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:

A Госпіталізувати в стаціонар

B Ввести спазмолітики

C Оцінити стан хворої і каретою швидкої допомоги на ношах

D Наладити в/в інфузію розчинів

E Ввести аналгетики

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

A Введення кровоспинних препаратів

B Введення утеротонічних препаратів

C Введення тампона з ефіром в заднє склепіння піхви

D Введення гінекологічного тампона

E Туга тампонада піхви

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:

A Введення спазмолітиків. Госпіталізаціія в стаціонар

B Холод на низ живота. Госпіталізація в стаціонар

C Введення спазмолітиків та анальгетиків

D Порекомендувати звернутись до гінеколога в ж/к

E Зробити очисну клізьму

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.

A Чере 2 днів після запліднення .

B Через 10 днів після запліднення.

C Через 7 днів після запліднення.

D Через 20 днів після запліднення.

E 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?”

A Жіноча стерелізація.

C Чоловіча стерелізація.

B Комбіновані оральні контрацептиви.

D Презерватив.

E Контрацептивний пластир.

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?

A Хронічний аднексит.

B Ожиріння.

C Ерозія шийки матки.

D Бартолініт.

E Хронічний гепатит.

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?

A Провести бесіду.

B Направити дівчину на УЗД.

C Направити дівчину до онколога.

D Направити дівчину до хірурга.

E Рекомендувати огляд дитячого гінеколога.

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?

A 18-20 днів.

B 15-20 днів

C 38 днів

D 21-35 днів

E 45 днів.

4. Жінка звернулась 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 Гістеросальпіногографія

E Вимірювання базальної температури г

4. До фельдшера здоровпункту 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 здоровпункт звернулась жінка 35 років зі скаргами на ниючий біль внизу живота, затримку менструації на 2 місяці. Перша вагітність закінчилась самоабортом. 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. сальпінгоофорит протягом 6 р. Захворіла кілька днів тому після переохолодження. При обстеженні: пульс 88/хв., t 37,6оС. 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 сальпінгоофорит

B Загострення хронічного сальпінгоофориту

C Хронічний ендометрит

D Гострий ендометрит

E Апендицит

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 сальпінгоофорит 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 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 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'явились 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.

A Викидень

B Фіброміома матки

C Ювенільна кровотеча

D Рак шийки

E Клімактерична кровотеча

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

A Оперативне лікування

B Санаторно-курортне лікування

C Фізіотерапевтичні методи лікування

D Взагалі більше не обстежуватись

E Диспансерний нагляд за хворою

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?

A Госпіталізувати в гінекологічне відділення

B Залишити вдома та поикласти холод

C Порадити звернутися в жіночу консультацію

D Ввести знеболюючі препарати

E Ввести кровозупинні препарати

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

A Злоякісного захворювання тіла матки

B Передракових станів

C Трофобластичної хвороби

D Доброякісних пухлин

E 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.

A Ендометрит

B Аднексит

C Параметрит

D Вульвовагініт

E Ерозія шийки матки

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

A Бімануальне дослідження

B Гістеросальпінгографія

C Біопсія ендометрію

D Вимірювання базальної температури

E УЗД-обстеження

7.Назвіть ранній симптом раку шийки матки:

A Безпліддя

B Ракова інтоксикація

C Біль

D Контактна кровотеча після статевого акту

E Гнійні виділення

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

венеричними хворобами, СНІДом:

A Презерватив

B Сперміциди

C Піхвова діафрагма

D Внутрішньоматкові засоби

E Шийковий ковпачок

8.У хворої 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 380С, 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 до13 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.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 Горонорея

D Сифіліс

E Кандидоз

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 Пельвіоперітоніт

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 звернулась 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.

A Рак шийки матки

B Крауроз

C Поліп шийки матки

D Ерозія шийки матки

E Лейкоплакія

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

A Зробити посів піхвових виділень

B Направити до лікаря гінеколога

C Провести спринцювання піхви

D Взяти мазки на бактеріологічне дослідження

E Провести піхвові ванночки

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

A Направити на консультацію до мамолога

B Рекомендувати огляд після місячних

C Рекомендувати біопсію молочної залози

D Рекомендувати проведення мамографії

E Рекомендувати провести УЗД

10.Назвіть ранній симптом раку шийки матки.

A Біль

B Гнійні виділення

C Підвищення температури тіла

D Порушення менструального циклу

E 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. Об-но: грудні з-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, неболюче, 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 "Церварикс"

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.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 3мм 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.Жінка 28 р., скарги на біль унизу живота, сукровичні виділення, які з'явилися через 3 дні після аборту. Температура– 38,7ºС, 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.Хвора, 35 р., скарги на незначні кров'янис. 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 порадити їй фельдшер ФАПу.

A ВМК

B Добровільна хірургічна стерилізація

C КОК

D Природні методи контрацепції

E Презервативи

14.Жінка 22 років звернулась 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 Порушення менструального циклу.

D Вагітність 8 тижнів

E Фіброма матки

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 звернулась 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:

A Розмір курячого яйця

B Розмір гусячого яйця

C Розмір голівки новонародженого

D Розмір груші

E Розмір жіночого кулака

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

A Про вагітність

B Про настання овуляції

C Про загрозу викидня

D Про скоре настання менструації

E Про недавнє закінчення менструації

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?

A Хірургічний

B Внутрішньо - матковий

C Посткоїтальний

D Гормональний

E Барєрний

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

A Гонорея

B Пельвіоперетоніт

C Трихомонадний кольпіт

D Кандидоз

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

A Кольпіту

B Аднексиду

C Гострого апендициту

D Коліту

E Ендометриту після штучного аборту

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: t0 – 37,6оС. Зовнішні статеві органи гіперемовані, ліва велика статева статева 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. 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. 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 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. Ви фельдшер ШМД. Виклик до вагітної. Жінка в терміні вагітності 36 тижніів. Раптово виник приступ судом. Що з переліченого у першу чергу треба зробити?

A Дати інгаляційний наркоз

B Ввести роторозширювач та зафіксувати язик

C Ввести седативні засоби

D Ввести гіпотензивні засоби

E Викликати лікаря

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 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.

A Анальний отвір

B Уретра

C Заднє склепіння піхви

D Цервікальний канал

E Бокове склепіння піхви

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?

A Бактеріоскопічного

B Рентгенологічного

C Ультразвукового

D Аналіз сперми статевого партнера

E Дослідження функції яєчників

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?

A Дворучне дослідження

B Біопсію

C Бактеріоскопічне дослідження

D Кольпоскопію

E Бактеріокопічне дослідження

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?

A Дворучне дослідження

B Біопсію

C Бактеріоскопічне дослідження

D Кольпоскопію

E Бактеріокопічне 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 імовірній 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.Пульс88/хв.,Т – 37оС. 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 Hb- 106 г/л пульс – 120/хв.; АТ – 80/50 мм рт. ст. болісність та симптоми подразнення очеревини внизу справа. Який діагноз найбільш імовірний?

A Гострий апендицит

B Порушена трубна вагітність

C Правосторонній гострий аднексит

D Перекрут ніжки яєчника

E Апоплексія яєчника

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 Hb- 106 г/л пульс – 120/хв.; АТ – 80/50 мм рт. ст. болісність та симптоми подразнення очеревини внизу справа. Який діагноз найбільш імовірний?

A Порушена трубна вагітність

B Гострий апендицит

C Правосторонній гострий аднексит

D Перекрут ніжки яєчника

E Апоплексія яєчника

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

A Ювенільна маткова кровотеча

B Злоякісне захворювання крові

C Рак тіла матки

D Поліп шийки матки

E Гормонопродукуюча пухлина матки

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

A Рак ендометрію

B Менархе

C Ювенільна кровотеча

D Гемофілія

E Хвороба Верльгофа

22. До фельдшеру ФАПУ звернулась жінка 28 р., має двох дітей. Найближчім 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. 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, лапароскопія

E Спермограмма, базальна температура, метросальпінгографія

22. Фельдшер ШМД у гін. стаціонар доставив жінку зі скаргами на різкі болі в нижніх відділах живота, підвищення температури тіла до 37оС, 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. 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., звернулась 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'явились 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 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 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 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?

A Ектропіон шийки матки

B Поліп церві кального каналу

C Ерозія шийки матки

D Рак шийки матки

E Рак тіла матки

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

A Трофобластична хвороба

B Злоякісні захворювання шийки матки

C Злоякісні захворювання тіла матки

D Передракові стани

E Доброякісні пухлини

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

A Інфекційна

B Маткова

C Яйникова

D Ендокринна

E Трубна

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?

A Мікоплазмоз

B Кандидоз

C Хламідіоз

D Гонорея

E 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?

A Загроза аборту

B Апоплексія яєчника

C Аборт в ходу

D Порушена позаматкова вагітність

E 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 ?

A Фізіологічна аменорея

B Первинна аменорея

C Опсоменорея

D Альгодисменорея

E Менорагія

25. Звернулася жінка 32 р. зі скаргами на тривалі і рясні менструації протягом 6 міс., тягнучі болі в внизу 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?

A Вагітність

B Рак тіла матки

C Міома матки, постгеморагічна анемія

D Кістома яєчника

E Дисфункціональна маткова кровотеча

25. Фельдшер ШМД прибув на виклик до хворої, зі скаргами на різкий біль внизу живота справа, запаморочення. 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?

A Апоплексія яєчника

B Перекрути ніжки кісти яєчника

C Позаматкова вагітність

D Гострий апендицит

E 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, збліда. 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. 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. 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. 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 переношування 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. Яєчниковою.

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. Сульфаніламіди.

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 вульвіту:

A. Нудота.

B. Важкий стан.

C. Свербіж зовнішніх статевих органів.

D. Гіперфункція яєчників.

E. Збільшення матки.

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. 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. Сульфаніламіди.

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. 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. Збудники специфічних запальних захворювань:

A. Стафілококи.

B. Кишкова паличка.

C. Анаероби.

D. Бліда спірохета.

E. Стрептококи.

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. Основний шлях зараження гонореєю:

A. Аліментарний.

B. Повітряно-краплинний.

C. Статевий.

D. Контактно-побутовий.

E. Інфузійний.

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

A. Сифіліс.

B. Трихомоноз.

C. Кандидоз.

D. Туберкульоз.

E. Хламідіоз.

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 ходу. Виберіть метод лікування в даному випадку:

AВишкрібання 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. 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. 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. До жінки 25 років викликано швидку допомогу. Скарги на перймоподібний біль протягом 2 годин. Машиною швидої 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 ходу

D Повний аборт

E Позаматкова вагітність.

41. Пацієнтка 21 р., звернулась 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 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.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 овариально-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. Хвора 28 р. викликала ШМД додому. Скарги: озноб, Т 39,6°С, 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., скаржиться 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. Визначте гостру гінекологічну патологію, яка не завжди потребує оперативного втручання.

A Тубооваріальний абсцесс з симптомами пельвіоперитоніту

B Перекрут ніжки кістоми

C Розрив труби при позаматковій вагітності

D Перитоніт при розплавленні піовару

E Апоплексія яєчника

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

A Апоплексія яєчника

B Розрив піоксальнінкса

C Позаматкова трубна вагітність

D Гострий аднексит

E Перекрут ніжки пухлини

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.

АБартолініт

B Вульвіт

C Кольпіт

D Ендометрит

E 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.

A Атрезія дівочої перетинки

B Вульвіт

C Кольпіт

D Ендометрит

E 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.

A Перекрут ніжки кісти яєчника

B Порушена позаматкова вагітність

C Апоплексія яєчника

D Гострий аднексит

E 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:

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

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. оболонки 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. 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. 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?

AПровести біопсію шийки матки

B Ввести знеболюючі засоби

C Провести тугу тампонаду піхви

D Ввести скорочуючи матку засоби

E Ввести кровозупинні засоби

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

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?

A Ввести скорочуючи матку засоби

B Ввести кровоспинні засоби

C Покласти холод на низ живота

D Мобілізувати вену для інфузії

E Ввести хлористий кальцій

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?

A Холод на низ живота

B Тампонада піхви

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

D Ввести засоби скорочуючи матку

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

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?

A Зовнішній масаж матки

B Ручне обстеження порожнини матки

C Ввести препарати, що скорочують матку

D Інструментальна ревізія порожнини матки

E Надпіхвова ампутація матки

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?

A Ввести препарати, що скорочують матку

B Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти що затрималась

C Інструментальна ревізія порожнини матки

D Зовнішній масаж матки

E Надпіхвова ампутація матки

46. У жінки 25 років скарги на гострий біль внизу живота, запаморочення, менстр.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. 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. 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. 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 подразення очеревини позитивний. Тактика фельдшера:

A Холод на низ живота. Госпіталізація в стаціон.

B Введення спазмолітиків. Госпіталізаціія в стац.

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 артифіціальні 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 скаржилась 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 здор.

C Направити дівчину на УЗД.

D Направити дівчину до онколога.

E Направити дівчину до хірурга.

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

A Взяти мазок на “гормональне дзеркал”.

B Взяти мазок із піхви на флору.

C Взяти біопсію.

D Поставити піхвові тампон.

E Зробити піхвову ванночку.

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 звернулась 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?

AВітамінотерапія

B Протизапальна терапія.

C Гормональна терапія.

D. Хірургічний (розтин дівочої перетинки)

E Місцеве лікування.

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

AУЗД-обстеження

B Біопсія ендометрію

C Гістеросальпіногографія

D Бімануальне дослідження

E Вимірювання базальної температури

49. До фельдшера здоровпункту 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?

AНаправити в жіночу консультацію

B Ввести знеболюючі препарати

C Промити шлунок

D Покласти холод та госпіталізувати

E Направити на обстеження УЗД

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

AПризначити 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

DКріотерапія

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'явились 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'янисті 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