MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Акушерское дело ПСА

Среднее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 09:31 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Ситуационная задача 0001

12 вопросов · Акушерское дело ПСА · Среднее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациентка 59 лет обратилась на прием в женскую консультацию на профилактический медицинский осмотр. Направлена в кабинет доврачебного приема.

1.2. Жалобы

Нет.

1.3. Анамнез заболевания

Самочувствие удовлетворительное.

1.4. Анамнез жизни

Перенесенные детские инфекционные заболевания: корь, коклюш. +
Хронические соматические заболевания: отрицает. +
Наследственность: не отягощена. +
Аллергический анамнез: не отягощен. +
Росла и развивалась по возрасту. +
Социально-бытовые условия: удовлетворительные. +
По профессии: товаровед. +
Менопауза в течение 5 лет. +
Беременность одна, закончилась медицинским абортом на сроке 7-8 недель. +
Перенесенные гинекологические заболевания: отрицает. +
Вредные привычки: табакокурение.

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Масса тела 70 кг, рост 175 см. Температура тела 36,6ºС.
Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски.
Периферические лимфоузлы безболезненные.

Пульс 67 ударов в минуту, АД 130/80 мм рт. ст.
Живот не вздут, не напряжен, при пальпации безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Мочеиспускание самостоятельное, в достаточном количестве, стул регулярный.

1. План обследования

Вопрос 1

При посещении женской консультации с профилактической целью при отсутствии жалоб у пациентки осуществляется забор мазков на флору и _____ исследование

1. иммунологическое
2. культуральное
3. **цитологическое**
4. кольпоцитологическое

Правильный ответ:
3 - цитологическое

ОБОСНОВАНИЕ

К функциям акушерки женской консультации при приеме пациентки при посещении с профилактической целью при отсутствии жалоб относится забор мазков на флору и цитологическое исследование.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". Приложение 1. Правила организации деятельности женской консультации, пункт 14.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (1)

3. Результаты обследования

3.1. Цитологическое исследование

Заключение цитологического исследования – цитограмма без особенностей.

3.4. Культуральное исследование

Заключение: бактериальная обсемененность до 108 КОЕ/мл, незначительное количество Lactobacillus spp., УПМ в низком титре (<103 КОЕ/мл).

Вопрос 2

Для выявления возможной патологии органов малого таза пациентке в данной ситуации проводится _____ исследование

1. пальцевое ректальное
2. одноручное влагалищное
3. **двуручное влагалищное**
4. ректально-влагалищное

Правильный ответ:
3 - двуручное влагалищное

ОБОСНОВАНИЕ

С целью выявления новообразований и отклонений в состоянии внутренних половых органов проводится бимануальное исследование и УЗИ органов малого таза.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" VII. Оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями, пункт 68.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (1)

5. Результаты обследования

5.1. Двуручное влагалищное исследование

Матка нормальных размеров, тугоэластичной консистенции, подвижна, безболезненна. Придатки не пальпируются.

5.3. Одноручное влагалищное исследование

По данным одноручного влагалищного исследования: влагалище узкое, шейка матки отклонена кпереди, плотная, наружный зев цервикального канала закрыт. Мыс не достижим.

Вопрос 3

В рамках профилактического медицинского приема пациентки осуществляется осмотр и пальпация

1. передней брюшной стенки
2. **молочных желез**
3. нижних конечностей
4. пояснично-крестцовой области

Правильный ответ:
2 - молочных желез

ОБОСНОВАНИЕ

В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляются профилактические медицинские приемы женщин, направленные на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, подбор методов контрацепции, преконцепционную и прегравидарную подготовку.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" VII. Оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями, пункт 68.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (1)

7. Результаты обследования

7.1. Осмотр и пальпация молочных желез

Молочные железы симметричны, бледно – розовой окраски, сосково-ареолярный комплекс без видимой патологии, отека кожи нет. При пальпации левой молочной железы в наружно – верхнем квадранте определяется плотной консистенции опухоль до 2 сантиметров в диаметре, бугристая, безболезненная, спаянная с окружающей тканью. При сдвигании кожи определяется симптом «умбиликации» (втяжение кожи над опухолью). При пальпации правой молочной железы патологии не выявлено.

7.3. Осмотр и пальпация пояснично-крестцовой области

При осмотре и пальпации пояснично-крестцовой области патологии не выявлено.

Вопрос 4

Для подтверждения предварительного диагноза необходимо направить пациентку на ультразвуковое исследование

1. щитовидной железы
2. **молочных желез**
3. сосудов головного мозга
4. вен нижних конечностей

Правильный ответ:
2 - молочных желез

ОБОСНОВАНИЕ

Рекомендуется выполнить всем пациентам ультразвуковое исследование (УЗИ) молочных желез и регионарных лимфатических узлов для оценки местного распространения рака молочной железы.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 2. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. 2.4. Инструментальные диагностические исследования.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)

9. Результаты инструментального метода обследования

9.1. УЗИ молочных желез

Заключение: по данным УЗИ левой молочной железы в наружно-верхнем квадранте определяется гипоэхогенное образование с неровными размытыми контурами, неоднородной структуры. Регионарные лимфатические узлы в пределах нормы.

9.3. УЗИ щитовидной железы

Заключение: УЗ признаков изменений паренхимы щитовидной железы не выявлено.

Вопрос 5

Необходимым для постановки предварительного диагноза рентгенологическим методом обследования является

1. **билатеральная маммография**
2. дуктография
3. цифровая флюорография
4. термография

Правильный ответ:
1 - билатеральная маммография

ОБОСНОВАНИЕ

Рекомендуется выполнить всем пациентам билатеральную маммографию для оценки местного распространения РМЖ.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 2. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. 2.4. Инструментальные диагностические исследования.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)

11. Результаты обследования

11.1. Билатеральная маммография

По данным билатеральной маммографии в левой молочной железе определяется участок неправильной формы, с неровными, нечеткими формами, неоднородной структуры.

11.4. Термография

Заключение: выявлено изменение температуры над пораженным участком в левой молочной железе.

2. Диагноз

Вопрос 6

На основании проведенных обследований можно поставить предварительный диагноз: _____ молочной железы

1. **Рак**
2. Фиброаденома
3. Ангиолипома
4. Киста

Правильный ответ:
1 - Рак

ОБОСНОВАНИЕ

Критерии установления диагноза или состояния:
данные анамнеза;
данные физикального обследования и в ряде случаев инструментальных исследований (рекомендации по применению самих медицинских вмешательств представлены в соответствующих разделах);

данные морфологического исследования.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 2. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)

13. Диагноз

13.1. Рак молочной железы

13.4. Ангиолипома молочной железы

3. Акушерская тактика

Вопрос 7

Прием пациентки при посещении женской консультации с профилактической целью при отсутствии жалоб может осуществлять

1. руководитель медицинского учреждения
2. медицинская сестра
3. медицинский регистратор
4. **акушерка доврачебного приема**

Правильный ответ:
4 - акушерка доврачебного приема

ОБОСНОВАНИЕ

В кабинет доврачебного приема женской консультации направляются: беременные женщины при взятии на диспансерный учет; пациенты при профилактическом посещении при отсутствии жалоб;

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". Приложение 1 Правила организации деятельности женской консультации, пункт 14. ПП 14.2.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (1)

Вопрос 8

Акушерка направляет пациентку для дополнительного обследования на осмотр к

1. главному врачу женской консультации
2. онкологу территориальной поликлиники
3. **дежурному акушеру-гинекологу**
4. старшей акушерке женской консультации

Правильный ответ:
3 - дежурному акушеру-гинекологу

ОБОСНОВАНИЕ

При выявлении акушеркой подозрительных симптомов (кровянистые выделения из половых путей во время осмотра в зеркалах, обнаружение опухолевидных образований в молочных железах и другие сомнительные для акушерки состояния) пациентка должна быть направлена на осмотр к дежурному врачу-акушеру-гинекологу и осмотрена им в день обращения.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" Приложение 1 Правила организации деятельности женской консультации, пункт 14.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (1)

Вопрос 9

Акушер-гинеколог направляет пациентку на консультацию к врачу

1. терапевту
2. психологу
3. эндокринологу
4. **онкологу**

Правильный ответ:
4 - онкологу

ОБОСНОВАНИЕ

При подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют пациента на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи либо в первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 6. Организация оказания медицинской помощи.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)

Вопрос 10

Методом выбора лечения рака молочной железы является

1. лучевая терапия
2. химиотерапия
3. **хирургическое вмешательство**
4. инфракрасное облучение

Правильный ответ:
3 - хирургическое вмешательство

ОБОСНОВАНИЕ

Рекомендуется всем пациентам для обеспечения оптимального локального контроля над болезнью и сохранения органа предпочтительно выполнять органосохраняющее хирургическое вмешательство (секторальная резекция, лампэктомия).

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 3. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения. 3.2. Первично операбельный рак молочной железы (0, I, IIA, IIB, IIIA стадии).

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)

4. Вариатив

Вопрос 11

Органосохраняющая операция при раке молочной железы называется

1. миомэктомия
2. мастэктомия
3. **лампэктомия**
4. гистерэктомия

Правильный ответ:
3 - лампэктомия

ОБОСНОВАНИЕ

Рекомендуется пациентам для обеспечения оптимального локального контроля над болезнью и сохранения органа предпочтительно выполнять органосохраняющее хирургическое вмешательство (секторальная резекция, лампэктомия).

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 3. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения. 3.2. Первично операбельный рак молочной железы (0, I, IIA, IIB, IIIA стадии).

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)

Вопрос 12

Пациенткам, перенесшим хирургическое лечение рака молочной железы, рекомендовано

1. антибактериальная терапия
2. протезирование молочной железы
3. курсы фотодинамической терапии
4. **диспансерное наблюдение**

Правильный ответ:
4 - диспансерное наблюдение

ОБОСНОВАНИЕ

Рекомендуется с целью максимально раннего выявления местных рецидивов и рака контралатеральной молочной железы и их радикального лечения осуществлять диспансерное наблюдение пациентов с соблюдением следующего регламента: осмотр от 1 до 4 раз в год в течение первых 5 лет, далее – ежегодно, ежегодное выполнение маммографии в сочетании с УЗИ регионарных зон и области послеоперационного рубца.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации “Рак молочной железы”, 2021. Параграф 5. Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рак молочной железы. 2021 г. (1)