ОНКОЛОГИЯ

1. Самой частой злокачественной опухолью у мужчин в нашей стране является

а) рак легких

б) рак желудка

в) рак предстательной железы

1. Заболеваемость раком желудка в России

а) имеет тенденцию к снижению

б) имеет тенденции к повышению

в) стабильна

г) в различных регионах имеет разную тенденцию

1. К 1б клинической группе больных относятся

а) больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественное образование

б) больные с предопухолевыми заболеваниями

в) лица, излеченные от злокачественных новообразований

1. Перевод онкологического больного с IV стадией заболевания (после лечения) в III клиническую группу невозможен

а) при раке молочной железы

б) при раке желудка

в) при всех перечисленных

1. Перевод онкологического больного с IV стадией заболевания (после проведенного лечения) в III клиническую группу возможен

а) при раке желудка

б) при раке толстой кишки

г) при раке гортани

1. Злокачественные новообразования среди причин смерти населения занимают

а) 1-е место

б) 2-е место

в) 7-8-е место

1. Связь лимфатической и кровеносной систем осуществляется, главным образом, на уровне

а) лимфатических капилляров

б) внутриорганных сплетений мелких лимфатических сосудов

в) правого и левого (грудного) лимфатических протоков, впадающих в

крупные вены шеи

1. Кровоснабжение языка осуществляется за счет язычной артерии, отходящей от системы

а) внутренней сонной артерии

б) наружной сонной артерии

в) позвоночной артерии

1. Грушевидный синус относится

а) к надскладочному отделу гортани

б) к гортаноглотке

в) к подскладочному отделу гортани

1. При операции радикальной мастэктомии по Пейти

а) обе грудные мышцы удаляются

б) большая грудная мышца сохраняется, удаляется малая грудная мышца

в) большая грудная мышца удаляется, сохраняется малая грудная мышца

1. В верхнем средостении располагаются:
2. дуга аорты 2) три ветви дуги аорты 3) трахея 4) главные бронхи 5) нижний полюс

вилочковой железы

а) правильно 1 и 4

б) правильно 1, 2 и 3

в) правильно 3 и 4

1. Приток крови к печени осуществляется из системы

а) печеночной артерии

б) печеночной aрmeрuu и портальной вены

в )печеночной артерии и печеночной вены

1. Кровоснабжение желчного пузыря чаще всего осуществляется из системы

а) правой печеночной aрmeрuu

б) левой печеночной артерии

в) собственно печеночной артерии

1. Левая желудочная артерия чаще всего отходит

а) от собственно печеночной артерии

б) от селезеночной артерии

в) от чревного ствола

1. Кровоснабжение 12-перстной кишки осуществляется из системы

а) верхней брыжеечной артерии

б) общей печеночной артерии

в) и той, и другой

1. Все органы, расположенные в тазу, покрыты брюшиной, кроме

а) матки

б) маточных труб

в) яичника

1. Правая почечная артерия проходит

а) позади нижней половой вены

б) впереди нижней половой вены

в) оба варианта возможны

1. Мочеточники расположены

а) позади подвздошных сосудов

б) спереди подвздошных сосудов

в) возможны оба варианта

1. Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что

а) инфильтрирует и разрушает базальную мембрану

б) инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки

в) не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее

1. Врачом - онкологом первичного онкологического кабинета может работать

а) врач – онколог прошедший подготовку по онкологии в интернатуре/ординатуре

б) врач прошедший профессиональную переподготовку по онкологии

в) верны а.б)

1. Стадия заболевания может быть изменена после

а) специального лечения

б) не изменяется никогда

в) на основании сведений полученных до основного лечения или в течении 4 месяцев от постановки диагноза, если не отмечено явное прогрессирование заболевания в этот период

1. Символ "R0" обозначает

а) недостаточно данных для определения резидуальной опухоли

б) резидуалъная опухоль отсутствует

в) резудуальная опухоль определяется микроскопически

1. Задачами короткого интенсивного курса предоперационной лучевой терапии являются

а) повышение операбельности

б) повышение резектабельности

b) понижение жизнеспособности опухолевых клеток

1. Механизм действия противоопухолевых антибиотиков состоит

а) в реакции алкилирования молекул ДНК

б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты

в) подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы.

1. .Механизм действия антиметаболитов состоит

а) в реакции алкилирования молекул ДНК

б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты

в) в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы

1. Наиболее радиорезистентной опухолью является

а) базалиома

б) плоскоклеточный рак

в) меланома

1. Опухолевый маркер, который используется для диагностики рака яичников:

а) антигена аденогенных раков CA 125

б) С А 19-9

в) СА 15-3

1. Больному 45 лет по поводу плоскоклеточного рака гортани складочного отдела II

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 операцию - резекцию гортани или лагинэктомию

б) продолжить лучевую терапию по радикальной программе

в) наблюдать

1. Частота медуллярного рака щитовидной железы составляет

а) до 10%

б) 20%

в) 50%

1. Больному 55 лет произведена гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка по поводу

узлового зоба. В двух узлах - фолликулярная аденома. В 1-м (размером в 1 см) -

папиллярный рак, группа низкого риска. Ему следует назначить

а) повторную операцию - в объеме тиреоидэктомии

б) профилактическую лучевую терапию

в) наблюдение, эндокринотеуапию (L- Тироксин)

1. Миастения может иметь место у больных

а) тимомой

б) фибромой средостения

в) ганглионевромой средостения

1. Трансторакальная пункция новообразования в легком наиболее часто

сопровождается осложнением в виде

а) пневмоторакса

б) гемоторакса

в) кровохаркания

1. У больного периферическим немелкоклеточным раком верхней доли правого легкого, диаметром около 3 см, не связанным с плеврой, при наличии одиночного метастаза в бронхолегочном лимфатическом узле оптимальным объемом хирургического вмешательства является

а) клиновидная резекция

б) сегментэктомия

в) лобэктомия

1. Под термином "метастаз Вирхова" подразумевается метастаз

а) в надключичный лимфоузел

б) в яичники

в) в пупок

1. Положительная реакция на а-фетопротеин чаще бывает

а) при первичном раке печени

б) при метастатическом раке печени

в) при доброкачественных опухолях печени

1. Токсико-анемическая форма клинического течения рака ободочной кишки наиболее

часто встречается при локализации опухоли

а) в правых отделах ободочной кишки

б) в поперечно-ободочной кишке

в) в нисходящей кишке

1. Из перечисленных операций к сфинктеросохраняющим не относится

а) чресбрюшинная резекция прямой кишки

б) брюшно-анальная резекция прямой кишки

в) брюшно-промежностная экстиупаиия прямой кишки

1. При повторных рецидивах забрюшинных неорганных опухолей сроки между их возникновением, как правило

а) сокращаются

б) удлиняются

в) остаются прежними

1. У больной 28 лет выявлен микроинвазивный рак шейки матки (инвазия 3 мм) и беременность 37 недель. Оптимальная тактика

а) кесарево сечение + расширенная экстирпация матки с придатками

б) кесарево сечение + экстирпация матки с придатками

в) кесарево сечение + экстирпация матки без придатков

1. У больной 26 лет выявлен рак шейки матки Пв стадии. Тактика лечения включает

а) операцию Вертгейма с предоперационным облучением

б) операцию Вертгейма с послеоперационным облучением

в) химио-лучевое лечение по радикальной программе

1. Наиболее информативным методом диагностики трофобластических опухолей матки является

а) гинекологический осмотр

б) гистероскопия

в) определение ХГ ( хорионического гонадотропина) и ТБГ (трофобластического бетта глобулина)

1. Эффективность химиотерапии цитостатиками при раке почки составляет

а) 5-10%

б) 10-20%

в) 30-40%

1. К биологическим особенностям рака мочевого пузыря относятся: 1) частое рецидивирование 2) редкое рецидивирование 3) частое отдаленное метастазирование 4) множественность поражения 5) единичное поражение

а) правильно 2, 3

б) правильно 1, 4

в) правильно 2,5

44. Больному 38 лет произведена трансуретральная резекция рецидива поверхностного

рака мочевого пузыря. Дальнейшее лечение включает

а) профилактическую системную химиотерапию

б) профилактическую внутрипузыоную химиотерапию

в) профилактическую лучевую терапию

1. IV стадия злокачественных опухолей яичка может быть определена символами

а) рТЗ, NO, Ml

б) рТ4, N0, МО

в) IV стадии нет

1. В качестве первых проявлений лимфогранулематоза наиболее часто отмечается

увеличение

а) шейно-надключичных лимфоузлов

б) медиастинальных лимфоузлов

в) забрюшинных лимфоузлов

1. К какой клинической группе относятся больные, страдающие пролиферативной

формой фиброзно-кистозной мастопатии?

а) 1а ,

б) 1б

в) II

1. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала первичного

онкологического кабинета предусматривают

а) 1 должность врача - онколога на 1000 человек контингента онкологических

больных

б) 1 должность врача - онколога на 500 человек контингента онкологических

больных

в) 1 должность врача - онколога на 30 000 человек приписного населения

1. Лечение при локализованных формах сарком мягких тканей

а) экономное иссечение опухоли;

б) Широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, с учетом принципов

футлярности и зональности;

в) химиотерапия.

1. 3локачественные опухоли характеризуются

а) инфильтративным ростом в окружающие органы ткани

б) наличием капсулы  
 в) оттеснением окружающих тканей.

1. Первые клинические проявления рака прямой кишки,

а) непроходимость кишечника

б) схваткообразные боли животе

в). чувство неполного опорожнения кишечника. примесь слизи в кале

1. Ранние симптомы рака восходящего отдела ободочной кишки;

а. кишечная непроходимость;

б. патологические примеси в кале;

в. анемия,

1. Категория больных, которым можно планировать радикальное лечение

а) мелкоклеточный рак легкого с метастазами в головной мозг;

б) рак щитовидной железы с метастазами в легкие и кости;

в) резектабельный рак желудка с метастазами в печень

1. Способы радиомодификации, направленные на повышение радиочувствительности

опухоли

а) гипербарическая оксигенация, гипертермия:

б) газовая гипоксия;

в) Антиоксидантный комплекс;

Какие виды облучения относят к брахитерапии

а) дистанционное

б) внутриполостное, внутритканевое, аппликационное

в) радиохирургию

1. Патогенез поздних лучевых повреждений

а) асептическое воспаление;

б) запустевание сосудов, гипоксия;

в) изменение иннервации.

1. Лучевые реакции

а) эпителииты, дерматиты,

б) телеангиэктазии

в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки;

1. Лучевые повреждения

а) эпителииты

б) телеангиоэктазии .лучевые язвы, фиброзы подкожно-жировой клетчатки;

в) дерматиты

1. Ведущий метод забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого

а) получение мокроты;

б) фибробронхоскопия с биопсией;

в) трансторакальная пункция;

1. Ведущий метод забора материала для верификации диагноза периферического рака лёгкого морфологической

а) получение мокроты;

б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией;

в) трансторакальная пункиия;

1. Критерий выбора лечебной тактики при раке лёгкого

а) гистологическая структура опухоли, распространенность опухоли

б) антропометрические данные

в) показатели онкомаркеров.

1. Больным немелкоклеточным раком лёгкого в стадии TI-2 N1 МО показано

а) хирургическое лечение;

б) операция в сочетании с лучевой терапией:

в) операция в сочетании с химиотерапией;

1. Больным локализованном мелкоклеточным раком лёгкого (не выходящем за пределы

одной половины грудной клетки) в качестве стандарта лечения рекомендуется

химиолучевая терапия

а) операция в сочетании с химиотерапией;

б) операция в сочетании с химиотерапией и лучевой терапией;

в) химиолучевая терапия;

1. Скрининг-методом для выявления предрака и ранних форм рака шейки матки является:

а) кольпоскопия

б) осмотр в зеркалах

в) цитологическое исследование мазков с поверхности шейки матки и канала шейки матки

1. Формы заболевания, относящиеся к раннему раку шейки матки.

а) интраэпителиальный рак (cr in situ):

б) тяжелая степень дисплазии;

в) рак шейки матки II стадии

1. Определить объем неотложной помощи при кровотечении, обусловленном инфильтративным раком шейки матки:

а) раздельное лечебно-диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала шейки матки

б) тугая тампонада влагалища

в) чревосечение, экстирпация матки

1. При гистологическом заключении, какая форма шейки матки наиболее часто встречается?

а) плоскоклеточный ороговевающий

б) плоскоклеточный неороговевающий  
в) аденокарцинома

При забрюшинных неорганных опухолях чаще встречаются

        а) прорастание различных органов опухолью

      б) сдавление или смещение органов опухолью

        в) с одинаковой частотой встречается как прорастание,  так и сдавление или смещение органов опухолью

Рак желудка 4 стадии характеризуется

a) распространенностью первичной опухоли -Т4

б) отдалёнными метастазами -Ml

в) регионарными метастазами.

1. Неадекватное оперативное вмешательство при инфильтративном раке нижней трети желудка

а) парциальная дистальная резекция желудка:

б) субтотальная дистальная резекция желудка;

в) гастрэктомия

1. Для этого заболевания молочной железы характерен отрицательный симптом Кенига

а) гнойный мастит

б) рак молочной железы

в) Фиброзно- кистозная мастопатия

1. Основной диагностический метод оценки эффективности лечения трофобластической болезни:

А. Динамическая трансвагинальная эхография

Б. Компьютерная томография

В. Определение титра хорионического гонадотропина в сыворотке крови и

моче в динамике

1. Методы гормонального воздействия при раке молочной железы

а) овариэктомия; применение антиэстрагенов

б) облучение головного мозга

в) применение аналогов самостатина

1. Методы вторичной профилактики злокачественных опухолей.

а) здоровый образ жизни

б) мероприятия по улучшению экологии;

в) профилактические осмотры с использованием скрининговых тестов.

1. Адекватный объем хирургического вмешательства при местно-распространенном раке нижне-ампулярного отдела прямой кишки

а) брюшно-анальная резекция с низведением сигмы;

б) операция Гартмана (обструктивная резекция)

в) брюшно-промежуточная экстирпация;

1. Наиболее часто отдаленные метастазы рака прямой кишки поражают.

а) кости;

б) печень:

в) легкие;

1. Этиологический фактор в развитии рака эндометрия.

а) гиперэстрогения:

б) вирус папилломы человека, простого герпеса;

в) химические факторы;

1. Такая модификация хирургического лечения рака молочной железы используется

при прорастании опухоли в грудные мышцы:

а) радикальная мастэктомия по Холстеду;

б) радикальная мастэктомия по Пейти;

в) радикальная мастэктомия по Маддену.

1. Первый и обязательный метод диагностики при раке прямой кишки.

а) ирригоскопия;

б) пальцевое исследование прямой кишки;

в) ректоскопия с биопсией.

1. Предоперационная лучевая или химиолучевая терапия проводится

а) пациентам со следующими стадиями рака прямой кишки: сТлюбая N1-2 M0

б) рак нижне- и среднеампулярного отделов прямой кишки, сT2-4N0M0, рак

нижнеампулярного отдела прямой кишки, сT3с-4 N0 M0 рак среднеампулярного

отдела прямой кишки, сTлюбая N2 M0 , сT4b N0-2 M0 рак верхнеампулярного

отдела прямой кишки

в) а, б

1. Методы диагностики рака эндометрия:

а) гинекологический осмотр

б) гистероскопия с биопсией, выскабливание полости матки:

в) мазки на цитологию с поверхности шейки и цервикального канала

1. Больная по поводу рака молочной железы в течении 2-х лет принимала тамоксифен. Появились сукровичные выделения из половых путей. Ваша тактика.

а) увеличить дозу тамоксифена;

б) наблюдение

в) УЗИ матки, гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия.

1. Основная цель адъювантной лекарственной терапии.

а) усиление степени повреждения опухоли;

б) уменьшение размеров опухоли;

в) эрадикаиия микрометастазов после излечения первичной опухоли;

1. первично операбельный (резектабельный) рак молочной железы:

а) 0, I, IIA, IIB, IIIA (T3N1M0) стадии рака молочной железы

б) IIIA (кроме T3N1M0), IIIВ, IIIС стадии рака молочной железы

в) метастатический РМЖ или рецидив болезни.

1. Колониестимулирующие факторы используются для

а) синхронизации деления опухолевых клеток;

б) ликвидация карциноидного синдрома;

в) лечение лейкопении;

1. Рак гортани наиболее агрессивен при локализации в отделе

а. надскладковом;

б. складковом;

в. подскладковом.

1. Термин «феохромицитома»

а. доброкачественная опухоль почки;

б. злокачественная опухоль почки;

в. доброкачественная опухоль надпочечника,

1. Методы диагностики, которые необходимо применить для выявления или

исключения рака при узловом образовании в щитовидной железе.

а. пальпация;

б. сканирование;

в. пункция под контролем УЗИ;

1. Наиболее частая локализация рака в полости рта.

а) дно полости рта;

б) мягкое небо;

в) язык

1. Поражение костного мозга при лимфогранулематозе

а) 2 стадия;

б) З стадия;

в) 4 стадия.

1. Основания для выбора тактики лечения неходжскинской лимфомы

а) морфологический вариант опухоли;

б) распространенность процесса; локализация первого очага опухоли, симптомы

интоксикации:

в) а. б.

1. Наиболее частая морфологическая структура злокачественных опухолей слюнных желез.

а аденокарцинома:

б. плоскоклеточный рак;

в. мукоэпидермоидный рак;

1. Тонкоигольная Аспирационная Биопсия опухоли щитовидной железы показана

а) гипоэхогенный узел, неправильной формы, нечеткие контуры.

б) микрокальцинаты (точечные гиперэхогенные включения), переднезадний размер узла больше его ширины («выше, чем шире»). при узлах размером ≥1 см.

в) а. б.

1. Достаточным для установления диагноза злокачественной опухоли

а. патологический перелом, нарушение функции суставов

б. опухолевое образование; нарушение функции сустава

в. ни один из них.

1. Наиболее частая локализация злокачественной опухоли кости

а. метаэпифизы длинных трубчатых костей;

б. плоские кости;

в. диафизы длинных трубчатых костей;

1. Хирургическое лечение показано на первом этапе

а. как обязательный этап многокомпонентной терапии высокозлокачественных местно-распространенных сарком

б. опухоли Юинга;

в. при местно-распространенных саркомах мягких тканей низкой степени злокачественности и опухолей G2-3 размером менее 5 см,

1. Адекватное удаление саркомы мягких тканей

а. Широкое иссечение опухоли с учетом принципов футлярности и зональности, удаление опухоли в мышечной фасции или муфте подразумевает край >1-5см. Край может быть минимальным в случае стойкого анатомического барьера, такого как мышечная фасция или надкостница, сухожильный конец мышцы.

б. иссечение опухоли в пределах здоровых тканей,

в. иссечение с окружающими её мышцами, отступив на 1 см от краев новообразования.

1. Наиболее часто саркомы костей метастазируют в

а. печень;

б. лёгкие

в. лимфатические узлы;

1. Поражение регионарных лимфатических узлов при раке мочевого пузыря

а. 2 стадия

б. З стадия

в. 4 стадия

1. Термин «гипернефрома»

а. доброкачественная опухоль почки;

б. злокачественная опухоль почки:

в. доброкачественная опухоль надпочечника;

1. Решающим моментом для назначения гормонотерапии в послеоперационном периоде больным раком молочной железы является:

а) возраст больной

б) наличие рецепторов эстрогенов и прогестерона в опухоли

  в) степень злокачественности