

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КРАСНОДАРСКИЙ КРАЕВОЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора
по учебной работе

_____ И.В. Ротаренко
« _____ » _____ 20__ г

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
(государственный экзамен)
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО
(III этап государственного экзамена – решение ситуационных задач
(мультикейсов))

БИЛЕТ № 1

Инструкция для обучающегося

1. Внимательно прочитайте задания.
2. Выберите из предложенных вариантов правильный(ые) ответ(ы).
3. Выбранный(ые) ответ внесите в бланк ответов.

Максимальное время выполнения всех заданий в билете составляет 60 минут.

Задача 1

Пациентка 23 лет обратилась к акушерке женской консультации.

Жалобы на задержку менструации, тошноту по утрам, повышенную сонливость, отвращение к запахам.

Анамнез заболевания. Замужем, живет половой жизнью в течение года, последняя менструация была 2,5 месяца назад, менструации с 12 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренные, безболезненные.

Анамнез жизни. Перенесенные детские инфекционные заболевания: ветряная оспа в 5 лет. Хронические заболевания: отрицает. Хронические инфекционные заболевания: отрицает. Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощен. Вредные привычки: отрицает. Проживает постоянно в отдельной квартире с мужем. Работает учителем в школе.

Объективный статус. Общее состояние удовлетворительное. Рост 165 см, масса тела 56 кг. Кожа и видимые слизистые чистые нормальной окраски. АД 110/80 мм.рт.ст. на правой руке и 115/75 мм.рт.ст. на левой руке. ЧСС 76 ударов в минуту. Со стороны внутренних органов патологических изменений не выявлено.

Задания:

1. Необходимым для постановки диагноза лабораторным методом обследования является определение:

- А. концентрации В-ХГЧ в крови
 - Б. концентрации ТТГ в крови
 - В. свёртывающей способности крови
 - Г. концентрации кальцитонина в крови
2. К необходимому для постановки диагноза инструментальному методу обследования относится:
- А. осмотр шейки матки в зеркалах
 - Б. кольпоскопический осмотр шейки матки
 - В. биопсия шейки матки
 - Г. взятие мазка из влагалища на флору
3. Для уточнения предварительного диагноза необходимо провести исследование:
- А. двуручное влагалищное
 - Б. одноручное влагалищное
 - В. ректально-влагалищное
 - Г. пальцевое ректальное
4. Для подтверждения предварительного диагноза необходимо направить пациентку на УЗИ:
- А. органов малого таза
 - Б. органов брюшной полости
 - В. почек
 - Г. молочных желез
5. На основании полученных данных можно поставить диагноз:
- А. Беременность 11 недель 3 дня
 - Б. Беременность I, 11 недель
 - В. Нарушение менструального цикла
 - Г. Фиброзная миома матки
6. Дальнейшая тактика ведения пациентки заключается в постановке на диспансерный учёт:
- А. женской консультации
 - Б. центре репродуктологии
 - В. диализном центре
 - Г. группе риска по развитию осложнений
7. При постановке пациентки на учет по беременности обязательным лабораторным исследованием мочи является:
- А. общий анализ
 - Б. посев на флору и чувствительность к антибиотикам
 - В. анализ по Нечипоренко
 - Г. анализ по Зимницкому
8. Обследование беременной при постановке на учет обязательно включает серологическое исследование крови на:
- А. сифилис
 - Б. онкомаркеры
 - В. аллергены
 - Г. гормоны надпочечников

9. Обследование беременной при постановке на учет обязательно включает иммуноферментное исследование крови на:
- А. гепатиты В и С
 - Б. стерильность
 - В. С-реактивный белок
 - Г. паразитов
10. Обследование беременной при постановке на учет обязательно включает лабораторное исследование мазка из влагалища на:
- А. гонококк
 - Б. стафилококк
 - В. диплококк
 - Г. пневмококк
11. С целью профилактики осложнений при физиологическом течении I триместра беременности рекомендуется назначение:
- А. фолиевой кислоты и калия йодида
 - Б. курантила и актовегина
 - В. трентала и витамина Е
 - Г. метацина и ново-пассита
12. Беременной пациентке при нормальном уровне гемоглобина рутинное назначение приема препаратов железа:
- А. не рекомендовано
 - Б. показано
 - В. рекомендовано
 - Г. противопоказано

Задача 2

Женщина 25 лет пришла на очередной прием к акушерке женской консультации. Срок беременности 16 недель.

Жалобы: на слабость, утомляемость, головокружение, изменение обоняния и вкусовых пристрастий.

Анамнез заболевания. Жалобы появились 3 недели назад, нарастают. На учёте по беременности в женской консультации с 12 недель беременности. При постановке на учёт пациентка подобных жалоб не предъявляла. Прибавка массы тела 1100 гр. за 4 недели. При постановке на учёт: АД 120/70 мм.рт.ст. на правой руке и 115/70 мм.рт.ст. на левой руке; Общий анализ крови – Hb 115 г/л; Общий анализ мочи – Белок 0 г/л, Le единичные в поле зрения.

Анамнез жизни. Перенесенные детские инфекционные заболевания: ветряная оспа в 5 лет. ОРВИ. Хронические экстрагенитальные заболевания: отрицает. Хронические инфекционные заболевания: отрицает. Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощен. Вредные привычки: отрицает. Работает системным администратором. Проживает постоянно в отдельной квартире с мужем. Менархе – 12 лет. Менструации регулярные, через 28 дней, по 7 дней, обильные, безболезненные. Живёт половой жизнью 2 года. Гинекологические заболевания: отрицает. Беременность первая.

Объективный статус. Общее состояние удовлетворительное. Рост 167 см, масса тела 65 кг. АД 105/60 мм рт. ст. на правой руке и 110/70 мм.рт.ст. на левой

руке. Пульс 90 ударов в минуту. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, бледные, сухие. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. Отёков нет. Физиологические отправления в норме. Дно матки на середине расстояния между лобком и пупком, высота стояния дна матки 17 см. Матка в нормотонусе. Выделения из половых путей слизистые, светлые.

Задания:

1. Необходимым для постановки предварительного диагноза пациентке методом обследования является осмотр (выберите 2 ответа):
 - А. молочных желёз
 - Б. слизистой оболочки ротоглотки
 - В. крестцового ромба
 - Г. ногтевых фаланг пальцев рук
 - Д. наружных половых органов
 - Е. волосистой части головы
2. Необходимым для постановки предварительного диагноза пациентке лабораторным методом обследования является анализ крови
 - А. на определение группы и Rh-фактора
 - Б. на определение концентрации глюкозы
 - В. клинический
 - Г. коагулограмма
3. Необходимым для уточнения предварительного диагноза пациентки в данной ситуации лабораторным методом обследования является анализ крови
 - А. биохимический
 - Б. иммунологический
 - В. на определение онкомаркеров
 - Г. на определение гормонального профиля
4. На основании проведённого обследования пациентки, можно предположить осложнение беременности - анемия
 - А. В12-дефицитная
 - Б. фолиеводефицитная
 - В. хронических болезней
 - Г. железодефицитная
5. Учитывая показатели, полученные в результате исследований, тяжесть данного осложнения беременности соответствует _____ степени
 - А. лёгкой
 - Б. средней
 - В. среднетяжёлой
 - Г. тяжёлой
6. В данной ситуации пациентке можно поставить предварительный диагноз: Беременность 16 недель.
 - А. Железодефицитная анемия тяжёлой степени
 - Б. Фолиеводефицитная анемия средней степени
 - В. В12-дефицитная анемия лёгкой степени
 - Г. Железодефицитная анемия лёгкой степени
7. Основной группой лекарственных препаратов, применяемых для лечения данного осложнения беременности, являются препараты

- А. магния
 - Б. калия
 - В. железа
 - Г. натрия
8. Средством выбора в лечении данного осложнения беременности являются лекарственные препараты железа для _____ применения
- А. ректального
 - Б. перорального
 - В. парентерального
 - Г. вагинального
9. Оценку эффективности лечения железодефицитной анемии рекомендуется проводить через _____ недели от начала лечения
- А. 2-2,5
 - Б. 2,5-3
 - В. 1,5-2
 - Г. 1-1,5
10. При отсутствии эффекта от лечения в течение 2 месяцев или прогрессировании анемии акушерка должна направить пациентку на консультацию к врачу
- А. гематологу
 - Б. гепатологу
 - В. флебологу
 - Г. нефрологу
11. Для профилактики железодефицитной анемии рекомендуется суточная доза препарата железа _____ мг
- А. 60
 - Б. 120
 - В. 180
 - Г. 80
12. Оптимальная суточная доза элементарного железа для лечения железодефицитной анемии _____ мг
- А. 60
 - Б. 80
 - В. 120
 - Г. 180

Билеты рассмотрены на заседании

ЦК «Акушерское дело»

Протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Председатель ЦК _____

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КРАСНОДАРСКИЙ КРАЕВОЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора
по учебной работе

_____ И.В. Ротаренко
«_____» _____ 20__ г

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
(государственный экзамен)
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО
(III этап государственного экзамена – решение ситуационных задач
(мультикейсов))

Бланк ответов

БИЛЕТ № 1

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Инструкция: запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами

Задача 1.

Результат _____

Задача 2.

Результат _____

Итоговый результат _____

Критерии оценки обучающегося за Билет № 1

Оценка	Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	Количество правильных ответов
«5»	от 91% до 100%	от 19 до 24
«4»	от 81% до 90%	от 17 до 18
«3»	от 70% до 80%	от 14 до 16
«2»	от 0% до 69%	менее 14

Итого: _____