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

Цикл тематического усовершенствования:   
**«Лапароскопия в акушерстве и гинекологии»**Тестовый контроль

**1. Простейшее гинекологическое исследование включает:**

а) осмотр наружных половых органов;

б) бимануальное исследование;

в) осмотр с помощью зеркал;

г) все перечисленное.

**2. К эндоскопическим методам исследования в гинекологии не относится:**

а) гистероскопия;

б) кольпоскопия;

в) кульдоцентез;

г) лапароскопия.

**3. Радикальным оперативным вмешательством в гинекологии является:**

а) миомэктомия;

б) экстирпация матки;

в) удаление больших (более 10 см) подбрюшинных узлов миомы матки;

г) тубэктомия.

**4. Поперечный надлобковый доступ по сравнению с нижнесрединным имеет все преимущества, кроме**:

а) меньшего риска эвентерации при воспалительных послеоперационных осложнениях;

б) лучшего косметического эффекта;

в) технической простоты исполнения;

г) возможности раннего вставания и более активного поведения больной в послеоперационном периоде.

**5. При нарушенной внематочной беременности с выраженной анемизацией больной проводится разрез:**

а) поперечный надлобковый якорный;

б) поперечный надлобковый, по Пфанненштилю;

в) поперечный интерилиальный, по Черни;

г) нижнесрединный, от лона до пупка.

**6. Эндометриоз – это:**

а) дисгормональная гиперплазия эктопированного миометрия;

б) воспалительный процесс;

в) доброкачественное разрастание ткани, по морфологическим и функциональным свойствам подобной эндометрию;

г) все ответы неправильные.

**7. Информативность метросальпингографии в диагностике внутреннего эндометриоза матки обеспечивается:**

а) применением только водного контрастного раствора;

б) заполнением полости матки антибиотиками;

в) проведением исследования во 2-ю фазу менструального цикла;

г) все ответы неправильные.

**8. У больных с эндометриоидными кистами яичников целесообразно проведение:**

а) экскреторной урографии;

б) ирригоскопии;

в) ректороманоскопии;

г) все перечисленное.

**9. При ретенционной кисте яичника диаметром 5 см, обнаруженной лапароскопически, производится:**

а) лапаротомия, удаление придатков матки на стороне поражения;

б) лапаротомия, удаление пораженного яичника;

в) лапароскопическое удаление образования яичника;

г) лапаротомия, удаление пораженных придатков и резекция второго яичника.

**10. При операции по поводу параовариальной кисты производится:**

а) вылущивание кисты;

б) удаление придатков на стороне поражения;

в) удаление яичника на стороне поражения;

г) резекция яичника на стороне поражения.

**11. Дифференциальную диагностику гиперпластических процессов и рака эндометрия проводят:**

а) с субмукозным узлом миомы;

б) с железисто-фиброзным полипом эндометрия;

в) с гормонально-активной опухолью яичника;

г) все ответы неправильные.

**12. Термин "аденомиоз" применяется:**

а) во всех случаях выявления эндометриоза независимо от локализации;

б) только при разрастаниях эндометриоидной ткани в стенке матки;

в) при эндометриозе, который сопровождается образованием кист;

г) только в тех случаях, когда прорастание миометрия сопровождается наличием миоматозных узлов.

**13. При подозрении на злокачественное поражение яичника у больной 55 лет показано:**

а) удаление придатков матки на стороне поражения;

б) надвлагалищная ампутация матки с придатками и резекцией большого сальника;

в) экстирпация матки с придатками;

г) удаление матки с придатками с обеих сторон.

**14. Тяжелая дисплазия эпителия шейки матки – это:**

а) предрак;

б) начальная форма рака;

в) фоновый процесс;

г) дисгормональная гиперплазия.

**15. Перечислите клинические симптомы, характерные для миомы матки:**

а) гиперполименорея;

б) бесплодие;

в) нарушениие функции мочевого пузыря и прямой кишки;

г) все из перечисленного.

**16. При сочетании миомы матки и внутреннего эндометриоза тела матки у больной** **репродуктивного возраста с гиперполименореей и вторичной анемией показана:**

а) экстирпация матки без придатков;

б) экстирпация матки с придатками;

в) надвлагалищная ампутация матки без придатков;

г) надвлагалищная ампутация матки с трубами, с иссечением слизистой цервикального канала.

**17. При небольшом кровотечении из яичника, обнаруженном лапароскопически,** **производится:**

а) лапаротомия и ушивание яичника;

б) диатермокоагуляция яичника под контролем лапароскопии;

в) лапаротомия и резекция яичника;

г) лапаротомия и удаление придатков матки на стороне поражения.

**18. Апоплексия яичника – это:**

а) остро возникшее кровотечение из яичника;

б) разрыв яичника;

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника;

г) правильные ответы а) и б).

**19. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения необходимо** **дифференцировать:**

а) с беременностью (прогрессирующей);

б) с начавшимся самопроизвольным выкидышем;

в) с подслизистой миомой матки;

г) все ответы правильные.

**20. При разрыве маточной трубы кровь скапливается:**

а) во влагалище;

б) переднем своде влагалища;

в) в дугласовом пространстве;

г) в пузырно-маточном пространстве.

**21. Больной 30 лет при операции по поводу двустороннего пиосальпингса показано:**

а) надвлагалищная ампутация матки с придатками;

б) экстирпация матки с придатками;

в) надвлагалищная ампутация матки с трубами;

г) удаление обеих маточных труб.

**22. При реабилитации больных, оперированных по поводу внематочной беременности,** **включают:**

а) электрофорез лекарственных средств;

б) ультразвуковую терапию;

в) гормональную терапию;

г) все ответы правильные.