

Porodnictví

Ahlfeldovo znamení signalizuje:

- vstup hlavičky do porodních cest
- hrozící ruptura děložní
- odtok plodové vody
- odloučení placenty

Androidní typ pánve se vyskytuje u žen bílé rasy přibližně v:

- 50 %
- 30 %
- 20 %
- 10 %

Antigamma globulin je nutno podat Rh negativní matce po potratu nebo po porodu do

- 12 hod.
- 24 hod.
- 48 hod.
- 72 hod.

Bandlova rýha je charakteristická pro:

- paravaginální hematom
- hrozící rupturu děložní
- zlomeninu humeru plodu
- znak involuce delohy v šestinedělí

Braunovo znamení je:

- prosáknutí děložního rohu ve II. měsíci těhotenství
- prosáknutí a změknutí děložního isthmu
- prosáknutí a změknutí místa nidace
- změknutí a prosáknutí hrdla děložního

Braxton-Hicksovy kontrakce:

- provázejí porod placenty
- jsou nebolestivé a nepravidelné stahy děložní
- jsou spojeny se zvýšeným rizikem abrupce placenty
- nastávají při eklamptickém záchvatu

Bregma tvoří:

- malá fontanela
- velká fontanela
- glabela
- hypomochlion

Cerclage je:

- sutura ruptur děložního hrdla po porodu
- léčba prekanceróz děložního hrdla
- léčba inkompetence děložního hrdla
- léčba ranných forem abortu v I. trimestru

Cervikální gravidita se vyskytuje v níže uvedeném % všech mimoděložních těhotenství:

- 0,1 %
- 1 %
- 5 %
- 10 %

Circumferentia biacromialis měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 32 cm
- 35 cm
- 34 cm
- 30 cm

Circumferentia iliaca měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 27 cm
- 29 cm
- 30 cm
- 31 cm

Circumferentia mentooccipitalis měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 32 cm
- 33 cm
- 34 cm
- 36 cm

Denní potřeba vápníku v těhotenství je přibližně:

- 150 mg
- 500 mg
- 1300 mg
- 2500 mg

Denní potřeba železa v těhotenství je přibližně:

- 40 mg
- 30 mg
- 20 mg
- 100 mg

Denní produkce estradiolu se pohybuje v závislosti na cyklu v rozmezí cca:

- 15 - 35 $\mu\text{g}/\text{den}$
- 150 - 500 ng/den
- 100 - 1000 ng/den
- 50 - 500 ug/den

Děti špatně kompenzovaných diabetiček trpí:

- embryopathiemi
- chromozomálními poruchami
- makrozomií
- hyperplazií Langerhansových ostrůvků

Diameter biparietalis měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 8 cm
- 9 cm
- 10 cm
- 11 cm

Diameter bitemporalis měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 10 cm
- 9 cm
- 8 cm
- 11 cm

Diameter submentobregmatica měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 13 cm
- 12 cm
- 11 cm
- 9 cm

Diameter suboccipitobregmatica měří u eutrofického plodu v termínu porodu:

- 9 cm
- 10 cm
- 11 cm
- 12 cm

DIP II jsou:

- variabilní decelerace
- pozdní decelerace
- rané decelerace
- sinusoidní křivka

Dolores praesagientes

- nepravidelné kontrakce na počátku první doby porodní
- bolestivá decelerace ve III. trimestru těhotenství
- bolesti signalizující odloučení placenty
- předzvěstné stahy v průběhu týdne před porodem

Druhá doba porodní by neměla přesáhnout

- 20 minut
- 40 minut
- 30 minut
- 60 minut

Eklamptický záchvat se vyskytuje nejčastěji:

- v těhotenství i mimo něj
- v I. trimestru těhotenství
- ve III. trimestru a časném šestinedělí
- v pozdním šestinedělí

Epiziotomie je:

- nástřih hrdla
- nástřih hráze
- synonymum pro circumscizi
- přestřížení pupečníku

Estrogeny jsou odvozeny od estranového jádra, které má:

- 17 uhlíků
- 18 uhlíků
- 19 uhlíků
- 21 uhlíků

Faktory vyvolávající spuštění děložní činnosti:

- pokles progesteronu
- nárůst estrogenů
- zvýšená sekrece oxytocinu
- nárůst tvorby prostaglandinu E2 a F2alfa

Fenomén Arias-Stella je:

- vystupňování sekrečních změn endometria
- známka infekce HPV
- změna barvitelnosti metaplastického epitelu cervixu
- histologický nález při lichen sclerosus atrophicus vulvae

Fenomén Arias-Stella potvrzuje podezření na:

- prekancerózu čípku děložního
- odtok plodové vody
- intruterinní graviditu
- mimoděložní těhotenství

Fossa ovarica je ohraničena níže uvedenými anatomickými strukturami:

- arteria iliaca externa
- ureter
- arteria uterina
- ligamentum latum uteri

Gestageny:

- stimulují sekreci estrogenů
- inhibují sekreci LH
- stimulují vývoj alveolů mléčné žlázy
- stimulují růst mlékovodů mléčné žlázy

Glomerulární filtrace se v druhém trimestru těhotenství zvyšuje přibližně o:

- 30 %
- 50 %
- 60 %
- 75 %

Goodelovo znamení je:

- prosáknutí děložního rohu ve II. měsíci těhotenství
- prosáknutí a změknutí děložního isthmu
- prosáknutí a změknutí místa nidace
- změknutí a prosáknutí hrdla děložního

Greggův syndrom je následek infekce v těhotenství:

- Toxoplazmoza
- HIV/AIDS
- Rubeola
- Listerioza

Hegarovo znamení je:

- prosáknutí děložního rohu ve II. měsíci těhotenství
- prosáknutí a změknutí děložního isthmu
- prosáknutí a změknutí místa nidace
- změknutí a prosáknutí hrdla děložního

HELLP syndrom zahrnuje:

- hemolýzu
- trombocytopenii
- zvýšení jaterních enzymů
- hyperurikemii

Hmat dle Zangenmeistera určuje:

- lokalizaci hřbetu a malých částí
- výši fundu děložního
- krční rýhu
- kefalopelvický nepoměr

Hypertofie plodu vzniká následkem:

- pri obezitě matky
- špatně kompenzovaným diabetem
- u plodu obézních otců
- při hypertofii pupečnickových cév

Hypotrofie plodu vzniká nejčastěji v důsledku:

- placentární insuficience
- polyhydramnia
- uterus subseptus
- inkompetence hrdla

I. Leopoldův hmat určuje:

- lokalizaci hřbetu a malých částí
- výši fundu děložního
- krční rýhu
- kefalopelvický nepoměr

II. Leopoldův hmat určuje:

- lokalizaci hřbetu a malých částí
- výši fundu děložního
- krční rýhu
- kefalopelvický nepoměr

III. Leopoldův hmat určuje:

- lokalizaci hřbetu a malých částí
- výši fundu děložního
- krční rýhu
- kefalopelvický nepoměr

Indiferentní naléhání hlavičky znamená:

- stejnou vzdálenost švu šípového od symfýzy a promontoria
- poruchu rotace hlavičky
- stejnou vzdálenost od linea innominata vpravo i vlevo
- malá a velká fontanela jsou ve stejné rovině

Insertio placentae profunda:

- placenta překrývá vnitřní branku
- placenta prorůstá do myometria
- placenta prorůstá do perimetria
- placenta zasahuje do dolního segmentu

Integrovaný screening:

- má vyšší efektivitu než triple test
- spočívá pouze v UZ vyšetření
- je základním vyšetřením ve III. Trimestru
- je povinný u těhotných nad 30 let

Intrauterinní akutní hypoxii plodu za porodu diagnostikujeme pomocí

- kardiotokografie
- intrapartální fetální pulzní oxymetrie
- amniocentézy
- analýzy krevních plynů z hlavičky plodu

IV. Leopoldův hmat určuje:

- vztah naléhající části plodu k pánvi
- výši fundu děložního
- krční rýhu
- kefalopelvický nepoměr

Jako proteinurii označujeme stav, kdy je v moči za 24 hodin více bílkovin než

- 0,05 g
- 0,10 g
- 0,15 g
- 0,30 g

K involučním změnám v šestinedělí patří:

- vznik strií
- redukce krevního objemu
- laktace
- zmenšování objemu dělohy

Kittrichova zkouška využívá aplikaci:

- Lugolova roztoku
- 3 % roztok kyseliny octové
- eosinu
- sulfátu nilské modři

Kolizní poloha dvojčat není:

- PPH obou dvojčat
- příčná poloha prvního a KP druhého dvojčete
- PPKP obou dvojčat
- PPKP prvního a PPH druhého dvojčete

Krevní objem v těhotenství se zvyšuje o:

- 10 – 20 %
- 20 – 30 %
- 30 – 40 %
- 40 – 50 %

Která poloha plodu je pro vaginální porod nejméně příznivá:

- oblíčejevá
- celní
- temenní
- záhlavím

Která skupina antibiotik je v těhotenství kontraindikována:

- Cefalosporiny
- Peniciliny
- Tetracykliny
- Makrolidy

Lochiometra je:

- infekce stěny děložní
- purulentní obsah dutiny děložní
- nahromadění očištění v dutině děložní
- nahromadění krve v dutině děložní

Mezi indikace epidurální analgezie nepatří:

- Bolest při porodu
- Vyčerpaná rodička
- Protrahovaný porod
- Partus precipitatus

Mezi indikace k použití intrapartální fetální pulzní oxymetrie (IFPO) patří:

- zkalená plodová voda
- známky hypoxie plodu na CTG
- teplota matky
- placenta praevia marginalis

Mezi indikace k prenatální invazivní diagnostice nepatří:

- věk matky
- pozitivní biochemický screening
- DM matky
- UZ nález plodu

Mezi kontraindikace epidurální analgezie patří:

- Koagulopatie
- Hypertenze
- Hypotrofie plodu
- Pravidelné kontrakce

Mezi metody neinvazivní prenatální diagnostiky nepatří:

- ultrazvukové vyšetření
- biochemický screening
- kordocentéza
- Dopplerovské vyšetření

Mezi plodové obaly nepatří:

- decidua
- chorion
- amnion
- kotyledon

Mezi primární indikace k císařskému řezu nepatří:

- Kefalopelvický nepoměr
- Porodní překážka
- Slabé děložní kontrakce
- Příčná poloha plodu

Mezi rané gestózy nepatří:

- hyperemesis
- gingivitis
- pyrosis
- ptyalismus

Na břišním lisu se nejvíce podílí:

- mm. recti abdominis
- diaphragma pelvis
- bránice
- constrictor cunni

Na konci těhotenství je množství plodové vody cca:

- 2 l
- 1,5 l
- 800 ml
- 400 ml

Narození živého dítěte není definováno:

- hmotností nad 500 g
- hmotností pod 500 g přežije-li 24 hod.
- hmotností nad 800 g
- hmotností pod 500 g

Nejčastější agens při mastitis puerperalis je:

- streptococcus pyogenes
- stafylococcus aureus
- escherichia coli
- Klebsiela glabrata

Nejmenší krevní ztráta při porodu placenty je při mechanismu dle:

- Duncan
- Gessner
- Baudelocque - Schultze
- Schlotta

Nejpřesnější vypočtení termínu porodu je podle:

- Naegeleho pravidla
- prvních pohybů plodu
- data oplozující soulože
- prvního UZ vyšetření

Nuchální projasnění v I. trimestru nad 3mm je u plodu vyšším rizikem:

- srdeční vady
- vady lymfatického systému
- chromozomální aberace
- vady uropoetického traktu

O anemii v těhotenství mluvíme když Hb poklesne pod:

- 60 g/l
- 80 g/l
- 110 g/l
- 130 g/l

Objem krve se v těhotenství zvyšuje o:

- 0 - 500 ml
- 500 - 1000 ml
- 1000 - 1500 ml
- 1500 - 2000 ml

Objem krve v organismu matky dosahuje maxima v:

- 20. – 22. týdnu těhotenství
- 30. – 32. týdnu těhotenství
- 34. – 36. týdnu těhotenství
- 38. – 40. týdnu těhotenství

Perinatální mortalita:

- synonymum pro neonatální úmrtnost
- novorozenecká úmrtnost do 3 dnů
- úmrtnost plodu > 2500 g
- mrtvorozenost a časná novorozenecká úmrtnost

Piskáčkovo znamení je:

- prosáknutí děložního rohu ve II. měsíci těhotenství
- prosáknutí a změknutí děložního isthmu
- prosáknutí a změknutí místa nidace
- změknutí a prosáknutí hrdla děložního

Plod v poloze záhlavím vstupuje do porodních cest průměrem:

- suboccipitobregmatickým
- mentooccipitálním
- frontooccipitálním
- submentobregmatickým

Plodová voda:

- je tvořena močí plodu
- má pH 7,0
- je slabě alkalická
- je slabě kyselá

Plodové vody je relativně nejvíce:

- v 36. týdnu těhotenství
- ve 40. týdnu těhotenství
- ve IV. měsíci těhotenství
- v V. měsíci těhotenství

Podmínkou provedení císařského řezu je:

- Normokardie plodu
- Rodička není ohrožena silným krvácením
- Velká část plodu není vstoupá v porodních cestách
- Není aplikována epidurální analgezie

Polohu plodu určuje:

- vztah podélné osy osy plodu k podélné ose dělohy
- vztah hřbetu plodu k děložní hraně
- vztah naléhající části plodu k pánevnímu vchodu
- vztah jednotlivých částí plodu k sobě navzájem

Potratem rozumíme vypuzení plodu:

- do 1000 g bez známek života
- nad 1000 g bez známek života
- pod 500 g přežije-li 24 hod.
- nad 500 g přežije-li 24 hod.

Preeklampsie je:

- aura před eklamptickým záchvatem
- synonymum pro EPH gestózu
- tranzitorní těhotenská hypertenze
- porucha ledvin v graviditě

Primordiální folikul má velikost:

- 2 mm
- 25 um
- 150 um
- 1 mm

Pro mola hydatidoza je charakteristické:

- nadměrný nárůst hCG
- nadměrné zvětšení ovarií
- nadměrné zvětšení dělohy
- vícečetná gravidita

Pro těhotenství není typická:

- hrudní kytóza
- pedes plani
- krční skolioza
- bederní hyperlordóza

Progesteron:

- snižuje motilitu myometria
- stimuluje vývoj mléčné žlázy
- snižuje ukládání tuku
- snižuje motilitu gastrointestinálního traktu

Průměrná hmotnost plodu ve 28. týdnu těhotenství je

- 500 g
- 700 g
- 900 g
- 1100 g

Prvopohlavní buňky (gonocyty) při vývoji ovaria:

- vznikají diferenciací Mullerových vývodů
- vznikají meiotickým dělením coelomových buněk
- vznikají diferenciací mesenchymových buněk
- migrují ze žloutkového vaku

Přední okraj Claudiovy jamky tvoří:

- zadní list širokého vazů
- ligamentum pubovesicale
- ligamentum rotundum
- vasa iliaca interna

Při dystokii ramének dochází k:

- poranění měkkých částí hlavičky
- zlomenině klíčku
- zhmoždění plexus brachialis
- zlomenině femuru

Při klešťovém porodu musí být:

- odteklá plodová voda
- zašlá branka
- hlavička nad vchodem pánevním
- branka 8 cm

Při použití vakuumextraktoru pravidelně vzniká:

- fraktura klíčku
- kefalhematom
- caput succedaneum
- kožní exkoriace na hlavičce

Při příjmu rodičky na porodní sál je nejdříve vyšetřena:

- tělesná teplota
- TK a pulz
- ASP
- stav děložních kontrakcí

Při uroinfekci v těhotenství používáme jako antibiotikum první volby

- Chloramfenikol
- Tetracyklin
- Ampicilin (Amoclen)
- Cyprinol

Pupečník má:

- 1 arterii a 1 věnu
- 1 arterii a 2 věny
- 2 arterie a 1 věnu
- 2 arterie a 2 věny

S životem neslučitelná vrozená vývojová vada je:

- spina bifida
- pygopagus
- anencefalus
- hydrocefalus

Součástí mateřského organismu je:

- decidua
- chorion
- trofoblast
- amnion

Strie jsou trhliny v:

- korii
- epidermis
- podkožním vazivu
- podkožním tuku

Syndrom DIK v porodnictví vzniká při:

- abrupci placenty
- porodu mrtvého plodu
- masivní hemorrhagii
- embolií plodovou vodou

Těžká nezralost je definována porodní hmotností pod:

- 500 g
- 1000 g
- 1500 g
- 2500 g

Tranzitorní fáze označuje období:

- mezi odtokem plodové vody a nástupem pravidelných kontrakcí
- před zánikem branky
- mezi latentní a aktivní fází
- mezi aktivní a latentní fází

Trvání porodu je ovlivňováno:

- paritou
- věkem rodičky
- intervaly mezi porody
- přítomností manžela

Twin to twin transfuze se může rozvinout u:

- monochoriálních monoamniálních dvojčat
- monochoriálních biamniálních dvojčat
- bichoriálních biamniálních dvojčat
- u trichoriálních triamniálních trojčat

U kardiaček dochází nejčastěji ke kardio-pulmonální dekompenzaci v:

- I. trimestru
- III. trimestru
- I. době porodní
- IV. době porodní

UZ screening I. trimestru v 11.-14. týdnu gravidity stanovuje:

- dataci gravidity
- polohu placenty
- počet plodů (amnionicita a chorionicita)
- vývojové vady plodu - přímé i nepřímé

V průběhu těhotenství se snižuje:

- koncentrace fibrinogenu
- hematokrit
- koncentrace albuminu
- koncentrace hemoglobinu

V průběhu těhotenství se tepová frekvence:

- zrychluje o 10 – 15 úderů/minutu
- zrychluje o 20 – 25 úderů/minutu
- zpomaluje vlivem gestagenů
- nemění

V průběhu těhotenství se zvyšuje:

- koncentrace albuminu
- počet leukocytů
- koncentrace plasmatických bílkovin
- sedimentace erytrocytů

- inspirační objem
- vitální kapacita plic
- dechová frekvence
- spotřeba kyslíku

- hematokrit
- koncentrace hemoglobinu
- koncentrace fibrinogenu
- koncentrace albuminu

Ve druhé polovině těhotenství dochází ke zvýšení plasmatických hodnot:

- cholesterolu
- triglyceridů
- fosfolipidů
- lipoproteinů

Velikost rizika spontánního abortu po transabdominální amniocentéze je:

- 0,1%
- 1%
- 3%
- 5%

Vnitřní plocha amnia, která produkuje plodovou vodu, je tvořena:

- přechodným epitelem
- víceřadým cylindrickým epitelem
- vrstevnatým dlaždicovým epitelem
- kubickým epitelem

Výrazná bolestivost dělohy je charakteristická pro:

- placenta praevia
- ruptura děložního čípku v I. době porodní
- ruptura sinus marginalis
- abruptio placentae

Z matky na plod se infekce HIV/AIDS nepřenáší:

- Transplacentárně
- pri intrauterinních výkonech
- plodovou vodou
- kojením

Za normální délku porodu u prvorodičky považujeme:

- 4-6 hodin
- 6-12 hodin
- 13-16 hodin
- není omezena

Za partus praecipitatus označujeme porod kratší než:

- 60 min.
- 120 min.
- 180 min.
- 240 min.

Zadní okraj Claudiovy jamky tvoří:

- os sacrum
- ligamentum infundibulopelvicum
- ureter
- ligamentum rotundum

Živý donošený plod v příčné poloze rodíme:

- vaginálně po obratu zevními hmaty
- vaginálně po obratu vnitřními hmaty
- vyčkáme spontánní rektifikace a poté rodíme vaginálně
- císařským řezem