

#001.

У больной диагностирована прогрессирующая внематочная беременность. Показано

@

- 1 консервативное противовоспалительное лечение
- 2 оперативное лечение
- 3: гемотрансфузия
- 4: все перечисленное
- 5: ничего из перечисленного

#002.

При тяжелом состоянии больной с прервавшейся трубной беременностью показано

@

- 1: немедленное переливание крови
- 2: безотлагательное удаление источника кровотечения (беременной трубы)
- 3: надежный гемостаз
- 4: все перечисленное
- 5: ничего из перечисленного

#003.

Нарушение внематочной беременности по типу трубного аборта протекает со следующей симптоматикой

@

- 1: скудные кровянистые выделения из половых путей
- 2: боли внизу живота и в подвздошной паховой области
- 3: при влагалищном исследовании - увеличение и болезненность придатков
- 4: верно все перечисленное

#004.

Нарушение внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы протекает, как правило, со следующей симптоматикой

@

- 1: внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей
- 2: иррадиация боли в плечо
- 3: тошнота (или рвота)
- 4: верно все перечисленное

#005.

Апоплексия яичника - это все перечисленное, кроме

@

- 1: остро возникшее кровотечение из яичника
- 2: разрыв яичника
- 3: остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника
- 4: все перечисленное

#006.

Особенности операции у больной с тубоовариальным образованием в стадии острого воспаления

@

- 1: дренирование брюшной полости
- 2: опасность травмы кишечника и мочевого пузыря
- 3: технические трудности при выполнении операции необходимого объема
- 4: верно все перечисленное

#007.

Причины "острого живота" вследствие острого нарушения кровоснабжения внутренних половых органов включают все перечисленное, кроме

@

- 1: внематочной беременности
- 2: перекрута ножки опухоли яичника
- 3: инфаркта миоматозного узла
- 4: при всем перечисленном

#008.

Дренирование брюшной полости во время операции у больной с гнойным перитонитом необходимо

@

- 1: для оттока гнойного экссудата
- 2: для введения антибактериальных препаратов
- 3: для брюшного лаважа
- 4: для всего перечисленного

#009.

Перекрут ножки опухоли яичника может быть

@

- 1: полный
- 2: частичный
- 3: многократный
- 4: верно все перечисленное

#010.

При проведении медаборта в самом начале операции возникло обильное маточное кровотечение. Диагностирована шеечная беременность. Тактика врача

@

- 1: ускорить удаление плодного яйца кюреткой
- 2: попытаться удалить плодное яйцо пальцем
- 3: чревосечение, экстирпация матки
- 4: удаление плодного яйца с помощью вакуум-экскохлеатора

#011.

Разрыв беременной трубы надо дифференцировать

@

- 1: с острым аппендицитом
- 2: с апоплексией яичника
- 3: с перекрутом ножки опухоли яичника
- 4: со всем перечисленным

#012.

Для диагностики внематочной беременности используют все, кроме

@

- 1: УЗИ
- 2: лапароскопии
- 3: пункции дугласова пространства через задний свод влагалища
- 4: гистероскопии
- 5: используют все перечисленное

#013.

Клиническая картина при апоплексии яичника зависит от всего перечисленного, кроме

@

- 1: от характера кровотечения
- 2: от наличия сопутствующих заболеваний
- 3: от выраженности болевого синдрома
- 4: от возраста больной

#014.

Апоплексия яичника может развиваться

@

- 1: вследствие чрезмерного физического напряжения
- 2: вследствие сексуальной гиперактивности
- 3: в состоянии покоя
- 4: во время беременности
- 5: верно все перечисленное

#015.

Апоплексия яичника чаще наступает во все перечисленные периоды, кроме

@

- 1: в период овуляции
- 2: в стадию васкуляризации желтого тела
- 3: в период созревания граафова фолликула
- 4: в период атрезии фолликулов
- 5: верно все перечисленное

#016.

При значительном кровотечении в брюшную полость у больной с апоплексией яичника показано

@

- 1: чревосечение, резекция яичника
- 2: чревосечение, ушивание разрыва яичника
- 3: наблюдение дежурного врача за динамикой, по показаниям- гемотрансфузия
- 4: консервативная терапия: покой, холод на низ живота

#017.

У больной с клиническим диагнозом апоплексии яичника показанием к операции является

@

- 1: наличие воспаления придатков в анамнезе
- 2: дисфункция яичников в анамнезе
- 3: болевой синдром
- 4: внутрибрюшное кровотечение
- 5: все перечисленное

#018.

Клиника нагноения тубовариального воспалительного образования включает все перечисленное, кроме

@

- 1: гектической температуры
- 2: озноба, интоксикации
- 3: отсутствия эффекта от противовоспалительной терапии
- 4: наличия сбоку от матки болезненное, подвижное образование
- 5: все перечисленное

#019.

Для диагностики нагноившегося tuboовариального образования, как правило, применяют все, кроме

@

- 1: УЗИ
- 2: лапароскопии
- 3: гистеросальпингографии
- 4: применяют все перечисленное

#020.

Факторы риска развития перитонита после полостной операции у гинекологической больной все перечисленные, кроме

@

- 1: фон вторичной анемии до операции
- 2: отсутствие адекватного восполнения кровопотери во время операции
- 3: длительность и травматичность операции
- 4: наличие в анамнезе трех и более родов
- 5: верно все перечисленное

#021.

Патологоанатомические изменения при перекруте ножки опухоли зависят

@

- 1: от степени перекрута
- 2: от сопутствующих заболеваний
- 3: от возраста женщины
- 4: от всего перечисленного

#022.

Изменения в миоматозном узле, связанные с нарушением питания опухоли

@

- 1: отек
- 2: кровоизлияние
- 3: некроз
- 4: нагноение
- 5: все перечисленные изменения