

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

6 Аномалії пологової діяльності"

Категорія: **Акушерство і гінекологія**

Кількість запитань: **49**

1. "Для лікування дискоординованої пологової діяльності застосовують:"
2. "Для лікування слабкості потуг застосовують:"
3. "Стійке лобне передлежання зустрічається:"
4. "Коли при первинній слабкості пологової діяльності виникають показання до операції кесарського розтину з боку матері:"
5. "Голівка під час прорізування при лицьовому передлежанні, фіксується:"
6. "Голівка, прорізуючись при передньо-головному передлежанні, фіксується:"
7. "Для лицьового передлежання характерні ознаки:"
8. "Який фактор не вважають за причину лицьового передлежання:"
9. "Тривалість стрімких пологів у впершенароджуючих:"
10. "Тривалість стрімких пологів у повторнонароджуючих:"
11. "Тривалість швидких пологів у повторнонароджуючих:"
12. "Тривалість швидких пологів у впершенароджуючих:"
13. "Слабкості пологової діяльності варто очікувати у наступних випадках:"
14. "Головний диференційно-діагностичний критерій патологічного прелімінарного періоду:"
15. "Для лікування патологічного прелімінарного періоду НЕ слід застосовувати:"
16. "При патологічному прелімінарному періоді в 20-літньої першонароджуючої з великим плодом при переношуванні вагітності доцільно:"

17. "Дозріванню шийки матки сприяють:"
18. "Тривале стояння передлеглої частини у вході в таз часто обумовлено:"
19. "Протипоказанням для медикаментозного родозбудження є:"
20. "До методів лікування первинної слабкості пологової діяльності відноситься:"
21. "Орієнтовна лінія при лобному передлежанні:"
22. "Причиною затримки поступального руху голівки в II-му періоді пологів може бути:"
23. "Для гальмування стрімких пологів застосовують:"
24. "Причини дискоординованної пологової діяльності:"
25. "До ознак дискоординованної пологової діяльності відноситься:"
26. "Орієнтовна лінія при лицьовому передлежанні:"
27. "Слабкість пологової діяльності може привести до збільшення:"
28. "Причиною вторинної слабкості пологової діяльності може бути:"
29. "Окситоцин показаний при лікуванні слабкості пологової діяльності, пов'язаної з:"
30. "При лікуванні слабкості пологової діяльності рекомендують:"
31. "Розвиток патологічного контракційного кільця -"
32. "З якою метою використовують метод Галліса - Мюллера під час пологів?"

33. "Коли може йтися про вторинну слабкість пологової діяльності?"
34. "Тактика лікаря при вторинній слабкості пологової діяльності і вираженій картині клінічної невідповідності голівки плода розмірам тазу матері:"
35. "Ускладненням пологів внаслідок слабкості пологової діяльності може бути:"
36. "Голівка під час прорізування при лобному передлежанні, фіксується:"
37. "Для слабкості пологової діяльності в активній фазі I-го періоду пологів характерно:"
38. "Тактика лікаря в ситуації: другий період термінових пологів, голівка малим сегментом у вході в малий таз, потуги слабкі, дистрес плода, болісний нижній сегмент:"
39. "Характеристика гіпертонусу нижнього сегменту матки:"
40. "Скоротливу діяльність матки оцінюють:"
41. "Ефективність лікування слабкості пологової діяльності оцінюють:"
42. "Застосування окситоцину може призвести до:"
43. "Для стимуляції процесу дозрівання шийки матки застосовують:"
44. "На якому з малюнків голівка плода знаходиться над входом в малий таз?"
45. "На якому з малюнків голівка плода знаходиться малим сегментом в площині входу в малий таз?"
46. "На якому з малюнків голівка плода знаходиться великим сегментом в площині входу в малий таз?"

47. "На якому з малюнків голівка плода знаходиться в широкій частині порожнини малого тазу?"

48. "На якому з малюнків голівка плода знаходиться в вузькій частині порожнини малого тазу?"

49. "На якому з малюнків голівка плода знаходиться в площині виходу з малого тазу?"