

Занятие №5. Оказание помощи при тазовых предлежаниях. Особенности ведения родов при аномалиях родовой деятельности, аномалиях таза. Оказание помощи при многоплодной беременности.

Тесты

2 подгруппа

1. Ревматизм поражает чаще
 - а) митральный клапан сердца
 - б) аортальный клапан
 - в) миокард
 - г) клапан легочной артерии
2. Наличие активного ревматизма
 - а) ухудшает прогноз беременности
 - б) не влияет на исход беременности
 - в) не является фактором риска гестоза
 - г) улучшает течение беременности
3. Припадок эклампсии может развиваться
 - а) вне беременности
 - б) во время родов
 - в) в позднем послеродовом периоде
 - г) в первом триместре беременности
4. С целью экстренного родоразрешения при эклампсии применяют
 - а) вакуум-экстракцию плода
 - б) экстракцию плода за тазовый конец
 - в) кесарево сечение
 - г) плодоразрушающую операцию
5. Преэклампсию отличает от прогрессирующего гестоза беременных
 - а) уровень АД
 - б) выраженность отечного синдрома
 - в) олигурия
 - г) появление общемозговых симптомов
6. Острая плацентарная недостаточность возникает вследствие
 - а) наличие гестоза
 - б) отслойки плаценты
 - в) многоводия
 - г) узкого таза
7. Основная причина развития предлежания плаценты
 - а) дистрофические изменения слизистой оболочки матки
 - б) многоплодие
 - в) многоводие
 - г) неправильное положение плода
8. Для кровотечения при предлежании плаценты характерно
 - а) массивность, длительность
 - б) волнообразность, цвет крови алый, безболезненность, беспричинность
 - в) цвет крови темный

- г) болезненность
- 9. Для предлежания плаценты характерны следующие клинические признаки
 - а) матка в тонусе, болезненная, асимметричная
 - б) массивное длительное кровотечение
 - в) сердцебиение плода отсутствует
 - г) матка мягкая, симметричная, кровь алая
- 10. Выбор акушерской тактики при предлежании плаценты зависит от
 - а) общего состояния роженицы
 - б) вида предлежания (центральное, неполное)
 - в) состояния плода
 - г) степени раскрытия шейки матки
- 11. Осложнение преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты
 - а) разрыв матки
 - б) матка Кувеллера
 - в) болевой шок
 - г) разрыв шейки матки
- 12. Клинический признак преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты:
 - а) тонус матки повышен, асимметрия матки
 - б) сердцебиение плода хорошо прослушивается
 - в) кровотечение отсутствует
 - г) кожные покровы розовые
- 13. Кровотечение в последовом периоде чаще обусловлено
 - а) гипотонией матки
 - б) нарушением процессов отделения плаценты и выделения последа
 - в) нарушением системы свертывания крови
 - г) многоводием
- 14. Клинический признак, характерный для интимного прикрепления плаценты:
 - а) крайне отягощенный акушерский анамнез
 - б) отсутствие признаков отделения последа и наличие кровотечения
 - в) отсутствие кровотечения
 - г. положительный симптом Альфельда
- 15. При наличии приращения плаценты имеет место
 - а) пиелонефрит
 - б) наличие перенесенных аборт
 - в) отсутствие аборт в анамнезе
 - г) пузырьный занос