

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Фізіологія та патологія регуляції менструального циклу, ДМК

Категорія: **Акушерство та гінекологія**

Кількість запитань: **54**

1. Діагностичні тести для визначення фази менструального циклу:

- A) метросальпінгографія
- * В) біопсія ендометрію**
- * С) симптом кристалізації шийкового слизу**
- D) біопсія шийки матки

2. Діагностичні тести для визначення фази менструального циклу:

- A) біопсія шийки матки
- * В) кольпоцитологія**
- C) кольпоскопія
- D) проба Шиллера

3. Якій фазі менструального циклу відповідає кольпоцитологія П-3, КІ-50 %, ЄІ-43 %, ІД 0/30/70, симптом зіниці (++), симптом кристалізації (++), тягучість шийкового слизу 6-7 см?

- A) рання проліферація
- B) пізня проліферація
- * С) середня проліферація**
- D) рання секреція

4. Якій характеристиці 28-денного менструального циклу відповідає кольпоцитологія на 24-й день П-5, КІ-95 %, ЄІ-87 %, ІД 0/0/100, симптом зіниці (+++), тягучість шийкового слизу 12 см?

- A) двофазовий овуляторний (норма)
- B) однофазовий гіпоестрогенний
- * С) однофазовий гіперестрогенний**
- D) двофазовий з подовженням II фази

5. Без яких ланок можлива регуляція менструальної функції?

A) кора головного мозку

B) гіпофіз

*** C) епіфіз**

D) гіпоталамус

6. Функціональний стан яких ланок можна визначити по "тестах овуляції":

A) кора головного мозку

*** B) гіпоталамус**

*** C) гіпофіз**

*** D) яєчники**

7. Якій фазі менструального циклу відповідають: кольпоцитологія (по Арсеньєвій) П-4, КПІ-80%, симптом вічка (+++), симптом кристалізації слизу шийки матки (+++), тягучість шийкового слизу 12 см, базальна t° - $36,6^{\circ}\text{C}$?

A) рання проліферація

B) пізня проліферація

*** C) овуляція**

D) секреція

8. Якій фазі менструального циклу відповідають: кольпоцитологія (по Арсеньєвій) Л-3, КПІ-35 %, симптом вічка (-), симптом кристалізації слизу шийки матки (-), тягучість шийкового слизу 2 см, базальна t° - $37,2^{\circ}\text{C}$?

A) проліферація

B) овуляція

C) рання секреція

*** D) пізня секреція**

9. Які фактори беруть участь у регуляції репродуктивної функції?

*** А) ЛГ і ФСГ**

- В) еритропоетин
- С) прегнандіол
- Д) інсулін

10. Природні естрогени - це:

*** А) 17-бета-естрадіол**

- В) естрадіол-діпропіонат
- С) синестрол
- Д) премарін

11. День овуляції можна визначити:

*** А) за базальною температурою**

- В) за виділенням естрогенів із сечею
- С) за виділенням прегнандіола із сечею
- Д) за тривалістю менструації

12. Первинна аменорея - термін означає, що:

- А) первинною причиною є яєчники
- В) має місце дефект генетичного походження

*** С) менструації ніколи не було**

- Д) матка не може реагувати на гормони

13. При післяпологовому некрозі гіпофіза спостерігається:

*** А) аменорея**

*** В) астенія**

*** С) алопеція**

- Д) галакторея

14. Найвищий пік секреції естрогенів співпадає з:

A) 7 днем циклу

*** B) з передовуляторним періодом**

C) 21 днем циклу

D) 28 днем циклу

15. Пік секреції прогестерона співпадає з:

A) 1 днем циклу

B) 7 днем циклу

C) 14 днем циклу

*** D) 21 днем циклу**

16. Овуляція відбувається під впливом:

A) синергізму ФСГ і ЄЗ

B) синергізму ЛГ і прогестерону

C) пролактину

*** D) синергізму ФСГ і ЛГ**

17. Найбільш часта причина затримки статевого дозрівання:

A) гіпотиреоз

B) порушення харчування

*** C) недостатня функція статевих залоз**

D) аденогенітальний синдром

18. Функція передньої частки гіпофіза знаходиться під впливом:

*** A) гіпоталамуса**

B) сенсорних стимулів

C) емоційних факторів

D) нейромедіаторів

19. Позитивна прогестеронова проба вказує на:

- A) утворення гонадотропіну
- B) дефіцит естрогенів
- * C) відсутність вагітності**
- D) наявність вагітності

20. Окситоцин і вазопресин продукуються в гіпоталамусі і переносяться в нейрогіпофіз по:

- A) венозних судинах
- B) лімфатичних судинах
- * C) аксонах нервових клітин**
- D) артеріальних судинах

21. Нейрогіпофіз виділяє:

- A) гормон росту
- * B) окситоцин**
- C) релаксин
- D) тиреотропін

22. Під впливом естрогенів відбувається:

- * A) закриття епіфізарних зон росту**
- B) зниження тонуусу матки
- C) ріст епітелію ацинусів молочних залоз
- D) оволошіння тіла

23. Статеве дозрівання дівчинки визначається гормональною функцією:

- A) гіпофіза
- B) гіпоталамуса
- * C) яєчників**
- D) молочних залоз

24. Передчасне статеве дозрівання може бути викликане:

- * А) гранульозоклітинною пухлиною яєчника**
- В) аренобластомою яєчника
- С) злоякісною тератомою
- Д) гіпернефромою

25. Циклічна секреція гонадотропінів залежить від:

- А) передньої частки гіпофіза
- В) гіпофізарно-портальної системи
- С) соматичного розвитку
- * Д) функції гіпоталамуса**

26. Термін "вторинна аменорея" означає:

- А) патологію яєчника
- В) фізіологічний стан
- С) патологію ендометрія
- * Д) наявність менструацій в анамнезі**

27. Для кольпоцитології найбільш показовий мазок з:

- А) присінку піхви
- * В) бічного піхвового склепіння**
- С) піхвової частини шийки матки
- Д) слизової щік

28. Для гіпоплазії матки характерно:

- * А) нерясні менструації**
- * В) довжина шийки матки більше довжини її тіла**
- * С) безплідність**
- Д) висока фертильність

29. Основна функціональна дія прогестерону:

- A) стимуляція протоків молочних залоз
- * B) секреторна трансформація ендометрію**
- C) пригнічення секреції пролактину
- D) посилення перистальтики маткових труб

30. Гормон негіпофізарного походження:

- A) гормон росту
- B) кортикотропін
- C) пролактин
- * D) прогестерон**

31. Ановуляторні цикли характерні для:

- * A) підліткового періоду**
- B) дітородного періоду
- C) менопаузи
- D) вагітності

32. Ановуляторні цикли характерні для:

- A) дітородного періоду
- * B) пременопаузального періоду**
- C) менопаузи
- D) вагітності

33. Причини дисфункціональної маткової кровотечі:

- A) наявність міоми матки
- B) порушення коагуляції крові
- * C) порушення ритмічної секреції гормонів яєчника**
- D) пухлина гіпофізу

34. Дисфункціональні маткові кровотечі - це:

- A) кровотечі при міомах і ендометріозі
- B) кровотечі на тлі гіпертонічного криза
- * C) ановуляторні кровотечі в пубертатному чи пременопаузальному періоді**
- D) кровотечі при гормональному лікуванні

35. Діагноз ювенільної маткової кровотечі повинен бути відкинтий, якщо по гемограмі встановлено:

- A) анемія гіпохромна
- B) низький рівень тромбоцитів
- * C) лімфолейкоз**
- D) анізоцитоз

36. У віці після 40 років лікування дисфункціональних маткових кровотеч починається з:

- * A) кюретажу**
- B) фітотерапії
- C) андрогенів
- D) гістеректомії

37. У віці після 45 років при дисфункціональних маткових кровотечах мета лікування:

- A) відновлення дітородної функції
- B) відновлення овуляторного циклу
- * C) припинення менструальної функції**
- D) відновлення регулярних менструацій

38. Для відновлення овуляторного циклу в дітородному віці можна застосувати:

- A) даназол
- * B) менопур**
- * C) кломіфен**
- D) андрогени

39. Для припинення менструальної функції можна використовувати:

- * A) андрогени**
- * B) синтетичні прогестини**
- * C) гестагени**
- D) кломіфен

40. Протипоказанням для застосування естроген-гестагенової гормонотерапії при дисфункціональних маткових кровотечах є:

- A) варикоз поверхневих вен
- B) надмірна маса тіла
- C) цукровий діабет
- * D) тромбоемболія в анамнезі**

41. При "кровотечі прориву" на фоні лікування дисфункціональної маткової кровотечі синтетичними прогестинами необхідно:

- A) скасувати гормонотерапію
- B) зменшити дозу
- * C) збільшити дозу**

42. При індукції овуляції кломіфеном синдром гіперстимуляції яєчників може викликати доза:

- A) синдром гіперстимуляції не викликає
- * B) по 100 мг протягом 5 дн**
- * C) по 150 мг протягом 5 дн**
- * D) особиста чутливість**

43. При дисфункціональних маткових кровотечах в репродуктивному віці для лікування можна використовувати гормони, КРІМ:

- A) синтетичні прогестини в режимі контрацепції
- B) гестагени в II фазі циклу
- C) естрогени в I фазі циклу
- * D) андрогени**

44. Після успішного гемостазу синтетичними прогестинами при дисфункціональних маткових кровотечах необхідно:

- A) скасувати гормони
- B) призначити естрогени і прогестерон
- C) призначити андрогени
- * D) продовжити синтетичні прогестини в циклічному режимі**

45. Діагнозу дисфункціональної маткової кровотечі відповідає гістологічний висновок:

- A) поліп ендометрія
- B) туберкульозний ендометрит
- C) рак ендометрія
- * D) гіперплазія ендометрія**

46. Гемостаз при ювенільних кровотечах звичайно виконують:

- A) кюретажем
- * B) естроген-гестагеновими препаратами**
- C) андрогенами
- D) фізіотерапевтичними методами і вітамінотерапією

47. При клімактеричному синдромі спостерігається:

- * A) вегето-судинні припливи**
- B) гіпертрофія клітора
- C) гірсутизм
- D) остеопороз

48. Сучасний обсяг операції з приводу синдрому склерокістозних яєчників:

- A) аднексектомія
- * B) лапароскопічний оваріальний дрилінг**
- C) лапаротомна клиноподібна резекція яєчників
- D) розсічення капсули яєчників

49. Медикаментозне лікування синдрому склерокістозних яєчників:

- * A) спрямовано на зниження маси тіла**
- B) спрямовано на пригнічення овуляції
- * C) спрямовано на індукцію овуляції**
- D) не проводять

50. Упродовж якого часу, після зупинки дисфункціональної маткової кровотечі необхідно призначити циклічну гормонотерапію?

- * A) 2-3 міс**
- B) 1 міс
- C) 6 міс
- D) 12 міс

51. Які з наведених стверджень є вірними для фізіологічного перебігу періоду статевого дозрівання?

- A) з`являється овоłosіння в ділянці пахових западин, а потім в ділянці лона
- * B) починають розвиватися молочні залози**
- * C) поява менархе у віці 11-15 років**
- * D) зростає секреція гонадотропинів**

52. Який вплив на секрецію пролактину мають естрогени?

- * A) збільшують його секрецію**
- B) зменшують його секрецію
- C) впливу не мають

53. У матковому циклі найдовшою є фаза:

- * A) секреції**
- B) десквамації
- C) регенерації
- D) проліферації

54. Покази до лапароскопії у хворих із хронічним сальпінгоофоритом:

- * A) безпліддя**
- B) больовий синдром
- C) порушення менструальної функції
- D) тривале неефективне лікування