. Опишите особенности хирургического лечения рака эндометрия при наличии метастазов в лимфатические узлы.
4. Какие принципы лежат в основе адъювантной терапии рака тела матки в зависимости от стадии?
5. Перечислите современные подходы к применению гормональной терапии при высокодифференцированном раке эндометрия.
6. Какую роль играет экспрессия рецепторов эстрогенов и прогестерона в прогнозировании рака эндометрия?
7. Опишите особенности проведения комбинированного лечения при злокачественных опухолях яичников III стадии.
8. Какая роль оптимальной циторедукции при лечении эпителиального рака яичников?
9. Рассмотрите патогенез серозной карциномы яичников и ее молекулярно-генетические особенности.
10. Определите факторы риска рецидива рака тела матки после радикального хирургического лечения.
11. Как изменяются показатели выживаемости в зависимости от стадии и гистологического варианта рака яичников?
12. Обсудите принципы применения PARP-ингибиторов при лечении пациентов с BRCA-мутациями при раке яичников.
13. Какова роль микросателлитной нестабильности в патогенезе и прогнозе рака эндометрия?
14. Охарактеризуйте основные методы диагностики злокачественных опухолей яичников и их чувствительность.
15. В чем заключаются особенности течения светлоклеточного рака эндометрия и как они влияют на прогноз заболевания?

16. Обсудите роль гиперплазии эндометрия в развитии аденокарциномы тела матки.
17. Перечислите основные критерии выбора тактики лечения рецидивного рака яичников.
18. Опишите роль химиотерапии первой линии при лечении серозной карциномы яичников.
19. Какие маркеры используются для мониторинга эффективности лечения рака яичников?
20. Охарактеризуйте показания для проведения профилактической сальпингоофорэктомии у пациенток с высоким риском развития рака яичников.
21. В чем заключается патогенетическая роль генов BRCA1 и BRCA2 при раке яичников?
22. Обсудите основные подходы к лечению муцинозного рака яичников.
23. Какую роль играет лимфаденэктомия в лечении рака тела матки?
24. Каковы современные подходы к лечению карциносаркомы эндометрия?
25. Оцените роль иммуногистохимического исследования при диагностике рака эндометрия.
26. В чем заключаются особенности клинического течения злокачественных опухолей яичников у молодых женщин?
27. Обсудите современные подходы к лечению пациентов с рецидивом рака эндометрия.
28. Какие методы визуализации наиболее информативны для диагностики злокачественных опухолей яичников?
29. Каковы особенности патоморфологического исследования при серозной карциноме яичников?
30. Охарактеризуйте принципы лучевой терапии при лечении рака тела матки.
31. Каковы механизмы резистентности к платиновым препаратам при раке яичников?
32. Обсудите клинические рекомендации по ведению пациентов с низкодифференцированным раком эндометрия.
33. В чем заключаются преимущества и ограничения использования биопсии сторожевого лимфатического узла при раке эндометрия?
34. Охарактеризуйте показания к применению таргетной терапии при лечении злокачественных опухолей яичников.

35. Какова роль дебулькинга в лечении рака яичников на поздних стадиях?
36. Обсудите патогенетические механизмы развития эндометриоидного рака яичников.
37. Какие клинические проявления характерны для рецидива рака тела матки?
38. В чем заключаются основные трудности диагностики и лечения первичного перитонеального карциноматоза?
39. Опишите роль гистологического варианта опухоли в выборе тактики лечения рака яичников.
40. Какие факторы влияют на прогноз и выживаемость пациенток с серозной карциномой яичников?
41. Охарактеризуйте основные подходы к гормональной терапии при раке эндометрия.
42. Каковы принципы комбинированного лечения карциносаркомы эндометрия?
43. Обсудите роль молекулярно-генетических исследований в прогнозировании течения рака яичников.
44. Какие параметры определяют стадию рака эндометрия по системе TNM?
45. Какова роль лапароскопии в диагностике и лечении злокачественных опухолей яичников?
46. Какие осложнения могут возникать при лучевой терапии рака тела матки и как их предотвратить?
47. Обсудите подходы к лечению пациентов с лимфоваскулярной инвазией при раке эндометрия.
48. Каковы особенности наблюдения за пациентками после завершения лечения злокачественных опухолей яичников?
49. Какие подходы существуют для лечения платино-резистентного рецидива рака яичников?
50. Охарактеризуйте роль гипоталамо-гипофизарной дисфункции в развитии рака эндометрия.
51. Обсудите тактику ведения пациентов с наследственным неполипозным колоректальным раком (синдром Линча) и риском развития рака эндометрия.
52. Какие хирургические подходы применяются при лечении злокачественных опухолей яичников IV стадии?
53. Какова роль ангиогенеза в патогенезе рака тела матки?
54. В чем заключаются особенности течения и лечения серозной карциномы низкой степени злокачественности?

55. Опишите методы профилактики рака эндометрия у пациенток с ожирением и сахарным диабетом.
56. Какие схемы химиотерапии применяются при лечении светлоклеточного рака яичников?
57. Обсудите роль биомаркеров в диагностике и прогнозировании злокачественных опухолей яичников.
58. Какие методы лечения применяются при раке тела матки у пациенток с сопутствующими тяжелыми заболеваниями?
59. Охарактеризуйте роль мультидисциплинарного подхода в лечении рецидивирующего рака яичников.
60. Какие параметры учитываются при прогнозировании эффективности лечения рака эндометрия?
61. В чем заключаются особенности хирургического лечения ранних стадий рака яичников?
62. Какова роль лучевой терапии в лечении карциносаркомы эндометрия?
63. Обсудите патогенез и особенности лечения муцинозного рака яичников.
64. Какие генетические мутации наиболее часто встречаются при серозном раке яичников?
65. Охарактеризуйте тактику ведения пациенток с высокоагрессивным раком эндометрия.
66. Каковы особенности проведения неоадьювантной химиотерапии при раке яичников?
67. Какие показатели учитываются при мониторинге эффективности лечения рака эндометрия?
68. Обсудите роль профилактических мероприятий при раке тела матки.
69. В чем заключается значимость определения уровня HE4 и СА-125 при диагностике и мониторинге рака яичников?
70. Охарактеризуйте особенности лечения рецидива муцинозного рака яичников.
71. Какие факторы влияют на выбор тактики лечения при раке эндометрия у пожилых пациенток?
72. Какова роль гормональной терапии в лечении рецидивирующего рака эндометрия?
73. Обсудите применение биопсии сторожевого лимфатического узла при злокачественных опухолях яичников.
74. Какие подходы существуют для лечения метастатического рака тела матки?

75. Охарактеризуйте современные методы профилактики рака яичников у пациенток с высоким генетическим риском.
76. Каковы особенности диагностики и лечения светлоклеточного рака эндометрия?
77. В чем заключаются основные подходы к паллиативной терапии при рецидивирующем раке яичников?
78. Обсудите значимость экспрессии p53 и Ki-67 при прогнозировании течения рака яичников.
79. Какие методы используются для диагностики и лечения карциносаркомы эндометрия?
80. Охарактеризуйте роль лучевой терапии в лечении злокачественных опухолей яичников.
81. Какова роль минимально инвазивных методов в лечении рака тела матки?
82. Обсудите подходы к лечению рака эндометрия с микросателлитной нестабильностью.
83. Какие методы визуализации предпочтительны для диагностики рецидива рака яичников?
84. Какова значимость молекулярного профилирования при выборе тактики лечения злокачественных опухолей яичников?
85. Охарактеризуйте особенности лечения серозной карциномы яичников у молодых пациенток.
86. Какие подходы существуют для лечения светлоклеточного рака тела матки?
87. Обсудите роль таргетной терапии в лечении платино-резистентного рака яичников.
88. Каковы современные подходы к хирургическому лечению ранних стадий рака эндометрия?
89. Какие особенности следует учитывать при лечении муцинозного рака яичников у пациенток детородного возраста?
90. Охарактеризуйте значимость выявления BRCA-мутаций для прогнозирования и лечения рака яичников.
91. Каковы особенности лечения рецидивирующей карциносаркомы эндометрия?
92. Обсудите патогенез серозной карциномы яичников и роль генетических мутаций в ее развитии.
93. Какие подходы существуют к лечению метастатического муцинозного рака яичников?

94. Охарактеризуйте основные стратегии реабилитации пациенток после лечения злокачественных опухолей яичников.
95. Какие методы лучевой терапии применяются при лечении рака эндометрия?
96. Каковы особенности диагностики и лечения рецидивирующего светлоклеточного рака яичников?
97. Обсудите роль молекулярных маркеров в прогнозировании эффективности химиотерапии при раке яичников.
98. Какие подходы к лечению серозной карциномы яичников используются в современной клинической практике?
99. Какова роль иммунотерапии в лечении рака тела матки?
100. Обсудите перспективы применения новых методов таргетной терапии при лечении злокачественных опухолей яичников.

Ситуационные задачи для ординаторов по дисциплине «Рак тела матки и злокачественные опухоли яичников»

1. **Ситуация:** Пациентка 62 лет обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе - постменопаузальный период 10 лет, ожирение II степени. При УЗИ органов малого таза выявлено утолщение эндометрия до 12 мм. Назначьте дальнейшую тактику ведения пациентки.

Эталон ответа: Проведение гистероскопии с биопсией эндометрия. При подтверждении диагноза рака тела матки - стадирование заболевания, оценка КТ органов грудной клетки и брюшной полости, решение вопроса о хирургическом лечении.

2. **Ситуация:** Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на увеличение объема живота, общую слабость, потерю массы тела. При пальпации живота выявлено образование в проекции левого яичника, УЗИ подтверждает наличие крупного образования. Какова тактика дальнейшего обследования?

Эталон ответа: Назначение КТ/МРТ органов малого таза и брюшной полости, анализ крови на онкомаркеры (СА-125), консультация онкогинеколога. При подозрении на злокачественный процесс показано хирургическое вмешательство с целью стадирования и диагностики.

3. **Ситуация:** Пациентка 55 лет с диагнозом рак тела матки 1 стадии поступила для планового хирургического лечения. Какой объем операции следует предложить?

Эталон ответа: Экстирпация матки с придатками (гистерэктомия с двусторонней

сальпингоофорэктомией), возможно, с выполнением тазовой и парааортальной лимфаденэктомии в зависимости от факторов риска.

4. **Ситуация:** Пациентка 63 лет с подозрением на рак яичников. На КТ выявлены увеличенные парааортальные лимфоузлы. Какой следующий этап лечения?

Эталон ответа: Проведение диагностической лапаротомии с целью стадирования, биопсия подозрительных лимфоузлов. Возможна неоадьювантная химиотерапия при высокой операбельности.

5. **Ситуация:** Пациентка 57 лет, обратилась с жалобами на постоянные боли внизу живота, вздутие, нарушение аппетита. При обследовании выявлена асцитическая жидкость и опухолевое образование яичника. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Проведение парацентеза для оценки асцитической жидкости (цитология), КТ органов брюшной полости для оценки распространенности, консилиум с онкогинекологом. Планирование хирургического вмешательства с целью удаления опухоли.

6. **Ситуация:** У пациентки 52 лет подтвержден рак тела матки 3 стадии. Какая схема лечения будет оптимальной?

Эталон ответа: Комбинированное лечение, включающее хирургическое удаление матки с придатками и лимфоузлами, а затем адьювантная лучевая терапия или химиотерапия в зависимости от гистологического типа и факторов риска.

7. **Ситуация:** Пациентка 45 лет, диагноз рак яичников, стадия ПС. Было выполнено циторедуктивное вмешательство, удалено более 90% опухолевой массы. Какова следующая тактика?

Эталон ответа: Проведение адьювантной химиотерапии с препаратами платинового ряда (карбоплатин и паклитаксел), мониторинг эффективности по уровням СА-125 и повторным КТ/МРТ.

8. **Ситуация:** Пациентка 60 лет с раком тела матки, стадия IV, умеренной степени дифференцировки (G2). Какие дополнительные методы обследования необходимо провести перед операцией?

Эталон ответа: КТ грудной клетки и брюшной полости для исключения метастазов, возможное выполнение ПЭТ-КТ, консультация кардиолога и анестезиолога для предоперационной подготовки.

9. **Ситуация:** Пациентка 50 лет после гистерэктомии с придатками по поводу рака тела матки, стадия II. Какие дальнейшие рекомендации по лечению?

Эталон ответа: Назначение адьювантной лучевой терапии (наружная лучевая терапия или

брахитерапия) в зависимости от наличия остаточного риска, мониторинг состояния каждые 3-6 месяцев первые 2 года.

10. **Ситуация:** Пациентка 65 лет, поступила с диагнозом рецидив рака яичников через 2 года после завершения первой линии химиотерапии. Какова дальнейшая тактика лечения?

Эталон ответа: Проведение повторной химиотерапии с использованием препаратов платинового ряда, возможное рассмотрение циторедуктивного вмешательства при локализованном рецидиве и удовлетворительном состоянии пациентки.

11. **Ситуация:** Пациентка 58 лет обратилась с жалобами на вздутие живота и потерю аппетита. При УЗИ обнаружено образование в области правого яичника с признаками злокачественности. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Назначение КТ/МРТ органов брюшной полости для уточнения распространенности процесса, анализ на онкомаркеры (СА-125), консультация онкогинеколога, выполнение диагностической лапаротомии.

12. **Ситуация:** Пациентка 47 лет с подозрением на рак тела матки после выявления утолщения эндометрия при УЗИ. Какое обследование необходимо провести для подтверждения диагноза?

Эталон ответа: Проведение гистероскопии с биопсией эндометрия, гистологическое исследование полученного материала для подтверждения или исключения злокачественного процесса.

13. **Ситуация:** Пациентка 64 лет с диагнозом рак яичников, стадия IV, с метастазами в печень. Какова тактика лечения?

Эталон ответа: Паллиативная химиотерапия с использованием препаратов платинового ряда, симптоматическое лечение, направленное на улучшение качества жизни, при необходимости - консультация паллиативного специалиста.

14. **Ситуация:** Пациентка 59 лет обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. При УЗИ выявлено утолщение эндометрия и подозрение на рак тела матки. Какие методы обследования необходимы?

Эталон ответа: Проведение гистероскопии с биопсией эндометрия, КТ органов малого таза и брюшной полости для стадирования, анализ крови на маркеры опухоли.

15. **Ситуация:** Пациентка 61 год, стадия III рака тела матки, жалуется на боли в пояснице. Какие обследования необходимы для уточнения диагноза?

Эталон ответа: КТ или МРТ для исключения метастатического поражения позвоночника, сцинтиграфия костей при подозрении на костные метастазы, консультация невролога.

16. **Ситуация:** Пациентка 53 года с рецидивом рака яичников после 18 месяцев ремиссии. Какова тактика лечения?

Эталон ответа: Повторная химиотерапия с препаратами платинового ряда, возможное хирургическое вмешательство при ограниченном рецидиве и хорошем общем состоянии пациентки.

17. **Ситуация:** Пациентка 66 лет с диагнозом рак тела матки, стадия ПА. Какой объем операции оптимален в данном случае?

Эталон ответа: Гистерэктомия с двусторонней сальпингоофорэктомией и тазовой лимфаденэктомией, возможно выполнение парааортальной лимфаденэктомии в зависимости от факторов риска.

18. **Ситуация:** Пациентка 49 лет с диагностированным крупным опухолевым образованием яичника. Какие методы диагностики помогут уточнить характер образования?

Эталон ответа: КТ/МРТ органов малого таза и брюшной полости, анализ крови на онкомаркеры (СА-125, HE4), возможное выполнение диагностической лапаротомии.

19. **Ситуация:** Пациентка 54 года с раком тела матки, стадия ПС, выявлены метастазы в парааортальных лимфоузлах. Какова тактика лечения?

Эталон ответа: Комбинированное лечение, включающее хирургическое удаление матки, придатков и пораженных лимфоузлов, а также последующую химиотерапию и/или лучевую терапию.

20. **Ситуация:** Пациентка 63 лет с диагнозом рак яичников, выявлено образование в правой доле печени. Как следует поступить?

Эталон ответа: Проведение биопсии печени для подтверждения метастатического характера образования, оценка распространенности заболевания, паллиативная химиотерапия.

21. **Ситуация:** Пациентка 57 лет с диагнозом рак тела матки, стадия ПВ, планируется проведение хирургического лечения. Какой объем операции целесообразен?

Эталон ответа: Гистерэктомия с двусторонней сальпингоофорэктомией, тазовая и парааортальная лимфаденэктомия, оценка распространенности процесса и последующее решение о необходимости адъювантной терапии.

22. **Ситуация:** Пациентка 50 лет с подозрением на рецидив рака яичников после 12 месяцев ремиссии. Какие методы диагностики следует использовать?

Эталон ответа: КТ или МРТ органов брюшной полости и малого таза, анализ крови на онкомаркеры (СА-125), ПЭТ-КТ для оценки распространенности, возможное выполнение диагностической лапаротомии.

23. **Ситуация:** Пациентка 65 лет с диагнозом рак тела матки, стадия IIIВ, имеет выраженные боли в области таза. Какие дополнительные методы лечения можно предложить для купирования болевого синдрома?

Эталон ответа: Лучевая терапия для уменьшения болевого синдрома, назначение анальгетиков, включая опиоиды, при необходимости - консультация специалиста по паллиативной помощи.

24. **Ситуация:** Пациентка 45 лет с раком яичников, стадия IC. Проведена гистерэктомия с удалением придатков. Какова дальнейшая тактика лечения?

Эталон ответа: Проведение адъювантной химиотерапии с использованием препаратов платинового ряда (карбоплатин и паклитаксел), мониторинг уровня СА-125, контрольные обследования каждые 3-6 месяцев.

25. **Ситуация:** Пациентка 60 лет обратилась с жалобами на снижение аппетита, утомляемость и вздутие живота. При УЗИ выявлено опухолевое образование в правом яичнике, асцит. Какой план обследования и лечения следует предложить?

Эталон ответа: КТ/МРТ органов брюшной полости для уточнения распространенности процесса, анализ крови на онкомаркеры (СА-125), выполнение диагностической лапаротомии с целью стадирования и циторедукции.

26. **Ситуация:** Пациентка 62 лет с рецидивом рака тела матки после 3 лет ремиссии. Какую схему лечения следует предложить?

Эталон ответа: Проведение повторной химиотерапии с использованием препаратов платинового ряда, возможное применение лучевой терапии, рассмотрение участия в клинических исследованиях для выбора оптимальной терапии.

27. **Ситуация:** Пациентка 67 лет с диагнозом рак яичников, стадия IIIВ, поступила с выраженной слабостью и анемией. Какова тактика лечения?

Эталон ответа: Коррекция анемии (переливание эритроцитарной массы или препараты железа), симптоматическая терапия, проведение химиотерапии после стабилизации состояния, возможная консультация онкогематолога.

28. **Ситуация:** Пациентка 54 года с диагнозом рак тела матки, стадия IA, низкой степени злокачественности. Какой объем хирургического вмешательства оптимален?

Эталон ответа: Проведение тотальной гистерэктомии с двусторонней сальпингоофорэктомией, без выполнения лимфаденэктомии, так как стадия и степень злокачественности не требуют расширенного вмешательства.

29. **Ситуация:** Пациентка 48 лет, поступила с подозрением на опухоль яичника, которая проявляется острым болевым синдромом. Какие действия следует предпринять?

Эталон ответа: Выполнение экстренного УЗИ органов малого таза, проведение

диагностической лапароскопии для исключения перекрута или разрыва опухоли, решение вопроса о необходимости экстренного хирургического вмешательства.

30. **Ситуация:** Пациентка 59 лет с диагнозом рак тела матки, стадия II. Проведена операция. Какова дальнейшая тактика?

Эталон ответа: Назначение адъювантной лучевой терапии в зависимости от гистологических характеристик опухоли, мониторинг состояния каждые 3-6 месяцев первые 2 года, затем ежегодно.

31. **Ситуация:** Пациентка 68 лет с подозрением на рецидив рака яичников, имеет значительное увеличение уровня онкомаркера СА-125. Какие методы обследования следует назначить?

Эталон ответа: КТ или МРТ органов брюшной полости и малого таза, ПЭТ-КТ для уточнения локализации рецидива, консультация онкогинеколога для выбора дальнейшей тактики.

32. **Ситуация:** Пациентка 52 года с диагнозом рак тела матки, стадия IIIС, после проведения первичной химиотерапии. Какие методы контроля за динамикой заболевания следует использовать?

Эталон ответа: Регулярное выполнение КТ органов брюшной полости и малого таза каждые 3-6 месяцев, мониторинг уровня онкомаркеров (СА-125), клинический осмотр и контрольные УЗИ.

33. **Ситуация:** Пациентка 70 лет, поступила с диагнозом рак яичников, стадия IV, метастазы в легкие. Каковы цели лечения?

Эталон ответа: Паллиативное лечение, включающее химиотерапию с целью уменьшения объема опухоли и улучшения качества жизни, симптоматическая терапия, консультация специалиста по паллиативной помощи.

34. **Ситуация:** Пациентка 56 лет, имеет анемию, выраженную слабость и подозрение на рак тела матки. Какие методы обследования необходимы?

Эталон ответа: Выполнение УЗИ органов малого таза, гистероскопия с биопсией эндометрия, клинический анализ крови для оценки степени анемии, консультация гематолога.

35. **Ситуация:** Пациентка 63 года с раком яичников, стадия IIIВ, жалуется на боли в животе и асцит. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение парацентеза для уменьшения объема асцитической жидкости и облегчения симптомов, химиотерапия с препаратами платинового ряда, назначение анальгетиков для купирования болевого синдрома.

36. **Ситуация:** Пациентка 59 лет с диагнозом рак тела матки, стадия ПА, имеет сопутствующую патологию - артериальную гипертензию. Какие меры предоперационной подготовки следует принять?

Эталон ответа: Консультация терапевта или кардиолога для коррекции артериального давления, назначение гипотензивной терапии, мониторинг давления перед операцией, консультация анестезиолога.

37. **Ситуация:** Пациентка 51 год с подозрением на рак яичников, при КТ выявлены увеличенные лимфоузлы в области таза. Каковы дальнейшие действия?

Эталон ответа: Выполнение биопсии увеличенных лимфоузлов для уточнения их природы, возможное выполнение диагностической лапаротомии, консультация онкогинеколога.

38. **Ситуация:** Пациентка 65 лет, после радикальной операции по поводу рака тела матки, стадия ПВ. Какова дальнейшая тактика лечения?

Эталон ответа: Проведение адъювантной лучевой терапии и/или химиотерапии в зависимости от гистологических особенностей опухоли, мониторинг состояния и контрольные обследования каждые 3-6 месяцев.

39. **Ситуация:** Пациентка 58 лет с раком яичников, стадия ШС, имеет выраженную кахексию. Какие меры следует предпринять перед началом химиотерапии?

Эталон ответа: Коррекция питания, назначение парентерального или энтерального питания, консультация диетолога, оценка общего состояния для принятия решения о возможности начала химиотерапии.

40. **Ситуация:** Пациентка 60 лет, поступила с жалобами на кровотечение из половых путей. При осмотре выявлено подозрение на рак тела матки. Какова тактика обследования?

Эталон ответа: Проведение УЗИ органов малого таза, гистероскопия с биопсией эндометрия, гистологическое исследование, КТ органов малого таза и брюшной полости для стадирования.

41. **Ситуация:** Пациентка 67 лет с подозрением на рецидив рака тела матки, поступила с жалобами на боли в пояснице. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение КТ или МРТ поясничного отдела для исключения метастатического поражения позвоночника, скintiграфия костей при подозрении на метастазы, консультация невролога и онколога.

42. **Ситуация:** Пациентка 62 года с подозрением на рак яичников, отмечает постоянное вздутие живота и асцит. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Эталон ответа: УЗИ органов малого таза, КТ/МРТ органов брюшной полости, анализ

асцитической жидкости (цитология), анализ крови на онкомаркеры (СА-125), консультация онкогинеколога.

43. **Ситуация:** Пациентка 55 лет с диагнозом рак тела матки, стадия IB, отмечает наличие кровянистых выделений. Какой объем хирургического вмешательства следует выполнить?

Эталон ответа: Тотальная гистерэктомия с двусторонней сальпингоофорэктомией, выполнение тазовой лимфаденэктомии, возможно выполнение парааортальной лимфаденэктомии в зависимости от факторов риска.

44. **Ситуация:** Пациентка 58 лет, рак яичников, стадия ПС, жалуется на выраженные боли в области живота. Как можно облегчить состояние пациентки?

Эталон ответа: Назначение анальгетиков, включая опиоиды, проведение парацентеза для удаления асцитической жидкости, симптоматическая терапия, возможное проведение лучевой терапии для уменьшения болевого синдрома.

45. **Ситуация:** Пациентка 49 лет, подозрение на рак тела матки. При гистероскопии выявлено утолщение эндометрия до 15 мм. Какова тактика ведения?

Эталон ответа: Проведение биопсии эндометрия с гистологическим исследованием, оценка данных КТ органов малого таза для стадирования, консультация онкогинеколога.

46. **Ситуация:** Пациентка 63 года с рецидивом рака яичников, отмечает увеличение живота и потерю веса. Какой следующий этап лечения?

Эталон ответа: Проведение КТ органов брюшной полости для оценки распространенности процесса, повторная химиотерапия с использованием препаратов платинового ряда, симптоматическая терапия.

47. **Ситуация:** Пациентка 51 год, рак тела матки, стадия IB, после радикальной операции. Какие дальнейшие мероприятия по лечению?

Эталон ответа: Проведение адъювантной лучевой терапии, мониторинг состояния каждые 3-6 месяцев первые 2 года, затем ежегодно, контрольные УЗИ и КТ органов малого таза.

48. **Ситуация:** Пациентка 70 лет, рак яичников, стадия IV, с метастазами в костях. Какова тактика лечения?

Эталон ответа: Паллиативная химиотерапия, назначение анальгетиков, включая опиоиды, лучевая терапия на пораженные кости для уменьшения болевого синдрома, консультация паллиативного специалиста.

49. **Ситуация:** Пациентка 60 лет с рецидивом рака тела матки после 2 лет ремиссии, отмечает боли внизу живота. Какие методы обследования необходимы?

Эталон ответа: Выполнение КТ органов малого таза и брюшной полости для оценки

распространенности рецидива, сцинтиграфия костей, консультация онкогинеколога для выбора дальнейшей тактики лечения.

50. **Ситуация:** Пациентка 55 лет, рак тела матки, стадия IIIA, после операции. Какова тактика дальнейшего лечения?

Эталон ответа: Проведение адъювантной химиотерапии и/или лучевой терапии в зависимости от гистологических характеристик опухоли, регулярный мониторинг состояния и контрольные обследования каждые 3-6 месяцев в течение первых 2 лет.

**Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний
ординаторов по дисциплине «Рак тела матки и злокачественные опухоли
яичников»**

1. Какой фактор наиболее часто ассоциируется с раком тела матки?
 - A. Гиперэстрогения
 - B. Курение
 - C. Инфекция ВПЧ
 - D. Наследственность

2. Какой гистологический тип рака тела матки встречается наиболее часто?
 - A. Плоскоклеточный
 - B. Аденокарцинома
 - C. Муцинозный рак
 - D. Саркома

3. Какой из перечисленных методов используется для определения стадии рака тела матки?
 - A. Рентгенография грудной клетки
 - B. Кольпоскопия
 - C. УЗИ органов малого таза
 - D. Определение уровня СА-125

4. Какой маркер используется для мониторинга злокачественных опухолей яичников?
 - A. СА-125
 - B. АФП
 - C. ПСА
 - D. ХГЧ

5. Какое лечение является основным для рака тела матки I стадии?

- A. Химиотерапия
- B. Лучевая терапия
- C. Хирургическое лечение
- D. Гормонотерапия

6. Какой фактор повышает риск развития рака яичников?

- A. Многочисленные беременности
- B. Использование оральных контрацептивов
- C. Семейный анамнез рака молочной железы
- D. Раннее начало менопаузы

7. Какой гистологический тип опухолей яичников является наиболее злокачественным?

- A. Гранулёзоклеточная опухоль
- B. Серозная цистаденокарцинома
- C. Тератома
- D. Фиброма

8. Какой метод диагностики наиболее информативен для определения распространённости рака яичников?

- A. УЗИ органов малого таза
- B. Лапароскопия
- C. КТ/МРТ брюшной полости
- D. Анализ крови на СА-125

9. Какой из перечисленных методов лечения применяется для серозной карциномы яичников?

- A. Иммуноterapia
- B. Химиотерапия
- C. Гормонотерапия
- D. Лазерная терапия

10. Какой уровень СА-125 считаетсястораживающим для диагностики рака яичников?

- A. Выше 35 Ед/мл
- B. Выше 10 Ед/мл

C. Выше 100 Ед/мл

D. Выше 5 Ед/мл

11. Какой фактор является защитным против развития рака тела матки?

A. Ожирение

B. Использование прогестерона

C. Курение

D. Раннее менархе

12. Какой метод лечения используется при местнораспространённом раке тела матки?

A. Только хирургическое лечение

B. Комбинация хирургического лечения и лучевой терапии

C. Только гормонотерапия

D. Только химиотерапия

13. Какое значение имеет BRCA1 и BRCA2 мутации для рака яичников?

A. Повышают риск

B. Уменьшают риск

C. Не имеют значения

D. Связаны с раком шейки матки

14. Какой тип рака яичников чаще всего встречается у молодых женщин?

A. Дисгерминома

B. Серозная цистаденокарцинома

C. Тератома

D. Муцинозная карцинома

15. Какой метод лечения предпочтителен при ранней стадии рака яичников?

A. Лапароскопическая операция

B. Химиотерапия

C. Иммуноterapia

D. Радиочастотная абляция

16. Какой из факторов снижает риск развития рака яичников?

A. Отсутствие детей

B. Использование гормональной заместительной терапии

- C. Продолжительное использование оральных контрацептивов
- D. Ожирение

17. Какое значение имеет индекс массы тела (ИМТ) для риска развития рака тела матки?

- A. Повышенный ИМТ снижает риск
- B. Повышенный ИМТ увеличивает риск
- C. ИМТ не влияет на риск
- D. Только низкий ИМТ увеличивает риск

18. Какой основной симптом может указывать на рак тела матки?

- A. Боль внизу живота
- B. Кровянистые выделения после менопаузы
- C. Тошнота
- D. Зуд в области наружных половых органов

19. Какой метод лечения предпочтителен при высокодифференцированной аденокарциноме тела матки?

- A. Химиотерапия
- B. Лучевая терапия
- C. Хирургическое удаление матки
- D. Иммуноterapia

20. Какой из перечисленных методов диагностики наиболее точен для обнаружения метастазов рака яичников?

- A. УЗИ органов брюшной полости
- B. ПЭТ-КТ
- C. Анализ крови на СА-125
- D. Лапароскопия

21. Какой гормональный препарат может использоваться для лечения рака тела матки?

- A. Тамоксифен
- B. Левоноргестрел
- C. Метформин
- D. Дидрогестерон

22. Какой тип хирургического вмешательства чаще всего проводится при раке тела матки?

- A. Конизация
- B. Гистерэктомия
- C. Лапароскопия
- D. Эндометриальная абляция

23. Какой метод лечения чаще всего используется для лечения рецидива рака яичников?

- A. Гормонотерапия
- B. Повторная хирургия
- C. Лучевая терапия
- D. Криоабляция

24. Какой тип опухоли яичников может производить гормоны?

- A. Дисгерминома
- B. Гранулёзноклеточная опухоль
- C. Серозная карцинома
- D. Муцинозная карцинома

25. Какое значение имеет ген p53 для развития злокачественных опухолей?

- A. Он подавляет опухолевый рост
- B. Он стимулирует опухолевый рост
- C. Не имеет значения
- D. Он связан только с раком молочной железы

26. Какой из следующих методов чаще всего используется для диагностики рака тела матки?

- A. Гистероскопия с биопсией
- B. Лапароскопия
- C. ПЭТ-КТ
- D. УЗИ органов малого таза

27. Какой из факторов является основным при выборе лечения для пациенток с раком тела матки?

- A. Возраст пациентки
- B. Стадия заболевания

- C. Наличие аллергий
- D. Социальный статус

28. Какой основной симптом характерен для злокачественных опухолей яичников?

- A. Вздутие живота
- B. Головная боль
- C. Боли в груди
- D. Кровотечения

29. Какой метод профилактики рака яичников рекомендуется женщинам с мутацией BRCA?

- A. Мастэктомия
- B. Профилактическая оофорэктомия
- C. Химиопрофилактика
- D. Лучевая терапия

30. Какое значение имеет уровень HE4 в диагностике рака яичников?

- A. Не используется для диагностики
- B. Используется вместе с СА-125
- C. Используется только для рака эндометрия
- D. Является единственным диагностическим маркером

31. Какой тип хирургического вмешательства предпочтителен при раке яичников III стадии?

- A. Радикальная гистерэктомия
- B. Сальпингоофорэктомия
- C. Конизация
- D. Лапароскопическая биопсия

32. Какие симптомы могут быть первыми признаками рака тела матки?

- A. Сильная боль в спине
- B. Постменопаузальные кровотечения
- C. Тошнота и рвота
- D. Головная боль

33. Какой метод лечения применяется при гормоночувствительных опухолях тела матки?

- A. Иммуноterapia
- B. Гормонотерапия
- C. Лазерная абляция
- D. Химиотерапия

34. Какой маркер используется для диагностики рецидива рака яичников?

- A. CEA
- B. CA-125
- C. AFP
- D. PSA

35. Какое значение имеет определение уровня эстрогенов при раке тела матки?

- A. Нет диагностического значения
- B. Оценивает риск рецидива
- C. Прогнозирует ответ на лечение
- D. Используется для определения стадии

36. Какой метод диагностики наиболее часто используется для выявления опухолей яичников?

- A. УЗИ органов малого таза
- B. КТ грудной клетки
- C. Рентгенография брюшной полости
- D. МРТ головного мозга

37. Какой фактор увеличивает риск развития рака тела матки?

- A. Многочисленные роды
- B. Раннее начало менопаузы
- C. Сахарный диабет
- D. Использование прогестерона

38. Какое лечение может быть предложено пациентке с метастатическим раком яичников?

- A. Лучевая терапия
- B. Паллиативная химиотерапия

- C. Гормонотерапия
- D. Эндометриальная абляция

39. Какой из гормонов может стимулировать развитие рака тела матки?

- A. Прогестерон
- B. Эстроген
- C. Андроген
- D. Инсулин

40. Какой метод лечения применяется при серозной карциноме яичников?

- A. Лучевая терапия
- B. Химиотерапия
- C. Гормонотерапия
- D. Эндокринная терапия

41. Какой возраст является наиболее рискованным для развития рака тела матки?

- A. До 30 лет
- B. 30-40 лет
- C. 50-70 лет
- D. Старше 80 лет

42. Какой основной симптом может быть при злокачественной опухоли яичников?

- A. Увеличение объема живота
- B. Кашель
- C. Тошнота
- D. Головная боль

43. Какой метод профилактики рака тела матки может быть эффективным?

- A. Химиопрофилактика
- B. Вакцинация против ВПЧ
- C. УЗИ органов малого таза
- D. Лапароскопия

44. Какое значение имеет определение рецепторов прогестерона при раке тела матки?

- A. Прогнозирование рецидива
- B. Определение чувствительности к гормонотерапии

- C. Оценка стадии
- D. Используется для скрининга

45. Какой метод лечения может применяться при гормонально-нечувствительных опухолях яичников?

- A. Гормонотерапия
- B. Химиотерапия
- C. Лазерная терапия
- D. Радиочастотная абляция

46. Какой из факторов увеличивает риск развития злокачественных опухолей яичников?

- A. Использование оральных контрацептивов
- B. Ранние роды
- C. Эндометриоз
- D. Физическая активность

47. Какой метод лечения применяется для рецидивирующего рака тела матки?

- A. Лазерная абляция
- B. Комбинированная химиотерапия
- C. Радиочастотная абляция
- D. Терапия антителами

48. Какое значение имеет уровень HE4 при мониторинге лечения рака яичников?

- A. Используется только для диагностики
- B. Оценивает эффективность лечения
- C. Прогнозирует риск рецидива
- D. Не имеет значения

49. Какой из методов чаще всего используется для выявления метастазов при раке яичников?

- A. МРТ
- B. ПЭТ-КТ
- C. Рентгенография
- D. УЗИ органов брюшной полости

50. Какой метод хирургического вмешательства чаще всего применяется для лечения рака тела матки?

- A. Конизация
- B. Лапароскопическая гистерэктомия
- C. Лазерная терапия
- D. Биопсия

51. Какое значение имеет мутация гена BRCA для рака яичников?

- A. Уменьшает риск
- B. Повышает риск
- C. Не влияет
- D. Связана с раком шейки матки

52. Какой из методов используется для диагностики стадий рака тела матки?

- A. КТ грудной клетки
- B. Гистероскопия
- C. УЗИ органов малого таза
- D. ПЭТ-КТ

53. Какой симптом наиболее характерен для поздних стадий рака яичников?

- A. Тошнота
- B. Рвота
- C. Асцит
- D. Головная боль

54. Какой метод диагностики используется для мониторинга рецидива рака тела матки?

- A. УЗИ органов малого таза
- B. КТ/МРТ
- C. Определение уровня СА-125
- D. ПЭТ-КТ

55. Какое лечение может применяться при ранней стадии рака тела матки?

- A. Иммуноterapia
- B. Хирургическое удаление матки

- C. Химиотерапия
- D. Лучевая терапия

56. Какой из факторов может увеличить риск рецидива рака яичников?

- A. Отсутствие мутаций BRCA
- B. Высокий уровень HE4
- C. Продолжительное использование оральных контрацептивов
- D. Физическая активность

57. Какой тип лечения используется для паллиативного ухода при раке яичников?

- A. Химиотерапия
- B. Лазерная абляция
- C. Гормонотерапия
- D. Радиочастотная абляция

58. Какой метод диагностики может использоваться для оценки распространённости рака тела матки?

- A. ПЭТ-КТ
- B. Рентгенография грудной клетки
- C. Анализ крови на СА-125
- D. Гистероскопия

59. Какой гормональный препарат может использоваться при лечении гормоночувствительных опухолей тела матки?

- A. Эстроген
- B. Прогестерон
- C. Тестостерон
- D. Андроген

60. Какой метод диагностики применяется для оценки состояния лимфатических узлов при раке яичников?

- A. УЗИ
- B. МРТ
- C. КТ
- D. Лапароскопия

Ответы:	14. A	30. B	46. C
	15. A	31. B	47. B
1. A	16. C	32. B	48. B
2. B	17. B	33. B	49. B
3. C	18. B	34. B	50. B
4. A	19. C	35. C	51. B
5. C	20. B	36. A	52. D
6. C	21. D	37. C	53. C
7. B	22. B	38. B	54. C
8. C	23. B	39. B	55. B
9. B	24. B	40. B	56. B
10. A	25. A	41. C	57. A
11. B	26. A	42. A	58. A
12. B	27. B	43. B	59. B
13. A	28. A	44. B	
	29. B	45. B	
60. C			

Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний ординаторов по дисциплине «Рак тела матки и злокачественные опухоли яичников»

- Какой из перечисленных факторов является основным фактором риска развития рака эндометрия?
 - Курение
 - Гиперэстрогения
 - Дефицит витамина D
 - Хронический стресс
- Какой метод является золотым стандартом диагностики рака эндометрия?
 - Ультразвуковое исследование (УЗИ)
 - Компьютерная томография (КТ)
 - Гистероскопия с биопсией
 - Магнитно-резонансная томография (МРТ)
- Какой гистологический тип рака эндометрия встречается наиболее часто?
 - Серозная аденокарцинома
 - Смешанная карцинома
 - Плоскоклеточная карцинома
 - Эндометриоидная аденокарцинома
- Какое осложнение чаще всего развивается у пациенток после операции по поводу рака тела матки?
 - Тромбоэмболия легочной артерии

- b) Перитонит
 - c) Сепсис
 - d) Паралитическая кишечная непроходимость
5. Какой метод лечения является основным для ранних стадий рака эндометрия?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургическое вмешательство
 - d) Гормональная терапия
6. На какой стадии рака эндометрия чаще всего обнаруживаются метастазы в лимфатические узлы?
- a) IA
 - b) IB
 - c) II
 - d) III
7. Какой из перечисленных симптомов чаще всего является первым признаком рака эндометрия?
- a) Боль в нижней части живота
 - b) Аномальные маточные кровотечения
 - c) Потеря аппетита
 - d) Повышенная утомляемость
8. Какой гормональный препарат применяется для лечения прогрессирующего рака эндометрия?
- a) Левоноргестрел
 - b) Тамоксифен
 - c) Медроксипрогестерон
 - d) Этинилэстрадиол
9. Какое из перечисленных осложнений связано с длительной терапией прогестеронами при раке эндометрия?
- a) Гепатотоксичность
 - b) Остеопороз
 - c) Тромбоэмболия
 - d) Гиперлипидемия
10. Какой метод хирургического лечения чаще всего применяется при раке яичников?
- a) Овариоэктомия
 - b) Циторедуктивная операция

- c) Лапароскопическая стерилизация
 - d) Апендэктомия
11. Какой маркер используется для мониторинга рецидива рака яичников?
- a) СА 15-3
 - b) СА 125
 - c) Альфа-фетопротеин (AFP)
 - d) Раково-эмбриональный антиген (CEA)
12. Что является основным фактором риска развития рака яичников?
- a) Курение
 - b) Раннее начало менопаузы
 - c) Наследственность (BRCA мутации)
 - d) Недостаток физической активности
13. Какой гистологический тип рака яичников является наиболее агрессивным?
- a) Эндометриоидная карцинома
 - b) Муцинозная карцинома
 - c) Серозная карцинома высокого града
 - d) Светлоклеточная карцинома
14. На какой стадии рака яичников часто наблюдаются асцит и метастазы в брюшной полости?
- a) I
 - b) II
 - c) III
 - d) IV
15. Какой из методов лечения является основным при лечении поздних стадий рака яичников?
- a) Хирургическое вмешательство
 - b) Лучевая терапия
 - c) Химиотерапия
 - d) Гормональная терапия
16. Какой из перечисленных симптомов характерен для рака яичников?
- a) Головная боль
 - b) Отеки ног
 - c) Вздутие живота
 - d) Учащенное мочеиспускание
17. Какой вид химиотерапии используется в лечении рака яичников?

- a) Монотерапия доксорубицином
 - b) Платиновая химиотерапия
 - c) Альтернативная терапия метотрексатом
 - d) Терапия моноклональными антителами
18. Какое осложнение может развиваться у пациенток после проведения циторедуктивной операции при раке яичников?
- a) Пневмония
 - b) Лимфостаз нижних конечностей
 - c) Сердечная недостаточность
 - d) Панкреатит
19. Какой из методов является наиболее информативным для выявления метастазов при раке яичников?
- a) УЗИ органов малого таза
 - b) МРТ
 - c) ПЭТ-КТ
 - d) Биопсия лимфоузлов
20. Какой вид рецидива чаще всего встречается при раке тела матки?
- a) Локальный
 - b) Лимфогенный
 - c) Гематогенный
 - d) Имплантационный
21. Какая из следующих мутаций повышает риск развития рака яичников?
- a) TP53
 - b) EGFR
 - c) BRCA1/BRCA2
 - d) KRAS
22. Какой возраст считается наиболее критическим для развития рака эндометрия?
- a) 20-30 лет
 - b) 30-40 лет
 - c) 50-60 лет
 - d) 60-70 лет
23. Какой метод является наиболее подходящим для профилактики рецидивов рака эндометрия?
- a) Химиопрофилактика
 - b) Лучевая терапия

- c) Хирургическая стерилизация
 - d) Гормональная терапия
24. Какой тип метастазирования наиболее характерен для рака яичников?
- a) Лимфогенный
 - b) Гематогенный
 - c) Имплантационный
 - d) Перинеуральный
25. Какой из следующих факторов снижает риск развития рака яичников?
- a) Раннее менархе
 - b) Длительная лактация
 - c) Ожирение
 - d) Низкая физическая активность
26. Какой показатель используется для оценки прогноза при раке эндометрия?
- a) Уровень СА 19-9
 - b) Уровень СА 125
 - c) Стадия по FIGO
 - d) Уровень HCG
27. Какой из нижеперечисленных методов чаще всего применяется для лечения ранних стадий рака яичников?
- a) Лапароскопическая стерилизация
 - b) Лапаротомия с циторедукцией
 - c) Химиотерапия
 - d) Радиочастотная абляция
28. Какое осложнение чаще всего встречается при химиотерапии рака яичников?
- a) Кардиотоксичность
 - b) Нефротоксичность
 - c) Миелосупрессия
 - d) Гипергликемия
29. Какая стадия рака тела матки характеризуется прорастанием опухоли в серозу?
- a) I
 - b) II
 - c) III
 - d) IV
30. Какой из методов визуализации чаще всего используется для оценки распространенности рака яичников?

- a) Рентгенография грудной клетки
- b) УЗИ органов брюшной полости
- c) КТ малого таза и брюшной полости
- d) Сцинтиграфия

31. Какой тип рака яичников ассоциирован с эндометриозом?

- a) Серозная карцинома
- b) Светлоклеточная карцинома
- c) Эндометриоидная карцинома
- d) Муцинозная карцинома

32. Какой фактор является важным при выборе объема операции при раке тела матки?

- a) Возраст пациентки
- b) Стадия заболевания
- c) Наличие диабета
- d) Социальный статус

33. Какой из методов лечения может применяться для пациенток с гормонозависимым раком эндометрия в стадии I?

- a) Химиотерапия
- b) Гормональная терапия прогестинами
- c) Лучевая терапия
- d) Иммуноterapia

34. Какой тип опухолей яичников является наиболее распространенным?

- a) Эпителиальные опухоли
- b) Герминогенные опухоли
- c) Опухоли стромы полового тяжа
- d) Метастатические опухоли

35. Какое из перечисленных лекарств чаще всего используется в химиотерапии рака яичников?

- a) Метотрексат
- b) Цисплатин
- c) Доксорубицин
- d) Винкристин

36. Какой из методов диагностики применяется для выявления рака тела матки у пациенток с подозрением на злокачественное новообразование?

- a) Вагинальное УЗИ
- b) Рентгенография

- c) Колоноскопия
- d) Маммография

37. Какой метод лечения применяется при гормонорезистентном рецидиве рака эндометрия?

- a) Хирургическое вмешательство
- b) Лучевая терапия
- c) Химиотерапия
- d) Брахитерапия

38. Какой из перечисленных методов терапии может использоваться для паллиативного лечения рака яичников?

- a) Радикальная циторедукция
- b) Гормональная терапия
- c) Паллиативная химиотерапия
- d) Лучевая терапия

39. Какой из перечисленных факторов снижает риск развития рака эндометрия?

- a) Хроническая ановуляция
- b) Длительный прием комбинированных оральных контрацептивов
- c) Ожирение
- d) Наличие сахарного диабета

40. Какой тип рецидива чаще встречается при раке яичников после первичного лечения?

- a) Локальный рецидив
- b) Лимфогенный рецидив
- c) Диссеминированный рецидив
- d) Имплантационный рецидив

41. Какое из перечисленных исследований может применяться для определения степени злокачественности рака эндометрия?

- a) Биопсия эндометрия
- b) Анализ крови на СА 125
- c) КТ брюшной полости
- d) УЗИ малого таза

42. Какой основной подход используется при лечении рецидивирующего рака яичников?

- a) Паллиативная операция
- b) Комбинированная химиотерапия
- c) Лучевая терапия

- d) Гормональная терапия
43. Какой метод лечения предпочтителен для женщин с мутациями BRCA1 и BRCA2?
- a) Гормональная терапия
 - b) Химиотерапия на основе препаратов платины
 - c) Иммунотерапия
 - d) Лучевая терапия
44. Какой из перечисленных методов чаще всего используется для паллиативного лечения рака эндометрия?
- a) Брахитерапия
 - b) Циторедуктивная операция
 - c) Химиотерапия
 - d) Гормональная терапия
45. Какие изменения в менструальном цикле могут свидетельствовать о раке эндометрия?
- a) Длительная аменорея
 - b) Полименорея
 - c) Метроррагия
 - d) Олигоменорея
46. Какой тип опухолей яичников имеет наихудший прогноз?
- a) Муцинозная карцинома
 - b) Светлоклеточная карцинома
 - c) Серозная карцинома высокого града
 - d) Эндометриоидная карцинома
47. Какой метод лечения является основным при метастазах рака тела матки?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургическое удаление метастазов
 - d) Иммунотерапия
48. Какое значение имеет уровень СА 125 при наблюдении за пациентками с раком яичников?
- a) Определение стадии заболевания
 - b) Мониторинг ответа на лечение
 - c) Диагностика первичной опухоли
 - d) Прогнозирование выживаемости
49. Какая стратегия может помочь в раннем выявлении рака эндометрия?

- a) Ежегодное КТ малого таза
- b) Проведение биопсии эндометрия у женщин с аномальными кровотечениями
- c) Профилактическое удаление матки
- d) Анализ крови на онкомаркеры

50. Какой фактор может повысить риск рецидива рака яичников после первичного лечения?

- a) Полная циторедукция
- b) Низкий уровень СА 125 после лечения
- c) Остаточная опухоль после операции
- d) Проведение адъювантной химиотерапии

Ответы:

1 - b	14 - c	27 - b	40 - c
2 - c	15 - c	28 - c	41 - a
3 - d	16 - c	29 - c	42 - b
4 - a	17 - b	30 - c	43 - b
5 - c	18 - b	31 - c	44 - a
6 - d	19 - c	32 - b	45 - c
7 - b	20 - a	33 - b	46 - c
8 - c	21 - c	34 - a	47 - b
9 - c	22 - c	35 - b	48 - b
10 - b	23 - d	36 - a	49 - b
11 - b	24 - c	37 - c	50 - c
12 - c	25 - b	38 - c	
13 - c	26 - c	39 - b	

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения
дисциплины «Онкогинекология»**

Врач-специалист должен обладать общепрофессиональными компетенциями (ОПК)

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов:

ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями

ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность:

ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов:

ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Онкогинекология»**

1. Этиологические факторы и молекулярные механизмы развития рака шейки матки. Обсуждение роли HPV и иммунного ответа.
2. Виды топировок при раке эндометрия: особенности патогенеза и прогноза.
3. Предраковые патологии шейки матки: методы диагностики и подходы к ведению пациенток.
4. Комплексная терапия при раке яичников: роль химиотерапии, циторедукции и целевых препаратов.
5. Клинические модели для прогноза повторного развития рака шейки матки после хирургического лечения.
6. Роль бракоассоции в развитии онкогинекологических заболеваний, на примере BRCA1 и BRCA2.
7. Технологии прицельной диагностики рака яичников: полимерно-цепная реакция, последовательное секвенирование, иммуногистохимия.
8. Методы химиоэмболизации в лечении метастазов при раке эндометрия.
9. Генные мутации и их прогностическое значение при раке шейки матки (на примере генов PIK3CA, TP53, PTEN).
10. Оценка стадий и подходов к хирургическому лечению рака вульвы: методы визуализации и роль снового лимфоузла.
11. Принципы использования иммуногистохимических маркеров при диагностике рака эндометрия. Значение экспрессии рецепторов эстрогена и прогестерона.
12. Патогенез серозного рака яичников и его отличие от муцинозного рака. Особенности молекулярных маркеров.
13. Принципы использования таргетной терапии при лечении рака яичников. Влияние мутаций в генах BRCA на выбор терапии.
14. Сравнительный анализ методов хирургического лечения рака шейки матки: радикальная трахелэктомия против гистерэктомии.
15. Особенности лечения редких видов рака шейки матки: аденосквамозный и нейроэндокринный рак.
16. Принципы профилактики рака шейки матки: роль вакцинации против HPV и скрининговых программ.
17. Особенности клинической картины и диагностики рака влагалища. Влияние стадирования на выбор лечения.

18. Роль парааортальной лимфаденэктомии в лечении рака эндометрия. Показания и противопоказания.
19. Влияние факторов образа жизни на развитие онкогинекологических заболеваний: роль ожирения, диабета и физической активности.
20. Методы молекулярной визуализации в онкогинекологии: использование ПЭТ-КТ для диагностики и стадирования.
21. Хирургическое лечение рака яичников: оптимальная циторедукция и её влияние на выживаемость пациенток.
22. Особенности лечения рака эндометрия у пациенток репродуктивного возраста. Вопросы сохранения фертильности.
23. Механизмы лекарственной резистентности при химиотерапии рака яичников. Роль экспрессии гена MDR1.
24. Применение PARP-ингибиторов в лечении рака яичников. Показания, механизм действия и побочные эффекты.
25. Генетическое консультирование и тестирование на мутации в генах BRCA1/2 у пациенток с семейным анамнезом рака яичников.
26. Роль микросателлитной нестабильности (MSI) в патогенезе рака эндометрия. Значение для выбора терапии.
27. Современные подходы к лечению рака вульвы: органосохраняющие операции и лучевая терапия.
28. Применение неоадьювантной химиотерапии при местнораспространенном раке шейки матки. Показания и ожидаемые результаты.
29. Влияние гормональной заместительной терапии на риск развития онкогинекологических заболеваний. Риски и преимущества.
30. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей яичников. Роль ультразвукового исследования и КТ.
31. Особенности лечения рецидивирующего рака эндометрия. Выбор между хирургическим лечением, химиотерапией и гормональной терапией.
32. Методы оценки лимфоваскулярной инвазии при раке шейки матки и их прогностическое значение.
33. Роль экспрессии PD-L1 при раке яичников и возможности использования иммунотерапии.
34. Особенности ведения пациенток с пограничными опухолями яичников. Тактика наблюдения и лечения.

35. Применение робот-ассистированных операций в онкогинекологии: преимущества и ограничения.
36. Принципы химиотерапии платиновыми производными при раке яичников. Механизм действия и побочные эффекты.
37. Особенности диагностики и лечения светлоклеточного рака эндометрия. Влияние морфологических характеристик на прогноз.
38. Методы определения минимальной остаточной болезни (MRD) при раке яичников. Прогностическое значение.
39. Клинические рекомендации по лечению плоскоклеточного рака вульвы. Роль хирургического вмешательства и адъювантной терапии.
40. Особенности применения ингибиторов ангиогенеза при лечении рака яичников. Показания и осложнения.
41. Иммуногистохимическая оценка Ki-67 при раке шейки матки и её значение для прогноза.
42. Лечение саркомы матки: хирургические методы, химиотерапия и таргетная терапия. Прогноз и особенности течения.
43. Особенности диагностики и лечения первичного перитонеального рака. Отличия от рака яичников.
44. Роль лучевой терапии в лечении местнораспространенного рака шейки матки. Показания и режимы облучения.
45. Подходы к лечению рака эндометрия у пациенток с сопутствующими заболеваниями. Учет коморбидности при выборе терапии.
46. Принципы персонализированной медицины в онкогинекологии. Использование молекулярных маркеров для выбора терапии.
47. Влияние мутаций в гене TP53 на прогноз при раке яичников. Клиническое значение.
48. Особенности ведения пациенток с герминогенными опухолями яичников. Принципы лечения и прогноз.
49. Современные подходы к лечению карциноматоза брюшины при раке яичников. Химиотерапия и хирургические методы.
50. Роль экспрессии HER2/neu при раке эндометрия и возможности таргетной терапии.
51. Методы мониторинга ответной реакции на лечение при раке шейки матки. Использование онкомаркеров и визуализационных методов.
52. Роль гормональной терапии в лечении рака эндометрия. Показания, механизмы действия и побочные эффекты.

53. Современные подходы к лечению плоскоклеточного рака влагалища. Хирургические и лучевые методы.
54. Иммуноterapia при онкогинекологических заболеваниях: использование ингибиторов контрольных точек PD-1 и CTLA-4.
55. Принципы проведения консолидационной терапии при раке яичников. Значение для улучшения выживаемости.
56. Использование жидкостной биопсии для диагностики и мониторинга рака шейки матки. Перспективы и ограничения.
57. Методы профилактики и раннего выявления рака эндометрия у пациенток с ожирением и метаболическим синдромом.
58. Химиотерапия рецидивирующего рака яичников: выбор препаратов, схемы лечения и факторы прогноза.
59. Подходы к лечению редких опухолей матки, таких как карциносаркома. Хирургия и адъювантное лечение.
60. Роль хирургического стадирования при раке яичников. Значение для выбора дальнейшего лечения и прогноза.

Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний ординаторов по дисциплине «Онкогинекология»

1. Какой основной метод диагностики рака шейки матки?
 - a) УЗИ органов малого таза
 - b) МРТ
 - c) Цитологический мазок
 - d) ПЭТ-КТ
2. Какой наиболее частый гистологический тип рака эндометрия?
 - a) Плоскоклеточный рак
 - b) Аденокарцинома
 - c) Саркома
 - d) Нейроэндокринная опухоль
3. Основной фактор риска развития рака яичников:
 - a) Вирус папилломы человека
 - b) Ожирение

- c) Отсутствие беременности
 - d) Курение
4. Какой маркер чаще всего используется для мониторинга рака яичников?
 - a) СА 15-3
 - b) СА 19-9
 - c) СА 125
 - d) PSA
 5. На какой стадии развития рака шейки матки рекомендуется выполнение радикальной трахелэктомии?
 - a) IA1
 - b) IA2
 - c) IB1
 - d) IIIB
 6. Какой из методов является стандартом лечения рака эндометрия I стадии?
 - a) Химиотерапия
 - b) Лучевая терапия
 - c) Гистерэктомия
 - d) Гормональная терапия
 7. Какой вирус ассоциирован с развитием рака шейки матки?
 - a) Вирус Эпштейна-Барра
 - b) Вирус папилломы человека (ВПЧ)
 - c) Цитомегаловирус
 - d) Вирус гепатита В
 8. Какой метод лечения наиболее эффективен при карциноме влагалища II стадии?
 - a) Хирургическое удаление
 - b) Лучевая терапия
 - c) Химиотерапия
 - d) Гормональная терапия
 9. Какой фактор наиболее важен для прогноза при раке эндометрия?
 - a) Возраст пациента
 - b) Стадия опухоли
 - c) Наличие ожирения
 - d) Семейный анамнез
 10. Что является первой линией лечения рака яичников III стадии?

- a) Лучевая терапия
 - b) Паллиативная терапия
 - c) Циторедуктивная хирургия и химиотерапия
 - d) Иммунотерапия
11. Какой основной метод профилактики рака шейки матки?
- a) Химиотерапия
 - b) Вакцинация против ВПЧ
 - c) Лучевая терапия
 - d) Стерилизация
12. Какой маркер используется для диагностики хорионэпителиомы?
- a) СА 125
 - b) АФР
 - c) ХГЧ
 - d) СЕА
13. Какой тип опухоли чаще всего встречается при раке яичников у женщин репродуктивного возраста?
- a) Плоскоклеточная карцинома
 - b) Эпителиальная опухоль
 - c) Герминогенная опухоль
 - d) Саркома
14. На какой стадии рака шейки матки рекомендовано выполнение лимфаденэктомии?
- a) IA1
 - b) IA2 и выше
 - c) Только IB1
 - d) Только IIIB
15. Что является основным методом диагностики рака эндометрия?
- a) Кольпоскопия
 - b) Гистероскопия и биопсия
 - c) УЗИ
 - d) КТ
16. Какой метод чаще всего применяется для лечения рака яичников в поздних стадиях?
- a) Гормональная терапия
 - b) Хирургическое лечение

- c) Лучевая терапия
 - d) Химиотерапия
17. Какой из маркеров характерен для герминогенных опухолей яичников?
- a) ХГЧ и AFP
 - b) CA 19-9
 - c) CEA
 - d) PSA
18. Какой основной метод лечения рака шейки матки II стадии?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Радикальная гистерэктомия
 - d) Гормональная терапия
19. Какой тип рака эндометрия ассоциирован с ожирением?
- a) Саркома
 - b) Серозная карцинома
 - c) Типичная аденокарцинома
 - d) Плоскоклеточный рак
20. Что является основным методом лечения при хорионкарциноме?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургическое удаление
 - d) Гормональная терапия
21. Какой метод лечения чаще всего применяется при раке яичников у молодых женщин с сохраненным желанием иметь детей?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Органосохраняющая операция
 - d) Иммуноterapia
22. Какое заболевание наиболее часто предшествует развитию рака шейки матки?
- a) Лейкоплакия
 - b) Плоскоклеточная интраэпителиальная неоплазия
 - c) Киста яичника
 - d) Эндометрит
23. Какой тип хирургии чаще всего используется при раке эндометрия IA стадии?

- a) Радикальная гистерэктомия
 - b) Лапароскопическая гистерэктомия
 - c) Циторедукция
 - d) Органосохраняющая операция
24. Какой тип рака эндометрия требует обязательной химиотерапии после операции?
- a) Саркома
 - b) Типичная аденокарцинома
 - c) Серозная карцинома
 - d) Муцинозная карцинома
25. Какой метод диагностики наиболее точный для определения стадии рака яичников?
- a) УЗИ органов малого таза
 - b) КТ
 - c) Лапароскопия
 - d) ПЭТ-КТ
26. Какой тип опухоли наиболее часто встречается при раке шейки матки?
- a) Аденокарцинома
 - b) Плоскоклеточная карцинома
 - c) Герминогенная опухоль
 - d) Саркома
27. Что является основным фактором риска развития рака эндометрия?
- a) Курение
 - b) Ожирение
 - c) Хронический стресс
 - d) Артериальная гипертензия
28. Какой метод лечения является основным при III стадии рака шейки матки?
- a) Химиотерапия
 - b) Лучевая терапия
 - c) Радикальная гистерэктомия
 - d) Гормональная терапия
29. Какой тип рака яичников наиболее часто диагностируется на поздних стадиях?
- a) Плоскоклеточная карцинома
 - b) Серозная карцинома
 - c) Саркома
 - d) Муцинозная карцинома

30. Какой из методов скрининга рекомендуется для раннего выявления рака эндометрия?
- a) КТ органов малого таза
 - b) УЗИ органов малого таза
 - c) Цитология
 - d) ПЭТ-КТ
31. Какой метод лечения является основным при карциноме влагалища I стадии?
- a) Хирургическое удаление
 - b) Лучевая терапия
 - c) Химиотерапия
 - d) Гормональная терапия
32. Какой из факторов риска наиболее значим для развития рака яичников?
- a) Возраст старше 50 лет
 - b) Наличие детей
 - c) Гормональная контрацепция
 - d) Психосоциальный стресс
33. Какой основной метод лечения рака шейки матки III стадии?
- a) Химиотерапия
 - b) Лучевая терапия с химиотерапией
 - c) Радикальная гистерэктомия
 - d) Гормональная терапия
34. Какой маркер используется для диагностики серозной карциномы яичников?
- a) CA 125
 - b) AFP
 - c) PSA
 - d) CEA
35. Какой основной метод лечения рака эндометрия III стадии?
- a) Хирургическое удаление
 - b) Химиотерапия
 - c) Лучевая терапия
 - d) Гормональная терапия
36. Какой метод профилактики рака эндометрия наиболее эффективен?
- a) Регулярные обследования
 - b) Использование оральных контрацептивов

- c) Правильное питание
 - d) Хирургическая стерилизация
37. Какой основной метод диагностики рака яичников?
- a) УЗИ органов малого таза
 - b) КТ
 - c) Лапароскопия
 - d) ПЭТ-КТ
38. На какой стадии рака шейки матки возможно применение органосохраняющего лечения?
- a) IA1
 - b) IIB
 - c) IVA
 - d) IB2
39. Какой метод лечения применяется при метастатическом раке яичников?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургическое удаление
 - d) Гормональная терапия
40. Какой фактор риска наиболее важен для рака шейки матки?
- a) Ожирение
 - b) Многочисленные беременности
 - c) Инфицирование ВПЧ
 - d) Курение
41. Какой метод лечения чаще всего применяется при рецидиве рака эндометрия?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургическое удаление
 - d) Гормональная терапия
42. Какой из методов применяется для стадирования рака яичников?
- a) МРТ
 - b) КТ
 - c) Лапаротомия
 - d) ПЭТ-КТ
43. Какой метод является стандартом лечения плоскоклеточного рака шейки матки IA1 стадии?

- a) Конизация
 - b) Радикальная гистерэктомия
 - c) Лучевая терапия
 - d) Химиотерапия
44. Какой метод лечения применяют при хорионэпителиоме с метастазами?
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургическое удаление
 - d) Гормональная терапия
45. Какой основной метод диагностики рака влагалища?
- a) Кольпоскопия
 - b) УЗИ
 - c) МРТ
 - d) ПЭТ-КТ
46. Какой тип рака эндометрия наиболее агрессивен?
- a) Саркома
 - b) Серозная карцинома
 - c) Типичная аденокарцинома
 - d) Муцинозная карцинома
47. Какой метод лечения применяется при раке шейки матки IV стадии?
- a) Лучевая терапия и химиотерапия
 - b) Радикальная гистерэктомия
 - c) Гормональная терапия
 - d) Локальное иссечение
48. Какой основной метод профилактики рака эндометрия?
- a) Снижение массы тела
 - b) Химиотерапия
 - c) Регулярные физические упражнения
 - d) Использование ВМС
49. Какой тип рака яичников связан с мутацией гена BRCA1/2?
- a) Плоскоклеточная карцинома
 - b) Серозная карцинома
 - c) Герминогенная опухоль
 - d) Саркома
50. Какой метод лечения применяется при рецидивирующем раке шейки матки?

- a) Радикальная гистерэктомия
- b) Химиотерапия
- c) Лучевая терапия
- d) Иммунотерапия

Ответы

1. c	14. b	27. b	40. c
2. b	15. b	28. b	41. b
3. c	16. b	29. b	42. c
4. c	17. a	30. b	43. a
5. c	18. a	31. b	44. b
6. c	19. c	32. a	45. a
7. b	20. b	33. b	46. b
8. b	21. c	34. a	47. a
9. b	22. b	35. a	48. a
10. c	23. b	36. b	49. b
11. b	24. c	37. a	50. b
12. c	25. c	38. a	
13. c	26. b	39. b	

Тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний

для ординаторов по дисциплине «Онкогинекология»

- Какой из следующих факторов наиболее часто ассоциируется с развитием рака шейки матки?
 - А. Наличие хронического воспаления
 - Б. Инфицирование ВПЧ высокого онкогенного риска
 - В. Использование оральных контрацептивов
 - Г. Наследственная предрасположенность
- Какая стадия рака яичников характеризуется метастазами в брюшине за пределами таза и/или в лимфатических узлах?
 - А. Стадия IIВ
 - Б. Стадия III
 - В. Стадия IV
 - Г. Стадия IC
- Что является основным методом лечения при раке эндометрия стадии IA с низким риском рецидива?

- А. Химиотерапия
 - Б. Лечение прогестинами
 - В. Хирургическое удаление матки (гистерэктомия)
 - Г. Локальная лучевая терапия
4. Какое из перечисленных состояний является предраковым заболеванием вульвы?
- А. Лейкоплакия
 - Б. Плоскоклеточный интраэпителиальный рак (VIN)
 - В. Кондиломы
 - Г. Папиллома
5. Какие маркеры являются наиболее информативными для диагностики и мониторинга течения рака яичников?
- А. СА-125 и HE4
 - Б. Альфа-фетопротеин
 - В. РЭА (раково-эмбриональный антиген)
 - Г. PSA (простатический специфический антиген)
6. Какой метод наиболее информативен для оценки распространения опухоли при раке шейки матки?
- А. МРТ органов малого таза
 - Б. КТ грудной клетки
 - В. УЗИ органов малого таза
 - Г. ПЭТ-КТ
7. Что характеризует рак яичников III стадии по FIGO?
- А. Опухоль ограничена одним или обоими яичниками
 - Б. Опухоль распространяется за пределы таза с метастазами в брюшине
 - В. Метастазы в отдаленные органы
 - Г. Опухоль с вовлечением соседних органов таза
8. Какой из методов используется для профилактики рака шейки матки у женщин с высоким риском?
- А. Введение вакцины против ВПЧ
 - Б. Профилактическая гистерэктомия
 - В. Химиопрофилактика
 - Г. Радиотерапия
9. Какой из перечисленных методов является обязательным для постановки диагноза рак эндометрия?
- А. МРТ малого таза

- Б. Диагностическое выскабливание или биопсия эндометрия
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Кольпоскопия

10. Какой тип рака эндометрия чаще всего ассоциируется с гиперэстрогенизмом?

- А. Серозный рак
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Эндометриоидный рак
- Г. Карциносаркома

11. Какое лечение предпочтительно при рецидиве рака шейки матки после первичной лучевой терапии?

- А. Повторная лучевая терапия
- Б. Хирургическое вмешательство (экзентерация таза)
- В. Химиотерапия
- Г. Иммуноterapia

12. Какие из нижеперечисленных опухолей яичников являются герминогенными?

- А. Дизгерминома
- Б. Серозная цистаденокарцинома
- В. Гранулезоклеточная опухоль
- Г. Карциносаркома

13. Какой фактор риска наиболее значим для развития серозной карциномы яичников?

- А. Наследственная мутация гена BRCA1/BRCA2
- Б. Ожирение
- В. Курение
- Г. Раннее начало менструаций

14. Какая тактика является стандартной для лечения пациенток с I стадией рака шейки матки и желанием сохранить фертильность?

- А. Радикальная трахелэктомия
- Б. Гистерэктомия
- В. Лучевая терапия
- Г. Химиотерапия

15. Какие методы применяются для лечения метастатического рака шейки матки?

- А. Химиотерапия и таргетная терапия
- Б. Только хирургическое лечение
- В. Радиочастотная абляция
- Г. Криодеструкция

16. Что из перечисленного является характерной особенностью светлоклеточного рака яичников?
- А. Частая ассоциация с эндометриозом
 - Б. Высокий уровень СА-19-9
 - В. Отсутствие метастазирования
 - Г. Низкая чувствительность к платиновым препаратам
17. Какой из нижеуказанных методов обследования является наиболее подходящим для раннего выявления рака вульвы?
- А. Кольпоскопия
 - Б. ПАП-тест
 - В. Биопсия подозрительных участков
 - Г. УЗИ органов малого таза
18. Какой из следующих гистологических типов рака шейки матки встречается чаще всего?
- А. Плоскоклеточный рак
 - Б. Аденокарцинома
 - В. Нейроэндокринный рак
 - Г. Карциносаркома
19. Какие опухоли яичников наиболее часто секретируют эстрогены?
- А. Гранулезоклеточные опухоли
 - Б. Дизгерминомы
 - В. Текоматоз
 - Г. Серозные цистаденомы
20. Какое лечение наиболее эффективно при серозном раке эндометрия высокой стадии?
- А. Комбинированная химиолучевая терапия
 - Б. Только хирургическое лечение
 - В. Гормональная терапия
 - Г. Наблюдение без лечения
21. Какие особенности имеют агрессивные формы рака шейки матки?
- А. Быстрое метастазирование
 - Б. Медленное прогрессирование
 - В. Чувствительность к гормональной терапии
 - Г. Слабая васкуляризация опухоли
22. Что является характерным признаком гранулезоклеточной опухоли яичника?

- А. Высокий уровень ингибина
- Б. Высокий уровень альфа-фетопротеина
- В. Повышенный уровень СА-125
- Г. Низкий уровень прогестерона

23. Какой метод наиболее эффективен для диагностики лимфоузлов при раке эндометрия?

- А. Лапароскопическая биопсия
- Б. МРТ малого таза
- В. КТ всего тела
- Г. Пальпация лимфоузлов

24. Какой гистологический тип опухоли наиболее часто встречается при раке эндометрия?

- А. Эндометриоидная аденокарцинома
- Б. Светлоклеточная карцинома
- В. Плоскоклеточная карцинома
- Г. Нейроэндокринная карцинома

25. Какие из нижеперечисленных методов применяются для мониторинга рецидивов рака яичников?

- А. Уровень СА-125
- Б. УЗИ малого таза
- В. ПЭТ-КТ
- Г. Все вышеперечисленное

26. Что из перечисленного является основным фактором риска для развития рака влагалища?

- А. Вирус папилломы человека
- Б. Наследственность
- В. Хроническое воспаление
- Г. Длительное использование гормональной терапии

27. Какой метод лечения предпочтителен при раннем раке вульвы?

- А. Локальная эксцизия
- Б. Химиотерапия
- В. Лучевая терапия
- Г. Комбинированное лечение

28. Какие изменения являются характерными для CIN III (цервикальной интраэпителиальной неоплазии)?

- А. Легкая дисплазия
- Б. Средняя дисплазия
- В. Тяжелая дисплазия
- Г. Отсутствие изменений

29. Какой метод является "золотым стандартом" для диагностики рака яичников?

- А. Лапароскопия с биопсией
- Б. УЗИ малого таза
- В. МРТ
- Г. ПЭТ-КТ

30. Что является основной целью применения гормональной терапии при раке эндометрия?

- А. Снижение риска метастазирования
- Б. Уменьшение размеров опухоли
- В. Повышение уровня прогестерона
- Г. Улучшение общего состояния пациента

31. Какой из типов рака яичников наиболее чувствителен к химиотерапии?

- А. Серозный рак
- Б. Муцинозная карцинома
- В. Светлоклеточная карцинома
- Г. Гранулезоклеточная опухоль

32. Что из перечисленного наиболее характерно для рецидива рака эндометрия?

- А. Метастазы в легкие
- Б. Метастазы в кости
- В. Метастазы в печень
- Г. Метастазы в лимфоузлы таза

33. Какой метод чаще всего применяется для лечения рака шейки матки стадии IV?

- А. Лучевая терапия
- Б. Радикальная гистерэктомия
- В. Химиотерапия
- Г. Таргетная терапия

34. Какое из перечисленных состояний является предраковым заболеванием шейки матки?

- А. CIN III (цервикальная интраэпителиальная неоплазия III)
- Б. Лейкоплакия
- В. Эрозия шейки матки

- Г. Плоскоклеточная метаплазия
35. Какой метод диагностики предпочтителен для оценки состояния брюшины при подозрении на рак яичников?
- А. УЗИ
 - Б. КТ
 - В. МРТ
 - Г. Диагностическая лапароскопия
36. Что является основным признаком раннего рака шейки матки?
- А. Кровянистые выделения
 - Б. Боли в животе
 - В. Анемия
 - Г. Увеличение лимфоузлов
37. Какой из факторов наиболее часто способствует развитию рака вульвы?
- А. Хроническое воспаление
 - Б. Вирус папилломы человека
 - В. Эндометриоз
 - Г. Гиперплазия эндометрия
38. Какой метод лечения является стандартом при лечении рака эндометрия стадии II?
- А. Хирургическое лечение с лимфаденэктомией
 - Б. Химиотерапия
 - В. Лучевая терапия
 - Г. Наблюдение
39. Какой из перечисленных маркеров используется для мониторинга рецидивов рака эндометрия?
- А. СА-125
 - Б. HE4
 - В. Альфа-фетопротеин
 - Г. РЭА
40. Какие изменения характерны для карциномы вульвы?
- А. Зуд и боль в области вульвы
 - Б. Образование язв
 - В. Кровотечение
 - Г. Все вышеперечисленное
41. Какие из нижеуказанных опухолей наиболее часто встречаются в яичниках?
- А. Серозные цистаденокарциномы

- Б. Муцинозные опухоли
- В. Тератомы
- Г. Гранулезоклеточные опухоли

42. Какой метод обследования является обязательным при подозрении на рак шейки матки?

- А. Кольпоскопия с биопсией
- Б. МРТ малого таза
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. Лапароскопия

43. Какой метод используется для профилактики рецидивов рака яичников?

- А. Химиотерапия
- Б. Гормональная терапия
- В. Локальная лучевая терапия
- Г. Таргетная терапия

44. Какие симптомы характерны для рака влагалища?

- А. Кровотечения
- Б. Боли при мочеиспускании
- В. Зуд
- Г. Все вышеперечисленное

45. Что является основным методом диагностики при подозрении на рак эндометрия?

- А. Биопсия эндометрия
- Б. МРТ малого таза
- В. УЗИ органов малого таза
- Г. ПЭТ-КТ

46. Какой фактор риска наиболее значим для развития рака влагалища?

- А. Вирус папилломы человека
- Б. Генетическая предрасположенность
- В. Хроническое воспаление
- Г. Курение

47. Какой из типов рака эндометрия наиболее агрессивен?

- А. Серозный рак
- Б. Эндометриоидная аденокарцинома
- В. Светлоклеточная карцинома
- Г. Муцинозная карцинома

48. Что из перечисленного является основной целью лучевой терапии при раке шейки матки?
- А. Уменьшение размеров опухоли
 - Б. Уменьшение болей
 - В. Повышение уровня эстрогенов
 - Г. Профилактика рецидивов
49. Какой из методов лечения применяется для пациенток с раком яичников IV стадии?
- А. Комбинированная химиотерапия
 - Б. Локальная эксцизия
 - В. Только наблюдение
 - Г. Гормональная терапия
50. Какой из нижеуказанных методов используется для выявления метастазов в костях при раке шейки матки?
- А. Сцинтиграфия костей
 - Б. КТ всего тела
 - В. МРТ позвоночника
 - Г. ПЭТ-КТ

Ответы:

- | | | |
|-------|-------|-------|
| 1. Б | 18. А | 35. Г |
| 2. Б | 19. А | 36. А |
| 3. В | 20. А | 37. Б |
| 4. Б | 21. А | 38. А |
| 5. А | 22. А | 39. А |
| 6. А | 23. А | 40. Г |
| 7. Б | 24. А | 41. А |
| 8. А | 25. Г | 42. А |
| 9. Б | 26. А | 43. А |
| 10. В | 27. А | 44. Г |
| 11. Б | 28. В | 45. А |
| 12. А | 29. А | 46. А |
| 13. А | 30. Б | 47. А |
| 14. А | 31. А | 48. А |
| 15. А | 32. Г | 49. А |
| 16. А | 33. Б | 50. А |
| 17. В | 34. А | |