**Тестовые задания к аккредитации**

**Лечебное дело**

**1. Нормальное количество околоплодных вод при доношенной беременности.**

*а) 0,5 - 1,5 литра*

*б) 3 - 4 литра*

*в) 5 - 6 литров*

*г) более 6 литров*

**2. К основному признаку анатомического узкого таза относится**

*а) уменьшенный размер наружной конъюгаты*

*б) маленький размер индекса соловьева*

*в) рост беременной 150 см*

*г) крупное телосложение*

**3. Сердцебиение плода при 1 позиции выслушивается**

*а) выше пупка*

*б) справа от пупка*

*в) слева от пупка*

*г) над лоном*

**4. Дистанция спинарум равна**

*а) 30-31 см*

*б) 20-21 см*

*в) 28-29 см*

*г) 25-26 см*

**5. Дистанция трохантерика равна**

*а) 20-21 см*

*б) 30-31 см*

*в) 28-29 см*

*г) 25-26 см*

**6. Размер наружной конъюгаты**

*а) 25-26 см*

*б) 28-29 см*

*в) 20-21 см*

*г) 30-31 см*

**7. В состав последа входит**

*а) плацента*

*б) плацента, пуповина и оболочки плода*

*в) плацента и пуповина*

*г) плаценты и оболочки*

**8. Симптомы легкой степени клинически узкого таза**

*а) правильно выраженная конфигурация головки, продолжительные роды*

*б) симптом вастена "вровень"*

*в) нарушается сердцебиение плода*

*г) внутриутробная гипоксия плода*

**9. Правильным положением плода считается**

*а) продольное*

*б) косое*

*в) поперечное с головкой плода, обращенной влево*

*г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо*

**10. Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению**

*а) мелких частей*

*б) спинки*

*в) головки*

*г) тазового конца*

**11. Предлежание плода - это отношение**

*а) головки плода ко дну матки*

*б) головки плода ко входу в таз*

*в) тазового конца плода ко входу в малый таз*

*г) крупной части плода ко входу в малый таз*

**12. Первым приемом наружного акушерского исследования определяется**

*а) вид плода*

*б) позиция плода*

*в) высота стояния дна матки*

*г) предлежащая часть*

**13. Окружность живота измеряется на**

*а) уровне пупка*

*б) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком*

*в) середине расстояния между пупком и лонным сочленением*

*г) 3 поперечных пальца ниже пупка*

**14. Истинная конъюгата - это расстояние между**

*а) наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом*

*б) серединой верхнего края лонного сочленения и мысом*

*в) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса*

*г) верхним краем симфиза*

**15. Достоверным признаком беременности является**

*а) увеличение размеров матки*

*б) отсутствие менструации*

*в) сердцебиение плода*

*г) диспепсические нарушения*

**16. Для тазового предлежания при наружном акушерском исследовании не характерно**

*а) баллотирующая часть над входом в малый таз*

*б) высокое расположение дна матки*

*в) баллотирующая часть в дне матки*

*г) низкое расположение дна матки*

**17. Клиническим признаком тяжелой острой гипоксии плода является**

*а) глухость тонов сердца плода*

*б) сердцебиение плода 100-110 уд./мин*

*в) аритмия*

*г) сердцебиение плода 120-140 уд./мин*

**18. Тяжесть токсикоза 1-й половины беременности характеризуется**

*а) ацетонурией*

*б) увеличением массы тела*

*в) диареей*

*г) гипертензией*

**19. При оценке состояния новорожденного не учитывается**

*а) дыхание*

*б) сердцебиение*

*в) состояние зрачков*

*г) мышечный тонус*

**20. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать**

*а) гипопонирующим*

*б) антепонирующим*

*в) постпонируюшим*

*г) нормопонирующим*

**21. Фактором риска развития позднего гестоза беременных является**

*а) гипертоническая болезнь*

*б) возраст первородящей 25 лет*

*в) вторая беременность*

*г) поперечное положение плода*

**22. Для диагностики ранних сроков беременности наиболее важное значение имеет**

*а) оценка сомнительных признаков беременности*

*б) оценка вероятных признаков беременности*

*в) интерпретация данных влагалищного исследования*

*г) проведение иммунологических тестов на беременность*

**23. Наличие активного ревматизма при беременности**

*а) ухудшает прогноз ее течения*

*б) не влияет на ее исход*

*в) не является фактором риска гестоза*

*г) облегчает ее течение*

**24. Преэклампсию отличает от прогрессирующего гестоза беременных**

*а) появление общемозговых симптомов*

*б) выраженность отечного синдрома*

*в) олигурия*

*г) уровень артериального давления*