

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Онкология» (II категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/onkolog/>

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Онкология» (2700 вопросов)

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

2) Тесты для аккредитации «Детская онкология» (1800 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/detskaya_onkologiya/

3) Тесты для аккредитации «Детская онкология-гематология» (1400 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/onkologiya-gematologiya/>

Основным звеном онкологической службы в субъектах РФ является:

онкологический кабинет стационара
онкологическое отделение районной больницы
смотровой кабинет поликлиники
онкологический диспансер
онкологический институт

Основным первичным учетным документом онкологического диспансера является:

протокол запушенности
выписка из медицинской карты
извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
медицинская карта стационарного больного
контрольная карта диспансерного наблюдения

Раннее выявление опухоли соответствует стадии:

- Г. T1 N2M0
- Б. T1 N1M0
- А. T1-2 N0M0
- В. T1 N1-2M0
- Д. T1 N1M1

Гормональная регуляция роста опухоли в организме чаще всего осуществляется:

- А. непосредственным воздействием на генетический аппарат
- В. воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране
- Б. непосредственным воздействием на цитоплазму
- Г. непосредственным воздействием на онкобелки
- Д. непосредственным воздействием на транскрипционный фактор

Helicobacter Pylori участвует в развитии:

- Д. рака желудка
- А. рака двенадцатиперстной кишки
- Б. рака печени
- В. опухоли Клацкина
- Г. гастроинтестинальной стромальной опухоли

При реакции Абелева – Татарина выявляется:

- Г. ингибин-В
- Б. хорионический гонадотропин
- А. альфафетопротейн
- В. ферритин
- Д. кальцитонин

К опухолям нейроэндокринного происхождения относится:

- Д. медуллярный рак щитовидной железы
- А. рак слюнных желез
- Б. рак почки
- В. менингиома
- Г. хордома

Недифференцированные опухоли в классификации TNM обозначаются символом:

- В. G 2
- А. G 0
- Д. G 4
- Б. G 1
- Г. G 3

Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе:

- Г. мер профилактики гематогенного метастазирования
- А. понятия «антибластики» при операциях по поводу злокачественных опухолей
- Б. понятия «абластики» при операциях по поводу злокачественных опухолей
- В. мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования
- Д. мер профилактики лимфогематогенного метастазирования

Единица поглощенной дозы облучения, это:

- Кюри
- Зиверт

Грей
Рентген
Бэр

Наиболее частая локализация рака слизистой полости рта:

- А. твердое небо
- Г. язык
- Б. щека
- В. дно полости рта
- Д. альвеолярный отросток верхней челюсти

При недифференцированном раке носоглотки большую эффективность показывает:

- А. лучевая терапия
- Г. сочетание лучевой терапии с химиотерапией АЦОП+цисплатин
- Б. химиотерапия цисплатин+метотрексат+блеомицин
- В. химиотерапия адриамицин+циклофосфан+цисплатин+ винкристин+ преднизолон (АЦОП+цисплатин)
- Д. оперативное лечение

Наиболее часто рак слизистой оболочки полости рта метастазирует в регионарные лимфатические узлы при локализации:

- В. в мягком и твердом небе
- Г. на слизистой щеки
- Б. в подвижной части языка
- А. в корне языка
- Д. на слизистой альвеолярного отростка челюстей

Превентивное фасциально-фулярное иссечение клетчатки шеи оправдано при раке

- Г. слизистой дна полости рта Ia стадии
- А. подвижной части языка Ia стадии
- В. корня языка IIa стадии
- Б. нижней губы I стадии
- Д. слизистой щеки I стадии

Выберите наиболее целесообразный метод лечения рака носоглотки:

- В. химиотерапевтический
- А. хирургический
- Г. химио-лучевой
- Б. лучевой
- Д. комбинированный (хирургический + лучевая терапия)

Больному 45 лет по поводу плоскоклеточного рака гортани IIIA стадии с преимущественно экзофитной формой роста проведено предоперационное

облучение в дозе 40 Гр. Через 2 недели отмечено клинически практически полное исчезновение опухоли. Ему следует

- А. выполнить резекцию гортани
- Г. продолжить лучевую терапию по радикальной программе
- Б. выполнить ларингэктомию
- В. назначить химиотерапию
- Д. прекратить лечение, наблюдать в динамике

Медуллярный рак щитовидной железы развивается из:

- Б. В-клеток
- Г. клеток Гюртле
- А. А-клеток
- В. С-клеток
- Д. мезенхимальной ткани

Наиболее часто метастазами рака щитовидной железы поражаются лимфоузлы

- Б. надключичные
- А. вдоль внутренней яремной вены
- В. подключичные
- Г. паратрахеальные
- Д. загрудинные

При локализации опухоли в передне-боковом парафарингеальном пространстве в первую очередь следует исключить новообразования:

- А. эпителиальной природы
- Б. нейрогенной природы
- В. метастатического характера
- Г. сосудистого происхождения
- Д. мезенхимальной природы

Ведущий метод лечения внеорганных опухолей шеи

- Г. комбинированный
- Б. лучевой
- А. хирургический
- В. химиотерапевтический
- Д. комплексный

Неврогенные опухоли в абсолютном большинстве наблюдений локализуются в:

- Б. верхних отделах переднего средостения
- В. переднем средостении на уровне основания сердца
- А. среднем нижнем средостении
- Г. реберно-позвоночном углу
- Д. верхней апертуре

Миастения может иметь место у больных

- Г. феохромоцитомой средостения
- Б. фибромой средостения
- А. тимомой
- В. ганглионевромой средостения
- Д. внегонадной семиномой средостения

Выявление костных включений в виде зубов или фаланг пальцев в опухоли средостения при рентгенологическом исследовании является патогномоничным симптомом для:

- Г. энтерокистомы
- А. тимомы
- Б. зрелой тератомы
- В. злокачественной лимфомы
- Д. бронхиальной кисты

Наиболее часто неврологические осложнения возникают после операций по поводу

- А. тератом средостения
- Б. неврином средостения
- В. липом средостения
- Г. тимом
- Д. кист перикарда

Рак пищевода с инфильтрацией слизисто-подслизистого слоя и отсутствием регионарных метастазов относится к

- IIa стадии
- I стадии
- IIб стадии
- IIIa стадии
- IIIб стадии

Наиболее специфичным клиническим признаком рака пищевода является

- В. дисфагия
- А. повышенное слюноотделение
- Б. тошнота
- Г. рвота
- Д. кашель

У больного 80 лет рак среднегрудного отдела пищевода IIб стадии.

Предпочтительным методом лечения является

- Б. комбинированное лечение с предоперационной лучевой терапией
- В. комбинированное лечение с послеоперационной лучевой терапией
- А. оперативное лечение
- Г. самостоятельный курс лучевой терапии по радикальной программе
- Д. химио-лучевое лечение

Изолированное метастатическое поражение плевры у женщин наиболее часто отмечается при

- А. раке желудка
- Д. раке яичников
- Б. раке толстой кишки
- В. хорионэпителиоме матки
- Г. раке щитовидной железы

Определяющая роль в увеличении заболеваемости населения раком легких принадлежит

- В. курению
- А. генетическому фактору
- Б. профессиональным вредностям
- Г. загрязнению атмосферы
- Д. ионизирующему излучению

Наиболее чувствительным опухолевым маркером мелкоклеточного рака легкого является

- А. раково-эмбриональный антиген
- Б. нейроспецифическая енолаза
- В. хорионический гонадотропин, трофобластический b-глобулин
- Г. лактатдегидрогеназа
- Д. щелочная фосфатаза

Под термином «ранний рак желудка» подразумевается

- Д. опухоль, не прорастающая глубже подслизистого слоя
- А. размер опухоли меньше 1 см
- Б. размер опухоли меньше 2 см
- В. опухоль, не прорастающая глубже субсерозного слоя
- Г. бессимптомная опухоль менее 3 см

Для оценки распространенности рака желудка на пищевод наибольшую ценность имеет

- трансабдоминальное УЗИ
- рентгенография грудной клетки
- эзофагогастроскопия
- рентгенография пищевода и желудка с контрастированием
- ПЭТ – сканирование

Современная международная классификация рака желудка учитывает

- количество метастатически измененных лимфоузлов и
- глубина опухолевой инвазии и
- наличие отдаленных метастазов
- размер опухоли по длиннику

расстояние от опухоли до метастатических лимфоузлов

Основным методом лечения рака желудка I-II стадий является

- химиотерапия
- иммунотерапия
- лучевой
- хирургический
- таргетная терапия

Под термином «метастаз Крукенберга» подразумевается метастаз в:

- В. пупок
- Г. надключичный лимфоузел
- А. забрюшинные лимфоузлы
- Б. яичники
- Д. средостение

Пациент 62 лет. Жалобы на затрудненное прохождение пищи при глотании, потерю веса на 10 кг за последние 2 месяца. При ЭГДС и рентгеноскопии желудка определяется опухоль кардии с переходом на нижнегрудной отдел пищевода. Отдаленных метастазов не выявлено. Ваша тактика

- А. установить стент в пищевод и назначить лучевую терапию
- В. выполнить проксимальную резекцию желудка с резекцией нижнегрудного отдела пищевода торакоабдоминальным доступом
- Б. выполнить чрезбрюшинную гастрэктомию
- Г. выполнить проксимальную резекцию желудка с резекцией нижнегрудного отдела пищевода чрезбрюшинным доступом
- Д. выполнить гастрэктомию с резекцией нижнегрудного отдела пищевода торакоабдоминальным доступом и пластикой толстой кишкой

Самой редкой злокачественной опухолью органов билиопанкреатодуоденальной зоны является рак

- А. дистального отдела холедоха
- Г. 12-перстной кишки
- Б. головки поджелудочной железы
- В. внепеченочных желчных протоков
- Д. большого дуоденального сосочка

При раке поджелудочной железы наиболее информативным лабораторным тестом является

- биохимические показатели (АЛТ, АСТ, амилаза, билирубин)
- альфа-фетопротеин
- нейронспецифическая енолаза
- раково-эмбриональный антиген и онкомаркер СА 19-9

Симптом Курвуазье проявляется при обтурации

- В. общего печеночного протока
- А. правого печеночного протока
- Д. общего желчного протока
- Б. левого печеночного протока
- Г. пузырного протока

По морфологическому строению преобладающей формой рака толстого кишечника является

- Б. плоскоклеточный рак
- А. аденокарцинома различной степени зрелости и функциональной направленности
- В. недифференцированный рак
- Г. диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак
- Д. переходноклеточный рак

Забрюшинное клетчаточное пространство расположено

- Б. между предпочечной и внутрибрюшной фасцией
- А. позади почечной и внутрибрюшной фасций
- В. позади ободочной и предпочечной фасций
- Г. позади ободочной и внутрибрюшной фасций
- Д. между ободочной и предпочечной фасциями

Остеогенная саркома чаще метастазирует в

- Б. плоские кости
- Г. кожу
- А. регионарные лимфоузлы
- В. легкие
- Д. мягкие ткани

На высокую степень злокачественности мягкотканной саркомы указывает

- В. обилие стромы, малое количество опухолевых клеток
- Г. слабая васкуляризация
- А. высокая дифференцировка клеток
- Б. высокая митотическая активность
- Д. отсутствие некрозов

Больной 46 лет обратился к хирургу с жалобами на утолщение шеи. Из сопутствующих заболеваний - хронический алкоголизм с поражением печени. При осмотре и пальпации определяется подкожное мягкотканное образование, кольцевидно охватывающее шею. Диагноз: болезнь

- Б. Гиппеля-Линдау
- В. Пейтца-Егерса
- А. Реклингхаузена
- Д. Маделунга
- Г. Горлин-Гольца

Наиболее частая локализация костных сарком

- А. плечевая кость
- Д. бедренная кость
- Б. большеберцовая кость
- В. позвонки
- Г. кости таза

Наиболее частая локализация гематогенных метастазов сарком мягких тканей

- Б. печень
- Г. головной мозг
- А. кости
- В. лёгкие
- Д. почки

Наиболее злокачественный вариант опухоли мягких тканей

- Синовиальная саркома
- десмоидная опухоль
- Липосаркома
- межмышечная фиброма
- дифференцированная фибросаркома

Клинические проявления забрюшинных опухолей в первую очередь обусловлены

- Г. размерами и локализацией опухоли
- А. гистологической структурой опухоли
- Б. размерами опухоли
- В. локализацией опухоли
- Д. гистологической структурой и размерами опухоли

Прогрессирование после удаления забрюшинных опухолей чаще всего проявляется в виде

- В. метастазов в лимфоузлы
- А. метастазов в печень
- Г. локальных рецидивов
- Б. метастазов в легкие
- Д. метастазов в кости скелета

При операциях по поводу забрюшинных опухолей чаще всего используется

- Г. брюшно-промежностный доступ
- Б. внебрюшинный доступ
- А. срединная лапаротомия
- В. тораколапаротомия
- Д. поясничный доступ

К предраку шейки матки относят

- Б. эндометриоз
- В. эктропион
- А. эндоцервикоз
- Г. дисплазию
- Д. карциному in situ

К фоновым воспалительным процессам шейки матки относится

- В. эктопия
- Г. лейкоплакия
- А. дисплазия
- Б. истинная эрозия
- Д. эндометриоз

Для лечения выраженной дисплазии влагалищной порции шейки матки (CIN-3) у женщины 30 лет целесообразно использовать

- В. конизацию шейки матки
- А. электрокоагуляцию
- Б. экстирпацию матки без придатков
- Г. экстирпацию матки с придатками
- Д. расширенную экстирпацию матки без придатков

Для лечения ранних форм рака шейки матки чаще используется

- В. комбинированный метод с послеоперационным облучением
- Г. сочетанный лучевой метод
- Б. комбинированный метод с предоперационным облучением
- А. хирургический метод
- Д. лекарственный метод

Истинным предраком эндометрия следует считать

- Д. атипическую гиперплазию (аденоматоз)
- А. железистую гиперплазию
- Б. фиброзный полип
- В. железистый полип
- Г. аденомиоз

При раке тела матки чаще встречается

- А. аденокарцинома
- Б. плоскоклеточный рак
- В. светлоклеточная рак
- Г. железисто-плоскоклеточный рак
- Д. недифференцированный рак

Показанием для назначения гормонотерапии в послеоперационном периоде больным раком эндометрия является

- Г. сопутствующие заболевания

- А. возраст больных
- В. наличие рецепторов эстрогенов и прогестерона в опухоли
- Б. глубина инвазии
- Д. величина матки

Хориокарцинома матки чаще встречается в:

- В. пременопаузальном периоде
- Г. менопаузе
- А. пубертатном периоде
- Б. репродуктивном возрасте
- Д. постменопаузе

К опухолям яичников эпителиальной природы относят

- А. андробластому
- Д. серозный рак
- Б. текому
- В. тератобластому
- Г. дисгерминому

Многообразие гистогенеза и морфологических форм отличает злокачественные опухоли

- В. яичников
- А. тела матки
- Б. шейки матки
- Г. влагалища
- Д. вульвы

Классическая триада симптомов при раке почки

- А. боль, гематурия, пальпируемая опухоль
- Б. боль, снижение массы тела, ускоренная СОЭ
- В. гематурия, боль, лихорадка
- Г. боль, пальпируемая опухоль, эритроцитоз
- Д. снижение массы тела, пальпируемая опухоль, варикоцеле

Наиболее оптимальным оперативным доступом при раке почки является

- А. чрезбрюшинный доступ
- Б. доступ по Федорову
- В. Доступ по Bergmann
- Г. Доступ по Nagamatsu
- Д. Доступ по Пирогову

У больного 59 лет через год после нефрэктомии по поводу рака выявлен солитарный метастаз в верхней доле правого легкого. Ему следует

- А. выполнить резекцию легкого
- Б. провести крупнопольное облучение правого легкого

- В. провести локальную лучевую терапию на область метастаза
- Г. назначить химиотерапию
- Д. назначить иммунотерапию

Наиболее распространенной гистологической формой рака мочевого пузыря является

- Б. переходноклеточный
- А. плоскоклеточный
- В. аденокарцинома
- Г. мелкоклеточный
- Д. недифференцированный

Ранний рак мочевого пузыря чаще всего проявляется

- Г. анемией
- Б. дизурией
- А. гематурией
- В. болями в промежности
- Д. лихорадкой

Больному 38 лет произведена трансуретральная резекция рецидивного поверхностного рака мочевого пузыря. Дальнейшее лечение включает

- А. профилактическую системную химиотерапию
- Б. профилактическую внутривезикулярную химиотерапию.
- В. профилактическую лучевую терапию
- Г. радикальную цистэктомию
- Д. динамическое наблюдение

Наиболее распространенный гистологический вариант рака предстательной железы

- А. аденокарцинома
- Б. переходноклеточный рак
- В. плоскоклеточный рак
- Г. мелкоклеточный рак
- Д. светлоклеточный рак

Рак предстательной железы преимущественно развивается

- А. в переходной зоне
- Б. в периферической зоне
- В. в центральной зоне
- Г. в передней фиброзно-мышечной области
- Д. независимо от анатомической локализации

На первом этапе лечения диссеминированного рака предстательной железы следует проводить

- Д. гормонотерапию

- А. дистанционную лучевую терапию
- Б. химиотерапию
- В. иммунотерапию
- Г. введение системных радионуклидов

Первым этапом лечения всех больных герминогенными опухолями яичка является

- Б. забрюшинная лимфаденэктомия
- А. орхофуникулэктомия
- В. лучевая терапия
- Г. химиотерапия
- Д. гормонотерапия

Опухоль кожи с медленным ростом и редким метастазированием

- Б. плоскоклеточный рак
- А. базальноклеточный рак
- В. карцинома Меркеля
- Г. аденокарцинома
- Д. узловая меланома

Основной метод лечения локализованной меланомы кожи

- В. комбинированный
- Г. химиотерапия
- Б. лучевая терапия
- А. хирургический
- Д. иммунотерапия

К облигатным предракам кожи относят

- В. постлучевой дерматит
- А. себорейный кератоз
- Г. болезнь Боуэна
- Б. кератоакантому
- Д. мышьяковистый дерматит

Базальноклеточный рак наиболее часто локализуется на коже

- Г. нижних конечностей
- А. грудной клетки
- Б. лица
- В. верхних конечностей
- Д. спины

В меланому, как правило, трансформируется

- «монгольское» пятно
- невус Сеттона
- папилломатозный невус
- меланоз Дюбрея

невус Беккера

Меланома кожи относится к опухолям

- Б. неопределенного происхождения
- А. нейроэктодермального происхождения
- В. мезенхимальной происхождения
- Г. дисэмбриональной природы
- Д. эпителиального происхождения

Доброкачественная форма опухоли -

- А. лентиго-меланома
- Д. ювенильная меланома
- Б. узловая меланома
- В. поверхностно-распространяющаяся меланома
- Г. акрально-лентигинозная меланома

Ведущим методом диагностики меланомы кожи является

- Б. позитронно-эмиссионная томография
- В. термография
- А. магнитно-резонансная томография
- Г. морфологический метод
- Д. дерматоскопия

Наиболее чувствительными к химиопрепаратам являются метастазы меланомы, локализующиеся в

- Г. печени
- Б. костях
- А. коже и подкожной клетчатке
- В. легких
- Д. головном мозге

В каких ситуациях, показано выполнение молекулярно-генетического исследования меланомы на наличие BRAF-мутации:

- В. начиная со II стадии
- А. исследование показано всем больным меланомой кожи независимо от стадии
- Г. начиная с III стадии
- Б. только больным с IV стадией
- Д. только при неустановленном первичном очаге

Наиболее частое направление лимфогенного метастазирования при раке молочной железы к

- парастернальным лимфатическим узлам
- подключичным лимфатическим узлам
- подключичным лимфатическим узлам
- подмышечным лимфатическим узлам

медиастинальным лимфатическим узлам

К доброкачественным опухолям молочной железы относится

болезнь Педжета

мастит

фиброзно-кистозная мастопатия

фиброаденома молочной железы и

внутрипротоковая папиллома

Основным методом лечения доброкачественных опухолей молочной железы является

В. гормональный

Г. химиотерапевтический

Б. лучевой

А. хирургический

Д. комбинированный

Определение рецепторов стероидных гормонов при раке молочной железы необходимо для проведения

В. радикальной мастэктомии

А. лучевой терапии

Г. гормонотерапии

Б. химиотерапии

Д. таргетной терапии

При генерализованном раке молочной железы у больных в менопаузе эндокринное лечение в I линии проводят

Б. кортикостероидами

В. эстрогенами

А. андрогенами

Д. антиэстрогенами

Г. аналогами ЛГРГ

Для скрининга рака молочной железы у женщин в менопаузе наиболее эффективно применение

В. самообследования молочных желез

Г. осмотра и пальпации

Б. ультразвуковой томографии

А. маммографии

Д. магнитно-резонансной томографии

У больной 20 лет в верхне-наружном квадранте молочной железы пальпируется опухоль размером 2×3 см, подвижная, плотная, с четкими контурами. Кожные симптомы отрицательные. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Наиболее вероятный диагноз

- Г. фиброаденома
- А. диффузная мастопатия
- Б. рак молочной железы
- В. болезнь Минца
- Д. узловая мастопатия

Рак молочной железы развивается из

- В. перидуктальной гладкомышечной ткани
- А. лимфатических узлов
- Г. железистого эпителия протоков
- Б. кровеносных сосудов
- Д. незрелой соединительной ткани

При радикальной мастэктомии по Мадену удаляется

- В. молочная железа, клетчатка с лимфоузлами подмышечной, подключичной и подлопаточной областей
- А. молочная железа с подлежащей фасцией
- Б. молочная железа, большая и малая грудные мышцы и клетчатка с лимфоузлами подмышечной, подключичной и подлопаточной областей
- Г. молочная железа, малая грудная мышца и клетчатка с лимфоузлами подмышечной, подключичной и подлопаточной областей
- Д. молочная железа, большая грудная мышца и клетчатка с лимфоузлами подмышечной, подключичной, подлопаточной и парастернальной областей

В положении лежа узловое образование молочной железы исчезает при симптоме

- А. «площадки»
- Б. Кенига
- В. Пайра
- Г. Прибрама
- Д. умбиликации

«Золотым стандартом» для лечения сильной боли у онкологических больных является

- А. кодеин
- В. морфин
- Б. фентанил
- Г. метадон
- Д. оксикодон

Препараты для лечения слабой боли у онкологических больных

- слабые опиоиды
- слабые опиоиды+ненаркотические анальгетики
- наркотические анальгетики
- нестероидные противовоспалительные средства
- слабые опиоиды+антидепрессанты

При лечении хронического болевого синдрома у онкологических больных следует

- Г. вводить анальгетики внутримышечно
- А. по возможности использовать плацебо
- В. назначать анальгетические препараты регулярно для предотвращения боли
- Б. давать анальгетики только по требованию
- Д. начинать лечение с максимально переносимой дозы наркотических анальгетиков

При развитии угнетения дыхания у онкологического больного, принимающего морфин, следует назначить

- Г. сальбутамол
- Б. преднизолон
- А. налоксон
- В. атропин
- Д. кислородную маску

При стойкой нейропатической боли у онкологических больных показаны

- В. нестероидные противовоспалительные средства в максимальных дозировках
- Г. бисфосфонаты
- Б. лучевая терапия на область пораженного дерматома
- А. противосудорожные средства в сочетании с трициклическими антидепрессантами
- Д. бензодиазепины

При раке предстательной железы чаще всего отмечается метастатическое поражение

- В. костей таза
- А. ребер
- Б. костей черепа
- Г. шейного отдела позвоночника
- Д. грудины

Наиболее адекватная мера профилактики стоматита у онкологических больных, получающих химиотерапию

- прием противовирусных препаратов
- санация кариозных зубов, хорошая гигиена полости рта
- прием антибиотиков широкого спектра действия
- местное применение противогрибковых препаратов
- системная противогрибковая терапия

Целью паллиативной медицинской помощи неизлечимым онкологическим больным является:

- А. улучшение качества жизни
- Б. продление жизни
- В. улучшение психологического статуса
- Г. лечение хронической боли

Д. симптоматическое лечение

К ноцицептивной боли относится:

висцеральная боль

аллодиния и каузалгия

соматическая боль

соматическая и висцеральная боль

деафферентационная боль

Показанием для определения 1 группы инвалидности является:

Б. нарушение функций организма, при котором больной нуждается в длительной постоянной посторонней помощи

А. наличие онкологического заболевания

В. значительно выраженные функциональные изменения, не вызывающие необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре

Г. снижение трудоспособности вследствие нарушений функций организма, обусловленное анатомическими дефектами, приведшими к потере профессии или снижению квалификации

Д. снижение трудоспособности вследствие нарушений функций организма, обусловленное хроническими заболеваниями

Первичная профилактика рака, это:

ПСА-скрининг

Скрининговая маммография

Отказ от курения

Исследование мазков по Папаниколау

Гемоккульт тест

Вторичная профилактика рака, это:

Б. Скрининговая маммография

А. Отказ от курения

В. Предупреждение избыточной инсоляции

Г. Вакцинация от гепатита в

Д. Соблюдение техники безопасности при работе с радиоактивными веществами

Биологическое свойство злокачественной опухоли -

Неконтролируемый рост

Топоингибция

Субстратная зависимость размножения

Зависимость размножения от факторов роста

Повышенная чувствительность к ингибирующим сигналам

Основной фактор, повышающий риск возникновения рака ободочной кишки -

В. Недостаточное употребление грубой клетчатки

А. Ионизирующее излучение

- Б. Курение
- Г. Прием салицилатов
- Д. Употребление алкоголя

Для скрининга рака толстой кишки применяется -

- Б. Анализ кала на скрытую кровь
- А. Ректороманоскопия
- В. Ирригоскопия
- Г. Определение раково-эмбрионального антигена
- Д. УЗИ органов брюшной полости

Ангиография является наиболее информативным методом в диагностике -

- В. Рака слюнных желез
- Г. Рака носоглотки
- Б. Метастазов в лимфоузлы шеи
- А. Хемодектомы шеи
- Д. Рака щитовидной железы

Наиболее информативным методом диагностики внутрив протоковых папиллом молочной железы является -

- А. Стандартная маммография
- В. Дуктография
- Б. Компьютерная томография
- Г. Магнитно-резонансная томография
- Д. Ультразвуковая томография

К инвазивным методам рентгенологического исследования относится -

- Флюорография
- Компьютерная томография
- Ангиография
- Ирригоскопия
- Маммография

Радиоактивный йод применяют с целью диагностики опухолей -

- А. Поджелудочной железы
- Б. Щитовидной железы
- В. Желудка
- Г. Надпочечников
- Д. Опухолей нейроэндокринной системы

Для диагностики хориокарциномы матки целесообразно определять -

- Г. Виментин, белок S-100
- А. АФП, РЭА (α -фетопротеин, раково-эмбриональный антиген)
- В. ХГ, ТбГ (хронический гонадотропин, трофобластический b-глобулин)
- Б. СА 125, ингибин

Д. СА 125, трофобластический b-глобулин

Аспирационный (пункционный) метод исследования наиболее информативен в цитологической диагностике -

- Г. Дисэмбриональных опухолей
- Б. Мезенхимальных опухолей
- А. Эпителиальных опухолей
- В. Нейрогенных опухолей
- Д. Меланоцитарных опухолей

Точкой приложения винбластина является фаза клеточного цикла

- В. М
- А. G0
- Б. G1
- Г. S
- Д. G2

форма рака лёгкого, при которой наблюдается триада Горнера и боль по ходу плечевого сплетения

- Г. Рак Пенкоста
- А. Эндобронхиальная
- Б. Перибронхиальная
- В. Пневмониеподобная
- Д. Шаровидная опухоль

Опасность возникновения кардиотоксичности при лечении трастузумабом более вероятна в комбинации с

- В. Винорельбином
- Г. Доцетакселом
- Б. Паклитакселом
- А. Антрациклинами
- Д. 5-фторурацилом

Нарушение функции почек в процессе химиотерапии наиболее выражены при использовании

- Митомицина С
- Производных платины
- Ифосфамида
- Нитрозометилмочевины
- Антрациклинов

Наиболее эффективной схемой первой линии химиотерапии распространенного рака яичников является

- В. Циклофосфан+карбоплатин
- А. Цисплатин+циклофосфан

- Г. Паклитаксел + карбоплатин
- Б. Цисплатин+адриамицин+циклофосфан
- Д. Этопозид+ифосфамид

При распространенных формах рака мочевого пузыря наибольшей эффективностью обладает схемы лечения

- Паклитаксел+цисплатин
- Карбоплатин+метотрексат+винбластин
- Циклофосфан+доксорубин+цисплатин
- Гемцитабин+цисплатин и
- Метотрексат+доксорубин+винбластин+цисплатин

При распространенном раке предстательной железы максимальную андрогенную блокаду вызывают

- А. Эстрогены
- В. Агонисты LHRG + антиандрогены;
- Б. Ингибиторы ароматазы+антиандрогены
- Г. Прогестины+дексаметазон
- Д. Гормоноцитостатики

Лекарственная терапия может считаться самостоятельным высокоэффективным методом при лечении

- А. Мелкоклеточного рака легкого
- Б. Рака желудка
- В. Рака почки
- Г. Рака мочевого пузыря
- Д. Рака яичников

Расчет дозы препарата по площади под фармакокинетической кривой необходим при применении

- А. Оксалиплатина
- Д. Карбоплатина
- Б. Цисплатина
- В. Циклоплатина
- Г. Адриамицина

Морфологический вариант рака щитовидной железы, встречаемый наиболее часто

- Б. Медуллярный рак
- Г. Недифференцированный рак
- А. Фолликулярный рак
- В. Папиллярный рак
- Д. Низкодифференцированный рак

Типичной операцией при высокодифференцированном раке щитовидной железы T1-2 является

- А. Энуклеация узла
- Д. Субтотальная резекция железы
- Б. Резекция доли
- В. Гемитиреоидэктомия
- Г. Гемитиреоидэктомия с перешейком

Хемодектома блуждающего нерва клинически локализуется в заднечелюстной ямке. Она расположена в

- Г. Сонном треугольнике
- А. Переднебоковом фарингеальном пространстве
- Б. Заднебоковом фарингеальном пространстве
- В. Ретрофарингеальном пространстве
- Д. Подчелюстном треугольнике

Химиотерапия эпителиальных опухолей головы и шеи наиболее эффективна при

- В. Аденокарциноме
- Г. Аденокистозном раке
- А. Высокодифференцированном плоскоклеточном раке
- Б. Низкодифференцированном плоскоклеточном раке
- Д. Мукоэпидермальном раке

Наиболее частая морфологическая форма злокачественных опухолей слизистой полости рта

- В. Мукоэпидермоидная опухоль
- Г. Цилиндрома
- Б. Саркома
- А. Плоскоклеточный рак
- Д. Недифференцированный рак

Среди злокачественных опухолей слюнных желез чаще встречается

- Г. Мукоэпидермоидный рак
- А. Аденокарцинома
- Б. Плоскоклеточный рак
- В. Аденокистозный рак
- Д. Ацинозноклеточный рак

У больного 60 лет плоскоклеточный неороговевающий рак гортани IIIA стадии, инфильтративная форма с явлениями перихондрита. Ему необходимо провести

- В. Комбинированное лечение с послеоперационной лучевой терапией
- А. Ларингэктомию
- Б. Комбинированное лечение с предоперационной лучевой терапией
- Г. Самостоятельный полный курс лучевой терапии по радикальной программе
- Д. Химиотерапию

Минимальным объемом хирургического вмешательства при раке щитовидной

железы следует считать

- Г. Субтотальную резекцию щитовидной железы
- А. Резекцию доли
- Б. Гемитиреоидэктомию
- В. Гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка
- Д. Тиреоидэктомию

Больному 56 лет произведена гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка по поводу аденоматоза щитовидной железы. В двух узлах – фолликулярная аденома. В одном (размером в 1 см) – папиллярный рак. Ему следует назначить

- Г. Лечение радиоактивным йодом
- Б. Профилактическую лучевую терапию
- А. Повторную операцию в объеме субтотальной резекции щитовидной железы
- В. Профилактическую химиотерапию
- Д. Наблюдение

Наиболее частой опухолью средостения мезенхимального происхождения является

- Г. Лимфангиома
- А. Фиброма
- Б. Липома
- В. Гемангиома
- Д. Рабдомиома

Реакция на α -фетопротеин (Абелева – Татаринова) может быть положительной при

- А. Тимоме
- Г. Незрелой тератоме (тератобластоме) с элементами эмбрионального рака
- Б. Хемодектоме
- В. Зрелой тератоме
- Д. Сосудистых опухолях

Наиболее частое летальное осложнение при одномоментных операциях по поводу рака пищевода

- Тромбоэмболия легочной артерии
- Надпочечниковая недостаточность
- Послеоперационная пневмония
- Несостоятельность анастомоза
- Инфаркт миокарда

Нарушения глотания вследствие поражения нервного аппарата глотки чаще развиваются при раке пищевода

- А. Шейного и верхнегрудного отделов
- Б. Среднегрудного отдела
- В. Нижнегрудного отдела
- Г. Абдоминального сегмента

Д. С переходом на кардию

Супрастенотическое расширение пищевода при раке отмечается, как правило, при

Язвенно-инфильтративной форме роста

Раке в дивертикуле пищевода

Полипозной форме роста

Экзофитном типе роста

Смешанном типе роста

Химио-лучевая терапия при комбинированном лечении рака пищевода может применяться:

В послеоперационном периоде в интервале до 2 месяцев

Интраоперационно

В предоперационном периоде

В раннем послеоперационном периоде

Через 2 месяца после операции

Центральные доброкачественные опухоли легких чаще всего развиваются в

Г. Бронхиолах

Б. Сегментарных бронхах

А. Главных и долевого бронхах

В. Бронхах V-VI порядка

Д. Альвеолах

Большинство доброкачественных центральных опухолей легких составляют

В. Сосудистые опухоли

Г. Тератомы

Б. Папилломы бронха

А. Аденомы бронха

Д. Гладкомышечные опухоли

Большинство периферических доброкачественных опухолей легких составляют

Тератомы

Аденомы

Фибромы

Гамартомы

Лейомиомы

Катетеризационный и пункционный методы биопсии целесообразны, когда дифференциальный диагноз проводится между периферической доброкачественной опухолью легких и

Энтерогенной кистой

Паразитарной кистой

Бронхогенной кистой

Периферическим раком легких

Туберкулезом

Метастатическое поражение легких, диагностируемое до выявления первичной опухоли или синхронно, наиболее часто имеет место при раке

Почки

Молочной железы

Желудка

Легкого

Предстательной железы

По мере роста опухоли скорость нарастания степени нарушения бронхиальной проходимости наиболее выражена при

В. Разветвленном раке

Г. Пневмониеподобном раке

Б. Перибронхиальном узловатом раке

А. Эндобронхиальном экзофитном раке

Д. Раке верхушки легкого (Панкоста)

У мужчин, больных центральным раком легкого, преобладает

В. Мелкоклеточный рак

Г. Крупноклеточный рак

Б. Железистый рак

А. Плоскоклеточный рак

Д. Светлоклеточный рак

Периферический рак у женщин чаще бывает

Г. Крупноклеточным

А. Плоскоклеточным

Б. Железистым

В. Мелкоклеточным

Д. Светлоклеточным

Наиболее часто гематогенные метастазы мелкоклеточного рака легкого локализируются в

А. Костях

Б. Печени

В. Надпочечниках

Г. Головном мозге

Д. Мягких тканях

Наиболее частым клиническим симптомом мелкоклеточного центрального рака легкого является

В. Повышение температуры тела

Г. Осиплость голоса

Б. Одышка

А. Кашель
Д. Похудание

По гистологическому строению рак желудка чаще всего является:

железистым
плоскоклеточным
переходноклеточным
смешанным железисто-плоскоклеточным
мелкоклеточным

Больная 65 лет, около 20 лет страдает хроническим гастритом. При рентгенографии желудка – подозрение на инфильтративный рак. При ЭГДС картина диффузного гастрита, по данным гастробиопсии - признаки хронического воспаления. Больной следует

В. Выполнить лапаротомию, гастротомию с биопсией подозрительных участков слизистой
А. Выполнить гастрэктомию
Д. Назначить повторную гастроскопию с множественной биопсией слизистой
Б. Назначить лечение гастрита с контрольной явкой больной через 6 месяцев
Г. Выполнить лапароскопию

Больная 40 лет предъявляет жалобы на слабость, потерю веса, снижение аппетита. При рентгеноскопии и ЭГДС выявлен рак желудка с поражением всех отделов. При лапароскопии обнаружен метастаз в левый яичник размерами около 2,0 см. Других проявлений болезни не выявлено. В данной ситуации показано

Выполнить гастрэктомию с последующей внутриволостной химиотерапией
Билатеральная овариоэктомия с последующей системной химиотерапией
Выполнить гастрэктомию, экстирпацию матки с придатками с последующим наблюдением больной
Назначить лучевую терапию
Выполнить гастрэктомию, удаление пораженного яичника с последующей системной химиотерапией

Наиболее характерными жалобами больных раком билиопанкреатодуоденальной зоны в первом периоде болезни являются

Частая рвота, анорексия, поносы
Боли в эпигастрии и спине, жажда, повышенный аппетит
Тошнота, рвота, появление желтухи
Боли в эпигастрии и спине, потеря массы тела
«горячие приливы»

Из перечисленных симптомов при первичном раке печени наиболее часто встречается

А. Бледность кожных покровов
Г. Гепатомегалия

- Б. Желтушность кожных покровов
- В. Симптомы портальной гипертензии
- Д. Симптом Курвуазье

Рак толстой кишки наиболее часто локализуется в

- В. Поперечно-ободочной кишке
- А. Слепой кишке
- Д. Сигмовидной кишке
- Б. Восходящем отделе
- Г. Нисходящем отделе

Обследование больного с жалобами на нарушение функций кишечника следует начинать с

- А. Рентгенологического исследования толстого кишечника (ирригоскопии)
- Г. Ректального пальцевого исследования
- Б. Колонофиброскопии
- В. Ректороманоскопии
- Д. Ультразвукового исследования брюшной полости

Для токсико-анемической формы рака толстой кишки характерна локализации опухоли в

- Г. Сигмовидной кишке
- Б. Поперечно-ободочной кишке
- А. Слепой и восходящей кишке
- В. Нисходящей кишке
- Д. Ректосигмоидном отделе

При рецидивах гастроинтестинальных стромальных опухолей чаще применяют

- Химиотерапию
- Таргетную терапию
- Лучевую терапию
- Хирургическое лечение
- Химиолучевую терапию

Чаще всего метастазы гастроинтестинальных стромальных опухолей развиваются в

- Г. Яичниках
- А. Регионарных лимфоузлах
- Б. Печени
- В. Легких
- Д. Коже

Костные саркомы чаще возникают в

- В. Плоских костях
- А. Мелких костях
- Г. Длинных трубчатых костях

- Б. Суставах
- Д. Губчатых костях

К доброкачественным мезенхимальным опухолям относят:

- Виллонодулярный теносиновит
- Псевдосаркоматозный фасциит
- Гигантоклеточную опухоль сухожильных влагалищ
- Ксантогранулему
- Адамантинома

Наиболее частая локализация зернисто-клеточной опухоли (опухоли Абрикосова)

- В. Гортань
- Г. Твердое небо
- Б. Кожа
- А. Язык
- Д. Гипофиз

Углубленное обследование больных Ia клинической группы должно быть закончено не позднее (с момента взятия на диспансерный учет):

- 16 дней
- 7 дней
- 10 дней
- 13 дней
- 18 дней

Какая морфологическая форма злокачественной опухоли наиболее характерна для тела матки (чаще встречается)?

- аденокарцинома
- плоскоклеточный рак
- мелкоклеточный рак
- эндометриальная стромальная саркома
- карциносаркома

Рабдомиосаркома – это...

- доброкачественная опухоль из скелетных мышц
- злокачественная опухоль из гладких мышц
- злокачественная опухоль из жировой ткани
- злокачественная опухоль из скелетных мышц
- злокачественная опухоль из кардиомиоцитов

При каких клинических ситуациях необходимо дополнительное специальное лечение после операции по поводу рака тела матки:

- локализация в области дна матки
- опухолевые эмболы в кровеносных сосудах и
- распространение опухоли на внутренний зев и

низкая степень дифференцировки

Гемангиоэндотелиома – это опухоль

соединительной ткани
нервных ганглиев
клеток APUD-системы
сосудов

О дисплазии эпителиальной ткани судят на основании

данных компьютерной томографии
клинических признаков
морфологического исследования
данных рентгенологического исследования
ультразвукового исследования

Точный диагноз рака молочной железы устанавливают на основании:

ультразвукового исследования
термографии
маммографии
морфологического исследования
клинического исследования (осмотр, пальпация)

Для исключения функции яичников применяется:

аримидекс
овариоэктомия и
лучевая терапия и
золадекс
тамоксифен

Центральным раком легкого называют опухоли возникающие из:

главных, долевого, сегментарных бронхов
главных, долевого, сегментарных и субсегментарных бронхов
любых бронхов, расположенных в центре легкого
любых бронхов, расположенных вблизи корня легкого

Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для периферического рака легкого

округлая тень с неровными контурами на рентгенограммах
затемнение треугольной формы в прикорневой зоне на рентгенограммах
кровохарканье
кашель с гнойной мокротой и примесью крови

Наиболее часто в пищеводе встречаются следующие формы рака

плоскоклеточный
железистый

мелкоклеточный
переходноклеточный
крупноклеточный

Какое из ниже перечисленных заболеваний не является предраковым для толстой кишки

диффузный семейный полипоз
аппендицит.
хронический неспецифический язвенный колит.
болезнь Крона.
синдром Гарденера

Какое инструментальное исследование не входит в обязательный минимум при обследовании больного раком толстой кишки?

эхокардиография.
рентгенография грудной клетки
колоноскопия.
ультразвуковое исследование органов брюшной полости.
ирригоскопия

Объем хирургического вмешательства при раке селезеночного угла ободочной кишки.

левосторонняя гемиколэктомия.
правосторонняя гемиколэктомия.
резекция поперечной ободочной кишки
брюшно-анальная резекция.

Противоопухолевая лекарственная терапия включает

иммунотерапию
химиотерапию.
все вышеперечисленное
гормонотерапию

Чувствительность опухоли к химиотерапии зависит от:

морфологической структуры опухоли
наследственности
патологии печени
возраста пациента
стадии опухолевого процесса

Лекарственную противоопухолевую терапию применяют в качестве:

самостоятельного метода лечения и
компонента комплексного лечения и
радиомодификатора
профилактики послеоперационных осложнений

верно все вышеперечисленное

Показанием для назначения адъювантной химиотерапии при раке молочной железы является

высокий уровень рецепторов эстрогенов
наличие отдаленных метастазов
наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах

Колониестимулирующие факторы (Г-КСФ) назначают при:

почечно-печеночной недостаточности
метастазах в костях
тошноте и рвоте
лейкопении
анемии

Наиболее частой локализацией рака полости рта является

дно полости рта
язык
мягкое небо
слизистая щеки

Основные симптомы при опухолевом поражении складчатого отдела гортани

поперхивание
боль при глотании
охриплость и
затрудненный вдох
чувство дискомфорта при глотании

У женщины 55 лет по поводу миомы матки произведена операция - экстирпация матки с придатками. При гистологическом исследовании в одном из узлов, расположенных в дне матки - выявлена лейомиосаркома. Ваша тактика

химиотерапия
повторная операция с выполнением лимфаденэктомии
лучевая терапия
наблюдение

Для злокачественной опухоли кости наиболее характерно

боли, усиливающиеся при ходьбе
боли, усиливающиеся по ночам
боли, усиливающиеся под влиянием физиотерапии
боли, усиливающиеся при иммобилизации

Самостоятельное хирургическое лечение показано при

остеогенной саркоме
хондросаркоме

опухоли Юинга
ретикулосаркоме
не показано при перечисленных опухолях

Наиболее частая гистологическая форма рака мочевого пузыря

плоскоклеточный
переходноклеточный
аденокарцинома
мелкоклеточный

Термин «гипернефрома» означает

злокачественная опухоль надпочечника
доброкачественная опухоль почки
злокачественная опухоль почки
доброкачественная опухоль надпочечника

Какой метод диагностики необходимо применить для выявления или исключения рака при узловом образовании в щитовидной железе

сканирование
ультразвуковое исследование (УЗИ)
пальпация
пункция и/или пункция под контролем УЗИ
срочное гистологическое исследование во время операции

К регионарным лимфатическим узлам при раке полового члена относят

поверхностные паховые и
глубокие паховые
тазовые
паракавалальные

Показаниями для многоточковой биопсии предстательной железы являются:

повышение уровня PSA > 2,5 нг/мл и
данные трансректального УЗИ и
данные пальцевого ректального исследования
жалобы больного на дизурические явления

Внутриполостная лучевая терапия – это

внедрение источников излучения в полостные органы
размещение источников излучения на поверхности опухоли
внедрение источников излучения в ткани
внедрение источников излучения в полость опухоли при ее распаде
прием источников излучения пероральным путем

При центральном или периферическом плоскоклеточном раке легкого Шб стадии заболевания применяются все перечисленные методы, кроме

комбинированного (операция + лучевая терапия)
самостоятельного хирургического
лучевого
химиотерапии
химиолучевого

При центральном мелкоклеточном раке легкого III стадии заболевания применяются все перечисленные методы, кроме
хирургического
симптоматического
лучевого
химиотерапевтического
химиолучевого

Адекватным вариантом лечения при микроинвазивном раке шейки матки является

комбинированное лечение (операция + лучевая терапия)
сочетанная лучевая терапия
расширенная экстирпация матки с транспозицией яичников
ампутация шейки матки и
внутриполостная гамма-терапия

При лучевой терапии рака яичников применяются

флизкофокусная лучевая терапия
апликационная лучевая терапия
внутриканевая лучевая терапия
дистанционная лучевая терапия и
внутрибрюшное введение открытых источников

Методами лечения рака мочевого пузыря являются

гормонотерапия
хирургический и
комбинированный и
лучевой и
химиотерапия

При подозрении на злокачественную опухоль органов

билиопанкреатодуоденальной зоны, с целью диагностики, обязательным является выполнение:

рентгенологического исследования желудка и 12-й перстной кишки и
УЗИ печени, поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей и
гастродуоденоскопии
колоноскопии
обзорной рентгенографии органов брюшной полости

Наиболее часто колоректальный рак метастазирует в:

Надпочечники

Селезенку

Головной мозг

Печень и

Легкие

Наиболее частыми клиническими проявлениями опухолей органов билиопанкреатодуоденальной зоны являются:

нарушение кишечной проходимости

одышка

анемия

желтуха и

боль

Что считается истинным предраком шейки матки?

легкая степень дисплазии плоского эпителия

тяжелая степень дисплазии плоского эпителия

средняя степень дисплазии плоского эпителия

рак шейки матки in situ

Назовите медицинские препараты, применяемые в консервативном лечении атипической гиперплазии эндометрия

прогестерон (дюфастон и т.д.)

все вышеперечисленные

депо-провера

золадекс

Что является скриннинговым тестом при патологии эндометрия?

УЗИ органов малого таза

Пайпель-биопсия эндометрия

раздельное диагностическое выскабливание матки

УЗИ органов малого таза с цветным доплеровским картированием

Назовите опухолевые маркеры, определяемые при новообразованиях яичников:

ничего из перечисленного

SCC

CA-125

В-хгч