

Тесты с вопросами по специальности «Урология» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/urolog/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Урология» для аккредитации и других экзаменов (2100 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/urologiya/

2) Тесты для аккредитации «Детская урология-андрология» (1700 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/urologiya-andrologiya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

1 категория

[Вернуться в начало](#)

К ранним осложнениям травмы уретры относятся:

- А. Мочевые затёки
- Б. Стриктура уретры, мочевые свищи
- В. Флебиты таза и промежности, уросепсис
- Г. Кровотечение
- Д. Правильно А и Г

При синдроме Каллмана для лечения бесплодия показан :

- А. Гонадотропин
- Б. Бромокриптин
- В. Тестостерон
- Г. Кломифен
- Д. Правильно В и Г

При терапии гиперактивного мочевого пузыря применение: А - М-холиноблокатора, Б - бета3-адреномиметика, В - альфа-адреноблокатора, Г - ботулинического токсина; 1 - противопоказано, 2 - не показано, 3 - показано

- А. А - 3 Б - 3 В - 2 Г - 3
- Б. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 3
- В. А - 3 Б - 3 В - 2 Г - 3
- Г. А - 3 Б - 3 В - 2 Г - 1

Основным методом хирургического лечения стрессового недержания мочи является:

- А. Субуретральная синтетическая петля
- Б. Объемообразующие парауретральные гели
- В. Лечение симптомов пролапса тазовых органов
- Г. Операция Маршалла-Маркетти -Крантца
- Д. Операция Лукича

Какой из перечисленных компонентов не присутствует в составе эякулята?

- А. Тирозинкиназа
- Б. Фруктоза
- В. Лимонная кислота
- Г. Спермин
- Д. Простагландины

Какая из ниже перечисленных процедур является наиболее эффективной в отношении диагностики, прогнозирования и терапии интерстициального цистита:

- А. Тест с хлоридом калия
- Б. Тест с хлоридом калия
- В. Гидробужирование
- Г. Биопсия мочевого пузыря
- Д. Уродинамика

Со старением организма происходят изменения в гормональном профиле мужчины. Что из перечисленного неверно?

- А. Соматотропин снижается со скоростью аналогичной тестостерону
- Б. Производство мелатонина эпифизом уменьшается
- В. Уровень пролактина не зависит от старения
- Г. Увеличивается концентрация лептина, особенно при развитии гипогонадизма
- Д. Со старением уровень глобулина связывающего половые гормоны снижается

Внутрипузырная БЦЖ-терапия противопоказана при:

- А. Цирроз печени
- Б. Туберкулёз в анамнезе
- В. Тотальное недержание мочи
- Г. Правильно Б и В
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие между заболеваниями и их характеристиками: А -остроконечная кондилома, Б - контагиозный моллюск, В - липогранулема; Г- склерозирующий лихен; 1- образование, ассоциированное с Rохvirus, наиболее часто встречающееся у детей и лиц с иммуносупрессией, 2- образование, ассоциированное с инъекцией инородных материалов, 3- образование, ассоциированное с папилломовирусной инфекцией, 4- причины возникновения не известны, хроническое воспалительное заболевание кожи половых органов, приводящее к их рубцовым изменениям, заболевание характеризуется появлением на коже крайней плоти и головки полового члена белесоватых пятен и участков атрофии кожи, а также склеротических бляшек пятнистой окраски.

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

К факторам риска развития рака мочевого пузыря не относится:

- А. Курение
- Б. Ароматические амины
- В. Ионизирующее излучение
- Г. Увеличение экспозиции мочи в полости мочевого пузыря
- Д. Длительный приём альфа-адреноблокаторов

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них симптомами: А -пузырно-влагалищный свищ, Б - мочеточниково-влагалищный свищ, В-пузырно-маточный свищ, Г - посткоитальный цистит; 1- гематурия во время менструации, 2- сохраненный акт мочеиспускания, 3- дизурия после полового акта, 4- постоянное выделение мочи из влагалища

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

К абсолютному противопоказанию заместительной гормональной терапии относится:

- А. Значительная полицитемия
- Б. Выраженные симптомы нижних мочевых путей
- В. Нелеченое апноэ во сне
- Г. Тяжёлая сердечная недостаточность
- Д. Андрогензависимая опухоль грудной железы

Наиболее часто при уродинамическом исследовании нижних мочевых путей у пациентов с рассеянным склерозом регистрируется:

- А. Гиперактивность детрузора
- Б. Детрузор-сфинктерная диссенергия
- В. Аконтрактильность детрузора
- Г. Гиперактивность детрузора ассоциированная с детрузор-сфинктерной диссенергией
- Д. Норма

Наиболее вероятной первопричиной образования дивертикулов уретры/парауретральных кист у женщин является:

- А. Врожденное отсутствие слияния мочеиспускательного гребня
- Б. Воспаление кисты влагалища
- В. Травма уретры в родах
- Г. Воспаление периуретральных Сkeneвых желез
- Д. Функциональные нарушения мочеиспускания

Установите соответствие между опухолями мочевого пузыря и их характеристиками: А - рабдомиосаркома, Б - аденокарцинома, В - плоскоклеточный рак, Г - Параганглиома; 1- злокачественная железистая опухоль, 2- злокачественная эпителиальная опухоль, наиболее часто ассоциированная с шистосомиазом, 3- злокачественная мезенхимальная опухоль, 4- Нейроэндокринная опухоль мочевого пузыря.

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

Установите соответствие между степенью дифференцировки по системе градации Глисона и новой прогностической шкалой: А - $5+5=10$, Б - $4+3=7$, В - $4+5=9$, Г - $3+4=7$; 1-2 балла, 2-1 балл, 3-5 баллов, 4-3 балла.

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

При выявлении следующих лабораторных изменений у пациента с МКБ нужно исключить - укажите верные соответствия: А - однократное повышение значения креатинина крови, Б - гиперкальциемия, В - повышенные значения мочевины крови; 1- преобладание белковой пищи в рационе пациента, 2 - гиперпаратиреоз, 3 - системное заболевание соединительной ткани, 4 - болезнь Педжета, 5 - ошибка в подготовке пациента к биохимическому анализу крови

А. А-1 Б- 2,3,4 В-5

Б. А-5 Б-2,3,4 В-1

В. А-1 Б-2 В-3,4,5

Г. А-5 Б-2,4 В -1,3

Д. А-5 Б-2 В-1,3,4

Абсолютным противопоказанием для перкутанной нефролитотомии является:

А. Индекс массы тела более 30

Б. Некорректируемая коагулопатия

В. Гиперактивный мочевой пузырь

Г. Тазовая дистопия почки

Д. Подковообразная почка

Выберите правильную комбинацию изменений значений общего/ свободного ПСА в сыворотке крови при использовании в лечении финастерида:

А. Увеличивается/Не меняется

Б. Увеличивается/Увеличивается

В. Уменьшается/Не меняется

Г. Уменьшается/Уменьшается

Д. Не меняется/Не меняется

Реабсорбция глюкозы осуществляется в:

А. Проксимальных канальцах

Б. Петлях Генли

В. Дистальных канальцах

Г. Собирательных трубочках

Д. На протяжении всего нефрона

К задней поверхности хвоста поджелудочной железы прилежит:

А. Селезеночная артерия

Б. Селезеночная вена

В. Верхний полюс левой почки

Г. Левый надпочечник

Д. Все перечисленные

Расставьте по мере возникновения патофизиологические процессы, характерные для диабетической цистопатии: А - Периферическая и автономная нейропатия, Б - перерастяжение мочевого пузыря и декомпенсация, В- нарушение чувствительности мочевого пузыря; Г- нарушение сократимости мочевого пузыря; 1- первый этап, 2- второй этап, 3- третий этап, 4- четвертый этап

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

При повреждении (отрыве) почечных сосудов не наблюдается:

- А. Шок
- Б. Анемия
- В. Падение АД
- Г. Изменения пульса
- Д. Гематурия

Установите соответствие между видом эпителия и органом в котором он встречается: А- Переходный эпителий, Б-Многослойный плоский неороговевающий эпителий, В - Сперматогенный эпителий, Г -Однорядный кубический эпителий; 1-Почечная лоханка, 2- Влагалище, 3- Семенные канальцы, 4- Почечные канальцы

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

Распределите лекарственные препараты по группам в зависимости от механизма их фармакологического действия: А - маннитол, мочеви́на, глицерин, Б - антагонисты вальдостерона (верошпирон) и блокаторы кальциевых каналов (триамтерен), В - фуросемид, торасемид; 1 - петлевые диуретики, 2 - калий-сберегающие диуретики, 3 - осмотические диуретики

- А. А - 3 Б - 2 В - 1
- Б. А - 3 Б - 1 В - 2
- В. А - 1 Б - 2 В - 3
- Г. А - 2 Б - 1 В - 3

Установите соответствие между препаратами для лечения инфекций мочевыводящих путей и стандартной ежедневной и курсовой дозами: А – острый неосложненный цистит, Б – острый неосложненный пиелонефрит нетяжелого течения, В - острый неосложненный пиелонефрит тяжелого течения, Г – острый бактериальный простатит; 1 - Фосфомицина трометамол 3 г однократно, 2- Левофлоксацин 500 мг 1 раз в сутки 7-10 дней или 750 мг 1 раз в сутки 5 дней, 3- Эртапенем в/м, в/в 1 г 1 раз в сутки 7-10 дней или имипенем /целастатин в/в 500 мг 4 раза в сутки 7-10 дней, 4- Левофлоксацин 500 мг 1 раз в сутки 4-5 недель или ципрофлоксацин 500 мг 2 раза в сутки 4-5 недель

- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Б. А-2 Б-1 В-4 Г-3
- В. А-3 Б-4 В-1 Г-2
- Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Наименьшее воздействие на параметры работы сердца отмечается при пневмоперитонеуме с величиной внутриполостного давления:

- А. 12 мм рт ст
- Б. 15 мм рт ст
- В. 18 мм рт ст
- Г. 21 мм рт ст
- Д. 24 мм рт ст

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них типами урофлоуметрических кривых: А -ДГПЖ с инфравезикальной обструкцией, Б - стриктура уретры, В- недержание мочи у женщин, Г - детрузорно-сфинктерная диссинергия;; 1- П-образная кривая с минимальной разницей между максимальной и средней скоростью потока мочи, 2- пологая кривая со сниженным максимальным потоком, 3- прерывистый тип кривой, 4- стремительный тип кривой с высокой скоростью мочеиспускания

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

Боль можно считать хронической, если она длится или рецидивирует в течение:

- А. 1 недели
- Б. 1 месяца
- В. 3 месяцев
- Г. 6 месяцев
- Д. 12 месяцев

Выберете метод физиотерапевтического лечения применяемый для каждого заболевания: А - тиббиальная стимуляция, Б - упражнения Кегеля, В - лазеротерапия, Г - электрофорез с лидазой; 1 - недержание мочи, 2 - гиперактивный мочевой пузырь, 3 - болезнь Пейрони, 4 - воспалительные заболевания органов мошонки

А. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 4

Б. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 4

В. А - 2 Б - 1 В - 4 Г - 3

Г. А - 2 Б - 3 В - 1 Г - 4

Установите соответствие между заболеваниями почек и их характеристиками: А - хронический пиелонефрит, Б - папиллярный некроз, В-ксантогранулематозный пиелонефрит Г- почечная малакоплакия; 1-крайне редкая форма воспаления почечной ткани, характеризующаяся появлением в ней большого количества макрофагов и лимфоидных клеток, содержащих в паренхиме значительное количество включений, напоминающих липидные, 2- хроническое интерстициальное воспаление паренхимы почки, обусловленное длительной обструкцией, пузырно-мочеточниковым рефлюксом, 3- некроз медуллярного компонента паренхимы почки в следствие различных причин 4- гранулематозное воспаление, характеризующееся наличием мягких желтоватых бляшек или узлов на слизистой оболочке мочевыводящих путей и инфильтрирующих почечную паренхиму. Воспалительный инфильтрат содержит гистиоциты с обильной эозинофильной цитоплазмой и тельца Михаэлиса-Гутмана.

А. А-2 Б-1 В-3 Г-3

Б. А-2 Б-1 В-3 Г-4

В. А-1 Б-3 В-2 Г-2

Г. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Д. А-2 Б-3 В-1 Г-4

Какой из перечисленных признаков не является фактором риска развития уротелиального рака у пациентов с микрогематурией?

А. Возраст менее 40 лет

Б. Курение

В. Облучение органов малого таза в анамнезе

Г. Инфекция мочевыводящих путей

Д. Урологическая операция в анамнезе

Установите соответствие между рекомендованными дозами ботулинического токсина и заболеваниями, при которых он вводится внутримышечно: А- идиопатический гиперактивный мочевой пузырь, Б- гиперактивный мочевой пузырь при болезни Паркинсона, В- Гиперактивный мочевой пузырь при рассеянном склерозе, Г- гиперактивный мочевой пузырь без ургентного недержания мочи; 1- 50 ед, 2-100 ед, 3- 200 ед, 4-500 ед.

- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4
- В. А-1 Б-4 В-2 Г-3
- Г. А-5 Б-2 В-1 Г-2
- Д. А-2 Б-3 В-3 Г-2

Наиболее предпочтительный метод контрольного обследования для пациентов, перенёвших оперативное лечение по поводу мочекаменной болезни при следующих клинических ситуациях - выберите верное соответствие: А - состояние после фрагментации рентгенопозитивного конкремента без клинических проявлений, Б - состояние после фрагментации рентгенонегативного конкремента без клинических проявлений, В - состояние после фрагментации конкремента с клиническими проявлениями, Г - состояние после удаления камня целиком (экстракции) с клиническими проявлениями; 1 - КТ мочевого пузыря с контрастным усилением, 2 - КТ без контрастного усиления, 3 - УЗИ, 4 - УЗИ+обзорная урография

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

При консервативной терапии преждевременной эякуляции применение: А - альфа-адреноблокаторов, Б - препаратов, тормозящих обратный захват серотонина, В - местных анестетиков, Г - бета-адреномиметиков; 1 - противопоказано, 2 - не показано, 3 - показано

- А. А - 2 Б - 1 В - 2 Г - 1
- Б. А - 2 Б - 3 В - 1 Г - 2
- В. А - 2 Б - 1 В - 1 Г - 2
- Г. А - 2 Б - 3 В - 3 Г - 2

Какое из следующих утверждений верно в отношении резекции мочевого пузыря?

- А. От 30 до 40% пациентов с раком мочевого пузыря являются кандидатами для данного метода лечения
- Б. Пятилетняя раковоспецифическая выживаемость пациентов составляет от 80 до 90%
- В. Лапароскопическая резекция мочевого пузыря является «золотым стандартом» лечения неинвазивного рака мочевого пузыря
- Г. Все перечисленные
- Д. Ни одно из перечисленных

Установите соответствие между заболеваниями почек и их характеристиками: А - малакоплакия, Б - онкоцитомы, В - ангиомиолипома, Г - нефробластома; 1- доброкачественная мезенхимальная опухоль почки, 2- доброкачественная эпителиальная опухоль почки, 3- воспалительное заболевание, 4- злокачественная опухоль почки.

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

Установите соответствие между заболеванием и его органной принадлежностью: А- Папиллярный почечно-клеточный рак, Б - Папиллярный уротелиальный рак, В - Протоковая аденокарцинома, Г - Семинома; 1-Паренхима почки, 2-Мочевой пузырь, 3- Предстательная железа, 4-Яичко

- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4
- В. А-1 Б-4 В-2 Г-3
- Г. А-5 Б-2 В-1 Г-2
- Д. А-2 Б-3 В-3 Г-2

К факторам, не влияющим на образование и рост мочевых камней относятся:

- А. Высокая концентрация натрия и креатинина в крови
- Б. Уростаз
- В. Отсутствие или низкий уровень защитных коллоидов в моче
- Г. Высокая вязкость мочи
- Д. Высокая концентрация щавелевой кислоты, кальция в моче

При выполнении операции Боари, укажите неверное утверждение:

- А. Размер лоскута, при котором отношение длины к ширине составляет 3 к 1, обеспечивает хорошее его кровоснабжение
- Б. Следует избегать натяжения мочеточниково-пузырного лоскута
- В. Оптимальным отделом для формирования лоскута является дно мочевого пузыря
- Г. Лоскут мочевого пузыря должен быть короче длины замещаемого участка мочеточника
- Д. Основание сформированного лоскута должно быть шире дистального конца

Лечение неосложненной инфекции мочевых путей у беременных. А - Острый цистит - препарат выбора, Б - острый цистит - альтернативная терапия, В -Бессимптомная бактериурия; 1 - Фосфомицина трометамол 3г однократно, 2 - Фосфомицина трометамол 3г однократно, 3 - Цефиксим 400 мг 14 дней, 4 -Левифлоксацин 500 г 10 дней, 5 - Азитромицин 125 мг 10 дней

А. А - 1 Б - 2 В - 3

Б. А - 1 Б - 3 В - 1

В. А - 2 Б - 1 В - 2

Г. А - 4 Б - 3 В - 2

У больного диагностирован абсцесс нижнего сегмента правой почки размерами 4х4 см. Ему необходима:

А. Интенсивная антибактериальная терапия

Б. Нефрэктомия

В. Операция - вскрытие и дренирование абсцесса или чрескожная пункция и дренирование полости абсцесса

Г. Резекция нижнего сегмента почки

Д. Декапсуляция почки

Распределите препараты из группы альфа-адреноблокаторов по вероятности развития побочных эффектов (ПЭ) при сочетании их применения с ингибиторами фосфодиэстеразы 5-ого типа: А - силодозин, Б - теразозин, В - тамсулозин, Г - альфузозин; 1 - вероятность развития ПЭ наименьшая, 2 - вероятность развития ПЭ наибольшая, 3 - вероятность развития ПЭ умеренная

А. А - 1 Б - 1 В - 2 Г - 3

Б. А - 1 Б - 2 В - 1 Г - 3

В. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 3

Г. А - 2 Б - 3 В - 1 Г - 3

Candida glabrata, Candida krusei устойчивы к какому препарату?

А. Амфотерицин

Б. Флуконазол

В. Интраконазол

Г. Флуцитозин

Д. Кетоконазол

К уреазопродуцирующим микроорганизмам относятся:

А. Staphylococcus aureus

Б. Escherichia coli

В. Streptococcus pneumoniae

Г. Serratia marcescens

Д. Chlamydia

Какое из утверждений об антибиотикопрофилактике при проведении трансректальной биопсии предстательной железы верно?

- А. Устраняет риск инфицирования мочевыводящих путей
- Б. Снижает вероятность развития острого простатита
- В. Не обязательна, если накануне биопсии назначена очистительная клизма
- Г. Не снижает вероятность развития эпидидимита
- Д. Бактериурия является единственным показанием для назначения антибиотикопрофилактики накануне выполнения биопсии

Установите соответствие между опухолями яичка и их характеристиками: А - семинома, Б - опухоль из клеток Лейдига, В - гонадобластома, Г- аденоматоидная опухоль; 1- смешанная герминогенная опухоль и опухоль полового тяжа/стромальная опухоль, 2- герминогенная опухоль, 3- опухоль полового тяжа/стромальная опухоль, 4- доброкачественная опухоль из мезотелиальных клеток.

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

Установите соответствие между патофизиологическими процессами, часто возникающими при травме спинного мозга и временными промежутками, прошедшими с момента травмы: А - первая фаза (спинальный шок), Б - от 2 до 12 недель после травмы, В- через 12 месяцев после травмы; 1- аконтрактивность мочевого пузыря, 2- гиперактивность мочевого пузыря, 3- как правило, восстанавливается нормальное мочеиспускание

- А. А-1 Б-1 В-3
- Б. А-2 Б-2 В-3
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-2 Б-1 В-3
- Д. А-1 Б-2 В-3

Какие из следующих наследственных синдромов проявляются опухолями органов мочеполовой системы?

- А. Синдром Гиппеля-Линдау
- Б. Синдром Берта-Хогга-Дубе
- В. Синдром Беквита-Видемана
- Г. Ни один из перечисленных
- Д. Все перечисленные

Повреждение мочеточника чаще наблюдается в:

- А. Верхней трети
- Б. Средней трети
- В. Нижней трети
- Г. В интрамуральном отделе
- Д. В лоханочно-мочеточниковом сегменте

Какой нейромедиатор участвует в сокращении мочевого пузыря?

- А. Ацетилхолин
- Б. Вещество Р
- В. Норадреналин
- Г. Адреналин
- Д. Серотонин

Снижение значения максимальной скорости потока мочи регистрируется при:

- А. Инфравезикальной обструкции
- Б. Снижении сократимости детрузора
- В. Увеличении возраста пациента
- Г. Правильно А и Б
- Д. Все перечисленные

При полной обструкции мочеточника необратимая потеря функций почкой происходит через:

- А. 1 неделю
- Б. От 2 до 4 недель
- В. Более 6 недель
- Г. 3 месяца
- Д. 4 месяца

При пневноперитонеуме отмечается следующий физиологический эффект:

- А. Ускорение перистальтики кишечника
- Б. Алкалоз
- В. Снижение диуреза
- Г. Увеличение кровотока в брыжеечных сосудах
- Д. Правильно А и Г

Характерными рентгенологическими признаками повреждения почки по данным обзорной урограммы является всё перечисленное кроме:

- А. Чёткая нефрограмма с ореолом "разрежения" вокруг тени почки
- Б. Сглаженности тени края поясничной мышцы
- В. Переломы поперечного отростка позвонка и ребра
- Г. Аэроколии
- Д. Чаши Клойбера

Какой из ниже перечисленных шовных материалов не используется при операциях на мочевых путях:

- А. Хромированный кетгут
- Б. Обычный кетгут
- В. Шелк
- Г. Дексон
- Д. Викрил

Укажите, какая категория отсутствует в классификации кист почки по Bosniak:

- А. I
- Б. II А
- В. II F
- Г. III
- Д. IV

По данным литературы частота травмы прямой кишки при радикальной позадилоной простатэктомии составляет:

- А. 0,1%
- Б. 1,0%
- В. 5,0%
- Г. 10%
- Д. Регистрируется в 20 раз чаще по сравнению с лапароскопической радикальной простатэктомией

Рекомендованная продолжительность курса антибактериальной терапии при инфекциях мочевыводящих путей: А - 4-6 недель, Б - однократный прием препарата, В - 2-4 недели, Г - 2-3 недели; 1 - острый неосложненный цистит, 2 - острый простатит, 3 - хронический простатит, 4 - острый неосложненный пиелонефрит

- А. А - 2 Б - 4 В - 3 Г - 1
- Б. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 4
- В. А - 4 Б - 1 В - 2 Г - 3
- Г. А - 1 Б - 2 В - 3 Г - 4

Какое электролитное нарушение наиболее часто регистрируется при формировании искусственного мочевого пузыря из сегмента желудка?

- А. Гиперхлоремия
- Б. Гипохлоремия
- В. Гиперкалиемия
- Г. Гипернатриемия
- Д. Гипокальциемия

Ангиотензин II стимулирует все процессы, кроме:

- А. Гипертрофия сердечной мышцы
- Б. Жажда
- В. Вазоконстрикция
- Г. Секреция альдостерона
- Д. Секреция адреналина

Какая сегментарная артерия поставляет до 25% крови в почку:

- А. Верхняя сегментарная артерия
- Б. Передняя верхняя сегментарная артерия
- В. Передняя нижняя сегментарная артерия
- Г. Задняя сегментарная артерия
- Д. Нижняя сегментарная артерия

Установите соответствие между заболеваниями и необходимыми методами обследования: А -мочеточниково-влагалищный свищ, Б - пузырно-влагалищный свищ, В- травма мочевого пузыря, Г - гиперактивный мочевой пузырь; 1- комплексное уродинамическое исследование, 2-компьютерная томография, 3- цистоскопия, 4- ретроградная цистография

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

Какая стадия Т соответствует опухоли диаметром до 7 см в наибольшем измерении, ограниченная почкой:

- А. T1a
- Б. T1b
- В. T1
- Г. T2a
- Д. T2b

К какой фармакологической группе (буквенный компонент) относится каждый из перечисленных препаратов (пронумерованный элемент): А - активатор образования тромбопластина (агрегант), Б - ингибитор фибринолиза, В - коагулянт прямого действия, Г - коагулянт непрямого действия; 1 - Транексамовая кислота, 2 - Тромбин, 3 - Этамзилат, 4 - Викасол

А. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 4

Б. А - 3 Б - 1 В - 4 Г - 2

В. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 4

Г. А - 3 Б - 2 В - 1 Г - 4

В сокращении гладкомышечных волокон предстательной железы участвуют:

А. $\alpha 1$ рецепторы

Б. $\alpha 2$ -рецепторы

В. $\beta 2$ -рецепторы

Г. Мускариновые холинергические рецепторы

Д. Рецепторы к андрогенам

Установите соответствие между клиническими ситуациями и наиболее безопасными препаратами для лечения нейрогенных симптомов нижних мочевых путей: А - гиперактивный мочевой пузырь у больного с выраженными запорами. Б - гиперактивный мочевой пузырь в сочетании с закрытоугольной глаукомой, В - императивное недержание мочи в сочетании с нарушением сердечного ритма и миастенией, Г гиперактивный мочевой пузырь в сочетании с расстройствами памяти и нарушениями сердечного ритма. 1- высокоселективный холинолитик, 2- холинолитик (четвертичный амин), не проникающий через гематоэнцефалический барьер, 3- ботулинический токсин для внутримышечного введения, 4- бета-3 адреномиметик

А. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4

В. А-4 Б-4 В-3 Г-2

Г. А-5 Б-2 В-1 Г-2

Д. А-1 Б-3 В-2 Г-4

Установите соответствие между уровнем поражения нервной системы и наиболее характерными для них симптомами нижних мочевых путей: А -поражения ЦНС, выше уровня моста Б -поражения спинного мозга, выше уровня крестцовых сегментов В- поражение спинного мозга на уровне крестцовых сегментов и ниже; 1- доминируют симптомы накопления мочи (гиперактивность детрузора, императивное недержание мочи) 2- присутствуют как симптомы накопления, так и симптомы опорожнения (гиперактивность детрузора, детрузорно-сфинктерная диссинергия), 3- доминирует нарушение сократительной способности мочевого пузыря (гипоконтрактильность или аконтрактильность детрузора)

- А. А-1 Б-3 В-3
- Б. А-1 Б-2 В-3
- В. А-2 Б-3 В-1
- Г. А-3 Б-2 В-1
- Д. А-3 Б-2 В-2

Экстрофия мочевого пузыря сопровождается:

- А. Расхождением лонного сочленения
- Б. Гипоспадией
- В. Тотальной эписпадией
- Г. Правильно А и Б
- Д. Правильно А и В

Надпочечниковый криз может сопровождаться следующими проявлениями, кроме:

- А. Гипотония, невосприимчивая к инфузионной терапии
- Б. Боль в животе
- В. Тошнота
- Г. Лихорадка
- Д. Приапизм

Противопоказаниями к выполнению криоабляции предстательной железы, является все данные, кроме:

- А. Выраженная инфравезикальная обструкция
- Б. Наличие выраженного ТУР-дефекта
- В. Большой объём предстательной железы
- Г. Брюшно-промежностная резекция прямой кишки по поводу рака в анамнезе
- Д. Хронический простатит

Зона коры надпочечников, которая не атрофируется при недостаточности гипофиза:

- А. Клубочковая
- Б. Пучковая
- В. Сетчатая
- Г. Ни одна из вышеперечисленных
- Д. Островки Лангерганса

Показанием для оперативного лечения коралловидного камня, является:

- А. Гематурия
- Б. Прогрессирующее снижение функции почки
- В. Боль
- Г. Атаки пиелонефрита
- Д. Все перечисленные

Укажите название операции, при которой выполняется формирование гетеротопического артифициального мочевого пузыря:

- А. Цистопластика по Штудеру
- Б. Цистопластика по Брикеру
- В. Цистопластика по Хаутману
- Г. Цистопластика по Редди
- Д. Цистопластика по Камей

Показания к выполнению криоабляции опухоли почки ограничиваются её размером:

- А. < 3 см
- Б. ≤ 3 см
- В. < 4 см
- Г. < 5 см
- Д. < 6 см

Наиболее часто рак выявляется в:

- А. Аугментированный мочевой пузырь
- Б. Колонкондуит
- В. Илеальный кондуит
- Г. Сигмовидная кишка после уретеросигмостомии
- Д. Правильно Б и В

Установите соответствие между опухолями почки и их потенциалом : А -онкоцитомы, Б - нефробластомы, В- метанефритическая аденома, Г - хромофобноклеточный рак; 1- Установите соответствие между опухолями почки и их потенциалом : А -онкоцитомы, Б - нефробластомы, В- нефрогенная аденома, Г - хромофобноклеточный рак; 1- доброкачественная, 2-злокачественная, 3- пограничная, 4 - с низким потенциалом злокачественности.

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

Установите соответствие между структурами и органами: А-эндокринные клетки Лейдига, Б-Петля Генле, В-Боуменово пространство. Г- Детрузор; 1-Яичко, 2- Почечные канальцы, 3- Почечное тельце, 4-Мочевой пузырь

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

Наиболее распространённой формой саркомы почки является:

- А. Липосаркома
- Б. Рабдосаркома
- В. Фибросаркома
- Г. Лейомиосаркома
- Д. Ангиосаркома

Дивертикулы мочевого пузыря:

- А. Часто не вызывают специфических симптомов
- Б. Могут способствовать развитию хронического воспаления
- В. Обычно диагностируется случайно
- Г. Могут провоцировать постоянную пиурию
- Д. Все вышеперечисленные

Установите соответствие между заболеваниями/процессами мочевого пузыря и их характеристиками: А - реактивная атипия уротелия, Б - фолликулярный цистит , В - воспалительная миофибробластическая опухоль Г-Амиллоидоз мочевого пузыря; 1 - доброкачественный пролиферативный процесс, представленный веретеновидными клетками, инфильтрирующими стенку мочевого пузыря, 2- атипические изменения уротелия на фоне острого или хронического воспаления в мочевом пузыре, 3- воспалительный процесс, при котором в собственной пластинке слизистой оболочки определяются фолликулы с герминогенными центрами, 4- Отложение эозинофильного аморфного материала в собственной пластинке слизистой оболочки

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

Какой показатель имеет наименьшее значение в прогнозе лечения рака предстательной железы после радикальной простатэктомии:

- А. Положительный хирургический край
- Б. Балл по шкале Глисона
- В. Экстракапсулярная инвазия
- Г. Перинеуральная инвазия
- Д. Инвазия в семенные пузырьки

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них операциями: А -недержание мочи, Б - пролапс гениталий, В - интерстициальный цистит, Г - гиперактивный мочевой пузырь; 1- кольпорафия, 2 - операция с использованием синтетической петли, 3- ТУР-вапоризация , 4- введение ботулотоксина

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

Установите соответствие между предполагаемым диагнозом и характерными данными дневника мочеиспускания пациента: А -ночная полиурия, Б - ночная поллакиурия, В - тотальная полиурия; 1-суточный диурез в пределах нормы, но ночью образуется больше 30% от общего количества мочи, 2- суточный диурез увеличен, и ночью, и днем - частое мочеиспускание большими объемами мочи, 3- суточный диурез в пределах нормы, но ночью частое малообъемное мочеиспускание

- А. А-1 Б-1 В-3
- Б. А-2 Б-2 В-3
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-1 Б-3 В-2
- Д. А-1 Б-2 В-3

Установите соответствие между клиническими формами нефротуберкулеза и их основными характеристиками: А- туберкулез паренхимы почек, Б- туберкулезный папиллит, В -кавернозный нефротуберкулез, Г – поликавернозный нефротуберкулез; 1 – бездеструктивная форма, в анализах мочи у детей патологических изменений может не быть, у взрослых умеренная лейкоцитурия, обязательна бактериологическая верификация, прогноз благоприятный, 2 – ограниченно-деструктивная форма, одно- и двухсторонняя, единичная и множественная, подлежит консервативному лечению, прогноз благоприятный, 3- деструктивная форма, одно- и двухсторонняя, требует хирургического вмешательства, комплексной этиопатогенетической терапии, 4 – распространенно-деструктивная форма, резкое снижение функции органа, требует органоуносящей операции

- А. А-2 Б-2 В-3 Г-4
- Б. А-3 Б-3 В-4 Г-2
- В. А-4 Б-3 В-2 Г-1
- Г. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Укажите соответствие между химическим составом конкремента и этиологией камнеобразования: А- кальция фосфат, Б - урат аммония, В - цистиновый камень; 1- инфекционная, 2 - неинфекционная, 3 - генетически обусловленная

- А. А-3 Б-2 В-1
- Б. А-1 Б-2 В-3
- В. А-3 Б-1 В-2
- Г. А-2 Б-1 В-3
- Д. А-2 Б-3 В-1

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них симптомами накопления мочи: А -ДГПЖ с инфравезикальной обструкцией, Б - стриктура уретры, В- стрессовое недержание мочи у женщин, Г - детрузорно-сфинктерная диссинергия;; 1- изолированная ночная полиурия, 2- недержание мочи при кашле, 3- учащенное мочеиспускание небольшими порциями мочи, 4- нет жалоб в фазе накопления мочи

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

При агенезии почки ипсилатеральный надпочечник:

- А. Отсутствует
- Б. На обычном месте
- В. Расположен на уровне 8-го грудного позвонка
- Г. Расположен на уровне 1-го поясничного позвонка
- Д. На контролатеральной стороне

Синдром еюнального кондуита проявляется:

- А. Гиперкалиемией, гипонатриемией, метаболическим ацидозом
- Б. Гипокалиемией, гипонатриемией, метаболическим алкалозом
- В. Гиперхлоремическим ацидозом
- Г. Гипохлоремическим алкалозом
- Д. Гиперкалиемическим алкалозом

Установите соответствие между заболеваниями и необходимым минимальным объемом исследований для их диагностики: А -острый неосложненный цистит, Б – острый пиелонефрит, В - острый пиелонефрит беременных, Г-уросепсис; 1 -анамнез, анализ мочи общий, влагалищное (у женщин) и ректальное (у мужчин) исследование, 2- анализ мочи общий, посев мочи, клинический и биохимический анализ крови, УЗИ, КТ с контрастированием, 3- анализ мочи общий, посев мочи, клинический и биохимический анализ крови, УЗИ, МРТ, 4- анализ мочи общий, посев мочи, клинический и биохимический анализ крови, УЗИ, КТ с контрастированием, определение содержания прокальцитонина в сыворотке крови

А. А-2 Б-2 В-3 Г-4

Б. А-3 Б-3 В-4 Г-2

В. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Установите соответствие медикаментами, применяемыми для лечения нейрогенных симптомов нижних мочевых путей и их наиболее частыми побочными эффектами: А - оксibuтинин, Б - десмопрессин, В - доксазозин; 1 снижение артериального давления, 2- нарушение обмена электролитов крови, 3- повышение внутриглазного давления при закрытоугольной глаукоме

А. А-1 Б-2 В-3

Б. А-3 Б-2 В-1

В. А-1 Б-1 В-1

Г. А-1 Б-3 В-2

Д. А-1 Б-2 В-3

Артериовенозные свищи после биопсии почки:

А. Как правило, заживают спонтанно в течение 2-х недель

Б. Требуют транскатетерной ангиографической окклюзии

В. В большинстве случаев в раннем послеоперационном периоде приводят к формированию аневризм

Г. Как правило, заживают спонтанно в течение 18 месяцев

Д. Редко встречающееся осложнение

Какие гормоны играют наибольшую роль в регуляции функции клеток Сертоли?

А. ЛГ, ФСГ

Б. ФСГ, эстрадиол

В. ЛГ, пролактин

Г. ФСГ, тестостерон

Д. Трийодтиронин, тестостерон

К гистологическим подтипам рака почки не относится:

- А. Светлоклеточный
- Б. Папиллярный тип 1
- В. Папиллярный тип 2
- Г. Хромофобный
- Д. Крибриформный

Установите соответствие между заболеваниями и методами применения ботулинического токсина: А- идиопатический гиперактивный мочевого пузыря, Б- гиперактивный мочевого пузыря при болезни Паркинсона, В- Гиперактивный мочевого пузыря при рассеянном склерозе, Г- гиперактивный мочевого пузыря без ургентного недержания мочи; 1- 100 ед внутримышечные инъекции, 2-100 ед внутривенные инъекции, 3-200 инстилляции мочевого пузыря, 4-200 ед внутримышечные инъекции

- А. А-1 Б-4 В-4 Г-1
- Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4
- В. А-1 Б-4 В-2 Г-3
- Г. А-5 Б-2 В-1 Г-2
- Д. А-2 Б-3 В-3 Г-2

Соотношение по заболеваемости рака мочевого пузыря между мужчинами и женщинами составляет:

- А. 5:1
- Б. 4:1
- В. 3:1
- Г. 2:1
- Д. 1:1

Ингибиторы фосфодиэстеразы вызывают расслабление гладкомышечных волокон, за счёт:

- А. Связывания кальмодулина
- Б. Снижения уровня цГМФ
- В. Снижения уровня цАМФ
- Г. Повышения уровня фосфолипазы С
- Д. Повышения уровня цГМФ

При длительном давлении лепестка ретрактора на большую поясничную мышцу во время операции в послеоперационном периоде пациент может жаловаться на:

- А. Невозможность согнуть бедро и онемение передней поверхности бедра
- Б. Невозможность согнуть ногу в коленном суставе и онемение передней поверхности бедра
- В. Онемение передней поверхности бедра
- Г. Невозможность разогнуть ногу в коленном суставе и онемение передней поверхности бедра
- Д. Невозможность согнуть ногу в коленном суставе

Эякулят, в отличие от остальных биологических жидкостей организма, содержит самые высокие концентрации всех нижеперечисленных веществ, за исключением:

- А. Цинк
- Б. Инсулин
- В. Фруктоза
- Г. Спермин
- Д. ПСА

Укажите показатель, с которым объём предстательной железы имеет сильную корреляцию:

- А. ПСА крови
- Б. Максимальная скорость потока мочи
- В. Остаточный объём мочи
- Г. Суммарный балл IPSS
- Д. Суммарный балл IIEF

Установите соответствие методами лечения эректильной дисфункции у нейрогенных пациентов и этапами их применения: А -ингибиторы фосфодиэстеразы 5ого типа, Б - интракавернозные инъекции вазоактивных препаратов, В- вакуум экстракторы и кольца, Г - протезы полового члена; 1- первая линия терапии, 2-вторая линия терапии, 3- третья линия терапии, 4- не используется у нейрогенных больных

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

Диагностическая катетеризация при травме уретры:

- А. Целесообразна
- Б. Нецелесообразна
- В. Обязательна
- Г. Только металлическим катетером
- Д. Только эластическим катетером

Выберете наиболее точное утверждение о стрессовом недержании мочи:

- А. Происходит только во время кашля
- Б. Не сопровождается ургентным позывом к мочеиспусканию
- В. Сочетается с гиперактивностью детрузора
- Г. Происходит при внезапном повышении внутрибрюшного давления, без ургентного позыва к мочеиспусканию и отсутствия гиперактивности детрузора
- Д. Проявляется потерей мочи при резком повышении внутрибрюшного давления, которому предшествует ургентный позыв к мочеиспусканию на фоне гиперактивности детрузора

Наиболее часто положительный хирургический край регистрируется в области:

- А. Верхушка предстательной железы
- Б. Заднебоковая поверхность предстательной железы
- В. Задняя поверхность предстательной железы
- Г. Шейка мочевого пузыря
- Д. Семенные пузырьки

Укажите соответствие между названием конкремента и его химическим составом: А - вевеллит, Б - струвит, В - брушит; 1-магния аммония сульфат, 2- кальция фосфат, 3 - кальция оксалат моногидрат

- А. А-3 Б-2 В-1
- Б. А-1 Б-2 В-3
- В. А-3 Б-1 В-2
- Г. А-2 Б-1 В-3
- Д. А-2 Б-3 В-1

После вазэктомии частота появления антиспермальных антител составляет:

- А. От 0% до 20%
- Б. От 20% до 40%
- В. От 40% до 60%
- Г. От 60% до 80%
- Д. От 80% до 100%

Какие зоны предстательной железы подвергаются доброкачественной гиперплазии?

- А. Переходная
- Б. Периферическая
- В. Периуретральная
- Г. Правильно Б и В
- Д. Правильно А и В

Укажите соответствие между методом нехирургического лечения рака мочевого пузыря и его эффективностью/рекомендованностью к применению: А - внутрипузырная химиотерапия, Б - системная химиотерапия, В -внутрипузырная иммунотерпия, Г - генетически модифицированные противоопухолевые вакцины; 1 - эффективны и рекомендованы к применению. 2 - не эффективны и не рекомендованы к применению, 3 - эффективность очень низкая, в настоящее время не применяется

- А. А - 1 Б - 3 В - 1 Г - 2
- Б. А - 1 Б - 2 В - 1 Г - 1
- В. А - 1 Б - 1 В - 1 Г - 2
- Г. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 4

Ретроградная эякуляция чаще всего отмечается при применении:

- А. Теразозин
- Б. Празозин
- В. Финастерид
- Г. Алфузозин
- Д. Тамсулозин

Установите соответствие между типами недержания мочи и основными методами лечения: А- ургентное недержание мочи, Б- стрессовое недержание мочи, В- энурез, Г- смешанная форма недержания мочи; 1- хирургическое лечение при помощи субуретральной петли, 2-холинолитики, 3-десмопрессин, 4- комбинированное лечение .

- А. А-2 Б-1 В-3 Г-4
- Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4
- В. А-1 Б-4 В-2 Г-3
- Г. А-5 Б-2 В-1 Г-2
- Д. А-2 Б-3 В-3 Г-2

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них симптомами опорожнения мочевого пузыря: А -ДГПЖ с инфравезикальной обструкцией, Б - стриктура уретры, В- стрессовое недержание мочи у женщин, Г - гиперактивный мочевой пузырь;; 1- затрудненное прерывистое мочеиспускание, 2- стремительное мочеиспускание, 3- мочеиспускание с небольшим, но постоянным потоком мочи, 4- нет жалоб при опорожнении мочевого пузыря

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

Установите соответствие между диагнозом и методами лечения каждого состояния: А - ночная полиурия, Б - ночная поллакиурия, В - диабетическая полиурия; 1-ограничение жидкости перед сном и десмопрессин, 2- ограничение жидкости перед сном и холинолитики, 3- коррекция сахара крови

- А. А-1 Б-2 В-3
- Б. А-2 Б-1 В-3
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-1 Б-3 В-2
- Д. А-1 Б-2 В-3

Эмпирическая антибиотикотерапия у асимптоматических пациентов с повышенным ПСА:

- А. Показана всегда
- Б. Показана пациентам, не относящимся к группе повышенного риска рака предстательной железы
- В. Противопоказана
- Г. Противопоказана при наличии семейного анамнеза рака предстательной железы
- Д. Противопоказана для пациентов старше 50 лет

Установите соответствие между опухолями мочевого пузыря и степенью их злокачественности: А -папиллома, Б - уротелиальная карцинома, В-плоскоклеточная карцинома , Г - инвертированная папиллома; 1- злокачественная, 2- доброкачественная, 3 - пограничная, 4- с неизвестным потенциалом злокачественности.

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

Укажите, какие препараты тестостерона могут применяться у больных для заместительной гормональной при вторичном гипогонадизме: А - андрогель, Б - метилтестостерон, В - небидо; 1 - рекомендован к применению, 2 - не рекомендован к применению

- А. А - 1 Б - 1 В - 1
- Б. А - 1 Б - 2 В - 1
- В. А - 3 Б - 1 В - 1
- Г. А - 2 Б - 2 В - 1

Какие адренорецепторы "участвуют" в расслаблении детрузора в фазу наполнения?

- А. Бета-1
- Б. Бета-2
- В. Бета-3
- Г. Альфа-1
- Д. Альфа-2

Какое, из следующих утверждений о камнях предстательной железы, является наиболее точным?

- А. Чаще выявляются в центральной зоне предстательной железы
- Б. Отмечено их влияние на значение общего ПСА
- В. Как правило, состоят из солей мочевой кислоты
- Г. В большинстве случаев их наличие не вызывает каких-либо симптомов
- Д. Правильно В и Г

Надпочечники кровоснабжаются от:

- А. Аорты
- Б. Нижних диафрагмальных артерий
- В. Почечных артерий
- Г. Чревного ствола
- Д. Правильно А, Б, В

Струвитные камни мочевого пузыря при хронической задержке мочеиспускания чаще всего формируются при участии микроорганизмов:

- А. Рода Псевдомонады
- Б. Рода Провиденция
- В. Рода Клебсиеллы
- Г. Рода Стафилококки
- Д. Рода Протей

Распределите препараты в зависимости от их влияния на эректильную функцию: А - бета-адреноблокаторы, Б - ингибиторы 5-альфа редуктазы, В -ингибиторы обратного захвата серотонина, Г - нейролептики; 1 - влияют положительно, 2 - влияют отрицательно, 3 - не влияют

- А. А- 2 Б - 1 В - 2 Г - 2
- Б. А - 2 Б - 1 В - 2 Г - 3
- В. А - 2 Б - 2 В - 1 Г - 3
- Г. А - 2 Б - 3 В - 1 Г - 4

Для каждого лекарственного препарата (буквенный компонент) выберите фармакологическую группу (цифровой компонент), к которой он относится? Укажите единственно верное соответствие. Лекарственные препараты: А-Монурал, Б-Левифлоксацин, В-Эртапенем, Г-Цефиксим. Фармакологическая группа: 1-Фосфомицин, 2-Фторхинолон, 3-Карбапенем, 4-Цефалоспорины 3-го поколения

- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Б. А-2 Б-1 В-4 Г-3
- В. А-3 Б-4 В-1 Г-2
- Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Наиболее точным методом предоперационного обследования пациента с камнем мочевого пузыря является:

- А. Ультразвуковое исследование
- Б. Экскреторная урография
- В. Компьютерная томография
- Г. Цистоскопия
- Д. Обзорная урография

Самым распространённым подтипом саркомы забрюшинного пространства, является:

- А. Фибросаркома
- Б. Липосаркома
- В. Рабдомиосаркома
- Г. Лейомиосаркома
- Д. Гастроинтестинальная стромальная опухоль

В каком диапазоне значений общего ПСА следует использовать Индекс Здоровья Простаты (PHI) для принятия решения о выполнении повторной биопсии?

- А. До 5 нг/мл
- Б. До 20 нг/мл
- В. От 3 до 10 нг/мл
- Г. 5 до 20 нг/мл
- Д. При любом значении ПСА

Установите соответствие между степенью дифференцировки по системе градации Глисона и новой прогностической шкалой: А - $3+3=6$, Б - $4+3=7$, В - $4+5=9$, Г - $3+4=7$; 1-2 балла, 2-1 балл, 3-5 баллов, 4-3 балла.

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

Перечислите фармакологическую(-ие) группу(-ы), лекарственные препараты которой(-ых) могут усилить симптомы нижних мочевых путей:

- А. Альфа-адренергические антагонисты
- Б. Альфа-адренергические агонисты
- В. Бета-адренергические агонисты
- Г. Мускариновые агонисты
- Д. Правильно Б и Г

Мочеточник получает кровоснабжение от:

- А. Почечной артерии
- Б. Аорты
- В. Общей подвздошной артерии
- Г. Гонадной артерии
- Д. Всех перечисленных сосудов

Установите соответствие методами лечения недержания мочи у нейрогенных пациентов и этапами их применения: А -поведенческая терапия, Б - холинолитики, В-внутридетрузорные инъекции ботулинического токсина, Г - краниальная нейростимуляция; 1- первая линия терапии, 2-вторая линия терапии, 3- третья линия терапии, 4- не используется у нейрогенных больных

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

Органосохраняющая операция при травме почки не показана:

- А. При субкапсулярном разрыве почки
- Б. При повреждении нижнего сегмента почки
- В. При повреждении верхнего сегмента почки
- Г. При разморожении почки
- Д. При повреждении в центральном сегменте почки

Установите соответствие методами обследования при динамическом наблюдении нейроурологических пациентов и временными промежутками: А -общий анализ мочи, Б -УЗИ почек, мочевого пузыря, определение остаточной мочи, В-Комплексное уродинамическое исследование, Г - биохимические анализы крови; 1- каждые два месяца, 2-каждые шесть месяцев, 3- каждый год, 4- каждые 1-2 года

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

Основным местом синтеза ренина является:

- А. Печень
- Б. Лёгкие
- В. Мозг
- Г. Почки
- Д. Надпочечники

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них операциями: А -пузырно-влагалищный свищ, Б - мочеточниково-влагалищный свищ, В- уретро-влагалищный свищ, Г - постлучевой пузырно-влагалищный свищ; 1- уретропластика, 2- фистулопластика трансвагинальным доступом, 3- фистулопластика с использованием тканевого лоскута, 4- уретероцистоанастомоз

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

Наиболее часто встречающееся опухоль полового члена:

- А. Меланома
- Б. Светлоклеточная карцинома
- В. Базально-клеточная карцинома
- Г. Плоскоклеточная карцинома
- Д. Карцинома in situ

Какой процент пациентов моложе 60 лет, нуждающихся в хирургическом лечении ДГПЖ, имеют наследственную форму данного заболевания?

- А. 30%
- Б. 40%
- В. 50%
- Г. 60%
- Д. 70%

В каком проценте случаев аденокарцинома предстательной железы имеет мультифокальный рост?

- А. 15%
- Б. 25%
- В. 40%
- Г. 60%
- Д. 85%

Установите соответствие между опухолями почки и их характеристиками: А - светлоклеточный почечноклеточный рак, Б - уротелиальный рак, В- нефрогенная аденома, Г - ангиомиолипома; 1- доброкачественная органспецифическая, 2- доброкачественная неорганспецифическая, 3- злокачественная органспецифическая, 4- злокачественная неорганспецифическая.

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

Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует:

- А. Артериальная гипертензия
- Б. Анемия
- В. Перегрузка жидкостью и натрием
- Г. Высокий уровень триглицеридов плазмы
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие медикаментами, применяемыми для лечения нейрогенных симптомов нижних мочевых путей и их наиболее частыми побочными эффектами: А - толтеродин, Б - десмопрессин, В - силадозин; 1 ретроградное семяизвержение, 2- гипонатриемия и задержка жидкости в организме, 3- когнитивные расстройства у пожилых

- А. А-1 Б-2 В-3
- Б. А-3 Б-2 В-1
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-1 Б-3 В-2
- Д. А-1 Б-2 В-3

Наиболее точным методом обследования пациента с новообразованием почки является:

- А. Экскреторная урография
- Б. Ультразвуковое исследование
- В. Компьютерная томография с контрастированием
- Г. Магнитно-резонансная томография
- Д. Ангиография почек

Выберете верное утверждение о Гене HPC1:

- А. Активация HPC1 вызывает апоптоз
- Б. Ген HPC1 мутирован у большинства пациентов с раком предстательной железы
- В. Подавляется селеном и витамином Е
- Г. Регулируется андрогенами
- Д. Неактивен у пациентов с ДГПЖ

Установите правильную последовательность. Распределите возбудителей внебольничных инфекций мочевыводящих путей по распространенности - от наиболее распространенных к наименее редко встречающимся: А - *E. coli*, Б - *Klebsiella pneumoniae*, В - *Serratia marcescens*, Г - *Proteus mirabilis*

А. А - 1 Б - 2 В - 4 Г - 3

Б. А - 1 Б - 4 В - 2 Г - 3

В. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 4

Г. А - 1 Б - 2 В - 3 Г - 4

Пациенту с доброкачественной гиперплазией предстательной железы и повышенным уровнем креатинина крови, какое исследование необходимо выполнить для оценки состояния верхних мочевых путей в первую очередь?

А. Обзорная урография

Б. Экскреторная урография

В. Ультразвуковое исследование почек

Г. Уродинамическое исследование

Д. Компьютерная томография органов забрюшинного пространства с контрастированием

К какой фармакологической группе (буквенный компонент) относится каждый из препаратов (пронумерованный элемент): А - петлевые диуретики, Б - анаболические стероиды, В - осмотические диуретики; 1 - Ретаболил, 2 - Фуросемид, 3 - Маннитол

А. А - 3 Б - 1 В - 2

Б. А - 2 Б - 1 В - 3

В. А - 2 Б - 3 В - 3

Г. А - 2 Б - 1 В - 2

Одним из показателей успешности выполнения резекции почки является продолжительность тепловой ишемии:

А. < 10 мин.

Б. < 15 мин.

В. < 20 мин.

Г. < 25 мин.

Д. < 30 мин.

Установите соответствие между холинолитическими препаратами и их химической структурой: А - оксибутинин, Б - толтеродин, В - тропсия хлорид, Г - солифенацин; 1- первичный амин, 2- вторичный амин, 3- третичный амин, 4- четвертичный амин

А. А-3 Б-3 В-4 Г-3

Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4

В. А-1 Б-2 В-4 Г-3

Г. А-4 Б-4 В-3 Г-1

Д. А-1 Б-3 В-2 Г-4

Укажите соответствие между методом нехирургического лечения рака предстательной железы и его эффективностью/рекомендованностью к применению: А - аналоги ЛГРГ, Б - агонисты ЛГРГ, В - генетически модифицированные противоопухолевые вакцины, Г - терапия эстрогенами; 1 - эффективны и рекомендованы к применению, 2 - не эффективны и не рекомендованы к применению, 3 - эффективность высокая, но очень высок риск побочных эффектов, применяются редко

А. А - 1 Б - 1 В - 2 Г - 1

Б. А - 1 Б - 3 В - 1 Г - 2

В. А - 1 Б - 1 В - 2 Г - 3

Г. А - 2 Б - 2 В - 1 Г - 3

Какое из перечисленных заболеваний часто сочетается с двусторонней агенезией семенных пузырьков?

А. Муковисцидоз

Б. Синдром Картагенера

В. Синдром Жильбера

Г. Синдром Каллмана

Д. Синдром Клайнфельтера

Установите соответствие между препаратами для терапии ex juvantibus II типа при диагностике туберкулеза мочевых путей и фармакологической группой: А -изониазид, Б - пиразинамид, В- этамбутол, Г – ПАСК; 1- гидразид изоникотиновой кислоты (ГИНК) , 2- пиразинкарбоксамида, синтетическое противотуберкулезное средство II ряда, 3- этамбутола гидрохлорид, 4- кислота пара-аминосалициловая

А. А-2 Б-1 В-4 Г-3

Б. А-1 Б-2 В-3 Г-4

В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Какой из перечисленных противотуберкулёзных препаратов наиболее опасен в отношении развития ретробульбарного неврита:

А. Изониазид

Б. Стрептомицин

В. Рифампицин

Г. Пиразинамид

Д. Этамбутол

Какой процент пациентов имеет множественные почечные артерии?

- А. До 2 %
- Б. От 2 до 10 %
- В. От 10 до 20 %
- Г. От 20 до 30 %
- Д. Более 30 %

Распределите методы нехирургического лечения рака простаты в зависимости от стадии заболевания: А - гормональная терапия, Б - химиотерапия, В - лучевая терапия, Г - орхиэктомия; 1 - локализованный рак простаты, 2 - метастатический рак простаты, 3 - местнораспространенный рак простаты, 4 - гормонорезистентный рак простаты

- А. А - 2 Б - 4 В - 3 Г - 2
- Б. А - 2 Б - 4 В - 1 Г - 3
- В. А - 2 Б - 1 В - 4 Г - 3
- Г. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 4

Онкоцитома -это:

- А. Доброкачественная опухоль почки
- Б. Опухоль почки с неизвестным потенциалом злокачественности
- В. Злокачественная опухоль почки
- Г. Пограничная опухоль почки
- Д. Нейроэндокринная опухоль почки

Действие осмотических диуретиков в основном осуществляется:

- А. В проксимальных канальцах
- Б. В восходящих отделах петли Генле
- В. В дистальных канальцах
- Г. На протяжении всего нефрона
- Д. В собирательных трубках

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее приемлемыми методами отведения мочи: А -нейрогенная аконтрактильность детрузора, Б - детрузорно-сфинктерная диссинергия с остаточной мочей более 500 мл, В- аконтрактильность детрузора на фоне сахарного диабета, Г - детрузорно-сфинктерная диссинергия без остаточной мочи; 1- цистостома, 2- периодические катетеризации мочевого пузыря, 3- самостоятельное мочеиспускание 4- постоянный уретральный катетер

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

Выберите единственно верную формулировку о давлении детрузора:

- А. Может измеряться непосредственно с помощью трансуретрального катетера
- Б. Должно оставаться на низком уровне (около нуля) во время наполнения мочевого пузыря
- В. В норме равно внутрипузырному давлению
- Г. В норме во время фазы накопления регистрируются его спонтанные колебания
- Д. В норме равно внутрибрюшному давлению

Наиболее часто встречающейся опухолью дивертикула мочевого пузыря, является:

- А. Аденокарцинома
- Б. Переходно-клеточный рак
- В. Карциносаркома
- Г. Плоскоклеточный рак
- Д. Лейомиома

Установите соответствие между локализацией опухоли и стадией заболевания по TNM у пациента, перенесшего трансуретральную резекцию мочевого пузыря по поводу рака мочевого пузыря: А-папиллярный уротелиальный рак мочевого пузыря без инвазии в подслизистый слой, Б- папиллярный уротелиальный рак мочевого пузыря, определяется инвазия в подслизистый слой, В-папиллярный уротелиальный рак мочевого пузыря определяется инвазия в мышечную пластинку подслизистого слоя без инвазии в мышечный слой детрузора, Г- папиллярный уротелиальный рак мочевого пузыря, определяется инвазия в мышечный слой детрузора и ткань предстательной железы; 1- TaN0M0, 2-T1N0M0, 3-T2N0M0, 4-T4aN0M0

- А. А-1 Б-3 В-3 Г-4
- Б. А-1 Б-2 В-2, Г-4
- В. А-2 Б-3 В-1 Г-3
- Г. А-3 Б-2 В-1Г-2
- Д. А-3 Б-2 В-2 Г-1

Установите соответствие между препаратами для терапии ex juvantibus I типа при диагностике туберкулеза мочевых путей и фармакологической группой: А - амоксициллин/клавулановая кислота, Б - гентамицин, В- цефтриаксон, Г - монурал; 1-ингибитор-защищенные пенициллины, 2- аминогликозиды, 3- цефалоспорины 3-го поколения, 4- фосфомицин

- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Б. А-2 Б-1 В-4 Г-3
- В. А-3 Б-4 В-1 Г-2
- Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Рутинное выполнение урофлоуметрии всем пациентам с ДГПЖ, планируемым хирургическое лечение, при регистрируемом значении их максимальной скорости потока мочи выше 15 мл/сек, позволяет отказаться от операции и продолжить консервативную терапию у:

- А. 5%
- Б. 10%
- В. 25%
- Г. 50%
- Д. 75%

**Установите соответствие между заболеваниями мочевого пузыря и их характеристиками :
А -амилоидоз, Б - эндометриоз, В- виллезная аденома, Г- карцинома in situ; 1- эктопические очаги эндометриальных желез, окруженных стромой, 2- отложение в собственной пластинке слизистой оболочки и вокруг сосудов аморфной эозинофильной субстанции, 3- папиллярные и железистые структуры, покрытые эпителием толстокишечного типа с признаками атипии, 4-плоская неинвазивная уротелиальная карцинома высокой степени злокачественности.**

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

Выберете верное утверждение:

- А. Эффективность внутрипузырной БЦЖ-терапии превышает эффективность химиотерапии как при лечебном, так и при профилактическом применении, однако обладает местной и системной токсичностью.
- Б. Эффективность внутрипузырной химиотерапии выше, чем БЦЖ – терапии
- В. Внутрипузырная химиотерапия обладает гораздо большей токсичностью (как местной, так и системной) по сравнению с БЦЖ-терапией
- Г. Эффективность внутрипузырной БЦЖ-терапии ниже, чем химиотерапии
- Д. Внутрипузырная БЦЖ-терапия отличается низкой токсичностью

При подозрении на повреждение или пережавку мочеточника во время операции для уточнения диагноза необходимо произвести:

- А. Обзорная рентгенография
- Б. Экскреторная урография
- В. УЗИ
- Г. Хромоцистоскопия
- Д. Возможно Б и Г

Установите соответствие между основными нервами, участвующими в иннервации нижних мочевых путей и частями нервной системы, к которой они относятся: А -тазовый нерв, Б - гипогастральный нерв, В- срамной нерв; 1- симпатическая, 2-парасимпатическая, 3- соматическая

- А. А-1 Б-1 В-3
- Б. А-2 Б-1 В-3
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-1 Б-2 В-3
- Д. А-2 Б-2 В-2

«Золотым стандартом» в диагностике стеноза почечной артерии, является:

- А. Дуплексное ультразвуковое исследование
- Б. Внутриаартериальная ангиография
- В. Экскреторная урография
- Г. Магнитно-резонансная ангиография
- Д. Физикальное обследование

Установите соответствие между патофизиологическими процессами, возникающими при пересечении тех или иных нервов : А -тазовый нерв, Б - гипогастральный нерв, В- срамной нерв; 1- аконtrakтильность мочевого пузыря, 2-гиперактивность мочевого пузыря, 3- расслабление произвольного сфинктера уретры

- А. А-1 Б-1 В-3
- Б. А-2 Б-2 В-3
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-2 Б-1 В-3
- Д. А-2 Б-2 В-2

Установите соответствие между клинико-лабораторными данными и тактикой врача у больного с длительно текущим пиелонефритом с частыми обострениями: А- признаки перенесенного лимфаденита, очаги обызвествления легочной ткани, мезентериальных лимфоузлов, пиурия, гематурия, деструктивные изменения на урограммах; Б- по данным урограмм почка не функционирует, назначается этиопатогенетическая терапия по поводу поликавернозного нефротуберкулеза; В- проведено полноценное антибактериальное лечение, но сохраняется умеренная лейкоцитурия (до 30 кл. в п/з), на урограммах своевременное контрастирование ЧЛС, ретенция, подозрение на деструкцию; Г- при наличии умеренных рентгенологических изменений в почке проведена неадекватная терапия по поводу хронического пиелонефрита, сохраняется пиурия; 1- кавернозный туберкулез почек, показана комплексная этиопатогенетическая терапия, на фоне лечения провести полное клинико-лабораторное, бактериологическое и рентгенологическое обследование, 2- если через 3-4 недели функция почки не восстанавливается выполняют нефрэктомию, 3 – проводится лазерная проба, в случае увеличения лейкоцитурии, эритроцитурии, обнаружении микобактерий, падения абсолютного числа лимфоцитов в периферической крови выставляется диагноз «туберкулез мочевой системы», 4- назначается терапия ex juvantibus I типа, в случае выраженной положительной клинико-лабораторной динамики диагноз «нефротуберкулез» снимается

- А. А-2 Б-1 В-4 Г-3
- Б. А-3 Б-3 В-4 Г-2
- В. А-4 Б-3 В-2 Г-1
- Г. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Во время беременности происходит:

- А. Снижение экскреции мочевой кислоты
- Б. Снижение экскреции цитрата
- В. Повышение экскреции кальция
- Г. Снижение скорости клубочковой фильтрации
- Д. Повышение экскреции магния

Наиболее частыми негативными последствиями стентирования мочеточника являются:

- А. Травма мочеточника
- Б. Инфекционные осложнения
- В. Дизурические явления
- Г. Лихорадка
- Д. Правильно Б и Г

Установите соответствие между заболеваниями и наиболее характерными для них симптомами: А -дивертикул уретры, Б - уретральный карункул, В- острый цистит, Г - опухоль мочевого пузыря; 1- наличие образования на передней стенке влагалища, 2- терминальная гематурия, 3- безболевая гематурия, 4- уретроррагия

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

Установите соответствие между основными нервами, участвующими в иннервации нижних мочевых путей и физиологическими процессами, : А -тазовый нерв, Б - гипогастральный нерв, В- срамной нерв; 1- сокращение мочевого пузыря и расслабление сфинктера уретры, 2-расслабление мочевого пузыря и сокращение уретры, 3- сокращение произвольного сфинктера уретры

- А. А-1 Б-1 В-3
- Б. А-2 Б-1 В-3
- В. А-1 Б-1 В-1
- Г. А-1 Б-2 В-3
- Д. А-2 Б-2 В-2

Выберете критерий, исключающий наличие интерстициального цистита у мужчины:

- А. Непроизвольное сокращение мочевого пузыря (при уродинамическом исследовании)
- Б. Боль в мочевом пузыре при его наполнении и её стихание при опорожнении
- В. Локализация боли в области таза
- Г. Гломеруляции при цистоскопии
- Д. Снижение эластичности стенки пузыря на цистометрограмме

Установите соответствие между опухолями яичка и их характеристиками: А - эмбриональная карцинома, Б - опухоль из клеток Сертоли, В -гонадобластома, Г - аденоматоидная опухоль; 1- смешанная герминогенная опухоль и опухоль полового тяжа/стромальная опухоль, 2- герминогенная опухоль, 3- опухоль полового тяжа/стромальная опухоль, 4- доброкачественная опухоль из мезотелиальных клеток.

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

Укажите правильное (-ые) утверждение (-я), описывающее (-ие) прогноз после перекрута яичка:

- А. Через сутки яичко погибает всегда
- Б. Перекрут в будущем грозит развитием иммунного бесплодия
- В. Имеется связь между перекрутом и раком яичка
- Г. Правильно А и Б
- Д. Все перечисленные

Какая опухоль относится к герминогенным опухолям яичка?

- А. Семинома
- Б. Эмбриональная карцинома
- В. Опухоль желточного мешка
- Г. Хориокарцинома
- Д. Все перечисленные

Рекомендованная антибактериальная терапия при цистите в зависимости от вида воспаления: А - Фосфомицина трометамол 3г однократно, Б - Цефиксим 400 мг 7-10 дней, В - Левофлоксацин 500 г 10 дней, Г - Фосфомицина трометамол 3 г каждые 10 дней 3 месяца; 1 - Острый неосложненный цистит - препарат выбора, 2 - Острый неосложненный цистит (альтернативное лечение), 3 - Рецидивирующий цистит (препарат выбора), 4 - Рецидивирующий цистит (альтернативное лечение)

- А. А - 1 Б - 2 В - 3 Г - 4
- Б. А - 3 Б - 1 В - 2 Г - 4
- В. А - 2 Б - 1 В - 2 Г - 4
- Г. А - 4 Б - 3 В - 2 Г - 1

Появление болей в паховой области и в животе при остром эпидидимите свидетельствует о возникновении:

- А. Деферентита
- Б. Фуникулита
- В. Острого аппендицита
- Г. Колита
- Д. Правильно А и Б

Что из перечисленного ниже является основным фактором риска развития почечно-клеточного рака?

- А. Радиационная терапия
- Б. Антигипертензивные препараты
- В. Табакокурение
- Г. Диуретики
- Д. Потребление пищи с большим количеством животных жиров

Риск развития гипокалиемии выше у пациентов после формирования:

- А. Уретеросигмостомы
- Б. Илеокондуита
- В. Нефростомы
- Г. Артифициального мочевого пузыря из сегмента желудка
- Д. Уретерокутонеостомы

Укажите соответствие между методом нехирургического лечения рака почки и его эффективностью/рекомендованностью к применению: А - ингибиторы тирозинкиназы. Б - системная химиотерапия, В - иммунотерпия, Г- генетически модифицированные противоопухолевые вакцины; 1 - эффективны и рекомендованы к применению, 2 - не эффективны и не рекомендованы к применению, 3 - эффективность очень низкая, в настоящее время не применяется

- А. А - 1 Б - 3 В - 3 Г - 2
- Б. А - 1 Б - 2 В - 3 Г - 1
- В. А - 1 Б - 2 В - 3 Г - 2
- Г. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 1

При доброкачественной гиперплазии доля гладкомышечных клеток в строме предстательной железы достигает:

- А. 5%
- Б. 10%
- В. 20%
- Г. 40%
- Д. 60%

Установите соответствие между операциям и наиболее характерными для них осложнениями: А -операции с использованием синтетической петли, Б - операции с использованием синтетической сетки, В- операции при парауретральных кистах, Г - уретероцистоанастомоз; 1- стеноз анастомоза, 2- задержка мочи, 3- эрозия и протрузия, 4- уретро-влагалищный свищ

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

Какой из препаратов является антагонистом ЛГРГ:

- А. Гозерелин
- Б. Лейпрорелин
- В. Трипторелин
- Г. Дегареликс
- Д. Бикалутамид

Установите соответствие между заболеваниями нижних мочевыводящих путей и необходимыми для их диагностики методами исследований: А – бактериальный цистит, Б – интерстициальный цистит, В- туберкулез мочевого пузыря, Г - гиперактивный мочевой пузырь; 1- общий анализ мочи, бактериологическое исследование мочи, 2- общий анализ мочи, бактериологическое исследование мочи, цистоскопия под общей анестезией с биопсией мочевого пузыря 3- эпидемиологические данные, бактериологическое исследование мочи, цистоскопия с биопсией мочевого пузыря, патоморфологическое исследование , 4- общий анализ мочи, бактериологическое исследование мочи, цистоскопия, КУДИ

А. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Б. А-2 Б-1 В-4 Г-3

В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Установите соответствие между клиническими задачами при лечении нейроурологических пациентов и степенью их важности для безопасности пациента: А - защита верхних мочевых путей от рефлюкса, Б - устранение недержания мочи, В- восстановление самостоятельного мочеиспускания, Г - устранение бессимптомной бактериурии; 1- обязательно, 2- важно, 3- желательно, 4- не важно

А. А-3 Б-3 В-4 Г-3

Б. А-3 Б-4 В-2 Г-4

В. А-1 Б-2 В-4 Г-3

Г. А-4 Б-4 В-3 Г-1

Д. А-1 Б-2 В-3 Г-4

В жидкости, полученной при катетеризации мочевого пузыря в случае внутрибрюшной травмы мочевого пузыря, нужно исследовать содержание:

А. Лейкоцитов

Б. Эритроцитов

В. Цилиндров

Г. Белка

Д. Остаточного азота или мочевины

Показанием к остеосцинтиграфии для установления М-стадии рака предстательной железы является значение ПСА выше:

А. 5 нг/мл

Б. 10 нг/мл

В. 15 нг/мл

Г. 20 нг/мл

Д. 25 нг/мл

Какое из утверждений о возможном распространении онкологического процесса на уретру при раке мочевого пузыря является верным:

- А. У женщин при раке мочевого пузыря риск распространения онкологического процесса на уретру выше, чем у мужчин
- Б. Ортотопическая пластика мочевого пузыря женщинам выполняется реже, чем мужчинам по причине более высокой частоты распространения онкологического процесса на уретру при раке мочевого пузыря
- В. Интраоперационное гистологическое исследование замороженного хирургического края уретры может быть использовано для принятия решения о целесообразности ортотопической пластики мочевого пузыря
- Г. Опухолевое поражение шейки мочевого пузыря всегда означает вовлечение в онкологический процесс уретры
- Д. У женщин частота поражения онкологическим процессом уретры при раке мочевого пузыря на 15 % выше, чем у мужчин

Установите соответствие между опухолями почки и их характеристиками: А - медуллярный рак, Б - папиллярная аденома, В- метанефритическая стромальная опухоль, Г - светлоклеточная саркома; 1- доброкачественная опухоль взрослого возраста , 2- доброкачественная опухоль взрослого возраста, 3- злокачественная опухоль взрослого возраста, 4 - злокачественная опухоль детского возраста.

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

Основной подтип мускариновых холинорецепторов участвующих в сокращении детрузора:

- А. М1
- Б. М2
- В. М3
- Г. М4
- Д. М5

Какие утверждения соответствуют указанным методам оперативного лечения мочекаменной болезни: А - наиболее безопасный метод оперативного лечения для пациентов с коагулопатией, Б - показания к данному виду оперативного лечения не ограничены размером конкремента, В - абсолютным противопоказанием к данному методу лечения является беременность; 1 - ДУВЛ, 2 - ЧНЛТ, 3 - уретероскопия

- А. А-2 Б-3 В-1
- Б. А-1 Б-2 В-3
- В. А-3 Б-1 В-2
- Г. А-2 Б-1 В-3
- Д. А-3 Б-2 В-1

Лимфопролиферативные заболевания, которые могут возникнуть после трансплантации почки от серопозитивного донора к серонегативному реципиенту, наиболее часто связаны с вирусом:

- А. Простого герпеса I типа
- Б. Ветряной оспы
- В. Эпштейна-Барр
- Г. Цитомегаловирусом
- Д. Коксаки

Реабсорбция белка осуществляется в:

- А. Проксимальных канальцах
- Б. Петлях Генли
- В. Дистальных извитых канальцах
- Г. Собирательных трубочках
- Д. Беллиниевых протоках

Частота развития острой задержки мочеиспускания зависит от:

- А. Размер простаты
- Б. Возраст пациента
- В. Выраженность обструктивных симптомов
- Г. Возраст пациентов и размер простаты
- Д. Все перечисленные

Выберете правильный алгоритм наблюдения при органосохраняющем лечении рака мочевого пузыря высокого риска:

- А. Цистоскопия через 3 месяца, далее через 9 месяцев, далее – ежегодно до 5 лет
- Б. Алгоритм наблюдения формируется в зависимости от индивидуальных и субъективных факторов
- В. Цистоскопия и цитологическое исследование мочи каждые 3 месяца до 2-х лет, далее каждые 6 месяцев до 5 лет, далее ежегодно
- Г. Компьютерная томография верхних отделов мочевых путей 1 раз в год
- Д. Правильно В и Г

Абсолютным противопоказанием к лапароскопической операции на почке, является:

- А. Пневматоз кишечника
- Б. Многочисленные операции на органах брюшной полости в анамнезе
- В. Нескорректированная коагулопатия
- Г. Предшествующая операция на ипсилатеральной почке
- Д. Индекс массы тела больше 50

Наиболее часто пузырно-вагинальные свищи в развивающихся странах регистрируются как осложнения:

- А. Кесарева сечения
- Б. Абдоминальной гистерэктомии
- В. Влагалищной гистерэктомии
- Г. При родах
- Д. Все перечисленные

Распределите антибактериальные препараты на группы, учитывая целесообразность их применение при эмпирическом назначении для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний в урологии: А - фторхинолоны, Б - цефалоспорины, В - полусинтетические пенициллины, Г - карбапенемы; 1 - применение противопоказано, 2 - применение не оправдано, 3 - применение оправдано

- А. А - 3 Б - 2 В - 3 Г - 1
- Б. А - 3 Б - 3 В - 2 Г - 3
- В. А - 3 Б - 3 В - 1 Г - 2
- Г. А - 3 Б - 3 В - 2 Г - 1

Операция Боари - это:

- А. Уретероцистоанастомоз
- Б. Уретероцистоанастомоз с использованием лоскута мочевого пузыря
- В. Нефропексия
- Г. Восстановление мочеточника сегментом подвздошной кишки
- Д. Методика формирования кишечного резервуара

Методом регулярного контроля для исключения прогрессирования после фокальной терапии рака простаты (hifu) является

- А. МРТ малого таза
- Б. Анализ крови на ПСА
- В. ТРУЗИ
- Г. КТ малого таза и брюшной полости

Надир пса применяется для оценки риска

- А. Возникновения эректильной дисфункции
- Б. Биохимического рецидива опухолевого процесса
- В. Недержания мочи
- Г. Задержки мочеиспускания

Придерживаясь трехмодальной терапии (тур – лучевая терапия – химиотерапия), мочевого пузыря удается сохранить у ____% пациентов

- А. 50
- Б. 5
- В. 80
- Г. 20

Оптимальным методом первой линии терапии рентгенопозитивного камня лоханки 10-20 мм является

- А. Лапароскопическая пиелолитотомия
- Б. Дистанционная литотрипсия
- В. Открытая пиелолитотомия
- Г. Перкутанная нефролитолапаксия

Острый эпидидимит, как правило, является следствием

- А. Острого цистита
- Б. Каналикулярно восходящей бактериальной инфекции при простатите
- В. Гематогенного распространения инфекции при остром пиелонефрите
- Г. Гематогенного распространения инфекции при остром простатите

При пневмоперитонеуме отмечается

- А. Снижение диуреза
- Б. Увеличение кровотока в брыжеечных сосудах
- В. Ускорение перистальтики кишечника
- Г. Алкалоз

«Пенистые» клетки (нагруженные липидами мононуклеарные макрофаги) являются характерным морфологическим симптомом

- А. Эмфизематозного пиелонефрита
- Б. Ксантогранулематозного пиелонефрита
- В. Острого пиелонефрита
- Г. Апостематозного нефрита

Причиной иммунологической формы мужского бесплодия является

- А. Нарушение лимфооттока от яичка
- Б. Повреждение гематотестикулярного барьера
- В. Нарушение оттока артериальной крови от яичка
- Г. Выпадение яичка

Опухоль почки, макроскопически распространяющаяся на нижнюю полую вену до уровня диафрагмы, классифицируется по tnm, как

- А. T2b
- Б. T3c
- В. T3b
- Г. T3a

Оптимальная тактика при ректоррагии после биопсии простаты включает

- А. Наблюдение, оценку цвета мочи
- Б. Установку тампона в ампулу прямой кишки
- В. Холод на низ живота
- Г. Установку трехходового катетера

Наиболее важным методом исследования при диагностике рака мочевого пузыря является

- А. Бимануальное ректальное исследование при опорожненном мочевом пузыре
- Б. Общий клинический анализ мочи
- В. Радионуклидное исследование
- Г. Цистоскопия

Общим структурным элементом в удвоенной почке является

- А. Почечный синус
- Б. Чашечно-лоханочная система
- В. Фиброзная капсула
- Г. Мочеточник

При остром орхоэпидидимите для купирования выраженного болевого синдрома необходимо назначить

- А. Опиоидные анальгетики
- Б. Новокаиновую блокаду
- В. Анксиолитики
- Г. Антипиретики

Наиболее состоятельным фактором, предсказывающим инвазивность рака верхних мочевых путей, является

- А. Степень дифференцировки
- Б. Пloidность опухоли
- В. Уровень ядерного матричного белка
- Г. Глубокая биопсия опухоли

Большая вероятность развития синдрома ожидания неудачи у мужчин вызвана

- А. Переутомлением
- Б. Соматическими заболеваниями
- В. Внешними обстоятельствами
- Г. Некорректностью партнерши

Видом нервосбережения при простатэктомии является _____ диссекция

- А. Комплексная
- Б. Интерфасциальная
- В. Супрафасциальная
- Г. Экстрафасциальная

Больному с гнойной полостью и размером яичка 2?3 см назначают

- А. Вскрытие и дренирование полости
- Б. Орхиэктомию
- В. Биопсию
- Г. УВЧ, грязелечение

При паранефральном абсцессе оправданной тактикой лечения считают

- А. Ретроперитонеальное дренирование абсцесса с антибактериальной терапией
- Б. Эндоуретеральное дренирование почки в сочетании с антибактериальной терапией
- В. Перкутанную нефростомию на фоне антибактериальной терапии
- Г. Только антибактериальную терапию внутривенно

К группе высокого риска развития рака мочевого пузыря относят людей

- А. Подверженных по роду профессиональной деятельности воздействию бензидина и ?-нафтиламина
- Б. Длительно находящихся на заместительной гормональной терапии по поводу гипопункции щитовидной железы
- В. Склонных к развитию нефролитиаза
- Г. Страдающих пролапсом гениталий

При _____ эректильной дисфункции эффективна усиленная наружная контрпульсация

- А. Васкулогенной
- Б. Психогенной
- В. Эндокринной
- Г. Нейрогенной

При инфильтративном раке мочевого пузыря показано проведение

- А. Резекции мочевого пузыря + лучевой терапии
- Б. Гемистэктомии + химиотерапии
- В. Трансуретральной резекции мочевого пузыря
- Г. Радикальной цистэктомии

Лечение перелома полового члена включает в себя

- А. Ушивание белочной оболочки и консервативное лечение
- Б. Установку уретрального катетера
- В. Ушивание дефекта уретры
- Г. Эпицистостомию

Для эмпирической терапии острого неосложненного цистита у взрослой пациентки назначают фосфомицин

- А. 3 Грамма однократно внутрь на ночь
- Б. 3 Грамма два дня подряд внутрь на ночь
- В. 2 Грамма однократно внутрь на ночь
- Г. 3 Грамма 1 раз в 10 дней внутрь – 10 раз

Аденокарцинома почки чаще всего метастазирует в

- А. Легкие
- Б. Надпочечник
- В. Противоположную почку
- Г. Печень

При цистоскопии для пациентов с высоким риском (имп в анамнезе) в качестве антибактериальной профилактики рекомендуют

- А. Фторхинолоны
- Б. Фосфомицин
- В. Макролиды
- Г. Тетрациклины

Терапия первой линии при остром неосложненном цистите у женщин должна заключаться в использовании

- А. Левофлоксацина 500 мг 1 раз в день в течение 10 дней
- Б. Цефтриаксона 1 г однократно
- В. Ципрофлоксацина 250 мг 2 раза в день в течение 5 дней
- Г. Фосфомицина триметамола 3 г однократно

Моча имеет цвет пива при

- А. Гепатите
- Б. Гемоглобинурии
- В. Туберкулёзе почек
- Г. Остром гломерулонефрите

Максимальная толщина головки нормального придатка яичка составляет (в см)

- А. 0,5
- Б. 1,0
- В. 1,5
- Г. 2,0

При проведении чрескожной нефролитотрипсии используют ирригационную жидкость в виде

- А. 0,9% NaCl
- Б. 0,042% KCl
- В. 5% Глюкозы
- Г. 3% Сорбитола

Лечение хронического рецидивирующего цистита необходимо начинать с

- А. Устранения причин, поддерживающих воспалительный процесс
- Б. Антибактериальной терапии
- В. Гормонотерапии
- Г. Инсталляции лечебных средств

Для наиболее адекватной оценки задней уретры показана

- А. Ретроградная уретрография
- Б. Антеградная цистография
- В. Ретроградная цистография
- Г. Микционная цистоуретрография

К наиболее часто поражаемым органам при гематогенном метастазировании рака мочевого пузыря относят

- А. Надпочечник
- Б. Легкие
- В. Кости
- Г. Печень

При УЗИ камень почки характеризуется как структура

- А. Повышенной эхогенности без акустической тени
- Б. Пониженной эхогенности
- В. Повышенной эхогенности с акустической тенью
- Г. Анехогенная

Наиболее часто метастазы рака предстательной железы локализуются в

- А. Лёгких
- Б. Костях таза, крестца
- В. Головном мозге
- Г. Печени

Проведение диагностики микроделеций хромосомы у, согласно рекомендациям eshre, необходимо при концентрации сперматозоидов в эякуляте (в мл)

- А. $10-15 \times 10^6$
- Б. 6
- В. $25-30 \times 10^6$
- Г. $5-10 \times 10^6$

При кт-исследовании признаком злокачественной опухоли является наличие в патологическом образовании

- А. Артериовенозной мальформации
- Б. Гиповаскуляризации
- В. Экстравазации
- Г. Гиперваскуляризации

Односторонние боли в поясничной области характерны для

- А. Острого цистита
- Б. Амилоидоза почек
- В. Острого гломерулонефрита
- Г. Острого пиелонефрита

Абсолютным противопоказанием к протезированию полового члена является

- А. Наличие травм промежности в анамнезе
- Б. Кавернозный фиброз
- В. Артифициальный половой член
- Г. Психическое заболевание

Хроническая боль в мошонке наиболее часто связана с

- А. Травмой
- Б. Перекрутом яичка
- В. Крипторхизмом
- Г. Гидроцеле

Наиболее распространенной этиологической теорией опухолей мочевого пузыря является

- А. Радиационная
- Б. Генетическая
- В. Алиментарная
- Г. Химическая

Иррадиация боли в наружные половые органы характерна для камня, локализующегося в

- А. Почке
- Б. Средней трети мочеточника
- В. Нижней трети мочеточника
- Г. Верхней трети мочеточника

При выявлении экскреции кальция с мочой 5-8 ммоль/сут назначается

- А. Пиридоксин в начальной дозе 5 мг/кг/сут
- Б. Рацион питания с повышенным содержанием кальция (1000-1200 мг/сут)
- В. Гидрохлортиазид в начальной дозе 25 мг/сут с последующей эскалацией до 50 мг/сут
- Г. Цитратная смесь 9-12 г/сут

Чаще всего для заместительной уретропластики применяют

- А. Слизистую оболочку ротовой полости
- Б. Позадиушную кожу
- В. Слизистую оболочку мочевого пузыря
- Г. Слизистую оболочку толстого кишечника

Для диагностики аномалий расположения верхних мочевых путей используют

- А. Гистосканирование
- Б. МСКТ и МРТ
- В. Пункционную биопсию
- Г. Урофлоуметрию

Для шеечного цистита характерна _____ гематурия

- А. Инициальная
- Б. Тотальная
- В. Смешанная
- Г. Терминальная

Тотальная макрогематурия, возникающая после купирования приступа боли в поясничной области, характерна для

- А. Камня мочевого пузыря
- Б. Опухоли мочеточника
- В. Камня мочеточника
- Г. Опухоли паренхимы почки

Кавернозные сосудисто-нервные пучки, участвующие в развитии эрекции, расположены _____ простаты

- А. По боковым поверхностям
- Б. По передней поверхности
- В. В толще
- Г. По задней поверхности

Относительным показанием к резекции почки является

- А. Наличие опухоли почки с одной стороны и камня в противоположной
- Б. Хроническая болезнь почек (креатинин сыворотки 250-300 мкмоль/л)
- В. Наличие опухоли единственной почки
- Г. Наличие опухоли в обеих почках

Врожденный дивертикул мочевого пузыря проявляется

- А. Выпячиванием всех слоев стенки мочевого пузыря наружу
- Б. Превращением мочевого пузыря в мочевой проток
- В. Наличием перегородки, разделяющей мочевой пузырь на две половины
- Г. Отсутствием передней брюшной стенки мочевого пузыря

Для уменьшения гиперкальциурии необходимо использовать

- А. Аллопуринол
- Б. Оксид магния
- В. Тиазидные диуретики
- Г. Фосфат целлюлозы

При оперативном лечении обструктивной аспермии выполняют

- А. Вазовазоанастомоз
- Б. Вазорезекцию
- В. Вазоилеоанастомоз
- Г. Биопсию яичка

При оксалатном камне лоханки почки 20?25 мм без нарушения уродинамики показана

- А. Контактная литотрипсия
- Б. Пункционная нефролитотомия
- В. Чрескожная нефролитотрипсия
- Г. Пиелолитотомия

У больного после изолированной травмы почки наблюдается резкое падение артериального давления и анемия при отсутствии гематурии, что связано с повреждением

- А. Сосудов почки
- Б. Коркового слоя почки
- В. Околопочечной клетчатки
- Г. Мозгового слоя почки и лоханки

Частота местного рецидива после радикальной нефрэктомии при раке почки составляет (в процентах)

- А. 5-7
- Б. 8-10
- В. 0,1-1
- Г. 2-3

Оптимальной тактикой при массивной гематурии после биопсии простаты является

- А. Установка тампона в ампулу прямой кишки
- Б. Уретроцистоскопия, коагуляция кровоточащих участков
- В. Холод на гипогастрий
- Г. Установка 3-ходового уретрального катетера

Число анатомических сужений у мочеточника равно

- А. 1
- Б. 2
- В. 3
- Г. 4

При щелочной реакции мочи образуются _____ камни

- А. Цистиновые
- Б. Фосфатные
- В. Мочекислые (уратные)
- Г. Оксалатные

Абсолютным противопоказанием для чрескожной нефролитотрипсии является

- А. Единственная почка
- Б. Тазовая дистопия почки
- В. Нескорректированная коагулопатия
- Г. Подковообразная почка

К элементам осадка мочи только почечного происхождения относят

- А. Цилиндры
- Б. Кристаллы
- В. Лейкоциты
- Г. Плоский эпителий

При проведении компьютерной томографии мочевыделительной системы с внутривенным контрастированием пациенту в обязательном порядке необходимо измерить уровень

- А. Билирубина
- Б. Креатинина
- В. АЛТ
- Г. АСТ

При экскреторной урографии выявлен дефект наполнения в лоханке почки, что характерно для

- А. Опухоли паренхимы почки
- Б. Кисты
- В. Оксалатного камня
- Г. Уратного камня

Причиной гиперкальциурии является

- А. Обильное потребление мясных продуктов
- Б. Длительное стояние мочеточникового стента
- В. Остеопороз
- Г. Новообразование гипофиза

Ребенку 8 лет с длительным стоянием камня нижней трети мочеточника, умеренной уретерэктазией показана

- А. Уретеролитотомия
- Б. Уретероскопия, контактная литотрипсия
- В. Уретеролитоэкстракция
- Г. Ударно-волновая литотрипсия

Воспаление кожи головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти у мальчиков называют

- А. Фимозом
- Б. Баланопоститом
- В. Уретритом
- Г. Парафимозом

Размер рабочего канала нефроскопа для мини-перкутанной нефролитолапаксии составляет _____ шр

- А. 24
- Б. 30
- В. 19,5
- Г. 12,4

Наиболее оптимальная рН мочи для кристаллизации уратных мочевых солей составляет

- А. 5,5
- Б. 3,5
- В. 7,5
- Г. 7

Методика «усиления» при рентгеновской компьютерной томографии мочевыделительной системы подразумевает

- А. Ускорение вращения рентгеновского излучателя вокруг снимаемого объекта
- Б. Повышение напряжения генерирования рентгеновского изображения
- В. Получение изображения очень тонких слоев объекта
- Г. Выполнение внутривенного введения контрастного вещества

Наиболее частой причиной протеинурии является

- А. Протеинурия в связи с повышенной концентрацией иммуноглобулинов в плазме
- Б. Повышенная проницаемость клубочков в связи с первичным заболеванием клубочков
- В. Нарушение адекватной реабсорбции в канальцах
- Г. Синдром Фанкони

В медицинской организации в реабилитационном процессе могут участвовать медицинские работники, психологи и

- А. Социологи
- Б. Юристы
- В. Специалисты по социальной работе
- Г. Работники пенсионного фонда

Шкала оценки вероятности рецидива и прогрессирования опухоли мочевого пузыря eortc (европейская ассоциация исследования и лечения рака) включает в себя

- А. Возраст пациента
- Б. Количество опухолей
- В. Коморбидный урологический фон
- Г. Наличие хронического интерстициального цистита

При обследовании больного с микроскопической гематурией наиболее информативным методом является

- А. Ретроградная уретеропиелография
- Б. Мультиспиральная компьютерная томография почек, мочевых путей с контрастированием
- В. Магнитно-резонансная томография почек, мочевых путей с контрастированием
- Г. Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря

Эритроцитарные цилиндры образуются при

- А. Камне в мочеточнике
- Б. Почечной эритроцитурии
- В. Камне в мочевом пузыре
- Г. Кровотечении из мочеточника

Исследованием, противопоказанным при диагностике острого цистита, считают

- А. Цистоскопию
- Б. Посев мочи
- В. Общий анализ мочи
- Г. УЗИ

Для острого эпидидимита характерен положительный симптом

- А. Прена
- Б. Мерфи
- В. Щеткина – Блюмберга
- Г. Ортнера

Для дренирования раны после пластической операции по поводу «неинфицированного» гидронефроза необходимо

- А. Установить 2 резиновых «страховых» дренажа
- Б. Не ушивать задний угол раны в пределах 5-7 см
- В. Ушить рану наглухо без дренажей
- Г. Установить дренажи для постоянного капельного орошения раны

Больному 55 лет с множественными камнями почек, хроническим пиелонефритом в активной фазе, артериальной гипертензией в течение 2 лет показано проведение

- А. Нефрэктомии
- Б. Дренирования почек с обеих сторон
- В. Ударно-волновой литотрипсии
- Г. Пиелолитотомии

У пожилого пациента с отягощенным соматическим фоном и облитерацией всей передней уретры наиболее предпочтительным оперативным вмешательством следует считать _____ (при условии, что пациент категорически отказывается от цистостомии)

- А. Отведение мочи по Брикеру – уретероилеокутанеостомию
- Б. Промежностную уретростомию
- В. Двухэтапную уретропластику
- Г. Одноэтапную уретропластику лучевым лоскутом

Уровень пса после радикальной простатэктомии будет информативен через (в месяцах)

- А. 1
- Б. 6
- В. 2
- Г. 3

Больному 45 лет с доброкачественной гиперплазией предстательной железы 1 степени и с плотным узлом в одной доле целесообразно выполнить

- А. Трансуретральную электрорезекцию простаты
- Б. Промежностную или трансректальную биопсию узла простаты
- В. Аденомэктомию
- Г. Цистостомию

Методом выбора оперативного лечения уротелиального рака лоханки является

- А. Радикальная нефруретерэктомия
- Б. Радикальная нефрэктомия
- В. Радикальная нефруретерцистэктомия
- Г. Резекция чашечно-лоханочной системы с опухолью

У пациентов с синдромом морриса выявляют

- А. Сниженный уровень тестостерона
- Б. Повышенный уровень тестостерона
- В. Повышенный уровень кортизола
- Г. Сниженный уровень дигидротестостерона

Отрицательное воздействие на репродуктивную систему отсутствует у

- А. Антидепрессантов
- Б. Нейролептиков
- В. Фолиевой кислоты
- Г. Транквилизаторов

Наиболее часто контраст-индуцированная нефропатия развивается при выполнении лучевого исследования с

- А. Йодсодержащим контрастом
- Б. Гадолиний-содержащим контрастом
- В. Микропузырьками газа с галактозой
- Г. Бариевой взвесью