

# Reģistra atjaunošanas eksāmens

Kvalifikācija

**“VECMĀTE”**

Jautājumu datu bāze

**Ginekoloģisko pacientu aprūpe.**

1. Līdz kurai grūtniecības nedēļai, pēc Latvijas Republikas likumdošanas drīkst pārtraukt grūtniecību pēc sievietes vēlēšanās?
  - A. Līdz 12. grūtniecības nedēļai
  - B. Līdz 22. grūtniecības nedēļai
  - C. Līdz 24. grūtniecības nedēļai
  - D. Līdz 10. grūtniecības nedēļai
  
2. Indikācijas urīnpūšļa kateterizācijai pēcoperācijas periodā ginekoloģisko pacientu aprūpē ir:
  - A. grūtniecības 36 nedēļas
  - B. asiņošana
  - C. urīna nolaišanas aizture
  - D. augsts arteriālais spiediens
  
3. Parenterāla barošana gadījumā pacients saņem uzturu caur:
  - A. Orogastrālo zondi
  - B. Nasogastrālo zondi
  - C. Vēnu katetru
  - D. Stomu
  
4. Kāda būs māsas rīcība, ja kopjot i/v katetru, tiek novērotas iekaisuma pazīmes?
  - A. uz punkcijas vietas jāuzliek spirta komprese
  - B. katetrs obligāti ir jāizņem
  - C. i/v katetru skalo ar heparīna šķīdumu
  - D. viss iepriekš minētais
  
5. Hipotermija pacientei ir:
  - A. pazemināts asinsspiediens
  - B. paātrināta elpošana
  - C. pazemināta temperatūra
  - D. paaugstināts asinsspiediens
  
6. Kas ir insulīna rezistence?
  - A. Primārā aizkuņģa dziedzera mazspēja.
  - B. Šūnu nejutība pret Insulīnu.
  - C. Sekundārā aizkuņģa dziedzera mazspēja
  - D. Insulīna veidots metabolisms.
  
7. Kurš ir anaerobais katabolisms organismā?
  - A. Taukskābju beta oksidācija.
  - B. Elpošanās ķēde.
  - C. Glikolīze.
  - D. Olbaltumvielu biosintēze.

8. Neatliekamie pasākumi dzīvības funkciju atjaunošanai un uzturēšanai ir:
- A. Sirds – plaušu reanimācija, kas ietver sevī mākslīgo plaušu ventilāciju un netiešo sirds masāžu.
  - B. Mākslīgā plaušu ventilācija.
  - C. Netiešā sirds masāža.
  - D. Medikamentu ievadīšana.
9. Pareiza attiecība starp mākslīgo plaušu ventilāciju un netiešo sirds masāžu pieaugušajam ir:
- A. 2:10
  - B. 2:30
  - C. 2:15
  - D. 1:5
10. Pacientei ar akūtām sāpēm vēderā līdz diagnozes precizēšanai jānodrošina:
- A. Miers, komfortabls stāvoklis, jāinjicē narkotisks pretsāpju līdzeklis.
  - B. Jādod dzert negāzēts minerālūdens, jādod nomierinoši līdzekļi.
  - C. Miers, komfortabls stāvoklis, nedrīkst dot medikamentus, ēdienu vai dzērienu.
  - D. Jāinjicē pretsāpju līdzeklis, jāliek siltums epigastrija apvidū.
11. Kurus no uzskaitītajiem medikamentiem lieto kardiopulmonālās reanimācijas laikā?
- A. Adrenalīns (epinefrīns), Digoksīns, Prednizolons.
  - B. Adrenalīns (epinefrīns), Amiodarons, Atropīns.
  - C. Adrenalīns (epinefrīns), Lidokaīns, Morfīns.
  - D. Adrenalīns (epinefrīns), Metamizols, Prednizolons.
12. Visintensīvākā zāļu vielu biotransformācija notiek:
- A. Aknās.
  - B. Liesā.
  - C. Nierēs.
  - D. Plaušās.
13. Antiaritmisko līdzekļu grupai pieder sekojoši medikamenti:
- A. Heparīns, Aspirīns.
  - B. Amiodarons, Lidokaīns.
  - C. Diazepāms, Droperidols.
  - D. Metamizols, Tramadols.
14. Kas nepieder sievietes ārējiem dzimumorgāniem?
- A. Mazās kaunuma lūpas
  - B. Lielās kaunuma lūpas
  - C. Maksts
  - D. Kaunuma paugurs

- 15. Kas nepieder sievietes iekšējiem dzimumorgāniem?**
- A. Mazās un lielās kaunuma lūpas
  - B. Dzemde
  - C. Olnīcas
  - D. Olvadi
- 16. Kas ir skrīningizmeklēšanas metode dzemdes kakla vēža diagnosticēšanai?**
- A. Histeroskopija
  - B. Ultrasonogrāfija
  - C. Citoloģiskā izmeklēšana
  - D. Laparoskopija
- 17. Kāda infekcija nav pieskaitāma pie seksuāli transmisīvā ceļā iegūstamas infekcijas?**
- A. Sifiliss
  - B. Toksoplazmoze
  - C. Gonoreja
  - D. Hlamidioze
- 18. Kas ir raksturīgi trihomoniālam kolpītam?**
- A. Zaļgani putaini izdalījumi
  - B. Balti biežpienveida izdalījumi
  - C. Asiņaini izdalījumi
  - D. Maksts sausums
- 19. Kādas ir iespējamā dzemdes miomas komplikācija?**
- A. Dzemdes piedēkļu iekaisums
  - B. Miomas mezgla nekroze
  - C. Olnīcas apopleksija
  - D. Bartolinīts
- 20. Kāda ir bazālā temperatūra ovulatora menstruālā cikla II fāzē?**
- A. Paaugstināta virs 37,0°C
  - B. Pazemināta zem 36,2°C
  - C. Neatšķiras no menstruālā cikla I fāzes bazālās temperatūras
  - D. Variē no 36,2°C līdz 36,6°C
- 21. Kādā sievietes vecuma periodā no minētajiem visbiežāk novēro dzemdes disfunkcionālās asiņošanas?**
- A. Bērnībā
  - B. Pubertātē
  - C. Reproaktīvajā vecumā
  - D. Postmenopauzē

- 22. Kas nepieder pie instrumentālām dzemdes papildus izmeklēšanas metodēm?**
- A. Dzemdes dobuma abrāzija
  - B. Dzemdes zondēšana
  - C. Histeroskopija
  - D. Duglasa dobuma punkcija
- 23. Ar ko nav jādiferencē akūts iekaisuma process dzemdes piedēkļos?**
- A. Ārpusdzemdes grūtniecība
  - B. Akūts apendicīts
  - C. Maksts kondilomatoze
  - D. Akūts cistīts
- 24. Kad ir kontrindicēta kombinētā hormonālā kontracepcija?**
- A. Jaunietēm pēc menstruālā cikla noregulēšanās
  - B. Sievietēm ar vieglas pakāpes hipertenziju
  - C. Sievietēm ar kompensētu diabēta formu
  - D. Sievietēm pēc dzemdībām, ja viņas baro bērnu ar krūti
- 25. Ar kādu izmeklēšanas metodi var diagnosticēt progresējošu ārpusdzemdes grūtniecību?**
- A. Maksts uztriepe
  - B. Histeroskopija
  - C. Vēdera dobuma pārskata rentgenizmeklēšana
  - D. Laparoskopija
- 26. Ko uzskata par priekšlaicīgu pubertāti?**
- A. Ja menarhe ir pirms 7 gadu vecuma
  - B. Ja menarhe ir pirms 10 gadu vecuma
  - C. Ja menarhe ir pirms 13 gadu vecuma
  - D. Ja menarhe ir pirms 16 gadu vecuma
- 27. Kas netiek izvērtēts, izmeklējot sievieti bimanuāli?**
- A. Dzemde un tās stāvoklis mazajā iegurnī
  - B. Dzemdes piedēkļi
  - C. Maksts un parametriji
  - D. Urīnpūslis
- 28. Kur sievietes organismā producējas prolaktīns?**
- A. Olnīcās
  - B. Virsnierēs
  - C. Hipofīzē
  - D. Hipotalamā
- 29. Kāda sievietes vecuma mērķpopulācija ir pakļauta dzemdes kakla vēža skrīningam Latvijā?**
- A. 15 – 25 gadi
  - B. 25 – 70 gadi
  - C. 35 – 50 gadi
  - D. 15 – 45 gadi

**30. Kas ir menstruācija?**

- A. Endometrija sekretori izmainīta funkcionālā slāņa nolobīšanās.
- B. Endometrija bazālā slāņa nolobīšanās.
- C. Dzemdes kakla epitēlija nolobīšanās.
- D. Maksts epitēlija nolobīšanās.

**31. Kas ir *menarche*?**

- A. Dzimumdzīves uzsākšana
- B. Pirmās menstruācijas
- C. Pirmo dzemdību vecums
- D. Pēdējās menstruācijas

**32. Kas ir dismenoreja?**

- A. Izdalījumi no krūtīm, kas nav saistībā ar laktāciju
- B. Pastiprināta menstruāla asiņošana
- C. Sāpīgas menstruācijas
- D. Retas menstruācijas

**33. Kas ir vaginalās kandidozes pirmais simptoms?**

- A. Sāpes
- B. Asiņošana
- C. Nieze
- D. Temperatūra

**34. Kas nav dzemdes palielinājuma iemesls?**

- A. Grūtniecība
- B. Dzemdes spirāle dzemdē
- C. Dzemdes mioma
- D. Trofoblastiskā slimība

**35. Kad iesaka veikt *glandulae mammae* pašizmeklēšanu?**

- A. Katru mēnesi pirms menstruācijām
- B. Katru mēnesi pēc menstruācijām
- C. Vienu reizi gadā
- D. Tikai pēc 35 gadu vecuma

**36. Kāds parasti ir gonorejas inkubācijas periods?**

- A. 2 – 8 dienas
- B. 10 – 14 dienas
- C. 20 – 30 dienas
- D. 3 – 6 mēneši

**37. Kas nav iespējamā komplikācija pēc mākslīga aborta?**

- A. Endometrīts un IIS
- B. Apendicīts
- C. Asiņošana un koagulopātija
- D. Neauglība

- 38. Kad amenoreja nav uzskatāma par fizioloģisku?**
- A. Bērnības un pubertātes periodā
  - B. Grūtniecības un laktācijas periodā
  - C. Pēc 16 gadu vecuma
  - D. Menopauzālajā un postmenopauzālajā periodā
- 39. Kad lieto Postinoru?**
- A. Ilgstošai kontracepcijai
  - B. Kontracepcijai pirms dzimumakta
  - C. Avārijas kontracepcijai 72 stundu laikā pēc dzimumakta
  - D. Avārijas kontracepcijai 96 stundu laikā pēc dzimumakta
- 40. Kāpēc nepieciešams lietot HAT?**
- A. Lai izsargātos no grūtniecības
  - B. Lai būtu regulāras menstruācijas
  - C. Lai stimulētu ovulāciju
  - D. Lai ārstētu klimaktērisko sindromu
- 41. Urināciju naktī sauc par:**
- A. niktūriju
  - B. poliūriju
  - C. oligūriju
  - D. dizūriju
- 42. Pacienta izklausīšana ir:**
- A. perkusija
  - B. auskultācija
  - C. inspekcija
  - D. palpācija
- 43. Pacienta apklauvēšana ir:**
- A. perkusija
  - B. auskultācija
  - C. inspekcija
  - D. palpācija
- 44. Pacienta izmeklēšana ir:**
- A. perkusija
  - B. auskultācija
  - C. inspekcija
  - D. palpācija
- 45. Pulsa frekvence pieaugušam cilvēkam ir:**
- A. 30- 40x min
  - B. 90-100xmin
  - C. 60-90xmin
  - D. 40- 50x min

**46. Urīnpūšļa kateterizāciju veic:**

- A. nesterilos cimdos
- B. sterilos cimdos
- C. bez cimdiem
- D. visas iepriekšminētās atbildes pareizas

**47. Pēc kādiem kritērijiem nosaka, ka urīnpūšļa katetrs pacientam ir jānomaina?**

- A. Katetru jānomaina vismaz reizi 72 stundās, kamēr nav attīstījušās komplikācijas un tā caurejamība nav traucēta
- B. Urīna katetru nomaina tad, kad ir attīstījušās komplikācijas (sāpes, apsārtums u.c.) vai ir traucēta tā caurejamība
- C. Katetrs nav jānomaina līdz brīdim, kamēr ir jāizņem pavisam
- D. Katetru jānomaina, ja ir pieejami urīna katetri nodaļā neierobežotā daudzumā

**48. Urīnpūšļa katetra maisa iztukšošanu veic:**

- A. ik 2-4 stundas
- B. ik 4-6 stundas
- C. ik 6-8 stundas
- D. kad maiss ir pilns

**49. Pēc kādiem kritērijiem nosaka, ka perifērais venozais katetrs pacientam ir jānomaina?**

- A. Perifērais venozais katetru jānomaina vismaz reizi 72 stundās, kamēr nav attīstījušās komplikācijas un tā caurejamība nav traucēta
- B. Perifēro venozo katetru nomaina tad, kad ir attīstījušās komplikācijas (sāpes, apsārtums u.c.) vai ir traucēta tā caurejamība
- C. Katetrs nav jānomaina līdz brīdim, kamēr ir jāizņem pavisam
- D. Katetru jānomaina, ja ir pieejami perifērie venozie katetri nodaļā neierobežotā daudzumā

**50. Uzsākot infūzijas terapiju, jāņem vērā:**

- A. šķīdums, kurš tiek sākts lietot i/v ievadīšanai ir jāizmanto 48 h laikā
- B. uz etiķetes vai līmlentes jāatzīmē ievadīšanas datums un laiks
- C. nepieciešamā aprīkojuma pieejamība nodaļā
- D. visi iepriekšminētie varianti ir pareizi

**51. Aksilārās temperatūras norma:**

- A. 36,1°C
- B. 36,6°C
- C. 37,1°C
- D. 37,8°C

**52. Pirms nazogastrālās zondes ievadīšanas pacientu novieto:**

- A. Foulera pozīcijā
- B. Šimsa pozīcijā
- C. Uz muguras
- D. Laterālajā pozīcijā (uz sāniem)



**53. Kā pārbauda vai zonde ievadīta kuņģī?**

- A. Palpējot epigastriju
- B. Ultrasonoskopiski
- C. Atsūcot kuņģa saturu
- D. Atsūcot kuņģa saturu un ievadot nelielu gaisa daudzumu un auskultējot

**54. Kādos gadījumos ievieto traheostomu?**

- A. produktīva klepus gadījumā
- B. veicot stomas aprūpi
- C. elpošanas ceļu necaurlaidības gadījumā
- D. veicot Duglasa dobuma punkciju

**55. Pacienta vitālie rādītāji nav:**

- A. elpošana
- B. asinsspiediens
- C. ģībonis
- D. temperatūra

**56. Antropometriskie rādītāji ir:**

- A. garums, svars, krūšu apkārtmērs
- B. elpošanas un pulsa frekvence
- C. temperatūra un asinsspiediens
- D. zobu skaits un smaganu stāvoklis

**57. Sirds vadīšanas sistēmu veido:**

- A. Sinus-atriālais mezgls, atrioventrikulārais mezgls, Hisa kūlītis, Purkinjē šķiedras.
- B. Atrioventrikulārais mezgls, sinus-atrikulārais mezgls, Hisa kūlītis, Purkinjē šķiedras.
- C. Sinus-atriālais mezgls, atrikolais mezgls, Hisa kūlītis, Purkina šķiedras
- D. Sinusventrikulārais mezgls, atrioventrikulārais mezgls, Hisa kūlītis un šķiedras.

**58. Gremošanas traktā olbaltumvielas tiek šķeltas:**

- A. Mutes dobumā, kuņģī un tievajās zarnās.
- B. Kuņģī, tievajās zarnās un aklajā zarnā.
- C. Kuņģī, divpadsmitpirkstu zarnā un tievajās zarnās.
- D. Mutē, divpadsmitpirkstu zarnā un tievajās zarnās.

**59. Māsas rīcība anafilaktiskā šoka, kas radies pēc medikamenta injekcijas, gadījumā:**

- A. Pārtraukt medikamenta ievadi, izsaukt ārstu, gaidīt palīdzības ierašanos.
- B. Pārtraukt medikamenta ievadi, nekavējoties transportēt pacientu uz intensīvās terapijas nodaļu.
- C. Pārtraukt medikamenta ievadi, saukt palīgā, novietot pacientu horizontālā (guļus) stāvoklī, dot pacientam inhalēt skābekli caur masku, veikt perifērās vēnas kanilēšanu, uzsākt Sol. NaCl 0,9%

intravenozu infūziju, ievadīt intravenozi adrenalīnu, ja pacients bezsamaņā - uzsākt kardiopulmonālo reanimāciju.

- D. Pārtraukt injekciju, pie injekcijas vietas pielikt leduspūsli, nomierināt pacientu, noteikt pacienta vitālos rādītājus, izsaukt ārstu.

**60. Anafilaktiskā šoka ārstēšanā pielietojamie medikamenti ir:**

- A. Adrenalīns (epinefrīns), Difenhidramīns (dimedrols), Prednizolons.  
B. Adrenalīns (epinefrīns), Diazepāms, Lidokaīns.  
C. Atropīns, Metamizols, Prednizolons.  
D. Amiodarons, Prednizolons, Digoksīns.

**61. Kas ir koma?**

- A. Dziļš kavējums, slimnieks atrodas patoloģiskā miegā, var pamodināt ar spēcīgiem stimuliem un kairinājumiem.  
B. Patoloģisks stāvoklis, samaņas traucējumi ir tik izteikti, ka pat spēcīgas gaismas, skaņas un sāpju kairinātāji nerada reakciju.  
C. Stāvoklis, kad pacientam izmainīta reakcija uz ārējiem kairinājumiem.  
D. Dziļš, patoloģisks miegs, tomēr pacients ir pamodināms skaļi runājot.

**62. Elektrisko defibrilāciju pielieto:**

- A. Lai ārstētu dziļu depresiju, kad medikamenti nav efektīvi.  
B. Kardiopulmonālās reanimācijas laikā, ja pacientam ir asistolija.  
C. Kardiopulmonālās reanimācijas laikā, ja pacientam ir ventrikulāra fibrilācija.  
D. Kardiopulmonālās reanimācijas laikā, ja medikamentu ievadīšana nav efektīva, lai atjaunotu sirds darbību.

**63. Izteiktas bradikardijas (sirdsdarbības frekvence mazāka kā 40 reizes minūtē) gadījumā pielietojamais medikaments ir:**

- A. Atropīns.  
B. Adrenalīns.  
C. Amiodarons.  
D. Aminofilīns.

**64. Apgalvojums, kas patiess attiecībā uz Atropīnu:**

- A. Atropīns palēnina sirdsdarbības frekvenci  
B. Atropīns paātrina sirdsdarbības frekvenci  
C. Atropīns neietekmē sirdsdarbības frekvenci  
D. Atropīns nomāc elpošanas centru

**65. Apgalvojums, kas patiess attiecībā uz Atropīnu:**

- A. Atropīns paaugstina iekšējo orgānu gludās muskulatūras tonusu.  
B. Atropīns pastiprina siekalu dziedzeru sekrēciju.  
C. Atropīns paplašina acs zīlīti.  
D. Atropīns netiek ievadīts parenterāli.

**66. Kas ir galvenais dzemdi apasiņojošais asinsvads?**

- A. a. ovarica

- B. a. iliaca interna
- C. aorta abdominalis
- D. a. uterina

**67. Kas nav raksturīgi dzemdes miomai?**

- A. Diskomforta sajūta vēdera lejas daļā
- B. Dzemdes izmēru samazināšanās
- C. Dzemdes izmēru palielināšanās
- D. Pastiprinātas menstruālas asiņošanas

**68. No kuras vietas ņem citoloģisko uztriepi ginekoloģiskās apskates laikā?**

- A. *Vestibulum vaginae*
- B. Daudzkārtainā plakanā un cilindriskā epitēlija pārejas zona dzemdes kaklā
- C. Maksts sānu sieniņa
- D. Urīnizvadkanāls

**69. Kad ir visvēlamākais laiks ievadīt dzemdes spirāli?**

- A. Pirms kārtējām mēnešreizēm
- B. Menstruālā cikla vidū
- C. Mēnešreižu laikā
- D. Pēc kārtējām mēnešreizēm

**70. Kāda ir menstruālā cikla garuma fizioloģiskā norma?**

- A. 18 – 25 dienas
- B. 21 – 28 dienas
- C. 21 – 35 dienas
- D. 14 – 21 diena

**71. Kas nav raksturīgs akūtam endometrītam?**

- A. Paaugstināta ķermeņa temperatūra
- B. Dzimumorgānu noslīdējums
- C. Strutaini izdalījumi no dzimumorgāniem
- D. Dzemde palpatori sāpīga

**72. Kuru no izmeklēšanas metodēm lieto dzemdes kakla saslimšanas precīzākai diagnostikai?**

- A. Ultrasonogrāfija
- B. Laparoskopija
- C. Kolposkopija
- D. Histeroskopija

**73. Kura ir visprecīzākā metode endometrija vēža diagnostikā?**

- A. Endometrija histoloģiska izmeklēšana
- B. Ultrasonogrāfija
- C. Histerosalpingogrāfija
- D. Onkomarķiera CA 125 noteikšana asinīs

**74. Kādu antibiotiķu grupu iesaka lietot hlamidiozes ārstēšanai?**

- A. Penicilīna grupu
- B. Aminoglikozīdu grupu
- C. Doksiciklīna grupu
- D. Cefalosporīnu grupu

**75. Kāds ir sievietes maksts vides pH reproduktīvā vecumā?**

- A. 2,5 – 3,5
- B. 3,5 – 4,5
- C. 4,5 – 5,5
- D. 5,5 – 6,5

**76. Kas neietilpst menstruālā cikla regulācijas līmeņu sistēmā?**

- A. Hipotalams
- B. Hipofīze
- C. Olnīcas
- D. Dzemde

**77. Kāds vecuma periods nosacīti ir pubertātes periods meitenei?**

- A. 2 – 10 gadu vecums
- B. 5 – 15 gadu vecums
- C. 8 – 18 gadu vecums
- D. 15 – 20 gadu vecums

**78. Līdz kādam vecumam visbiežāk diagnosticē centrālas izcelsmes priekšlaicīgu pubertāti meitenei?**

- A. Līdz 7 gadu vecumam
- B. Līdz 6 gadu vecumam
- C. Līdz 5 gadu vecumam
- D. Līdz 4 gadu vecumam

**79. Kādam vecumam atbilst priekšlaicīga menopauze?**

- A. Pirms 35 gadu vecuma
- B. Pirms 40 gadu vecuma
- C. Pirms 45 gadu vecuma
- D. Pirms 50 gadu vecuma

**80. Kas ir hipertrihoze?**

- A. Ķermeņa matu augšana pēc vīrišķa tipa sievietei
- B. Pastiprināta ķermeņa matu augšana sievietei
- C. *Acne* attīstība
- D. Galvas apmatojuma izkrišana

**81. Kas nepieder pie tipiskajām sūdzībām policistisku olnīcu sindroma gadījumā?**

- A. Dismenoreja
- B. Hiperandrogenēmijas izraisītās fenotipiskās pārmaiņas
- C. Menstruālā cikla traucējumi
- D. Neauglība

**82. Kad pēc primārās sifilomas attīstās reģionālais limfadenīts?**

- A. Nedēļas laikā
  - B. 2 nedēļu laikā
  - C. 3 nedēļu laikā
  - D. Mēneša laikā
83. Kura no *Candida* ģints sēnītēm ir visbiežākais kandidozes izraisītājs?
- A. *Candida tropicalis*
  - B. *Candida crusei*
  - C. *Candida glabrata*
  - D. *Candida albicans*
84. Kas obligāti jāveic pierādītas seksuāli transmisīvas infekcijas gadījumā?
- A. Partneru apsekošana un ārstēšana
  - B. Kontrolizmeklēšana pēc terapijas
  - C. Viss augšminētais
  - D. Nekas no augšminētā
85. Kas nav akūtas gonorejas tipiskie klīniskie simptomi?
- A. Pastiprināti vaginālie izdalījumi
  - B. Sāpes vēdera lejas daļā un paaugstināta ķermeņa temperatūra
  - C. Slikta dūša un vemšana
  - D. Disūrija
86. Kas no minētajiem faktoriem nepaaugstina risku spontānam abortam pirmajā trimestrī?
- A. Dzemes anatomiskas anomālijas
  - B. Progesterona deficīts
  - C. Miopija
  - D. Imunoloģiskie faktori
87. Ar kuru metodi ir iespējama mākslīga grūtniecības pārtraukšana no 13.nedēļas līdz 22.nedēļai?
- A. Amniocentēzes metodi
  - B. Vakumaspirācijas metodi
  - C. Lietojot mifepristonu
  - D. Lietojot laminārijas
88. Kas ir kontrindikācija kombinētās orālās kontracepcijas lietošanai?
- A. Anamnēzē vienas dzemdības ar ķeizargriezieni
  - B. Anamnēzē nesena IIS
  - C. Anamnēzē tromboflebīts
  - D. Anamnēzē ārpusdzemdes grūtniecība
89. Kam rezultāts ir disfunkcionāla dzemes asiņošana?
- A. Organiskām izmaiņām ģenitālijās
  - B. Grūtniecības komplikācijām
  - C. Koordinētu ciklisku hormonālu izmaiņu traucējumam
  - D. Ekstraģenitālām saslimšanām

90. **Kas nav androgēns?**  
A. Testosterons  
B. Dehidrotestosterons  
C. Kortizols  
D. Androstenedions
91. **Kuras kontracepcijas metodes lietotājām ir viszemākais risks saslimt ar iegurņa iekaisuma slimību?**  
A. Hormonālā kombinētā orālā kontracepcija  
B. Pastāvīga kondomu lietošana  
C. Ķirurģiskā kontracepcija  
D. Intrauterīnā kontracepcija
92. **Kurš mikroorganisms izraisa anogenitālās kondilomas?**  
A. CMV  
B. HSV  
C. HPV  
D. *Mobiluncus*
93. **Kas ir HAT?**  
A. Menstruālā cikla kontrole ar hormonu preparāta palīdzību  
B. Gestagēnu saturoša kontracepcija  
C. Kombinēta orāla hormonālā kontracepcija  
D. Hormonu lietošana menopauzē
94. **Kas ir dzemdes spirāles ievadīšanas kontrindikācija?**  
A. Mākslīga grūtniecības pārtraukšana 2 mēneši atpakaļ  
B. Sievietes vecums virs 25 gadi  
C. Esošs maksts iekaisums  
D. IIS epizode gadu atpakaļ
95. **Menarhe ir:**  
A. Menstruālais cikls,  
B. Pirmā menstruācija sievietes mūžā.  
C. Periodiska asiņošana no dzemdes,  
D. Menstruāciju pēkšņa pārtraukšana.
96. **Iespējamie blakusefekti perorāli lietojamiem kontracepcijas līdzekļiem ir:**  
A. Iekšējo dzimumorgānu infekcija,  
B. Atrofisks kolpīts,  
C. Arteriālā asinsspiediena pazemināšanās,  
D. Smērējoši izdalījumi starp menstruācijām.
97. **Kāds ir galvenais hormonālo kontraceptīvo līdzekļu darbības mehānisms?**  
A. Paātrina olvadu peristaltiku,  
B. Nomāc ovulāciju.  
C. Iznīcina spermatozoīdus,  
D. Veido barjeru spermatozoīdiem.

98. Kurā menstruālā cikla dienā (pie cikla 28 dienas) iespējama visdrošākā grūtniecības iestāšanās?
- A. Piektajā dienā,
  - B. Desmitajā dienā,
  - C. Četrpadsmitajā dienā.
  - D. Divdesmit piektajā dienā.
99. Kuri no minētajiem mikroorganismiem pieder pie nespecifisko iekaisumu ierosinātājiem?
- A. Stafilokoki, streptokoki, zarnu nūjiņas.
  - B. Gonokoks,
  - C. Bālā treponēma,
  - D. Hlamīdijas.
100. Uroģenitālās kandidozes gadījumā izdalījumi no maksts ir:
- A. Gļotaini – asiņaini,
  - B. Strutaini – smakojoši,
  - C. Balti – biezpienveida.
  - D. Pelēcīgi biezi.
101. Ko nozīmē „Dismenorrhea”?
- A. Sāpīga urinācija,
  - B. Sāpīgas menstruācijas.
  - C. Sāpes dzimumakta laikā,
  - D. Sāpes urīnpūslī dzimumakta laikā.
102. Kura no minētajām papildizmeklēšanas metodēm visbiežāk tiek izmantota olnīcu cistu diagnostikā?
- A. Kolposkopija,
  - B. Laparoskopija,
  - C. Fibrogastroskopija,
  - D. Ultrasonoskopija.
103. Kā Jūs skaidrosiet terminu – „Dzemes mioma”?
- A. Labdabīgs dzemdes muskulatūras audzējs.
  - B. Ļaundabīgs dzemdes kakla audzējs,
  - C. Urīnpūšļa un maksts fistula,
  - D. Labdabīgs dzemdes piedēkļu audzējs.
104. Dzemdes ķermeņa vēža galvenā klīniskā izpausme menopauzē ir:
- A. Kontaktsaiņošana,
  - B. Sāpes vēdera lejasdaļā,
  - C. Neregulāri ūdenaini – asiņaini izdalījumi.
  - D. Bieži galvas reiboņi.
105. Premenstruālo sindromu visbiežāk novēro:
- A. Vienu nedēļu pirms menstruācijām.
  - B. Pēc menarche,
  - C. Trīs nedēļas pirms menstruācijām,
  - D. Ovulācijas laikā.

106. Ar kolpītu slimā sievietē visbiežāk sūdzas par:
- A. Menstruālā cikla traucējumiem,
  - B. Izdalījumiem no maksts,
  - C. Sāpēm vēdera lejasdaļā,
  - D. Aizcietējumiem.
107. Jūsaprāt, ar kādām sūdzībām visbiežāk paciente griežas pie ārstginekologa?
- A. Sāpēm vēdera lejasdaļā,
  - B. Pastiprinātiem izdalījumiem no dzimumorgāniem,
  - C. Asiņošanu ārpus menstruācijām,
  - D. Visām minētajām.
108. Kura no minētajām pazīmēm ļaus Jums izskaidrot atšķirību starp fizioloģiskas dabas un iekaisumam raksturīgiem izdalījumiem no dzimumorgāniem?
- A. Ir vērojamas cikliskas pārmaiņas,
  - B. Bez krāsas un smaržas,
  - C. Tie ir gļotaini,
  - D. Klāt pievienojas ārējo dzimumorgānu apsārtums.
109. Kuri no minētajiem faktoriem, Jūsaprāt, netiek pieskaitīti pie nespecifisko dzimumorgānu iekaisuma veicinošiem faktoriem?
- A. Aborti,
  - B. Dzemdības un pēcdzemdību perioda norise,
  - C. Zobu kariess un migrēna,
  - D. Anēmija un avitaminoze.
110. Paciente sūdzas par dzimumorgānu niezi un biežpienveida izdalījumiem no tiem. Par kādu saslimšanu Jūs domāsit?
- A. Uroģenitālo kandidozi,
  - B. Bakteriālo vaginozi,
  - C. Trihomoniāzi,
  - D. Uroģenitālo hlamidiozi.
111. Pie kādas maksts vides pH attīstās bakteriālā vaginoze?
- A. 2,5,
  - B. 3,5,
  - C. virš 4,5,
  - D. 8,0.
112. Ko, Jūsaprāt, varētu minēt kā galveno etioloģisko faktoru sāpīgām menstruācijām?
- A. Dzemes anomālisku novietojumu,
  - B. Prostaglandīnu daudzums dzemes sienā pārsniedz normu,
  - C. Olnīcu disfunkcionālu darbību,
  - D. Endometrija nepietiekamu briedumu.



113. Kāda rakstura, Jūsprāt, parasti mēdz būt disfunkcionāla dzemdes asiņošana?
- A. Spēcīga, liela apjoma,
  - B. Ļaundabīga,
  - C. Anovulatora,
  - D. Niecīga.
114. Kādos gadījumos, iztrūkstot menstruācijām ilgāku laiku, Jūs paskaidrosiet sievietei, ka tas ir fizioloģiski?
- A. Grūtniecības laikā,
  - B. Laktācijas periodā,
  - C. Menopauzē,
  - D. Visos minētajos.
115. Kādus etioloģiskus momentus Jūs atzīstat par patiesiem pie disfunkcionālas dzemdes asiņošanas?
- A. H-H-O saites nepietiekamība,
  - B. Estrogēnu līmeņa izmaiņas,
  - C. Emocionāla labilitāte,
  - D. Visus minētos variantus.
116. Lai agrīnāk diagnosticētu dzemdes kakla pirmsvēža saslimšanas, ir vēlams veikt:
- A. Bakterioloģisko izmeklēšanu,
  - B. Bakterioskopisko izmeklēšanu,
  - C. Duglasa douma punkciju,
  - D. Kolposkopisko izmeklēšanu.
117. Ar kādu izmeklējumu visprecīzāk iespējams diagnosticēt ļaundabīgu dzimumorgānu audzēju ?
- A. Pilnu asins ainu,
  - B. Urīna analīzi,
  - C. Vēdera dobuma orgānu ultrasonoskopiju,
  - D. Biopsiju ar materiāla histoloģisku izmeklēšanu.
118. Kura no minētajām papildizmeklēšanas metodēm tiek izmantota, lai agrīni konstatētu dzemdes ķermeņa vēzi?
- A. Pilna asins analīze,
  - B. Frakcionēta proves abrāzija.
  - C. Dzemdes kakla biopsija,
  - D. Histerosalpingogrāfija.
119. Dzemdes ķermeņa vēža galvenā klīniskā izpausme menopauzē ir:
- A. Kontaktsiņošana,
  - B. Sāpes vēdera lejasdaļā,
  - C. Neregulāri ūdenaini – asiņaini izdalījumi.
  - D. Bieži galvas reiboņi.
120. Agrīna, visām sievietēm pieejama diagnostikas metode krūts dziedzeru saslimšanām ir:
- A. Termogrāfija,

- B. Krūts dziedzeru ultrasonoskopija,  
C. Krūts dziedzeru ikmēneša pašizmeklēšana un paškontrolē.  
D. Krūts dziedzeru mammogrāfija.
- 121. Palpējot pacientei krūts dziedzerus, uzmanību pievēršiet:**  
A. Krūšu formai,  
B. Reģionāriem limfmezgliem,  
C. Krūts galu stāvoklim,  
D. Visam augstāk minētajam.
- 122. Kā Jūs izskaidrosiet pacientei terminu “Mastopātija”?**  
A. Krūts dziedzeru jūtīgums un piebriedums pirms menstruācijām,  
B. Tas ir pirmsvēža stāvoklis,  
C. Jau ir sācies attīstīties krūts dziedzera vēzis,  
D. Dishormonālas izmaiņas organismā, kas rada izmaiņas krūts dziedzeros.
- 123. Kādā vecuma posmā Jūs ieteiktu sievietei veikt skrīninga krūts dziedzeru mammogrāfisku izmeklēšanu?**  
A. Pēc 30 g.v.,  
B. No 20 – 40 g.v.,  
C. Pēc 50 g.v.,  
D. Reproductīvā vecumā 2 x gadā.
- 124. Kā Jūs izskaidrosiet pacientei, kas ir klimaktēriskais sindroms?**  
A. Klīnisko simptomu kopums, kas attīstās sakarā ar reproductīvo funkciju izsīkumu,  
B. Tas ir fizioloģisks process sievietēm pēc 70 g.v.,  
C. Sindroms, kura klīniskās izpausmes parādās neatkarīgi no sievietes vecuma,  
D. Sindroms, kas izpaužas īsi pirms menstruācijām.
- 125. Kuru no ģimenes plānošanas metodēm Jūs ieteiksiet jauniešiem ar regulārām dzimumattiecībām?**  
A. Maksts skalošanu,  
B. IUS,  
C. Prezervatīvu,  
D. Orālo kontracepciju.
- 126. Kādā laika periodā pēc neizsargātā dzimumakta ieteiksiet ieņemt avārijas kontracepcijas tableti?**  
A. Pēc 7 dienām,  
B. Stundas laikā,  
C. Jebkurā cikla dienā,  
D. 24 stundu laikā.
- 127. Kādu no kontracepcijas metodēm Jūs ieteiksiet sievietei ar neregulārām menstruācijām un acne vulgaris?**  
A. Ķirurģisko metodi,  
B. IUS,

- C. Spermicīdus,  
D. Ikdienas orālo kontracepciju.
- 128. Uz cik ilgu laiku Jūs ieteiktu ievadīt IUS sievietei, kura ir izvēlējusies šo kontracepcijas metodi?**  
A. Uz 1 gadu,  
B. Individuāli 3-5 gadiem.  
C. Neierobežotu laiku,  
D. Uz 10 un vairāk gadiem.
- 129. Kurš no apgalvojumiem NAV pareizs?**  
A. Lietojot hormonālo kontracepciju netiek nomākta ovulācija.  
B. Hormonālā kontracepcija maina dzemdes kakla un maksts izdalījumus,  
C. Lietojot hormonālo kontracepciju bazālai temperatūrai nav ciklisku pārmaiņu,  
D. Lietojot hormonālās kontracepcijas preparātus var būt blakus parādības.
- 130. Kādu laika periodu Jūs ieteiksiet sievietei izsargāties no grūtniecības iestāšanās pēc spontānā aborta?**  
A. 1 gadu,  
B. 6 mēnešus.  
C. 2 mēnešus,  
D. Vismaz 2 gadus.
- 131. Lai sieviete apzinātos par savas veselības svarīgumu, profilaktiski pie ginekologa Jūs ieteiksiet griezties:**  
A. 1 x gadā.  
B. 2 x gadā,  
C. Tikai ar sūdzībām,  
D. 1 x 5 gados.
- 132. Kurš no minētajiem dzimumorgāniem nepieder pie ārējiem dzimumorgāniem?**  
A. Kaunuma paugurs – mons pubis,  
B. Lielās un mazās kaunuma lūpas – labia majoris et minoris,  
C. Maksts – vagina.  
D. Klitors – clitor.
- 133. Kura no orgānu atverēm neatveras maksts priekštelpā?**  
A. Urīna izvadkanāla,  
B. Anālā atvere.  
C. Bartolini dziedzeru izvada,  
D. Maksts.
- 134. Kuri no minētajiem slāņiem veido dzemdes sienas uzbūvi?**  
A. Endometrijs, miometrijs, perimetrijs.  
B. Endokards, miokards, perikards,  
C. Bazālo šūnu slānis, starpšūnu slānis, pārragoto šūnu slānis,  
D. Neviens no minētajiem.

135. Kuri no minētajiem hormoniem izstrādājas olnīcās?  
A. LH un FSH,  
B. Estrogēni,  
C. Oksitocīns,  
D. Mineralokortikoīdi.
136. Kurā no olvada daļām notiek apaugļošanās?  
A. Fimbriālajā,  
B. Istmikālajā,  
C. Ampulārajā,  
D. Intersticiālajā.
137. Kuri no minētiem mikroorganismiem spēj izraisīt sieviešu dzimumorgānu specifisku infekciju?  
A. Gonokoks,  
B. Bālā treponēma,  
C. Hlamīdijas,  
D. Visi minētie.
138. Kuri no minētajiem veicinošiem faktoriem varam uzskatīt par visretāko sieviešu dzimumorgānu nespecifisku infekciju veicinošo faktoru?  
A. Aborti,  
B. Pārsalšanu,  
C. Diagnostiskās un ārstnieciskās manipulācijas,  
D. Dzimumattiecības menstruāciju laikā.
139. Kurā no minētajiem sievietes dzimumorgāniem visbiežāk lokalizējas ārpusdzemdes grūtniecība?  
A. Olnīcās,  
B. Dzemdē,  
C. Olvados,  
D. Makstī.
140. Kurš no minētajiem iemesliem ir minams kā galvenais postkastrācijas sindroma attīstībā?  
A. Smēķēšana vairāk kā 5 cigaretes dienā,  
B. Abu olnīcu pilnīga rezekcija,  
C. Visām sievietēm pēc 35 gadiem tās attīstās fizioloģiski,  
D. Tā ir HAT blakus izpausme.
141. Neuro - endokrīno sindromu izpausme sievietē norit:  
A. Tikai dzemdē,  
B. Tikai olnīcās,  
C. Visā organismā,  
D. Tikai galvas smadzeņu struktūrā.
142. Kādas sūdzības var būt galvenās pie dzemdes miomas?

- A. Asiņošana no dzimumorgāniem.
  - B. Slikta dūša un vemšana,
  - C. Sliktas urīna analīzes,
  - D. Galvassāpes un galvas reiboņi.
- 143. Leikoplakiju un kraupozi var pieskaitīt pie ārējo dzimumorgānu?**
- A. Fona saslimšanām,
  - B. Pirmsvēža stāvokļiem.
  - C. Labdabīgiem veidojumiem,
  - D. Ļaundabīgiem audzējiem.
- 144. Kāda vecuma sievietēm varam sākumā pielietot konservatīvu terapiju pirmsvēža stāvokļa ārstēšanai?**
- A. Ja nav efektīva operatīva terapija,
  - B. Gados vecākām sievietēm,
  - C. Gados jaunām sievietēm.
  - D. Jebkurā vecumā.
- 145. Kāds iemesls ir minams kā galvenais pie juvenilās asiņošanas?**
- A. Adipozitāte,
  - B. Stress,
  - C. H-H-O saites nestabilitāte.
  - D. Dienas režīma neievērošana.
- 146. Ārējo dzimumorgānu traumas biežāk sastopamas:**
- A. Bērnībā.
  - B. Reproductīvā vecumā,
  - C. Vecumā,
  - D. Intrauterīnā periodā.
- 147. Kas nosaka simptomu attīstības ātrumu dzimumorgānu traumu gadījumā?**
- A. Sievietes vecums,
  - B. Asiņošanas intensitāte.
  - C. Imunitāte,
  - D. Rase.
- 148. Kurš no definējumiem izskaidro aizkavētu dzimumattīstību?**
- A. Ja 11-12 gadus vecai meitenei vēl nav parādījušās sekundārās dzimumpazīmes un 15-16 gadu vecumā vēl nav menarhe.
  - B. Ja menarhe nav 12 gadu vecumā,
  - C. Ja sekundārās dzimumpazīmes ir parādījušās 6 gadu vecumā,
  - D. Ja sekundārās dzimumpazīmes attīstās līdz ar intelekta attīstību.

### Grūtnieču aprūpe.

- 1. Kurš no sievietes iegurņa tiptiem ir visizplatītākais pēc Caldwell – Moley klasifikācijas?**
  - A. Andropoīdais
  - B. Ginekoīdais
  - C. Platipeloīdais
  - D. Androīdais
- 2. Kas sekretē augļa ūdeņus?**
  - A. Augļa ūdeņus sekretē amnijs un augļa nieres
  - B. Amnijs, augļa nieres, horijs
  - C. Horijs
  - D. Mātes urīnizvadsistēma
- 3. Augļa urogenitālā sistēma attīstās no:**
  - A. Ektodermas
  - B. Endodermas
  - C. Mezodermas
  - D. Peridermas
- 4. Kas ir zigota?**
  - A. Olšūna, kas sāk apaugļoties
  - B. Diploidāla šūna, kas izveidojusies, saplūstot divām gametām. Tā ir pamats jauna organisma attīstībai
  - C. Embrija attīstības stadija, kurā lodveida dīglis vismaz daļēji ieliecoties, veido dīgļlapas
  - E. Embrija šūnas 4. līdz 5. dienā, kad šūnu kamolā veidojas dobums.
- 5. Kuras no šīm izmaiņām grūtniecības laikā tiek uzskatītas par fizioloģiskām?**
  - A. Paaugstināts EGĀ, palielināts glomerulu filtrācijas ātrums nierēs, palielināts asins tilpums uz šķidrās frakcijas rēķina
  - B. Paaugstināts EGĀ, palielināts glomerulu filtrācijas ātrums nierēs
  - C. Pazemināts EGĀ, pazemināts glomerulu filtrācijas ātrums nierēs
  - D. Pazemināts EGĀ, palielināts glomerulu filtrācijas ātrums nierēs, samazināts asins tilpums uz šķidrās frakcijas rēķina.
- 6. Kura no šīm nav agrīna grūtniecības pazīme?**
  - A. Slikta dūša
  - B. Krūšu piebrišana, jutīgums, kas kombinējas ar menstruāciju aizkavēšanos
  - C. Regulāru menstruāciju aizkavēšanās
  - D. Urīna retence.
- 7. Kādam nolūkam ir nepieciešams augļa ūdens?**
  - A. Augļa attīstībai,
  - B. Normālai dzemdību norisei,
  - C. Lai pasargātu augli no ārējās vides ietekmes,
  - D. Visi minētie.

- 8. Kuri no šiem parametriem nenosaka grūtniecības laiku?**
- A. Pēdējo menstruāciju pirmā diena
  - B. Ultrasonogrāfija agrīnā grūtniecības laikā (līdz 12. grūtniecības nedēļai)
  - C. Ovulācijas laiks
  - D. Krūšu piebriešanas sākums
- 9. Kādi parametri US izmeklējumā no 9. – 13. nedēļai nosaka grūtniecības laiku?**
- A. CRL (minimālais augļa izmērs), nuče
  - B. CRL, augļa olas lielums
  - C. Nuče, biparietālais augļa galviņas izmērs
  - D. Biparietālais augļa galviņas izmērs, vēdera apkārtmērs, femur garums.
- 10. Kāds hemoglobīna līmenis liecina par grūtnieču anēmiju?**
- A. 112 mmol/l
  - B. 125mmol/l
  - C. 100mmol/l
  - D. 150 mmol/l
- 11. Kādas vakcīnas ir kontrindicētas grūtniecības laikā?**
- A. Dzīvu vīrusu vakcīnas, piemēram, vakcīna pret masaliņām
  - B. Vakcīnas, kas gatavotas no nonāvētiem mikroorganismiem, piemēram, pret trakumsērgu
  - C. Imunoglobulīni, piemēram, pret ērcu encefalītu
  - D. Attīrītas virsmas antigēnu vakcīnas, piemēram, vakcīna pret B hepatītu
- 12. Kādi ir toksoplazmozes profilakses pasākumi grūtniecības laikā?**
- A. Mazgāt dārzeņus pirms ēšanas, neēst līdz galam termiski neapstrādātu gaļu
  - B. Neturēt mājdzīvniekus
  - C. Neēst mīkstos, pūdētos sierus
  - D. Izvairīties no kontakta ar toksoplazmozes slimnieku.
- 13. Ar ko nav saistīta mātes smēķēšana?**
- A. Pieaug jaundzimušā pēkšņās nāves sindroma biežums
  - B. Palielinās augļa dzimšanas svars
  - C. Biežāka augļa respiratorā un neiroloģiskā nepietiekamība
  - D. Palielinās perinatālās mirstības risks.
- 14. Kurus no minētajiem antibiotiķiem nedrīkst lietot grūtniecības laikā?**
- A. Penicilīns
  - B. Cefaleksīns
  - C. Tetraciklīns
  - D. Ciprofloksacīns
- 15. Cik reizes un kādi sifilisa marķieri jānosaka grūtniecības laikā?**
- A. RPR un TPHA pirmās antenatālās vizītes laikā un 30. grūtniecības nedēļā RPR

- B. Dzemdību laikā  
C. RPR vienu reizi stājoties grūtniecības uzskaitē  
D. TPHA stājoties grūtniecības uzskaitē.
16. **Uz kādu risku norāda samazināts alfa proteīnu ( $\alpha$ FP) daudzums grūtnieces asins serumā?**  
A. Nervu caurulītes defekts  
B. Daudzaugļu grūtniecība  
C. Hromosomālā patoloģija  
D. Grūtniecības laika nepareiza noteikšana.
17. **Kuri no minētajiem bioķīmiskajiem marķieriem tiek noteikti I ģenētiskā skrīninga laikā?**  
A. Estradiols,  $\alpha$ FP, brīvais  $\beta$ HCG  
B. PAPP-A, brīvais  $\beta$ HCG  
C. Progesterons,  $\beta$ HCG  
D.  $\alpha$ FP, PAPP-A, brīvais  $\beta$ HCG
18. **Ar ko parasti saistīta biežāka urinācija lielā grūtniecības laikā?**  
A. Ar amniotiskā šķidruma izdalīšanos  
B. Ar pastiprinātu spiedienu uz vēdera dobuma orgāniem no diafragmas puses  
C. Palielinātas, gravidas dzemdes spiedienu uz urīnpūsli  
D. Urīnceļu infekciju
19. **Kurās grūtniecības nedēļās parasti sākas grūtnieču šķebcināšana, slikta dūša, vemšana (hyperemesys gravidarum)?**  
A. No 1. – 3. grūtniecības nedēļai  
B. No 4. – 10. grūtniecības nedēļai  
C. No 10. – 12. grūtniecības nedēļai  
D. No 4. - 20. grūtniecības nedēļai
20. **Normāli noritoša grūtniecība ir saistīta ar sekojošām izmaiņām sirds asinsvadu sistēmā, izņemot:**  
A. Intravaskulārais plazmas tilpums un sirds izsviede palielinās pat par 50%, sasniedzot maksimumu 2.grūtniecības trimestrī un tāda saglabājoties atlikušo grūtniecības laiku  
B. Plazmas tilpuma un sirds izsviedes palielināšanās saistāma ar perifēro asinsvadu rezistences un asinsspiediena samazināšanos  
C. Hemodinamiskās izmaiņas saglabājas pat līdz 4 nedēļām pēc dzemdībām  
D. Normāli noritoša grūtniecība nemēdz būt izmaiņas objektīvajos izmeklējumos, tādos kā elektrokardiogramma un ehokardiogramma
21. **Kas no minētā nerada aizdusu grūtniecības laikā?**  
A. Izmaiņas LOR zonā: grūtnieču rinīts, laringopātija, stomatīts  
B. Sirds un asinsvadu slimības: mazā asinsrites loka slimības, reimatiskas sirdskaites, iedzimtas sirdskaites, miokarda infarkts, plaušu artēriju tromboze, ātriju tromboze, *V.cava inferior* sindroms, sirds mazspēja  
C. Gastroezofageālā refluksa slimība un refluksa laringīts  
D. Viegla grūtnieču anēmija



22. Kas nav raksturīgs intrahepatiskai holestāzei grūtniecības laikā?
- A. Ķermeņa nieze,
  - B. Paaugstināta žultskābju koncentrācija asinīs,
  - C. Bieža urinācija.
  - D. Neliela ādas dzelte.
23. Kādas no minētajām pazīmēm neapšaubāmi dod iespēju diagnosticēt grūtniecību?
- A. Augļa sirds toņu izklausīšana;
  - B. Augļa kustības;
  - C. Ultrasonoskopiskā atradne;
  - D. Visas minētās pazīmes.
24. Kādas izpausmes grūtniecības laikā vērojamas sievietei no nervu sistēmas puses?
- A. Apetītes izmaiņas;
  - B. Miegainība, uzbudināmība, nervozitāte, garastāvokļa maiņas, u.c.;
  - C. Svara pieaugums;
  - D. Ūdens aizture organismā.
25. Kādas izmaiņas notiek sievietes organismā grūtniecības laikā no elpošanas orgānu sistēmas puses?
- A. Pieaug prasība pēc skābekļa;
  - B. Rodas nelielas elpošanas grūtības;
  - C. Biežāka elpošanas frekvence;
  - D. Visas iepriekš minētās.
26. Kādi simptomi no gremošanas sistēmas puses satrauc grūtnieci tās sākuma periodā?
- A. Svara pieaugums;
  - B. Caureja;
  - C. Slikta dūša, vemšana;
  - D. Ādas dzelte.
27. Pēc kādiem vitamīniem pieaug prasība sievietes organismam grūtniecības laikā?
- A. A un C vitamīniem;
  - B. Visiem ūdenī un taukos šķīstošiem vitamīniem;
  - C. B grupas vitamīniem;
  - D. K,E,D,A vitamīniem.
28. Kas no minētā ir pieskaitāms pie fizioloģiskām pārmaiņām gremošanas sistēmā grūtniecības laikā?
- A. Novēro vājinātu kuņģa tonusu un peristaltiku,
  - B. Mazināta gastointestinālā trakta motorika,
  - C. Vājinās tievās un resnās zarnas motorika,
  - D. Viss iepriekš minētais.

29. Kāds īsākais laiks ir nepieciešams, lai konstatētu grūtniecības iestāšanos?
- A. 2 stundas;
  - B. 2 mēneši;
  - C. 10 dienas;
  - D. 3 nedēļas.
30. Kādas izmaiņas notiek sievietes sirds-asinsvadu sistēmā grūtniecības laikā?
- A. Pieaug kopējais asins daudzums;
  - B. Otrā grūtniecības periodā parādās fizioloģiskā anēmija;
  - C. Nestabila arteriālā tensija;
  - D. Visas minētās izmaiņas.
31. Kādas izmaiņas notiek sievietes organismā grūtniecības laikā no ādas puses?
- A. Veidojas brūna pigmentācija;
  - B. Parādās strijas;
  - C. Mainās ādas tips – tā kļūst sausāka;
  - D. Visas iepriekš minētās izmaiņas.
32. Pēc kādām minerālvielām pieaug organisma prasība sievietei grūtniecības laikā?
- A. Ca, Mg, Fe;
  - B. Vārāmās sāls;
  - C. Sālsskābes;
  - D. S, Se, Au, Ag.
33. Kurš no minētajiem normatīvajiem aktiem nosaka grūtnieču aprūpes kārtību Latvijā?
- A. MK Noteikumi Nr.611;
  - B. MK Noteikumi Nr.1046;
  - C. MK Noteikumi Nr.170;
  - D. MK Noteikumi Nr.67.
34. Kāda īpatnība ir vērojama sievietes anamnēzes ievākšanā, stājoties grūtniecības uzskaitē?
- A. Neņem vērā iedzimtās patoloģijas;
  - B. Neņem vērā mātes kaitīgos ieradumus;
  - C. Jāizjautā par bērna tēva saslimšanām, kaitīgiem ieradumiem un iedzimtām kaitēm;
  - D. Neņem vērā apstākļus, kādos auglis tika ieņemts.
35. Cik dienas tiek piešķirtas pēcdzemdību atvaļinājumam, ja sievietei bija sarežģījumi grūtniecības un dzemdību laikā?
- A. 56 dienas;

- B. 70 dienas;  
C. 112 dienas;  
D. tam nav nozīmes.
- 36. Ko nosaka ar I Leopolda paņēmienu?**  
A. Dzemes lielumu un augļa daļas dzemes fundus rajonā  
B. Augļa guļu un pozīciju  
C. Augļa daļu fundus rajonā  
D. Priekšgulošās daļas attiecību pret mazā iegurņa ieeju
- 37. Ko nosaka ar III Leopolda paņēmienu?**  
A. Dzemes lielumu  
B. Augļa pozīciju  
C. Priekšgulošo daļu  
D. Priekšgulošās daļas attiecību pret mazā iegurņa ieeju
- 38. Kādi asinsvadi atrodas nabas saitē?**  
A. 1 vēna, 1 artērija.  
B. 2 vēnas, 2 artērijas  
C. 1 artērija, 2 vēnas  
D. 1 vēna, 2 artērijas
- 39. Kādi ir augļa biofizikālā profila kritēriji?**  
A. Augļa elpošanas kustības, ķermeņa kustības, muskulatūras tonuss, augļa ūdens daudzums, KTG  
B. Augļa elpošanas kustības, ķermeņa kustības, muskulatūras tonuss, augļa ūdens daudzums  
C. Augļa elpošanas kustības, muskulatūras tonuss, sirdsdarbība, elpošana  
D. Sirdsdarbība, ādas krāsa, elpošana, refleksi, muskulatūras tonuss.
- 40. Kādi vingrojumi nav ieteicami grūtniecības periodā?**  
A. Stiepšanās vingrojumi  
B. Elpošanas vingrojumi  
C. Vēdera preses nostiprināšanas vingrojumi  
D. Relaksācijas vingrojumi
- 41. Kas nav pareizi attiecībā uz sportošanu grūtniecības laikā?**  
A. Vajadzētu izvairīties no vingrinājumiem pozīcijā uz muguras pēc 16.grūtniecības nedēļai sakarā ar *v.cava* kompresiju.  
B. Grūtniecības laikā jāizvairās no sporta veidiem, kas tiek dēvēti par kontakta sportu un palielināta smaguma celšanas.  
C. Iesakāmi vingrojumi ūdenī, taču tā temperatūrai vajadzētu būt 37-40°C.  
D. Augstienes (virs 2500m) gaiss un apstākļi uzlabo dzemes apasiņotību, tādēļ iesakāmi fiziskās aktivitātes šādos apstākļos
- 42. No kāda AT līmeņa tiek diagnosticēta grūtniecības hipertensija sievietei, kurai līdz grūtniecībai asinsspiediena problēmu nebija?**  
A. 150/90  
B. 140/90  
C. 145/85

- D. 160/100
43. **Kas no minētā nav raksturīgs HELLP sindromam?**  
A. Hemolīze, paaugstināts ASAT un ALAT  
B. Trombocitopēnija, ilgstošas tūskas  
C. Poliūrija  
D. Hemolīze, ASAT vai ALAT  $\geq 70$  V/L, trombocīti  $< 100.000/\text{mm}^3$
44. **Kuras ir absolūtās indikācijas ķeizargrieziena operācijai?**  
A. Augļa galviņas – mātes iegurna disproporcija, placentas priekšguļa  
B. Augļa ūdenpūšļa priekšlaicīgs plīsums  
C. Augļa kompensēts distress  
D. Patoloģiska augļa guļa
45. **Kas pareizi minēts par intrauterīnu augļa augšanas aizturi?**  
A. Smēķēšana nav intrauterīnas augļa augšanas aiztures iemesls  
B. Intrauterīna augļa augšanas aizture, ja dzemdības norit līdz 32. grūtniecības nedēļām, nav saistāma ar biežu augļa nāvi  
C. Termiņš intrauterīnu augļa augšanas aizture attiecas uz jaundzimušajiem ar samazinātu  $< 10$  percentīles dzimšanas svaru  
D. Vienīgā intrauterīnas augļa augšanas aiztures ārstēšanas metode, kurai pierādīts efekts attiecībā uz augļa veselību ir glikokortikoīdu ievadīšana, ja dzemdības norit līdz 34 grūtniecības nedēļai
46. **Augļa dismaturācijas (postmaturācijas) sindromam raksturīgi:**  
A. Augļi mazi gestācijas vecumam  
B. Polihidramnijs  
C. Intrauterīna mekonija izdalīšanās, tādēļ salīdzinoši bieži jaundzimušajiem ir mekonija aspirācijas sindroms  
D. Tādas ilglaicīgas neonatālas komplikācijas kā hipoglikēmija, krampji un respiratora nepietiekamība
47. **Kura no šīm vielām nav nosakāma normālā urīnā grūtniecei?**  
A. Kreatinīns  
B. Cukurs  
C. Kālijs  
D. Urīnviela
48. **Kāda ir normāla diennakts diurēze grūtniecei?**  
A. 0,5 litri  
B. 1 litrs  
C. 1,5 litri  
D. 4 litri
49. **Kurš no asins analīžu rādītājiem vistiešāk saistīts ar nieru bojājumiem grūtniecības laikā?**  
A. Trombocīti  
B. Kreatinīns  
C. ALAT  
D. Eritrocītu grimšanas ātrums

50. **Ēstgribas trūkums ir:**  
A. Nausea  
B. Anorexia  
C. Singultus  
D. Vomitus
51. **Aerofāģiju visbiežāk novēro:**  
A. Duodenālās čūlas slimniekiem  
B. Slimniekiem ar hronisku gastrītu  
C. Neirotiskiem pacientiem  
D. Veseliem cilvēkiem
52. **Kas ir disfāģija?**  
A. Žagošanās  
B. Ēstgribas trūkums  
C. Traucējumi barības rīšanas laikā  
D. Sāpes barības vadā rīšanas laikā
53. **Tūska ir:**  
A. Šķidra vēdera izeja  
B. Šķidruma uzkrāšanās zemādas saistaudos  
C. Šķidruma uzkrāšanās audos  
D. Šķidruma uzkrāšanās locītavas somiņā
54. **Neatliekamā medicīniskā palīdzība pacientam krampju lēkmes gadījumā ir:**  
A. Mēģināt fiksēt pacientu, tādējādi mēģinot pārtraukt krampjus.  
B. Ielikt mutē starp zobiem kādu mīkstu priekšmetu vai salocītu auduma gabalu, lai pacients nesakož mēli.  
C. Mēģināt pasargāt pacienta galvu no savainojumiem, paliekot zem galvas spilvenu vai kādu apģērba gabalu.  
D. Nedarīt neko, bet gatavoties medikamentu ievadīšanai pēc lēkmes.
40. **Neonātāla mirstība ir:**  
A. Nedzīvi dzimušo un pirmajā dzīves nedēļā mirušo bērnu skaits no 1000 dzīvi un nedzīvi dzimušiem  
B. Dzīvi dzimušo nāves gadījumu skaits laikā no 0 – 27 dzīves dienām no 1000 dzīvi dzimušiem  
C. Dzīvi dzimušo nāves gadījumu skaits laikā no 0 – 6 dzīves dienām no 1000 dzīvi dzimušiem  
D. Pirmajā dzīves gadā mirušo bērnu skaits no 1000 dzīvi dzimušajiem
41. **Kas ir sievietes iegurņa vadošā ass?**  
A. Iedomāta līnija, kas vilkta caur visu iegurņa taisno izmēru viduspunktu  
B. Leņķis, kas izveidojas starp iegurņa ieejas plāksni un horizontālo plāksni  
C. Attālums no simfīzes apakšējās malas līdz promontorium visvairāk izvirzītajai vietai  
D. Līnija, kas vilkta caur visiem iegurņa taisniem izmēriem

42. **Auglūdeņu funkcija nav:**
- A. Nodrošināt brīvas augļa kustības un skeleta attīstību
  - B. Nodrošināt kuņģa attīstību
  - C. Nodrošināt relatīvi nemainīgu vidi auglim un pasargāt viņu no atdzišanas
  - D. Aizsargāt no apkārtējās vides ietekmes
43. **Augļa gremošanas trakts attīstās no:**
- A. Ektodermas
  - B. Endodermas
  - C. Mezodermas
  - D. Peridermas
44. **Kas ir blastula?**
- A. Embrija šūnas 3. līdz 4. dienā pēc apaugļošanās, kas aktīvi dalās, ieņem lodveida formu.
  - B. Diploidāla šūna, kas izveidojusies, saplūstot divām gametām. Tā ir pamats jauna organisma attīstībai.
  - C. Embrija attīstības stadija, kurā lodveida dīgļis sāk ieliekties
  - D. Embrija šūnas 4. līdz 5. dienā, kad šūnu kamolā veidojas dobums.
45. **Pozitīvs grūtniecības tests nav saistīts ar:**
- A. Trofoblasta slimību
  - B. Spontānu abortu, kas noticis pirms mēneša.
  - C. Intrauterīnu grūtniecību
  - D. Endometrija patoloģiju
46. **Kādi parametri US izmeklējumā 18. grūtniecības nedēļā nosaka grūtniecības laiku?**
- A. CRL, augļa ola, humerus garums
  - B. CRL, augļa olas lielums
  - C. Augļa galviņas apkārtmērs, biparietālais izmērs, vēdera apkārtmērs, femur garums
  - D. Biparietālais augļa galviņas izmērs, vēdera apkārtmērs, femur garums, humerus garums
47. **Kurš no šiem bioķīmiskajiem marķieriem ir visprecīzākais Fe nepietiekamības rādītājs?**
- A. Ferritīns, hemoglobīns.
  - B. Ferritīns, transferīns.
  - C. Hemoglobīns
  - D. Eritrocītu daudzums
48. **Kura no tālāk minētajām definīcijām atbilst mātes mirstības definīcijai?**
- A. Mātes mirstība dzemdību laikā.
  - B. Sievietes mirstība grūtniecības laikā un 42 dienas pēc dzemdībām, kas saistīta ar grūtniecību, ir grūtniecības ierosināta, vai tās vadīšanu neatkarīgi no grūtniecības lokalizācijas un ilguma, taču izslēdzot

- negadījumus kā iemeslu.
- C. Sievietes mirstība dzemdību laikā un 42 dienas pēc tām, kas saistīta ar grūtniecību, ir grūtniecības ierosināta, vai tās vadīšanu, neatkarīgi no grūtniecības lokalizācijas un ilguma, taču izslēdzot negadījumus kā iemeslu.
- D. Mātes mirstība grūtniecības laikā.
- 49. Kāds laika periods ir drošs starp vakcināciju pret masaliņām un grūtniecību?**
- A. 3 mēneši
- B. Nav nepieciešams laika periods starp vakcināciju un grūtniecības iestāšanos
- C. 2 mēneši
- D. 1 mēnesis
- 50. Kurā gadījumā saistībā ar HSV II infekciju grūtniece drīkst dzemdēt pati?**
- A. Ja bijusi primāra infekcija agrīnā grūtniecības laikā
- B. Anamnēzē dzimumceļu herpes un tikko kā pārslimots recidīvs
- C. Ja dzemdību brīdī aktīvi izsitumi
- D. Bijusi primāra infekcija 6 nedēļas pirms dzemdībām
- 51. Ar ko nav saistīta mātes smēķēšana grūtniecības laikā?**
- A. Samazinās priekšlaicīgi plīsušu augļūdeņu apvalku biežums
- B. Samazinās priekšlaicīgu dzemdību biežums
- C. Palielinās placentas abrupcijas biežums
- D. Samazinās priekšgulošas placentas lokalizācijas biežums
- 52. Kurus no medikamentiem drīkst lietot grūtniecības laikā?**
- A. Diazepāms
- B. Magnija sulfāts
- C. Tetraciklīns
- D. Varfarīns
- 53. Cik reizes un kad nosakāms Anti HIV1/2 grūtniecības laikā?**
- A. Vienu reizi, stājoties grūtniecības uzskaitē
- B. Divas reizes - stājoties uzskaitē un 30. grūtniecības nedēļā
- C. Divas reizes - stājoties uzskaitē un otrajā vizītē
- D. Vienu reizi – vienmēr dzemdējot
- 54. Ko izsaka paaugstināta alfa fetoproteīna ( $\alpha$ FP) konstatēšana grūtnieces asins serumā ģenētiskā skrīninga laikā?**
- A. Nervu caurulītes defekts
- B. Grūtniecības laika nepareiza noteikšana
- C. Hromosomāla patoloģija
- D. Nieru patoloģija
- 55. Kuri no šiem bioķīmiskajiem marķieriem tiek noteikti II ģenētiskā skrīninga laikā?**
- A. Estradiols,  $\alpha$ FP, brīvais  $\beta$ HCG
- B. Estradiols, kopējais HCG
- C. PAPP-A, brīvais  $\beta$ HCG

D.  $\alpha$ FP

**56. Kāda ir grūtniecības ietekme uz kuņģa un zarnu trakta darbību?**

- A. Parasti kuņģa un zarnu trakta darbība pastiprinās
- B. Kuņģa un zarnu trakta tonuss un kustīgums pazeminās
- C. Parasti kuņģa un zarnu trakta peristaltika nemainās
- D. Ietekme uz kuņģa darbību ir neparedzama

**57. Kas no minētā nav pareizi?**

- A. Hipotireoze ir visbiežāk sastopamā vairogdziedzera disfunkcija grūtniecības laikā.
- B. Hipotireoze var izraisīt spontāno abortu, grūtnieču hipertensiju, priekšlaicīgas dzemdības, placentas abrupciju, kretinismu (samazinātu intelektuālo funkciju) auglim.
- C. Hipotireoze var radīt spontāno abortu, augļa augšanas aizturi, preeklampsiju un priekšlaika dzemdības.
- D. Subklīnisku vairogdziedzera disfunkciju drīkst neārstēt

**58. Kas atbilst kardiovaskulārās sistēmas izmaiņām normāli noritošas grūtniecības laikā? :**

- A. Progesterona ietekmē notiek arteriolu gludās muskulatūras tonizēšanās
- B. Samazinās plazmas tilpums un eritrocītu daudzums
- C. Paātrinās sirdsdarbība (par 10 – 20 reizēm minūtē), palielinās sirds izsviedes tilpums
- D. Gan sistoliskais asinsspiediens, gan diasoliskais asinsspiediens agrīnā grūtniecības laikā samazinās

**59. Kas atbilst respiratorās sistēmas izmaiņām normāli noritošas grūtniecības laikā?**

- A. Progesterona ietekmē samazinās elpošanas centra jutība pret CO<sub>2</sub>. Estrogēnu ietekmē notiek gļotādas hiperēmija, hipersekrecija, tūska, deguna aizlikums
- B. Krūšu kurvja sienas forma izmainās jo diafragma noslīd zemāk
- C. Dēļ diafragmas elevācijas izmainās plaušu funkciju mērījumi: pieaug elpošanas tilpums, samazinās funkcionāla atlieku kapacitāte, izelpas rezerves tilpums un atlieku tilpums; plaušu totālā kapacitāte nedaudz pazeminās vai paliek nemainīga
- D. Samazinās elpošanas tilpums, tādēļ, samazinās alveolārā ventilācija, kas izraisa respiratoro acidozi

**60. Ko nosaka ar II Leopolda paņēmienu?**

- A. Dzemdes lielumu un augļa guļu
- B. Augļa guļu un pozīciju
- C. Priekšgulošo daļu
- D. Priekšgulošās daļas attiecību pret mazā iegurņa ieeju

**61. Ko nosaka ar IV Leopolda paņēmienu?**

- A. Dzemdes lielumu.
- B. Augļa pozīciju
- C. Priekšgulošo daļu



- D. Priekšgulošās daļas attiecību pret mazā iegurna ieeju
- 62. Kas ir absolūti īsa nabas saite?**
- A. Nabas saites garums mazāks par 40cm
  - B. Nabas saites saīsināšanās īsto mezglu un apvijumu dēļ
  - C. Nabas saites garums lielāks par 50cm
  - D. Nabas saites garums 35cm
- 63. Ko nozīmē biofizikālā profila vērtējums 4 balles?**
- A. Norma
  - B. Aizdomas par augļa hipoksiju
  - C. Smaga hipoksija
  - D. Hipoksija
- 64. Kādi vingrojumi ir ieteicami grūtniecības periodā?**
- A. Stiepšanās vingrojumi
  - B. Vingrojumi ūdenī.
  - C. Vēdera preses nostiprināšanas vingrojumi ar svaru cilāšanu.
  - D. Relaksācijas vingrojumi uz muguras
- 65. Kas ir pareizi attiecībā uz sportošanu grūtniecības laikā:**
- A. Sportošana noteikti jāpārtrauc, jo fiziskas aktivitātes negatīvi ietekmē augli
  - B. Obligāti jāsamazina fiziska slodze
  - C. Ķermeņa hipertermija >39,2°C grūtniecības I trimestrī ir teratogēna, tādēļ jāveic drošības pasākumi, lai no tās sportojot izvairītos
  - D. Arī grūtnieces drīkst nodarboties ar dziļūdens niršanu
- 66. Kas ir Brakstona – Hiksa kontrakcijas?**
- A. Ritmiskas kontrakcijas, kas kombinējas ar progresējošu dzemdes kakla dilatāciju
  - B. Dzemdes muskuļu sasprindzinājums bez sāpēm, kas var ilgt 1 minūti
  - C. Velkošas sajūtas vēdera lejasdaļā
  - D. Progresējošas kontrakcijas
- 67. Potenciāli sensitizējoši momenti, kuru gadījumā Rh (-) grūtniecei nepieciešams profilaktiski ievadīt anti Rh Ig, izņemot:**
- A. Ektopiska grūtniecība
  - B. Spontānais vai legālais aborts
  - C. US kontrolētas procedūras tādas kā hiona biopsija, amniocentēze, hordocentēze, fetoskopija
  - D. Trauma, kas var radīt asiņošanu
- 68. Kas no minētā nav venozas trombembolijas riska faktors grūtniecības laikā?**
- A. Vecums virs 35 gadiem
  - B. ĶMI>30
  - C. Anamnēzē bijušas vismaz 2 dzemdības
  - D. Izārstēta infekcijas slimība pirms grūtniecības

- 69. Kuri no sekojošiem faktoriem ietilpst preeklampsijas diagnozes kritērijos?**
- A. AT virs 140/90 2x ar 6 stundu intervālu pēc 20. grūtniecības nedēļas, proteīnūrija virs 300 mg 24 stundu urīnā
  - B. AT virs 140/90 un proteīnūrija virs 300 mg
  - C. AT 130/90, olbaltuma zīmes urīnā
  - D. AT 120/80
- 70. Kuru no šiem medikamentiem izmanto krampju profilaksei preeklampsijas gadījumā?**
- A. Magnēzija sulfāts - Mg<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>
  - B. Dopegits
  - C. Diazepams
  - D. Labetalols
- 71. Kāds ir izmeklējumu minimums pirms plānveida ķeizargrieziņa?**
- A. Hb.
  - B. Hb, Asins saderība un reces faktori (APTL, PL)
  - C. Asins grupa, saderība.
  - D. Hb, Asins saderība un reces faktori, asins bioķīmija, urīna analīze.
- 72. Kas pareizi minēts par intrauterīnu augļa augšanas aizturi?**
- A. Smēķēšana nav intrauterīnas augļa augšanas aiztures iemesls
  - B. Intrauterīna augļa augšanas aizture, ja dzemdības norit līdz 32. grūtniecības nedēļām, nav saistāma ar biežu augļa nāvi
  - C. Termins intrauterīnu augļa augšanas aizture attiecas uz jaundzimušajiem ar samazinātu <10 percentīles dzimšanas svaru
  - D. Vienīgā intrauterīnas augļa augšanas aiztures ārstēšanas metode, kurai pierādīts efekts attiecībā uz augļa veselību ir glikokortikoīdu ievadīšana, ja dzemdības norit līdz 34 grūtniecības nedēļai
- 73. Riski, ar kuriem saistāma partus hypermaturus, ir sekojoši, izņemot:**
- A. Perinatālā mirstība jaundzimušajiem, kas dzimuši pēc 42. grūtniecības nedēļas nepalielinās, salīdzinot ar laikā dzimušajiem
  - B. 10% no jaundzimušajiem raksturīgs augļa dismaturācijas (postmaturācijas) sindroms.
  - C. Dzemdības biežāk norit ar dzemdību darbības disfunkciju, nopietnām starpenes traumām, biežāk tiek izmantotas operatīvas vaginālas dzemdības, kā arī divkāršojas ķeizargriezienu biežums
  - D. Pēc dzemdībām lielāks risks pievienoties endometriītam, hemorāģijai un trombembolijai
- 74. Kas ir singultus?**
- A. Žagošanās
  - B. Grūtības norīt
  - C. Atraugas
  - D. Asiņu atvemšana
- 75. Elpošanas funkciju auglim, atrodoties intrauterīni, nodrošina:**

- A. Augļa plaušas,
- B. Placenta,
- C. Augļa āda,
- D. Augļa apvalks.

**76. Kuri no minētajiem simptomiem ir raksturīgi agrīnai grūtniecības toksikozei?**

- A. Vemšana, slikta dūša, siekalošanās,
- B. Tūskas,
- C. Galvassāpes un stipri reiboņi,
- D. Paaugstināts asinsspiediens.

**77. Kura no indikācijām nav absolūta ķeizargrieziena operācijas veikšanai dzemdētājam:**

- A. Anatomiski sašaurināts iegurnis,
- B. Iegurņa deformācija,
- C. Dzemdētāja vēlas to pati,
- D. Totāla placentas priekšguļa.

**78. Mazā iegurņa dobumu norobežo:**

- A. Simfīze un kaunuma kauli no priekšpusē, krusta kauls un astes kauls – mugurpusē, iegurņa kauli sānos,
- B. Promontorijs – sānos, simfīzes apakšējā mala – priekšpusē, sēžas kauli mugurpusē,
- C. Astes kauls priekšpusē, lumbālie skriemeļi sānos, mīkstie audi mugurpusē,
- D. To veido tikai mīksto audu grupas.

**79. Aprēķinot dzemdību laiku, tiek ņemts vērā:**

- A. Pēdējo menstruāciju pirmās dienas datums,
- B. Pirmo augļa kustību dienas datums,
- C. Iespējamās ovulācijas dienas datums,
- D. Visi minētie datumi.

**80. Kurš no minētajiem orgāniem nodrošina augļa elpošanu?**

- A. Plaušas,
- B. Balsene,
- C. Placenta,
- D. Traheja.

**81. Kādi vitamīni ir nepieciešami ikvienai grūtniecei, lai grūtniecība noritētu fizioloģiski?**

- A. B grupas vitamīni,
- B. C vitamīns,
- C. A,C,D,B grupa kopā ar minerālvielām,
- D. Folijskābe.

**82. Kurš no minētajiem endokrīnajiem dziedzeriem nodrošina labvēlīgu augļa attīstību līdz placentas funkciju sākumam?**

- A. Vairogdziedzeris,
  - B. Virsnieres,
  - C. Aizkuņģa dziedzeris,
  - D. Dzeltenais ķermenis.
- 83. Kura no minētajām saslimšanām var attīstīties tikai grūtniecības laikā?**
- A. Nieru mazspēja,
  - B. Cukura diabēts,
  - C. Miokarda infarkts,
  - D. Gestācijas diabēts.
- 84. Grūtniecēm ar jebkura tipa cukura diabētu grūtniecības laikā:**
- A. Nepieciešams pāriet uz insulīna injekcijām.
  - B. Terapijai pielieto tikai diētu,
  - C. Jāizslēdz insulīna injekcijas,
  - D. Regulāri jāapmeklē kardiologs.
- 85. Kura no minētajām grūtniecības gestozēm tiek pieskaitītas pie vēlinām gestozēm?**
- A. Preeklampsija,
  - B. HELLP sindroms,
  - C. Eklampsija,
  - D. Visas minētās.
- 86. Kas neapšaubāmi pierāda daudzaugļu grūtniecību?**
- A. USS,
  - B. Kardiotokogrāfija,
  - C. Augļu sirds izklausīšana,
  - D. Viss minētais.
- 87. Kas raksturo augļa šķērsguļu?**
- A. Augļa garenass un dzemdes garenasi atrodas taisnā leņķī.
  - B. Augļa garenass un dzemdes garenasi sakrīt,
  - C. Augļa garenass un dzemdes garenasi veido šauru leņķi,
  - D. Neviens no minētie piemēriem.
- 88. Kādos gadījumos ķeizargrieziena operācija tiek veikta plānoti?**
- A. Deformēts iegurnis mātei,
  - B. Nepilnvērtīga dzemdes siena,
  - C. Nepareiza augļa guļa,
  - D. Visos minētajos gadījumos.
- 89. Kurā no minētām anatomiskām struktūrām attīstās olšūna?**
- A. Dzeltenajā ķermenī,
  - B. Olnīcas asinsvados,
  - C. Briestošā folikulē,
  - D. Olnīcas limfvados.
- 90. Kurā grūtniecības nedēļā vairums pirmdzemdētāju sajūt augļa kustības?**
- A. 20. grūtniecības nedēļā.

- B. 16. grūtniecības nedēļā,
- C. 18. grūtniecības nedēļā,
- D. 25. grūtniecības nedēļā.

**91. Kurā grūtniecības nedēļā sāk pilnībā funkcionēt fetoplacentārā asinsrite?**

- A. 3. grūtniecības nedēļā,
- B. 16. grūtniecības nedēļā.
- C. 22. grūtniecības nedēļā,
- D. 12 grūtniecības nedēļā.

**92. Sieviete ir iestājusies grūtniecība, viņa veic valsts ierēdņa darbu. Lai viņai pirmsdzemdību atvaļinājums tiktu piešķirts uz 70 dienām, Jūs ieteiksiet viņai grūtniecības uzskaitē stāties:**

- A. Līdz 12 grūtniecības nedēļai.
- B. Līdz 21 grūtniecības nedēļai,
- C. Tam nav lielas nozīmes,
- D. Nevienā no minētajiem gadījumiem.

**93. Kurš no skaidrojumiem atbilst augļa pozīcijas termina izskaidrojumam?**

- A. Dzemdes garenass attiecība pret augļa garenasi,
- B. Augļa muguriņas attiecība pret mātes kreiso vai labo pusi.
- C. Augļa muguriņas attiecība pret dzemdes priekšējo vai mugurējo virsmu,
- D. Augļa lielākās daļas attiecība pret mazo iegurni.

**94. Kurš no skaidrojumiem atbilst augļa guļas termina izskaidrojumam?**

- A. Dzemdes garenass attiecība pret augļa garenasi.
- B. Augļa muguriņas attiecība pret mātes kreiso vai labo pusi,
- C. Augļa muguriņas attiecība pret dzemdes priekšējo vai mugurējo virsmu,
- D. Augļa lielākās daļas attiecība pret mazo iegurni.

**95. Kurš no skaidrojumiem atbilst augļa veida termina izskaidrojumam?**

- A. Dzemdes garenass attiecība pret augļa garenasi,
- B. Augļa muguriņas attiecība pret mātes kreiso vai labo pusi,
- C. Augļa muguriņas attiecība pret dzemdes priekšējo vai mugurējo virsmu.
- D. Augļa lielākās daļas attiecība pret mazo iegurni.

**96. Kāds darbnespējas lapas dienu skaits pienākas sievietei pēc fizioloģiski noritošas grūtniecības un dzemdībām?**

- A. 42 dienas,
- B. 56 dienas.
- C. 70 dienas,
- D. 32 dienas.

**97. Kāds darbnespējas lapas dienu skaits pienākas sievietei pēc fizioloģiski noritošas grūtniecības un patoloģiski noritošām dzemdībām?**

- A. 42 dienas,
- B. 56 dienas,
- C. 70 dienas.
- D. 32 dienas.

98. Kurā grūtniecības nedēļā grūtniecei jānozīmē veikt orālās glikozes tolerances tests?
- A. 12.grūtniecības nedēļā,
  - B. 32.grūtniecības nedēļā,
  - C. 25.grūtniecības nedēļā.
  - D. 37.grūtniecības nedēļā.
99. Kurā grūtniecības nedēļā grūtniecei jāveic uzsējums uz BHS?
- A. 12.grūtniecības nedēļā,
  - B. 32.grūtniecības nedēļā,
  - C. 25.grūtniecības nedēļā,
  - D. 37.grūtniecības nedēļā.
100. Kā pareizi ir jāveic uzsējuma materiāla paņemšana uz BHS?
- A. Materiāls jāņem no maksts apakšējās trešdaļas, starpenes un anus rajona.
  - B. Materiāls jāņem no kāju iekšējās virsmas ādas,
  - C. Materiāls jāņem no maksts priekšelpas,
  - D. Materiāls jāņem no urīnizvadkanāla atveres.
101. Kurā grūtniecības nedēļā grūtniecei būtu obligāti jāveic augļa KTG pieraksts?
- A. 34.grūtniecības nedēļā,
  - B. Pēc 40.grūtniecības nedēļas.
  - C. 37.grūtniecības nedēļā,
  - D. Jebkurā grūtniecības laikā.
102. Kad jāveic augļa sirdsdarbības izklausīšana ar fetālo doplerometru?
- A. Sākot ar grūtniecības otro pusi,
  - B. Sākot ar grūtniecības trešo trimestri,
  - C. Katras antenatālās vizītes laikā, sākot ar otro trimestri.
  - D. Pēc grūtnieces vēlēšanās.
103. Kurā grūtniecības laikā jāveic Gestācijas diabēta sijājoša diagnostika?
- A. Pirmajā grūtniecības trimestrī,
  - B. 30.grūtniecības nedēļā,
  - C. 37.grūtniecības nedēļā,
  - D. 24.-28.grūtniecības nedēļās.
104. Ko veic ikvienā grūtnieces vizītē pie speciālista antenatālās aprūpes laikā?
- A. Antropometrisko rādītāju analīzi;
  - B. Augļa attīstības analīzi;
  - C. Veikto izmeklējumu analīzi;
  - D. Visu iepriekš minēto.
105. Kāds ir fizioloģiski noritošais grūtniecības ilgums?
- A. 28 grūtniecības nedēļas
  - B. 37 grūtniecības nedēļas
  - C. 40 grūtniecības nedēļas
  - D. 12 grūtniecības nedēļas

**106. Kura no minētajām saslimšanām sievietēm ir saistīta tikai ar grūtniecības laiku?**

- A. Nieru mazspēja;
- B. Cukura diabēts;
- C. Gestācijas diabēts;
- D. Miokarda infarkts.

**107. Kuras no minētām sievietes saslimšanām grūtniecības laikā var radīt veselības problēmas kā mātei tā auglim?**

- A. Iedzimtas sirdskaites;
- B. Glomerulonefrīts un pielonefrīts;
- C. Hroniska anēmija;
- D. Visas iepriekš minētās.

**108. Kas ir raksturīgs agrīnām grūtnieču gestozēm?**

- A. Caureja;
- B. Bieža urinācija;
- C. Slikta dūša, vemšana, siekalošanās;
- D. Izteikta acu tūska.

**109. Kāds arteriālās tensijas rādītājs ļauj Jums domāt par preeklampsijas norises nopietnību?**

- A. Sistoliskais spiediens ir 120 mm Hg staba;
- B. Sistoliskais spiediens ir 100 mm Hg staba;
- C. Diastoliskais spiediens ir 110 mm Hg staba;
- D. Diastoliskais spiediens ir 80 mm Hg staba.

### Dzemdības un pēcdzemdību periods

#### 1. Perinatālā mirstība ir:

- A. Nedzīvi dzimušo un pirmajā dzīves nedēļā mirušo bērnu skaits no 1000 dzīvi un nedzīvi dzimušiem
- B. Dzīvi dzimušo nāves gadījumu skaits laikā no 0 – 27 dzīves dienām no 1000 dzīvi dzimušiem
- C. Dzīvi dzimušo nāves gadījumu skaits laikā no 0 – 6 dzīves dienām no 1000 dzīvi dzimušiem
- D. Pirmajā dzīves gadā mirušo bērnu skaits no 1000 dzīvi dzimušajiem

#### 2. Mātes mirstības rādītāju aprēķina attiecībā pret:

- A. 10 000 dzimušiem bērniem
- B. 10 000 dzīvi dzimušiem bērniem
- C. 100 000 dzimušiem bērniem
- D. 100 000 dzīvi dzimušiem bērniem

#### 3. Kādā gadījumā veic ķeizargrieziena operāciju pie saslimšanas ar ģenitālo herpes vīrusu (HSV II)?

- A. Ja bijusi primāra infekcija agrīnā grūtniecības laikā
- B. Tikko pārslimots HSV II recidīvs
- C. Anamnēzē dzimumceļu herpes
- D. Ja dzemdību brīdī aktīvi izsitumi vai bijusi primāra infekcija 6 nedēļas pirms dzemdībām

#### 4. Kura no augļa stāvokļa izvērtēšanas metodēm pirms dzemdībām ir vismazāk informatīva?

- A. Augļa kustību skaitīšana.
- B. KTG.
- C. Biofizikālā profila noteikšana.
- D. Fetoplacentārās asinsrites doplerizmeklējumi II – III trimestrī

#### 5. Ko norāda Bišofa (Bishop) skala?

- A. Augļa guļu dzemdē
- B. Mātes iegurņa stāvokli
- C. Dzemes kakla bioloģisko „gatavību” dzemdībām
- D. Dzemes kakla atvērumu

#### 6. Kas neietilpst normālā dzemdību procesā?

- A. Dzemes ritmiskas kontrakcijas
- B. Dzemes kakla atvērums
- C. Asīnošana no dzemes kakla
- D. Dzemes kakla saīsināšanās

#### 7. Kas ir vadošais punkts pakauša priekšguļas priekšējā veidā?

- A. Bultas šuve (Sutura sagitalis)
- B. Mazais avotiņš
- C. Liels avotiņš
- D. Viduspunkts starp lielo un mazo avotiņu



**8. Kas ir I dzemdību periods?**

- A. Par pirmo periodu sauc laiku no regulārām dzemdes kontrakcijām līdz pilnam dzemdes kakla atvērūmam
- B. Par I periodu sauc laiku no velkošām sāpēm vēdera lejasdaļā līdz regulārām dzemdes kontrakcijām
- C. No velkošām sāpēm līdz pilnam dzemdes kakla atvērūmam
- D. No neregulārām kontrakcijām līdz pilnam atvērūmam

**9. Kāds ir II dzemdību perioda fizioloģiskais ilgums pirmdzemdētājai?**

- A. 1stunda
- B. 2 stundas
- C. 3 stundas
- D. 4 stundas

**10. Ko nozīmē aktīva III dzemdību perioda vadīšana?**

- A. Profilaktiska oksitocīna vai citu uterotoniku ievade uzreiz pēc bērna piedzimšanas, agrīna nabassaites nospiešana un pārgriešana, kā arī kontrolēta nabas saites atrakcija
- B. Urīnpūšļa kateterizācija pirms placentas izdalīšanās, spiediens uz dzemdes fundus daļu
- C. 5 DV oksitocīna i/m ievadīšana.
- D. Nogaidoša taktika līdz izdalās placenta

**11. Kāda 1.dzemdību perioda aktīvajā fāzē ir optimāla dzemdes kakla dilatācija multipārām?**

- A. 1 cm/h
- B. 2 cm/h
- C. 1,2 cm/h
- D. 0,5 cm/h

**12. Kas ir pareizi par 1.dzemdību perioda latento fāzi?**

- A. Tā sākas no dzemdību sākuma, norit līdz dzemdes kakla atvērums ir 3-4cm un ilgst līdz 8 stundām
- B. Tā sākas no brīža, kad dzemdes kakla atvērums ir 3-4cm, un ilgst līdz pilnam atvērūmam
- C. Dzemdes kakla atvērums šajā periodā jābūt vismaz 0,5 cm/h
- D. Dzemdes kakla atvērums šajā periodā jābūt vismaz 1,2 cm/h

**13. Cik bieži jāizmeklē dzemdētāja vagināli I dzemdību perioda aktīvajā fāzē fizioloģiskās dzemdībās?**

- A. Katru stundu
- B. Ik 2 stundas
- C. Ik 3 stundas
- D. Ne retāk kā pa 4 stundām

**14. Noplūdušu auglūdeņu priekšrocības fizioloģisku dzemdību gadījumā ir sekojošas, izņemot:**

- A. Dzemdību progress kļūst straujāks
- B. Iespējams noteikt ūdeņu krāsu un sastāvu
- C. Uzreiz var noteikt nabassaites prolapsu un, nenovēlojot diagnozi, rīkoties

D. Samazinās HIV inficētas sievietes vīrusa transmisijas risks uz augli

**15. Kurās klīniskās situācijās dzemdētājam nav paaugstināts nabas saites izkrišanas risks?**

- A. Polihidramnijs
- B. Nepareiza augļa guļa
- C. Urogenitāla infekcija
- D. Daudzaugļu grūtniecības

**16. Kā ievada oksitocīnu i/v ar perfuzoru?**

- A. 5 DV oksitocīna atšķaida ar 50 ml 0,9% fizioloģisko šķīdumu, ievadīšanu uzsāk ar 0,3 ml/ stundā, devu palielinot ik pa ½ stundai par 3 ml/stundā
- B. 5 DV oksitocīna atšķaida ar 50 ml 0,9% fizioloģisko šķīdumu, ievadīšanu uzsāk ar 0,3 ml/ stundā, devu palielinot ik pa 1 stundai par 3 ml/stundā
- C. 10 DV oksitocīna atšķaida ar 50 ml 0,9% fizioloģisko šķīdumu, ievadīšanu uzsāk ar 0,3 ml/ stundā, devu palielinot ik pa 1/2 stundai par 3ml/stundā
- D. 5 DV oksitocīna atšķaida ar 50 ml 0,9% fizioloģisko šķīdumu, ievadīšanu uzsāk ar 0,5 ml/ stundā, devu palielinot ik pa ½ stundai par 5 ml/stundā

**17. Kādu manipulāciju veikšanai dzemdniecībā izmanto epidurālo anestēziju?**

- A. Atsāpināšanu starpenes plīsumu gadījumos
- B. Perineālu atsāpināšanu
- C. Atsāpināšanu ķeizargrieziena operācijas laikā
- D. Anestēziju aktīvai dzemdību fāzei un izstumšanās periodam

**18. Ģlotaini, asiņaini izdalījumi no dzimumceļiem laicīgu dzemdību gadījumā, saistīti ar:**

- A. Margināli novietotu placentu
- B. Dzemdes kala progresējošu atvērumu
- C. Placentas priekšlaicīgu atslāņošanos
- D. Priekšlaicīgi noplūdušiem augļa ūdeņiem

**19. Kas ir „durvju tests”?**

- A. AT izmērīšana un pulsa skaitīšana, iestājoties dzemdību nodaļā
- B. Vispārējā stāvokļa izvērtēšana, stājoties dzemdību stacionārā
- C. Vispārējā stāvokļa izvērtēšana, un KTG pieraksts, iestājoties dzemdību nodaļā
- D. KTG pieraksts iestājoties stacionārā 20 minūšu garumā

**20. Kas ir decelerācija kardiokogrāfijas pierakstā?**

- A. Vidējā sirds ritma līkne
- B. Sirdsdarbības paātrināšanās par 15 x minūtē vai vairāk, kas ilgst vismaz 15 sekundes
- C. Sirdsdarbības palēnināšanās zem bazālās līnijas
- D. Sirdsdarbības palēnināšanās zem bazālās līnijas, kas sākas reizē ar dzemdes kontrakciju un atgriežas pie pamatlīnijas kontrakcijas beigās

**21. Kā kardiokogrāfijas pierakstā atspoguļojas bradikardija?**

- A. Bazālais ritms virs 160x minūtē 10 minūtes un ilgāk
- B. Bazālais ritms 110 – 150x minūtē 10 minūtes un ilgāk
- C. Bazālais ritms zem 100x minūtē 10 minūtes un ilgāk

D. Bazālais ritms 90 x minūtē

**22. Kas ir akcelerācija kardiokogrāfijas pierakstā?**

- A. Vidējā sirds ritma līkne
- B. Līkne virs bazālās līnijas vismaz 15 sitieni minūtē un ilgst vismaz 15 sekundes
- C. Līkne virs bazālās līnijas vismaz 15 sitieni minūtē un ilgst vismaz 5 sekundes
- D. Līkne zem bazālās līnijas

**23. Kuras decelerācijas liecina par augļa galviņas saspiešanu?**

- A. Vēlīnas
- B. Mainīgas, agrīnas
- C. Agrīnas
- D. Dziļas, vēlīnas

**24. Kas liecina par kompensētu augļa distresu kardiokogrāfijas pierakstā?**

- A. Bazālais ritms 160x minūtē
- B. Palielināta variabilitāte
- C. Pazālais ritms 130x min.
- D. Dziļas, vēlīnas decelerācijas

**25. Pazeminātas mainības iemesls nav:**

- A. Augļa miegs
- B. Grūtniecības laiks mazāks par 28 –30 nedēļām
- C. Smaga hipoksija un acidoze
- D. Nabas saites aptīšanās ap kaklu vai ķermeni

**26. Kad būtu ieteicams lietot STAN metodi dzemdību laikā?**

- A. Ja ir ieilgušas dzemdības,
- B. Kā palīgmetodi dzemdībās šaubīgas un patoloģiskas KTG gadījumā,
- C. Lai vērtētu, vai nav nepieciešams pieaicināt kādu kolēģi,
- D. Ja grūtniecības laiks ir sasniedzis 40.grūtniecības nedēļas.

**27. Ja KTG pierakstā parādās prolongēta decelerācija, jāizslēdz kritiskas dzemdību patoloģijas:**

- A. Placentas atslāņošanās,
- B. Nabassaites izkrišana,
- C. Dzemdies plīsums,
- D. Visas iepriekš minētās kritiskās situācijas.

**28. Kā tiek definēts normāls augļa KTG pieraksts?**

- A. Ja viens raksturlielums nav pārliecinošs, bet pārējie ir pārliecinoši,
- B. Ja  $\geq 2$  raksturlielumi ir nepārliecinoši vai  $\geq 1$  ir patoloģisks,
- C. Visi KTG raksturlielumi ir pārliecinoši.
- D. Ja parādās sinusa ritms.

**29. Kā tiek definēts šaubīgs augļa KTG pieraksts?**

- A. Ja viens raksturlielums nav pārliecinošs, bet pārējie ir pārliecinoši,
- B. Ja  $\geq 2$  raksturlielumi ir nepārliecinoši vai  $\geq 1$  ir patoloģisks,
- C. Visi KTG raksturlielumi ir pārliecinoši.
- D. Ja parādās sinusa ritms.

- 30. Kā tiek definēts patoloģisks augļa KTG pieraksts?**
- A. Ja viens raksturlielums nav pārliecinošs, bet pārējie ir pārliecinoši,
  - B. Ja  $\geq 2$  raksturlielumi ir nepārliecinoši vai  $\geq 1$  ir patoloģisks.
  - C. Visi KTG raksturlielumi ir pārliecinoši.
  - D. Ja parādās sinusa ritms.
- 31. Kādos gadījumos veic antiRh imūnglobulīna ievadīšanu pēc dzemdībām?**
- A. Māte Rh(-), bērns Rh (+)
  - B. Māte Rh (-), bērns Rh (-)
  - C. Māte Rh (+), bērns Rh (-)
  - D. Māte Rh(+), bērns Rh(+)
- 32. Kāds ir pieļaujamais asins zudums dzemdībās?**
- A. 0,5 % no ķermeņa svara
  - B. 1 % no ķermeņa svara
  - C. 5 % no ķermeņa svara
  - D. 10% no ķermeņa svara
- 33. Pēcdzemdību trombembolijas attīstību var veicināt:**
- A. Smagas dzemdības
  - B. Ilgstošs gultas režīms pēc operatīvām dzemdībām
  - C. Samazināts sāls daudzums uzturā
  - D. Atteikšanās lietot grūtnieču jostu
- 34. No kura līdz kuram gestācijas laikam notikušas dzemdības klasificē par priekšlaicīgām?**
- A. Līdz 22 grūtniecības nedēļām
  - B. No 22 līdz 37 grūtniecības nedēļām
  - C. No 22 līdz 36 grūtniecības nedēļām un 6 dienām
  - D. No 37 līdz 42 grūtniecības nedēļām
- 35. Kuru no šiem medikamentiem lieto, lai mazinātu RDS priekšlaicīgu dzemdību gadījumā?**
- A. Betametazons
  - B. Deksametazons
  - C. Hidrokortizons
  - D. Prednizolons
- 36. Kurās grūtniecības nedēļās lietojama tokolīze priekšlaicīgu dzemdību gadījumā?**
- A. 22.-37.ned.
  - B. 23.-34.ned.
  - C. 22.-34.ned.
  - D. 18.-22.ned.
- 37. Kuru no dotajām metodēm neizmanto dzemdību indukcijai?**
- A. Folijs katetra ievadīšanu dzemdes kaklā
  - B. Prostaglandīnu E2, mizoprostolu ( Citotex)
  - C. Amniotomija

D. Amnioskopija**38. Kādu dzemdību darbību sauc par diskoordinētu?**

- A. Nepietiekama kontrakciju intensitāte, ilgums, biežums, nav dinamikas dzemdes kakla atvērumā
- B. Pēkšņas, pārmērīgi stipras kontrakcijas, īsām pauzēm
- C. Nekoordinētas, nesimetriskas kontrakcijas dažādos dzemdes rajonos, kam seko kontrakciju pārtraukums
- D. Sāpīgas kontrakcijas jostas rajonā

**39. Kas norāda uz sekundāru dzemdību darbības vājumu?**

- A. Nepietiekama kontrakciju intensitāte, ilgums, biežums
- B. Samazinās kontrakciju intensitāte, ilgums un biežums II dzemdību periodā
- C. Pēkšņas, pārmērīgi stipras kontrakcijas, īsā pauzēm
- D. Nekoordinētas, nesimetriskas kontrakcijas dažādos dzemdes rajonos, kam seko kontrakciju pārtraukums

**40. Kuri no faktoriem norāda uz pēcdzemdību infekciju (endometrīta) rašanos?**

- A. Paaugstināta temperatūra 2 dienas pēc dzemdībām
- B. Paaugstināta temperatūra virs 38 grādiem jebkuras divas dienas no 10 pēcdzemdību dienām, izņemot pirmās 24 stundas
- C. Paaugstināta temperatūra pirmās 24 stundas pēc dzemdībām
- D. Asins zudums lielāks par 500 ml pirmajā stundā pēc dzemdībām

**41. Kas ir „Kuvulēra dzemde”?**

- A. Priekšlaicīga placentas atslāņošanās
- B. Dzemdes muskulatūras imbīcija ar asinīm priekšlaicīgas centrālas placentas atslāņošanās dēļ
- C. Placentas priekšguļa
- D. Placentas patoloģiska piestiprināšanās dzemdes sienai

**42. Kuras no šīm klīniskajām pazīmēm raksturīgas priekšguļošai placentai?**

- A. Nesāpīga, vagināla asiņošana, kas sākas II trimestra beigās un vēlāk, parasti spontāni pārtraucas
- B. Slēpta asiņošana, kura izpaužas ar sievietes vitālo rādītāju izmaiņām, bez redzamiem ārējās asiņošanas simptomiem
- C. Ārēja asiņošana, saistīta ar sāpēm vēderā, izmainīti augļa sirdstoņi
- D. Ārēja asiņošana, saistīta ar dzemdes kakla atvērumu

**43. Kuras no šīm klīniskajām pazīmēm nav raksturīgas pie centrālas priekšlaicīgas placentas atslāņošanās?**

- A. Saspringta, sāpīga dzemde, samazinātas augļa kustības
- B. Tahikardija, samazināts AT, neatbilstoši asiņošanas stiprumam no maksts
- C. Regulāra dzemdību darbība
- D. Nesāpīga, vagināla asiņošana, kas II trimestra beigās un vēlāk, parasti spontāni pārtraucas

**44. Kurš no minētajiem piemēriem raksturo I pakāpes starpenes plīsumu?**

- A. Ādas bojājums
- B. Ādas un iegurņa pamata muskuļu bojājums

- C. Daļējs vai pilnīgs taisnās zarnas sfinktera bojājums  
D. Ādas un gļotādas bojājums
- 45. Kurš no minētajiem piemēriem raksturo III pakāpes starpenes plīsumu?**  
A. Starpenes ādas bojājums  
B. Starpenes ādas un muskuļu bojājums, izņemot taisnās zarnas bojājums  
C. Daļējs vai pilnīgs taisnās zarnas sfinktera bojājums  
D. Taisnās zarnas priekšējās sienas bojājums
- 46. Kurā no minētajiem gadījumiem atļautas dzemdības pa dabiskajiem dzemdību ceļiem pie dvīņu grūtniecības?**  
A. Patstāvīgi sākusies dzemdību darbība  
B. Tūpļa priekšguļa pirmajam auglim  
C. Galvas priekšguļa pirmajam auglim  
D. Otrais auglis lielāks par pirmo augli
- 47. Kurš no minētajiem simptomiem raksturīgs pēcdzemdību skumjām?**  
A. Bezmiegs, raudulība, nemiers  
B. Parasti rodas no 3 – 10 dienai  
C. Sākums lēns, var parādīties 1 gada laikā pēc dzemdībām  
D. Uzbudinājums, apjukums, halucinācijas
- 48. Līdz cik grūtniecības nedēļām augļa vakumekstrakcija nav vēlama?**  
A. 32  
B. 36  
C. 40  
D. 34
- 49. Ārstniecības personu parastā roku mazgāšanas metode dzemdību laikā ir:**  
A. Roku mazgāšana ar ūdeni un šķidrām ziepēm  
B. Roku mazgāšana ar ūdeni un antibakteriālām šķidrām ziepēm  
C. Roku mazgāšana ar ūdeni un antibakteriālām šķidrām ziepēm, pēc tam dezinficēšana ar alkoholu saturošu dezinfekcijas līdzekli  
D. Roku mazgāšana ar ūdeni un gabalziepēm
- 50. Higiēniskā roku mazgāšanas metode dzemdību laikā ir:**  
A. Roku mazgāšana ar ūdeni un šķidrām ziepēm  
B. Roku mazgāšana ar ūdeni un antibakteriālām šķidrām ziepēm  
C. Roku mazgāšana ar ūdeni un antibakteriālām šķidrām ziepēm, pēc tam dezinficēšana ar alkoholu saturošu dezinfekcijas līdzekli  
D. Roku mazgāšana ar ūdeni un gabalziepēm
- 51. Ķirurģiskā roku mazgāšana dzemdību laikā ir:**  
A. Roku mazgāšana ar ūdeni un šķidrām ziepēm  
B. Roku mazgāšana ar ūdeni un antibakteriālām šķidrām ziepēm  
C. Roku mazgāšana ar ūdeni un antibakteriālām šķidrām ziepēm, pēc tam dezinficēšana ar alkoholu saturošu dezinfekcijas līdzekli pēc shēmas  
D. Roku mazgāšana ar ūdeni un gabalziepēm
- 52. Ārstniecības personas parasto roku mazgāšanu ikdienā veic:**

- A. Aprūpējot ar MRSA inficētu pacientu  
B. Pirms neķirurģisku invazīvu procedūru veikšanas  
C. Pirms un pēc cimdu lietošanas  
D. Pēc fizioloģisko funkciju kārtošanas (t.sk. tualetes apmeklēšanas)
- 53. Vai aprūpējot pacientu, kuram ir pozitīvs MRSA uzsējuma tests, nepieciešams lietot sejas maskas un speciālu apģērbu (halātu, priekšautu)?**  
A. Ir nepieciešams lietot tikai sejas maskas  
B. Ir nepieciešams lietot tikai speciālu apģērbu  
C. Ir nepieciešams lietot sejas maskas un speciālu apģērbu  
D. Lietot sejas maskas un speciālu apģērbu nav nepieciešams
- 54. Aprūpējot MRSA inficētu pacientu māšai uz rokām un pirkstiem var būt:**  
A. Rokas pulkstenis un laulības gredzens  
B. Tikai laulības gredzens  
C. Tikai rokas pulkstenis  
D. Uz rokām un pirkstiem nekas nedrīkst būt
- 55. Kādas komplikācijas var izsaukt ilgstoša heparīna lietošana parenterāli:**  
A. Tahikardiju  
B. Elpas trūkumu  
C. Bradikardiju  
D. Asiņošanu
- 56. Kādas vielas drīkst ievadīt intravenozi?**  
A. Tikai ūdens šķīdumus  
B. Tikai eļļas šķīdumus  
C. Eļļas šķīdumus un stipri kairinošas vielas  
D. Viss iepriekš minētais
- 57. Kas nav augļa stāvokļa izvērtēšanas metodes dzemdību laikā?**  
A. Augļa kustības un kardiogrammas pieraksts.  
B. STAN metode  
C. pH noteikšana augļa asinīs.  
D. Augļa kustību skaitīšana.
- 58. Pēc Bišopa skalas izvērtē dzemdes kakla atvērumu, garumu, konsistenci un pozīciju, kā arī vadošās daļas novietojumu plānā attiecībā pret:**  
A. Spina ishiadica  
B. Spina iliaca anterior superior  
C. Spina iliaca anterior inferior  
D. Spina ishi
- 59. Kurš ir pirmais dzemdību biomehānisma moments pakauša priekšguļas priekšējā veidā?**  
A. Galviņas saliekšanās  
B. Galviņas iekšējā rotācija  
C. Bultas šuves iestāšanās šķērsizmērā  
D. Galvas atliekšanās

**60. Kas ir otrais dzemdību periods?**

- A. Par II dzemdību periodu sauc laiku no regulārām dzemdes kontrakcijām līdz pilnam dzemdes kakla atvērumanam
- B. No pilna dzemdes kakla atvēruma līdz spiešanās sajūtai.
- C. No pilna dzemdes kakla atvēruma līdz augļa piedzimšanai.
- D. No pilna dzemdes kakla atvēruma līdz placentas izdalīšanās.

**61. Kāds ir II perioda fizioloģiskais ilgums atkārtotās dzemdībās?**

- A. 1stunda
- B. 2 stundas
- C. 3stundas
- D. 4 stundas

**63. Kāds ir fizioloģisks trešā perioda ilgums?**

- A. Līdz 20 minūtēm
- B. Līdz 30 minūtēm
- C. Līdz 1 stundai
- D. Līdz 2 stundām

**64. Kāda 1.dzemdību perioda aktīvajā fāzē ir optimāla dzemdes kakla dilatācija nullipārām?**

- A. 2 cm/h
- B. 1 cm/h
- C. 0,5 cm/h
- D. 1,5 cm/h

**65. Kas ir pareizi par 1.dzemdību perioda aktīvo fāzi?**

- A. Tā sākas no dzemdību sākuma, norit līdz dzemdes kakla atvērums ir 3-4cm un ilgst līdz 8 stundām.
- B. Tā sākas no brīža, kad dzemdes kakla atvērums ir 3-4cm, un ilgst līdz pilnam atvērumanam.
- C. Dzemdes kakla atvērums šajā periodā jābūt vismaz 0,5 cm/h.
- D. Dzemdes kakla atvērums šajā periodā jābūt vismaz 1,2 cm/h.

**66. Kurš no apgalvojumiem ir nepareizs par vaginālu izmeklēšanu dzemdību laikā?**

- A. Vagināla izmeklēšana, stājoties stacionārā, nav nepieciešama
- B. 1.dzemdību perioda latentās fāzes laikā jāizmeklē vagināli 4 stundas pēc iestāšanās vai dzemdes kontrakcijām kļūstot regulārākām un sāpīgākām
- C. 1.dzemdību perioda aktīvās fāzes laikā dzemdētāja jāizmeklē ik 4 stundas, lai izvērtētu dzemdību progresu, vai, ja progress ir vājš ik 2 stundas
- D. Vagināla izmeklēšana, noplūstot augļa ūdeņiem nav nepieciešama

**67. Amniotomijas nozīme ir sekojoša, izņemot:**

- A. Dzemdību darbības indukcija un veicināšana
- B. Dzemdību darbības bloķēšana
- C. Augļa stāvokļa izvērtēšana, ja nepieciešama monitorēšana
- D. Ūdeņu novērtēšana, mekonija piejaukuma izslēgšana

**68. Kādos gadījumos jāveic amniotomija?**



- A. Pilns dzemdes kakla atvērums, KTG reaktīva
- B. Dzemdes kakla atvērums 7cm, KTG reaktīva
- C. Dzemdes kakla atvērums 6cm, KTG uzrāda bazālo ritmu 170x minūtē
- D. Dzemdes kakla garums 2cm, dzemdes kakla atvērums 3cm, augļa intrauterīnais stāvoklis stabils

**69. Kādas var būt oksitocīna ievadīšanas blakusparādības?**

- A. Apjukums, krampji, apgrūtināta elpošana, reibonis, paātrināta vai neregulāra sirdsdarbība, galvassāpes, nātrene, hiperstimulācija, ādas apsārtums
- B. Slikta dūša, vemšana
- C. Oligūrija, anūrija, sāpes mugurā un vēderā
- D. Dzelte, reibonis, slikta dūša

**70. Kādu manipulāciju veikšanai dzemdniecībā izmanto spinālo anestēziju?**

- A. Vaginālu dzemdību atsāpīšanai
- B. Ķeizargrieziena operācijai, kas nepieciešama akūtu stāvokļu dēļ
- C. Augļa vakuumekstrācijai
- D. Ķeizargrieziena operācijai

**71. Periodiskas, progresējošas muguras – krustu daļas sāpes grūtniecei bieži saistītas ar:**

- A. Dzemdību darbības priekšvēstnešiem
- B. Starpskriemeļu disku profūziju
- C. Vēdera priekšējās sienas muskulatūras nepietiekamību
- D. Aktīvu dzemdību darbību

**72. Ko izvērtē pēc Fišera skalas?**

- A. Dzemdes kakla gatavību dzemdībām
- B. Augļa guļu
- C. KTG pierakstu
- D. Jaundzimušā stāvokli uzreiz pēc dzemdībām

**73. Kas ir variabilitāte kardiokogrāfijas pierakstā?**

- A. Starpība starp sirdsdarbības augstāko un zemāko punktu 1cm garā pamatlīnijas pierakstā
- B. Starpība starp sirdsdarbības augstāko un zemāko punktu 10cm garā pamatlīnijas pierakstā
- C. Sirdsdarbības palēnināšanās zem pamatlīnijas
- D. Sirdsdarbības paātrināšanās par 15 x minūtē vai vairāk, kas ilgst vismaz 15 sekundes

**74. Kas ir tahikardija kardiokogrāfijas pierakstā?**

- A. Bazālais ritms zem 100x minūtē 10 minūtes un ilgāk
- B. Bazālais ritms 160x minūtē 10 minūtes un ilgāk
- C. Bazālais ritms virs 160x minūtē
- D. Bazālais ritms 120-160x minūtē

**75. Kuras decelerācijas liecina par nabas saites saspiešanu?**

- A. Vēlīnas
- B. Mainīgas

- C. Agrīnas
- D. Dziļas, vēlīnas

**76. Kas liecina par dekompensētu augļa distresu kardiokogrāfijas pierakstā?**

- A. Bazālais ritms 165x minūtē
- B. Palielināta variabilitāte
- C. Mainīgas decelerācijas
- D. Dziļas, vēlīnas decelerācijas

**77. Kādi parametri tiek ņemti vērā, izvērtējot KTG pēc Fišera skalas?**

- A. Pamatlīnija, variabilitāte, oscilācijas, akcelerācijas, decelerācijas
- B. Pamatlīnija, variabilitāte, oscilācijas, akcelerācijas, vēlīnas decelerācijas
- C. Pamatlīnija, variabilitāte, akcelerācijas, decelerācijas
- D. Akcelerācijas, decelerācijas

**78. Kā mūsdienās tiek interpretēta augļa labsajūta KTG pierakstā?**

- A. Normāla, patoloģiska
- B. Normāla, šaubīga, patoloģiska, pretermināla
- C. Akūta, subakūta, pakāpeniski progresējoša
- D. Reaktīva vai neaktīva

**79. No cik ml asiņu zuduma pēc dzemdībām definē pēcdzemdību hemorāģiju?**

- A. 500ml
- B. 200ml
- C. 100ml
- D. 1000ml

**80. Kurš no šiem faktoriem ir biežākais priekšlaicīgu dzemdību iemesls?**

- A. Dzemdes anomālijas
- B. Istmiko – cervikālā nepietiekamība
- C. Dvīņu grūtniecība
- D. Urogenitāla infekcija

**81. Kāda ir taktika pie priekšlaicīgi noplūdušiem augļa ūdeņiem, ja gestācijas laiks ir iznests?**

- A. Nekavējoties jāveic dzemdību darbības indukcija
- B. Drīkst nogaidīt 96 stundas
- C. Paciente drīkst atrasties ambulatoros apstākļos ilgāk par 18 stundām
- D. Nogaidoša taktika 96 stundas, ja augļa ūdeņi gaiši, nav infekcijas pazīmes, stabils augļa intrauterīnais stāvoklis

**82. Kāds ir optimālais glikokortikoīdu ievadīšanas laiks augļa plaušu nobriešanas veicināšanai?**

- A. 12 stundas
- B. 24 stundas
- C. 48 stundas
- D. 72 stundas

**83. Kuras no dotajām metodēm izmanto Latvijā dzemdību darbības indukcijai (ierosināšanai)?**

- A. Prostaglandīnu preparātu ievadīšana dzemdes kaklā vai maksts mugurējā velvē
- B. Dzemdes kakla dilatācija ar balonu
- C. Amnioskopija
- D. Digitāla cervikālā kanāla dilatācija

**84. Kas ir priekšējais Nēgeles asinklītisms?**

- A. Bultas šuve, atrodoties iegurņa ieejas šķērsizmērā, nav vienādā attālumā no simfīzes izciļņa, bet atrodas vai nu tuvāk simfīzei, vai izcilnim
- B. Bultas šuve novirzīta uz simfīzes pusi sakarā ar priekšējā paura kaula aizķeršanos aiz simfīzes
- C. Bultas šuve novirzīta uz izciļņa pusi sakarā ar mugurējā paura kaula aizķeršanos aiz izciļņa
- D. Ķīļveidīga galviņas iestāšanās ar izteikti zemu mazā avotiņa atrašanās vietu

**85. Kādas pazīmes raksturo primāru dzemdību darbības vājumu?**

- A. Nepietiekama kontrakciju intensitāte, ilgums, biežums, iztrūkst dinamika dzemdes kakla atvērumā
- B. Samazinās kontrakciju intensitāte, ilgums un biežums II dzemdību periodā
- C. Neregulāras, īsas, vājas dzemdes kontrakcijas
- D. Nekoordinētas, nesimetriskas kontrakcijas dažādos dzemdes rajonos, kam seko kontrakciju pārtraukums

**86. Kura no pazīmēm liecina par pēcdzemdību hematomu mīkstajos dzemdību ceļos?**

- A. Paaugstināta temperatūra 3 dienā pēc dzemdībām.
- B. Sūdzības par spiedienu un sāpēm makstī
- C. Pastiprināta asiņošana no dzemdību ceļiem
- D. Asiņošanas iztrūkums no dzemdību ceļiem

**87. Kuras no šīm klīniskajām pazīmēm raksturo priekšlaicīgu centrālu placentas atslāņošanu?**

- A. Nesāpīga, vagināla asiņošana, kas sākas II trimestra beigās un vēlāk, parasti spontāni pārtraucas
- B. Slēpta asiņošana, kura izpaužas ar sievietes vitālo rādītāju izmaiņām, bez redzamiem ārējās asiņošanas simptomiem un spēcīgām sāpēm vēderā.
- C. Ārēja asiņošana, saistīta ar sāpēm vēderā
- D. Asiņaini gļotaini izdalījumi no dzimumceļiem, saistīti ar dzemdes kakla atvērumu

**88. Kurš ir biežākais priekšlaicīgas placentas atslāņošanās riska faktors?**

- A. Cigarešu smēķēšana, tabakas un kokaīna atkarība
- B. Sievietes vecums virs 35 gadiem
- C. Vēdera trauma
- D. Trombofilija

**89. Kurš no minētajiem piemēriem raksturo II pakāpes starpenes plīsumu?**

- A. Starpenes ādas bojājums
  - B. Starpenes ādas un iegurņa pamata muskuļu bojājums
  - C. Starpenes ādas un muskuļu bojājums, masīva asiņošana
  - D. Daļējs vai pilnīgs taisnās zarnas sfinktera bojājums
- 90. Kurš no minētajiem piemēriem raksturo IV pakāpes starpenes plīsumu?**
- A. Taisnās zarnas priekšējās un mugurējās sienas bojājums
  - B. Starpenes ādas un iegurņa pamata muskuļu bojājums
  - C. Daļējs vai pilnīgs taisnās zarnas sfinktera bojājums
  - D. Taisnās zarnas priekšējās sienas bojājums
- 91. Kurā no minētajiem gadījumiem atļautas dzemdības pa dabiskajiem dzemdību ceļiem pie dvīņu grūtniecības?**
- A. Patstāvīgi sākusies dzemdību darbība
  - B. Tūpla priekšguļa pirmajam auglim
  - C. Galvas priekšguļa pirmajam auglim
  - D. Otrais auglis lielāks par pirmo augli
- 92. Kurā no minētajiem gadījumiem nav atļautas dvīņu dzemdības pa dabīgajiem dzemdību ceļiem?**
- A. Patstāvīgi sākusies dzemdību darbība
  - B. Galvas priekšguļa pirmajam auglim
  - C. Tūpla priekšguļa
  - D. Pirmais auglis lielāks par otru augli
- 93. Kurš no minētajiem simptomiem raksturīgs pēcdzemdību depresijai?**
- A. Bezmiegs, raudulība, nemiers
  - B. Parasti no 3 – 10 dienai
  - C. Sākums lēns, var parādīties 1 gada laikā pēc dzemdībām
  - D. Uzbudinājums, apjukums, halucinācijas
- 94. Pielietojot vakuumeksikatoru, kādu negatīvo spiedienu, kas tiek radīts starp augļa galviņu un VE kausiņu, nevajadzētu pārsniegt?**
- A. 100 mmHg
  - B. 200 mmHg
  - C. 500 mmHg
  - D. 800 mmHg
- 95. Kurš no zemāk minētajiem medikamentiem var mazināt pēcdzemdību asiņošanu:**
- A. Oksitocīns vai metilergometrīns,
  - B. Sīgetīns,
  - C. Askorutīns,
  - D. Metronidazols.
- 96. Kuras no minētajām saslimšanām Jūs pieskaitīsiet pie ekstraģenitālām saslimšanām?**
- A. Sirds – asinsvadu saslimšanām,
  - B. Cukura diabētu,
  - C. Nieru saslimšanu,

D. Visas minētās saslimšanas.

**97. Kuri pēc Jūsu domām no minētajiem faktoriem ir pieskaitāmi pie sirds – asinsvadu saslimšanu riska faktoriem?**

- A. Galvas smadzeņu asinsvadu saslimšanas,
- B. Aptaukošanās un smēķēšana.
- C. Sirdsdarbības ritma traucējumi,
- D. Izmaiņas acs ābola asinsvados.

**98. Vai cukura diabēta gadījumā ir aizliegta grūtniecības iestāšanās?**

- A. Jā, noteikti,
- B. Jā, ja apdraud mātes un bērna dzīvību,
- C. Nē, taču biežāk jāapmeklē ārstu grūtniecības laikā.
- D. Pēc informācijas saņemšanas sieviete izvēlas pati.

**99. Ja tikai grūtniecības laikā paaugstinās cukura līmenis asinīs un saglabājas visu tās laiku, mēs varam runāt par...:**

- A. Cukura diabēta uzliesmojumu,
- B. Gestācijas diabētu.
- C. Aizkuņģa dziedzera mazspēju,
- D. Neviens no minētajiem variantiem.

**100. Kurš no simptomiem, Jūsprāt grūtniecei ar hipertenziju ir visbīstamākais?**

- A. Galvassāpes un redzes traucējumi.
- B. Sāpes epigastrijā,
- C. Proteinūrija,
- D. Svara pieaugums.

**101. Kurš no simptomiem, Jūsprāt, NAV raksturīgs eklampsijai?**

- A. Hipertenzija,
- B. Caureja.
- C. Proteinūrija,
- D. Tūskas.

**102. Kāda būs Jūsu rīcība sniedzot neatliekamo palīdzību eklampsijas gadījumā?**

- A. Izsaukt ārstu,
- B. Atvērt logu un dot elpot skābekli,
- C. Novērst mēles aizkrišanu un tās sakošanu, novietojot cietušā galvu uz sāniem
- D. Izmērīt arteriālo spiedienu.

**103. Kad Jūs domāsi par primāro dzemdību vājumu? Ja...:**

- A. Dzemdes kontrakcijas ir retas, bet apmierinošas,
- B. Dzemdes kontrakcijas ir biežas, bet vājas un īsas.
- C. Dzemdes kontrakcijas ir ik 3 min un ilgst 1 min,
- D. Dzemdes kontrakcijas ir 1 reizi dienā.

**104. Primārā dzemdību darbības vājuma gadījumā Jūs novērosiet:**

- A. Augļa hipoksijas attīstību,
- B. Straujas dzemdības,
- C. Augļa iedzimtās anomālijas,
- D. Pēcdzemdību periodā ārējo dzimumorgānu iekaisumus.

**105. Kādā dzemdību periodā Jūs biežāk novērosiet sekundāro dzemdību darbības vājumu?**

- A. Pirmsdzemdību periodā,
- B. Atvēršanās perioda beigās vai izstumšanas periodā,
- C. Placentārā periodā,
- D. Pēcdzemdību periodā.

**106. Sekundārā dzemdību darbības vājuma gadījumā Jūs novērosiet:**

- A. Vājas dzemdes kontrakcijas,
- B. Pagarinātu dzemdību ilgumu,
- C. Augļa hipoksijas draudus,
- D. Augļa iedzimtas anomālijas.

**107. Kuri, Jūsaprāt ir galvenie spēki, kuri piedalās augļa izstumšanā dzemdību laikā?**

- A. Impulsi galvas smadzeņu garozā,
- B. Dzemnieciskais miegs,
- C. Dzemdību un dzīšanas sāpes,
- D. Mehāniski iedarbojoties no ārpuses.

**108. Dzemdētājas aprūpē pie pastiprinātas dzemdību darbības, Jūs domāsiet par iespējamu...:**

- A. Augļa hipoksijas attīstību,
- B. Straujām dzemdībām,
- C. Augļa iedzimtām anomālijām,
- D. Tūsku attīstību.

**109. Kādā gadījumā Jūs domāsiet par priekšlaicīgām dzemdībām? Ja dzemdības sāksies...:**

- A. Līdz 12.grūtniecības nedēļai,
- B. Līdz 40.grūtniecības nedēļai,
- C. Līdz 37.grūtniecības nedēļai,
- D. Līdz 41.grūtniecības nedēļai.

**110. Kādi, Jūsaprāt varētu būt iemesli paaugstinātai ķermeņa t<sup>o</sup> pēcdzemdību periodā?**

- A. Ģenitālā trakta infekcijas,
- B. Krūts dziedera iekaisums,
- C. Apakšstilbu vēnu akūts iekaisums,
- D. Visi minētie faktori.

**111. Kuru no minētajiem medikamentiem Jūs izmantosiet, lai mazinātu pēcdzemdību asiņošanu?**

- A. Sigetīnu,
- B. Askorutīnu,

- C. Oksitocīnu vai metilergometrīnu,  
D. Metranidazolu.
- 112. Kas raksturīgs dzemdību otrajam jeb izstumšanās periodam?**  
A. Sākas ar pirmajām regulārajām dzemdību sāpēm un beidzas līdz ar dzemdes kakla ārējās mutes pilnīgu atvēršanos un augļa ūdens noplūdi,  
B. Sākas ar bērna piedzimšanas brīdi un beidzas līdz ar placentas, augļa apvalku un nabas saites piedzimšanu,  
C. Sākas no brīža, kad ir pilnīgi atvērusies dzemdes kakla ārējā mute un beidzas līdz ar bērna piedzimšanu,  
D. Neviens no minētajiem aspektiem.
- 113. Kas raksturo dzemdību darbības vājumu?**  
A. Nepietiekama kontrakciju intensitāte,  
B. Nepietiekams kontrakciju ilgums,  
C. Nepietiekams kontrakciju biežums,  
D. Visas minētās pazīmes.
- 114. Kādām dzemdētājām galvenokārt ir novērojams dzīšanās vājums?**  
A. Gados jaunām,  
B. Ar vēdera preses muskulatūras vājumu,  
C. Nervozām,  
D. Gara auguma.
- 115. Kāds ir galvenais augļa bojā ejas iemesls pie pārnēsātas grūtniecības?**  
A. Placentas funkcijas traucējumi,  
B. Augļa intrauterīnā hipoksija,  
C. Fetoplacentārās asinsrites traucējumi,  
D. Visi minētie iemesli.
- 116. Pie daudzaugļu grūtniecības dzemdības vada:**  
A. Vienmēr ārsts,  
B. Vecmāte,  
C. Jebkurš no nodaļā esošā personāla,  
D. Parasti tās notiek mājās.
- 117. Kurš no minētajiem noteikumiem nav nepieciešams, lai veiktu ķeizargrieziena operāciju?**  
A. Augļa ūdens pūslim jābūt veselam,  
B. Auglim jābūt dzīvam,  
C. Kermeņa temperatūrai jābūt paaugstinātai,  
D. Operāciju jāveic speciālistam, kas pārvalda operācijas tehniku.
- 118. Kāds ir galvenais uzdevums dzemdību stangu pielietošanai?**  
A. Atvieglot dzemdību procesu,  
B. Dzemdību pabeigšana pa dabiskajiem dzemdību ceļiem,  
C. Radīt satraukumu tuviniekiem,  
D. Paātrināt dzemdību procesu.
- 119. Kāda no minētajām indikācijām nav dzemdību stangu pielietošanas**

**indikācija?**

- A. Dzemdētājas vēlēšanās,
- B. Asiņošana, ko izraisījusi priekšlaicīga normāli piestiprinātas placentas atslāņošanās,
- C. Smaga vēlīna gestoze,
- D. Ekstraģenitālās sasilšanas.

**120. Kura no minētajām indikācijām nav augļa vakuumekstrakcijas pielietošanas indikācija dzemdībās?**

- A. Dzemdību darbības vājums,
- B. Ilgstoša augļa galviņas stāvēšana vienā plaknē,
- C. Dzemdētājas pašas un tuvinieku vēlēšanās,
- D. Normāli piestiprinātas placentas priekšlaicīga atslāņošanās.

**121. Kuras no minētām darbībām veic medīķis, lai novērstu starpenes plīsumus dzemdību laikā?**

- A. Uzaicina psihoterapeitu uz dzemdību zāli,
- B. Veic krustu rajona masāžu,
- C. Veic epiziotomijas griezumumu,
- D. Veicina augļa ātrāku piedzimšanu.

**122. Kura no minētām komplikācijām dzemdību laikā ir visnelabvēlīgāka to norisei?**

- A. Asiņošana dzemdībās,
- B. Stress dzemdībās,
- C. Ūdens lietošana dzemdībās,
- D. Neadekvāta uzvedība dzemdībās.

**123. Kāds dzemdību atrisinājums gaidāms pie placentas priekšguļas?**

- A. Dzemdību stangu pielietošana,
- B. Augļa vakuumekstrakcijas pielietošana,
- C. Vaginālās dzemdības,
- D. Keizargrieziņa operācija.

**124. Kāda taktika ir jāpielieto neatliekamības gadījumā, likvidējot radušos sarežģījumus dzemdību laikā?**

- A. Nogaidoša,
- B. Likvidēt etioloģiskos faktoros,
- C. Veikt operatīvas manipulācijas,
- D. Injicēt lielas devas sedatīvu medikamentu.

**125. Kuri no mikrobiem ir biežākie pēcdzemdību endometriīta izraisītāji?**

- A. Pneimokoki,
- B. HPV,
- C. Stafilokoki un zarnu nūjiņa,
- D. Herpes vīruss.

**126. Kuri no minētiem faktoriem ietekmē laktācijas mastīta attīstību?**

- A. Krūts ēdināšanas režīms,



- B. Piena dziedzeru stāvoklis,
- C. Epidemioloģiskais stāvoklis ap māti – barotāju,
- D. Visi minētie faktori.

**127. Augļa sirds toņi dzemdību laikā izklausāmi:**

- A. Ik pēc katras kontrakcijas,
- B. Pēc vecmātes vēlēšanās,
- C. Pēc tuvinieku vēlēšanās,
- D. To var neveikt nemaz.

**Jaundzimušā aprūpe.**

- 1. Kas ir iznēsāts jaundzimušais?**
  - A. Jaundzimušais, kas dzimis no 37 līdz pilnām 42 grūtniecības nedēļām
  - B. Jaundzimušais, kas dzimis agrāk par pilnām 37 grūtniecības nedēļām
  - C. Jaundzimušais, kas dzimis no 36 līdz pilnām 40 grūtniecības nedēļām
  - D. Jaundzimušais, kas dzimis no 37 līdz pilnai 41 grūtniecības nedēļai
  
- 2. Kas ir neiznēsāts jaundzimušais?**
  - A. Jaundzimušais, kas dzimis no 37 līdz pilnām 42 grūtniecības nedēļām
  - B. Jaundzimušais, kas dzimis 36. grūtniecības nedēļā
  - C. Jaundzimušais, kas dzimis agrāk par pilnām 37 grūtniecības nedēļām
  - D. Jaundzimušais, kas dzimis līdz 36. grūtniecības nedēļai
  
- 3. Kāds jaundzimušais vērtējams kā liels gestācijas vecumam?**
  - A. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir robežās no 75. līdz 90. percentīlei
  - B. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir robežās no 50. līdz 90. percentīlei
  - C. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir virs 90. percentīles
  - D. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir ap 90. percentīli
  
- 4. Kādā secībā atsūcams saturs no deguna un mutes, veicot jaundzimušā reanimāciju?**
  - A. Vispirms no deguna
  - B. Vispirms no mutes
  - C. Tikai no deguna
  - D. Vienlaicīgi no deguna un mutes
  
- 5. Kā rīkoties, ja pēc fizioloģiskām dzemdībām, liela sekrēta daudzuma dēļ, atkārtoti atsūcot raudoša jaundzimušā muti, viņa sirdsdarbība samazinās no 120 uz 80 sitieniem minūtē?**
  - A. Pārtraukt atsūkšanu un pārvērtēt sirdsdarbību
  - B. Atsūkt deguna ejas ar katetru un pārvērtēt sirdsdarbību
  - C. Uzsākt krūšu kurvja kompresijas un pārvērtēt sirdsdarbību
  - D. Aspirēt kuņģa saturu un pārvērtēt sirdsdarbību
  
- 6. Vērtējumā pēc Apgares skalas ir ietverta:**
  - A. Sirdsdarbība, elpošana, ādas krāsa, zīšanas reflekss, muskulatūras tonuss
  - B. Elpošana, sirdsdarbība, kliedziens, ādas krāsa, muskulatūras tonuss
  - C. Kliedziens, palīgmuskulatūras līdzdalība elpošanā, sirdsdarbība, ādas krāsa, refleksi
  - D. Sirdsdarbība, elpošana, muskulatūras tonuss, refleksi, ādas krāsa
  
- 7. Kuru no minētajām pazīmēm pēc Apgares skalas tiek vērtēta ar 2 ballēm?**
  - A. Sirdsdarbība vairāk kā 100 x minūtē
  - B. Elpošana lēna, neregulāra

- C. Ādas krāsa sārta, cianotiskas pēdas  
D. Vāji izteiktas grimases
- 8. Kāda ir fizioloģiska jaundzimušā vērtējuma pēc Apgares skalas robeža?**  
A. 9 balles  
B. 8 balles  
C. 7 balles  
D. 6 balles
- 9. Minūti pēc piedzimšanas jaundzimušā sirdsdarbība ir 120, bet elpošana – 40 reizes minūtē, ķermeņa āda – sārta, ekstremitātes - cianotiskas, bērns šķauda un klepo, rokas un kājas daļēji saliekta. Jaundzimušā novērtējums pēc Apgares skalas ir:**  
A. 6 balles  
B. 7 balles  
C. 8 balles  
D. 9 balles
- 10. Kādā secībā normāli dzimušam iznēsātam jaundzimušajam notiek izmaiņas sirds un elpošanas sistēmā?**  
A. Slēdzas arteriālais vads, sāk atvērties plaušu arteriolas, plaušas izplešas uzņemot gaisu, augļa plaušu šķidrums iztīrās caur alveolām  
B. Augļa plaušu šķidrums iztīrās caur alveolām, slēdzas arteriālais vads, plaušas izplešas uzņemot gaisu, sāk atvērties plaušu arteriolas  
C. Plaušas izplešas uzņemot gaisu, augļa plaušu šķidrums iztīrās caur alveolām, sāk atvērties plaušu arteriolas, slēdzas arteriālais vads  
D. Sāk atvērties plaušu arteriolas, augļa plaušu šķidrums iztīrās caur alveolām, slēdzas arteriālais vads, plaušas izplešas uzņemot gaisu
- 11. Kas var tikt novērots, ja pēc piedzimšanas jaundzimušajam nenotiek normāla adaptācija?**  
A. Cianoze  
B. Tahikardija  
C. Pastiprināta elpošanas piepūle  
D. Paaugstināts asinsspiediens
- 12. Kurš ir galvenais siltuma zuduma cēlonis jaundzimušajam tūlīt pēc piedzimšanas?**  
A. Iztvaikošana  
B. Vadīšana  
C. Konvekcija  
D. Izstarošana
- 13. Kādā veidā jaundzimušais zaudēs siltumu, ja viņš pēc piedzimšanas vispirms tiks noslaucīts un satīts segā, bet pēc tam ielikts aukstā, nesasildītā gultīnā?**  
A. Izstarošanas ceļā  
B. Kondukcijas ceļā  
C. Konvekcijas ceļā

D. Iztvaikošanas ceļā

**14. Kāda jaundzimušā temperatūra vērtējama kā hipotermija?**

- A. 36,5° C
- B. Zem 36,5° C
- C. 32° C
- D. 38° C

**15. Normāla sirdsdarbības frekvence jaundzimušajam:**

- A. 100 reizes minūtē
- B. 120 – 160 reizes minūtē
- C. 160 reizes minūtē miera stāvoklī
- D. 140 – 180 reizes minūtē

**16. Vesela jaundzimušā lielā avotiņa forma un izmēri ir:**

- A. Rombveida 1x1 cm
- B. Trijstūrveida 4x4 cm
- C. Rombveida 2x2,5 cm
- D. Apaļa 2x2 cm

**17. Rīšanas grūtības ir:**

- A. polydipsia
- B. aerophagia
- C. dysphagia
- D. polyphagia

**18. Par pārnēsātiem uzskata jaundzimušos, kas dzimuši:**

- A. No 37 līdz pilnām 42 grūtniecības nedēļām
- B. 42. grūtniecības nedēļā un vēlāk
- C. Agrāk par pilnām 37 grūtniecības nedēļām
- D. 41. grūtniecības nedēļā

**19. Kāds jaundzimušais vērtējams kā mazs gestācijas vecumam?**

- A. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir starp 25. un 10. percentīli
- B. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir zem 10. percentīles
- C. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir robežās starp 50. un 70. percentīli
- D. Ķermeņa masa, attiecinot pret gestācijas vecumu, ir virs 90. percentīles

**20. Kāda ir augšējo elpošanas ceļu atsūkšanas secība jaundzimušā asfiksijas gadījumā?**

- A. Individuāli, ņemot vērā jaundzimušā stāvokli
- B. No deguna
- C. No mutes un pēc tam no deguna
- D. No kuņģa, tad no mutes, pēc tam no deguna

21. Pārmērīgi enerģiskas atsūkšanas komplikācijas var būt:
- Bradikardija
  - Tahikardija ar ekstrasistolēm
  - Pastiprināta elpošana
  - Ādas bojājums
22. Kad veic jaundzimušā novērtēšanu pēc Apgares skalas?
- Tūlīt pēc piedzimšanas
  1. minūtē pēc piedzimšanas un vēlāk pēc indikācijām
  1. un 5. minūtē pēc piedzimšanas un, ja 5. minūtes vērtējums ir mazāks par 7 ballēm, papildus katras 5 minūtes līdz 20 minūtēm
  1. un 10. minūtē pēc piedzimšanas
23. Kuru no minētajām pazīmēm pēc Apgares skalas tiek vērtēta ar 2 ballēm?
- Sirdsdarbība 80 x minūtē
  - Elpošana – ritmiska, vienmērīga, enerģisks klieziens
  - Ādas krāsa cianotiska
  - Atsevišķas roku un kāju kustības
24. Kādā gadījumā jaundzimušā novērtēšana pēc Apgares skalas jāatkārto pēc piektās dzīves minūtes?
- Novērtējums pēc Apgares skalas ir 7 balles
  - Novērtējums pēc Apgares skalas ir mazāks par 7 ballēm
  - Novērtējums pēc Apgares skalas ir 9 balles
  - Novērtējums pēc Apgares skalas ir 8 balles
25. Piektajā minūtē pēc piedzimšanas jaundzimušā sirdsdarbība ir 145 reizes minūtē, klieziens - skaļš, ķermeņa āda – sārta, ekstremitātes - cianotiskas, bērns šķauda, kustības - aktīvas. Jaundzimušā novērtējums pēc Apgares skalas ir:
- 7 balles
  - 9 balles
  - 8 balles
  - 10 balles
26. Ar ko no minētā sākas normāli dzimuša iznēsāta jaundzimušā izmaiņas sirds un elpošanas sistēmā?
- Slēdzas arteriālais vads
  - Sāk atvērties plaušu arteriolas
  - Plaušas, uzņemot gaisu, izplešas
  - Augļa plaušu šķidrums iztīrās caur alveolām
27. Kas liecina par nenotikušu arteriālā vada slēgšanos jaundzimušajam pēc piedzimšanas?
- Bradikardija, kad jaundzimušais cieši aizmidzis
  - Ādas bālums pēc pamošanās
  - Ilgstoša centrāla cianoze
  - Vāji izteikti refleksi

28. Kas galvenokārt rada siltuma zuduma risku jaundzimušajam salīdzinājumā ar pieaugušo?
- A. Brūnie taukaudi
  - B. Nenobriedušas aknu funkcijas
  - C. Proporcionāli lielā atšķirība starp jaundzimušā ādas virsmas laukumu un ķermeņa masu
  - D. Apkārtējās vides temperatūra
29. Ko vecmāte var darīt, lai novērstu jaundzimušā siltuma zuduma risku iztvaikošanas ceļā tūlīt pēc piedzimšanas?
- A. Sasildīt pārtināmā galda pamatni
  - B. Virs jaundzimušā pārtināmā galda ieslēgt apsildes lampu
  - C. Aizvērt dzemdību zāles durvis
  - D. Noslaucīt jaundzimušo siltā un sausā autiņā
30. Kāda jaundzimušā temperatūra vērtējama kā hipertermija?
- A. 37° C
  - B. 37,3° C
  - C. 37,5° C
  - D. Virš 37,5° C
31. Normāla elpošanas frekvence jaundzimušajam:
- A. 16 - 20 reizes minūtē
  - B. 40 – 60 reizes minūtē
  - C. 30 - 35 reizes minūtē
  - D. 100 – 160 reizes minūtē
32. Jaundzimušā galvas apkārtmērs:
- A. Ir vienāds ar krūšu kurvja apkārtmēru
  - B. Ir ¼ no jaundzimušā garuma
  - C. Par 2 – 4 cm pārsniedz krūšu kurvja apkārtmēru
  - D. Ir par 2 cm mazāks nekā krūšu kurvja apkārtmērs
33. Kurš no apgalvojumiem raksturo pārnēsāta jaundzimušā ādas izskatu?
- A. Sārta, lanugo uz pleciem, vernix caseosa ādas krokās
  - B. Sarkana, plāna un caurspīdīga, izteikts lanugo un vernix caseosa
  - C. Krokaina, lobās, samazināts zemādas tauku daudzums
  - D. Cianotiska
34. Kurš no minētajiem nav fizioloģisks jaundzimušā stāvoklis?
- A. Urātu infarkts nierēs
  - B. Iedzimtā hipotireoze
  - C. Jaundzimušā perioda mastopātija
  - D. Katarāls vulvovaginīts
35. Dzimšanas svārs bērnam jāatgūst:
- A. Piekajā dienā pēc dzemdībām
  - B. Trešajā dienā pēc dzemdībām
  - C. 2-3 nedēļu laikā
  - D. Mēneša vecumā

36. Pēc ēdināšanas no krūts zīdaini:

- A. Ieliek gultā,
- B. Veicina atraugu,
- C. Liek vanniņā,
- D. Veic masāžu.

37. Cik garš ir jaundzimušā barības vads?

- A. 5 – 6 cm,
- B. 10 – 12 cm,
- C. 16 – 18 cm,
- D. 18 – 30 cm.

38. Jaundzimušā nabas gredzens atrodas:

- A. Tuvāk krūšu kurvim,
- B. Vēdera lejasdaļā,
- C. Vēdera centrā,
- D. Zem šķēpveida izauguma.

39. 1 – 2 dienas vecs jaundzimušais var:

- A. Noturēt galvu,
- B. Kontrolēt kustības,
- C. Sajust garšu,
- D. Velties uz sāniem.

40. Jaundzimušā sirdsdarbība ir 90 x minūtē. To vērtēsiet kā:

- A. Tahikardiju,
- B. Normu,
- C. Bradikardiju,
- D. Normas zemāko robežu.

41. Jaundzimušo otrajā dzīvības dienā pietūkuši krūšu dziedzerīši, izdalās piena pilieni:

- A. Bērna asinīs vēl cirkulē mātes hormoni,
- B. Nekavējoties bērns jāparāda endokrinologam,
- C. Nepieciešama lokāla terapija,
- D. Jāuzsāk antibakteriāla terapija.

42. Jaundzimušā bērna māte pamanījusi, ka viņas bērns šķielē. Jūsu paskaidrojums:

- A. Nepieciešama okulista konsultācija,
- B. Bērns jāapskata neiropatologam,
- C. Šķielēšana ir pieļaujama jaundzimušajam,
- D. Jaundzimušais jānovēro.

43. Trīs dienas pēc dzimšanas bērna āda kļūst iedzeltena. Jūsu paskaidrojumi mātei:

- A. Tā ir kodoldzelte,
- B. Bērnam ir nopietnas problēmas ar veselību,
- C. Tā ir fizioloģiskā dzelte,

D. Tam nav jāpievērš uzmanība.

**44. Jaundzimušais ar dzimšanas svaru 3.2kg. Trešajā dienā pēc dzimšanas sver 3kg. Jūsu vērtējums ir:**

- A. Atbilstošs iznēsātam nobriedušam jaundzimušajam.
- B. Nepietiekošs iznēsātam nobriedušam jaundzimušajam,
- C. Pārāk liels pārāk liels iznēsātam nobriedušam jaundzimušajam,
- D. Bērns ir neiznēsāts.

**45. Jaundzimuša bērna ķermeņa masas zudums pirmajās dzīves dienās saistāms ar:**

- A. Nepietiekamu šķidruma un barības uzņemšanu.
- B. Vāju zīšanas refleksu,
- C. Pastiprinātu svīšanu,
- D. Ātru elpošanu un sirdsdarbību.

**46. Skrīningtestu uz fenilketonuriju visiem jaundzimušajiem bērniem jāveic:**

- A. tūlīt pēc piedzimšanas no nabas vēnas,
- B. pirmajā dzīves dienā.
- C. piektajā dzīves dienā,
- D. sasniedzot viena mēneša vecumu.