

# Директорська контрольна робота

Гінекологія



**I-B**

**II-B**

**III-B**

**IV-B**

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

А Госпіталізувати в стаціонар

В Ввести спазмолітики

**С Оцінити стан хворої і каретою швидкої допомоги на ношах**

Д Наладити в/в інфузію розчинів

Е Ввести аналгетики

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

А Введення спазмолітиків. Госпіталізація в стаціонар

**В Холод на низ живота. Госпіталізація в стаціонар**

С Введення спазмолітиків та анальгетиків

Д Порекомендувати звернутись до гінеколога в ж/к

Е Зробити очисну клізму

1. Надати долікарська допомога з приводу кровотечі раку шийки матки:

А Введення кровоспинних препаратів

В Введення утеротонічних препаратів

С Введення тампона з ефіром в заднє склепіння піхви

Д Введення гінекологічного тампона

**Е Туга тампонада піхви**

1. Фельдшер ФАПУ проводить бесіду із вагітними на тему “Фізіологія вагітності”. Як відповісти на запитання жінки: “Через скільки днів після незахищеного статевого акту, при сприятливих умовах, жінка може завагітніти.

А Через 2 днів після запліднення.

В Через 10 днів після запліднення.

С Через 7 днів після запліднення.

Д Через 20 днів після запліднення.

**Е Через 12 днів після запліднення.**

2. Фельдшер проводить бесіду на тему: “Профілактика інфекцій, що передаються статевим життям”, що потрібно відповісти на запитання школярів: “ Який метод контрацепції запобігає небажаній вагітності і інфікування захворюваннями, що передаються статевим шляхом?”

А Жіноча стерелізація.

С Чоловіча стерелізація.

В Комбіновані оральні контрацептиви.

**Д Презерватив.**

Е Контрацептивний пластир.

2. До фельдшера ФАПУ звернулася жінка з дочкою 14 р, що скаржилась на ниючі болі внизу живота і нерегулярні менструації. При пальпації зліва від матки виявлено щільно-еластичний рухомий, неболючий утвір з чіткими контурами близько 15 см. Як фельдшер має вирішити проблему пацієнтки?

А Провести бесіду.

В Направити дівчину на УЗД.

С Направити дівчину до онколога.

Д Направити дівчину до хірурга.

**Е Рекомендувати огляд дитячого гінеколога.**

2. Фельдшер підприємства проводить бесіду із жінками. Для прикладу використав випадок:у пацієнтки 32 р., при обстеженні, виявлено непрохідність маткових труб. В анамнезі:2 аборти. Дітей немає. У шлюбі 3 р., статеве життя регулярне, без контрацепції. Яке з виявлених в анамнезі захворювань може бути причиною безпліддя?

**А Хронічний аднексит.**

В Ожиріння.

С Ерозія шийки матки.

Д Бартолініт.

Е Хронічний гепатит.

2. До фельдшера здоровпункту промислового підприємства звернулась робітниця із скаргами на часті і болючі менструації. Що потрібно відповісти жінці на питання про тривалість нормального менструального циклу?

А 18-20 днів.

В 15-20 днів

С 38 днів

**Д 21-35 днів**

Е 45 днів.

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

A Біопсія ендометрію

B УЗД-обстеження

C Бімануальне дослідження

D Гістеросальпінографія

E Вимірювання базальної температури

4. До фельдшера здоров'я звернулася жінка зі скаргами на різкий біль внизу живота зліва, затримку менструації, запаморочення, нудоту, блювання. При огляді шкіра бліда АТ – 90/60 мм. рт.ст. Пульс частий слабого наповнення. Яку невідкладну допомогу повинен надати фельдшер?

A Ввести знеболюючі препарати

B Промити шлунок

C Покласти холод та госпіталізувати

D Направити в жіночу консультацію

E Направити на обстеження УЗД

4. На здоров'я звернулася жінка 35 років зі скаргами на ниючий біль внизу живота, затримку менструації на 2 місяці. Перша вагітність закінчилась самоаборт. Яку допомогу необхідно надати?

A Направити в жіночу консультацію

B Ввести знеболюючі препарати

C Призначити ліжковий режим вдома

D Призначити гормональні препарати

E Госпіталізація в гінекологічне відділення

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

A Ампутація шийки матки

B Діатермокоагуляція

C Кріотерапія

D Поліпектомія

E Лазеротерапія

5. Хвора, 26 р, доставлена МШД зі скаргами на різкі болі внизу живота, підвищення Т. З гін. захв. відмічає хр. сальпінгофорит протягом 6 р. Захворіла кілька днів тому після переохолодження. При обстеженні: пульс 88/хв., t 37,60С. При гін. дослідженні - зсув за шийку матки різко болісний, тіло матки нормальних розмірів, обмежено рухливе. Праві додатки не визначаються, зліва додатки різко болючі, збільшені. Оцінити ситуацію.

A Гострий сальпінгофорит

B **Загострення хронічного сальпінгофориту**

C Хронічний ендометрит

D Гострий ендометрит

E Апендицит

5. Хвора 49 р, звернулася зі скаргами на кров'яні виділення зі стат. шляхів після стат. зносин. В анамнезі : пологів-2, аборти-2. Другі пологи ускладнилися розривами шийки матки. Була у гінеколога 6 р тому. Гін. статус - вульва розвинена правильно. В дзеркалх: стінки піхви чисті. Шийка у вигляді “кольорової капусти”, кровоточить при дотику. При дворучному дослідж. тіло матки і придатки без особл.,. Оцініть ситуацію.

A Рак матки

B Рак піхви

C **Рак шийки матки**

D Ендоцервіцит

E Ендометрит

5 Хвора 38 р., в анамнезі 2 пологів і 3 аборти. Контрацепція: ВМЗ - 5 р. Менстр. ф-ція не порушена. Після закінчення менструації з'явилися болі внизу живота і виділення гнійного хар-ру зі стат. шляхів, заг. стан задов. Т 37,70С. При гін. обстеженні у дзеркалах з цервікального каналу візуалізуються контрольні нитки ВМЗ і гнійні виділення. При дворучному дослідженні - матка збільшена, рухома, болюча, виділення гнійні. Яке ускладнення виникло?

A Гострий сальпінгофорит на фоні ВМЗ

B Параметрит на фоні ВМЗ

C Апендицит на фоні ВМЗ

D Цистит на фоні ВМЗ

E **Гострий ендометрит на фоні ВМЗ**

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

A **Клімактеричний синдром**

B Анемічний синдром

C Геморагічний синдром

D Адреногенітальний синдром

E Гіпоталамічний синдром

6. Хворій 15 р. Менархе в 13 р. Менструації у дівчинки нерегулярні, з затримками. Чергова кровотеча більш рясна, триває 16 дн., настала після 3-х тиж. затримки. При огляді дівчинка бліда, Нв-70 г/л. З піхви рясні виділення з дрібними згустками. При ректальному дослідженні визначається маленька матка, безболісна, рухома. Визначте тип кровотечі.

- А Викидень
- В Фіброміома матки
- С **Ювенільна кровотеча**
- Д Рак шийки
- Е Клімактерична кровотеча

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

- А **Госпіталізувати в гінекологічне відділення**
- В Залишити вдома та поикласти холод
- С Порадити звернутися в жіночу консультацію
- Д Ввести знеболюючі препарати
- Е Ввести кровозупинні препарати

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

- А Оперативне лікування
- В Санаторно-курортне лікування
- С Фізіотерапевтичні методи лікування
- Д Взагалі більше не обстежуватись
- Е **Диспансерний нагляд за хворою**

6.У пацієнтки при обстеженні в жіночій консультації виявлено дисплазію шийки матки. До яких процесів відноситься дана патологія:

- А Злоякісного захворювання тіла матки
- В **Передракових станів**
- С Трофобластичної хвороби
- Д Доброякісних пухлин
- Е Злоякісного захворювання шийки матки

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

А Ендометрит

В Аднексит

С Параметрит

Д **Вульвовагініт**

Е Ерозія шийки матки

7. Який метод обстеження застосовується для діагностики прохідності маткових труб:

А Бімануальне дослідження

В **Гістеросальпінгографія**

С Біопсія ендометрію

Д Вимірювання базальної температури

Е УЗД-обстеження

7. Назвіть ранній симптом раку шийки матки:

А Безпліддя

В Ракова інтоксикація

С Біль

Д **Контактна кровотеча після статевого акту**

Е Гнійні виділення

7. Який засіб контрацепції є одночасно і профілактичним засобом щодо зараження

венеричними хворобами, СНІДом:

А **Презерватив**

В Сперміциди

С Піхвова діафрагма

Д Внутрішньоматкові засоби

Е Шийковий ковпачок



8. У хворой 68 р. з діагнозом рак шийки матки виникла кровотеча із статевих шляхів. При огляді в дзеркалах виявлено: шийка матки збільшена, деформована, на її піхвовій частині визначається кратероподібна виразка. Що необхідно зробити в першу чергу при наданні долікарської допомоги?

**A Провести тугу тампонаду піхви**

B Ввести утеротоніки

C Ввести кровоспинні засоби

D Покласти холод на низ живота

E Провести біопсію шийки матки

8. У породіллі 28 років на 4 добу після пологів температура тіла підвищилась до 38,0С, відмічалось порушення заг. стану, лохії гнійно-кров'янистого характеру з неприємним запахом. При бімануальному дослідженні матка м'яка, болюча, збільшена. Якому післяпологовому захворюванню відповідає ця клінічна картина?

A Аднексит

B Післяпологова виразка

C Параметрит

**D Ендометрит**

E Пельвіоперітоніт

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

A Загроза аборту

B Аборт, що розпочався

**C Аборт у ходу**

D Повний аборт

E Неповний аборт

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

A Гістероскопія

B Кульдоскопія

**C УЗД**

D Кольпоскопія

E Пункція черевної порожнини

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

A Кольпоскопія

B Кульдоскопія

C **Бактеріоскопічне дослідження**

D Лапароскопія

E Гістероскопія

9. У породіллі 38 р. на 6 добу після пологів Т 38,30 С, відмічалось порушення загального стану, біль унизу живота з іррадіацією у крижі. При бімануальному дослідженні матка м'яка, болюча, збільшена, праворуч від матки визначається щільне, болюче утворення. Яке післяпологове захворювання у породіллі??

A Аднексит

B **Ендометрит**

C Післяпологова виразка

D Параметрит

E Пельвіоперитоніт

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

A **Трихомоніаз**

B Хламідіоз

C Горнорея

D Сифіліс

E Кандидоз

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

A Сперміциди

B Комбіновані оральні контрацептиви

C Перерваний статевий акт

D **Метод лактаційної аменореї**

E Невідкладна контрацепція

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

- А Рак шийки матки
- В Крауроз
- С Поліп шийки матки
- Д Ерозія шийки матки
- Е Лейкоплакія

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

- А Направити на консультацію до мамолога
- В Рекомендувати огляд після місячних
- С Рекомендувати біопсію молочної залози
- Д Рекомендувати проведення мамографії
- Е Рекомендувати провести УЗД

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

- А Зробити посів піхвових виділень
- В Направити до лікаря гінеколога
- С Провести спринцювання піхви
- Д Взяти мазки на бактеріологічне дослідження
- Е Провести піхвові ванночки

10. Назвіть ранній симптом раку шийки матки.

- А Біль
- В Гнійні виділення
- С Підвищення температури тіла
- Д Порухення менструального циклу
- Е Ерозія, що кровоточить

11. До фельдшера здоровпункту звернулась хвора з симптомами “гострого живота”. Ваші дії.

A Увести спазмолітики

**B Терміново госпіталізувати хвору**

C Увести знеболювальні

D Покласти грілку на живіт

E Повідомити родичів

11. Ви працюєте фельдшером здоровпункту. Звернулась дівчина 15 років зі скаргами на кровотечу із статевих шляхів. Шкіра та видимі слизові бліді. Ваша тактика.

A Викликати родичів

B Виміряти температуру тіла

C Катетеризація сечового міхура

D Заспокоїти хвору

**E Терміново госпіталізувати в стаціонар**

11. До фельдшера здоровпункту звернулась дівчина 18 років, яка живе регулярним статевим життям. Який метод контрацепції для неї найкращий?

**A Гормональна контрацепція**

B Внутрішньо маткові протизаплідні засоби

C Природне планування сім'ї

D Сперміциди

E Піхвові кільця

11. Фельдшер здоровпункту проводить бесіду серед робітниць цукрового заводу, що він повинен відповісти на запитання: в якому віці починається клімактеричний період?

A 50-55 років

**B 45-47 років**

C 40-45 років

D 60-65 років

E 65-70 років

12. До фельдшера звернулася пацієнтка 15 р. зі скаргами на біль унизу живота, субф. Т. Такі симптоми з'являються щомісяця, 3 міс. поспіль менстр. відсутні. Обно: грудні 3-зи добре розвинені, ріст волосся за жіночим типом. Зовн. стат. орг. розвинуті правильно. Дівоча перетинка суцільна, товста. Під час ректального обстеження: спереду від прямої кишки визначається подібне до кісти утворення без чітких контурів, неболоче, вище від нього – нормальних розмірів, рухома матка. Придатки не визначаються. Встановіть діагноз.

A Затримка статевого дозрівання

**B Атрезія дівочої перетинки, гематокольпос.**

C Передчасний статевий розвиток

D Гермафродитизм

E Адреногенітальний синдром

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

A Ендокринна

B Трубно - перитонеальна

**C Імунологічна**

D Секреторно - ендокринна

E Непояснена

12. Фельдшер ФАПУ проводить санітарно – освітню бесіду серед робітниць птахокомбінату. Яку відповідь він повинен дати на запитання: що є найефективнішим методом профілактики раку шийки матки?

A Щеплення вакциною АКДС

B Збалансоване харчування

C Уникнення стресів

**D Щеплення вакциною “Церварікс”**

E Відмова від паління

12. До фельдшера ФАПУ звернулася хвора зі скаргами на контактні кровотечі після статевого акту. При гін. обстеженні : на передній губі шийки матки видно яскраво – червону пляму з оксамитовою поверхнею, вкриту гнійними нашаруваннями. Встановіть діагноз.

**A Ерозія шийки матки**

B Ектропіон

C Еритроплакія

D Лейкоплакія

E Рак шийки матки

13. До фельдшера ФАПУ звернулася хвора зі скаргами на контактні кровотечі після статевого акту. В анамнезі ерозія шийки матки, не лікувалась. При гінекологічному обстеженні: на передній губі шийки матки видно утворення, що нагадує кольорову капусту. Встановіть діагноз.

*A* Ектропіон

*B* Еритроплакія

*C* Лейкоплакія

*D* Рак шийки матки

*E* Ерозія шийки матки

13. Жінка 28 р., скарги на біль унизу живота, сукровичні виділення, які з'явилися через 3 дні після аборту. Температура – 38,7°C, ЧСС – 100/хв. Об-но: живіт м'який, чутливий в нижніх відділах, симптоми подразн. очеревини відсутні. Патології зовн. Стат. органів немає. Тіло матки збільшене, м'якої консис., болюче, придатки б/о, виділення кров'ян. з неприємним запахом. Ваш діагноз.

*A* Гострий аднексит

*B* Пельвіоперитоніт

*C* Післяабортний ендометрит

*D* Параметрит

*E* Піосальпінкс

13. Дівчинка 12 р. звернулася до фельдшера ФАПУ зі скаргами на біль у ділянці промежини, кровотечу зі статевих шляхів. Із анамнезу: 12 год. тому забилася, впавши з велосипеда. Об'єктивно: у ділянці правої малої соромітної губи наявна рана, що слабо кровоточить, пальпаторно до 3 мм завглибшки і 2 см завдовжки. Встановіть діагноз.

*A* Травма зовнішніх статевих органів

*B* Дисфункційна маткова кровотеча

*C* Позаматкова вагітність

*D* Метроендометрит

*E* Передчасне статеве дозрівання

13. Хвора, 35 р., скарги на незначні кров'яніс. виділення зі стат. шляхів, після затримки менструації на 3 тиж., біль унизу живота. Об-но: шкіра та сл. оболонки бліді, ЧСС-98/хв, АТ-100/60 мм.рт.ст. Бімануально: матка дещо збільшена в розмірах, болюча, праворуч збільшене та болюче утворення, заднє склепіння випнуте, болюче. Встановіть ймовірний діагноз.

*A* Гострий аднексит

*B* Апоплексія яєчника

*C* Порушена позаматкова вагітність

*D* Гострий ендометрит

*E* Перекрут ніжки кісти яєчника

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

A ВМК

B Добровільна хірургічна стерилізація

C КОК

D Природні методи контрацепції

E Презервативи

14. У пацієнтки репродуктивного віку виникла дисфункційна маткова кровотеча.

Пріоритетною дією фельдшера при наданні невідкладної допомоги буде підготовка набору інструментів для:

A **Діагностичного роздільного вишкрібання слизової оболонки матки**

B Біопсії шийки матки

C Зондування порожнини матки

D Пункції заднього склепіння піхви

E Визначення прохідності маткових труб

14. Жінка 22 років звернулася до фельдшера на ФАП зі скаргами на затримку менструації до 2 місяців. При гінекологічному огляді встановлено: ціаноз слизової оболонки піхви та шийки матки. Матка збільшена до розмірів гусиного яйця, розм'якшена, особливо в області перешийка, безболісна. Який найбільш імовірний діагноз?

A Вагітність 12 тижнів

B Позаматкова вагітність

C Порухення менструального циклу.

D **Вагітність 8 тижнів**

E Фіброма матки

14. Жінка звернулася на ФАП зі скаргами на надмірні виділення з піхви. Вкажіть, яку допомогу має надати фельдшер для вирішення проблеми пацієнтки.

A Зробити піхвову ванночку

B Поставити піхвовий тампон

C **Взяти мазок з піхви на флору**

D Взяти мазок на цитологію

E Взяти мазок на гормональне дзеркало

15. У 12 тижнів вагітності величина матки дорівнює:

А Розмір курячого яйця

В Розмір гусячого яйця

С **Розмір голівки новонародженого**

Д Розмір груші

Е Розмір жіночого кулака

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

А Хірургічний

В **Внутрішньо - матковий**

С Посткоїтальний

Д Гормональний

Е Бар'єрний

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

А Про вагітність

В **Про настання овуляції**

С Про загрозу викидня

Д Про скоре настання менструації

Е Про недавнє закінчення менструації

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

А Гонорея

В Пельвіоперетоніт

С Трихомонадний кольпіт

Д **Кандидоз**

Е Ендометрит



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

- A Трихомоніаз
- B Гонорея
- C Хламадіоз
- D Гардренельоз
- E Грибковий кольпіт

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

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

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

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

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

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

17. На прийомі в здоровпункті пацієнтка 37 р., яка скаржиться на загальне нездужання, біль та відчуття розпирання у лівій статевій губі. Об'єктивно:  $t_0 - 37,6^{\circ}\text{C}$ . Зовнішні статеві органи гіперемовані, ліва велика статеві губа набрякла, гіперемована, різко болюча. Виділення з піхви гнійні. З приводу якого захворювання необхідно скерувати пацієнтку у гінекологічний стаціонар?

A Гематома лівої статевої губи

**B Гострий бартолініт**

C Гострий вульвовагініт

D Кіста бартолінової залози

E Рак вульви

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

A Видалити плідне яйце

**B Терміново госпіталізувати**

C Ввести кровоспинні препарати

D Ввести спазмолітичні препарати

E Затомпонувати піхву

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

**A Терміново госпіталізувати**

B Видалити плідне яйце

C Ввести кровоспинні препарати

D Ввести спазмолітичні препарати

E Затомпонувати піхву

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

A Видалити плідне яйце

B Ввести кровоспинні препарати

C Ввести спазмолітичні препарати

D Затомпонувати піхву

**E Терміново госпіталізувати**

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

**A Трихомонадного кольпіту**

B Раку шийки матки

C Фіброміоми матки

D Вагітності

E Ерозії шийки матки

18. У пацієнтки 25 р., маткова кровотеча нез'ясованого походження. АТ 90/50 мм рт. ст. Який захід невідкладної долікарської допомоги треба провести для транспортування хворої в стаціонар?

**A Покласти холод на низ живота, мобілізація вени**

B Ввести хлористий калій

C Катетеризація сечового міхура

D Ввести кровоспинні засоби

E Ввести скорочуючи матку засоби

18. Ви фельдшер ШМД. Виклик до вагітної. Жінка в терміні вагітності 36 тижнів.

Раптово виник приступ судом. Що з переліченого у першу чергу треба зробити?

A Дати інгаляційний наркоз

**B Ввести ротрозширювач та зафіксувати язик**

C Ввести седативні засоби

D Ввести гіпотензивні засоби

E Викликати лікаря

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

A Дати кровоспинні препарати, забезпечити спостереження вдома

**B Дати кровоспинні препарати, негайно госпіталізувати в гінекологію**

C Призначити консультацію гінеколога

D Призначити ліжковий режим

E Призначити седативні засоби

19. Ви фельдшер ФАПУ. Пацієнтка 19 р., скаржиться на появу пінистих білей з неприємним запахом, відчуття свербіння у зовнішніх статевих органах і піхві, болючість при сечовипусканні. Об'єктивно: слизова оболонка піхви набрякла, гіперемована. Призначено взяття мазка для бактеріоскопічного дослідження. Вкажіть місце взяття мазка.

А Анальний отвір

В Уретра

С **Задне склепіння піхви**

Д Цервікальний канал

Е Бокове склепіння піхви

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

А Дворучне дослідження

В Біопсію

С Бактеріоскопічне дослідження

Д **Кольпоскопію**

Е Бактеріоскопічне дослідження

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

А Бактеріоскопічного

В Рентгенологічного

С Ультразвукового

Д **Аналіз сперми статевого партнера**

Е Дослідження функції яєчників

19. У пацієнтки під час огляду шийки матки у дзеркалах знайдено

яскраво-червону пляму на задній губі, що кровоточить при дотику. Який метод

діагностики найдоцільніше застосувати у даному випадку?

А Дворучне дослідження

В Біопсію

С Бактеріоскопічне дослідження

Д **Кольпоскопію**

Е Бактеріоскопічне дослідження

20. Фельдшер ШМД госпіталізував вагітну 25 р. із скаргами на ниючий біль внизу живота і попереку. Термін вагітності 9-10 тиж. В анамнезі 2 штучні аборти. При піхвовому дослідженні: шийка матки довжиною 3 см, канал ш/м закритий, матка збільшена відповідно терміну вагітності, виділення слизові, незначні. Який діагноз

A Аборт у ходу

B Самовільний викидень, що почався

C Вагітність що не розвивається

D Міхурцевий занесок

E **Загроза самовільного викидня**

20. Пацієнтка 22 р. звернулась зі скаргами на затримку менструації. Останні місячні були 2 міс. тому. При огляді сл. Обол. піхви і шийки матки синюшна, матка в anteflexio, збільшена до 8 тиж. вагітності, розм'якшена. Перешийок матки розм'якшений. Який найбільш імовірний діагноз?

A **Вагітність 8 тижнів**

B Міома матки

C Вагітність 10 тижнів

D Пухирний занесок

E Вагітність 12 тижнів

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

A Лейкоплакія

B **Рак шийки матки**

C Шийкова вагітність

D Поліп шийки матки

E Фіброїд, що народжується

20. Фельдшер ШМД госпіталізував хвору 29 років в стаціонар зі скаргами на гострі болі в низу живота, блювання, частий сечопуск. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блюмберга – позитивний. Пульс 88/хв., T – 37,0°C. В анамнезі кіста яєчника справа. Остання менструація своєчасна без особливостей. Який найбільш імовірний діагноз?

A **Перекрут ніжки пухлини яєчника**

B Апоплексія яєчника

C Кишкова непрохідність

D Ниркова колька

E Гостре запалення придатків матки

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

А Гострий апендицит

В **Порушена трубна вагітність**

С Правосторонній гострий аднексит

Д Перекрут ніжки яєчника

Е Апоплексія яєчника

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

А **Ювенільна маткова кровотеча**

В Злоякісне захворювання крові

С Рак тіла матки

Д Поліп шийки матки

Е Гормонопродукуюча пухлина матки

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

А **Порушена трубна вагітність**

В Гострий апендицит

С Правосторонній гострий аднексит

Д Перекрут ніжки яєчника

Е Апоплексія яєчника

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

А Рак ендометрію

В **Менархе**

С Ювенільна кровотеча

Д Гемофілія

Е Хвороба Верльгофа

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

A Презервативи

B Природне планування сім'ї

C Ковпачки

D **Внутрішньоматкові протизаплідні засоби**

E Комбіновані протизаплідні засоби

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

A Кольпоскопія

B **Бактеріологічне дослідження виділень із статевих шляхів**

C Вишкрібання слизової оболонки матки

D Зондування матки

E Цитологічне дослідження піхвових балів

22. Хвора 28 р. звернулась до фельдшера ФАПУ з приводу первинного безпліддя. В шлюбі 6 р. Раніше за мед допом. з приводу безпліддя не зверталась. Яка повинна бути послідовність обстеження?

A Базальна температура, УЗД, діагностичне вишкрібання

B Базальна температура, гормональне дзеркало

C Метросальпінгографія, базальна температура, кольпоцитограма

D **Базальна температура, лапороскопія**

E Спермограма, базальна температура, метросальпінгографія

22. До фельдшер ФАПУ звернулась жінка, 25 р., зі скаргами на затримку місячних на 2 міс. та кров'ян. виділення з піхви. В анамнезі 2 родів. При гінекол. дослідженні: шийка "бочкоподібна", матка в anteflexio, тіло матки маленьке неболюче, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця. Додатки не палькуються. Виділення кров'янисті, рясні. Який найбільш імовірний діагноз?

A **Шийкова вагітність**

B Ерозія шийки матки

C Аборт в ходу

D Рак шийки матки

E Порушення менструального циклу

23. Пацієнтка 64р., звернулася до фельдшера ФАПУ зі скаргами на серозно-кров'янисті (типу м'ясних помиїв) виділення з піхви. В менопаузі 12 років; 7-8 місяців тому з'явилися серозно-водянисті виділення зі статевих органів. Про яку патологію йде мова?

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

23. До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка, яка користується КОК. Жінка забула прийняти 3 активні таблетки. Що повинен порадити фельдшер?

- A Приймати по 2 таблетки до тих пір, поки вона не увійде у звичайний графік прийому
- B Перестати на деякий час приймати таблетки і відновити прийом, коли у неї почнеться менструація
- C Викинути пропущені таблетки та продовжити прийом, як звичайно
- D Прийняти відразу усі пропущені таблетки
- E Перейти на використання іншого метода контрацепції

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

- A Доки не настане менархе
- B До 3 років
- C До 7 років
- D До 18 років
- E До 15 років

23. До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 25 років зі скаргами на контактні кров'яні виділення з піхви. При огляді в дзеркалах навколо зовнішнього вічка визначається почервоніння з нечіткими контурами діаметром - 1,5 см. Проба Шиллера позитивна. Про яке захворювання слід думати?

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



24. До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 25 р. зі скаргами на контактні кров'яні виділення з піхви. В дзерк. навколо зовн. вічка визначається почервоніння з нечіткими контурами діаметром - 1,5 см. Проба Шиллера позитивна . Про яке захворювання слід думати?

А Ектропіон шийки матки

В Поліп церві кального каналу

С **Ерозія шийки матки**

Д Рак шийки матки

Е Рак тіла матки

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

А Інфекційна

В Маткова

С Яйникова

Д Ендокринна

Е **Трубна**

24. Фельдшер ФАПУ при проведенні профогляду у жінки виявив дисплазію шийки матки. До яких процесів відносять дану патологію?

А Трофобластична хвороба

В Злоякісні захворювання шийки матки

С Злоякісні захворювання тіла матки

Д **Передракові стани**

Е Доброякісні пухлини

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

А Мікоплазмоз

В Кандидоз

С Хламідіоз

Д Гонорея

Е **Трихомоніаз**

25. Фельдшер ФАПу був викликаний додому до жінці 23 р., яка скаржиться на сильні болі унизу живота, нудоту, коротке запамарочення. Жінка бліда, на обличчі холодний піт, АТ – 90/50 мм рт ст, PS – 100/хв. Остання менструація була 6 тижнів тому. Який вірогідний діагноз?

А Загроза аборту

В Апоплексія яєчника

С Аборт в ходу

**Д Порушена позаматкова вагітність**

Е Розрив кісти яєчника

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

А **Фізіологічна аменорея**

В Первинна аменорея

С Опсоменорея

Д Альгодисменорея

Е Менорагія

25. Звернулася жінка 32 р. зі скаргами на тривалі і рясні менструації протягом 6 міс., тягучі болі в низу живота, слабкість. При гінекологічному обстеженні тіло матки збільшено до 11-12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. У крові: НЬ - 90 г/л. Яку патологію можна запідозрити?

А Вагітність

В Рак тіла матки

**С Міома матки, постгеморагічна анемія**

Д Кістома яєчника

Е Дисфункціональна маткова кровотеча

25. Фельдшер ШМД прибув на виклик до хворої, зі скаргами на різкий біль внизу живота справа, запамарочення. Остання менструація 2 тиж. тому. Об-но: шкіра бліда, АТ 80/60 мм.рт.ст., пульс 92/хв. Живіт напружений, болючий більше справа в нижніх відділах. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. Який найбільш ймовірний діагноз?

А **Апоплексія яєчника**

В Перекрути ніжки кісти яєчника

С Позаматкова вагітність

Д Гострий апендицит

Е Фіброміома

26. Під час транспортування роділлі К .25 р у машині ШМД у жінки почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1 – 2 хв, тривалістю 50с.Починається прорізування голівки плода. Промежина, висота якої 3 см, зблідла. Вкажіть, яким має бути наступний етап невідкладної допомоги?

- A Вичікувальна тактика
- B Захист промежини
- C Накладання акушерських щипців
- D Вакуум – екстракція плода
- E **Епізіотомія**

26. Ви на виклику у заміжньої жінки, яка скаржиться на періодичні переймоподібні болі у здухвинній ділянці, затримку менструації. Після фіз. навантаження з'явився різкий біль внизу живота, короткочасна втрата свідомості, блідість шкіри, пульс частий, слабкого наповнення. Якому діагнозу відповідає зазначена картина?

- A **Порушена позаматкова вагітність**
- B Апоплексія яєчника
- C Прогресуюча позаматкова вагітність
- D Перекрут ніжки кісти
- E Розрив піосальпінкса

26. При обстеженні пацієнтки виникла підозра на непрохідність маткових труб. Яким дослідженням можна це підтвердити?

- A Зондуванням матки
- B Вишкрібанням слизової оболонки матки
- C **Гістеросальпінографією**
- D Кольпоскопією
- E Пункцією заднього склепіння

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

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

27. Правильне положення матки:

- A. Матка нахилена наперед.
- B. Кут між тілом і шийкою матки тупий.
- C. Кут відкритий наперед.
- D. Матка рухлива, неболюча.
- E. **Усе вищезазначене.**

27. Аномалії розвитку яєчників:

- A. **Дисгенезія гонад.**
- B. Аплазія піхви.
- C. Атрезія піхви.
- D. Дворога матка.
- E. Сідлоподібна матка.

27. Симптоми дисгенезії гонад:

- A. Гіперменорея.
- B. Метрорагія.
- C. Викидні.
- D. Дисменорея.
- E. **Аменорея.**

27. Симптоми атрезії піхви:

- A. Менорагія.
- B. Метрорагія.
- C. Викидні.
- D. **Аменорея.**
- E. Вірилізм.

28. Лікування атрезії піхви:

- A. Антибіотики.
- B. Біогенні стимулятори.
- C. **Оперативне.**
- D. Фізіотерапевтичне.
- E. Санаторно-курортне

28. Лікування дисгенезії гонад:

- A. Оперативне.
- B. Фізіотерапевтичне.
- C. **Коригувальна замісна гормонотерапія.**
- D. Антибіотики.
- E. Біогенні стимулятори.

28. Атрофія клітора та малих соромітних губ спостерігається:

- A. При альгодисменореї.
- B. При передменструальному синдромі.
- C. При післякастраційному синдромі.
- D. **При краурозі.**
- E. При еритроплакії.

28. Симптом аплазії:

- A. **Аменорея.**
- B. Білі.
- C. Підвищення температури тіла.
- D. Часте болюче сечовиділення.
- E. Кровотеча.

29. У жіночій консультації на черговому прийомі вагітна з ознаками інфантилізму. Вкажіть можливі наслідки статевого життя в перші 3 місяці вагітності.

- A. Небезпеки немає
- B. Ризик переносування вагітності
- C. **Небезпека переривання вагітності**
- D. Негативний вплив на плід
- E. Ризик травматизму в пологах

29. Правильне положення матки:

- A. Кут між тілом і шийкою матки гострий.
- B. Дно матки зміщене донизу і наперед.
- C. **Дно матки зміщене догори і вперед, шийка - донизу і назад.**
- D. Зовнішнє вічко розміщено нижче від інтерспінальної лінії.
- E. Шийка матки виходить зі статевої щілини.

29. Неправильне положення матки:

- A. Кут між тілом і шийкою матки тупий, відкритий вперед.
- B. **Кут між тілом і шийкою матки гострий, відкритий назад.**
- C. Дно матки відповідає площині входу до малого тазу.
- D. Дно матки зміщено догори і вперед.
- E. Зовнішнє вічко розміщено на інтерспінальній лінії.

29. Причини випадання матки:

- A. Запалення матки.
- B. Запалення придатків матки.
- C. **Розриви промежини.**
- D. Аборти.
- E. Клімакс.

30. Тести функціональної діагностики (при ураженні яєчників):

- A. Зміна базальної температури.
- B. Симптом «зіниці».
- C. Симптом «папороті».
- D. Мазок на «гормональне дзеркало».
- E. **Усе вищезазначене.**

30. Симптоми полікістозних яєчників:

- A. **Безплідність.**
- B. Менорагія.
- C. Інфантилізм.
- D. Відсутність вторинних статевих ознак.
- E. Недорозвинення молочних залоз.

30. Причини розвитку дисфункціональних маткових кровотеч:

- A. Пухлини.
- B. Запальні захворювання.
- C. **Гормональні порушення.**
- D. Опущення матки.
- E. Аномалії розвитку матки.

30. До дисфункціональних маткових кровотеч відносять:

- A. Ювенільні.
- B. Клімактеричні.
- C. Ановуляторні.
- D. Кровотечі в пременопаузі.
- E. **Усе вищезазначене.**

31. Причини аменореї:

- A. Пухлина гіпофіза.
- B. Гострий ендометрит.
- C. Гострий аднексит.
- D. Пухлини матки.
- E. Неправильні положення матки.

31. Регуляція менструального циклу:

- A. Гіпоталамус.
- B. Гіпофіз.
- C. Яєчники.
- D. Матка.
- E. Усе вищезазначене.

31. Причини розвитку гіперменструального синдрому:

- A. Опущення матки.
- B. Кольпіт.
- C. Вульвіт.
- D. Зміни в системі гіпоталамус-гіпофіз-яєчники.
- E. Аплазія піхви

31. Дисфункціональна маткова кровотеча. Додаткові методи дослідження:

- A. Біопсія.
- B. Пункція через заднє склепіння піхви.
- C. Роздільне діагностичне вишкрібання матки.
- D. Лапароскопія.
- E. Гідротубація.



32. Яєчникова аменорея. Додаткові методи дослідження:

- A. Гістероскопія.
- B. Тести функціональної діагностики, УЗД.
- C. Біопсія.
- D. Цитологічне дослідження.
- E. Гідротубація

32. Аменорея може бути:

- A. Гіпоталамічною.
- B. Гіпофізарною.
- C. Яєчничовою.
- D. Матковою.
- E. Усе вищезазначене.

32. Поняття «дисменорея» включає:

- A. Гіпоменорею.
- B. Аменорею.
- C. Менорагію.
- D. Метрорагію.
- E. Альгодисменорею.

32. . Вимірювання температури в прямій кишці. Показання:

- A. Геморой.
- B. Пухлина прямої кишки.
- C. Кишкова кровотеча.
- D. Проноси.
- E. Дисфункції яєчників.

33. Для передменструального синдрому характерні:

- A. Головний біль.
- B. Нудота, блювання.
- C. Дратливість або депресія.
- D. Тахікардія.
- E. **Усе вищезазначене.**

33. Причини розвитку патологічної аменореї:

- A. Видалення маткової труби.
- B. Захворювання нирок.
- C. Лактація.
- D. Вагітність.
- E. **Пухлини головного мозку.**

33. Альгодисменорея характеризується:

- A. **Виникненням болю під час менструації.**
- B. Дуже рідкими менструаціями.
- C. Ациклічними кровотечами.
- D. Ановуляторними кровотечами.
- E. Тривалість менструації - до 2 днів.

33. Профілактика спазму внутрішнього вічка шийки матки при болючих менструаціях:

- A. Уведення препаратів, які стимулюють скорочення матки.
- B. **Уведення спазмолітиків.**
- C. Уведення димедролу.
- D. Уведення глюконату кальцію.
- E. Уведення вікасолу.

34. Препарати, які використовують при болючих менструаціях:

- A. Гемостатики.
- B. Антибіотики.
- C. **Спазмолітики.**
- D. Кортикостероїди.
- E. Сульфаніламід.

34. Невідкладна допомога при клімактеричній кровотечі:

- A. Холод на низ живота.
- B. Препарати, які стимулюють скорочення матки.
- C. Викликати лікаря.
- D. Підготувати інструменти для вишкрібання порожнини матки.
- E. **Усе вищезазначене.**

34. Причини фізіологічної аменореї:

- A. **Вагітність.**
- B. Пухлини матки.
- C. Видалення матки.
- D. Аплазія матки.
- E. Атрезія дівочої перетинки.

34. Фізіологічна аменорея:

- A. Гормональні порушення.
- B. Ендокринні захворювання.
- C. **Вік до 12 років.**
- D. Інфекційні захворювання.
- E. Гінатрезія дівочої перетинки.

35. Метод діагностики запальних захворювань жіночих статевих органів:

- A. Діагностичне вишкрібання порожнини матки.
- B. Зондування порожнини матки.
- C. **Мазок на ступінь чистоти піхви.**
- D. Цитологічне дослідження мазків з піхви.
- E. Аналіз сечі на білок.

35. Симптом гострого кольпіту неспецифічної етіології:

- A. Підвищення температури тіла до 38 °C.
- B. Біль у пахвинній ділянці.
- C. Ущільнення матки.
- D. Збільшення придатків матки.
- E. **Свербіж у піхві.**

35. Симптом гострого вульвіту:

- A. Нудота.
- B. Важкий стан.
- C. **Свербіж зовнішніх статевих органів.**
- D. Гіперфункція яєчників.
- E. Збільшення матки.

35. Збудники неспецифічних запальних захворювань жіночих статевих органів:

- A. Гонококи.
- B. Мікобактерія туберкульозу.
- C. Бліда спірохета.
- D. Трихомонади.
- E. **Стрептококи.**

36. Що сприяє розвитку неспецифічних запальних захворювань жіночих статевих органів?

- A. Статевий зв'язок.
- B. Туберкульоз легень.
- C. Гемотрансфузії.
- D. Внутрішньом'язові ін'єкції.
- E. Вишкрібання порожнини матки.

36. Що таке вульвіт?

- A. Запалення слизової оболонки піхви.
- B. Запалення слизової оболонки каналу шийки матки.
- C. Запалення шкіри зовнішніх статевих органів.
- D. Запалення придатків матки.
- E. Запалення відхідника.

36. Додаткові методи обстеження при вульвовагініті:

- A. УЗД.
- B. Цитологічне.
- C. Гормональне.
- D. Бактеріоскопічне.
- E. Ендоскопічне.

36. Лікування трихомонадного вульвовагініту:

- A. Антибіотики.
- B. Ністатин.
- C. Трихопол.
- D. Анальгін.
- E. Сульфаніламід.

37. На прийомі в оглядовому кабінеті пацієнтка, яка скаржиться на загальне нездужання, біль та відчуття розпирання у лівій статевій губі. Об-но: t - 37,6 С. Зовн. Стат. Органи гіперемовані, ліва велика статева губа набрякла, різко болюча. Виділення з піхви гнійні. З приводу якого захворювання необхідно скерувати пацієнтку у гінекологічний стаціонар?

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

37. Збудники специфічних запальних захворювань:

- A. Стафілококи.
- B. Кишкова паличка.
- C. Анаероби.
- D. **Бліда спірохета.**
- E. Стрептококи.

37. Обстеження хворої на гонорею:

- A. Мазок на ступінь чистоти піхви.
- B. Мазок на «гормональне дзеркало».
- C. Цитологічне дослідження.
- D. **Мазки із сечівника, каналу шийки матки та піхви; посіви із сечівника та каналу шийки матки.**
- E. Мазки на хламідіоз.

37. Звідки беруть мазки для мікроскопічного дослідження?

- A. Із переднього склепіння піхви.
- B. Із порожнини матки.
- C. Із сечівника, каналу шийки матки.
- D. **Із бічного склепіння піхви.**
- E. Із піхви.

38. Назвіть запальні захворювання жіночих статевих органів специфічної етіології:

- A. **Туберкульоз придатків матки.**
- B. Крауроз зовнішніх статевих органів.
- C. Поліпи.
- D. Еритроплакія.
- E. Вагінізм.

38. Захворювання, при якому бувають жовті, пінисті, рідкі виділення:

- A. Сифіліс.
- B. **Трихомоноз.**
- C. Кандидоз.
- D. Туберкульоз.
- E. Хламідіоз.

38. Основний шлях зараження гонореєю:

- A. Аліментарний.
- B. Повітряно-краплинний.
- C. **Статевий.**
- D. Контактно-побутовий.
- E. Інфузійний.

38. Захворювання, при якому бувають вершкоподібні білі біло-сірого кольору з риб'ячим запахом:

- A. Неспецифічний кольпіт.
- B. Метроендометрит.
- C. **Бактеріальний вагіноз.**
- D. Гонорея.
- E. Туберкульоз.

39. Препарат, який використовують при трихомонадному кольпіті:

- A. Бісептол.
- B. Ампіцилін.
- C. Ваготил.
- D. Леворин.
- E. **Метронідазол.**

39. Показання до спринцювання:

- A. Кіста яєчника.
- B. **Хронічний кольпіт.**
- C. Поліп шийки матки.
- D. Фіброміома матки.
- E. Кіста бартолінової залози.

39. До гін. відділення фельдшером ФАПу доставлена жінка з підозрою на порушену позаматкову вагітність. Яке дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

- A **Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви**
- B Діагностичне вишкрібання порожнини матки
- C Біопсія
- D Зондування матки
- E Пункція черевної порожнини через передню черевну стінку

39. Фельдшер швидкої допомоги доставив жінку в гінекологічне відділення. Діагноз: аборт в ході. Виберіть метод лікування в даному випадку:

- A **Вишкрібання порожнини матки**
- B Накладання швів на шийку матки
- C Призначення спазмолітичних засобів
- D Призначення утеротонічних засобів
- E Холод на низ живота



40. У приймальне відділення гін. стаціонару, доставлена жінка 28 р. із скаргами на різкий біль внизу живота, короткочасною втратою свідомості вдома, незначними кров'янистими виділеннями із стат. шляхів. Затримка менструації-7дн. До якого додаткового методу потрібно підготувати жінку для уточнення діагнозу?

- A Мазок на цитологію
- B Діагностичне вишкрібання.
- C Мазок на ступінь чистоти.
- D **УЗД**
- E Кольпоскопія.

40. На ФАП звернулася хвора із скаргами на різкий переймоподібний біль внизу живота. При проведенні дворучного дослідження виявлена справа у малому тазу пухлина круглої форми із рівною поверхнею, рухлива, болюча при подразненні очеревини. Який попередній діагноз фельдшера?

- A Порушена позаматкова вагітність.
- B Апоплексія яєчника.
- C **Перекрут ніжки кісти.**
- D Злоякісне переродження пухлини.
- E Оофорит.

40. У хворої 50 років із раком шийки матки виникла профузна кровотеча. До хворої викликали фельдшера ФАПу. Яку допомогу потрібно надати?

- A **Тугу тампонаду піхви.**
- B Накласти шов на шийку матки.
- C Перетиснути черевну аорту.
- D Ввести но-шпу в/м.
- E Ввести тампон з ефіром.

40. До жінки 25 років викликано швидку допомогу. Скарги на переймоподібний біль протягом 2 годин. Машиною швидкої допомоги вагітна доставлена у гінкологічне відділення. При огляді у приймальному відділенні у хворої на підкладі утвір округлої форми, зортки крові. Попередній діагноз?

- A Загрозливий аборт
- B Міхурцевий занесок
- C Аборт в ході
- D **Повний аборт**
- E Позаматкова вагітність.

41. Пацієнтка 21 р., звернулася зі скаргами на болі внизу живота, поперековій області, значні кров'янисті виділення, зі згустками із статевих органів. Остання менструація 2 міс. тому. При піхвовому обстеженні: матка збільшена до 8 тиж. вагітності, в церквіальному каналі візуалізується нижній полюс плодового яйця, додатки б/о, значні кров'янисті виділення. Яке ускладнення вагітності?

- A **Аборт в ходу;**
- B Ювенільна кровотеча;
- C Гіпотонічна кровотеча;
- D Позаматкова вагітність;
- E Апоплексія яєчника.

41. До фельдшера звернулася жінка 52 р. зі скаргами на значні кров'янисті виділення із стат. органів. Кровотеча триває 10 днів. За останні 6 місяців жінка відмічала порушення оваріально-менструального циклу (затримку менструації до 1 місяця). Вкажіть, який метод діагностики потрібно провести?

- A **Діагностичне вишкрібання порожнини матки;**
- B Лапароскопія;
- C Амніоскопія;
- D Кольпоскопія;
- E Пункція заднього склепіння піхви

41. До фельдшера ШМД звернулася жінка 20 р. зі скаргами на різкий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Була короткочасна втрата свідомості. Об-но: шкіра бліда, АТ 80/60 мм. рт. ст., пульс 91/хв., затримка менструації 20 днів. Живіт різко болючий у нижніх відділах, симптом Щоткіна-Блюмберга (+). Який пріоритетний метод діагностики даної патології?

- A Кульдоскопія
- B Діагностична лапароскопія
- C Гістеросальпінгографія;
- D **Пункція заднього склепіння**
- E Біопсія шийки матки.

41. Хвора 28 р. викликала ШМД додому. Скарги: озноб, Т 39,6°C, тупий біль внизу живота. 3 дні тому був проведений штучний аборт в терміні 12 тиж., виписана в задовільному стані з норм. Т. Язик сухий, обкладений білим нальотом. Живіт м'який, при пальпації безболісний, симптомів подразнення очеревини немає. Виділення з піхви гнійно-кров'янисті не рясні. Невідкладна допомога.

- A Холод на низ живота
- B Призначити антибактеріальну терапію.
- C **Наполягати на госпіталізації.**
- D Викликати на консультацію хірурга.
- E Рекомендувати теплу ванну.

42. У повторновагітна, термін вагітності 8 тиж., скаржитися на ниючі болі внизу живота і кровяни. видлення зі стат. шляхів. Піхвове дослідження: канал шийки матки пропускає палець, в ньому визначаються елементи плодового яйця. Величина матки не відповідає терміну вагітності. Придатки матки не визначаються. Кровотеча рясна. Оцініть ситуацію.

- A Передчасні пологи
- B Саркома матки
- C **Неповний аборт**
- D Передлежання плаценти
- E Міхуровий занесок

42. Хвора, звернулась зі скаргами на біль внизу живота, нудоту, блювання, що з'явилися після різких рухів. Об-но: напруження м'язів черевної стінки, симптоми подраз. Очеревини (+). Вагін. обстеження : матка не збільшена, зліва від матки пальпується утвор 7-8 см, округлої форми, щільно -еластичної консистенції, різко болюче при зміщенні. Який діагноз є найбільш ймовірний?

- A Апоплексія яєчника
- B Розрив піоксальнікса
- C Позаматкова трубна вагітність
- D Гострий аднексит
- E **Перекрут ніжки пухлини**

42. Визначте гостру гінекологічну патологію, яка не завжди потребує оперативного втручання.

- A Тубооваріальний абсцес з симптомами пельвіоперитоніту
- B Перекрут ніжки кістоми
- C Розрив труби при позаматковій вагітності
- D Перитоніт при розплавленні піовару
- E **Апоплексія яєчника**

42. У гін.. Від-ня поступила жінка 28 р. зі скаргами на раптовий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Біль супроводж. втратою свідомості. Шкіра бліда. Пульс 90 уд/хв., слабкий, АТ 90/60 мм рт. ст. Затримка менструації 5 тижнів. Який набір інструментів слід приготувати?

- A Для зондування порожнини матки
- B Для біопсії шийки матки
- C Для видалення субмукозного вузла
- D Для видалення поліпа
- E **Для пункції заднього склепіння**

43. Фельдшера Швидкої медичної допомоги викликали до дівчинки 13 років. Скарги на сильний біль внизу живота. Під час огляду в ділянці статевих органів виявлено синюшність та випинання дівочої перетинки. Ваш діагноз.

А Бартолініт

В Вульвіт

С Кольпіт

Д Ендометрит

Е **Атрезія дівочої перетинки**

43. Фельдшера викликали до дівчинки 13 років. Скарги на сильний біль внизу живота. Під час огляду в ділянці статевих органів виявлено синюшність та випинання дівочої перетинки. Ваш діагноз.

А **Атрезія дівочої перетинки**

В Вульвіт

С Кольпіт

Д Ендометрит

Е Бартолініт

43. До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка зі скаргами на переймоподібний біль унизу живота, що періодично підсилюється, температуру – 37,6 оС, загальну слабкість. Остання менструація без затримки і особливостей. В анамнезі кіста яєчника. Бімануально – матка звичайних розмірів, щільна. Рухома, болюча. Біля неї визначається тугоеластичне утворення до 10 см, болюче, малорухоме. Встановіть діагноз.

А **Перекрут ніжки кісти яєчника**

В Порушена позаматкова вагітність

С Апоплексія яєчника

Д Гострий аднексит

Е Розрив капсули кісти яєчника

43. У пацієнтки 52 років виникла дисфункціональна маткова кровотеча. Пріоритетною дією фельдшера при наданні невідкладної допомоги буде підготовка набору інструментів для:

А **Діагностичного роздільного вишкрібання слизової оболонки матки**

В Біопсії шийки матки

С Зондування порожнини матки

Д Пункції заднього склепіння піхви

Е Визначення прохідності маткових труб

44. Пацієнтка звернулась зі скаргами на затримку менструації 5 тиж., слабкість, нудоту. З анамнезу з'ясовано: хворіє на хронічний аднексит протягом 2-х років. При огляді в дзерк.: ціаноз слиз. облонки піхви, нависання заднього склепіння Під час огляду раптово виник різкий біль в лівій здухвинній ділянці, втратила свідомість. Ваш попередній діагноз?

- A **Порушена позаматкова вагітність**
- B Прогресуюча позаматков вагітність
- C Розрив кісти яєчника.
- D Розрив кісти жовтого тіла
- E Апоплексія яєчника

44. У хворої 70 р. з діагнозом рак ш/м виникла масивна кровотеча із статевих шляхів. При огляді в дзеркалах: шийка матки збільшена, деформована, на піхвовій частині визначається кратероподібна виразка. Яку допомогу треба надати?

- A Провести біопсію шийки матки
- B Ввести знеболюючі засоби
- C **Провести тугу тампонаду піхви**
- D Ввести скорочуючі матку засоби
- E Ввести кровоупинні засоби

44. На ФАП звернулась жінка 25 р. зі скаргами на гострий біль унизу живота. Затримка менструації до 2 міс. Хвора бліда, АТ 90/50 мм. рт. ст. Пульс 120 уд. за хв. Позитивні симптоми подразнення очеревини. При піхв. обстеженні: матка збільшена, додатки зліва збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, болюче. Який стан виник у пацієнтки?

- A Загроза викидня
- B **Перервана позаматкова вагітність**
- C Викидень, що розпочався
- D Викидень в розпалі
- E Гострий сальпінгоофорит

44. Швидка виїхала на виклик. Фельдшер діагностував «аборт в ході» при терміні вагітності 8 тижнів який метод лікування застосовують при «аборті в ході»?

- A Накладання швів на шийку матки
- B Призначення утеротонічних засобів
- C Призначення спазмолітиків
- D **Інструментальна ревізія порож. матки**
- E Холод на низ живота

45. Ви фельдшер ФАПУ. У жінки 25 років маткова кровотеча нез'ясованого походження, АТ 90/50 мм рт. ст. Який захід невідкладної долікарської допомоги треба провести для транспортування хворої у стаціонар?

А Ввести скорочуючи матку засоби

В Ввести кровоспинні засоби

С Покласти холод на низ живота

**Д Мобілізувати вену для інфузії**

Е Ввести хлористий кальцій

45. Фельдшером в гінекол. відділення доставлена породілля 26 р. На 5 добу після пологів почалась маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Заг. стан погіршився: Т-36,7оС, пульс – 94/хв., АТ – 90/70 мм рт. ст. Матка болісна, дно на рівні пупка. При піхвовому досл.: шийка матки розкрита до 2 см, за внутрішнім вічком визначаються згортки крові. Яка подальша тактика?

А Зовнішній масаж матки

В Ручне обстеження порожнини матки

С Ввести препарати, що скорочують матку

**Д Інструментальна ревізія порожнини матки**

Е Надпіхвова ампутація матки

45. Ви фельдшер ФАПУ. До Вас звернулась жінка 64 років зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Менопауза 10 років. В дзерк.: ш/м чиста, із зовнішнього вічка спостерігаються темно-кров'янисті виділення. Ваша тактика?

А Холод на низ живота

В Тампонада піхви

**С Госпіталізація в гінек. від-ня з метою діагностичного вишкрібання порожнини матки**

Д Ввести засоби скорочуючи матку

Е Ввести внутрішньовенно 10 мл. – 10% розчину хлористого кальцію

45. Фельдшером доставлена породілля. На 5 добу після пологів почалась маткова кровотеча, 400 мл. Заг. стан : Т-36,7оС, пульс – 96/хв., АТ – 90/65 мм рт. ст. Матка болісна, дно на рівні пупка. При піхвовому досл.: ш/м розкрита до 2 см, за внутріш. вічком визначаються згортки крові. Яка тактика?

А Ввести препарати, що скорочують матку

В Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти що затрималась

**С Інструментальна ревізія порожнини матки**

Д Зовнішній масаж матки

Е Надпіхвова ампутація матки

46. У жінки 25 років скарги на гострий біль внизу живота, запаморочення, менстру.цикл нерегулярний, остання менструація – 2 тижні тому. Тест на вагітність негативний. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A Хронічний аднексит
- B Позаматкова вагітність
- C **Апоплексія яєчника**
- D Мимовільний аборт
- E Рак яєчника

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

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

46. На ФАП звернулась жінка зі скаргами на періодичний переймоподібний біль у здухвинній ділянці, затримку менструації. При проведенні бімануального дослідження з'явився різкий біль внизу живота, короткочасна втрата свідомості, блідість шкіри, пульс частий, слабкого наповнення. Яка патологія?

- A **Порушена позаматкова вагітність**
- B Апоплексія яєчника
- C Прогресуюча позаматкова вагітність
- D Перекрути ніжки кисти яєчника
- E Розрив піосальпінкса

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

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

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

- A Холод на низ живота. Госпіталізація в стаціон.**
- B** Введення спазмолітиків. Госпіталізація в стаціон.
- C** Введення спазмолітиків та анальгетиків
- D** Порекомендувати звернутись до гінеколога
- E** Зробити очисну клізму

47. Фельдшер проводить бесіду на тему: “Профілактика інфекцій, що перед. статевим життям”, що потрібно відповісти на запитання: “Який метод контрацепції запобігає небажаній вагітності і інфікування захворюваннями, що передаються статевим шляхом?”

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

47. Фельдшер проводить бесіду із жінками. Для прикладу використав випадок: у пацієнтки 32 р., при обстеженні, виявлено непрохідність маткових труб. В анамнезі: 2 артіфіціальні аборти. Дітей немає. У шлюбі 3 р., статеве життя регулярне, без контрацепції. Яке з захворювань може бути причиною безпліддя?

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

47. До фельдшера звернулася жінка з дочкою 14 р., що скаржилася на біль внизу живота, а також болючі і нерегул. менстр. При пальпації живота зліва від матки виявлено щільноеласт. рухомий, н/б утвір з чіткими контурами близько 15 см. Як вирішити проблему?

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



48. До фельдшера здоровпункту пром. підприємства звернулася робітниця із скаргами на часті і болючі менструації. Що потрібно відповісти жінці на питання про тривалість нормального менструального циклу?

*A* 45 днів.

*B* 18-20 днів.

*C* 15-20 днів

*D* 38 днів

*E* 21-35 днів

48. Фельдшером швидкої допомоги у гінекол. стаціонар доставлена хвора 52 р. із матковою кровотечею. Менопауза 3 р. Який метод діагностики буде використаний для уточнення діагнозу?

*A* Пункція заднього склепіння.

*B* Біопсія шийки матки.

*C* Вишкрібання слизової матки.

*D* Гістеросальпінгографія.

*E* Гістероскопія.

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

*A* Взяти мазок на “гормональне дзеркало”.

*B* Взяти мазок із піхви на флору.

*C* Взяти біопсію.

*D* Поставити піхвові тампон.

*E* Зробити піхвову ванночку.

48. До фельдшера звернулася робітниця 36 р. із скаргами на заг. слабкість, біль і відчуття розпирання у правій статевій губі. Об-но: темп. 37,5оС; зовн. статеві органи гіперемовані, права велика статева губа набрякла, болюча. Виділення із піхви гнійні. Із приводу якого захворювання скерувати пацієнтку у гінекологічне відділення?

*A* Кіста бартолінової залози.

*B* Гострий вульвовагініт.

*C* Рак вульви.

*D* Гематома правої статевої губи.

*E* Гострий бартолініт.

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

A Вітамінотерапія

B Протизапальна терапія.

C Гормональна терапія.

D. **Хірургічний (розтин дівочої перетинки)**

E Місцеве лікування.

49. До фельдшера здоров'я звернулася жінка зі скаргами на різкий біль внизу живота зліва, затримку менструації, запаморочення, нудоту, блювання. При огляді шкіра бліда АТ – 90/60 мм.рт.ст. Пульс частий слабого наповнення. Яку невідкладну допомогу повинен надати фельдшер?

A Направити в жіночу консультацію

B Ввести знеболюючі препарати

C Промити шлунок

D **Покласти холод та госпіталізувати**

E Направити на обстеження УЗД

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

A УЗД-обстеження

B Біопсія ендометрію

C **Гістеросальпінографія**

D Бімануальне дослідження

E Вимірювання базальної температури

49. На здоров'я звернулася жінка 35 років зі скаргами на ниючий біль внизу живота, затримку менструації на 2 місяці. Перша вагітність закінчилась самоабортом. Яку допомогу необхідно надати?

A Призначити ліжковий режим вдома

B Направити в жіночу консультацію

C Ввести знеболюючі препарати

D **Госпіталізація в гінекологічне відділення**

E Призначити гормональні препарати

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

**A Поліпектомія**

B Ампутація шийки матки

C Діатермокоагуляція

D Кріотерапія

E Лазеротерапія

50. Хвора 49 р., звернулася зі скаргами на кров'яні виділення зі стат. шляхів після статевих зносин. II пологи ускладнилися розривами ш/м. Останній раз була у гінеколога 6 р. тому. Гінек. статус - вульва розвинена правильно. В дзер.: стінки піхви чисті. Шийка у вигляді "кольорової капусти", кровоточить при дотику. Оцініть ситуацію.

**A Рак шийки матки**

B Рак матки

C Рак піхви

D Ендоцервіцит

E Ендометрит

50. Хвора 45 р. Скарги на кров'яні виділення з піхви, протягом 3-х тиж, що виникли після 1,5 міс. затримки менструації. Турбують приливи жару. Менструації з 12 р., по 4 дні, через 28, помірні, н/б. Протягом останніх 8 міс. спостерігались затримки менструацій, після чого з'явилися рясні і тривалі менструації. При гін. дослідженні змін не виявлено. Оцініть ситуацію.

**A Клімактеричний синдром**

B Анемічний синдром

C Геморагічний синдром

D Адреногенітальний синдром

E Гіпоталамічний синдром

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

A Фіброміома матки

B Викидень

**C Ювенільна кровотеча**

D Рак шийки

E Клімактерична кровотеча