

№	крок 2017
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Пацієнтка 40-ка років хворіє на фіброміому матки. Протягом останніх 10 років зазначає тривалі рясні менструації. Скарги на слабкість, серцебиття, задишку під час фізичного навантаження, зниження працездатності. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, спостерігаються ламкість нігтів, зниження сили м'язів, атрофія сосочків язика. Частота серцевих скорочень - 96/хв. Систолічний шум на верхівці серця. Еритроцити $2,6 \cdot 10^{12}/л$, Нв- 70 г/л, КП- 0,7, ретикулоцити - 1,2, лейкоцити - $4,6 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $170 \cdot 10^9/л$. Яке захворювання може бути у пацієнтки?
Правильна відповідь	Хронічна постгеморагічна анемія
В	Гіпопластична анемія
С	Таласемія
Д	Залізодефіцитна анемія
Е	Гостра анемія
№	крок 2017
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	У хворої 58-ми років після 10 років менопаузи почалося рясна маткова кровотеча. В ході бімануального дослідження й огляду за допомогою дзеркал, окрім рясних кров'янистих виділень, іншої патології не виявлено. Яке захворювання можна припустити?
Правильна відповідь	Рак тіла матки
В	Геморагічна метроррагія Шредера
С	Неповний аборт
Д	Міома матки
Е	Порушення менструального циклу клімактеричного характеру
№	крок 2017
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві
Текст завдання	Пацієнтка 22-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації протягом 1,5 місяців, нудоту, втомлюваність, сонливість, дратівливість. В ході огляду на її обличчі та сосках виявлена виражена пігментація. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Під час огляду в дзеркалах визначається ціаноз слизової оболонки піхви та шийки матки; в ході бімануального дослідження - збільшення матки, її гіперантефлексія, асиметрія. З чим найімовірніше пов'язані перераховані скарги та дані бімануального дослідження?
Правильна відповідь	Маткова вагітність
В	Порушення менструального циклу

С	Захворювання шлунково-кишкового тракту
D	Ектопічна вагітність
E	Е. Пухлина матки
№	крок 2017
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора скаржиться на біль внизу живота, який посилюється під час місячних і статевих контактів, та іррадіює в піхву. Під час піхвового дослідження - ззаду від матки виявляються щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Ретроцервікальний ендометріоз
B	Аденоміоз
С	Периметрит
D	Хронічне запалення придатків матки
E	Параметрит
№	крок 2017
Тема	Вагітність і пологи при екстрагенітальних захворюваннях. Перинатальні інфекції. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ.
Текст завдання	До лікаря жіночої консультації звернулася жінка, 6-7 тижнів вагітності. З анамнезу з'ясовано, що з 15-ти років хворіє на цукровий діабет у тяжкій формі. За заключенням окуліста ретинопатія II ст. Мала 2 вагітності, які закінчилися мертвонародженням. Вміст цукру в крові - 15 ммоль/л. При бімануальному дослідженні встановлено, що матка збільшена (як при вагітності, терміном до 7 тижнів). Яка тактика лікаря?
Правильна відповідь	Показано переривання вагітності
B	Пролонгування вагітності під контролем рівня цукру в крові
С	Консультація генетика
D	Консультація ендокринолога
E	Госпіталізація в критичні терміни вагітності
№	крок 2017
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хвилину по 50 секунд, активні. Серцебиття плода - 156/хв., ритмічне. Під час зовнішнього дослідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плода в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?

Правильна відповідь	Другий період нормальних пологів
B	Латентна фаза першого періоду нормальних пологів
C	Активна фаза першого періоду нормальних пологів
D	Стрімкі пологи
E	Прелімінарний період
№	крок 2017
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У породіллі через 3 тижні після пологів підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися остуда, слабкість та біль в лівій молочній залозі. Молочна залоза збільшена, нагрудла, болюча при пальпації; розм'якшення та флуктуації в ділянці інфільтрату немає. В крові - помірний лейкоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Серозний мастит
B	Лактостаз
C	Абсцедивний мастит
D	Мастопатія
E	Е. Гангренозний мастит
№	крок 2017
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У жінки 28-ми років на 7-му добу після пологів з'явилися скарги на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39°C, остуда, погіршення загального стану. Під час огляду визначається інфільтрат у верхньозовнішньому квадранті молочної залози з ділянкою розм'якшення. Якою буде тактика лікаря?
Правильна відповідь	Хірургічне лікування
B	Антибактеріальна терапія
C	Припинення лактації
D	Динамічне спостереження
E	Фізіотерапевтичне лікування
№	крок 2017
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.

Текст завдання	В ході профогляду встановлено: у жінки 23-х років вагітностей не було. При бімануальному обстеженні виявлено: тіло матки нормальних розмірів, на передній стінці - щільне округле утворення на ніжці, пов'язане з маткою, розмірами в діаметрі до 6-ти см, неболоче, додатки без особливостей. За допомогою УЗД підтверджено діагноз субсерозної міоми матки. Який метод лікування слід запропонувати?
Правильна відповідь	Консервативна міомектомія
В	Ампутація матки
С	Дефундація матки
Д	Екстирпація матки
Е	Висока надпівхова ампутація матки
№	крок 2017
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У породіллі на 6-ту добу підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися лихоманка, слабкість. Під час огляду права молочна залоза збільшена в об'ємі за рахунок інфільтрату без чітких контурів у верхньому квадранті, болюча під час пальпації. Який імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Інфільтративний мастит
В	Гнійний мастит
С	Флегмонозний мастит
Д	Гангренозний мастит
Е	Лактостаз
№	крок 2017
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Роділля 32-х років у I періоді пологів з переймами середньої сили. Дана вагітність четверта, дві попередні закінчилися медичним абортom, третя - кесаревим розтином через передлежання плаценти. Раптом у роділлі з'явився сильний біль в животі, слабкість, артеріальний тиск знизився до 80/50 мм рт.ст. З піхви з'явилися помірні кров'яністі виділення. Серцебиття плода не прослуховується, дрібні частини визначаються ліворуч від середньої лінії живота. Родова діяльність припинилася. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Розрив матки, що здійснився
В	Загроза розриву матки. Дистрес плода
С	Відшарування нормально розташованої плаценти
Д	Клінічно вузький таз

Е	Дискоординована пологова діяльність
№	крок 2017
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період.
Текст завдання	У породіллі 25-ти років відбулися пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла - 36,8°C, пульс - 72/хв., артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрубілі, соски чисті. Живіт м'який, безболісний, дно матки на 3 поперечні пальця нижче від пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Фізіологічний перебіг післяпологового періоду
В	Субінволюція матки
С	Післяпологовий метроендометрит
D	Залишки плацентарної тканини після пологів
Е	Лактостаз
№	крок 2017
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Роділлю прийнято на треті пологи в II періоді. Зріст - 172 см, маса - 67 кг. В анамнезі двоє нормальних пологів, три артифіціальних аборти. Народила хлопчика вагою - 3600,0 г. Через 15 хвилин після народження плода розпочалася кровотеча, досягла 380 мл і не припиняється. Ознак відшарування плаценти немає. Яким буде діагноз?
Правильна відповідь	Пологи треті, термінові, кровотеча в III періоді пологів
В	Пологи треті, термінові, кровотеча в II періоді пологів
С	Пологи треті, кровотеча у ранньому післяпологовому періоді
D	Пологи треті, кровотеча у пізньому післяпологовому періоді
Е	Пологи треті, фізіологічний перебіг III періоду
№	крок 2010
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	У хворой 28-ми років проведено вишкрібання порожнини матки внаслідок неповного аборту. Крововтрата 900 мл. Розпочата гемотрансфузія. Після введення 60 мл еритромаси з'явилися біль у поперековій ділянці, лихоманка, внаслідок чого гемотрансфузія припинена. Через 20 хвилин стан різко погіршився: адинамія, різка блідість шкіри, акроціаноз, рясний піт, тривала лихоманка, t°-38, 5°C, Ps- 110/хв., АТ- 70/40 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

Правильна відповідь	Гемотрансфузійний шок
B	Геморагічний шок
C	Септичний шок
D	Анафілактичний шок
E	ДВЗ-синдром
№	крок 2010, 2009
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.
Текст завдання	Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плода в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?
Правильна відповідь	Операція накладання акушерських щипців
B	Кесарський розтин
C	Плодоруйнівна операція
D	Консервативне проведення пологів з епізіотомією
E	Стимуляція пологової діяльності
№	крок 2010
Тема	Неплідність.
Текст завдання	Жінка 27-ми років висловлює скарги на нерегулярні місячні з затримками до 2-3 місяців, значне збільшення маси тіла, гірсутизм. Заміжня 5 років, вагітностей не було. Під час піхвового дослідження матка дещо менше норми, з обох боків визначаються щільні, рухливі яєчники до 4-5 см у діаметрі. Про яку патологію можна думати у даному випадку?
Правильна відповідь	Синдром склерокістозних яєчників
B	Двобічні кісти яєчників
C	Хронічний двобічний сальпінгіт
D	Туберкульоз придатків матки
E	Гіпоменструальний синдром
№	крок 2010, 2012, 2013, 2015, 2016
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві
Текст завдання	Голівка новонародженого має доліхоцефалічну форму, витягнута спереду назад. Під час огляду голівки на потиличній частині визначається пологова пухлина, розташована на середині між великим і малим тім'ячком. При якому передлежанні голівки плода відбулися пологи?

Правильна відповідь	Задній вид потиличного передлежання
В	Передній вид потиличного передлежання
С	Передньо-тім'яне передлежання
D	Лобне передлежання
Е	Лицеве передлежання
№	крок 2010, 2009
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора 40-ка років протягом року відмічає рясні менструації, які супроводжуються переймоподібним болем внизу живота. При бімануальному дослідженні під час менструації: в каналі шийки матки визначається утвір діаметром до 5 см, щільної консистенції. Матка збільшена до 5-6 тижнів вагітності, звичайної консистенції, рухома, болюча. Придатки не визначаються. Виділення кров'янисті, рясні. Який діагноз можна припустити?
Правильна відповідь	Субмукозний фіброматозний вузол, що народжується
В	Аборт в ходу
С	Рак шийки матки
D	Міома шийки матки
Е	Альгодисменорея
№	крок 2010
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора 30-ти років, що страждає на безпліддя протягом 10-ти років висловлює скарги на рясні, тривалі менструації, що супроводжуються переймоподібним болем. При бімануальному дослідженні: матка збільшена відповідно 8 тижням вагітності, додатки не визначаються. При зондуванні порожнини матки визначається її деформація. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Субмукозна міома матки
В	Хронічний ендометрит
С	Метрорагія
D	Альгодисменорея
Е	Маткова вагітність
№	крок 2010, 2009, 2017
Тема	Післяпологові септичні захворювання.

Текст завдання	У породіллі 24-х років, на 5-ту добу після пологів раптово підвищилась температура тіла. Скаржиться на слабкість, головний біль, біль внизу живота, дратівливість. Об'єктивно: АТ- 120/70 мм рт.ст., Рs- 92/хв., t°- 38, 7°С. Бімануально: матка збільшена до 12 тижнів вагітності, щільна, дещо болюча при пальпації, цервікальний канал пропускає 2 поперечні пальці, виділення помірні, мутні, з неприємним запахом. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво, лімфопенія, ШОЕ- 30 мм/год. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Ендометрит
В	Параметрит
С	Пельвіоперитоніт
D	Метрофлебіт
Е	Лохіометра
№	крок 2010, 2009
Тема	Вагітність і пологи при екстрагенітальних захворюваннях. Перинатальні інфекції. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ
Текст завдання	Першовагітна 18-ти років у 27-28 тижнів вагітності прооперована з приводу гострого флегмонозного апендициту. Профілактику яких ускладнень треба проводити у післяопераційному періоді?
Правильна відповідь	Невиношування вагітності
В	Кишкова непрохідність
С	Гіпотрофія плода
D	Передчасне відшарування плаценти
Е	Пізній гестоз
№	крок 2010, 2011
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	У жінки 42-х років впродовж останніх 10-ти років менструації протікали по типу гіперполіменореї та прогресуючої альгодисменореї. Гінекологічне дослідження: шийка не змінена, виділення помірні, "шоколадного" кольору, матка трохи збільшена, болюча, додатки не пальпуються, склепіння глибокі, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Ендометріоз матки
В	Рак матки
С	Субсерозна фіброміома матки
D	Ендоміометрит
Е	Ендометріоз придатків
№	крок 2010

Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	Хвора 20-ти років на десяту добу після виписки з пологового відділення звернулася зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, біль у правій молочній залозі. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, у верхньому зовнішньому квадранті відмічається ділянка гіперемії, там же пальпується ущільнення з нечіткими контурами, лактостаз, флюктуація відсутня. Лімфатичні вузли в правій пахвовій ямці збільшені, болючі. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Лактаційний мастит
В	Абсцес
С	Бешиха
Д	Дерматит
Е	Пухлина
№	крок 2010, 2011
Тема	Невідкладні стани в гінекології.
Текст завдання	Жінка 26-ти років скаржиться на кров'янисті виділення із статевих шляхів протягом останніх 14-ти днів, біль внизу живота, загальну втому, слабкість, схуднення, підвищення температури тіла, біль у грудях, утруднене дихання. 5 тижнів тому перенесла операцію штучного переривання вагітності у терміні 6-7 тижнів. Об'єктивно: бліда, млява. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до 8-9 тижнів вагітності. У крові: Нв- 72 г/л. Дослідження сечі на ХГ різко позитивне. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Хоріонепітеліома
В	Метроендометрит
С	Перфорація матки
Д	Фіброміома матки
Е	Рак тіла матки
№	крок 2010
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Хвора 30-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на відсутність менструації впродовж 2-х років після пологів, випадіння волосся, втрату ваги тіла. Пологи ускладнилися кровотечею з приводу гіпотонії матки. Об'єктивно: хвора астенична, зовнішні статеві органи гіпопластичні, тіло матки малих розмірів, безболісне. Додатки матки не визначаються. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Синдром Шихана

В	Яєчникова аменорея
С	Синдром Шерешевського-Тернера
Д	Синдром виснаження яєчників
Е	Синдром галактореї-аменореї
№	крок 2010, 2011, 2015
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві
Текст завдання	Вагітна 32-х років скаржиться на епізоди втрати свідомості, спонтанні непритомності, що швидко зникають при зміні положення тіла. Непритомність може супроводжуватися брадикардією, що швидко минає. У всьому іншому вагітність протікає без ускладнень. Назвіть найбільш можливу причину подібного стану:
Правильна відповідь	Стискання нижньої порожнистої вени вагітною маткою
В	Підвищення тиску у венах верхніх кінцівок
С	Зменшення тиску у венах нижніх кінцівок
Д	Вегето-судинна дистонія за кардіальним типом
Е	Психо-соматичні порушення
№	крок 2010
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Жінка 49-ти років скаржиться на головний біль, "припливи жару" до голови, шії, підвищену пітливість, серцебиття, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., дратівливість, безсоння, плаксивість, послаблення пам'яті, рідкі мізерні менструації, збільшення маси тіла на 5 кг впродовж останніх півроку. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Клімактеричний синдром
В	Передменструальний синдром
С	Вегетосудинна дистонія
Д	Артеріальна гіпертензія
Е	Посткастраційний синдром
№	крок 2010, 2011, 2012
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Породілля 25-ти років, друга доба післяпологового періоду. Пологи перші, термінові, пройшли без ускладнень. Який має бути характер лохій?
Правильна відповідь	Кров'яні
В	Кров'яно-серозні

С	Слизові
D	Гнійні
Е	Серозні
№	крок 2010, 2011
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Пацієнтка 32-х років звернулась до лікаря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. 5 років тому перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослідження та УЗД встановлено діагноз: ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?
Правильна відповідь	Оперативна лапароскопія
В	Протизапальна терапія
С	Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами
D	Гормональна терапія чоловічими статевими гормонами
Е	Санаторно-курортне лікування
№	крок 2010
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Хвора 49-ти років знаходиться на диспансерному спостереженні з приводу фіброміоми матки. За останній рік пухлина матки збільшилася до 20 ти-жнів вагітності. Який раціональний метод лікування?
Правильна відповідь	Оперативне лікування
В	Гормональне лікування
С	Подальше спостереження
D	Емболізація маткових артерій
Е	Лікування інгібіторами простаглан-динів
№	крок 2010, 2012
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	До пологового будинку надійшла першонароджуюча зі скаргами на нерегулярні, болісні перейми, які продовжуються 36 годин. Втоплена, ніч не спала. Об'єктивно: положення плода поздовжнє, головне передлежання. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 145/хв. Піхвове дослідження: шийка матки довжи-ною до 3 см, щільна, розташована дозад, зовнішнє вічко закрито. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?

Правильна відповідь	Патологічний прелімінарний період
B	Дистоція шийки матки
C	Первинна слабкість пологової діяльності
D	Фізіологічний прелімінарний період
E	Вторинна слабкість пологової діяльності
№	крок 2007
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Жінка 32-х років, 39 тижнів вагітності, другі пологи. Почалася регулярна пологова діяльність. Маткові скорочення кожні 3 хвилини. Які з перелічених критеріїв найбільш точно визначають початок II періоду пологів?
Правильна відповідь	Розкриття шийки матки не менш 4 см
B	Згладження шийки матки більше 90%
C	Тривалість скорочень матки більше 30 секунд
D	Передлежача частина у нижній частині малого тазу
E	Розрив навколоплідного міхура
№	крок 2007
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	До пологового будинку надійшла роділья з регулярною пологовою діяльністю, вилились навколоплідні води. Головка плода щільно притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода чітке, ритмічне - 136/хв. При піхвовому дослідженні: відкриття шийки 7 см, стрілоподібний шов у правому косому розмірі, мале тім'ячко спереду та нижче великого, розташоване ліворуч. Визначити позицію та вид плода:
Правильна відповідь	Перша позиція, передній вид
B	Друга позиція, передній вид
C	Перша позиція, задній вид
D	Друга позиція, задній вид
E	Потиличне передлежання, передній вид
№	крок 2007, 2017
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.

Текст завдання	Хвора 29-ти років звернулася до гінеколога зі скаргами на дратівливість, плаксивість, головний біль, нудоту, інколи - блювання, біль у ділянці серця, напади тахікардії, зниження пам'яті, метеоризм. Ці скарги виникають за 6 днів до менструації та зникають напередодні або в перші два дні. Вагінально: матка та придатки без змін. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
В	Альгодисменорея
С	Апоплексія яєчників
Д	Генітальний ендометріоз
Е	Невроз
№	крок 2007
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора госпіталізована зі скаргами на періодичний біль внизу живота, який посилюється під час менструації, слабкість, нездужання, нервозність, мажучі темні кров'яні виділення з піхви напередодні та після менструації. При бімануальному дослідженні: тіло матки збільшене, придатки не визначаються, у задньому склепінні - горбиста поверхня. При лапароскопії: на яєчниках, очеревині матково-прямокишкового поглиблення та параректальній клітковині - "синюшні вічка". Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Поширена форма ендометріозу
В	Полікістоз яєчників
С	Хронічний сальпінгіт
Д	Туберкульоз статевих органів
Е	Кістома яєчників
№	крок 2007
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві
Текст завдання	Вагітна стала на облік у жіночій консультації з терміном вагітності 11 тижнів та знаходилася під наглядом протягом всього строку при нормальному перебігу вагітності. Який документ обов'язково повинен видати лікар вагітній для госпіталізації до пологового будинку?
Правильна відповідь	Обмінна карта
В	Направлення на госпіталізацію
С	Індивідуальна карта вагітної
Д	Листок непрацездатності
Е	Довідка із санепідстанції

№	крок 2007
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода
Текст завдання	У роділлі 30-ти років, що народжує вперше, почалися інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини, тривалістю 50 секунд. Наступає прорізування голівки плода. Промежина, висота якої 4 см, зблідла. Що треба здійснити в даній ситуації?
Правильна відповідь	Епізіотомія
В	Захист промежини
С	Перінеотомія
D	Вакуум-екстракція плода
Е	Притриматися вичікувальної тактики
№	крок 2007
Тема	Імунологічна несумісність крові матері та плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	У жінки 30-ти років при других пологах народилася дитина з анемічно-жовтяничною формою гемолітичної хвороби. Група крові у жінки $A()Rh^-$, група крові в новонародженого $B()Rh^+$, у батька новонародженого також $B()Rh^+$. Яка найбільш вірогідна причина імуноконфлікту?
Правильна відповідь	Резус-конфлікт
В	Конфлікт по антигену А
С	Конфлікт по антигену В
D	Конфлікт по антигену АВ
Е	Конфлікт по АВ0
№	крок 2007, 2008
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	Вагітна 25-ти років з терміном вагітності 40 тижнів. Розміри тазу 26-26-31-18 см. ОЖ- 100 см. ВДМ- 42 см. Положення плода подовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плода приглушене - 160/хв. Перейми, які почалися 6 годин тому, болісні, рясні. Відійшли навколоплідні води. Контракційне кільце знаходиться на рівні пупка та косо розташоване. Яке ускладнення виникло в пологах?
Правильна відповідь	Загроза розриву матки
В	Емболія навколоплідними водами
С	Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти

D	Повний розрив матки
E	Кінець I періоду пологів
№	крок 2007
Тема	Ранні гестози. Гіпертензивні розлади при вагітності. Преєклампсія. Еклампсія.
Текст завдання	Першовагітна 23-х років з терміном 37-38 тижнів. Стан важкий. Вдома відбувся напад еклампсії. Об'єктивно: АТ- 180/100 мм рт.ст., Ps- 98/хв, генералізовані набряки, свідомість затьмарена. Визначити тактику ведення вагітної:
Правильна відповідь	Термінове розродження шляхом кесарева розтину на тлі інтенсивної терапії
B	Пролонгація вагітності на тлі інтенсивної терапії
C	Інтенсивна терапія протягом 2-3-х днів з наступним пологорозрішенням
D	Накладання акушерських щипців
E	Рання амніотомія
№	крок 2007, 2017
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	Хвора 25-ти років скаржиться на підвищення температури тіла до 38 ⁰ С, біль внизу живота та виділення із піхви. Три дні тому було проведено штучний аборт в 10 тижнів вагітності. Р.В.: шийка матки чиста, матка дещо збільшена в розмірах, болюча. Придатки матки не визначаються. Склепіння глибокі, безболісні. Виділення із піхви гнійно-кров'яні. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Післяабортний метроендометрит
B	Гематометра
C	Пельвіоперитоніт
D	Перфорація матки після аборту
E	Параметрит
№	крок 2007, 2008, 2011
Тема	Невідкладні стани в гінекології.
Текст завдання	Хвора 22-х років скаржиться на ниючий біль у правій здухвинній ділянці протягом тижня, ранкову нудоту, зміну смаку. Затримка менструації 3 тижні. Об'єктивно: АТ- 110/70 мм рт.ст., Ps- 78/хв, t ⁰ - 37, 0 ⁰ . Бімануально: матка дещо збільшена, м'яка, рухома, безболісна. Пальпація придатків: з правого боку болюче утворення 3x4 см, щільно-еластичної консистенції, помірно рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Прогресуюча трубна вагітність
B	Трубна вагітність, що перервалася
C	Кіста правого яєчника

D	Маткова вагітність
E	Гострий апендицит
№	крок 2007, 2008
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	Роділля 30-ти років доставлена до пологового будинку зі скаргами на різко болючі, регулярні перейми по 25-30 секунд, кожні 1,5-2 хвилини. Пологова діяльність розпочалася 6 годин тому. Матка в підвищеному тонусі. Голівка плода - над входом в малий таз. Серцебиття плода - 136/хв. P.V: відкриття шийки матки 4 см, маткове вічко спазмується на висоті переймів. Голівка у площині входу в малий таз, відштовхується. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Дискоординована пологова діяльність
B	Вторинна слабкість пологової діяльності
C	Патологічний прелімінарний період
D	Первинна слабкість пологової діяльності
E	Нормальна пологова діяльність
№	крок 2007
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	У хворої 36-ти років під час профілактичного огляду в дзеркалах виявлено деформацію шийки матки старими післяпологовими розривами. При кольпоскопічному дослідженні на задній губі виявлені поля дисплазії. Що необхідно зробити для уточнення діагнозу?
Правильна відповідь	Біопсія шийки матки
B	Діагностичне вишкрібання
C	Цистоскопія, іригоскопія
D	Бактеріологічне обстеження виділень
E	УЗД органів малого тазу
№	крок 2007, 2008, 2015
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	До жіночої консультації звернулася жінка 22-х років на 15-ту добу після кесаревого розтину зі скаргами на біль у правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39, 0 ^o C, озноб. Об'єктивно: молочна залоза збільшена, гіперемована, ущільнена, болісна під час пальпації. Дитину годує груддю з 8-ої доби, молоко зціджує нерегулярно. Яка профілактика цього стану?
Правильна відповідь	Регулярне зцідування молочних залоз після годування, допологова підготовка сосків та молочних залоз

В	Регуляція менструального циклу
С	Регулярні профогляди, використання ВМС
D	Зціджування обох молочних залоз після кожного годування
Е	Проведення профоглядів
№	крок 2007, 2008
Тема	Неплідність
Текст завдання	У хворої 29-ти років, яка скаржиться на безпліддя та порушення менструального циклу за типом олігоменореї, при обстеженні виявлено: зріст 160 см, маса тіла 91 кг; відзначається ріст волосся на обличчі, стегнах. При бімануальному дослідженні з обох боків виявлені збільшені, щільної консистенції яєчники, розмірами 5x6 см. Ці ж дані підтверджені при УЗД. Яка причина скарг жінки?
Правильна відповідь	Синдром склерокістозних яєчників (Штейна-Левенталя)
В	Андробластома яєчників
С	Передменструальний синдром
D	Хронічний двобічний аднексит
Е	Адреногенітальний синдром
№	крок 2007, 2013, 2015
Тема	Неплідність
Текст завдання	Жінка 33-х років у минулому перенесла дві операції з приводу позаматкової вагітності, обидві маткові труби видалені. Звернулася з питанням про можливість мати дитину. Що слід ре-комендувати для настання вагітності в цьому випадку?
Правильна відповідь	Екстракорпоральне запліднення
В	Інсемінація спермою чоловіка
С	Сурогатне материнство
D	Штучне запліднення спермою донора
Е	Індукція овуляції
№	крок 2008
Тема	Імунологічна несумісність крові матері та плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	У жінки 28-ми років при других пологах народилася дівчинка масою 3 400 г, довжиною 52 см з проявами анемії та наростаючої жовтяниці. Група крові у жінки $B (III) Rh^-$, у батька новонародженої - $A (III) Rh^+$, у новонародженої - $B (III) Rh^+$. Яка причина анемії?
Правильна відповідь	Резус-конфлікт

В	Конфлікт по антигену А
С	Конфлікт по антигену В
D	Конфлікт по антигену АВ
Е	Внутрішньоутробне інфікування
№	крок 2008, 2009
Тема	Невідкладні стани в гінекології.
Текст завдання	Жінка 22-х років госпіталізована до гінекологічного відділення зі скаргами на біль в низу живота, підвищення температури до 39,5 ⁰ С. Об'єктивно: ЧСС-108/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст., живіт помірно здутий, різко болючий в гіпогастральній ділянці. Симптом Щоткіна позитивний у гіпогастральній ділянці. Піхвове обстеження: матка та додатки не пальпуються внаслідок напруження передньої черевної стінки, заднє склепіння піхви нависає, різко болюче. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Пельвіоперитоніт
В	Гострий аднексит
С	Гострий ендометрит
D	Позаматкова вагітність
Е	Апоплексія яєчника
№	крок 2008
Тема	Сучасні аспекти планування сім'ї. Методи контрацепції. Медичні критерії прийнятності використання методів контрацепції ВООЗ.
Текст завдання	Жінку 26-ти років, що народжувала 7 місяців тому, протягом останніх двох тижнів непокоїть нудота, блювання вранці, сонливість. Годує грудьми, менструації не було. Від вагітності не застережувалася. Який з методів доцільно застосувати для уточнення діагнозу?
Правильна відповідь	Ультразвукове дослідження
В	Ро-графія органів малого тазу
С	Пальпація молочних залоз і видавлювання молока
D	Дворучне піхвове дослідження
Е	Дослідження за допомогою дзеркал
№	крок 2008
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.

Текст завдання	Роділля 28-ми років знаходиться у пологовому відділенні. Пологова діяльність активна. Розміри тазу 26-29-31-20 см. Положення плоду поздовжнє, змішане сідничне передлежання. Відійшли навколоплідні води з меконієм, серцебиття плоду глухе, 100/хв. Піхвове дослідження: відкриття шийки матки повне, сідниці у порожнині малого тазу. Яка тактика ведення пологів?
Правильна відповідь	Екстракція плоду за тазовий кінець
В	Кесарів розтин
С	Консервативно-лікувальна
Д	Пологостимуляція окситоцином
Е	Введення партусистену та спазмолітиків
№	крок 2008, 2009
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Під час внутрішнього акушерського дослідження роділлі крижова западина повністю заповнена голівкою плода, сідничні ості не визначаються. Стрілоподібний шов у прямому розмірі, ма-ле тім'ячко звернене до симфізу. У якій площині малого тазу знаходиться передлегла частина плода?
Правильна відповідь	Площина виходу з малого тазу
В	Площина широкої частини порожнини малого тазу
С	Площина вузької частини порожнини малого тазу
Д	Площина входу у малий таз
Е	Над входом у малий таз
№	крок 2008, 2009
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз
Текст завдання	Хвора скаржиться на біль в низу живота, який посилюється під час місячних і статевих контактів, та іррадіює в піхву. З анамнезу: 2 роки тому була підозра на ендометріоз. Під час піхвового дослідження - ззаду від матки виявляються щільні, вузлуваті, болючі утворення. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Ретроцервікальний ендометріоз
В	Аденоміоз
С	Периметрит
Д	Хронічне запалення придатків матки
Е	Параметрит
№	крок 2008

Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	Роділля 30-ти років доставлена до пологового будинку зі скаргами на різко болючі, регулярні перейми по 25-30 секунд, кожні 1,5-2 хвилини. Пологова діяльність розпочалася 6 годин тому. Матка в підвищеному тонусі. Голівка плода - над входом в малий таз. Серцебиття плода - 136/хв. P.V: відкриття шийки матки 4 см, маткове вічко спазмується на висоті переймів. Голівка у площині входу в малий таз, відштовхується. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Дискоординована пологова діяльність
B	Вторинна слабкість пологової діяльності
C	Патологічний прелімінарний період
D	Первинна слабкість пологової діяльності
E	Нормальна пологова діяльність
№	крок 2008
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	До гінеколога на 20-у добу післяпологового періоду звернулася жінка зі скаргами на біль в лівій молочній залозі, гнійні виділення з соска. Об'єктивно: Ps- 120/хв., температура тіла 39 ⁰ C. Ліва молочна залоза болісна, більша за праву, шкіра її гіперемована; у верхньому квадранті - інфільтрат 10x15 см із розм'якшенням всередині. В крові: ШЗЕ-50 мм/год, лейкоц.- 15, 0 · 10 ⁹ /л. Якою буде тактика лікаря?
Правильна відповідь	Госпіталізувати до хірургічного відділення для оперативного лікування
B	Направити до гінекологічного відділення
C	Направити у післяпологове відділення
D	Направити до хірурга поліклініки для консервативного лікування
E	Розітнути абсцес молочної залози в жіночій консультації
№	крок 2008
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	До терапевта звернулася жінка зі скаргами на втомлюваність, значне схуднення, слабкість, втрату апетиту. Аменорея 8 місяців. Рік тому народила живу доношену дитину. Крововтрата в пологах до 2 л. Переливалася кров і кровозамінники. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Синдром Шихана
B	Синдром Штейна-Левенталя
C	Синдром Шерешевського-Тернера

D	Синдром гомологічної крові
E	Вегето-судинна дистонія
№	крок 2008, 2009, 2013, 2014, 2015, 2017
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Хвора 27-ми років звернулася зі скаргами на відсутність менструацій протягом 7-ми місяців після психічної травми, в зв'язку зі смертю батька. З анамнезу відомо, що місячні розпочалися з 13-ти років, регулярні, через 28 днів, по 5-6 днів, безболісні. При гінекологічному огляді змін зі сторони матки і придатків не виявлено. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Вторинна аменорея
B	Первинна аменорея
C	Альгодисменорея
D	Олігоменорея
E	Несправжня аменорея
№	крок 2008, 2009
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Породілля 27-ми років, пологи II, термінові, нормальні. 3-я доба післяпологового періоду. Температура тіла 36, 8 ⁰ С, Ps- 72/хв, АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрубілі, соски чисті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 поперечні пальця нижче пупка. Лохії кров'яністі, помірні. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Фізіологічний перебіг післяпологового періоду
B	Субінволюція матки
C	Післяпологовий метроендометрит
D	Залишки плацентарної тканини після пологів
E	Лактостаз
№	крок 2008, 2017
Тема	Неплідність.
Текст завдання	Пацієнтка 30-ти років скаржиться на відсутність вагітності протягом 3-х років після заміжжя. Об'єктивно: підвищеного харчування, по середній лінії живота, на внутрішній поверхні стегон і у навколососковій ділянці відзначається ріст волосся. Менструації з 16-ти років, рідкі і нерясні. УЗД: матка звичайних розмірів, яєчники 4x5x5 см, з великою кількістю кістозних включень. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Полікістоз яєчників
B	Кістома яєчників

С	Хронічний оофорит
D	Порушення менструального циклу
E	Двобічні пухлини яєчників
№	крок 2009
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	Хвора 48-ми років скаржиться на контактні кровотечі. При огляді в дзеркалах виявлено гіпертрофію шийки матки. Остання має вигляд "цвітної капусти", легко травмується, щільна. При бімануальному огляді: склепіння вкорочені, тіло матки малорухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Рак шийки матки
B	Фіброміома матки
С	Ендометріоз
D	Шийкова вагітність
E	Папіломатоз шийки матки
№	крок 2009
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	Хвора 59-ти років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Постменопауза 12 років. При вагінальному обстеженні: зовнішні статеві органи з ознаками вікової інволюції, шийка матки не ерозована, з цервікального каналу незначні кров'янисті виділення. Матка звичайних розмірів, придатки не пальпуються. Склепіння глибокі, не болючі. Які додаткові методи дослідження потрібно провести для уточнення діагнозу?
Правильна відповідь	Роздільне діагностичне вишкрібання
B	Лапароскопія
С	Пункція черевної порожнини через заднє склепіння
D	Розширена кольпоскопія
E	Кульдоскопія
№	крок 2009
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві
Текст завдання	У пацієнтки 22-х років скарги на затримку менструації впродовж 2-х місяців. Змінилися смакові переваги. Полігів - 0, абортів - 0. Піхвове дослідження: слизова оболонка піхви та шийки матки - ціанотична, матка кулеподібної форми, збільшена до 7-8 тижнів вагітності, м'якуватої консистенції. Придатки без особливостей. Перешийок матки розм'якшений. Склепіння піхви вільні. Який діагноз найбільш вірогідний?

Правильна відповідь	Маткова вагітність
B	Міома матки
C	Порушення оваріо-менструального циклу
D	Міхурний занесок
E	Хоріонепітеліома
№	крок 2009
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві
Текст завдання	У роділлі відразу після народження дитини почалася кровотеча, крововтрата перевищила фізіологічну і продовжується. Ознак відділення плаценти нема. Яка тактика лікаря?
Правильна відповідь	Провести ручне відділення плаценти та видалення посліду
B	Провести тампонаду матки
C	Зробити інструментальну ревізію стінок порожнини матки
D	Видалити послід за методом Креде-Лазаревича
E	Ввести в/в метилергометрин з глюкозою
№	крок 2009
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз
Текст завдання	У жінки 28-ми років в період менструації виникає біль внизу живота розпираючого характеру; "шоколадні" виділення з піхви. В анамнезі - хронічний аднексит. При бімануальному огляді: зліва від матки визначається пухлиноподібне утворення розмірами 7x7 см нерівномірної консистенції, болюче при зміщенні, обмежено рухоме. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Ендометріоїдна кіста лівого яєчника
B	Фолікулярна кіста лівого яєчника
C	Фіброматозний вузол
D	Загострення хронічного аднекситу
E	Пухлина сигмоподібної кишки
№	крок 2009
Тема	ТЕМА Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.

Текст завдання	Жінка 26-ти років скаржиться на набряки тіла, набрякання та болючість молочних залоз, головний біль, плаксивість, дратівливість, що виникають за 5 днів до менструації і зникають з її початком. Який клінічний синдром спостерігається у жінки?
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
B	Посткастраційний синдром
C	Адреногенітальний синдром
D	Клімактеричний синдром
E	Синдром Штейна-Левенталя
№	крок 2009
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Породілля, перша доба після пологів. Загальний стан задовільний, t° -36, 6° C, Ps- 80/хв. З боку внутрішніх органів патологічних змін не виявлено. Молочні залози трохи збільшені, гіперемії немає, при натисненні із соска виділяється густа, жовта рідина. Який характер секрету молочних залоз?
Правильна відповідь	Молозиво
B	Молоко
C	Гній
D	Сукровиця
E	-
№	крок 2009
Тема	Імунологічна несумісність крові матері та плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	Вагітна 26-ти років, вагітність II, 14-15 тижнів. Перша вагітність завершилася абортom у 11-12 тижнів. У жінки - I (0)Rh ⁻ , у чоловіка - I (0)Rh ⁺ група крові. Які обстеження необхідно провести жінці?
Правильна відповідь	Визначення антирезусних антитіл
B	Визначення групових антитіл
C	Коагулограма
D	Біохімічний аналіз крові
E	Кордоцентез
№	крок 2009
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода

Текст завдання	Роділля 34-х років, десяти термінові пологи. Із анамнезу відомо, що роди розпочались 11 годин тому, родова діяльність була активною, після відходження вод розпочались болючі потуги, що набули безперервного характеру. Раптом жінка відчула кинджальний біль внизу живота, родова діяльність припинилася. Виявлені позитивні ознаки подразнення очеревини, контури матки не чіткі, плід пальпується легко, рухомий. Серцебиття плоду не вислуховується. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Розрив матки, що стався
B	Слабкість пологової діяльності
C	Дискоординована пологова діяльність
D	Загроза розриву матки
E	II період пологів
№	крок 2009
Тема	Неплідність
Текст завдання	До жіночої консультації звернулася хвора 30-ти років зі скаргами на безпліддя протягом 5-ти років. В анамнезі - гонорея. Під час огляду: розвиток ста-тевих органів без відхилень від норми. Базальна температура впродовж трьох циклів двофазна. Яка найбільш вірогідна причина безпліддя?
Правильна відповідь	Порушення прохідності маткових труб
B	Аномалія будови статевих органів
C	Імунологічне безпліддя
D	Ендометріоз
E	Ендокринний чинник
№	крок 2009
Тема	Неплідність
Текст завдання	Хвора 30-ти років скаржиться на безпліддя на протязі 3-х років. В анамнезі - позаматкова вагітність (оперативне лікування - сальпінгоектомія зліва 1 рік тому) та кіста правого яєчника (оперативне лікування - аднексектомія з правого боку 2 роки тому). Чоловік обстежений, патології не виявлено. Яка тактика лікування безпліддя показана цій подружній парі?
Правильна відповідь	Екстракорпоральне запліднення
B	Лапароскопія
C	Гістероскопія
D	Гідротубація
E	Штучна інсемінація спермою донора

№	крок 2011
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.
Текст завдання	У повторнонароджуючої з регулярною пологовою діяльністю в анамнезі - кесарів розтин 3 роки тому з приводу гострої внутрішньоутробної гіпоксії плода. Під час перейм відчула розлитий біль у ділянці післяопераційного рубця. Серцебиття плода ритмічне, 140/хв. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки 5 см. Плідний міхур цілий. Яка тактика лікаря?
Правильна відповідь	Кесарів розтин
В	Стимуляція пологової діяльності
С	Акушерські щипці
D	Очікувальна тактика ведення пологів
Е	Пологи через природні статеві шляхи
№	крок 2011
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	На 14-ту добу після пологів до лікаря звернулася породілля зі скаргами на біль, що з'явився раптово, гіперемію і ущільнення у молочній залозі зліва, підвищення температури до 39° С, головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в об'ємі лівої молочної залози, посилення болю під час пальпації. Про яку патологію можна думати у даному випадку?
Правильна відповідь	Лактаційний мастит
В	Кіста лівої молочної залози з нагноєнням
С	Фібroadенома лівої молочної залози
D	Рак молочної залози
Е	Флегмона молочної залози
№	крок 2011
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві
Текст завдання	Через 10 хвилин після народження дитини виділився послід з дефектом тканини розмірами 5x6 см. Виділення із статевих шляхів значні, кров'яністі. Тонус матки знижений, дно її розташовано вище пупка. При огляді статевих шляхів: шийка матки, стінки піхви, промежина цілі. Із матки витікає кров, що згортається. Що перш за все необхідно зробити для зупинки кровотечі?
Правильна відповідь	Провести ручну ревізію порожнини матки
В	Накласти гемостатичні затискачі на шийку матки

С	Ввести тампон з ефіром в заднє склепіння
D	Покласти міхур з льодом на низ черева
Е	Призначити утеротоніки
№	крок 2011
Тема	Невідкладні стани в гінекології.
Текст завдання	Хвора 24-х років скаржиться на різкий біль у низу живота, який виник раптово після фізичного напруження. Зазначає нудоту, блювання, сухість у роті, t° - 36, 6° C. В анамнезі - кіста правого яєчника. Бімануально: матка щільної консистенції, безболісна, нормальних розмірів. Ліве склепіння глибоке, додатки не визначаються, праве склепіння скорочено. справа від матки визначається різко болюче утворення, округлої форми, еластичної консистенції, обмежено рухоме, 7x8 см. У крові: лейкоцитоз із зсувом вліво. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Кіста яєчника з перекрутом ніжки
В	Піосальпінкс справа
С	Субсерозна фіброміома матки
D	Гостре запалення додатків матки
Е	Позаматкова вагітність
№	крок 2011
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Роділля 23 років. При внутрішньому акушерському дослідженні розкриття шийки матки повне. Плідний міхур відсутній. Передлежить голівка, в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі виходу з тазу, мале тім'ячко ближче до лона. Яким розміром голівки народиться плід при даному варіанті передлежання?
Правильна відповідь	Малим косим
В	Прямим
С	Поперечним
D	Середнім косим
Е	Великим косим
№	крок 2011
Тема	Ранні гестози. Гіпертензивні розлади при вагітності. Преєклампсія. Еклампсія.
Текст завдання	Жінка 28-ми років пред'являє скарги на нудоту, блювання до 10 разів впродовж доби. Відзначає зниження маси тіла, сухість шкіри. Серцебиття до 100/хв. Температура тіла 37, 2оС. Знижений діурез. Після проведення ультразвукового дослідження була виявлена вагітність у терміні 5-6 тижнів. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Блювання вагітних середнього ступеня

В	Блювання вагітних легкого ступеня
С	Прееклампсія 1 ступеня
D	Передчасне переривання вагітності
Е	Харчове отруєння
№	крок 2011
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання.
Текст завдання	До гінекологічного відділення поступила хвора 30-ти років зі скаргами на різкий біль у низу живота, температуру 38, 8° С. В анамнезі - статеве життя поза шлюбом, 2 штучних аборти. При гінекологічному обстеженні: матка не змінена. Придатки - збільшені, болючі з обох сторін. Виділення з піхви гнійні, значні. Яке дослідження потрібно провести для підтвердження діагнозу?
Правильна відповідь	Бактеріологічне та бактеріоскопічне дослідження
В	Гістероскопія
С	Вишкрібання стінок порожнини матки
D	Кольпоскопія
Е	Лапароскопія
№	крок 2011
Тема	Невідкладні стани в гінекології.
Текст завдання	До гінекологічного відділення надійшла вагітна зі скаргами на біль у низу живота, незначні кров'яністі виділення із статевих шляхів впродовж 3-х годин. Остання менструація 3 місяці тому. При вагінальному дослідженні виявлено: тіло матки відповідає 10 тижням вагітності, зовнішнє вічко пропускає кінчик пальця, виділення кров'яністі незначні. На УЗД: дрібні міхурці у матковій порожнині. Який діагноз найбільш імовірний?
Правильна відповідь	Міхуровий занесок
В	Викидень у ходу
С	Викидень, що розпочався
D	Загроза самовільного викидня
Е	Неповний викидень
№	крок 2011
Тема	Імунологічна несумісність крові матері та плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	У першовагітної 22-х років з Rh(-) негативною приналежністю крові, чоловік Rh(+) позитивний. До 32 тижнів антитіла до Rh не визначалися. У 35 тижнів вагітності під час повторного визначення антитіл до Rh не виявлено. Яка частота подальшого визначення антитіл?

Правильна відповідь	Один раз на тиждень
B	Один раз на два тижні
C	Один раз у три тижні
D	Один раз на місяць
E	Подальше визначення недоцільне
№	крок 2011
Тема	Патологічні стани репродуктивної системи у дитячому та підлітковому віці. Методи контрацепції для підлітків.
Текст завдання	Дівчинка 14-ти років скаржиться на біль у ділянці піхви та внизу живота, який триває 3-4 дні, турбує впродовж останніх 3-х місяців приблизно в один і той же час і з кожним разом посилюється. Об'єктивно: молочні залози розвинуті, волосистість відповідає віку. Дівоча пліва без отвору, ціанотична, випинає. Менструацій немає і не було. Лікар поставив діагноз первинної аменореї. Яка причина аменореї?
Правильна відповідь	Атрезія гімена
B	Синдром Шерешевського-Тернера
C	Синдром Пехранца-Бабінського-Фреліха
D	Вагітність
E	Затримка статевого розвитку
№	крок 2012
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.
Текст завдання	Роділля 28-ми років при надходженні до пологового будинку скаржиться на головний біль, порушення зору, загальмованість. Об'єктивно: АТ- 200/110 мм рт.ст., виражені набряки ніг, передньої черевної стінки. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 190/хв. При внутрішньому дослідженні: відкриття шийки матки повне, головка плода в порожнині малого тазу. Яка подальша тактика ведення пологів?
Правильна відповідь	Операція накладання акушерських щипців
B	Кесарський розтин
C	Плодоруїнівна операція
D	Консервативне проведення пологів з епізіотомією
E	Стимуляція пологової діяльності
№	крок 2012
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.

Текст завдання	Пацієнтка 40-ка років доставлена зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота та надмірні кров'яні виділення зі статевих шляхів. Останні два роки менструації тривають до 16 днів, надмірні, із згортками, болісні. При бімануальному дослідженні: наявний фіброматозний вузол, що народжується. Оберіть правильну тактику:
Правильна відповідь	Видалення фіброматозного вузла через вагіну
B	Гормональний гемостаз
C	Вітамінотерапія
D	Надпихвова ампутація матки без додатків
E	Екстирпація матки без додатків
№	крок 2012
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометриоз.
Текст завдання	Хвора 29-ти років надійшла до гінекологічного відділення зі скаргами на болі внизу живота, мажучі кров'яністі виділення до та після менструації впродовж 5-ти днів. Захворювання пов'язує з перенесеним абортom 2 роки тому. Протизапальне лікування ефекту не дало. При бімануальному дослідженні: матка збільшена, щільна, болісна, гладенька. При гістероскопії в ділянці дна матки видно темно-червоні отвори, з яких виділяється темна кров. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Внутрішній ендометріоз
B	Поліменорея
C	Гіперменорея
D	Субмукозний фіброматозний вузол
E	Дисфункціональна маткова кровотеча
№	крок 2012
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	При вимірах тазу у вагітної зростом 160 см і масою 58 кг встановлені такі розміри тазу: 26-29-31-20 см. Як інтерпретувати отримані результати?
Правильна відповідь	Розміри тазу нормальні
B	Перший ступінь звуження
C	Другий ступінь звуження
D	Третій ступінь звуження
E	Четвертий ступінь звуження
№	крок 2012
Тема	Післяпологові септичні захворювання.

Текст завдання	Жінка 25-ти років скаржиться на підвищення температури до 39° С, гноєподібні виділення з піхви, які виникли на 3-й день після штучного аборт. Рс-100/хв., АТ- 120/70 мм рт.ст. Живіт під час пальпації болісний у нижніх відділах. При бімануальному дослідженні матка збільшена до 6 тижнів вагітності, розм'якшена та болісна. Додатки матки не визначаються внаслідок болю при дослідженні. Виділення гноєподібні, з неприємним запахом. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Гострий ендоміометрит
В	Гострий аднексит
С	Гострий апендицит
D	Перекрут кісти яєчника
Е	Апоплексія яєчника
№	крок 2012
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Хвора скаржиться на набрякання нижніх кінцівок, ламкість нігтів, сухість шкіри, зниження пам'яті, слабкість. Місячні відсутні з моменту пологів. Об'єктивно: гіпотрофія статевих органів та молочних залоз. З анамнезу: 2 роки тому під час пологів виникла масивна кровотеча понад 2000 мл. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Синдром Шихана
В	Гіпотиреоз
С	Інфантилізм
D	Серцево-судинна недостатність
Е	Післяпологове ожиріння
№	крок 2012, 2013
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання.
Текст завдання	Жінка 27-ми років, що активно живе статевим життям, скаржиться на наявність численних везикул на правій статевій губі, свербіж та печію. Висипання періодично з'являються перед менструацією і зникають через 8-10 днів. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Вірус простого герпесу
В	Бартолініт
С	Первинний сифіліс
D	Цитомегаловірусна інфекція
Е	Генітальний кондиломатоз

№	крок 2012
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	Вагітна 39-ти років надійшла з вагітністю 12 тижнів та скаргами на кров'янисті виділення із статевих шляхів. При огляді у дзеркалах: на шийці матки навколо зовнішнього вічка розміром з 2-х копійкову монету нерівні горбкуваті розростання у вигляді цвітної капусти з вогнищами некрозу і крововиливів, які легко кровоточать. Виділення кров'янисті, рідкі, з іхорозним запахом. Тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, розм'якшене, рухоме. Додатки не визначаються, параметрії вільні. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Вагітність 12 тижнів. Рак шийки матки
В	Позаматкова вагітність
С	Вагітність 12 тижнів. Початковий мимовільний викидень
D	Шийкова вагітність
Е	Міхурцевий занесок
№	крок 2012, 2013, 2015, 2016
Тема	Плацентарна дисфункція, затримка розвитку плода, дистрес плода.
Текст завдання	При терміні гестації 32 тижні у вагітної почалися передчасні пологи. Перейми через 10-15 хвилин, по 15-20 сек. Серцебиття плоду ясне, ритмічне - 145/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки вкорочена, зовнішнє вічко розкрите на 1,5 см, плідний міхур цілий, передлежить голівка, виділення слизові, температура тіла 36, 5° С. У крові: без відхилень. У мазку з піхви 4-5 лейкоцитів у п/з. Яка акушерська тактика?
Правильна відповідь	Токоліз. Профілактика дистрессиндрому плоду
В	Спазмолітики, анальгетики
С	Пологи вести через природні пологові шляхи
D	Операція кесарського розтину
Е	Дати внутрішньовенний наркоз для зняття пологової діяльності
№	крок 2012
Тема	Патологічні стани репродуктивної системи у дитячому та підлітковому віці. Методи контрацепції для підлітків.
Текст завдання	Дівчинка 13-ти років скаржиться на тривалу кровотечу протягом 3-х тижнів з піхви, слабкість, запаморочення. Остання менструація була 4 місяці тому. У крові: Нв- 74 г/л, ер.- 2, 8 · 10 ⁹ /л, тромб.- 280 · 10 ⁹ /л. Вагінально: матка не збільшена, придатки без змін. Який імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Ювенільна маткова кровотеча
В	Аборт в ходу
С	Хвороба Віллібрандта

D	Тромбоцитопенічна пурпура
E	Хвороба Верльгофа
№	крок 2012, 2013, 2015, 2016
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Хвора 38-ми років скаржиться на "припливи" і відчуття жару, які повторюються до 5 разів на добу, головний біль у потиличній ділянці з підвищенням артеріального тиску, серцебиття, запаморочення, швидку втомлюваність, дратівливість, погіршення пам'яті. 6 місяців тому проведена операція в об'ємі екстирпації матки з придатками. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Післякастраційний синдром
B	Передменструальний синдром
C	Ранній патологічний клімакс
D	Вторинна психогенна аменорея
E	Фізіологічна пременопауза
№	крок 2012
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	Роділля в пологах 8 годин. Пологова діяльність слабка, перейми по 25 секунд, 2 перейми за 10 хв. При піхвовому дослідженні: розкриття шийки матки - до 6 см, передлежить голівка. При огляді вилилися навколоплідні води з домішками меконію. Серцебиття плоду 108/хв., глухе. Яка тактика ведення пологів?
Правильна відповідь	Термінове розродження шляхом операції кесаревого розтину
B	Продовжити консервативне ведення пологів під постійним моніторингом стану плоду
C	Призначити пологостимуляцію із застосуванням розчину окситоцину
D	Накласти акушерські щипці
E	Спостереження. Лікування дистресу плоду
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора 25-ти років під час самообстеження виявила пухлину у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози. При пальпації - безболісне, тверде, рухоме утворення молочної залози діаметром 2 см, периферичні лімфатичні вузли не змінені. При ультразвуковому дослідженні молочних залоз: у верхньому зовнішньому квадранті правої молочної залози об'ємне утворення підвищеної ехогенності, розміром 21x18 мм. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Фібroadенома

В	Кіста молочної залози
С	Дифузна мастопатія
D	Рак молочної залози
Е	Мастит
№	крок 2012, 2013, 2015
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	Через 2 тижні після пологів у породіллі з'явилися болі в молочній залозі, що наростали впродовж 3-х днів. Об'єктивно: температура тіла 39° С, озноб, слабкість, гіперемія шкіри, збільшення, болючість та деформація молочної залози. При пальпації інфільтрату визначається ділянка розм'якшення та флюктуації. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Інфільтративно-гнійний мастит
В	Флегмонозний мастит
С	Лактостаз
D	Серозний мастит
Е	Мастопатія
№	крок 2012
Тема	Аномалії кісткового таза. Проблема макросомії в сучасному акушерстві. Невідповідність голівки плода та таза матері. Неправильні положення та тазові передлежання плода.
Текст завдання	Породілля 24-х років. Пологи перші. Вага новонародженого 5400 г. Під час пологів діагностовано розрив лонного зчленування. Яка тактика в післяпологовому періоді?
Правильна відповідь	Імобілізація в пов'язці "гамак" на ділянку таза
В	Оперативне лікування
С	Гіпсова іммобілізація
D	Фіксація апаратом зовнішньої фіксації
Е	Постільний режим
№	крок 2012
Тема	Імунологічна несумісність крові матері та плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	Вагітна звернулась до лікаря жіночої консультації зі скаргами на зменшення рухової активності плоду в терміні 34-35 тижнів. За даними УЗД виявлено: плацента потовщена, 52 мм, зерниста, з петрифікатами, голівка та тулуб плода мають подвійний контур, діаметр живота збільшений, рухова активність плоду млява, ЧСС плоду 160-170/хв. Група крові вагітної 0(I) Rh(-). Титр антирезусних антитіл 1:128. Яка тактика?
Правильна відповідь	Дострокове розродження шляхом кесарського розтину

В	Ввести 1 дозу (300 мкг) анти-Rho (D) імуноглобуліну
С	Провести пересадку шкірного клаптя від чоловіка
D	Провести інфузійну антигіпоксичну терапію для плоду
Е	Повторити УЗД через 4 дні
№	крок 2013
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	В жіночу консультацію звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на порушення менструального циклу по типу гіперполіменореї протягом півроку, тягучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. При гінекологічному обстеженні тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: Нв- 90 г/л. Яку патологію можна запідозрити?
Правильна відповідь	Міома матки
В	Рак тіла матки
С	Вагітність
D	Кістома яєчника
Е	Дисфункціональна маткова кровотеча
№	крок 2013, 2014, 2015, 2017
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	Повторнонароджуюча 26-ти років прибула в пологове відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздовжне, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. При внутрішньому акушерському обстеженні: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло в пологах?
Правильна відповідь	Передчасне вилиття навколоплідних вод
В	Первинна слабкість пологової діяльності
С	Вторинна слабкість пологової діяльності
D	Дискоординована пологова діяльність
Е	Клінічно вузький таз
№	крок 2013
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.

Текст завдання	Жінка 22-х років скаржиться на нудоту, блювання 1 раз на добу, сонливість, затримку менструації на 2 місяця. При бімануальному дослідженні: матка збільшена до розмірів жіночого кулака, пом'якшена, особливо в ділянці перешийка, безболісна. Придатки не пальпуються. Виділення слизові, молочного кольору. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Вагітність 8 тижнів
B	Міома матки
C	Позаматкова вагітність
D	Порушення менструального циклу
E	Ендометріоз матки
№	крок 2013
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора 35-ти років звернулася до гінекологічного стаціонару зі скаргами на періодичні болі в нижніх відділах живота, що посилюються під час менструації, темно-коричневі мажучі виділення зі статевих шляхів. При бімануальному дослідженні: тіло матки трохи збільшено, придатки не визначаються, при дзеркальному дослідженні шийки матки виявляються синюшні "глазки". Який з наступних діагнозів найбільш імовірний?
Правильна відповідь	Ендометріоз шийки матки
B	Ерозія шийки матки
C	Поліп шийки матки
D	Рак шийки матки
E	Фіброїд шийки матки
№	крок 2013, 2016, 2017
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Хвора 29-ти років скаржиться на відсутність менструації протягом року, швидку втомлюваність, гіпотонію з синкопальними станами зниження пам'яті, сухість шкіри. З анамнезу відомо, що 1,5 роки тому в II періоді пологів була значна кровотеча, проведено екстирпацію матки, гемотрансфузію, знаходилася на ШВЛ 3 доби. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Синдром Шиена
B	Синдром Чіарі-Фромеля
C	Синдром Фарбса-Олбрайта
D	Синдром Аронце дель Кастілію
E	Адреногенітальний синдром

№	крок 2013
Тема	Ранні гестози. Гіпертензивні розлади при вагітності. Прееклампсія. Еклампсія.
Текст завдання	Першовагітну госпіталізовано зі скаргами на головні болі. Жіночу консультацію не відвідувала. Встановлено термін вагітності 35-36 тижнів. АТ-180/120 мм рт.ст. праворуч, 140/90 мм рт.ст. ліворуч, набряки нижніх і верхніх кінцівок. У сечі: білок 3,97 г/л, гіалінові та зернисті циліндри. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Прееклампсія тяжкого ступеня
B	HELLP-синдром
C	Прееклампсія середнього ступеня
D	Прееклампсія легкого ступеня
E	Поєднаний НПГ-гестоз
№	крок 2013
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Третя доба після 1-х термінових нормальних пологів. Дитина на сумісному перебуванні, природньому вигодовуванні. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Температура 36, 4° С, Рs-80/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Молочні залози м'які, безболісні. Лактація помірна, відтік молока не утруднений. Матка щільна, дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'янисто-серозні, у помірній кількості. Оцініть динаміку зворотного розвитку матки:
Правильна відповідь	Фізіологічна інволюція
B	Субінволюція
C	Лохіометра
D	Патологічна інволюція
E	Гематометра
№	крок 2013
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	У жінки 40-ка років 5 років тому проведена двостороння аднексектомія. Скаржиться на слабкість, втомлюваність, відсутність менструації, біль у попереку, зниження пам'яті, не пам'ятає чинні події. При обстеженні наявність ожиріння, остеопорозу та гіперхолестеринемії. Який синдром спостерігається у пацієнтки?
Правильна відповідь	Післякастраційний синдром
B	Адреногенітальний синдром
C	Адіпозо-генітальна дистрофія
D	Антифосфоліпідний синдром

Е	Клімактеричний синдром
№	крок 2013
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	На 10-ту добу післяпологового періоду породілля скаржитья на болі в молочних залозах. Температура тіла - 38, 2° С, Ps- 96/хв. В молочних залозах значний і рівномірний набряк, болі під час пальпації. При натисненні із сосків виділяються крапельки молока. Яка тактика по відношенню до цієї хворої?
Правильна відповідь	Спорожнити груди шляхом зціджування або за допомогою молоковідсмоктувача
В	Тимчасове обмеження обсягу рідини в раціоні
С	Припинення лактації
D	Призначити антибіотикотерапію та сечогінне
Е	Компрес на молочні залози
№	крок 2014, 2016
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Хвора 23-х років звернулась в жіночу консультацію зі скаргами на біль внизу живота, який посилюється під час менструації, мажучі кров'яністі виділення до і після менструації. Захворювання пов'язує зі штучним абортom. В дзеркалаx: на шийці матки 5 темно-червоних включень. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Зовнішній ендометріоз
В	Поліпоз шийки матки
С	Рак шийки матки
D	Ерозія шийки матки
Е	Дисплазія шийки матки
№	крок 2014
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	У породіллі 32-х років при ручному видаленні посліду і обстеженні матки виявлено розрив шийки матки справа з переходом на нижній сегмент. Крововтрата досягає 1300 мл і продовжується. Яка тактика лікаря?
Правильна відповідь	Екстирпація матки
В	Надпихова ампутація матки
С	Тампонада матки
D	Тампон з ефіром в заднє склепіння
Е	Затискачі за Бакшеевим чи Тікінадзе

№	крок 2014
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.
Текст завдання	Роділля 23-х років, II період своєчасних пологів. Почався напад еклампсії. При внутрішньому дослідженні: голівка плоду заповнює всю крижову западину, досягаючи тазового дна, стрілоподібний шов у прямому розмірі, мале тім'ячко звернене до лобка. Яка тактика ведення пологів на даному етапі?
Правильна відповідь	Накладання акушерських щипців
В	Кесарів розтин
С	Консервативне ведення пологів з послідувочою епізіотомією
Д	Інтенсивна терапія гестоза з продовженням консервативного ведення пологів
Е	Вакуумекстракція плоду
№	крок 2014
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Породілля 30-ти років. Народився живий доношений хлопчик вагою 4100 г, довжиною 54 см. Через 20 хвилин після народження плоду народився послід і виділилось 300 мл крові. Після народження посліду продовжується кровотеча. При огляді плаценти виявлено, що судини проходять через край плаценти на оболонки і там обриваються. При огляді пологових шляхів за допомогою дзеркал травми шийки матки та піхви не знайдено. Кровотеча йде з порожнини матки. Які втручання необхідно провести з метою зупинки кровотечі?
Правильна відповідь	Провести ручну ревізію тіла матки
В	Провести зовнішній масаж матки
С	Ввести утеротоніки
Д	Провести тампонаду тіла матки
Е	Накласти клеми на параметрії за методом Бакшеєва
№	крок 2014
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	В пологовий будинок поступила впершенароджуюча 19-ти років з пологовою діяльністю. Перейми через 3-4 хв., по 20-25 секунд. Голівка плоду фіксована у вході в малий таз, серцебиття плоду ясне, ритмічне, 135/хв. При піхвовому дослідженні шийка матки згладжена, розкриття зовнішнього зіву на 2,5 см, плідний міхур цілий. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	I період пологів, латентна фаза
В	Первинна слабкість пологових сил

С	Вторинна слабкість пологових сил
D	Фізіологічний прелімінарний період
E	I період пологів, активна фаза
№	крок 2014
Тема	Патологічні стани репродуктивної системи у дитячому та підлітковому віці. Методи контрацепції для підлітків.
Текст завдання	Дівчина 16-ти років має нерегулярний менструальний цикл, опсоменорея. Менархе з 14-ти років. Скарги на рясні кров'яністі виділення протягом 4-х днів після 2-місячної затримки. Який найімовірніший діагноз?
Правильна відповідь	Ювенільна маткова кровотеча
B	Рак тіла матки
С	Злоякісне захворювання крові
D	Поліп шийки матки
E	Субепітеліальний ендометріоз шийки матки
№	крок 2014
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Хвора 37-ми років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на безпліддя протягом 7-ми років. Менструальний цикл двофазний. За даними гістеросальпінгографії маткові труби непрохідні в ампулярних відділах, є спайковий процес у малому тазі. Який метод лікування найбільш доцільний у даному випадку?
Правильна відповідь	Лапароскопія
B	Лапаротомія
С	Тубектомія
D	Аднексектомія
E	Гідротубація
№	крок 2014, 2015, 2016
Тема	Патологічні стани репродуктивної системи у дитячому та підлітковому віці. Методи контрацепції для підлітків.
Текст завдання	Дівчинка 7-ми років скаржиться на болі в ділянці піхви, значні виділення гнійного характеру, які турбують протягом 5-ти днів і поступово посилюються. При огляді лікар виявив значний набряк зовнішніх статевих органів, почервоніння, гнійні виділення з піхви з неприємним запахом. При УЗД в ділянці піхви визначається ехопозитивна тінь. Яка причина може призвести до такого стану у дітей?
Правильна відповідь	Наявність стороннього тіла в піхві
B	Пухлина піхви

С	Пухлина шийки матки
D	Гнійний кольпіт
E	Вульвовагініт
№	крок 2014
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У породіллі 23-х років на десяту добу після пологів загальний стан погіршився: з'явився озноб, біль у правій молочній залозі, температура тіла підвищилась до 39° С. Об'єктивно: права молочна залоза дещо збільшена, в верхньо-зовнішньому квадранті пальпується болісний щільний інфільтрат розмірами 5x7 см з ділянкою розм'якшення в центрі, шкіра над ним гіперемована з синюшним відтінком. Пахвові лімфатичні вузли справа збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Гнійний мастит
B	Лактостаз
С	Серозний мастит
D	Фібroadенома молочної залози
E	Рак молочної залози
№	крок 2014
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	До дільничного лікаря акушера-гінеколога звернулась пацієнтка 29-ти років зі скаргами на нерегулярні мізерні менструації, швидку втомлюваність, запаморочення, приріст маси тіла на 15 кг за останні півтора року після пологів. Під час вагітності мала місце прееклампсія. Який патологічний синдром у пацієнтки найбільш імовірний?
Правильна відповідь	Післяпологовий нейроендокринний синдром
B	Післяпологовий гіпопітуїтаризм
С	Передменструальний синдром
D	Клімактеричний синдром
E	Нейрообмінно-ендокринний синдром, не пов'язаний з вагітністю
№	крок 2014
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.

Текст завдання	Пацієнтка 47-ми років скаржиться на свербіж, печіння в ділянці зовнішніх статевих органів, почашений сечопуск. Симптоми турбують останні 7 місяців. Менструації нерегулярні, 1 раз в 3-4 місяці. Впродовж останніх 2 років турбують припливи жару, підвищена пітливість, порушення сну. Після обстеження патологічних змін з боку внутрішніх статевих органів не виявлено. Загальні аналізи крові та сечі без патологічних змін. У мазку з піхви - лейкоцитів 20-25 в п/з, флора змішана. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Клімактеричний синдром
B	Цистит
C	Трихомонадний кольпіт
D	Вульвіт
E	Бактеріальний вагіноз
№	крок 2014
Тема	Імунологічна несумісність крові матері та плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	На прийом звернулась жінка 24-х років у терміні вагітності 16 тижнів у зв'язку з репродуктивними втратами в анамнезі (мертвородження, рання дитяча смерть). Дослідження в зв'язку з обтяженим анамнезом не проводилось. В фенотипі вагітної звертають увагу: високий зріст, розвинені молочні залози. При цитогенетичному дослідженні каріотип жінки - 45,X/46,XX/47,XXX. При ультразвуковому дослідженні плоду виявлені маркерні ознаки хромосомної патології. Яка тактика ведення вагітної?
Правильна відповідь	Проведення інвазивних методів пренатальної діагностики (амніоцентез)
B	Проведення ультразвукового соматогенетичного дослідження плоду з синдромологічним аналізом
C	Проведення цитогенетичного дослідження чоловіка
D	Проведення молекулярно-цитогенетичного дослідження
E	Переривання вагітності
№	крок 2014
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	В гінекологічне відділення поступила жінка 46-ти років із скаргами на біль в низу живота справа, в попереку і крижах, закрепи. Під час бімануального дослідження: матка збільшена відповідно 10 тижням вагітності, з нерівною поверхнею, нерухома. В аспіраті з порожнини матки є атипові клітини. Який діагноз можна встановити?
Правильна відповідь	Рак тіла матки
B	Рак шийки матки
C	Фіброміома матки
D	Рак товстої кишки

Е	Хоріонепітеліома
№	крок 2014, 2015, 2016
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	У породіллі 24-х років післяпологовий період, 4-а доба. Пологи відбулися перші, своєчасні, без ускладнень. Загальний стан породіллі задовільний. Температура тіла 36, 6° С. Рс- 78/хв, ритмічний. Молочні залози в стані нагрубання. Дно матки на 2 см нижче пупка. Матка в нормотонусі, безболісна. Лохії кров'яністі, помірні. Випороження, сечовиділення в нормі. Яке лікування доцільно призначити?
Правильна відповідь	Утеротонічні препарати
В	Аналгетики
С	Антибіотики
Д	Естрогенні гормони
Е	Препарати, які припиняють лактацію
№	крок 2015, 2017
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.
Текст завдання	Першородяча 30-ти років. Голівка у порожнині малого тазу. Серцебиття плода почало уповільнюватися, з'явилася аритмія. Що робити?
Правильна відповідь	Порожнинні акушерські щипці
В	Вихідні акушерські щипці
С	Кесарів розтин
Д	Перінеотомія
Е	Шкірно-головні щипці
№	крок 2015
Тема	Патологічні стани репродуктивної системи у дитячому та підлітковому віці. Методи контрацепції для підлітків.
Текст завдання	Дівчинка 12-ти років відмічає кровотечу із статевих шляхів останні 2 тижні, після затримки менструації впродовж 3-х місяців, слабкість, головний біль, запаморочення. Менструації з 10 років. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, тахікардія, АТ- 100/60 мм рт.ст. У крові: Нв- 100 г/л, тромбоцити 200 · 10 ⁹ /л. Гінекологічне обстеження: virgo. При ректальному обстеженні: тіло матки і придатки без патології. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Ювенільна кровотеча
В	Перервана вагітність
С	Хвороба Верльгофа
Д	Синдром склерокістозних яєчників

Е	Геморагічний діатез
№	крок 2015, 2016
Тема	Вагітність і пологи при екстрагенітальних захворюваннях. Перинатальні інфекції. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ.
Текст завдання	Жінка 22-х років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Васермана. Дерматолог діагностував вторинний латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?
Правильна відповідь	Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії
В	Штучне переривання вагітності до курсу протисифілітичної терапії
С	Термінове переривання вагітності
Д	Пролонгування вагітності після першого курсу протисифілітичної терапії
Е	Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності
№	крок 2015
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Жінка 36-ти років звернулася до жіночої консультації із скаргами на рясні болючі менструації, "мажучі", шоколадного кольору виділення із піхви до та після менструації. В анамнезі 4 аборта. Гінекологічний статус: зовнішні статеві органи, шийка матки та піхва не змінені, матка у ретрофлексії, розмірами 9x7x8 см, обмежено рухома. Додатки не змінені, склепіння піхви вільні. Який діагноз?
Правильна відповідь	Ендометріоз тіла матки
В	Міома матки
С	Рак ендометрію
Д	Дисфункціональна кровотеча
Е	Хронічний ендометрит
№	крок 2015
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання.
Текст завдання	Хвора 18-ти років звернулася до гінеколога зі скаргами на появу бородавчастих підвищень у ділянці статевих органів. Під час огляду зовнішніх статевих органів на великих і малих статевих губах визначаються сосочкоподібні розростання, м'якої консистенції, безболісні. При гінекологічному дослідженні патології з боку внутрішніх статевих органів не виявлено. Який попередній діагноз?
Правильна відповідь	Гострокінцеві кондиломи
В	Папіломатоз

С	Сифілітичні кондиломи
D	Вегетуюча пухирчатка
Е	Рак вульви
№	крок 2015
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Хвора 51-го року скаржитьься на значні кров'янисті виділення із піхви протягом 15-ти діб. Із анамнезу: порушення менструальної функції впродовж року, хвора відмічає підвищену дратівливість, порушення сну. УЗД: матка відповідає віковим нормам, додатки без особливостей, товщина ендометрію 14 мм. Яка тактика лікаря?
Правильна відповідь	Діагностичне вишкрібання стінок порожнини матки
В	Консервативне лікування кровотечі
С	Гістеректомія
D	Надпихвова ампутація матки без додатків
Е	Обстеження на TORCH-інфекцію
№	крок 2015
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Хвора 18-ти років скаржитьься на болючість і нагрубання молочних залоз, головний біль, дратівливість, набряклість нижніх кінцівок. Дані симптоми турбують з початку менархе, з'являються за 3-4 дні до початку чергової менструації. При гінекологічному огляді патології не виявлено. Яке захворювання у жінки?
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
В	Неврастенія
С	Захворювання нирок
D	Мастопатія
Е	Захворювання серцево-судинної системи
№	крок 2015
Тема	Ранні гестози. Гіпертензивні розлади при вагітності. Преєклампсія. Еклампсія.
Текст завдання	Вагітна з терміном гестації 7 тижнів поступила у пологовий будинок у важкому стані зі скаргами на блювання до 20 разів на добу, слабкість, запаморочення, відразу до їжі. За вагітність маса зменшилася на 10 кг. Рs- 105/хв., ритмічний, АТ- 90/60 мм рт.ст., температура тіла 37, 9° С . У крові: Нb- 154 г/л, у сечі ацетон (++++). Комплексна терапія, що проводиться, неефективна. Яка акушерська тактика?

Правильна відповідь	Переривання вагітності
B	Продовжити консервативну терапію гестозу
C	Застосувати у лікуванні хворої плазмаферез
D	Перевести хвору у гастроентерологічне відділення
E	Продовжити лікування протягом 1 тижня, потім вирішити питання про можливість пролонгування вагітності
№	крок 2015
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	На 15-ту добу після пологів до гінеколога звернулася жінка зі скаргами на болі в правій молочній залозі, підвищення температури тіла до 38° C , слабкість. Об'єктивно: у верхньому квадранті правої молочної залози пальпується болючий інфільтрат 10x10 см, шкіра над ним гіперемована, з соска - гнійні виділення. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Гнійний мастит
B	Лактостаз
C	Фіброзно-кістозна мастопатія
D	Мастопатія
E	Кіста правої молочної залози
№	крок 2015
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	У роділлі під час термінових пологів на тлі бурхливої пологової діяльності з'явився гострий біль у животі, припинилася пологова діяльність, почали наростати явища гіповолемічного шоку. Зовнішня кровотеча незначна. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Розрив матки
B	Вторинна слабкість пологової діяльності
C	Емболія навколоплідними водами
D	Передлежання плаценти
E	Відшарування природно розташованої плаценти
№	крок 2016
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.

Текст завдання	Хвора 48-ми років скаржиться на рясні менструації. Родів - 2, абортів - 2. За останні 2 роки до гінеколога не зверталась. Об'єктивно: зовнішні статеві органи без патології, шийка матки циліндрична, чиста. Тіло матки збільшене до 14-15 тижнів вагітності, нерівної поверхні, рухоме, безболісне. Склепіння глибокі. Придатки не визначаються, ділянка придатків безболісна. Параметрії вільні. Виділення слизові. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Фіброміома матки
В	Саркома тіла матки
С	Вагітність 14-15 тижнів
Д	Хоріонепітеліома
Е	Рак ендометрію
№	крок 2016
Тема	Аномалії скоротливої діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода. Сучасні підходи до діагностики та лікування пологових травм матері та плода.
Текст завдання	Роділля вдруге 26-ти років прибула до пологового відділення у зв'язку з вагітністю 40 тижнів та початком пологової діяльності. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плода повздожне, головне передлежання. ОЖ- 100 см, ВДМ-42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 25 секунд. Внутрішнє акушерське обстеження: шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плідного міхура немає. Головка плода притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло під час пологів?
Правильна відповідь	Передчасне вилиття навколоплідних вод
В	Первинна слабкість пологової діяльності
С	Вторинна слабкість пологової діяльності
Д	Дискоординована пологова діяльність
Е	Клінічно вузький таз
№	крок 2016
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	На 14-й день після пологів до лікаря звернулася породілля зі скаргами на біль, що з'явився раптово, гіперемію й ущільнення у молочній залозі зліва, підвищення температури до 39° С , головний біль, нездужання. Об'єктивно: тріщина у ділянці соска, збільшення в розмірі лівої молочної залози, посилення болю під час її пальпації. Яку патологію можна припустити?
Правильна відповідь	Лактаційний мастит
В	Кіста лівої молочної залози з нагноєнням
С	Фібroadенома лівої молочної залози

D	Рак молочної залози
E	Флегмона молочної залози
№	крок 2016
Тема	Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Жінка 62-х років скаржиться на утруднення при сечовипусканні та дефекації, випинання зі статевої щілини пухлини, яка заважає при ходінні. Гінекологічний статус: із статевої щілини виходить пухлина, на нижньому полюсі якої видно отвір. Стінки пухлини подібні на матово-блискучу суху шкіру, видно декілька виразок. У пухлині промацується частина матки, яка повністю виходить зі статевої щілини. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Повне випадіння матки з декубітальною виразкою
B	Опущення передньої стінки піхви
C	Неповне випадіння матки з виразками шийки матки
D	Випадіння шийки матки з пролежиною
E	Випадіння задньої стінки піхви
№	крок 2016
Тема	Передчасне переривання вагітності. Переношування вагітності. Багатоплідна вагітність.
Текст завдання	Хвору 24-х років доставлено до стаціонару бригадою швидкої допомоги в зв'язку зі скаргами на переймоподібні болі внизу живота, рясні, зі згустками кров'янисті виділення зі статевих шляхів, слабкість. АТ-100/60 мм рт.ст., Рs- 90/хв. Остання нормальна менструація 2 місяці тому. Під час огляду шийки матки в дзеркалах спостерігаються залишки ембріональної тканини. В ході бімануального дослідження: матка збільшена до 6 тижнів вагітності, безболісна, цервікальний канал пропускає палець. Який попередній діагноз?
Правильна відповідь	Неповний аборт
B	Дисфункціональна маткова кровотеча
C	Порушена позаматкова вагітність
D	Запалення придатків матки
E	Міома матки
№	крок 2016
Тема	Неплідність.

Текст завдання	Хвора 25-ти років скаржиться на безпліддя протягом трьох років, періодичні затримки менструації від 2 до 4 місяців. За останній рік вага збільшилась на 12 кг. Виражений гірсутний синдром; базальна температура монофазна. Під час бімануального дослідження: тіло матки менше норми, рухоме, безболісне, яєчники збільшені, щільні, розмірами 5х6 см, безболісні, склепіння піхви глибокі. Яка імовірна причина безплідності?
Правильна відповідь	Синдром склерокістозних яєчників
В	Дисгенезія гонад
С	Двобічний сальпінгофорит
Д	Фолікулярні кісти
Е	Гранульозоклітинна пухлина яєчників
№	крок 2016
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У породіллі 23-х років на десяту добу після пологів загальний стан погіршився: з'явилася остуда, біль у правій молочній залозі, температура тіла підвищилася до 39°С. Об'єктивно: права молочна залоза дещо збільшена, в верхньо-зовнішньому квадранті пальпується болісний щільний інфільтрат розмірами 5х7 см з ділянкою розм'якшення в центрі, шкіра над ним гіперемована з синюшним відтінком. Пахвові лімфатичні вузли справа збільшені, болісні під час пальпації. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Гнійний мастит
В	Лактостаз
С	Серозний мастит
Д	Фібroadенома молочної залози
Е	Рак молочної залози
№	крок 2016
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани в перименопаузальному періоді.
Текст завдання	Жінка 22-х років скаржиться на плаксивість, депресивний настрій, агресивність, сонливість, погіршення апетиту, нагрубання молочних залоз, які спостерігаються за 4-5 днів до менструації та зникають після її початку. Менструації через 31 добу, протягом 4-5 діб, регулярні, безболісні, нерясні; статевим життям живе від 20-ти років; вагітностей - 0. Під час піхвового дослідження патології геніталій не виявлено. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
В	Дисменорея
С	Фіброзно-кістозна мастопатія

D	Психоневротичний синдром
E	Тиреотоксикоз
№	крок 2016
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У жінки на 3-ю добу після інструментальної ревізії порожнини матки з приводу переривання вагітності з'явилися скарги на біль внизу живота, підвищення температури тіла до 37, 4° C . Бімануально: матка збільшена до 6-7 тижнів вагітності, болюча при пальпації. Спостерігаються гнійно-сукровичні виділення. Яку патологію можна припустити?
Правильна відповідь	Післяабортний метроендометрит
B	Післяабортний параметрит
C	Післяабортний перитоніт
D	Післяабортний тромбофлебіт
E	Післяабортна субінволюція матки
№	крок 2016
Тема	Невідкладні стани в гінекології.
Текст завдання	Хвора 23-х років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, більш інтенсивну справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вище зазначені скарги з'явилися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, Ps- 92/хв., температура тіла - 36, 6° C , артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт дещо напружений, незначно болючий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Гемоглобін - 98 г/л. Який попередній діагноз?
Правильна відповідь	Апоплексія яєчника
B	Порушена позаматкова вагітність
C	Гострий апендицит
D	Кишкова непрохідність
E	Ниркова колька
№	крок 2016
Тема	Оперативні втручання в акушерстві.
Текст завдання	Другі термінові пологи у роділлі 30-ти років, другий період. Після однієї з потуг спостерігається поява кров'янистих виділень з піхви та погіршення стану роділлі. Матка в підвищеному тонусі, в лівому куті матки з'явилося болюче випинання. Ps-100/хв., ритмічний, АТ- 160/90 мм рт.ст., серцебиття плода глухе, ритмічне, 180/хв. В ході внутрішнього дослідження: шийка матки зглажена, розкриття вічка повне. Плодовий міхур відсутній. Голівка плода у вузькій частині порожнини малого тазу, стрілоподібний шов в лівому косому розмірі. Яка тактика лікаря?

Правильна відповідь	Прискорити розродження операцією накладання порожнинних акушерських щипців
B	Прискорити розродження внутрішньовенним введенням окситоцину
C	Призначити спазмолітики та препарати, що посилюють гемокоагуляцію
D	Провести лікування гіпоксії плода та спостереження за станом роділлі
E	Провести перінеотомію та використати бинт Вербова для прискорення розродження
№	крок 2016
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання.
Текст завдання	25-літній жінці з метою лікування гострого пієлонефриту було призначено 10-денний комплекс антибіотикотерапії. Після закінчення прийому антибіотиків з'явилися густі білі виділення з піхви сирнистого характеру, які супроводжувалися гіперемією зовнішніх статевих органів, вираженим свербінням вульви. Для описаного типу кольпіту оберіть раціональну терапію:
Правильна відповідь	Протигрибкові препарати
B	Спринцювання розчином борної кислоти
C	Естрогенвмісні креми
D	Вагінальні свічки з сульфаніламидами
E	Метронідазол
№	КРОК 2018
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Хвора 38-ми років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на помірні кров'янисті виділення зі статевих шляхів, які виникли після затримки чергової менструації на 1,5 місяці. В ході вагінального обстеження: шийка матки не ерозована, симптом "зіниці" (+++); матка не збільшена, щільна, рухома, неболюча; придатки з обох боків не збільшені, неболючі; склепіння глибокі. Який діагноз найімовірніший?
Правильна відповідь	Дисфункціональна маткова кровотеча
B	Внутрішній ендометріоз тіла матки
C	Позаматкова вагітність
D	Маткова вагітність
E	Рак тіла матки
№	крок 2018
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди..

Текст завдання	У хворої 25-ти років відсутні менструації впродовж 6-ти місяців. Менструації з 16 ро-ків по 3-5 днів із затримками на місяць, по-мірні, болючі. У жінки надмірна вага тіла, гірсутизм, неплідність. При бімануальному дослідженні тіло матки нормальних розмірів. З обох сторін від матки пальпуються збільшені в розмірах яєчники до 4 см в діаметрі, щільної консистенції, безболісні, рухомі при зсуві. Яким буде діагноз?
Правильна відповідь	Полікістоз яєчників
В	Хронічний двосторонній аднексит
С	Синдром галактореї та аменореї
Д	Синдром Шихана
Е	Дермоїдні кісти яєчників
№	крок 2018
Тема	Вагітність і пологи при екстрагенітальних захворюваннях. Імунологічна несумісність крові матері та плода. Перинатальні інфекції. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ.
Текст завдання	Жінка 22-х років звернулася до жіночої консультації з приводу вагітності 11-12 тижнів. Під час обстеження виявлено позитивну реакцію Васермана. Дерматолог діагно-стував вторинний латентний сифіліс. Яка тактика ведення даної вагітності?
Правильна відповідь	Штучне переривання вагітності після курсу протисифілітичної терапії
В	Штучне переривання вагітності до курсу протисифілітичної терапії
С	Термінове переривання вагітності
Д	Пролонгування вагітності після першого курсу протисифілітичної терапії
Е	Протисифілітичне лікування тричі протягом вагітності
№	крок 2018
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	У жіночу консультацію звернулася хвора 36-ти років зі скаргами на підвищену дратів-ливість, плаксивість, головний біль, серце-биття, набряки на руках і ногах, зменшення сечовиділення, нагрубання молочних залоз. Ці прояви виникають і поступово зростають за кілька днів до менструації і зникають з її початком. Менструальний цикл без пору-шень. Перераховані скарги з'явилися впро-довж останнього року. Поставте діагноз:
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
В	Синдром Шихана
С	Синдром Штейна-Левенталя
Д	Адреногенітальний синдром

Е	Клімактеричний синдром
№	крок 2018
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Вагітна в терміні 34 тижні доставлена в пологовий будинок в зв'язку з кровотечею зі статевих шляхів, що з'явилася під час сну. Біль не турбує. Кровотеча близько 300,0 мл. Поставте діагноз:
Правильна відповідь	Передлежання плаценти
В	Передчасне відшарування нормально роз-ташованої плаценти
С	Рак шийки матки
D	Кровоточива ерозія
Е	Розрив судин пуповини
№	крок 2018
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	Хвора 53-х років скаржитися на ниючий біль унизу живота, значне його збільшення за останні 5 місяців, схуднення, слабкість. При гінекологічному обстеженні виявлено: шийка матки чиста, матка не збільшена, не-болюча, малорухома. З обох боків визначаю-ться пухлини розміром 10x13 см, з нерівною поверхнею, щільної консистенції, нерухомі. При перкусії живота спостерігається флу-ктуація. Яким буде попередній діагноз?
Правильна відповідь	Рак яєчників
В	Фіброміома матки
С	Тубооваріальна пухлина
D	Блукаюча нирка
Е	Ендометріоз
№	крок 2018
Тема	Невідкладні стани в гінекології. Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації пере-ймоподібним болем в правій здухвинній ді-лянці, що іррадіює в пряму кишку, кров'яни-стими виділеннями зі статевих шляхів. Об'є-ктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні по-криви бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологічному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, задне склепіння нависає, виділення кров'яністі. Поставте попередній діагноз:
Правильна відповідь	Позаматкова вагітність, що перервалася

В	Гострий правобічний аднексит
С	Апоплексія правого яєчника
Д	Апендицит
Е	Аборт в ході
№	крок 2018
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Після народження дитини з масою 4500 г послід відшарувався і виділився самостійно. Пологові шляхи не пошкоджені. Стан породіллі задовільний, пульс - 92/хв., ритмічний. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Матка скорочується погано, почалася кровотеча. Зроблено зовнішній масаж матки, введені утеротонічні препарати. Крововтрата досягла 350 мл і проводиться. Якою буде тактика лікаря?
Правильна відповідь	Ручне обстеження матки та масаж матки на кулаку
В	Екстирпація матки
С	Затискачі на параметрії за Шенкелем-Тіканадзе
Д	Тампонада порожнини матки
Е	Надпихова ампутація матки
№	крок 2018
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання.
Текст завдання	Хвора 22-х років скаржиться на підвищення температури до 39° С, біль внизу живота, кров'янисто-гнійні виділення зі статевих шляхів. Із анамнезу: 5 днів тому проведено штучний аборт у 8 тижнів вагітності. При бі-мануальному дослідженні: матка збільшена, м'яка, болюча. Додатки з обох сторін не змінені. Яким буде діагноз?
Правильна відповідь	Гострий метроендометрит
В	Розлитий перитоніт
С	Пельвіоперитоніт
Д	Гострий аднексит
Е	Перфорація матки
№	крок 2018
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання.

Текст завдання	Хвора 22-х років скаржиться на часте і болюче сечовипускання, поклики на сечо-пуск вночі, нетримання сечі, біль у надлоб-ковій ділянці та у попереку. Часто сеча має колір пива. Місяць тому вийшла заміж. Об'є-ктивно: загальний стан задовільний. В леге-нях - везикулярне дихання. Тони серця ри-тмічні, частота серцевих скорочень - 78/хв., артеріальний тиск - 128/68 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий у надлобковій ділянці. У се-чі: еритроцити - 12-18 в полі зору, лейкоцити - 12-15, бактерій +++ в полі зору. Який най-більш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Інфекція нижніх сечових шляхів - цистит
В	Сечокам'яна хвороба
С	Інфекція верхніх сечових шляхів - пієлоне-фрит
Д	Гонорея
Е	Первинний сифіліс
№	крок 2018
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хви-лину по 50 секунд, активні. Серцебиття плода - 156/хв., ритмічне. Під час зовнішнього до-слідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плода в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямо-му розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?
Правильна відповідь	Другий період нормальних пологів
В	Латентна фаза першого періоду нормаль-них пологів
С	Активна фаза першого періоду нормаль-них пологів
Д	Стрімкі пологи
Е	Прелімінарний період
№	крок 2018
Тема	Вагітність і пологи при екстрагенітальних захворюваннях. Імунологічна несумісність крові матері та плода. Перинатальні інфекції. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ.
Текст завдання	Повторновагітна 24-х років з Rh-негативним типом крові перебуває під нагля-дом перинатолога. В анамнезі: у попередніх пологах проведено ручне відділення плацен-ти з приводу кровотечі у III періоді. У терміні 36 тижнів вагітності підвищився титр антитіл з 1:16 до 1:64. При УЗД - потовщення пла-центи і сповільнення рухів плода. З якою ча-стотою в подальшому необхідно проводити дослідження крові на Rh-антитіла?
Правильна відповідь	Щоденно до розродження
В	1 раз на тиждень
С	1 раз на два тижні

D	1 раз на три тижні
E	Перед пологами
№	крок 2018
Тема	Жіночі уrogenітальні запальні захворювання.
Текст завдання	25-літній жінці з метою лікування гострого пієлонефриту було призначено 10-денний комплекс антибіотикотерапії. Після закінчення прийому антибіотиків з'явилися густі білі виділення з піхви сирнистого ха-рактеру, які супроводжувалися гіперемією зовнішніх статевих органів, вираженим свер-бінням вульви. Для описаного типу вагініту оберіть раціональну терапію:
Правильна відповідь	Протигрибкові препарати
B	Спринцювання розчином борної кислоти
C	Естрогенвмісні креми
D	Вагінальні свічки з сульфаніламидами
E	Цефтріаксон
№	крок 2018
Тема	Жіночі уrogenітальні запальні захворювання.
Текст завдання	Дівчинка 7-ми років скаржиться на біль в ділянці піхви, значні виділення гнійного ха-рактеру, які турбують протягом 5-ти днів і поступово посилюються. При огляді лікар виявив1 значний набряк зовнішніх статевих органів, почервоніння, гнійні виділення з пі-хви з неприємним запахом. При ультразвуковому дослідженні (УЗД) в ділянці піхви ви-значається ехо-позитивна тінь. Яка причина може призвести до такого стану у дітей?
Правильна відповідь	Наявність стороннього тіла в піхві
B	Пухлина піхви
C	Пухлина шийки матки
D	Гнійний кольпіт
E	Вульвовагініт
№	крок 2018
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Жінці 40-ка років 5 років тому проведено двосторонню аднексектомію. Скаржиться на слабкість, втомлюваність, відсутність менструації, біль у попереку, зниження пам'яті, не пам'ятає нещодавні події. При обстеженні наявність ожиріння, остеопорозу та гіперхо-лестеринемії. Який синдром спостерігається у пацієнтки?
Правильна відповідь	Посткастраційний синдром

В	Адреногенітальний синдром
С	Адіпозогенітальна дистрофія
Д	Психоневротичний синдром
Е	Клімактеричний синдром
№	крок 2018
Тема	Оперативні втручання в акушерстві. Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	У породіллі через 3 тижні після пологів підвищилася температура тіла до 38° С, з'явилися остуда, слабкість та біль в лівій молочній залозі. Молочна залоза збільшена, на-грубла, болюча при пальпації; розм'якшення та флуктуації в ділянці інфільтрату немає. В крові: помірний лейкоцитоз. Який найбільш імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Серозний мастит
В	Лактостаз
С	Абсцедивний мастит
Д	Мастопатія
Е	Гангренозний мастит
№	крок 2018
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Хвора 25-ти років скаржиться на неплідність та вторинну аменорею. Об'єктивно: надмірного харчування, явища гірсутизму. Бімануально: матка нормальних розмірів, яєчники з обох боків дещо збільшені, невеличкі. Рівень ЛГ та тестостерону підвищений, проба з АКТГ - негативна. Поставте діагноз:
Правильна відповідь	Синдром полікістозних яєчників
В	Адреногенітальний синдром
С	Двобічний хронічний сальпінгоофорит
Д	Вірилізуючі пухлини яєчників
Е	Синдром резистентних яєчників
№	крок 2018
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворення.
Текст завдання	Пацієнтка 35-ти років скаржиться на біль і збільшення правої молочної залози. Страждає на безпліддя 15 років. Права молочна залоза збільшена у розмірах, шкіра її пастозна, гіперемована, пальпується інфільтрат тістоподібної консистенції без чітких контурів, симптом "лимонної кірки". Поставте діагноз:
Правильна відповідь	Рак молочної залози

В	Мастит
С	Вузлова мастопатія
Д	Абсцес молочної залози
Е	Фібroadенома молочної залози
№	крок 2018
Тема	Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	Породілля 22-х років на 4 добу післяпологового періоду скаржиться на головний біль, слабкість, біль в правій молочній залозі, різке підвищення температури тіла до 39° С, лихоманку. В ділянці верхньо-зовнішнього квадранта правої молочної залози пальпується щільний болісний інфільтрат, шкіра над яким гіперемована. Артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст., пульс - 110/хв. Живіт м'який, безболісний. Який імовірний діагноз?
Правильна відповідь	Лактаційний мастит, інфільтративна форма
В	Лактостаз
С	Флегмонозний мастит
Д	Гангренозний мастит
Е	Ретромаммарний абсцес
№	крок 2018
Тема	Неплідність. Сучасні аспекти планування сім'ї. Методи контрацепції. Медичні критерії прийнятності використання методів контрацепції ВООЗ.
Текст завдання	Жінка 26-ти років скаржиться на безпліддя протягом 3-х років. Чоловік здоровий. При обстеженні встановлено: тіло матки щільної консистенції, нормальних розмірів. Додатки не пальпуються. Проведена метросальпінгографія - контрастна рідина у черевній порожнині з обох боків. Порожнина матки деформована. Припущено, що причина жіночого безпліддя - аномалія розвитку матки. Яке обстеження необхідно провести, щоб підтвердити діагноз?
Правильна відповідь	Гістероскопія
В	Розширена кольпоскопія
С	Зондування матки
Д	Ультразвукове дослідження (УЗД)
Е	Вишкрібання стінок порожнини матки
№	крок 2018
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.

Текст завдання	У пацієнтки 48-ми років, яка скаржи-ться на рясні та тривалі менструації, лікар на підставі даних ультразвукового досліджен-ня (УЗД) припускає гіперплазію ендометрія. Які методи дослідження найбільш раціональ-но застосувати для уточнення діагнозу?
Правильна відповідь	Гістероскопія, фракційне вишкрібання матки з наступним патогістологічним дослі-дженням
B	Кольпоскопія
C	Гістеросальпінгографія
D	Кульдоскопія
E	Кольпоцитологія
№	крок 2018
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Породілля 23-х років, пологи термінові нормальні. Через 2 доби після пологів вста-новлено: загальний стан задовільний. Пульс - 80/хв., артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Матка щільна, розташована на 3 пальця ниж-че пупка, безболісна. Виділення зі статевих шляхів помірні, кров'яністі. Який діагноз найбільш імовірний?
Правильна відповідь	Фізіологічний післяпологовий період
B	Субінволюція матки
C	Гематометра
D	Післяпологовий метроендометрит
E	Лохіометра
№	крок 2018
Тема	Невідкладні стани в гінекології. Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Хвора 23-х років доставлена ургентно зі скаргами на біль внизу живота, інтенсивніший справа, з іррадіацією в пряму кишку, запаморочення. Вищезазначені скарги з'яви-лися раптово вночі. Остання менструація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкірні покриви блі-ді, пульс - 92/хв., температура тіла - 36, 6 ^o C, артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. Живіт де-що напружений, незначно болючий в нижніх відділах, симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Гемоглобін - 98 г/л. Яким буде попередній діагноз?
Правильна відповідь	Апоплексія яєчника
B	Порушена позаматкова вагітність
C	Гострий апендицит
D	Кишкова непрохідність
E	Ниркова колька

№	крок 2018
Тема	Оперативні втручання в акушерстві. Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	До лікаря звернулася породілля на третю добу післяпологового періоду зі скаргами на біль в правій молочній залозі, утруднене зці-джування молока, підвищення температури до 37,2° С. При огляді встановлено: локальне, помірно болісне, тверде утворення в ділянці правої молочної залози, шкіра над ним не змінена. Який діагноз буде найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Лактостаз
В	Флегмонозний мастит
С	Гнійний мастит
D	Серозний мастит
Е	Гангренозний мастит
№	крок 2019
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендоменітріоз.
Текст завдання	Жінка 32-х років звернулася до лікаря жіночої консультації зі скаргами на хронічний тазовий біль, який підсилюється під час менструацій, диспареунію, кровомазання напередодні та після менструації. Остання менструація 3 тижні тому. При огляді у дзеркалах: на шийці матки 2 кісти діаметром 3 і 5 мм синьо-багрового кольору, з яких виділяється темно-коричнева рідина. При бімануальному дослідженні: тіло матки шароподібної форми, збільшене до 6 тижнів вагітності, болісне при пальпації. Придатки з обох боків без особливостей. Лікаря проінформовано, що у найближчий час народження дитини не планується. Яка тактика лікування цієї пацієнтки є най-більш доречною?
Правильна відповідь	Призначення антагоністів гонадотропін- рилізінг гормону
В	Контрольована гіперстимуляція яєчників
С	Хірургічне втручання
D	Призначення андрогенів
Е	Призначення комбінованих оральних контрацептивів
№	крок 2019
Тема	Ранні гестози. Гіпертензивні розлади при вагітності. Преєклампсія. Еклампсія..
Текст завдання	26-річна вагітна жінка доставлена до від-ділення невідкладної терапії на 36-му ти-жні вагітності зі скаргами на інтенсивний головний біль у лобній ділянці. При фізикальному обстеженні: артеріальний тиск - 170/90 мм рт.ст., пульс - 85/хв., частота ди-хання - 15/хв., температура - 36,9°С, набряки кінцівок. Серцебиття плода - 159/хв. Під час огляду у жінки розвивається напад генералізованих тоніко-клонічних судом. Який препарат лікар має ввести першочергово?
Правильна відповідь	Магнію сульфат

В	Діазепам
С	Фенітоїн
Д	Ламотриджин
Е	Натрію вальпроат
№	крок 2019
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Жінка 39-ти років вперше звернулась до лікаря зі скаргами на значні менструації протягом 10-12 днів. Остання менструація почалась 3 тижні тому та триває дотепер. З анамнезу: цикл порушився 3 місяці тому, пологів - 2, абортів - 5. При дослідженні: шийка матки циліндричної форми, вічко зімкнуте. Матка та придатки без патологічних змін. Виділення кров'яні, надмірні. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?
Правильна відповідь	Гемостатична терапія
В	Кріокоагуляція ендометрію
С	Вишкрібання порожнини матки
Д	Надпихвова ампутація матки
Е	Гормональна терапія
№	крок 2019
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Вагітна в терміні 34 тижні доставлена в пологовий будинок в зв'язку з кровотечею зі статевих шляхів, що з'явилася під час сну. Біль не турбує. Кровотеча близько 300,0 мл. Який діагноз є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Передлежання плаценти
В	Розрив судин пуповини
С	Рак шийки матки
Д	Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
Е	Кровоточива ерозія
№	крок 2019
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.

Текст завдання	Пацієнтка 22-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації протягом 15 Місяців, нудоту, втомлюваність, сонливість, дратівливість. В ході огляду на її обличчі та сосках виявлена виражена пігментація. З боку внутрішніх органів патології не виявлено. Під час огляду в дзеркалах визначається ціаноз слизової оболонки піхви та шийки матки; в ході бімануального дослідження - збільшення матки, її гіперантефлексія, асиметрія. З чим найімовірніше пов'язані перераховані скарги та дані бімануального дослідження?
Правильна відповідь	Маткова вагітність
B	Порушення менструального циклу
C	Ектопічна вагітність
D	Пухлина матки
E	Захворювання шлунково-кишкового тракту
№	крок 2019
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	У повторнороділлі 30-ти років пологи тривають 8 годин. Перейми через кожну хвилину по 50 секунд, активні. Серцебиття плода - 156/хв.. ритмічне. Під час зовнішнього дослідження голівка розташована в порожнині малого тазу. Вагінально: розкриття шийки матки повне, голівка плода в площині виходу з малого тазу. Стрілоподібний шов в прямому розмірі, мале тім'ячко біля лона. Який це період пологів?
Правильна відповідь	Другий період нормальних пологів
B	Прелімінарний період
C	Латентна фаза першого періоду нормальних пологів
D	Активна фаза першого періоду нормальних пологів
E	Стрімкі пологи
№	крок 2019
Тема	Оперативні втручання в акушерстві. Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	Вагітній 20-ти років 2 дні тому в терміні 18 тижнів вагітності виконано кримінальний аборт на дому. Об'єктивно: температура тіла - 39,4°С, лихоманка, загальний стан тяжкий, пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст. Дно матки на 4 см вище лона, матка болюча. Сечі за останні 6 годин - 100 мл. Який наступний крок є найбільш доречним?
Правильна відповідь	Бактеріологічний посів крові, інфузійна терапія, антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, гістеректомія з матковими трубами.
B	Бактеріологічний посів крові, інфузійна терапія, гістеректомія з придатками
C	Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, дилатація і кюретаж матки
D	Антибіотики широкого спектру дії внутрішньовенно, гістеректомія з придатками

Е	Бактеріологічний посів крові, форсова-ний діурез, гістеректомія з придатками
№	крок 2019
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Жінка 36-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на пригнічений настрій, триво-жність, дратівливість та нагрубання молочних залоз, що виникають кожного місяця. Найчастіше подібні симптоми виникають за 2 тижні до менструації та зникають після неї. Який з перерахованих діагнозів є най-більш імовірним?
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
В	Ранній патологічний клімакс
С	Вторинна психогенна аменорея
D	Альгодисменорея
Е	Преклімактеричний синдром
№	крок 2019
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Жінка 49-ти років звернулася до лікаря зі скаргами на головний біль, припливи жару до голови, шиї, підвищену пітливість, серцебиття, підвищення артеріального тиску до 170/100 мм рт.ст., дратівливість, без-соння, плаксивість, послаблення пам'яті, рідкі мізерні менструації, збільшення ма-си тіла на 5 кг протягом останніх півроку. Який діагноз є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Клімактеричний синдром
В	Посткастраційний синдром
С	Артеріальна гіпертензія
D	Соматоформний розлад
Е	Передменструальний синдром
№	крок 2019
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.

Текст завдання	Вагітна 22-х років звернулася до жіночої консультації зі скаргами на кровотечу зі статевих шляхів, що розпочалася 2 дні то-му, сильну втому та запаморочення. Термін вагітності 13 тижнів. За день вона викори-стала 6 гігієнічних прокладок. При фізи-кальному обстеженні: артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст., температура - 37.8°С. пульс 125/хв., частота дихання - 15/хв. Розпоча-та інфузійна терапія. При вагінальному до-слідженні: кров у піхві, шийка матки згла-джена та розкрита. На УЗД плідне яйце в порожнині матки, серцебиття і рухи плода не визначаються. Який з наступних кроків у веденні пацієнтки буде найбільш доре-чним?
Правильна відповідь	Дилатація та кюретаж матки
В	Магнію сульфат внутрішньовенно
С	Антибіотикотерапія
D	Метотрексат
Е	Постільний режим та анальгетики
№	крок 2019
Тема	Жіночі уrogenітальні запальні захворювання.
Текст завдання	Хвора 21-го року скаржиться на часті позиви до сечовиділення, біль та печію при сечовипусканні. Захворювання пов'язує з випадковим статевим актом 4 дні тому. При огляді: уретра пальпується у вигляді потов-щеного болючого тяжа, набряк та гіпере-мія зовнішнього отвору сечівника, при на-тискуванні на уретру виділяється краплина гною. При бактеріоскопічному досліджен-ні виділень з уретри виявлено розміщені всередині лейкоцитів грамнегативні дипло-коки. Який діагноз є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Уретрит викликаний <i>Neisseria gonorrhoeae</i>
В	Уретрит викликаний <i>Chlamidiya trachomatis</i>
С	Гострий цистит
D	Неспецифічний уретрит
Е	Вагініт
№	крок 2019
Тема	Тема 37. Оперативні втручання в акушерстві. Післяпологові септичні захворювання..
Текст завдання	У породіллі через 4 тижні після терміно-вих пологів підвищилась температура тіла до 39°С, з'явилися слабкість та біль у пра-вій молочній залозі, озноб. Молочна залоза нагрубла, збільшена, чутлива при пальпа-ції. Флуктуації у ділянці інфільтрату немає. В аналізі крові помірний лейкоцитоз. Який діагноз є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Серозний мастит
В	Гангренозний мастит
С	Лактостаз

D	Абсцедуючий мастит
E	Мастопатія
№	крок 2019
Тема	Ранні гестози. Гіпертензивні розлади при вагітності. Преєклампсія. Еклампсія.
Текст завдання	Жінка 27-ми років на 8-му тижні ва-гітності скаржиться лікарю, що за остан-ні 8 днів вона відмічає тривалу нудоту та блювання майже після усіх прийомів їжі. За останній тиждень пацієнтка втратила 3 кг ваги. Зараз при рості 160 см жінка ва-жить 46 кг. Пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 90/50 мм рт.ст. При огляді відмічаю-ться сухість слизових оболонок, зниження тургору шкіри та астенична статура. Гіне-кологічний огляд виявив розмір матки, що відповідає 8-му тижню вагітності, без пато-логічних змін. На УЗД виявлена вагітність одним плодом. Концентрація гемоглобіну - 150 г/л. У загальному аналізі сечі виявлені кетонів тіла (+++). Що із перерахованого є найбільш доречним наступним кроком у веденні пацієнтки?
Правильна відповідь	Внутрішньовенна інфузійна терапія та призначення антиеметиків
B	Внутрішньовенне введення (3- адрено- блокаторів та парентеральне харчування
C	Пероральний прийом антиеметиків та антихолінергічних препаратів
D	Ендоскопічне дослідження та промивання шлунка
E	Постільний режим та часте годування малими порціями
№	крок 2019
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	Дівчина 22-х років прийшла до лікаря на планове обстеження. Вона викурює 1 пачку сигарет у день протягом 5-ти років. Має одного постійного статевого партне-ра, користуються презервативами. Дідусь по татовій лінії помер від серцевого нападу у 60 років. При фізикальному обстеженні пульс - 78/хв., частота дихання - 14/хв., ар-теріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. При аус-культатії серця вислуховується голосистолічний шум у II міжребер'ї зліва від груди-ни. Яка рекомендація лікаря цій пацієнтці буде найбільш доречною?
Правильна відповідь	Кольпоскопія з біопсією
B	Пройти ПАП-тест
C	Скринінг гіперліпідемії
D	Пройти ПАП-тест та здати аналіз на ВПЛ
E	Навчитися самообстеженню молочних залоз
№	крок 2019
Тема	Невідкладні стани в гінекології. Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.

Текст завдання	Хвора 38-ми років звернулася до жі-ночої консультації зі скаргами на помірні кров'янисті виділення зі статевих шляхів, які виникли після затримки чергової мен-струації на 1,5 місяці. В ході вагінального обстеження: шийка матки не ерозована, симптом "зіниці" (+++); матка не збільше-на, щільна, рухома, неболюча; придатки з обох боків не збільшені, неболючі; склепін-ня глибокі. Який діагноз найімовірніший?
Правильна відповідь	Дисфункціональна (аномальна) маткова кровотеча
В	Позаматкова вагітність
С	Маткова вагітність
Д	Внутрішній ендометріоз тіла матки
Е	Рак тіла матки
№	крок 2019
Тема	Передракові захворювання статевих органів жінки. Злоякісні новоутворювання.
Текст завдання	Здорова жінка 47-ми років прийшла до свого гінеколога на планове взяття мазку Папаніколау. Скарг не має. Викурює 20 си-гарет на день протягом 30-ти років (індекс паління - 30 пачко/років). Рік тому само-стійно зробила аналіз крові на визначен-ня концентрації загального холестерину, ЛПНЩ, ЛПВЩ та тригліцеридів. Усі по-казники аналізу в межах норми. При фізи-кальному обстеженні температура - 37Д°С. пульс - 76/хв., частота дихання - 13/хв., ар-теріальний тиск - 120/70 мм рт.ст. Аускуль тативних змін у легенях не виявлено. Ла-бораторні показники без відхилень. Який наступний крок є найбільш доречним?
Правильна відповідь	Кольпоскопія після ПАП-тесту
В	Колоноскопія через 1 рік
С	Мамографія через 3 роки
Д	Низькодозна КТ легень через 3 роки
Е	Визначення загального холестерину та ЛПВЩ через 2 роки
№	крок 2019
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	Жінка 32-х років звернулась до лі-каря зі скаргами на відсутність вагітності впродовж 4-х років. У анамнезі: 5 років то-му перша вагітність закінчилась штучним абортom. За даними вагінального дослі-дження та ультразвукового дослідження (УЗД) встановлено діагноз: ендометріоїдна кіста правого яєчника. Який оптимальний метод лікування?
Правильна відповідь	Оперативна лапароскопія
В	Протизапальна терапія
С	Санаторно-курортне лікування
Д	Терапія андрогенами

Е	Консервативна терапія естроген-гестагенними препаратами
№	крок 2019
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Породілля 27-ми років, пологи II, тер-мінові, нормальні. 3 доба післяпологового періоду. Температура тіла - 36,8°C, пульс - 72/хв., артеріальний тиск - 120/80 мм рт.ст. Молочні залози помірно нагрубілі, соски чи-сті. Живіт м'який, безболісний. Дно матки на 3 п/п нижче пупка. Лохії кров'яністі, по-мірні. Який можна встановити діагноз?
Правильна відповідь	Фізіологічний перебіг післяпологового періоду
В	Субінволюція матки
С	Залишки плацентарної тканини після пологів
D	Лактостаз
Е	Післяпологовий метроендометрит
№	крок 2019
Тема	Аномалії кісткового таза. Проблема макросомії в сучасному акушерстві. Невідповідність голівки плода та таза матері. Неправильні положення та тазові передлежання плода. Аномалії пологової діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода.
Текст завдання	Роділля 28-ми років доставлена до по-логового будинку з бурхливою пологовою діяльністю. Поводження перші. Розміри таза: 23-28-18 см. Ознака Генкеля-Вастена позитивна. Роділля збуджена, живіт напружений, болісний в нижніх відділах. Контракційне кільце на рівні пупка, розташоване косо. Голівка плода притиснута до входу у малий таз. Серцебиття плоду - 140 хв. Яке ускладнення виникло у роділлі?
Правильна відповідь	Загроза розриву матки
В	Надмірна пологова діяльність
С	Дискоординація пологової діяльності
D	Завершений розрив матки
Е	Розпочатий розрив матки
№	крок 2019
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз. До жіночої консультації звернулася жінка 40-ка років зі скаргами на порушення менструального циклу за типом гіперполіменореї протягом півроку, тягучі болі в нижніх відділах живота, слабкість. В ході гінекологічного обстеження тіло матки збільшене до 12 тижнів вагітності, щільне, рухоме, безболісне. В крові: НЬ- 90 г/л. Яка патологія є найбільш імовірною?
Текст завдання	Міома матки

Правильна відповідь	Вагітність
B	Дисфункціональна маткова кровотеча
C	Кістома яєчника
D	Рак тіла матки
E	
№	крок 2019
Тема	Невідкладні стани в гінекології. Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Швидкою допомогою доставлена жінка з виниклим після затримки менструації переймоподібним болем в правій зду-хвинній ділянці, що іррадіює в пряму ки-шку. кров'янистими виділеннями зі стате-вих шляхів. Об'єктивно: частота серцевих скорочень - 100/хв., артеріальний тиск - 90/60 мм рт.ст. Шкірні покриви бліді. Живіт болючий при пальпації, позитивний сим-птом Щоткіна-Блюмберга. При гінекологі-чному дослідженні - зсуви шийки болісні, праві придатки збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, виділення кров'янисті. Поставте попередній діагноз:
Правильна відповідь	Позаматкова вагітність, що перервалася
B	Гострий правобічний аднексит
C	Апендицит
D	Аборт в ході
E	Апоплексія правого яєчника
№	крок 2019
Тема	Жіночі урогенітальні запальні захворювання
Текст завдання	Жінка 35-ти років звернулася до ліка-ря зі скаргами на зростаючий біль під час менструації протягом 1-го року. Тривалість менструального циклу 28 днів. 2 роки тому була проведена лапароскопічна перев'язка маткових труб. При пальпації матка збіль-шена до 8 тижнів вагітності, м'якої конси-стенції, болюча. Придатки з обох сторін не збільшені, при пальпації безболісні. Який діагноз є найбільш імовірним?
Правильна відповідь	Аденоміоз
B	Гідросальпінкс
C	Зовнішній ендометріоз
D	Полікістоз яєчників
E	Позаматкова вагітність
№	крок 2019

Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	Пацієнтка 20-ти років проходить лікування з приводу анемії (гемоглобін - 72 г/л). Півтора роки тому після мимовільного ви-кидня у терміні 16 тижнів та крововтрати, відмічає зниження пам'яті, втомлюваність, втрату апетиту, сухість шкіри, ламкість нігтів. набряклість, порушення менструальної функції. Об'єктивно: артеріальний тиск – 80/55 мм рт.ст., пульс - 54/хв., зріст - 168 см. вага - 48 кг, гіпоплазія статевих органів. Призначення якого з перерахованих препа-ратів буде найбільш доречним цій пацієн-ті?
Правильна відповідь	Гідрокортизон
В	Метотрексат
С	Гідроксихлорохін
D	Інфліксимаб
Е	Імуноглобулін людини нормальний
№	крок 2019
Тема	Аномалії кісткового таза. Проблема макросомії в сучасному акушерстві. Невідповідність голівки плода та таза матері. Неправильні положення та тазові передлежання плода. Аномалії пологової діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода.
Текст завдання	У породіллі 22-х років після відходження вод з'явилися безперервні, дуже болючі перейми. Об'єктивно: розміри таза 25-28- 31-21 см, маса плода - 4200 г. Матка постійно в тонусі, контракційне кільце на рівні пу-пка. Нижній сегмент матки болючий. При піхвовому дослідженні: шийка матки від-крита повністю, плідного міхура немає, го-лівка плода виповнює термінальну лінію, сагітальний шов в прямому розмірі. Сер-цебиття плода - 136/хв. Яка тактика лікаря буде найбільш доречною?
Правильна відповідь	Виключити пологову діяльність та зро-бити кесарів розтин
В	Накласти акушерські щипці
С	Провести вакуум-екстракцію плода
D	Зробити комбінований поворот плода на ніжку, з наступною його екстракцією
Е	Зробити плодоруйнівну операцію
№	крок 2020
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.

Текст завдання	Пацієнтка 30-ти років звернулася зі скаргами на виділення молока із молочних залоз, відсутність менструації протягом 5-ти місяців. Пологи – 1, фізіологічні, чотири року назад. Розвиток молочних залоз нормальний. При бімануальному дослідженні виявлення зменшення матки і нормальні розміри яєчників. На МРТ: патології головного мозку не виявлено. Тиреотропний гормон – в межах норми. Рівень пролактину в сироватці крові збільшений. Який найбільш вірогідний діагноз?
Правильна відповідь	Гіперпролактинемія
B	Гіпотиреоз
C	Синдром Шихана
D	Синдром полікістозних яєчників
E	Аденома гіпофіза
№	крок 2020
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	У жінки 26-ти років відсутні менструації. 10 місяців тому були другі пологи, в ранньому післяпологовому періоді була масивна гіпотонічна кровотеча. Грудьми не годує. Останнім часом схудла, почало випадати волосся, турбує нездужання. Під час гінекологічного обстеження відзначено атрофію зовнішніх статевих органів, матка менша за норму, придатки не визначаються. Який найімовірніший діагноз?
Правильна відповідь	Синдром Шихана
B	Синдром Штейна-Левенталя
C	Фізіологічна аменорея
D	Підозра на прогресуючу позаматкову вагітність, що прогресує
E	Синдром галактореї-аменореї
№	крок 2020
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	У жінки 20-ти років головний біль, запаморочення, плаксивість, блювота, біль у серці, тахікардія, яка наростає за 6-7 днів до менструації. У перші дні менструації симптоми зникають. Поставте діагноз:
Правильна відповідь	Передменструальний синдром
B	. Дієнцезальний синдром
C	Синдром Штейна-Левенталя
D	Метаболічна краніопатія

Е	Альгоменорея
№	крок 2020
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	До лікаря загальної практики звернулася дівчина 14-ти років зі скаргами на слабкість, відсутність апетиту, головний біль, швидку стомлюваність. Останні місячні рясні, тривали 14 днів після затримки на 2 місяці. Об'єктивно: шкіра бліда, ЧСС - 90 уд. за хв., АТ 110/70 мм рт.ст. , Нв - 88 г/л. Ректальне дослідження: матка і придатки без змін, зі статевих шляхів виділень немає. Яке ускладнення виникло у хворої?
Правильна відповідь	Постгеморагічна анемія
В	Дисменорея
С	Гастрит
Д	НЦД за гіпотонічним типом
Е	Мігрень
№	крок 2020
Тема	Порушення менструальної функції в репродуктивному віці, нейроендокринні синдроми. Фізіологічні та патологічні стани репродуктивної системи у різні вікові періоди.
Текст завдання	До сімейного лікаря звернулася жінка 35-ти років зі скаргами на рясні менструації, які тривають до 10 днів. Під час гінекологічного огляду виявлено: шийка матки не змінена, матка в anteflexio, звичайних розмірів, рухлива, безболісна. Придатки з обох боків без особливостей. Сімейний лікар поставив попередній діагноз: аномальна маткова кровотеча. Який із зазначених інструментальних методів є першочерговим у діагностиці цієї патології?
Правильна відповідь	УЗД трансвагінальне
В	Лапароскопія
С	Кульдоскопія
Д	Кольпоскопія
Е	УЗД трансабдомінальне
№	Крок 2020
Тема	Доброякісні новоутворювання статевих органів жінки. Дисгормональні захворювання молочної залози. Ендометріоз.
Текст завдання	У пацієнтки 30-ти років на черговому профілактичному огляді в гінеколога на вагінальній частині шийки матки виявлено дрібнокрапкові утворення у вигляді "вічок" темно-синюшного кольору. Лікар припускає ендометріоз вагінальної частини шийки матки. Який метод дослідження буде найбільш інформативним для підтвердження діагнозу?
Правильна відповідь	Кольпоскопія, прицільна біопсія шийки матки

В	Гормональне обстеження
С	УЗД органів малого таза
D	Вишкрібання стінок порожнини матки
Е	Гістероскопія
№	Крок 2020
Тема	Невідкладні стани в гінекології. Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Пацієнтку на 3-тю добу після штучного абортів госпіталізовано в гінекологічне відділення у важкому стані з симптомами інтоксикації, болями в животі, гнійними виділеннями з піхви. Об'єктивно: стан жінки важкий, температура тіла - 38,80С, пульс - 100 уд на хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. матка м'яка, дно її на рівні пупка, симптоми подразнення очеревини позитивні. Який найімовірніший діагноз?
Правильна відповідь	Пельвіоперитоніт
В	Перфорація матки
С	Позаматкова вагітність
D	Гострий метроендометрит
Е	Гострий гнійний сальпінгоофорит
№	крок 2020
Тема	Невідкладні стани в гінекології. Оперативні втручання в гінекології. Підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих при ургентних та планових оперативних втручаннях. Профілактика ВІЛ інфікування.
Текст завдання	Хвора 26-ти років поступила в гінекологічне відділення зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,20С, лихоманку, загальну слабкість, брудно-кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Гемодинамічно стабільна. Дві доби тому проведено медичний аборт у терміні 8 тижнів вагітності. Під час УЗД у порожнині матки виявлено залишки плідного яйця. Якою буде тактика ведення хворої?
Правильна відповідь	Ревізія порожнини матки за допомогою вакуум-аспіратора, антибіотикотерапія
В	Лапаротомія. Надпідхвова ампутація матки, дренивання черевної порожнини.
С	Обробка порожнини розчинами антисептиків
D	Пайпель-біопсія
Е	Лапаторомія. Екстирпація матки з трубами, дренивання черевної порожнини.
№	Крок 2020
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.

Текст завдання	Жінка звернулася до гінеколога з приводу планування вагітності та отримала рекомендацію збільшити споживання продуктів з високим вмістом фолієвої кислоти, зокрема, сої, хліба з борошна грубого помелу, фруктів, зелених листяних овочів. Такі зміни в раціоні харчування вагітної сприятимуть профілактиці:
Правильна відповідь	Незарощення невральної трубки у плода
В	Багатоводдя
С	Незарощення тім'ячка
D	Залізодефіцитної анемії у вагітної
Е	Рахіту
№	крок 2020
Тема	Фізіологічна вагітність, пологи та післяпологовий період. Перинатальна охорона плода. Фармакотерапія в акушерстві.
Текст завдання	Під час зовнішнього акушерського дослідження вагітної сімейним лікарем висота стояння дна матки визначена на рівні пупка. Який передбачуваний термін вагітності?
Правильна відповідь	24 тижні
В	32 тижні
С	40 тижнів
D	16 тижнів
Е	8 недель
№	Крок 2020
Тема	Передчасне переривання вагітності. Переношування вагітності. Багатоплідна вагітність.
Текст завдання	Вагітній у терміні 32 тижні із загрозою передчасних пологів проведено профілактику респіраторного дистрес-синдрому плода. Який препарат призначено?
Правильна відповідь	Дексаметазон
В	Окситоцин
С	Мізопростол
D	Гініпрал
Е	Прогестерон
№	Крок 2020
Тема	Аномалії кісткового таза. Проблема макросомії в сучасному акушерстві. Невідповідність голівки плода та таза матері. Неправильні положення та тазові передлежання плода. Аномалії пологової діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода.

Текст завдання	Повторнородящая 34-х років поступила в пологове відділення з регулярною родовою діяльністю. Розміри таза: 26-29-32-22. При піхвовому дослідженні: відкриття шийки матки 6 см, плодовий міхур цілий. Передлежать сідниці плода, притиснуті до входу в малий таз. Мис не досяжний, екзостозів немає. ЧСС плода - 140 уд на хв., передбачувана маса - 2800 г. Якою має бути тактика пологів?
Правильна відповідь	Розродження через природні родові шляхи
В	Екстракція плода за тазову частину
С	Кесарів розтин в ургентному порядку
D	Класичний комбінований зовнішній поворот плода
Е	Зовнішній акушерський поворот плода
№	Крок 2020
Тема	Кровотечі під час вагітності, в пологах та в післяпологовому періоді. Геморагічний шок. ДВЗ-синдром. Інтенсивна терапія і реанімація при кровотечах в акушерстві.
Текст завдання	Другі пологи у повторнородячої в терміні 36-37 тижнів. Навколоплідні води вилилися 8 годин тому, родова діяльність триває 4 години, регулярна, перейми через 3-4 хвилини по 35 секунд. Передлежача голівка притиснута до входу в малий таз. Породілля поскаржилася на раптовий різкий біль у животі. Пульс - 100 уд. за хв., АТ - 110/70 мм рт. ст. Матка напружена, не розслабляється між переймами. Серцебиття плода приглушене, 100 уд на хв. Підтікають навколоплідні води, забарвлені кров'ю. Укажіть найімовірніший діагноз:
Правильна відповідь	Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
В	Неповне передлежання плаценти
С	Розрив матки
D	Розрив судин пуповини
Е	Розрив шийки матки
№	Крок 2020
Тема	Вагітність і пологи при екстрагенітальних захворюваннях. Імунологічна несумісність крові матері та плода. Перинатальні інфекції. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ..
Текст завдання	Вагітна в терміні 32 тижні, вагітність II, скаржить на лихоманку, озноб, нудоту, блювання, біль у попереку, дизурію. Симптом Пастернацького позитивний з обох боків. Аналіз сечі: піурія, бактеріурія. У крові: лейкоцитоз. Найімовірніший діагноз:
Правильна відповідь	Гестаційний пієлонефрит
В	Гострий пієліт
С	Гострий цистит

D	Хронічний гломерулонефрит.
E	
№	Крок 2020
Тема	Оперативні втручання в акушерстві. Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	Породілля 22-х років на 12 добу після нормальних пологів відзначає підвищення температури тіла до 390С протягом 3-х днів, біль у правій молочній залозі. Права молочна залоза збільшена, гаряча, напружена, гіперемована, болюча. При пальпації відмічається щільний інфільтрат 8×8 см, у центрі якого визначається флюктуація. Який найімовірніший діагноз?
Правильна відповідь	Післяпологовий період, 12 доба, правобічний інфільтративно-гнійний мастит
B	Післяпологовий період, 12 доба, правобічний флегмонозний мастит
C	Післяпологовий період, 12 доба, правобічний серозний мастит
D	Післяпологовий період, 12 доба, правобічний лактостаз
E	Післяпологовий період, 12 доба, правобічний гангренозний мастит
№	крок 2020
Тема	Оперативні втручання в акушерстві. Післяпологові септичні захворювання.
Текст завдання	На 5-й день після пологів породілля скаржить на біль у лівій молочній залозі, підвищення температури тіла до 38,10С. Під час огляду: молочна залоза збільшена, болюча під час пальпації, є тріщини та набряк соска, гіперемія верхнього зовнішнього квадранта залози. Якою буде профілактика виниклого ускладнення?
Правильна відповідь	Годування дитини на вимогу, зцідження залишкового молока, попередження тріщин сосків
B	Постійне зцідження молочних залоз
C	Годування немовляти по годинах
D	Припинення годування при появі тріщин
E	Годування не більше 10 хвилин через накладку
№	Крок 2020
Тема	Тема 33 Аномалії кісткового таза. Проблема макросомії в сучасному акушерстві. Невідповідність голівки плода та таза матері. Неправильні положення та тазові передлежання плода. Аномалії пологової діяльності матки. Пологовий травматизм матері та плода.
Текст завдання	Жінка за терміну вагітності 34 тижні проведена доплерометрія пупкового кровообігу - встановлено реверсний діастолічний компонент. Об'єктивно: висота дна матки над лоном 27 см, голівка плода рухлива над входом у малий таз. Серцебиття плода 136 уд. за хв. Піхвове дослідження: шийка матки закрита, довжиною 3 см. Якою має бути тактика акушера?

Правильна відповідь	Негайний кесарів розтин
В	Ультразвукова фетометрія плода
С	Біофізичний профіль плода
D	Родозбудження окситоцином
Е	Повторна доплерометрія наступної доби
№	крок 2020
Тема	Дистрес плода. Затримка розвитку плода. Аномалії плідного яйця.
Текст завдання	Під час I періоду пологів у головному передлежанні у породіллі 30 років при аускультативній серцевих тонів плода виявлено брадикардію. Під час оцінки КТГ породіллі отримані такі дані: зниження БЧСС до 90 уд в хв., варіабельність – монотонна (2 та менше), пізні децелерації з амплітудою до 50/хв. Встановіть діагноз та визначте акушерську тактику:
Правильна відповідь	Дистрес плоду. Термінове розродження шляхом кесаревого розтину
В	Нормальний стан плода. Подальше ведення пологів через природні родові шляхи
С	Дистрес плоду. Ваккум екстракція плоду
D	Дистрес плода. Проведення родостимуляції
Е	Дистрес плода. Операція накладання порожнинних акушерських щипців