ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России   
«Научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» (НИИАП)   
Симуляционно-аттестационный центр

Цикл тематического усовершенствования:   
**«Кесарево сечение»**

**(на базе обучающего симуляционного центра)**Тестовый контроль

**1. Противопоказанием к операции кесарево сечение является:**

а) высокое артериальное давление;

б) геморрагический шок;

в) мертвый плод, удовлетворительное состояние матери;

г) длительный безводный период;

д) хроническая гипоксия плода.

**2. Абсолютным показанием для операции кесарева сечения является:**

а) анатомически узкий таз;

б) рубец на матке;

в) тяжелая форма нефропатии;

г) порок сердца у матери;

д) полное предлежание плаценты.

**3. Противопоказанием к проведению общей анестезии является:**

а) геморрагический шок;

б) острая гипоксия плода;

в) недостаточность кровообращения 2-3 степени;

г) тазовое предлежание плода;

д) длительно-текущий гестоз.

**4. При угрожающем разрыве матки и живом плоде производят операции:**

а) наложение акушерских щипцов;

б) извлечение плода за тазовый конец;

в) кесарево сечение;

г) краниотомию.

**5. После операции кесарево сечение проводят:**

а) обезболивающую терапию;

б) инфузионно-трансфузионную терапию;

в)утеротоническую терапию;

г) стимуляцию деятельности кишечника;

д) все перечисленной выше.

**6. При доношенном сроке беременности и наличии поперечного положения плода показано:**

а) родовозбуждение путем амниотомии;

б) плановое кесарево сечение;

в) кесарево сечение с началом родовой деятельности;

г) ведение родов через естественные родовые пути;

д) проведение операции классического комбинированного поворота на ножку.

**7. Что является показанием к удалению матки при кесаревом сечении?**

а) многоводие;

б) атония матки;

в) хорионамнионит;

г) седловидная матки.

**8. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты у роженицы с поздним гестозом показано, как правило:**

а) стимуляция родовой деятельности окситоцином;

б) стимуляция родовой деятельности простагландинами;

в) применение гипотензивных средств;

г) родоразрешение операцией кесарева сечения;

д) все перечисленное.

**9. Наиболее частой методикой операции кесарево сечение является:**

а) корпоральное кесарево сечение;

б) экстраперитонеальноекесарево сечение;

в) влагалищное кесарево сечение;

г) истмикокорпоральное кесарево сечение;

д) кесарево сечение в нижнем маточном сегменте.

**10. Методика малого кесарева сечения используется в сроках беременности:**

а) 16-20 недель;

б) 20-26 недель;

в) 28 – 37 недель;

г) 38 и более недель.

**11. Корпоральное кесарево сечение предпочтительно:**

а) при наличии обширного спаечного процесса в области нижнего маточного сегмента;

б) при выраженном варикозном расширении сосудов в области нижнего маточного сегмента;

в)при планируемом последующем удалении матки;

г)при неправильном положении плода.

**12. При корпоральном кесаревом сечении разрез на матке производится в области:**

а) нижнего сегмента поперечно;

б) нижнего сегмента продольно;

в) шейки продольно;

г) дна матки;

д) тела продольно.