**Тестовые задания**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

**ПМ. 02 Лечебная деятельность**

**МДК. 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи**

1. СРОКИ ИСТИННОГО ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ?

А) 37-38 недель

Б) 39-40 недель

В) 42 и более недели

Г) 40-41 неделя

2. ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА ВЕСА БЕРЕМЕННОЙ ПОСЛЕ 30 НЕДЕЛЬ

А) 500,0

Б) до 1 кг

В) 600,0

3. СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ

А) по Леопольду

Б) по шкале Виттлингера

В) по шкале Апгар

Г) по Персианинову

4. ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

А) 16-18 недель

Б) 20 недель

В) 24 недели

Г) 26 недель

5. ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА У ПОВТОРНОБЕРЕМЕННЫХ ОЩУЩАЕТСЯ НА СРОКЕ

А) 22 недель

Б) 19-20 недель

В) 18 недели

Г) 24 недели

6. ОПРЕДЕЛИТЕ СРОК РОДОВ ПО НЕГЕЛЕ, ЕСЛИ ПОСЛЕДНЯЯ МЕНСТРУАЦИЯ У ЖЕНЩИНЫ БЫЛА 1 АПРЕЛЯ

А) 8 марта

Б) 8 января

В) 8 февраля

Г) 18 марта

7. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ

А) с 30 недель беременности

Б) с 32 недель беременности

В) с 22 недель беременности

Г) с 12 недель беременности

8. СРОК РОДОВ ПО ФОРМУЛЕ НЕГЕЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) в первый день последней менструации прибавляется 9 месяцев

Б) в первый день шевеления плода прибавляется 22 недели

В) от дня последней менструации отнимается 2 месяца и прибавляется 7 дней

Г) от первого дня последней менструации отнимается 3 месяца и прибавляется 7дней

9. К АКУШЕРСКОМУ МЕТОДУ НАРУЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

А) метод Негеля

Б) метод Жордания

В) метод Леопольда - Левицкого

Г) метод Рудакова

10. РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

А) период рождения плода

Б) с 28 недель беременности до рождения плода

В) до 1 недели после родов

Г) с рождения новорожденного до 23 часа 59 минут

11. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

А) 40 – 42 недель

Б) 36-42 недели

В) 40 недели

Г) 32-40 недели

12. ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН

А) округлой формы

Б) цилиндрическая

В) у всех женщин конусовидная

Г) конусовидная

13. ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ

А) гестогены;

Б) гонадотропины;

В) эстрогены;

Г) рилизинг-факторы;

14. ФСГ СТИМУЛИРУЕТ

А) продукцию кортикостероидов

Б) рост фолликулов в яичнике

В) продукцию ТТГ в щитовидной железе

Г) все перечисленное

15. НОРМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ.

А) 3 - 4 литра

Б) 0,5 - 1,5 литра

В) 5 - 6 литров

Г) более 6 литров

16. К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ АНАТОМИЧЕСКОГО УЗКОГО ТАЗА ОТНОСИТСЯ

А) рост беременной 150 см

Б) маленький размер индекса Соловьева

В) уменьшенный размер наружной конъюгаты

Г) крупное телосложение

17. СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ 1 ПОЗИЦИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

А) справа от пупка

Б) слева от пупка

В) выше пупка

Г) над лоном

18. ДИСТАНЦИЯ СПИНАРУМ РАВНА

А) 28-29 см

Б) 20-21 см

В) 25-26 см

Г) 30-31 см

20. ДИСТАНЦИЯ ТРОХАНТЕРИКА РАВНА

А) 28-29 см

Б) 20-21 см

В) 30-31 см

Г) 25-26 см

21. РАЗМЕР НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ

А) 25-26 см 20-21 см

Б) 28-29 см

В) 20-21 см

Г) 30-31 см

22. В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДИТ

А) плацента

Б) плацента, пуповина и оболочки плода

В) плацента и пуповина

Г) плаценты и оболочки

23. СИМПТОМЫ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА

А) симптом Вастена "вровень"

Б) правильно выраженная конфигурация головки, продолжительные роды

В) нарушается сердцебиение плода

Г) внутриутробная гипоксия плода

24. ГРАВИ-ТЕСТ ОСНОВАН НА

А) определение скрытых отеков

Б) определение эксрадиола в моче

В) определение хорионгонадотропина в моче

Г) определение срока овуляции

25. ФСГ ВЫРАБАТЫАЕТСЯ В

А) гипоталамусе

Б) передней доле гипофиза

В) яичниках

Г) плаценте

26. ЗА РАЗВИТИЕ ФОЛЛИКУЛОВ В ЯИЧНИКАХ ОТВЕТСТВЕННЫ ГОРМОНЫ

А) эстрогены

Б) пролактин

В) ФСГ

Г) рилизинг фактор ФСГ

27. МЕСТО ВЫСЛУШИВАНИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ 2 ПОЗИЦИИ

А) выше от пупка

Б) слева от пупка

В) справа пупка

Г) над лоном

28. ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА — ЭТО

А) отношение оси плода к поперечнику матки

Б) отношение спинки плода к сагиттальной плоскости

В) отношение спинки плода к фронтальной плоскости

Г) отношение оси плода к длиннику матки

29. ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

А) косое

Б) продольное

В) поперечное с головкой плода, обращенной влево

Г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

30. ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ

А) мелких частей

Б) спинки

В) головки

Г) тазового конца

31. ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА - ЭТО ОТНОШЕНИЕ

А) тазового конца плода ко входу в малый таз

Б) головки плода ко входу в таз

В) крупной части плода ко входу в малый таз

Г) головки плода ко дну матки

32. ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) вид плода

Б) позиция плода

В) высота стояния дна матки

Г) предлежащая часть

33. ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ НА

А) 3 поперечных пальца ниже пупка

Б) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

В) середине расстояния между пупком и лонным сочленением

Г) уровне пупка

34. ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА - ЭТО РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

А) нижним краем симфиза и выступающей точкой мыса

Б) серединой верхнего края лонного сочленения и мысом

В) наиболее выступающими внутрь точками симфиза и мысом

Г) Верхним краем симфиза

35. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) увеличение размеров матки

Б) отсутствие менструации

В) сердцебиение плода

Г) диспепсические нарушения

36. ДЛЯ ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРИ НАРУЖНОМ АКУШЕРСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

А) низкое расположение дна матки

Б) высокое расположение дна матки

В) баллотирующая часть в дне матки

Г) баллотирующая часть над входом в малый таз

37. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОЙ ОСТРОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) глухость тонов сердца плода

Б) сердцебиение плода 100-110 уд./мин

В) аритмия

Г) сердцебиение плода 120-140 уд./мин

38. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА 28 ДНЕЙ ЕГО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

А) гипопонирующим

Б) антепонирующим

В) постпонируюшим

Г) нормопонирующим

39. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) вторая беременность

Б) возраст первородящей 25 лет

В) гипертоническая болезнь

Г) поперечное положение плода

40. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАННИХ СРОКОВ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

А) оценка вероятных признаков беременности

Б) оценка сомнительных признаков беременности

В) интерпретация данных влагалищного исследования

Г) проведение иммунологических тестов на беременность

41. НАЛИЧИЕ АКТИВНОГО РЕВМАТИЗМА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

А) не влияет на ее исход

Б) ухудшает прогноз ее течения

В) не является фактором риска гестоза

Г) облегчает ее течение

42. ПРЕЭКЛАМПСИЮ ОТЛИЧАЕТ ОТ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ

А) олигурия

Б) выраженность отечного синдрома

В) появление общемозговых симптомов

Г) уровень артериального давления

43. ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

А) узкого таза

Б) отслойки плаценты

В) многоводия

Г) наличия гестоза

44. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

А) многоплодие

Б) дистрофические изменения слизистой оболочки матки

В) многоводие

Г) неправильное положение плода

45. ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНО

А) болезненность

Б) массивность, длительность

В) темный цвет крови

Г) волнообразность, алый цвет крови, безболезненность, беспричинность

46. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ

А) матка в тонусе, массивное длительное кровотечение

Б) матка в тонусе, болезненная, асимметричная

В) матка мягкая, симметричная, кровь алая

Г) матка мягкая, сердцебиение плода отсутствует

47. ВЫБОР АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ЗАВИСИТ ОТ

А) общего состояния роженицы

Б) состояния плода

В) вида предлежания

Г) степени раскрытия шейки матки

48. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

А) пузырный занос

Б) наличие перенесенных абортов

В) отсутствие абортов в анамнезе

Г) пиелонефрит

49. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЖЕНЩИНЫ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

А) до 14 недель беременности

Б) до 13 недель беременности

В) до 12 недель беременности

Г) при любом сроке беременности

50. В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

А) 2 раз в месяц

Б) 1 раза в месяц

В) 1 раз в неделю

51. ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

А) 1 раз в 2 недели

Б) 1 раз в 10 дней

В) 1 раз в месяц

Г) по желанию

52. ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ

А) 1 раз за беременность

Б) 2 раза за беременность

В) ежемесячно

Г) по показаниям

53. ПРИ 12-ТИ НЕДЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ

А) на уровне пупка

Б) за пределами малого таза

В) на уровне лобка

Г) на 2 см выше лона

54. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВО ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ

А) вероятные

Б) достоверные

В) сомнительные

Г) ранние

55. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

А) увеличение матки

Б) рвота, тошнота

В) увеличение молочных желез

Г) выслушивание сердцебиения плода

56. ВЕРОЯТНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

А) тошнота

Б) пигментация кожи

В) выслушивание сердцебиения плода

Г) прекращение менструации

57. ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

А) хорионического гонадотропина

Б) прогестерона

В) гормонов гипофиза

Г) эстрогенных гормонов

58. ПРИЗНАК ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА

А) высокое стояние головки

Б) головка плода у дна матки

В) сердцебиение плода у дна матки

Г) раннее излитие вод

59. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ В I ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) рак шейки матки

Б) самопроизвольный выкидыш

В) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

Г) пузырный занос

60. МНОГОПЛОДИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

А) рентгенологическом исследовании

Б) влагалищном исследовании

В) иммунологической реакции

Г) наружных приемах акушерского исследования

61. ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В РАННИЕ СРОКИ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 4 – 12 недель

Б) 13 – 17 недель

В) 18 – 23 недель

Г) 24 – 26 недель

62. ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ПОЗДНИЙ АБОРТ» СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 31 – 33 недель

Б) 28 – 30 недель

В) 13 - 17 недель

Г) 34 – 36 недель

63. ОПРЕДЕЛЕНИЕ «ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ» СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 21 недель

Б) 39 недель

В) 28 недель

Г) 20 недель

64. ПРИВЫЧНЫЙ АБОРТ – ЭТО

А) прерывание беременности более 3-х раз

Б) самопроизвольное прерывание беременности более 2-х раз

В) прерывание беременности более 4-х раз

Г) прерывание беременности более 5-х раз

65. РАННИЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО

А) уровню хориального гонадотропина в утренней моче

Б) базальной температуре

В) величине матки

Г) жалобам пациентки

66. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ 12 НЕДЕЛЬБЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

А) эмбриопатия

Б) фетопатия

В) бластопатия

Г) зиготопатия

67. ПОД ВЛИЯНИЕМ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ФАКТОРА БЛАСТОПАТИЯ ВОЗНИКАЕТ

А) с 71 дня до конца 7-го лунного месяца

Б) с 16 по 70 день с момента оплодотворения

В) в первые 15 дней с момента оплодотворения

Г) с начала 8-го лунного месяца до родов

68. ПОЛНОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ

А) полном открытии

Б) открытии маточного зева менее 4 см

В) открытии маточного зева на 4 см и более

Г) закрытом маточном зеве

69. В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОСМОТР ПРИ ПОМОЩИ ЗЕРКАЛ У ЗДОРОВОЙ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ

А) однократно при взятии на учет

Б) 2 раза за беременность

В) 3 раза за беременность

Г) при направлении в родильный дом

70. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ

А) социально-биологический фактор

Б) генетический фактор

В) гиперандрогенный фактор

Г) инфекционный агент

71. БЕРЕМЕННЫЕ С МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

А) дополнительно обследуются генетиком

Б) госпитализируются на роды в 37-38 недель

В) наблюдаются пассивно

Г) госпитализируются на роды в 39-40 недель

72. ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТКУ УКЛАДЫВАЮТ

А) на правый бок

Б) на левый бок

В) спину

Г) на живот

73. ДЛЯ СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНО

А) преобладание симптомов экстрагенитального заболевания

Б) раннее начало

В) нарушение маточно-плацентарного кровотока

Г) изменение гемодинамических показателей

74. БЕРЕМЕННОЙ ИЗ «ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА» НЕОБХОДИМО

А) дополнительное обследование генетиком

Б) прерывание беременности

В) обследование в стационаре

Г) дополнительное обследование терапевтом

75. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение диуреза

Б) повышение диастолического давления

В) анурия

Г) тошнота

76. СОЧЕТАННАЯ ФОРМА ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 30 – 36 недель

Б) 27-32 недель

В) 20 – 26 недель

Г) 37-39 недель

77. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

А) нормальный тонус матки

Б) локальная болезненность матки, гипертонус матки

В) кровянистые выделения

Г) боли в крестце и поясничной области

78. В ОСНОВЕ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЛЕЖИТ

А) длительность течения

Б) раннее начало

В) плацентарная недостаточность

Г) возраст женщины

79. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕСТОЗА ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) головная боль

Б) боль в эпигастральной области

В) нарушение зрения

Г) гипертензия

80. ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ДВС-синдром

Б) эндометрит

В) сепсис

Г) разрывы шейки матки

81. ДЛЯ ПРЕГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНА

А) лабильность и асимметрия АД

Б) патологическая и неравномерная прибавка масса тела

В) задержка внутриутробного развития плода

Г) тошнота

82. ПРИЧИНОЙ НЕВЫНАШИВАНИЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) хромосомные аномалии

Б) гормональные нарушения

В) иммунологические факторы

Г) патологии яйцеклетки

83. РАЗМЕРЫ МАТКИ БОЛЬШЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) двурогой матке

Б) миоме матки

В) пузырном заносе

Г) седловиной матке

84. ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

А) хроническая незначительная кровопотеря

Б) нарушение всасывания железа в ЖКТ

В) хронический пиелонефрит

Г) расход железа на фетоплацентарный комплекс

85. ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СНИЖАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА В

А) печени

Б) крови

В) костном мозге

Г) селезенке

86. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕВЫНАШИВАНИЯ ВО II ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

А) вредные привычки

Б) инфекционные заболевания

В) гормональная недостаточность яичников и плаценты

Г) истмико-цервикальная недостаточность

87. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

А) гипоксия плода

Б) головная боль

В) внутриутробная гибель плода

Г) изменение консистенции и конфигурации матки

88. В ПУПОВИНЕ ПЛОДА РАСПОЛОЖЕНЫ СОСУДЫ

А) три веныБ) две вены, одна артерия

В) две артерии, одна вена

Г) три артерии

89. НАРУЖНОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЖЕНЩИНЫ

А) лежа на кресле

Б) лежа на кушетке

В) полулежа на кушетке

Г) полусидя на кресле