

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Онкология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/onkologiya/>

РАКОМ ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ БОЛЕЮТ

- 1) мужчины
- 2) женщины
- 3) мужчины и женщины одинаково часто
- 4) женщины после 40 лет

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЯИЧНИКА У НОСИТЕЛЕЙ МУТАНТНЫХ ГЕНОВ BRCA ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) хорионический гонадотропин человека
- 2) раково-эмбриональный антиген
- 3) СА 15-3
- 4) СА 125

ОПУХОЛЮ С МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩИМ РОСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиолипома
- 2) десмоид
- 3) лейомиома
- 4) гибернома

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) недифференцированный
- 2) папиллярный
- 3) плоскоклеточный
- 4) медуллярный

ПРИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЛЁГКИХ 1-2 СТАДИИ ПОКАЗАНО _____ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) хирургическое
- 2) лучевое
- 3) химиотерапевтическое
- 4) комбинированное

ТЕЛЕМЕДИЦИНОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии
- 2) популярные медицинские передачи по телевидению
- 3) отображение медицинской информации на экране специальных мониторов
- 4) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе

СПОСОБОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАДИОФАРМПРЕПАРАТА ЙОД-131 ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аппликация в проекции опухоли
- 2) в виде ингаляции
- 3) инъекция непосредственно в опухоль
- 4) пероральное введение

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ У БОЛЬНОГО С ОПУХОЛЬЮ ПОЧКИ, НЕ ВЫХОДЯЩЕЙ ЗА ЕЁ ПРЕДЕЛЫ И НЕ ПРОРАСТАЮЩЕЙ КАПСУЛУ, ПРИ ОТСУТСТВИИ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение предоперационной лучевой терапии пролонгированным курсом
- 2) проведение предоперационной лучевой терапии концентрированной интенсивной
- 3) проведение послеоперационной лучевой терапии
- 4) только хирургическое лечение

ФОРМОЙ РАКА ЛЕГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ТРИАДОЙ ГОРНЕРА И БОЛЬЮ ПО ХОДУ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перибронхиальная
- 2) пневмониеподобная
- 3) эндобронхиальная
- 4) рак Панкоста

ЭКТОПИЧЕСКИЕ ЭНДОКРИННЫЕ ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ _____ ЛЁГКОГО

- 1) аденокарциномой
- 2) бронхиоло-альвеолярным раком
- 3) плоскоклеточным раком
- 4) мелкоклеточным раком

МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дуктография
- 2) УЗИ
- 3) маммография
- 4) пункция с последующим цитологическим исследованием пунктата

ТРАНСФОРМАЦИЯ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА В ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ МЕЛАНОМУ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) изъязвлением, кровоточивостью

- 2) неравномерной зоной гиперемии вокруг невуса
- 3) увеличением или неравномерностью пигментации
- 4) увеличением или неравномерностью плотности

НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированное лечение
- 2) химиотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) хирургическое вмешательство

ХЛОРИД РАДИЯ-223 ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) миеломной болезни для предотвращения деминерализации костной ткани
- 2) лимфопролиферативных заболеваний с вовлечением костного мозга
- 3) костных метастазов рака предстательной железы
- 4) прогрессирующей остеогенной саркомы, как паллиативный метод

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) инфильтративным ростом
- 2) экспансивным ростом
- 3) метастазированием
- 4) нарушением дифференцировки клеток

НА ЭТАПЕ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА ЛИТЕРА S ДОБАВЛЯЕТСЯ К СТАДИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) сегмента печени
- 2) позвоночника
- 3) сегмента легкого
- 4) селезенки

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НЕЙРОГЕННОЙ ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) лимфомой Ходжкина
- 2) тимомой
- 3) неходжкинскими лимфомами
- 4) бронхогенной кистой

ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА

- 1) возможно только при синдроме Дауна
- 2) полностью исключено
- 3) возможно в редких случаях
- 4) возможно только у детей до 6 лет

В КАЧЕСТВЕ ПРЕДРАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ОПАСНА

- 1) атипичная протоковая гиперплазия

- 2) диффузная мастопатия
- 3) киста молочной железы
- 4) фиброаденома

ЧИСЛО МЕЛАНОЦИТОВ НА ЕДИНИЦУ ПЛОЩАДИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) максимальным у представителей монголоидной расы
- 2) максимальным у представителей негроидной расы
- 3) одинаковым у людей всех рас
- 4) максимальным у представителей белой расы

СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) инвазивный протоковый рак
- 2) инвазивный дольковый рак
- 3) медуллярный рак
- 4) аденокарцинома

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) мезенхимальные
- 2) эпителиальные
- 3) метастатические
- 4) герминогенные

ТРЕТИЙ ЭТАП ЛИМФОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) ретропилорические и гепатодуоденальные
- 2) чревные и верхнебрыжеечные
- 3) забрюшинные (парааортальные)
- 4) панкреатодуоденальные

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К МЕДИАСТИНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром сдавления верхней полой вены
- 2) туберкулёз лёгкого
- 3) болезнь Боткина в анамнезе
- 4) хроническая пневмония в анамнезе

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ

□ ДАННЫЕ И ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПЕРВИЧНОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА В ЛЁГКОМ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ХОБЛ (ИНДЕКС ТИФНО 65%), ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФУЗЛОВ

- 1) верхней билобэктомии
- 2) средней лобэктомии
- 3) нижней лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ФОРМЕ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) трофобластическая опухоль плацентарного ложа
- 2) пузырный занос
- 3) неразвивающаяся беременность
- 4) хориокарцинома

КРОВОХАРКАНЬЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЖЕЛУДОЧНОГО ИЛИ НОСОГЛОТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) предшествующим или сопутствующим кашлем, яркой пенистой кровью, часто с примесью мокроты
- 2) наличием рвотных движений, более темным или коричневым цветом крови, иногда с примесью пищи
- 3) ярким цветом крови, возможностью обнаружить причину кровотечения при исследовании полости рта и носоглотки
- 4) отхаркиванием мокроты ржавого цвета

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ХОРИОНЭПИТЕЛИОМЫ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раково-эмбриональный антиген
- 2) хорионический гонадотропин
- 3) адренокортикотропный гормон
- 4) альфа-фетопротеин

ОПУХОЛИ, ЦИРКУЛЯРНО ОХВАТЫВАЮЩИЕ КИШКУ, ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В _____ ОТДЕЛЕ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) нижеампулярном
- 2) среднеампулярном
- 3) анальном
- 4) ректосигмоидном

У БОЛЬНОЙ РАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ T1N1M0 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ II ДАЛЬНЕЙШЕЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предоперационная лучевая терапия
- 2) оперативное лечение
- 3) лекарственная терапия
- 4) фитотерапия

МАРКЕРОМ ТРОФОБЛАСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорионический тиреотропин
- 2) хорионический гонадотропин
- 3) лютеинизирующий гормон
- 4) альфа-фетопротеин

ИНФИЛЬТРИРУЮЩУЮ ФОРМУ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ МОЖНО ПРИНЯТЬ ЗА

- 1) пигментную ксеродерму
- 2) старческую кератому
- 3) длительно незаживающую рану
- 4) болезнь Боуэна

МЕТАСТАЗ СЕСТРЫ МАРИИ ДЖОЗЕФ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) объемным образованием яичников
- 2) увеличенными лимфатическими узлами в левой надключичной области
- 3) увеличенными периумбиликальными лимфатическими узлами
- 4) увеличенными параректальными лимфатическими узлами

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) гормонотерапия
- 3) химиотерапия
- 4) оперативное вмешательство

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ДУКТОГРАФИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ СОСКА _____ ХАРАКТЕРА

- 1) кровянистого
- 2) серозного
- 3) млечного
- 4) любого

СУММАРНАЯ ОЧАГОВАЯ ДОЗА ПРИ ОБЛУЧЕНИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 30-40
- 2) 40-50
- 3) 60-70
- 4) 50-60

ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ТЕЛА ЖЕЛУДКА АДЕКВАТНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА ОРГАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрэктомия
- 2) парциальная дистальная резекция желудка
- 3) субтотальная дистальная резекция желудка
- 4) субтотальная проксимальная резекция желудка

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА И РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

□ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) торакоскопического доступа
- 2) доступа типа «Shaw Paulson»

- 3) доступа типа «clamshell»
- 4) доступа типа «hemi-clamshell»

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) пневмомедиастиноскопию
- 2) фибробронхоскопию с биопсией и бронхографией
- 3) рентгенологический, морфологический, фибробронхоскопию
- 4) фибробронхоскопию и бронхографию

ЧАЩЕ ВСЕГО В ОБЛАСТЬ ГЛАЗНИЦЫ МОЖЕТ МЕТАСТАЗИРОВАТЬ РАК

- 1) простаты
- 2) предстательной железы
- 3) пищевода
- 4) молочной железы

ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПОВРЕЖДАЮТСЯ

- 1) иммунокомпетентные клетки
- 2) нормальные клетки
- 3) пролиферирующие, в том числе опухолевые клетки
- 4) элементы крови

ПРИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЛЁГКИХ I–II СТАДИИ ПОКАЗАНО _____ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) хирургическое
- 2) лучевое
- 3) химиотерапевтическое
- 4) комбинированное

ПЕРВИЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) онкологические диспансеры
- 2) кабинеты профилактики
- 3) смотровые кабинеты
- 4) подростковые кабинеты

ОСНОВНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СА 19-9
- 2) СА-125
- 3) СА 15-3
- 4) АФП

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭНДОФИТНОЙ ФОРМЫ РАКА ПИЩЕВОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циркулярное сужение пищевода
- 2) симптом «указующего пальца»
- 3) наличие «ниши»

4) дополнительная тень в средостении

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТСУТСТВИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, УСТАНОВЛЕННОЕ В ХОДЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) N1
- 2) N2
- 3) Nx
- 4) N0

ФЕНОМЕН ОБСТРУКЦИИ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровохарканьем
- 2) ателектазом доли лёгкого
- 3) болями в грудной клетке
- 4) кашлем с мокротой

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С

- 1) дуоденоскопии и РХПГ
- 2) ультразвуковой томографии
- 3) компьютерной томографии
- 4) ангиографии

К ЧАСТОЙ ВРОЖДЕННОЙ АНОМАЛИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) полителию и полимастию
- 2) ателию
- 3) амастию
- 4) инверсию соска

ЕСЛИ БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ ОПЕРИРУЕТСЯ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ПО ПОВОДУ РАКА РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОГО ПЕРФОРАЦИЕЙ, ТО СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) брюшно-промежностную экстирпацию
- 2) операцию Гартмана
- 3) переднюю резекцию
- 4) брюшно-анальную резекцию

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ АНАПЛАЗИРОВАННОГО КАРЦИНОИДА В ДИСТАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО БРОНХА У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ (ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА РАВНА 60%), С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) нижней лобэктомии слева
- 2) верхней билобэктомии справа

- 3) пульмонэктомии слева
- 4) нижней билобэктомии справа

ОПЕРАЦИЕЙ ВЕРТГЕЙМА НАЗЫВАЮТ

- 1) надвлагалищную ампутацию матки с придатками
- 2) экстирпацию придатков матки
- 3) расширенную экстирпацию матки с придатками
- 4) экстирпацию матки с придатками + резекцию большого сальника

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛОКАЛИЗОВАННОГО РАКА ЛЕГКОГО С СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В ПРОТИВОПОЛОЖНОЕ ЛЕГКОЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление первичной опухоли с последующим динамическим наблюдением солитарного метастаза
- 2) одномоментное удаление всех очагов опухолевого роста
- 3) поэтапное удаление очагов опухолевого роста с промежутком между операциями не более двух недель
- 4) последовательное удаление очагов опухолевого роста с промежутком между операциями не менее месяца

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутритканевая γ -терапия
- 2) аппликационная контактная лучевая терапия
- 3) облучение электронами 4-6 МЭВ
- 4) близкофокусная рентгенотерапия

АНТИЭМЕТИКОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ КАК АНТАГОНИСТ СЕРОТОНИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метоклопрамид в низких дозах
- 2) метоклопрамид в высоких дозах
- 3) галоперидол
- 4) трифлуоперазин

ПАРЕНХИМУ НОВООБРАЗОВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) соединительные ткани
- 2) собственно опухолевые клетки
- 3) нервные и клеточные элементы стромы
- 4) кровеносные и лимфатические сосуды

НАЛИЧИЕ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙНЫХ И ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, УВЕЛИЧЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

НАЧАЛЬНАЯ ФАЗА ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИИ НА КОЖЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперпигментацией
- 2) образованием буллы
- 3) некрозом
- 4) эритемой

ПРИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЕ У ДЕТЕЙ ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) головном мозге
- 2) печени
- 3) лёгких
- 4) надпочечниках

ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ВОЛНООБРАЗНОЕ ТЕЧЕНИЕ, ПРИЗНАКИ, НАПОМИНАЮЩИЕ ОСТРЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) остеогенной саркомы
- 2) саркомы Юинга
- 3) синовиальной саркомы
- 4) хондросаркомы

ГАСТРЭКТОМИЯ С РЕЗЕКЦИЕЙ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОПЕРАЦИЕЙ

- 1) симультантной
- 2) сочетанной
- 3) расширенной
- 4) комбинированной

ДЛЯ АГРАНУЛОЦИТОЗА ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ _____ МЕНЕЕ

- 1) нейтрофилов; $1,0 \times 10^9$ /л
- 2) лейкоцитов; $1,5 \times 10^9$ /л
- 3) лейкоцитов; $1,0 \times 10^9$ /л
- 4) нейтрофилов; $1,5 \times 10^9$ /л

ПРИ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЯХ ЦНС МРТ СПИННОГО МОЗГА РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЯТЬ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) менингиомой
- 2) олигодендроглиомой
- 3) медуллобластомой
- 4) глиобластомой

РАЗМЕЩЕНИЕ ИМПЛАНТАТА В ДВУХ ПЛОСКОСТЯХ В ОНКОПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) снизить риск развития гематомы в раннем послеоперационном периоде

- 2) более эффективно контролировать профиль молочной железы при небольшом пролапсе
- 3) избежать деформации, дистопии и ротации имплантата
- 4) уменьшить визуальное и пальпаторное контурирование имплантата в нижнемедиальных отделах молочных желез

ОПАСНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ БОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАСТУЗУМАБОМ В КОМБИНАЦИИ С

- 1) паклитакселом
- 2) антрациклинами
- 3) винорелбином
- 4) фторурацилом

В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСЧЕЗАЕТ ПРИ СИМПТОМЕ

- 1) Пайра
- 2) лимонной корки
- 3) умбиликации
- 4) Кенига

ДИАГНОЗ «РАК ШЕЙКИ МАТКИ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) цитологического исследования
- 2) гистологического исследования
- 3) ультразвукового исследования органов малого таза
- 4) анализа крови на онкомаркер SCC (при плоскоклеточном раке)

К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) Т-клетки с включением генно-модифицированного химерного рецептора
- 2) моноклональные антитела к CTLA-4
- 3) моноклональные антитела к PD-1, PDL-1
- 4) опухолевые цельноклеточные

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕРМИНОГЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орхофуникулэктомия
- 2) забрюшинная лимфаденэктомия
- 3) лучевая терапия
- 4) химиотерапия

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЛИМФООТТОКА В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПУТЬ

- 1) коллатеральный
- 2) смешанный
- 3) ретроградный
- 4) ортоградный

К ТАРГЕТНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) метотрексат, ралтитрексид
- 2) вемурафениб, кобиметиниб
- 3) циклофосфамид, ифосфамид
- 4) винбластин, таксаны, иринотекан

КЛАССИФИКАЦИОННЫМ ПРИЗНАКОМ ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мутация IDH1
- 2) мутация IDH2
- 3) метилирование генаMGMT
- 4) коделеция 1p19q

РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ АНТИГЕН НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВЫШЕН У БОЛЬНЫХ РАКОМ

- 1) поджелудочной железы
- 2) предстательной железы
- 3) пищевода
- 4) колоректальным

САМЫМ ДОСТОВЕРНЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография грудной клетки
- 2) гистологическое исследование
- 3) биохимический анализ крови
- 4) иммуногистохимическое исследование

ПРАВСТОРОННЯЯ ПНЕВМОНЭКТОМИЯ С УДАЛЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ, ЧАСТИ ПЕРИКАРДА И ГРУДНОЙ СТЕНКИ В СВЯЗИ С ПРОРАСТАНИЕМ В НИХ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОПЕРАЦИЕЙ

- 1) паллиативной
- 2) циторедуктивной
- 3) расширенно-комбинированной
- 4) диагностической

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ВНУТРЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренная лейкопения
- 2) менопауза
- 3) гастрэктомия
- 4) острая язва желудка

В КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ПО СИСТЕМЕ TNM T1 ОЗНАЧАЕТ ОПУХОЛЬ, КОТОРАЯ

- 1) распространяется на шейку и влагалище
- 2) ограничена телом матки
- 3) распространяется на слизистую оболочку мочевого пузыря
- 4) распространяется на шейку и придатки

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) ангиографию
- 2) сиалографию
- 3) биопсию с морфологическим исследованием
- 4) компьютерную томографию

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сонография (УЗИ)
- 2) рентгенологический с томографией
- 3) компьютерная томография
- 4) бронхоскопия с морфологическим изучением бронхобиоптата

ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЙ ОСТАТОК ЗУБНОЙ ПЛАСТИНКИ ДАЕТ НАЧАЛО ОДОНТОГЕННЫМ

- 1) радикулярным кистам
- 2) кератокистам
- 3) резидуальным кистам
- 4) фолликулярным кистам

СИНОНИМ МЯГКОЙ ОДОНТОМЫ

- 1) амелобластома
- 2) фиброзная бластома
- 3) амелобластическая киста
- 4) амелобластическая фиброма

ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОТСТУП ЛИНИИ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ БРОНХА НА _____ СМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ

- 1) 0,5-1
- 2) 1,5-2
- 3) 2,5-3
- 4) 3,5-4

НАИБОЛЬШАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ МАЛИГНИЗАЦИИ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ _____ ПОЛИПАХ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) гипопластических
- 2) гиперпластических
- 3) множественных аденоматозных
- 4) ворсинчатых

СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) магнитно-резонансной томографии головного мозга с контрастным усилением

- 2) функциональной магнитно-резонансной томографии
- 3) компьютерной томографии с контрастным усилением
- 4) КТ ангиографии

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОДНОГО ПОЛЯ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 7-10
- 2) 4-7
- 3) 10-12
- 4) 1-4

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТАКСАНОВ СОСТОИТ В

- 1) подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- 2) реакции алкилирования молекул ДНК
- 3) денатурации тубулина - белка микротрубочек
- 4) нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты

ПО ПЕРИФЕРИИ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЧАСТО ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) ободок гиперпигментации
- 2) ободок фиолетового цвета
- 3) валик с "жемчужным" блеском
- 4) ободок черного цвета

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ПРЯМОЙ КИШКИ МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) головной мозг
- 2) кости
- 3) печень
- 4) лёгкие

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ СХЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) платидиам + 5-фторурацил
- 2) оливомидин + циклофосфан
- 3) винбластин + блеомицин
- 4) циклофосфан + метотрексат + 5-фторурацил

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБРАЗИВНОГО ПРЕКАНЦЕРОЗНОГО ХЕЙЛИТА МАНГАНОТТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) лазерная коагуляция
- 3) иссечение вместе с капсулой
- 4) лучевая терапия

ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМУ РАКУ КОЖИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПУТСТВУЕТ

- 1) сенильная кератома

- 2) болезнь Педжета
- 3) кератоакантома
- 4) болезнь Боуэна

ЙОД СНИЖАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА

- 1) печени, толстой кишки, поджелудочной железы
- 2) кожи, лёгких, головного мозга
- 3) ротовой полости, прямой кишки, матки
- 4) щитовидной железы, молочной железы, простаты

РАК АНАЛЬНОГО КАНАЛА ОБЫЧНО СОСТОИТ ИЗ КЛЕТОК

- 1) меланомы
- 2) аденокарциномы
- 3) плоскоклеточного рака
- 4) базалиомы

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОРИОКАРЦИНОМЫ МАТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) SCC (антиген плоскоклеточной карциномы), CA 125
- 2) CA 19-9, NSE
- 3) АФП, РЭА (альфа-фетопротеин, раково-эмбриональный антиген)
- 4) ХГЧ, ТБГ (хорионический гонадотропин, трофобластический гамма-глобулин)

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НАИМЕНЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ФОРМОЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) блюдцеобразный
- 2) полиповидный
- 3) диффузно-инфильтративный
- 4) язвенный

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ТЕРАТОМ, ТИМОМ, ФИБРОМ, ЛИПОМ И НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СРЕДОСТЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургический метод
- 3) гормонотерапия
- 4) химиотерапия

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ДИСГЕРМИНОМЫ ЯИЧНИКА IA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) сберегательная
- 2) сберегательная + химиотерапия
- 3) сберегательная + облучение
- 4) радикальная + химиотерапия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) светлоклеточный

- 2) аденосквамозный
- 3) железистый
- 4) плоскоклеточный

НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ШВОВ КУЛЬТИ БРОНХА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) сегментэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) клиновидной резекции лёгкого
- 4) пневмонэктомии

РВОТА КАК УСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС НА ВВЕДЕНИЕ ХИМИОПРЕПАРАТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) отсроченной
- 2) рефрактерной
- 3) неконтролируемой
- 4) условно-рефлекторной

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) облучение электронами 4-6 МЭВ
- 2) аппликационная контактная лучевая терапия
- 3) близкофокусная рентгенотерапия
- 4) внутритканевая γ -терапия

ПРИ ФИБРОАДЕНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА

- 1) секторальная резекция
- 2) простая мастэктомия
- 3) ампутация молочной железы
- 4) лучевая терапия

У ВЗРОСЛЫХ ПЕРВИЧНЫЕ ГЕРМИНАТИВНО-КЛЕТОЧНЫЕ ОПУХОЛИ ЦНС ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 35-45
- 2) старше 45
- 3) 25-35
- 4) 18-25

РАК ПРЯМОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЧЕСКУЮ ФОРМУ

- 1) аденокарциномы
- 2) папилломы
- 3) фибромиомы
- 4) лейомиомы

У БОЛЬНОГО 69 ЛЕТ ВЫЯВЛЕН И МОРФОЛОГИЧЕСКИ ВЕРИФИЦИРОВАН ЭКЗОФИТНЫЙ РАК АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ЧТО ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) проксимальную субтотальную резекцию желудка

- 2) резекцию $\frac{2}{3}$ желудка
- 3) гастрэктомию
- 4) дистальную субтотальную резекцию желудка

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРОГНОЗ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕГКОГО, СЧИТАЮТ

- 1) состояние внутригрудных лимфатических узлов
- 2) гистологическую структуру опухоли
- 3) степень дифференцировки опухолевых клеток
- 4) размер первичной опухоли

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дерматоскопия
- 2) радиофосфорная проба
- 3) биопсия
- 4) лучевая меланурия

НАИБОЛЕЕ ТОЧНО УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ «РАК ПЕЧЕНИ» ПОЗВОЛИТ

- 1) серологический метод
- 2) УЗИ печени
- 3) биохимическое исследование
- 4) лапароскопия с пункционной биопсией

ОНКОМАРКЕРОМ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПСА
- 2) СА 125
- 3) РЭА
- 4) СА 15-3

ЕСЛИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБНАРУЖЕНА КРУГЛАЯ ТЕНЬ В ЛЕВОМ ЛЁГКОМ ДИАМЕТРОМ 1,5 СМ И БОЛЬНОЙ НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) назначить повторную явку через один-три месяца
- 2) провести рентгенологическое обследование в своей поликлинике и направить в онкологический диспансер
- 3) провести рентгенологическое обследование в своей поликлинике и направить в туберкулёзный диспансер
- 4) провести курс лечения антибиотиками с последующим рентгенологическим обследованием в своей поликлинике

ВЫПОЛНЕНИЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ОПУХОЛИ ПОЧКИ С ОСТАВЛЕНИЕМ ТОНКОГО ОБОДКА ПАРЕНХИМЫ (1-2 ММ) НАЗЫВАЮТ

- 1) энуклеацией
- 2) резекцией

- 3) энуклеорезекцией
- 4) биопсией

ПОД ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РАКОМ ЛЁГКОГО ПОНИМАЮТ РАК

- 1) с метастазами в плевру
- 2) из эпителия мелких бронхов
- 3) из эпителия трахеи
- 4) из крупных бронхов

К НАИБОЛЕЕ КРУПНЫМ АРТЕРИЯМ, ПИТАЮЩИМ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ

- 1) правую желудочно-сальниковую
- 2) правую желудочную
- 3) левую желудочную
- 4) короткие селезеночные

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПОРАЖАЮТ

- 1) головной мозг
- 2) кости
- 3) легкие
- 4) печень

СУБТОТАЛЬНАЯ ПРОКСИМАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ДОЛЖНА ВЫПОЛНЯТЬСЯ ПРИ

- 1) инфильтративной опухоли кардиального отдела желудка
- 2) экзофитной опухоли кардиального отдела желудка
- 3) экзофитной опухоли субкардиального отдела желудка
- 4) опухоли кардиального отдела желудка независимо от типа ее роста

ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гормонотерапия
- 2) иммунотерапия
- 3) адаптивная клеточная терапия
- 4) таргетная терапия

РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ I СТАДИИ, G2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) простая экстирпация матки с придатками
- 2) расширенная экстирпация матки с придатками
- 3) операция Вертгейма
- 4) ампутация матки

БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЕМАНГИОМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ТИПА

- 1) гломус-ангиомы
- 2) артериальной
- 3) капиллярной
- 4) кавернозной

МОНОКЛОНАЛЬНЫМ АНТИТЕЛОМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деносумаб
- 2) ритуксимаб
- 3) трастузумаб
- 4) бевацизумаб

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ 2 СТАДИИ НА 15 СМ ОТ АНУСА ПОКАЗАНА

- 1) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- 2) передняя резекция прямой кишки
- 3) брюшно-анальная резекция прямой кишки
- 4) операция Гартмана

РЕЖЕ ПОРАЖАЕТСЯ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМОЙ _____ ОТДЕЛ _____ КОСТИ

- 1) проксимальный; бедренной
- 2) дистальный; бедренной
- 3) дистальный; большеберцовой
- 4) проксимальный; большеберцовой

К ОСНОВНЫМ ТИПАМ РОСТА ЭНДОФИТНОГО РАКА ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ ЯЗВЕННО-ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ, ПЛОСКО-ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ И

- 1) язвенный
- 2) диффузно-инфильтративный
- 3) блюдцеобразный
- 4) полиповидный

ЭФФЕКТ «БЛОКИРОВАНИЯ» РАДИОЙОДТЕРАПИИ НАСТУПАЕТ ПОСЛЕ

- 1) диагностического сканирования с йод-123
- 2) диагностического сканирования с йод-131
- 3) тиреосцинтиграфии с Tc99m-пертехнетатом
- 4) остеосцинтиграфии с Tc99m-пирфотехом

САРКОМЫ ЮИНГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ _____ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 50; 60
- 2) 30; 40
- 3) 10; 25
- 4) 40; 50

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) копропорфирины
- 2) производные платины
- 3) производные хлоринов
- 4) фталоцианины

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, С ПОСЛЕДУЮЩИМ ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЕМ И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА НИМИ НАЗЫВАЮТ _____
ПРОФИЛАКТИКОЙ

- 1) вторичной
- 2) первичной
- 3) третичной
- 4) четвертичной

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) головные боли
- 2) снижение памяти
- 3) тошноту, рвоту
- 4) нарушение поведения

ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА АДЕНОМЫ БРОНХА ЗАНИМАЕТ

- 1) трансторакальная биопсия с УЗИ навигацией
- 2) лабораторный метод исследования - обнаружение клеток опухоли в мокроте и промывных водах бронхов
- 3) бронхоскопия с биопсией
- 4) серологический метод исследования

ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ МАЛИГНИЗИРОВАННОМ ПОЛИПЕ ЖЕЛУДКА НА ШИРОКОМ ОСНОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопическая криотерапия
- 2) эндоскопическая электроэксцизия полипа
- 3) резекция желудка
- 4) клиновидная резекция желудка

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМУ ПЕРЕРОЖДЕНИЮ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) ворсинчатые опухоли
- 2) множественные полипы
- 3) единичные полипы
- 4) язвы при язвенном колите

СМВ-ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) хроническом фарингите
- 2) ревматоидном артрите
- 3) онкологических заболеваниях
- 4) бронхиальной астме

НЕМОТИВИРОВАННАЯ АНЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____
ЖЕЛУДКА

- 1) дна и тела
- 2) кардиального отдела
- 3) выходного отдела
- 4) малой кривизны

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ СИМПТОМУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) ограничение подвижности в суставе
- 2) боль
- 3) наличие опухолевидного образования
- 4) патологический перелом

НА НИЗКУЮ СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ МЯГКОТКАННОЙ САРКОМЫ УКАЗЫВАЕТ

- 1) высокая митотическая активность
- 2) низкая дифференцировка клеток
- 3) обилие некрозов
- 4) слабая васкуляризация

САМЫМ ЧАСТЫМ ТИПОМ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миксома
- 2) саркома
- 3) рабдомиома
- 4) хромафинома

К АНТИМЕТАБОЛИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) сорафениб
- 2) гемцитабин
- 3) доцетаксел
- 4) тамоксифен

МАСЛЯНЫЕ РАСТВОРЫ АНДРОГЕНОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) внутримышечно
- 2) внутривенно
- 3) подкожно
- 4) внутрь

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) санаторно-курортными учреждениями
- 2) отделениями реабилитации
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) отделениями медицинской профилактики

УЗЛОВАЯ ФОРМА ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ____ ПЕЧЕНИ

- 1) увеличением соответствующей доли
- 2) увеличением всей

- 3) уменьшением соответствующей доли
- 4) уменьшением всей

ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ ПОКАЗАНА

- 1) гемиколонэктомия правосторонняя
- 2) резекция слепой кишки
- 3) обходная илеотрансверзостомия
- 4) илеостомия

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОТ КРАЕВ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ НА (В СМ)

- 1) 5,0
- 2) 3,5
- 3) 0,5
- 4) 1,5

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в прямокишечно-пузырной складке
- 2) между ножками кивательной мышцы
- 3) в печени
- 4) в яичниках

К КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) воспалительная
- 2) болевая
- 3) энтероколитическая
- 4) геморрагическая

СЕМЕЙНЫЙ ПОЛИПОЗ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫЗЫВАЕТ МУТАЦИЯ ГЕНА

- 1) BRCA1
- 2) CDH1
- 3) APC
- 4) MSH2

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) T1a
- 2) T1b
- 3) T3
- 4) T2

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРОТИВПОКАЗАНА ПРИ

- 1) порфирии
- 2) сахарном диабете
- 3) системной красной волчанке

4) гипертонической болезни

САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) хондросаркоме
- 2) остеогенной саркоме
- 3) опухоли Юинга
- 4) ретикулосаркоме

ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ ОТНОСЯТ К НАПРАВЛЕНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

- 1) медико-генетическому
- 2) биохимическому
- 3) онкогигиеническому
- 4) иммунобиологическому

САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсия
- 2) кольпоскопия
- 3) трансвагинальное УЗИ
- 4) осмотр в зеркалах

ЛИМФОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ПРОИСХОДИТ В РАЗЛИЧНЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ В СВЯЗИ С

- 1) наличием продольных лимфатических сосудов
- 2) близостью симпатической цепочки
- 3) близостью сосудов средостения
- 4) близостью грудного лимфатического протока

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM (ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО) T2 СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) главного бронха, проксимальный край опухоли в 2,3 см от карины
- 2) главного бронха + метастатический плеврит
- 3) сегментарного бронха
- 4) субсегментарного бронха

ПРИ НАЛИЧИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЛИЦА РАЗМЕРАМИ ДО 0,5 СМ В ОБЛАСТИ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) химиотерапии
- 2) лучевой терапии
- 3) хирургического метода
- 4) криодеструкции

АНТИОНКОГЕН, ИМЕЮЩИЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ РЕТИНОБЛАСТОМЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) C-erb-B
- 2) p53
- 3) Rb
- 4) C-RAS

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) округлая тень с неровными контурами
- 2) кровохарканье
- 3) кашель с гнойной мокротой и примесью крови
- 4) затемнение треугольной формы в прикорневой зоне

ЕСЛИ ПО КЛИНИКО-РАДИОЛОГИЧЕСКИМ ДАННЫМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА ПОРАЖЕНЫ 5 ГРУПП ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, ТО ОБЫЧНО ДЛЯ ЕГО ВЕРИФИКАЦИИ ДОСТАТОЧНО УДАЛИТЬ УЗЛЫ В/ВО

- 1) 2 группах
- 2) 1 из групп
- 3) всех 5 группах
- 4) 3 группах

КЛЕТКАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, УЧАСТВУЮЩИМИ В ПОДАВЛЕНИИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) регуляторные Т-лимфоциты
- 2) М1 макрофаги
- 3) миелоидные супрессорные клетки
- 4) М2 макрофаги

НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ГОРМОНОРЕЗИСТЕНТНОМ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЛАДАЕТ СОЧЕТАНИЕ

- 1) блеомицина+винбластина
- 2) доцетаксела+преднизолона
- 3) оливомицина+циклофосфамида
- 4) фторурацила+циклофосфамида

НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ САРКОМОЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиосаркома
- 2) липосаркома
- 3) синовиома
- 4) лейомиосаркома

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ АКТГ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Иценко – Кушинга
- 2) гинекомастия
- 3) гиперпаратиреозидизм

4) гипертрофическая остеоартропатия

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургический
- 3) комбинированный
- 4) химиотерапия

**ПРЕВЕНТИВНОЕ ФАСЦИАЛЬНО-ФУТЛЯРНОЕ ИССЕЧЕНИЕ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ
ОПРАВДАНО ПРИ РАКЕ ____ СТАДИИ**

- 1) слизистой дна полости рта IIa
- 2) корня языка IIa
- 3) подвижной части языка IIa
- 4) подвижной части языка Ia

**ПЕРВИЧНАЯ ОПУХОЛЬ ПРЯМОЙ КИШКИ, РАСПРОСТРАНЯЮЩАЯСЯ В
ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ СТЕНКИ КИШКИ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM
(UICC, 8-Е ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК __ СТАДИЯ**

- 1) T2
- 2) Tis
- 3) T1
- 4) Tx

**СОЧЕТАНИЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
И АДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ, ПРОВОДИМЫХ ПО ОТНОШЕНИЮ К КАКОМУ-
ЛИБО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМУ НОВООБРАЗОВАНИЮ, СОСТАВЛЯЕТ _____
ЛЕЧЕНИЕ**

- 1) сочетанное
- 2) симптоматическое
- 3) комбинированное
- 4) комплексное

**РАДИКАЛЬНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ НЕ ПОКАЗАНО
ПРИ**

- 1) острой толстокишечной непроходимости
- 2) карциноматозе брюшины
- 3) анемии
- 4) кровотечении из прямой кишки

**ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОМ ПРОЦЕССЕ С ПРИЗНАКАМИ МЕСТНОГО
РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА ПОКАЗАНО ____ ЛЕЧЕНИЕ**

- 1) химиотерапевтическое
- 2) комбинированное
- 3) динамическое
- 4) хирургическое

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОЙ РАКОМ ТЕЛА МАТКИ МЕТАСТАЗОВ В ЯИЧНИКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) экстирпацию матки с придатками+лимфаденэктомию+резекцию большого сальника
- 2) надвлагалищную ампутацию матки с придатками+резекцию большого сальника
- 3) расширенную экстирпацию матки с придатками
- 4) экстирпацию матки с придатками

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ, ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ, В СЛУЧАЕ ПЕРВИЧНОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА ЛЁГКОГО I СТАДИИ У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩЕГО ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ (ИНДЕКС ТИФФНО 45%), ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) лобэктомии
- 2) атипичной резекции лёгкого
- 3) типичной сегментэктомии
- 4) клиновидной резекции лёгкого

ДЛЯ СИНДРОМА ЛИ – ФРАУМЕНИ ХАРАКТЕРНА МУТАЦИЯ ГЕНА

- 1) PTEN
- 2) BRCA1
- 3) TP53
- 4) RB1

ЧРЕСКОЖНАЯ ПУНКЦИЯ ОПУХОЛИ ЛЁГКОГО МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) опухоли в крупных бронхах
- 2) периферической опухоли
- 3) лёгочного кровотечения
- 4) смещения средостения

ПРИ МЕТАСТАЗАХ РАКА ЯЗЫКА В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) Бильрота
- 2) Колдуэлл-Люка
- 3) Крайля
- 4) Редона

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДИСФАГИИ А.И. САВИЦКОГО ЗАТРУДНЕНИЕ ПРИ ГЛОТАНИИ ЖИДКОСТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ

- 1) II
- 2) IV
- 3) I
- 4) III

В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО IGG-МИЕЛОМОЙ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА В КРОВИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) плазмаферез
- 2) комплексоны
- 3) обменное переливание крови
- 4) гемодиализ

ПРИ РАКЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА К РЕГИОНАРНЫМ ЛИМФАТИЧЕСКИМ УЗЛАМ ОТНОСЯТ _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) медиастинальные
- 2) нижние околопищеводные
- 3) бифуркационные
- 4) прескаленные

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ПОЛУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медиастиноскопия
- 2) получение мокроты
- 3) фибробронхоскопия
- 4) трансторакальная пункция

ОПЕРАЦИЯ ВЕРТГЕЙМА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРОСТОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ УДАЛЕНИЕМ

- 1) связок матки
- 2) верхней трети влагалища и всего лимфатического коллектора, окружающего матку
- 3) параметральной клетчатки
- 4) подвздошных лимфатических узлов

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ПЛОТНОСТЬ ТКАНИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ТИПА АСR-3 И АСR-4 У ПАЦИЕНТОК СТАРШЕ 40 ЛЕТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ПАТОЛОГИЯ ПРИ

- 1) позднем деторождении
- 2) ранней менопаузе
- 3) гипотиреозе
- 4) менопаузальной гормональной терапии и приёме комбинированных оральных контрацептивов

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В АДВЕНТИЦИЮ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) T1a
- 2) T3
- 3) T2
- 4) T1b

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ АНТИЭСТРОГЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медроксипрогестерон
- 2) преднизолон
- 3) тамоксифен
- 4) эксеместан

НЕОАДЪЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАПРАВЛЕНА НА СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПА

- 1) асептики
- 2) антисептики
- 3) абластики
- 4) антибластики

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболевание, на фоне которого рак развивается относительно часто или всегда
- 2) заболевание, на фоне которого рак развивается относительно редко, но чаще, чем в популяции
- 3) хроническое заболевание, не переходящее в рак
- 4) рак in situ

ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

- 1) не чаще 1 раза в полгода
- 2) у гражданина РФ нет такого прав
- 3) ежемесячно
- 4) не чаще 1 раза в год

ПОЗДНИЕ ЛУЧЕВЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ОБЛУЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 месяца
- 2) 7 дней
- 3) 12 дней
- 4) 6 месяцев

СМЕЩЕНИЕ ОПУХОЛИ В ПРОСВЕТЕ ПИЩЕВОДА ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ

- 1) полипа
- 2) лейомиомы
- 3) аденомы
- 4) кисты

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ХИМИОТЕРАПИИ ОПУХОЛЬЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перстневидноклеточный рак
- 2) MALT-лимфома
- 3) аденокарцинома низкодифференцированная
- 4) аденокарцинома высокодифференцированная

РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ДРУГИХ ОСЛОЖНЯЕТ ТЕЧЕНИЕ КОЛИТА

- 1) лучевого (радиационного)
- 2) антибиотикоассоциированного
- 3) ишемического
- 4) язвенного

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией
- 2) получение мокроты
- 3) трансторакальная пункция
- 4) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ПИЩЕВОДЕ И

- 1) желудке
- 2) анальном канале прямой кишки
- 3) ободочной кишке
- 4) тонкой кишке

К ПРЕПАРАТАМ ИНГИБИТОРОВ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ КОНТРОЛЬНЫХ ТОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) трастузумаб, бевацизумаб
- 2) сунитиниб, сорафениб, пазопаниб
- 3) вемурафениб, кобиметиниб, траметиниб
- 4) ипилимумаб, ниволумаб, пембролизумаб

ВРАЧ ПЕРВОГО КОНТАКТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ КОЖИ ДОЛЖЕН

- 1) направить на консультацию к врачу-онкологу
- 2) самостоятельно назначить лечение
- 3) рекомендовать наблюдение
- 4) направить к врачу-дерматовенерологу

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ВНУТРИПРОТОВОКОЙ ПАПИЛЛОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом втяжения
- 2) наличие кровянистых выделений из соска
- 3) болезненность при пальпации ареолы
- 4) наличие плотного участка с зернистой поверхностью

ПРИ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОК МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстирпация матки с придатками
- 2) криодеструкция
- 3) электроконизация
- 4) экстирпация матки без придатков

ТОЧНУЮ ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ЛЕЙКОЗОВ ПОЗВОЛЯЮТ ПРОВЕСТИ _____ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

- 1) генетические
- 2) цитохимические
- 3) иммунологические
- 4) морфологические

НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ КЛЕТКУ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ЦИКЛА ДЕЙСТВУЮТ

- 1) антрациклины
- 2) таксаны
- 3) ингибиторы топоизомеразы
- 4) цитокины

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейроэндокринный
- 2) переходноклеточный
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

- 1) одиночные полипы толстого кишечника
- 2) неспецифический язвенный колит
- 3) семейный диффузный полипоз
- 4) болезнь Крона

ПРИ СИСТЕМАТИЗАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛИМФОМ СРЕДОСТЕНИЯ С ПОЗИЦИЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) лимфосарком и гистиоцитом
- 2) иммунобластных и монобластных лимфом
- 3) лимфом и лимфосарком
- 4) ходжкинской и неходжкинской лимфом

ЛОКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА КОЖИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иссечение опухоли
- 2) системная химиотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) криотерапия

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АДЪЮВАНТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли
- 2) усиление степени повреждения опухоли
- 3) уменьшение размеров опухоли
- 4) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полость с жидкостью и газом в лёгочной ткани
- 2) полное затемнение доли лёгкого
- 3) затемнение в корнях лёгкого
- 4) коллабирование лёгкого

ЕСЛИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ДОЗЕ 40 ГР У БОЛЬНОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ГОРТАНИ IIIA СТЕПЕНИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЭКЗОФИТНОЙ ФОРМОЙ РОСТА ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ОТМЕЧЕНО КЛИНИЧЕСКИ ПОЛНОЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОПУХОЛИ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) продолжить лучевую терапию по радикальной программе
- 2) выполнить ларингэктомию
- 3) выполнить резекцию гортани
- 4) продолжить наблюдение

БОЛЬНЫЕ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) 3
- 2) 2a
- 3) 1a
- 4) 1b

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) лучевой
- 3) химиотерапевтический
- 4) иммунотерапевтический

ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ НЕФРЕКТОМИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДАЛЁННЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) профилактическая гормонотерапия
- 2) профилактическая иммунотерапия
- 3) профилактическая химиотерапия
- 4) наблюдение

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПЛЕВРУ ИЛИ БРЮШИНУ, ИЛИ ПЕРИКАРД, ИЛИ ДИФРАГМУ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) T2
- 2) T4a
- 3) T4b
- 4) T3

**ИЗ ИЗОТОПНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА
НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА**

- 1) сцинтиграфия с цитратом галлия
- 2) сцинтиграфия с технефитом
- 3) ПЭТ с метионином
- 4) ПЭТ с фтордезоксиглюкозой

**ПРИ ОТСУТСТВИИ РЕЦИДИВОВ В ТЕЧЕНИЕ 5 ЛЕТ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПО ПОВОДУ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

- 1) проводится дополнительно 3 года
- 2) больше не проводится
- 3) проводится пожизненно – 1 раз в год
- 4) проводится дополнительно 2 года

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОГО ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА ПАЦИЕНТАМ
В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЮБОМ ПРОГНОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО
ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) акситиниб
- 2) пазопаниб
- 3) ниволумаб
- 4) препараты интерлейкина-2

**ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ
ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ У ПАЦИЕНТОК С
ПЛАТИНОРЕЗИСТЕНТНЫМ РАКОМ ЯИЧНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) преднизолон
- 2) метотрексат
- 3) дакарбазин
- 4) мелфалан

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОГО ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА ПАЦИЕНТАМ
ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ
ИНГИБИТОРАМИ ТИРОЗИНКИНАЗ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) кризотиниб
- 2) препараты интерлейкина-2
- 3) акситиниб
- 4) интерферон альфа-2а+бевацизумаб

**НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ
ВЫРАЖЕНО ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ**

- 1) нитрозометилмочевины
- 2) ифосфамида
- 3) митомицина
- 4) производных платины

ПАТОГНОМИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЯХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий уровень глюкозы в крови
- 2) макрогематурия
- 3) выявленный высокий титр альфа-фетопротеина в сыворотке крови
- 4) высокий уровень катехоламинов в моче

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ЖЕЛУДКА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) кости
- 2) лёгкие
- 3) печень
- 4) яичники

ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МАРКЁРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РЭА (раковый эмбриональный антиген)
- 2) АФП (α-фетопротеин)
- 3) антиген Теннеси
- 4) кислая фосфатаза

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ В ПРОГНОСТИЧЕСКОМ ПЛАНЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медуллярный рак
- 2) фолликулярная аденокарцинома
- 3) анапластический рак
- 4) папиллярная аденокарцинома

В КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) одновременное радикального и паллиативного видов лечения
- 2) у одного больного двух однонаправленных методов лечения
- 3) одновременное метода лечения на опухоли разной локализации
- 4) локального и системного методов воздействия на опухоль

НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО РАКОМ ЛЕГКОГО ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ОТЕКОВ, ЛУНООБРАЗНОГО ЛИЦА, ОЖИРЕНИЯ, ГИРСУТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ _____ ГОРМОНА

- 1) антидиуретического
- 2) фолликулостимулирующего
- 3) паратиреоидного
- 4) адренокортикотропного

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 63 ЛЕТ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ СПИНЫ ОКОЛО 2,5 СМ НА ФОНЕ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОСЛЕ ОЖОГОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) хирургическое удаление
- 2) лазерную деструкцию
- 3) дистанционную g-терапию
- 4) облучение электронами

ДЛЯ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО

- 1) определение повышенного уровня плазматических клеток в миелограмме
- 2) определение уровня СОЭ
- 3) определение уровня общего белка сыворотки
- 4) обнаружение патологического иммуноглобулина в сыворотке крови или моче

В12-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАКЕ _____ ЖЕЛУДКА

- 1) дна и тела
- 2) кардиального отдела
- 3) выходного отдела
- 4) малой кривизны

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанноклеточный
- 2) нодулярный склероз
- 3) лимфоидное истощение
- 4) лимфоидное преобладание

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденома
- 2) ювенильный полип
- 3) аденокарцинома
- 4) ворсинчатая опухоль

ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) костях скелета
- 3) яичниках
- 4) паховых лимфоузлах

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОМ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРОВОДИТСЯ _____ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) комбинированное
- 2) хирургическое
- 3) гормональное
- 4) лучевое

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ В ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лабораторный
- 2) лабораторно-инструментальный
- 3) лучевой
- 4) морфологический

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ РАКА ПРИДАТКОВ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папиллярный рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) базальноклеточный рак

ЦИТОСТАТИКОМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФАЗОВО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфамид
- 2) трастузумаб
- 3) платидиам
- 4) адриамицин

ДЕЙСТВИЕ ТИРЕОИДНОГО ГОРМОНА НА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) подготовке ткани для восприятия инсулина, глюкокортикоидов
- 2) участию в дифференциации альвеол
- 3) участию в развитии млечных протоков у взрослых
- 4) усилении действия пролактина на эпителиальную секрецию

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.), К КЛИНИЧЕСКОЙ 0A СТАДИИ ОТНОСЯТ ___ СТАДИЮ

- 1) T_aN₀M₀
- 2) T_{is}N₀M₀
- 3) T₁N₀M₀
- 4) T_{2a}N₀M₀

ОБЩИМ ДЛЯ СТРОЕНИЯ ЗРЕЛЫХ ТЕРАТОМ СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ НАЛИЧИЕ В НИХ

- 1) мезодермы
- 2) нервной ткани
- 3) кожи
- 4) эндодермы

НА ТЕМП РОСТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) состояние иммунной системы организма
- 2) локализация опухоли
- 3) пол пациента
- 4) наличие сопутствующих заболеваний

ПРИ РАКЕ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЗОНОЙ РЕГИОНАРНОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) тазовые
- 2) подвздошные
- 3) пахово-подвздошные
- 4) забрюшинные

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) соединения свинца
- 2) соединения меди
- 3) соединения ртути
- 4) поливинилхлорид

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

- 1) 10-15 ккал на 1 кг массы тела в сутки
- 2) 20-25 ккал на 1 кг массы тела в сутки
- 3) 2000-2500 ккал в сутки
- 4) 40-50 ккал на 1 кг массы тела в сутки

АДЕКВАТНЫМ ОБЪЕМОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОМ РАКЕ НИЖНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брюшно-анальная резекция с низведением сигмы
- 2) брюшно-промежностная экстирпация
- 3) внутрибрюшная (передняя) резекция прямой кишки
- 4) операция Гартмана

ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ФОРМА ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) узловатой почесухи
- 2) локализованной склеродермии
- 3) псориатического артрита
- 4) саркомы Капоши

К РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ IА СТАДИИ, IIB СТАДИИ РАКА ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) надвлагалищную ампутацию матки с придатками
- 2) экстирпацию матки с придатками + экстирпацию большого сальника
- 3) экстирпацию матки с большим сальником
- 4) экстирпацию матки с придатками

В СЛУЧАЕ ОБШИРНОГО ВРАСТАНИЯ КОМБИНИРОВАННОГО КАРЦИНОИДА ЯЗЫЧКОГО СЕГМЕНТА ЛЁГКОГО В ЗАДНЕ - БАЗАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОГО ЛЁГКОГО, ПРИ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИШЬ БРОНХОПУЛЬМОНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пульмонэктомии

- 2) лобэктомии
- 3) бисегментэктомии
- 4) билобэктомии

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАННЕЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунотерапия
- 2) лучевая терапия
- 3) хирургический
- 4) химиотерапия

ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ЛУЧЕВУЮ ТЕРАПИЮ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) в сочетании с химиотерапией
- 2) как самостоятельный метод
- 3) в комбинации с хирургическим лечением
- 4) в сочетании с иммунотерапией и гормонотерапией

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ СТАДИИ T1 ПРОВОДИТСЯ ДЕТАЛЬНОЕ СТАДИРОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО ГЛУБИНЕ ИНВАЗИИ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ МРТ И УЗ-КОЛОНОСКОПИИ И ВЫДЕЛЯЮТ _ T1SM СТАДИИ/СТАДИЙ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ СПЛЕНЭКТОМИЯ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

- 1) не применяется как рутинный метод
- 2) широко используется при III-IV стадиях
- 3) применяется только у девочек-подростков
- 4) применяется при технических трудностях облучения

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ "РАННЕГО" РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глубина инвазии опухолевой стенки
- 2) размер опухоли
- 3) анатомический тип роста опухоли
- 4) отсутствие метастазов в регионарных лимфатических узлах

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 17 ЛЕТ УВЕЛИЧЕНЫ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ, В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЛЕЙКОЦИТОЗ – 20000, ЛИМФОБЛАСТЫ – 70%, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый лимфобластный лейкоз
- 2) хронический лимфолейкоз
- 3) лимфогранулематоз

4) лимфосаркома

К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОБОЛЬНОГО ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) самореализации
- 2) совершенствованию
- 3) обобщению
- 4) общению

ПОСТОЯННЫЙ ПОСТМАСТЭКТОМИЧЕСКИЙ ОТЕК, ПРОЯВЛЯЮЩИЙСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОКРУЖНОСТИ КОНЕЧНОСТИ НА 2-4 СМ, СИНЮШНОЙ ИЛИ БЛЕДНОЙ КОЖЕЙ, С ТРУДОМ СОБИРАЮЩЕЙСЯ В СКЛАДКУ, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ

- 1) третьей
- 2) первой
- 3) второй
- 4) четвертой

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ИЗ

- 1) С-клеток
- 2) бронхогенной кисты
- 3) А-клеток
- 4) эпителия щитоподъязычного протока

КРОВОХАРКАНЬЕ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) обтурации бронха
- 2) распаде опухоли
- 3) присоединении воспаления
- 4) прорастании в плевру

ПОКАЗАНИЯ К ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПЛАНОВОЙ БРОНХОФИБРОСКОПИИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) центральных и периферических опухолях легких
- 2) обострении бронхиальной астмы с астматическим состоянием
- 3) нарастающем воспалительном отеке со стенозом гортани
- 4) легочных кровохарканьях и профузном легочном кровотечении

ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛУЧЕВУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) одновременно с химиотерапией
- 2) перед химиотерапией
- 3) не позднее 8 месяцев после операции
- 4) через 4-8 недель после последнего цикла химиотерапии

САМОЙ РЕДКОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ОРГАНОВ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) желчного пузыря
- 2) дистального отдела холедоха
- 3) двенадцатиперстной кишки
- 4) головки поджелудочной железы

ОБРАЗОВАНИЕ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ, КОТОРОЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В РАЗМЕРАХ ПЕРЕД МЕНСТРУАЦИЕЙ, ИМЕЕТ ДОЛЬЧАТОЕ СТРОЕНИЕ, СВОЙ ВЫВОДНОЙ ПРОТОК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) гидроадените
- 2) липоме подмышечной области
- 3) наличии добавочной молочной железы
- 4) фиброме подмышечной области

ДОСТОВЕРНО УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ «ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА» ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) ангиография
- 2) компьютерная томография
- 3) рентгенография
- 4) морфологическое исследование

В СЛУЧАЕ ПСЕВДОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЁГКОГО, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОТОРОЙ ПРЕДСТАВЛЕНА НА ИЗОБРАЖЕНИИ

У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩЕГО ИНСУЛИННЕЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В СТАДИИ СУБКОМПЕНСАЦИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) верхней лобэктомии
- 2) нижней лобэктомии с лимфодиссекцией
- 3) атипичной резекции лёгкого
- 4) типичной сегментэктомии

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 70 ЛЕТ НАБЛЮДАЮТ ЛЕЙКОЦИТОЗ С ЛИМФОЦИТОЗОМ И УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический лимфолейкоз
- 2) лимфогранулематоз
- 3) острый лимфобластный лейкоз
- 4) злокачественная лимфома

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ СЧИТАЮТ

- 1) тотальную колоноскопию с биопсией
- 2) ирригоскопию
- 3) мультиспиральную компьютерную томографию
- 4) ультразвуковое исследование органов малого таза

ГОРМОНАЛЬНОЗАВИСИМОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиосаркома
- 2) рак молочной железы
- 3) рак пищевода
- 4) рак кожи

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергический дерматит
- 2) компенсированный сахарный диабет
- 3) наличие тяжёлых сопутствующих заболеваний в стадии декомпенсации
- 4) наличие воспалительных изменений в зоне предполагаемого облучения

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ТЕРАТОБЛАСТОМЫ СРЕДОСТЕНИЯ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА,

С ЦЕЛЬЮ ЕЁ УДАЛЕНИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) доступа Осава – Гэрлока
- 2) правосторонней торакотомии
- 3) доступа типа «clamshell»
- 4) левосторонней торакотомии

АНАЛИЗ БИОПТАТОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НА МУТАЦИЮ RAS (ЭКЗОНЫ 2, 3, 4 ГЕНОВ KRAS И NRAS) НЕОБХОДИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) прогноза заболевания
- 2) тактики лекарственного лечения при метастатическом раке
- 3) радикальности оперативного вмешательства
- 4) объёма хирургического вмешательства

ЗАЖИВЛЕНИЮ РАНЫ ПЕРВИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) образование гематомы
- 2) активация фибринолиза
- 3) адаптация краев раны
- 4) наличие в ране дренажа

В ЛЁГКИЕ ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЮТ

- 1) злокачественные опухоли желудка, прямой и ободочной кишок, пищевода
- 2) злокачественные опухоли молочной, щитовидной и предстательной железы
- 3) хорионэпителиома матки, меланома кожи
- 4) злокачественные опухоли почек, яичка, яичников

В ЛЕЧЕНИИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фторпиримидины
- 2) антиэстрогены
- 3) таксаны
- 4) антиандрогены

НА БОЛЬНЫХ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) «Контрольная карта диспансерного наблюдения (онко)» (форма № 030—6/У)
- 2) «История болезни диспансерного наблюдения (онко)» (форма № 030—6/У)
- 3) «Учетный лист диспансерного наблюдения (онко)» (форма № 030—6/У)
- 4) «Выписка из онкологического регистра» (форма № 030—6/У)

АКТИВНЫЙ ПОИСК РАКА НУЖЕН ДЛЯ

- 1) улучшения результатов лечения опухолей
- 2) ранней диагностики метастазов
- 3) выявления осложнений рака
- 4) определения стадии процесса

РЕНТГЕНОГРАФИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПРЯМЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ИЗОБРАЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ И ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) патологического образования при плотном фоне на обзорных маммограммах
- 2) патологического образования в инволютивных молочных железах
- 3) характера контуров патологического образования
- 4) наличия микрокальцинатов

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ, В СЛУЧАЕ ЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМЫ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) билобэктомии
- 2) верхней лобэктомии
- 3) атипичной резекции
- 4) типичной сегментэктомии

ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ СОЛИТАРНОГО МЕТАСТАЗА В ЛЁГКОМ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ МЕТАСТАЗЕ

- 1) рака молочной железы
- 2) рака яичников
- 3) хорионэпителиомы матки
- 4) рака толстой кишки

К 1А КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

- 1) с предопухолевыми заболеваниями
- 2) с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования
- 3) излеченные от злокачественных новообразований
- 4) с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению

МЕДЛЕННЫМ РОСТОМ И ОЧЕНЬ РЕДКИМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) рак придатков кожи
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) базальноклеточный рак
- 4) меланома

КЛЕТКАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, УЧАСТВУЮЩИМИ В ПОДАВЛЕНИИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) миелоидные супрессорные клетки
- 2) регуляторные Т-лимфоциты
- 3) дендритные клетки
- 4) M2 макрофаги

НАЛИЧИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ НА ШЕЕ ПРИ РАКЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПИЩЕВОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) необходимости оперативного лечения
- 2) наличии распада опухоли
- 3) запущенности опухолевого процесса
- 4) присоединении воспалительного компонента

ВЕРОЯТНОСТЬ НАЛИЧИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА ИНЦИДЕНТАЛОМ НАДПОЧЕЧНИКОВ ДОЛЖНА РАССМАТРИВАТЬСЯ В

- 1) каждом случае выявления образований
- 2) случае выявления образований у пациентов младше 30 лет
- 3) случае выявления образований диаметром от 3 см и более
- 4) случае выявления образований диаметром от 2 см и более

НЕ СВЯЗАННОЕ С ОКРУЖАЮЩИМИ ТКАНЯМИ МЯГКОЭЛАСТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ОБНАРУЖИВАЕМОЕ В РЕТРОМАММАРНОМ ПРОСТРАНСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раком
- 2) лимфомой
- 3) липомой
- 4) фибраденомой

СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) миома
- 2) невринома
- 3) фиброма
- 4) гамартома

КЕРАТОКИСТОЗНЫЕ ОДОНТОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ИМЕЮТ ВИД

- 1) многокамерного образования, имеющего распространение на тело и ветвь нижней челюсти
- 2) монокистозного образования, имеющего распространение на тело и ветвь нижней челюсти

- 3) округлого полостного образования
- 4) полостного образования в виде отдельных очагов округлой формы

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ВРАЧА-ОНКОЛОГА ПЕРВИЧНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА СОСТАВЛЯЮТ: 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 30000
- 2) 25000
- 3) 20000
- 4) 10000

ПО СРАВНЕНИЮ С КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА, ЛИМФОМА ХОДЖКИНА НОДУЛЯРНОГО ВАРИАНТА С ЛИМФОИДНЫМ ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОГНОСТИЧЕСКИ

- 1) более благоприятна
- 2) менее благоприятна
- 3) существенно не отличается
- 4) более вариабельна

КОСТНЫЕ САРКОМЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ В ____ КОСТЯХ

- 1) длинных трубчатых
- 2) губчатых
- 3) плоских
- 4) сесамовидных

ПОД БИОХИМИЧЕСКОЙ АНАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение структуры клеток, клеточных органелл, тканевых элементов
- 2) изменение обмена веществ в опухолевых клетках
- 3) изменение антигенных свойств опухолевых клеток
- 4) особенности функционирования опухолевых клеток по сравнению с исходными

ГОРМОН КАЛЬЦИТОНИН НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) раке Херреншмидта
- 2) фолликулярном раке щитовидной железы
- 3) медуллярном раке щитовидной железы
- 4) папиллярном раке щитовидной железы

РИСК ЗАБОЛЕТЬ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ С АТАКСИЕЙ-ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЕЙ, АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЕЙ, С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ

- 1) полностью отсутствует
- 2) существенно повышен
- 3) не изучен достаточно
- 4) не отличается от общей популяции

ЧАСТИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ХИМИОТЕРАПИИ ПО ШКАЛЕ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение всех поражений на срок не менее 4 недель
- 2) большее или равное 50% уменьшение всех или отдельных опухолей при отсутствии прогрессирования других очагов
- 3) уменьшение менее чем на 50% или увеличение менее чем на 25% при отсутствии новых очагов поражения
- 4) уменьшение менее чем на 40% или увеличение менее чем на 25% при отсутствии новых очагов поражения

НА СПОСОБНОСТИ ЗРЕЛЫХ КЛЕТОК МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ ОКРАШИВАТЬСЯ В ТЁМНО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ ОСНОВАНА ПРОБА

- 1) Кодмена
- 2) Якша
- 3) Папаниколау
- 4) Шиллера

ПРИ РАКЕ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК _ СТАДИЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.)

- 1) N2
- 2) N3
- 3) N1
- 4) M1

ПОКАЗАНИЕМ К МОДИФИЦИРОВАННОЙ РАСШИРЕННОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ С ПРИДАТКАМИ ПРИ ЭНДОМЕТРИАЛЬНОМ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация параметриев
- 2) опухоль, занимающая всю полость матки
- 3) переход опухоли на шейку матки
- 4) инфильтрация влагалища

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ Т3N1M0, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ЭСТРОГЕНОВ, ТО ЕЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПРИЁМ

- 1) эстрогенов
- 2) прогестинов
- 3) антиэстрогенов
- 4) кортикостероидов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гамартромы
- 2) холангиогепатомы
- 3) фибромы
- 4) гемангиомы

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК Т4В ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) присутствие метастазов-сателлитов
- 2) прорастание опухоли в грудную стенку
- 3) втяжение кожи над опухолью II степени
- 4) прорастание опухоли в грудные мышцы

ЧАСТОТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 1-3
- 2) 4-6
- 3) 6-10
- 4) 10-20

ТОНКОИГОЛЬНУЮ ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) рака молочной железы
- 2) меланомы кожи
- 3) саркомы мягких тканей
- 4) ретинобластомы

БЫСТРОЙ ГИБЕЛИ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГИПЕРТЕРМИИ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПОДВЕРГАЮТСЯ КЛЕТКИ ФАЗЫ

- 1) G_0
- 2) S
- 3) G_1
- 4) M

ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «шум плеска» натошак
- 2) дисфагия
- 3) поносы
- 4) боль в эпигастрии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АДЪЮВАНТНОЙ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ) ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ CMF НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ ____ КУРСА/КУРСОВ

- 1) 2
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 6

С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВЫХОДА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЗА ПРЕДЕЛЫ СТЕНКИ ПИЩЕВОДА МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) обзорная рентгенография органов грудной клетки
- 2) рентгеновская компьютерная томография

- 3) МРТ грудной полости
- 4) рентгеноскопия пищевода

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СТАДИИ

- 1) T1N0M0
- 2) T2N2M0
- 3) T1N1M0 люминальный А тип
- 4) TisN0M0

ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ НЕОСЛОЖНЁННОМ РАКЕ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ПОКАЗАНА

- 1) обходная трансверзосигмостомия
- 2) резекция сигмовидной кишки
- 3) левосторонняя гемиколонэктомия
- 4) цекостомия

НАЛИЧИЕ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ, ПОЛНОСТЬЮ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ВЕРХНЕ-ДОЛЕВОЙ ИЛИ ГЛАВНЫЙ БРОНХ, ВЫЗЫВАЕТ СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ

- 1) кзади
- 2) кпереди
- 3) в здоровую сторону
- 4) в больную сторону

ЛАЗЕРНАЯ ВАПОРИЗАЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) рака из клеток Меркеля
- 2) поверхностных форм плоскоклеточного рака
- 3) аденокарцином из придатков кожи
- 4) поверхностных форм базалиом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медулярный рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) фолликулярная аденокарцинома
- 4) папиллярная аденокарцинома

ТОЧНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО НА ОСНОВАНИИ

- 1) ультразвукового исследования
- 2) морфологического исследования
- 3) сцинтиграфии
- 4) компьютерной томографии

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО АНАПЛАСТИЧЕСКОГО КАРЦИНОИДА НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ

**ВНУТРИЛЁГЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПОРАЖЁННОЙ ДОЛИ,
ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ**

- 1) билобэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) пульмонэктомии
- 4) бисегментэктомии

**ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЖЕЛУДКА ПРИ ГЛАДКОМ
ТЕЧЕНИИ И ОТСУТСТВИИ ЖАЛОБ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ЯВИТЬСЯ НА
КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 6

ПРИ III УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

- 1) инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы
- 2) инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы
- 3) располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы
- 4) инфильтрирует подкожную клетчатку

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК
ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смещение средостения
- 2) жидкость в плевре
- 3) округлая тень
- 4) ателектаз

**ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ,
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

К ФАКТОРАМ РИСКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) вирусные инфекции
- 2) прием антиэстрогенов
- 3) дисгормональные нарушения молочных желез
- 4) заболевания печени

СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОБТУРАЦИИ _____ ПРОТОКА

- 1) левого печёночного
- 2) общего печёночного
- 3) пузырного

4) общего желчного

НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В МОНОРЕЖИМЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ОБЛАДАЕТ

- 1) тиотепа
- 2) циклофосфамид
- 3) винкристин
- 4) метотрексат

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВРАЧАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ: ОДНА ДОЛЖНОСТЬ НА _____ ТЫСЯЧ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 150

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМНИРОВАННОГО НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО С МУТАЦИЕЙ EGFR ПРИМЕНЯЮТ

- 1) алектиниб
- 2) серитиниб
- 3) эрлотиниб
- 4) пембролизумаб

КАКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СООТВЕТСТВУЕТ ЛЮМИНАЛЬНЫЙ В (HER2 ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ) ПОДТИП РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

- 1) РЭ(+), Her2neu (-), РП < 20% или Ki67 > 30%
- 2) РЭ(+), РП > 20%, Her2neu (-), Ki67 < 20%
- 3) РЭ(+), РП любые, Her2neu (+), Ki67 любой
- 4) РЭ(-), РП(-), Her2neu (+)

НАЛИЧИЕ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ, ПОЛНОСТЬЮ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ДОЛЕВОЙ ИЛИ ГЛАВНОЙ БРОНХ, ВЫЗЫВАЕТ СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В

- 1) больную сторону
- 2) здоровую сторону
- 3) вверх
- 4) вниз

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОГО ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ ИНГИБИТОРАМИ ТИРОЗИНКИНАЗ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ниволумаб
- 2) кризотиниб
- 3) палбоциклиб
- 4) интерферон альфа-2а+бевацизумаб

НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОБЛАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РОСТОМ

- 1) смешанным
- 2) экзофитным
- 3) инфильтративным
- 4) экспансивным

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хорионический гонадотропин
- 2) адренокортикотропный гормон
- 3) трофобластический бета-глобулин
- 4) простатспецифический антиген

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СУПЕРСЕЛЕКТИВНАЯ ХИМИОЭМБОЛИЗАЦИЯ СОСУДИСТОЙ СЕТИ ОПУХОЛИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛИ

- 1) гортани
- 2) околоушной слюнной железы
- 3) носоглотки
- 4) верхнечелюстной пазухи

РУБЦОВОЕ ВТЯЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ УГЛА ЖЕЛУДКА С КОНВЕРГЕНЦИЕЙ СКЛАДОК СЛИЗИСТОЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лейомиомы
- 2) ксантомы
- 3) ушитой перфорации
- 4) зажившей язвы

В СЛУЧАЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО С СИНХРОННЫМ СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В НАДПОЧЕЧНИК, ОПТИМАЛЬНЫМ ТАКТИЧЕСКИМ РЕШЕНИЕМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции лёгкого первым этапом
- 2) удаление большей по размеру опухоли первым этапом с последующим динамическим наблюдением оставшегося очага опухолевого роста
- 3) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения адреналэктомии первым этапом
- 4) одномоментное удаление первичной опухоли и метастаза

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие злокачественной опухоли в прямой кишке
- 2) невозможность выполнения полной метастазэктомии
- 3) наличие послеоперационных осложнений

4) выраженное ухудшение общего состояния пациента

ПРИ СЕРОЗНОМ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ I-II СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- 1) экстирпацию матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией + оментэктомия
- 2) радикальную экстирпацию матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 3) экстирпацию матки с придатками + оментэктомия
- 4) экстирпацию матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией

ПОВРЕЖДЕНИЕ ХРОМОСОМНОГО АППАРАТА КЛЕТОК ВЫЗЫВАЕТ

- 1) избыток влаги
- 2) радиоактивное излучение
- 3) недостаток солнечного света
- 4) недостаток тепла

ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ РАКА ГОРТАНИ I СТАДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) T1 N1 M (легкие)
- 2) T0 N0 M0
- 3) T1 N0 M0
- 4) T1 N1 M0

К РАННИМ ЛУЧЕВЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ РЕАКЦИИ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ОБЛУЧЕНИЯ

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 2

НЕОБХОДИМЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛУБИНЫ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие метастазов
- 2) толщина опухоли по Бреслоу
- 3) размер опухоли
- 4) насыщенность пигментом

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «МИЕЛОМНАЯ БОЛЕЗНЬ» НЕОБХОДИМО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) тазовых костей
- 2) костей черепа
- 3) всех отделов скелета
- 4) трубчатых костей

САРКОМЫ У ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ В

- 1) теле матки
- 2) шейке матки
- 3) яичниках

4) влагалище

ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО НЕ БЫВАЕТ _____ ФОРМЫ РОСТА

- 1) полиповидной
- 2) эндобронхиальной
- 3) перибронхиальной
- 4) экзофитной

ВИДОМ РАКА ЛЁГКОГО, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЕН К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоклеточный рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) крупноклеточный рак

ОБТУРАЦИОННАЯ ФОРМА РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) поперечно-ободочной кишки
- 2) сигмовидной кишки
- 3) печёночного изгиба
- 4) восходящей кишки

КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕНЕЕ _____% БЛАСТОВ В СТЕРИЛЬНОМ ПУНКТАТЕ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 1

ТАРГЕТНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПО ПОКАЗАНИЯМ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дабрафениб
- 2) цетуксимаб
- 3) иматиниб
- 4) регорафениб

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) гастроскопия
- 3) УЗИ органов брюшной полости
- 4) ректороманоскопия с биопсией

ПРИ МЕТАСТАЗИРОВАНИИ ХОРИОКАРЦИНОМЫ МАТКИ В ЛЁГКИЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ МЕТАСТАЗЫ

- 1) множественные

- 2) солитарные
- 3) альвеолярные
- 4) эмболического характера

МЕТОДОМ ФИЗИКАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОБНАРУЖИТЬ РАК ПРЯМОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия
- 2) пальпация через переднюю брюшную стенку
- 3) ректороманоскопия
- 4) пальцевое исследование прямой кишки

СВОЙСТВОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раннее и обильное метастазирование
- 2) раннее локо-регионарное метастазирование
- 3) низкая чувствительность к химиотерапии и лучевой терапии
- 4) высокоагрессивное течение

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА ТОМОГРАФИЧЕСКОМ СРЕЗЕ

□ ДАННЫЕ И ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПЕРВИЧНОГО МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА В ПАРЕНХИМЕ ЛЁГКОГО БЕЗ ПРОРАСТАНИЯ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ, ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) пульмонэктомия
- 2) нижняя лобэктомия
- 3) верхняя лобэктомия
- 4) типичная сегментэктомия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюорография
- 2) фибробронхоскопия
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) компьютерная томография органов грудной клетки

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптоматическая терапия
- 2) лучевой
- 3) хирургический
- 4) лекарственный

БОЛЬНОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ С ДИССЕМНИРОВАННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ОДНОГО ЭКСТРАЛИМФАТИЧЕСКОГО ОРГАНА, БЕЗ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ

УЗЛОВ, С СИМПТОМАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ИМЕЕТ _____ СТАДИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) IIА
- 2) IIIА
- 3) IVB
- 4) IIIB

ЦЕЛЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение качества жизни онкологических пациентов
- 2) устранение хронического болевого синдрома
- 3) психоэмоциональная поддержка онкологических пациентов и их семей
- 4) проведение симптоматической терапии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧКА МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) надпочечники
- 2) лёгкие
- 3) головной мозг
- 4) кости

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И СОХРАНЕНИЯ ЛЁГочНОЙ ФУНКЦИИ В СЛУЧАЕ ГАМАРТОМЫ ЛЁГКОГО, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОТОРОЙ ПРЕДСТАВЛЕНА НА ИЗОБРАЖЕНИИ,

ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) энуклеации опухоли
- 2) верхней лобэктомии
- 3) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 4) атипичной резекции лёгкого

НЕДОСТАТОЧНАЯ РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА НАСТУПАЕТ ПРИ

- 1) снижении уровня белка в крови
- 2) выраженной тромбоцитопении
- 3) анемии
- 4) гиперфибриногенемии

ПРИ РАКЕ ХВОСТА И ТЕЛА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ноющая боль в эпигастрии с иррадиацией в поясницу
- 2) ранняя механическая желтуха
- 3) кишечная непроходимость
- 4) диспепсия

ПРИ ФЕБРИЛЬНОЙ НЕЙТРОПЕНИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИЕЙ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) витаминов группы В
- 2) метилурацила

- 3) антибиотиков в сочетании с колониестимулирующими факторами
- 4) переливания свежзамороженной плазмы

УЧИТЫВАЯ ФАКТОРЫ РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ: РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ОПУХОЛИ T1-T2a, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ TNM, УРОВЕНЬ ПРОСТАТСПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА <10 НГ/МЛ, СУММА ГЛИСОНА ? 6 (GRADE GROUP 1), - ВОЗМОЖНО ОТНЕСТИ БОЛЬНОГО К ГРУППЕ _____ РИСКА

- 1) промежуточного
- 2) низкого
- 3) очень высокого
- 4) высокого

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) синдром астении-кахексии
- 3) иктеричность кожных покровов
- 4) гепатомегалия

УЧИТЫВАЯ ВНУТРИГРУДНУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, КОТОРОЕ ПРЕДСТАВЛЕНО НА ТОМОГРАФИЧЕСКОМ СРЕЗЕ,

С ЦЕЛЬЮ ЕГО ВЕРИФИКАЦИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) парастернального
- 2) чресбронхиального
- 3) чреспещеводного
- 4) трансхиатального

НА ОПУХОЛЕВУЮ КЛЕТКУ В ФАЗЕ ПОКОЯ ДЕЙСТВУЮТ ХИМИОПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ

- 1) производных нитрозомочевины
- 2) фторпиримидинов
- 3) таксанов
- 4) винкаалкалоидов

ПЛАЗМОКЛЕТОЧНЫЙ МАСТИТ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) кисты молочных желёз
- 2) эктазии протоков
- 3) возрастной инволюции молочных желёз
- 4) воспалительного процесса

РВОТА В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) рефрактерной
- 2) отсроченной

- 3) острой
- 4) неконтролируемой

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОРИОКАРЦИНОМЫ МАТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) СА 19-9, NSE
- 2) АФП, РЭА (альфа-фетопротеин, раково-эмбриональный антиген)
- 3) ХГЧ, ТБГ (хорионический гонадотропин, трофобластический гамма-глобулин)
- 4) SCC (антиген плоскоклеточной карциномы), СА 125

ОПУХОЛИ ПРЯМОЙ КИШКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ВЫШЕ АНАЛЬНОГО КАНАЛА, ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЮТ СТРОЕНИЕ

- 1) аденокарциномы
- 2) базалиомы
- 3) плоскоклеточного рака
- 4) лейомиосаркомы

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ РАДИКАЛЬНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достижение частичной регрессии опухоли
- 2) снижение биологической активности опухолевых клеток
- 3) достижение полной регрессии опухоли
- 4) вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток

ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТРОПЛАЗИИ КЕЙРА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) сроков заболевания
- 2) локализации поражения
- 3) размеров очага поражения
- 4) формы роста образования

МЕНИНГОТЕЛИОМАТОЗНЫЕ, ФИБРОЗНЫЕ, ПЕРЕХОДНЫЕ, ПСАММОМАТОЗНЫЕ МЕНИНГИОМЫ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТНОСЯТ К _____ СТЕПЕНИ

- 1) III
- 2) IV
- 3) II
- 4) I

НАИЛУЧШИЙ ПРОГНОЗ ПЯТИЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ РАКОМ ЛЁГКОГО С/СО ____ СТАДИЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) IV
- 4) III

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

- 1) инструментальное
- 2) биохимическое
- 3) морфологическое
- 4) генетическое

ТОЛЩИНА МЕЛАНОМЫ КОЖИ, КОТОРАЯ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК РТ4, СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) более 4
- 2) до 1,5
- 3) 1,01-2
- 4) 2,01-4

ЗАСТЫВШИЙ ЛОКАЛЬНО РЕЛЬЕФ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ПОДОЗРИТЕЛЕН НА

- 1) ригидный гастрит
- 2) инфильтративный рак
- 3) атрофический гастрит
- 4) гипертрофический гастрит

ОПУХОЛЬ ТЕЛА ЖЕЛУДКА 4 СМ, ПРОРАСТАЮЩАЯ МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ, БЕЗ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТАДИИ

- 1) IIIб
- 2) IIб
- 3) IIа
- 4) IIIа

ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ САРКОМАМИ МЯГКИМИ ТКАНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции конечности
- 2) медленный рост
- 3) ограничение подвижности опухоли
- 4) наличие сильных болей

МЕТАСТАТИЧЕСКАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ КАРЦИНОМА _____ БЫВАЕТ ДВУСТОРОННЕЙ И ВЫЯВЛЯЕТСЯ У _____ ПАЦИЕНТОВ С ИНЦИДЕНТАЛОМАМИ, У КОТОРЫХ В АНАМНЕЗЕ РАК ИНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) редко; половины
- 2) редко; 10%
- 3) часто; 10 %
- 4) часто; половины

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ОПУХОЛИ ЦНС В ТРУДНОДОСТУПНЫХ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТДЕЛАХ МОЗГА АЛЬТЕРНАТИВОЙ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стереотаксическая радиотерапия
- 2) радиотерапия со стандартным фракционированием дозы

- 3) химиотерапия
- 4) таргетная терапия

ПРЕПАРАТ АЛАСЕНС (5-АМИНОЛЕВУЛИНОВОЙ КИСЛОТЫ ГИДРОХЛОРИД) ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ

- 1) паращитовидных желез для профилактики ятрогенной гипокальцемии
- 2) узловых образований щитовидной железы
- 3) пре- и паратрахеальных метастазов
- 4) возвратных гортанных нервов

ПРИ РАКЕ РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ, ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование колостомы
- 2) формирование обходного анастомоза
- 3) операция Грекова
- 4) операция Гартмана

ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) ирригографии
- 2) фиброколоноскопии
- 3) УЗИ брюшной полости
- 4) ректального пальцевого исследования

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ РАДИКАЛЬНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ СИНДРОМОМ ГОРНЕРА, НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ КОЖИ И АТРОФИЕЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____

ТОРАКОТОМИЯ

- 1) передняя
- 2) парастернальная
- 3) боковая
- 4) задняя

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) желудке
- 2) печени
- 3) лёгких
- 4) головном мозге

ДЛЯ РАКА ОРГАНОВ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ТИПИЧНО МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) легких
- 2) надпочечников

- 3) молочной железы
- 4) печени

ИЗ В-КЛЕТОК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) ретикулосаркома
- 2) фолликулярная аденокарцинома
- 3) солидный рак с амилоидозом стромы
- 4) плоскоклеточный рак

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО РАДИКАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ К ЗОНЕ ОПУХОЛЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОДВОДЯТ ДОЗУ (В ГР)

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 50

ЗАДЕРЖКА ЭВАКУАЦИИ ИЗ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА

- 1) в теле желудка
- 2) по большой кривизне
- 3) в кардиальном отделе
- 4) в пилорическом отделе

РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ВОСХОДЯЩЕГО И НИСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛОВ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция Гартмана
- 2) наложение илеосигмоанастомоза
- 3) резекция
- 4) гемиколонэктомия

ПЕРВИЧНЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) рентгенологический
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) позитронно-эмиссионная томография

К ЭМБРИОНАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ЦНС У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) эпендимому
- 2) менингиому
- 3) глиобластому
- 4) медуллобластому

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нодулярный склероз
- 2) смешанноклеточный

- 3) лимфоидное преобладание
- 4) лимфоидное истощение

О ВОЗМОЖНОСТИ БЕЗРЕЦИДИВНОЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И ИЗЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С НЕФРОБЛАСТОМОЙ ГОВОРИТ

- 1) вес опухоли менее 250 г
- 2) интактность лимфатических узлов
- 3) благоприятный результат гистологического исследования
- 4) возраст младше 24 месяцев

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОБЛАСТОМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) комбинированное лечение
- 3) хирургическое лечение
- 4) лучевая терапия

НА ФОНЕ ЛИСТОВИДНОЙ ФИБРОАДЕНОМЫ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ

- 1) фибросаркома
- 2) внутрипротоковая папиллома
- 3) рак молочной железы
- 4) липосаркома

ПРИ НАЛИЧИИ МАЛИГНИЗИРОВАННОГО ПОЛИПА ЖЕЛУДКА БЕЗ ИНВАЗИИ В ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопическая подслизистая полипэктомия
- 2) субтотальная резекция желудка
- 3) клиновидная резекция желудка
- 4) экономная резекция желудка

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ III А, III Б СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированный (химиолучевой)
- 2) лучевая терапия
- 3) химиотерапия
- 4) хирургический

ТОЛЩИНА МЕЛАНОМЫ КОЖИ, КОТОРАЯ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК РТЗ, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 1,01-2
- 2) более 4,0
- 3) 2,01-4,0
- 4) до 1,0

ПРИ V УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

- 1) инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы

- 2) располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы
- 3) инфильтрирует подкожную клетчатку
- 4) инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛИМФОГЕМАТОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) параахиллярных
- 2) парастернальных
- 3) контралатеральных надключичных
- 4) контралатеральных подмышечных

ПРЕДРАКОВЫМ ПРОЦЕССОМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папилломатоз
- 2) болезнь Боуэна
- 3) постлучевой стоматит
- 4) веррукозная лейкоплакия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК КОЖИ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 0-14
- 2) 40-60
- 3) старше 65
- 4) 30-40

САРКОМА ЮИНГА И ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) наличием козырька Кодмана
- 2) симптомом пальцевого вдавления
- 3) наличием секвестра
- 4) атрофией кости

МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА, ВОЗНИКАЮЩАЯ НА ФОНЕ РАКА БОЛЬШОГО ДУОДЕНАЛЬНОГО СОСОЧКА, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненностью в эпигастрии, асцитом, рвотой
- 2) увеличением печени, кожным зудом, асцитом
- 3) тошнотой, рвотой, увеличением желчного пузыря
- 4) увеличением желчного пузыря и печени, кожным зудом, похуданием

ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ МЕТАСТАЗАМИ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) надключичные
- 2) паратрахеальные
- 3) верхнего средостения
- 4) глубокие яремные

В СЛУЧАЕ ВРАСТАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ВЕРХНЕГО

СЕКМЕНТА ПРАВОГО ЛЁГКОГО В МЕДИАЛЬНЫЙ СЕКМЕНТ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОГО ЛЁГКОГО, ПРИ УСЛОВИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИШЬ ВНУТРИЛЁГОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ УКАЗАННЫХ СЕКМЕНТОВ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧЕСТЬЮ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ II СТЕПЕНИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) бисекментэктомии
- 2) атипичных резекций лёгкого
- 3) верхней билобэктомии
- 4) нижней билобэктомии

ОСТЕОГЕННЫЕ САРКОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) до 25
- 2) 30-40
- 3) 40-50
- 4) старше 50

ЭНДСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА КАРДИОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РАКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) четко выраженной зубчатой линией
- 2) нарушением функции кардии
- 3) отсутствием особенностей слизистой кардиоэзофагеального перехода
- 4) не нарушенной функцией кардии

УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ПРИ ЭКЗОФИТНОМ РОСТЕ РАКА ЛЕГКОГО ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ателектазе
- 2) гиповентиляции
- 3) обтурационной пневмонии
- 4) клапанной эмфиземе

РЕДУЦИРОВАННЫЙ ЭМАЛЕВЫЙ ЭПИТЕЛИЙ ДАЕТ НАЧАЛО ОДОНТОГЕННЫМ

- 1) фолликулярным кистам
- 2) радикулярным кистам
- 3) кератокистам
- 4) резидуальным кистам

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАЦИИ, ПРЕДШЕСТУЮЩЕЙ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемитиреоидэктомия на стороне поражения
- 2) тотальная экстрафасциальная тиреоидэктомия
- 3) энуклеация первичного очага опухоли
- 4) клиновидная резекция щитовидной железы

У БОЛЬНОГО РАКОМ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ С СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В ЛЕВОЙ ДОЛЕ ПЕЧЕНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) резекции сигмовидной кишки с анатомической резекцией печени
- 2) резекции сигмовидной кишки с энуклеацией метастаза в печени
- 3) резекции сигмовидной кишки с химиоэмболизацией левой доли печени
- 4) левосторонней гемиколэктомии

СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезненной пальпацией области желчного пузыря на фоне желтухи
- 2) появлением резко болезненного, увеличенного желчного пузыря
- 3) появлением увеличенного желчного пузыря на фоне механической желтухи практически без болевого синдрома
- 4) увеличением печени на фоне механической желтухи

ЕСЛИ ЧЕРЕЗ 3 ГОДА ПОСЛЕ КОМПЛЕКСНОГО РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОЯВИЛОСЬ СОЛИТАРНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА, ЦИТОЛОГИЧЕСКИ – КАРЦИНОМА, ТО БОЛЬНУЮ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К/КО _____ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ РАСТВОРОВ ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невысокая стабильность противоопухолевых препаратов в гипертонических растворах
- 2) снижение концентрации противоопухолевых препаратов из-за разбавления
- 3) наличие эпизодов послеоперационных внутрибрюшинных кровотечений
- 4) быстрое всасывание противоопухолевых препаратов из брюшной полости в системный кровоток

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) фибробронхоскопию с биопсией
- 2) рентгенографию грудной клетки
- 3) компьютерную томографию грудной клетки
- 4) позитронно-эмиссионную томографию

ЗРЕЛЫЕ ТЕРАТОМЫ СРЕДОСТЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАКРОСКОПИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК

- 1) множественные
- 2) солидные
- 3) кистозные
- 4) солидно-кистозные

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) УЗИ печени и внутрипечёночных желчных протоков
- 2) фиброгастродуоденоскопии
- 3) мультиспиральной компьютерной томографии живота
- 4) позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии живота

МУЧИТЕЛЬНЫЙ КАШЕЛЬ ВО ВРЕМЯ ПРИЕМА ПИЩИ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА СВЯЗАН С

- 1) поражением диафрагмального нерва
- 2) поражением голосовых связок
- 3) сужением пищевода
- 4) образованием пищеводно-бронхиального свища

ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгеновского исследования малого таза
- 2) магнитно-резонансной томографии малого таза
- 3) только наблюдения
- 4) обзорной гистероскопии с прицельной аспирационной биопсией

К КОМБИНИРОВАННЫМ ОПЕРАЦИЯМ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЁГКОГО НЕ ОТНОСЯТСЯ ОПЕРАЦИИ С

- 1) резекцией перикарда
- 2) удалением паратрахеальных и медиастинальных лимфатических узлов
- 3) резекцией грудной стенки
- 4) резекцией трахеи

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БИСФОСФОНАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) остеопластические метастазы
- 2) профилактику патологических переломов
- 3) остеосклероз
- 4) гипокальциемию

К МЕХАНИЗМУ УСКОЛЬЗАНИЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ОТ ИММУННОГО РАСПОЗНАВАНИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) высокая инфильтрация опухоли Т-лимфоцитами
- 2) микросателлитная нестабильность
- 3) высокая инфильтрация опухоли В-лимфоцитами
- 4) секреция иммуносупрессорных цитокинов

САРКОМЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ В _____ КОСТЯХ

- 1) плоских
- 2) губчатых
- 3) мелких
- 4) длинных трубчатых

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ У ДЕТЕЙ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) потливость
- 2) боль при ходьбе
- 3) ночные боли
- 4) необъяснимое повышение температуры тела

ДЛЯ ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) часто случайное обнаружение во время профилактических осмотров
- 2) отсутствие либо крайне слабая выраженность клинических проявлений
- 3) преобладание среди начальных клинических проявлений недомогания, слабости, бледности кожных покровов
- 4) наличие пальпируемого опухолевого образования на фоне полного благополучия

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ПОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30-40
- 2) 10-15
- 3) более 60
- 4) 50-60

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ТЕЛА МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанным железисто-плоскоклеточным раком
- 2) лейомиосаркомой
- 3) плоскоклеточным раком
- 4) железистым раком

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕТАСТАЗОВ ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ПРОИСХОДИТ В

- 1) костях
- 2) лимфатических узлах брюшной полости
- 3) внутригрудных лимфатических узлах
- 4) печени

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПОЧКИ НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) ретроградная пиелография
- 2) ангиография
- 3) УЗИ почек
- 4) компьютерная томография

МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ брюшной полости
- 2) анализ кала на содержание нормальной микрофлоры человека
- 3) МРТ брюшной полости
- 4) анализ кала на скрытую кровь

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ РАКА ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Курвуазье
- 2) наличие боли «опоясывающего характера»
- 3) желтуха
- 4) прогрессивное похудание

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1) молочной железы
- 2) яичников
- 3) шейки матки
- 4) эндометрия

ИЗОЛИРОВАННАЯ РЕГИОНАРНАЯ ПЕРФУЗИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) резектабельными саркомами мягких тканей
- 2) нерезектабельными саркомами мягких тканей конечностей
- 3) доброкачественными новообразованиями конечностей
- 4) системными заболеваниями

РВОТА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ РЕЗЕРВА АНТИЭМЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) условно-рефлекторной
- 2) неконтролируемой
- 3) рефрактерной
- 4) отсроченной

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дабрафениб
- 2) винкристин
- 3) метотрексат
- 4) циклофосфамид

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БОЛЕЗНИ БОУЭНА ОТНОСЯТ _____, ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

- 1) грубые, деформирующие рубцы, чаще послеожоговые, с формированием язвенного дефекта; инвазивный плоскоклеточный рак
- 2) мелкие красные шелушащиеся бляшки; плоскоклеточный рак in situ
- 3) округлое, красного или бордового цвета образование, расположенное на верхних конечностях, при пальпации уменьшающееся в размерах; гемангиома
- 4) перламутрово-розовую папулу с валикообразными краями; базальноклеточный рак

РАДИКАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) сочетание лучевой и химиотерапии
- 3) лучевая терапия
- 4) хирургическое лечение

УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ В ПРЕДЕЛАХ ЕЁ КАПСУЛЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) энуклеацией
- 2) энуклеорезекцией
- 3) резекцией
- 4) абляцией

ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ДЛЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОГО ТОЛСТОКИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие свободного газа в брюшной полости
- 2) дефект наполнения
- 3) инфильтрация
- 4) наличие «чаш Клойбера» в ободочной кишке

К ОСНОВНЫМ НЕОРГАНЫМ ОПУХОЛЯМ СРЕДОСТЕНИЯ ИЗ РЕТИКУЛЯРНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) лимфогранулематоз, лимфосаркома, плазмоцитомы, ретикулосаркома
- 2) ретикулосаркома, лимфосаркома, остеосаркома
- 3) плазмоцитомы, лимфангиомы
- 4) лимфогранулематоз, лимфангиоэндотелиома

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) фотоны 4-20 МэВ
- 2) рентгеновское излучение 200 КэВ
- 3) электроны 30 МэВ
- 4) гамма-излучение (1,25 МэВ)

ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ОТТОКА ЛИМФЫ ОТ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) межрёберный
- 2) перекрёстный
- 3) подмышечный
- 4) подключичный

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ

- 1) главных
- 2) сегментарных
- 3) субсегментарных
- 4) долевого

ДУКТОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- 1) абсцесса молочной железы
- 2) фиброаденомы молочной железы
- 3) внутрипротоковых новообразований
- 4) кисты молочной железы

РЕКОМЕНДОВАННЫМ УРОВНЕМ ТТГ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАДИОИДТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МКМЕ/МЛ

- 1) менее 10
- 2) менее 30
- 3) более 30
- 4) более 100

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ОСТЕОСАРКОМОЙ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТНОЙ ИНТЕРВАЛ В (В ГОДАХ)

- 1) 10-20
- 2) 25-35
- 3) 40-55
- 4) 60-80

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРИ СИНДРОМЕ ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиография
- 2) УЗИ сонных и надключичных вен
- 3) рентгенологическое исследование грудной клетки
- 4) позитронная эмиссионная томография

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) гормонотерапия
- 3) химиотерапия
- 4) хирургический

ОПТИМАЛЬНЫМ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ХИМИОПЕРФУЗИИ РЕЖИМОМ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жёсткий (> 43°C)
- 2) щадящий (37-38°C)
- 3) умеренный (41-43°C)
- 4) мягкий (38-41°C)

СОГЛАСНО ПРИНЦИПАМ СТУПЕНЧАТОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ ИММУНОПОСРЕДОВАННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОКСИЧНОСТИ 3 СТЕПЕНИ ТРЕБУЮТ

- 1) продолжения иммунотерапии с назначением глюкокортикоидов (преднизолона 1

мг/кг/сут внутрь или внутривенно)

2) перерыва в лечении с назначением глюкокортикоидов (преднизолона 1 мг/кг/сут внутрь или внутривенно)

3) перерыва в лечении с назначением глюкокортикоидов (преднизолона 4 мг/кг/сут внутривенно)

4) отмены иммунотерапии с назначением цитостатиков

ПРИ УЗИ uT4 СТАДИИ РАКА АНАЛЬНОГО КАНАЛА ОПУХОЛЬ

1) прорастает в окружающую клетчатку или органы

2) инфильтрирует наружный сфинктер

3) выявляется в пределах эпителия и подэпителиальной соединительной ткани

4) инфильтрирует внутренний сфинктер

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1) семиноме

2) лимфоме

3) плазмацитоме

4) ретикулосаркоме

У БОЛЬНОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РАКОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО ДИАМЕТРОМ ОКОЛО 3 СМ, НЕ СВЯЗАННЫМ С ПЛЕВРОЙ, ПРИ НАЛИЧИИ ОДИНОЧНОГО МЕТАСТАЗА В БРОНХОЛЕГОЧНОМ ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

1) клиновидная резекция

2) лобэктомия

3) пневмонэктомия

4) сегментэктомия

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

1) бронхография

2) рентгенография

3) фибробронхоскопия с биопсией

4) компьютерная томография

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СОЛИТАРНОГО МЕТАСТАЗА В ВЕРХНЕЙ ДОЛЕ ПРАВОГО ЛЁГКОГО У БОЛЬНОГО 59 ЛЕТ ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОЧКИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

1) локальную лучевую терапию на область метастаза

2) крупнопольное облучение лёгкого с дополнительной локальной лучевой терапией на область метастаза

3) крупнопольное облучение правого лёгкого

4) резекцию лёгкого

ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ МАЛТ-ЛИМФОМЫ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) атипичная резекция
- 2) верхняя лобэктомия
- 3) энуклеация опухоли
- 4) пульмонэктомия

РАК ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ К ОПУХОЛИ

- 1) эпителиальной
- 2) соединительнотканной
- 3) герминогенной
- 4) фиброзной

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ КОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гигантоклеточная опухоль кости
- 2) остеохондрома
- 3) фиброзная дисплазия
- 4) хондросаркома кости

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ПРИМЕНЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфан + метотрексат + 5-фторурацил
- 2) оливомидин + циклофосфан
- 3) цисплатин + 5-фторурацил
- 4) винбластин + блеомицин

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробронхоскопия
- 2) получение мокроты
- 3) трансторакальная пункция
- 4) поднаркозная бронхоскопия

ПРОВЕДЕНИЕ КРАНИОСПИНАЛЬНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ПОКАЗАНО ДЛЯ

- 1) анапластической олигодендроглиомы
- 2) менингиомы
- 3) глиобластомы
- 4) медуллобластомы

СКОРОСТЬ РОСТА ОПУХОЛИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества опухолевых клонов
- 2) доли пролиферирующих клеток
- 3) способности опухолевых клеток к аутофагии
- 4) способности опухолевых клеток к метастазированию

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (НАПРИМЕР, ТАКСОЛА) СОСТОИТ В

- 1) денатурации тубулина – белка микротрубочек
- 2) реакции алкилирования молекул ДНК
- 3) нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
- 4) образовании сшивок молекул ДНК

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) солидный рак
- 3) недифференцированный рак
- 4) плоскоклеточный рак

БОЛЬШИНСТВО ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) аденомы
- 2) фибромы
- 3) гамартомы
- 4) тератомы

ГЕРМИНОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УРОВНЯ

- 1) антигена плоскоклеточной карциномы, СА 242
- 2) ракового эмбрионального антигена, СА 19-9
- 3) альфа-фетопротейна, хорионического гонадотропина
- 4) общего и свободного простата-специфического антигена

К ЦИТОСТАТИКАМ, ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮЩИМ ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) цисплатин, платин, карбоплатин
- 2) ломустин, кармустин, семустин
- 3) адриамицин, фарморубицин, карминомицин, рубомицин
- 4) блеоцин, блеомицетин, пепломицин

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕДРАКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) обызвествления миоцитов
- 2) инвазии в подлежащие ткани
- 3) воспалительного инфильтрата
- 4) атипического ороговения

У БОЛЬНОЙ, ПРИНИМАЮЩЕЙ В ТЕЧЕНИЕ 2 ЛЕТ ТАМОКСИФЕН ПО ПОВОДУ ЛЮМИНАЛЬНОГО А РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПОЯВИЛИСЬ СУКРОВИЧНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ; В ЭТОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) продолжить антиэстрогенную терапию и назначить гемостатические препараты
- 2) увеличить дозу тамоксифена
- 3) уменьшить дозу тамоксифена
- 4) отменить тамоксифен и выполнить гистероцервикоскопию с прицельной биопсией эндометрия

НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) врач скорой медицинской помощи
- 2) врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)
- 3) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
- 4) врач станции переливания крови

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА АМЕЛОБЛАСТОМЫ -

- 1) внекостная периферическая
- 2) солидная/поликистозная
- 3) монокистозная
- 4) десмопластическая

РАДИКАЛЬНАЯ МАСТЭКТОМИЯ ПО МАДДЕНУ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранением большой грудной мышцы
- 2) сохранением малой грудной мышцы
- 3) удалением обеих грудных мышц
- 4) сохранением обеих грудных мышц

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КЛАССИЧЕСКОЙ ОСТЕОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «вздутие кости»
- 2) хаотичная минерализация
- 3) луковичный периостит
- 4) козырек Кодмана

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулярная аденокарцинома
- 2) папиллярная аденокарцинома
- 3) недифференцированный рак
- 4) медуллярный рак

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ МОНИТОРИНГА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФОНЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холтеровское мониторирование
- 2) коронарография
- 3) электрокардиография

4) эхокардиография

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ МЕЛАНОМЫ СУЩЕСТВУЕТ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) пигментными пятнами
- 2) себорейным кератозом
- 3) диспластическими невусами
- 4) солнечным кератозом

БОЛЬНОЙ С КРОВЯНИСТЫМИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ НУЖДАЕТСЯ В

- 1) срочном обследовании
- 2) консервативном лечении
- 3) гемотрансфузии
- 4) плазмоферезе

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трахеобронхит
- 2) эпидермит
- 3) гастроэзофагит
- 4) пневмонит

ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ СИМВОЛ

- 1) P
- 2) F
- 3) C
- 4) G

РАДИКАЛЬНЫЕ РЕЗЕКЦИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДАЮТ ЛУЧШИЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) верхне-наружном квадранте
- 2) нижне-наружном квадранте
- 3) нижне-внутреннем квадранте
- 4) периареолярной зоне

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ХИМИОТЕРАПИИ В КАЧЕСТВЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО МЕТОДА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операбельная опухоль
- 2) рецидив рака
- 3) генерализованный процесс
- 4) быстрорастущая опухоль

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция сегмента пищевода
- 2) фотодинамическая терапия
- 3) экстирпация пищевода
- 4) энуклеация опухоли

КОМБИНИРОВАННЫЙ МЕТОД НЕ УЛУЧШАЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ЧИСТО ХИРУРГИЧЕСКИМ ПРИ _____ СТАДИИ РАКА ЛЁГКОГО

- 1) 3a
- 2) 3б
- 3) 2б
- 4) 1-2a

ДИСТАНЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) близкофокусная рентгенотерапия
- 2) терапия быстрыми электронами
- 3) аппликационный метод
- 4) радиохирургический метод

ЭОЗИНОФИЛЬНУЮ ГРАНУЛЕМУ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) ретенционной кистой
- 2) саркомой Юинга
- 3) сосудистыми опухолями
- 4) остеомиелитом челюсти

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПЕЧЕНИ ОЧАГИ ЕЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ВЫЯВЛЯЮТ У

- 1) всех подростков
- 2) всех заболевших до 12 лет
- 3) всех больных
- 4) некоторых больных

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТИРЕОИДЭКТОМИИ, ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РЕЦИДИВА МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ

- 1) тиреопероксидазы
- 2) кальцитонина
- 3) антител к рецепторам ТТГ
- 4) тиреоглобулина

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ИНТЕРФЕРОН АЛЬФА-2В ОТНОСИТСЯ К

- 1) таргетным препаратам
- 2) цитокинам
- 3) ингибиторам контрольных точек иммунного ответа
- 4) мультикиназным ингибиторам

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ПРОЦЕССОМ С НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ МАЛИГНИЗАЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) пигментную ксеродерму
- 2) внутридермальный невус
- 3) лентиго
- 4) меланоз Дюбрейля

ПОД ГЕАНГИОМОЙ ПОНИМАЮТ _____ СОСУДИСТУЮ ОПУХОЛЬ С _____ РОСТОМ

- 1) условно злокачественную; медленным
- 2) злокачественную; быстрым
- 3) доброкачественную; медленным
- 4) условно злокачественную; быстрым

ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ МЕЖДУ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ, КУРЕНИЕМ И РАКОМ ЛЕГКОГО УДАЕТСЯ ПРОСЛЕДИТЬ ДЛЯ

- 1) плоскоклеточного и мелкоклеточного рака
- 2) плоскоклеточного рака
- 3) мелкоклеточного рака
- 4) аденокарциномы

САМОЙ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маститоподобная
- 2) рак Педжета
- 3) узловая
- 4) отёчно-инфильтративная

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕЛЕНИЙ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВИТЬ КЛЕТКА, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) лимит Хейfliка
- 2) отрицательный эффект Пастера
- 3) положительный эффект Пастера
- 4) иммортализация

РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «РАК ЭНДОМЕТРИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиоизотопное исследование с ³²P
- 2) диагностическое выскабливание
- 3) осмотр в зеркалах
- 4) ультразвуковое исследование малого таза

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В ЛЁГКИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) рентгенография лёгких
- 3) магнитно-резонансная томография

4) флюорография

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПУНКТАТА КОСТНОГО МОЗГА НА 14 ДЕНЬ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ДОСТИЖЕНИЕ ПОЛНОЙ РЕМИССИИ С БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНЬЮ ВЕРОЯТНОСТИ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ В СЛУЧАЕ _____ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК

- 1) персистенции или увеличения количества
- 2) гипоплазии костного мозга и наличия 5-10%
- 3) гипоплазии костного мозга и наличия менее 5%
- 4) гипоплазии костного мозга и наличия 10-20%

ПРЕИНВАЗИВНАЯ ФОРМА РАКА ТОЧНО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) при прицельной биопсии
- 2) при проточной цитометрии
- 3) эндоскопически
- 4) рентгенологически

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ФЕНОМЕН «ДЫМОХОДА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КИШЕЧНОЙ СТРИКТУРЫ, АССОЦИИРОВАННОЙ С

- 1) язвенным колитом
- 2) раком толстой кишки
- 3) ишемическим колитом
- 4) псевдомембранозным колитом

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПЛЕВРУ ИЛИ БРЮШИНУ, ИЛИ ПЕРИКАРД, ИЛИ ДИФРАГМУ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T3
- 2) T4b
- 3) T2
- 4) T4a

ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) адаптивная клеточная терапия
- 2) гормонотерапия
- 3) иммунотерапия
- 4) таргетная терапия

ВЕРОЯТНОСТЬ ОШИБОЧНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) у женщин в глубокой менопаузе
- 2) при небольших размерах молочных желёз
- 3) при больших размерах молочных желёз
- 4) при протоковом раке in situ

ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ПНЕВМОНИЯХ В ОДНОМ И ТОМ ЖЕ СЕГМЕНТЕ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) компьютерная томография органов грудной клетки
- 3) магнитно-резонансная томография органов грудной клетки
- 4) рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМАМ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ БОЛИ И

- 1) увеличение пахово-подвздошных лимфатических узлов
- 2) асцит
- 3) бели, кровотечение
- 4) запоры

ВНЕОРГАННОЙ ОПУХОЛЬЮ ШЕИ, ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ APUD-СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хордома
- 2) бронхиогенный рак
- 3) медуллярный рак щитовидной железы
- 4) хемодектома

В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ПОМОГАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) ХГЧ
- 2) СА 125
- 3) АФП
- 4) РЭА

В ОБЛАСТЬ ГЛАЗНИЦЫ МОЖЕТ МЕТАСТАЗИРОВАТЬ

- 1) рак лёгкого
- 2) рак предстательной железы
- 3) меланома
- 4) рак молочной железы

ПРИ III СТАДИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) хирургическое лечение
- 2) сочетанное лучевое лечение
- 3) гормональное лечение
- 4) химиотерапия

ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА

- 1) возможно только у детей до 6 лет
- 2) возможно только при синдроме Дауна
- 3) полностью исключено
- 4) возможно в редких случаях

ВЕРОЯТНОСТЬ МАММОГРАФИЧЕСКОЙ ГИПОДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) у женщин в глубокой менопаузе
- 2) при фиброзирующем аденозе
- 3) у нерожавших и лактирующих женщин
- 4) при расположении опухоли на периферии молочной железы

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ниволумаб
- 2) циклофосфамид
- 3) дакарбазин
- 4) метотрексат

ДЛЯ МОЧИ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ, РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ХАРАКТЕРЕН ЦВЕТ

- 1) темно-коричневый
- 2) соломенно-желтый
- 3) «мясных помоев»
- 4) зеленый

ПРИ РАКЕ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистальная субтотальная резекция
- 2) резекция 2/3 желудка
- 3) гастрэктомия
- 4) проксимальная субтотальная резекция

НЕВУСОМ, КОТОРЫЙ ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ В МЕЛАНОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невус Ито
- 2) папилломатозный невус
- 3) монгольское пятно
- 4) меланоз Дюбрея

РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) только первичной опухоли щитовидной железы
- 2) метастазов рака щитовидной железы в костях и средостении
- 3) метастазов рака щитовидной железы в регионарных лимфатических узлах
- 4) метастазов рака щитовидной железы в лёгких и печени

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТОПОГРАФИИ ИСТИННО СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ НАКОПЛЕНИИ РАДИОФАРМПРЕПАРАТА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ II, III ПОРЯДКОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) позитронно-эмиссионную томографию

- 2) лимфосцинтиграфию
- 3) магнитно-резонансную томографию
- 4) спиральную компьютерную томографию

ОСНОВНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ХИМИОПЕРФУЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доза химиопрепарата
- 2) длительность химиооперфузии
- 3) размер первичной опухоли
- 4) полнота циторедукции

НАРУЖНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ ГИПОФИЗА НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ДАЁТ ПРИ МЕТАСТАЗАХ В

- 1) печени
- 2) костях скелета
- 3) лёгких
- 4) лимфоузлах

СИМВОЛ N1 В КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) отсутствие метастазов
- 2) метастазы в отдаленные органы
- 3) единичные односторонние подвижные метастазы в регионарные лимфоузлы
- 4) метастазы в регионарные лимфоузлы спаянные с окружающими тканями

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в печени
- 2) между ножками грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) в лёгких
- 4) в прямокишечно-пузырной складке

РАННИЙ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделениями из половых путей
- 2) гематурией
- 3) анемией
- 4) тенезмами

В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО И ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ ДАННЫЕ

- 1) компьютерной томографии печени
- 2) магниторезонансной томографии печени
- 3) ультразвукового исследования печени
- 4) биопсии опухоли

СТАНДАРТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИХ

ОПУХОЛЕЙ БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) неэффективна
- 2) позволяет достичь полного выздоровления у абсолютного большинства больных
- 3) позволяет достичь выздоровления лишь у половины больных
- 4) малоэффективна

ОКОНЧАТЕЛЬНО ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ «РАК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) пункционной биопсии
- 2) чрескожной чреспечёночной холангиографии
- 3) ангиографии
- 4) компьютерной томографии

ЦЕНТРАЛЬНОЕ МЕСТО В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЗАНИМАЕТ

- 1) системная фармакотерапия
- 2) этиологическая (противоопухолевая) терапия
- 3) регионарная аналгезия
- 4) деструктивная нейрохирургия

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА АНАЛЬНОГО КАНАЛА И ТРЕЩИНЫ ЗАДНЕГО ПРОХОДА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) цитологического исследования
- 2) ректороманоскопии
- 3) ирригоскопии
- 4) пальцевого исследования

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ КРАСИТЕЛЯ МЕТИЛЕНОВЫЙ СИНИЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анафилактический шок
- 2) жировой некроз
- 3) отёк жировой клетчатки с нарушением К/НА-баланса
- 4) некроз ткани лимфатического узла

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ 3-6 РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) N0
- 2) N2
- 3) N3
- 4) N1

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЖАЛОБАМИ БОЛЬНЫХ РАКОМ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ

ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) жажда, повышенный аппетит
- 2) боли в эпигастрии и спине, потеря массы тела
- 3) горячие приливы
- 4) частая рвота, анорексия, диарея

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ПИЩЕВОДА НЕЭПИТЕЛИАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) лейомиомы
- 2) полипы
- 3) аденомы
- 4) папилломы

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) сужение просвета кишки
- 2) затекание контрастного вещества за пределы контура кишки при появлении свищевого хода
- 3) локальное отсутствие гаустраций
- 4) наличие дополнительной тени на фоне газового пузыря желудка

ПО ДАННЫМ МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕГИСТРОВ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____% НА 100 000 ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 0,7-0,9
- 2) 0,1-0,3
- 3) 1,2-1,4
- 4) 2,0-2,2

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование щитовидной железы и мягких тканей шеи
- 2) пункция узлов образования щитовидной железы с проведением гистологического исследования
- 3) изучение уровня Т3, Т4, ТТГ
- 4) компьютерная томография мягких тканей шеи и щитовидной железы

ПРИ КТ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ, ЕСЛИ ОТСУТСТВУЮТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- 1) нужно только при ожирении
- 2) не требуется никогда
- 3) необходимо у всех
- 4) нужно только у астеников

ПРИ СИМПТОМАТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) прогестины

- 2) эстрогены
- 3) андрогены
- 4) кортикостероиды

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЫМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ С

- 1) доксорубицином
- 2) мелфаланом
- 3) митомицином
- 4) цисплатином

ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ОБЪЕМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТАСТАЗ

- 1) Крукенберга
- 2) Вирхова
- 3) сестры Марии Джозеф
- 4) Шницлера

ЭКЗОФИТНЫЙ ТИП РОСТА ОПУХОЛИ ПИЩЕВОДА

- 1) как правило растет медленно
- 2) как правило поздно метастазирует
- 3) распространяется главным образом по окружности пищевода
- 4) представлен бородавчатыми разрастаниями, похожими на цветную капусту

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПНЕВМОНЭКТОМИИ ПО ПОВОДУ РАКА ОТНОСЯТ

- 1) тромбоэмболию легочной артерии
- 2) пневмонию
- 3) бронхиальный свищ и эмпиему плевры
- 4) сердечно-сосудистую недостаточность

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ЛУЧЕВЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ЖЕЛУДКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ОБЛУЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С

- 1) локальной гипертермией
- 2) кратковременной газовой гипоксией
- 3) кратковременной искусственной гипергликемией
- 4) электроноакцепторными соединениями

ТИМОМА ОТНОСИТСЯ К _____ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) потенциально злокачественным опухолям
- 2) дисплазиям
- 3) кистам
- 4) гиперплазиям

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ

ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА И РЕНТГЕНОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) торакоскопического доступа
- 2) доступа типа «Shaw Paulson»
- 3) доступа типа «clamshell»
- 4) доступа типа «hemi-clamshell»

ПИЩЕВЫЕ ВОЛОКНА СНИЖАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА

- 1) пищевода
- 2) толстой кишки
- 3) щитовидной железы
- 4) лёгких

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА ВСТРЕЧАЮТСЯ ЧАЩЕ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) старше 60
- 2) 50-60
- 3) 30-40
- 4) до 20

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

- 1) пальпации
- 2) маммографии
- 3) пункционной биопсии
- 4) дуктографии

УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) медико-социальная экспертная комиссия
- 2) врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения
- 3) заведующий отделением
- 4) лечащий врач

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) алая кровь, которая появляется во время или после акта опорожнения кишечника
- 2) свежая ярко-красная кровь, которая покрывает каловые массы, сопровождается резкой болезненностью и появляется вслед за дефекацией
- 3) мелена
- 4) примесь алой крови в кале, которая предшествует стулу или перемешана с калом

ДЛЯ РАКА ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) Труссо
- 2) Керра
- 3) Курвуазье

4) Ортнера

МЕЛАНОМА КОЖИ ОТНОСИТСЯ К ОПУХОЛЯМ _____ ПРИРОДЫ

- 1) дисэмбриональной
- 2) эктодермальной
- 3) нейроэктодермальной
- 4) мезенхимальной

НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА АССОЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И

- 1) синдрома Сезари
- 2) псориатического артрита
- 3) саркомы Капоши
- 4) опоясывающего герпеса

ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) достаточно эффективна одним препаратом
- 2) проводится только после облучения
- 3) позволяет избежать кардиомиопатии
- 4) позволяет уменьшить объем и дозы облучения

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ САРКОМЫ ЮИНГА ЯВЛЯЕТСЯ _____
ЛЕЧЕНИЕ**

- 1) хирургическое
- 2) химиотерапевтическое
- 3) лучевое
- 4) комплексное

К ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РАКА АМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) непроходимость кишечника
- 2) наличие примеси крови и гноя в кале
- 3) увеличенные лимфатические узлы
- 4) чувство неполного опорожнения кишечника

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СМЕШАННОЙ ОПУХОЛИ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ окружающих тканей и слюнной железы
- 2) рентгенологическое исследование (сиалография)
- 3) цитологическое исследование (пункционная биопсия)
- 4) иммунологическое исследование

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОТ КРАЕВ ОПУХОЛИ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ В ПРЕДЕЛАХ (В СМ)

- 1) 0,5

- 2) 1,5
- 3) 3,5
- 4) 2,5

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НЕФРЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие двух опухолевых узлов в почке
- 2) метастаз в лёгком размером 2 см
- 3) сердечно-сосудистая недостаточность
- 4) опухоль более 5 см

ВОЗНИКНОВЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ АДЕНОМЕ БРОНХА ОБЫЧНО СВЯЗАНО С

- 1) ростом опухоли и оттеснением ею соседних анатомических образований
- 2) стенозированием опухолью просвета бронха и возникновением вентиляционных и дренажных осложнений
- 3) местным деструктивным процессом
- 4) метастазированием опухоли в другие органы

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БОЛЬШИНСТВА ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ ГРУППЫ АНТИМЕТАБОЛИТОВ СОСТОИТ В

- 1) ингибировании митоза путём воздействия на микротубулины
- 2) синхронизации деления опухолевых клеток
- 3) образовании ковалентных связей с ДНК
- 4) ингибировании ферментов

ИЗМЕНЕНИЕ КОНФИГУРАЦИИ В ФАЗЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА И МАКСИМАЛЬНОГО ВЫДОХА ПРИ РЕНТГЕНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) больших однокамерных перикардиальных кист
- 2) тератомы средостения
- 3) тимомы
- 4) липомы средостения

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ РАКА СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтероколитическая
- 2) обтурационная
- 3) диспептическая
- 4) псевдовоспалительная

ОСНОВНАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПРИНАДЛЕЖИТ _____ СЕРОТИПАМ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА

- 1) 7, 17, 20
- 2) 4, 9, 19, 25
- 3) 1, 6, 12, 14
- 4) 16, 18

БОЛЬНЫМ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМОЙ ПЛЕВРЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) лучевое лечение
- 2) хирургическое лечение
- 3) наблюдение
- 4) химиотерапия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ РАЗНОВИДНОСТЬЮ ДИФFUЗНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМА

- 1) маститоподобная
- 2) панцирная
- 3) отечно-инфильтративная
- 4) рожистоподобная

НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЁМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) амбулаторно-поликлиническая
- 2) стационарная
- 3) санаторно-курортная
- 4) скорая медицинская

ПРИ III СТАДИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) хирургическое лечение
- 2) сочетанное лучевое лечение
- 3) гормональное лечение
- 4) химиотерапия

ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) заболевание крови
- 2) жировое перерождение лимфоидной ткани
- 3) опухолевое заболевание, при котором первично поражается лимфоидная система
- 4) хроническое воспаление лимфоидной ткани

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоэмболия лёгочной артерии
- 2) отёк руки на стороне операции
- 3) изменение ритма сердца
- 4) нагноение раны

УСКОРЕНИЮ ВЫВЕДЕНИЯ РАДИОИЗОТОПОВ ЙОДА ИЗ ОРГАНИЗМА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) употребление желчегонных препаратов
- 2) употребление красного вина
- 3) использование энтеросорбентов
- 4) обильное питье

**СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА
ОНКОБОЛЬНОГО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО 100 % С ШАГОМ В
_____ %**

- 1) 1
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 5

КАВЕРНОЗНАЯ ГЕМАНГИОМА ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СХОДНА С

- 1) невусом
- 2) папилломой
- 3) фибромой
- 4) ретенционной кистой

**ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) передняя резекция прямой кишки
- 2) левосторонняя гемиколэктомия
- 3) операция Гартмана
- 4) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки

**ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 55 ЛЕТ МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ Т3N1M0, ТО
НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ**

- 1) самостоятельный курс лучевой терапии по радикальной программе
- 2) комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией с последующей тиреоидэктомией
- 3) тиреоидэктомию с фасциально-футлярным иссечением клетчатки шеи
- 4) комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией с последующим лечением радиоактивным йодом

**НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВИДОМ РАКА ПРЯМОЙ
КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) недифференцированный рак
- 4) слизистый рак

**ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЮТ СУТОЧНУЮ ПРОТЕИНУРИЮ БОЛЕЕ 3,5 Г, БЕЛОК
БЕНС-ДЖОНСА, ГИПЕРПРОТЕИНЕМИЮ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) макроглобулинемия Вальденстрема
- 2) амилоидоз почек
- 3) нефротический синдром
- 4) миеломная болезнь

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ У ПАЦИЕНТА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕВОГО ГЛАВНОГО БРОНХА СЛЕДУЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование плевральных полостей с пункцией
- 2) рентгеноскопия лёгких
- 3) гамма-сцинтиграфия лёгких с технецием
- 4) фибробронхоскопия

ПУТЁМ ГЕРОТЫ НАЗЫВАЮТ ПУТЬ ЛИМФООТТОКА В _____ ПРИ БЛОКЕ _____ ОТТОКА

- 1) парастернальные лимфатические узлы; подмышечного
- 2) предбрюшинную клетчатку через диафрагму из молочной железы; подмышечного
- 3) предбрюшинную клетчатку через прямую мышцу живота из молочной железы; подмышечного
- 4) подкожную клетчатку через диафрагму из молочной железы; парастернального

ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) онкологическим диспансером
- 2) всеми стационарами
- 3) районными больницами
- 4) онкологом по месту жительства больного

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ РАКОМ _____ КИШКА

- 1) восходящая ободочная
- 2) сигмовидная
- 3) нисходящая ободочная
- 4) поперечная ободочная

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стойкий болевой синдром
- 2) изменение окраски кожи над припухлостью
- 3) нарушение функции конечности
- 4) безболезненное пальпируемое образование

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ САВИЦКОГО К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСИТСЯ

- 1) перибронхиальный разветвленный рак
- 2) рак верхушки легкого
- 3) милиарный карциноз
- 4) пневмониоподобный рак

ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ БОЛЕЕ 5 СМ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) T3
- 2) T4

- 3) T1
- 4) in situ

У МУЖЧИН, БОЛЬНЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЕГКОГО, ПРЕОБЛАДАЕТ ____ РАК

- 1) железистый
- 2) плоскоклеточный
- 3) крупноклеточный
- 4) мелкоклеточный

БРОНХОПЛАСТИЧЕСКИЕ И АНГИОПЛАСТИЧЕСКИЕ ЛОБЭКТОМИИ ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) улучшить отдалённые результаты лечения
- 2) повысить радикализм операции
- 3) расширить показания к операции у больных со сниженными функциональными показателями
- 4) снизить количество послеоперационных осложнений

СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ ЗОНАЛЬНОСТИ И ФУТЛЯРНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) обеспечение антибластики
- 2) обеспечение абластики
- 3) максимальное сохранение функции органа
- 4) снижение риска хирургических вмешательств

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) базальноклеточный рак
- 2) аденокарциному
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) меланому

К ПРЕДОПУХОЛЕВЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ НАБЛЮДАЮТ

- 1) процесс альтерации эпителиального пласта
- 2) метаплазия и пролиферация эпителия
- 3) нарушение стратификации эпителиальных клеток
- 4) дисплазию эпителия

ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСНОВАНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО НА

- 1) психологической подавленности
- 2) гормональной активности опухоли
- 3) аутоиммунных реакциях
- 4) последствиях гиперспленизма

ПРИ НАЛИЧИИ ОТДАЛЁННЫХ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРОВОДЯТ

- 1) субтотальную тиреоидэктомию
- 2) гемитиреоидэктомию

- 3) тиреоидэктомию
- 4) гемитиреоидэктомию с перешейком

ОПУХОЛИ ТРАХЕИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСХОДЯТ ИЗ

- 1) мембранозной части и боковых стенок
- 2) передней полуокружности
- 3) места соединения хрящевой и мембранозной части
- 4) места деления трахеи на главные бронхи

АМЕЛОБЛАСТОМУ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) радикулярной кистой
- 2) цементомой
- 3) хондромой
- 4) твердой одонтомой

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ БРОНХОСКОПИЯ НЕ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) установить стадию заболевания
- 2) взять биопсию
- 3) определить локализацию
- 4) определить форму роста

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ УВЕЛИЧЕННЫХ ЛИМФОУЗЛОВ КОРНЯ ЛЁГКОГО, С ЦЕЛЬЮ ИХ БИОПСИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) чреспищеводного
- 2) медиастиноскопического
- 3) стернотомического
- 4) торакоскопического

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ОСТЕОСАРКОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гемцитабин и доцетаксел
- 2) доксорубицин и цисплатин
- 3) доцетаксел и ифосфамид
- 4) ифосфамид и месна

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ 1 ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функций организма, при котором больной нуждается в длительной постоянной посторонней помощи
- 2) наличие онкологического заболевания
- 3) наличие значительно выраженных функциональных изменений, не вызывающих необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре
- 4) снижение трудоспособности вследствие нарушений функций организма, обусловленных анатомическими дефектами, приведшими к потере профессии или снижению квалификации

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА В ЛЁГКОМ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) нижней лобэктомии
- 2) средней лобэктомии
- 3) верхней лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

К РАННЕМУ РАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) рак шейки матки II стадии
- 2) тяжелую степень дисплазии
- 3) интраэпителиальный рак (сг in situ)
- 4) рак шейки матки 1 а стадии

РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) поперечной ободочной кишке
- 2) слепой кишке
- 3) сигмовидной кишке
- 4) восходящем отделе

ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) операции с лучевой терапией через 8 месяцев по поводу рецидива
- 2) паллиативной операции в сочетании с предоперационной или с послеоперационной лучевой терапией
- 3) радикальной операции в сочетании с предоперационной или с послеоперационной лучевой терапией
- 4) лучевой терапии с операцией через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Ламберта – Итона
- 2) синдром лестничной мышцы
- 3) особенность индивидуальной архитектоники лица
- 4) прием блокаторов кальциевых каналов

КАКОВ ОБЪЕКТИВНЫЙ ОТВЕТ НА ЛЕЧЕНИЕ ПО КРИТЕРИЯМ RECIST?

- 1) полный ответ + частичный ответ
- 2) полный ответ + частичный ответ + стабилизация
- 3) частичный ответ + стабилизация
- 4) отсутствие прогрессирования

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая кость
- 2) дистальный отдел бедренной кости
- 3) проксимальный отдел бедренной кости
- 4) плечевая кость

ПРИ ОЖИРЕНИИ II СТЕПЕНИ СУЩЕСТВУЕТ _____ РИСК РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) высокий
- 2) средний
- 3) низкий
- 4) очень высокий

К ЦИТОСТАТИКАМ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УРОТОКСИЧНОСТЬЮ, ВЫЗЫВАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЦИСТИТ, ОТНОСЯТ

- 1) адриамицин (доксорубицин)
- 2) вепезид (VP-16-213)
- 3) цисплатин (CDDP)
- 4) ифосфамид

СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПРИ РАКЕ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастростомия
- 2) пилоропластика
- 3) гастроэнтероанастомоз
- 4) дистальная резекция желудка

ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ МОЖНО

- 1) диагностировать метастатическое поражение забрюшинных лимфоузлов
- 2) определить наличие метастазов на париетальной брюшине
- 3) уточнить форму роста опухоли
- 4) получить морфологическую верификацию диагноза

К ОТДАЛЕННЫМ НЕГАТИВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ РАДИОЙОДТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ

- 1) развитие ксеростомии
- 2) снижение остроты зрения
- 3) нарушения слуха
- 4) когнитивные нарушения

ЦЕМЕНТОБЛАСТОМА ОТНОСИТСЯ К

- 1) злокачественным опухолям
- 2) доброкачественным опухолям
- 3) форме cancer in situ

4) факультативному пердраку

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКОЙ РАКА ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистероскопия
- 2) кольпоскопия
- 3) лапароскопия
- 4) кольпомикроскопия

К ОСЛОЖНЕНИЮ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) нефропатия
- 2) пилоростеноз
- 3) гнойный параколит
- 4) гепатомегалия

НАИБОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ВИДОМ РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) модифицированный
- 2) высокодифференцированный
- 3) низкодифференцированный
- 4) переходной

ПРИ ТОШНОТЕ И РВОТЕ ВСЛЕДСТВИЕ СНИЖЕНИЯ МОТОРИКИ ЖЕЛУДКА ЭФФЕКТИВЕН

- 1) метоклопрамид
- 2) зофран
- 3) галоперидол
- 4) атропин

РАК СЛЕПОЙ КИШКИ ЧАШЕ ДАЁТ МЕТАСТАЗЫ В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПО ХОДУ _____ АРТЕРИИ

- 1) средней ободочной
- 2) нижней брыжеечной
- 3) левой ободочной
- 4) подвздошно-ободочной

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПЕРЕСЕЧЕНИЕ N.INTERCOSTOBRACHIALIS ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СТАНДАРТНОЙ АКСИЛЛЯРНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИИ I-III УРОВНЯ ПРИВОДИТ К

- 1) улучшению доступа к ретропекторальным лимфатическим узлам
- 2) увеличению общей выживаемости
- 3) увеличению частоты местного рецидива
- 4) увеличению процента осложнений со стороны верхней конечности

ПРЕИМУЩЕСТВОМ КРУПНЫХ КОЛЛОИДОВ ПРИ БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрая доставка коллоида к сигнальному лимфатическому узлу

- 2) хорошая визуализация сигнального лимфатического узла
- 3) более информативный счёт счётчика интраоперационно
- 4) проникновение в истинно сигнальный лимфатический узел

ПОВЫШЕНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ТЕЛА МАТКИ И ТОЛСТОЙ КИШКИ СВЯЗАНО С ЧАСТЫМ ПОТРЕБЛЕНИЕМ

- 1) животных жиров
- 2) пищи, богатой грубой волокнистой клетчаткой
- 3) растительного масла
- 4) пищи, богатой витамином С

ИЗ НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ

- 1) миомы
- 2) лейомиомы
- 3) нейрофибромы
- 4) фибромы

РЕЗЕКЦИЯ ПИЩЕВОДА С ОДНОМОМЕНТНОЙ ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОЙ ПЛАСТИКОЙ ЖЕЛУДКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЕЙ

- 1) Николаева
- 2) Бильрот
- 3) Льюиса
- 4) Пейти

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИССЕМНИРОВАННЫХ СТАДИЙ СЕМИНОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) орхэктомия + химиотерапию
- 2) резекцию опухоли + химиотерапию
- 3) только фуникулорхэктомию
- 4) высокую фуникулорхэктомию + химиотерапию + лучевую терапию

ПРЕДОПУХОЛЕВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Пламмера – Винсона
- 2) кардиоспазм
- 3) ахалазия кардии
- 4) эзофагит

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА КОРНЯ ЯЗЫКА T3N2M0 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция языка в сочетании с операцией Крайля
- 2) сочетанная лучевая терапия
- 3) внутритканевая лучевая терапия
- 4) дистанционное облучение языка + системная полихимиотерапия

РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОПУХОЛЬЮ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ОТДЕЛА

ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие увеличенных лимфоузлов шеи
- 2) осиплость голоса
- 3) затрудненное глотание
- 4) ощущение инородного тела в горле

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мерцательная аритмия
- 2) пожилой возраст
- 3) сепсис
- 4) морбидное ожирение

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕМУСЯ ГИСТОТИПУ ОПУХОЛИ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) недифференцированный рак
- 2) аденокарциному
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) железисто-плоскоклеточный рак

КРУКЕНБЕРГОВСКИМ НАЗВАН МЕТАСТАЗ РАКА ЖЕЛУДКА С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

- 1) брюшине Дугласового пространства
- 2) яичниках
- 3) печени
- 4) надключичном лимфоузле слева

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) тиреотропного гормона
- 2) трийодтиронина
- 3) тиреоглобулина
- 4) кальцитонина

ТОКСИКО-АНЕМИЧЕСКАЯ ФОРМА РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сигмовидной кишки
- 2) нисходящей кишки
- 3) селезеночного изгиба
- 4) восходящей кишки

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ 1-2 РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) N1
- 2) N0
- 3) N2
- 4) N3

К III КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) с сопутствующим воспалительным процессом
- 2) с опухолью, подлежащей специфическому противоопухолевому лечению
- 3) с подозрением на рак, с предопухолевыми заболеваниями
- 4) находящихся в клинической ремиссии (практически здоровые)

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРОСОВИДНЫХ ВЫСЫПАНИЙ ПО ПАРИЕТАЛЬНОЙ И ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЕ И НАЛИЧИЕ СЕРОЗНОГО ВЫПОТА ПРИ ТОРАКОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лимфаденита
- 2) туберкулёза
- 3) метастазов рака
- 4) выпотного плеврита

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАКА ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альфа-фетопротеин
- 2) раково-эмбриональный антиген
- 3) канцеро-антиген 125
- 4) адренкортикотропный гормон

ПРИ МРТ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОПУХОЛЬЮ ЦНС ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ОЛИГОАСТРОЦИТОМ И ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМ (GRADE II) ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наличие зон некрозов в участками кровоизлияния
- 2) накопление контраста опухолью
- 3) наличие кальцификатов
- 4) нечеткие контуры опухоли

СРОЧНОЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО НЕ ВЫПОЛНЯТЬ, ЕСЛИ ДИАГНОЗ ПОДТВЕРЖДЕН

- 1) морфологическим цитологическим исследованием
- 2) клиническими данными
- 3) маммографией
- 4) термографией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ РАКА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальпируемая опухоль
- 2) ускоренная СОЭ
- 3) боль
- 4) гематурия

В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ НЕБОЛЬШИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) язвенным колитом
- 2) распадом опухоли
- 3) частой рвотой
- 4) наличием полипов в кишечнике

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) карцинома из клеток Меркеля
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) базальноклеточный рак

К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОБОЛЬНОГО ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) самореализации
- 2) совершенствованию
- 3) обобщению
- 4) обучению

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИЯ РАКА ПРИ УЗЛОВОМ ОБРАЗОВАНИИ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1) УЗИ без пункции образования
- 2) УЗИ с пункцией образования
- 3) пальпацию
- 4) сканирование

НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ОНКОБОЛЬНОГО С IV СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ 90 ДО 100 %) ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ____ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ КАК ВИД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) химиотерапии
- 2) таргетной терапии
- 3) лазерной терапии
- 4) иммунотерапии

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ИММУНОТЕРАПИЯ ИНТЕРФЕРОНОМ АЛЬФА-2А ПРИМЕНЯЕТСЯ В АДЪЮВАНТНОМ РЕЖИМЕ ПРИ ____ СТАДИИ

- 1) IB
- 2) IVC
- 3) IIC

4) IIА

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) только в предоперационном периоде
- 2) в предоперационном периоде и в послеоперационном периоде
- 3) как самостоятельный метод лечения
- 4) только в послеоперационном периоде

«ГРУБЫЙ» ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

- 1) отражает истинную частоту зарегистрированных заболеваний в данной популяции
- 2) применяется для сравнения показателей заболеваемости в разных группах населения на различных территориях
- 3) отражает истинную частоту распространения онкологических заболеваний в популяции
- 4) применяется для сравнения показателей заболеваемости в одной группе населения с течением времени

КАРЦИНОИДНЫЙ СИНДРОМ ОБУСЛОВЛЕН ВЫБРОСОМ В КРОВОТОК

- 1) глюкагона
- 2) инсулина
- 3) серотонина
- 4) гастрина

ОПЕРАЦИЮ ВАНАХА ПРЕВЕНТИВНО ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ВЫПОЛНЯТЬ ПРИ РАКЕ НИЖНЕЙ ГУБЫ ___ СТАДИИ

- 1) IIб
- 2) IIIб
- 3) IVа
- 4) IVб

БОЛЬНЫМ С САРКОМОЙ КАПОШИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) ПЦР для идентификации вируса Varicella zoster
- 2) серологическое на HBsAg
- 3) серологическое на ВИЧ
- 4) серологическое на сифилис

В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИОТЕРАПИИ ОТМЕЧАЮТ

- 1) тошноту и рвоту
- 2) стоматит
- 3) нефротоксичность
- 4) нейротоксичность

СТАНДАРТНОЙ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА СХЕМОЙ

ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 5-фторурацил + метотрексат (высокие дозы) + фолинат кальция
- 2) фторафур + метотрексат + винкристин + кортикостероиды
- 3) 5-фторурацил + адриамицин (доксорубицин) + митомицин С
- 4) 5-фторурацил + метил-CCNU + винкристин

К ОПУХОЛЯМ С НИЗКОЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) опухоль Вильмса
- 2) семиному яичка
- 3) лимфому Ходжкина
- 4) меланому

ПО СИСТЕМЕ TNM ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ В МЫШЕЧНУЮ СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) T3
- 2) T4
- 3) T1
- 4) T2

ПЕРВИЧНЫЕ ОПУХОЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СОСТАВЛЯЮТ ОКОЛО _____% ВСЕХ ОПУХОЛЕЙ ЧЕЛОВЕКА

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 7

ЕСЛИ ЧЕРЕЗ 2 ГОДА ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИНЫ ПОЯВИЛАСЬ СТОЙКАЯ, НО НЕИНТЕНСИВНАЯ БОЛЬ В ПОЗВОНОЧНИКЕ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) назначить физиотерапевтические процедуры
- 2) лечить остеохондроз нестероидными противовоспалительными средствами
- 3) назначить динамическое наблюдение с контролем через 1 месяц
- 4) направить на рентгенологическое и изотопное исследование

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЛЕВРЫ, ПОКРЫВАЮЩЕЙ ДИАФРАГМУ, ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ В

- 1) боку с иррадиацией в область живота
- 2) нижней части грудной клетки и в надплечье
- 3) спине на уровне лопатки
- 4) подмышечной области

В СЛУЧАЕ ПОВТОРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ПРИ ПРОДОЛЖЕННОМ РОСТЕ ГЛИОБЛАСТОМЫ ПРОТИВООПУХОЛЕВАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) проводится в режимах с включением бевацизумаба
- 2) проводится в режиме ежедневного применения темозоломида
- 3) не проводится

4) проводится только после завершения повторного лучевого лечения

ГОРМОНАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНО ПРОВОДИТЬ ПРИ

- 1) хориокарциноме
- 2) раке вульвы
- 3) раке шейки матки
- 4) раке тела матки

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ПОЛУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробронхоскопия с биопсией
- 2) получение мокроты
- 3) трансторакальная пункция
- 4) медиастиноскопия

ПРЯМАЯ НИЖНЯЯ РЕНТГЕНОВСКАЯ ЛИМФОГРАФИЯ У ДЕТЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

- 1) используется только у детей до 6 лет
- 2) применяется только при III и IV стадии
- 3) исключена из протоколов обследования
- 4) применяется только при рецидиве-генерализации

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПЕРЕДНЕМ СРЕДОСТЕНИИ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПО ПОВОДУ

- 1) бронхогенной кисты средостения
- 2) целомической кисты перикарда
- 3) энтерогенной кисты средостения
- 4) тимомы

НАЛИЧИЕ ИНФИЛЬТРАЦИИ МЕЛАНОМЫ ДО РЕТИКУЛЯРНОГО СЛОЯ КОЖИ УКАЗЫВАЕТ НА ____ СТЕПЕНЬ ИНВАЗИИ ПО CLARK

- 1) III
- 2) IV
- 3) V
- 4) II

ПРИ ПРОБЕ ШИЛЛЕРА БИОПСИЮ БЕРУТ ИЗ

- 1) йод-негативных участков
- 2) йод-позитивных участков
- 3) 6 точек
- 4) 4 точек

ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО СЧИТАЕТСЯ ОПУХОЛЬ

- 1) исходящая из главного, долевого или сегментарного бронха
- 2) расположенная в плащевом слое лёгкого

- 3) расположенная в прикорневой и средней зонах лёгкого
- 4) исходящая из субсегментарного, долькового или терминального бронха

РАК В ОБЛАСТИ РУБЦА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

- 1) склеродермии
- 2) анетодермии Ядассона
- 3) склеротического и атрофического лишая
- 4) эритематоза

ТРУДНОСТИ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА (ТРИЗМ) У БОЛЬНОГО РАКОМ РОТОГЛОТКИ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) распространении опухоли на жевательные мышцы
- 2) распространении опухоли на тело нижней челюсти
- 3) поражении опухолью звёздчатого узла симпатического ствола
- 4) присоединении вторичной инфекции

МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) химиотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) иммунотерапия

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТАХ ЯИЧНИКОВ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) сберегательная
- 2) сберегательная + химиотерапия
- 3) сберегательная + лучевая терапия
- 4) радикальная + химиотерапия

ОБЩИЙ СТАТУС ПО ШКАЛЕ ВОЗ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО, КОТОРЫЙ ИЗ-ЗА ТЯЖЕСТИ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕ ПОДНИМАЕТСЯ С ПОСТЕЛИ, РАВЕН (В БАЛЛАХ)

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

НАИЛУЧШИМ ПЛАСТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ПИЩЕВОДА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) трубчатый трансплантат из кожи
- 2) тонкая кишка
- 3) желудок
- 4) толстая кишка

С ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВИРУСА НЕ СВЯЗЫВАЮТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) лейкозов
- 2) рака печени
- 3) рака желудка
- 4) рака шейки матки

НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ 1 СМ КАРЦИНОМЫ НА ВЕРХУШКЕ АППЕНДИКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правая гемиколэктомия
- 2) аппендэктомия
- 3) химиотерапия
- 4) лучевая терапия

К III ГРУППЕ РИСКА ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ СО СТАДИЕЙ

- 1) III B
- 2) II A
- 3) III A
- 4) I EB

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ANN-ARBOR III СТАДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением двух или более лимфатических областей по одну сторону диафрагмы
- 2) диссеминированным поражением одного или нескольких экстралимфатических органов, с или без поражения лимфатических узлов
- 3) поражением одной лимфатической зоны или локализованным поражением одного экстралимфатического органа или ткани
- 4) поражением лимфатических узлов по обе стороны диафрагмы

ПРИ ОЖИРЕНИИ I СТЕПЕНИ СУЩЕСТВУЕТ _____ РИСК РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) очень высокий
- 2) низкий
- 3) высокий
- 4) средний

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ НАЗНАЧЕНИЯ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение опухолевой массы
- 2) увеличение сроков системного воздействия на опухолевый процесс
- 3) избежание оперативного вмешательства
- 4) определение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) рецидивов заболевания
- 2) прецидивов заболевания

- 3) предраковых заболеваний
- 4) факторов риска

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) трахеопищеводный свищ
- 3) кахексия
- 4) хроническая пневмония

ОТСТУП ПРИ РАДИКАЛЬНОМ ИССЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ I-II СТАДИИ ПРИ ТОЛЩИНЕ ОПУХОЛИ > 2 ММ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 1,5
- 2) 2,0
- 3) 3,0
- 4) 4,0

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ органов брюшной полости
- 2) ректороманоскопия с биопсией
- 3) гастроскопия
- 4) лапароскопия

АЛЬВЕОЛЯРНАЯ САРКОМА МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ОБЛАСТИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- 1) нижних конечностей
- 2) туловища и верхних конечностей
- 3) головы и шеи
- 4) верхних конечностей

ПЕРВИЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ САРКОМЕ КАПОШИ НАБЛЮДАЮТСЯ НА КОЖЕ

- 1) нижних конечностей
- 2) лица
- 3) верхних конечностей
- 4) туловища

К ИНДОЛЕНТНЫМ НЕХОДЖКИНСКИМ ЛИМФОМАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) диффузная в-крупноклеточная лимфома
- 2) фолликулярная лимфома
- 3) мантийноклеточная лимфома
- 4) лимфома Беркитта

МЕНЬШЕЙ СКЛОННОСТЬЮ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) семинома

- 2) ретинобластома
- 3) остеосаркома
- 4) нейробластома

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЁГКОЙ БОЛИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ

- 1) наркотические анальгетики
- 2) ненаркотические анальгетики
- 3) слабые опиоиды
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО РЕЦИДИВ РАКА КОЖИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ БЛИЗКОФОКУСНОЙ РЕНТГЕНОТЕРАПИИ В СОД 60 ГР, ТО ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) повторный курс близкофокусной рентгенотерапии
- 2) комбинированное лечение с предоперационной дистанционной g-терапией
- 3) курс дистанционной g-терапии
- 4) хирургическое иссечение с пластикой

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИПРОТОВОКОВЫХ ПАПИЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональное
- 2) лекарственное
- 3) лучевое
- 4) хирургическое

В КАЧЕСТВЕ ИММУНОТЕРАПИИ I ЛИНИИ ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО С ЭКСПРЕССИЕЙ PD-L1 В $\geq 50\%$ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ПРИ ОТСУТСТВИИ МУТАЦИЙ В ГЕНАХ EGFR ИЛИ ТРАНСЛОКАЦИИ ALK/ROS1 НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) ипилимумаб
- 2) интерферон альфа-2b
- 3) пембролизумаб
- 4) аутологичная дендритноклеточная вакцина

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) химиотерапия
- 4) комбинированный

К ИММУНООНКОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ, ВКЛЮЧЕННЫМ В ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ СТАНДАРТЫ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) CAR модифицированные Т-лимфоциты
- 2) онколитические вирусы
- 3) дендритноклеточные вакцины

4) ингибиторы PD-1

ОПУХОЛЕВЫМИ МАРКЕРАМИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОСТАТИЧЕСКИЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН И

- 1) ХГ и ТБГ (хорионический гонадотропин, трофобластический бета-глобулин)
- 2) АКТГ и кортизон
- 3) кислая и щелочная фосфатаза
- 4) СА-125 (канцеро-антиген 125)

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) медуллярный рак
- 4) фолликулярная аденокарцинома

В СЛУЧАЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НА УЗКОМ ОСНОВАНИИ, НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА МЕТОДИКА УДАЛЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) ультразвука
- 2) сверхнизких температур
- 3) лазерного излучения
- 4) электрорезекции

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ У БОЛЬНОГО ЛОКАЛИЗОВАННЫМ РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С НАЛИЧИЕМ ТЯЖЁЛОГО ИНТЕРКУРРЕНТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистанционная лучевая терапия
- 2) внутритканевая лучевая терапия
- 3) радикальная простатэктомия
- 4) динамическое наблюдение

К ИСТИННЫМ ОПУХОЛЯМ ИЗ ФИБРОЗНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТ

- 1) ксантому
- 2) эпulis
- 3) мягкую фиброму
- 4) фиброматоз десен

ЛИМФАТИЧЕСКИМИ УЗЛАМИ, НАИМЕНЕЕ ЧАСТО ВОВЛЕКАЕМЫМИ В ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) окологортанные
- 2) шейные
- 3) околотрахеальные
- 4) подчелюстные

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 40 ЛЕТ РАК ПОЧКИ И ОДИНОЧНЫЙ МЕТАСТАЗ В ПЕРЕДНЕМ ОТРЕЗКЕ 5 РЕБРА СПРАВА, ТО СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) симптоматическую терапию
- 2) иммунотерапию
- 3) нефрэктомия+резекцию ребра
- 4) лучевую терапию (на первичную опухоль и метастаз)

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) сиалографию
- 2) пункцию опухоли с последующим цитологическим исследованием
- 3) ангиографию
- 4) компьютерную томографию

МЕДИСТИНОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) диффузного склероза клетчатки средостения, плотных лимфоузлов черного цвета
- 2) перигландулярного склероза клетчатки средостения, мягких лимфоузлов белесоватого цвета
- 3) диффузного склероза клетчатки средостения, мягких лимфоузлов цвета «сырого мяса»
- 4) неизменной клетчатки средостения, мягких лимфоузлов фиолетового цвета

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИПРОТОВОКОВЫХ ПАПИЛЛОМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) лучевой
- 3) гормональный
- 4) лекарственный

В ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) тегафур
- 2) митомицин
- 3) доксорубицин
- 4) циклофосфамид

СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброаденома
- 2) фиброма
- 3) аденома
- 4) липома

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С I И II СТАДИЯМИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА БЕЗ

ФАКТОРОВ РИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СХЕМА

- 1) 2-4 цикла полихимиотерапии по схеме ABVD + облучение зон исходного поражения в СОД 30-36 Гр
- 2) 4-6 циклов полихимиотерапии по схеме ABVD + облучение зон исходного поражения в СОД 30-36 Гр
- 3) 2 цикла BEACOPP + 2 цикла ABVD с последующей лучевой терапией до СОД 30 Гр
- 4) 6-8 циклов полихимиотерапии по схеме ABVD

ПРИ МЕТАСТАЗАХ МЕЛАНОМЫ КОЖИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ В ПАХОВЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ _____ НА РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ

- 1) Крайля
- 2) Ванаха
- 3) Микулича
- 4) Дюкена

ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотензия
- 2) плевральный выпот
- 3) асцит
- 4) острая сердечная недостаточность

В МАЗКАХ КРОВИ ПАЦИЕНТА С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) лимфоциты
- 2) нейтрофилы
- 3) моноциты
- 4) эозинофилы

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ПУТИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) смешанный
- 4) имплантационный

К ОПУХОЛЕВОЙ ПАТОЛОГИИ ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПОСЛЕ 60 ЛЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТНОСИТСЯ

- 1) фиброзная дисплазия
- 2) остеобластома
- 3) остеогенная саркома
- 4) вторичное метастатическое поражение кости

РАК ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В _____ ОТДЕЛЕ ПИЩЕВОДА

- 1) шейном

- 2) нижнегрудном
- 3) среднегрудном
- 4) абдоминальном

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль схваткообразного характера
- 2) анемия
- 3) наличие патологических выделений
- 4) кишечное расстройство

ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ РАК ОТ ПОЛИПА ПРЯМОЙ КИШКИ МОЖНО ПРИ

- 1) лапаротомии пальпаторно
- 2) биопсии
- 3) магнитно-резонансной томографии
- 4) ультразвуковом исследовании

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) анемия
- 3) лимфаденопатия
- 4) похудание

К КАКОМУ НАПРАВЛЕНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В?

- 1) биохимическому
- 2) иммунобиологическому
- 3) эндокринно-возрастному
- 4) медико-генетическому

В ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СХЕМА

- 1) DA
- 2) FOLFOX-6
- 3) FAC
- 4) PP

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДИТСЯ У

- 1) здоровых женщин, здоровых женщин с факторами риска рака молочной железы, пациенток с непролиферативными и пролиферативными формами мастопатии любого возраста
- 2) пациенток с предраковыми изменениями молочных желез
- 3) женщин менопаузального возраста
- 4) больных раком молочной железы, прошедших радикальное, комплексное, комбинированное лечение

ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контролируемый рост
- 2) обязательное укорочение клеточного цикла
- 3) неконтролируемый рост
- 4) обязательное удлинение клеточного цикла

ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЛИЧЕСТВО

- 1) больных в I и II стадиях
- 2) умерших больных в течение года на 100000 населения
- 3) заболевших в течение года на 100000 населения
- 4) больных в III и IV стадиях

ПРОВЕДЕНИЕ РАСШИРЕННОЙ ПНЕВМОНЭКТОМИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ УДАЛЕНИЕ ЛЁГКОГО С

- 1) удалением корневых, бифуркационных, верхних трахеобронхиальных лимфатических узлов
- 2) удалением лимфатических узлов переднего и заднего средостения
- 3) резекцией перикарда или грудной стенки
- 4) транскардиальной обработкой сосудов лёгкого

ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, КОТОРЫЕ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПРОЯВЛЯЮТ НЕЗАВИСИМОЕ ОТ ГИПЕРТЕРМИИ ДЕЙСТВИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиметаболиты
- 2) алкилирующие агенты
- 3) противоопухолевые антибиотики
- 4) противоопухолевые средства растительного происхождения

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП ЛИМФОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) чревные и верхнебрыжеечные
- 2) ретропилорические и гепатодуоденальные
- 3) забрюшинные (парааортальные)
- 4) панкреатодуоденальные

В СЛУЧАЕ УМЕРЕННОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО КАРЦИНОИДА НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ВНУТРИЛЁГОЧНЫХ ЛИМФУЗЛОВ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПОРАЖЁННОЙ ДОЛИ, У ПАЦИЕНТА С ЛЁГКИМ ЛЕВОСТОРОННИМ ГЕМИПАРЕЗОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ДЕСЯТЬ ЛЕТ НАЗАД ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) бисегментэктомии
- 2) билобэктомии

- 3) лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

ОПУХОЛЬЮ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫСОКИМ УРОВНЕМ СОМАТИЧЕСКИХ МУТАЦИЙ И ИММУНОГЕННОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак тела матки
- 2) меланома
- 3) рак шейки матки
- 4) рак щитовидной железы

ЛЕЙКОПЛАКИЮ С ВЫРАЖЕННОЙ АТИПИЧЕСКОЙ ПРОЛИФЕРАЦИЕЙ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ШЕЙКИ МАТКИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К

- 1) фоновому заболеванию
- 2) преинвазивному раку
- 3) одной из фаз физиологического состояния эпителия
- 4) предраку

НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) лёгких
- 2) печени
- 3) селезёнке
- 4) костях

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ПОВЫШАЮТ МУТАЦИИ ГЕНОВ

- 1) HPC1, HPC2, HPC3
- 2) BRCA1, BRCA2
- 3) MSH2, MLH1, PMS1, PMS2
- 4) APC, MGMT

ДЛЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ

- 1) интраканаликулярное
- 2) гематогенное
- 3) лимфогенное
- 4) имплантационное

К ПРЕДРАКУ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТ

- 1) крауроз с дисплазией
- 2) лейкоплакию без дисплазии
- 3) кондиломы
- 4) невус

СА-125 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) раке яичников
- 2) мелкоклеточном раке лёгкого

- 3) беременности (III триместр)
- 4) раке предстательной железы

К МЕТОДАМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, ОТНОСЯТ

- 1) компьютерную томографию
- 2) ректороманоскопию и магнитно-резонансная томографию
- 3) колоноскопию и ультразвуковое исследование
- 4) колоноскопию и ирригографию

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ПОРАЖЕННЫЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) слабо болезненные
- 2) безболезненные
- 3) умеренно болезненные
- 4) резко болезненные

САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) химио-гормональный
- 3) лучевой
- 4) иммунотерапия

ПРЕДРАКОВЫМ СОСТОЯНИЕМ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ СЕМЕЙНЫХ И СПОРАДИЧЕСКИХ АДЕНОМАТОЗНЫХ ПОЛИПОВ

- 1) эритроплакии
- 2) болезни Крона
- 3) долихосигмы
- 4) запоров

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунотерапия
- 2) химиотерапия
- 3) хирургический
- 4) лучевой

ЛОКО-РЕГИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургическое лечение
- 2) химиотерапия
- 3) гормонотерапия
- 4) таргетная терапия

ГИСТЕРОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПОЛИПА ЭНДОМЕТРИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА

- 1) за 1-2 дня до начала менструации
- 2) сразу после менструации
- 3) на 16-18 день цикла
- 4) на 12-14 день цикла

МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩЕЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) базалиома
- 2) эритроплакия Кейра
- 3) меланоз Дюбрея
- 4) болезнь Педжета

ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) тромбоэмболия лёгочной артерии
- 2) эвентерация
- 3) формирование гнойников брюшной полости
- 4) образование кишечных свищей

К МАКРОАДЕНОМАМ НАДПОЧЕЧНИКОВ ОТНОСЯТ ОБРАЗОВАНИЯ БОЛЕЕ _____ СМ В ДИАМЕТРЕ

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 2
- 4) 3

МЕСТНАЯ ЛУЧЕВАЯ РЕАКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) снижении иммунитета
- 2) снижении артериального давления
- 3) уменьшении гемопоеза
- 4) воспалительной реакции со стороны облученных тканей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТДЕЛ

- 1) верхнеампулярный
- 2) анальный
- 3) среднеампулярный
- 4) нижнеампулярный

ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ КОНТРАСТНЫХ МЕТОДИК ИССЛЕДОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИМЕЕТ

- 1) двойное контрастирование протоков
- 2) пневмокистография
- 3) пневмомаммография
- 4) дуктография

ВЕДУЩИМ НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перемежающаяся хромота
- 2) повышение СОЭ
- 3) пальпируемая опухоль
- 4) появление ночных болей в зоне расположения опухоли

ИНГИБИТОРОМ АРОМАТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мегестрол ацетат
- 2) тамоксифен
- 3) летрозол
- 4) фулвестрант

БОЛЬНЫЕ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ НА ЭТАПЕ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) 1а
- 2) 2а
- 3) 3
- 4) 1б

ПРИ УЗИ uT4 СТАДИИ РАКА АНАЛЬНОГО КАНАЛА ОПУХОЛЬ

- 1) инфильтрирует наружный сфинктер
- 2) прорастает в окружающую клетчатку или органы
- 3) инфильтрирует внутренний сфинктер
- 4) выявляется в пределах эпителия и подэпителиальной соединительной ткани

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ANN-ARBOR II СТАДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением лимфатических узлов по обе стороны диафрагмы
- 2) диссеминированным поражением одного или нескольких экстралимфатических органов, с или без поражения лимфатических узлов
- 3) поражением одной лимфатической зоны или локализованным поражением одного экстралимфатического органа или ткани
- 4) поражением двух или более лимфатических областей по одну сторону диафрагмы

РАДИКАЛЬНАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ IIIA СТАДИИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) дистанционной γ -терапии
- 2) близкофокусной рентгенотерапии
- 3) сочетанной лучевой терапии
- 4) брахитерапии

МЕТОДОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ С ПОРАЖЕНИЕМ ПАХОВЫХ И ПОДВЗДОШНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) Дюкена
- 2) Ванаха

- 3) Крайля
- 4) Гартмана

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ХОРИОКАРЦИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СА-125
- 2) АКТГ
- 3) ХГ
- 4) ПСА

МЕДЛЕННЕЕ РАСТЁТ, РЕЖЕ И ПОЗЖЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ _____ РАК ЖЕЛУДКА

- 1) блюдцеобразный
- 2) язвенно-инфильтративный
- 3) инфильтративный
- 4) экзофитный

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) эпителия протоков
- 2) альвеол
- 3) жировой клетчатки
- 4) куперовских связок

ПРИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2-4 курса неoadъювантной химиотерапии с последующей операцией и послеоперационной химиотерапией
- 2) предоперационная лучевая терапия с отсроченной ампутацией
- 3) предоперационная лучевая терапия с ампутацией и адъювантной химиотерапией
- 4) предоперационная химио-лучевая терапия с последующей операцией и послеоперационной химиотерапией

ГЕМАТОГЕННО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ЖЕЛУДКА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) легкие
- 2) надпочечники
- 3) кости
- 4) печень

САРКОМЫ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ В/ВО

- 1) яичниках
- 2) влагалище
- 3) шейке матки
- 4) теле матки

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) химиотерапии
- 2) хирургического лечения

- 3) лучевой терапии
- 4) гормонотерапии

СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ АДЕНОЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ К

- 1) предраку
- 2) воспалительным процессам
- 3) последствиям травмы
- 4) злокачественным новообразованиям

ХИМИОПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ГОЛОВЫ И ШЕИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксорубицин
- 2) винбластин
- 3) дакарбазин
- 4) цисплатин

ДЛЯ СКРИНИНГА ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИПРОТОВОКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) термографию
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) пункционную биопсию
- 4) маммографию

К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) эритроплакия, лейкоплакия, красная волчанка, плоский лишай, подслизистый фиброз
- 2) туберкулезная язва
- 3) трофическая язва
- 4) термический и химические ожоги

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМЕНИРОВАННОГО РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) химиотерапия

ПРЕДМЕТОМ ОПИСАНИЯ ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интенсивность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 2) плотность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 3) равномерность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 4) характер границ очага с фиксированным радиофармпрепаратом

СХЕМОЙ ХИМИОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩЕЙ НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В

ЛЕЧЕНИИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) FMC (фторурацил + метотрексат + циклофосфамид)
- 2) FAM (фторурацил + доксорубин + митомицин)
- 3) PVB (цисплатин + винбластин + блеомицин)
- 4) дуплет на основе препаратов платины

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОПУХОЛЕВОГО МАРКЕРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) коэффициент отношения числа положительных результатов теста к группе здоровых людей и пациентов с доброкачественными заболеваниями
- 2) процентное отношение числа отрицательных результатов теста в группе онкологических больных
- 3) процентное выражение частоты истинно-отрицательных результатов теста в группе здоровых людей и пациентов с доброкачественными заболеваниями
- 4) процентное выражение частоты истинно-положительных результатов теста в группе онкологических больных

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА НОСОГЛОТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН МЕТОД

- 1) химио-лучевой
- 2) комбинированный (хирургический + лучевая терапия)
- 3) хирургический
- 4) химиотерапии

ПРИ cIV-IIA СТАДИЯХ РАКА ДИСТАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПИЩЕВОДА РАДИКАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия по радикальной программе
- 2) таргетная терапия
- 3) химиотерапия 5-фторурацилом и митомицином С
- 4) операция типа Льюиса

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛИМФОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ ПО _____ ПУТИ

- 1) транспекторальному
- 2) подключичному
- 3) подмышечному
- 4) парастеральному

ПОД ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО ПОНИМАЮТ РАК

- 1) органов средостения
- 2) исходящий из эпителия мелких бронхов
- 3) исходящий из эпителия трахеи
- 4) исходящий из эпителия крупных бронхов

ПРИ РАКЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ПОРАЖЕНИЕ МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК _ СТАДИЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.)

- 1) N2
- 2) N3
- 3) N1
- 4) M1

ДЕЙСТВИЕ ГОРМОНА ПРОГЕСТЕРОНА НА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) сокращении миоэпителиальных клеток
- 2) участии в развитии млечных протоков
- 3) усилении действия пролактина на эпителиальную секрецию
- 4) участии в дифференциации альвеол

ПРИ САРКОМЕ КАПОШИ ПЯТНА ТРАНСФОРМИРУЮТСЯ В

- 1) пузыри
- 2) бугорки
- 3) узлы
- 4) пустулы

НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРВЫЕ 2 ГОДА ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИЛИ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ САРКОМ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В ____ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 3

КОЛЛЕКТОРОМ ОТТОКА ЛИМФЫ ИЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подмышечно-подключичный
- 2) ретростернальный
- 3) парастернальный
- 4) ретромускулярный

ДЛЯ НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СРЕДОСТЕНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) локализации в рёберно-позвоночном углу
- 2) обызвествлений в опухоли
- 3) деструкции в прилегающих к опухоли отделах скелета
- 4) деформации рёбер

НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ МАЛИГНИЗАЦИИ _____ ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА

- 1) аденоматозные
- 2) гиперпластические
- 3) гиперплазиогенные
- 4) ювенильные

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТАМОКСИФЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие психических нарушений

- 2) гиперчувствительность к алкалоидам спорыньи
- 3) тяжелое заболевание сердца
- 4) беременность

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЕНСИТОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ В ХОДЕ ТРЕХФАЗНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) низкая нативная плотность и снижение контрастной плотности менее чем на 50% через 10 минут после введения контраста
- 2) высокая нативная плотность и снижение контрастной плотности менее чем на 50% через 10 минут после введения контраста
- 3) высокая нативная плотность и снижение контрастной плотности более чем на 50% через 10 минут после введения контраста
- 4) низкая нативная плотность и снижение контрастной плотности более чем на 50% через 10 минут после введения контраста

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОВЕДЕНИИ

- 1) лучевой терапии
- 2) гормонотерапии
- 3) таргетной терапии
- 4) химиотерапии

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА НА КОЖЕ НЕСМОТЯ НА ПРОВОДИМОЕ МЕСТНОЕ МАЗЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИМЕЕТСЯ НЕЗАЖИВАЮЩАЯ БОЛЕЕ 2 МЕСЯЦЕВ ЯЗВОЧКА, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) сделать криодеструкцию
- 2) провести эксцизионную биопсию с гистологическим исследованием
- 3) продолжить местное лечение, сменив препараты
- 4) провести физиолечение

СИСТЕМНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ПОГЛОЩЕННОЙ ДОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) джоуль
- 2) рад
- 3) рентген
- 4) грей

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ КАЛ И _____ МОЧА

- 1) чёрный; тёмная
- 2) белый; тёмная
- 3) обесцвеченный; обесцвеченная
- 4) тёмный; обесцвеченная

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО ПАПИЛЛЯРНОГО ИЛИ ФОЛЛИКУЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАЗВИТИИ РАДИОЙОДРЕЗИСТЕНТНОСТИ

ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) сорафениба
- 2) трастузумаба
- 3) цетуксимаба
- 4) бевацизумаба

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) позвоночник
- 2) плоские кости
- 3) метаэпифизы длинных трубчатых костей
- 4) диафизы длинных трубчатых костей

СРЕДИ ОБРАЗОВАНИЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВЫСОКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПЛОТНОСТИ В ХОДЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) феохромоцитомы
- 2) кортикостеромы
- 3) альдостеромы
- 4) миелолипома

ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ С ПЕРЕХОДОМ НА ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ (II СТАДИЯ) ПОСЛЕ РАСШИРЕННОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ С ПРИДАТКАМИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) дистанционного облучения малого таза в СОД 45-50 Гр
- 2) химиотерапевтического лечения
- 3) сочетанной послеоперационной лучевой терапии
- 4) дистанционного облучения малого таза в СОД 30 Гр

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ РАКА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) гранулярно-клеточный
- 2) веретенноклеточный
- 3) папиллярный
- 4) светлоклеточный

ОПУХОЛЬ МОЗГОВОГО СЛОЯ НАДПОЧЕЧНИКА, ПРОДУЦИРУЮЩАЯ КАТЕХОЛАМИНЫ ИМЕНУЕТСЯ, КАК

- 1) кортикостеромы
- 2) альдостеромы
- 3) параганглиома
- 4) феохромоцитомы

НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО РАКОМ ЛЕГКОГО ГИНЕКОМАСТИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ _____ ГОРМОНА

- 1) фолликулостимулирующего
- 2) соматотропного
- 3) антидиуретического
- 4) адренокортикотропного

ПЕРВЫЙ РАЗ ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ ПРОСТАТСПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА В КРОВИ У МУЖЧИНЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В (В ГОДАХ)

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 60

СРЕДИ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ПРОГНОЗ ПРИ МЕЛАНОМЕ, НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием гормональных препаратов
- 2) отягощенный онкоanamнез
- 3) длительность травматизации невуса
- 4) глубина инвазии по Кларку

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженное ухудшение общего состояния пациента
- 2) наличие злокачественной опухоли в прямой кишке
- 3) наличие послеоперационных осложнений
- 4) наличие отдалённых метастазов в других органах

НЕХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМОМ РАКА ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение расстояния между левым контуром позвоночника и медиальной стенкой желудка
- 2) клапанное вздутие желудочного пузыря
- 3) наличие дополнительной тени на фоне желудочного пузыря
- 4) задержка бариевой взвеси в антральном отделе желудка

БОЛЕЗНИ ТЯЖЕЛЫХ ЦЕПЕЙ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) макрофагальные опухоли
- 2) варианты миелодисплазии
- 3) наследственный иммунодефицит
- 4) В-клеточные лимфатические опухоли

АКРАЛЬНАЯ МЕЛАНОМА РАСПОЛОЖЕНА НА

- 1) лице
- 2) волосистой части головы
- 3) ладонях, подошвах стоп, под ногтевыми пластинками
- 4) бёдрах и голенях

ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ В ОТЛИЧИЕ ОТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖНО

- 1) подтвердить диагноз морфологически
- 2) определить факт метастазирования в региональные лимфатические узлы
- 3) исключить метастазы в отдаленные органы
- 4) определить форму роста

ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОМЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1) слизистой нижней челюсти
- 2) слизистой верхней челюсти
- 3) языке
- 4) губах

ГРУППА КРОВИ И РЕЗУС ФАКТОР ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) на случай необходимости трансфузий компонентов крови
- 2) для уточнения прогноза при комплексном лечении
- 3) для проведения научных статистических исследований
- 4) для подготовки к трансплантации костного мозга

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мучительный кашель, сопровождающийся кровохарканьем
- 2) дисфагия II-III степени
- 3) осиплость голоса
- 4) чувство царапанья за грудиной или прилипания при проглатывании пищи

ТИПИЧНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ IС СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширенная экстирпация матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 2) экстирпация матки с придатками + резекция большого сальника
- 3) овариоэктомия
- 4) экстирпация матки с придатками

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ, С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ РАК ЖЕЛУДКА ПО ДАННЫМ ГАСТРОБИОПСИИ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) назначить повторную гастроскопию с множественной биопсией слизистой
- 2) выполнить гастрэктомию
- 3) назначить лечение гастрита с контрольной явкой больной через 6 месяцев
- 4) выполнить лапаротомию, гастротомию с биопсией подозрительных участков слизистой

К РАННЕМУ СИМПТОМУ РАКА ПИЩЕВОДА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

- 1) усиленное слюноотделение

- 2) дисфагию
- 3) похудание
- 4) боли за грудиной и в спине

СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ АНАТОМИЧЕСКОЙ ЗОНАЛЬНОСТИ И ФУТЛЯРНОСТИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования
- 2) мер профилактики гематогенного метастазирования
- 3) антибластики при операциях по поводу злокачественных опухолей
- 4) абластики при операциях по поводу злокачественных опухолей

ОПТИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ ОТ ___ ДО ___ КОЕК

- 1) 60; 90
- 2) 90; 120
- 3) 20; 40
- 4) 40; 60

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) регионарные лимфатические узлы
- 2) печень
- 3) кости
- 4) надпочечники

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОСТЕОСАРКОМОЙ G3 МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артродез коленного сустава с применением аппарата внешней фиксации
- 2) ампутация конечности
- 3) эндопротезирование коленного сустава индивидуальным петлевым эндопротезом
- 4) эндопротезирование онкологической модульной системой с ротационной платформой

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОВЫШАЮТ МУТАЦИИ ГЕНОВ

- 1) BRCA1, BRCA2
- 2) CDH1, MGMT
- 3) HPC1, HPC2, HPC3
- 4) MSH2, MLH1, PMS1, PMS2

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КОСТЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) флюорография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) исследование рецепторов стероидных гормонов
- 4) изотопное исследование

ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ БОЛЕЕ 5 СМ БЕЗ ИНВАЗИИ В ПОДЛЕЖАЩУЮ КОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) in situ
- 2) T4
- 3) T3
- 4) T1

МЕТОД АНГИОГРАФИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) топической диагностики опухоли
- 2) определения степени вовлечения в процесс магистральных сосудов
- 3) дифференциальной диагностики механических желтух
- 4) уточнения размеров опухоли

ТОНКОИГОЛЬНУЮ ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНИТЬ ПОЛНОЦЕННУЮ ТРЕПАНОБИОПСИЮ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) ретинобластомы
- 2) меланомы кожи
- 3) рака молочной железы
- 4) саркомы мягких тканей

ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЩЕКИ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ ДО 3 СМ С ПРОРАСТАНИЕМ В МЫШЦУ ОТНОСЯТ К

- 1) T1
- 2) T2
- 3) in situ
- 4) T4

ПРОГНОЗ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) стадия опухолевого процесса
- 2) клиническая форма
- 3) диаметр ареолы
- 4) гистологическая структура опухоли

ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНТРОЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С АСТРОЦИТОМОЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) каждые 12 месяцев
- 2) не реже, чем каждые 6 месяцев
- 3) каждые 3 месяца
- 4) при наступлении клинического ухудшения

ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ ДИСФАГИИ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) затруднением прохождения полужидкой пищи (кашицеобразной)

- 2) затруднением прохождения жидкости
- 3) затруднением прохождения по пищеводу твердой пищи
- 4) полной обтурацией просвета пищевода

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ РАКА ЛЁГКОГО, КОТОРОМУ СОПУТСТВУЕТ СИНДРОМ ПЬЕРА МАРИ – БАМБЕРГЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крупноклеточная карцинома
- 2) аденокарцинома
- 3) плоскоклеточная карцинома
- 4) мелкоклеточная карцинома

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсико-анемический синдром
- 2) наличие крови во время акта дефекации
- 3) толстокишечная непроходимость
- 4) болевой синдром

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) дугласовом пространстве
- 2) яичниках
- 3) надключичном лимфоузле справа
- 4) надключичном лимфоузле слева

ПРОГРАММЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА

- 1) различаются только при терапии рецидивов
- 2) полностью идентичны во всех аспектах
- 3) различаются в некоторых аспектах
- 4) различаются только у детей до 6 лет

ПРЕДМЕТОМ ОПИСАНИЯ ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интенсивность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 2) плотность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 3) равномерность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 4) характер границ очага с фиксированным радиофармпрепаратом

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПОЗДНИЙ РЕЦИДИВ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) возобновлением роста опухоли в исходных зонах или появление новых очагов в сроки до 3 месяцев после окончания лечения
- 2) ростом опухоли в интервале более чем через 16 месяцев после окончания лечения
- 3) ростом опухоли в интервале от 3 до 12 месяцев после окончания лечения
- 4) ростом опухоли в интервале более чем через 12 месяцев после окончания лечения

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ TNM РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПЕРВИЧНАЯ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 5 СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ СТАДИРУЕТСЯ КАК

- 1) T2
- 2) T4
- 3) T1
- 4) T3

ХИМИОПРЕПАРАТОМ С ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ЛЁГКИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блеомицин
- 2) паклитаксел
- 3) гемцитабин
- 4) доксорубицин

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМАХ САРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ

- 1) комбинированному лечению
- 2) физиотерапии, включая рассасывающую
- 3) экономному иссечению опухоли
- 4) химиотерапии

МНОГООБРАЗИЕ ГИСТОГЕНЕЗА И МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ОТЛИЧАЕТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

- 1) тела матки
- 2) шейки матки
- 3) влагалища
- 4) яичников

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА В ЯЗЫЧКОВЫХ СЕГМЕНТАХ ЛЁГКОГО, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ ЛОБЭКТОМИИ

- 1) нижней; справа
- 2) средней; справа
- 3) верхней; слева
- 4) нижней; слева

ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ НЕОРОГОВЕВАЮЩЕМ РАКЕ ГОРТАНИ IIIA СТАДИИ С ЯВЛЕНИЯМИ ПЕРИХОНДРИТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) самостоятельного курса лучевой терапии по радикальной программе
- 2) комбинированного лечения с послеоперационной лучевой терапией
- 3) комбинированного лечения с предоперационной лучевой терапией
- 4) ларингэктомии

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ БОЛИ, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ

- 1) под влиянием физиотерапии

- 2) при иммобилизации
- 3) при охлаждении
- 4) при ходьбе

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 27 АПРЕЛЯ 2012 г. № 417н К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ОТНОСЯТ ОПУХОЛИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЗДЕЙСТВИЕМ

- 1) химических веществ, обладающих канцерогенным действием
- 2) химических веществ
- 3) токсических веществ
- 4) физических факторов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛИМФОМУ СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфография
- 2) фибробронхоскопия
- 3) медиастиноскопия
- 4) общий анализ крови

ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ УСЛОВИЙ РАДИКАЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ПРИ УСЛОВИИ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОАДЪЮВАНТНЫХ КУРСОВ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕСЕЧЕНИЕ БРОНХА НА РАССТОЯНИИ _____ ММ И БОЛЕЕ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ СО СРОЧНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ КРАЯ РЕЗЕКЦИИ

- 1) 3
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 12

БАЗОВОЙ ПРОГРАММОЙ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ СТАДИЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ СЧИТАЮТ _____ ЦИКЛА/ЦИКЛОВ ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ _____ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБЛУЧЕНИЕМ _____ В СОД _____ ГР

- 1) 4-6; ABV; зон исходного поражения; 20
- 2) 4-6; ABVD; зон исходного поражения; 20
- 3) 4-6; ABVD; зон исходного поражения; 30
- 4) 2-4; ABV; остаточных лимфатических узлов; 36

НА МОЛЕКУЛЫ РАЗНЫХ ПРОЦЕССОВ КАНЦЕРОГЕНЕЗА ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО ВОЗДЕЙСТВУЮТ

- 1) антиметаболиты
- 2) микротрубочковые ингибиторы
- 3) таргетные препараты
- 4) алкилирующие агенты

К МОЛЕКУЛЯРНО-НАЦЕЛЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ (ТАРГЕТНЫМ) ОТНОСЯТ

- 1) доцетаксел
- 2) капецитабин
- 3) сорафениб
- 4) гемцитабин

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАННЫМ КАНЦЕРОГЕНАМ В ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) тяжелые металлы
- 2) радионуклиды
- 3) 2-нафтамин
- 4) бензопирен

К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ТОШНОТЫ И РВОТЫ (НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ, СОВРЕМЕННЫМ) ОТНОСЯТ

- 1) блокаторы 5-3-серотониновых рецепторов
- 2) блокаторы 2-гистаминорецепторов
- 3) высокие дозы витаминов группы В
- 4) дополнительную инфузионную терапию (раствор глюкозы, Рингера и др.)

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) пигментный невус
- 2) меланому
- 3) дерматофиброз
- 4) гиперкератоз

ПРИ УДАЛЕНИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА РАЗРЕЗ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЯТЬ, ОТСТУПИВ ОТ ГРАНИЦ ПЯТНА НА

- 1) 1 см
- 2) 2-3 см
- 3) 2 мм
- 4) 3-4 мм

ПУТЁМ ЛИМФАТИЧЕСКОГО ОТТОКА, КОТОРЫЙ ОБЪЯСНЯЕТ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подключичный
- 2) межрёберный
- 3) путь Героты
- 4) перекрёстный

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧКА, ПРИ КОТОРОЙ ПОКАЗАНО УДАЛЕНИЕ ЗАБРЮШИННЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмбриональная карцинома
- 2) семинома
- 3) тератома

4) хорионэпителиома

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхография (УЗИ)
- 2) пальпация
- 3) пункционная биопсия
- 4) радиоизотопное сканирование

К 3 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

- 1) с предопухолевыми заболеваниями
- 2) с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования
- 3) с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению
- 4) излеченные от злокачественных новообразований

К КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСИТСЯ

- 1) пазопаниб
- 2) деносумаб
- 3) ритуксимаб
- 4) филграстим

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ РЕТЕНЦИОННОЙ КИСТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медикаментозный
- 2) хирургический
- 3) криодеструкция
- 4) облучение

КЛЕТКАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, УЧАСТВУЮЩИМИ В СТИМУЛЯЦИИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дендритные клетки
- 2) CD8+ цитотоксические Т-лимфоциты
- 3) M2 макрофаги
- 4) M1 макрофаги

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ РАКЕ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксорубицин + тегафур
- 2) оливомицин + циклофосфамид
- 3) циклофосфамид + фторурацил
- 4) блеомицин + цисплатин

СКОЛЬКО КЛИНИЧЕСКИХ ГРУПП ВЫДЕЛЯЮТ В ОНКОЛОГИИ?

- 1) четыре

- 2) пять
- 3) три
- 4) две

ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МЕЛАНОМЫ НЕЛЬЗЯ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) уровень инвазии
- 2) клиническую форму роста
- 3) толщину опухоли
- 4) лимфоидную инфильтрацию

ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ I-II СТАДИИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) радикальной экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 2) экстирпации матки с придатками + оментэктомии
- 3) экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 4) экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией + оментэктомии

К МЕЛАНОМАМ БЕЗ ФАЗЫ РАДИАЛЬНОГО РОСТА ОТНОСИТСЯ

- 1) десмопластическая меланома
- 2) нодулярная меланома
- 3) минимально отклоняющаяся меланома
- 4) злокачественная лентиго-меланома

ИЗ НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) солидный рак с амилоидозом стромы
- 2) фолликулярная аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) ретикулосаркома

ПРИ СДАВЛЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) бисфосфонаты
- 2) кортикостероиды
- 3) НПВС
- 4) антрациклины

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ ОТ КРАЕВ ОПУХОЛИ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ НА (В СМ)

- 1) 5,0
- 2) 3,5
- 3) 1,5
- 4) 0,5

САРКОМА ЮИНГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) старше 50
- 2) 30-40
- 3) до 25

4) 40-50

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ФОЛЛИКУЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) радиоизотопа йода-131
- 2) блеомицина
- 3) метотрексата
- 4) митомицина С

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеновская компьютерная томография
- 2) холангиография
- 3) ангиография
- 4) лапароскопия

СИМПТОМОМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПРИ ТРОФОБЛАСТНОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) кровянистых выделений из влагалища
- 2) боли
- 3) лихорадки
- 4) кашля

ОБЩЕПРИНЯТЫМ ОТСТУПОМ ОТ КРАЯ ОПУХОЛИ ПРИ РАДИКАЛЬНОМ ИССЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ТОЛЩИНОЙ ≥ 2 ММ ЯВЛЯЕТСЯ (В СМ)

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 0,2
- 4) 3,0

РАДИОАКТИВНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПОВРЕЖДАЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) клетки, неспособные к возобновлению клеточного цикла
- 2) некротизированные клетки
- 3) жизнеспособные клетки, временно не участвующие в процессе деления
- 4) активно пролиферирующие клетки опухоли

SAR-T-КЛЕТОЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОДОБРЕНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) острым лимфобластным лейкозом
- 2) лимфомой Ходжкина
- 3) хроническим миелолейкозом
- 4) саркомой Юинга

ОСНОВУ ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТОЧНОЙ ПОПУЛЯЦИИ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) плазматические клетки
- 2) лимфоциты
- 3) моноциты
- 4) ретикулоциты

НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНЫХ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асцит
- 2) кожный зуд
- 3) боль в правом подреберье и эпигастрии
- 4) желтуха

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T1a
- 2) T2
- 3) T3
- 4) T1b

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ГЛИОБЛАСТОМЫ БЕВАЦИЗУМАБ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) 24 месяца
- 2) 1 месяц
- 3) 6-12 месяцев
- 4) до прогрессирования или развития неприемлемой токсичности

ЕСТЕСТВЕННЫМ ПРИРОСТОМ НАСЕЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) разность между численностью населения в начале и в конце года
- 2) абсолютный прирост
- 3) разность между показателями рождаемости и смертности
- 4) темп роста

РЕШАЮЩИМ МОМЕНТОМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГОРМОНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ РАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глубина инвазии
- 2) степень распространенности процесса
- 3) возраст больных
- 4) наличие рецепторов эстрогенов и прогестерона в опухоли

ИОНИЗИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ

- 1) гипотермии
- 2) электромагнитной терапии
- 3) гипертермии
- 4) радионуклидной терапии с радиофармпрепаратами

ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ОРГАНОВ НИЖЕ ДИАФРАГМЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ ВСЕХ СЛУЧАЕВ ЭТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (В %)

- 1) 25-33
- 2) 15-23
- 3) 5-13
- 4) 1-3

В КАКОМ ПОРЯДКЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ «ПРОТОКОЛ НА СЛУЧАЙ ВЫЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ» (ФОРМА № 027—2/У)?

- 1) один экземпляр прилагается к медицинской карте стационарного (форма № 003/У) или амбулаторного (форма № 025/У) больного, другой — направляется в онкологический диспансер или кабинет по месту жительства больного
- 2) единственный экземпляр прилагается к медицинской карте стационарного (форма № 003/У) или амбулаторного (форма № 025/У) больного
- 3) после оформления отдается на руки пациенту
- 4) единственный экземпляр направляется в онкологический диспансер или кабинет по месту жительства больного

ВЕРОЯТНОСТЬ ОШИБОЧНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ МАММОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) у молодых женщин
- 2) у женщин в глубокой менопаузе
- 3) при небольших размерах молочных желёз
- 4) при больших размерах молочных желёз

ОСНОВНЫМ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) хирургическое вмешательство

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка
- 2) гемитиреоидэктомия
- 3) энуклеация узла
- 4) резекция доли

ФЛЕБИТЫ С ИСХОДОМ ВО ФЛЕБОСКЛЕРОЗ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ

- 1) карминомицином
- 2) CCNU (ломустинном, белустинном)

- 3) натуланом
- 4) хлодитаном

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЁГКОГО НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкодозная компьютерная томография
- 2) ядерно-магнитно-резонансная томография
- 3) анализ мокроты
- 4) флюорография

ВИДОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В СТАДИИ Т3НОМО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокоагуляция
- 2) резекция мочевого пузыря
- 3) трансуретральная электрорезекция
- 4) цистэктомия

РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) обширный инфильтрат
- 2) коллоидные очаги
- 3) болезненный узел
- 4) безболезненный узел

ДИАГНОЗ «КАРЦИНОИД ПРЯМОЙ КИШКИ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) при ректороманоскопии
- 2) при ирригоскопии
- 3) при пальцевом исследовании
- 4) после эндоскопического удаления и морфологического исследования

ИНГИБИТОРОМ АРОМАТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фулвестрант
- 2) мегестрол ацетат
- 3) анастрозол
- 4) тамоксифен

СТАНДАРТНЫМ ОБЪЕМОМ ЛИМФОДИССЕКЦИИ ВО ВРЕМЯ ГАСТРЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) D2
- 2) D1
- 3) D3
- 4) D0

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЧИТАЕТСЯ ПРОГНОЗ, ЕСЛИ ХОРИОКАРЦИНОМА ВОЗНИКЛА ПОСЛЕ

- 1) выкидыша

- 2) аборта
- 3) родов
- 4) пузырного заноса

СУММАРНАЯ ОЧАГОВАЯ ДОЗА ЛУЧЕВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЫЧНО ДОСТАТОЧНАЯ ДЛЯ ПОЛНОГО РАЗРУШЕНИЯ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ГУБЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 70

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИСТОЧНИКОМ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соединительная ткань
- 2) эпителий альвеол
- 3) эпителий бронхов
- 4) мышечная ткань

ОПУХОЛИ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) лимфатические узлы
- 2) печень
- 3) лёгкие
- 4) кости

ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТАСТАЗЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) лёгких
- 3) костях
- 4) надпочечниках

ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЬШЕ 20 НЕДЕЛЬ НА МОМЕНТ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «РАСПРОСТРАНЕННЫЙ РАК ШЕЙКИ МАТКИ» (FIGO 1B2 И БОЛЕЕ) НЕОБХОДИМО

- 1) выполнить медицинский аборт, через 4-8 недель – конизацию шейки матки
- 2) отложить лечение до достижения жизнеспособности плода
- 3) немедленное прерывание беременности и полноценное лечение
- 4) назначить химиотерапию

III КЛИНИЧЕСКУЮ ГРУППУ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) больные злокачественными новообразованиями, подлежащие специальному лечению
- 2) больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование
- 3) больные с распространенными формами злокачественных новообразований, подлежащие паллиативному или симптоматическому лечению

4) практически здоровые лица (после проведенного радикального лечения злокачественной опухоли)

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВТОРИЧНОГО (МЕТАСТАТИЧЕСКОГО) ПОРАЖЕНИЯ КОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) назначением лучевой терапии, как метода выбора лечения опухолевого поражения кости
- 2) скорейшим выполнением ампутации пораженного сегмента с целью предотвратить распространение опухоли
- 3) радикальным удалением всех метастатических очагов по мере их возникновения в костях
- 4) комплексной терапией основной опухолевой патологии в сочетании с назначением ингибиторов остеорезорбции

В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОТ 07.04.2008 №247 БОЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА, У КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ СТОЙКИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СРОК ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) на 3 года
- 2) на 5 лет
- 3) бессрочно
- 4) на 1-2 года

ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОМЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1) слизистой оболочке верхней челюсти
- 2) слизистой оболочке нижней челюсти
- 3) миндалинах
- 4) языке

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сдавление верхней полой вены
- 2) ателектаз
- 3) профузное лёгочное кровотечение
- 4) гиповентиляция

НАИБОЛЕЕ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЁННОЙ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ОРГАНОВ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстирпация двенадцатиперстной кишки
- 2) гастрэктомия
- 3) расширенная резекция большого дуоденального соска
- 4) гастропанкреатодуоденальная резекция

ЖЕНЩИНАМ ДО 55 ЛЕТ ПРИ РАКЕ НАРУЖНЫХ КВАДРАНТОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В I СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- 1) овариоэктомию + мастэктомию
- 2) только лучевую терапию
- 3) радикальную резекцию молочной железы + послеоперационную лучевую терапию
- 4) сочетание дооперационного лучевого лечения и мастэктомии

ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИМФАНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульсация
- 2) боль при пальпации
- 3) воспаление
- 4) наличие флеболитов

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ КОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАПУЩЕННЫМИ В СТАДИИ

- 1) in situ
- 2) II
- 3) I
- 4) III

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ СХЕМЫ ХИМИОТЕРАПИИ

- 1) BOLD, CVD
- 2) CNOP, MOPP, ABVD
- 3) FOLFOX, XELOX, FOLFIRI
- 4) NAM, FLAG, CLAG

ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ АДРЕНКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА (АКТГ) В КРОВИ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ПРИ

- 1) плоскоклеточном раке лёгкого
- 2) железистом раке желудка
- 3) мелкоклеточном раке лёгкого
- 4) плоскоклеточном раке пищевода

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) узловая, инфильтративная, смешанная
- 2) центральная, периферическая, атипичная
- 3) прикорневая, паренхиматозная, смешанная
- 4) эндобронхиальная, перибронхиальная, паренхиматозная

ХИМИОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) хондросаркомы
- 2) гемангиосаркомы
- 3) саркомы Юинга
- 4) фибросаркомы

ЛИМФОМА БЕРКИТТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфоплазмоцитарной лимфомой
- 2) бластной В-клеточной лимфомой из клеток среднего размера
- 3) лимфомой из клеток мантии
- 4) фолликулярной лимфомой

ПРЕДРАКОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия
- 2) атрофия
- 3) дисплазия
- 4) дистрофия

ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) костях предплечья
- 2) позвонках
- 3) костях, образующих коленный сустав
- 4) костях таза

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ I-II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургия
- 2) лучевая терапия
- 3) лекарственное лечение (лекарственная терапия)
- 4) химиотерапия

НА КОЖЕ ЛИЦА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ _____ МЕЛАНОМА

- 1) лентицинозная
- 2) поверхностно-распространяющаяся
- 3) узловая
- 4) беспигментная

ПРИ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ РАКЕ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА С ЯВЛЕНИЯМИ СТЕНОЗА ПОКАЗАНА

- 1) пилоропластика
- 2) гастростомия
- 3) гастродуоденостомия
- 4) субтотальная дистальная резекция желудка

ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПО КРАЯМ ВЫПОЛНЕННОЙ РЕЗЕКЦИИ ПРОИЗВЕДЕНА УСТАНОВКА МЕТАЛЛИЧЕСКИХ КЛИПС С ЦЕЛЬЮ

- 1) послеоперационного наблюдения
- 2) маркировки границ опухоли
- 3) контроля гемостаза в ране
- 4) разметки поля для последующей лучевой терапии

К КАКОЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ ДОЦЕТАКСЕЛ?

- 1) антагонистов фолиевой кислоты

- 2) таксанов (препараты растительного и животного происхождения)
- 3) антиэстрогенов
- 4) бисфосфонатов

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) L-аспарагиназы
- 2) тенипозида
- 3) ифосфамида
- 4) цисплатина

К ПРИЧИНАМ СЕРОЗНЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ СОСКА ОТНОСЯТ

- 1) галактоцеле
- 2) галактофорит
- 3) кисту
- 4) внутрипротоковый папилломатоз

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ БИОПСИИ КОСТНОЙ ИЛИ МЯГКОТКАННОЙ САРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЛАСТЬ

- 1) достаточно удаленная от поверхности кожи
- 2) удаленная от магистральных сосудов
- 3) соответствующая последующему хирургическому доступу
- 4) наиболее близкого расположения опухоли к коже

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- 1) морфологического исследования
- 2) биохимического исследования сыворотки крови
- 3) ультразвукового исследования новообразования
- 4) диагностической лапароскопии

ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОСЛОЖНИВШЕМСЯ НАРУШЕНИЕМ ЭВАКУАЦИИ ИЗ ЖЕЛУДКА, НУЖНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) эндоскопическую папиллосфинктеротомию
- 2) холецистэктомию
- 3) наложение холецистоеюноанастомоза
- 4) наложение гастроэнтероанастомоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антральный отдел
- 2) кардиальный отдел
- 3) тело
- 4) большая кривизна

КУРЕНИЕМ ОБУСЛОВЛЕНО _____ ПРОЦЕНТОВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

- 1) менее 10
- 2) более 45
- 3) 10-25
- 4) около 30

САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтероколитическая
- 2) псевдовоспалительная
- 3) диспепсическая
- 4) обтурационная

ПО МЕРЕ РОСТА ОПУХОЛИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО СКОРОСТЬ НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ

- 1) разветвленном раке
- 2) перибронхиальном узловом раке
- 3) пневмониеподобном раке
- 4) эндобронхиальном экзофитном раке бронха

ДИАГНОСТИКУ ОПУХОЛИ КОСТИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) рентгенографии
- 2) радиоизотопного исследования
- 3) иммуногистохимического исследования
- 4) магнитно-резонансной томографии

НА ФЛЮОРОГРАММЕ ПРИ ОПУХОЛЯХ И КИСТАХ СРЕДОСТЕНИЯ РАНЬШЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) расширение тени средостения и деформацию одного или обоих его контуров
- 2) смещение органов средостения вправо
- 3) нарушение структуры и изменение контуров одного или обоих корней легкого
- 4) симптом «занавески»

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) T1b
- 2) T3
- 3) T1a
- 4) T2

СОГЛАСНО ПРИНЦИПАМ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИММУНООПОСРЕДОВАННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЕЙ АЛТ И АСТ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В 10 РАЗ ВЫШЕ ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЫ НОРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ _____ СТЕПЕНИ

- 1) 3 (тяжёлое)
- 2) 4 (жизнеугрожающее)

- 3) 1 (лёгкое)
- 4) 2 (среднетяжёлое)

ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гормонотерапия
- 2) вакциноterapia
- 3) химиотерапия
- 4) таргетная терапия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальпация молочных желёз
- 2) маммография
- 3) ультразвуковое исследование молочных желёз
- 4) термография молочных желёз

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трещина нижней губы
- 2) диффузный гиперкератоз
- 3) лейкоплакия
- 4) болезнь Боуэна

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цисплатин
- 2) ритуксимаб
- 3) доксорубицин
- 4) винкристин

У ДЕТЕЙ ПРИ КТ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

- 1) необходимо у всех
- 2) не требуется никогда
- 3) нужно только у астеников
- 4) нужно только при ожирении

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) искусственный аборт
- 2) фиброзно-кистозная болезнь
- 3) гиперпролактинемия
- 4) мутация генов BRCA

ПСЕВДОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ФОРМА РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) стойкой, выраженной анемией без признаков желудочно-кишечного кровотечения
- 2) вздутием живота, схваткообразными болями, запорами, иногда тошнотой и рвотой
- 3) чередованием поноса с запорами, примесью слизи в кале
- 4) наличием пальпируемого, умеренно болезненного и слабосмещаемого при пальпации инфильтрата в брюшной полости

ТРАНСТОРАКАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЯ В ЛЁГКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ВИДЕ

- 1) гемоторакса
- 2) пневмоторакса
- 3) имплантационного метастазирования
- 4) кровохаркания

ПОРОГОВАЯ ДОЗА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 0,5
- 4) 3

ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ КОСТИ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЛЕГКИЕ С ЧАСТОТОЙ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 45
- 4) 25

ОСНОВНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №

- 1) 030-6/ГРР «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием»
- 2) 027.1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием»
- 3) 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием»
- 4) 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»

МЕТИЛИРОВАНИЕ ГЕНА МГМТ В ГЛИОБЛАСТОМЕ КОРРЕЛИРУЕТ С

- 1) большей продолжительностью жизни, вероятной чувствительностью к темозоломиду
- 2) вероятной чувствительностью к темозоломиду
- 3) меньшей продолжительностью жизни, вероятным отсутствием чувствительности к темозоломиду

4) вероятным отсутствием чувствительности к темозоломиду

ПРИ РАСШИРЕННОЙ ПУЛЬМОНЭКТОМИИ И ЛОБЭКТОМИИ ПОРАЖЕННЫЕ МЕТАСТАЗАМИ ВНУТРИГРУДНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ УДАЛЯЮТСЯ ВМЕСТЕ С ОКРУЖАЮЩЕЙ

- 1) париетальной плеврой и частью перикарда
- 2) медиастинальной и частью перикарда
- 3) медиастинальной и париетальной плеврой
- 4) клетчаткой средостения

НЕДОСТАТКОМ ОТКРЫТОЙ СИСТЕМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение времени перфузии
- 2) ухудшение переносимости перфузии
- 3) отсутствие возможности равномерного распределения перфузата в брюшной полости
- 4) контакт медперсонала с химиопрепаратом

ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ СЕЛЕЗЕНКА ПОРАЖАЕТСЯ В ____ ПРОЦЕНТАХ СЛУЧАЕВ

- 1) менее 10
- 2) 25
- 3) более 75
- 4) 50

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЕГКОГО, ПОВЫШАЮЩЕЙ УРОВЕНЬ НЕЙРОН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЕНОЛАЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) недифференцированный
- 2) плоскоклеточный
- 3) мелкоклеточный
- 4) железистый

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) микроскопическую гематурию
- 2) нарушение акта дефекации
- 3) боли в промежности, крестце
- 4) дизурические расстройства

ПРИ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЁННОМ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА СТАНДАРТНЫМ ВИДОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиновидная резекция желудка
- 2) гастрэктомия с лимфодиссекцией D2
- 3) эндоскопическая резекция слизистой желудка с диссекцией подслизистого слоя
- 4) дистальная субтотальная резекция желудка с лимфодиссекцией D1

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КАКОЙ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ СВОДИТСЯ К ДЕНАТУРАЦИИ ТУБУЛИНА?

- 1) антрациклинов
- 2) винкаалколоидов
- 3) таксанов
- 4) флеомицинов

ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОЙ РЕГИОНАРНОЙ ПЕРФУЗИИ КОНЕЧНОСТЕЙ В СЛУЧАЕ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЁННОЙ МЕЛАНОМЫ СЛУЖИТ

- 1) винорелбин
- 2) цисплатин
- 3) метотрексат
- 4) мелфалан

САМОЙ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) Педжета
- 2) отёчно-инфильтративный
- 3) диффузный
- 4) узловой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЁГКИХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ДО ИЛИ ОДНОВРЕМЕННО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРИ РАКЕ

- 1) толстой кишки
- 2) молочной железы
- 3) почки
- 4) простаты

ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В ПЕЧЕНИ

- 1) коже и подкожно-жировой клетчатке
- 2) яичниках и миокарде
- 3) головном мозге и костях
- 4) легких и почках

К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОБОЛЬНОГО ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) самореализации
- 2) совершенствованию
- 3) обобщению
- 4) самообслуживанию

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ СМЕШАННОЙ ДИСГЕРМИНОМЫ IA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) радикальная

- 2) радикальная + лучевая терапия
- 3) радикальная + химиотерапия
- 4) сберегательная + химиотерапия

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕЛАНОМЫ НА КОЖЕ I ПАЛЬЦА СТОПЫ ПОКАЗАНО

- 1) лазерное или криогенное воздействие
- 2) ампутация I пальца (экзартикуляция)
- 3) иссечение опухоли с пластикой местными тканями
- 4) иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АСЦИТА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание с гепатомегалией
- 2) отсутствие особых предвестников
- 3) сочетание с легочно-сердечной недостаточностью
- 4) предварительное появление отеков на ногах

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ РАННИМ СИМПТОМОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка
- 2) осиплость голоса
- 3) кровохарканье
- 4) дисфагия

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ОБОЛОЧКИ ИМПЛАНТА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маммография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) пальпаторное исследование
- 4) ультразвуковое исследование

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАСТИКИ ПИЩЕВОДА РЕЖЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) левый фланг толстой кишки
- 2) большая кривизна желудка
- 3) поперечно-ободочная кишка
- 4) тонкая кишка

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ХОНДРОСАРКОМЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ II СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ У БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- 1) только хирургическое лечение
- 2) лучевое лечение
- 3) лекарственное лечение
- 4) динамическое наблюдение

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ И ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль за грудиной и в спине

- 2) дисфагия
- 3) усиленное слюноотделение
- 4) срыгивание застойным содержимым

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕМЫМ СИМПТОМОМ У БОЛЬНЫХ
ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие пальпируемого узла на шее
- 2) изменение голоса
- 3) нарушение глотания
- 4) наличие болей в шее с иррадиацией в плечо

ГОРМОНАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ ПРОВОДЯТ

- 1) эстрогенами
- 2) гестагенами
- 3) глюкокортикоидами
- 4) андрогенами

ПОД ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО ПОНИМАЮТ РАК, ИСХОДЯЩИЙ ИЗ

- 1) висцеральной плевры
- 2) эпителия мелких бронхов
- 3) эпителия главных бронхов
- 4) эпителия трахеи

**ВЫЯВЛЕНИЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ К
НАПРАВЛЕНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ**

- 1) иммунобиологическому
- 2) биохимическому
- 3) онкогигиеническому
- 4) медико-генетическому

РВОТА НА 2-5 СУТКИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) рефрактерной
- 2) условно-рефлекторной
- 3) отсроченной
- 4) неконтролируемой

К ФОНОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПО РАКУ ТЕЛА МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) воспалительные заболевания яичников
- 2) атипическую гиперплазию
- 3) эндометриальные полипы
- 4) дисгормональную мастопатию

**УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ОЧАГОВ БРОНХИОЛОАЛЬВЕОЛЯРНОГО РАКА В ЛЁГКОМ
ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКИХ СРЕЗОВ**

ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) нижней лобэктомии
- 2) пульмонэктомии
- 3) средней лобэктомии
- 4) верхней лобэктомии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОСТИ НОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) мягкотканная саркома

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАКА ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раково-эмбриональный антиген
- 2) СА-125
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) адренкортикотропный гормон

ЛИМФОМА ИЗ КЛЕТОК МАРГИНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ОТНОСИТСЯ К

- 1) лимфоме/лейкозу из малых лимфоцитов
- 2) лимфоплазмоцитарной лимфоме
- 3) Т-клеточным опухолям
- 4) В-клеточным зрелоклеточным опухолям

КО II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) с сопутствующим воспалительным процессом
- 2) находящиеся в клинической ремиссии
- 3) с опухолью, подлежащей специфическому противоопухолевому лечению
- 4) с подозрением на рак, с предопухолевыми заболеваниями

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) аутоиммунные нарушения
- 2) вирус папилломы человека
- 3) инфекционные заболевания
- 4) психоэмоциональные нарушения

МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В КОСТИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маммография
- 2) остеосцинтиграфия
- 3) флюорография
- 4) лимфография

РАК КОЖИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ РАЗМЕРАМИ 2,5 CM БЕЗ ДЕСТРУКЦИИ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА И РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТАДИИ

- 1) Ia
- 2) III
- 3) II
- 4) IV

НАЧАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КОМПРЕССИИ СПИННОГО МОЗГА ОПУХОЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря чувствительности с последующим присоединением более корешкового характера
- 2) мышечная слабость
- 3) нарушение функции кишечника
- 4) боль в спине на стороне поражения позвонка, усиливающаяся при движении и кашле

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНУТРИПРОТОВОКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОДХОДИТ

- 1) маммография с контрастированием
- 2) маммография в косой проекции
- 3) маммография в боковой проекции
- 4) термография

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ РЕТРОМАММАРНОГО ПРОСТРАНСТВА И АКСИЛЛЯРНОГО ОТРОСТКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОЕКЦИЯ

- 1) прямая
- 2) косая
- 3) прямая и боковая
- 4) боковая

ПРОРАСТАНИЕ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардией, нарушением сердечной деятельности
- 2) параличом диафрагмы
- 3) осиплостью голоса
- 4) синдромом Горнера

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) лапароскопия
- 3) гистологическое исследование
- 4) компьютерная томография

РАК НОСОГЛОТКИ АССОЦИИРОВАН С ВИРУСОМ

- 1) иммунодефицита человека
- 2) папилломы человека
- 3) Эпштейна – Барр
- 4) простого герпеса

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ ВОЗМОЖНОСТЬ РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) острая кишечная непроходимость
- 3) асцит
- 4) пальпируемая опухоль

САМЫМ ВАЖНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКУЮ СТАДИЮ ПРИ МЕЛАНОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие митозов
- 2) наличие лимфоплазмочитарной инфильтрации
- 3) глубина инвазии по Кларку
- 4) толщина опухоли по Бреслау

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ СПЛЕНЭКТОМИЯ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

- 1) применяется только у девочек-подростков
- 2) применяется при технических трудностях облучения
- 3) широко используется при III-IV стадиях
- 4) не применяется как рутинный метод

В МЕЛАНОМУ ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ

- 1) папилломатозный невус
- 2) невус Ито
- 3) меланоз Дюбрея
- 4) «монгольское» пятно

ПРИ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН 50 ЛЕТ И СТАРШЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОИЗВОДИТЬ

- 1) экстирпацию матки без придатков
- 2) экстирпацию матки с придатками
- 3) электроконизацию
- 4) криодеструкцию

КАРЦИНОМА IN SITU В КЛАССИФИКАЦИИ TNM СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТАДИИ

- 1) III
- 2) I
- 3) 0
- 4) II

К НЕЙРОГЕННЫМ ОПУХОЛЯМ СРЕДОСТЕНИЯ, ИСХОДЯЩИМ ИЗ ОБОЛОЧЕК НЕРВОВ, ОТНОСИТСЯ

- 1) шваннома
- 2) нейрофиброма
- 3) нейросаркома
- 4) параганглиома

ПРИ РЕКОНСТРУКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ОСНОВЕ ОДНОГО КОНКРЕТНОГО ДОМИНАНТНОГО СОСУДА ЗАБИРАЕТСЯ _____ ЛОСКУТ

- 1) свободный TRAM
- 2) DIEP
- 3) SIEA
- 4) мышцосохраняющий TRAM

ДИАГНОСТИКУ ДИСГОРМОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТНОСЯТ К НАПРАВЛЕНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

- 1) онкогигиеническому
- 2) эндокринно-возрастному
- 3) биохимическому
- 4) иммунобиологическому

К ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) ангиографию
- 2) компьютерную томографию
- 3) ирригоскопию
- 4) флюорографию

АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акцент второго тона на аорте
- 2) усиление первого тона на верхушке сердца
- 3) ослабление тонов сердца
- 4) акцент второго тона на легочной артерии

В ХИМИОТЕРАПИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ГОЛОВЫ И ШЕИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) цисплатин
- 2) нитрозометилмочевина
- 3) хлодитан
- 4) актиномицин D

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОРИОНКАРЦИНОМЫ МАТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) виментина
- 2) ингибина B
- 3) СА 125
- 4) хорионического гонадотропина

К КАКОЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ МЕТОТРЕКСАТ?

- 1) антагонистов фолиевой кислоты
- 2) эфиров дисульфоновых кислот
- 3) бисфосфонатов
- 4) антиэстрогенов

РАДИКАЛЬНАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ IIIA СТАДИИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) сочетанной лучевой терапии
- 2) брахитерапии
- 3) близкофокусной рентгенотерапии
- 4) дистанционной γ -терапии

ПОД ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ПОГЛОЩЕННОЙ ДОЗЫ ПОНИМАЮТ

- 1) 1 Р (рентген)
- 2) 1 Гр (грей)
- 3) 1 Рад
- 4) 1 Дж (джоуль)

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ

- **И**
- **ДАнные и локализацию первичного железистого рака в лёгком, целесообразно выполнение _____ с удалением регионарных лимфоузлов**

- 1) атипичной резекции средней доли
- 2) верхней лобэктомии
- 3) средней лобэктомии
- 4) нижней лобэктомии

ЛЕЧЕНИЕ ТАМОКСИФЕНОМ ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С

- 1) положительными рецепторами гестагенов в опухоли
- 2) положительными рецепторами эстрогенов в опухоли
- 3) положительным Her2/neu статусом
- 4) отрицательными рецепторами эстрогенов в опухоли

НЕВРОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ В БОЛЬШИНСТВЕ НАБЛЮДЕНИЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) переднем средостении на уровне основания сердца
- 2) центральном средостении
- 3) рёберно-позвоночном углу
- 4) верхних отделах переднего средостения

ЧТО НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ?

- 1) соблюдение принципа «наблюдай и жди»
- 2) пятилетняя безрецидивная выживаемость более 50%
- 3) отношение к индолентным лимфомам
- 4) применение препарата брентуксимаб ведотин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) лимфосаркоме
- 2) лимфогранулематозе
- 3) ретикулосаркоме
- 4) плазмацитоме

ГРИБОВИДНЫЙ МИКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) В-клеточной лимфомой
- 2) Т-клеточной лимфомой
- 3) поражением кожи при множественной миеломе
- 4) поражением кожи при хронических лейкозах

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) похудание
- 2) высокую температуру
- 3) запоры
- 4) выделение крови

ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ГРАНУЛЕМОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) истинную одонтогенную опухоль
- 2) костную опухоль
- 3) мягкотканную опухоль
- 4) опухолеподобное образование

КИСТУ РЕЗЦОВОГО КАНАЛА ОТНОСЯТ К

- 1) фолликулярным кистам
- 2) кератокистам
- 3) варианту анатомической нормы
- 4) эпителиальным кистам, обусловленным пороком развития

ТРИАДА КЛОДА БЕРНАРА – ГОРНЕРА ПРИ РАКЕ ПАНКОСТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) элементов плечевого сплетения
- 2) пограничного симпатического ствола и звёздчатого ганглия
- 3) диафрагмального нерва
- 4) межрёберных нервов

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЛЁГКОГО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) ателектазе всего лёгкого

- 2) одиночном метастазе в надключичный лимфатический узел
- 3) метастазах в прикорневые лимфатические узлы
- 4) ателектазе доли лёгкого

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МЕТОДИКИ БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 47-50
- 2) 55-60
- 3) 35-40
- 4) 71-100

РАСЧЁТ ДОЗЫ ПРЕПАРАТА ПО ПЛОЩАДИ ПОД ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЙ КРИВОЙ НЕОБХОДИМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) цисплатина
- 2) карбоплатина
- 3) доксорубицина
- 4) циклоплатина

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА ХОНДРОСАРКОМА БЕДРЕННОЙ КОСТИ II СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ, ТО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) лучевого лечения
- 2) лекарственного лечения
- 3) комплексного лечения
- 4) только хирургического лечения

ОПЕРАЦИЯ РАДИКАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНА КАК ПЕРВЫЙ ЭТАП СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ, ЕСЛИ ДО ОПЕРАЦИИ УСТАНОВЛЕНА ____ СТАДИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) III
- 2) IV
- 3) IIб
- 4) I

ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ ПИЩЕВОДА НА СОСЕДНИЕ СТРУКТУРЫ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) T1
- 2) T2
- 3) TX
- 4) T4

БОЛЬНОМУ 70 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННЫМ РАКОМ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ Т3NХM0 II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) левостороннюю гемиколэктомию
- 2) тотальную колэктомию
- 3) правостороннюю гемиколэктомию
- 4) резекцию поперечно-ободочной кишки

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) устранение химических канцерогенов
- 2) выявление и лечение предраковых заболеваний
- 3) отказ от курения
- 4) профилактику инфицирования онкогенными вирусами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РАКА ПИЩЕВОДА В КАЧЕСТВЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО МЕТОДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В _____ ПИЩЕВОДА

- 1) среднегрудном отделе
- 2) абдоминальном отделе
- 3) верхнегрудном и шейном отделах
- 4) нижнегрудном отделе

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медуллярный рак
- 2) недифференцированный рак
- 3) фолликулярная аденокарцинома
- 4) папиллярная аденокарцинома

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ СТАДИИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) пальцевое исследование прямой кишки
- 3) колоноскопия
- 4) общий анализ крови

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перибронхиальный рак
- 2) пневмониеподобный рак
- 3) мелкоклеточный рак
- 4) рак Панкоста

С МИОМОЙ МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) лейомиосаркома
- 2) эндометриальная саркома
- 3) карциносаркома
- 4) рабдомиосаркома

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) ангиографию
- 2) сиалографию

- 3) компьютерную томографию
- 4) биопсию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОСТНЫХ САРКОМ НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) бедренной кости
- 2) лопатке
- 3) рёбрах
- 4) нижней челюсти

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНЫЙ РАК ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) головы и шеи
- 2) верхних конечностей
- 3) нижних конечностей
- 4) туловища

ПРИ НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПИЩЕВОДА ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) операция Льюиса
- 2) операция Добромыслова – Торека
- 3) еюностомия
- 4) гастостомия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональный
- 2) хирургический
- 3) химиотерапевтический
- 4) лучевой

НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ОПУХОЛИ В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЮТСЯ СИМВОЛОМ

- 1) G2
- 2) G1
- 3) G3
- 4) G4

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 58 ЛЕТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕН ПАПИЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С МЕТАСТАЗАМИ В ЛЁГКИХ Т3N0M1, ТО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ ТИРЕОИДЭКТОМИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1) лечения радиоактивным йодом
- 2) лечения сорафенибом
- 3) химиотерапии (доцетаксел+доксорубицин)
- 4) гормонотерапии L-тироксином

С ЦЕЛЬЮ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РЕЦИДИВОВ И МЕТАСТАЗОВ ОПУХОЛИ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ

НОВООБРАЗОВАНИЙ (3 КЛИНИЧЕСКАЯ ГРУППА) ПРОВОДИТСЯ

- 1) первый год – 1 раз в 3 месяца, второй-третий год – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем 1 раз в год
- 2) первый год – 1 раз в 3 месяца, второй – 1 раз в 3 месяца, третий-пятый – 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем 1 раз в год
- 3) один раз в 6 месяцев в течение 5 лет, затем – ежегодно
- 4) ежегодно в течение 10 лет

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И СОХРАНЕНИЯ ЛЁГочНОЙ ФУНКЦИИ В СЛУЧАЕ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОТОРОГО ПРЕДСТАВЛЕНА НА ИЗОБРАЖЕНИИ

ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пневмонэктомии
- 2) атипичной резекции лёгкого
- 3) верхней лобэктомии
- 4) нижней лобэктомии

К СТАНДАРТНЫМ МЕТОДАМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) флюорография
- 2) маммография
- 3) рентген протоков молочных желез (дуктография)
- 4) магнитно-резонансная томография молочных желез

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ СТАДИИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ органов малого таза
- 2) ректороманоскопия
- 3) колоноскопия
- 4) пальцевое исследование прямой кишки

ПОД РЕЦИДИВОМ РАКА ЛЕГКОГО ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО И КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ ВОЗОБНОВЛЕНИЕ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА В

- 1) любой части легкого, оставшейся после резекции
- 2) контралатеральных внутригрудных лимфоузлах
- 3) контрлатеральном легком
- 4) зоне резекции бронха, легочной ткани или внутригрудных лимфоузлах

РЕГИОНАРНОЙ ХИМИОТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перитуморальные подкожные введения цитостатиков при наличии специфических опухолевых язв
- 2) прием цитостатиков внутрь при наличии опухоли желудка
- 3) внутриартериальное введение цитостатиков при первичном раке печени или ее

метастатическом поражении

4) внутрисполостное введение цитостатиков при наличии специфического плеврита или асцита

МЕЛКОКЛЕТОЧНЫЙ ВАРИАНТ РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСИТСЯ К КАРЦИНОМАМ _____ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

- 1) высокой
- 2) средней
- 3) умеренной
- 4) низкой

ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция сигмовидной кишки
- 2) резекция верхней трети сигмовидной кишки
- 3) левосторонняя гемиколэктомия
- 4) резекция верхней и средней трети сигмовидной кишки

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В ЛЁГКОМ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

А ТАКЖЕ ЕЁ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ (БРОНХИОЛОАЛЬВЕОЛЯРНЫЙ РАК), ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) верхней лобэктомии
- 2) пульмонэктомии
- 3) средней лобэктомии
- 4) нижней лобэктомии

ДИАГНОЗ «ПНЕВМОНИЯ» ДОЛЖЕН ПОДТВЕРЖДАТЬСЯ

- 1) фибробронхоскопией с биопсией
- 2) реакцией с альтуберкулином Коха
- 3) ультразвуковым исследованием грудной клетки
- 4) рентгенографией грудной клетки

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСИТСЯ _____ РАК

- 1) солидный
- 2) перстневидно-клеточный
- 3) переходно-клеточный
- 4) железистый

ЛЕЧЕНИЕ КЛАССИЧЕСКОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ХОНДРОСАРКОМЫ КОСТИ

- 1) посредством лучевой терапии
- 2) комплексное

- 3) химиотерапевтическое
- 4) только хирургическое

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) рецидивов злокачественных опухолей
- 2) предраковых заболеваний
- 3) процедур злокачественных опухолей
- 4) факторов риска злокачественных опухолей

МНОЖЕСТВЕННЫЕ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЕ НЕВУСЫ ПОХОЖИ НА

- 1) кожный рог
- 2) нейрофибромы
- 3) пигментные невусы
- 4) базалиомы

К РАННИМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ (ОСЛОЖНЕНИЯМ ПЕРВОГО ДНЯ ХИМИОТЕРАПИИ) ОТНОСЯТ

- 1) нефротоксичность
- 2) нейротоксичность
- 3) стоматит
- 4) тошноту и рвоту

ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЗАНИМАЕТ _____ ТЕОРИЯ КАНЦЕРОГЕНЕЗА

- 1) наследственная
- 2) гормональная
- 3) химическая
- 4) вирусная

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ДЕСТРУКЦИЯ ОПУХОЛЕЙ ОСНОВАНА НА СПОСОБНОСТИ ЛАЗЕРОВ С КОРОТКОЙ ДЛИНОЙ ВОЛНЫ ВЫЗЫВАТЬ _____ ЭФФЕКТ В ЖИВОЙ ТКАНИ

- 1) метаболический
- 2) коагуляционный
- 3) фотохимический
- 4) биоимпедансный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БОЛЬНОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ В СВЯЗИ С

- 1) увеличением размеров периферических лимфоузлов
- 2) изменениями в показателях периферической крови
- 3) клиническими симптомами сдавления верхней полой вены
- 4) появлением симптомов интоксикации

ПРИ МЕТАСТАЗАХ РАКА ЯЗЫКА В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) Венсана
- 2) Редон
- 3) Колдуэлл-Люка
- 4) фасциально-футлярного иссечения клетчатки шеи

ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ АНТИГЕНА

- 1) CD20
- 2) CD30
- 3) CD79a
- 4) CD57

САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «РАК КОЖИ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление клинико-анамнестических симптомов
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) цитологическое исследование мазков
- 4) гистологическое исследование биоптатов

КОНСОЛИДИРУЮЩИЙ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) закрепления ремиссии опухолевого процесса
- 2) продления жизни и улучшения её качества
- 3) полной эрадикации опухоли
- 4) профилактики рецидивов после завершения основного курса

ЦИКЛОФОСФАМИД ОТНОСИТСЯ К

- 1) антиметоболитам
- 2) алкилирующим препаратам
- 3) алколоидам
- 4) антибиотикам

НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О МЕСТНОЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА (СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПРИ

- 1) использовании эндоскопических методов
- 2) клиническом осмотре больного
- 3) патоморфологическом исследовании резецированного органа с регионарным лимфатическим аппаратом
- 4) рентгенологическом исследовании

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕТАСТАЗОВ В КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сцинтиграфия
- 2) магнитно-резонансная томография

- 3) компьютерная томография
- 4) рентгенологическое исследование

БОЛЬНЫЕ С ПРЕДРАКОВЫМ ПРОЦЕССОМ ОТНОСЯТСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2а
- 4) 1б

В СООТВЕТСТВИИ С ПРАКТИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ДИАГНОЗ «ГЕРМИНОГЕННАЯ ОПУХОЛЬ» У МУЖЧИН УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) цитологического; яичка после тонкоигольной аспирационной биопсии
- 2) ультразвукового
- 3) гистологического; яичка после трепанбиопсии
- 4) гистологического; яичка после орхофуникулэктомии

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ В НИЖНЕАМПУЛЯРНОМ ОТДЕЛЕ ОБНАРУЖЕНО ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ С ПЛОТНЫМ ДНОМ И ВАЛИКООБРАЗНЫМИ КРАЯМИ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрой
- 2) язва прямой кишки
- 3) рак прямой кишки
- 4) трещина прямой кишки

К ДИФFUЗНОЙ ФОРМЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Педжета
- 2) маститоподобный рак
- 3) рак (in situ)
- 4) рак добавочной молочной железы

РАК ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ

- 1) на влагалищной порции шейки матки
- 2) в железах шейки матки
- 3) у внутреннего зева
- 4) у границы плоского и цилиндрического эпителиев

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ: _____ ВРАЧА ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) 2 должности на 1 должность
- 2) 1 должность на 1 должность
- 3) 3 должности на 1 должность
- 4) 1 должность на 2 должности

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА МИЕЛОМНАЯ БОЛЕЗНЬ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЛОСКИХ КОСТЕЙ, ТО ЛЕЧЕНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С

- 1) дистанционной β -терапии зон костного поражения
- 2) химиотерапии
- 3) введения радиоактивного фосфора
- 4) облучения зон костного поражения быстрыми электронами

К ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ЛЁГКОГО ОТНОСИТСЯ

- 1) мезотелиома
- 2) опухоль Вильмса
- 3) рак Панкоста
- 4) рак Педжета

ЭКЗОФИТНЫЙ ТИП РОСТА ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1) поперечно-ободочной кишки
- 2) слепой и восходящего отдела ободочной кишки
- 3) сигмовидной кишки
- 4) нисходящего отдела ободочной кишки

ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ГЛУБОКИЕ МЫШЦЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T2a
- 2) T3a
- 3) T1
- 4) T2b

ПО СИСТЕМЕ TNM ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ В АДВЕНТИЦИАЛЬНЫЙ СЛОЙ ПИЩЕВОДА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) T1
- 2) T3
- 3) T4
- 4) T2

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) саркома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) недифференцированный рак
- 4) мукоэпидермоидная опухоль

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ХИМИОПРЕПАРАТОМ ПРИ НЕСЕМИНОМНЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) винбластин
- 2) доксорубицин
- 3) дактиномицин
- 4) цисплатин

КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) ликвидации карциноидного синдрома
- 2) ингибирования ферментов
- 3) синхронизации деления опухолевых клеток
- 4) купирования симптомов лейкоцитоза

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОЧАГОВ СКВАМОЗНОЙ МЕТАПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ ПРЕДШЕСТВУЕТ РАЗВИТИЮ _____ РАКА ЛЁГКИХ

- 1) плоскоклеточного
- 2) мелкоклеточного
- 3) железистого
- 4) крупноклеточного

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В СОБСТВЕННУЮ ПЛАСТИНКУ ИЛИ МЫШЕЧНУЮ ПЛАСТИНКУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T3
- 2) T1b
- 3) T1a
- 4) T2

АДЪЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА НАЗНАЧАЕТСЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЧЕРЕЗ ____ НЕДЕЛЬ/НЕДЕЛИ

- 1) 7-8
- 2) 2-3
- 3) 1-2
- 4) 3-6

АДЕКВАТНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химио-гормоно-лучевая терапия
- 2) лучевой
- 3) химио-лучевой
- 4) хирургический

ПРЕПАРАТОМ АНТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксициклин
- 2) дактиномицин
- 3) доксорубицин

4) доцетаксел

ЭТИОЛОГИЮ ПЛЕВРИТА, ВЫЯВЛЕННОГО У БОЛЬНОЙ 58 ЛЕТ ЧЕРЕЗ 3 ГОДА ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, МОЖНО УТОЧНИТЬ

- 1) при цитологическом исследовании эвакуированной плевральной жидкости
- 2) по анализу крови
- 3) при пункции плевральной полости
- 4) при рентгеноскопии легких

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ПОЛИПЫ

- 1) гиперпластические
- 2) железистые
- 3) ювенильные
- 4) ворсинчатые

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОРТОГРАДНОГО ЛИМФОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКИХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ МЕТАСТАЗЫ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) пульмональные
- 2) бронхопульмональные
- 3) паратрахеальные
- 4) нижние трахеобронхиальные (бифуркационные)

ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФОРМОЙ РАКА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома различной степени зрелости и функциональной направленности
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) недифференцированный рак
- 4) диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак

РАК ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) соединительной ткани
- 2) лимфатической ткани
- 3) эпителиальной ткани
- 4) нервной ткани

ОПУХОЛИ ТРОФОБЛАСТА НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К

- 1) винбластину
- 2) даунорубицину
- 3) циклофосфамиду
- 4) метотрексату

МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БИОПТАТОВ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАВНО

- 1) 6

- 2) 4
- 3) 5
- 4) 10

УЧИТЫВАЯ ВНУТРИГРУДНУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, КОТОРОЕ ПРЕДСТАВЛЕНО НА ТОМОГРАФИЧЕСКОМ СРЕЗЕ,

С ЦЕЛЬЮ ЕГО ВЕРИФИКАЦИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) транسخиатального
- 2) чресбронхиального
- 3) парастернального
- 4) чреспещеводного

К ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ РАКУ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) бронхиол
- 2) долевого бронха
- 3) сегментарного бронха
- 4) промежуточного бронха

ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) гастрэктомия
- 2) дистальная субтотальная резекция
- 3) проксимальная субтотальная резекция
- 4) гастроэнтеростомия

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) многослойного плоского эпителия
- 2) потовых желез
- 3) эпителия протоков
- 4) кубического эпителия

ГЕРМИНОГЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сертолиома
- 2) гранулематозная опухоль
- 3) семинома
- 4) лейдигома

ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инвазией сосочкового слоя дермы
- 2) заполнением сосочкового слоя дермы до ретикулярного слоя
- 3) ограничением эпидермисом, без распространения на базальную мембрану
- 4) проникновением в ретикулярный слой

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НАЗНАЧАЕТСЯ СУПРЕССИВНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) комбинированными Т3 и Т4 препаратами
- 2) левотироксином натрия
- 3) тиреостатическими препаратами
- 4) рекомбинантным тиреотропным гормоном

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СОЛИТАРНЫХ ИЛИ ЕДИНИЧНЫХ МЕТАСТАЗОВ САРКОМЫ ЮИНГА В ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) комплексный
- 3) хирургический
- 4) химиолучевой

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ МАММОГРАФИИ С ____ ПО ____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 20; 28
- 2) 1; 4
- 3) 5; 12
- 4) 14; 20

ПРОВОДИТЬ САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ОДИН РАЗ В 2 МЕСЯЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ, НАЧИНАЯ С (В ГОДАХ)

- 1) 60
- 2) 18
- 3) 30
- 4) 40

АДЬЮВАНТНУЮ ХИМИОТЕРАПИЮ ПРИ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ МОЖНО НЕ НАЗНАЧАТЬ СПУСТЯ

- 1) 3 месяца
- 2) 1 месяц
- 3) 2 месяца
- 4) 2 недели

ГОРМОНОТЕРАПИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЕТСЯ БОЛЬНЫМ С

- 1) РЭ+ и РП+
- 2) РА- и РЭ-
- 3) РЭ- и РП-
- 4) РА+ и РГ+

ПРИ I УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

- 1) инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы
- 2) располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы
- 3) располагается над базальной мембраной

4) инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ДЛЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лютеинизирующий гормон
- 2) бета-хорионический гонадотропин
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) рилизинг-гормон лютеинизирующего гормона

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА НА ТЯЖЕСТЬ В ЭПИГАСТРИИ, СЛАБОСТЬ (ВПЛОТЬ ДО ОБМОРОЧНОГО СОСТОЯНИЯ) ПОСЛЕ ПРИЁМА ПИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пептической язвы анастомоза
- 2) синдрома малого желудка
- 3) синдрома приводящей петли
- 4) демпинг-синдрома

КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РАКА ПОЧКИ СОСТОИТ ИЗ

- 1) гематурии, варикозного расширения вен семенного канатика, гипертермии
- 2) боли, похудения, макрогематурии
- 3) боли, гипертермии, гематурии
- 4) гематурии, боли, прощупывания опухоли

НА РАННИХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) появление одышки
- 2) наличие пальпируемой опухоли
- 3) увеличение в объёме живота
- 4) бессимптомное течение

КОНТАКТНАЯ КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ОСТРОГО ЛУЧЕВОГО КОЛИТА

- 1) не наблюдается
- 2) не выражена
- 3) резко выражена
- 4) отмечается

РАК ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЗНАЧИТЕЛЬНО ЧАЩЕ, ЧЕМ РАК ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ, ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1) вторичной анемией
- 2) обтурационной непроходимостью
- 3) переходом опухоли на соседние органы
- 4) воспалительным процессом

ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗАПОДОЗРИТЬ НАЛИЧИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПРОЦЕССА В УЗЛОВОМ ОБРАЗОВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАДИОИЗОТОПНОМ СКАНИРОВАНИИ С I-123 ИЛИ TC-99M-ПЕРТЕХНЕТАТОМ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие «горячего» узла
- 2) наличие «холодного» узла
- 3) множественный характер узлового поражения щитовидной железы
- 4) наличие узла больших размеров

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО СЛУЖИТ ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛЮ

- 1) перикарда
- 2) грудной стенки
- 3) тел позвонков
- 4) диафрагмы

ИНДУКЦИОННЫЙ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) достижения ремиссии опухолевого процесса
- 2) продления жизни и улучшения её качества
- 3) полной эрадикации опухоли
- 4) профилактики рецидивов после завершения основного курса

ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) проникновением в ретикулярный слой
- 2) инвазией сосочкового слоя дермы
- 3) заполнением сосочкового слоя дермы до ретикулярного слоя
- 4) ограничением эпидермисом, без распространения на базальную мембрану

ОБЛУЧЕНИЕ РЕГИОНАРНЫХ ЗОН ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА НОСОГЛОТКИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) при положительной реакции на наличие антител к вирусу Эпштейна – Барр
- 2) только при верификации метастазов в лимфатических узлах шеи
- 3) обязательно, всех зон верхней трети шеи при No, Nx, N1-3
- 4) только при подозрении на наличие метастазов в лимфатических узлах шеи

КАКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СООТВЕТСТВУЕТ ТРОЙНОЙ НЕГАТИВНЫЙ ПОДТИП РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

- 1) РЭ(+), Her2neu (-), РП < 20% или Ki67 >30%
- 2) РЭ(-), РП(-), Her2neu (+)
- 3) РЭ(+), РП >20%, Her2neu (-), Ki67 < 20%
- 4) РЭ(-), РП(-), Her2neu (-)

У ДЕТЕЙ ПРИ КТ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

- 1) нужно только при ожирении
- 2) не требуется никогда
- 3) необходимо у всех

4) нужно только у астеников

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией
- 2) получение мокроты
- 3) трансторакальная пункционная биопсия
- 4) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией

ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА КЛЕТКИ БЕРЕЗОВСКОГО-ШТЕРНБЕРГА-РИД _____% МАССЫ ОПУХОЛИ

- 1) составляют примерно 65
- 2) не превышают 10
- 3) составляют примерно 75
- 4) составляют около 95

РАДИКАЛЬНЫМ ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМЕ ПЛЕВРЫ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) плевропультонэктомию
- 2) сегментэктомию
- 3) плеврэктомию
- 4) плевропультонэктомию (включая медиастинальную плевру) с удалением ипсилатеральных внутригрудных лимфоузлов, ипсилатеральной части перикарда

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПУХОЛЕВЫЙ МАРКЁР

- 1) СА-72
- 2) РЭА
- 3) СА-19-9
- 4) альфа-фетопротеин

ПО ШКАЛЕ ВОЗ СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ПРИ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение всех поражений на срок не менее 4 недель
- 2) уменьшение менее чем на 50% или увеличение менее чем на 25% при отсутствии новых очагов поражения
- 3) уменьшение менее чем на 40% или увеличение менее чем на 25% при отсутствии новых очагов поражения
- 4) большее или равное 50% уменьшение всех или отдельных опухолей при отсутствии прогрессирования других очагов

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) кардиоваскулярную токсичность
- 2) гепатотоксичность
- 3) гематологическую токсичность

4) нейропатию

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ КИШЕЧНИКА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) ректального пальцевого исследования
- 2) ирригоскопии
- 3) ультразвукового исследования брюшной полости
- 4) колонофиброскопии

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО АБСЦЕССА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анизокория
- 2) кровохарканье
- 3) кашель с мокротой
- 4) коллабирование лёгкого

ОГРАНИЧЕННО РАСТУЩИЕ МЕЗОТЕЛИОМЫ (ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЗОТЕЛИОМЫ) ЧАЩЕ ИМЕЮТ СТРОЕНИЕ

- 1) липомы
- 2) фибромы
- 3) ангиомы
- 4) шванномы

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА ТОМОГРАФИЧЕСКОМ СРЕЗЕ

ДАнные и локализацию первичного немелкоклеточного рака в паренхиме лёгкого без прорастания висцеральной плевры, оптимальным объёмом оперативного вмешательства с точки зрения онкологического радикализма и показателей выживаемости, является _____ с удалением регионарных лимфоузлов

- 1) типичная сегментэктомия
- 2) пульмонэктомия
- 3) нижняя лобэктомия
- 4) верхняя лобэктомия

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ИНИЦИАЛЬНО УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) забрюшинные, ворот печени, ворот селезенки
- 2) шейно-надключичные, средостения, подмышечные
- 3) околоушные, кольца Вальдейера, подключичные
- 4) подвздошные, паховые, мезентериальные

К ОСНОВНЫМ АСПЕКТАМ ПАТОГЕНЕЗА РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) повреждение ДНК, активацию клеточных онкогенов и стимуляцию факторами роста
- 2) повреждение ДНК

- 3) активацию клеточных онкогенов
- 4) стимуляцию факторами роста

ДИАГНОЗ «В12-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ» МОЖНО ПОСТАВИТЬ НА ОСНОВАНИИ НАЛИЧИЯ

- 1) тромбоцитопении и нейтропении в сочетании с анемией
- 2) анемии в сочетании с поражением нервной системы
- 3) гиперхромной анемии
- 4) мегалобластного типа кроветворения

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛИМФОМУ СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общий анализ крови
- 2) лимфография
- 3) фибробронхоскопия
- 4) медиастиноскопия

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) для установления локализации опухоли
- 2) как обязательный метод при подозрении на рак
- 3) для стадирования опухолевого процесса
- 4) как метод активного поиска

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюорография
- 2) термография
- 3) пункция с цитологическим исследованием пунктата
- 4) ультразвуковое исследование

СТАДИЮ РАКА ПИЩЕВОДА, ПРИ КОТОРОЙ ОПУХОЛЬ ПРОРАСТАЕТ МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ, ИМЕЕТСЯ МЕТАСТАЗ В ОДНОМ РЕГИОНАРНОМ ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ, ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) T4N1M0
- 2) T4N2M1
- 3) T3N2M0
- 4) T2N1M0

БЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ ПРОГНОЗА ПРИ ГЛИОМАХ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) повышения уровня альфафетопротеина
- 2) мутации гена IDH-1 и метилирования промотора MGMT
- 3) экспрессии белка p53
- 4) делеции 1p/10q

СРЕДИ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДОСТЕНИЯ СООТНОШЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ФОРМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1
- 2) 3:1
- 3) 10:1
- 4) 1:3

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) отказ от курения
- 2) устранение химических и физических канцерогенов
- 3) выявление и лечение предопухолевых заболеваний
- 4) профилактику инфицирования онкогенных вирусов

АКСИЛЛЯРНЫМИ ЛИМФАТИЧЕСКИМИ УЗЛАМИ I И II УРОВНЕЙ СЧИТАЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ, АНАТОМИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕННЫЕ _____ МАЛОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ

- 1) кнутри от медиального края
- 2) кнаружи от медиального края
- 3) под медиальным краем
- 4) выше медиального края

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КОСТЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) флюорография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) исследование рецепторов стероидных гормонов
- 4) изотопное исследование

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоскопия с морфологическим изучением бронхобиоптата
- 2) компьютерная томография
- 3) сонография (УЗИ)
- 4) рентгенологический с томографией

НАИБОЛЕЕ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ РАКА ЖЕЛУДКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- 2) рентгенологическое исследование желудка
- 3) поиск синдрома малых признаков
- 4) гастроскопия с биопсией

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ВИДЕ МАЗЕВЫХ АППЛИКАЦИЙ ПРОСПИДИЯ ХЛОРИДА 3% ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) I-II стадии базальноклеточного рака
- 2) меланоме

- 3) III стадии плоскоклеточного рака кожи
- 4) вирусных папилломах

К I КЛАССУ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) противоречивые доказательства и (или) расхождения во мнении экспертов о пользе/эффективности лечения
- 2) достоверные доказательства и (или) единство мнений экспертов в том, что данный вид лечения целесообразен, полезен и эффективен
- 3) достоверные доказательства и/или единство мнений экспертов в том, вид лечения не является полезным и эффективным, а в ряде случаев может быть вредным
- 4) доказательства и (или) мнения экспертов за пользу/эффективность лечения

ОСНОВНАЯ РОЛЬ В ЭТИОЛОГИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) вирусу папилломы человека
- 2) стрептококкам
- 3) кишечной палочке
- 4) стафилококкам

ПО КЛАССИФИКАЦИИ SIEWERT РАЗЛИЧАЮТ __ ТИПА/ТИПОВ ОПУХОЛЕЙ КАРДИОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ ЗОНЫ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕИНВАЗИВНОГО РАКА ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ПОСЛЕ 50 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампутация шейки матки
- 2) экстирпация матки
- 3) лучевая терапия
- 4) операция Вертгейма

В СООТВЕТСТВИИ С СОВРЕМЕННЫМИ ПРАКТИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ЛЕКАРСТВЕННОМУ ЛЕЧЕНИЮ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БОЛЬНЫМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ВЫСОКОГО РИСКА ПОКАЗАНА ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ АДЪЮВАНТНАЯ ВНУТРИПУЗЫРНАЯ ТЕРАПИЯ

- 1) доксорубицином
- 2) вакциной BCG
- 3) интерфероном альфа-2b
- 4) митомицином

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕИНВАЗИВНОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ 5-ОКСИИНДОЛИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ,

ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 2) изолированной резекции нижнедолевого бронха
- 3) пневмонэктомии
- 4) атипичной резекции лёгкого

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО УМЕРЕННОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО КАРЦИНОИДА ЛЁГКОГО БЕЗ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ПО ДАННЫМ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пневмонэктомии
- 2) расширенной лобэктомии
- 3) типичной сегментэктомии лёгкого с удалением лимфоузлов корня
- 4) атипичной резекции лёгкого с удалением лимфоузлов средостения

ПРИ БОЛЕЗНИ РЕКЛИНГАУЗЕНА ВОЗНИКАЕТ

- 1) множественная нейрофиброма
- 2) невринома
- 3) шваннома
- 4) фиброма

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ I И II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция пораженной доли
- 2) энуклеация опухолевого узла
- 3) тотально-субтотальная тиреоидэктомия
- 4) внекапсулярное удаление пораженной доли щитовидной железы с перешейком

ТРЕМЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ОПУХОЛЬЮ И ОРГАНИЗМОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) равновесие, ускользание, метастазирование
- 2) элиминация, равновесие, ускользание
- 3) ускользание, метастазирование, элиминация
- 4) ускользание, равновесие, элиминация

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА ЛЁГКОГО, ПО ПОВОДУ КОТОРОГО БЫЛА ВЫПОЛНЕНА ЛОБЭКТОМИЯ С ЦИРКУЛЯРНОЙ РЕЗЕКЦИЕЙ ГЛАВНОГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО БРОНХОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) главный бронх на расстоянии 1,5 см от карины трахеи
- 2) главный бронх на расстоянии 3 см от карины трахеи
- 3) проксимальный отдел промежуточного бронха
- 4) устье верхнедолевого бронха

ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВИДОМ ОПУХОЛИ КОСТЕЙ, ПРИ КОТОРОМ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хондросаркома
- 2) остеогенная саркома
- 3) фибросаркома
- 4) ретикулосаркома

К НЕКЛАССИЧЕСКОМУ ВАРИАНТУ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) смешанно-клеточный вариант лимфоидного преобладания
- 2) нодулярный склероз
- 3) лимфоидное истощение
- 4) нодулярный вариант лимфоидного преобладания

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ АНТИДИУРЕТИЧЕСКОГО ГОРМОНА ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гинекомастия
- 2) гипертрофическая остеоартропатия
- 3) синдром Иценко – Кушинга
- 4) синдром Шварца – Барттера

МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ РАКА ЖЕЛУДКА В ПЕЧЕНИ ИМЕЮТ

- 1) правильную округлую форму с кратерообразным углублением в центре и сосудистый венчик вокруг узла
- 2) неправильную форму и сосудистый венчик вокруг узла
- 3) неправильную форму с резким отграничением от окружающей ткани печени
- 4) правильную округлую форму с кратерообразным углублением в центре и нечетким переходом в окружающую ткань

ПРИ ИССЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЛИЦА ПОКАЗАНО ОТСТУПАТЬ ОТ ЕЁ КРАЕВ НЕ МЕНЕЕ (В СМ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

ОБНАРУЖЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПОЛИПОВ НА ДЛИННЫХ НОЖКАХ В СЛЕПОЙ КИШКЕ ПРИ КОЛОНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) полипоза
- 2) ворсинчатой опухоли
- 3) неспецифического язвенного колита
- 4) ювенильных полипов

В СЛУЧАЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕННОГО МЕТАСТАЗА РАДИКАЛЬНО ОПЕРИРОВАННОЙ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ПРИ УСЛОВИИ ОТСУТСТВИЯ ИНЫХ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пневмонэктомии
- 2) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 3) расширенной лобэктомии
- 4) атипичной резекции лёгкого

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕДРАКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) вторичного казеозного некроза
- 2) воспалительного инфильтрата
- 3) гиперхроматоза ядер
- 4) обызвествления миоцитов

РАК ВЛАГАЛИЩА II СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфильтрацией клетчатки таза, которая не доходит до стенки
- 2) поражением уретры
- 3) поражением ануса
- 4) метастазами в паховых лимфатических узлах

СУБТОТАЛЬНАЯ ПРОКСИМАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ДОЛЖНА ВЫПОЛНЯТЬСЯ ПРИ _____ ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

- 1) инфильтративной опухоли кардиального
- 2) экзофитной опухоли кардиального
- 3) экзофитной опухоли субкардиального
- 4) смешанной опухоли проксимального

ПРИ РАКЕ АНАЛЬНОГО КАНАЛА ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО СТРОЕНИЯ T1N0M0 ЧАЩЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) местное иссечение опухоли
- 2) самостоятельное химиолучевое лечение
- 3) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- 4) предоперационное лучевое лечение

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДНА ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия и отек участка слизистой оболочки
- 2) изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями
- 3) язва без инфильтрации краев
- 4) эрозия без инфильтрации краев

ЧАСТОТА ЛИМФОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕЛИКА ПРИ

- 1) крупноклеточном раке
- 2) аденокарциноме лёгкого
- 3) мелкоклеточном раке
- 4) плоскоклеточном раке лёгкого

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПОД РАННИМ РЕЦИДИВОМ ПОНИМАЮТ

- 1) рост опухоли в интервале более чем через 16 месяцев после окончания лечения
- 2) рост опухоли в интервале более чем через 12 месяцев после окончания лечения
- 3) рост опухоли в интервале от 3 до 12 месяцев после окончания лечения
- 4) возобновление роста опухоли в исходных зонах или появление новых очагов в сроки до 3 месяцев после окончания лечения

СКОРОСТЬ ЭЛИМИНАЦИИ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК ИЗ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ МИЕЛОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) спрогнозировать вероятность ответа на терапию
- 2) определить дальнейшую тактику лечения
- 3) оценить объем лейкозных клеток в костном мозге
- 4) спрогнозировать улучшение безрецидивной выживаемости

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО КАРЦИНОИДА В ЯЗЫЧКОВЫХ СЕГМЕНТАХ ЛЁГКОГО ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ХОБЛ (ИНДЕКС ТИФФНО РАВЕН 70%), С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ ЛОБЭКТОМИИ

- 1) нижней; слева
- 2) нижней; справа
- 3) средней; справа
- 4) верхней; слева

ВЕРОЯТНОСТЬ МАММОГРАФИЧЕСКОЙ ГИПЕРДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) при больших размерах молочных желёз
- 2) у женщин в глубокой менопаузе
- 3) при расположении опухоли на периферии молочной железы
- 4) при фиброзирующем аденозе

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕННОЙ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) уровню Т4 в крови
- 2) результатам УЗИ мягких тканей шеи, рентгенографии органов грудной клетки
- 3) уровню тиреотропного гормона крови
- 4) результатам сцинтиграфии тела

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хейлит Манганотти
- 2) кератоакантома
- 3) лейкоплакия
- 4) постлучевой стоматит

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ТАРГЕТНЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) вемурафениб
- 2) висмодегиб
- 3) ниволумаб
- 4) сорафиниб

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ В СРЕДОСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заднее средостение
- 2) переднее средостение
- 3) корень легкого
- 4) реберно-диафрагмальный синус

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМАМ ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение паховых лимфатических узлов
- 2) боли в верхней половине живота
- 3) боли в нижней половине живота
- 4) маточное кровотечение

С ЦЕЛЬЮ ОДНОМОМЕНТНОГО УДАЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В ОБОИХ ЛЁГКИХ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) продольную стернотомию
- 2) поперечную стернотомию
- 3) парастернальный доступ
- 4) торакостернотомию по Кохеру

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЛЕВРЫ У ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) раке желудка
- 2) хорионэпителиоме матки
- 3) раке толстой кишки
- 4) раке яичников

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ РАКА ПЕНКОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровохарканье
- 2) синдром Горнера
- 3) отек в области шеи и лица
- 4) боли за грудиной

ОТЕЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) T1
- 2) T3
- 3) T4
- 4) T2

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПОКАЗАНО ПОСЛЕ

УДАЛЕНИЯ

- 1) опухоли Вильмса
- 2) нейробластомы
- 3) забрюшинной неорганный опухоли
- 4) опухолей коркового вещества надпочечников

МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раковоэмбриональный антиген (РЭА)
- 2) пальцевое исследование прямой кишки
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) гемокульт-тест

БОЛЬШИНСТВО ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКИХ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) папилломы бронха
- 2) аденомы бронха
- 3) тератомы
- 4) сосудистые опухоли

ПРИ РАСШИРЕННОЙ ПНЕВМОНЭКТОМИИ ВЫПОЛНЯЮТ УДАЛЕНИЕ ЛЁГКОГО С

- 1) трансперикардальной обработкой сосудов лёгкого
- 2) резекцией перикарда или грудной стенки
- 3) удалением корневых, бифуркационных, верхних трахеобронхиальных лимфатических узлов
- 4) удалением лимфоузлов переднего и заднего средостения

ПОКАЗАТЕЛЕМ АДЕКВАТНОСТИ ПРИ УДАЛЕНИИ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление опухоли с окружающей ее капсулой
- 2) иссечение опухоли с окружающими ее мышцами, с отступом на 1 см от краев новообразования
- 3) удаление опухоли с отступом на 3 см от ее краев
- 4) удаление опухоли с мышечно-фасциальным футляром, в котором она расположена

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДНА ПОЛОСТИ РТА

- 1) подъязычная область
- 2) передний отдел
- 3) боковой отдел с переходом на язык
- 4) задний отдел с переходом на корень языка

«ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ РАКА ИЛИ ДРУГОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ВСЕХ БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

- 1) вне зависимости от обстоятельств выявления заболевания
- 2) кроме случаев, когда опухолевое заболевание установлено посмертно, но не является причиной смерти
- 3) кроме случаев, когда диагноз опухолевого заболевания не подтверждён морфологически
- 4) кроме случаев, когда диагноз опухолевого заболевания не подтверждён методами инструментального исследования

РАЗВИТИЕ ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) анаэробная флора
- 2) папилломовирусная инфекция
- 3) герпесвирусная инфекция
- 4) хламидиоз

ДИСГЕРМИНОМЫ И ТЕРАТОБЛАСТОМЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В _____ ВОЗРАСТЕ

- 1) постменопаузальном
- 2) репродуктивном
- 3) детском
- 4) пременопаузальном

ПРОГНОЗ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ЦНС В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ОПУХОЛИ

- 1) расположением
- 2) наличием очагов некроза в ткани
- 3) размером
- 4) гистологической природой

НАИБОЛЕЕ РЕЗИСТЕНТНЫМИ К ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТАСТАЗЫ В

- 1) костный мозг
- 2) лимфоузлы
- 3) печень
- 4) мягкие ткани

ПРОТИВООПУХОЛЕВАЯ АКТИВНОСТЬ КАКОЙ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ОСНОВАНА НА НАРУШЕНИИ СИНТЕЗА НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ?

- 1) микротрубочковых ингибиторов
- 2) противоопухолевых антибиотиков
- 3) антиметаболитов
- 4) алкилирующих агентов

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВО ВРЕМЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА БОЛЕЗНИ БОУЭНА В ОБЛАСТИ ГЕНИТАЛИЙ БОЛЬНУЮ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К

- 1) врачу-дерматовенерологу
- 2) врачу-акушеру-гинекологу
- 3) врачу-онкологу

4) врачу-терапевту участковому

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) инфицированность вирусом Эпштейна – Барр
- 2) инфицированность *H. pylori*
- 3) инфицированность вирусом гепатита В
- 4) наличие патологии, сопровождающейся угнетением b-клеточного иммунитета

ЖЕЛЕЗЫ МОНТГОМЕРИ РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) области подмышечной впадины
- 2) ткани молочной железы
- 3) области непигментированной части кожи молочной железы
- 4) области ареолы молочной железы

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДО ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия
- 2) сцинтиграфия
- 3) пальпация
- 4) ультразвуковое исследование

РВОТА НА ФОНЕ АДЕКВАТНОЙ АНТИЭМЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) рефрактерной
- 2) неконтролируемой
- 3) условно-рефлекторной
- 4) отсроченной

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИПРОТОВОКОВЫХ ПАПИЛЛОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) лекарственный
- 4) гормональный

РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) печень и почки
- 2) печень и головной мозг
- 3) печень и кости
- 4) кости и головной мозг

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ МЕТОДОМ ТРАНСАНАЛЬНОГО ПОСЛОЙНОГО ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ __ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) T3
- 2) T1sm3

3) T1sm2

4) T2

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПЛАТИНОРЕФРАКТЕРНОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ПРОВОДИТСЯ ХИМИОТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ

1) цисплатина

2) липосомального доксорубицина

3) винорелбина

4) карбоплатина

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЙОМИОМЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) эндоскопическая лазерная деструкция опухоли

2) сегментарная резекция пищевода

3) энуклеация опухоли с сохранением целостности слизистой оболочки

4) резекция грудного отдела пищевода с одномоментной эзофагопластикой

ПОДДЕРЖИВАЮЩИЙ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1) профилактики рецидивов после завершения основного курса

2) достижения ремиссии опухолевого процесса

3) полной эрадикации опухоли

4) продления жизни и улучшения её качества

В СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ АТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА ПРОМЕЖУТОЧНОГО БРОНХА, ОСЛОЖНЁННОГО НЕОБРАТИМЫМ ФИБРОЗИРОВАНИЕМ ЛЁГОЧНОЙ ПАРЕНХИМЫ И ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ 5-ОКСИИНДОЛИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ, ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

1) нижняя билобэктомия

2) верхняя лобэктомия

3) стентирование бронха

4) пневмонэктомия

РАК IN SITU ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ МИКРОИНВАЗИВНОГО ТЕМ, ЧТО

1) не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее

2) инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа

3) инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки

4) инфильтрирует и разрушает базальную мембрану

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОСАРКОМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

1) ^{201}Tl -хлорид

2) $^{99\text{mTc}}$ -DMSA

3) $^{99\text{mTc}}$ -Технетрил

4) $^{99\text{mTc}}$ -Фосфотех

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, В СЛУЧАЕ ЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМЫ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО У ПАЦИЕНТА СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩЕГО СУБКОМПЕНСИРОВАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА 56%, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) верхней лобэктомии
- 2) атипичной резекции
- 3) билобэктомии
- 4) типичной сегментэктомии

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ У ДЕТЕЙ В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) припухлость
- 2) нарушение функции конечности
- 3) боль
- 4) необъяснимое повышение температуры тела

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ TNM РАКА ШЕЙКИ МАТКИ T1 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) опухоль шейки с распространением на матку и с прорастанием стенки таза, прямой кишки
- 2) опухоль шейки с распространением на матку, но без прорастания стенки таза
- 3) инвазивная карцинома, которая диагностируется только микроскопически
- 4) опухоль шейки с распространением на матку и с прорастанием стенки таза

ВЫПОЛНЕНИЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- 1) наличии желтухи
- 2) первичном раке печени, протекающем на фоне цирроза в стадии декомпенсации
- 3) поражении одной доли печени
- 4) наличии печёночной недостаточности

ПРИ ОПУХОЛЯХ ЦНС ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОСТЛУЧЕВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ С ПРОДОЛЖЕННЫМ РОСТОМ ОПУХОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ПЭТ-КТ с аминокислотами (метионин, тирозин, холин)
- 2) КТ с контрастным усилением
- 3) МРТ с контрастным усилением
- 4) КТ ангиографию

ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СЛЕВА, МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ, ПАХОВЫХ ЛИМФОУЗЛОВ И СЕЛЕЗЁНКИ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) IV
- 2) II

- 3) III
- 4) I

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 47 ЛЕТ НЕОПЕРАБЕЛЬНАЯ ХЕМОДЕКТОМА ШЕИ, ТО СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) дистанционную лучевую терапию по радикальной программе
- 2) сочетанную лучевую терапию
- 3) дистанционную лучевую терапию с паллиативной целью
- 4) симптоматическое лечение

ИЗ ЖЕЛЕЗИСТОГО ЭПИТЕЛИЯ ВОЗНИКАЕТ _____ РАК

- 1) смешанный
- 2) плоскоклеточный неороговевающий
- 3) базально-клеточный
- 4) перстневидно-клеточный

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ КОРОТКОГО ИНТЕНСИВНОГО КУРСА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение степени радиочувствительности опухоли
- 2) повышение операбельности
- 3) понижение жизнеспособности опухолевых клеток
- 4) сокращение сроков пребывания больного в стационаре

БАЗАЛИОМА КОЖИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) туловища
- 2) спины
- 3) лица
- 4) конечностей

ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА УВЕЛИЧЕННЫЕ ПАРАРЕКТАЛЬНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ НОСЯТ НАЗВАНИЕ МЕТАСТАЗ

- 1) Шницлера
- 2) Вирхова
- 3) сестры Марии Джозеф
- 4) Крукенберга

ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ РАКА ГОРТАНИ III СТАДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) T0 N0 M0
- 2) T1 N1 M (легкие)
- 3) T1 N2 M0
- 4) T3 N1 M0

РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ДЛЯ

- 1) оценки состояния регионарных лимфатических узлов

- 2) диагностики свищей
- 3) оценки угрозы кровотечения
- 4) оценки глубины инвазии опухоли в стенку пищевода

ГЕМАТОГЕННЫМ МЕТАСТАЗОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метастаз Вирхова
- 2) метастаз в печень
- 3) канцероматоз брюшины
- 4) метастаз в пупок

РАДИКАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) достижения ремиссии опухолевого процесса
- 2) профилактики рецидивов после завершения основного курса
- 3) продления жизни и улучшения её качества
- 4) полной эрадикации опухоли

КАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НЕХОДЖКИНСКИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛИМФОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ СТРАТЕГИЮ ЛЕЧЕНИЯ?

- 1) наличие или отсутствие симптомов интоксикации
- 2) наличие экстранодальных поражений
- 3) степень распространения процесса (стадия)
- 4) степень злокачественности по морфологическим критериям

ГОРМОНОТЕРАПИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) глюкокортикоидами
- 2) андрогенами
- 3) производными прогестеронов
- 4) прогестероном

МЕЛАНОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) лимфобластов
- 2) ретикулобластов
- 3) меланобластов
- 4) гистеобластов

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АНЕУПЛОИДНЫЙ ХАРАКТЕР ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) остехондромы
- 2) саркомы Юинга
- 3) остеосаркомы
- 4) примитивной нейроэктодермальной опухоли

МЕТАСТАЗЫ ПРИ САРКОМАХ КОСТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ В

- 1) печени
- 2) лимфатических узлах

- 3) других костях скелета
- 4) лёгких

СХЕМОЙ ХИМИОТЕРАПИИ, КОТОРАЯ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В ЛЕЧЕНИИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) FAM (фторурацил+доксорубицин+митомицин)
- 2) PVB (цисплатин+винбластин+блеомицин)
- 3) FMC (фторурацил+метотрексат+циклофосфамид)
- 4) SAV (циклофосфамид+доксорубицин+винкристин)

КРИТЕРИЙ N В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) степень дифференцировки опухоли
- 2) размер опухоли
- 3) метастазы в регионарные лимфатические узлы
- 4) отдалённые гематогенные метастазы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) солидный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) скирр

К ОПУХОЛЯМ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) симпатобластома
- 2) феохромоцитома
- 3) кортикостерома
- 4) параганглиома

ПРИ IIВ-IVА СТАДИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетанная химиолучевая терапия
- 2) модифицированная расширенная экстирпация матки (тип II/В)
- 3) расширенная экстирпация матки (тип III/С2)
- 4) системная химиотерапия

ДЛЯ ТОКСИКО-АНЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ В

- 1) ректосигмоидном отделе
- 2) сигмовидной кишке
- 3) слепой и восходящей кишках
- 4) поперечной ободочной кишке

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАКА ЛЁГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) недостаток витаминов

- 2) снижение иммунитета
- 3) воспаление лёгких
- 4) химические канцерогены

НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеогенная саркома
- 2) фибросаркома
- 3) саркома Юинга
- 4) ретикулосаркома

КАКУЮ СПЕЦИАЛЬНУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ДОЛЖЕН ЗАПОЛНИТЬ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ, ДИАГНОСТИРОВАВШИЙ У БОЛЬНОЙ РАК 2Б СТАДИИ?

- 1) выписку из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием
- 2) протокол, на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования
- 3) талон дополнений к регистрационной карте больного со злокачественным образованием
- 4) извещение о впервые выявленном больном злокачественной опухолью

РАК ЯИЧНИКА IIС СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) метастазами в малом тазу и асцитом
- 2) метастазами в паховом лимфатическом узле
- 3) поражением обоих яичников и асцитом
- 4) поражением одного яичника и метастазами в парааортальном лимфатическом узле

СТЕНОКАРДИТИЧЕСКАЯ И ГАСТРИТИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКИЕ МАСКИ РАКА ПИЩЕВОДА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ В _____ ОТДЕЛЕ ПИЩЕВОДА

- 1) среднегрудном
- 2) нижнегрудном
- 3) шейном
- 4) верхнегрудном

В СОСТАВ DIEP - ЛОСКУТА ДЛЯ РЕКОНСТРУКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВХОДИТ КОЖНО-ЖИРОВОЙ ЛОСКУТ ИЗ ОБЛАСТИ

- 1) внутренней поверхности бедра
- 2) задней поверхности грудной стенки
- 3) ягодиц
- 4) передней брюшной стенки

У БОЛЬНЫХ МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО II-IIIА СТАДИИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) операции + химиотерапии + лучевой терапии

- 2) лучевой терапии + полихимиотерапии
- 3) химиотерапии + операции + лучевой терапии + химиотерапии
- 4) операции + химиотерапии

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАПИЛЛЯРНОЙ ГЕАНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрорезекция
- 2) прошивание
- 3) криодеструкция, лазерокоагуляция
- 4) лучевое воздействие

В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ БОЛЕЗНЬ ПЕДЖЕТА ОТНОСИТСЯ К

- 1) внутрипротоковому раку
- 2) доброкачественным дисплазиям
- 3) атипическим гиперплазиям
- 4) раку кожи

МЕТОДОМ ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ ПАПИЛЛЯРНОГО ИЛИ ФОЛЛИКУЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СТАДИИ T1N0M0 У БОЛЬНЫХ В ВОЗРАСТЕ ДО 45 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургический
- 3) терапия тирозинкиназными ингибиторами
- 4) лечение радиоактивным йодом

НАЧАЛО РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженным болевым синдромом
- 2) ранним появлением дизурических расстройств
- 3) длительным бессимптомным течением
- 4) острой задержкой мочи

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧКА СЧИТАЮТ

- 1) радикальную туморэктомию
- 2) лучевую терапию
- 3) химиотерапию
- 4) забрюшинную лимфаденэктомию

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 62 ЛЕТ С КОРОТКИМ ЯЗВЕННЫМ АНАМНЕЗОМ И ДЛИТЕЛЬНО НЕРУБЦУЮЩЕЙСЯ ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, ТОШНОТУ, ПОТЕРЮ АППЕТИТА, ПОСТОЯННЫЕ БОЛИ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ОБЛАСТИ, ПОХУДАНИЕ, ТО МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) пенетрацию язвы
- 2) первично язвенную форму рака
- 3) микрокровоотечения из язвы
- 4) перфорацию язвы

ЦЕЛЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АППАРАТА GAMMA FINDER ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка количества сигнальных лимфатических узлов на дооперационном этапе
- 2) интраоперационный поиск сигнального лимфатического узла
- 3) введение радиофармпрепарата
- 4) измерение размера удаленного сигнального лимфатического узла

ДОСТАТОЧНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ АДЕКВАТНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАПОЛНЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ДО (В МЛ)

- 1) 100
- 2) 450
- 3) 50
- 4) 250

ОПУХОЛЕВЫЕ ОЧАГИ, ОСТАВШИЕСЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ЦИТОРЕДУКТИВНОЙ ОПЕРАЦИИ С ХИМИОПЕРФУЗИЕЙ

- 1) характеризуются хорошим кровоснабжением
- 2) содержат преимущественно химиорезистентные клоны опухолевых клеток
- 3) содержат большое количество химиочувствительных опухолевых клеток
- 4) характеризуются плохим кровоснабжением

АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕОПЕРАБЕЛЬНОСТИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) множественных метастазов в печень
- 2) метастазов в селезёнку
- 3) метастазов в большой сальник
- 4) больших размеров опухоли

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ КАК ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СТАДИИ

- 1) TisN0M0
- 2) T1N1M0 люминальный A тип
- 3) T1N0M0
- 4) T2N2M0

ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 50-60
- 2) 60-70
- 3) 30-50
- 4) 10-30

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированное

- 2) лучевое
- 3) хирургическое
- 4) медикаментозное

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ В НИЖНЕАМПУЛЯРНОМ ОТДЕЛЕ ОБНАРУЖЕНО ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ С ПЛОТНЫМ ДНОМ И ВАЛИКООБРАЗНЫМИ КРАЯМИ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трещина прямой кишки
- 2) геморрой
- 3) язва прямой кишки
- 4) рак прямой кишки

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ КАСТРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) провера
- 2) синэстрол
- 3) простап
- 4) золадекс

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) переходноклеточный рак
- 3) мелкоклеточный рак
- 4) аденокарцинома

ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИНДЕКС T4 ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ОПУХОЛЬ

- 1) распространяется на окружающие органы/ткани, кроме семенных пузырьков, или прорастает их
- 2) поражает обе доли предстательной железы
- 3) распространяется за капсулу предстательной железы
- 4) распространяется на семенные пузырьки

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРЕДРАКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) вторичного казеозного некроза
- 2) обызвествления миоцитов
- 3) гиперкератоза
- 4) воспалительного инфильтрата

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) компьютерную томографию
- 3) объективный осмотр
- 4) экскреторную рентгенографию

ТОЧКА ВХОДА ИГЛЫ ПРИ ТРЕПАНБИОПСИИ КОСТНОЙ ОПУХОЛИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) с учетом сухожилий мышц этой области
- 2) с учетом доступа будущего хирургического вмешательства и расположения магистральных сосудов и нервов
- 3) по кратчайшему пути от кожных покровов
- 4) с учетом локализации сосудисто-нервного пучка

СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ПРИ РАКЕ ГОЛОВКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) болезненностью при надавливании на мечевидный отросток
- 2) болезненностью при пальпации околопозвоночной зоны на уровне IX–XI грудных позвонков и на 3 см правее позвоночника
- 3) перкуторной болью, появляющейся в области желчного пузыря при легком поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге
- 4) отсутствием болезненности при пальпации области желчного пузыря

НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ И ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНЫХ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асцит
- 2) кожный зуд
- 3) боль в правом подреберье и эпигастральной области
- 4) желтуха

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ДЛЯ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА КОТОРОГО ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫМИ МЕТОДАМИ НАЛИЧИЯ МУТАЦИИ ЛЕЙДЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофилия А
- 2) гематогенная тромбофилия
- 3) болезнь Рандю – Ослера
- 4) болезнь Виллебранда

К НОВООБРАЗОВАНИЯМ АПУД-СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) бранхиогенный рак
- 2) менингиому
- 3) рак большой слюнной железы
- 4) медуллярный рак щитовидной железы

МЕТОДОМ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальпаторный
- 2) рентгенологический
- 3) визуальный
- 4) однофотонная эмиссионная компьютерная томография

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РАКА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хромофильный
- 2) светлоклеточный
- 3) рак собирательных протоков
- 4) онкоцитарный

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) демографические, заболеваемости, физического развития, инвалидности
- 2) оборота койки, укомплектованности стационара врачами
- 3) средней занятости койки, числа посещений фельдшерско-акушерских пунктов
- 4) средней длительности пребывания больного на койке, летальности

К ОСНОВНОМУ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ В РАЗВИТИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) вирус папилломы человека, простого герпеса
- 2) гиперэстрогению
- 3) вагинальную инфекцию
- 4) химический фактор

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ВНУТРИЛЁГОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПОРАЖЁННОЙ ДОЛИ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ II СТЕПЕНИ И ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ I СТЕПЕНИ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) бисегментэктомии
- 2) билобэктомии
- 3) лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ РАКА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) лихорадку
- 2) желтушность кожи
- 3) гепатомегалию
- 4) симптомы портальной гипертензии

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полихимиотерапия
- 2) хирургический метод
- 3) лучевая терапия
- 4) монохимиотерапия

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ГЕНИТАЛИЙ У ДЕВОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) опухоли яичников
- 2) саркомы влагалища
- 3) рак тела матки
- 4) рак шейки матки

В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ПОМОГАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) РЭА
- 2) ХГЧ
- 3) СА 125
- 4) АФП

ВЕДУЩИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕЦИДИВА РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопическое
- 2) исследование испражнений на скрытую кровь
- 3) физикальное
- 4) рентгенографическое

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) узловатая фиброзно-кистозная мастопатия
- 2) фиброаденома
- 3) болезнь Педжета
- 4) диффузная мастопатия

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА СЛУЧАЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ЭНДОБРОНХИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО, МАНИФЕСТИРУЮЩЕГО ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ 5-ОКСИИНДОЛИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) атипичной резекции лёгкого
- 2) пневмонэктомии
- 3) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 4) расширенной лобэктомии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ _____ ПОЛИПЫ

- 1) железистые
- 2) ювенильные
- 3) гиперпластические
- 4) железисто-ворсинчатые

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ

- 1) сегментэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) краевой резекции лёгкого
- 4) комбинированной или расширенной пневмонэктомии

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ФОРМОЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) плоско-инфильтративный
- 2) язвенный
- 3) полиповидный
- 4) диффузно-инфильтративный

ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ У БОЛЬНОЙ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРАЯ ПОЛУЧАЕТ ГОРМОНОТЕРАПИЮ ТАМОКСИФЕНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение дозы тамоксифена
- 2) динамическое наблюдение
- 3) гемостатическая терапия
- 4) гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ОПУХОЛЯХ И КИСТАХ СРЕДОСТЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ОБЫЧНО ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) метастазирования в соседние органы
- 2) прорастания опухоли в жизненно важные органы
- 3) интоксикации
- 4) развития компрессионного синдрома

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ «СИГНАЛОМ ТРЕВОГИ», ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВРАЧУ ЗАПОДОЗРИТЬ САРКОМУ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия кожи и боль над опухолью
- 2) безболезненная медленно растущая опухоль
- 3) неестественное положение конечности
- 4) пальпируемая неподвижная опухоль

ПРАВИЛЬНЫМ ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ РАДИОФАРМПРЕПАРАТА ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенный
- 2) внутриартериальный
- 3) внутримышечный
- 4) подкожный

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМЕНИРОВАННОЙ ФОРМЫ САРКОМЫ КАПОШИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) винбластин
- 2) ацитретин
- 3) преднизолон

4) метотрексат

В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОТ 07.04.2008 №247 БОЛЬНЫМ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА С ЯВЛЕНИЯМИ СТОЙКОГО НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СРОК ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) на 1-2 года
- 2) бессрочно
- 3) на 5 лет
- 4) на 3 года

ИЗ ОРГАНОВ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ РАКОМ

- 1) желчный пузырь
- 2) большой дуоденальный сосочек
- 3) поджелудочная железа
- 4) двенадцатиперстная кишка

АНГИОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ

- 1) лёгких
- 2) щитовидной железы
- 3) желудка
- 4) почки

К ОБЩИМ РЕНТГЕНО-СИМПТОМАМ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО, ЭХИНОКОККЕ, ТУБЕРКУЛЁЗЕ, НЕВРИНОМЕ, ГАМАРТОМЕ, АБСЦЕССЕ ЛЁГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) перифокальную инфильтрацию
- 2) усиление лёгочного рисунка
- 3) округлую тень
- 4) нечеткие контуры

ДЕЙСТВИЕ ГОРМОНА ИНСУЛИНА НА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) подготовке ткани для восприятия действия глюкокортикоидов
- 2) деструкции стромальных компонентов железы
- 3) стимуляции синтеза альвеолярного эпителия
- 4) участию в дифференцировке альвеол

ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) спленомегалия
- 2) желтушность кожных покровов
- 3) симптом Курвуазье
- 4) гепатомегалия

ПАЦИЕНТКА ВПЕРВЫЕ ДОЛЖНА ПРОЙТИ МАММОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В (В ГОДАХ)

- 1) 30-35
- 2) 39-40
- 3) 40-45
- 4) 45-50

ДОЗИМЕТРИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПАЦИЕНТОВ ПРИ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) детекторов гамма-излучения
- 2) позитронных томографов
- 3) инфракрасных камер
- 4) масс-спектрометров

НА РАННИХ СТАДИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) смещение средостения в большую сторону
- 2) симптом «культы» или «ампутации» бронха
- 3) гиповентиляцию и ателектаз сегмента доли или всего лёгкого
- 4) сужение, деформацию просвета бронха с наличием гиповентиляции

ЧАСТОТА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У МАЛЬЧИКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕВОЧКАМИ

- 1) ниже в возрасте до 12 лет
- 2) выше в возрасте до 12 лет
- 3) ниже в подростковом возрасте
- 4) выше в подростковом возрасте

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА КОЖИ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

- 1) диспансеризации населения
- 2) скрининга при профилактических осмотрах
- 3) санитарно-просветительной работы среди населения
- 4) индивидуальных осмотров

ОСНОВНЫМИ ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) невринома стенки желудка, острые «стрессовые» язвы задней стенки желудка, лейомиома передней стенки желудка
- 2) гиперпластические полипы желудка, расширенные варикозные вены желудка, трихобезоар
- 3) болезнь Менетрие, хронический атрофический гастрит, пернициозная анемия
- 4) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, фитобезоар, аберрантная поджелудочная железа по передней стенке желудка

ДИАГНОСТИКУ РАКА ЯИЧНИКОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) флуоресцентного исследования с опухолевотропными фотосенсибилизаторами
- 2) магнитно-резонансной томографии органов малого таза
- 3) ультразвукового исследования органов малого таза
- 4) компьютерной томографии органов малого таза

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) длительно существующей миомой матки
- 2) повышенным уровнем пролактина
- 3) сниженным уровнем тиреотропного гормона
- 4) фиброзно-кистозной мастопатией

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ 1-2 РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) N3
- 2) N0
- 3) N1
- 4) N2

ПРИ РАКЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПИЩЕВОДА НАИБОЛЕЕ ПРОСТАЯ И ДОСТУПНАЯ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ИЗ ПАЛЛИАТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ

- 1) гастростомия
- 2) эзофагофундоанастомоз
- 3) энтеростомия
- 4) интубация опухоли пищевода эндопротезом (металлическая или синтетическая трубка)

СРЕДИ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ РЕЗИСТЕНТНЫМИ К ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТАСТАЗЫ

- 1) мелкоклеточного рака легкого
- 2) рака молочной железы
- 3) семиномы
- 4) хорионэпителиомы

У БОЛЬНОГО РАКОМ ЯЗЫКА T3N2M0 НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия на область первичного очага с регионарными лимфоузлами
- 2) резекция языка + операция Крайля
- 3) лучевая терапия + курсовая полихимиотерапия
- 4) химиотерапевтический

ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ С ПОГЛОЩЕНИЕМ ВСЕЙ МАССОЙ ОБЛУЧАЕМОГО ОБЪЕКТА НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ

- 1) очаговой
- 2) поглощенной
- 3) интегральной
- 4) глубинной

ПРИ РЕЦИДИВЕ ИЛИ МЕТАСТАЗИРОВАНИИ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ТИРЕОИДЭКТОМИИ И РАДИОЙОДАБЛАЦИИ ВОЗМОЖНО ПОВЫШЕНИЕ

- 1) раково-эмбрионального антигена
- 2) тиреотропного гормона
- 3) тиреоглобулина
- 4) кальцитонина

МЕТАСТАЗОМ АЙРИША НАЗЫВАЮТ МЕТАСТАЗ В

- 1) лимфоузлы левой надключичной области
- 2) яичник
- 3) лимфоузлы левой подмышечной области
- 4) печень

ПРЕДМЕТОМ ОПИСАНИЯ ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интенсивность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 2) плотность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 3) форма очага накопления радиофармпрепарата
- 4) равномерность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле

ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецидив кисты
- 2) перелом челюсти
- 3) хроническая травма слизистой оболочки альвеолярного отростка
- 4) острый пульпит

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блеомицин
- 2) винбластин
- 3) винкристин
- 4) доксорубицин

ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЧАСТОЙ РВОТЫ ПИЩЕЙ, ОТРЫЖКИ, ЧУВСТВА ПЕРЕПОЛНЕНИЯ В ЭПИГАСТРИИ, ПОХУДАНИЯ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ

- 1) стеноза антрального отдела желудка
- 2) пенетрации
- 3) кровотечения
- 4) перфорации

К ПРЕДОПУХОЛЕВЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) гипертрофию
- 2) лейкоплакию
- 3) атрофию

4) умеренную дисплазию шейки матки

ОТДАЛЁННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТ

- 1) кости
- 2) печень
- 3) головной мозг
- 4) лёгкие

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В КОСТИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) компьютерную томографию
- 2) остиосцинтиграфию
- 3) рентгенографию
- 4) гистологическую верификацию

КО II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ

- 1) излеченные от злокачественных новообразований
- 2) с инкурабельными формами рака
- 3) с предопухолевыми заболеваниями и доброкачественными опухолями
- 4) со злокачественными новообразованиями, подлежащие специальному лечению

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ КЛЕТОК

- 1) только А
- 2) А и В
- 3) только В
- 4) С

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ IIБ, III СТАДИЙ С ИНВАЗИЕЙ ПО КЛАРКУ 4-5 СТЕПЕНИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексное лечение
- 2) иммунотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) хирургическое лечение

СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ АНАЛГЕЗИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ МОРФИНОМ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) прогрессирующим основным заболеванием
- 2) физической зависимостью
- 3) толерантностью
- 4) психической зависимостью

СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия

- 2) колоноскопия
- 3) ректороманоскопия
- 4) селективная ангиография

ПРИ ТРАНСФОРМАЦИИ ГЛИОМЫ I-II СТЕПЕНИ В III-IV ИСПОЛЬЗУЮТ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ КАК ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ _____ СТЕПЕНИ

- 1) I
- 2) II
- 3) I-II
- 4) III-IV

НАИБОЛЬШУЮ СКЛОННОСТЬ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ В СЕРДЦЕ ИМЕЕТ

- 1) карцинома
- 2) меланома
- 3) саркома
- 4) лимфома

ЧЕРЕЗ ЯРЕМНОЕ ОТВЕРСТИЕ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ВЫХОДЯТ _____ НЕРВЫ

- 1) блуждающий, добавочный, подъязычный
- 2) языкоглоточный, добавочный, подъязычный
- 3) языкоглоточный, блуждающий, подъязычный
- 4) языкоглоточный, блуждающий, добавочный

УТОЧНЯЮЩИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ОПУХОЛИ УХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) ангиография
- 3) рентгенотомография
- 4) сиалография

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА АЛЬФАФЕТОПРОТЕИН НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ ПЕЧЕНИ

- 1) гепатоцеллюлярном раке
- 2) холангиоцеллюлярном раке
- 3) метастатическом раке
- 4) доброкачественных опухолях

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ ОТ КРАЕВ ОПУХОЛИ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ (В СМ)

- 1) 1,5
- 2) 3,5
- 3) 2,5
- 4) 0,5

ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ I-II СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- 1) экстирпацию матки с придатками + оментэктомию
- 2) экстирпацию матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией + оментэктомию
- 3) экстирпацию матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 4) радикальную экстирпацию матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией

ПЕРВЫМ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография органов брюшной полости
- 2) компьютерная томография органов брюшной полости
- 3) ирригоскопия с двойным контрастированием
- 4) пальцевое ректальное исследование

МЕТАСТАЗЫ КРУКЕНБЕРГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ___ СТАДИИ РАКА ЖЕЛУДКА

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

КАКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАКА НИСХОДЯЩЕЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ?

- 1) диспесическая
- 2) энтероколитическая
- 3) токсико-анемическая
- 4) обтурационная

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ IIA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция + химиотерапия
- 2) операция + лучевая терапия
- 3) химиотерапия + операция
- 4) радикальная операция

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПАНКОСТА ВКЛЮЧАЕТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) I ребра, плечевого сплетения, симпатического ствола
- 2) II ребра, подключичной вены, парасимпатического ствола
- 3) III ребра, подключичной артерии, звездчатого ганглия
- 4) II ребра, подключичной вены, возвратного нерва

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ГОРМОНОЗАВИСИМОМ (ЛЮМИНАЛЬНЫЙ А, ЛЮМИНАЛЬНЫЙ В ПОДТИПЫ) РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ В МЕНОПАУЗЕ ЭНДОКРИННОЕ ЛЕЧЕНИЕ I ЛИНИИ ПРОВОДЯТ

- 1) аналогами ЛГРГ
- 2) антиэстрогенами
- 3) прогестинами
- 4) андрогенами

САРКОМА ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ

- 1) злокачественной мезенхимальной
- 2) злокачественной эпителиальной
- 3) доброкачественной эпителиальной
- 4) доброкачественной мезенхимальной

ФИБРОБРОНХОСКОПИЯ ИМЕЕТ ВАЖНОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА

- 1) нижнегрудного
- 2) абдоминального
- 3) среднегрудного
- 4) верхнегрудного

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистоскопия
- 2) общий клинический анализ мочи
- 3) бимануальное ректальное исследование при опорожненном мочевом пузыре
- 4) радионуклидное исследование

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.), К КЛИНИЧЕСКОЙ III СТАДИИ ОТНОСЯТ

- 1) T3aN0M0
- 2) T4bN0M0
- 3) T1N1M0
- 4) T2N1M0

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ I СТАДИИ НАЧИНАЮТ С

- 1) лучевой терапии
- 2) химиотерапии
- 3) хирургического лечения
- 4) гормонотерапии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) папиллярный
- 2) медулярный
- 3) анапластический
- 4) гюртлеклеточный

РАДИОИОДТЕРАПИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ _____ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) медулярном
- 2) мукоэпидермоидном
- 3) недифференцированном
- 4) дифференцированном

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фторурацил
- 2) циклофосфамид
- 3) метотрексат
- 4) винкристин

К ГЛИОМАМ НИЗКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ (GRADE I) ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ 2016 Г ОТНОСЯТ

- 1) пилоидную астроцитому
- 2) анапластическую астроцитому
- 3) анапластическую олигодендроглиому
- 4) плеоморфную ксантоастроцитому

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапевтический
- 2) хирургический
- 3) иммунотерапия
- 4) лучевая терапия

ОПУХОЛЬЮ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ХИМИОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак тела матки
- 2) плоскоклеточный рак кожи
- 3) злокачественная лимфома
- 4) рак желудка

ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ СЕЛЕЗЕНОЧНОГО ИЗГИБА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция поперечной ободочной кишки с удалением селезеночного изгиба
- 2) резекция селезеночного изгиба ободочной кишки
- 3) левосторонняя гемиколэктомия
- 4) тотальная колэктомия

К ОСОБЕННОСТЯМ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) медленный рост
- 2) обширное и раннее метастазирование
- 3) единичное метастазирование
- 4) позднее метастазирование

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) отек легких
- 2) поражение почечных канальцев
- 3) множественную эмболию легочной артерии хлопьевидными агрегатами клеток,

гипоксию

4) нарушение фильтрационной функции клубочков почки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА МЕТАСТАЗИРУЕТ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) в мягком и твердом нёбе
- 2) на слизистой щеки
- 3) в корне языка
- 4) на слизистой альвеолярных отростков

КРОМЕ ПИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА У ПОДРОСТКОВ, ИМЕЕТСЯ ТАКЖЕ ЕЕ ПИК У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 10-12
- 2) 7-9
- 3) 4-6
- 4) 1-3

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К РАДИОЙОДТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный
- 2) анапластический
- 3) медуллярный
- 4) папиллярный

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ

- 1) одиночные полипы толстого кишечника
- 2) язвенный колит
- 3) семейный диффузный полипоз
- 4) болезнь Крона

ДЛЯ НОДУЛЯРНОГО ВАРИАНТА ЛИМФОИДНОГО ПРЕОБЛАДАНИЯ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) присутствие в опухолевой ткани большого количества клеток Березовского – Штернберга – Рид
- 2) наличие экспрессии CD20, отсутствие экспрессии CD15 и CD30
- 3) благоприятное течение
- 4) поражение, как правило, одной лимфатической зоны, отсутствие признаков активности процесса и симптомов интоксикации

В СЛУЧАЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА ЛЁГКОГО С СИНХРОННЫМ СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В НАДПОЧЕЧНИК У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СТАДИЯ СУБКОМПЕНСАЦИИ), ОПТИМАЛЬНЫМ ТАКТИЧЕСКИМ РЕШЕНИЕМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление большей по размеру опухоли первым этапом с последующим

динамическим наблюдением оставшегося очага опухолевого роста

- 2) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения адrenaлэктомии первым этапом
- 3) одномоментное удаление первичной опухоли и метастаза
- 4) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции лёгкого первым этапом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) саркома
- 3) мукоэпидермоидная опухоль
- 4) цилиндрома

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ОТНОСИТЕЛЬНО БЕЗОПАСНЫМ АДЪЮВАНТНЫМ МЕТОДАМ ОБРАБОТКИ КОСТНОГО ЛОЖА ПРИ ВНУТРИОЧАГОВОЙ РЕЗЕКЦИИ ОПУХОЛИ ОТНОСИТСЯ

- 1) обработка перекисью водорода 3%
- 2) аппликационная криодеструкция
- 3) экспозиция спирта этилового 96% 10 минут
- 4) обработка фенолом

КО II ГРУППЕ РИСКА ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ СО СТАДИЯМИ

- 1) II EB, III EA/B
- 2) II EA, III A
- 3) I A/B, II A
- 4) III B, IV AB

ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ПОРАЖЕНИЯ ЛЁГКИХ МЕТАСТАЗАМИ ХОРИОНЭПИТЕЛИОМЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) 5-гидроксииндолуксусной кислоты
- 2) раково-эмбрионального антигена
- 3) хорионического гонадотропина
- 4) α-фетопротеина

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поднаркозная бронхоскопия
- 2) получение мокроты
- 3) трансторакальная пункция
- 4) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией

В СЛУЧАЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УЗИ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД МАММОГРАФИЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) у женщин старше 35 лет
- 2) у женщин моложе 35 лет
- 3) неинвазивного рака
- 4) минимального рака

ПАЦИЕНТУ С ГЛИОМОЙ GRADEIII-IV ПРИ ОТСУТСТВИИ ФАКТОРОВ РИСКА (ВОЗРАСТ БОЛЕЕ 70 ЛЕТ, ИК МЕНЕЕ 50%, БОЛЬШОЙ ОБЪЕМ ОПУХОЛИ) ПОКАЗАНО НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) лучевой терапии
- 2) таргетной терапии
- 3) химиотерапии
- 4) хирургического лечения

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК Т4Б ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прорастание опухоли в грудные мышцы
- 2) прорастание опухоли в грудную стенку
- 3) изъязвление опухоли
- 4) втяжение кожи над опухолью II степени

НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение зрения
- 2) наличие слизисто-гнойных и кровянистых выделений на стороне поражения
- 3) снижение слуха
- 4) наличие увеличенных лимфоузлов шеи

ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ ИМЕЕТ

- 1) определение нейронспецифической энолазы (НСЭ)
- 2) реакция на раково-эмбриональный антиген (РЭА)
- 3) уровень альфа-фетопротеина (АФП)
- 4) определение лактатдегидрогеназы (ЛДГ)

ЛИМФОУЗЕЛ ПРИ ЛИМФАДЕНОПАТИИ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) плотный, шаровидной формы, безболезненный
- 2) плоский, мягкоэластической консистенции, безболезненный
- 3) плотный, неправильной формы, бугристый
- 4) плотный, шаровидной формы, болезненный

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКИМИ МЕТАСТАЗОВ МЕЛАНОМЫ В ПЕЧЕНЬ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синевато-коричневый цвет узлов с пупковидным втяжением на вершине
- 2) синевато-коричневый цвет узлов и полиморфизм их формы и размеров
- 3) сероватый цвет узлов и их округлая форма
- 4) сероватый цвет узлов и плотная консистенция

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИТОНИНА, ОПРЕДЕЛЯЕМОГО РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) папиллярного
- 2) медуллярного
- 3) недифференцированного
- 4) фолликулярного

ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГЕПАТОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ИНТЕРМИТТИРУЮЩАЯ ЖЕЛТУХА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак головки поджелудочной железы
- 2) желчнокаменная болезнь
- 3) вирусный гепатит
- 4) рак фатерова сосочка

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПУЛЬМОНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) митоксантроном
- 2) эпирубицином
- 3) блеомицином
- 4) доксорубицином

ДЛЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНА КОНСИСТЕНЦИЯ ОРГАНА

- 1) плотная
- 2) эластичная
- 3) хрящевидная (деревянистая)
- 4) мягкая

ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ифосфамид
- 2) тиотепа
- 3) доксорубицин
- 4) винкристин

ПРИ ПОДТВЕРЖДЁННОМ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ КОСТИ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) рентгенологический контроль 1 раз в год
- 2) остеосцинтиграфию 1 раз в год, рентген при появлении болевого синдрома
- 3) остеосцинтиграфию 1 раз в 6 месяцев, КТ зон наибольшей активности метастатического процесса
- 4) КТ всего скелета 1 раз в год

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография в двух проекциях

- 2) вентиляционная сцинтиграфия
- 3) МРТ с контрастным усилением
- 4) КТ, оптимально в сочетании с ПЭТ

ВЕРХНЕАМПУЛЯРНЫЙ РАК ПРЯМОЙ КИШКИ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В СРДЦЕ НА РАССТОЯНИИ __СМ ОТ АНОКУТАННОЙ ЛИНИИ

- 1) 15-20
- 2) 0-5
- 3) 10-15
- 4) 5-10

К МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ТИПАМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) высокодифференцированный, умеренно дифференцированный, низкодифференцированный
- 2) люминальный А, люминальный В, тройной негативный, Her2 позитивный рак молочной железы
- 3) тиреоидный, овариальный, надпочечниковый, инволютивный
- 4) рак молочной железы у молодых, пременопаузальный, менопаузальный, рак молочной железы у пожилых

ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиография
- 2) компьютерная томография
- 3) ирригоскопия
- 4) маммография

К ПРЕПАРАТАМ ТАРГЕНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) циклофосфамид
- 2) доксорубицин
- 3) трастузумаб
- 4) метотрексат

ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА У ПАЦИЕНТА С НЕВЕРИФИЦИРОВАННЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕГКОГО СПРАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульмонэктомия
- 2) краевая резекция
- 3) трансторакальная трепан-биопсия
- 4) нижняя лобэктомия

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НА ПЕРЕДНЕБОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ШЕИ ПРОЩУПЫВАЕТСЯ БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ МЯГКО-ЭЛАСТИЧЕСКИЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ 1,0×1,5 СМ, ПОЯВИВШИЙСЯ 1,5 МЕС. НАЗАД, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) удалить узел с целью гистологического исследования

- 2) назначить согревающие компрессы
- 3) провести противовоспалительную терапию
- 4) ограничиться наблюдением

ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ПОКАЗАНА В СОЧЕТАНИИ С

- 1) радикальной мастэктомией при 2б и 3 стадиях
- 2) радикальной мастэктомией при 1 и 2 стадиях
- 3) химиотерапией при инфильтративном раке
- 4) радикальной резекцией при 1 и 2 стадиях

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) саркома
- 2) недифференцированный рак
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) мукоэпидермоидная опухоль

К СТАНДАРТНЫМ МЕТОДАМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) дуктография
- 2) флюорография
- 3) маммография
- 4) УЗИ молочных желез

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ПОЧКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) рак из собирательных трубочек
- 2) веретеноклеточный рак
- 3) светлоклеточный рак
- 4) хромофобный рак

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ НЕФРОБЛАСТОМЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В

- 1) центральной нервной системе
- 2) костях
- 3) лёгких
- 4) печени

С ЦЕЛЬЮ ИСКЛЮЧЕНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СУБАОРТАЛЬНЫХ И ПАРАОРТАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ, У ПАЦИЕНТА С ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО, ОПТИМАЛЬНЫМ ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чреспищеводная тонкоигольная биопсия под контролем эндосонографии
- 2) трансторакальная трепан-биопсия
- 3) видеоторакоскопическая биопсия

4) миниторакотомия

МЕРА ПОГЛОЩЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ ЭНЕРГИИ НА РАЗЛИЧНОЙ ГЛУБИНЕ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ

- 1) очаговой
- 2) интегральной
- 3) поверхностной
- 4) глубинной

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меркаптопурин
- 2) циклофосфамид
- 3) ритуксимаб
- 4) цисплатин

ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) гастропанкреатодуоденальная резекция
- 2) резекция поджелудочной железы
- 3) криодеструкция опухоли
- 4) химиолучевое лечение

В ХИМИОТЕРАПИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ГОЛОВЫ И ШЕИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цисплатин (CDDP)
- 2) нитрозометилмочевину
- 3) хлодитан
- 4) актиномицин D

ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ ДИСПЛАЗИИ (CIN III) И ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОГО (CIS) РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СЧИТАЕТСЯ АДЕКВАТНЫМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- 1) простой (экстрафасциальной) экстирпации матки с придатками
- 2) конизации шейки матки с последующим выскабливанием оставшейся части цервикального канала и, по показаниям, полости матки
- 3) расширенной трахелэктомии влагалищным, лапароскопическим или лапаротомным доступом
- 4) модифицированной расширенной экстирпации матки II типа (классификация Piver)

ХИМИОТЕРАПИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) неоадъювантной
- 2) адъювантной
- 3) комбинированной
- 4) сочетанной

СИМПТОМЫ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РАКА ПИЛОРИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ЖЕЛУДКА, ОБУСЛОВЛЕННЫ ФЕНОМЕНОМ

- 1) обтурации
- 2) деструкции
- 3) компрессии
- 4) интоксикации

СТОЙКИЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОНКОБОЛЬНОГО В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО 30 ПРОЦЕНТОВ СООТВЕТСТВУЮТ ____ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой

СИМПТОМОМ, С КОТОРЫМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБРАЩАЮТСЯ К ВРАЧУ БОЛЬНЫЕ ОПУХОЛЬЮ ВИЛЬМСА (НЕФРОБЛАСТОМОЙ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальпируемое опухолевидное образование в животе
- 2) лихорадка
- 3) гематурия
- 4) боль в животе

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеноскопия
- 2) ангиография
- 3) радиоизотопный метод
- 4) гастроскопия с биопсией

ИМПЛАНТАЦИОННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ МЕЛАНОМЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) легких
- 2) головного мозга
- 3) печени
- 4) кожи

К ОПРЕДЕЛЕННЫМ И ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАКА ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) хронический атрофический гастрит, метаплазия слизистой желудка, инфекция *Helicobacter pylori*
- 2) семейный аденоматозный полипоз, аденомы желудка, высокая степень дисплазии слизистой оболочки желудка
- 3) болезнь Менетрие
- 4) резекция желудка в анамнезе более 20 лет, пернициозная анемия, курение табака (для рака кардиального отдела)

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕГО

СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) лучевая терапия
- 3) таргетная терапия
- 4) полихимиотерапия

УМЕРЕННЫЙ ЭМЕТОГЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РВОТОЙ _____ % БОЛЬНЫХ

- 1) у 10-20
- 2) менее чем у 10
- 3) у 20-30
- 4) у 30-90

ПРИ РАДИОИОДТЕРАПИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ИЗОТОП ЙОДА

- 1) йод-131
- 2) йод-127
- 3) йод-125
- 4) йод-123

ФИБРОКОЛОНОСКОПИЮ ПРИ ВЫСОКОМ РИСКЕ РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) каждые 2 года до 40 лет и ежегодно после 40 лет
- 2) каждые 3 года в любом возрасте
- 3) каждые 5 лет в любом возрасте
- 4) ежегодно в любом возрасте

РАННИМ ИНВАЗИВНЫМ РАКОМ ТЕЛА МАТКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) умеренно дифференцированную аденокарциному
- 2) опухолевый процесс с инвазией миометрия 10 мм
- 3) опухолевый процесс с инвазией миометрия до 5 мм
- 4) высокодифференцированную аденокарциному

ОСНОВНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕКОТОРЫХ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ (АМИНОСОЕДИНЕНИЙ БЕНЗОЛА: БЕНЗИДИНА, И НАФТИЛАМИНА), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудок
- 2) кишечник
- 3) мочевого пузыря
- 4) печень

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, В СЛУЧАЕ ТЕРАТОБЛАСТОМЫ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ И ИНДЕКСОМ ТИФФНО 70%, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) типичной сегментэктомии
- 2) клиновидной резекции лёгкого
- 3) атипичной резекции лёгкого
- 4) верхней лобэктомии

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ПОДРАЗУМЕВАЕТ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В

- 1) левый надключичный лимфоузел
- 2) пупок
- 3) легкие
- 4) яичники

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО РАКОМ ПОЧКИ ОПУХОЛЬ 4,5 СМ, НЕ ВЫХОДЯЩАЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ КАПСУЛЫ ПОЧКИ, БЕЗ МЕТАСТАЗОВ В ЛИМФОУЗЛАХ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) ограничиться чисто хирургическим лечением
- 2) провести предоперационную лучевую терапию
- 3) провести послеоперационную лучевую терапию
- 4) провести адьювантную иммунотерапию

ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМЫ С КОМПОНЕНТОМ ОПУХОЛИ ЭНДОДЕРМАЛЬНОГО СИНУСА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕЦИДИВА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ МОНИТОРИНГ

- 1) раково-эмбрионального антигена
- 2) альфа-фетопротеина
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) хорионического гонадотропина

ПОД ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) остеобластокластому
- 2) энхондрому
- 3) остеому
- 4) остеонид-остеому

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ПРИМЕНЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цисплатин+фторурацил (инфузия)
- 2) оливомицин+циклофосфамид
- 3) винбластин+блеомицин
- 4) циклофосфамид+метотрексат+фторурацил

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САРКОМЫ КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ТИП ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 8
- 4) 2

ЛЕНТИГО-МЕЛАНОМА ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) неизменной кожи
- 2) меланоза Дюбрейля
- 3) гигантского пигментного невуса
- 4) пограничного невуса

ПРИ РАКЕ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА СИГМОВИДНОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОМ ПЕРИФОКАЛЬНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ, ПОКАЗАНА

- 1) операция Гартмана
- 2) левосторонняя гемиколэктомия
- 3) операция Микулича
- 4) сигмоидэктомия

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) головной мозг
- 2) легкие и кости
- 3) параректальную клетчатку
- 4) печень

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОВЫШАЮТ МУТАЦИИ ГЕНОВ

- 1) BRCA1, BRCA2
- 2) CDH1, MGMT
- 3) MSH2, MLH1, PMS1, PMS2
- 4) HPC1, HPC2, HPC3

САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «РАК КОЖИ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитологическое исследование мазков
- 2) гистологическое исследование биоптатов
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) выявление клинико-anamnestических симптомов

ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОТЕРАПИИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ НЕ ТРЕБУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) менингиомы
- 2) медуллобластомы
- 3) глиобластомы
- 4) анапластической олигодендроглиомы

МИНИМАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция опухолевого узла в пределах здоровой ткани железы
- 2) удаление доли железы

- 3) вылушивание узла опухоли
- 4) гемитиреоидэктомия с перешейком

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА МЕЛАНОМЫ ВУЛЬВЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зудом
- 2) болями
- 3) гиперпигментацией
- 4) лейкореей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденоакантома
- 3) недифференцированный рак
- 4) аденокарцинома

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) иммунотерапия
- 4) химиотерапия

ПОСТУЛАТЫ РЕАБИЛИТАЦИИ «FASTTRACK» В АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ, РАЗРАБОТАННЫЕ В 90-ЫХ ГОДАХ HENRIKКЕНЛЕТ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) раннее энтеральное питание
- 2) наложение однорядных швов на полые органы при формировании анастомозов
- 3) замещение неопиоидных анальгетиков опиоидными
- 4) мультидисциплинарный подход

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛАДОННО-ПОДОШВЕННЫЙ СИНДРОМ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) нилотиниба
- 2) доксорубицина
- 3) бевацизумаба
- 4) сорафениба

ОБЯЗАТЕЛЬНО НАБЛЮДЕНИЕ ЗА АНАЛИЗОМ МОЧИ, УРОВНЕМ МОЧЕВИНЫ И КРЕАТИНИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ

- 1) с метастазами несеминомной опухоли яичка на фоне химиотерапии по схеме PUB
- 2) с генерализованной меланомой кожи при использовании производных нитрозомочевины
- 3) раком молочной железы в постменопаузе
- 4) при метастатическом поражении поясничных позвонков, забрюшинных лимфоузлов

МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ

- 1) лимфогенно ретроградно
- 2) гематогенно по системе печеночной артерии
- 3) лимфогенно ортоградно
- 4) гематогенно по системе воротной вены

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ИПИЛИМУМАБ ОТНОСИТСЯ К

- 1) ингибиторам контрольных точек иммунного ответа
- 2) ингибиторам топоизомеразы II
- 3) антиметаболитам
- 4) цитокинам

ХЕМОДЕКТОМЫ ШЕИ ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ОТНОСЯТСЯ К ОПУХОЛЯМ

- 1) нейрогенным
- 2) мезенхимальным
- 3) дисэмбриональным
- 4) неклассифицируемым

ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ

- 1) остеоме
- 2) гигантоклеточной опухоли
- 3) эозинофильной гранулеме
- 4) ретикулосаркоме

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папилломатозная
- 2) узловая
- 3) блюдцеобразная
- 4) инфильтрирующая

СА 19-9 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1) языка
- 2) лёгкого
- 3) поджелудочной железы
- 4) эндометрия

ФАЗУ РАДИАЛЬНОГО РОСТА МЕЛАНОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) высокий риск развития метастазов
- 2) ограничение роста эпидермисом или сосочковым слоем дермы без образования опухолевого узла
- 3) удовлетворительный ответ на лекарственную терапию
- 4) продолжительность фазы от 2 до 10 месяцев

ХОРИОКАРЦИНОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) до 20

- 2) 20-40
- 3) после 50
- 4) 40-50

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM T2
СООТВЕТСТВУЕТ ПРОРАСТАНИЕ**

- 1) мышечного слоя
- 2) слизистого и подслизистого слоя
- 3) адвентиции
- 4) клетчатки средостения

ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ СТРОМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) поджелудочной железе
- 2) тонкой кишке
- 3) желудке
- 4) толстой кишке

ЧАСТОТА ЛОКАЛИЗАЦИИ БАЗАЛИОМЫ НА КОЖЕ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 10-15
- 2) 50-55
- 3) 94-97
- 4) 60-70

**К ОТДАЛЁННЫМ ЛИМФОГЕННЫМ МЕТАСТАЗАМ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ НЕ
ОТНОСЯТСЯ МЕТАСТАЗЫ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ**

- 1) паховые
- 2) общие подвздошные
- 3) парааортальные
- 4) наружные подвздошные

ПРОГНОЗ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ПРИ _____ РАКЕ ЖЕЛУДКА

- 1) диффузно-инфильтративном
- 2) плоско-инфильтративном
- 3) язвенном
- 4) полиповидном

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание химио- и лучевой терапии
- 2) химиотерапия
- 3) расширенная резекция легкого
- 4) лучевая терапия

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТОПОГРАФИИ ИСТИННО СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО
УЗЛА ПРИ НАКОПЛЕНИИ РАДИОФАРМПРЕПАРАТА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ II, III
ПОРЯДКОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) позитронно-эмиссионную томографию
- 3) лимфосцинтиграфию
- 4) спиральную компьютерную томографию

ПЕРВИЧНАЯ ОПУХОЛЬ ПРЯМОЙ КИШКИ, РАСПРОСТРАНЯЮЩАЯСЯ В МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 8-Е ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК ___ СТАДИЯ

- 1) T2
- 2) T1
- 3) T3
- 4) Tis

ПРОЛАПС СУПРАПАПИЛЛЯРНОЙ ЧАСТИ РАСШИРЕННОГО ХОЛЕДОХА В ПРОСВЕТ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ С НЕИЗМЕННЫМ ФАТЕРОВЫМ СОСКОМ ПРИ ДУОДЕНОСКОПИИ У БОЛЬНОГО МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ГОВОРИТ О

- 1) холедохолитиазе
- 2) дилатации холедоха
- 3) раке холедоха
- 4) вклинённом конкременте

ДОЛЖНОСТИ ВРАЧЕЙ-ОНКОЛОГОВ В СТАЦИОНАРЕ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ ИЗ РАСЧЁТА ОДНА ДОЛЖНОСТЬ НА ___ КОЕК

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 25

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАПУЩЕННОСТИ ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ВИЗУАЛЬНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) с самыми высокими показателями одногодичной летальности
- 2) с местно-распространённым новообразованием
- 3) с III и IV стадиями заболевания
- 4) подлежащих только симптоматической терапии

КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) макролидов
- 2) сульфаниламидов
- 3) витаминов группы В
- 4) антибиотиков антрациклинового ряда

К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ РАКА ПОЧКИ ОТНОСЯТСЯ ГЕМАТУРИЯ

- 1) боль, пальпируемая опухоль
- 2) боль, ускоренная СОЭ
- 3) потеря веса, слабость

4) боль, слабость

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА, В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.), К КЛИНИЧЕСКОЙ IA СТАДИИ ОТНОСЯТ ___ СТАДИЮ

- 1) T3N0M0
- 2) TisN0M0
- 3) T1N0M0
- 4) T2N0M0

ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ЦИКЛАМИ ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ FOLFOX СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 8
- 2) 21
- 3) 14
- 4) 28

САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) железистой ткани
- 2) жировой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) эпителия

ДИФFUЗНАЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНАЯ МАСТОПАТИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) сахарного диабета любого типа
- 2) эндопротезирования молочных желез
- 3) хронического пиелонефрита
- 4) заболевания щитовидной железы

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕОРГАНЫХ ОПУХОЛЕЙ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) комбинированный
- 4) химиотерапия

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) иссечение
- 3) обработка облепиховым маслом
- 4) химиотерапия

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скрининг
- 2) диспансеризация лиц с патологией толстой кишки
- 3) снижение количества потребляемого сахара

4) прием овощей и фруктов

ИЗОЛИРОВАННОЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЛЕВРЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) аденокарциномы тела матки
- 2) рака яичников
- 3) рака шейки матки
- 4) хорионэпителиомы матки

ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системная гипертермия
- 2) острая сердечная недостаточность
- 3) плевральный выпот
- 4) асцит

ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОДОЗРЕНИЕ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ПРОЦЕСС СОГЛАСНО ШКАЛЕ BI-RADS СООТВЕТСТВУЕТ КАТЕГОРИИ

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

ЗАБОЛЕВАНИЕ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) второй по частоте опухолью
- 2) невозможным вообще
- 3) возможным, но редким
- 4) возможным только при синдроме Дауна

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПЛАТИНОЧУВСТВИТЕЛЬНОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ПРОВОДИТСЯ ХИМИОТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) гемцитабина
- 2) доксорубицина
- 3) паклитаксела
- 4) карбоплатина

ДЛИТЕЛЬНАЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ИНСОЛЯЦИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ РАКА

- 1) кожи
- 2) лёгкого
- 3) желудка
- 4) щитовидной железы

СИНДРОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ РАКЕ

- 1) почек, надпочечников
- 2) желудка, поджелудочной железы
- 3) кожи
- 4) шейки матки

СИМПТОМОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОСТИ РАКА ПИЩЕВОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) похудание
- 2) дисфагия
- 3) осиплость голоса
- 4) боль за грудиной

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТРАЦИКЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение температуры тела до 37,5 °С
- 2) отсутствие одной почки
- 3) диссеминация опухолевого процесса
- 4) сердечно-сосудистая недостаточность

ПРИ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЛЁГКОГО 2 СТАДИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) химиолучевое лечение
- 3) химиотерапия
- 4) хирургическое лечение

ПРИ УЗИ ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие анэхогенного ободка по периферии
- 2) неоднородность структуры опухоли
- 3) нарушение структуры кишечной стенки
- 4) наличие зоны кальцинации в опухоли

В СЛУЧАЕ ВРАСТАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО АТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА ВЕРХНЕГО СЕГМЕНТА ПРАВОГО ЛЁГКОГО В ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОГО ЛЁГКОГО, ПРИ УСЛОВИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИШЬ ВНУТРИЛЁГОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ УКАЗАННЫХ СЕГМЕНТОВ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) верхней билобэктомии
- 2) нижней билобэктомии
- 3) атипичных резекций лёгкого
- 4) бисегментэктомии

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфамид

- 2) ниволумаб
- 3) метотрексат
- 4) дакарбазин

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМ, ИЗЛЕЧЕННЫМ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ, ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) всей жизни
- 2) 3 лет
- 3) 5 лет
- 4) 10 лет

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА ЖЕЛУДКА В ПИЛОРОАНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субтотальная дистальная резекция желудка
- 2) резекция желудка по Бильрот-1
- 3) гастрэктомия комбинированным доступом
- 4) субтотальная проксимальная резекция желудка

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ОПУХОЛЕВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) термография
- 2) общий анализ крови
- 3) морфологическое исследование
- 4) пальпация

ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ УСЛОВИЙ РАДИКАЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, С УЧЁТОМ ЭФФЕКТА ПРОВЕДЁННОЙ НЕОАДЬЮВАНТНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕСЕЧЕНИЕ БРОНХА НА РАССТОЯНИИ _____ММ И БОЛЕЕ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ СО СРОЧНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ КРАЯ РЕЗЕКЦИИ

- 1) 3
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 12

КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспепсическая
- 2) обтурационная
- 3) опухолевая
- 4) токсико-анемическая

НАРУШЕНИЕ ПРОЛИФЕРАЦИИ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ КЛЕТОК КОСТНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) лейкозе
- 2) миеломной болезни
- 3) лимфогранулематозе
- 4) плазмоцитоме

РАК ЯИЧНИКА IIIВ СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) метастазом до 2 см в брюшной полости
- 2) прорастанием в мочевой пузырь
- 3) метастазом в надключичном лимфатическом узле
- 4) метастазом более 2 см в брюшной полости

МЕТАСТАЗЫ КРУКЕНБЕРГА В ЯИЧНИКИ ИСХОДЯТ ИЗ ОПУХОЛИ

- 1) матки
- 2) щитовидной железы
- 3) молочной железы
- 4) желудка

В ОСНОВЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) морфологическое исследование
- 3) рентгенологическое исследование
- 4) ангиография

ВЫПОЛНЕНИЕ ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ МЕДИАСТИНОТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) продольное рассечение грудины
- 2) резекцию хрящевого отдела одного-двух рёбер
- 3) обязательное вскрытие плевральной полости
- 4) поперечное рассечение грудины

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПЛАТИНОЧУВСТВИТЕЛЬНОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ПРОВОДИТСЯ ХИМИОТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) гемцитабина
- 2) доксорубицина
- 3) паклитаксела
- 4) карбоплатина

АНАЛЬНЫЙ РАК ПРЯМОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) печень
- 2) паховые лимфоузлы
- 3) кости позвоночника
- 4) лёгкие

ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ В НАДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРИ РАКЕ ПАНКОСТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) наличием сопутствующего плексита
- 2) прорастанием опухолью межрёберных промежутков и межрёберных нервов
- 3) прорастанием опухолью плевры и элементов плечевого сплетения
- 4) прорастанием опухолью I-II рёбер, чаще всего в области головок

ПРИ ГЛИОМАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА НИЗКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАДИКАЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕННОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ И ПЛАНИРОВАНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ МРТ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНЯТЬ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1) 1 месяц
- 2) 6 недель
- 3) 2 недели
- 4) 3 месяца

С ПОМОЩЬЮ ХИМИОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПОЛНОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ

- 1) мелкоклеточного рака лёгкого
- 2) остеогенной саркомы
- 3) рака яичников
- 4) острого лимфобластного лейкоза у детей

РАДИКАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В _____ КВАДРАНТЕ

- 1) верхненаружном
- 2) верхневнутреннем
- 3) нижневнутреннем
- 4) нижненаружном

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА НОСОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) химиолучевой
- 3) иммунотерапия
- 4) лучевой

ХИМИОТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ _____ ЛЁГКОГО

- 1) мелкоклеточном раке
- 2) плоскоклеточном неороговевающем раке
- 3) аденокарциноме
- 4) плоскоклеточном ороговевающем раке

САМУЮ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ САРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) лёгких
- 2) костях
- 3) печени
- 4) головном мозге

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ МЕТАСТАЗАХ В

- 1) печень
- 2) головной мозг
- 3) легкие
- 4) кости

ПРОТИВООПУХОЛЕВАЯ АКТИВНОСТЬ КАКОЙ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ОСНОВАНА НА ПОДАВЛЕНИИ СИНТЕЗА НА УРОВНЕ ДНК-МАТРИЦЫ?

- 1) противоопухолевых антибиотиков
- 2) микротрубочковых ингибиторов
- 3) алкилирующих агентов
- 4) антиметаболитов

ПОЯВЛЕНИЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ОПУХОЛЕВОГО ГЕНЕЗА ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) асцитом
- 2) тошнотой, рвотой
- 3) появлением резких болей в эпигастрии
- 4) увеличением желчного пузыря

НАЛИЧИЕ КЛЕТОК БЕРЕЗОВСКОГО – ШТЕНБЕРГА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) иммунобластной лимфосаркомы
- 2) лимфомы Беркитта
- 3) лимфомы Ходжкина
- 4) лимфоцитарной лимфосаркомы

ОПТИМАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯЗВЕННО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ 3 СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрэктомия
- 2) дистальная субтотальная резекция желудка
- 3) антрумэктомия
- 4) наложение гастроэнтероанастомоза

ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ МЕДУЛЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция доли железы
- 2) гемитиреоидэктомия с перешейком
- 3) экономное удаление опухоли
- 4) тиреоидэктомия

ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ПРЯМОЙ КИШКИ МОЖНО

- 1) определить форму роста опухоли
- 2) диагностировать метастазы в регионарные лимфатические узлы

- 3) диагностировать метастатическое поражение брюшины
- 4) уточнить локализацию опухоли

МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТИПОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ОТСУТСТВИЕМ ЭКСПРЕССИИ ЛЮБЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люминальный В
- 2) базальноподобный
- 3) нелюминальный HER-2 положительный
- 4) люминальный А

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ПРИ ОТЛОЖЕНИИ КАНЦЕРОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ТКАНЯХ ОТНОСЯТ

- 1) саркомы костей
- 2) рак печени
- 3) рак кожи
- 4) рак кожи и саркомы костей

ДЛЯ МЕДУЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) метастазов в паратрахеальных лимфатических узлах
- 2) метастазов в загрудинных лимфатических узлах
- 3) метастазов в надключичных лимфатических узлах
- 4) плотных «каменистых» узлов в щитовидной железе

ПАЛЬПАТОРНО ФИБРОАДЕНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) мягкоэластической консистенции, с чёткими границами
- 2) плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью
- 3) плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами
- 4) плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое

ПРИ УЗИ uT2 СТАДИИ РАКА АНАЛЬНОГО КАНАЛА ОПУХОЛЬ

- 1) инфильтрирует внутренний сфинктер
- 2) выявляется в пределах эпителия и подэпителиальной соединительной ткани
- 3) инфильтрирует наружный сфинктер
- 4) прорастает в окружающую клетчатку или органы

В СХЕМУ ФАМ ПРИ ХИМИОТЕРАПИИ РАКА ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЮТСЯ ЦИТОСТАТИКИ

- 1) фарестон + аселей + митрамицин
- 2) флюороурацил + адриамицин + митомицин С
- 3) флюороурацил + акларубицин + митоксантрон
- 4) фторафур + алкеран + метотрексат

ПОД РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОПУХОЛИ ПОНИМАЮТ

- 1) устойчивость опухоли к лучевому воздействию

- 2) замещение погибшей опухоли соединительной тканью
- 3) лучевое повреждение нормальных тканей
- 4) регрессию опухоли вследствие лучевого воздействия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метастатический плеврит
- 2) лейкопения (ниже $3 \cdot 10^9/\text{л}$)
- 3) обширное врастание в соседние органы и сосуды
- 4) тромбоцитопения (ниже $110 \cdot 10^9/\text{л}$)

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ СУПЕРСЕЛЕКТИВНОЙ ХИМИОЭМБОЛИЗАЦИИ СОСУДИСТОЙ СЕТИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цисплатин
- 2) этопозид
- 3) доксорубицин
- 4) винкристин

ПРИ ХЕЙЛИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) красная кайма губы
- 2) слизистая губы преддверия рта
- 3) кожа губы
- 4) кожа носо-губного треугольника

ОНКОМАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) β -ХГЧ (β -субъединица хорионического гонадотропина человека)
- 2) АФП (альфа-фетопротеин)
- 3) СА-125
- 4) СА-19-9

СРЕДИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАКА ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ РЕДКО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) прорастание стенки двенадцатиперстной кишки
- 3) кровотечение из распадающейся опухоли
- 4) механическая желтуха

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ТАЗОВОЙ И ПОЯСНИЧНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИИ ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ 1 СТАДИИ ЯВЛЯЮТСЯ ИНВАЗИЯ МИОМЕТРИЯ _____, СТЕПЕНЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ _____, РИСК ЛИМФОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ _____

- 1) $>1/2$; высокая и умеренная; промежуточный
- 2) $<1/2$; высокая и умеренная; низкий
- 3) $>1/2$; низкая; высокий
- 4) $<1/2$; низкая; промежуточный

ПЯТИЛЕТНЯЯ БЕЗРЕЦИДИВНАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ МЕНИНГИОМАХ СОСТАВЛЯЕТ ___%

- 1) 96-97
- 2) 80-85
- 3) 90-95
- 4) 75-80

ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ В ОТЛИЧИЕ ОТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖНО

- 1) подтвердить диагноз морфологически
- 2) определить факт метастазирования в региональные лимфатические узлы
- 3) исключить метастазы в отдаленные органы
- 4) определить форму роста

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА С ХРОНИЧЕСКИМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) протеинограмма
- 2) уровень щелочной фосфатазы крови
- 3) результат морфологического исследования лимфатического узла
- 4) миелограмма

С ЦЕЛЬЮ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «САРКОМА КАПОШИ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) осмотр с лампой Вуда
- 2) пробу Тцанка
- 3) биопсию кожи
- 4) витроскопию

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПРОГНОЗА ПРИ ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМЕ GRADE II-III И ОЛИГОАСТРОЦИТОМЕ GRADE II-III РЕКОМЕНДОВАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) мутации гена IDH1/2 -1 и метилирования гена MGMT
- 2) транслокации 1p/19q
- 3) уровня альфафетопротеина
- 4) уровня бета хорионического гонадотропина

ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) цисплатин
- 2) циклофосфамид
- 3) винкристин
- 4) метотрексат

ОТДАЛЁННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) лёгких
- 2) печени
- 3) костях
- 4) головном мозге

ОПТИМАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ СРЕДНЕЙ ЧАСТИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бужирование опухоли пищевода
- 2) «туннелирование» опухоли пищевода лазерным лучом или диатермокоагуляцией
- 3) резекция пищевода в пределах здоровых тканей
- 4) экстирпация пищевода с последующим пластическим его замещением

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ МАССОВЫХ ПРОФОСМОТРАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия
- 2) ирригография
- 3) анализ крови на РЭА
- 4) гемокульттест

ПРИ ОПУХОЛЯХ СПИННОГО МОЗГА КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) локализации (экстрamedуллярные или интрамедуллярные)
- 2) морфологического варианта
- 3) степени злокачественности
- 4) наличия метилирования гена MGMT

В СЛУЧАЕ ОГРАНИЧЕННОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМЫ ПО ПАРИЕТАЛЬНОЙ ПЛЕВРЕ С ИНВАЗИЕЙ ВНУТРИГРУДНОЙ ФАСЦИИ ПОКАЗАНО УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ В ПРЕДЕЛАХ ЗДОРОВЫХ ТКАНЕЙ ВМЕСТЕ С

- 1) резекцией 1-2 смежных рёбер
- 2) париетальной плеврэктомией
- 3) декорткацией лёгкого
- 4) тотальной плеврэктомией

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ОПУХОЛЕВОГО СТЕНОЗА ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ

- 1) изжогу
- 2) тошноту, рвоту
- 3) резкую слабость
- 4) жидкий стул

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ В МЕНОПАУЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ГОРМОНОТЕРАПИЮ

- 1) кортикостероидами

- 2) антиэстрогенами
- 3) аналогами соматостатина
- 4) андрогенами

КОМБИНАЦИЕЙ ХИМИОПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) GEMOX (гемцитабин, оксалиплатин)
- 2) IMM, дактиномицин, винкристин
- 3) блеомицин, винбластин
- 4) CMF (циклофосфамид, метотрексат, фторурацил)

ПРЕИМУЩЕСТВОМ КРУПНЫХ КОЛЛОИДОВ ПРИ БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительное нахождение в сигнальном лимфатическом узле
- 2) проникновение в истинно сигнальный лимфатический узел
- 3) более информативный счёт счётчика интраоперационно
- 4) быстрая доставка коллоида к сигнальному лимфатическому узлу

БАЗАЛИОМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА КОЖЕ

- 1) периорбитальной зоны
- 2) дистальных отделов конечностей
- 3) туловища
- 4) волосистой части головы

ХИМИОТЕРАПИЯ ГЕРМИНОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧКА ПОЗВОЛЯЕТ ДОБИТЬСЯ ИЗЛЕЧЕНИЯ У _____ % БОЛЬНЫХ

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 70

ОБЩАЯ ПЯТИЛЕТНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ДЛЯ ВСЕХ СТАДИЙ РАКА ЛЁГКОГО СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 14-16
- 2) 50-60
- 3) 24-32
- 4) 5-8

ПОРАЖЕНИЕ АКСИЛЯРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ С ДВУХ СТОРОН ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

ОСНОВНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) половинной резекции языка
- 2) Колдуэлл-Люка
- 3) Крайля
- 4) Венсана

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие гипохромной анемии
- 2) болевой синдром
- 3) чувство тяжести в верхней половине живота
- 4) развитие толстокишечной непроходимости

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мукоэпидермоидная
- 2) межмышечная
- 3) плоскоклеточная
- 4) сосудистая

ДЛЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ХАРАКТЕРНО

- 1) длительное течение заболевания
- 2) обширное метастазирование
- 3) частое появление местных рецидивов
- 4) склонность к возникновению мягкотканых метастазов

ВЕРОЯТНОСТЬ МАММОГРАФИЧЕСКОЙ ГИПЕРДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) при больших размерах молочных желёз
- 2) у женщин в глубокой менопаузе
- 3) при расположении опухоли на периферии молочной железы
- 4) при липогранулемах молочной железы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФЛОРА

- 1) грамотрицательная
- 2) грамположительная
- 3) грибковая
- 4) анаэробная

ПРИ РАКЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) комбинированное лечение
- 3) хирургическое лечение
- 4) симптоматическая терапия

ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУР В ПРОЦЕССЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЮТ _____ И ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ ПОИСК УЗЛА

- 1) спиральная компьютерная томография органов грудной клетки, введение радиофармпрепарата или красителя
- 2) маммосцинтиграфия, картирование лимфатических узлов, пометка на коже проекции
- 3) УЗИ молочных желез и регионарных лимфоколлекторов, введение радиофармпрепарата или красителя
- 4) маммография, введение радиофармпрепарата или красителя

ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхогенная киста средостения
- 2) рак желудка
- 3) рак лёгкого
- 4) папиллома пищевода

СПЕЦИАЛЬНАЯ ПЕРВИЧНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ В ОНКОЛОГИИ НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- 1) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей
- 2) диспансерного наблюдения за больными
- 3) преемственности на этапах лечения больного
- 4) ранней диагностики опухолей

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ НЕОБХОДИМОСТЬ СМЕНЫ РЕЖИМА ХИМИОТЕРАПИИ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТЕОСАРКОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) край резекции R1
- 2) наличие нежелательных явлений при проведении предоперационной химиотерапии
- 3) уровень гемоглобина
- 4) степень лекарственного патоморфоза опухоли

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ВУЛЬВЫ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) облучение
- 2) операция
- 3) химиотерапия
- 4) предоперационное облучение + операция

БОЛЬНОМУ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РАКОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЁГКОГО ПРИ НАЛИЧИИ ОДИНОЧНОГО МЕТАСТАЗА В БРОНХОЛЁГОЧНОМ ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) лобэктомию
- 2) клиновидную резекцию
- 3) сегментэктомию

4) пневмонэктомию

ТИПИЧНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ДОСТУПОМ К ПАРАФАРИНГЕАЛЬНЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированный
- 2) интраназальный
- 3) чрезротовой
- 4) наружный шейный

ИНГИБИТОРОМ ТОПОИЗОМЕРАЗЫ I ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) топотекан
- 2) этопозид
- 3) паклитаксел
- 4) оксалиплатин

ЦЕЛЮЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТАДИИ ОПУХОЛИ ПО СИСТЕМЕ TNM И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выработка плана лечения
- 2) определение прогноза трудоспособности
- 3) оценка эффективности лечения
- 4) проведение обмена медицинской информацией

МЕТОДОМ ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АДАМАНТИНОМЫ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриочаговая резекция с пластикой костным цементом
- 2) удаление широким краем с последующей реконструкцией дефекта
- 3) ампутация конечности
- 4) краевая резекция кости

ПОКАЗАНИЕМ К БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ КАТЕГОРИЯ

- 1) N2
- 2) N0
- 3) N1
- 4) Nx

МЕТАСТАЗ ШНИЦЛЕРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в яичниках
- 2) между ножками кивательной мышцы
- 3) в печени
- 4) в прямокишечно-пузырной складке

ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ОНКОЛОГА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ ИЗ РАСЧЕТА ____ ДОЛЖНОСТИ НА 10 000 НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 0,15
- 2) 0,25
- 3) 0,2
- 4) 0,10

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метотрексат
- 2) циклофосфамид
- 3) винкристин
- 4) дабрафениб

ПАЦИЕНТУ С ГЛИОМОЙ GRADEIII-IV ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРОВ РИСКА (ВОЗРАСТ БОЛЕЕ 70 ЛЕТ, ИК МЕНЕЕ 50%, БОЛЬШОЙ ОБЪЕМ ОПУХОЛИ) ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) химиотерапии в сочетании с лучевой терапией
- 2) химиотерапии и симптоматического лечения
- 3) лучевой терапии по радикальной программе
- 4) хирургического лечения для циторедукции

СИМВОЛОМ N1 ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ ОБОЗНАЧАЮТ МЕТАСТАЗЫ ____ СМ В НАИБОЛЬШЕМ ИЗМЕРЕНИИ В ЛЮБОМ ИЗ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) более 3
- 2) до 3
- 3) до 2
- 4) более 4

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метастатический плеврит
- 2) лейкопения (ниже 3×10^9 /л)
- 3) обширное врастание в соседние органы и сосуды
- 4) тромбоцитопения (ниже 110×10^9 /л)

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) синдром Минковского – Шоффара, рак печёночного изгиба ободочной кишки, хронический миелолейкоз
- 2) рак большого дуоденального сосочка, холедохолитиаз, рак головки поджелудочной железы
- 3) гепатоцеллюлярный рак, синдром Казабаха – Мерритта, синдром Жильбера
- 4) синдром Бадда – Киари, острый вирусный гепатит В, синдром Криглера – Найяра

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиофосфорная проба
- 2) термография
- 3) морфологический
- 4) лучевая меланурия (реакция Якша)

АДЪЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) до локального противоопухолевого воздействия
- 2) после локального лечения с целью профилактики возникновения рецидивов и метастазов опухоли
- 3) для лечения рецидивов и метастазов, возникших после локального лечения
- 4) для лечения местно-распространённого рака

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ НА ПОРАЖЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) возможны после инъекции преднизолона
- 2) категорически противопоказаны
- 3) показаны при затруднении дыхания
- 4) возможны при отсутствии интоксикации

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ПОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-60
- 2) более 60
- 3) 30-40
- 4) 10-15

ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСНОВАНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО НА

- 1) гормональной активности опухоли
- 2) аутоиммунных реакциях
- 3) психологической подавленности
- 4) последствиях гиперспленизма

СОЧЕТАННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ОЗНАЧАЕТ

- 1) облучение с радиомодификаторами
- 2) облучение в сочетании с химиотерапией
- 3) расщепление курса лучевой терапии
- 4) применение двух способов облучения

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИПРОТОВОКОВЫХ ПАПИЛЛОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) термография
- 2) стандартная маммография
- 3) дуктография
- 4) ультразвуковая томография

К I КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) запущенной стадией рака
- 2) сопутствующим воспалительным процессом
- 3) начальной стадией рака
- 4) подозрением на рак, с предопухолевыми заболеваниями

ДЛЯ СКРИНИНГА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) пролактин
- 2) простатспецифического антигена
- 3) тиреотропного гормона
- 4) СА 125

КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАКЕ _____ КИШКИ

- 1) прямой
- 2) правой половины ободочной
- 3) левой половины ободочной
- 4) поперечной ободочной

ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ГОРТАНИ И ГОРТАНОГЛОТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) легких
- 3) костях
- 4) головном мозге

ПСЕВДОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ФОРМА РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) селезеночного изгиба
- 2) поперечно-ободочной кишки
- 3) слепой кишки
- 4) нисходящей кишки

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ОБШИРНЫМ ВРАСТАНИЕМ ОПУХОЛИ В ВЕРХНИЙ СЕГМЕНТ, РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ЛЕВЫЙ ГЛАВНЫЙ БРОНХ, У ПАЦИЕНТА, ИМЕЮЩЕГО В АНАМНЕЗЕ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ II ТИПА В СТАДИИ СУБКОМПЕНСАЦИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) билобэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) пульмонэктомии
- 4) бисегментэктомии

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель
- 2) дисфагия
- 3) тошнота
- 4) повышенное слюноотделение

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК Т4Б ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузный отек по типу лимонной корки
- 2) прорастание опухоли в грудную стенку
- 3) втяжение кожи над опухолью II степени
- 4) прорастание опухоли в грудные мышцы

ПРИ РАННЕМ РАКЕ ЖЕЛУДКА, КОТОРЫЙ НЕ ПОДЛЕЖИТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

- 1) рекомендовано выполнение D1+ лимфодиссекции
- 2) лимфодиссекция не проводится
- 3) выполняется D4 лимфодиссекция
- 4) рекомендовано выполнение D3 лимфодиссекции

КАКОЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КАРДИОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РАКА?

- 1) боли за грудиной
- 2) кашель
- 3) икота
- 4) охриплость голоса

ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫЙ ДИАГНОЗ «РАК» ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ

- 1) обращаемость
- 2) острые заболевания
- 3) первичное посещение
- 4) первичная заболеваемость

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ХИМИОТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЁННОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфамид + карбоплатин
- 2) паклитаксел + карбоплатин
- 3) этопозид + ифосфамид
- 4) цисплатин + циклофосфамид

ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ I СТАДИИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией + оментэктомии
- 2) радикальной экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 3) экстирпации матки с придатками с тазовой лимфаденэктомией
- 4) экстирпации матки с придатками + оментэктомии

НАТИВНАЯ (НЕКОНТРАСТНАЯ ПЛОТНОСТЬ) ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ЕДИНИЦАХ

ХАУНСФИЛДА РАВНА

- 1) более 40 НУ
- 2) менее 20 НУ
- 3) менее 10 НУ
- 4) более 30 НУ

ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ПРОРАСТАЮЩАЯ В СТРОМУ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИЛИ СЕМЕННЫЕ ПУЗЫРЬКИ, ИЛИ МАТКУ, ИЛИ ВЛАГАЛИЩЕ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) T3a
- 2) T4b
- 3) T4a
- 4) T3b

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЖЕЛУДКА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОГНОЗ НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТЕН, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) диффузно-инфильтративный
- 2) блюдцеобразный
- 3) полиповидный
- 4) язвенный

КОЛИЧЕСТВО ЭНЕРГИИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ С ПОГЛОЩЕНИЕМ В ЕДИНИЦЕ МАССЫ ОБЛУЧАЕМОГО ВЕЩЕСТВА НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ

- 1) экспозиционной
- 2) интегральной
- 3) эквивалентной эффективной
- 4) поглощенной

ГЛИОБЛАСТОМЫ С МУТАЦИЕЙ ГЕНА IDH1

- 1) имеют менее благоприятный прогноз у молодых пациентов
- 2) имеют менее благоприятный прогноз
- 3) имеют более благоприятный прогноз
- 4) протекают независимо от наличия мутации в гене

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БРОМОКРИПТИНА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) тромбоза
- 2) психических нарушений
- 3) тяжелых заболеваний сердца
- 4) артериальной гипотонии

КОНТРОЛЬНАЯ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА С КОНТРАСТОМ ПРИ ГЛИОБЛАСТОМЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) каждые 2-3 месяца
- 2) перед проведением лучевой терапии, в течение 1 месяца после лучевой терапии, далее каждые 2-3 месяца

- 3) через 3 месяца после лучевой терапии, далее каждые 6 месяцев
- 4) через 6 месяцев после операции

СРЕДИ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКОГО ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ К ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТАСТАЗЫ РАКА

- 1) почки
- 2) толстой кишки
- 3) щитовидной железы
- 4) мочевого пузыря

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ANN-ARBOR I СТАДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением лимфатических узлов по обе стороны диафрагмы
- 2) диссеминированным поражением одного или нескольких экстралимфатических органов, с или без поражения лимфатических узлов
- 3) поражением двух или более лимфатических областей по одну сторону диафрагмы
- 4) поражением одной лимфатической зоны или локализованным поражением одного экстралимфатического органа или ткани

ПЕРЕХОД НА ЛАПАРОТОМИЧЕСКИЙ ДОСТУП НЕОБХОДИМ ПРИ

- 1) кровотечении из магистральных сосудов
- 2) ранении кишечника
- 3) перфорации матки маточным манипулятором
- 4) наличии метастазов в лимфатических узлах

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) энуклеацию узла
- 2) гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка
- 3) гемитиреоидэктомию
- 4) резекцию доли

МЕТОДОМ СКРИНИНГА ДЛЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброколоноскопия
- 2) гемокульт-тест для определения в кале скрытой крови
- 3) ультразвуковое исследование брюшной полости
- 4) ректороманоскопия

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВЫЖИВАЕМОСТИ, ОТМЕЧАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С ВТОРИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОСТЕЙ НА ФОНЕ РАКА

- 1) почки и молочной железы
- 2) матки и желудка
- 3) простаты и кишечника
- 4) легко

К В СИМПТОМАМ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) СОЭ выше 25мм/с, кожный зуд, кожную сыпь
- 2) похудание >10% за 6 мес, лихорадку, ночные поты
- 3) частые инфекции, утомляемость, боли в животе, желтуху
- 4) затруднение глотания, дыхания, тахикардию, экхимозы

ТОКСИКО-АНЕМИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) правых отделах ободочной кишки
- 2) поперечно-ободочной кишке
- 3) нисходящей кишке
- 4) сигмовидной кишке

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) лекарственный
- 4) гормональный

РАДИКАЛЬНЫМ ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция 1/2 желудка
- 2) гастрэктомия
- 3) клиновидное иссечение части желудка с опухолью
- 4) гастротомия с иссечением опухоли

В СЛУЧАЕ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО С СИНХРОННЫМ СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В НАДПОЧЕЧНИК, ОПТИМАЛЬНЫМ ТАКТИЧЕСКИМ РЕШЕНИЕМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одномоментное удаление первичной опухоли и метастаза
- 2) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения адреналэктомии первым этапом
- 3) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции лёгкого первым этапом
- 4) удаление большей по размеру опухоли первым этапом с последующим динамическим наблюдением оставшегося очага опухолевого роста

ПРИ СКРИНИНГЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) кольпоскопию
- 2) онкоцитологию
- 3) ректовагинальное исследование
- 4) определение концентрации опухолевых маркеров

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) метотрексат и тамоксифен
- 2) циклофосфамид и фторурацил
- 3) циклофосфамид и эпирубицин
- 4) доксорубицин и таксаны

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДНЫХ ПЛАТИНЫ СОСТОИТ В

- 1) образовании сшивок молекул ДНК
- 2) денатурации тубулина – белка микротрубочек
- 3) подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- 4) нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты

ПРЕДРАКОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия
- 2) интраэпителиальная неоплазия
- 3) фиброз
- 4) атрофия

СИНЮШНО-КРАСНЫЕ ПЯТНА НА КОЖЕ НОСА, ВЕК, УШНЫХ РАКОВИН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ

- 1) синдрома Сезари
- 2) грибовидного микоза
- 3) саркомы Капоши
- 4) разноцветного лишая

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДИСФАГИЕЙ РАК ЖЕЛУДКА, ЛОКАЛИЗУЮЩИЙСЯ

- 1) в теле желудка
- 2) по большой кривизне
- 3) в пилорическом отделе
- 4) в кардии

ПАССИВНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ОПУХОЛИ ПОЧКИ В ПОЧЕЧНУЮ ИЛИ ПОЛУЮ ВЕНЫ ОТНОСЯТСЯ К СИМВОЛУ

- 1) M1
- 2) T4
- 3) T3
- 4) N1

ПРИ ОПЕРАЦИИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ПЕЙТИ

- 1) большая грудная мышца сохраняется, малая грудная мышца удаляется
- 2) обе грудные мышцы удаляются
- 3) малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется
- 4) удаляются парастернальные лимфоузлы

ВТОРИЧНОЕ (МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ) ПОРАЖЕНИЕ КОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ

ПРИ РАКЕ

- 1) яичка
- 2) желудка
- 3) почки
- 4) матки

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЛИМФОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПУТЬ

- 1) перекрестный
- 2) внутрикожный
- 3) пекторальный
- 4) позадигрудинный

ДЛЯ ОДНОМОМЕНТНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НАКОПЛЕНИЯ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА В 2 МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

- 1) лежать на спине
- 2) лежать на животе
- 3) лежать на стороне поражённой молочной железы
- 4) стоять с поднятыми в стороны руками

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СА-125
- 2) АКТГ
- 3) ПСА
- 4) ХГ

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО СЧИТАЕТСЯ

- 1) лобэктомия
- 2) сегментэктомия
- 3) клиновидная резекция лёгкого
- 4) краевая резекция лёгкого

ОПУХОЛЬЮ ПОЛОВОГО ТЯЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) семинома
- 2) гранулезоклеточная опухоль
- 3) эмбриональный рак
- 4) тератома

ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак Педжета
- 2) мезотелиома
- 3) опухоль Вильмса
- 4) рак Панкоста

ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАЦИИ У БОЛЬНОГО ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГАМАРТОМОЙ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энуклеация опухоли
- 2) клиновидная резекция
- 3) сегментэктомия
- 4) лобэктомия

ДЛЯ ОПУХОЛЕВОЙ ФОРМЫ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) преобладание среди начальных клинических проявлений болевого синдрома
- 2) поражение чаще левых отделов толстой кишки
- 3) наличие пальпируемого опухолевого образования на фоне полного благополучия
- 4) преобладание среди ранних проявлений симптомокомплекса нарушения проходимости кишечника

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ПАССАЖА СОДЕРЖИМОГО ТРЕБУЕТСЯ ПОВТОРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ

- 1) передней резекция прямой кишки
- 2) ампутации прямой кишки с низведением
- 3) операции Гартмана
- 4) брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки

ВЫРАЖЕННАЯ ДИСПЛАЗИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) предраку
- 2) фоновым процессам, связанным с гормональными нарушениями
- 3) фоновым процессам, связанным с воспалением
- 4) раннему раку

МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТИПОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ ЭСТРОГЕНОВ, HER2NEU(-), KI-67<10% ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люминальный А
- 2) люминальный В (Her2-отрицательный)
- 3) Her2-позитивный
- 4) базальноподобный

СИМПТОМОМ РАКА СКЛАДОЧНОГО ОТДЕЛА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувство дискомфорта при глотании
- 2) затрудненный вдох
- 3) боль при глотании
- 4) охриплость голоса

ДЛЯ ОСТЕОСАРКОМЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИОИЗОТОПНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) множественных бластических очагов

- 2) единичного остеолитического очага
- 3) единичного остеобластического очага
- 4) множественных литических и бластических очагов

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузный семейный полипоз
- 2) болезнь Крона
- 3) неспецифический язвенный колит
- 4) гиперпластический полип

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ХОЛСТЕДУ – МАЙЕРУ

- 1) большая грудная мышца удаляется, малая грудная мышца сохраняется
- 2) большая и малая грудные мышцы сохраняются
- 3) большая и малая грудные мышцы удаляются
- 4) большая грудная мышца сохраняется, малая грудная мышца удаляется

НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ОПУХОЛИ В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЮТ СИМВОЛОМ

- 1) G3
- 2) G1
- 3) G4
- 4) G2

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ЭКСКРЕТОРНО-КОНТАКТНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) эпителиальные опухоли кожи и опухоли мочевыделительной системы
- 2) только эпителиальные опухоли кожи
- 3) опухоли печени
- 4) только опухоли мочевыделительной системы

ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СПРАВА, МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ И АКСИЛЯРНЫХ СЛЕВА ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

ЛЕЧЕНИЕМ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция и гормонотерапия
- 2) гормонотерапия и операция
- 3) гормонотерапия
- 4) операция

МЕТАСТАЗ ШНИЦЛЕРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) забрюшинных лимфоузлах
- 2) дугласовом пространстве
- 3) пупке
- 4) яичниках

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НИЖНЕЙ ГУБЫ РАЗМЕРОМ 3 СМ БЕЗ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ И ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) III
- 2) IIб
- 3) I
- 4) II

ЛОКАЛЬНОЕ КРИОГЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К

- 1) снятию болей
- 2) включению желчи в процессе пищеварения
- 3) улучшению пассажа кишечного содержимого
- 4) устранению желтухи

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА В ДИСТАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО БРОНХА ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пульмонэктомии слева
- 2) нижней билобэктомии справа
- 3) верхней билобэктомии справа
- 4) нижней лобэктомии слева

КЛЕТКАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, УЧАСТВУЮЩИМИ В ПОДАВЛЕНИИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) регуляторные Т-лимфоциты
- 2) CD8+ цитотоксические Т-лимфоциты
- 3) миелоидные супрессорные клетки
- 4) M2 макрофаги

МЕТАСТАЗЫ РАКА ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) костях
- 3) легких
- 4) головном мозге

ИЗМЕНЕНИЕ КОНФИГУРАЦИИ В ФАЗЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА И МАКСИМАЛЬНОГО ВЫДОХА ПРИ РЕНТГЕНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тератомы средостения
- 2) больших однокамерных перикардиальных кист
- 3) липомы средостения

4) тимомы

ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение цекостомы
- 2) операция Гартмана
- 3) наложение илеостомы
- 4) правосторонняя гемиколэктомия с илеотрансверзоанастомозом

ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЯХ КОСТЕЙ К СОХРАННЫМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) межподвздошно-брюшное вычленение
- 2) экзартикуляция конечности
- 3) сегментарная резекция кости с замещением трансплантата
- 4) межлопаточно-грудная ампутация

АКРАЛЬНО-ЛЕНТИГИОЗНАЯ МЕЛАНОМА

- 1) относится к меланомам без фазы радиального роста
- 2) наиболее часто встречается у больных европеоидной расы
- 3) крайне агрессивна
- 4) встречается на подошвах стоп, ногтевых ложах

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕЛАНОМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) слизистой полости рта
- 2) анусе
- 3) коже
- 4) органе зрения

НА ЭТАПЕ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА ЛИТЕРА Е ДОБАВЛЯЕТСЯ К СТАДИИ ПРИ

- 1) энцефалопатии, обусловленной диффузным поражением печени с развитием синдрома желтухи, печеночной недостаточности
- 2) распространенных эрозиях желудка и двенадцатиперстной кишки по данным ЭГДС после начала терапии преднизолоном
- 3) сдавлении пищевода, трахеи, верхней полой вены с отеком лица, шеи, плечевого пояса, верхних конечностей
- 4) поражении одного экстранодального органа или ткани на протяжении от прилежащего органа лимфатической системы

ВНЕОРГАННОЙ ОПУХОЛЬЮ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бранхиогенный рак
- 2) аденома щитовидной железы
- 3) рак гортани
- 4) рак щитовидной железы

В ПОЛОСТИ НОСА ИЗ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) мягкотканная саркома
- 4) меланома

РЕТРОГРАДНАЯ ПАНКРЕАТОХОЛАНГИОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) желчном пузыре
- 2) теле железы
- 3) головке поджелудочной железы
- 4) хвосте железы

ПРЕПАРАТОМ, ИНДУЦИРУЮЩИМ КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ 1 ТИПА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапатиниб
- 2) доксорубицин
- 3) панитумумаб
- 4) трастузумаб

ПАЛЬПАТОРНО УЗЛОВАЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНАЯ МАСТОПАТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью
- 2) плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое
- 3) плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами
- 4) мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) злокачественных одонтогенных опухолей
- 2) доброкачественных одонтогенных опухолей
- 3) опухолеподобных образований
- 4) истинных опухолей

ПОД МОНИТОРИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) инструмент одноразового использования
- 2) систему диагностики опухолей
- 3) динамическое наблюдение
- 4) эндоскопический аппарат

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ИММУНОТЕРАПИЯ НИВОЛУМАБОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ В АДЪЮВАНТНОМ РЕЖИМЕ ПРИ _____ СТАДИИ

- 1) IIIA
- 2) IIC
- 3) IA-IIA
- 4) IIIB

ПОД МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ АНАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение структуры клеток, клеточных органелл, тканевых элементов
- 2) изменение обмена веществ в опухолевых клетках
- 3) особенности функционирования опухолевых клеток по сравнению с исходными
- 4) клональное развитие опухолей

ПО МЕРЕ РОСТА ОПУХОЛИ СКОРОСТЬ НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ _____ РАКЕ

- 1) разветвленном
- 2) пневмониеподобном
- 3) перибронхиальном узловатом
- 4) эндобронхиальном

ОПУХОЛЮ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ПРИРОДЫ, КОТОРАЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ НОВООБРАЗОВАНИЙ НОСОГЛОТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краниофарингиома
- 2) кератома
- 3) папиллома
- 4) невринома

МЕДЛЕННЫМ РОСТОМ И ОЧЕНЬ РЕДКИМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) базальноклеточный рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) меланома
- 4) рак придатков кожи

СИСТЕМА СТАДИРОВАНИЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

- 1) одна и та же, не зависит от возраста
- 2) различается по нумерации стадий
- 3) различается по буквенным обозначениям
- 4) различна в зависимости от возрастной группы

ПЕРВИЧНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДО 70 ЛЕТ РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ МТС В КОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лапароскопическую тазовую лимфаденэктомию с последующей дистанционной лучевой терапией
- 2) динамическое наблюдение
- 3) радикальную простатэктомию
- 4) гормональную терапию агонистами ЛГ-РГ в сочетании с бисфосфонатами

РАК ПИЩЕВОДА ПРОТЯЖЁННОСТЬЮ 4 СМ БЕЗ СУЖЕНИЯ ПРОСВЕТА, С ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ СЛИЗИСТО-ПОДСЛИЗИСТОГО СЛОЯ И ОТСУТСТВИЕМ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ ОТНОСИТСЯ К _____ СТАДИИ

- 1) IIб

- 2) IIIa
- 3) IIa
- 4) I

ЭКСПЛОРАТИВНОЙ НАЗЫВАЮТ ОПЕРАЦИЮ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) поражённые органы удалены по онкологическим правилам
- 2) ограничились констатацией неоперабельности процесса
- 3) поражённый орган не удалён, но ликвидированы вызванные опухолью тяжёлые нарушения
- 4) поражённый орган удалён с оставлением части опухоли

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ОШИБКОЙ ПРИ ЛУЧЕВОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ВКЛЮЧЕНИЕ В ПОЛЕ ОБЛУЧЕНИЯ

- 1) подведенной недостаточной очаговой дозы
- 2) большой площади интактной легочной ткани
- 3) зоны ателектазированной легочной ткани
- 4) подведенной чрезмерной суммарной очаговой дозы

СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В ПИЛОРОАНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэнтероанастомоз
- 2) гастростомия
- 3) пилоропластика
- 4) проксимальная субтотальная резекция желудка

УТОЧНЯЮЩИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ОПУХОЛИ УХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиография
- 2) компьютерная томография
- 3) сиалография
- 4) рентгенотомография

МЕХАНИЗМОМ ЗАХВАТА ЙОД-131 КЛЕТКАМИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЧИТАЮТ

- 1) фагоцитоз
- 2) активный транспорт
- 3) диффузию
- 4) пиноцитоз

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ, КОТОРЫЙ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истончение коркового слоя
- 2) вздутие надкостницы
- 3) чёткий контур участка деструкции с ободком склероза
- 4) мелкоочаговая деструкция

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение окраски кожи над припухлостью
- 2) нарушение функции конечности
- 3) боль
- 4) припухлость мягких тканей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТРАНСТОРАКАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЯ В ЛЁГКОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ВИДЕ

- 1) имплантационного метастазирования
- 2) гемоторакса
- 3) пневмоторакса
- 4) кровохарканья

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ СТАДИИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ректороманоскопия
- 2) МРТ органов малого таза
- 3) пальцевое исследование прямой кишки
- 4) колоноскопия

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НЕВРОГЕННОЙ ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ В СПИННОМОЗГОВОЙ КАНАЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узурация заднего отдела ребра
- 2) увеличение диаметра межпозвонкового отверстия
- 3) интимное прилегание тела опухоли к телам позвонков
- 4) истончение ребра в области его шейки и угла

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ГЕМАТОГЕННЫМ ПУТЕМ ПОРАЖАЮТ ЛЕГКИЕ, ПЕЧЕНЬ, КОЖУ И

- 1) мягкие ткани
- 2) яичники
- 3) кости
- 4) головной мозг

ПРИ КАКОЙ ФОРМЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОГНОЗ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН?

- 1) раке Педжета
- 2) узловой
- 3) отечно-инфильтративной
- 4) рожистоподобной

МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА РАЗОВЬЁТСЯ БЫСТРЕЕ И БУДЕТ БОЛЕЕ ЯРКАЯ, ЕСЛИ ОПУХОЛЬ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) дистальном отделе общего желчного протока
- 2) головке поджелудочной железы

- 3) общем желчном протоке в районе бифуркации
- 4) желчном пузыре

ПАЦИЕНТКА ВПЕРВЫЕ ДОЛЖНА ПРОЙТИ МАММОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В (В ГОДАХ)

- 1) 45-50
- 2) 40-45
- 3) 30-35
- 4) 39-40

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СДАЮТСЯ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) еженедельно
- 3) в этот же день
- 4) 1 раз в 10 дней

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РЕТИКУЛОСАРКОМЫ ЛЁГКОГО, С ИНВАЗИЕЙ ПРАВОГО ГЛАВНОГО БРОНХА II СТАДИИ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) расширенной пневмонэктомии
- 2) билобэктомии
- 3) расширенной лобэктомии
- 4) лобэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов

ДЛЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АФП (α -фетопротеин)
- 2) β -хорионический гонадотропин
- 3) кислая фосфатаза
- 4) РЭА (раковый эмбриональный антиген)

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЯИЧНИКИ _____ ПУТЁМ

- 1) имплантационным
- 2) ретроградно-лимфогенным
- 3) гематогенным
- 4) ортоградным

НАИБОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ВИДОМ РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переходной
- 2) модифицированный
- 3) высокодифференцированный
- 4) низкодифференцированный

МИНИМАЛЬНЫМ, ОНКОЛОГИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАЦИИ ПРИ

НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лобэктомия без ипсилатеральной медиастинальной лимфодиссекции
- 2) пневмонэктомия
- 3) атипичная резекция легкого
- 4) лобэктомия с ипсилатеральной медиастинальной лимфодиссекцией

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 65 ЛЕТ ВОЗНИК РЕЦИДИВ БАЗАЛИОМЫ ОКОЛО 1 СМ В ОБЛАСТИ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ БЛИЗКОФОКУСНОЙ РЕНТГЕНОТЕРАПИИ С СОД 60 ГР, ТО ЕМУ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- 1) повторный курс близкофокусной рентгенотерапии
- 2) хирургическое удаление
- 3) лазерную деструкцию
- 4) курс дистанционной g-терапии

ПРИ ОТЁЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) только химиотерапию
- 2) только лучевую терапию
- 3) комбинированное лечение
- 4) комплексное лечение

ПАПИЛЛЯРНЫЕ, РАБДОИДНЫЕ И АНАПЛАСТИЧЕСКИЕ МЕНИНГИОМЫ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТНОСЯТ К _____ СТЕПЕНИ

- 1) IV
- 2) II
- 3) III
- 4) I

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ

ДААННЫЕ И ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПЕРВИЧНОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА В ЛЁГКОМ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ХОБЛ (ИНДЕКС ТИФФНО 65%), ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) средней лобэктомии
- 2) нижней лобэктомии справа
- 3) верхней билобэктомии
- 4) пульмонэктомии

К ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) плоские кости
- 2) метаэпифизарную зону
- 3) плечевую кость
- 4) бедренную кость

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) лёгкого
- 2) пищевода
- 3) желудка
- 4) толстой кишки

РИСК РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ НАИМЕНЬШИЙ ПРИ

- 1) диспластическом невусе
- 2) ювенильной меланоме
- 3) меланозе Дюбрея
- 4) голубом невусе

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ПРИ РАКЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РЭА (раковый эмбриональный антиген)
- 2) АФП (α -фетопротеин)
- 3) β -хорионический гонадотропин
- 4) кислая фосфатаза

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) механическая желтуха
- 2) боль в эпигастрии и спине
- 3) потеря веса
- 4) асцит

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПРИЛЕЖАЩИЕ ОРГАНЫ: АОРТУ ИЛИ ПОЗВОНКИ, ИЛИ ТРАХЕЮ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (AJCC, 8 ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) T3
- 2) T2
- 3) T4a
- 4) T4b

К ОПУХОЛЯМ С МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩИМ РОСТОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) липома
- 2) фиброаденома
- 3) десмоид
- 4) миома

БОЛЬНОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ С ПОРАЖЕНИЕМ ДВУХ ГРУПП ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПО ОБЕ СТОРОНЫ ДИАФРАГМЫ, С СИМПТОМАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ИМЕЕТ _____ СТАДИЮ

- 1) IIIB
- 2) IIIA
- 3) IIA
- 4) IIB

РЕГИОНАРНЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ ЧАСТО ПОРАЖАЮТ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подчелюстные
- 2) подподбородочные
- 3) глубокие яремные
- 4) лицевые

I СТАДИЮ РАКА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР ОПУХОЛИ (В СМ)

- 1) 6-8
- 2) более 8
- 3) 4-5
- 4) до 3

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краевая резекция языка
- 2) глоссэктомия
- 3) гемиглоссэктомия
- 4) субтотальная резекция языка

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПОЛИПОВ ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ

- 1) множественный характер
- 2) наличие диаметра до 1 см, широкое основание
- 3) частоту расположения в антральном отделе
- 4) высокую частоту малигнизации

К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ

- 1) семейным диффузным полипозом
- 2) гиперпластическими полипами
- 3) болезнью Менетрие
- 4) сальмонеллезом

РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНОЙ ОСТЕОСАРКОМЫ АССОЦИИРОВАНО С НАСЛЕДСТВЕННЫМ СИНДРОМОМ

- 1) Ротмунда – Томсона
- 2) Дауна
- 3) Шершевского – Тернера
- 4) Линча

ПРЕИНВАЗИВНЫЙ РАК ЧАЩЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЕТСЯ В

- 1) шейке матки
- 2) желудке
- 3) прямой кишке

4) пищеводе

ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ЦИКЛАМИ ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ FAC (ФТОРУРАЦИЛ, ДОКСОРУБИЦИН, ЦИКЛОФOSФАМИД) СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5-6
- 2) 7-8
- 3) 1-2
- 4) 3-4

НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) медсестра процедурного кабинета
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) постовая медицинская сестра

К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОБОЛЬНОГО ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) обобщению
- 2) трудовой деятельности
- 3) продуктивной деятельности
- 4) самореализации

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА В ЛЁГКОМ И УВЕЛИЧЕННЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В СРЕДОСТЕНИИ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) нижней лобэктомии
- 2) пульмонэктомии
- 3) средней лобэктомии
- 4) верхней лобэктомии

ИНФИЛЬТРИРУЮЩИЙ ТИП РОСТА РАКА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ

- 1) имеющей вид бородавчатых разрастаний, похожих на цветную капусту
- 2) легко травмирующейся, подвергающейся распаду
- 3) поражающей глубокие слои пищевода, распространяющейся по окружности пищевода
- 4) имеющей вид язвы

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ САРКОМЫ ЮИНГА ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА СООТВЕТСТВУЕТ (В ГРЕЯХ)

- 1) 50-60

- 2) 64-70
- 3) 30-35
- 4) 40-45

ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКОГО С РАСПАДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экссудативный плеврит
- 2) сегментарный ателектаз
- 3) полостное образование в лёгком
- 4) бугристый узел с дорожкой к корню лёгкого

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ _____ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ

- 1) высокой степени
- 2) умеренной степени
- 3) смешанной
- 4) низкой степени

СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН МОЛОЖЕ 40 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маммографическое исследование в двух проекциях
- 2) пальпация молочной железы
- 3) ультразвуковое исследование молочной железы
- 4) термографическое исследование

К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В ПАЛЛИАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) алкилирующие
- 2) антиметаболиты
- 3) противоопухолевые антибиотики
- 4) винкаалкалоиды

ДЛЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ЭКСПРЕССИЯ АНТИГЕНА

- 1) CD20
- 2) CD30
- 3) CD79a
- 4) CD57

ХЕМОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ 69 ЛЕТ С НЕОПЕРАБЕЛЬНЫМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ РАКОМ ЖЕЛУДКА, ОБЩИМ СОСТОЯНИЕМ ECOG 3, У КОТОРОГО ДИАГНОСТИРОВАНЫ МЕТАСТАЗЫ ПО БРЮШИНЕ, В ПЕЧЕНЬ, В КОСТИ, АСЦИТ, ПОКАЗАНА

- 1) иммунотерапия
- 2) лучевая терапия

- 3) системная химиотерапия с использованием антрациклинов
- 4) симптоматическая терапия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛОКАЛИЗОВАННОГО НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) лучевой
- 3) химиотерапия
- 4) иммунотерапия

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОБЩИХ ПОДВЗДОШНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) N3
- 2) M1
- 3) N2
- 4) Nx

НАЛИЧИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И УСЛОВИЙ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ НАЗЫВАЮТ

- 1) абластикой
- 2) антибластикой
- 3) операбельностью
- 4) резектабельностью

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОДВЕДЕНИЕ СУММАРНОЙ ДОЗЫ (В ГР)

- 1) 50-70
- 2) 30-50
- 3) 70-90
- 4) 20-30

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО МЕЛАНОМОЙ МУТАЦИИ BRAF V600 ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА

- 1) вемурафениб
- 2) сорафениб
- 3) бевацизумаб
- 4) цетуксимаб

СОГЛАСНО МАКРОСКОПИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НЕ СУЩЕСТВУЕТ _____ ФОРМЫ РОСТА РАКА ЖЕЛУДКА

- 1) диффузно-инфильтративной
- 2) смешанной
- 3) экзофитной
- 4) эндофитной

ДЛЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) умбиликация
- 2) «лимонная корка»
- 3) гиперпигментация соска и ареолы
- 4) втяжение соска

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) рака желудка
- 2) рака яичников
- 3) рака мочевого пузыря
- 4) семиномы яичка

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ПОВЫШАЕТ МУТАЦИЯ ГЕНА

- 1) BRCA1
- 2) APC
- 3) MGMT
- 4) CDH1

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПЕРВИЧНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА СОСТАВЛЯЮТ: 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 25000
- 2) 30000
- 3) 10000
- 4) 20000

ВЕРОЯТНОСТЬ ОШИБОЧНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ МАММОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) при небольших размерах молочных желёз
- 2) при больших размерах молочных желёз
- 3) у женщин в глубокой менопаузе
- 4) у молодых женщин

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИПРОСВЕТНОЙ ОПУХОЛИ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) дефекта наполнения с четкими контурами
- 2) супрастенотического расширения
- 3) синдрома расширения органа
- 4) дефекта складок слизистой оболочки с обрывом контрастирования

В СЛУЧАЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМЫ ПЛЕВРЫ, ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ, ПРОСТОТЫ И ДОСТУПНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОПАСНЫХ ДЛЯ ЖИЗНИ ОСЛОЖНЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субплевральное обезболивание
- 2) эпидуральная блокада
- 3) субдуральная блокада
- 4) парентеральное обезболивание с использованием наркотических препаратов

НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОГО АППАРАТА ГЛОТКИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАКЕ _____ ПИЩЕВОДА

- 1) абдоминального сегмента
- 2) среднегрудного отдела
- 3) шейного и верхнегрудного отделов
- 4) нижнегрудного отдела

РАЗМЕРЫ ПОЛЯ ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ (ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОПТИЧЕСКОЙ НАСАДКИ) СОСТАВЛЯЮТ (В СМ)

- 1) 2x2
- 2) 1x1
- 3) 3x3
- 4) 1x2

ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) двух циклов пробной полихимиотерапии по специальному протоколу
- 2) цитологического исследования пунктата лимфоузла или миндаины
- 3) морфологического и иммуногистохимического исследования биоптата
- 4) комплексной оценки анамнеза и клинико-рентгенологической картины

ХЕМОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ 69 ЛЕТ С НЕОПЕРАБЕЛЬНЫМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ РАКОМ ЖЕЛУДКА, У КОТОРОГО ДИАГНОСТИРОВАНЫ МЕТАСТАЗЫ ПО БРЮШИНЕ, В ПЕЧЕНЬ, В КОСТИ, АСЦИТ ПОКАЗАНА

- 1) системная химиотерапия с использованием антрациклинов
- 2) симптоматическая терапия
- 3) лучевая терапия
- 4) иммунотерапия

ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) эндометриоидный рак
- 2) недифференцированный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ОРГАНСОХРАНЯЮЩЕГО ПОДХОДА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕНЬШАЯ ЧАСТОТА

- 1) интраоперационных осложнений
- 2) развития хронической почечной недостаточности в послеоперационном периоде
- 3) кровопотери

4) рецидивов опухоли

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕЛАНОМА ПОРАЖАЕТ

- 1) головной и спинной мозг
- 2) глаз
- 3) слизистые оболочки
- 4) кожу

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ВИДОМ РАКА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) молочной железы
- 2) яичников
- 3) вульвы
- 4) шейки матки

ТОЛЩИНА МЕЛАНОМЫ КОЖИ, КОТОРАЯ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК РТ2, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) до 1,0
- 2) 1,01-2
- 3) более 4,0
- 4) 2,01-4

РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) метастазов рака щитовидной железы в регионарных лимфатических узлах
- 2) только первичной опухоли щитовидной железы
- 3) метастазов рака щитовидной железы в костях и средостении
- 4) метастазов рака щитовидной железы в лёгких и печени

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ И ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ПНЕВМОНЭКТОМИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нагноение раны
- 2) бронхиальный свищ
- 3) рефлюкс-эзофагит
- 4) ателектаз здорового лёгкого

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM СТАДИЯ N3 РАКА ЛЁГКОГО ОЗНАЧАЕТ

- 1) поражение бифуркационных лимфоузлов
- 2) отсутствие признаков метастазирования в регионарных лимфатических узлах
- 3) наличие метастазов в бронхопульмональных лимфоузлах на стороне поражения
- 4) поражение лимфоузлов корня лёгкого на противоположной стороне

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование кала на скрытую кровь
- 2) ультразвуковой

- 3) эндоскопический с биопсией
- 4) рентгенологический

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ОКРУГЛОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОПУХОЛЕВОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛЁГКОГО БЕЗ ПРИЗНАКОВ ИНВАЗИИ В СМЕЖНЫЕ СТРУКТУРЫ, МАНИФЕСТИРУЮЩЕГО ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ 5-ОКСИИНДОЛИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пневмонэктомии
- 2) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 3) расширенной лобэктомии
- 4) атипичной резекции лёгкого

ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗАМИ ПОРАЖАЮТСЯ _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) забрюшинные
- 2) паховые
- 3) подмышечные
- 4) внутригрудные

ДЛЯ ПАПИЛЛОМЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) редкое озлокачествление
- 2) редкое рецидивирование
- 3) частое рецидивирование
- 4) частое озлокачествление

ДИСТАНЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутритканевой
- 2) аппликационный
- 3) внутриволостной
- 4) гамма-терапия

К ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКАМ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Боуэна
- 2) гемангиому
- 3) кератоакантому
- 4) себорейный кератоз

ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ПРОРАСТАЮЩАЯ В СУБЭПИТЕЛИАЛЬНУЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ ТКАНЬ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) T_a
- 2) T_{is}
- 3) T_{2a}
- 4) T₁

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ФИБРОЗНОЙ ДИСПЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) комбинированное лечение
- 3) резекция, выскабливание очага
- 4) лучевая терапия

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) увеличенными параректальными лимфатическими узлами
- 2) объемным образованием яичников
- 3) увеличенными периумбиликальными лимфатическими узлами
- 4) увеличенными лимфатическими узлами в левой надключичной области

ПРЕДМЕТОМ ОПИСАНИЯ ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форма очага накопления радиофармпрепарата
- 2) плотность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 3) равномерность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле
- 4) интенсивность накопления радиофармпрепарата в лимфатическом узле

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протяженность поражения более 8 см
- 2) выраженная дисфагия
- 3) рентгенологически и эндоскопически определяемые признаки перфорации
- 4) наличие изъязвления опухоли

ПРОВЕДЕНИЕ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОЗНАЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) новых химиопрепаратов
- 2) химиопрепаратов непосредственно до и после операции
- 3) химиотерапии в послеоперационном периоде
- 4) химиотерапии в предоперационном периоде

БОЛЬНОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ С ПОРАЖЕНИЕМ ТРЕХ ГРУПП ЛИМФОУЗЛОВ ПО ОДНУ СТОРОНУ ДИАФРАГМЫ, БЕЗ СИМПТОМОВ ИНТОКСИКАЦИИ ИМЕЕТ _____ СТАДИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) IIIA
- 2) IIA
- 3) IIB
- 4) IIIB

ПОД КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ

- 1) с резекцией (удалением) другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- 2) в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции

3) вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого либо другого неонкологического заболевания

4) в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером

ИЗ МЕТАПЛАЗИРОВАННОГО ЭПИТЕЛИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ

1) солидный рак с амилоидозом стромы

2) фолликулярная аденокарцинома

3) ретикулосаркома

4) плоскоклеточный рак

БОЛЬНОЙ 45 ЛЕТ, ПОСТУПИВШИЙ В КЛИНИКУ С ЖАЛОБАМИ НА ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ, КОЖНЫЙ ЗУД, ПЛОХОЙ АППЕТИТ, ВЫСОКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ДО 39⁰С, БОЛЕН ОКОЛО 4 МЕСЯЦЕВ. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ, БОЛЬШЕ В ПРАВОЙ НАДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ ДО 1,5 X 2,0 СМ, ПОДВИЖНЫЕ, НЕСВЯЗАННЫЕ С КОЖЕЙ. ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ: РАСШИРЕНИЕ ТЕНИ ВЕРХНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) туберкулез

2) лимфогранулематоз

3) ВИЧ-инфекция

4) саркоидоз

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

1) печени

2) поджелудочной железе

3) лёгких

4) головном мозге

СИМПТОМЫ ГЛОТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОГО АППАРАТА ГЛОТКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАКЕ _____ ПИЩЕВОДА

1) нижнегрудного отдела

2) абдоминального сегмента

3) среднегрудного отдела

4) шейного и верхнегрудного отделов

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК БЫВАЕТ

1) криброзным

2) ороговевающим

3) протоковым

4) солидным

РИСК РАЗВИТИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ПРИ ФАКУЛЬТАТИВНОМ ПРЕДРАКЕ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 10

ПРИ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОМ РАКЕ T2NXM0 БОЛЬНОМУ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) лучевой терапии + нефрэктомии
- 2) лучевой терапии + резекции опухоли + химиотерапии
- 3) резекции опухоли + гормонохимиотерапии
- 4) радикальной нефрэктомии

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM СТАДИЯ N1 РАКА ЛЁГКОГО ОЗНАЧАЕТ

- 1) отсутствие признаков метастазирования в регионарных лимфатических узлах
- 2) наличие метастазов в лимфоузлах средостения на стороне поражения
- 3) наличие метастазов в бронхопульмональных лимфоузлах на стороне поражения
- 4) поражение лимфоузлов средостения на противоположной стороне

ПРИ ОПЕРАЦИИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ПЕЙТИ

- 1) малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется
- 2) удаляются парастернальные лимфоузлы
- 3) обе грудные мышцы удаляются
- 4) большая грудная мышца сохраняется

ПРИЧИНОЙ КОЖНОГО ЗУДА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкальциемия
- 2) паранеопластический синдром
- 3) грибковая инфекция
- 4) кахексия

К ФАКТОРАМ, КОТОРЫМ ОТВОДИТСЯ НАИБОЛЬШАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РАКА ЯИЧНИКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) отягощенную наследственность по онкозаболеваниям
- 2) возраст старше 30 лет
- 3) гормональные и генетические
- 4) фиброаденоматоз молочных желез

БОЛЬНЫЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ОТНОСЯТСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) 1a
- 2) 1b
- 3) 2a
- 4) 3

ВЛИЯНИЕ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СКАЗЫВАЕТСЯ У

- 1) лиц в возрасте 20-40 лет
- 2) детей
- 3) лиц старше 60 лет
- 4) лиц в возрасте 41-59 лет

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕЛЕКТИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЁННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАРУЖНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ, ДИАМЕТР КОТОРЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В СМ)

- 1) 2-5
- 2) 6-8
- 3) 5-6
- 4) 8-10

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) инфильтративно-язвенный
- 2) бляшковидный
- 3) первично-язвенный
- 4) блюдцеобразный

ПРИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ХОЛСТЕДУ – МАЙЕРУ

- 1) малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется
- 2) большая и малая грудные мышцы сохраняются
- 3) большая и малая грудные мышцы удаляются
- 4) большая грудная мышца сохраняется, малая грудная мышца удаляется

БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЕМАНГИОМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ТИПА

- 1) кавернозной
- 2) артериальной
- 3) гломус-ангиомы
- 4) капиллярной

ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ДЕСТРУКЦИИ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) множественный мелкоочаговый
- 2) одиночный литический
- 3) одиночный бластический
- 4) смешанный

К ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРЫХ АССОЦИИРУЕТСЯ С ИММУНООПОСРЕДОВАННЫМИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ, ОТНОСЯТ ИНГИБИТОРЫ

- 1) EGFR
- 2) иммунологических контрольных точек
- 3) циклинзависимых киназ
- 4) тирозинкиназ

ЕСЛИ ПРИ ОСМОТРЕ В ЗЕРКАЛАХ ВЫЯВЛЕНА ГРУБАЯ ЛЕЙКОПЛАКИЯ НА ДЕФОРМИРОВАННОЙ ШЕЙКЕ МАТКИ, ТО НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) конизацию шейки матки
- 2) биопсию скальпелем
- 3) биопсию конхотомом
- 4) электрокоагуляцию

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) лейкотромбопения
- 3) лейкоцитоз
- 4) ускорение СОЭ

ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕТОДА ИЗОЛИРОВАННОЙ РЕГИОНАРНОЙ ПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) местная токсичность
- 2) перелом кости
- 3) перитонит
- 4) отёк лёгких

МОРФИН ПОНИЖАЕТ

- 1) чувствительность мочевого пузыря
- 2) тонус сфинктера мочевого пузыря
- 3) тонус и амплитуду сокращений мочеоточника
- 4) тонус детрузора

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМНИРОВАННОГО ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА ПАЦИЕНТАМ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) акситиниб
- 2) ниволумаб
- 3) препараты интерлейкина-2
- 4) сунитиниб

ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАКЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция Добромислова – Торека
- 2) операция Льюиса – одномоментная субтотальная резекция пищевода и пластика его желудком
- 3) операция Гарлока – резекция нижней трети пищевода, части желудка с малым сальником и формирование пищеводно-желудочного анастомоза
- 4) экстирпация пищевода с наложением гастростомы

НАИБОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННО ТЕКУЩИМ ВАРИАНТОМ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) мелкоклеточный
- 2) железистый
- 3) плоскоклеточный
- 4) крупноклеточный

АДЕКВАТНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ГОРМОНАЛЬНОЗАВИСИМОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) химиолучевой
- 4) комплексная терапия

ПРИ ЭКЗОФИТНОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЕ, ЛОКАЛИЗОВАННОЙ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ЖЕЛУДКА, НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) гастрэктомию
- 2) дистальную субтотальную резекцию желудка
- 3) парциальную резекцию желудка
- 4) иссечение опухоли

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО И КОНТАКТНОГО МЕТОДОВ ОБЛУЧЕНИЯ НАЗЫВАЮТ _____ ЛУЧЕВЫМ ЛЕЧЕНИЕМ

- 1) сочетанным
- 2) комбинированным
- 3) универсальным
- 4) суммарным

К IV КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) запущенной стадией заболевания, подлежащих только симптоматической терапии
- 2) подозрением на рак, с предопухолевыми заболеваниями
- 3) сопутствующим воспалительным процессом
- 4) IV стадией заболевания

НОРМАТИВОМ, ПО КОТОРОМУ СЛЕДУЕТ РАССЧИТЫВАТЬ ШТАТЫ ВРАЧЕЙ-ОНКОЛОГОВ В ПЕРВИЧНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ТЕРРИТОРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАВКА/СТАВКИ НА

- 1) 1,0; 50 тыс. прикрепленного населения
- 2) 1,0; 500 онкологических больных, состоящих на диспансерном учёте
- 3) 0,5; 250 детей, состоящих на диспансерном учёте у врача-онколога
- 4) 1,0; 100 тыс. детского населения территории

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) головной мозг

- 2) легкие
- 3) кости
- 4) печень

НАИБОЛЬШАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) эпидермоидного рака
- 2) бронхиолоальвеолярного рака
- 3) аденокарциномы лёгкого
- 4) мелкоклеточного рака лёгкого

К ПРЕПАРАТАМ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ АНТРАЦИКЛИНОВЫМИ АНТИБИОТИКАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) стимуляторы репаративной регенерации (метилурацил)
- 2) кардиоксан
- 3) дигоксин, изоланид, другие сердечные гликозиды
- 4) препараты калия (аспаркам и др.)

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ ПОНИМАЮТ

- 1) эрозированный эктропион
- 2) предрак
- 3) внутриэпителиальный рак
- 4) врожденную эрозию

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) систему рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определёнными критериями
- 2) перечень наименований болезней в определённом порядке
- 3) перечень диагнозов в определённом порядке
- 4) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определённому принципу

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ХОРИОКАРЦИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПСА
- 2) СА-125
- 3) АКТГ
- 4) ХГ

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) легкие
- 2) спинной мозг
- 3) селезенку
- 4) головной мозг

КРИТЕРИЕМ ИЗЛЕЧЕННОСТИ В ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК (В ГОДАХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

I УРОВЕНЬ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) pT in situ
- 2) pT1
- 3) pT2
- 4) pT3

ПРЕПАРАТОМ, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОТОРОГО ТРЕБУЕТСЯ ЗАЩИТА ОТ СОЛНЕЧНОГО СВЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метотрексат
- 2) пеметрексед
- 3) фторурацил
- 4) эпирубицин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВИДОМ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слизистый рак
- 2) недифференцированный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

ПРЕДРАКОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрофия
- 2) простатическая интраэпителиальная неоплазия
- 3) воспаление
- 4) дистрофия

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННУЮ НА КОМПЬЮТЕРНОМ СРЕЗЕ

ЛОКАЛИЗАЦИЮ МАЛТ-ЛИМФОМЫ, ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) средняя лобэктомия
- 2) верхняя лобэктомия
- 3) пульмонэктомия
- 4) энуклеация опухоли

КАКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СООТВЕТСТВУЕТ HER2 ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ (НЕЛЮМИНАЛЬНЫЙ) ПОДТИП РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

- 1) РЭ(+), Her2neu (-), РП<20% или Ki67>30%

- 2) РЭ(+), Her2neu (+), РП любые, Ki67 любой
- 3) РЭ(+), РП >20%, Her2neu (-), Ki67<20%
- 4) РЭ(-), РП(-), Her2neu (+)

СИМПТОМАТИЧЕСКИМ НАЗЫВАЕТСЯ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

- 1) после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса
- 2) при проведении которого сочетаются хирургический, лучевой и лекарственный методы лечения
- 3) при проведении которого все мероприятия направлены только на устранение тягостных или угрожающих жизни симптомов и осложнений заболевания
- 4) при проведении которого продолжительность жизни больного составляет менее одного года

КОЛЛЕКТОРОМ ОТТОКА ЛИМФЫ ИЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретромускулярный
- 2) межрёберно-парастернальный
- 3) ретростернальный
- 4) перекрёстный

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ TNM НАЛИЧИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПЛЕВРИТА ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) T2
- 2) T3
- 3) T1
- 4) T4

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ И ИМЕЮЩИМ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ И ГИПОНАТРИЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксалиплатин
- 2) доксорубицин
- 3) митомицин
- 4) карбоплатин

БЛИЗКОФОКУСНАЯ РЕНТГЕНОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ РАДИКАЛЬНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАКЕ НИЖНЕЙ ГУБЫ ___ СТАДИИ

- 1) IIIa
- 2) IIб
- 3) IIa
- 4) I

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрорезекция
- 2) электрокоагуляция
- 3) склерозирующая терапия
- 4) прошивание

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенным ретроградным
- 2) гематогенным
- 3) имплантационным
- 4) лимфогенным ортоградным

НАИБОЛЕЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сегментарная резекция сигмовидной кишки с анастомозом
- 2) левосторонняя гемиколэктомия
- 3) дистальная резекция сигмовидной кишки
- 4) сигмоидэктомия

РАК ПАНКОСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болью, шейно-плечевым плекситом, симптомом Клода Бернара-Горнера
- 2) нарушением вегетативной (симпатической) иннервацией кожи лица и туловища
- 3) наличием тени опухоли в верхушечном сегменте на рентгенограммах легких и разрушением головок I-II ребер
- 4) округлой неоднородной тенью на томограммах, кровохарканьем

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ГИСТОТИПОМ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

_____ РАК

- 1) крупноклеточный
- 2) мелкоклеточный
- 3) плоскоклеточный
- 4) железистый

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «РАК ЯИЧНИКОВ» МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ТОЛЬКО ПРИ

- 1) УЗИ органов малого таза
- 2) морфологическом исследовании
- 3) исследовании онкомаркеров
- 4) МРТ органов малого таза

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ АДЬЮВАНТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление степени повреждения опухоли
- 2) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения
- 3) ликвидация микрометастазов после излечения первичной опухоли
- 4) уменьшение размеров опухоли

ВЫСОКАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ИЗ

- 1) растущей костной, хрящевой, соединительной тканей
- 2) нервной ткани
- 3) эпителия молочной железы, сальных желез, мочевого пузыря, шейки матки
- 4) лимфоидной ткани, костного мозга, фолликулов яичников, сперматогенного эпителия

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) УЗИ печени и внутрипечёночных желчных протоков
- 2) фиброгастродуоденоскопии
- 3) мультиспиральной компьютерной томографии живота
- 4) позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии живота

НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО РАКОМ ЛЕГКОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ _____ ГОРМОНА

- 1) фолликулостимулирующего
- 2) адренкортикотропного
- 3) антидиуретического
- 4) соматотропного

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM T1 СООТВЕТСТВУЕТ ПРОРАСТАНИЕ

- 1) адвентиции
- 2) клетчатки средостения
- 3) мышечного слоя
- 4) слизистого и подслизистого слоя

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в эпигастрии и спине
- 2) механическая желтуха
- 3) потеря веса
- 4) частая рвота

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постперфузионный отёк лёгкого
- 2) пневмония
- 3) анемия
- 4) мерцательная аритмия

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоячеистая деструкция кости
- 2) слоистый периостит
- 3) периостальный «козырек» Кодмана
- 4) наличие спикул

**К СИСТЕМНОМУ СПОСОБУ ВВЕДЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ _____
ВВЕДЕНИЕ**

- 1) внутривенное
- 2) внутримышечное
- 3) внутриартериальное
- 4) внутрисуставное

**ПЕРОРАЛЬНЫЕ ФТОРПИРИМИДИНЫ ВКЛЮЧЕНЫ В _____ СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ РАКА
ОБОДОЧНОЙ КИШКИ**

- 1) FAM
- 2) FOLFIRI
- 3) XELOX
- 4) FOLFOX

ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ограничением эпидермисом, без распространения на базальную мембрану
- 2) инвазией сосочкового слоя дермы
- 3) заполнением сосочкового слоя дермы до ретикулярного слоя
- 4) проникновением в ретикулярный слой

**НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В
СИЛУ АНАТОМИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ, ПУТЕЙ ЛИМФООТТОКА И
МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КВАДРАНТ**

- 1) верхне-медиальный
- 2) верхне-латеральный
- 3) нижне-медиальный
- 4) нижне-латеральный

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ЛЁГКОГО ПРОВОДЯТ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ
МОКРОТЫ**

- 1) цитохимическое
- 2) бактериологическое
- 3) иммунологическое
- 4) цитологическое

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧКА МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) печень
- 2) кости
- 3) легкие
- 4) головной мозг

ПРИ ПАПИЛЛЯРНОМ И ФОЛЛИКУЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ОПУХОЛИ ДО 4 СМ (T2) БЕЗ НАЛИЧИЯ ДАННЫХ О РЕГИОНАРНЫХ И/ИЛИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗАХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) гемитиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией
- 2) гемитиреоидэктомия
- 3) тиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией
- 4) тиреоидэктомия

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гинекомастия
- 2) гипотиреоз
- 3) гиперпаратиреозидизм
- 4) гипертрофическая остеоартропатия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО САРКОМЫ КОСТЕЙ МЕТАСТАЗИРУЮТ В

- 1) кости
- 2) печень
- 3) лимфатические узлы
- 4) легкие

ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СКАНИРОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАДИОАКТИВНОГО ФОСФОРА ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение внеорганной распространённости опухоли
- 2) выявление метастазов в регионарных лимфатических узлах
- 3) определение внутриорганной распространённости опухоли
- 4) проведение дифференциальной диагностики

БОЛЬНОМУ СО СТЕНОЗИРУЮЩИМ РАКОМ ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА И ОТДАЛЕННЫМИ МЕТАСТАЗАМИ ПОКАЗАНО

- 1) эндоскопическое стентирование
- 2) химиотерапевтическое лечение
- 3) проведение лучевой терапии
- 4) хирургическое лечение

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЕМИНОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) только фуникулорхэктомию
- 2) высокую фуникулорхэктомию + химиотерапию + лучевую терапию
- 3) резекцию опухоли + химиотерапию
- 4) орхэктомию + химиотерапию

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМНИРОВАННОГО НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО С ЭКСПРЕССИЕЙ PD-L1 БОЛЕЕ 50% ПРИМЕНЯЮТ

- 1) серитиниб

- 2) пембролизумаб
- 3) алектиниб
- 4) эрлотиниб

ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В РАМКАХ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО БЕЗ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ПО ДАННЫМ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лобэктомия
- 2) типичная сегментэктомия
- 3) расширенная пневмонэктомия
- 4) расширенная лобэктомия

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ И

- 1) ишурия
- 2) гематурия
- 3) дизурия
- 4) гипертермия

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краевая резекция лёгкого
- 2) пневмонэктомия
- 3) лобэктомия
- 4) сегментэктомия

НАИБОЛЬШИЙ ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЭФФЕКТ ГЕПАРИНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ ВВЕДЕНИИ

- 1) ректальном
- 2) подкожном
- 3) внутривенном
- 4) внутримышечном

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ В СТРАНАХ

- 1) Азии
- 2) Южной Америки
- 3) Северной Америки
- 4) Африки

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) КТ
- 2) рентгенографии

3) УЗИ

4) гистологического исследования биопсийного материала

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАННЕГО РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ

1) стадии > pT1sm1

2) низкодифференцированной или слизистой аденокарциноме

3) лимфоваскулярной инвазии

4) тубулярно-ворсинчатых аденомах с тяжёлой степенью дисплазии эпителия

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ПЕРЕДНЕБОКОВОМ ПАРАФАРИНГИАЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

1) новообразования нейрогенной природы

2) новообразования эпителиальной природы

3) новообразования мезенхимальной природы

4) метастазы рака

ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ТЗНОМО БОЛЬНОМУ ПРОВОДЯТ

1) комбинированное цитостатическое и радиологическое лечение

2) лучевую терапию

3) лечение цитостатиками

4) хирургическое лечение

ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ СЕЛЕЗЁНКИ И ПАХОВО-ПОДВЗДОШНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

1) IV

2) I

3) III

4) II

СОЧЕТАННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

1) облучение с радиомодификатором

2) применение двух видов излучения

3) облучение в сочетании с химиотерапией

4) расщепление курса лучевой терапии

РЕГИОНОМ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) Европа

2) Россия

3) Южная Африка

4) США

ОПЕРАЦИЕЙ ПОЛНОГО ОБЪЁМА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ СЧИТАЕТСЯ

1) эксплоративная лапаротомия

2) аднексэктомия

- 3) экстирпация или надвлагалищная ампутация матки с придатками + оментэктомия
- 4) расширенная экстирпация матки с придатками по типу операции Вертгейма

ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИ УДАЛЕННОГО ПОЛИПА НАИБОЛЕЕ ТЩАТЕЛЬНОМУ МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ИЗУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖИТ

- 1) верхушка полипа
- 2) основание полипа
- 3) мышечная оболочка желудка
- 4) подслизистая основа желудка

ВАРИАНТОМ ЛЕЧЕНИЯ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адъювантная полихимиотерапия
- 2) иммунотерапия
- 3) близкофокусная рентгенотерапия
- 4) гормонотерапия

СИНОНИМ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ

- 1) ретенционная киста
- 2) серая опухоль
- 3) красная опухоль
- 4) бурая опухоль

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие отдаленных метастазов
- 2) плохой прогноз
- 3) частое регионарное метастазирование
- 4) рост с деструкцией подлежащих тканей

НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНА

- 1) железистый рак поджелудочной железы
- 2) плоскоклеточный рак кожи
- 3) железистый рак молочной железы
- 4) лимфома

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РАКА ТЕЛА МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) учащенное мочеиспускание
- 2) асцит
- 3) контактные кровяные выделения
- 4) кровянистые выделения из половых путей

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИОНУКЛИДНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) технеций 99m
- 2) йод 131

- 3) стронций 89
- 4) 18 фтордезоксиглюкоза

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА НЕКРИТИЧНОСТИ К СВОЕМУ СОСТОЯНИЮ И ИЗМЕНЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ МОЖНО ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ ПОРАЖЕНИЯ _____ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) затылочной
- 2) височной
- 3) лобной
- 4) теменной

В МОЧЕ БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ БЕЛОК БЕНС – ДЖОНСА ПРИ

- 1) миеломной болезни
- 2) лимфолейкозе
- 3) лимфогранулематозе
- 4) лимфобластной лимфоме

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ

- 1) сегментэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) краевой резекции лёгкого
- 4) комбинированной или расширенной пневмонэктомии

СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) аденома
- 2) фиброаденома
- 3) липома
- 4) фиброма

РАК ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В _____ ОТДЕЛЕ ПИЩЕВОДА

- 1) нижнегрудном
- 2) среднегрудном
- 3) шейном
- 4) абдоминальном

ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО IIIБ СТАДИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) только хирургическое лечение
- 3) предоперационная или послеоперационная лучевая терапия + операция
- 4) лучевое лечение

ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КЛЕТОК БЕРЕЗОВСКОГО – ШТЕРНБЕРГА – РИД ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ

- 1) лимфомы Ходжкина
- 2) острого лимфобластного лейкоза
- 3) MALT-лимфомы
- 4) лимфомы Беркитта

АБСОЛЮТНЫМ ПРЕПЯТСТВИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАДИОИОДТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установленный факт беременности
- 2) двусторонний паралич гортани
- 3) ограниченная возможность к самообслуживанию
- 4) наличие имплантированного кардиостимулятора

НА ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОКАЗЫВАЕТ НАИМЕНЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ

- 1) наличие метастазов в регионарных лимфоузлах
- 2) гистологическая структура опухоли
- 3) наличие отдаленных метастазов
- 4) возраст больного

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профузное лёгочное кровотечение
- 2) обтурационный пневмонит
- 3) сдавление верхней полой вены
- 4) гиповентиляция

В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ИСЧЕЗАЕТ ПРИ СИМПТОМЕ

- 1) Кенига
- 2) умбиликации
- 3) Пайра
- 4) лимонной корки

ПРИ РАКЕ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) пангистерэктомию
- 2) пангистерэктомию + оментэктомию
- 3) расширенную экстирпацию матки с придатками + оментэктомию
- 4) надвлагалищную ампутацию матки с придатками + оментэктомию

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрессовое состояние
- 2) вирус герпеса 8 типа
- 3) бактерия *Helicobacter pylori*
- 4) повышение уровня кортизола в плазме крови

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десмопластическая меланома
- 2) нодулярная меланома
- 3) лентигиозная меланома слизистых
- 4) поверхностно-распространенная меланома

МЕТАСТАЗЫ РАКА ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТ

- 1) лёгкие
- 2) печень
- 3) надпочечники
- 4) кости

К ОТДАЛЁННЫМ ЛИМФОГЕННЫМ МЕТАСТАЗАМ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ МЕТАСТАЗЫ В _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) внутренние подвздошные
- 2) общие подвздошные
- 3) запирательные
- 4) парааортальные

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА АНАЛЬНОГО КАНАЛА И ТРЕЩИНЫ ЗАДНЕГО ПРОХОДА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) цитологического исследования
- 2) ректороманоскопии
- 3) ирригоскопии
- 4) пальцевого исследования

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансторакальная пункция
- 2) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- 3) получение мокроты
- 4) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) термография
- 3) цитологическое исследование промывных вод
- 4) эзофагоскопия с биопсией

АСПИРАЦИОННЫЙ (ПУНКЦИОННЫЙ) МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ _____ ОПУХОЛЕЙ

- 1) мезенхимальных
- 2) эпителиальных
- 3) дисэмбриональных
- 4) нейрогенных

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СЕЛЕЗЕНКИ ОЧАГИ ЕЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ВЫЯВЛЯЮТ У

- 1) некоторых больных
- 2) всех больных
- 3) всех подростков
- 4) всех заболевших до 12 лет

ОСНОВНЫМ СТАНДАРТОМ ЛЕЧЕНИЯ ГЛИОБЛАСТОМЫ ПОСЛЕ УСТАНОВКИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) только химиотерапия
- 2) наблюдение
- 3) только лучевая терапия
- 4) комбинированное химиолучевое лечение с одновременным и последующим применением темозоломида

ПРЕИНВАЗИВНОЙ КАРЦИНОМОЙ ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атипичная гиперплазия эндометрия 2 степени
- 2) высокодифференцированная аденокарцинома
- 3) атипичная гиперплазия эндометрия 3 степени
- 4) атипичная гиперплазия эндометрия 1 степени

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) меланому
- 2) базальноклеточный рак
- 3) кератомы
- 4) пигментные пятна и невусы

ЦИТОСТАТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО ВВОДИТЬ В ОЧЕНЬ ВЫСОКИХ ДОЗАХ В СВЯЗИ С СУЩЕСТВОВАНИЕМ АНТИДОТА ДАННОГО ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метотрексат
- 2) митоксантрон
- 3) цисплатин
- 4) паклитаксел

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПО СРАВНЕНИЮ С НОРМОТЕРМИЧЕСКОЙ ХИМИОПЕРФУЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокращение времени проведения перфузии
- 2) уменьшение действия цитостатиков
- 3) увеличение пенетрации противоопухолевых препаратов
- 4) улучшение переносимости перфузии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) костях
- 3) лёгких
- 4) надпочечниках

ПАЦИЕНТУ С ЛОКАЛЬНЫМ НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНЫМ РЕЦИДИВОМ ГЛИОМЫ GRADE III-IV ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) повторной лучевой терапии или системной химиотерапии
- 2) повторного хирургического лечения после проведения терапии глюкокортикоидами
- 3) таргетной терапии
- 4) симптоматической поддерживающей терапии

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ СОСТАВНОЙ ОДОНТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) обызвествленными зубными тканями, расположенными хаотично, образующими единый конгломерат
- 2) в разной степени минерализованной цементоподобной тканью
- 3) отдельными зубоподобными структурами, представляющими все ткани зуба
- 4) пролиферирующим одонтогенным эпителием

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ ШЕЙНЫХ И ПОДМЫШЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, НОЧНЫЕ ПОТЫ, ЛИХОРАДКУ, КАХЕКСИЮ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогранулематоз
- 2) идиопатический миелофиброз
- 3) хронический миелолейкоз
- 4) хронический лимфолейкоз

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПИЩЕВОДА СЧИТАЕТСЯ

- 1) коллоидный рак
- 2) недифференцированный рак
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) аденокарцинома

ИЗ ПИГМЕНТНЫХ ПЯТЕН К ПРЕДМЕЛАНОМНЫМ ОТНОСЯТ

- 1) кератомы
- 2) веснушки
- 3) лентиго
- 4) меланоз Дюбрея

АНТИ-HER2-ТЕРАПИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ ПРЕПАРАТ

- 1) трастузумаб
- 2) цетуксимаб

- 3) бевацизумаб
- 4) сорафениб

ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЭНДОФИТНОЙ ФОРМЫ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трещина, язва
- 2) подслизистый инфильтрат
- 3) гиперкератоз
- 4) гумма

ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА В КЛАССИФИКАЦИИ TNM СООТВЕТСТВУЕТ СИМВОЛ

- 1) G4
- 2) G2
- 3) G1
- 4) G3

К МЕХАНИЗМУ УСКОЛЬЗАНИЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ОТ ИММУННОГО РАСПОЗНАВАНИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) высокая мутационная нагрузка
- 2) презентация опухолевых антигенов дендритными клетками
- 3) потеря опухолевых антигенов и молекул главного комплекса гистосовместимости
- 4) активация цитотоксических Т-лимфоцитов

ЛИЦАМИ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) только врачи, имеющие специализацию по паллиативной медицине
- 2) только средние медицинские работники
- 3) медицинские работники, семья или близкие пациента, социальные работники, священнослужители
- 4) только врачи-терапевты участковые

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НА

- 1) фоне хронических заболеваний кожи
- 2) фоне меланомы
- 3) неизменной коже
- 4) фоне пигментного пятна

ОСОБЕННОСТЬЮ АППАРАТНОГО КОМПЛЕКСА ДЛЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО В ЕГО СОСТАВ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВХОДИТ

- 1) система управления параметрами перфузии
- 2) резервуар для перфузата
- 3) термостатирующее устройство
- 4) оксигенатор

ЗРЕЛЫЕ ТЕРАТОМЫ СРЕДОСТЕНИЯ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В _____ СРЕДОСТЕНИИ

- 1) заднем нижнем
- 2) переднем нижнем
- 3) переднем верхнем
- 4) заднем верхнем

ГИПЕРНЕФРОМОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

- 1) доброкачественную надпочечника
- 2) злокачественную почки
- 3) доброкачественную почки
- 4) злокачественную надпочечника

ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ИЗ СОСКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) болезни Педжета
- 2) внутрипротоковой папилломы
- 3) кисты
- 4) узловой мастопатии

НЕИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ МЕТАСТАЗОВ В ЛИМФОУЗЛАХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) низкой чувствительностью
- 2) высокой специфичностью
- 3) высокой частотой осложнений
- 4) высокой стоимостью

ПРОВЕДЕНИЕ АДЬЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОЗНАЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) химиопрепаратов непосредственно до и после операции
- 2) химиотерапии в предоперационном периоде
- 3) химиотерапии в послеоперационном периоде
- 4) новых химиопрепаратов

ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ТЗНОМО БОЛЬНОМУ ПОКАЗАНО

- 1) проведение лучевой терапии
- 2) лечение цитостатиками
- 3) хирургическое лечение
- 4) комбинированное цитостатическое и радиологическое лечение

ПРИ II СТАДИИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ДИСТАНЦИОННАЯ КОНФОРМНАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РАЗОВОЙ ОЧАГОВОЙ ДОЗОЙ 2 ГР ДО СУММАРНОЙ ОЧАГОВОЙ ДОЗЫ _____ ГР НА ПЕРВИЧНУЮ ОПУХОЛЬ И _____ ГР НА РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) 60; 60

- 2) 40; 40
- 3) 60; 40
- 4) 40; 60

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОВЫШАЮТ МУТАЦИИ ГЕНОВ

- 1) HPC1, HPC2, HPC3
- 2) MSH2, MLH1, PMS1, PMS2
- 3) APC, MGMT
- 4) BRCA1, BRCA2

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) субтотальную резекцию щитовидной железы
- 2) энуклеацию узла
- 3) гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка
- 4) резекцию доли

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ОТНОСЯТ

- 1) врожденные пигментные невусы
- 2) ожоговые рубцы
- 3) болезнь Боуэна
- 4) остроконечные кондиломы

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АДЪЮВАНТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения
- 2) эрадикация микрометастазов
- 3) усиление степени повреждения опухоли
- 4) уменьшение размеров опухолевой массы

1 СТАВКА ВРАЧА-ОНКОЛОГА ВЫДЕЛЯЕТСЯ НА __ КОЕК КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 15
- 4) 45

ПРИ СТАДИРОВАНИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM РЕГИОНАРНЫМИ ЛИМФАТИЧЕСКИМИ УЗЛАМИ НЕ СЧИТАЮТСЯ

- 1) надключичные
- 2) аортокавальные
- 3) диафрагмальные
- 4) бифуркационные

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ

- 1) смешанной дифференцировки

- 2) умеренной степени дифференцировки
- 3) недифференцированная
- 4) высокой степени дифференцировки

ПРИ КТ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ Контрастное усиление, если отсутствуют противопоказания

- 1) необходимо у всех
- 2) не требуется никогда
- 3) нужно только у астеников
- 4) нужно только при ожирении

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ СЛЕДУЕТ ИССЕКАТЬ НА РАССТОЯНИИ ____ СМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ

- 1) 5,0-7,0
- 2) 0,5-1,0
- 3) 1,5-2,0
- 4) 3,0-5,0

ПРЕДРАКОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воспаление
- 2) атипичная железистая гиперплазия эндометрия
- 3) дистрофия
- 4) атрофия

НЕВРОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ В АБСОЛЮТНОМ БОЛЬШИНСТВЕ НАБЛЮДЕНИЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) центральном средостении
- 2) рёберно-позвоночном углу
- 3) переднем средостении на уровне основания сердца
- 4) верхних отделах переднего средостения

ПОД СКРИНИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) активный поиск онкологических заболеваний у «здорового» населения
- 2) создание групп онкологического риска
- 3) учет лиц, прошедших профилактический осмотр
- 4) биохимическую реакцию

СТАНДАРТОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ГЛИОБЛАСТОМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиохирургическое лечение
- 2) радиохирургическое лечение в комбинации с темозоломидом
- 3) дистанционная фракционированная лучевая терапия РОД 3 Гр СОД 45 Гр в комбинации с темозоломидом
- 4) дистанционная фракционированная лучевая терапия РОД 2 Гр СОД 60 Гр в

комбинации с темозоломидом

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ АДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 12

ПОКАЗАНИЯМИ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ КИСТОЗНОМ ФИБРОАДЕНОМАТОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) большие кисты
- 2) кисты с утолщенными стенками
- 3) множественные кисты
- 4) кисты размером до 1 см

РАК ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) печень и головной мозг
- 2) мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы
- 3) плевру и печень
- 4) кости и легкие

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в эпигастральной области и в правом подреберье
- 2) дисфагия
- 3) респираторное нарушение
- 4) субиктеричность склер

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВРАЧУ ЗАПОДОЗРИТЬ РАК ЯИЧНИКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) кровянистые выделения из половых путей
- 2) общую слабость, утомляемость
- 3) увеличение объема живота
- 4) боли в пояснице

ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ РОЛЬ В УВЕЛИЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РАКОМ ЛЁГКИХ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) курению
- 2) генетическому фактору
- 3) профессиональным вредностям
- 4) загрязнению атмосферы

РАК ГОРТАНОГЛОТКИ T1N1M0 СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) I

- 2) IVa
- 3) II
- 4) III

У БОЛЬНОГО 62 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ РАКОВОЙ ОПУХОЛЬЮ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА T2N1M0, ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция Гарлока
- 2) гастростомия
- 3) резекция пищевода с пластикой толстой кишкой
- 4) реканализация опухоли

САМЫМ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, НЕЗАВИСЯЩИМ ОТ РАЗМЕРОВ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в надлобковой области
- 2) гематурия
- 3) боль в поясничной области
- 4) дизурия

КАТЕГОРИЯ PNX (SN) ОЗНАЧАЕТ, ЧТО СИГНАЛЬНЫЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ

- 1) менее 1 мм
- 2) не поражен
- 3) не контрастирован
- 4) не может быть оценён

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мономорфная аденома
- 2) аденокистозная карцинома
- 3) онкоцитоз
- 4) плеоморфная аденома

ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ОРГАНОВ НИЖЕ ДИАФРАГМЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ ВСЕХ СЛУЧАЕВ ЭТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (В %)

- 1) 5-13
- 2) 15-23
- 3) 1-3
- 4) 25-33

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИКЛОФОСФАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокада дитиоловых ферментов
- 2) ингибирование цитохромоксидазы
- 3) алкилирование пуриновых оснований ДНК
- 4) образование метгемоглобина

ЗАДАЧЕЙ ОДНОМОМЕНТНОГО РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение радикальности операций
- 2) снижение риска отдаленных метастазов
- 3) эстетическая реабилитация
- 4) функциональная реабилитация

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) костях
- 3) надпочечниках
- 4) головном мозге

ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ЦИКЛАМИ ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ FAC (ФТОРУРАЦИЛ, ДОКСОРУБИЦИН, ЦИКЛОФОСФАМИД) СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

К АНТИЭМЕТИКАМ, БЛОКИРУЮЩИМ 5-НТЗ-РЕЦЕПТОРЫ, ОТНОСЯТ

- 1) галоперидол
- 2) метоклопрамид
- 3) ондансетрон
- 4) дексаметазон

РАЗВИТИЕ КОМПЛЕКСА ФИЗИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ОПИОИДА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) толерантностью
- 2) абстинентным синдромом
- 3) прогрессированием основного заболевания
- 4) психической зависимостью

ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРНО РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ

- 1) гамма-глутамилтрансферазы
- 2) аспарагиновой трансаминазы
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) лактатдегидрогеназы

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В ОДНОМ ИЗ ПОЛЮСОВ ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ

- 1) иссечение опухоли

- 2) нефрэктомия
- 3) резекцию почки
- 4) наблюдение за больным

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ПО ДАННЫМ МЕЖДУНАРОДНОГО АГЕНТСТВА ПО ИЗУЧЕНИЮ РАКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) загрязнения почвы, воды
- 2) нарушения питания, курение
- 3) острые респираторные заболевания, острые респираторные вирусные инфекции
- 4) сердечно-сосудистые заболевания, повышение уровня холестерина в крови

ОБЪЁМНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ЛЁГочНОЙ ТКАНИ ПРИ НАРУШЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ РОСТА ОПУХОЛИ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНО ПРИ

- 1) клапанной эмфиземе
- 2) гиповентиляции
- 3) ателектазе
- 4) обтурационной пневмонии

ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУР В ПРОЦЕССЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЮТ _____ И ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ ПОИСК УЗЛА

- 1) маммосцинтиграфия, картирование лимфатических узлов, пометка на коже проекции
- 2) спиральная компьютерная томография органов грудной клетки, введение радиофармпрепарата или красителя
- 3) маммография, введение радиофармпрепарата или красителя
- 4) УЗИ молочных желез и регионарных лимфоколлекторов, введение радиофармпрепарата или красителя

СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЭНДОМЕТРИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) железисто-плоскоклеточный рак
- 3) недифференцированный рак
- 4) солидный рак

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯЗЫКА III СТАДИИ (ТЗНОМО) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) внутритканевая лучевая терапия
- 3) сочетанная лучевая терапия
- 4) химиолучевая терапия

ОПРЕДЕЛЁННОЕ ОТНОШЕНИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛИМФОМЫ БЕРКИТТА И РАКА НОСОГЛОТКИ У ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ

- 1) аденовирус

- 2) вирус Эпштейна – Барр
- 3) вирус из группы вирусов оспы
- 4) паповавирус

РАННИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ РАКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) насморк
- 2) кровотечение из носа
- 3) снижение зрения
- 4) затруднение носового дыхания

СИМВОЛ N1 ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) наличие отдаленных метастазов
- 2) наличие внутрикожных метастазов
- 3) диссеминацию процесса
- 4) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическое влияние лекарственных препаратов, применяемых во время беременности матерью
- 2) недостаток витаминов группы В
- 3) гепатит В во время беременности матери
- 4) цирроз печени

ПАЦИЕНТАМ С ГЛИОБЛАСТОМОЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА GRADE IV РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЬНОЙ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

- 1) на 4-6 неделе, затем каждые 2-3 месяца
- 2) на 8-10 неделе, затем каждые 6 месяцев
- 3) с периодичностью 1 раз в 6 месяцев
- 4) с периодичностью 1 раз в 8 месяцев

СИМВОЛ «N» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИНЯТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ

- 1) любых групп лимфатических узлов
- 2) метастазов в отдалённые органы
- 3) всех групп лимфатических узлов выше или ниже диафрагмы
- 4) только регионарных лимфатических узлов

ПОД ИНВАЗИВНЫМ РАКОМ ПОНИМАЮТ

- 1) прорастание раковых клеток через базальную мембрану и инвазию в подлежащую ткань
- 2) опухолевый процесс, который ограничен лишь эпителиальным пластом и базальной мембраной
- 3) опухолевый процесс, поражающий все слои слизистой, при отсутствии метастазов
- 4) опухолевый процесс, ограниченный лишь эпителиальным пластом при

сохраненной целостности базальной мембраны

НАИБОЛЕЕ ТРУДЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАК ____ ЖЕЛУДКА

- 1) дна
- 2) тела
- 3) кардиального отдела
- 4) выходного отдела

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАННИХ И ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ СИМПТОМОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение глазного дна (картина застойного соска зрительного нерва)
- 2) наличие судорог
- 3) рвота
- 4) головная боль

ЧАСТОТА РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ ИМЕЕТ ТЕНДЕНЦИЮ К

- 1) незначительному уменьшению
- 2) резкому уменьшению
- 3) резкому увеличению
- 4) незначительному увеличению

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) светлоклеточный рак
- 4) недифференцированный рак

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ ОТ КРАЁВ ОПУХОЛИ НА (В СМ)

- 1) 1,0
- 2) 0,5
- 3) 0,1
- 4) 1,5

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетание химио- и лучевой терапии
- 2) химиотерапевтический
- 3) хирургический
- 4) лучевая терапия

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА МИЕЛОМНАЯ БОЛЕЗНЬ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЛОСКИХ КОСТЕЙ, ТО ЛЕЧЕНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С

- 1) химиотерапии

- 2) дистанционной γ -терапии зон костного поражения
- 3) облучения зон костного поражения быстрыми электронами
- 4) введения радиоактивного фосфора

ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА УВЕЛИЧЕННЫЕ ПЕРИУМБИЛИКАЛЬНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ НОСЯТ НАЗВАНИЕ МЕТАСТАЗ

- 1) Вирхова
- 2) сестры Марии Джозеф
- 3) Шницлера
- 4) Крукенберга

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НА ПЕРЕДНЕБОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ШЕИ ПРОЩУПЫВАЕТСЯ БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ МЯГКО-ЭЛАСТИЧЕСКИЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ 1,0-1,5 СМ, ПОЯВИВШИЙСЯ 1,5 МЕС. НАЗАД, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) назначить согревающие компрессы
- 2) удалить узел с целью гистологического исследования
- 3) ограничиться наблюдением
- 4) провести противовоспалительную терапию

ПРИ РАКЕ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА T1NXMO ОНКОЛОГИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) субтотальной резекции желудка с удалением большого и малого сальника либо гастрэктомии
- 2) резекции всех регионарных лимфатических узлов с удалением поражённых опухолью желудка органов
- 3) резекции 2/3 желудка с резекцией узлов, расположенных вдоль малой и большой кривизны
- 4) эзофагогастрэктомии с резекцией лимфоузлов по ходу чревного ствола

ВТОРИЧНОЕ (МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ) ПОРАЖЕНИЕ КОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) позвоночнике
- 2) длинных трубчатых костях нижних конечностей
- 3) мелких костях стоп
- 4) проксимальном отделе плечевой кости

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) симптома «указывающего перста»
- 2) «дефекта наполнения»
- 3) опухоли со звездчатыми контурами
- 4) округлой опухоли

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в пупке
- 2) между ножками кивательной мышцы

- 3) в прямокишечно-пузырной складке
- 4) в яичниках

УЧИТЫВАЯ ФАКТОРЫ РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ: РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ОПУХОЛИ T1-T2a, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ TNM, УРОВЕНЬ ПРОСТАТСПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА <10 НГ/МЛ, СУММА ГЛИСОНА ≤ 6 (GRADE GROUP 1), - ВОЗМОЖНО ОТНЕСТИ БОЛЬНОГО К ГРУППЕ _____ РИСКА

- 1) высокого
- 2) очень высокого
- 3) промежуточного
- 4) низкого

РАК ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СВЯЗАН С ИНФИЦИРОВАНИЕМ ВИРУСОМ

- 1) простого герпеса 2 типа
- 2) папилломы человека
- 3) ветряной оспы
- 4) Эпштейна – Барр

ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАСТУЗУМАБОМ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) гиперэкспрессии гена HER-2
- 2) отсутствию экспрессии гена HER-2
- 3) наличию мутации в гене K-ras
- 4) отсутствию мутации в гене N-ras

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) фолликулярная аденокарцинома
- 2) папиллярная аденокарцинома
- 3) недифференцированный рак
- 4) медуллярный рак

ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС, ИМЕЕТ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) в любом государственном ЛПУ Российской Федерации
- 2) только в государственном ЛПУ по месту постоянной регистрации
- 3) только в специализированном ЛПУ
- 4) в любом ЛПУ по месту постоянной регистрации

ВЫЯВЛЕНИЕ КОСТНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ

- 1) бронхогенной кисты
- 2) тимомы
- 3) лимфомы
- 4) тератомы

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ВАЖНЫМ НЕ ТОЛЬКО ДИАГНОСТИЧЕСКИ, НО И ЛЕЧЕБНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) внутривенной холангиографии
- 2) ретроградной холангиопанкреатографии
- 3) чрескожной чреспечёночной холангиографии
- 4) лапароскопии

К СКРИНИНГОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) ультразвуковое исследование молочных желез
- 2) маммографию
- 3) осмотр маммологом
- 4) самообследование

ПОД ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ АНАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение антигенных свойств опухолевых клеток
- 2) изменение обмена веществ в опухолевых клетках
- 3) клональное развитие опухолей
- 4) изменение структуры клеток, клеточных органелл, тканевых элементов

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T1a
- 2) T1b
- 3) T3
- 4) T2

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОБЩЕЙ ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) кала
- 2) слюны
- 3) крови
- 4) мочи

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОПЕРАТИВНОГО ДОСТУПА, С ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОГО УДАЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ВЕРХНЕЙ БОРОЗДЫ ЛЁГКОГО, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОСТУПА ТИПА

- 1) «Hemi – clamshell»
- 2) «Clamshell»
- 3) Осава – Гэрлока
- 4) «Shaw Paulson»

В КАЧЕСТВЕ ИММУНОТЕРАПИИ I ЛИНИИ ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО С ЭКСПРЕССИЕЙ PD-L1 В ? 50% ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ПРИ ОТСУТСТВИИ МУТАЦИЙ В ГЕНАХ EGFR ИЛИ ТРАНСЛОКАЦИИ ALK/ROS1 НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) интерферон альфа-2b
- 2) пембролизумаб
- 3) ипилимумаб
- 4) аутологичная дендритноклеточная вакцина

КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ ОГРАНИЧИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ВЫСОКИХ ДОЗ

- 1) карбоплатина
- 2) оксалиплатина
- 3) митомицина
- 4) доксорубицина

НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РЕЦИДИВА РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адекватный характер операции с учетом локализации опухоли в прямой кишке
- 2) оптимальный послеоперационный уход
- 3) адекватная предоперационная подготовка больного
- 4) оперирование в высокоспециализированном хирургическом отделении соматической больницы

ПРИ ФОНОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ПРЕДРАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ПРОВОДЯТ

- 1) антибактериальную терапию и оперативное удаление матки
- 2) симптоматическую терапию и оперативное удаление матки
- 3) только симптоматическую терапию
- 4) иммунокорректирующую терапию и локальную деструкцию очага поражения

РАК КОЖИ ВОЛОСистой ЧАСТИ ГОЛОВЫ РАЗМЕРАМИ БОЛЕЕ 5 СМ БЕЗ ДЕСТРУКЦИИ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА И РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) Ia
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

В СЛУЧАЕ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО С СИНХРОННЫМ СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НА УРОВНЕ 55%, ОПТИМАЛЬНЫМ ТАКТИЧЕСКИМ РЕШЕНИЕМ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции печени первым этапом
- 2) одномоментное удаление первичной опухоли и метастаза
- 3) удаление большей по размеру опухоли первым этапом с последующим динамическим наблюдением оставшегося очага опухолевого роста

4) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции лёгкого первым этапом

ОПЕРАЦИЯ РАДИКАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНА, ЕСЛИ ДО ОПЕРАЦИИ УСТАНОВЛЕНА ____ СТАДИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) I
- 2) IIб
- 3) III
- 4) IV

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПАНКОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль за грудиной
- 2) отёк в области шеи и лица
- 3) кровохарканье
- 4) синдром Горнера

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАК ЯЧНИКОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) прецизионного сбора анамнеза
- 2) бимануального ректо-вагинального обследования
- 3) абдоминальной ультрасонографии
- 4) трансвагинальной ультрасонографии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЗЕРНИСТО-КЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ (ОПУХОЛИ АБРИКОСОВА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипофиз
- 2) кожа
- 3) язык
- 4) гортань

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАК ЛЁГКОГО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) инородными телами бронхов
- 2) туберкулёзом
- 3) хронической неспецифической пневмонией
- 4) аденомой бронхов

РИСК РАЗВИТИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ПРИ ОБЛИГАТНОМ ПРЕДРАКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20
- 2) 70
- 3) 90
- 4) 40

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ПОЗВОЛЯЕТ ПРОГНОЗИРОВАТЬ

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛАНИРУЕМОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ

- 1) глубокая менопауза
- 2) преклонный возраст больной
- 3) высокая степень дифференцировки опухоли
- 4) положительный эстроген-рецепторный статус

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ СВЕТЛОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ ЯИЧНИКОВ III В СТАДИИ ЧЕРЕЗ 9 МЕСЯЦЕВ ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ УРОВЕНЬ СА-125 ВЫРОС С 19 ДО 65 ЕД/МЛ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) провести повторное определение уровня СА-125 через 6 месяцев
- 2) провести повторное определение уровня СА-125 через 2 месяца
- 3) начать химиотерапию карбоплатином
- 4) провести повторную КТ

СТАДИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗМЕНЕНА ПОСЛЕ

- 1) иммунотерапии
- 2) лучевого лечения
- 3) хирургического вмешательства
- 4) химиотерапии

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) томография
- 2) рентгенография
- 3) бронхография
- 4) фибробронхоскопия с биопсией

БОЛЬ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) сдавливанием и прорастанием нервов
- 2) развитием ателектаза
- 3) сужением бронха
- 4) смещением средостения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) плоскоклеточный
- 2) железистый
- 3) светлоклеточный
- 4) аденосквамозный

ПРИ ОБЩЕМ СТАТУСЕ ПО ШКАЛЕ ВОЗ «2» У БОЛЬНОГО ЛИМФОБЛАСТНОЙ НЕХОДЖКИНСКОЙ ЛИМФОМОЙ IV СТАДИИ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) монокимиотерапия
- 2) симптоматическое лечение
- 3) полихимиотерапия I поколения

4) полихимиотерапия (схемы III-IV поколения)

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ МАЛОГО ТАЗА СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) N2
- 2) Nx
- 3) N1
- 4) N3

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крестец и бедренная кость
- 2) кисть и стопа
- 3) череп и таз
- 4) плечо и ключица

СТОЙКИЕ ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОНКОБОЛЬНОГО В ДИАПАЗОНЕ ОТ 70 ДО 80 ПРОЦЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮТ _____ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) второй
- 2) четвертой
- 3) первой
- 4) третьей

СИМВОЛ «Т» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИНЯТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- 1) метастазов в отдалённые органы
- 2) локализации первичной опухоли относительно диафрагмы
- 3) регионарных лимфатических узлов
- 4) первичной опухоли

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) поражения плевры
- 2) объема поражения легочной ткани
- 3) локализации первичной опухоли и метастазов
- 4) поражения лимфатических узлов, корня и средостения

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) комбинированный
- 3) криогенный
- 4) хирургический

ОРГАНСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ _____ % БОЛЬНЫМ САРКОМОЙ ЛЁГКОГО

- 1) 56
- 2) 74
- 3) 31
- 4) 42

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТИРЕОИДЭКТОМИИ, ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РЕЦИДИВА ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ

- 1) тиреоглобулина
- 2) тиреопероксидазы
- 3) кальцитонина
- 4) антител к рецепторам ТТГ

ХИМИОТЕРАПИЯ, НАЗНАЧАЕМАЯ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексной
- 2) комбинированной
- 3) неоадьювантной
- 4) адьювантной

ДЛЯ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ

- 1) альфа-фетопротейна
- 2) уровня кальцитонина
- 3) раково-эмбрионального антигена
- 4) активности щелочной фосфатазы

ЛЕЧЕНИЕ РЕТИНОБЛАСТОМЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) системной химиотерапии
- 2) энуклеации поражённого глаза
- 3) дистанционной гамма-терапии
- 4) фотодинамической терапии

ПРИ МЕДУЛЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) тиреоидных гормонов
- 2) тиреотропного гормона
- 3) кальцитонина
- 4) раково-эмбрионального антигена

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПОГРАНИЧНЫХ МУЦИНОЗНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

- 1) радикальная
- 2) сберегательная
- 3) сберегательная + химиотерапия
- 4) радикальная + химиотерапия

ПРИ МЕДУЛЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) гемитиреоидэктомия
- 2) тиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией
- 3) тиреоидэктомия
- 4) гемитиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией

СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ СО СТОРОНЫ КИШЕЧНИКА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) ректороманоскопии
- 2) ирригографии
- 3) колонофиброскопии
- 4) ректального пальцевого исследования

ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКА IV СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) одного яичника
- 2) одного яичника и асцит
- 3) двух яичников без прорастания капсулы
- 4) одного яичника и прорастанием капсулы

БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА

- 1) средней трети желудка
- 2) верхней трети желудка
- 3) нижней трети желудка
- 4) антрального отдела желудка

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блеомицин
- 2) метотрексат
- 3) циклофосфамид
- 4) доксорубицин

ОПЕРАЦИЯ, ВЫПОЛНЯЕМАЯ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ ОСЛОЖНЁННОМ РАКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радикальной
- 2) паллиативной
- 3) диагностической
- 4) симптоматической

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) лица
- 2) туловища
- 3) верхних конечностей
- 4) нижних конечностей

К ФОНОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) кондиломы
- 2) эрозию
- 3) эпидермоидную папиллому
- 4) фиброзно-кистозную мастопатию

ПРИ II УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

- 1) инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы
- 2) инфильтрирует подкожную клетчатку
- 3) инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы
- 4) располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ОПУХОЛЯХ И КИСТАХ СРЕДОСТЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ОБЫЧНО ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) сдавления прилежащих органов растущей опухолью
- 2) интоксикации
- 3) метастазирования в соседние органы
- 4) прорастания опухоли в жизненно важные органы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ У ЖЕНЩИН ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) пищеводе
- 2) молочных железах
- 3) почках
- 4) толстой кишке

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ОБЪЁМОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО 78 ЛЕТ С РАКОМ РОТОГЛОТКИ Т3НОМО, С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, С ПОЛНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ 2 ГОДА НАЗАД, СО ЗНАЧЕНИЕМ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА 42% ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одновременная химиолучевая терапия с еженедельным введением цетуксимаба
- 2) три курса индукционной полихимиотерапии по схеме TPF с последующей одновременной химиолучевой терапией с еженедельным введением карбоплатина АУС 1,5
- 3) одновременная химиолучевая терапия с введением цисплатина 100 мг/м² каждые три недели
- 4) хирургическое лечение с последующей лучевой терапией

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиосаркома
- 2) лейомиосаркома
- 3) аденокарцинома

4) мелкоклеточный рак

СТЕПЕНЬ ПРОРАСТАНИЯ ОПУХОЛЬЮ СТЕНКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТРАЖАЕТ КЛАССИФИКАЦИЯ

- 1) Анн-Арбор
- 2) Дьюкса
- 3) Бреслоу
- 4) Кларка

НЕДОСТАТКОМ, ПРИСУЩИМ КРУПНЫМ РАДИОКОЛЛОИДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сложная процедура приготовления
- 2) низкая активность при нахождении в лимфатическом узле
- 3) высокая скорость распределения
- 4) необходимость специального гамма-щупа для интраоперационного поиска

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ 7 И СВЫШЕ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) M1
- 2) N1
- 3) N3
- 4) N2

ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗАМИ ПОРАЖАЮТСЯ _____ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) паховые
- 2) надключичные
- 3) забрюшинные
- 4) внутригрудные

РАК ВОЗНИКАЕТ ИЗ ТКАНИ

- 1) лимфатической
- 2) мышечной
- 3) эпителиальной
- 4) сосудистой

ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ «МЕЛАНОМА» БЕЗ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ НАЧАТО _____ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) лучевое
- 2) иммунологическое
- 3) химиотерапевтическое
- 4) хирургическое

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОБЛАСТОМЫ У ДЕТЕЙ ДО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) только нефрэктомия

- 2) лучевая терапия + нефрэктомия
- 3) химиотерапия + нефрэктомия
- 4) лучевая терапия + нефрэктомия + химиотерапия

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) широкое иссечение первичного очага + полихимиотерапия
- 2) только широкое иссечение первичного очага
- 3) широкое иссечение первичного очага + лимфаденэктомия
- 4) полихимиотерапия + лучевая терапия

ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ ОТДАЛЁННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) лёгких
- 2) забрюшинных лимфоузлах
- 3) костях
- 4) головном мозге

НАИБОЛЕЕ РЕДКО РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА МЕТАСТАЗИРУЕТ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) в корне языка
- 2) на слизистой щеки
- 3) в подвижной части языка
- 4) в мягком и твердом небе

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

- 1) хондросаркома
- 2) саркома Юинга
- 3) фибросаркома
- 4) остеосаркома

ОПТИМАЛЬНАЯ ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНХРОННЫХ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) удаление большей по размеру опухоли с последующим динамическим наблюдением оставшихся очагов опухолевого роста
- 2) последовательное удаление очагов опухолевого роста с промежутками между операциями не менее месяца
- 3) поэтапное удаление очагов опухолевого роста с промежутками между операциями не более двух недель
- 4) одномоментное удаление всех очагов опухолевого роста

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СПОСОБСТВУЕТ ВЫЯВЛЕНИЮ

- 1) рецидивов рака
- 2) предраковых заболеваний
- 3) факторов риска злокачественных опухолей
- 4) прецидивов злокачественных опухолей

БОЛЬНЫМ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ РЕЗЕКЦИИ ПЕЧЕНИ ПО ПОВОДУ ОДИНОЧНЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРИ УСЛОВИИ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) рака толстой кишки
- 2) рака желудка
- 3) рака поджелудочной железы
- 4) меланомы кожи

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ ПОНИМАЮТ

- 1) предрак
- 2) эрозированный эктропион
- 3) врожденную эрозию
- 4) внутриэпителиальный рак

КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полипозный
- 2) эндобронхиальный
- 3) метастатический
- 4) пневмониеподобный

ПЕРВИЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НА ЛИЦЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ САРКОМЫ КАПОШИ

- 1) иммуносупрессивной
- 2) классической
- 3) эндемической
- 4) эпидемической

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием изменений
- 2) незначительным уплотнением железы
- 3) болью, увеличением железы, гипосаливацией
- 4) безболезненным узлом в железе, не спаянным с окружающими тканями

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ВАЖНЫМ НЕ ТОЛЬКО ДИАГНОСТИЧЕСКИМ, НО И ЛЕЧЕБНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) внутривенной холангиографии
- 2) ретроградной холангиопанкреатографии
- 3) чрескожной чреспеченочной холангиографии
- 4) лапароскопии

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ УЗЛОВЫХ ФОРМ МАСТОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криодеструкция
- 2) консервативный

- 3) хирургический
- 4) лучевой

СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПОД ЧАСТИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ СОЛИДНЫХ ОПУХОЛЯХ ПО ШКАЛЕ RECIST ПОНИМАЮТ

- 1) уменьшение измеряемых очагов на 30% или более
- 2) исчезновение всех очагов поражений на срок не менее 4 недель
- 3) исчезновение всех очагов поражений на срок не менее 2 недель
- 4) увеличение <25% при отсутствии новых очагов поражения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная зона молочной железы
- 2) нижний наружный квадрант
- 3) верхний внутренний квадрант
- 4) верхний наружный квадрант

У МУЖЧИН, БОЛЬНЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЕГКОГО, В МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ РАК

- 1) крупноклеточный
- 2) железистый
- 3) плоскоклеточный
- 4) мелкоклеточный

ИЗ ЖЕЛЕЗИСТОГО ЭПИТЕЛИЯ ВОЗНИКАЕТ ____ РАК

- 1) плоскоклеточный неороговевающий
- 2) папиллярный
- 3) базально-клеточный
- 4) смешанный

ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ КЛАССИЧЕСКОЙ САРКОМЫ КАПОШИ НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ

- 1) средства с салициловой кислотой
- 2) ингибиторы кальциневрина
- 3) глюкокортикостероидные средства
- 4) средства с 9-цис-ретиноевой кислотой

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПЕРЕДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полихимиотерапия
- 2) лучевая терапия
- 3) хирургический
- 4) таргетная терапия

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ПАПИЛЛЯРНЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УЗЕЛ ДО 6 СМ, ОПУХОЛЬ ПРОРАСТАЕТ ТРАХЕЮ ДО КАРИНЫ, МЕТАСТАЗЫ В ЛЁГКИХ И КОСТЯХ,

ТО ЕМУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) лучевую терапию
- 2) химиотерапию (доцетаксел+доксорубицин)
- 3) сорафениб или ленватиниб
- 4) тиреоидэктомию с последующей радиойодтерапией

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление опухоли и регионарных метастазов
- 2) удаление поражённого опухолью органа
- 3) устранение осложнений, которые могут привести к смерти больного
- 4) удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли

ПНЕВМОНИЕПОДОБНЫЙ РАК ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ ____ РАКА

- 1) атипического
- 2) метастатического
- 3) центрального
- 4) периферического

РЕШАЮЩИМ МОМЕНТОМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГОРМОНОТЕРАПИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ БОЛЬНЫМ РАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие рецепторов эстрогенов и прогестерона в опухоли
- 2) возраст больных
- 3) глубина инвазии
- 4) степень распространенности процесса

СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ АНАТОМИЧЕСКОЙ ЗОНАЛЬНОСТИ И ФУТЛЯРНОСТИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) понятия \"антибластинки\" при операциях по поводу злокачественных опухолей
- 2) понятия \"абластинки\" при операциях по поводу злокачественных опухолей
- 3) мер профилактики гематогенного метастазирования
- 4) мер профилактики ортоградноголимфогенного метастазирования

ПРОЦЕСС В СРЕДОСТЕНИИ МОЖНО ВЕРИФИЦИРОВАТЬ (МОРФОЛОГИЧЕСКИ) С ПОМОЩЬЮ

- 1) медиастиноскопии
- 2) компьютерной томографии
- 3) фибробронхоскопии
- 4) рентгеноскопии грудной клетки

ОБЩЕПРИНЯТЫМ ОТСТУПОМ ОТ КРАЯ ОПУХОЛИ ПРИ РАДИКАЛЬНОМ ИССЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ТОЛЩИНОЙ ≤ 2 ММ ЯВЛЯЕТСЯ (В СМ)

- 1) 0,2
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 3,0

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) рака молочной железы
- 2) кист, доброкачественных и злокачественных новообразований
- 3) кистозных и солидных патологических образований
- 4) рака и доброкачественных опухолей молочной железы

ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, МАКРОСКОПИЧЕСКИ ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПАРАВЕЗИКАЛЬНУЮ КЛЕТЧАТКУ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T4
- 2) T3a
- 3) T3b
- 4) T2b

НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О МЕСТНОЙ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА (СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПРИ

- 1) использовании эндоскопических методов
- 2) клиническом осмотре больного
- 3) патоморфологическом исследовании резецированного (удалённого) органа с регионарным лимфатическим аппаратом
- 4) рентгенологическом исследовании

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сцинтиграфия железы
- 2) пункционная биопсия
- 3) компьютерная томография
- 4) УЗИ

К КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) странгуляционная
- 2) гипогликемическая
- 3) гипергликемическая
- 4) токсико-анемическая

В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20-22
- 2) 30-32
- 3) 10-12
- 4) 1-2

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАКА ПИЩЕВОДА В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточным раком
- 2) скirrosной опухолью
- 3) саркомой
- 4) аденокарциномой

СИМПТОМ ЛИМОННОЙ КОРКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ _____ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) рожеподобной
- 2) панцирной
- 3) отечно-инфильтративной
- 4) маститоподобной

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО САРКОМЫ КОСТЕЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) локтевой кости
- 2) рёбрах
- 3) бедренной кости
- 4) плечевой кости

МЕТАСТАЗИРОВАТЬ В КОСТИ МОЖЕТ РАК

- 1) молочной железы
- 2) кожи
- 3) языка
- 4) гортани

ОСНОВНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРОИСХОДИТ В

- 1) селезёнке
- 2) лёгких
- 3) печени
- 4) костях

К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) дендритные
- 2) моноклональные антитела к CTLA-4
- 3) Т-клетки с включением генно-модифицированного химерного рецептора
- 4) моноклональные антитела к PD-1, PDL-1

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейроспецифическая енолаза
- 2) раково-эмбриональный антиген
- 3) хорионический гонадотропин
- 4) лактатдегидрогеназа

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ БЕССОННИЦЕ НЕОБХОДИМО

- 1) назначить антидепрессанты
- 2) выяснить причину бессонницы
- 3) назначить снотворные препараты
- 4) провести психотерапию

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО

- 1) провести биопсию лимфатического узла
- 2) определить число ретикулоцитов
- 3) провести биопсию селезёнки
- 4) провести исследование костного мозга

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЁГКОГО ДИАМЕТРОМ 4 СМ, НЕ ПРОРАСТАЮЩИЙ ВИСЦЕРАЛЬНУЮ ПЛЕВРУ, С ОДИНОЧНЫМИ МЕТАСТАЗАМИ В БРОНХОПУЛЬМОНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) IIIA
- 2) I
- 3) IIB
- 4) IIA

ПЯТЫЙ УРОВЕНЬ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) заполнением сосочкового слоя дермы до ретикулярного слоя
- 2) инвазией подкожной жировой клетчатки
- 3) проникновением в ретикулярный слой
- 4) ограничением эпидермисом, без распространения на базальную мембрану

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ _____ СМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ

- 1) 1,0
- 2) 3,0
- 3) 0,5
- 4) 2,0

ПАЦИЕНТУ С ЛОКАЛЬНЫМ РЕЗЕКТАБЕЛЬНЫМ РЕЦИДИВОМ ГЛИОМЫ GRADE III-IV НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) симптоматической терапии
- 2) дистанционной лучевой терапии на весь объем головного мозга
- 3) системной химиотерапии
- 4) резекции очага рецидива

К ПРЕДРАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) эндометриоз
- 2) карцинома in situ

- 3) дисплазия
- 4) эндоцервикоз

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЛУЧЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) степенью угнетения кроветворения
- 2) количеством радионуклидов в организме
- 3) количеством «горячих» частиц в лёгких
- 4) содержанием радионуклидов на месте облучения

РАК КОЖИ РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 2 СМ В ДИАМЕТРЕ, ПРОРАСТАЮЩИЙ ВСЮ ТОЛЩУ КОЖИ, ИМЕЮЩИЙ ОДИН МЕТАСТАЗ В РЕГИОНАРНОМ ЛИМФОУЗЛЕ, ОТНОСИТСЯ К/КО ____ СТАДИИ

- 1) IIб
- 2) IIIб
- 3) I
- 4) IIa

ПОСЛЕ НЕФРОУРЕТЕРЭКТОМИИ С РЕЗЕКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ПАПИЛЛЯРНОМ РАКЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ МОЧЕТОЧНИКА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) лучевой терапии
- 2) диспансерного наблюдения
- 3) гормонотерапии
- 4) химиотерапии

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НАЛИЧИЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА МЕЖДУ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНЬЮ И ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО

- 1) рентгенологическое исследование скелета
- 2) исследование костного мозга
- 3) обнаружение патологического иммуноглобулина в сыворотке и моче
- 4) определение уровня сывороточного белка

РАК КОЖИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ БЕЗ ДЕСТРУКЦИИ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА, РАЗМЕРОМ 2,5 СМ, БЕЗ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

САРКОМА КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОПУХОЛЬЮ

- 1) хрящевой
- 2) эпителиальной
- 3) сосудистой
- 4) фиброгистиоцитарной

ПРИ ГЛОМУСНЫХ ОПУХОЛЯХ СРЕДНЕГО УХА ПРИМЕНЯЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) химиотерапевтическое
- 2) консервативное
- 3) хирургическое
- 4) лучевое

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАН ВЕДУЩИЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ

- 1) болезни системы кровообращения, новообразования
- 2) инфекционные и паразитарные заболевания, травмы и отравления
- 3) болезни системы пищеварения, болезни органов дыхания
- 4) психические заболевания, болезни нервной системы

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОНИТОРИНГ УРОВНЯ

- 1) лейкоцитов периферической крови
- 2) мочевой кислоты в плазме
- 3) фолатов в крови
- 4) общего белка плазмы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) железисто-плоскоклеточный рак
- 4) недифференцированный рак

РАННИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКИХ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ

- 1) плевры
- 2) верхушки легкого
- 3) корня и прикорневого участка легких
- 4) купола диафрагмы

С УВЕЛИЧЕНИЕМ ПАРАМЕТРАЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) лучевая терапия
- 3) иммунотерапия
- 4) химиотерапия

МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В ___ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТАСТАЗОМ КРУКЕНБЕРГА

- 1) пупок
- 2) подмышечные лимфатические узлы

- 3) левые надключичные лимфатические узлы
- 4) яичник

ПЕРВЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА ПОЧКИ ОБЫЧНО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) анемия
- 3) боль в пояснице
- 4) прощупываемая увеличенная почка

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ОТНОСИТСЯ ХЕЙЛИТ

- 1) Манганотти
- 2) актинический
- 3) аллергический контактный
- 4) метеорологический

ДЛЯ КОНТАКТНОЙ РАДИОМЕТРИИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТ РАДИОНУКЛИД

- 1) ^{32}P
- 2) ^{198}Au
- 3) $^{99\text{m}}\text{Tc}$
- 4) ^{203}Hg

НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ САРКОМОЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липосаркома
- 2) рабдомиосаркома
- 3) лейомиосаркома
- 4) синовиома

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННУЮ НА КОМПЬЮТЕРНОМ СРЕЗЕ

ЛОКАЛИЗАЦИЮ МАЛТ-ЛИМФОМЫ, ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) средняя лобэктомия
- 2) верхняя лобэктомия
- 3) пульмонэктомия
- 4) энуклеация опухоли

ПРЕДРАКОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ БРОНХОГЕННОГО ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистрофия
- 2) пикноз
- 3) метаплазия
- 4) атрофия

ПО МЕРЕ РОСТА ОПУХОЛИ СКОРОСТЬ НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ

БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ РАКЕ

- 1) верхушки лёгкого
- 2) перибронхиальном узловатом
- 3) эндобронхиальном экзофитном
- 4) пневмониеподобном

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистоскопия
- 2) МРТ малого таза
- 3) УЗИ малого таза
- 4) ПЭТ-КТ

ТАМОКСИФЕН ДЛЯ АДЪЮВАНТНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНО ВНУТРЬ В ДОЗЕ _____ МГ/СУТ

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 20

ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Курвуазье
- 2) Мерфи
- 3) Грекова – Ортнера
- 4) Георгиевского – Мюсси

ЕСЛИ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ У ЖЕНЩИНЫ 35 ЛЕТ НА ФОНЕ ДИФфуЗНОЙ МАСТОПАТИИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПЛОТНОВАТОЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДИАМЕТРОМ МЕНЬШЕ 2 СМ, ТО НЕОБХОДИМО

- 1) назначить гормонотерапию
- 2) назначить контрольный осмотр через 1 месяц
- 3) сделать маммографию и пунктировать уплотнение
- 4) назначить лечение йодистым калием и другими негормональными препаратами

КАРДИОТОКСИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) противоопухолевые антибиотики
- 2) антиметаболиты
- 3) ингибиторы EGFR
- 4) антрациклины

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРВИЧНУЮ ГЕРМИНАТИВНО-КЛЕТОЧНУЮ ОПУХОЛЬ ЦНС ОБЪЕМОМ НЕИНВАЗИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МРТ ГОЛОВНОГО

- 1) и спинного мозга с контрастированием, АФП и В-ХГЧ крови
- 2) мозга с контрастированием, АФП и В-ХГЧ крови

- 3) и спинного мозга с контрастированием
- 4) мозга, АФП и В-ХГЧ крови

ПРИ РАКЕ ПОЧКИ ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) головном мозге
- 2) легких
- 3) противоположной почке
- 4) печени

ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПСЕВДОПРОГРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ГЛИОБЛАСТОМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контрастирование перифокальной зоны
- 2) уменьшение размеров опухоли
- 3) увеличение размеров остаточной опухоли менее, чем на 25%
- 4) увеличение размеров остаточной опухоли в первые 12 недель после завершения лучевой терапии

КАРДИАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ТЕРАПИИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ

- 1) только во время лечения
- 2) через много лет после лечения
- 3) исключительно при врожденных пороках
- 4) только во время рецидива

ДОСТОВЕРНАЯ ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) радиоизотопным
- 2) рентгенологическим
- 3) гистологическим
- 4) ультразвуковым

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ И НЕИНВАЗИВНОГО РАКА ПИЩЕВОДА СЧИТАЮТ

- 1) эндоскопическое исследование с биопсией
- 2) позитронно-эмиссионная томография с ¹⁸F-дезоксиглюкозой
- 3) эндоскопическая резекция пищевода
- 4) магниторезонансная томография

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С

- 1) язвенной болезнью желудка
- 2) острым панкреатитом
- 3) острой пневмонией
- 4) кардиоспазмом

К КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИМ ФОРМАМ РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) центральную, периферическую, атипичную
- 2) узловую, инфильтративную, смешанную
- 3) эндобронхиальную перибронхиальную, паренхиматозную
- 4) прикорневую, паренхиматозную, смешанную

РАК ЛЕГКИХ ВЫЗВАЕТ

- 1) хром
- 2) марганец
- 3) парафин
- 4) ртуть

УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ

- 1) почки
- 2) лёгкого
- 3) желудка
- 4) кишечника

РЕШАЮЩУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ РАКА ЖЕЛУДКА, РЕЗЕЦИРОВАННОГО ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) энтерогастральному рефлюксу
- 2) подавлению кислотопродукции желудка
- 3) потере основного физиологического источника гастрина
- 4) удалению антрального отдела желудка

В КЛАССИФИКАЦИИ РАКА СИМВОЛ T1 ОЗНАЧАЕТ ОПУХОЛЬ

- 1) ограничена одной анатомической частью органа внутри одной анатомической зоны
- 2) ограничена одной анатомической зоной органа
- 3) ограничена стенками органа
- 4) не обнаружена

ДИСФАГИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА

- 1) кардиального отдела желудка
- 2) антрального отдела желудка
- 3) малой кривизы желудка
- 4) тела желудка

МЕТАСТАЗЫ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) в яичниках
- 2) в пупке
- 3) между ножками кивательной мышцы
- 4) в прямокишечно-пузырной складке

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СЕЛЕЗЕНКИ ОЧАГИ ЕЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ВЫЯВЛЯЮТ У

- 1) всех подростков
- 2) всех заболевших до 12 лет
- 3) всех больных
- 4) некоторых больных

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИТОНИНА, ОПРЕДЕЛЯЕМОЕ РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) медуллярного рака щитовидной железы
- 2) аутоиммунного тиреоидита
- 3) папиллярного рака щитовидной железы
- 4) фолликулярного рака щитовидной железы

ИНЦИДЕНТАЛОМОЙ НАДПОЧЕЧНИКА НАЗЫВАЮТ ОБРАЗОВАНИЕ ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩЕМ ОБСЛЕДОВАНИИ

- 1) у пациента, не имеющего данных о патологии надпочечников в анамнезе
- 2) по поводу предполагаемой, но не доказанной патологии надпочечника
- 3) не по поводу патологии надпочечника, а в связи с другими причинами
- 4) и не имеющее гормональной активности по данным лабораторных тестов

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ПОРАЖЕННЫЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) безболезненные
- 2) слабо болезненные
- 3) резко болезненные
- 4) умеренно болезненные

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ХЕЙЛИТЕ МАНГАНОТТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) консервативный медикаментозный
- 2) хирургический
- 3) криодеструкция
- 4) электрокоагуляция

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) кистозных и солидных патологических образований
- 2) кист, доброкачественных и злокачественных новообразований
- 3) рака и доброкачественных опухолей молочной железы
- 4) рака молочной железы

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ 2-3 РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 8-Е ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) N1c
- 2) N2a
- 3) N1a

4) N1b

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧКА У МАЛЬЧИКОВ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) рабдомиосаркома
- 2) семинома
- 3) тератобластома
- 4) эмбриональный рак

МЕЛАНОМООПАСНЫМ НЕВУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галоневус
- 2) веррукозный невус
- 3) фиброэпителиальный невус
- 4) невус Ота

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗЫ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) лёгких
- 2) головном мозге
- 3) печени
- 4) костях таза, крестца

ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ РАКА ГОРТАНИ II СТАДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) T1 N1 M (легкие)
- 2) T1 N0 M0
- 3) T2 N1 M0
- 4) T0 N0 M0

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕТИНОБЛАСТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) офтальмоскопия
- 2) МРТ
- 3) УЗИ
- 4) радиоизотопное исследование

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиосаркома
- 2) ангиосаркома
- 3) лимфома
- 4) рак

ПРИ ТРАНСРЕКТАЛЬНОМ ПАЛЬЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) увеличение предстательной железы за счет одной доли, резкое напряжение и болезненность
- 2) увеличение предстательной железы при сохранении междолевой бороздки,

неровная поверхность с относительно неоднородной плотностью

3) увеличение предстательной железы, гладкая поверхность, сглаженность междолевой бороздки, четкие границы и ее безболезненность

4) бугристая плотная поверхность предстательной железы и ее безболезненность

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПРОКСИМАЛЬНОГО КРАЯ ТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТАРНЫХ БРОНХОВ ИЛИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ДОЛЕВОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ

1) лобэктомии

2) сегментэктомии

3) билобэктомии

4) пульмонэктомии

К ГРУППЕ АНТИМЕТАБОЛИТОВ ОТНОСИТСЯ

1) тегафур

2) фторбензотэф

3) митотан

4) гозерелин

ОПУХОЛЮ ЯИЧНИКОВ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, СЧИТАЕТСЯ

1) муцинозная

2) серозная

3) эндометриоидная

4) дисгерминома

КОНТАКТНАЯ КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ОСТРОГО ЛУЧЕВОГО КОЛИТА

1) резко выражена

2) не выражена

3) отмечается

4) не наблюдается

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕТРОГРАДНОЕ ЛИМФОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА У ЖЕНЩИН ПРОИСХОДИТ В

1) пупок

2) левую надключичную область (метастаз Вихрова)

3) яичники (Крукенберговский метастаз)

4) заднее Дугласово пространство (метастаз Шницлера)

ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ, РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ, В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

1) активности щелочной фосфатазы

2) уровня билирубина за счет непрямой фракции

- 3) активности АСТ и АЛТ
- 4) уровня гамма-глутамилтранспептидазы

РАК ЭНДОМЕТРИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) в возрасте менее 30 лет
- 2) до наступления менопаузы
- 3) в постменопаузальном периоде
- 4) в возрасте менее 40 лет

РАК ВЕРХНЕДОЛЕВОГО БРОНХА, ОСЛОЖНЕННЫЙ АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ С ПАРАКАНКРОЗНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ И ПЛЕВРИТОМ (В ВЫПОТЕ ОБНАРУЖЕНЫ КЛЕТКИ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ), СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) T2N1M0
- 2) T3N2M1
- 3) T3N2M0
- 4) T2NxM1a

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кератоакантоз
- 2) пигментная ксеродерма
- 3) папиллома
- 4) кожный рог

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM Т3 СООТВЕТСТВУЕТ ПРОРАСТАНИЕ

- 1) и вращение в соседние органы
- 2) слизистого и подслизистого слоя
- 3) адвентиции
- 4) мышечного слоя

РАДИОЙОДАБЛАЦИЮ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) девитализации тиреоидной ткани
- 2) увеличения общей выживаемости
- 3) увеличения безрецидивной выживаемости
- 4) лечения неоперабельных случаев заболевания

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвижность опухоли
- 2) локализация опухоли
- 3) предоперационная лучевая терапия
- 4) быстрый темп роста опухоли

ПРЕИМУЩЕСТВОМ КРУПНЫХ КОЛЛОИДОВ ПРИ БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО

ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) более информативный счёт счётчика интраоперационно
- 2) быстрая доставка коллоида к сигнальному лимфатическому узлу
- 3) хорошая визуализация сигнального лимфатического узла
- 4) проникновение в истинно сигнальный лимфатический узел

РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) плотного безболезненного узла
- 2) плотного болезненного узла
- 3) узла с размягчением в центральной части
- 4) диффузного уплотнения

РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ У БОЛЬНЫХ _____ ГАСТРИТОМ

- 1) анацидным
- 2) атрофическим гиперпластическим
- 3) хроническим смешанным
- 4) антральным ригидным

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 76 ЛЕТ В ЛЕВОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ НА ГРАНИЦЕ ВЕРХНЕГО И НИЖНЕГО НАРУЖНЫХ КВАДРАНТОВ ИМЕЕТСЯ БУГРИСТАЯ ОПУХОЛЬ С ПРОРАСТАНИЕМ КОЖИ И РАСПАДОМ РАЗМЕРОМ ДО 7-8 СМ В ДИАМЕТРЕ, МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ПОДВИЖНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ, ПРАВАЯ МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА БЕЗ ПАТОЛОГИИ, ТО МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многокурсовая полихимиотерапия
- 2) лучевая терапия на молочную железу и пути лимфооттока, радикальная мастэктомия, курсы полихимиотерапии
- 3) радикальная мастэктомия, лучевая терапия на пути лимфооттока
- 4) только лучевая терапия

ПРИ РАКЕ АМПУЛЫ ПРЯМОЙ КИШКИ С МЕТАСТАЗАМИ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) фотодинамическая терапия
- 2) системная химиотерапия
- 3) комплексное лечение
- 4) комбинированное лечение

БОЛЬНЫМ ХОРИОКАРЦИНОМОЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ПРОЦЕССА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) лучевую терапию
- 2) хирургическое лечение
- 3) химиотерапию
- 4) противовоспалительную терапию

ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ВЫШЕ ДИАФРАГМЫ И СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ

ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ОТНОСЯТ К _____ СТАДИИ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

К ПРИЗНАКУ КАХЕКСИИ ОТНОСИТСЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ _____ ЗА ПОСЛЕДНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10% ; 12
- 2) 5% ; 12
- 3) 5% ; 6
- 4) 10%; 6

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ХИМИОТЕРАПИИ ТЕМОЗОЛОМИДОМ ОТНОСЯТ

- 1) снижение зрения
- 2) алопецию
- 3) снижение форменных элементов крови, тошноту
- 4) тошноту, алопецию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) маститоподобный
- 2) узловой
- 3) Педжета
- 4) рожистоподобный

ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЯХ КОСТЕЙ СОХРАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сегментарная резекция кости с замещением трансплантата
- 2) ампутация конечности
- 3) экзартикуляция конечности
- 4) межлопаточно-грудная ампутация

ДИАГНОСТИКА РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВОЗМОЖНА В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 10
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 50

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) химиотерапии
- 2) гормонотерапии
- 3) лучевой терапии
- 4) хирургического лечения

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВО ВНУТРЕННИХ КВАДРАНТАХ МОГУТ БЫТЬ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) парастернальные
- 2) подмышечные
- 3) ворот печени
- 4) надключичные

МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТИПОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ЭКСПРЕССИЕЙ HER-2 БЕЗ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНА И ПРОГЕСТЕРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люминальный А
- 2) люминальный В
- 3) нелюминальный HER-2 положительный
- 4) базальноподобный

К КАКОЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ ТАМОКСИФЕН?

- 1) антиметаболитов
- 2) алкилирующих агентов
- 3) бисфосфонатов
- 4) антиэстрогенов (гормоны и антигормоны)

К КАКОЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ ЗОЛЕДРОНОВУЮ КИСЛОТУ?

- 1) антиметаболитов
- 2) бисфосфонатов
- 3) антиэстрогенов
- 4) алкилирующих агентов

ИНГИБИТОРОМ АРОМАТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тамоксифен
- 2) фулвестрант
- 3) эксеместан
- 4) мегестрол ацетат

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АНАПЛАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) изменение обмена веществ в опухолевых клетках
- 2) особенности функционирования опухолевых клеток по сравнению с исходными
- 3) клональное развитие опухолей
- 4) изменение структуры клеток, клеточных органелл, тканевых элементов

ПРИ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

- 1) гастрэктомия
- 2) субтотальная резекция желудка
- 3) резекция поражённого участка желудка
- 4) эзофагогастростомия

РАДИОИОДТЕРАПИЯ НЕОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) фиброзирующего тиреоидита Риделя
- 2) подострого гранулематозного тиреоидита Де-Кервена
- 3) аутоиммунного тиреоидита Хашимото
- 4) болезни Грейвса (Базедов)

ДОЗУ ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ПРЕПАРАТА РАССЧИТЫВАЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) индекса массы тела
- 2) возраста
- 3) массы тела
- 4) площади поверхности тела

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рост опухоли в интервале от 3 до 12 месяцев после окончания лечения
- 2) рост опухоли в интервале более чем через 16 месяцев после окончания лечения
- 3) рост опухоли в интервале более чем через 12 месяцев после окончания лечения
- 4) возобновление роста опухоли в исходных зонах или появление новых очагов в сроки до 3 месяцев после окончания лечения

ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННОГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ПЕРИОД ЕГО ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ (СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ НА 50 % В КРОВИ), КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 4-6
- 2) 0,5
- 3) 1-2
- 4) 1

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ИСТОЧНИКОВ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО

- 1) крупноклеточный
- 2) аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный
- 4) мелкоклеточный

ОПУХОЛЮ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫСОКИМ УРОВНЕМ СОМАТИЧЕСКИХ МУТАЦИЙ И ИММУНОГЕННОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак предстательной железы
- 2) колоректальный рак
- 3) медуллобластома
- 4) аденокарцинома лёгкого

ЭКЗОФИТНАЯ ФОРМА РАКА ЛЁГКОГО ВЫГЛЯДИТ ПРИ БРОНХОСКОПИИ КАК

ОПУХОЛЬ

- 1) инфильтрирующая стенку бронха
- 2) растущая в просвет бронха
- 3) подслизистым ростом
- 4) с изъязвлением

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЮТ АНЕМИЮ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЮ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритремия
- 2) острый лейкоз
- 3) В12-дефицитная анемия
- 4) апластическая анемия

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ НОСА РАЗМЕРОМ 1,2 СМ БЕЗ ДЕСТРУКЦИИ ХРЯЩЕЙ, БЕЗ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) II
- 2) I
- 3) IV
- 4) III

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейомиосаркомой
- 2) железистым раком
- 3) плоскоклеточным раком
- 4) смешанным железисто-плоскоклеточным раком

В КАЧЕСТВЕ ПЕРВЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) паховых
- 2) медиастинальных
- 3) шейно-надключичных
- 4) забрюшинных

ПРИ РАДИКАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В КЛАССИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ВЕЛИЧИНА РАЗОВОЙ ОЧАГОВОЙ ДОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 2,5
- 2) 3
- 3) 1,5
- 4) 2

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспептическая
- 2) энтероколитическая

- 3) токсико-анемическая
- 4) опухолевая

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕЙ О БЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ХИМИОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С АНАПЛАСТИЧЕСКОЙ ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер опухоли до 4 см.
- 2) низкий индекс ki-67
- 3) коделеция 1p19q
- 4) мутация IDH 1,2

БОЛЬШИНСТВО ПРОТОКОЛОВ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) только химиотерапию и антибиотики
- 2) как химиотерапию, так и лучевую терапию
- 3) только химиотерапию и иммунотерапию
- 4) только лучевую терапию

ВАЖНУЮ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ И МОНИТОРИНГЕ РАКА ЯИЧНИКОВ ИГРАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПУХОЛЕВОГО МАРКЕРА

- 1) СА-19-9
- 2) PSA
- 3) СА-125
- 4) РЭА

ОПУХОЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ИСХОДЯЩИЕ ИЗ НЕЙРОЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ТКАНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) глиомами
- 2) менингиомами
- 3) эпендимомы
- 4) шванномами

ХОРИОНЭПИТЕЛИОМА РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) кишечнике
- 2) мозге
- 3) печени
- 4) матке

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ЦНС ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ КЛАССИФИКАЦИОННЫХ ПРИЗНАКОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер опухоли
- 2) близость опухоли к критическим структурам
- 3) локализация опухоли
- 4) морфологический диагноз

В СЛУЧАЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ДИСТАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО БРОНХА, ОСЛОЖНЁННОЙ НЕОБРАТИМЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЛЁГОЧНОЙ ПАРЕНХИМЫ, ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмонэктомия
- 2) верхняя лобэктомия
- 3) нижняя билобэктомия
- 4) стентирование главного бронха

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционный паротит в анамнезе
- 2) ожирение
- 3) гипоспадия
- 4) крипторхизм

РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) панкреатодуоденальная резекция
- 2) холецистоэнтеростомия
- 3) субтотальная резекция желудка
- 4) наложение гастроэнтероанастомоза

ПРИ ФИБРОАДЕНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) секторальной резекции
- 2) радикальной мастэктомии
- 3) простой мастэктомии
- 4) лучевого лечения

ХАРАКТЕР ДЕСТРУКЦИИ КОСТИ ПРИ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ

- 1) бластический
- 2) литический
- 3) мелкочаеистый
- 4) смешанный

ЧЕТВЕРТЫЙ УРОВЕНЬ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ограничением эпидермисом, без распространения на базальную мембрану
- 2) инвазией сосочкового слоя дермы
- 3) проникновением в ретикулярный слой
- 4) заполнением сосочкового слоя дермы до ретикулярного слоя

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВО ВНУТРЕННИХ КВАДРАНТАХ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ БУДУТ _____ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) паховые
- 2) парастернальные

- 3) надключичные
- 4) подлопаточные

НАИБОЛЕЕ РАДИКАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ДИСТАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПИЩЕВОДА И КАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия 5-fu и митомицином С
- 2) экстирпация пищевода
- 3) таргетная терапия
- 4) лучевая терапия

ПРИ РАДИОЙОДТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ РАННЯЯ ПОБОЧНАЯ РЕАКЦИЯ В ВИДЕ

- 1) тошноты
- 2) изжоги
- 3) обстипации
- 4) диареи

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В ПАРЕНХИМЕ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробронхоскопия
- 2) рентгеновская компьютерная томография
- 3) сканирование органов грудной клетки с цитратом галлия (^{67}Ga)
- 4) рентгеноскопия

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА ТОМОГРАФИЧЕСКИХ СРЕЗАХ

ДААННЫЕ И ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЗРЕЛОЙ ГАМАРТОМЫ В ПАРЕНХИМЕ ЛЁГКОГО ПАЦИЕНТА С ИНДЕКСОМ ТИФНО 60%, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНΟΣИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) атипичной резекции
- 2) энуклеации
- 3) клиновидной резекции
- 4) типичной сегментэктомии

АНГИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) метастазов в лимфоузлы шеи
- 2) хемодектомы шеи
- 3) рака носоглотки
- 4) рака щитовидной железы

ПОД МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ БОЛЕЗНЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) перечень наименований болезней в определённом порядке
- 2) систему рубрик, включающих отдельные патологические состояния в соответствии

с определёнными установленными критериями

3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определённому принципу

4) перечень диагнозов в определённом порядке

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

1) кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь

2) когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке

3) при проведении медицинского вмешательства

4) кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

1) оттеснением окружающих тканей

2) неспособностью к метастазированию

3) наличием капсулы

4) неограниченной пролиферацией клеточного клона

ПЛОСКОКЛЕТОЧНАЯ МЕТАПЛАЗИЯ БРОНХОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ _____ РАКА ЛЁГКОГО

1) мелкоклеточного

2) плоскоклеточного

3) железистого

4) крупноклеточного

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) рак Педжета

2) узловая

3) панцирная

4) рожеподобная

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БАЗАЛИОМЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОДВЕДЕНИЕ СУММАРНОЙ ДОЗЫ (В ГР)

1) 50-60

2) 40-45

3) 60-70

4) 30-35

НА ВЫБОР ОБЪЕМА ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА НАИМЕНЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЕТ

1) локализация опухоли

2) гистологическая структура опухоли

- 3) возраст больного
- 4) тип роста опухоли

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография пищевода
- 2) фиброэзофагоскопия с биопсией
- 3) радиоизотопное исследование пищевода
- 4) пневмомедиастинография

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНЫХ РЕЦЕПТОРОВ В ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВАЖНО ДЛЯ

- 1) типирования гистологической природы опухоли
- 2) определения уровня гормонов в опухолевой ткани
- 3) определения уровня гормонов в организме
- 4) определения целесообразности гормонотерапии

К ПРИЗНАКАМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПЕРЕРОЖДЕНИЯ ПИГМЕНТНОЙ ПРЕНЕОПЛАЗМЫ ОТНОСЯТ

- 1) изъязвление поверхности, кровоточивость
- 2) однородную пигментацию
- 3) похолодание в пигментном очаге
- 4) наличие четких контуров

ВРАЧ ПЕРВОГО КОНТАКТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДОЛЖЕН

- 1) направить на консультацию к врачу-онкологу
- 2) направить на консультацию к врачу-хирургу
- 3) самостоятельно назначить обследование
- 4) поставить на диспансерный учёт

ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ АНТИМЕТАБОЛИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) винкристин
- 2) доксорубицин
- 3) метронидазол
- 4) метотрексат

НИЗКОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА В КЛАССИФИКАЦИИ TNM СООТВЕТСТВУЕТ СИМВОЛ

- 1) G2
- 2) G1
- 3) G3
- 4) G4

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СОХРАНЯЮЩЕЙ

ЙОДОАКОПИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) медуллярный
- 2) папиллярный
- 3) недифференцированный
- 4) плоскоклеточный

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РАКА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ларингоскопия
- 2) рентгенография
- 3) наружный осмотр
- 4) ультразвуковое исследование

ИНИЦИАТИВА К ОБЩЕНИЮ С РОДСТВЕННИКАМИ БОЛЬНОГО ДОЛЖНА ИСХОДИТЬ ОТ

- 1) пациента
- 2) врача
- 3) родственников пациента
- 4) среднего медперсонала

В РЕБЕРНО-ПОЗВОНОЧНОМ УГЛУ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ____ СРЕДОСТЕНИЯ

- 1) липома
- 2) дермоидная киста
- 3) невринома
- 4) паразитарная киста

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоклеточный
- 2) плоскоклеточный
- 3) аденокарцинома
- 4) светлоклеточный

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ОНКОБОЛЬНОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ В

- 1) степенях
- 2) уровнях
- 3) баллах
- 4) процентах

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА НИЖНЕЙ НОСОВОЙ РАКОВИНЫ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистанционная ?-терапия
- 2) сочетанная лучевая терапия
- 3) внутрисполостная лучевая терапия
- 4) внутритканевая лучевая терапия

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА В ЛЁГКОМ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

□ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) нижней лобэктомии
- 2) средней лобэктомии
- 3) верхней лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

К ПРИЗНАКАМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ПИГМЕНТНЫХ ПЯТЕН (ПРАВИЛО ABCD) ОТНОСИТСЯ

- 1) однородность окраски
- 2) размеры пятна более 3 мм
- 3) асимметрия
- 4) четкость контуров

КЛИНИЧЕСКИ К МЫШЕЧНО-ИНВАЗИВНЫМ РАКАМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ _ СТАДИЮ

- 1) T_a
- 2) T₂
- 3) T_{is}
- 4) T₁

ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФОРМОЙ РАКА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) диморфный рак
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) аденокарцинома

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ БОЛИ, УСИЛИВАЮЩИЕСЯ

- 1) под влиянием физиотерапии
- 2) по ночам
- 3) при охлаждении
- 4) при иммобилизации

ИССЛЕДОВАНИЕ ПАТОГЕННОЙ ФЛОРЫ У БОЛЬНЫХ ТОРАКАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ НАПРАВЛЕНО НА ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) микобактерий, спирохет, трихоспор
- 2) пневмоцист, микоплазм
- 3) анаэробной неклостридиальной флоры
- 4) дрожжевых и плесневых грибов

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) феохромоцитомы
- 2) параганглиома
- 3) симпатобластома
- 4) ганглионеврома

ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ СОЛИТАРНОГО МЕТАСТАЗА В ЛЕГКОМ ПОСЛЕ «РАДИКАЛЬНОЙ» ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ МЕТАСТАЗЕ

- 1) рака яичников
- 2) хорионэпителиомы матки
- 3) рака толстой кишки
- 4) рака молочной железы

В СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ГЛАВНОГО БРОНХА, ОСЛОЖНЁННОЙ НЕОБРАТИМЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЛЁГОЧНОЙ ТКАНИ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) расширенной пневмонэктомии
- 2) пневмонэктомии
- 3) циркулярной резекции бронха с наложением межбронхиального анастомоза
- 4) стентирования главного бронха

К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ХИМИОТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) нейтропению
- 2) остеопороз
- 3) инфертильность
- 4) вторичные опухоли

ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение калорийности пищи
- 2) лечение хронического панкреатита
- 3) отказ от курения
- 4) устранение воздействия канцерогенных факторов

БОЛЬНЫМ ФОЛЛИКУЛЯРНЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ T1N0M0 С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ЛЕВОЙ ДОЛЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом
- 2) гормонотерапию L-тироксина в максимально переносимых дозах
- 3) тиреоидэктомию с послеоперационной лучевой терапией на область шеи
- 4) гемитиреоидэктомию слева с резекцией перешейки

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПРОГНОЗА ПРИ АНАПЛАСТИЧЕСКОЙ АСТРОЦИТОМЕ И ГЛИОБЛАСТОМЕ РЕКОМЕНДОВАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня бета хорионического гонадотропина
- 2) коделеции 1p/10q
- 3) мутации гена IDH1/2 -1и метилирования гена MGMT
- 4) уровня альфафетопротеина

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ СУПЕРСЕЛЕКТИВНОЙ ХИМИОЭМБОЛИЗАЦИИ СОСУДИСТОЙ СЕТИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксорубицин
- 2) этопозид
- 3) винкристин
- 4) цисплатин

ИНТОКСИКАЦИЯ И АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РАКА ____ КИШКИ

- 1) нисходящей ободочной
- 2) сигмовидной
- 3) поперечной ободочной
- 4) восходящей ободочной

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ G1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиолучевая терапия
- 2) хирургическое лечение с последующей лучевой терапией
- 3) широкое иссечение опухоли
- 4) предоперационная химиотерапия с последующим удалением опухоли

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сцинтиграфия
- 2) тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) тиреоидолимфография

ПРИ КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СИМПТОМ ВАЛЯ?

- 1) пенетрации с образованием свища
- 2) метастазировании
- 3) перфорации
- 4) непроходимости

ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ 1 СТАДИИ НА ЛИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексное лечение
- 2) хирургическое лечение
- 3) близкофокусная рентгенотерапия
- 4) химиотерапия

ВЫБОР ТАКТИКИ ПРИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) стадии опухолевого процесса и жизненного прогноза
- 2) симптомов
- 3) возраста пациента
- 4) локализации опухоли

ИЗЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ХИМИОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) меланоме
- 2) хориокарциноме матки
- 3) раке желудка
- 4) раке почки

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОЙ СИНХРОННЫМ РАКОМ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ IIA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2-3 курса неoadъювантной полихимиотерапии, радикальная мастэктомия с обеих сторон, послеоперационная лучевая терапия с обеих сторон на пути лимфооттока и послеоперационные рубцы, многокурсовая адъювантная полихимиотерапия
- 2) только многокурсовая полихимиотерапия на фоне гормонотерапии
- 3) овариоэктомия, лучевая терапия на фоне гормонотерапии, проведение при необходимости радикальной мастэктомии и курсов полихимиотерапии
- 4) лучевая терапия на молочную железу и пути лимфооттока, радикальная мастэктомия, проведение при необходимости полихимиотерапии

КРИТЕРИЙ M ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) степень опухолевой инвазии
- 2) наличие регионарных метастазов опухоли
- 3) наличие отдалённых метастазов опухоли
- 4) размер опухоли

В КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ ВХОДИТ

- 1) лучевая терапия, полихимиотерапия, санаторно-курортное лечение
- 2) хирургическое лечение, лучевая и полихимиотерапия, иммунотерапия
- 3) хирургическое лечение, физиотерапия, санаторно-курортное лечение
- 4) хирургическое лечение, иммунотерапия, физиотерапия

ПОРАЖЕНИЕ СОСОЧКОВОГО СЛОЯ ДЕРМЫ ПРИ МЕЛАНОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ИНВАЗИИ ПО CLARK

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

НАИБОЛЬШАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) эпидермоидного рака
- 2) бронхиолоальвеолярного рака

- 3) аденокарциномы лёгкого
- 4) мелкоклеточного рака лёгкого

ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ

- 1) могут отсутствовать
- 2) встречаются всегда
- 3) встречаются редко
- 4) отсутствуют всегда

КРИТЕРИЙ N1 В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) внутригрудные лимфоузлы на стороне поражения
- 2) надключичные лимфоузлы на стороне поражения
- 3) аксиллярные лимфоузлы, спаянные друг с другом и/или окружающими тканями
- 4) смещаемые единичные аксиллярные лимфоузлы

ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕХОДЖКИНСКИХ В-КЛЕТОЧНЫХ ЛИМФОМ РИТУКСИМАБ ЯВЛЯЕТСЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫМ АНТИТЕЛОМ К РЕЦЕПТОРУ

- 1) CD-4
- 2) CD-20
- 3) CD-16
- 4) CD-8

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ КОЖИ ОТМЕЧЕНЫ СРЕДИ

- 1) жителей северных широт
- 2) лиц негроидной расы
- 3) белого населения Африки и Австралии
- 4) лиц монголоидной расы

НАИБОЛЕЕ РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА КАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургическое лечение
- 3) таргетная терапия
- 4) химиотерапия

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ СТАДИИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пальцевое ректальное исследование прямой кишки
- 2) КТ органов брюшной полости с внутривенным контрастированием
- 3) общий анализ крови
- 4) колоноскопия

К 3 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные
- 2) практически здоровые лица после радикального лечения, находящиеся в ремиссии
- 3) больные с предопухолевыми заболеваниями
- 4) больные, подлежащие радикальному лечению

О ДИСПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ТКАНИ СУДЯТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) клинических признаков
- 2) данных рентгенологического исследования
- 3) цитологического или гистологического исследования
- 4) данных КТ

ОПТИМАЛЬНОЙ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОГО НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) FOLFIRI
- 2) ELF
- 3) BEACOPP
- 4) FOLFIRINOX

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ АМПУЛЯРНОГО РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) слизистый рак
- 4) плоскоклеточный рак

ТИПИЧНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ IB СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- 1) расширенная экстирпация; с придатками
- 2) экстирпация; с придатками
- 3) ампутация шейки
- 4) конизация шейки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ЛЕЙКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый миелоидный лейкоз
- 2) хронический миелолейкоз
- 3) острый лимфобластный лейкоз
- 4) хронический лимфолейкоз

ОПУХОЛЬЮ У ДЕТЕЙ, КОТОРАЯ СПОСОБНА К СОЗРЕВАНИЮ (РЕВЕРСИИ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатобластома
- 2) нефробластома
- 3) нейробластома
- 4) тератобластома

ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ДИСФАГИИ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) затруднением прохождения по пищеводу твердой пищи
- 2) затруднением прохождения жидкости
- 3) затруднением прохождения полужидкой пищи (кашицеобразной)
- 4) полной обтурацией просвета пищевода

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ВНУТРИЛЁГОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПОРАЖЁННОЙ ДОЛИ, У ПАЦИЕНТА, ИМЕЮЩЕГО В АНАМНЕЗЕ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ II ТИП В СТАДИИ СУБКОМПЕНСАЦИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) бисегментэктомии
- 2) билобэктомии
- 3) лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

ТИМОМА НЕРЕДКО ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1) синдромом сдавления верхней полой вены
- 2) кровохарканьем
- 3) миастенией
- 4) дыхательной недостаточностью

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) конечностей
- 2) спины
- 3) туловища
- 4) лица

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ПРАВОМ ЛЕГКОМ РАСШИРЕННАЯ МЕДИАСТИНАЛЬНАЯ ЛИМФОДИССЕКЦИЯ ПОМИМО СТАНДАРТНОГО ОБЪЕМА ВКЛЮЧАЕТ УДАЛЕНИЕ КЛЕТЧАТКИ С ЛИМФОУЗЛАМИ

- 1) корня легкого
- 2) переднего и заднего средостения
- 3) нижних трахеобронхиальных
- 4) верхних трахеобронхиальных

ПРИ ГОРМОНОРЕЗИСТЕНТНОМ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЭФФЕКТИВНО СОЧЕТАНИЕ

- 1) фторурацила+циклофосфамида
- 2) блеомицина+винбластина
- 3) оливомицина+циклофосфамида
- 4) кабазитаксела+преднизолона

РАЗВИТИЕ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ВВЕДЕНИЯ

НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) физической зависимостью
- 2) психической зависимостью
- 3) прогрессирующим основным заболеванием
- 4) толерантностью

К МЕЛАНОМОНЕОПАСНЫМ НЕВУСАМ ОТНОСЯТ ____ НЕВУС

- 1) внутридермальный
- 2) пограничный пигментный
- 3) гигантский пигментный
- 4) синий (голубой)

У БОЛЬНОГО 69 ЛЕТ ВЫЯВЛЕН И МОРФОЛОГИЧЕСКИ ВЕРИФИЦИРОВАН ЭКЗОФИТНЫЙ РАК АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ЧТО ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) дистальную субтотальную резекцию желудка
- 2) гастрэктомию
- 3) проксимальную субтотальную резекцию желудка
- 4) резекцию ? желудка

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) КТ, оптимально в сочетании с ПЭТ
- 2) МРТ с контрастным усилением
- 3) рентгенография в двух проекциях
- 4) вентиляционная сцинтиграфия

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА ЛЮБОГО СПЕЦИАЛЬНОГО ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфологическая верификация диагноза
- 2) отсутствие признаков отдаленных метастазов
- 3) отсутствие признаков врастания опухоли в грудные мышцы
- 4) отсутствие выраженной лейкопении

ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточным
- 2) железистым
- 3) недифференцированным
- 4) слизистым

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ____ СТАДИИ

- 1) Iб
- 2) IIa
- 3) IIб

4) Ia

КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ ЦИТОСТАТИКОВ В ХИМИОТЕРАПИИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОБОЗНАЧАЕТСЯ АББРЕВИАТУРОЙ МАСС?

- 1) метотрексат + ара С (цитозар) + стрептозотоцин + CCNU
- 2) митотан + араноза + сегидрин + CCNU
- 3) метотрексат + адриаамицин + циклофосфан + CCNU
- 4) митомицин С + адриаамицин + CDDP + спиробромин

ПЛАНОВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ ВРАЧАМИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) комплексными
- 2) целевыми
- 3) двухстепенными
- 4) индивидуальными

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- 4) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ СХЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфамид + метотрексат + фторурацил
- 2) оливомицин + циклофосфамид
- 3) цисплатин + фторурацил + доцетаксел
- 4) винбластин + блеомицин

РАК ЛЁГКОГО ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) слизистым
- 2) перстневидноклеточным
- 3) солидным
- 4) плоскоклеточным

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) термография
- 2) радиофосфорная проба
- 3) морфологический метод

4) посттравматическая меланурия (реакция Якоба)

В СЛУЧАЕ ПАЛЛИАТИВНОГО ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ У ФУНКЦИОНАЛЬНО НЕОПЕРАБЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ, НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА МЕТОДИКА УДАЛЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) электрорезекции
- 2) лазерного излучения
- 3) ультразвука
- 4) сверхнизких температур

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) имплантационный
- 4) интраканаликулярный

ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санационная абляция молочной железы
- 2) подкрыльцово-подлопаточная лимфаденэктомия
- 3) радикальная резекция молочной железы
- 4) радикальная мастэктомия

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ТКАНИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография с контрастным усилением
- 2) тонкоигольная аспирационная биопсия под контролем УЗИ
- 3) позитронно-эмиссионная томография
- 4) радиоизотопное сканирование с I-131, I-123 или Tc-99m-пертехнетатом

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В ТЕЧЕНИЕ ФИБРОЗНОЙ ДИСПЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) очаговое нарушение костеобразования
- 2) перелом челюсти
- 3) острый пульпит
- 4) рецидив кисты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ РАКА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) охриплость
- 3) боль в горле
- 4) удушье

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ

ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дакарбазин
- 2) мелфалан
- 3) метотрексат
- 4) преднизолон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ

- 1) типичной пневмонэктомии
- 2) комбинированной пневмонэктомии
- 3) сегментэктомии
- 4) лобэктомии

В НОРМЕ ПРИНЯТОЕ ПЕРОРАЛЬНО РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ДОСТИГНЕТ ПРЯМОЙ КИШКИ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 15-20
- 2) 4-6
- 3) 6-8
- 4) 8-12

МЕТАСТАЗЫ В ЛЮБЫХ НЕРЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ КЛАССИФИЦИРУЮТ В СИСТЕМЕ TNM, КАК

- 1) N0
- 2) N1-3
- 3) M1
- 4) Nx

КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ _____

- РАК**
- 1) сегментарный
 - 2) долевым
 - 3) субсегментарный
 - 4) периферический

ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, МИКРОСКОПИЧЕСКИ ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПАРАВЕЗИКАЛЬНУЮ КЛЕТЧАТКУ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) T2a
- 2) T3a
- 3) T3b
- 4) T2b

НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ОНКОБОЛЬНОГО С III СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ 70 ДО 80 %) ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ _____ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) третьей
- 2) второй
- 3) первой
- 4) четвертой

К ТРИАДЕ КЛАССИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РАКА ПОЧКИ ОТНОСЯТСЯ ГЕМАТУРИЯ, БОЛЬ И

- 1) слабость
- 2) повышенная температура тела
- 3) пальпируемая опухоль
- 4) ускоренная СОЭ

БОЛЬШОЙ РАЗРЫВ МЕЖДУ НИЗКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ВЫСОКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СМЕРТНОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) недостоверном статистическом учёте
- 2) неудовлетворительной работе онкологической сети
- 3) высокой запущенности
- 4) неудовлетворительной работе общей лечебной сети по онкологической выявляемости

К ЛОКАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА КОЖИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) криотерапия
- 2) лучевая терапия
- 3) системная химиотерапия
- 4) иссечение опухоли

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ОЦЕНКЕ ГЛУБИНЫ ИНВАЗИИ ОПУХОЛИ В СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндосонография
- 2) рентгеноконтрастное исследование пищевода
- 3) рентгеновская компьютерная томография
- 4) ПЭТ-КТ

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РАКА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферритин
- 2) АФП
- 3) кислая фосфатаза
- 4) РЭА

К МИКРОИНВАЗИВНОЙ КАРЦИНОМЕ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ ОПУХОЛЬ С ИНВАЗИЕЙ ДО (В ММ)

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 3

МЕДУЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) В-клеток
- 2) D-клеток
- 3) А-клеток
- 4) С-клеток

ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОПУХОЛИ ЛЁГКОГО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) злокачественной гамартоме
- 2) мелкоклеточном раке
- 3) бронхиолоальвеолярном раке
- 4) плоскоклеточном раке

СУММАРНАЯ ОЧАГОВАЯ ДОЗА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НА КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ГОРТАНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 60-66
- 2) 68-70
- 3) 70-72
- 4) 46-50

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ РАКА ПАНКОСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ТОРАКОТОМИИ

- 1) боковой
- 2) задней
- 3) парастернальной
- 4) передней

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЕЙСТВИЯ НА ФАЗЫ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ВЫДЕЛЯЮТ _____ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) фазонеспецифические
- 2) полуспецифические
- 3) алкилирующие
- 4) фазоспецифические

УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ ВМЕСТЕ С РЕГИОНАРНЫМ ЛИМФАТИЧЕСКИМ БАРЬЕРОМ И РЕЗЕКЦИЕЙ ИЛИ УДАЛЕНИЕМ ДРУГОГО ОРГАНА, ВОВЛЕЧЁННОГО В ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ОПЕРАЦИИ

- 1) комбинированной
- 2) расширенной
- 3) симптоматической
- 4) радикальной

ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАКЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция Добромыслова – Торека
- 2) гастростомия
- 3) операция Гарлока – резекция нижней трети пищевода, части желудка с малым сальником и формирование пищеводно-желудочного анастомоза
- 4) операция Льюиса – одномоментная субтотальная резекция пищевода и пластика его желудком

ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПОРАЖЕНИЕ СЕЛЕЗЁНКИ И МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ С СИМПТОМАМИ ИНТОКСИКАЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) IIIA
- 2) IVБ
- 3) IIБ
- 4) IIIБ

К ОПУХОЛЯМ СРЕДОСТЕНИЯ, КОТОРЫЕ НАЗЫВАЮТ ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) герминомы
- 2) тератомы
- 3) тимомы
- 4) ганглионевромы

СЕМЕЙНЫЙ ПОЛИПОЗ ПЕРЕДАЕТСЯ

- 1) рецессивно
- 2) доминантно
- 3) рецессивный ген сцеплен с 21 хромосомой
- 4) сцеплен с X хромосомой

ПРОГНОЗ БОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТЕН ПРИ _____ РАКЕ ЖЕЛУДКА

- 1) язвенном
- 2) блюдцеобразном
- 3) диффузно-инфильтративном
- 4) полиповидном

ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ НАДПОЧЕЧНИКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ - ЭТО ПРОВЕДЕНИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ

- 1) гормонально-неактивными образованиями и опухолями из тканей надпочечников
- 2) гормонально-активными и неактивными образованиями и опухолями из тканей надпочечников
- 3) неспецифическими для надпочечников образованиями (метастазы, инфекционные поражения) и опухолями из тканей надпочечников
- 4) гормонально-активными образованиями и опухолями из тканей надпочечников

ВЕРЕТЕНОВИДНЫЕ КЛЕТКИ В ХОДЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПТАТА КОЖИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) грибовидном микозе

- 2) вульгарной пузырчатке
- 3) псориазе обыкновенном
- 4) саркоме Капоши

ПРИ РЕТРОГРАДНОЙ ПАНКРЕАТОХОЛАНГИОГРАФИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ РАСШИРЕННОГО ХОЛЕДОХА В ВИДЕ «ПИСЧЕГО ПЕРА» ГОВОРИТ О/ОБ

- 1) стенозирующем раке
- 2) стриктуре
- 3) аденоме большого дуоденального сосочка
- 4) папиллите

К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОБОЛЬНОГО ОТНОСЯТ СПОСОБНОСТЬ К

- 1) самостоятельному передвижению
- 2) обобщению
- 3) транспортировке и доставке
- 4) самосовершенствованию

АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕОПЕРАБЕЛЬНОСТИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) метастазы в селезёнку
- 2) множественные метастазы в печень
- 3) большие размеры опухоли
- 4) метастазы в большой сальник

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) биопсию
- 2) компьютерную томографию
- 3) ангиографию
- 4) сиалографию

ПИК ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИХОДИТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 49-50
- 2) 60-69
- 3) 70-79
- 4) 50-59

ПАЦИЕНТУ 55 ЛЕТ С РАКОМ ЯЗЫКА Т3N1M0 РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) фасциально-фулярное иссечение клетчатки шеи
- 2) индукционная химиотерапия (по схеме TPF) с последующей лучевой терапией до СОД 45-50 Гр
- 3) хирургическое лечение с последующей лучевой или химиолучевой терапией
- 4) проведение лучевой терапии до СОД 66-70 Гр

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ МАССОВЫХ ПРОФОСМОТРАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ кала на скрытую кровь
- 2) колоноскопия
- 3) ирригография
- 4) ректороманоскопия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) иммунотерапевтический
- 4) химиотерапевтический

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА II СТАДИИ РАКА ЯЗЫКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) язвой, распространяющейся на соседние органы, множественными регионарными и отдаленными метастазами
- 2) язвой, распространяющейся на соседние анатомические образования, множественными метастазами
- 3) первичным очагом до 1 см, распространяющимся на всю глубину слизистой оболочки
- 4) язвой до 4 см, отсутствием метастазов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) почечная ангиография
- 4) реносцинтиграфия

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брахитерапия
- 2) химиотерапия
- 3) хирургический
- 4) лучевая терапия

НЕДОСТАТКОМ ЗАБРЮШИННОГО ДОСТУПА ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) минимизация манипуляций с кишечником
- 2) относительно малое рабочее пространство
- 3) потенциальное предотвращение затёка крови и мочи в брюшную полость
- 4) предотвращение контаминации брюшной полости

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ CMF НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЕ КОЛИЧЕСТВО КУРСОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2

- 2) 8
- 3) 4
- 4) 6

АНГИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) рака носоглотки
- 2) метастазов в лимфоузлы шеи
- 3) хемодектомы шеи
- 4) рака щитовидной железы

ПРЕПАРАТОМ, ИНДУЦИРУЮЩИМ КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ 2 ТИПА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доцетаксел
- 2) доксорубицин
- 3) бевацизумаб
- 4) циклофосфамид

ПОД ПРЕИНВАЗИВНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО ПОНИМАЮТ ОПУХОЛЬ, КОТОРАЯ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ

- 1) поверхностного эпителиального слоя
- 2) мышечного слоя стенки бронха
- 3) базальной мембраны эпителиального пласта
- 4) подслизистого слоя стенки бронха

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) метастазах в легкие
- 2) метастазах в кости
- 3) раке печени
- 4) раке желудка

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ФАЗОЙ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФАЗА

- 1) синтетическая
- 2) покоя
- 3) митоза
- 4) пресинтетическая

БОЛЬНОГО С ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ «РАК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ» НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ В

- 1) терапевтическое отделение
- 2) гастроэнтерологическое отделение
- 3) хирургическое отделение
- 4) онкодиспансер

«ПРОТОКОЛ НА СЛУЧАЙ ВЫЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ» (ФОРМА № 027—2/У) ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) врачом, установившим факт запущенности
- 2) заместителем главного врача по медицинской части
- 3) врачом-терапевтом, осмотревшим пациента
- 4) консилиумом врачей

МЕТОДОМ ВЫБОРА ОЦЕНКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА ОРГАНСПЕЦИФИЧЕСКИХ НАДПОЧЕЧНИКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позитронно-эмиссионная томография
- 2) компьютерная томография с контрастом
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) магнитно-резонансная томография с контрастом

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цветное доплеровское картирование
- 2) флуоресцентное исследование с опухолевотропными фотосенсибилизаторами
- 3) гистологическое исследование
- 4) ультразвуковое исследование органов малого таза

КО II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) больные с установленным диагнозом злокачественного новообразования, подлежащие радикальному лечению
- 2) больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования
- 3) больные с предопухолевыми заболеваниями
- 4) лица, излеченные от злокачественных новообразований

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) раком из смешанных опухолей
- 2) плоскоклеточным раком
- 3) мелкоэпидермоидной опухолью
- 4) цистаденокарциномой

ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) диафизе плечевой кости
- 2) дистальном метаэпифизе бедренной кости
- 3) костях черепа
- 4) позвоночнике

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ШАРОВИДНОЙ КАРЦИНОСАРКОМЫ ЛЁГКОГО III СТАДИИ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) лобэктомии

- 2) расширенной пневмонэктомии
- 3) комбинированной резекции лёгкого
- 4) расширенной лобэктомии

**ИНТРАОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ
ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая дыхательная недостаточность
- 2) метаболический ацидоз
- 3) пиелонефрит
- 4) плевральный выпот

**ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ СПИНЫ ОКОЛО 2,5 СМ НА ФОНЕ
РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОСЛЕ ОЖОГОВ, ТО ЕМУ ЦЕЛЕСОБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) дистанционную терапию
- 2) облучение электронами
- 3) лазерную деструкцию
- 4) хирургическое удаление

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ВЕМУРАФЕНИБ ОТНОСИТСЯ К

- 1) таргетным препаратам
- 2) ингибиторам контрольных точек иммунного ответа
- 3) ингибиторам топоизомеразы II
- 4) антиметаболитам

**ВЕРОЯТНОСТЬ МАММОГРАФИЧЕСКОЙ ГИПЕРДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА**

- 1) при больших размерах молочных желёз
- 2) при небольших размерах молочных желёз
- 3) у женщин, перенёсших ранее операции на молочной железе
- 4) при расположении опухоли на периферии молочной железы

II СТАДИИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) T4 N1 M0
- 2) T2 N2 M1
- 3) T1 N0 M0
- 4) T3 N0 M0

**В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ ЛИМФОГРАДУЛЕМАТОЗА ANN-ARBOR
НАЛИЧИЕ СИМПТОМОВ ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНОГО ОБОЗНАЧАЕТСЯ СИМВОЛОМ**

- 1) X
- 2) B
- 3) A
- 4) E

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ

ВЕРИФИКАЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение мокроты
- 2) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией
- 3) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- 4) трансторакальная пункция

СКРИНИНГ ПРИ СРЕДНЕСТАТИСТИЧЕСКОМ РИСКЕ РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОВОДИТЬ С (В ГОДАХ)

- 1) 40
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 30

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРИ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) легкие
- 2) кости скелета
- 3) кожу
- 4) печень

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) гладкой или поперечнополосатой мускулатуры
- 2) незрелой соединительной ткани
- 3) кровеносных сосудов
- 4) железистого эпителия протоков

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПИГМЕНТНЫМ НЕВУСОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пограничный
- 2) смешанный
- 3) внутридермальный
- 4) голубой

ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА КОЖЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) антрациклины
- 2) ингибиторы EGFR
- 3) антиметаболиты
- 4) противоопухолевые антибиотики

ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО РАСТВОРЯТЬ В ДЕКСТРОЗЫ РАСТВОРЕ 5%, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксалиплатин
- 2) митомицин
- 3) цисплатин

4) паклитаксел

РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ

- 1) надпочечников
- 2) щитовидной железы
- 3) желудка
- 4) поджелудочной железы

К МЕТОДУ ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) пункционно-аспирационную (тонкоигольную) биопсию
- 2) эндоскопическое исследование желудка
- 3) лапаротомию
- 4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМ ИНГИБИТОРОМ ТИРОЗИНКИНАЗНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бевацизумаб
- 2) сунитиниб
- 3) трабектедин
- 4) пембролизумаб

СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ДЕТЕЙ ЛИМФОМА ХОДЖКИНА ЗАНИМАЕТ ПО ЧАСТОТЕ ВСТРЕЧАЕМОСТИ _____ МЕСТО

- 1) третье
- 2) седьмое
- 3) второе
- 4) пятое

У БОЛЬНОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РАКОМ ЛЁГКОГО ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ВЫЯВЛЕНО ПЕРВИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОПУХОЛЮ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ И ДИССЕМИНАЦИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА ПО ПЛЕВРЕ, ЧТО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕМ

- 1) имплантационным
- 2) гематогенным
- 3) лимфогенным ортоградным
- 4) лимфогенным ретроградным

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переходноклеточный
- 2) аденокарцинома
- 3) мелкоклеточный
- 4) плоскоклеточный

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ТИПОМ РОСТА ОПУХОЛИ ПРИ ГЛИОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИФФУЗНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПО _____ МОЗГА

- 1) оболочкам
- 2) желудочкам
- 3) коре
- 4) белому веществу

ОБЪЕКТИВНОЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ МЕЛАНОМЫ КОЖИ Т2НОМО ПРАВОГО БЕДРА В ПЕРВЫЙ ГОД НАБЛЮДЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 10-12
- 2) 5-6
- 3) 3-4
- 4) 1-2

ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО Т3НОМО БОЛЬНОМУ 45 ЛЕТ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) лечение цитостатиками
- 2) хирургическое лечение
- 3) лучевую терапию
- 4) фотодинамическое лечение

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЛЕГКИХ И СРЕДОСТЕНИЯ СЛУЖИТ

- 1) снижение количества лейкоцитов периферической крови ниже 3000 в 1 мкл.
- 2) появление белка в общем анализе мочи до 0,066^{0/00}
- 3) повышение температуры тела до субфебрильных цифр
- 4) уменьшение количества общего белка в крови ниже 40 г/л

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) тошнота
- 3) рвота
- 4) общая слабость

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ СЛЕДУЕТ ЗАПОЛНЯТЬ РУЧКОЙ

- 1) синей шариковой
- 2) любого цвета и конструкции
- 3) черной шариковой
- 4) черной гелевой

ВАЖНЕЙШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ РАСПОЗНАВАНИЯ ОПУХОЛЕЙ

ЛОХАНКИ И МОЧЕТОЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистоскопия
- 2) экскреторная урография
- 3) ультразвуковое исследование почек
- 4) пиелоскопия

КОЛЛЕКТОРОМ ЛИМФЫ ДЛЯ ЗАДНИХ ОТДЕЛОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СПЛЕТЕНИЕ

- 1) подареолярное
- 2) ретромаммарное
- 3) парастернальное
- 4) ретропекторальное

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достижение полной регрессии опухоли
- 2) вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток
- 3) достижение частичной регрессии опухоли
- 4) снижение биологической активности опухолевых клеток

ПРОГНОСТИЧЕСКИ НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) немелкоклеточный рак
- 2) мелкоклеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА В ЛЁГКОМ И УВЕЛИЧЕННЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В СРЕДОСТЕНИИ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) средней лобэктомии
- 2) верхней лобэктомии
- 3) пульмонэктомии
- 4) нижней лобэктомии

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) хирургический
- 3) лучевая терапия
- 4) комбинированный метод

ИЗОФЛАВОНЫ СНИЖАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА

- 1) ротовой полости

- 2) молочных желёз
- 3) лёгких
- 4) кожи

К КАКОЙ ГРУППЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ ЦИКЛОФОСФАМИД?

- 1) антагонистов пиримидина
- 2) антиэстрогенов
- 3) хлорэтиламинов (алкилирующие агенты)
- 4) бисфосфонатов

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАКА КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) отрыжка
- 3) боль в эпигастральной области
- 4) слабость

НЕЗАВИСИМО ОТ ОБЪЁМА ВЫПОЛНЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМА ДЛИТЕЛЬНАЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) радиоiodтерапия
- 3) полихимиотерапия
- 4) заместительная терапия йодсодержащими препаратами

ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПОВЕРХНОСТНЫЕ МЫШЦЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) T_a
- 2) T_{is}
- 3) T₁
- 4) T_{2a}

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морбидное ожирение
- 2) мерцательная аритмия
- 3) пожилой возраст
- 4) активный туберкулёз

СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) калькулезного холецистита
- 2) рака желчного пузыря
- 3) рака дна желчного пузыря
- 4) рака головки поджелудочной железы

ПРИ СУХОМ ПЕРИКАРДИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) усиление тонов
- 2) ослабление тонов
- 3) крепитация
- 4) шум трения перикарда

ГАСТРОЭКТОМИЮ ИЗ КОМБИНИРОВАННОГО ДОСТУПА (АБДОМИНО-ТОРАКАЛЬНОГО) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ ПРИ

- 1) распространении опухоли на пищевод независимо от типа ее роста
- 2) инфильтративной опухоли любой локализации
- 3) экзофитной опухоли проксимального отдела желудка
- 4) тотальном поражении желудка

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ I-II-A СТАДИИ ПРИ ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ 1-2 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радикальное хирургическое лечение
- 2) лучевая терапия
- 3) химиолучевая терапия
- 4) системная химиотерапия

ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
- 2) выписка из медицинской карты
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) протокол запущенности

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧЕК, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ХИМИОТЕРАПИИ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмбриональная карцинома
- 2) тератома
- 3) семинома
- 4) тератобластома

ПРИ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метотрексат
- 2) тамоксифен
- 3) паклитаксел
- 4) циклофосфамид

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫМ РАССТОЯНИЕМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ, НА КОТОРОМ СЛЕДУЕТ ПЕРЕСЕКАТЬ БРОНХ В СЛУЧАЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕ (В ММ)

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 20

МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩЕЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланоз Дюбрея
- 2) болезнь Педжета
- 3) эритроплазия Кейра
- 4) десмоид

НАИБОЛЕЕ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННОЙ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ОРГАНОВ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширенная резекция большого дуоденального соска
- 2) гастропанкреатодуоденальная резекция
- 3) гастрэктомия
- 4) экстирпация двенадцатиперстной кишки

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ ЧЕРЕЗ 10 ЛЕТ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫЯВЛЕН СОЛИТАРНЫЙ МЕТАСТАЗ В ВЕРХНЕЙ ДОЛЕ ПРАВОГО ЛЁГКОГО, ТО НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- 1) гормонотерапию
- 2) хирургическое лечение
- 3) лучевую терапию
- 4) химиотерапию

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кольпоскопия
- 2) осмотр в зеркалах
- 3) прицельная биопсия
- 4) цитологическое исследование мазков по Папаниколау

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) яичниках
- 2) пупке
- 3) клетчатке малого таза
- 4) надключичном лимфоузле

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАК ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) рентгенологический
- 2) эндоскопический
- 3) морфологический
- 4) ультразвукового исследования

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ДУКТОГРАФИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ СОСКА _____ ХАРАКТЕРА

- 1) любого
- 2) серозного
- 3) кровянистого
- 4) млечного

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОБЛАДАЮЩЕЙ НАИБОЛЬШЕЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) коллоидный рак
- 4) злокачественная меланома

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) визуальный осмотр
- 2) морфологическое исследование
- 3) исследование онкомаркеров
- 4) ультразвуковое исследование кожи

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургическое
- 2) лучевое
- 3) гормональное
- 4) химиотерапевтическое

К КОСТНОМЗГОВЫМ САРКОМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) периостальная саркома
- 2) перихондрома
- 3) хондросаркома
- 4) саркома Юинга

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) системная химиотерапия
- 3) хирургический
- 4) регионарная химиотерапия

НАИБОЛЕЕ РЕДКО ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ МИШЕНЬЮ ГЕМАТОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА

- 1) толстой кишки
- 2) почек

- 3) щитовидной железы
- 4) молочной железы

ПРИ ВНУТРИПУЗЫРНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ДОКСОРУБИЦИНОМ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ РАКЕ T1 ПОЛНАЯ РЕГРЕССИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В ____ % СЛУЧАЕВ И БОЛЕЕ

- 1) 90
- 2) 50
- 3) 10
- 4) 25

ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА С ЯВЛЕНИЯМИ СТЕНОЗА ПОКАЗАНА

- 1) субтотальная дистальная резекция желудка
- 2) гастродуоденостомия
- 3) пилоропластика
- 4) гастростомия

ВЕДУЩИМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРИ МЕЛАНОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистотип
- 2) размер очага
- 3) толщина опухоли
- 4) локализация опухоли

ГЛАВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ИСХОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ

- 1) возраст больной
- 2) распространённость опухолевого процесса
- 3) объём оперативного вмешательства
- 4) проведение химиолучевого лечения

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ НЕОРГАННОЙ ОПУХОЛИ В ИСТИННО ЗАБРЮШИННОМ ПРОСТРАНСТВЕ ПРИ КОМБИНИРОВАННЫХ ОПЕРАЦИЯХ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕЗЕЦИРУЕТСЯ ИЛИ УДАЛЯЕТСЯ

- 1) почка
- 2) толстая кишка
- 3) селезенка
- 4) матка

МЕЛКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ЛЁГКОГО

- 1) медленно прогрессирует
- 2) обладает агрессивным ростом
- 3) локализуется только в верхушке лёгкого
- 4) вызывает головные боли

ДРЕНАЖИ ДЛЯ ПРИТОКА ПЕРФУЗАТА ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1) в поддиафрагмальном пространстве
- 2) по флангам брюшной полости
- 3) в зоне локализации основной массы опухолевого поражения
- 4) в зоне малого таза

ПО ДАННЫМ МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕГИСТРОВ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____% НА 100 000 ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 2,0-2,2
- 2) 0,1-0,3
- 3) 0,7-0,9
- 4) 1,2-1,4

ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ТРАНСФОРМАЦИЮ КЛЕТКИ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) хронические заболевания
- 2) изменения в среде, омывающей клетку
- 3) воздействия внешних факторов
- 4) стрессовые ситуации

ПРИ НЕОПРЕДЕЛЕННОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ ПОТЕНЦИАЛЕ ОПУХОЛИ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИНАМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РАЗМЕРОВ ОПУХОЛИ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ И РАССМОТРЕТЬ ВОПРОС ОБ ОПЕРАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ МАКСИМАЛЬНОГО РАЗМЕРА ОПУХОЛИ НА _____ ММ

- 1) 12-18; 30
- 2) 3-6 ; 30
- 3) 3-6; 5
- 4) 12-18; 5

ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ, БОЛЕВОЙ СИНДРОМ И

- 1) желтуха
- 2) диспепсический синдром
- 3) астенический синдром
- 4) портальная гипертензия

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молодой возраст больной
- 2) гистологическое заключение о наличии метастазов в лимфоузлы
- 3) высокий индекс пролиферации клеток опухоли (ki 67)
- 4) показатель маркеров гормональной чувствительности опухоли

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

МЕТАСТАЗОВ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ В ЗАБРЮШИННЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) сканирование лимфоузлов
- 4) ангиография

К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) препараты для профилактики хирургической инфекции в онкологии
- 2) препараты, применяемые для лечения оппортунистических инфекций, развившихся на фоне противоопухолевой терапии
- 3) противоопухолевые препараты, получаемые из продуктов жизнедеятельности грибов
- 4) цитотоксические вещества, вырабатываемые макрофагами в ответ на развитие опухоли

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫРАЖАЕТСЯ В ПОКАЗАТЕЛЯХ

- 1) интенсивных
- 2) соотношения
- 3) абсолютных
- 4) экстенсивных

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертермия
- 2) тошнота, рвота
- 3) головная боль
- 4) симптом Кернига

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ХИМИОПРЕПАРАТОМ ПРИ САРКОМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклофосфан
- 2) доксорубицин
- 3) фторурацил
- 4) метотрексат

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ КРАСИТЕЛЯ МЕТИЛЕНОВЫЙ СИНИЙ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жировой некроз
- 2) анафилактический шок
- 3) некроз ткани лимфатического узла
- 4) отёк жировой клетчатки с нарушением К/NA-баланса

ПРИ УЗИ uT1 СТАДИИ РАКА АНАЛЬНОГО КАНАЛА ОПУХОЛЬ

- 1) прорастает в окружающую клетчатку или органы
- 2) инфильтрирует внутренний сфинктер

- 3) выявляется в пределах эпителия и подэпителиальной соединительной ткани
- 4) инфильтрирует наружный сфинктер

КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ В ВИДЕ ПОБОЧНОГО ЭФФЕКТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) тамоксифеном
- 2) доксорубицином
- 3) бусерелином
- 4) капецитабином

НЕИЗМЕНЁННАЯ КРОВЬ В СТУЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА ПРИ

- 1) раке желудка
- 2) парапроктите
- 3) раке прямой кишки
- 4) раке слепой кишки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТЕОСАРКОМА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) надпочечники
- 2) печень
- 3) легкие
- 4) яичники

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональный
- 2) лекарственный
- 3) лучевой
- 4) хирургический

К КОСТНО-МОЗГОВЫМ ОТНОСЯТ

- 1) хондросаркому
- 2) паростальную саркому
- 3) остеогенную саркому
- 4) саркому Юинга

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) лучевой
- 4) хирургический

БОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТМЕЧЕНА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) паллиативных пневмонэктомий
- 2) радикальных типичных пневмонэктомий
- 3) радикальных лобэктомий
- 4) пробных торакотомий

ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширенная правосторонняя гемиколэктомия
- 2) правосторонняя гемиколэктомия
- 3) резекция илеоцекального угла
- 4) тотальная колэктомия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) лейомиосаркома
- 3) переходноклеточный рак
- 4) плоскоклеточный рак

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИТОНИНА ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ _____ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) анапластического
- 2) папиллярного
- 3) медуллярного
- 4) фолликулярного

К ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ОТНОСИТСЯ

- 1) вакцинация от гепатита В
- 2) соблюдение техники безопасности при работе с радиоактивными веществами
- 3) предупреждение избыточной инсоляции
- 4) маммографический скрининг

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УГРОЗЫ ПЕРЕЛОМА У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампутация конечности
- 2) лучевая терапия
- 3) паллиативное хирургическое вмешательство в объеме интрамедуллярного остеосинтеза в сочетании пластикой костным цементом
- 4) радикальное хирургическое вмешательство в объеме удаления проксимального отдела бедренной кости, эндопротезирование

ПРИ МЕДУЛЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) тиреоидных гормонов
- 2) тиреотропного гормона
- 3) кальцитонина
- 4) раково-эмбрионального антигена

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 50 ЛЕТ ПАПИЛЛЯРНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ T2N0M0 С

ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ПРАВОЙ ДОЛЕ, ТО СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) тиреоидэктомию с центральной лимфодиссекцией
- 2) комбинированное лечение с предоперационной лучевой терапией
- 3) комбинированное лечение с послеоперационной лучевой терапией
- 4) самостоятельную лучевую терапию

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПРОМИЕЛОЦИТАРНОГО ЛЕЙКОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) флударабин
- 2) бортезомиб
- 3) циклофосфамид
- 4) третиноин

У БОЛЬНОГО 62 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ РАКОВОЙ ОПУХОЛЬЮ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА T2N1M0, ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастростомия
- 2) операция Льюиса
- 3) реканализация опухоли
- 4) резекция пищевода с пластикой толстой кишкой

ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СВЯЗИ С НЕЙРОЛЕЙКЕМИЕЙ СУММАРНАЯ ОЧАГОВАЯ ДОЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 40-50
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 25-35

АДЕНОМАТОИДНАЯ ОДОНТОГЕННАЯ ОПУХОЛЬ ОТНОСИТСЯ К

- 1) доброкачественным опухолям
- 2) злокачественным опухолям
- 3) факультативному пердраку
- 4) форме cancer in situ

ПОД «ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ» ПОНИМАЮТ _____ ОПУХОЛЬ _____

- 1) злокачественную; поджелудочной железы
- 2) злокачественную; надпочечника
- 3) доброкачественную; надпочечника
- 4) доброкачественную; поджелудочной железы

У ПАЦИЕНТОВ С МЕЛАНОМОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ СОМАТИЧЕСКАЯ МУТАЦИЯ ГЕНА

- 1) ALK
- 2) EGFR
- 3) BRAF
- 4) KRAS

НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ШВОВ КУЛЬТИ БРОНХА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) сегментэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) клиновидной резекции лёгкого
- 4) пневмонэктомии справа

У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЦНС ПРИОРИТЕТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургическое лечение
- 3) таргетная терапия
- 4) химиотерапия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выскабливание опухоли
- 2) резекция челюсти с одномоментной костной пластикой
- 3) химиотерапия
- 4) блок-резекция челюсти

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический
- 2) системная химиотерапия
- 3) регионарная химиотерапия
- 4) лучевая терапия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ПИЩЕВОДЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ____ РАК

- 1) железистый
- 2) плоскоклеточный
- 3) слизистый
- 4) перстневидноклеточный

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 30 ЛЕТ ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСКОБА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ МАТКИ ВЫЯВЛЕНА ПРОСТАЯ АТИПИЧЕСКАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ, ТО НАЗНАЧАЮТ

- 1) операцию
- 2) наблюдение
- 3) лечение гестагенами
- 4) лечение андрогенами

РЕЗИСТЕНТНОЙ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ФОРМОЙ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поверхностная
- 2) язвенная
- 3) склеродермоподобная
- 4) пигментированная

ПРИ IV УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

- 1) инфильтрирует подкожную клетчатку
- 2) инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы
- 3) инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы
- 4) располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- 1) простого герпеса 2 типа
- 2) иммунодефицита человека
- 3) простого герпеса 1 типа
- 4) папилломы человека

В КЛАССИФИКАЦИИ РАКА СИМВОЛ T0 ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ОПУХОЛЬ

- 1) ограничена одной анатомической частью органа
- 2) ограничена стенками органа
- 3) первичная не обнаружена
- 4) ограничена одной анатомической зоной органа

САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ОПУХОЛЯМ

- 1) мало чувствительным к лучевой терапии
- 2) высоко чувствительным к лучевой терапии
- 3) высоко чувствительным к химиотерапии
- 4) мало чувствительным к химиотерапии

ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА У ПАЦИЕНТА С НЕВЕРИФИЦИРОВАННЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ НИЖНЕЙ ДОЛИ СПРАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульмонэктомия
- 2) краевая резекция
- 3) биопсия
- 4) нижняя лобэктомия

РЕАКЦИЯ НА АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН (АФП) У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ПРИ

- 1) опухолях центральной нервной системы
- 2) лейкозах
- 3) опухолях печени
- 4) опухолях костей

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАКЕ НАРУЖНЫХ КВАДРАНТОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В I СТАДИИ У ЖЕНЩИН ДО 55 ЛЕТ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) радикальную резекцию молочной железы + послеоперационную лучевую терапию
- 2) только лучевую терапию

- 3) сочетание дооперационного лучевого лечения и мастэктомии
- 4) овариоэктомию + мастэктомию

**ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ОПУХОЛИ
БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА _____
РАКОМ**

- 1) мелкоклеточным
- 2) крупноклеточным
- 3) плоскоклеточным
- 4) железистым

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА
ПИЩЕВОДА СЧИТАЮТ**

- 1) карциносаркома
- 2) мелкоклеточный рак
- 3) аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

**К ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРЫХ АССОЦИИРУЕТСЯ С
ИММУНООПОСРЕДОВАННЫМИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ, ОТНОСЯТ**

- 1) ингибиторы циклинзависимых киназ
- 2) цитокины
- 3) ингибиторы тирозинкиназ
- 4) ингибиторы EGFR

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ САРКОМ МЯГКИХ
ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) магниторезонансная томография
- 2) мультиспиральная компьютерная томография
- 3) рентгенография
- 4) ультразвуковое исследование

**ДРЕНАЖИ ДЛЯ ОТТОКА ПЕРФУЗАТА ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ
ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) в зоне, где локализовалась основная масса опухолевого поражения
- 2) по флангам брюшной полости
- 3) в поддиафрагмальном пространстве
- 4) в зоне малого таза

ПОД ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИЕЙ ЛЁГКОГО ПОНИМАЮТ

- 1) временное выключение лёгкого из кровообращения и перфузия его модифицированным физиологическим раствором
- 2) применение теплового воздействия и химиотерапии на лёгочную ткань
- 3) метод противоопухолевого воздействия в зоне локализации первичной опухоли и её регионарных метастазов

4) метод лекарственного воздействия в зоне локализации первичной опухоли и её регионарных метастазов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чрескожная чреспечёночная холангиография
- 2) эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография
- 3) магниторезонансная томография
- 4) ультразвуковое исследование

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО _____ ИССЛЕДОВАННЫХ СРЕЗОВ ОДНОГО СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА

- 1) более 45
- 2) 15-20
- 3) около 30
- 4) 12

КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обтурационная
- 2) опухолевая
- 3) токсико-анемическая
- 4) диспепсическая

СТАНДАРТОМ В ЛЕЧЕНИИ ПОВЕРХНОСТНОГО РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У БОЛЬНЫХ С НИЗКИМ И УМЕРЕННЫМ РИСКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистанционная лучевая терапия
- 2) трансуретральная резекция мочевого пузыря
- 3) трансуретральная резекция мочевого пузыря + адьювантная внутривезикулярная химиотерапия
- 4) неоадьювантная химиотерапия

ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ПОРАЖЕНИЯ ЛЁГКИХ МЕТАСТАЗАМИ ХОРИОНЭПИТЕЛИОМЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) раково-эмбрионального антигена
- 2) хорионического гонадотропина
- 3) 5-гидроксииндолуксусной кислоты
- 4) α -фетопротеина

К МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КАЛЬЦИТОНИН, ОТНОСИТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) папиллярная аденокарцинома

- 3) медуллярный рак
- 4) фолликулярная аденокарцинома

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.), К КЛИНИЧЕСКОЙ I СТАДИИ ОТНОСЯТ ___ СТАДИЮ

- 1) TisN0M0
- 2) T1N0M0
- 3) T2bN0M0
- 4) T2aN0M0

ПАЛЛИАТИВНЫЙ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) достижения ремиссии опухолевого процесса
- 2) профилактики рецидивов после завершения основного курса
- 3) продления жизни и улучшения её качества
- 4) полной эрадикации опухоли

К ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЮ ЛИМФООТТОКА В УЗЛЫ, НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТИННО СИГНАЛЬНЫМИ, МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) массивное поражение аксиллярного лимфоколлектора
- 2) применение совместно радиофармацевтического препарата и красителя
- 3) применение крупного коллоида
- 4) ошибка в подборе дозы радиофармацевтического препарата

ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ИЗ СОСКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) узловой мастопатии
- 2) кисты
- 3) болезни Педжета
- 4) внутрипротоковой папилломы

СПОСОБОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ОПТИМАЛЕН ДЛЯ КРИОДЕСТРУКЦИИ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенетрационный
- 2) пункционный
- 3) дистанционный
- 4) аппликационный

КРИТЕРИЕМ МЕТАХРОННОСТИ ПРИ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННОМ РАКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ

- 1) возникновением первой и второй опухолей в пределах до 6-12 месяцев
- 2) диагностируемыми опухолями не менее 1 года
- 3) диагностируемыми опухолями не более 3 лет
- 4) диагностируемыми опухолями не менее 3 месяцев

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ТРАНСТОРАКАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулёз лёгкого
- 2) адгезивный плеврит
- 3) единственное лёгкое
- 4) болезнь Боткина в анамнезе

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЖЕНЩИН В III КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ЧЕРЕЗ 1 ГОД ПОСЛЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 1) 3 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) месяц
- 4) год

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИСФАГИЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАК ЖЕЛУДКА, ЛОКАЛИЗУЮЩИЙСЯ

- 1) в пилорическом отделе
- 2) в кардии
- 3) по большой кривизне
- 4) в теле желудка

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) биопсия прощупываемого образования
- 4) рентгенологическое исследование

РЕГИОНОМ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Африка
- 2) Россия
- 3) Япония
- 4) США

ЦЕЛЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание иллюзии лечения
- 2) улучшение качества жизни
- 3) продление жизни
- 4) проведение эвтанази

В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ANN-ARBOR IV СТАДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) диссеминированным поражением одного или нескольких экстралимфатических органов, с или без поражения лимфатических узлов
- 2) поражением одной лимфатической зоны или локализованным поражением одного экстралимфатического органа или ткани

- 3) поражением двух или более лимфатических областей по одну сторону диафрагмы
- 4) поражением лимфатических узлов по обе стороны диафрагмы

КЛИНИЧЕСКИ ЛИМФАНГИОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЯМИ

- 1) полиморфной, мономорфной, пролиферативной
- 2) субпериостальной, периапикальной, костеобразующей
- 3) ячеистой, кистозной, литической
- 4) капиллярной, кавернозной, кистозной

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ФОРМАМ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) смешанную форму
- 2) пневмониеподобную форму
- 3) множественные пневмониеподобные инфильтраты
- 4) одноузловую форму

ОПУХОЛЮ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) андростерома
- 2) кортикостерома
- 3) феохромоцитомы
- 4) альдостерома

ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО НА СТОЛЕ ПРИ ЭКСТИРПАЦИИ ПРЯМОЙ КИШКИ: ЛЁЖА НА

- 1) правом боку с приведенными к животу ногами
- 2) спине с разведенными и согнутыми в коленных суставах ногами
- 3) спине с разведенными ногами
- 4) левом боку с приведенными к животу ногами

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) второго шейного позвонка
- 2) подъязычной кости
- 3) высшей точки свободного края надгортанника
- 4) нижнего края перстневидного хряща

ПОКАЗАНИЕМ К МОДИФИЦИРОВАННОЙ РАСШИРЕННОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ С ПРИДАТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль, занимающая всю полость матки
- 2) инфильтрация параметриев
- 3) инфильтрация влагалища
- 4) переход опухоли на шейку матки

В СООТВЕТСТВИИ С СОВРЕМЕННЫМИ ПРАКТИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ЛЕКАРСТВЕННОМУ ЛЕЧЕНИЮ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ АДЬЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) вакциной БЦЖ

- 2) доксорубицином
- 3) митомицином
- 4) интерфероном альфа-2b

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) рака мочевого пузыря
- 2) рака желудка
- 3) рака почки
- 4) мелкоклеточного рака легкого

ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ УСЛОВИЙ РАДИКАЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ПРИ УСЛОВИИ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОАДЪЮВАНТНЫХ КУРСОВ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕСЕЧЕНИЕ БРОНХА НА РАССТОЯНИИ _____ ММ И БОЛЕЕ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ СО СРОЧНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ КРАЯ РЕЗЕКЦИИ

- 1) 3
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 12

ЛЕЧЕНИЕ РАДИОАКТИВНЫМ ЙОДОМ БОЛЬНОГО РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНО ПРИ _____ МЕТАСТАЗАХ _____ РАКА

- 1) отдалённых; медуллярного
- 2) регионарных; медуллярного
- 3) отдалённых; недифференцированного
- 4) отдалённых; папиллярного

В СЛУЧАЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НА ШИРОКОМ ОСНОВАНИИ С ПРИЗНАКАМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В БРОНХАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДВУХЭТАПНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ _____ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ЭТАПА

- 1) ультразвука
- 2) сверхнизких температур
- 3) электрорезекции
- 4) лазерного излучения

РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «РАК ЭНДОМЕТРИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осмотр в зеркалах
- 2) ультразвуковое исследование малого таза
- 3) диагностическое выскабливание
- 4) радиоизотопное исследование с ³²P

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистологическое исследование
- 2) цитологическое исследование
- 3) гинекологический осмотр
- 4) фотодинамическое исследование

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ирригография
- 2) фиброколоноскопия
- 3) ультразвуковое исследование брюшной полости
- 4) ректороманоскопия

ДЛЯ ВЫБОРА ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ

- 1) РЭ+ и РП+
- 2) РА+ и РГ+
- 3) РГ+ и РП+
- 4) РА- и РЭ-

ДИСПАНСЕРНЫЙ ОСМОТР ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В 1 ГОД ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ 1 РАЗ В

- 1) месяц
- 2) неделю
- 3) квартал
- 4) год

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ 3-6 РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) N2
- 2) N0
- 3) N1
- 4) N3

РАК ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ ____ ДО ____ ЛЕТ

- 1) 70; 80
- 2) 51; 70
- 3) 10; 20
- 4) 21; 50

К ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РАКА ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ

- 1) боль в эпигастрии
- 2) дисфагию

- 3) «шум плеска» натошак
- 4) поносы

**ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА
СООТВЕТСТВУЕТ СИМВОЛ**

- 1) G4
- 2) G2
- 3) G1
- 4) G3

НАИБОЛЕЕ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ РАКА ЖЕЛУДКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) синдром «малых признаков»
- 2) гастроскопия
- 3) рентгенография желудка
- 4) ультразвуковая томография

**ОПУХОЛИ ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКИ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЧЕК
И ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50-60
- 2) менее 5
- 3) 30-40
- 4) 5-15

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ РАЙОННОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1) врач общей практики
- 2) заместитель главного врача по медицинской части
- 3) врач-терапевт
- 4) квалифицированный врач-онколог или врач-детский онколог, имеющий соответствующий сертификат

**ТОКСИКО-АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РАКА _____
КИШКИ**

- 1) правой половины ободочной
- 2) поперечной ободочной
- 3) левой половины ободочной
- 4) прямой

**ТРИАДОЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ СИМПТОМОВ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лихорадка, желтуха, запоры
- 2) частый жидкий стул, лихорадка, снижение аппетита
- 3) желтуха, боль, потеря массы тела
- 4) повышение уровня сахара в крови, боль, кожный зуд

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕГКОГО ЛИНИЯ

ПЕРЕСЕЧЕНИЯ БРОНХА ДОЛЖНА ПРОХОДИТЬ НЕ БЛИЖЕ (В СМ)

- 1) 0,5-1
- 2) 1,5-2
- 3) 2,5-3
- 4) 3-3,5

КОМПРЕССИОННЫЙ МЕДИАСТИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СИНДРОМОМ СДАВЛЕНИЯ

- 1) нервных стволов
- 2) верхней поллой вены
- 3) трахеи и крупных бронхов
- 4) сердца и крупных артериальных стволов

ПРЯМАЯ НИЖНЯЯ РЕНТГЕНОВСКАЯ ЛИМФОГРАФИЯ У ДЕТЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

- 1) используется только у детей до 6 лет
- 2) применяется только при III и IV стадии
- 3) исключена из протоколов обследования
- 4) применяется только при рецидиве-генерализации

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) кровотечениями в менопаузе
- 2) сниженным уровнем тиреотропного гормона
- 3) фиброзно-кистозной мастопатией
- 4) повышенным уровнем пролактина

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ПОНИМАЮТ

- 1) лечение предопухолевых заболеваний
- 2) предупреждение воздействия канцерогенов на организм человека
- 3) пропаганду онкологических знаний среди населения
- 4) активный поиск онкологических больных

В СЛУЧАЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НА ШИРОКОМ ОСНОВАНИИ С ПРИЗНАКАМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В БРОНХАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДВУХЭТАПНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ЭТАПА

- 1) ультразвуковой деструкции
- 2) криодеструкции
- 3) электрорезекции
- 4) лазерной выпаризации

ДЛЯ ХОНДРОСАРКОМЫ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ЗРЕЛОСТИ СВОЙСТВЕННО

- 1) частые патологические переломы
- 2) быстрый рост

- 3) медленное развитие с малой выраженностью симптомов
- 4) наличие сильных постоянных болей

К ГРУППЕ ОСТЕОМОДИФИЦИРУЮЩИХ АГЕНТОВ У БОЛЬНЫХ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гефитиниб
- 2) цетуксимаб
- 3) бевацизумаб
- 4) золедроновая кислота

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ДУКТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активное кровотечение из соска
- 2) киста молочной железы
- 3) подозрение на внутрипротоковую папиллому
- 4) мастодиния

ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ С ПОГЛОЩЕНИЕМ ОРГАНИЗМОМ БЕЗ ВИДИМЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ

- 1) интегральной
- 2) толерантной
- 3) глубинной
- 4) поглощенной

ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФОРМОЙ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) перстневидноклеточный рак
- 3) диморфный рак
- 4) аденокарцинома различной степени зрелости

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОДНОГО РЕГИОНАРНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 8-Е ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) N2a
- 2) N1b
- 3) N1a
- 4) N1c

К В СИМПТОМАМ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) похудание >10% за 6 мес, лихорадку, ночные поты
- 2) СОЭ свыше 25мм/с, кожный зуд, кожную сыпь
- 3) затруднение глотания, дыхания, тахикардию, экхимозы
- 4) частые инфекции, утомляемость, боли в животе, желтуху

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM СТАДИЯ N2 РАКА ЛЁГКОГО

ОЗНАЧАЕТ

- 1) наличие метастазов в бронхопульмональных лимфоузлах на стороне поражения
- 2) наличие метастазов в лимфоузлах средостения на стороне поражения
- 3) отсутствие признаков метастазирования в регионарных лимфатических узлах
- 4) поражение лимфоузлов средостения на противоположной стороне

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ СДАВЛЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТ

- 1) боль
- 2) нарушение сна
- 3) потерю аппетита
- 4) тошноту и рвоту

К ВНУТРИЭПИДЕРМАЛЬНОМУ РАКУ CANCER IN SITU ОТНОСИТСЯ

- 1) эритроплазия Кейра
- 2) опухоль Дарье – Феррана
- 3) базалиома
- 4) болезнь Боуэна

В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ С _____ В АНАМНЕЗЕ

- 1) эрозией шейки матки
- 2) диатермокоагуляцией шейки матки
- 3) ожирением
- 4) 3 и более родами

ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА С ЯВЛЕНИЯМИ СТЕНОЗА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) пилоропластики
- 2) гастроэнтеростомии
- 3) гастродуоденостомии
- 4) субтотальной дистальной резекции желудка

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СА-19
- 2) UBC
- 3) ПСА
- 4) Tu M2PK

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В РЕЖИМЕ КЛАССИЧЕСКОГО ФРАКЦИОНИРОВАНИЯ ОПУХОЛЬ ОБЛУЧАЮТ В ДОЗЕ _____ ГР _____ РАЗ/РАЗА В НЕДЕЛЮ

- 1) 4-5; 3
- 2) 1,2-1,6; 4
- 3) 1,6-1,8; 5
- 4) 1,8-2; 5

В12-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) привратника
- 2) угла желудка
- 3) кардиального отдела желудка
- 4) дна и тела желудка

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение эмбрионального альфа-фетопротеина
- 2) ультразвуковое исследование органов малого таза
- 3) морфологическое исследование
- 4) компьютерная томография органов малого таза

ЛЕЧЕНИЕ ХОНДРОБЛАСТОМЫ КОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) удаление широким краем с эндопротезированием
- 2) лучевую терапию
- 3) резекцию блоком
- 4) внутриочаговое удаление с реконструкцией дефекта

В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО РАКА ПИЩЕВОДА III СТАДИИ ЛЕЖИТ

- 1) химиоиммунотерапия
- 2) комбинированное лечение
- 3) лучевая терапия
- 4) хирургический метод

ПРИ МЕДУЛЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) лучевой терапии по радикальной программе
- 2) хирургического лечения
- 3) радиойодтерапии
- 4) предоперационной лучевой терапии + хирургического лечения

ЧАСТО БЕССИМПТОМНО ПРОТЕКАЮЩАЯ ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩАЯ ОПУХОЛЬ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПЕРЕЛОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хондробластомой
- 2) гигантоклеточной
- 3) хондросаркомой
- 4) энхондромой

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ПРИ РАКЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АФП (?-фетопротеин)
- 2) РЭА (раковый эмбриональный антиген)
- 3) кислая фосфатаза
- 4) ?-хорионический гонадотропин

НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ 1 СМ КАРЦИНОМЫ НА ВЕРХУШКЕ АППЕНДИКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аппендэктомия
- 2) правая гемитолэктомия
- 3) лучевая терапия
- 4) химиотерапия

ПРИ РАКЕ СРЕДНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ

- 1) срыгивание
- 2) боль за грудиной
- 3) дисфагию
- 4) кашель, одышку

ОДНОЙ ИЗ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ, ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемангиосаркома
- 2) фибросаркома
- 3) рабдомиосаркома
- 4) синовиальная саркома

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДВС-СИНДРОМА НЕОБХОДИМА ПРИ

- 1) остром монобластном лейкозе
- 2) эритромиелозе
- 3) остром лимфобластном лейкозе
- 4) остром промиелоцитарном лейкозе

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM (ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО) T1 СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) сегментарного бронха
- 2) промежуточного бронха
- 3) долевого бронха с ателектазом доли
- 4) главного бронха (выход за пределы стенки бронха)

К ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) радикальная мастэктомия по Маддену
- 2) радикальная резекция
- 3) мастэктомия по Урбану – Холдину
- 4) радикальная мастэктомия по Пейти

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ПНЕВМОНИЯХ В ОДНОМ И ТОМ ЖЕ СЕГМЕНТЕ ЛЕГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) фибробронхоскопия

- 3) медиастиноскопия
- 4) компьютерная томография

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАСТИКИ ПИЩЕВОДА РЕЖЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) левый фланг толстой кишки
- 2) поперечно-ободочная кишка
- 3) тонкая кишка
- 4) малая кривизна желудка

ПРИ САРКОМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ СУММАРНАЯ ДОЗА ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НА ОПУХОЛЕВЫЙ ОЧАГ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

- 1) 40-50
- 2) 60-70
- 3) 30-40
- 4) 50-60

СУММАРНАЯ ТОКСИЧЕСКАЯ ДОЗА ДОКСОРУБИЦИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М²)

- 1) 550
- 2) 575
- 3) 600
- 4) 400

К 1Б КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

- 1) с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования
- 2) с предопухолевыми заболеваниями
- 3) излеченные от злокачественных новообразований
- 4) с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению

АДЕКВАТНЫЙ ОБЪЁМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ УДАЛЕНИИ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ _____ ОПУХОЛИ _____

- 1) иссечение; с отступом 5 см от краёв новообразования
- 2) удаление; в пределах здоровых тканей
- 3) удаление; с мышечно-фасциальным футляром, в котором она расположена
- 4) иссечение; с отступом 3 см от краёв новообразования

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в печени
- 2) между ножками грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- 3) в лёгких
- 4) в прямокишечно-пузырной складке

СКРИНИНГ ПРИ УМЕРЕННОМ РИСКЕ РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРОВОДИТЬ С (В ГОДАХ)

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 40

ДЛЯ АГРАНУЛОЦИТОЗА ХАРАКТЕРНО СНИЖЕНИЕ _____ МЕНЕЕ

- 1) нейтрофилов; $1,5 \cdot 10^9$ /л
- 2) лейкоцитов; $1,5 \cdot 10^9$ /л
- 3) нейтрофилов; $1,0 \cdot 10^9$ /л
- 4) лейкоцитов; $1,0 \cdot 10^9$ /л

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) только лучевой
- 2) только лекарственный
- 3) лучевой и лекарственный
- 4) комбинированный (химиолучевой)

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ В ПРОГНОСТИЧЕСКОМ ПЛАНЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медуллярный рак
- 2) фолликулярная аденокарцинома
- 3) папиллярная аденокарцинома
- 4) анапластический рак

ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА 1-3 СТАДИИ ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) химиотерапию
- 2) гормонотерапию
- 3) лучевую терапию
- 4) хирургический метод

КЛИНИЧЕСКИ НАИБОЛЕЕ ПОЗДНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) антрального отдела
- 2) субкардинального отдела
- 3) тела желудка
- 4) кардинального отдела

ПРЕДМЕТОМ ОПИСАНИЯ ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАДИОФАРМПРЕПАРАТА В

- 1) плотность накопления; лимфатическом узле
- 2) интенсивность накопления; лимфатическом узле
- 3) наличие или отсутствие; молочной железе
- 4) равномерность накопления; лимфатическом узле

ДЛЯ ЭНТЕРОГЕННЫХ КИСТ (ЭНТЕРОКИСТОМ) СРЕДОСТЕНИЯ ХАРАКТЕРНА

ЛОКАЛИЗАЦИЯ В

- 1) переднем средостении
- 2) кардио-диафрагмальном углу
- 3) заднем средостении
- 4) центральном средостении

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение мокроты
- 2) фибробронхоскопия
- 3) поднаркозная бронхоскопия
- 4) трансторакальная пункция

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ КОЖА

- 1) конечностей
- 2) лица
- 3) ладоней и стоп
- 4) туловища

ПРЕДМЕТОМ ОПИСАНИЯ ПРИ МАММОСЦИНТИГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАДИОФАРМПРЕПАРАТА В

- 1) интенсивность накопления; лимфатическом узле
- 2) наличие или отсутствие; молочной железе
- 3) плотность накопления; лимфатическом узле
- 4) равномерность накопления; лимфатическом узле

ПОД ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ПОНИМАЮТ

- 1) пропаганду онкологических знаний среди населения
- 2) лечение онкологического заболевания
- 3) активный поиск онкологических больных
- 4) лечение предопухолевых заболеваний

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) иммунотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) хирургический

ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгеновского исследования малого таза
- 2) магнитно-резонансной томографии малого таза
- 3) только наблюдения
- 4) обзорной гистероскопии с прицельной аспирационной биопсией

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ В ВИДЕ ИГОЛЬЧАТОГО ПЕРИОСТИТА
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) остеобластокластомы
- 2) остеогенной саркомы
- 3) гематогенного остеомиелита
- 4) энхондромы

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ САРКОМЫ КАПОШИ ПРОВОДЯТ С

- 1) узловатой почесухой
- 2) опоясывающим герпесом
- 3) бактериальным ангиоматозом
- 4) разноцветным лишаем

**СТАНДАРТНАЯ СХЕМА ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПЕРВИЧНЫХ БОЛЬНЫХ ЛИМФОМОЙ
ХОДЖКИНА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) винбластин в суммарной дозе 60-70 мг
- 2) доксорубин + винкрестин + блеомицин + дакарбазин
- 3) адриамицин + блеомицин + винбластин + DTIC (дакарбазин, детисен)
- 4) циклофосфан + винкрестин + метотрексат + 6-меркаптопурин + преднизолон

**ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЛЁГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО
РАЗВИВАЮТСЯ В**

- 1) главных и долевого бронхах
- 2) сегментарных бронхах
- 3) бронхах V-VI порядка
- 4) бронхиолах

**У ДЕТЕЙ, ИЗЛЕЧЕННЫХ ОТ РЕТИНОБЛАСТОМЫ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В
ПОСЛЕДУЮЩЕМ ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- 1) рабдомиосаркома
- 2) нефробластома
- 3) остеогенная саркома
- 4) нейробластома

**НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО РАКОМ ЛЕГКОГО ТОШНОТЫ, РВОТЫ, ВОДНОЙ
ИНТОКСИКАЦИИ, ГИПОНАТРИЕМИИ, ТЯЖЕЛЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ _____ ГОРМОНА**

- 1) антидиуретического
- 2) паратиреоидного
- 3) фолликулостимулирующего
- 4) адренокортикотропного

**КАКАЯ ФОРМА НЕЭПИТЕЛИАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСИТСЯ К ЦЕНТРАЛЬНЫМ
ФОРМАМ?**

- 1) одноузловая
- 2) пневмониеподобная
- 3) смешанная
- 4) множественные пневмониеподобные инфильтраты

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) гемитиреоидэктомию
- 2) гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка
- 3) субтотальную резекцию щитовидной железы
- 4) резекцию доли

К РАДИОФАРМАПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) фармацевтические препараты, содержащие радиоактивный изотоп
- 2) вещества и соединения, используемые в качестве модификаторов при лучевой терапии
- 3) средства, повышающие качество изображения при радионуклидных методах диагностики
- 4) источники ионизирующего излучения, имеющиеся в составе конструкции технического оборудования для лучевой терапии

В СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ С ОБШИРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СТЕНКИ ДОЛЕВОГО БРОНХА ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАЦИИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ И СОХРАНЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ ПУТЁМ

- 1) электрохирургической резекции стенки бронха с сохранением лёгочной паренхимы
- 2) окончатой резекции участка бронха с удалением соответствующего сегмента лёгочной паренхимы
- 3) циркулярной резекции бронха с наложением межбронхиального анастомоза
- 4) клиновидной резекции участка бронха

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО ОЦЕНИВАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ СПУСТЯ _____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 6
- 2) 1,5-3
- 3) 0,5
- 4) 4-5

РАБДОМИОСАРКОМА (ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ МЕТАСТАЗИРОВАНИИ) НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) головной мозг
- 2) печень
- 3) лёгкие

4) кости скелета

НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА АССОЦИИ САРКОМЫ КАПОШИ И

- 1) СПИДа
- 2) гепатита
- 3) лимфомы
- 4) экземы

ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ОБЪЯСНЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) элементов плечевого сплетения
- 2) возвратной ветви блуждающего нерва
- 3) пограничного симпатического ствола и звёздчатого ганглия
- 4) межрёберных нервов

ПРИ РАННЕМ РАКЕ ЖЕЛУДКА, КОТОРЫЙ НЕ ПОДЛЕЖИТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ, РЕКОМЕНДОВАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ ЛИМФОДИССЕКЦИИ

- 1) D4
- 2) D3
- 3) D1
- 4) D2

НАИХУДШИЙ ПРОГНОЗ ИМЕЕТ _____ ХОНДРОСАРКОМА

- 1) центральная G3
- 2) дедифференцированная
- 3) светлоклеточная
- 4) периостальная

БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) фиброаденомы
- 2) диффузной мастопатии
- 3) болезни Минца
- 4) рака молочной железы

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ САРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) мультиспиральная компьютерная томография
- 4) магниторезонансная томография

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ПОЧВЕ РАКА СИГМОВИДНОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТА 80 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение трансверзостомы
- 2) обходной трансверзосигмоанастомоз

- 3) левосторонняя гемокоектомия с наложением трансверзостомы
- 4) операция Гартмана

НА ФЛЮОРОГРАММЕ ПРИ ОПУХОЛЯХ И КИСТАХ СРЕДОСТЕНИЯ РАНЬШЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) нарушение структуры и изменение контуров одного или обоих корней легкого
- 2) симптом «занавески»
- 3) смещение органов средостения вправо
- 4) расширение тени средостения и деформацию одного или обоих ее контуров

ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТАРГЕТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление телеангиэктазий
- 2) почечная недостаточность
- 3) появление гемангиомы
- 4) появление плоскоклеточного рака кожи

ПРИ РЕЦИДИВАХ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) таргетную терапию
- 2) хирургическое лечение
- 3) лучевую терапию
- 4) химиотерапию

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРВИЧНУЮ ГЕРМИНАТИВНО-КЛЕТОЧНУЮ ОПУХОЛЬ ЦНС ДОЛЖНЫ БЫТЬ СДЕЛАНЫ МАРКЕРЫ

- 1) МГМТ в опухоли
- 2) 1p19q в опухоли
- 3) Са-125 крови
- 4) АФП, В-ХГЧ крови

САРКОМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ, ИСХОДЯЩАЯ ИЗ

- 1) ретикуло-эндотелиальной ткани
- 2) эмбриональных зачатков
- 3) эпителиальной ткани
- 4) соединительной ткани

ПРИ СУБПЛЕВРАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОМ СОЛИТАРНОМ МЕТАСТАЗЕ, РАСТУЩЕМ ЭКСПАНСИВНО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) клиновидную резекцию лёгкого
- 2) лобэктомию
- 3) билобэктомию
- 4) пульмонэктомию

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ МЕЛАНОМА КОЖИ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ ДИАМЕТРОМ

ОКОЛО 2 СМ, ТО ЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) близкофокусную рентгенотерапию
- 2) хирургическое удаление
- 3) комбинированное лечение с предоперационной близкофокусной рентгенотерапией
- 4) сочетанную лучевую терапию

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА, ОГРАНИЧЕННЫХ ОДНОЙ ДОЛЕЙ ЛЁГКОГО, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) лобэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 2) расширенной пневмонэктомии
- 3) сегментэктомии с удалением корневых и медиастинальных лимфоузлов
- 4) расширенной лобэктомии

МЕТОД АНГИОГРАФИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) определения степени вовлечения в процесс магистральных сосудов
- 2) топической диагностики опухоли
- 3) уточнения размеров опухоли
- 4) дифференциальной диагностики механических желтух

ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

- 1) субтотальная резекция желудка
- 2) гастрэктомия
- 3) резекция $\frac{1}{2}$ желудка
- 4) резекция $\frac{3}{4}$ желудка

МЕНИНГИОМАМИ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ИСХОДЯЩИЕ ИЗ

- 1) оболочек аксонов периферических нервов и ганглиев
- 2) эпендимы головного или спинного мозга
- 3) клеток паутинной оболочки головного мозга
- 4) астроцитарной части глии

К РАННИМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЯМ ПРИ РАДИОЙОДАБЛАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) лучевой фиброз легких
- 2) риск развития лейкемии
- 3) ксеростомию и синдром сухого глаза
- 4) развитие лучевого сиалоденита

ПАЦИЕНТА, ИЗЛЕЧЕННОГО ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ, СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К _____ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) Ia

- 2) Iб
- 3) III
- 4) II

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) экзофитная, эндофитная, паренхиматозная
- 2) узловая, инфильтративная, смешанная
- 3) прикорневая, паренхиматозная, смешанная
- 4) центральная, периферическая, атипичная

СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) мукоэпидермоидная опухоль
- 4) рак из смешанных опухолей

ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) операцию, затем лучевую терапия через 8 - 10 месяцев по поводу рецидива
- 2) паллиативную операцию с пред- или послеоперационной лучевой терапией
- 3) радикальную операцию с пред- или послеоперационной лучевой терапией
- 4) лучевую терапию, затем операцию по поводу продолженного роста опухоли

ОДОНТОГЕННАЯ МИКСОМА ОТНОСИТСЯ К

- 1) злокачественным опухолям
- 2) доброкачественным опухолям
- 3) форме cancer in situ
- 4) факультативному пердраку

ПОСЛЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СПЛЕНЭКТОМИИ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА СЛЕДУЕТ ОПАСАТЬСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) деформации грудной клетки
- 2) пареза левого купола диафрагмы
- 3) спаечной кишечной непроходимости
- 4) повышения частоты сепсиса

ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СЛЕВА, МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ, ПАХОВЫХ ЛИМФОУЗЛОВ И СЕЛЕЗЁНКИ ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) II
- 2) IV
- 3) I
- 4) III

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ - ОПУХОЛЬ, КОТОРАЯ

- 1) метастазирует имплантационным путём

- 2) метастазирует лимфогенным путём
- 3) характеризуется местно-деструктивным ростом
- 4) метастазирует гематогенным путём

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ОСТЕОСАРКОМЕ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боль и снижение функции
- 2) потеря массы тела и лихорадка
- 3) анемия и тошнота
- 4) отек мягких тканей и гиперемия кожи

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И СОХРАНЕНИЯ ЛЁГочНОЙ ФУНКЦИИ В СЛУЧАЕ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОТОРОГО ПРЕДСТАВЛЕНА НА ИЗОБРАЖЕНИИ

ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) атипичной резекции лёгкого
- 2) верхней лобэктомии
- 3) нижней лобэктомии
- 4) пневмонэктомии

РАК ВУЛЬВЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) больших половых губах
- 2) малых половых губах
- 3) клиторе
- 4) большой железе преддверия

ЭКСТРАРЕНАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ РАКА ПОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эритроцитэмия, гипертермия, лейкоцитоз, повышенная СОЭ
- 2) гипербилирубинемия, глюкозурия
- 3) лейкопения, лимфоцитоз
- 4) гиперхолестеринемия; креатининемия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) рентгеновская компьютерная томография печени
- 3) биохимическое исследование крови
- 4) УЗИ с контрастным веществом

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПРОКСИМАЛЬНОГО КРАЯ ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТАРНЫХ БРОНХОВ ИЛИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ДОЛЕВОГО БРОНХА У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) лобэктомии
- 2) сегментэктомии
- 3) билобэктомии
- 4) пульмонэктомии

РАК КОЖИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ БЕЗ ДЕСТРУКЦИИ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА, БЕЗ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ, РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ 5 СМ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) III
- 2) II
- 3) I
- 4) IV

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ ФОРМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) комбинированный
- 2) хирургический
- 3) сочетанный лучевой
- 4) лекарственный

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексное лечение
- 2) хирургический
- 3) лекарственная терапия
- 4) лучевая терапия

РАННИМ РАКОМ ЖЕЛУДКА НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

- 1) не прорастающую глубже субсерозного слоя
- 2) не прорастающую глубже подслизистого слоя
- 3) размером меньше 1 см
- 4) бессимптомную, размером менее 3 см

В ЛЕЧЕНИИ БЕСПОКОЙСТВА И ДЕПРЕССИИ У ПАЛЛИАТИВНОГО БОЛЬНОГО НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) опиоиды
- 2) антидепрессанты
- 3) психологическая и духовная поддержки
- 4) транквилизаторы

ДИССЕМИНАЦИЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ВО ВРЕМЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) локализации опухоли
- 2) соматического состояния больного
- 3) размеров опухоли
- 4) несоблюдения принципов абластики

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения
- 2) сахарный диабет
- 3) туберкулёз лёгких
- 4) полиорганная недостаточность

ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИИ ПРИ ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие множественных злокачественных опухолей мочевого пузыря
- 2) злокачественная опухоль мочевого пузыря без инфильтрации
- 3) доброкачественная опухоль на ножке небольших размеров
- 4) одиночная злокачественная опухоль мочевого пузыря

БОЛЬНОМУ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫМ НЕОРОГОВЕВАЮЩИМ РАКОМ ГОРТАНИ IА СТАДИИ С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕВОЙ ГОЛОСОВОЙ СВЯЗКИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) боковую резекцию гортани с послеоперационной лучевой терапией
- 2) ларингэктомию
- 3) боковую резекцию гортани с предоперационной лучевой терапией
- 4) самостоятельную дистанционную лучевую терапию

ОПУХОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ЧАЩЕ В _____ ОТДЕЛЕ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) ректосигмоидном
- 2) нижеампулярном
- 3) среднеампулярном
- 4) анальном

ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ 1 МГ НЕЙТРАЛИЗУЕТ _____ ЕД ГЕПАРИНА

- 1) 80-100
- 2) 70-50
- 3) 1000-1500
- 4) 2500-5000

ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЕТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онкологическая больница
- 2) онкологический диспансер
- 3) онкологический кабинет районной поликлиники
- 4) онкологическое отделение

В ОНКОЛОГИИ ПОД ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС _____ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) социально-гигиенических; максимальное снижение воздействия канцерогенных факторов внешней среды на организм человека
- 2) медицинских; оздоровление больных злокачественными заболеваниями

- 3) социально-гигиенических; оздоровление населения
- 4) медицинских; выявление больных злокачественными заболеваниями на ранних стадиях и их своевременное лечение

РОСТ ОПУХОЛИ В ПРОСВЕТ ЖЕЛУДКА НАЗЫВАЮТ

- 1) эндофитным
- 2) инфильтрирующим
- 3) экзофитным
- 4) экспансивным

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапевтический
- 2) химиолучевой
- 3) лучевой
- 4) хирургический

ТРИАДА ГОРНЕРА И БОЛЬ ПО ХОДУ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) эндобронхиальной форме рака лёгкого
- 2) перибронхиальной форме рака лёгкого
- 3) шаровидной опухоли лёгких
- 4) раке Панкоста

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 32 ЛЕТ НА КОЖЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПИГМЕНТНЫЕ ПЯТНА ТИПА «КОФЕ С МОЛОКОМ», В ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫЕ МЯГКОТКАННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ РАЗМЕРОМ ДО 10,0 СМ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

- 1) Пейтца – Егерса
- 2) Реклингхаузена
- 3) Горлин – Гольца
- 4) Маделунга

ПОДЛЕЖАЩИЕ РАДИКАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЛИЦА С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ОТНОСЯТСЯ К (КО) _____ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) III
- 2) II
- 3) IIa
- 4) Ia

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ БОЛЬШИХ РАЗМЕРАХ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕ ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- 1) подготовки к химио-лучевому лечению
- 2) осуществления радикальной программы лечения
- 3) улучшения неврологического статуса пациента
- 4) разрешения внутричерепной гипертензии

HLA-СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ МОЛЕКУЛЫ

- 1) $IG\alpha$ и $IG\beta$
- 2) HLA-A, B, C
- 3) CD3-CD8
- 4) IGM, IGG

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабая струя мочи
- 2) гематурия
- 3) боль
- 4) дизурия

ОНКОМАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АФП (альфа-фетопротейн)
- 2) СА-125
- 3) β -ХГЧ (β -субъединица хорионического гонадотропина человека)
- 4) СА-19-9

БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) эпителия волосяных луковиц
- 2) потовых желез
- 3) эпидермиса
- 4) эпителия протоков

ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАСТУЗУМАБОМ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) наличии мутаций в генах BRCA1 и BRCA2
- 2) гиперэкспрессии гена HER-2
- 3) наличии ALK-мутации
- 4) люминальном А типе рака молочной железы

В ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ ЛЕЖИТ

- 1) гистологический вариант опухоли
- 2) стадия онкологического заболевания и жизненный прогноз пациента
- 3) степень выраженности хронического болевого синдрома
- 4) степень психоэмоциональных переживаний пациента, связанных с онкологическим заболеванием

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В АДВЕНТИЦИЮ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) T3
- 2) T1a
- 3) T1b
- 4) T2

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ УВЕЛИЧЕННЫХ МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ИЗОБРАЖЕНИЕ КОТОРЫХ ПРЕДСТАВЛЕНО НА ТОМОГРАФИЧЕСКОМ СРЕЗЕ,

С ЦЕЛЬЮ ИХ ВЕРИФИКАЦИИ, ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОБЪЁМА РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ РАКА ЛЁГКОГО, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) торакоскопического
- 2) стернотомического
- 3) торакотомического
- 4) трансбронхиального

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ СРЕДОСТЕНИЯ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

А ТАКЖЕ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТКИ МИАСТЕНИИ ГРАВИС, С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) торакоскопического доступа
- 2) торакотомического доступа
- 3) доступа типа «hemi-clamshell»
- 4) доступа типа «clamshell»

ПРИ РАКЕ ПЕЧЁНОЧНОГО УГЛА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левосторонняя гемиколэктомия
- 2) резекция печёночного угла ободочной кишки
- 3) правосторонняя гемиколэктомия
- 4) субтотальная колэктомия

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) одиночном метастазе в надключичный лимфатический узел
- 2) метастазах в прикорневые лимфатические узлы
- 3) ателектазе целой доли
- 4) ателектазе всего лёгкого

ИНГИБИТОРОМ ДОПАМИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОШНОТЫ И РВОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) хлорпромазин
- 3) октреотид
- 4) ондансетрон

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) ателектазе всего лёгкого
- 2) метастазах в прикорневые лимфатические узлы
- 3) одиночном метастазе в надключичный лимфатический узел

4) ателектазе целой доли

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПО СИСТЕМЕ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- 1) врожденных новообразований
- 2) злокачественных опухолей
- 3) доброкачественных опухолей
- 4) предопухолевых состояний

ГОРМОНАЛЬНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ РОСТА ОПУХОЛИ В ОРГАНИЗМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА

- 1) онкобелки
- 2) гормональные рецепторы в клеточной мембране
- 3) цитоплазму
- 4) транскрипционный фактор

ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТ В

- 1) головном мозге
- 2) печени
- 3) легких
- 4) почках

ЦИСПЛАТИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) ингибиторам ДНК-топоизомераз
- 2) веществам природного происхождения
- 3) алкилирующим средствам
- 4) антиметаболитам

РАК ЛЁГКОГО В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ) НАСЕЛЕНИЯ СНГ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ С 1985 ГОДА ЗАНИМАЕТ ____ МЕСТО

- 1) IV
- 2) II
- 3) I
- 4) III

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ирригграфия
- 2) фиброколоноскопия
- 3) ультразвуковое исследование брюшной полости
- 4) ректороманоскопия

ФАКТОРАМИ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ГЛИОМАМИ GRADE II ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) размер опухоли более 4 см, переход опухоли в противоположное полушарие
- 2) возраст моложе 40 лет, астроцитарное происхождение, размер опухоли более 4 см, переход опухоли в противоположное полушарие
- 3) возраст старше 40 лет, астроцитарное происхождение, отсутствие IDH 1-2 мутаций, размер опухоли более 4 см, переход опухоли в противоположное полушарие
- 4) возраст старше 40 лет, олигодендроглиальное происхождение, размер опухоли более 4 см, переход опухоли в противоположное полушарие

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕЗОТЕЛИОМА ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) головной мозг
- 2) печень
- 3) лёгкие
- 4) кости

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО РАКОМ ГОРТАНИ Т3N0M0 ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ С СОД 40 ГР НАБЛЮДАЕТСЯ ПОЛНАЯ РЕГРЕССИЯ ОПУХОЛИ, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) провести курсовую полихимиотерапию
- 2) выполнить резекцию гортани
- 3) продлить лучевое лечение по радикальной программе
- 4) выполнить экстирпацию гортани

ДЛЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РЭА (раковый эмбриональный антиген)
- 2) кислая фосфатаза
- 3) АФП (?-фетопротеин)
- 4) ?-хорионический гонадотропин

К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) провитамины
- 2) макроэлементы
- 3) витамины
- 4) пищевые волокна

КОСТНАЯ ОПУХОЛЬ, ОБЛАДАЮЩАЯ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) адамантинома
- 2) гигантоклеточная
- 3) остеохондрома
- 4) хондробластома

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА АМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) колоноскопию
- 2) ректороманоскопию
- 3) лапароскопию
- 4) ирригоскопию

ПРИЕМ ЖИРОРАСТВОРИМЫХ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ А И Е ОТНОСЯТ К НАПРАВЛЕНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

- 1) медико-генетическому
- 2) онкогигиеническому
- 3) биохимическому
- 4) иммунобиологическому

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК СРЕДИ ЗАБОЛЕВШИХ РАКОМ ПИЩЕВОДА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИМЕРНО У ____ % БОЛЬНЫХ

- 1) 20
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 40

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ПРОГНОЗ ПЯТИЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ, ЕСЛИ ТОЛЩИНА ОПУХОЛИ ПО БРЕСЛОУ (В ММ)

- 1) больше 4
- 2) меньше 2,0
- 3) больше 0,8
- 4) меньше 0,75

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ КОНСЕРВАТИВНЫМ ВАРИАНТАМ ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ 2-3 СТАДИИ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ОТНОСЯТ

- 1) лучевую терапию в дозе 40 гр
- 2) деносуаб 120 мг п/к по стандартной схеме курсом 6-9 месяцев
- 3) НПВС 7-10 дней, в сочетании с гипсовой иммобилизацией
- 4) ФТЛ магнит, фонофорез с гидрокортизоном, массаж – 14 дней

ПЕРВИЧНЫЕ СИМПТОМЫ РАКА ЛЕГКОГО ОБУСЛОВЛЕННЫ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) отдаленных метастазов
- 2) общего воздействия опухоли на организм
- 3) регионарных метастазов
- 4) первичной опухоли бронха

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АНТИМЕТАБОЛИТОВ СОСТОИТ В

- 1) подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- 2) денатурации тубулина – белка микротрубочек
- 3) реакции алкилирования молекул ДНК
- 4) нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты

ТОКСИКОАНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛИ _____ КИШКИ

- 1) поперечной
- 2) восходящей
- 3) прямой
- 4) сигмовидной

ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) процент заболевших среди постоянного населения данного региона
- 2) общее число больных, обратившихся в течение года за медицинской помощью
- 3) совокупность вновь возникших в данном году заболеваний
- 4) отношение общего числа больных, обратившихся за медицинской помощью в течение года, в расчете на 100 жителей

В СЛУЧАЕ ОПЕРАБЕЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ПРЯМОЙ КИШКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА 5 СМ ОТ ПЕРИАНАЛЬНОЙ КОЖИ, ПОКАЗАНА

- 1) брюшно-анальная резекция прямой кишки с низведением сигмовидной
- 2) операция Гартмана
- 3) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- 4) передняя резекция прямой кишки

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИТОНИНА, ОПРЕДЕЛЯЕМОЕ РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) фолликулярного рака щитовидной железы
- 2) аутоиммунного тиреоидита
- 3) медуллярного рака щитовидной железы
- 4) папиллярного рака щитовидной железы

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОДНОГО РЕГИОНАРНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА МАЛОГО ТАЗА СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) N0
- 2) N1
- 3) N2
- 4) Nx

ПОРАЖЕНИЕ ОКОЛОГЛОТОЧНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО КОЛЬЦА ПИРОГОВА – ВАЛЬДЕЙЕРА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) лимфоме Ходжкина
- 2) неходжкинских лимфомах
- 3) злокачественных опухолях ротоглотки
- 4) остром лимфобластном лейкозе

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ОСТРОЙ И ОТСРОЧЕННОЙ ТОШНОТЫ ИЛИ РВОТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) бензодиазепины
- 2) блокаторы NK1-рецепторов

- 3) антигистаминные препараты
- 4) блокаторы 5HT3- рецепторов

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) язву с плотными краями
- 2) обширный инфильтрат
- 3) болезненный узел
- 4) безболезненный узел

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброларингоскопия с биопсией
- 2) боковая рентгенография
- 3) непрямая ларингоскопия
- 4) компьютерная томография

МЕТАСТАЗ ШНИЦЛЕРА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) увеличенными периумбиликальными лимфатическими узлами
- 2) увеличенными параректальными лимфатическими узлами
- 3) объемным образованием яичников
- 4) увеличенными лимфатическими узлами в левой надключичной области

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АДЪЮВАНТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ МАСТЭКТОМИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер опухоли более 10 см
- 2) расположение опухоли во внутренних квадрантах молочной железы
- 3) размер опухоли более 5 см
- 4) наличие регионарных метастазов

ПРИ ДИССЕМНИРОВАННОМ РАКЕ ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) иммунотерапию вакциной БЦЖ
- 2) дистанционную гамма-терапию средними фракциями
- 3) химиотерапию в режиме гемцитабин+ цисплатин
- 4) крупнофракционную лучевую терапию на область первичной опухоли и метастазов

МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩИМ РОСТОМ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОБЛАДАЕТ

- 1) лейомиома
- 2) эндометриоз
- 3) кистома
- 4) фиброма

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАЦИИ ПРИ НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ

РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиреоидэктомия
- 2) гемитиреоидэктомия
- 3) резекция доли
- 4) гемитиреоидэктомия с перешейком

В СЛУЧАЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО АНАПЛАСТИЧЕСКОГО КАРЦИНОИДА НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЁГКОГО С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ КОРНЯ ЛЕГКОГО, ВОВЛЕКАЮЩИМ ЛЕВЫЙ ГЛАВНЫЙ БРОНХ, ЛЕВУЮ ЛЕГОЧНУЮ АРТЕРИЮ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пульмонэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) бисегментэктомии
- 4) билобэктомии

ПРИЗНАКОМ Т4А ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) только диффузный отек по типу лимонной корки
- 2) прорастание опухоли в грудные мышцы
- 3) прорастание опухоли в грудную стенку
- 4) изъязвление опухоли

К АДРЕНОКОРТИКАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) феохромоцитома
- 2) альдостерома
- 3) параганглиома
- 4) феохромобластома

МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В ___ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТАСТАЗОМ ШНИЦЛЕРА

- 1) пупок по ходу круглой связки печени
- 2) яичник
- 3) параректальные лимфатические узлы
- 4) левые надключичные лимфатические узлы

НА ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ МЯГКОТКАННОЙ САРКОМЫ УКАЗЫВАЕТ

- 1) высокая митотическая активность
- 2) высокая дифференцировка клеток
- 3) обилие стромы
- 4) слабая васкуляризация

ОСОБЕННОСТЬЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРИНЯТА ВО ВНИМАНИЕ ХИРУРГОМ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ КАРЦИНОИДА ЛЁГКОГО, СЧИТАЮТ

- 1) край резекции бронха должен находиться на расстоянии не менее 5 мм от видимой границы роста опухоли

- 2) медиастинальная лимфодиссекция не является обязательным условием радикальности выполнения операции
- 3) органосохраняющую операцию выполняют только в случае функциональной непереносимости радикального вмешательства
- 4) в случае обнаружения метастазов в бифуркационных лимфоузлах, целесообразно выполнение расширенной пневмонэктомии

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфаденома
- 2) онкоцитоз
- 3) плеоморфная аденома
- 4) аденокарцинома

ПРИ ГОРМОНОРЕЗИСТЕНТНОМ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЭФФЕКТИВНО СОЧЕТАНИЕ

- 1) блеомицина+винбластин
- 2) оливомицина+циклофосфамид
- 3) кабазитаксела+преднизолон
- 4) фторурацил+циклофосфамид

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение содержания лимфоцитов в лимфатическом узле
- 2) обнаружение клеток Березовского – Штернберга
- 3) наличие увеличенных безболезненных лимфатических узлов
- 4) усиленная пролиферация клеточных элементов в лимфатических узлах

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ

- 1) количество остаточной мочи
- 2) возраст пациента
- 3) курение
- 4) большой объем мочевого пузыря

В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- 1) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- 2) лечебно-диагностическая работа
- 3) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения
- 4) профилактическая работа, диспансеризация

ВНУТРИСТЕНОЧНЫЕ ПРОСОВИДНЫЕ МЕТАСТАЗЫ В ПОДСЛИЗИСТОМ СЛОЕ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ

- 1) париетографии
- 2) эзофагоскопии
- 3) рентгенографии пищевода
- 4) рентгеновской компьютерной томографии

УЧИТЫВАЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ОПУХОЛИ ЛЁГКОГО, ОСНОВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КОТОРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ИПСИЛАТЕРАЛЬНЫЙ ПТОЗ, МИОЗ, АНГИДРОЗ, ЭНДОФТАЛЬМ, А ТАКЖЕ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ КОЖИ И АТРОФИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ТОРАКОТОМИИ С ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОГО ЕЁ УДАЛЕНИЯ

- 1) Задней
- 2) Боковой
- 3) Передней
- 4) Парастернальной

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕННОЙ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) уровню Т4 в крови
- 2) результатам УЗИ мягких тканей шеи, рентгенографии органов грудной клетки
- 3) уровню тиреотропного гормона крови
- 4) результатам сцинтиграфии тела

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЗАНИМАЕТ

- 1) химическая теория канцерогенеза
- 2) вирусная теория
- 3) гормональная теория
- 4) наследственная теория

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) оперативное вмешательство
- 3) иммунотерапия
- 4) химиотерапия

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РЕТИКУЛОСАРКОМЫ ЛЁГКОГО II СТАДИИ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) расширенной пневмонэктомии
- 2) билобэктомии
- 3) расширенной лобэктомии
- 4) лобэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов

С ЦЕЛЬЮ ИСКЛЮЧЕНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СУБАОРТАЛЬНЫХ И ПАРААОРТАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СРЕДОСТЕНИЯ, У ПАЦИЕНТА С ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО, ОПТИМАЛЬНЫМ ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансторакальная трепан-биопсия
- 2) видеоассистированная торакоскопия

- 3) чреспищеводная тонкоигольная биопсия под контролем эндосонографии
- 4) миниторакотомия

РАК ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в верхней трети цервикального канала
- 2) в нижней трети влагалища
- 3) на влагалищной порции шейки матки
- 4) в средней трети цервикального канала

ПЛАНИРОВАТЬ РАДИКАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ ПРОЦЕССАХ МОЖНО БОЛЬНЫМ С ДИАГНОЗОМ

- 1) рак желудка с метастазами в головном мозге
- 2) мелкоклеточный рак лёгкого с метастазами в головном мозге
- 3) рак щитовидной железы с метастазами в лёгких и костях
- 4) резектабельный рак желудка с метастазом в яичнике

ОТДЕЛОМ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ РАКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ КИШКА

- 1) нисходящая ободочная
- 2) слепая
- 3) сигмовидная
- 4) поперечная ободочная

У БОЛЬНОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ РАКОМ ЛЕГКОГО ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ВЫЯВЛЕНО ПЕРВИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОПУХОЛЮ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ И ДИССЕМИНАЦИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА ПО ПЛЕВРЕ, ЧТО СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) лимфогенным ретроградным метастазированием
- 2) гематогенным метастазированием
- 3) закономерным процессом при данной локализации опухоли, не связанным с метастазированием
- 4) имплантационным метастазированием

ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ РАДИКАЛЬНОСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) сцинтиграфия
- 4) гормональный тиреоидный статус

ОСНОВНЫМ НАЧАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие увеличенных регионарных лимфоузлов
- 2) затруднение дыхания
- 3) деформация в области щитовидной железы
- 4) общий опухолевый симптомокомплекс (вялость, слабость, адинамия)

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ФИБРОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия + операция
- 2) широкое фасциально-мышечное иссечение опухоли
- 3) только лучевая терапия
- 4) химиотерапия

ПРИ РАКЕ ФАЛЛОПИЕВОЙ ТРУБЫ ПРОВОДЯТ

- 1) экстирпацию матки с придатками, резекцию большого сальника
- 2) операцию Вертгейма
- 3) надвлагалищную ампутацию матки с придатками
- 4) модифицированную расширенную экстирпацию матки с придатками

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ К ВРАЧУ С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) ректального пальцевого исследования
- 2) рентгенологического исследования толстой кишки (ирригоскопии)
- 3) колонофиброскопии
- 4) ректороманоскопии

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ МЕТОТРЕКСАТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) фолиевую кислоту
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) витамины группы В
- 4) никотиновую кислоту

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭКТОПИЧЕСКОЙ СЕКРЕЦИИ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрофическая остеоартропатия
- 2) гипотиреоз
- 3) гинекомастия
- 4) гиперпаратиреоидизм

ДИАГНОЗ «ЛИМФОМА ХОДЖКИНА» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В МИКРОПРЕПАРАТЕ

- 1) лимфобластов
- 2) ретикулогистиоцитов
- 3) клеток Пирогова – Лангханса
- 4) клеток Березовского – Штернберга

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЯГКОЙ ОДОНТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистэктомия
- 2) лучевая терапия
- 3) резекция челюсти

4) химиотерапия

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) физикальное обследование
- 3) лапароскопия
- 4) фиброколоноскопия

ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПРИ РАКЕ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастростомия
- 2) пилоропластика
- 3) гастроэнтероанастомоз
- 4) дистальная резекция желудка

ВИТАМИН В6 НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) мегалобластной анемии
- 2) гиперрегенераторной анемии
- 3) талассемии
- 4) сидеробластной анемии

РАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ, ИСХОДЯЩАЯ ИЗ

- 1) ретикуло-эндотелиальной ткани
- 2) эмбриональных зачатков
- 3) соединительной ткани
- 4) эпителиальной ткани

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА И СОХРАНЕНИЯ ЛЁГочНОЙ ФУНКЦИИ В СЛУЧАЕ ГАМАРТОМЫ ЛЁГКОГО, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОТОРОЙ ПРЕДСТАВЛЕНА НА ИЗОБРАЖЕНИИ,

ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 2) атипичной резекции лёгкого
- 3) верхней лобэктомии
- 4) энуклеации опухоли

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЛИЦА I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапевтический
- 2) лазерный
- 3) лучевой
- 4) хирургический

**ДЛЯ ОДНОМОМЕНТНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НАКОПЛЕНИЯ
РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА В 2 МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ПРИ РАКЕ
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН**

- 1) стоять с поднятыми в стороны руками
- 2) лежать на стороне поражённой молочной железы
- 3) лежать на спине
- 4) лежать на животе

**УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ТЕРАТОБЛАСТОМЫ СРЕДОСТЕНИЯ ПО ДАННЫМ
ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА,**

С ЦЕЛЬЮ ЕЁ УДАЛЕНИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) доступа типа «clamshell»
- 2) правосторонней торакотомии
- 3) левосторонней торакотомии
- 4) доступа Осава – Гэрлока

**МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ
МЕТАСТАЗОВ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ В ЗАБРЮШИННЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ангиография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) компьютерная томография
- 4) сканирование лимфоузлов

ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ПОРАЖАЕТ

- 1) нисходящую ободочную кишку
- 2) селезёночный изгиб ободочной кишки
- 3) поперечно-ободочную кишку
- 4) сигмовидную кишку

**ПРОВОДИТЬ САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ОДИН РАЗ В 2 МЕСЯЦА
РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ, НАЧИНАЯ С (В ГОДАХ)**

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 40

ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) адъювантная химиотерапия после радикального хирургического лечения
- 2) дополнительный метод лечения при недостаточной эффективности лучевой терапии
- 3) неоадъювантная химиотерапия (до лучевой терапии и/или операции)
- 4) основной метод противоопухолевого лечения

К I КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ

- 1) подлежащие специальному лечению
- 2) с начальной стадией рака
- 3) с подозрением на рак
- 4) с запущенным раком

ХИМИОТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ

- 1) лимфоме Беркитта
- 2) раке желудка
- 3) раке поджелудочной железы
- 4) раке щитовидной железы

ЦВЕТ УЗЛОВ ПРИ САРКОМЕ КАПОШИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) гнойным экссудатом
- 2) серозно-геморрагическим экссудатом
- 3) серозным экссудатом
- 4) отложением гемосидерина

ВНУТРИПРОТОВЫЕ ПАПИЛЛОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ

- 1) дуктографии
- 2) бесконтрастной маммографии
- 3) крупнокадровой флюорографии
- 4) компьютерной томографии

ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКА IA СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) одного яичника без прорастания капсулы
- 2) одного яичника с прорастанием капсулы
- 3) двух яичников без прорастания капсулы
- 4) одного яичника и асцит

ПРЕДНИЗОЛОН ОТНОСИТСЯ К

- 1) эстрогенам
- 2) кортикостероидам
- 3) тиреоидным гормонам
- 4) андрогенам

ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) унифицированность, комплексность
- 2) атравматичность, экономичность
- 3) радикальность, абластичность, зональность
- 4) системность, направленность

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РАКА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружный осмотр

- 2) ультразвуковое исследование
- 3) рентгенография
- 4) ларингоскопия

ПРИ ОПЕРАЦИИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ПЕЙТИ НЕ УДАЛЯЮТ

- 1) большую грудную мышцу
- 2) малую грудную мышцу
- 3) клетчатку из подключичной области
- 4) клетчатку из подмышечной области

ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) лучевую терапию с операцией через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли
- 2) операцию с лучевой терапией через 8 месяцев по поводу рецидива опухоли
- 3) паллиативную операцию в сочетании с пред- или послеоперационной лучевой терапией
- 4) радикальную операцию в сочетании с пред- или послеоперационной лучевой терапией

ПРЕДРАКОВЫЕ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) наличием атипичных клеток
- 2) степенью дисплазии клеток
- 3) наличием кишечной метаплазии очагового характера
- 4) наличием хронического атрофического гастрита

ПРОТИВООПУХОЛЕВАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) хорионкарциномы
- 2) рака почки
- 3) рака мочевого пузыря
- 4) рака желудка

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопический с биопсией
- 2) рентгенологический
- 3) ультразвуковой
- 4) исследование кала на скрытую кровь

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ УВЕЛИЧЕННЫХ МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ИЗОБРАЖЕНИЕ КОТОРЫХ ПРЕДСТАВЛЕНО НА ТОМОГРАФИЧЕСКОМ СРЕЗЕ,

С ЦЕЛЬЮ ИХ ВЕРИФИКАЦИИ, ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОБЪЁМА РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ РАКА ЛЁГКОГО, ЦЕЛЕСООБРАЗНО

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) торакотомического
- 2) трансбронхиального
- 3) стернотомического
- 4) торакоскопического

ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА УВЕЛИЧЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ЛЕВОЙ НАДКЛЮЧИЧОЙ ОБЛАСТИ НОСЯТ НАЗВАНИЕ МЕТАСТАЗ

- 1) сестры Марии Джозеф
- 2) Вирхова
- 3) Шницлера
- 4) Крукенберга

ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сарколизин
- 2) фторурацил
- 3) доксорубицин
- 4) метотрексат

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) болезни Крона
- 2) запоров
- 3) ворсинчатого полипа
- 4) геморроя

АДЪЮВАНТНАЯ ГОРМОНОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ

- 1) раке шейки матки
- 2) раке щитовидной железы
- 3) раке молочной железы
- 4) плоскоклеточных опухолях головы и шеи

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РАКА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферритин
- 2) АФП
- 3) кислая фосфатаза
- 4) РЭА

К КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) цефтриаксон, цефотаксим
- 2) молграмостим, филграстим
- 3) Ко-тримоксазол, эналаприл
- 4) кальцитонин, ибандроновая кислота

К ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЮ ЛИМФООТТОКА В УЗЛЫ, НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ИСТИННО

СИГНАЛЬНЫМИ, МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) применение совместно радиофармацевтического препарата и красителя
- 2) массивное поражение аксиллярного лимфоколлектора
- 3) ошибка в подборе дозы радиофармацевтического препарата
- 4) применение крупного коллоида

ОПУХОЛИ ТРОФОБЛАСТА НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К

- 1) винбластину
- 2) доксорубицину
- 3) циклофосфамиду
- 4) метотрексату

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БАЗАЛИОМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- 1) шеи
- 2) туловища
- 3) конечностей
- 4) лица

В СЛУЧАЕ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ГЛАВНОГО БРОНХА С ВРАСТАНИЕМ В ПИЩЕВОД И ФОРМИРОВАНИЕМ ТРАХЕО - ПИЩЕВОДНОГО СВИЩА, ПРИ УСЛОВИИ ОТСУТСТВИЯ ОТДАЛЁННЫХ МЕТАСТАЗОВ И ИНДЕКСЕ КАРНОВСКОГО 50%, ОПТИМАЛЬНЫМ ТАКТИЧЕСКИМ РЕШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постановка пищевода и трахеального стента
- 2) операция добромыслова-торека
- 3) одномоментная пульмонэктомия и резекция пищевода со свищом
- 4) двухэтапное вмешательство с выполнением пульмонэктомии первым этапом, а резекции пищевода вторым этапом

РАНЬШЕ ДРУГИХ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОРАЖАЕТСЯ УЗЕЛ

- 1) Вихрова
- 2) яремно-лопаточно-подъязычный
- 3) Пирогова – Розенмюллера
- 4) Зоргиуса

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) лечащий врач
- 2) лечащий врач и заведующий отделением
- 3) главный врач
- 4) врачебная комиссия медицинской организации

НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ (АНАПЛАСТИЧЕСКИЙ) РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медленным развитием первичного очага
- 2) отсутствием функциональной активности
- 3) отсутствием или малой выраженностью метастазирования

4) большой продолжительностью жизни с момента установления диагноза (более 2 лет)

РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) печень
- 2) головной мозг
- 3) кости
- 4) лёгкие

РАК ПОЛОВОГО ЧЛЕНА МЕТАСТАЗИРУЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) печень
- 2) лёгкие
- 3) кости
- 4) регионарные лимфоузлы

ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Пьера Мари – Бамбергера
- 2) Кушинга
- 3) Пейтца – Егерса
- 4) Панкоста

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация опухоли
- 2) присоединение воспаления с развитием абсцессов, флегмон
- 3) кишечная непроходимость
- 4) массивное кишечное кровотечение

БОЛЬНЫЕ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ СПЕЦИАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ, ОТНОСЯТСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) 2а
- 2) 1б
- 3) 3
- 4) 4

ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НУЖНО ПРОИЗВОДИТЬ _____ МЕСЯЧНЫХ

- 1) через 5-7 дней после окончания
- 2) во время
- 3) накануне
- 4) через 14 дней после окончания

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография органов малого таза
- 2) флуоресцентное исследование с опухолевотропными фотосенсибилизаторами

- 3) диагностическое выскабливание полости матки
- 4) ультразвуковое исследование органов малого таза

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕЛАНОМЫ НА КОЖЕ I ПАЛЬЦА СТОПЫ ПРОВОДЯТ

- 1) иссечение опухоли с пластикой местными тканями
- 2) лазерное или криогенное воздействие
- 3) ампутацию I пальца (экзартикуляцию)
- 4) иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом

НАИБОЛЕЕ РАДИОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланома
- 2) рак придатков кожи
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) базалиома

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксорубицин
- 2) ритуксимаб
- 3) винкристин
- 4) мелфалан

ДЛЯ КАЛОВЫХ МАСС ПРИ ЖЕЛТУХЕ, РАЗВИВШЕЙСЯ НА ФОНЕ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ХАРАКТЕРЕН _____ ЦВЕТ

- 1) черный
- 2) соломенно-желтый
- 3) белый
- 4) темно-коричневый

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ НЕ ЗАВИСЯТ ОТ _____ ОПУХОЛИ

- 1) размеров
- 2) наличия перифокального отека
- 3) локализации
- 4) гистологической структуры

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫМ РАССТОЯНИЕМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ, НА КОТОРОМ СЛЕДУЕТ ПЕРЕСЕКАТЬ БРОНХ В СЛУЧАЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ АТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА, ЯВЛЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕ (В МЛ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ РАННЕГО ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) полное отсутствие клинических проявлений
- 2) кашель, кровохарканье, одышку, явления обтурационной пневмонии
- 3) боли в грудной клетке, паранеопластический синдром, повышение температуры тела
- 4) боли в грудной клетке, кашель, повышение температуры тела

ДЛЯ ПЕРЕЗА ГОРТАНИ ПРИ РАКЕ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРНА

- 1) боль за грудиной
- 2) гиперсаливация
- 3) охриплость голоса
- 4) икота

ПРИ РАКЕ ПОЧКИ I СТАДИИ ДЕСЯТИЛЕТНЯЯ ПОСТОПЕРАЦИОННАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 95-100
- 2) 60-65
- 3) 20-25
- 4) 75-80

ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И БОЛЬШОГО ДУОДЕНАЛЬНОГО СОСОЧКА ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ТЕСТОВ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН

- 1) раково-эмбриональный антиген
- 2) биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, холестерин)
- 3) клинический анализ крови
- 4) карбогидратный антиген

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ФИБРОАДЕНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамическое наблюдение
- 2) секторальная резекция
- 3) прием гепатопротекторов
- 4) гормонотерапия

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.), К КЛИНИЧЕСКОЙ II СТАДИИ ОТНОСЯТ T2aN0M0 И ____ СТАДИИ

- 1) T3aN0M0
- 2) T1N0M0
- 3) T2bN0M0
- 4) TisN0M0

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБРАЗИВНОГО ПРЕКАНЦЕРОЗНОГО ХЕЙЛИТА МАНГАНОТТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) криодеструкция
- 3) комбинированное лечение
- 4) химиотерапия

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ РАДИОЙОДТЕРАПИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БЕЗ ОТМЕНЫ ЛЕВОТИРОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальная профилактика
- 2) профилактическое применение антикоагулянтов
- 3) использование рекомбинантного тиротропина
- 4) назначение гепатопротекторов

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробронхоскопия
- 2) получение мокроты
- 3) трансторакальная пункция
- 4) поднаркозная бронхоскопия

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробронхоскопия
- 2) рентгеноскопия
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) компьютерная томография

В СЛУЧАЕ УДАЛЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ, УЗКОЕ ОСНОВАНИЕ КОТОРОЙ ИСХОДИТ ИЗ ДИАФРАГМАЛЬНОГО ЛИСТКА ПАРИЕТАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ, ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ УДОБСТВА И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДОСТУП

- 1) торакоскопический
- 2) миниторакотомический
- 3) парастернальный
- 4) трансхиатальный

НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) фиброзной дисплазии
- 2) переломе челюсти
- 3) «коричневой опухоли» гиперпаратиреозидизма
- 4) синдроме Олбрайта

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) боль
- 3) пальпируемая опухоль

4) частое мочеиспускание

В РЕЖИМЕ ЖЕСТКОЙ ГИПЕРТЕРМИИ ПРИ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) активация иммунных реакций
- 2) временная активация с последующим угнетением иммунного ответа
- 3) подавление иммунных реакций
- 4) временное угнетение с последующей активацией иммунного ответа

ПРИ III СТАДИИ РАКА ПИЩЕВОДА ОПУХОЛЕВАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПОРАЖАЕТ

- 1) слизистый, подслизистый, мышечный слой
- 2) все слои пищевода с прорастанием околопищеводной клетчатки, без прорастания соседних органов
- 3) все слои пищевода с прорастанием околопищеводной клетчатки, с прорастанием соседних органов
- 4) все слои пищевода без выхода за его пределы

ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ ВВОДИТСЯ В ПЕРФУЗИОННЫЙ КОНТУР

- 1) сразу после включения термостатирующего устройства
- 2) перед включением перфузионного насоса
- 3) после достижения целевых значений температуры перфузата
- 4) при включении перфузионного насоса

ПРИ РЕАКЦИИ АБЕЛЕВА – ТАТАРИНОВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибриноген
- 2) кальцитонин
- 3) хорионический гонадотропин
- 4) альфа-фетопротеин

СКРИНИНГОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование толстой кишки
- 2) фиброколоноскопия
- 3) кал на скрытую кровь
- 4) ирригоскопия

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДМЕЛАНОЗНЫМ СОСТОЯНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меланоз Дюбрея
- 2) гигантский пигментный невус
- 3) внутридермальный невус
- 4) голубой невус

ПРЕДРАКОВЫМ СОСТОЯНИЕМ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевод Барретта
- 2) болезнь Менетрие
- 3) красный плоский лишай
- 4) кератоз

К ПИГМЕНТНЫМ НЕВУСАМ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ

- 1) сложные
- 2) внутридермальные
- 3) пограничные
- 4) голубые

НАИБОЛЕЕ АГРЕССИВНЫМ ПУТЁМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) интраканаликулярный
- 4) имплантационный

ЭТАПНОСТЬ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) тела матки
- 2) влагалища
- 3) шейки матки
- 4) яичников

ПОКАЗАТЕЛЬ ОДНОГОДИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОТРАЖАЕТ ДОЛЮ БОЛЬНЫХ

- 1) с запущенными формами злокачественных новообразований
- 2) умерших в онкологическом диспансере в текущем году.
- 3) с IV стадией заболевания
- 4) умерших в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО 70 ЛЕТ РАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ II А СТАДИИ БЕЗ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) облучение электронами 4-6 МЭВ
- 2) контактная аппликационная g-терапия на шланговом аппарате
- 3) внутритканевая g-терапия
- 4) близкофокусная рентгенотерапия

ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ ВЫШЕ И НИЖЕ ДИАФРАГМЫ ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) IV
- 2) III
- 3) I
- 4) II

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ МАССОВЫХ ПРОФОСМОТРАХ ОТНОСИТСЯ

- 1) маммография

- 2) фиброэзофагогастродуоденоскопия
- 3) флюорография
- 4) рентгенография лёгких в двух проекциях

ВЫЯВЛЕНИЕ КОСТНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ В ВИДЕ ЗУБОВ ИЛИ ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ В ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) зрелой тератомы
- 2) энтерокистомы
- 3) тимомы
- 4) бронхиальной кисты

МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В ___ НАЗЫВАЕТСЯ МЕТАСТАЗОМ СЕСТРЫ МАРИИ ДЖОЗЕФ

- 1) пупок по ходу круглой связки печени
- 2) подмышечные лимфатические узлы
- 3) левые надключичные лимфатические узлы
- 4) параректальные лимфатические узлы

СТАДИЮ РАКА ПИЩЕВОДА, ПРИ КОТОРОЙ ОПУХОЛЬ ПРОРАСТАЕТ ДО МЫШЕЧНОГО СЛОЯ, БЛИЖАЙШИХ И ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ НЕТ, ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) T2N0M0
- 2) T3N0M1
- 3) T4N0M0
- 4) T4N0M1

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) железистого эпителия протоков
- 2) лимфатических узлов
- 3) кровеносных сосудов
- 4) незрелой соединительной ткани

РАЗВИТИЕ МЕТАСТАЗОВ В ПАХОВЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ МОЖНО ОЖИДАТЬ ПРИ РАКЕ

- 1) среднеампулярного отдела прямой кишки
- 2) ректосигмоидного отдела прямой кишки
- 3) нижеампулярного отдела прямой кишки
- 4) анального канала

ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ГРУППЫ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ РАСТИТЕЛЬНЫХ АЛКАЛОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспарагиназа
- 2) мелфалан
- 3) винкристин
- 4) метотрексат

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM РАК ШЕЙКИ МАТКИ T1AN1M0
СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ**

- 1) Ia
- 2) II
- 3) III
- 4) Ib

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ САВИЦКОГО К АТИПИЧНОЙ ФОРМЕ РАКА ЛЕГКОГО
ОТНОСИТСЯ**

- 1) медиастинальная
- 2) эндобронхиальная
- 3) периферическая
- 4) центральная

ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ДЛЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одиночный полип
- 2) диффузный семейный полипоз
- 3) хронический колит
- 4) неспецифический язвенный колит

**ВЫСОКОСПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ АНТИГЕНПРЕЗЕНТИРУЮЩИМИ КЛЕТКАМИ
ОРГАНИЗМА, УЧАСТВУЮЩИМИ В ПРОТИВООПУХОЛЕВОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ,
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) миелоидные супрессорные клетки
- 2) дендритные клетки
- 3) регуляторные Т-лимфоциты
- 4) CD8+ цитотоксические Т-лимфоциты

**К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА
МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ**

- 1) радионуклидные методы диагностики
- 2) бимануальное ректальное исследование при опорожненном мочевом пузыре
- 3) цистоскопию
- 4) общий клинический анализ мочи

**ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ЗАДНЕБОКОВОМ ПАРАФАРИНГЕАЛЬНОМ
ПРОСТРАНСТВЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ НОВООБРАЗОВАНИЯ
_____ ПРИРОДЫ**

- 1) эпителиальной
- 2) нейрогенной
- 3) дисэмбриональной
- 4) мезенхимальной

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ

- 1) психотерапией
- 2) транквилизаторами
- 3) иммобилизацией пациента
- 4) комплексной медикаментозной терапией

КОНКУРЕНТНАЯ ХИМИОЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РАКА ГОРТАНИ ОБЫЧНО ВКЛЮЧАЕТ ХИМИОПРЕПАРАТ

- 1) цисплатин
- 2) циклофосфан
- 3) блеомицин
- 4) метотрексат

ОТДАЛЁННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО УЛУЧШАЮТСЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) сублобарной резекции
- 2) расширенной лобэктомии
- 3) комбинированной пневмонэктомии
- 4) расширенной пневмонэктомии

ОПУХОЛЬ ПИЩЕВОДА, ПРОРАСТАЮЩАЯ В ПРИЛЕЖАЩИЕ ОРГАНЫ: АОРТУ ИЛИ ПОЗВОНКИ, ИЛИ ТРАХЕЮ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК ____ СТАДИЯ

- 1) T2
- 2) T4a
- 3) T4b
- 4) T3

ДЛЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) оксалиплатин
- 2) цисплатин
- 3) митомицин
- 4) доксорубицин

НАЛИЧИЕ ДОЧЕРНИХ ПИГМЕНТНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ НА КОЖЕ (САТЕЛЛИТОВ) ВОКРУГ МЕЛАНОМЫ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) рецидив меланомы
- 2) замедление роста
- 3) диссеминацию процесса
- 4) наличие дополнительных невоидных образований

У МУЖЧИН, БОЛЬНЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО, ПРЕОБЛАДАЕТ _____ РАК

- 1) мелкоклеточный
- 2) крупноклеточный

- 3) железистый
- 4) плоскоклеточный

НАИБОЛЕЕ ТОЧНАЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕЛАНОМЫ И ПИГМЕНТНОЙ БАЗАЛИОМЫ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) тонкоигольной биопсии
- 2) широком иссечении с гистологическим исследованием
- 3) дерматоскопии
- 4) цитологическом исследовании

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ РОСТОМ И ТЕНДЕНЦИЕЙ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) люпус-карцинома (на фоне красной волчанки)
- 2) базально-клеточный рак
- 3) ретикулосаркома
- 4) плоскоклеточный рак кожи на фоне сифилиса

МАСТЭКТОМИЯ ПО ХОЛСТЕДУ ОТ МОДИФИЦИРОВАННОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ПЕЙТИ ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО УДАЛЯЮТ

- 1) большую и малую грудные мышцы
- 2) больше клетчатки надлопаточной области
- 3) больше клетчатки надключичной области
- 4) больше клетчатки подлопаточной области

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

- 1) дуктографии
- 2) маммографии
- 3) пальпации
- 4) пункционной биопсии

РЕШАЮЩИМ В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологическое исследование
- 2) комплекс клинических данных
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) эндоскопическое исследование с биопсией

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ РАКЕ ГОЛОСОВЫХ СВЯЗОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стойкая осиплость голоса
- 2) боль при глотании
- 3) першение в горле
- 4) кровохаркание

ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ ВЫШЕ ДИАФРАГМЫ И СЕЛЕЗЁНКИ ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ

- 1) III
- 2) I
- 3) II
- 4) IV

РАК В ОБЛАСТИ РУБЦА КОЖИ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ НА ФОНЕ

- 1) анетодермии Ядассона
- 2) склероатрофического лишая
- 3) склеродермии
- 4) эритематоза

НАИБОЛЕЕ РАДИОРЕЗИСТЕНТНОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный неороговевающий рак
- 2) остеогенная саркома
- 3) опухоль Юинга
- 4) семинома

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО СЛУЖИТ ПРОРАСТАНИЕ ОПУХОЛЬЮ

- 1) грудной стенки
- 2) легочного ствола
- 3) перикарда
- 4) диафрагмы

НИЗКИЙ ЭМЕТОГЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РВОТОЙ _____ % БОЛЬНЫХ

- 1) более чем у 90
- 2) менее чем у 10
- 3) у 10-30
- 4) у 30-90

АБСОЛЮТНЫМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОЙ МНОЖЕСТВЕННОСТИ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) различная гистологическая структура опухолей лёгкого
- 2) различная локализация опухолей лёгкого
- 3) различное клиническое течение опухолей
- 4) различная рентгенологическая картина опухолей

К МЕЛАНОМООПАСНЫМ НЕВУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) фиброэпителиальный невус
- 2) веррукозный невус
- 3) галоневус
- 4) невус Ота

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО

РАКА ЛЁГКОГО В ФОРМЕ ШАРОВИДНОЙ ТЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие прожилок крови в мокроте
- 2) одышка
- 3) лихорадка
- 4) длительное бессимптомное течение

К РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА ТЕЛА МАТКИ ОТНОСИТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) рака без отдалённых метастазов
- 2) высокодифференцированной аденокарциномы
- 3) процесса на стадиях предрака, преинвазивной карциномы
- 4) рака без метастазов в регионарные лимфоузлы

КЛИНИКА ОПУХОЛЕЙ ТРАХЕИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ В ВИДЕ КАШЛЯ, ОДЫШКИ, СТРИДОРА, КРОВОХАРКАНИЯ, ЛОКАЛЬНЫХ БОЛЕЙ, ДИСФОНИИ, ДИСФАГИИ

- 1) очень длительным периодом бессимптомного течения и появлением симптомов только при достижении опухолью больших размеров
- 2) подострым течением с относительно медленным развитием клинической картины и одновременным развитием регионарных и отдаленных метастазов с нарастанием симптомов
- 3) «перемежающейся» клинической картиной с чередованием нарастания и стихания проявлений
- 4) медленным нарастанием симптомов заболевания

К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) Т-клетки с включением генно-модифицированного химерного рецептора
- 2) пептидные
- 3) моноклональные антитела к CTLA-4
- 4) моноклональные антитела к PD-1, PDL-1

ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА, КАК ПРАВИЛО, МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) лимфоузлы
- 2) печень
- 3) кости
- 4) легкие

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ УВЕЛИЧЕННЫХ МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ДЕВЯТОЙ ГРУППЫ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ, ПО ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА ЛЁГКОГО С ЦЕЛЬЮ БИОПСИИ ЛИМФОУЗЛОВ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) стернотомического
- 2) чресбронхиального
- 3) чреспещеводного
- 4) трансторакального

ПРИ РАДИОИЗОТОПНОМ СКАНИРОВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАКОВЫЙ УЗЕЛ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) участком с нормальным накоплением изотопа
- 2) не визуализированным образованием
- 3) «горячим» очагом накопления изотопа
- 4) дефектом накопления изотопа

ПЯТИЛЕТНЯЯ БЕЗРЕЦИДИВНАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ МЕНИНГИОМАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 75-80
- 2) 85-90
- 3) 30-35
- 4) 38-58

ДЛЯ СКРЫТОГО РАКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ОПУХОЛЕВОГО УЗЛА В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ РАЗМЕРОМ ДО (В СМ)

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 2
- 4) 1,5

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМНИРОВАННОГО НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО С ТРАНСЛОКАЦИЕЙ ALK ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гефитиниб
- 2) кризотиниб
- 3) пембролизумаб
- 4) бевацизумаб

РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНОГО АНТИГЕНА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО ДЛЯ

- 1) установления диагноза рака предстательной железы
- 2) установления диагноза рака желудочно-кишечного тракта
- 3) динамического наблюдения
- 4) уточнения степени распространенности опухоли

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в пупке
- 2) между ножками кивательной мышцы
- 3) в прямокишечно-пузырной складке
- 4) в яичниках

В СЛУЧАЕ ВРАСТАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА ВЕРХНЕГО СЕГМЕНТА ПРАВОГО ЛЁГКОГО В ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОГО ЛЁГКОГО ПРИ УСЛОВИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИШЬ

**ВНУТРИЛЁГочНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ УКАЗАННЫХ СЕГМЕНТОВ ПОКАЗАНО
ВЫПОЛНЕНИЕ**

- 1) нижней билобэктомии
- 2) верхней билобэктомии
- 3) бисегментэктомии
- 4) атипичных резекций лёгкого

К РЕДКИМ ФОРМАМ МЕЛАНОМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) поверхностно-распространенная
- 2) узловая
- 3) лентиго-меланома
- 4) меланома вульвы, прямой кишки

**НАИБОЛЕЕ СОВРЕМЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фторурацил
- 2) циклофосфамид
- 3) доксорубицин
- 4) гемцитабин

**РЕАКТИВАЦИЯ НВУ-ИНФЕКЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ
ЧАСТО АССОЦИИРОВАНА С НАЗНАЧЕНИЕМ**

- 1) карбоплатина
- 2) эрбитукса
- 3) ритуксимаба
- 4) циклофосфана

**К СИМПТОМАМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ
ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ОТНОСЯТ**

- 1) слабость, похудание, потерю аппетита
- 2) obturационную кишечную непроходимость
- 3) примесь крови в каловых массах, диарею
- 4) запоры

**СТОЙКИЕ УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОНКОБОЛЬНОГО В ДИАПАЗОНЕ ОТ
40 ДО 60 ПРОЦЕНТОВ СООТВЕТСТВУЮТ ____ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ**

- 1) четвертой
- 2) первой
- 3) второй
- 4) третьей

**КОМПРЕССИОННЫЙ МЕДИАСТИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
СИНДРОМОМ СДАВЛЕНИЯ**

- 1) верхней поллой вены
- 2) нервных стволов

- 3) сердца и крупных артериальных стволов
- 4) трахеи и крупных бронхов

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА ТОМОГРАФИЧЕСКИХ СРЕЗАХ

ДАнные И ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЗРЕЛОЙ ГАМАРТОМЫ В ПАРЕНХИМЕ ЛЁГКОГО ПАЦИЕНТА С ИНДЕКСОМ ТИФФНО 60%, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) типичной сегментэктомии
- 2) клиновидной резекции
- 3) атипичной резекции
- 4) энуклеации

ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТЕРАНОСТИЧЕСКОЙ ПАРОЙ ДЛЯ САМАРИЯ-153-ОКСАБИФОРА МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) лютеций-177 простатспецифичный мембранный антиген
- 2) сульфат метайодбензилгуанидина йод-123
- 3) технеций-99m технефор
- 4) рений-188 фофорен

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фотодинамическая терапия
- 2) длительная гормонотерапия
- 3) химиотерапия
- 4) экстирпация матки с придатками

ПАЛЬПАТОРНО УЗЛОВОЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами
- 2) плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое
- 3) плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью
- 4) мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хаотичная осификация, наличие экстраоссального компонента
- 2) множественные очаги литической деструкции
- 3) смешанный характер деструкции, спикулы
- 4) «вздутие» кости, эксцентрическое расположение очага

СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ АДЕНОЗ ОТНОСИТСЯ К

- 1) доброкачественным дисплазиям
- 2) доброкачественным опухолям

- 3) воспалительным процессам
- 4) злокачественным новообразованиям

ПОРАЖЕНИЕ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ПРИ МЕЛАНОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ИНВАЗИИ ПО CLARK

- 1) III
- 2) II
- 3) IV
- 4) V

РАК ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) дистопией третьих моляров
- 2) ретенционной кистой
- 3) плеоморфной аденомой
- 4) хроническим верхнечелюстным синуситом

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОДНОГО РЕГИОНАРНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА МАЛОГО ТАЗА СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 8-Е ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК СТАДИЯ

- 1) N0
- 2) N1
- 3) N2
- 4) Nx

ВЫСОКИЙ ЭМЕТОГЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РВОТОЙ _____ % БОЛЬНЫХ

- 1) у 20-30
- 2) у 10-20
- 3) у 30-90
- 4) более чем у 90

ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В СТАДИИ T4 ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) электрокоагуляция
- 2) цистэктомия
- 3) трансуретральная электрорезекция
- 4) химиотерапия

ПОНЯТИЕ «РАННИЙ РАК» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) тяжелую дисплазию
- 2) рак I-II стадий
- 3) все стадии рака, кроме IV
- 4) рак II-III стадий

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АДЪЮВАНТНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЭСТРОГЕН-РЕЦЕПТОРАХ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мегейс
- 2) производные эстрогена
- 3) тамоксифен
- 4) преднизолон

К ПОЗДНИМ ЛУЧЕВЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ РЕАКЦИИ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ СПУСТЯ ____ И БОЛЕЕ ПОСЛЕ ОБЛУЧЕНИЯ

- 1) 3 месяца
- 2) 2 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 12 месяцев

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ И ДИМОРФНЫЙ (СМЕШАННЫЙ ЖЕЛЕЗИСТЫЙ И ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ) РАК ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) нисходящем отделе ободочной кишки
- 2) слепой кишке
- 3) прямой кишке
- 4) восходящем отделе ободочной кишки

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО МЕЛАНОМЫ СЛИЗИСТОЙ МЯГКОГО НЁБА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРОВОДИТЬ

- 1) химиолучевое лечение
- 2) хирургическое лечение
- 3) лучевое лечение
- 4) химиотерапию

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПЛАТИНОРЕФРАКТЕРНОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ПРОВОДИТСЯ ХИМИОТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) липосомального доксорубицина
- 2) цисплатина
- 3) карбоплатина
- 4) винорелбина

ИЗ ИЗОТОПНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА

- 1) сцинтиграфия с цитратом галлия
- 2) сцинтиграфия с технефитом
- 3) ПЭТ с метионином
- 4) ПЭТ с фтордезоксиглюкозой

РЕНТГЕНОГРАФИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПРЯМЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ИЗОБРАЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ И ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) патологического образования при плотном фоне на обзорных маммограммах
- 2) патологического образования в инволютивных молочных железах

- 3) характера контуров патологического образования
- 4) наличия микрокальцинатов

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) винкристин
- 2) гемцитабин
- 3) циклофосфамид
- 4) метотрексат

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ПИЩЕВОДА ОТНОСИТСЯ

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточная
- 3) аденоакантома
- 4) меланома

КРОМЕ ПИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА У ПОДРОСТКОВ, ИМЕЕТСЯ ТАКЖЕ ЕЕ ПИК У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 7-9
- 2) 10-12
- 3) 1-3
- 4) 4-6

КАПИЛЛЯРНАЯ ГЕМАНГИОМА ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СХОДНА С

- 1) гиперемией кожи
- 2) фибромой
- 3) невусом
- 4) папилломой

ВЗДУТИЕ КОСТИ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ДЛЯ

- 1) туберкулеза
- 2) остеомиелита
- 3) литической формы остеогенной саркомы
- 4) доброкачественных опухолей

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НЕКОТОРЫХ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (ВИНКРИСТИНА, ВИНБЛАСТИНА, ПАКЛИТАКСЕЛА) СОСТОИТ В

- 1) синхронизации деления опухолевых клеток
- 2) ингибировании ферментов
- 3) ингибировании митоза путём воздействия на микротубулины
- 4) образовании ковалентных связей с ДНК

ПРОЦЕСС НЕОГРАНИЧЕННОГО ДЕЛЕНИЯ КЛЕТКИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ СТАРЕНИЯ

НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) отрицательный эффект Пастера
- 2) иммортализация
- 3) положительный эффект Пастера
- 4) апоптоз

ОСТРЫЕ МИЕЛОИДНЫЕ ЛЕЙКОЗЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) равномерно во всех возрастных группах
- 2) преимущественно у лиц старше 60 лет
- 3) преимущественно у детей от 3 до 18 лет
- 4) преимущественно у детей от 0 до 3 лет

К ФАКУЛЬТАТИВНЫМ ПРЕДРАКАМ КОЖИ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Боуэна
- 2) болезнь Педжета
- 3) кератома
- 4) болезнь Кейра

ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

- 1) резекция ? желудка
- 2) резекция ? желудка
- 3) субтотальная резекция желудка
- 4) гастрэктомия

СТРАНОЙ С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) США
- 2) Россия
- 3) Китай
- 4) Нигерия

ПРЕДРАКОВЫМ СОСТОЯНИЕМ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кератоз
- 2) атрофический гастрит
- 3) эритроплакия
- 4) хронический эзофагит

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В ЛЁГКОМ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

А ТАКЖЕ ЕЁ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ (БРОНХИОЛОАЛЬВЕОЛЯРНЫЙ РАК), ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) нижней лобэктомии
- 2) средней лобэктомии

- 3) верхней лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) формы роста опухоли
- 2) гистологического строения
- 3) локализации опухоли
- 4) пола пациента

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностическое выскабливание полости матки
- 2) онкоцитологическое исследование 1 раз в год
- 3) магнитно-резонансная томография органов малого таза
- 4) ультразвуковое исследование органов малого таза

НЕРАДИКАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ СОЛИДНОЙ ОПУХОЛИ У ДЕТЕЙ ДОПУСТИМО ПРИ

- 1) нейробластоме
- 2) нефробластоме
- 3) раке щитовидной железы
- 4) ретинобластоме

УГЛУБЛЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ IА КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ ДОЛЖНО БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНО НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1) 14 дней
- 2) 1 месяца
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней

ПРЕПАРАТОМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ 2 СТУПЕНИ ПО СХЕМЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трамадол
- 2) морфин
- 3) метадон
- 4) гидроморфон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ПОРАЖАЮТ

- 1) печень
- 2) кости
- 3) легкие
- 4) головной мозг

ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА ЖЕЛУДКА ЕДИНСТВЕННЫМ ТАРГЕТНЫМ ПРЕПАРАТОМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ В ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рамуцирумаб
- 2) цетуксимаб
- 3) бевацизумаб
- 4) трастузумаб

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ НЕЙРОФИБРОМЫ ПРИ НЕЙРОФИБРОМАТОЗЕ РЕКЛИНГАУЗЕНА СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 5
- 4) 80

РАЗВИТИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМЫ БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ЛЮДИ, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С

- 1) тяжёлыми металлами
- 2) каменным углём
- 3) асбестом
- 4) цементом

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ГОРТАНИ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапевтический
- 2) хирургический
- 3) лучевой
- 4) комбинированный

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ НАДПОЧЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сцинтиграфия всего тела с ¹²³I-метайодбензилгуанидином
- 2) позитронно-эмиссионная томография с ¹⁸F-фтордезоксиглюкозой
- 3) магнитно-резонансная томография с контрастным усилением
- 4) компьютерная томография с контрастным усилением

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА КАРДИОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО РАКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) не нарушенной функцией кардии
- 2) отсутствием особенностей слизистой кардиоэзофагеального перехода
- 3) четко выраженной зубчатой линией
- 4) нарушением функции кардии

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ НАЛИЧИЕ ДИССЕМИНАТОВ В БРЫЖЕЙКЕ БЕЗ ПОРАЖЕНИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РАСЦЕНИВАЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 8-Е ИЗДАНИЕ, 2017 Г.) КАК _ СТАДИЯ

- 1) N1c
- 2) N2b

- 3) M1a
- 4) M1b

ЧАСТОТА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У МАЛЬЧИКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕВОЧКАМИ

- 1) ниже в подростковом возрасте
- 2) ниже в возрасте до 12 лет
- 3) выше в возрасте до 12 лет
- 4) выше в подростковом возрасте

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) комплексный (лучевой + лекарственный)
- 3) хирургический
- 4) комбинированный (химиотерапия + операция)

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОБЪЁМА РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ РАКА ЛЁГКОГО, С ЦЕЛЬЮ ВЕРИФИКАЦИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ ПЯТОЙ И ШЕСТОЙ ГРУППЫ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ ПО ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА ЛЁГКОГО, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ДОСТУПА

- 1) стернотомического
- 2) чресбронхиального
- 3) трансторакального
- 4) чреспещеводного

К ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ САРКОМАМИ МЯГКИМИ ТКАНЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) ограничение подвижности опухоли
- 2) медленный рост
- 3) боли
- 4) нарушение функции конечности

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургический
- 3) монокимиотерапия
- 4) полихимиотерапия

ЭКЗОФИТНЫЙ ТИП РОСТА ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАКЕ _____ КИШКИ

- 1) сигмовидной
- 2) восходящей ободочной
- 3) слепой
- 4) поперечной ободочной

МИНИМАЛЬНЫЙ ЭМЕТОГЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РВОТОЙ _____ % БОЛЬНЫХ

- 1) более чем у 90
- 2) у 10-30
- 3) менее чем у 10
- 4) у 30-90

ЧИСЛО СЕАНСОВ ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6-8
- 2) 4-6
- 3) 8-10
- 4) 10-12

ЦЕНКЕРОВСКИЙ ДИВЕРТИКУЛ ПИЩЕВОДА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) над диафрагмой
- 2) в области бифуркации трахеи
- 3) в верхней трети пищевода
- 4) в глоточно-пищеводном переходе

К ФАЗОСПЕЦИФИЧЕСКИМ ХИМИОПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) доксорубицин
- 2) винбластин
- 3) цисплатин
- 4) метотрексат

МОДИФИКАЦИЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ ПРОРАСТАНИИ ОПУХОЛИ В ГРУДНЫЕ МЫШЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ РАДИКАЛЬНАЯ

- 1) мастэктомия по Холстеду
- 2) резекция молочной железы
- 3) мастэктомия по Пейти
- 4) мастэктомия по Маддену

РАК, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ НА ФОНЕ ГАСТРИТА, ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) теле желудка
- 2) кардиальном отделе
- 3) области привратника
- 4) выходном отделе желудка

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цервикоскопия
- 2) ультразвуковое исследование органов малого таза
- 3) цитологическое исследование шейки матки
- 4) магнитно-резонансная томография органов малого таза

ВИРУС ЭПШТЕЙНА – БАРР (EBV) ИНФИЦИРУЕТ

- 1) Т-лимфоциты и гистиоциты
- 2) В-лимфоциты и эпителиальные клетки
- 3) моноциты и макрофаги
- 4) нейтрофилы

НАИЛУЧШИЕ ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ТИМОМ ПОЛУЧЕНЫ ПРИ

- 1) химиотерапии
- 2) комбинированном лечении (операция+лучевая терапия)
- 3) хирургическом лечении
- 4) лучевом лечении

ПРИ I-II СТАДИИ РАКА ГОРТАНИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) инокуляция опухоли гортани
- 2) резекция гортани
- 3) ларингофарингэктомия
- 4) ларингэктомия

НЕОБХОДИМЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ВИРУСНОГО КАНЦЕРОГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внедрение генома вируса в геном клетки
- 2) размножение вируса в клетке
- 3) гибель клетки
- 4) изменение иммунологического статуса

ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БИОПТАТОВ КОЖИ БОЛЬНЫХ САРКОМОЙ КАПОШИ ОБНАРУЖИВАЮТ _____ КЛЕТКИ

- 1) церебриформные
- 2) акантолитические
- 3) веретеновидные
- 4) атипичные

ЗАДАЧЕЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ статистических данных по заболеваемости и смертности
- 2) организация профосмотров
- 3) научно-исследовательская работа
- 4) онкологическая подготовка врачей

ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МАКСИМАЛЬНУЮ АНДРОГЕННУЮ БЛОКАДУ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) агонисты ЛГРГ, антиандрогены
- 2) гормоноцитостатики
- 3) ингибиторы ароматазы
- 4) эстрогены

ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) КТ органов брюшной полости
- 2) эзофагогастродуоденоскопию
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) позитронно-эмиссионную томографию

НАИБОЛЕЕ РАДИОРЕЗИСТЕНТНОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) базалиома
- 2) меланома
- 3) плоскоклеточный ороговевающий рак кожи
- 4) плоскоклеточный неороговевающий рак кожи

СТАДИЯ МЕЛАНОМЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- 1) факту изъязвления опухоли
- 2) интенсивности пигментации
- 3) клинической форме роста
- 4) уровню инвазии и по толщине опухоли

МЕТОДОМ ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ 2 СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампутация конечности
- 2) резекция широким краем с реконструктивно-пластическим компонентом
- 3) внутриочаговая резекция с пластикой дефекта костным цементом
- 4) пункционная пластика дефекта костным цементом

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли
- 2) устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти
- 3) удаление гематогенных метастазов
- 4) удаление поражённого опухолью органа

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СЕМИНОМОЙ ЛЕВОГО ЯИЧКА С МНОЖЕСТВЕННЫМИ МЕТАСТАЗАМИ В ЛЁГКИЕ И ЗАБРЮШИННЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) симптоматическая терапия
- 3) иммунотерапия
- 4) химиотерапия

В СЛУЧАЕ ВРАСТАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО КАРЦИНОИДА ВЕРХНЕГО СЕГМЕНТА ПРАВОГО ЛЁГКОГО В МЕДИАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОГО ЛЁГКОГО, ПРИ УСЛОВИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИШЬ ВНУТРИЛЁГОЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ УКАЗАННЫХ СЕГМЕНТОВ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ С ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА

57%, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) атипичных резекций лёгкого
- 2) нижней билобэктомии
- 3) бисегментэктомии
- 4) верхней билобэктомии

ЧАЩЕ ВСЕГО КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ СОСКА ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) пролиферативной мастопатии
- 2) кисте молочной железы
- 3) внутрипротоковой папилломе
- 4) хроническом мастите

ТОЧНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО НА ОСНОВАНИИ

- 1) маммографии
- 2) клинической картины
- 3) морфологического исследования
- 4) термографии

ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА, КАК ПРАВИЛО, МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) костный мозг
- 2) легкие
- 3) печень
- 4) лимфоузлы

К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) гиперпластический полип
- 2) неспецифический язвенный колит
- 3) диффузный семейный полипоз толстой кишки
- 4) болезнь Крона

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ПИЩЕВОДА ОТНОСЯТ

- 1) протяженность поражения более 8 см
- 2) локализацию опухоли в верхнегрудном и шейном отделах пищевода
- 3) выраженную дисфагию
- 4) эндоскопически определяемые признаки перфорации

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение общей заболеваемости
- 2) снижение сопутствующей патологии
- 3) снижение частоты обострений
- 4) увеличение процента выздоровевших

ПРИ КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM РАК ТЕЛА МАТКИ T1B N1 M0

СООТВЕТСТВУЕТ ___ СТАДИИ

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ САРКОМЕ ЮИНГА МОЖЕТ БЫТЬ СХОЖА С

- 1) хондробластомой
- 2) хондросаркомой
- 3) фиброзной дисплазией
- 4) остеомиелитом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язык
- 2) дно полости рта
- 3) слизистая щеки
- 4) слизистая мягкого неба

ПРИ ГЛИОБЛАСТОМЕ В ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ ХИМИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ломустин
- 2) бевацизумаб
- 3) темозоломид
- 4) бевацизумаб+иринотекан

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОГО СВИЩА ВСЛЕДСТВИЕ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ШВОВ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕН ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- 1) пневмонэктомии с резекцией бифуркации трахеи
- 2) типичной пневмонэктомии
- 3) расширенной пневмонэктомии
- 4) пневмонэктомии с резекцией перикарда

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ БРОМОКРИПТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) рвота
- 3) флебит
- 4) тромбоцитопения

ПРЕДИКТИВНЫМ МАРКЁРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микросателлитная нестабильность MSI
- 2) наличие отдалённых метастазов
- 3) размер первичной опухоли
- 4) индекс пролиферативной активности Ki-67

**ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЯХ ИЗ СОСКА И
ОТСУТСТВИИ ПАЛЬПАТОРНЫХ ПРИЗНАКОВ ОПУХОЛИ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ
ПОКАЗАНО ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) термография
- 2) маммография
- 3) цитологическое исследование выделений из соска
- 4) ультразвуковое исследование

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДНА ПОЛОСТИ РТА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) физиотерапия
- 2) химиотерапия
- 3) хирургический
- 4) комбинированный метод

**МЕДЛЕННО РАСТУЩАЯ ОПУХОЛЬ, ЗАКЛЮЧЁННАЯ В КАПСУЛУ, ИМЕЮЩАЯ
ТЕНДЕНЦИЮ К ИНФИЛЬТРАЦИИ КАПСУЛЫ, СОСУДОВ, ОКРУЖАЮЩИХ ЖЕЛЕЗУ
ТКАНЕЙ, МЕТАСТАЗИРУЮЩАЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ГЕМАТОГЕННО В ЛЁГКИЕ,
КОСТИ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ____ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1) смешанного
- 2) медуллярного
- 3) фолликулярного
- 4) анапластического

**ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 35 ЛЕТ МЕЛАНОМА КОЖИ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ
ДИАМЕТРОМ ОКОЛО 2 СМ, ТО ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) комбинированное лечение с предоперационной близкофокусной рентгенотерапией
- 2) близкофокусную рентгенотерапию
- 3) сочетанную лучевую терапию
- 4) хирургическое удаление меланомы + фотодинамическое лечение

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОРМОНОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПТИМАЛЬНЫМ
СОЧЕТАНИЕМ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) РЭ(-) и РП(-)
- 2) РЭ(-) и РП(+)
- 3) РЭ(+) и РП(+)
- 4) РЭ(+) и РП(-)

**ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ НЕОРОГОВЕВАЮЩЕМ РАКЕ ГОРТАНИ IIIA СТАДИИ С
ЯВЛЕНИЯМИ ПЕРИХОНДРИТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) ларингэктомии
- 2) комбинированного лечения с предоперационной лучевой терапией
- 3) самостоятельного курса лучевой терапии по радикальной программе

4) комбинированного лечения с послеоперационной лучевой терапией

АНТИЭСТРОГЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ГОРМОНОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тамоксифен
- 2) метотрексат
- 3) дидрогестерон
- 4) доксорубицин

СА-125 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) раке предстательной железы
- 2) мелкоклеточном раке лёгкого
- 3) раке яичников
- 4) беременности (III триместр)

ОСТРЫЙ ПАНМИЕЛОЗ С МИЕЛОФИБРОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ

- 1) острого лимфобластного лейкоза
- 2) острого миелоидного лейкоза
- 3) прогрессии первичного миелофиброза
- 4) прогрессии хронического миелолейкоза

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АДЬЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах
- 2) наличие отдаленных метастазов
- 3) молодой возраст больных (до 40 лет)
- 4) высокий уровень рецепторов эстрогенов

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 43 ЛЕТ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ ОРОГОВЕВАЮЩИЙ РАК ГОРТАНИ IA СТАДИИ С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕВОЙ ГОЛОСОВОЙ СКЛАДКИ, ТО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) боковую резекцию гортани с предоперационной лучевой терапией
- 2) самостоятельную дистанционную лучевую терапию
- 3) ларингэктомию
- 4) боковую резекцию гортани с послеоперационной лучевой терапией

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МАСТЭКТОМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) наличие тяжёлых сопутствующих заболеваний в стадии компенсации
- 2) кахексия
- 3) старческий возраст больной
- 4) наличие изъязвленной распадающейся опухоли

ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ МЕТАСТАЗЫ В ПАРЕНХИМЕ ПЕЧЕНИ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК ____ СТАДИЯ

- 1) M1; IV

- 2) M1; III
- 3) T4; IV
- 4) T1; I

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ IIA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированное лечение с послеоперационной дистанционной лучевой терапией
- 2) комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией
- 3) хирургическое лечение
- 4) сочетанная лучевая терапия

САРКОМА ЮИНГА И ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) атрофией кости
- 2) наличием слоистого (луковичного) периостита
- 3) симптомом пальцевого вдавления
- 4) наличием секвестра

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вид первичной опухоли
- 2) объем опухоли
- 3) характер метастазирования
- 4) отсутствие рецидива

К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) анализ крови
- 2) анализ мочи
- 3) хирургическую биопсию со срочным гистологическим исследованием
- 4) осмотр и пальпацию

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КРАУРОЗА ВУЛЬВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперемией
- 2) кровотечением
- 3) зудом
- 4) белями

К ГРУППЕ КОСТНО-МОЗГОВЫХ САРКОМ ОТНОСЯТ

- 1) паростальную саркому
- 2) остеогенную саркому
- 3) саркому Юинга
- 4) хондросаркому

В ОНКОХИРУРГИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЛИНИЯ РАЗРЕЗА ПРОХОДИТ НА РАССТОЯНИИ _____ СМ ОТ ВИЗУАЛЬНОГО КРАЯ ОЧАГА

- 1) 3,0
- 2) 1,5-2,0
- 3) 0,5-1,0
- 4) 5,0

ПЕРВЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА ПИЩЕВОДА У БОЛЬШИНСТВА БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) дисфагия I-II степени
- 3) осиплость голоса
- 4) транзиторная дисфагия

ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ НА УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием одиночных или множественных гипоэхогенных кистозных образований
- 2) наличием округлых кистозных образований с четкими контурами и анэхогенным содержимым
- 3) полиморфной картиной с наличием округлых образований различной эхогенности и структуры, нарушающих архитектонику строения печени
- 4) наличием одиночных или множественных округлых гиперэхогенных образований с мелкозернистой эхоструктурой

ОТНОСИТЕЛЬНО РАНО НА ОБЗОРНЫХ РЕНТГЕНОГРАММАХ ОПУХОЛЕВЫЙ УЗЕЛ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЁГКИХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ _____ ТИПА РОСТА ОПУХОЛИ

- 1) экзобронхиального узлового
- 2) эндобронхиального узлового
- 3) перибронхиального разветвлённого
- 4) эндобронхиального разветвлённого

ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЛУЧЕНИЯ БЕСПЛАТНОЙ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие медицинских показаний
- 2) социальный статус пациента
- 3) место проживания пациента
- 4) возраст пациента

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ РАННЕГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) боли в суставах и костях, потерю в весе, слабость
- 2) полное отсутствие клинических проявлений
- 3) кровохарканье
- 4) кашель, боли в грудной клетке

РАСЩЕПЛЁННЫЙ КУРС ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) повышения радиочувствительности опухоли
- 2) повышения дозы облучения
- 3) снижения числа рецидивов
- 4) защиты нормальных тканей

СЕКТОРАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) диффузной мастопатии
- 2) мастодинии
- 3) раке Педжета
- 4) узловой мастопатии

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ САРКОМЫ ЮИНГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кожная сыпь, кашель, тошнота
- 2) повышение температуры, головная боль
- 3) патологический перелом, головокружение
- 4) боль, лихорадка, определяемая опухоль

ХИМИОТЕРАПИЯ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ПОЛНОМУ ИЗЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ

- 1) раком желудка
- 2) лимфомой Ходжкина
- 3) саркомами костей и мягких тканей
- 4) раком молочной железы

ПРИ ОТЕЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) только хирургическое лечение
- 2) комбинированное лечение
- 3) только лучевую терапию
- 4) комплексное лечение

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ ПОЧЕК ОПУХОЛЬЮ ВИЛЬМСА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) лучевой терапии
- 2) удаления первичной опухоли
- 3) неoadъювантной химиотерапии
- 4) иммунотерапии

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕЛАНОМЫ НА КОЖЕ I ПАЛЬЦА СТОПЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1) лазерное или криогенное воздействие
- 2) иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом
- 3) ампутация I пальца (экзартикуляция)
- 4) иссечение опухоли с пластикой местными тканями

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДУЦИРУЕТ ГОРМОНЫ

- 1) рак щитовидной железы
- 2) дисгерминома
- 3) почечно-клеточный рак
- 4) феохромоцитома

СИМПТОМ «ПЛОЩАДКИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) фиброаденомы молочной железы
- 2) острого мастита
- 3) рака молочной железы
- 4) фиброзно-кистозной мастопатии

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА И ОЦЕНКИ ПАССАЖА ПИЩИ ЧЕРЕЗ ЗОНУ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) рентген пищевода с контрастом
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) позитронно-эмиссионная томография

ПРИЗНАКАМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМИ О ВЫСОКОМ РИСКЕ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ДИФФУЗНОЙ В-КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) периферических и висцеральных лимфатических узлов
- 2) тестикул, придаточных пазух носа, эпидуральной оболочки
- 3) кожи, костей и почек
- 4) печени, селезенки и миндалин

ПРИ РАКЕ ВНУТРИГРУДНОГО (ВЕРХНИЙ, СРЕДНИЙ, НИЖНИЙ) ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА К РЕГИОНАРНЫМ ЛИМФАТИЧЕСКИМ УЗЛАМ НЕ ОТНОСЯТ _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) перигастральные, исключая чревные
- 2) медиастинальные
- 3) внутренние яремные
- 4) нижние околопищеводные

ИЗЛЮБЛЕННЫМ МЕСТОМ ГЕМАТОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головной мозг
- 2) кости
- 3) легкие
- 4) печень

ПРИ РАКЕ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА СИГМОВИДНОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОМ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ И ПЕРИФОКАЛЬНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ, ПОКАЗАНА

- 1) резекция по типу операции Микулича
- 2) двустольная колостомия
- 3) операция Гартмана
- 4) левосторонняя гемиколэктомия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕТОДИКОЙ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ IV СТАДИИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) BEACOPP-эскалированный 2 курса+ABVD 2 курса ± консолидирующая ЛТ (ISRT)
- 2) полихимиотерапия по схеме MOPP
- 3) чередование схем MOPP и AVUD
- 4) гибридная схема MOPP-AVU

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) сиалографию
- 2) биопсию с морфологическим исследованием
- 3) ангиографию
- 4) компьютерную томографию

ПОРАЖЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ПЕЧЕНИ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ОТНОСЯТ К _____ СТАДИИ

- 1) III
- 2) I
- 3) IV
- 4) II

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ, ЕСЛИ ПРОЦЕНТ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩЕГО ОСМОТРУ, СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В %)

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 80

ДЛЯ МЯГКОЙ ФИБРОМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В НЕЙ

- 1) зрелой жировой ткани
- 2) зрелой жировой и фиброзной ткани
- 3) незрелой фиброзной ткани
- 4) зрелой фиброзной ткани

СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом портальной гипертензии
- 2) симптом Курвуазье
- 3) желтушность кожных покровов

4) гепатомегалия

МИАСТЕНИЯ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО У БОЛЬНЫХ

- 1) фибромой средостения
- 2) тимомой
- 3) феохромоцитомой средостения
- 4) ганглионевромой средостения

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

- 1) заключенным на срок не менее двух лет
- 2) недействительным
- 3) заключенным на неопределенный срок
- 4) заключенным на срок не менее одного года

К МЕТОДАМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) проведение мероприятий по улучшению экологии
- 2) проведение профилактических осмотров с использованием скрининговых тестов
- 3) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями
- 4) лечение предраковых состояний

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) надпочечники
- 2) средостение
- 3) кости
- 4) почки

ВЕРОЯТНОСТЬ ОШИБОЧНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ МАММОГРАФИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА

- 1) при больших размерах молочных желёз
- 2) у женщин в глубокой менопаузе
- 3) при расположении опухоли на периферии молочной железы
- 4) при небольших размерах молочных желёз

ДИСФАГИЯ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ПОЯВЛЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА _____ ПИЩУ

- 1) жидкую
- 2) твердую
- 3) холодную
- 4) горячую

ТОЛЩИНА МЕЛАНОМЫ КОЖИ, КОТОРАЯ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК РТ1, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) более 4,0

- 2) 1,01-2
- 3) до 0,75
- 4) 2,01-4

ОСНОВНОЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ РАДИОЙОДОТЕРАПИИ ЙОДОМ-131 РЕАЛИЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) электронов
- 2) позитронов
- 3) протонов
- 4) нейтронов

ИСТИННЫМ ПРЕДРАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) железистый полип
- 2) железистую гиперплазию
- 3) атипическую гиперплазию (аденоматоз)
- 4) фиброзный полип

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсия
- 2) стоматоскопия
- 3) мазок-отпечаток
- 4) пальпация регионарных лимфоузлов

МЕДЛЕННО РАСТУЩАЯ ОПУХОЛЬ, НЕ ИМЕЮЩАЯ КАПСУЛЫ ИЛИ ЧАСТИЧНО ИНКАПСУЛИРОВАННАЯ, МЕТАСТАЗИРУЮЩАЯ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ____ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) медуллярного
- 2) фолликулярного
- 3) смешанного
- 4) папиллярного

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ГИГАНТСКИХ КЛЕТОК

- 1) плазмочитарного типа
- 2) Пирогова – Лангханса
- 3) Березовского – Штернберга
- 4) Ходжкина

ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ НЕФРЕКТОМИИ ПО ПОВОДУ РАКА ПОЧКИ II СТАДИИ (T2N0M0) ПРОВОДИТСЯ

- 1) динамическое наблюдение
- 2) лучевая терапия
- 3) иммунотерапия
- 4) таргетная терапия

СТАДИЮ РАКА ПИЩЕВОДА, ПРИ КОТОРОЙ ОПУХОЛЬ ПРОРАСТАЕТ В ПЛЕВРУ, ИМЕЮТСЯ МЕТАСТАЗЫ В ДВУХ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ, ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) T4N1M0
- 2) T2N2M0
- 3) T4N0M0
- 4) T3N1M1

РАДИКАЛЬНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

- 1) после проведения которого в организме больного сохраняются проявления опухолевого заболевания
- 2) при проведении которого продолжительность жизни больного составляет более одного года
- 3) после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса
- 4) при проведении которого сочетаются хирургический, лучевой и лекарственный методы лечения

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ОПУХОЛИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЛИ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделительная урография
- 2) КТ
- 3) УЗИ
- 4) МРТ

КЛЕТКИ – «ПОПКОРН» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА

- 1) нодулярного варианта с лимфоидным преобладанием
- 2) варианта лимфоидного истощения
- 3) смешанно-клеточного варианта
- 4) варианта нодулярный склероз

ФОРМОЙ РАКА ЛЁГКОГО, ДЛЯ КОТОРОЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛИТЕЛЬНОЕ БЕССИМПТОМНОЕ ТЕЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шаровидная
- 2) перибронхиальная узловая
- 3) эндобронхиальная
- 4) рака Пенкоста

САМУЮ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ САРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) лёгких
- 2) костях

- 3) печени
- 4) головном мозге

РАК ВЛАГАЛИЩА I СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфильтрацией стенки мочевого пузыря
- 2) изолированным поражением влагалища
- 3) инфильтрацией клетчатки
- 4) инфильтрацией уретры

ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ МЕТАСТАЗАХ В

- 1) лёгких
- 2) костях
- 3) головном мозге
- 4) мягких тканях

МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в печени
- 2) в прямокишечно-пузырной складке
- 3) между ножками кивательной мышцы
- 4) в яичниках

СОГЛАСНО ПРИНЦИПАМ СТУПЕНЧАТОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ ИММУНООПОСРЕДОВАННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОКСИЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ ТРЕБУЮТ

- 1) продолжения иммунотерапии с назначением симптоматического лечения
- 2) продолжения иммунотерапии с назначением цитостатиков
- 3) продолжения иммунотерапии с назначением глюкокортикоидов (преднизолона 1 мг/кг/сут внутрь или внутривенно)
- 4) перерыва в иммунотерапии с назначением симптоматического лечения

РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) придатки матки
- 2) мочевого пузыря
- 3) головной мозг
- 4) печень

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 62 ЛЕТ БАЗАЛИОМА КОЖИ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ОКОЛО 1 СМ В ДИАМЕТРЕ, ТО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) хирургического удаления
- 2) комбинированного лечения
- 3) химиотерапии
- 4) лучевой терапии

МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТИПОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРИ

КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ НАИХУДСИЙ ПРОГНОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люминальный А
- 2) люминальный В (Her2-отрицательный)
- 3) Her2-позитивный
- 4) тройной негативный

САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обтурационная
- 2) токсикоанемическая
- 3) энтероколитическая
- 4) диспепсическая

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПЕРИТУМОРАЛЬНОГО ОТЕКА У ПАЦИЕНТОВ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) анагетические препараты
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) глюкокортикоиды
- 4) антибактериальные препараты

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) нарушением функции яичников
- 2) повышенным уровнем пролактина
- 3) сниженным уровнем тиреотропного гормона
- 4) фиброзно-кистозной мастопатией

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) объективный осмотр
- 3) фиброэзофагогастродуоденоскопия с биопсией
- 4) рентгеноскопия

ТИПИЧНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овариоэктомия
- 2) расширенная экстирпация матки с придатками
- 3) экстирпация матки с придатками + резекция большого сальника
- 4) только экстирпация матки с придатками

ПОД ДИСТРИБУТИВНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) принцип социальной справедливости и равной доступности медицинской помощи
- 2) принцип «не навреди»
- 3) принцип профессионализма
- 4) индивидуальный подход к лечению каждого пациента

ЛИМИТ ХЕЙФЛИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) 100 делений нормальных клеток с укорочением теломер
- 2) 50 делений нормальных клеток с укорочением теломер
- 3) безграничную надстройку новых нуклеотидных последовательностей
- 4) 1-2 деления нормальных клеток с укорочением теломер

ДЛЯ БОРЬБЫ С ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ НЕЙТРОПЕНИЕЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) гемопоэтические цитокины
- 2) заместительную терапию препаратами консервированной крови
- 3) иммуностимулирующие средства
- 4) глюкокортикоиды

К ДИФФУЗНОЙ ФОРМЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) рак in situ
- 2) болезнь Педжета молочной железы
- 3) маститоподобный рак молочной железы
- 4) рак добавочной молочной железы

РИСК НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ШВОВ ВОЗДУХОПРОВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПОСЛЕ

- 1) комбинированной пневмонэктомии с резекцией бифуркации трахеи
- 2) бронхопластической лобэктомии
- 3) расширенной пневмонэктомии с билатеральной лимфодиссекцией
- 4) комбинированной пневмонэктомии с резекцией левого предсердия

РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунотерапия
- 2) лучевая терапия
- 3) хирургическое вмешательство
- 4) химиотерапия

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БАЗАЛИОМЫ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ ОТ КРАЕВ ОПУХОЛИ НА (В СМ)

- 1) 0,5
- 2) 0,1
- 3) 1,0
- 4) 1,5

У БОЛЬНЫХ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО В СТАДИИ T1-2N1M0 ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) операции в сочетании с химиотерапией
- 2) операции в сочетании с лучевой терапией
- 3) комплексного лечения
- 4) только хирургического лечения

В СЛУЧАЕ ОБШИРНОГО ВРАСТАНИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЯЗЫЧКОГО СЕГМЕНТА ЛЁГКОГО В ПЕРЕДНЕ-БАЗАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ ИПСИЛАТЕРАЛЬНОГО ЛЁГКОГО, ПРИ УСЛОВИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИШЬ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ЛЁГКИМ ПРАВОСТОРОННИМ ГЕМИПАРЕЗОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ДВА ГОДА НАЗАД ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) пульмонэктомии
- 2) лобэктомии
- 3) бисегментэктомии
- 4) билобэктомии

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

- 1) остеосаркома
- 2) фибросаркома
- 3) хондросаркома
- 4) саркома Юинга

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) выживаемость, качество жизни
- 2) продолжительность временной и стойкой нетрудоспособности
- 3) потери DALY
- 4) критерий Манна-Уитни

КЛЕТКАМИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, УЧАСТВУЮЩИМИ В СТИМУЛЯЦИИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) регуляторные Т-лимфоциты
- 2) CD8+ цитотоксические Т-лимфоциты
- 3) M1 макрофаги
- 4) дендритные клетки

НАИБОЛЕЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированный рак
- 2) плоскоклеточный ороговевающий рак
- 3) высокодифференцированная аденокарцинома
- 4) карциноид

СРЕДНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ, ПОДВЕРГНУТЫХ ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПО ПОВОДУ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) более 5 лет
- 2) 5-6 месяцев
- 3) 1-2 года
- 4) 3-4 года

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ВЫРАЖЕННОЙ ОДЫШКИ, ОТЁЧНОСТИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА И

ШЕИ, А ТАКЖЕ РАСШИРЕНИЯ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ВЕРХНЕЙ ПОЛОВИНЫ ТУЛОВИЩА У ПАЦИЕНТА, ПРОШЕДШЕГО НЕПОЛНЫЙ КУРС СПЕЦИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, С ЦЕЛЬЮ ОБЛЕГЧЕНИЯ ОПИСАННЫХ СИМПТОМОВ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО СТЕНТИРОВАНИЕ _____

- 1) плечеголового ствола
- 2) левой брахиоцефальной вены
- 3) верхней полой вены
- 4) правой брахиоцефальной вены

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И КОНТРОЛЯ ЛОКОРЕГИОНАЛЬНОГО РЕЦИДИВА, В СЛУЧАЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕИНВАЗИВНОЙ ЭНДОБРОНХИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЁГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ 5-ОКСИИНДОЛИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ В МОЧЕ, ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) сегментэктомии с удалением бронхопульмональных лимфоузлов
- 2) расширенной лобэктомии
- 3) пневмонэктомии
- 4) атипичной резекции лёгкого

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ БОЛЬНОЙ ЗАНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) горизонтальное
- 2) лежа на боку
- 3) сидя с наклоном туловища вперед
- 4) с приподнятыми ногами

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МЕЛАНОМОЙ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0,2-0,5
- 2) 1,0-1,5
- 3) 50,0
- 4) 1,8-40,0

К НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) аортографию
- 2) компьютерную томографию
- 3) веноазигографию
- 4) лимфографию

ДОСТОВЕРНО УСТАНОВИТЬ ОСТЕОГЕННУЮ САРКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) морфологическое исследование
- 2) ангиография
- 3) компьютерная томография
- 4) рентгенография

К ОТЛИЧИЯМ ОРОГОВЕВАЮЩЕГО И НЕОРОГОВЕВАЮЩЕГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО

РАКА КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) различную локализацию
- 2) разное течение заболевания
- 3) различные варианты диагностики
- 4) разные клинические проявления

АНТИАНДРОГЕНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

- 1) злокачественных опухолях яичка
- 2) меланоме кожи
- 3) раке почки
- 4) раке предстательной железы

ОПТИМАЛЬНЫМ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ХИМИОПЕРФУЗИИ РЕЖИМОМ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жёсткий ($> 43^{\circ}\text{C}$)
- 2) щадящий ($37-38^{\circ}\text{C}$)
- 3) умеренный ($41-43^{\circ}\text{C}$)
- 4) мягкий ($38-41^{\circ}\text{C}$)

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ G3 НЕОБХОДИМО

- 1) провести 4 курса полихимиотерапии с последующей операцией и определением тактики по результатам гистологического исследования удаленного материала
- 2) провести операцию в объеме эндопротезирования коленного сустава с последующим рентгенологическим контролем 1 раз в год
- 3) выполнить лучевую терапию с последующим эндопротезированием коленного сустава
- 4) ампутировать конечность с последующим проведением полихимиотерапии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ В СРЕДОСТЕНИИ ОПУХОЛЮ МЕЗЕНХИМАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфангиома
- 2) фиброма
- 3) липома
- 4) гемангиома

ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ КОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТ _____ ОТДЕЛ _____ КОСТИ

- 1) дистальный; бедренной
- 2) проксимальный; бедренной
- 3) проксимальный; большеберцовой
- 4) дистальный; лучевой

ХОРДОИДНЫЕ, СВЕТОКЛЕТОЧНЫЕ И АТИПИЧЕСКИЕ МЕНИНГИОМЫ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ОТНОСЯТ К _____ СТЕПЕНИ

- 1) I
- 2) IV
- 3) III
- 4) II

УЗИ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД МАММОГРАФИЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) внутрипротоковых папиллом
- 2) кист
- 3) неинвазивного рака
- 4) минимального рака

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ, НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ, ЧАСТИЧНОГО ВЫПАДЕНИЯ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ МОЖНО ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ ПОРАЖЕНИЯ _____ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) лобной
- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) теменной

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ МЕЛАНОМЫ БЕЗ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) иммунотерапия
- 3) полихимиотерапия
- 4) хирургическое иссечение

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) похудание
- 2) чередование диареи и запора
- 3) анемия
- 4) мелена

ИЗ ПАРАФОЛЛИКУЛЯРНЫХ КЛЕТОК (С-КЛЕТОК) ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) фолликулярная аденокарцинома
- 3) ретикулосаркома
- 4) солидный рак с амилоидозом стромы

ЛЕЧЕНИЕ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1) лучевое
- 2) гормональное
- 3) комбинированное
- 4) хирургическое

АДЕНОКИСТОЗНАЯ КАРЦИНОМА ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ

- 1) злокачественной эпителиальной
- 2) злокачественной мезенхимальной
- 3) доброкачественной эпителиальной
- 4) доброкачественной мезенхимальной

К ОПУХОЛЕПОДОБНЫМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ _____ ПОЛИП

- 1) аденоматозный
- 2) гиперпластический
- 3) папилломатозный
- 4) адено-папилломатозный

ДЛЯ ВРАЧА СИГНАЛЬНЫМИ (ОПОРНЫМИ) КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ЗАПОДОЗРИТЬ РАК ШЕЙКИ МАТКИ, СЛУЖАТ

- 1) общая слабость, утомляемость
- 2) боли в пояснице
- 3) водянистые выделения из половых путей
- 4) кровянистые выделения из половых путей

ЧАЩЕ МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ ПОЛИПЫ

- 1) на тонкой «ножке»
- 2) на широкой «ножке»
- 3) диаметром до 0,5 см
- 4) с ворсинчатой структурой

ЯЗВЕННЫЙ ТИП РОСТА РАКА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ

- 1) в ранней стадии заболевания имеющей узелок в толще слизистой, быстро изъязвляющийся
- 2) легко травмирующейся, подвергающейся распаду
- 3) поражающей глубокие слои пищевода, распространяющейся по окружности пищевода
- 4) имеющей вид бородавчатых разрастаний, похожих на цветную капусту

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИФFUЗНОЙ ФОРМЫ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хирургический метод и лучевая терапия
- 2) блок-резекция челюсти
- 3) выскабливание опухоли
- 4) химиотерапия

ОСТЕОНЕКРОЗ ЧЕЛЮСТЕЙ МОЖЕТ СТАТЬ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) трастузумаба
- 2) гиалуроновой кислоты

- 3) золедроновой кислоты
- 4) метотрексата

НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ГОРМОНОРЕЗИСТЕНТНОМ РАКЕ ПРДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЛАДАЕТ СОЧЕТАНИЕ

- 1) оливомицина+циклофосфамида
- 2) блеомицина+винбластина
- 3) доцетаксела+преднизолон
- 4) фторурацила+циклофосфамида

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВЫПОЛНЯЮТ

- 1) экскреторную урографию
- 2) цистоскопию
- 3) обзорную рентгенографию мочевых путей
- 4) компьютерную томографию

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФОРМ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невусоподобная
- 2) аденоидная
- 3) эпителиоидная
- 4) инфильтрирующая

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ РЕТРОМАММАРНОГО ПРОСТРАНСТВА И АКСИЛЛЯРНОГО ОТРОСТКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОЕКЦИЯ

- 1) косая
- 2) прямая
- 3) боковая
- 4) прямая и боковая

ПОВЫШЕНИЕ RASO₂ МОЖНО ОЖИДАТЬ ПРИ

- 1) почечной недостаточности
- 2) диабетической коме
- 3) астматическом приступе средней тяжести
- 4) массивной легочной эмболии

ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ТОЛЩИНЕ ОПУХОЛИ БОЛЕЕ 2 ММ СЛЕДУЕТ ОТСТУПАТЬ _____ СМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ

- 1) 0,5
- 2) 2,0
- 3) 3,0
- 4) 1,0

ПЕРВУЮ СТАДИЮ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) T2N1M0
- 2) T3N0M0
- 3) T1N1M0
- 4) T1N0M0

КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ КАЖДОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ОНКОБОЛЬНЫХ РАВНО

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

ПРИ РЕТРОГРАДНОЙ ПАНКРЕАТОХОЛАНГИОГРАФИИ ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ РАСШИРЕННОГО ХОЛЕДОХА В ВИДЕ «ПИСЧЕГО ПЕРА» НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) аденому большого дуоденального сосочка
- 2) папиллит
- 3) обтурацию конкрементом с формированием механической желтухи
- 4) стенозирующий рак

ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левосторонняя гемиколэктомия
- 2) резекция поперечной ободочной кишки
- 3) расширенная правосторонняя гемиколэктомия
- 4) тотальная колэктомия

КАКОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА?

- 1) перикардит
- 2) сдавление спинного мозга с развитием параличей
- 3) синдром нижней полой вены
- 4) синдром верхней полой вены

ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ КОЛОНОСКОПИЯ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) сужение просвета кишки
- 2) форму роста опухоли
- 3) канцероматоз органов брюшной полости
- 4) морфологическую структуру опухоли

ПЕРВЫМ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иригоскопия
- 2) пальцевое исследование прямой кишки
- 3) ректоскопия с биопсией
- 4) компьютерная томография

ДЛЯ РАКА СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) боли в правой подвздошной области и над лоном
- 2) частые тенезмы с отхождением крови и слизи
- 3) опухоль в правой подвздошной области, анемия
- 4) запоры и поносы

ПРИ РАКЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) химиолучевую терапию
- 2) комбинированное лечение
- 3) хирургическое лечение
- 4) симптоматическую терапию

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенным ретроградным
- 2) гематогенным
- 3) имплантационным
- 4) лимфогенным ортоградным

НАИБОЛЕЕ ПОЗДНО КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) антрального отдела
- 2) субкардиального отдела
- 3) тела желудка
- 4) кардиального отдела

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА СИМПТОМОМ, СВЯЗАННЫМ С ПОРАЖЕНИЕМ ВОЗВРАТНОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) икота
- 2) брадикардия
- 3) осиплость голоса
- 4) боль за грудиной

СОЛИТАРНОЕ ВТОРИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАКА

- 1) простаты
- 2) молочной железы
- 3) почки
- 4) легкого

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В КАРДИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль за грудиной
- 2) рвота
- 3) боль в эпигастральной области
- 4) дисфагия

ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИНДЕКС T4 ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ОПУХОЛЬ

- 1) распространяется на семенные пузырьки
- 2) поражает обе доли предстательной железы
- 3) распространяется на мышцы и стенки таза, мочевого пузыря, прямую кишку
- 4) распространяется за капсулу предстательной железы

КАКИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РЕЗИСТЕНТНЫХ К ХИМИОТЕРАПИИ?

- 1) опухоли яичников
- 2) рак щитовидной железы
- 3) ретинобластома
- 4) саркома Юинга

БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ ЧЕРЕЗ 3 ГОДА ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, С ВЫЯВЛЕННЫМ МЕТАСТАЗОМ В ПЕРВОМ ПОЯСНИЧНОМ ПОЗВОНКЕ, НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) только гормонотерапию
- 2) только лучевую терапию на поясничный отдел позвоночника
- 3) лучевую терапию на поясничный отдел позвоночника + гормонотерапию
- 4) химиотерапию тиофосфамидом

ОТДАЛЁННЫЕ МЕТАСТАЗЫ В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК

- 1) M1
- 2) N1
- 3) T1
- 4) G1

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 47 ЛЕТ НЕОПЕРАБЕЛЬНАЯ ХЕМОДЕКТОМА ШЕИ, ТО СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) симптоматическое лечение
- 2) дистанционную лучевую терапию по радикальной программе
- 3) сочетанную лучевую терапию
- 4) дистанционную лучевую терапию с паллиативной целью

ПЯТИЛЕТНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ УМЕРЕННО ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ КОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-70
- 2) 90-100
- 3) 30-40
- 4) 10-20

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ С АГРЕССИВНЫМ ТЕЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1) дедифференцированная хондросаркома

- 2) простая костная киста
- 3) энхондрома
- 4) гигантоклеточная опухоль кости

ВТОРИЧНЫМ ФАКТОРОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КРИОНЕКРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осмотический шок
- 2) кристаллизация
- 3) прямая цитодеструкция
- 4) ишемический некроз

ПРЕДОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО БОЛЬНЫМ С/СО ____ СТАДИЕЙ

- 1) IIб
- 2) I
- 3) IIa
- 4) III

ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ МЕТАСТАЗЫ В КАПСУЛЕ ПЕЧЕНИ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК ____ СТАДИЯ

- 1) T2; III
- 2) T4; IV
- 3) T3; III
- 4) T1; I

ИЗ СТЕНКИ БРОНХА В ЕГО ПРОСВЕТ В ВИДЕ ПАПИЛЛОМ, ПОЛИПОВ ИЛИ ДОЛЬЧАТЫХ УЗЛОВ РАСТУТ ОПУХОЛИ ПРИ _____ РАКЕ ЛЕГКОГО

- 1) эндобронхиальном
- 2) перибронхиальном узлом
- 3) разветвлённом
- 4) пневмониеподобном

РАДИКАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) локализации опухоли в наружных квадрантах
- 2) дольковом раке
- 3) медиальной локализации опухоли
- 4) центральной локализации опухоли

МЕТОДОМ ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОИДНОЙ ОСТЕОМЫ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампутация конечности
- 2) вскрытие опухолевого ложа
- 3) радиочастотная абляция
- 4) краевая резекция кости

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЛКИЛИРУЮЩИХ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ

ПРЕПАРАТОВ СОСТОИТ В

- 1) ингибировании ферментов
- 2) образовании ковалентных связей с ДНК
- 3) синхронизации деления опухолевых клеток
- 4) ингибировании митоза путём воздействия на микротубулины

МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНЫХ ПАХОВЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ БЕДРА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) отдалённые метастазы
- 2) транзитные метастазы
- 3) диссеминацию процесса
- 4) гематогенные метастазы

ОСНОВНЫМ ГИСТОТИПОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ВЛАГАЛИЩА И ВУЛЬВЫ У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железистый рак
- 2) лейомиосаркома
- 3) мезонефроидный рак
- 4) рабдомиосаркома

СТОЙКИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОНКОБОЛЬНОГО В ДИАПАЗОНЕ ОТ 90 ДО 100 ПРОЦЕНТОВ СООТВЕТСТВУЮТ ____ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ

- 1) третьей
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) второй

СУКРОВИЧНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ СОСКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) внутрипротоковой папилломы
- 2) кисты
- 3) галактофорита
- 4) фиброаденомы

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОЙ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ПО СРАВНЕНИЮ С НОРМОТЕРМИЧЕСКОЙ ХИМИОПЕРФУЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение переносимости перфузии
- 2) уменьшение действия цитостатиков
- 3) сокращение времени проведения перфузии
- 4) усиление действия цитостатиков

ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ С ВОВЛЕЧЕНИЕМ ОКРУЖАЮЩЕЙ

КЛЕТЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексное лечение
- 2) симптоматическая терапия
- 3) комбинированное лечение
- 4) паллиативное лечение

ПРИ КОЛОНОСКОПИИ НЕЛЬЗЯ

- 1) определить локализацию опухоли
- 2) определить протяженность опухоли
- 3) верифицировать процесс
- 4) установить факт метастазирования в отдаленные органы

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СУКРОВИЧНЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ У БОЛЬНОЙ, ПРИНИМАЮЩЕЙ ТАМОКСИФЕН В ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СЛЕДУЕТ

- 1) увеличить дозу тамоксифена
- 2) отменить тамоксифен, провести гистероцервикоскопию с прицельной биопсией эндометрия
- 3) назначить гемостимуляцию
- 4) провести гемостатическую терапию

ЗАДАЧЕЙ КОРОТКОГО ИНТЕНСИВНОГО КУРСА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получение полной регрессии опухоли
- 2) понижение жизнеспособности опухолевых клеток
- 3) повышение резектабельности
- 4) достижение значительного уменьшения опухоли

ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) переходноклеточный рак
- 2) базальноклеточный рак
- 3) папиллярная аденокарцинома
- 4) плоскоклеточный рак

К МЕЛАНОМОНЕОПАСНЫМ НЕВУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) пограничный пигментный
- 2) синий (голубой)
- 3) гигантский пигментный
- 4) внутридермальный

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) только внутривенное введение бисфосфонатов
- 2) внутривенное введение бисфосфонатов + кортикостероидов
- 3) только инфузионную терапию до 3 л в сутки
- 4) инфузионную терапию до 3 л в сутки + внутривенно бисфосфонаты

КАПЕЦИТАБИН ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) антагонистов пириимидина (аниметаболиты)
- 2) антиэстрогенов
- 3) бисфосфонатов
- 4) таксанов

НАИМЕНЬШИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ОБЛАДАЕТ

- 1) фторурацил
- 2) карбоплатин
- 3) иринотекан
- 4) паклитаксел

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМНИРОВАННОГО РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) лучевая терапия
- 3) иммунотерапия
- 4) гормонотерапия

ВНЕЗАПНО НАСТУПАЮЩИЕ ПРИСТУПЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, ТАХИКАРДИИ И СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) кортикостеромы
- 2) андростеромы
- 3) альдростеромы
- 4) феохромоцитомы

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ВСЛЕДСТВИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КОНТАКТА С ВЕЩЕСТВОМ, ОТНОСЯТ ОПУХОЛИ

- 1) ободочной кишки
- 2) почек
- 3) печени
- 4) кожи и легких

ПРИ I-IIA СТАДИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) лучевой
- 4) хирургический

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль в мошонке, определяемая при скользящей пальпации
- 2) увеличение паховых лимфоузлов

- 3) расширение вен семенного канатика
- 4) гемоспермия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация опухоли
- 2) кишечное кровотечение
- 3) воспалительный процесс
- 4) кишечная непроходимость

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ И СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СИМПТОМ, УКАЗЫВАЮЩИЙ НА МАЛИГНИЗАЦИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) изжогой
- 2) болью при глотании
- 3) икотой
- 4) дисфагией

ПРИ РАДИКАЛЬНОМ УДАЛЕНИИ ОГРАНИЧЕННЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) проведение лучевой терапии не требуется
- 2) необходимо проведение послеоперационной лучевой терапии
- 3) необходимо проведение адъювантной химиотерапии
- 4) необходимо проведение таргетной терапии

В АБДОМИНАЛЬНОЙ ОНКОЛОГИИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКАЯ ИНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНАЯ ХИМИОПЕРФУЗИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) гастроинтестинальной стромальной опухоли
- 2) редких форм опухолей брюшной локализации
- 3) рака желчного пузыря
- 4) рака печени

СИСТЕМНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ЭКВИВАЛЕНТНОЙ ДОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грэй
- 2) зиверт
- 3) бэр
- 4) рентген

ХАРАКТЕРНЫМ НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вздутие живота
- 2) появление болей, связанных с приёмом пищи
- 3) примесь крови и слизи в кале
- 4) гипохромная анемия

ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ТРАНСФОРМАЦИЮ КЛЕТКИ МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) изменения в среде, омывающей клетку
- 2) хронические заболевания
- 3) изменения в генетическом аппарате клетки
- 4) стрессовые ситуации

КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) купирования синдрома цитопении
- 2) ликвидации карциноидного синдрома
- 3) синхронизации деления опухолевых клеток
- 4) ингибирования ферментов

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КРАЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПРИ МАММОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) волнистый
- 2) чётко очерченный
- 3) звёздчатый
- 4) гладкий

МИАСТЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) тимомой
- 2) фибромой средостения
- 3) внегонадной семиномой средостения
- 4) ганглионевромой средостения

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА НИЖНЕЙ НОСОВОЙ РАКОВИНЫ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сочетанная лучевая терапия
- 2) дистанционная γ -терапия
- 3) внутритканевая лучевая терапия
- 4) внутрисполостная лучевая терапия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) низкодифференцированный
- 2) железистый
- 3) аденосквамозный
- 4) плоскоклеточный

В СЛУЧАЕ ПСЕВДОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЁГКОГО, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОТОРОЙ ПРЕДСТАВЛЕНА НА ИЗОБРАЖЕНИИ

У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, СТРАДАЮЩЕГО ИНСУЛИННЕЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В СТАДИИ СУБКОМПЕНСАЦИИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ

- 1) атипичной резекции лёгкого

- 2) нижней лобэктомии с лимфодиссекцией
- 3) типичной сегментэктомии
- 4) верхней лобэктомии

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛЁГКИХ

- 1) немелкоклеточный рак
- 2) мелкоклеточный рак
- 3) метастатическое поражение
- 4) аденокарцинома

К ГЛИОМАМ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ (GRADE IV) ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ 2016 ГОДА ОТНОСЯТ

- 1) плеоморфную ксантоастроцитому
- 2) субэпендимарную гигантоклеточную астроцитому
- 3) олигодендроглиому IDH мутантную
- 4) глиобластому IDH мутантную

БОЛЬНАЯ С ФИБРОАДЕНОМОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ К/КО _____ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

- 1) 1b
- 2) 1a
- 3) II
- 4) III

НЕСТЕРОИДНЫМ АНТИАНДРОГЕНОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флуоцинолона ацетонид
- 2) медроксипрогестерон
- 3) полиэстрадиола фосфат
- 4) флутамид

КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЧАТА EX JUVANTIBUS С ДАЛЬНЕЙШЕЙ УТОЧНЯЮЩЕЙ ДИАГНОСТИКОЙ ПОСЛЕ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром сдавления верхней полой вены
- 2) кишечная непроходимость
- 3) кишечное кровотечение
- 4) распад опухоли

ПРОВЕДЕНИЕ ЭКГ И ЭХОКГ ПРИ ИНИЦИАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПО ПОВОДУ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА ИЛИ ПОДРОСТКА НЕОБХОДИМО

- 1) только при кардиальной патологии
- 2) только при анемии
- 3) только маленьким детям

4) всем больным

ПО КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ РАК ЛЕГКОГО ДЕЛЯТ НА ЦЕНТРАЛЬНЫЙ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ И

- 1) рак Панкоста
- 2) медиастинальный
- 3) атипические формы
- 4) метастатический

ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 30 ЛЕТ ВЫЯВЛЕН НЕОПЕРАБЕЛЬНЫЙ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ (АНАПЛАСТИЧЕСКИЙ) РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ T4N0M0, ТО СЛЕДУЕТ

- 1) выполнить нерадикальную (циторедуктивную) тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом
- 2) назначить полихимиотерапию с последующим решением вопроса о проведении лучевой терапии
- 3) выполнить гемитиреоидэктомию
- 4) назначить гормонотерапию L-тироксином в максимально переносимых дозах

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОЧАГОВ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ ПРЕДШЕСТВУЕТ РАЗВИТИЮ ____ РАКА ЛЁГКИХ

- 1) крупноклеточного
- 2) железистого
- 3) плоскоклеточного
- 4) мелкоклеточного

В РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКЕ "IN VIVO" ПРИМЕНЯЮТ ДЕТЕКТОРЫ

- 1) электрические
- 2) физические
- 3) фотохимические
- 4) сцинтилляционные

К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ОТНОСИТСЯ

- 1) скрининговая маммография
- 2) гемоккульт-тест
- 3) ПСА-скрининг
- 4) отказ от курения

НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН КРИОГЕННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА КОЖИ НА

- 1) верхних конечностях
- 2) нижних конечностях
- 3) теле
- 4) лице

ПРИ РАКЕ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА T1NXM0 ОНКОЛОГИЧЕСКИ

ОПРАВДАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) резекции 2/3 желудка с резекцией узлов, расположенных вдоль малой и большой кривизны
- 2) эзофагогастрэктомии с резекцией лимфоузлов по ходу чревного ствола
- 3) резекции всех регионарных лимфатических узлов с удалением поражённых опухолью желудка органов
- 4) субтотальной резекции желудка с удалением большого и малого сальника, либо гастрэктомии

МЕТОДОМ СТИМУЛЯЦИИ КРОВЕТВОРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) натрия нуклеиновокислого
- 2) лейкогена, петоксила, батилола
- 3) кортикостероидов
- 4) лейкомакса, нейпогена

СУПРАСТЕНОТИЧЕСКОЕ РАСШИРЕНИЕ ПИЩЕВОДА ПРИ РАКЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дивертикуле пищевода
- 2) полиповидной форме роста
- 3) эндофитном типе роста
- 4) язвенно-инфильтративной форме роста

ПОД ФИБРОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) опухоль смешанного генеза и любой локализации
- 2) злокачественную опухоль соединительной ткани
- 3) доброкачественную опухоль соединительной ткани
- 4) злокачественную опухоль кожи

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) увеличенными параректальными лимфатическими узлами
- 2) увеличенными периумбиликальными лимфатическими узлами
- 3) объемным образованием яичников
- 4) увеличенными лимфатическими узлами в левой надключичной области

ПРАВИЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОТОВОКОЙ КАРЦИНОМЕ IN SITU МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) химиотерапии
- 2) только лучевой терапии
- 3) органосохраняющей операции + лучевой терапии
- 4) гормональной терапии

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПЕЧЕНИ ОЧАГИ ЕЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ВЫЯВЛЯЮТ У

- 1) всех больных
- 2) некоторых больных
- 3) всех заболевших до 12 лет

4) всех подростков

ЦИТОСТАТИКОМ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СХЕМАХ ХИМИОТЕРАПИИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цисплатин
- 2) брунеомицин
- 3) винбластин
- 4) фторурацил

УЧИТЫВАЯ ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ

И

ДАнные И ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПЕРВИЧНОГО ЖЕЛЕЗИСТОГО РАКА В ЛЁГКОМ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С УДАЛЕНИЕМ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) верхней лобэктомии
- 2) средней лобэктомии
- 3) нижней лобэктомии
- 4) атипичной резекции средней доли

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХОРИОКАРЦИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аборт
- 2) предшествующая молярная беременность
- 3) внематочная беременность
- 4) самоаборт

В ПАТОГЕНЕЗЕ ЛИМФОМЫ БЕРКИТТА И БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ИГРАЕТ РОЛЬ

- 1) цитомегаловирус
- 2) вирус Эпштейна – Барр
- 3) вирус Herpes zoster
- 4) парвовирус В19

ПОД ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) предварительные (при поступлении на работу) и профилактические (периодические) медицинские осмотры с учетом общих противопоказаний, индивидуальной чувствительности, прогностических рисков развития заболеваний
- 2) систему мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний
- 3) профилактику прогрессирования заболеваний во избежание инвалидности и преждевременной смерти
- 4) создание здоровых и безопасных условий труда и быта на производстве, на рабочем месте

К ИММУНООНКОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ, ВКЛЮЧЕННЫМ В ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ

СТАНДАРТЫ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1) цитокины
- 2) онколитические вирусы
- 3) CAR модифицированные Т-лимфоциты
- 4) дендритноклеточные вакцины

ПАЦИЕНТУ С ОЛИГОДЕНДРОГЛИОМОЙ GRADE II ПОКАЗАНО НАБЛЮДЕНИЕ ЕСЛИ

- 1) возраст менее 40 лет, размеры исходной опухоли до 4 см, опухоль располагается в одном полушарии, удалена тотально
- 2) возраст более 40 лет, размеры исходной опухоли до 4 см, опухоль располагается в одном полушарии, удалена тотально
- 3) опухоль удалена тотально
- 4) размеры исходной опухоли до 4 см, опухоль располагается в одном полушарии, удалена тотально

ПРИ ПРОСТОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ШЕЙКИ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) криодеструкция
- 2) электроконизация
- 3) экстирпация матки без придатков
- 4) экстирпация матки с придатками

ПОД ХИМИОПЕРФУЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) высокодозную системную химиотерапию
- 2) приём растворов химиопрепаратов внутрь
- 3) вариант интратуморальной химиотерапии
- 4) вариант регионарной химиотерапии

У БОЛЬНОГО РАКОМ ЖЕЛУДКА С ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ОТРЫЖКИ С НЕПРИЯТНЫМ ЗАПАХОМ, РВОТОЙ СЪЕДЕННОЙ НАКАНУНЕ ЕДОЙ, С НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОПУХОЛИ В ЖЕЛУДКЕ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) кардиального отдела
- 2) дна желудка
- 3) тела желудка
- 4) пилорического отдела

САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1) голове и шее
- 2) туловище
- 3) верхних конечностях
- 4) нижних конечностях

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО, ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАК

- 1) фолликулярный
- 2) недифференцированный
- 3) медуллярный
- 4) папиллярный

АЛКИЛИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гестонорона капроат
- 2) паклитаксел
- 3) даунорубицин
- 4) циклофосфамид

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЙОМИОМЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция грудного отдела пищевода с одномоментной эзофагопластикой
- 2) энуклеация опухоли с сохранением целостности слизистой оболочки
- 3) эндоскопическая лазерная деструкция опухоли
- 4) сегментарная резекция пищевода

НАИБОЛЕЕ АГРЕССИВНОЕ ТЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМА ИМЕЕТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 60-70
- 2) 40-50
- 3) 20-40
- 4) 50-60

РАК ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 50-60
- 2) 60-65
- 3) 40-50
- 4) старше 70

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ОЧАГОВ БРОНХИОЛОАЛЬВЕОЛЯРНОГО РАКА В ЛЁГКОМ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКИХ СРЕЗОВ

ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ _____ С МЕДИАСТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ

- 1) верхней лобэктомии
- 2) средней лобэктомии
- 3) нижней лобэктомии
- 4) пульмонэктомии

РАК ВЕРХНЕДОЛЕВОГО БРОНХА, ОСЛОЖНЕННЫЙ АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ С ПАРАКАНКРОЗНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ И ПЛЕВРИТОМ (В ВЫПОТЕ ОБНАРУЖЕНЫ КЛЕТКИ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ), СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) T2N1M0
- 2) T3N2M1
- 3) T3N2M0

4) T2NxM1

РЕГИОНАРНОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В ШЕЙНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРОИСХОДИТ ПРИ РАКЕ ____ ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА

- 1) нижнегрудного
- 2) верхнегрудного
- 3) шейного
- 4) среднегрудного

ПРИ РАКЕ НИЖНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ПОРАЖЕНИЕ ЧРЕВНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК _ СТАДИЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.)

- 1) N3
- 2) N1
- 3) M1
- 4) N2

ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ ПИЛОРОАНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАРУШАЕТСЯ ____ ФУНКЦИЯ

- 1) бактерицидная (барьерная)
- 2) резервуарная
- 3) моторно-эвакуаторная
- 4) секреторная

ВТОРИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТИ НА ФОНЕ РАКА ПОЧКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) литическим вариантом течения со склонность к патологическим переломам
- 2) бластическим вариантом течения, обычно не сопровождающимся болевыми ощущениями, патологические переломы крайне редки
- 3) смешанным вариантом течения, вероятность патологического перелома минимальная
- 4) отсутствием единого имени о характере течения процесса

РАК ЖЕЛУДКА, ПРОРАСТАЮЩИЙ СЕРОЗНУЮ ОБОЛОЧКУ, С МЕТАСТАЗАМИ В БОЛЬШОЙ САЛЬНИК СООТВЕТСТВУЕТ ____ СТАДИИ

- 1) IIIa
- 2) IIб
- 3) IIIб
- 4) IIa

ПЕРЕХОДНОЕ РАЗВИТИЕ МЕЛКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ ПУТЕЙ ПО ВЕРХНЕ-ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ, ВСТРЕЧАЮЩЕЕСЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) паутинным
- 2) сетки

- 3) медузы
- 4) лимфатической сети

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ИНИЦИАЛЬНО УВЕЛИЧИВАЮТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) околоушные, кольца Вальдейера, подключичные
- 2) забрюшинные, ворот печени, ворот селезенки
- 3) шейно-надключичные, средостения, подмышечные
- 4) подвздошные, паховые, мезентериальные

КЮРЕТАЖ С ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКОЙ ЖИДКИМ АЗОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ОПЦИЕЙ ДЛЯ

- 1) центральной хондросаркомы G1
- 2) центральной остеосаркомы Low grade
- 3) саркомы Юинга
- 4) фибросаркомы кости

К СИМПТОМАМ РАКА СКЛАДКОВОГО ОТДЕЛА ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

- 1) боль при глотании
- 2) охриплость голоса
- 3) затрудненный вдох
- 4) чувство дискомфорта при глотании

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ ИЗОЛИРОВАННОЙ ХИМИОПЕРФУЗИИ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 2) туберкулёз лёгких
- 3) декомпенсированная полиорганная недостаточность
- 4) сахарный диабет

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОВОДЯТ, ИССЛЕДУЯ КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ

- 1) слюны
- 2) пародонтальной жидкости
- 3) промывных вод верхнечелюстной пазухи
- 4) соскоба с задней стенки глотки

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комплексный (лучевой + лекарственный)
- 2) хирургический
- 3) комбинированный (химиотерапия + операция)
- 4) лучевой

В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА ПРИ

- 1) миеломной болезни
- 2) черепно-мозговой травме
- 3) эпилептическом припадке
- 4) маниакальном состоянии

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ С МЕТАСТАЗАМИ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевой
- 2) хирургический
- 3) криодеструкция
- 4) комбинированный

МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАЦИИ ПРИ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резекция доли
- 2) гемитиреоидэктомия с перешейком
- 3) тиреоидэктомия
- 4) гемитиреоидэктомия

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЕРДЦА МИКСОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) правом предсердии
- 2) левом предсердии
- 3) правом желудочке
- 4) левом желудочке

ПРОЯВЛЕНИЕМ ИМПЛАНТАЦИОННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение чревных лимфатических узлов
- 2) метастатическое поражение печени
- 3) раковый асцит
- 4) поражение парааортальных лимфатических узлов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ОПУХОЛЬЮ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феохромоцитомы
- 2) параганглиома
- 3) симпатобластома
- 4) ганглионеврома

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диспансеры
- 2) поликлиники
- 3) многопрофильные лечебно-профилактические учреждения
- 4) научно-исследовательские институты

УЧИТЫВАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ СРЕДОСТЕНИЯ ПО ДАННЫМ ТОМОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА

А ТАКЖЕ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТКИ МИАСТЕНИИ ГРАВИС, С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) торакоскопического доступа
- 2) торакотомического доступа
- 3) доступа типа «hemi-clamshell»
- 4) доступа типа «clamshell»

ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) лёгкие
- 2) паховые лимфоузлы
- 3) плоские кости
- 4) кожу

ОПТИМАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПО ПОВОДУ ЛЕЙОМИОМЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субтотальная резекция пищевода
- 2) сегментарная резекция пищевода
- 3) энуклеация опухоли с сохранением слизистой оболочки
- 4) эндоскопическое удаление

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСИТСЯ

- 1) киста молочной железы
- 2) диффузная фиброзно-кистозная мастопатия
- 3) фиброаденома
- 4) узловая фиброзно-кистозная мастопатия

САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) железистой ткани
- 2) жировой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) эпителия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЖЕЛУДКА ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) лёгких
- 2) печени
- 3) головном мозге
- 4) костях

КАКАЯ ТАКТИКА ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЛОКАЛЬНОГО УПЛОТНЕНИЯ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ СПУСТЯ 2 ГОДА ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ЛАКТАЦИИ?

- 1) пункционная биопсия
- 2) вскрытие и дренирование
- 3) магнитотерапия зоны уплотнения
- 4) согревающие компрессы

ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ПОЗИТИВНЫЕ ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ НАХОДКИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК _____ СТАДИЯ

- 1) T3; IV
- 2) M1; IV
- 3) T1; I
- 4) T4; IV

РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДНА ПОЛОСТИ РТА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

- 1) мышечной ткани
- 2) лимфатической ткани
- 3) нервной ткани
- 4) эпителиальной ткани

РИСК РАЗВИТИЯ МИЕЛОТОКСИЧНОСТИ МИНИМАЛЕН ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАНДАРТНЫХ ДОЗ

- 1) иринотекана
- 2) винорелбина
- 3) оксалиплатина
- 4) доцетаксела

ПРИ КОЛОНОСКОПИИ НЕЛЬЗЯ

- 1) установить факт метастазирования в отдаленные органы
- 2) верифицировать процесс
- 3) определить локализацию опухоли
- 4) определить протяженность опухоли

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 2 года
- 4) год

ПРЕДРАКОВЫЕ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) хронического атрофического гастрита
- 2) кишечной метаплазии очагового характера
- 3) атипичных клеток
- 4) разной степени дисплазии клеток

ЛЮПУС-КАРЦИНОМОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) одновременное появление у больного красной волчанки и рака кожи
- 2) появление в старом очаге туберкулезной волчанки рака кожи
- 3) наличие двух самостоятельных очагов туберкулеза и рака кожи
- 4) одновременное появление у больного туберкулезной и красной волчанки

У БОЛЬНОГО 62 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ РАКОВОЙ ОПУХОЛЮ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА Т3N1M0, ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция Гарлока
- 2) операция Льюиса
- 3) резекция пищевода с пластикой толстой кишкой
- 4) реканализация опухоли

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование молочных желёз
- 2) магнитно-резонансная томография молочных желёз
- 3) исследование опухолевых маркеров
- 4) гистологическое исследование

НАИБОЛЕЕ ПОЗДНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ РАК ЖЕЛУДКА С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

- 1) антральном отделе
- 2) субкардинальном отделе
- 3) теле желудка
- 4) кардинальном отделе

НА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УКАЗЫВАЕТ

- 1) втяжение кожи над опухолью
- 2) наличие макрокальцинатов на маммограмме
- 3) звёздчатый контур образования на маммограмме
- 4) отёчность кожи по типу лимонной корки

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГЛУБИНЫ ПЕНЕТРАЦИИ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) магниторезонансная томография
- 3) компьютерная томография
- 4) эндосонография

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) до 2
- 2) от 2 до 5

- 3) от 5 до 10
- 4) старше 10

К ПРОЯВЛЕНИЯМ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) появление примесей крови в кале
- 2) кишечные расстройства
- 3) кишечную непроходимость
- 4) анемию

ОПУХОЛЮ ЛЕГКОГО, ПРИ КОТОРОЙ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ПОВЫШЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ СЕРОТОНИНА В КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железистый рак
- 2) бронхиолоальвеолярный рак
- 3) карциноид бронха
- 4) недифференцированный рак

БОЛЬШИНСТВО ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКИХ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) лейомиомы
- 2) гамартомы
- 3) тератомы
- 4) фибромы

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛИМФОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) надключичных
- 2) подлопаточных
- 3) контралатеральных надключичных
- 4) парастернальных

У ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С АСБЕСТОМ, ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) колоректальный рак
- 2) рак печени
- 3) мезотелиома плевры
- 4) рак мочевого пузыря

ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

- 1) доброкачественную надпочечника
- 2) злокачественную надпочечника
- 3) доброкачественную почки
- 4) злокачественную почки

ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩЕЙ ОПУХОЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адамантинома
- 2) остеоид остеома

- 3) остеοфиброзная дисплазия
- 4) остеοхондрома

ТОЛЕРАНТНОСТЬ (УСТОЙЧИВОСТЬ) ПЛАЗМЫ К ГЕПАРИНУ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ

- 1) гиперкоагуляции
- 2) гипокоагуляции
- 3) массивном тромбозе и ДВС-синдроме
- 4) снижении в плазме антитромбина III

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миома матки больших размеров
- 2) кольпит
- 3) молодой возраст
- 4) прорастание смежных с шейкой матки полостных органов

НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ОНКОБОЛЬНОГО С II СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ 40 ДО 60 %) ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ____ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) первой
- 2) третьей
- 3) четвертой
- 4) второй

СИМВОЛ «М» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИНЯТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- 1) метастазов в отдалённых органах
- 2) метастазов в отдалённые группы лимфатических узлов
- 3) первичной опухоли
- 4) регионарных лимфатических узлов

ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ТОЛЬКО В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДОПУСТИМА

- 1) расширенная пульмонэктомия
- 2) лобэктомия
- 3) сегментарная резекция лёгкого
- 4) пульмонэктомия

ПРИ РАКЕ ВЕРХНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОГО ТОЛСТОКИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ, ПОКАЗАНА

- 1) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- 2) операция Гартмана
- 3) брюшно-анальная резекция прямой кишки
- 4) передняя резекция прямой кишки

ОБЪЁМНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ЛЁГОЧНОГО ПОЛЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОБТУРАЦИИ БРОНХА ОПУХОЛЬЮ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ

- 1) обтурационном пневмоните
- 2) ателектазе доли
- 3) ателектазе сегмента
- 4) гиповентиляции

К ФАКТОРАМ РИСКА РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) проживание во влажном климате
- 2) регулярное моржевание
- 3) загрязненность воздуха
- 4) проживание в теплом климате

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ригидность кишечной стенки на определённом участке
- 2) плоская «ниша» на контуре кишечной стенки
- 3) расстройство перистальтики на ограниченном участке кишки
- 4) нарушение эвакуаторной функции

ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ИММУННОМ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) переливание одногруппной крови
- 2) переливание донорских гранулоцитов
- 3) обязательное назначение глюкокортикоидов
- 4) профилактику и лечение инфекционных осложнений

АСЦИТ И ПЛЕВРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) раком толстой кишки
- 2) раком молочной железы
- 3) раком яичников
- 4) хориокарциномой

МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) пупке
- 2) органах средостения
- 3) надключичном лимфоузле
- 4) яичниках

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ САРКОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистерография
- 2) МРТ органов малого таза
- 3) гинекологический осмотр
- 4) ультразвуковое исследование малого таза

ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) радикальной цистэктомии

- 2) резекции мочевого пузыря + лучевой терапии
- 3) трансуретральной резекции мочевого пузыря
- 4) гемицистэктомии + химиотерапии

НАИЛУЧШИЙ РЕЗУЛЬТАТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ТРАХЕИ И БРОНХОВ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) ультразвукового деструктора
- 2) лазера
- 3) электрокоагуляции
- 4) криодеструктора

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ TNM РАК ЯИЧНИКОВ T1 ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) поражение одного яичника с метастазами в паховые лимфатические узлы
- 2) опухоль в пределах яичников
- 3) поражение одного яичника с метастазами в печень
- 4) поражение одного яичника с метастазами в подвздошные лимфатические узлы

У МУЖЧИН ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ПРЕОБЛАДАЕТ _____ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП РАКА

- 1) плоскоклеточный
- 2) крупноклеточный
- 3) мелкоклеточный
- 4) нейроэндокринный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ЖЕЛУДКА ГЕМАТОГЕННО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) кости
- 2) легкие
- 3) надпочечники
- 4) печень

РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОСТНЫХ МЕТАСТАЗОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 18-фтордиоксиглюкоза
- 2) технеций-99 пирфотех
- 3) коллоидный раствор золота-198
- 4) хлорид стронция-89

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОГРАНИЧЕННОГО ПРЕДРАКОВОГО ГИПЕРКЕРАТОЗА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) химиотерапия
- 3) криодеструкция
- 4) комбинированное лечение

СИМВОЛ "М" В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- 1) метастазов в отдаленных органах
- 2) метастазов в отдаленные группы лимфатических узлов
- 3) всех групп лимфатических узлов выше или ниже диафрагмы
- 4) метастазов в мышечную ткань

В СЛУЧАЕ ДВУХСТОРОННЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ СОЛИТАРНОЙ ФИБРОЗНОЙ МЕЗОТЕЛИОМЫ ПЛЕВРЫ И НЕОБХОДИМОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С ОБЕИХ СТОРОН ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОПТИМАЛЬНЫМ ТАКТИЧЕСКИМ РЕШЕНИЕМ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СРОКОВ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ И ВЫБОРА ДОСТУПА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛЕЙ

- 1) двухэтапное; торакоскопически
- 2) одномоментное simultанное; торакотомическим доступом
- 3) одномоментное simultанное; торакоскопически
- 4) двухэтапное; торакотомическим доступом

К РАСШИРЕННЫМ ПНЕВМОНЭКТОМИЯМ ОТНОСЯТ ПРАВОСТОРОННЮЮ ПНЕВМОНЭКТОМИЮ С РЕЗЕКЦИЕЙ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) нижних трахеобронхиальных
- 2) корня легкого
- 3) переднего и заднего средостения
- 4) верхних трахеобронхиальных

ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАНЬШЕ ДРУГИХ ПОРАЖАЕТСЯ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ

- 1) Пирогова – Розенмюллера
- 2) Зоргиуса
- 3) яремно-лопаточно-подъязычный
- 4) Вихрова

ПО ШКАЛЕ ВОЗ ПОЛНЫМ ЭФФЕКТОМ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ВСЕХ ПОРАЖЕНИЙ НА СРОК НЕ МЕНЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 2
- 4) 4

ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЁГКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) гормонотерапия
- 2) вакцилотерапия
- 3) химиотерапия
- 4) таргетная терапия

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ХЕМОДЕКТОМЫ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковая томография

- 2) магнитнорезонансная томография
- 3) компьютерная томография
- 4) ангиография

ГАЗОМ, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЬШЕЙ ХОЛОДОВОЙ МОЩНОСТЬЮ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В КРИОХИРУРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аргон
- 2) углекислый газ
- 3) закись азота
- 4) азот

РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеноскопия
- 2) фибробронхоскопия
- 3) томография
- 4) рентгенография

К ОСОБЕННОСТЯМ МОРФОЛОГИИ СОЛИДНЫХ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕ ОПУХОЛЕЙ

- 1) эндокринных
- 2) эпителиальных
- 3) мезенхимального происхождения
- 4) нейроэндокринных

ВЫЯВЛЕНИЕ В ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХОРД И ПОЛОСОК ОДОНТОГЕННОГО ЭПИТЕЛИЯ, ОКРУЖЕННОГО СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОЙ СТРОМОЙ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) резидуальной кисты
- 2) кератокисты
- 3) амелобластомы
- 4) радикулярной кисты

НЕИЗМЕНЁННАЯ КРОВЬ В СТУЛЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА ПРИ

- 1) раке слепой кишки
- 2) раке желудка
- 3) парапроктите
- 4) раке прямой кишки

В МЕТОДИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ВРАЧ-ОНКОЛОГ РАЙОННОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОДЧИНЯЕТСЯ

- 1) главному врачу своего лечебного учреждения
- 2) главному врачу областного (краевого, окружного, республиканского) онкологического диспансера
- 3) заместителю главного врача областного (краевого, окружного, республиканского)

онкологического диспансера по медицинской части

4) организационно-методическому отделу областного (краевого, окружного, республиканского) онкологического диспансера

АДЕКВАТНЫМ ОБЪЕМОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КОСТНЫХ САРКОМАХ G2-3 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) широкая сегментарная резекция
- 2) экскохлеация
- 3) краевая резекция
- 4) ампутация

ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейронспецифическая енолаза
- 2) раково-эмбриональный антиген
- 3) маркер СА 19-9
- 4) биохимический анализ крови

К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕФРОТОКСИЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) прием сосудорасширяющих средств
- 2) введение уромитексана (месны)
- 3) внутривенное введение высоких доз дексазона
- 4) прием ондансетрона, трописетрона, гранисетрона

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В _____ КИШКЕ

- 1) поперечно-ободочной
- 2) прямой
- 3) сигмовидной
- 4) слепой

ОПЕРАЦИЯ ВЕРТГЕЙМА ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) переходе на цервикальный канал
- 2) инфильтрации параметриев
- 3) инфильтрации влагалища
- 4) поражении всей полости матки

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия
- 2) лимфография
- 3) дуоденография
- 4) компьютерная томография

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА БОЛЬШОГО

ДУОДЕНАЛЬНОГО СОСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретроградная холангиопанкреатография
- 2) гастродуоденоскопия
- 3) ангиография
- 4) чрескожная чреспечёночная холангиография

В 6% СЛУЧАЕВ МЕНИНГИОМЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) области верхнего сагиттального синуса
- 2) области позвоночного канала
- 3) области намета мозжечка
- 4) задней черепной ямке

ПРИ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЛЁГКОГО II СТАДИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевая терапия
- 2) хирургическое лечение
- 3) химиотерапия
- 4) химиолучевое лечение

ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ЗВЕНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онкологический кабинет поликлиники
- 2) НИИ онкологии
- 3) онкологический диспансер
- 4) онкологическое отделение

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ДОЛЖЕН НАПРАВИТЬ ЕГО

- 1) на обследование в терапевтический стационар
- 2) на обследование в хирургическое отделение
- 3) в онкодиспансер
- 4) к врачу-онкологу поликлиники

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАВЕРНОЗНОЙ ГЕМАНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лучевое воздействие
- 2) прошивание
- 3) электрорезекция
- 4) склерозирующая терапия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ

- 1) циклофосфамид
- 2) блеомицин
- 3) доксорубицин
- 4) винкристин

САМОЙ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузно-очаговая
- 2) множественно-очаговая
- 3) остеосклеротическая
- 4) нодулярная

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМЫ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка
- 2) гидроторакс
- 3) боль в грудной клетке
- 4) гипертрофическая остеоартропатия

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус папилломы человека
- 2) гиперэстрогения
- 3) вагинальная инфекция
- 4) действие химических факторов

РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 50-69
- 2) младше 29
- 3) 30-49
- 4) старше 70

ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ РАКЕ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ОПРАВДАНА

- 1) краевая резекция легкого
- 2) энуклеация
- 3) пневмонэктомия
- 4) лобэктомия

КО ВТОРОМУ РЕГИОНАРНОМУ ЛИМФАТИЧЕСКОМУ БАРЬЕРУ ПРИ РАКЕ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ УЗЛЫ

- 1) подбородочные и подчелюстные
- 2) верхней и средней глубоких шейных групп
- 3) надключичные
- 4) заднешейные

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЮ, ПРИ КОТОРОЙ ТИПИЧНО ПОРАЖЕНИЕ ВСЕГО ДИАФИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хондробластома
- 2) опухоль Юинга
- 3) остеогенная саркома
- 4) хондросаркома

«РЕНТГЕНОНЕГАТИВНЫЕ» ЛЕГОЧНЫЕ МЕТАСТАЗЫ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ

- 1) сцинтиграфии всего тела в процессе радиойодтерапии йодом-131
- 2) исследовании функции внешнего дыхания с ксеноном-133
- 3) сцинтиграфии легких с цитратом галлия-67
- 4) перфузионной сцинтиграфии с микроагрегатами альбумина, меченым технецием-99

ПРИ ГЛОМУСНЫХ ОПУХОЛЯХ СРЕДНЕГО УША ПРИМЕНЯЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) химиотерапевтическое
- 2) консервативное
- 3) хирургическое
- 4) лучевое

АДЕКВАТНЫМ ВАРИАНТОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЁННОГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ IIIБ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) таргетная терапия
- 2) системная химиотерапия
- 3) химиолучевое лечение
- 4) фотодинамическая терапия

КАКАЯ ОПУХОЛЬ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА НЕ ТРЕБУЕТ ВЫПОЛНЕНИЯ БИОПСИИ?

- 1) адамантинома
- 2) хондробластома
- 3) гигантоклеточная опухоль
- 4) гемангиома

ХИМИОТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В _____ ЖЕЛУДКА

- 1) дне
- 2) теле
- 3) выходном отделе
- 4) кардиальном отделе

ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ МАММОГРАФИИ С ____ ПО ____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 14; 20
- 2) 20; 28
- 3) 1; 4
- 4) 5; 12

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ BRAF-ИНГИБИТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сунитиниб
- 2) лапатиниб

- 3) иматиниб
- 4) вемурафениб

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЁГКИХ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ОДНОВРЕМЕННО ИЛИ ДО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ, ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ РАКЕ

- 1) почки
- 2) молочной железы
- 3) желудка
- 4) лёгкого

ОСОБЕННО ЭФФЕКТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА АТИПИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ ПРИ

- 1) эндобронхиальном росте центрального рака
- 2) периферическом раке в форме круглой тени
- 3) раке верхушки лёгкого (раке Пенкоста)
- 4) перибронхиальном росте центрального рака

ОПУХОЛЬ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, КОТОРУЮ НЕВОЗМОЖНО ОЦЕНИТЬ, СТАДИРУЕТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM (UICC, 7-Е ИЗДАНИЕ, 2009 Г.) КАК _____ СТАДИЯ

- 1) Tis
- 2) Ta
- 3) T0
- 4) Tx

БРОНХИАЛЬНЫЕ КИСТЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) реберно-позвоночном углу
- 2) нижних отделах заднего средостения
- 3) верхних отделах средостения
- 4) кардио-диафрагмальном углу

ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЯХ КОСТЕЙ К СОХРАННЫМ ОПЕРАЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) экзартикуляция конечности
- 2) межлопаточно-грудная ампутация
- 3) ампутация конечности
- 4) сегментарная резекция кости с замещением трансплантата

ЛЕЧЕНИЕМ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапия
- 2) гормонотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) операция и гормонотерапия

ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МАРКЁРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РЭА (раковый эмбриональный антиген)
- 2) АФП (?-фетопротеин)
- 3) антиген Теннеси
- 4) кислая фосфатаза

К ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ОСТЕОСАРКОМА» ОТНОСЯТ

- 1) патологический остеоид
- 2) клеточный полиморфизм
- 3) патологические митозы
- 4) наличие гигантских многоядерных клеток

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ДИАМЕТРОМ 4 СМ, НЕ ПРОРАСТАЮЩИЙ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ, С ОДИНОЧНЫМИ МЕТАСТАЗАМИ В БРОНХОПУЛЬМОНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ

- 1) III А
- 2) II Б
- 3) II А
- 4) III Б

В МЕТАЭПИФИЗАРНОМ ОТДЕЛЕ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ ОБЫЧНО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) фибросаркома
- 2) хондросаркома
- 3) саркома Юинга
- 4) остеогенная саркома

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапевтическое
- 2) лучевая терапия
- 3) хирургическое
- 4) комбинированное

ПОВЫШЕННОЕ МЕДИАСТИНО-ТОРАКАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) признаком присоединения острой пневмонии
- 2) благоприятным фактором прогноза
- 3) неблагоприятным фактором прогноза
- 4) признаком, не влияющим на прогноз

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГРАНУЛОЦИТОЗА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) меглумина акридоната
- 2) фенилкарбэтоксиметилтиазолидинкарбоновой кислоты
- 3) филграстима

4) эпоэтина альфа

ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сигмостомия
- 2) илеотрансверзостомия
- 3) сигмотрансверзостомия
- 4) операция Гартмана

ГОЗЕРЕЛИН ВВОДИТСЯ

- 1) подкожно в переднюю брюшную стенку
- 2) перорально
- 3) внутривенно
- 4) внутримышечно

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ТАЗОВОЙ И ПОЯСНИЧНОЙ ЛИМФОДИССЕКЦИИ ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ 1 СТАДИИ ЯВЛЯЮТСЯ ИНВАЗИЯ МИОМЕТРИЯ _____, СТЕПЕНЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ _____, РИСК ЛИМФОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ _____

- 1) $\geq 1/2$; высокая и умеренная; низкий
- 2) $> 1/2$; низкая; высокий
- 3) $> 1/2$; высокая и умеренная; промежуточный
- 4) $\geq 1/2$; низкая; промежуточный

ЛУЧЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕ ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ С

- 1) раком мочевого пузыря
- 2) метастазами рака молочной железы в кости
- 3) диссеминацией рака желудка в печень
- 4) центральным раком лёгкого

ДЛЯ РАКА ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

- 1) отрыжка тухлым, чувство раннего насыщения
- 2) слабость, эпизоды гипогликемии, синкопальные состояния
- 3) снижение массы тела, иктеричность склер и кожных покровов, потемнение мочи
- 4) потливость, сердцебиение, кожный зуд

МЕСТНОЙ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) изменения в облученных тканях, возникшие через 3 мес. после лучевой терапии
- 2) изменения в облученных тканях, возникшие в процессе лучевой терапии или в течение 3 мес. после ее окончания
- 3) реакцию эндокринной системы на облучение
- 4) реакцию всего организма на облучение

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РАДИКАЛИЗМА, В СЛУЧАЕ АТИПИЧНОГО КАРЦИНОИДА ЛЁГКОГО С СИНХРОННЫМ СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В ПЕЧЕНИ И КАРЦИНОИДНЫМ СИНДРОМОМ,

ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции печени первым этапом
- 2) одномоментное удаление первичной опухоли и метастаза
- 3) удаление большей по размеру опухоли первым этапом с последующим динамическим наблюдением оставшегося очага опухолевого роста
- 4) двухэтапное удаление очагов опухолевого роста при условии выполнения резекции лёгкого первым этапом

ПО СРАВНЕНИЮ С КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА, ЛИМФОМА ХОДЖКИНА НОДУЛЯРНОГО ВАРИАНТА С ЛИМФОИДНЫМ ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОГНОСТИЧЕСКИ

- 1) более благоприятна
- 2) менее благоприятна
- 3) существенно не отличается
- 4) более вариабельна

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 2-Х ЛЕТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) каждые 4 недели
- 3) каждые 6 недель
- 4) 1 раз в полгода

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКА ВХОДЯТ ЖЕНЩИНЫ С/СО

- 1) сниженным уровнем тиреотропного гормона
- 2) увеличенными яичниками в постменопаузе
- 3) повышенным уровнем пролактина
- 4) фиброзно-кистозной мастопатией

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ ПЛЕВРЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ПРИМЕРНО У ____ % БОЛЬНЫХ

- 1) 50
- 2) 20-25
- 3) 10
- 4) 100

БОЛЬНОЙ 45 ЛЕТ, ПОСТУПИВШИЙ В КЛИНИКУ С ЖАЛОБАМИ НА ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ, КОЖНЫЙ ЗУД, ПЛОХОЙ АППЕТИТ, ВЫСОКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ДО 39⁰С, БОЛЕН ОКОЛО 4 МЕСЯЦЕВ. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ, БОЛЬШЕ В ПРАВОЙ НАДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ ДО 1,5 X 2,0 СМ, ПОДВИЖНЫЕ, НЕСВЯЗАННЫЕ С КОЖЕЙ. ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ:

РАСШИРЕНИЕ ТЕНИ ВЕРХНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) лимфогранулематоз
- 3) ВИЧ-инфекция
- 4) саркоидоз

К ПЯТОМУ УРОВНЮ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ОТНОСЯТ ОПУХОЛЬ С

- 1) клетками, располагающимися в пределах эпидермального слоя
- 2) клетками, находящимися в сетчатом слое дермы
- 3) клетками, начинающими прорастать в верхний, сосочковый слой дермы
- 4) ростом опухолевых клеток в подкожной жировой клетчатке

ХИМИОПРЕПАРАТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цисплатин
- 2) доксорубицин
- 3) фторурацил
- 4) винбластин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ, БЕСПОКОЯЩИМ БОЛЬНОГО РАКОМ РОТОГЛОТКИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИМСЯ В ОБЛАСТИ КОРНЯ ЯЗЫКА И НЁБНЫХ МИНДАЛИН, НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неприятный запах изо рта
- 2) боль при глотании со стороны поражения
- 3) трудности при открывании рта (тризм)
- 4) неудобство при глотании со стороны поражения

ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У РЕБЕНКА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) морфологического и иммуногистохимического исследования биоптата
- 2) цитологического исследования пунктата лимфоузла или миндалины
- 3) комплексной оценки анамнеза и клинико-рентгенологической картины
- 4) двух циклов пробной полихимиотерапии по специальному протоколу

РАК ЛЕГКОГО МЕТАСТАЗИРУЕТ

- 1) преимущественно гематогенно
- 2) преимущественно лимфогенно
- 3) лимфогенно, гематогенно и имплантационным путем
- 4) преимущественно имплантационным путем

ОСТЕОСАРКОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ

- 1) длинные трубчатые кости
- 2) кости черепа
- 3) кости таза
- 4) позвонки

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЛЕЙКОПОЭЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклоспорин
- 2) филграстим
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) эптифибатид

ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ДНО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1) субтотальная дистальная резекция желудка
- 2) гастростомия
- 3) субтотальная проксимальная резекция желудка
- 4) гастрэктомия

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИЛЬНОЙ БОЛИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин
- 2) кодеин
- 3) фентанил
- 4) метадон