**ОСОБЕННОСТИ и ХАРАКТЕРНЫЕ СВОЙСТВА НОВООБРАЗОВАНИЙ**

**1. Рак чаще возникает из … ткани:**

а) мышечной; б) сосудистой; в) эпителиальной; г) лимфатической; д) любой.

**2. К морфологическим признакам злокачественных новообразований не относится:**

а) полиморфизм; б) уменьшение величины ядра; в) увеличение числа митозов;

г) увеличение величины ядра по отношению к протоплазме; д) снижение степени дифференцировки клеток.

**3. «Cancer in situ» (рак на месте) - это обнаружение клеток злокачественных новообразований в пределах:**

а) серозной оболочки; б) слизистой оболочки; в) подслизистого слоя; г) базальной мембраны;

д) мышечного слоя.

**4. Биохимический компонент, который снижен в злокачественных новообразований:**

а) Кальций; б) Магний; в) Фосфор; г) Вода; д) гликолиз.

**5. Причиной слабого сцепления раковых клеток и метастазирования является низкое содержание в них:**

а) Кальция; б) Магния; в) Калия; г) Фосфора; д) Хрома.

**6. Для злокачественных новообразований не характерна:**

а) полная автономность; б) относительная автономность; в) инвазивность;

г) атрофия окружающих тканей; д) более активное захватывание продуктов метаболизма.

**7. Для злокачественных новообразований не характерно:**

а) перенос опухолевых клеток с током крови; б) инвазивность; в) атрофия окружающих тканей;

г) оттеснение окружающих тканей; д) более активное захватывание продуктов метаболизма.

**8. Ниже перечислены основные пути распространения злокачественных новообразований, кроме …**

а) лимфогенный; б) гематогенный; в) имплантационный; г) смешанный; д) контактный.

**9. Дисплазия отличается от фоновых заболеваний по критерию обнаружения:**

а) атипической пролиферации; б) инвазии базальной мембраны; в) гиперплазии клеточных элементов;

г) опухолевых клеток в пределах базальной мембраны;

д) резко выраженного полиморфизма с фигурами митоза.

**10. Клинические проявления опухоли, возникающие в результате её опосредованного влияния и**

**проявляющиеся со стороны определенных органов и тканей, называют:**

а) синехии; б) кахексия; в) паранеоплазия; г) лейкоплакия; д) гипертиреодизм.

**11. Доброкачественные опухоли характеризуются:**

а) способностью метастазировать; б) автономным ростом;

в) наличием капсулы и высокой дифференцировкой клеток; г) низкой дифференцировкой клеток;

д) неконтролируемым инфильтративным ростом;.

**12. Злокачественные новообразования характеризуются:**

а) наличием капсулы; б) оттеснением окружающих тканей; в) автономным ростом;

г) высокой дифференцировкой клеток;

д) снижением силы сцепления клеток и инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани.

**13. Метаплазия - это процесс изменения в слизистой оболочке по замене вовлечённого в воспалительный**

**процесс эпителия …**

а) цилиндрического на плоский; б) кубического на плоский; в) плоского на цилиндрический;

г) мерцательного на плоский; д) плоского ороговевающего на плоский неороговевающий.

**14. Гипертрофия – это рост ткани за счёт увеличения …**

а) размера клеток; б) количества клеток; в) размера митохондрий; г) количества митохондрий;

д) размера и количества ядер.

**15. Гиперплазия – это рост ткани за счёт увеличения …**

а) размера клеток; б) количества клеток; в) размера митохондрий; г) количества митохондрий;

д) размера и количества ядер.

**16. Для начала развития злокачественных новообразований требуется злокачественное перерождение …**

а) одной клетки; б) двух клеток; в) группы однородных клеток; г) группы разнородных клеток; д) особых клеток.

**17. Доброкачественные новообразования обладают … ростом**

а) экспансивным; б) инвазивным; в) интенсивным; г) экстенсивным; д) икспансивным.

**18. Злокачественные новообразования обладают … ростом**

а) экспансивным; б) инвазивным; в) интенсивным; г) экстенсивным; д) икспансивным.

**19. При синдроме распада опухоли наблюдается быстрое увеличение уровня … в сыворотке крови**

**больного.**

а) магния; б) кальция; в) калия; г) натрия; д) цинка.

**20. К предраковому состоянию относится:**

а) фоновое заболевание; б) факультативный предрак; в) облигатный предрак; г) carcinoma in situ;

д) микрокарцинома.

**ПРИНЦИПЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ в ОНКОЛОГИИ**. **ДИАГНОСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ**.

**1. Для онколога при установлении окончательного диагноза рака обязательным является:**

а) УЗТ – исследование; б) КТ - и R – исследование; в) МРТ – исследование; г) ЯМРТ – исследование;

д) гистологическое исследование.

**2. Преинвазивная форма рака может быть установлена:**

а) рентгенологически; б) компьютерной томографией; в) УЗИ; г) эндоскопией;

д) прицельной биопсией с гистологическим исследованием.

**3. Укажите наиболее ранние синдромы злокачественных опухолей полых органов – это синдром …**

а) патологических выделений; б) «плюс ткани»; в) абстракции; г) деструкции;

д) сдавления окружающих тканей и органов; е) интоксикации.

**4. Инцизионная биопсия для гистологического анализа это:**

а) взятие соскоба с опухоли; б) взятие «мазка-отпечатка» с опухоли;

в) иссечение части опухоли с прилежащей тканью; г) пунктат из опухоли;

д) полное иссечение опухоли с прилежащими тканями.

**5. Эксфолиативная цитология – это …**

а) исследование пунктата из опухоли; б) исследование самой опухоли;

в) исследование «мазка-отпечатка» с опухоли; г) исследование соскоба с поверхности опухоли;

д) исследование содержимого опухоли после центрифугирования.

**6. Эксцизионная биопсии – это …**

а) соскоб с поверхности опухоли; б) «мазок-отпечаток» с опухоли; в) пунктат из опухоли;

г) иссечение части опухоли с прилежащей тканью; д) полное иссечение опухоли с прилежащими тканями;

**7. Основными жалобами больного со злокачественным новообразованием является все, кроме …**

а) быстрой утомляемости; б) потери аппетита, похудания; в) тошноты по утрам; г) апатии;

д) прогрессирующей перемежающейся хромоты.

**8. Опорный симптом, обнаруживаемый во всех фазах развития злокачественных новообразований:**

а) нарушение функции органа; б) болевые ощущения; в) патологические выделения;

г) факт наличия опухолевидного образования; д) интоксикация.

**9. Торакоскопия - это инструментальное исследование…**

а) лёгкого; б) органов грудной клетки; в) средостения; г) гайморовой пазухи; д) брюшной полости.

**10. Лапароскопия - это инструментальное исследование…**

а) лёгкого; б) органов грудной клетки; в) средостения; г) гайморовой пазухи; д) брюшной полости.

**11. Медиастиноскопия - это инструментальное исследование…**

а) лёгкого; б) органов грудной клетки; в) средостения; г) гайморовой пазухи; д) брюшной полости.

**12. Риноскопия - это инструментальное исследование…**

а) глазного яблока; б) носовой полости и носоглотки; в) гайморовой пазухи; г) орбиты органа зрения;

д) полости рта, ротоглотки; е) гортани, гортаноглотки.

**13. Офтальмоскопия - это инструментальное исследование…**

а) глазного яблока; б) носовой полости и носоглотки; в) гайморовой пазухи; г) орбиты органа зрения;

д) полости рта, ротоглотки; е) гортани, гортаноглотки.

**14. Орофарингоскопия - это инструментальное исследование…**

а) глазного яблока; б) носовой полости и носоглотки; в) гайморовой пазухи; г) орбиты органа зрения;

д) полости рта, ротоглотки; е) гортани, гортаноглотки.

**15. Фиброларингоскопия - это инструментальное исследование**

а) глазного яблока; б) носовой полости и носоглотки; в) гайморовой пазухи; г) орбиты органа зрения;

д) полости рта, ротоглотки; е) гортани, гортаноглотки.

**16. Фиброэзофагоскопия - это инструментальное исследование…**

а) пищевода; б) гортаноглотки; в) желудка; г) 12-перстной кишки;

д) гортаноглотки, пищевода, желудка и 12-перстной кишки.

**17. Фиброгастроскопия - это инструментальное исследование…**

а) пищевода; б) гортаноглотки; в) желудка; г) 12-перстной кишки;

д) гортаноглотки, пищевода, желудка и 12-перстной кишки.

**18. Фибродуоденоскопия - это инструментальное исследование…**

а) пищевода; б) гортаноглотки; в) желудка; г) 12-перстной кишки;

д) гортаноглотки, пищевода, желудка и 12-перстной кишки.

**19. Фиброэзофагогастродуоденоскопия - это инструментальное исследование…**

а) пищевода; б) гортаноглотки; в) желудка; г) 12-перстной кишки;

д) гортаноглотки, пищевода, желудка и 12-перстной кишки.

**20. Фиброколоноскопия - это инструментальное исследование … кишки**

а) тонкой; б) толстой; в) прямой; г) ободочной; д) сигмовидной.

**21. Ректороманоскопия - это инструментальное исследование … кишки**

а) тонкой; б) толстой; в) прямой; г) ободочной; д) сигмовидной.

**22. Лапаротомия - это диагностическое исследование…**

а) грудной клетки; б) глотки; в) пищевода; г) желудка; д) брюшной полости; е) верхнечелюстной пазухи.

**23. Торакотомия - это диагностическое исследование…**

а) грудной клетки; б) глотки; в) пищевода; г) желудка; д) брюшной полости; е) верхнечелюстной пазухи.

**24. Гайморотомия - это диагностическое исследование…**

а) грудной клетки; б) глотки; в) пищевода; г) желудка; д) брюшной полости; е) верхнечелюстной пазухи.

**25. Ларинготомия - это диагностическое исследование…**

а) грудной клетки; б) гортани; в) пищевода; г) желудка; д) брюшной полости; е) верхнечелюстной пазухи;

**26. Гастротомия - это диагностическое исследование…**

а) грудной клетки; б) гортани; в) пищевода; г) желудка; д) брюшной полости; е) верхнечелюстной пазухи;

**27. Синдром А.И. Савицкого является ранним симптомом:**

а) костных сарком; б) рака молочной железы; в) рака ободочной кишки; г) рака лёгкого; д) рака желудка.

**28. Иммуногистохимическим методом определяют:**

а) степень злокачественности опухоли; б) физический фактор прогноза; в) степень инвазии;

г) показания к тому или иному методу лечения; д) дополнительные биологические факторы прогноза.

**29. Положительная реакция на альфа-фетопротеин чаще бывает при:**

а) первичном раке печени; б) метастатическом раке печени; в) не характерна для опухолевых поражений печени;

г) доброкачественных новообразованиях печени; д) правильные ответы Б и Г.

**ОПУХОЛИ КОЖИ. МЕЛАНОМА.**

**1. Укажите наиболее частую локализацию рака кожи:**

а) лицо; б) шея; в) нижние конечности; г) туловище; д) волосистая часть головы; е) верхние конечности;

**2. Укажите наиболее характерные признаки перерождения пигментного невуса в меланому:**

а) гиперемия кожи вокруг него; б) местная гипертермия; в) гладкая поверхность без изменение цвета;

г) боль в этой области; д) покалывающий зуд в этой области.

**3. К группе повышенного риска в отношении рака кожи не относят лиц:**

а) с тёмной кожей и карими глазами; б) с болезнью Педжета; в) с белой кожей и голубыми глазами;

г) с болезнью Боуэна; д) имеющих пигментную ксеродерму.

**4. Наиболее опасный для развития меланомы … пигментный невус:**

а) пограничный; б) смешанный; в) внутридермальный; д) голубой; д) юношеская меланома.

**5. Преимущественной локализацией рака кожи является:**

а) лицо; б) кисти рук; в) стопы; г) туловище; д) конечности.

**6. Развитие рака кожи преимущественно связано с …**

а) продуктами переработки нефти; б) солнечной инсоляцией; в) красителями;

г) продуктами переработки каменного угля; д) папиллома-вирусом.

**7. Для рака кожи характерны все перечисленные признаки, кроме:**

а) постепенного прогрессирования; б) возвышающегося валика вокруг язвы;

в) появления углубления в центре бляшковидного образования;

г) отсутствия эффекта от лечения язвы кожи более 3 недель; д) сферической папулы, появившейся неделю назад.

**8. Доброкачественной опухолью кожи без риска малигнизации является:**

а) лентигомеланома; б) меланоз Дюбрейля; в) пограничный невус; г) невус внутридермальный;

д) лентигинозная дисплазия.

**9. Меланин защищает подлежащие структуры кожи от воздействия:**

а) ионизирующей радиации; б) теплового излучения;в) УФ-излучения; г) **γ**-излучения; д) **α**-излучения.

**10. Отметьте наиболее опасный тип невуса:**

а) интрадермальный; б) приобретённый; в) врождённый; г) голубой; д) внутридермальный.

**11. К факультативному предраку кожи относят:**

а) дерматофиброму; б) кератому; в) гемангиому; г) болезнь Боуэна; д) системная красная волчанка.

**12. Факультативный предрак кожи:**

а) псориаз; б) глубокие микозы кожи; в) красный плоский лишай; г) атеромы; д) верно всё перечисленное.

**13. На фоне меланоза Дюбрейля практически всегда возникает:**

а) базальноклеточный рак; б) плоскоклеточный рак; в) меланома кожи; г) саркома; д) дерматофиброматоз.

**14. Плоскоклеточный рак кожи развивается редко:**

а) у детей и младенцев; б) в зрелом возрасте; в) в среднем возрасте; г) в пожилом возрасте;

д) в старческом возрасте.

**15. Редко плоскоклеточный рак кожи развивается в … возрасте**

а) молодом; б) среднем; в) пожилом; г) детородном; д) старческом.

**16. К облигатным предракам кожи относят:**

а) болезнь Толомушева; б) болезнь Педжета; в) кератоакантому; г) экзема; д) псориаз.

**17. К факультативным предракам кожи относят:**

а) кожный рог; б) витилиго; в) старческую кератому; г) экзема; д) псориаз.

**18. Канцерогенным действием на кожу обладают:**

а) лучистые энергии; б) вещества, содержащие мышьяк; в) производные каменноугольного дегтя и нефти;

г) все перечисленное; д) нет правильных ответов.

**19. Базальноклеточный рак наиболее часто локализуется на коже:**

а) волосистой части головы; б) лица; в) верхних конечностей; г) туловища; д) нижних конечностей.

**ОПУХОЛИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

**1. Кальцитонин полипептидной природы в щитовидной железе продуцируют:**

а) А-клетки; б) В-клетки; в) С-клетки; г) Д-клетки; д) Е-клетки.

**2. Ведущим опорным симптомом рака щитовидной железы являются:**

а) болевые ощущения в области шеи; б) нарушение функций соседних органов;

в) «факт наличия опухолевидного образования» в зоне щитовидной железы, ее деформация или

увеличение лимфоузлов;

г) изменение голоса; д) гормональные нарушения.

**3. К группам высокого риска развития рака щитовидной железы следует отнести:**

а) мужчин, имеющих диффузный зоб; б) лиц, подвергнутых ионизации в зрелом возрасте;

в) лиц, с увеличением щитовидной железы и проживающих в эндемичной зоне;

г) все лица, проживающие в эндемичной зоне; д) многорожавших женщин.

**4. Более информативным методом дифференциальной диагностики твёрдых узелков и кистозных**

**образований щитовидной железы является:**

а) пальпация; б) ультрасонография; в) сканирование с **131**I; г) рентгенография шеи; д) верно В, Г.

**5. Природа нодулярных образований щитовидной железы и увеличенных лимфоузлов шеи на**

**дооперационном этапе достоверно устанавливается путем:**

а) сканирования с **131**I; б) радиоиндикации с **32**Р; в) трепанационной биопсии;

г) определения уровня кальцитонина; д) инцизионной биопсии лимфоузлов.

**6. С учетом кровоснабжения щитовидной железы забор материала на цитологическое исследование**

**выполняется:**

а) толстой иглой; б) иглой Кассирского;

в) без усиленной аспирации для снижения разбавления пунктата кровью; г) трепанационной иглой;

д) обычной иглой от шприца.

**7. Риск развития рака щитовидной железы наиболее высок при наличии:**

а) одиночного «холодного» узла (непоглощаюшего **131**I); б) зоба Риделя; в) фолликулярной аденомы;

г) тиреоидита Хасимото; д) тиреоидита де Кервена.

**8. Какой рак щитовидной железы можно считать «скрытым»:**

а) максимальный размер опухоли 0,5 см; б) максимальный размер 1,0 см; в) максимальный размер 1,5 см;

г) максимальный размер 2,0 см.

д) клинически не определяется, в основном выявляется в связи с наличием регионарных метастазов;

**9. Какой из перечисленных гормонов является опухолевым маркером медуллярного рака**:

а) простагландин; б) серотонин; в) кальцитонин; г) тироксин; д) тиреоидин.

**10. Какие клинические симптомы указывают на возможность злокачественной трансформации в**

**щитовидной железе:**

а) экзофтальм, повышение температуры; б) похудание; в) триада Горнера; г) деформация щитовидной железы;

д) ускоренный рост за последние 6 месяцев и уплотнение её консистенции;

е) сохранение смещаемости щитовидной железы и плотная поверхность.

**11. Длительное применение L-тироксина может вызывать** (отметьте неправильный ответ):

а) фибрилляцию предсердий; б) опухоли печени; в) гипертиреоз; г) ускоренную перестройку костной ткани;

д) учащённое сердцебиение.

**12. Дифференциальную диагностику рака щитовидной железы часто проводят с …**

а) опухолью гортани; б) опухолью глотки; в) аутоиммунными тиреоидитами; г) опухолью трахеи;

д) опухолью средостения.

**13. Рак щитовидной железы развивается из элементов … щитовидной железы:**

а) плоского эпителия протоков; б) кубического эпителия протоков; в) ресничного эпителия протоков;

г) железистого эпителия протоков; д) эпителия шейки.

**14. Наиболее часто отдалённые метастазы при раке щитовидной железы появляются:**

а) в печени; б) в костях; в) в лёгких; г) головном мозге; д) почках.

**15. Злокачественные новообразования щитовидной железы значительно чаще развиваются у …**

а) лиц женского пола; б) лиц мужского пола; в) девочек; г) мальчиков; д) не зависит от пола и возраста.

**16. Правильность подбора суточной дозы тиреоидных лекарственных средств определяют:**

а) с учётом объёма резекции; б) с учётом возраста; в) с учётом общего состояния больного;

г) по содержанию гормонов в крови; д) по давности оперативного вмешательства.

**17. Какие методы диагностики необходимо применить для выявления или исключения рака при**

**узловом образовании в щитовидной железе?**

а) пальпация; б) сканирование; в) УЗИ; г) пункция под контролем УЗИ;

д) срочное гистологическое исследование во время операции.

**18. Высокодифференцированный рак щитовидной железы может метастазировать:**

а) лимфогенным путем; б) внутрикожно; в) по протяжению; г) имплантационным путем;

д) всеми указанными выше путями.

**ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

**1. При какой форме рака молочной железы наблюдается симптом «лимонной корки»:**

а) при всех формах; б) при рожистоподобной; в) при маститоподобной; г) при раке Педжета;

д) при отечно-инфильтративной.

**2. Атрофия ткани молочной железы характерна для … форм(ы) рака.**

а) всех; б) узловой; в) рожистоподобной; г) маститоподобной; д) панцирной.

**3. Основной метод первичной диагностики рака молочной железы:**

а) пальпация; б) маммография; в) УЗИ; г) цитология;д) гистология.

**4. Повышение риска развития рака, связано с потреблением пищи, богатой:**

а) грубой волокнистой клетчаткой; б) овощами и фруктами; в) растительным маслом; г) животными жирами;

д) витамином «С».

**5. При увеличении подмышечных лимфоузлов показаны все виды исследований, кроме …**

а) УЗИ; б) маммография; в) цитологическое исследование биоптата лимфоузлов;

г) тонкоигольная аспирационная биопсия подмышечных лимфоузлов под контролем УЗИ;

д) регионарная лучевая терапия без подробного обследования.

**6. Пальпацию молочной железы проводят обязательно в положении:**

а) стоя; б) лёжа; в) стоя и лёжа; г) под душем; д) сидя.

**7. Маммография – это … рака молочной железы:**

а) вспомогательный метод ранней диагностики; б) основной метод ранней диагностики;

в) вспомогательный метод диагностики распространения; г) метод своевременной диагностики опухоли;

д) основной метод диагностики распространения опухоли.

**8. При отсутствии первичной опухоли в молочной железе и увеличении подмышечных лимфоузлов**

**показано:**

а) биопсия лимфоузлов для проведения гистологического и гистохимического исследования;

б) регионарная лучевая терапия без подробного обследования; в) динамическая маммография;

г) динамическое наблюдение 1 раз в 3 месяца; д) системная противоопухолевая полихимиотерапия.

**9. Скрытый рак молочной железы - это:**

а) наличие отдалённых метастазов без определяемой клинически опухоли в железе;

б) увеличение подмышечных лимфоузлов без определяемой клинически опухоли в железе;

в) наличие отдалённых и регионарных метастазов рака; г) опухоль до 10 мм; д) опухоль до 15 мм.

**10. Рак молочной железы занимает:**

а) первое место среди всех онкологических заболеваний у женщин;

б) второе место среди всех онкологических заболеваний у женщин после рака шейки матки;

в) второе место среди всех онкологических заболеваний у женщин после рака яичника;

г) третье место среди всех онкологических заболеваний у женщин;

д) первое место среди всех онкологических заболеваний.

**11. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является:**

а) пальпаторное определение опухоли; б) маммография; в) УЗИ молочных желез;

г) цитологическое исследование; д) самообследование молочных желёз.

**12. Рак молочной железы метастазирует в яичники … путём**

а) лимфогенным; б) ретроградно-лимфогенным; в) гематогенным; г) имплантационным; д) внутрикожным.

**13. Рак молочной железы может метастазировать:**

а) лимфогенно; б) гематогенно; в) имплантационно; г) смешанно (лимфогенно + гематогенно);

д) все ответы правильные.

**14. При локализации рака молочной железы во внутренних квадрантах, первым этапом метастазирования**

**будут …**

а) подмышечные лимфоузлы; б) парастернальные лимфоузлы; в) паховые лимфоузлы;

г) подлопаточные лимфоузлы; д) подключичные лимфоузлы.

**15. Доброкачественной опухолью молочной железы является:**

а) узловая фиброзно-кистозная мастопатия; б) диффузная мастопатия; в) фиброаденома; г) мастодиния;

д) масталгия.

**16. Диффузная фиброзно-кистозная мастопатия может развиться вследствие:**

а) хронического аднексита; б) хронического гепатита; в) заболевания щитовидной железы;

г) заболевания яичника; д) все ответы правильные.

**17. Плазмоклеточный мастит является результатом:**

а) воспалительного процесса; б) возрастной инволюции молочных желёз; в) эктазии протоков;

г) кисты молочных желёз; д) фиброза ткани молочной железы.

**18. Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для проведения:**

а) лучевой терапии; б) гормонотерапии; в) химиотерапии; г) хирургического лечения молочной железы;

д) иммунотерапии.

**ОПУХОЛИ ПИЩЕВОДА**

1. Укажите местные симптомы рака пищевода:

а) боли за грудиной, похудание; б) дисфагия, боли за грудиной; в) дисфагия и гиперсаливация;

г) похудание, икота, дисфагия; д) осиплость голоса, общая слабость; е) дисфагия, икота, общая слабость.

2. Стенка пищевода не имеет … слоя:

а) слизистого; б) подслизистого; в) мышечного; г) серозного; д) адвентициального.

3. Проблемы раннего распространения на средостение и несостоятельности анастомозов с пищеводом

связаны с(со) ...

а) тонким слоем слизистой оболочки; б) отсутствием подслизистого слоя;

в) слабой васкуляризацией; г) отсутствием слизистого слоя; д) тонким мышечным слоем.

4. В эпидемиологии рака пищевода все перечисленные признаки правильны, **кроме …**

а) женщины болеют чаще, чем мужчины; б) частота рака выше в возрастной группе 50-60 лет;

в) частота рака выше среди коренных жителей Средней Азии;

г) частота рака выше среди коренных жителей Севера; д) частота плоскоклеточного рака выше, чем железистого.

5. R-логически «малые формы» рака пищевода лучше выявляются путем …

а) рентгенологического исследования с «густым» раствором бария; б) бронхоскопии;

в) рентгенологического исследования с жидким раствором бария; г) эзофагоскопии с браш-биопсией;

д) дыхательной полирентгенографии пищевода; е) эксфолиативной цитодиагностики – щеточкой.

**6. При стенозе пищевода распространенность ракового процесса рентгенологически лучше оценить**

**путем …**

а) рентгенологического исследования с «густым» раствором бария; б) бронхоскопии;

в) рентгенологического исследования с жидким раствором бария; г) эзофагоскопии с браш-биопсией;

д) дыхательной полирентгенографии пищевода; е) эксфолиативной цитодиагностики – щеточкой.

**7. R-логически о подвижности пищевода можно судить путем проведения …**

а) рентгенологического исследования с «густым» раствором бария; б) бронхоскопии;

в) рентгенологического исследования с жидким раствором бария; г) эзофагоскопии с браш-биопсией;

д) дыхательной полирентгенографии пищевода; е) эксфолиативной цитодиагностики - щеточкой.

**8. Исключить трахеоэзофагеальный свищ можно путем …**

а) рентгенологического исследования с «густым» раствором бария; б) орофарингоскопии;

в) рентгенологического исследования с жидким раствором бария; г) эзофагоскопии с браш-биопсией;

д) дыхательной полирентгенографии пищевода; е) эксфолиативной цитодиагностики - щеточкой.

**9. Гистологическая верификация состояния слизистой оболочки пищевода может быть получена путем**

**…**

а) рентгенологического исследования с «густым» раствором бария; б) бронхоскопии;

в) рентгенологического исследования с жидким раствором бария; г) эзофагоскопии с браш-биопсией;

д) дыхательной полирентгенографии пищевода; е) орофарингоскопической цитодиагностики - щеточкой.

**10. Характерные клинические проявления начальных форм рака пищевода:**

а) чувство «царапанья» за грудиной или прилипания пищи при проглатывании; б) осиплость голоса;

в) гиперсаливация; г) дисфагия II-III степени; д) мучительный кашель, сопровождающийся кровохарканьем.

**11. Что обозначает термин «дисфагия»?**

а) затрудненное глотание; б) болезненное глотание; в) свободное глотание; г) безболезненное глотание;

д) задержка пищевого комка в пищеводе.

**12. Что означает термин «одинофагия»?**

а) затрудненное глотание; б) болезненное глотание; в) свободное глотание; г) безболезненное глотание;

д) задержка пищевого комка.

**13. Участок слизистой оболочки пищевода белесоватого цвета, называется:**

а) эритроплакия; б) лейкокератоз; в) лейкоплакия; г) хейлит; д) цервицит.

**14. Наибольшую опасность рост опухоли за пределы стенки пищевода представляет поражение в области**

**...**

а) средне-грудного отдела; б) нижне-грудного отдела; в) верхне-грудного отдела; г) начального отдела;

д) «розетки» кардии.

**15. Отдалённые гематогенные метастазы при поражении верхних отделов пищевода чаще возникают в …**

(отметьте неправильный ответ)

а) лёгких; б) печени; в) костях; г) почках; д) головном мозге.

**16. Рак пищевода следует подозревать у больного с ...**

а) диспепсией; б) дисфагией; в) болями при глотании; г) дисфонией; д) атрезией.

**17. Повышение времени влияния содержимого желудка на пищевод приводит к ...**

а) химическому раздражению слизистой оболочки пищевода; б) появлению рвоты;

в) мутагенному действию соляной кислоты; г) увеличению длительности тошноты;

д) увеличению длительности воздействия канцерогенов на стенку пищевода.

**18. Ведущим методом дифференциальной диагностики рака пищевода служит:**

а) рентгеноконтрастное исследование; б) компьютерная томография; в) морфологическое исследование; г) МРТ; д) ЯМРТ; е) позитронно-эмиссионная КТ.

**19. Рак пищевода возникает из ... эпителия слизистой оболочки:**

а) кубического; б) плоского; в) покровного; г) ресничного; д) железистого.

**20. Рак пищевода возникает чаще:**

а) у мужчин; б) у женщин; в) у мальчиков; г) у девочек; д) не связан с половыми признаками.

**21. Метод первичной диагностики рака пищевода:**

а) компьютерная томография; б) рентгенография пищевода; в) орофарингоскопия с биопсией; г) колоноскопия;

д) подробный анамнез болезни и жизни больного.

**22. Наиболее часто встречающимся симптомом доброкачественных опухолей пищевода являются …**

а) дисфагия; б) боль в глотке и полости рта; в) респираторные нарушения; г) правильных ответов нет;

д) все ответы правильные.

**23. Наиболее часто доброкачественные неэпителиальные новообразования пищевода встречаются**

**в … органа**

а) нижней трети; б) средне-грудном отделе; в) верхней трети; г) начальном отделе;

д) встречаются одинаково часто во всех отделах.

**24. Большинство внутрипросветных доброкачественных опухолей локализуется в ... пищевода**

а) верхней половине; б) средней трети; в) нижней половине; г) абдоминальном сегменте;

д) встречаются с одинаковой частотой во всех отделах.

**25. Основным методом диагностики доброкачественных опухолей пищевода является …**

а) рентгенологический; б) орофарингоскопический; в) радиоизотопный; г) трахеобронхоскопия;

д) все ответы верные.

**26. Биопсия доброкачественных новообразований пищевода при эзофагоскопии:**

а) должна выполняться у каждого больного; б) не должна выполняться никогда;

в) возможна только при интактной слизистой оболочке;

г) возможна только при поврежденной слизистой оболочке;

д) выполняется по обоюдному желанию врача и пациента.

27. Раком пищевода:

а) чаще болеют мужчины; б) чаще болеют женщины; в) частота поражения не связана с полом;

г) чаще болеют в детском возрасте; д) чаще болеют пожилые взрослые.

ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА

**1. Заподозрить малигннзацию язвы желудка позволяет следующий признак - …**

а) размеры язвенной ниши более 2-х см в диаметре; б) снижение кислотности желудочного сока;

в) длительное существование язвенной ниши или её увеличение при одновременном стихании

характерных для язвенной болезни болей;

г) глубина язвы до мышечного слоя; д) все ответы правильные.

**2. Метастаз Вирхова следует расценивать как …**

а) гематогенный; б) имплантационный; в) ортоградный лимфогенный; г) ретроградный лимфогенный;

д) метастазирование по протяжению.

**3. Наибольшей информативностью в диагностике метастазов рака желудка в печень обладает …**

а) лапароскопия; б) ангиографическое исследование; в) сканирование печени; г) ультразвуковая томография;

д) рентгеновская компьютерная томография.

**4. На уровень заболеваемости раком желудка влияют следующие факторы, кроме ...**

а) пищевой фактор и режим питания; б) почвенно-климатические особенности;

в) местные изменения слизистой оболочки желудка; г) фоновые заболевания, наследственный фактор;

д) семейное положение.

**5. С наименьшей долей вероятности рак желудка возникает у больных с ...**

а) ранее перенесенной резекцией желудка; б) анацидным гастритом; в) язвенной болезнью желудка

г) хроническим смешанным гастритом; д) антральным ригидным гастритом.

**6. Наиболее труден для диагностики рак ... желудка**

а) кардиального отдела; б) дна; в) тела; г) выходного отдела; д) большой и малой кривизны.

7. Укажите эндоскопические признаки малигнизации полипа желудка:

а) умеренный рост полипа; б) гладкая поверхность полипа; в) кровоточивость;

г) гиперемия слизистой оболочки вокруг полипа; д) фиброзный налёт на поверхности полипа.

8. Для рака желудка антрального отдела нетипичным является:

а) изжога; б) тухлая отрыжка; в) рвота съеденной пищей; г) чувство дискомфорта после приема пищи;

д) облегчение после вызванной рвоты.

9. Для рака желудка кардиального отдела **не характерен**:

а) дисфагия; б) шум «плеска» натощак; в) срыгивание; г) гиперсаливация; д) загрудинные боли.

10. Перечисленные ниже функции присущи для желудка, кроме ...

а) секреторная; б) экскреторная; в) моторно-эвакуаторная; г) всасывательная; д) кроветворная; е) резервуарная; ж) бактерицидная; з) гормональная.

**11. Фактор Кастла вырабатывается в железах, преимущественно расположенных в области**:

а) тела желудка; б) свода желудка; в) большой кривизны; г) малой кривизны; д) пилорического отдела.

12. Жалобы на изжогу, отрыжку принятой пищей наблюдаются при …

а) лейкоплакиях пищевода; б) недостаточности кардии; в) раке пищевода; г) дивертикуле пищевода;

д) кардиоспазме.

13. При развитии рака желудка наблюдается повышенное содержание:

а) пепсиногена; б) соляной кислоты; в) молочной кислоты; г) фактора Кастла; д) амилазы.

14. Ниша при язвенной болезни желудка при рентгеноскопии отличается от ниши

язвенно-инфильтративной формы рака желудка:

а) величиной более 2 см; б) приподнятым валиком вокруг ниши; в) сглаженностью складок вокруг;

г) выходом контуров ниши за пределы контура желудка;

д) отсутствием перистальтики в зоне, прилегающей к нише.

15. Опорный клинический симптом рака дна желудка связан с нарушением ... функции

а) резервуарной; б) бактерицидной; в) защитной; г) кроветворной; д) моторно-эвакуаторной.

16. В перечисленной информации о раке желудка **неверным** является утверждение:

а) частота рака желудка уменьшается в большинстве стран;

б) частота рака желудка в Кыргызской Республике одна из самых высоких;

в) во всех регионах мужчины заболевают чаще женщин;

г) риск рака желудка выше у лиц с пониженным уровнем соляной кислоты;

д) риск рака желудка повышен у лиц, имеющих А (II) группу крови.

**17. Основные рекомендации по первичной профилактике рака желудка следующие, кроме ...**

а) принятие пищи не спеша; б) снижение потребления соленых и копченых продуктов;

в) увеличение потребления зеленых овощей и фруктов; г) принятие пищи только в домашних условиях;

д) отказ от крепких спиртных напитков или хотя бы сопровождать их принятия «содовой» или

минеральной водой;

**18. При опухолевом поражении дна или свода желудка в первую очередь нарушается ... функция.**

а) моторно-эвакуаторная; б) резервуарная; в) секреторная; г) кроветворная; д) бактерицидная (барьерная).

**19. При опухолевом поражении пилоро-антрального отдела желудка в первую очередь нарушается ...**

**функция**

а) моторно-эвакуаторная; б) резервуарная; в) секреторная; г) кроветворная; д) бактерицидная (барьерная).

**20. При опухолевом поражении тела желудка в первую очередь нарушается ... функция**

а) моторно-эвакуаторная; б) резервуарная; в) секреторная; г) кроветворная; д) бактерицидная (барьерная).

**21. При опухолевом поражении любого отдела желудка в первую очередь нарушается ... функция**

а) моторно-эвакуаторная; б) резервуарная; в) секреторная; г) кроветворная; д) бактерицидная (барьерная).

**22. Немотивированная анемия встречается с большей частотой при поражении ... желудка**

а) кардиального отдела; б) дна и тела; в) малой кривизны; г) выходного отдела; д) большой кривизны.

**23. Дисфагия встречается с большей частотой при поражении ... желудка**

а) кардиального отдела; б) дна и тела; в) малой кривизны; г) выходного отдела; д) большой кривизны.

**24. Тошнота, рвота встречаются с большей частотой при поражении ... желудка**

а) кардиального отдела; б) дна и тела; в) малой кривизны; г) выходного отдела; д) большой кривизны.

**25. Желудочное кровотечение встречается с большей частотой при поражении ... желудка**

а) кардиального отдела; б) дна и тела; в) малой кривизны; г) выходного отдела; д) большой кривизны.

**26. Подлежат ли динамическому наблюдению больные язвой желудка:**

а) нет; б) всегда; в) 3 месяца; г) 6 месяцев; д) в течение 1 года.

**27. Анорексия - это...**

а) снижение аппетита; б) повышение аппетита; в) потеря аппетита; г) извращение вкуса пищи;

д) «волчий» аппетит.

**ОПУХОЛИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА**

1. Анемия, лихорадка, слабость являются характерными для рака ...

а) печёночного угла толстого кишечника; б) селезеночного угла толстого кишечника;

в) восходящего отдела ободочной кишки; г) поперечно-ободочной кишки;

д) нисходящего отдела ободочной кишки.

2. Симптомокомплекс кишечной непроходимости является ведущим при раке ...

а) печёночного угла толстого кишечника; б) селезеночного угла толстого кишечника;

в) восходящего отдела ободочной кишки; г) поперечно-ободочной кишки;

д) нисходящего отдела ободочной кишки.

**3. Какие из перечисленных признаков являются ранними симптомами рака прямой кишки:**

а) похудание; б) анемия; в) запоры; г) боли в прямой кишке; д) выделение крови и слизи с каловыми массами.

4. Какие симптомы характерны для псевдовоспалительной формы рака ободочной кишки (укажите

неправильный ответ):

а) пальпируемое образование в брюшной полости; б) интоксикация; в) лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;

г) повышение температуры тела; д) местное раздражение передней стенки брюшной полости.

5. Какие симптомы характерны для токсико-анемической формы рака ободочной кишки (укажите

неправильный ответ)?

а) анемия; б) наличие опухоли в брюшной полости; в) лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;

г) схваткообразные боли в животе; д) повышение температуры тела.

6. Какой симптом характерен для атипичной формы рака ободочной кишки:

а) пальпируемое образование в брюшной полости; б) похудание; в) анемия;

г) схваткообразные боли в животе; д) неустойчивый стул.

7. Наиболее часто рак ободочной кишки локализуется в ...

а) слепой кишке; б) восходящем отделе; в) нисходящем отделе; г) поперечно-ободочном отделе;

д) сигмовидной кишке.

8. Наиболее ранними клиническими симптомами при раке верхне-ампулярного отдела прямой

кишки являются …

а) болевые ощущения; б) патологические примеси в кале; в) кровохарканье; г) перемежающийся стул;

д) частый водянистый стул.

9. С наибольшей частотой поражается злокачественной опухолью …

а) ректосигмовидный отдел; б) надампулярный отдел; в) анальный канал; г) ампулярный отдел;

д) кожа перианальной области.

10. При раке надампуляриого отдела прямой кишки преобладают симптомы …

а) болевых ощущений; б) интоксикации; в) паранеоплазии; г) патологических выделений;

д) нарушения функций (запоры, поносы).

11. Наиболее частыми осложнениями рака ободочной кишки являются все нижеперечисленные, кроме ...

а) перфорация; б) периколит; в) острый панкреатит; г) кровотечение; д) острая кишечная непроходимость.

12. Проведение пальцевого исследования прямой кишки эффективно в положении больного …

а) на спине с согнутыми ногами; б) на боку с согнутыми ногами; в) в коленно-локтевом положении;

г) на корточках; д) в коленно-локтевом положении с переводом на корточки.

13. Наиболее часто отдалённые метастазы рака прямой кишки поражают …

а) кости; б) печень; в) лёгкие; г) почки; д) головной мозг.

14. Укажите наиболее характерный опорный симптом для ампулярного отдела прямой кишки:

а) болевые ощущения; б) нарушение функций; в) патологические выделения; г) интоксикация; д) паранеоплазии.

15. Симптомом, характерным для рака правой половины ободочной кишки является …

а) анемия; б) лейкопения; в) нейтрофилёз; г) лимфопения; д) тромбоцитопения.

16. Повышение риска развития толстого кишечника связано с потреблением пищи, богатой …

а) грубой волокнистой клетчаткой; б) овощами и фруктами; в) растительным маслом; г) животными жирами;

д) витамином «С».

17. Общим опорным симптомом для рака правой половины ободочной кишки является …

а) факт наличия пальпируемого образования; б) патологические выделения; в) общая интоксикация;

г) паранеоплазии; д) нарушение функции органа.

18. Первым и обязательным методом диагностики при раке прямой кишки является …

а) ирригоскопия; б) компьютерная томография; в) ректоскопия с биопсией;

г) пальцевое исследование прямой кишки; д) фиброколоноскопия.

19. Первые клинические проявления рака прямой кишки - …

а) непроходимость кишечника; б) примесь слизи в кале; в) диарея;

г) чувство неполного опорожнения кишечника; д) метеоризм.

20. Ранние симптомы рака восходящего отдела ободочной кишки …

а) кишечная непроходимость; б) наличие патологических примесей в кале; в) анемия; г) метеоризм;

д) все перечисленное.

**21. Кишечная непроходимость как осложнение рака ободочной кишки чаще наблюдается при**

**локализации опухоли в …**

а) восходящем отделе; б) поперечно-ободочной кишке; в) нисходящем отделе; г) сигмовидной кишке;

д) частота развития кишечной непроходимости не зависит от локализации опухоли.

**22. Сравнительно более частое развитие кишечной непроходимости при опухолях левой половины**

**ободочной кишки обусловлено …**

а) преобладанием опухолей с инфильтративным типом роста; б) более плотным содержимым кишки;

в) нарушением моторной функции кишки вследствие прорастания ее стенки опухолью;

г) воспалительным отеком кишечной стенки; д) всеми перечисленными факторами.

**23. Наиболее частым осложнением рака толстого кишечника является …**

а) кишечная непроходимость; б) перфорация опухоли; в) массивное кишечное кровотечение;

г) присоединение воспаления с развитием абсцессов, флегмон;

д) все перечисленные осложнения встречаются примерно с одинаковой частотой.

**24. Экзофитный тип роста опухоли наиболее часто встречается при раке …**

а) слепой и восходящего отдела ободочной кишки; б) нисходящего отдела; в) поперечно-ободочной кишки;

г) сигмовидной кишки; д) определенной зависимости типа роста опухоли от ее локализации не выявлено.

**25. Перфорации кишечной стенки при раке толстого кишечника способствует …**

а) распад опухоли; б) повышенное давление в просвете кишки;

в) трофические нарушения стенки кишки вследствие её перерастяжения;

г) травматизация стенки кишки при прохождении твердых каловых масс через суженный участок;

д) все перечисленные факторы.

**26. Осложнения воспалительного характера (абсцессы, флегмоны) чаще наблюдаются при**

**локализации опухоли** в ...

а) прямой кишке; б) поперечно-ободочной кишке; в) нисходящем отделе толстого кишечника;

г) сигмовидной кишке; д) все ответы правильные.

**27. Рак ободочной кишки наиболее часто локализуется в …**

а) слепой кишке; б) восходящем отделе; в) поперечно-ободочной кишке; г) нисходящем отделе;

д) сигмовидной кишке.

**ОПУХОЛИ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**1. Среди злокачественных опухолей слюнных желез наиболее часто встречается:**

а) аденокарцинома; б) плоскоклеточный рак; в) рак из смешанных опухолей; г) цистаденокарцинома;

д) мелкоэпидермоидная опухоль.

**2. Уточняющим методом распространенности опухоли уха является:**

а) рентгенотомография; б) компьютерная томография; в) ангиография; г) лимфография; д) термография.

**3. Меланома глаза наиболее часто метастазирует в …**

а) печень;б) лёгкие; в) лимфоузлы; г) кожу; д) кости.

**4. Рак, какого отдела гортани протекает наиболее агрессивно?**

а) надскладочный; б) складочный; в) подскладочный; г) в области черпаловидных хрящей;

д) в области грушевидных синусов.

**5. Какие методы диагностики необходимо использовать для диагностики рака гортани, кроме …?**

а) непрямая ларингоскопия; б) фиброларингоскопия; в) боковая рентгенография; г) томография;

д) компьютерная томография; е) прямая рентгенография.

**6. Образование свищей в зоне околоушной слюнной железы характерно для …**

а) цилиндромы; б) полиморфной аденомы; в) мукоэпидермоидной опухоли; г) мономорфной аденомы;

д) недифференцированной карциномы.

**7. В околоушную слюнную железу наиболее часто метастазирует:**

а) рак кожи лица; б) меланома кожи височной области; в) базалиома кожи затылочной области;

г) рак языка; д) опухоли мозга.

**8. Какой фактор не способствует возникновению рака гортани?**

а) курение табака; б) хронические воспалительные процессы гортани; в) химические канцерогены;

г) инсоляция; д) алкоголь.

**9. Какой клинический симптом доминирует при локализации рака в вестибулярном отделе**

**гортани?**

а) боль при глотании с иррадиацией в ухо; б) кровохарканье; в) затруднённое дыхание;

г) охриплость, изменение тембра голоса; д) кашель.

**10. Каким клиническим симптомом проявляется в первую очередь рак голосовых связок?**

а) боль в горле; б) ощущение инородного тела в горле; в) затруднённое дыхание;

г) охриплость, изменение тембра голоса; д) кашель.

**11. Какой клинический симптом доминирует при локализации рака в подскладочном**

**пространстве гортани?**

а) боль в горле; б) ощущение инородного тела в горле; в) затруднённое дыхание;

г) охриплость, изменение тембра голоса; д) кашель.

**12. К новообразованиям носоглотки неэпителиальной природы относится:**

а) аденома; б) плоскоклеточный рак; в) кожный рог; г) папиллома; д) кератома.

**13. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли**

**гортани?**

а) наружная сонная; б) внутренняя сонная; в) щитовидная; г) нёбная; д) язычная.

**14. Какой из ЛОР органов наиболее часто поражается злокачественными опухолями?**

а) полость носа; б) придаточные пазухи носа; в) носоглотка; г) ротоглотка; д) гортань.

**ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ГУБЫ и СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА**

**1. К какой локализации относятся опухоли слизистой оболочки органов полости рта?**

а) висцеральной; б) париетальной; в) полостной; г) внутренней; д) визуальной.

**2. При поражении, каких отделов языка можно наблюдать девиацию (отклонение) в сторону при**

**его высовывании из полости рта?**

а) кончик; б) боковые; в) нижняя поверхность; г) спинка; д) корень.

**3. Участок слизистой губы, полости рта белесоватого цвета, не снимаемый тампоном, называется:**

а) эритроплакия; б) лейкокератоз; в) лейкоплакия; г) хейлит; д) цервицит.

**4. К группе повышенного риска в отношении рака нижней губы не относят лиц, подвергающихся**

**систематическому воздействию …**

а) губной помады; б) повышенной инсоляции; в) табака при курении; г) колебаний температуры, ветра;

д) «насвая» при закладывании за губу.

**5. По частоте поражения при раке языка на первом месте стоит:**

а) корень; б) спинка; в) боковая поверхность; г) кончик; д) подъязычная область.

**6. Отдалённые метастазы при раке языка чаще поражают:**

а) печень; б) лёгкие; в) головной мозг; г) почки; д) периферические лимфоузлы.

**7. Рак губы чаще встречается у …**

а) сельских жителей южных регионов; б) у городских жителей северных регионов;

в) сельских жителей северных регионов; г) городских жителей западных районов;

д) сельских жителей восточных районов.

**8. Наиболее часто рак слизистой оболочки полости рта метастазирует в регионарные лимфоузлы**

**при локализации:**

а) в подвижной части языка; б) в корне языка; в) на мягком и твердом небе; г) на щеке;

д) на альвеолярном отростке челюсти.

**9. Пигментные невусы на слизистой оболочке полости рта в основном:**

а) пограничные; б) сложные; в) голубые; г) волосатые; д) внутридермальные.

**10. Какой фактор не способствует возникновению рака нижней губы?**

а) курение; б) инсоляция; в) хроническая травма; г) гормональные нарушения;

д) постоянное обветривание губ.

**11. Как называется заболевание, которое являет собой очаги с избыточным ороговением**

**эпидермиса красной каймы губ?**

а) деструктивный дискератоз; б) эритроплакия; в) лейкоплакия; г) кератоакантома; д) папиллома.

**12. Как называется заболевание, которое являет собой очаги с недостаточным ороговением**

**эпидермиса красной каймы губ?**

а) продуктивный дискератоз; б) лейкоплакия; в) эритроплакия; г) кератоакантома; д) папиллома.

**13. Какой макроскопической формы рака нижней губы не существует?**

а) папиллярная; б) бородавчатая; в) язвенная; г) экземоподобная; д) инфильтративная.

**14. Какая клиническая форма рака нижней губы наиболее прогностически неблагоприятная?**

а) папиллярная; б) бородавчатая; в) язвенная; г) инфильтративная; д) комиссуральная.

**15. На возникновение рака нижней губы оказывают влияние нижеследующие факторы:**

а) курение; б) травма; в) контакт с мышьяковистыми соединениями; г) электрическая энергия;

д) климатические условия.

**16. Факторы, оказывающие влияние на возникновение рака нижней губы:**

а) эндогенные; б) гормональные; в) мезогенные; г) мутационные; д) экзогенные.

ОПУХОЛИ ПЕЧЕНИ

**1. Экзогенным канцерогенным фактором развития первичного рака печени является …**

а) 3,-4-бензо(а)пирен; б) нитраты; в) афлатоксин; г) полоний; д) стронций.

**2. В диагностике гепатоцеллюлярного рака печени наибольшее значение имеет реакция:**

а) Таката-Ара; б) сулемовая; в) Катцонни; г) Абелева-Татаринова; д) определения уровня трансаминаз.

**3. Мерами профилактики гепатоцеллюлярного рака печени служат …**

а) вакцинация против вируса гепатита «А»; б) излечение описторхоза; в) борьба с алкоголизмом;

г) борьба с курением; д) ликвидация бактериальной инфекции во внутрипеченочных желчных протоках.

**4. Мерами профилактики холангиоцеллюлярного рака печени служат …**

а) вакцинация против вируса гепатита «В»; б) излечение эхинококкоза; в) борьба с алкоголизмом;

г) борьба с курением; д) ликвидация бактериальной инфекции во внутрипеченочных жёлчных протоках.

**5. Метастатический рак печени часто наблюдают при локализации первичной опухоли в/во ...**

а) органах ЖКТ; б) лёгком; в) молочной железе; г) женских половых органах; д) мужских половых органах.

**6. Наиболее частая жалоба больных первичным раком печени:**

а) похудание; б) общая слабость; в) боль в правом подреберье; г) желтуха; д) повышение t° тела.

**7. Важнейшими факторами риска развития гепатоцеллюлярного рака печени являются:**

а) злоупотребление алкоголем; б) курение; в) гепатиты «С» и «В»; г) хронические заболевания ЖКТ;

д) описторхоз.

**8. Наиболее достоверным методом, позволяющим диагностировать опухоли печени, является …**

а) УЗИ; б) компьютерная томография; в) ангиография; г) лапароскопия;

д) все перечисленные методы обладают одинаковой информативностью.

**9. Опухоли печени небольших размеров чаще диагностируют при …**

а) УЗИ; б) рентгеновской компьютерной томографии; в) ангиографическом исследовании;

г) радиоизотопном исследовании; д) размеры опухоли не влияют на точность перечисленных методов.

**10. Какой из перечисленных симптомов не встречают при первичном раке печени?**

а) лихорадку; б) желтушность кожных покровов; в) симптомы портальной гипертензии; г) гепатомегалия;

д) симптом Курвуазье.

**11. Холангиоцеллюлярный рак печени развивается из …**

а) гепатоцитов; б) клеток эпителия жёлчных протоков; в) клеток эпителия печёночных протоков;

г) клеток эпителия желчного пузыря; д) клеток эпителия вирсунгово протока.

**12. При первичном раке печени отдалённые метастазы чаще встречаются в …**

а) костях; б) забрюшинных лимфоузлах; в) лёгком; г) головном мозге; д) почках.

13. Из перечисленных симптомов при первичном раке печени наиболее часто встречается …

а) бледность кожных покровов; б) желтушность кожных покровов; в) симптомы портальной гипертензии;

г) гепатомегалия; д) симптом Курвуазье.

14. Для первичного рака печени не характерна ... боль:

а) тупая постоянная нерезкая; б) постоянная сильная; в) острая приступообразная;

г) с постепенно нарастающей интенсивностью; д) тупая нерезкая.

15. Фактором риска рака печени в развитых странах служит …

а) ионизирующая радиация; б) курение; в) злоупотребление алкоголем; г) жирная пища; д) растительная пища.

16. Первичный рак печени метастазирует …

а) внутрибрюшинно; б) по протяжению; в) внутриорганно; г) внеорганно; д) внутрикожно.

17. Симптом Курвуазье проявляется при обтурации …

а) правого печеночного протока; б) левого печеночного протока; в) общего печеночного протока;

г) пузырного протока; д) общего желчного протока.

18. Механическая желтуха на почве опухоли **чаще всего** сопровождается …

а) резкими болями в эпигастрии, асцитом, рвотой; б) увеличением печени, кожным зудом, асцитом;

в) увеличением жёлчного пузыря, кожным зудом, увеличением печени;

г) тошнотой, рвотой, увеличением жёлчного пузыря;

д) резкими болями в печени, кожным зудом, асцитом.

**19. Положительная реакция на α-фетопротеин чаще наблюдается при …**

а) гепатоцеллюлярном раке печени; б) холангиоцеллюлярном раке печени;

в) смешанных формах первичного рака печени;

г) всех перечисленных формах первичного рака печени положительная реакция наблюдается с одинаковой

частотой;

д) положительная реакция на α-фетопротеин не характерна для первичного рака печени.

**20. Положительная реакция на α-фетопротеин чаще бывает при … печени**

а) первичном раке; б) метастатическом раке; в) доброкачественных опухолях;

г) положительная реакция на α-фетопротеин не характерна для опухолевых поражений;

д) правильных ответов нет.

ОПУХОЛИ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ

1. Желтуха при раке большого дуоденального соска возникает на фоне …

а) сильных болей в правом подреберье; б) быстрого похудания; в) гастродуоденита;

г) увеличенной плотной печени; д) положительного симптома Курвуазье с умеренными болями.

2. К опухолям АПУД-системы (рассеянная эндокринная система), не относится …

а) гастринома; б) инсулинома; в) хемодектома и карциноид; г) мелкоклеточный рак лёгкого;

д) рак поджелудочной железы.

3. Наиболее интенсивную боль наблюдают при раке ... поджелудочной железы

а) головки; б) тела; в) хвоста; г) всех отделов; д) болевой синдром не характерен;

4. Паранеопластический синдром, характерный для рака тела поджелудочной железы, проявляется …

а) нейродермитами; б) гиперпигментацией кожи; в) гемолитической анемией;

г) тромбозами периферических сосудов; д) васкулитами.

5. Симптом Курвуазье **не возникает** при ...

а) стенозе общего желчного протока; б) раке печеночного протока; в) холедохолитиазе; г) раке фатерова соска;

д) раке головки поджелудочной железы.

**6. С помощью биохимических проб на билирубин, трансаминазы, лактатдегидрогеназы при**

**подозрении на рак билиопанкреатодуоденальной области возможно:**

а) провести топическую диагностику опухоли; б) определить тактику лечения;

в) провести дифференциальную диагностику желтухи;

г) только охарактеризовать общее состояние больного;

д) провести топическую диагностику опухоли и охарактеризовать общее состояние больного.

**7. Рак желчного пузыря чаще встречается …**

а) у женщин; б) у мужчин; в) в равной степени одинаково; г) в основном в детском возрасте;

д) в основном в пожилом возрасте.

**8. Чаще встречается рак большого дуоденального сосочка:**

а) у женщин; б) у мужчин; в) в равной степени одинаково; г) в основном в детском возрасте;

д) в основном в пожилом возрасте.

**9. В понятие билиопанкреатодуоденальной области (зоны) включаются …**

а) поджелудочная железа, печень, 12-перстная кишка, желудок, желчный пузырь;

б) печень, внепеченочные желчные протоки, желчный пузырь, большой дуоденальный сосочек, 12-перстная

кишка;

в) большой дуоденальный сосочек, 12-перстная кишка, поджелудочная железа, желчный пузырь, внепеченочные

желчные протоки;

г) внутрипеченочные желчные протоки, желчный пузырь, 12-перстная кишка, поджелудочная железа, печень;

д) желудок, печень, желчный пузырь, 12-перстная кишка, большой дуоденальный сосочек,

поджелудочная железа, внутрипеченочные и внепеченочные желчные протоки.

**10. Наиболее характерными жалобами больных раком билиопанкреатодуоденальной зоны в**

**первом периоде болезни являются …**

а) боли в эпигастрии и спине, жажда, повышенный аппетит; б) тошнота, рвота, появление желтухи;

в) боли в эпигастрии и спине, потеря массы тела; г) частая рвота, анорексия, поносы;

д) нет подтверждённых данных.

**ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ**

1. Наиболее характерные признаки рака яичников при влагалищном исследовании …

а) нависание заднего свода влагалища; б) пастозность сводов влагалища; в) гипертрофия шейки матки;

г) отёк влагалища;

д) опухолевый конгломерат в малом тазу и наличие клювовидного инфильтрата в заднем своде.

2. Осадочные метастазы на брюшине в дугласовом пространстве носят фамилию ученого:

а) Крукенберга; б) Шницлера; в) Вирхова; г) Дюкена; д) Бильрота.

3. Фамилия ученого, в честь которого названо метастатическое поражение яичников:

а) Шницлер; б) Крукенберг; в) Симпсон; г) Свенсон; д) Вирхов.

4. Отличительным признаком асцита при раке яичника является …

а) сочетание с гепатомегалией; б) появление отёков на ногах;

в) сочетание с лёгочно-сердечной недостаточностью; г) состояние гепатомегалии и отёков на ногах;

д) отсутствие особых предвестников.

5. Опухолевидное образование яичников, возникающее в результате пролиферации клеток и

накопления жидкости в капсуле, называют …

а) аденокарциномой; б) текомой; в) кистомой; г) аденоматоз; д) карциноматоз.

6. Вторым по частоте клиническим симптомом развивающейся опухоли яичников на первых этапах

является …

а) нарушение менструальной функции; б) болевые ощущения; в) увеличение живота;

г) нарушение функции соседних органов; д) патологические выделения.

7. Укажите наиболее характерный опорный симптом для хорионэпителиомы …

а) болевые ощущения; б) нарушение функций; в) интоксикация; г) патологические выделения;

д) паранеоплазии.

8. Симптомом, характерным для хорионэпителиомы является …

а) анемия; б) лейкопения; в) нейтрофилёз; г) лимфопения; д) тромбоцитопения.

9. Одной из частых причин несвоевременного распознавания хориокарциномы является пренебрежение …

а) биологической реакцией; б) иммунологической реакцией; в) радиоиммунологическим исследованием;

г) гистологическим исследованием соскоба полости матки;

д) цитологическим исследованием аспирата полости матки.

10. Какая триада симптомов получила в медицинской литературе наименование «синдром Мейгса»:

а) повышение температуры, боли в низу живота, отёки нижних конечностей;

б) вздутие живота, одышка, затруднённое отхождение газов;

в) доброкачественная опухоль яичника, асцит, гидроторакс;

г) доброкачественная опухоль яичника, рвота, понос;

д) патологические выделения из прямой кишки, метеоризм, ложные позывы.

11. Редким симптомом рака яичников является …

а) боль; б) асцит; в) двухстороннее поражение; г) кровотечение из половых путей;

д) плотность и бугристость опухоли.

**12. Какой фактор риска не играет роли в возникновении рака яичников?**

а) раннее менархе; б) ранняя или поздняя менопауза; в) частые аборты; г) снижение детородной функции;

д) инфицирование вирусами папилломы человека и герпеса простого.

**13. Какая взаимосвязь между заболеваемостью раком яичников и молочной железы?**

а) прямо пропорциональная; б) обратно пропорциональная; в) экспоненциальная; г) геометрическая прогрессия; д) нет зависимости.

**14. Каким путём чаще всего метастазирует рак яичников?**

а) гематогенным; б) лимфогенным; в) диссеминация по брюшине; г) не метастазирует;

д) образование метастатических языков в яичниковой вене.

**15. Какой преимущественный путь метастазирования хорионэпителиомы?**

а) гематогенный; б) лимфогенный; в) контактный; г) имплантационный; д) опухоль никогда не метастазирует.

**16. Какое основное клиническое проявление хорионэпителиомы?**

а) боль во время полового акта; б) постоянная боль внизу живота; в) бели;

г) кровянистые выделения из половых путей; д) нерегулярные менструации.

**17. Как называется метастатический рак яичников?**

а) рак Вирхова; б) рак Крукенберга; в) рак Шницлера; г) рак сестры Джозефины; д) рак Педжета.

**18. Какое основное направление профилактики хорионэпителиомы?**

а) применение пероральных контрацептивов; б) элиминация вируса герпеса простого (2-серотип);

в) соблюдение женщинами правил личной гигиены; г) своевременная диагностика и лечение маточного заноса;

д) кормление грудью ребёнка до 1 -го года.

**ОПУХОЛИ МАТКИ**

**1. К предраковым заболеваниям шейки матки относятся:**

а) эритразма; б) карцинома in situ; в) эндоцервицит; г) эритремия; д) лейкоплакия с атипией.

**2. Дисплазия шейки матки III степени относится к:**

а) фоновым процессам, связанным с гормональными нарушениями;

б) фоновым процессам, связанным с воспалением; в) облигатному предраку; г) раннему раку;

д) факультативному предраку.

**3. Решающим для постановки диагноза рака эндометрия является:**

а) осмотр в зеркалах; б) пальпация; в) УЗИ малого таза; г) радиоизотопное исследование с P**32**;

д) диагностическое выскабливание.

**4. Какие предраковые состояния наиболее часто предшествуют раку эндометрия:**

а) фибромиома матки; б) типичная гиперплазия; в) аденоматоз эндометрия;

г) железистая гиперплазия эндометрия; д) эндометриоз.

**5. Слизистая бифуркации шейки матки покрыта … эпителием.**

а) плоским; б) цилиндрическим мерцательным; в) переходно-клеточным; г) призматическим; д) кубическим.

**6. Линия стыка плоского и цилиндрического эпителия шейки матки располагается:**

а) по наружному контуру шейки; б) в области наружного зева; в) в цервикальном канале;

г) в области внутреннего зева; д) линия стыка непостоянна.

**7. При отсутствии клиники рака шейки матки биопсию для гистологического исследования**

**материала проводят …**

а) скальпелем; 6) конхотомом; в) электровилкой; г) кюретажной ложкой; д) ложкой Фолькмана.

**8. Забор материала на цитологическое исследование из полости матки проводится шприцем:**

а) Фолькмана; б) Бильрота; в) Брауна; г) Кохера; д) Шницлера.

**9. Фамилия акушер-гинеколога, в честь которого названы ложкообразные зеркала:**

а) Симпсон; б) Свенсон; в) Крукенберг; г) Вирхов; д) Сперанский.

**10. Рак шейки матки чаще всего развивается:**

а) по наружному контуру шейки; б) в области наружного зева;

в) в наиболее выступающей во влагалище части шейки;

г) на стыке разноплановых эпителиальных клеток; д) в области внутреннего зева.

**11. Проба Шиллера проводится раствором:**

а) гематоксилина; б) кармина красного; в) Люголя; г) йода; д) бриллиантового зелёного.

**12. Выявление йоднегативных участков эпителия свидетельствует о снижении в нём:**

а) глюкозы; б) кальция; в) калия; г) гликогена; д) липидов.

**13. К предраковым заболеваниям тела матки не относится:**

а) железистая гиперплазия; б) аденоматозный полип; в) аденоматоз;

г) рецидивирующий полипоз эндометрия; д) фиброзный полип.

**14. Признак, не относящийся к I-му патогенетическому варианту раку эндометрия:**

а) ожирение; б) сахарный диабет; в) бесплодие; г) гипертония; д) кахексия.

**15. Укажите наиболее характерный опорный симптом для рака шейки матки и рака эндометрия:**

а) болевые ощущения; б) нарушение функций; в) интоксикация; г) паранеоплазии;

д) патологические выделения.

**16. Повышение риска развития рака тела матки связано с потреблением пищи, богатой:**

а) грубой волокнистой клетчаткой; б) овощами и фруктами; в) растительным маслом;

г) животными жирами; д) витамином «С».

**17. Лейкоплакию с выраженной атипической пролиферацией клеточных элементов шейки матки следует**

**отнести к:**

а) предраку; б) одной из фаз физиологического состояния эпителия; в) фоновому заболеванию;

г) преинвазивному раку; д) микроинвазивному раку.

**18. Укажите среди нижеперечисленного методы диагностики раннего рака шейки матки:**

а) осмотр в зеркалах; б) гистерография; в) лимфография; г) цитологическое исследование мазков;

д) компьютерная томография.

**19. Что является этиологическим фактором в развитии рака эндометрия?**

а) гиперэстрогения; б) вирус папилломы человека, простого герпеса; в) химические факторы;

г) вагинальная инфекция; д) частые роды.

**20. Редким предраковым заболеванием эндометрия считается:**

а) рецидивирующая железисто-кистозная гиперплазия у менструирующих женщин;

б) аденоматоз эндометрия; в) миома матки;

г) рецидивирующий полипоз эндометрия у менструирующих женщин;

д) рецидивирующий полипоз эндометрия у женщин в менопаузе.

**21. Дифференциальный диагноз рака наружных половых органов проводят с/со …**

а) папилломой; б) кондиломой; в) туберкулезной язвой; г) мягким шанкром;

д) всеми перечисленными заболеваниями.

**22. Какие женщины не относятся к группе риска возникновения рака эндометрия?**

а) больные сахарным диабетом и артериальной гипертонией; б) больные с ожирением;

в) больные с лейкоплакией и краурозом вульвы; г) больные с фибромиомой матки;

д) женщины с дисфункцией яичников.

**ОПУХОЛИ ПОЧЕК и МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ**

**1. Наиболее частым симптомом рака почки является:**

а) боль; б) пальпируемая опухоль; в) гематурия; г) слабость; д) ускоренная СОЭ.

**2. Ведущим клиническим симптомом опухоли почечной лоханки является:**

а) гематурия + пальпируемая опухоль; б) гематурия; в) боль + пальпируемая опухоль;

г) гематурия + ускоренная СОЭ; д) гематурия + повышенная температура тела;

**3. Для папилломы мочевого пузыря характерно:**

а) частое обратное развитие; б) редкое рецидивирование; в) частое озлокачествление;

г) редкое озлокачествление; д) отсутствие озлокачествления и рецидивирования.

**4. Развитию рака мочевого пузыря способствует:**

а) хронические воспалительные процессы мочевого пузыря; б) пищевые красители;

в) канцерогенные факторы окружающей среды (выхлопные газы, курение);

г) злоупотребление алкоголем; д) злоупотребление приёмом антибиотиков.

**5. К факторам риска повышения частоты рака мочевого пузыря, относят:**

а) снижение иммунной защиты организма; б) курение; в) анилиновые красители;

г) хронические воспалительные заболевания; д) всё перечисленное верно.

**6. Злокачественную опухоль из эпителия почечной паренхимы у взрослых принято называть:**

а) аденома почки; б) гипернефрома; в) гипернефроидный рак; г) почечно-клеточный рак; д) мелкоклеточный рак.

**7. При раке почки отдаленные метастазы чаще выявляются в …**

а) печени; б) легких; в) противоположной почке; г) надпочечнике; д) головном мозге.

**8. Лимфогенные метастазы рака почки чаще наблюдаются в …**

а) средостении; б) шейных лимфоузлах; в) надключичных зонах; г) подвздошных зонах;

д) парааортальных и паракавальных лимфоузлах.

**9. Первым проявлением рака почки обычно является:**

а) боль в пояснице; б) прощупываемая увеличенная почка; в) анемия; г) субфебрильная температура;

д) гематурия.

**10. При опухолях почки чаще наблюдается гематурия:**

а) инициальная (начальная); б) терминальная (конечная); в) тотальная (во всех порциях);

г) микрогематурия; д) макрогематурия.

**11. Среди опухолей мочевого пузыря наиболее часто встречается:**

а) саркома; б) фиброма; в) гематома; г) папиллома и рак; д) миома.

**12. Установление источника гематурии следует начинать с …**

а) УЗИ; б) экскреторной урографии; в) цистоскопии; г) общего анализа мочи;

д) радиоизотопного сканирования.

**13. Рак мочевого пузыря чаще локализуется:**

а) на левой боковой стенке; б) на правой боковой стенке; в) на верхушке; г) в области шейки;

д) в зоне треугольника Льето.

**14. Симптомом, характерным для рака почки является:**

а) анемия; б) лейкопения; в) нейтрофилёз; г) лимфопения; д) тромбоцитопения.

**15. Почечноклеточный рак происходит из … почки:**

а) паренхимы; б) лоханки; в) нефрона; г) эпителия; д) нейрона.

**16. Какие из перечисленных симптомов имеют место на экскреторной урограмме при опухоли**

**почки?**

а) ампутация мочеточника; б) деформация наружных контуров почки; в) уменьшение размеров почки;

г) гипотония чашечек и лоханки; д) увеличение размеров почки и ампутация чашечек.

**17. Наиболее частая гистологическая форма рака мочевого пузыря:**

а) плоскоклеточный; б) переходно-клеточный; в) аденокарцинома; г) мелкоклеточный;

д) крупноклеточный.

**18. Рак почки наиболее часто метастазирует в …**

а) плевру и печень; б) кости и легкие; в) печень и головной мозг;

г) мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы; д) забрюшинные лимфоузлы и яичники.

**19. Рак почечной лоханки и мочеточника является:**

а) наследственным; б) профессиональным; в) инфекционным; г) дисгормональным;

д) имеет травматический генез.

**20. Какой из перечисленных паранеопластических синдромов не характерный для рака почки?**

а) синдром Штауффера; б) эритроцитоз; в) гиперкальцемия; г) гипертензивный синдром;

д) дерматологический.

**21. Какой наиболее значимый этиологический фактор рака мочевого пузыря?**

а) длительное употребление фенацетина; б) шистозосомоз; в) курение;

г) контакт с анилиновыми красителями; д) вирусы.

**22. Какой из перечисленных методов точнее всего и полнее обеспечит информацию о диагнозе**

**рака мочевого пузыря?**

а) УЗИ мочевого пузыря и почек; б) гормональный статус; в) урография;

г) радионуклидное исследование; д) цистоскопия.

**23. Выберите ведущий синдром рака мочевого пузыря**

а) астеничный; б) болевой; в) дополнительного образования; г) гематурия; д) паранеопластический.

**ОПУХОЛИ ПОЛОВОЙ СФЕРЫ МУЖЧИН**

**1. Развитию аденомы предстательной железы в первую очередь способствуют:**

а) хронический простатит; б) вирусная инфекция; в) половые излишества; г) гормональные нарушения;

д) наследственность.

**2. Наиболее достоверным методом диагностики рака предстательной железы (ПЖ) является:**

а) осмотр и пальпация наружных половых органов; б) пальпация ПЖ; в) уретероцистоскопия;

г) трансректальная УЗИ ПЖ; д) биопсия ПЖ.

**3. Чаще всего метастазы при раке предстательной железы обнаруживаются в:**

а) печени; б) легких; в) брюшине; г) костях; д) яичках.

**4. К герминогенным опухолям яичка относят все перечисленное, кроме:**

а) аденокарциномы; б) хориокарциномы; в) семиномы; г) эмбрионального рака; д) тератобластомы.

**5. К факторам риска развития рака предстательной железы не относят:**

а) этническую принадлежность; б) курение; в) количество потребляемого жира;

г) профессиональные вредности; д) сексуальное поведение.

**6. Чаще всего рак предстательной железы при трансректальном УЗИ выглядит как:**

а) гиперэхогенные очаговые зоны; б) зоны переменной эхогенности; в) анэхогенные очаговые зоны;

г) гипоэхогенные очаговые зоны; д) зоны постоянной эхогенности.

**7. К достижению последних лет, являющимся относительно специфичным для диагностики**

**опухоли яичка, следует отнести:**

а) реакцию Абелева – Татаринова; б) пункционную биопсию; в) диафаноскопию;

г) компьютерную томографию; д) УЗИ.

**8. Какие наиболее весомые признаки рака предстательной железы при пальцевом**

**прямокишечном исследовании?**

а) болезненность при пальпации; б) сглаженность междолевой борозды; в) наличие размягчений;

г) неровные контуры простаты; д) плотные участки хрящевой консистенции без чётких границ.

**9. Какой фактор чаще всего способствует возникновению опухолей яичка?**

а) гипоплазия яичка; б) воспаление; в) крипторхизм; г) травма; д) нарушение гормонального обмена.

**10. Гематурия не характерна для:**

а) опухолей яичек; б) уролитиаза; в) туберкулёза мочевых путей; г) опухолей мочевых путей;

д) синдрома Гудпасчера.

**11. Рак полового члена ассоциирован с наличием …**

а) хроническим уретритом трихомонадной этиологии; б) папиллома-вирусом;

в) применением противовоспалительных средств;

г) применением препаратов повышающих мужское либидо;

д) хроническими воспалениями типа баланит, баланопостит, фимоз.

**12. Рак предстательной железы возникает из элементов … предстательной железы:**

а) цилиндрического эпителия протоков; б) покровного эпителия протоков; в) железистого эпителия;

г) кубического эпителия; д) ресничного эпителия

**13. Ведущим опорным симптомом злокачественной опухоли яичка является:**

а) факт пальпируемого увеличенного яичка; б) болевой синдром; в) нарушение мочеиспускания;

г) патологические выделения; д) общая интоксикация.

**14. Методом скрининга и ранней диагностики рака предстательной железы является:**

а) исследование простат-специфического антигена;

б) трансректальное пальцевое исследование простаты;

в) рентгенографическое исследование костей скелета мужчин старше 50 лет;

г) ультразвуковое исследование мочевого пузыря; д) верно всё.

**15. Наиболее характерным симптомом опухоли яичка является:**

а) опухоль в мошонке, определяемая при скользящей пальпации; б) гемоспермия;

в) расширение вен семенного канатика; г) увеличение паховых лимфоузлов;

д) увеличение забрюшинных лимфоузлов;

**16. Необходимыми методами уточняющей диагностики опухоли яичка является всё**

**перечисленное, кроме** **…**

а) R-графии органов грудной клетки; б) УЗИ; в) тазовой артериографии;

г) экскреторной урографии (ЭксУ);

д) выявления человеческого хорионического гонадотропина (ЧХГ).

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ и её ОСОБЕННОСТИ в ОНКОЛОГИИ**

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

а) лимфатических капилляров; б) внутриорганных сплетений мелких лимфатических сосудов;

в) крупных экстраорганных отводящих лимфатических сосудов;

г) правого и левого (грудного) лимфатических протоков, впадающих в крупные вены шеи;

д) большого круга кровообращения.

**2. Лимфатический отток из подвижной части языка осуществляется в(во) … лимфоузлы**

а) подбородочные; б) подчелюстные; в) глубокие яремные; г) поверхностные яремные;

д) подмышечные.

**3. Кровоснабжение щеки осуществляется за счёт … артерии**

а) задней ушной; б) поверхностной височной; в) внутренней челюстной; г) восходящей глоточной;

д) язычной.

**4. Иннервация мягкого неба осуществляется …нерва**

а) второй ветвью тройничного; б) ветвями языкоглоточного; в) ветвями блуждающего;

г) симпатическим; д) парасимпатическим.

**5. Грушевидный синус относится к …**

а) надскладочному отделу гортани; б) складочному отделу гортани; в) подскладочному отделу гортани;

г) черпаловидным хрящам; д) корню языка.

**6. Сосок молочной железы рефлекторно может изменять свою форму за счет …**

а) волокон гладких мышц; б) кожи; в) жировой ткани; г) соединительной ткани; д) капилляров.

**7. В хирургической анатомии средостения предусмотрено выделение следующих его отделов:**

а) верхнее средостение; б) нижнее средостение; в) переднее средостение;

г) среднее (центральное) средостение; д) заднее средостение.

**8. Грудной лимфатический проток проникает из брюшной полости в грудную …**

а) через пищеводное отверстие диафрагмы; б) через аортальное отверстие; в) через венозное отверстие;

г) между внутренней и средней ножками диафрагмы слева;

д) между внутренней и средней ножками диафрагмы справа.

**9. Печень покрыта брюшиной:**

а) со всех сторон; б) со всех сторон, за исключением передней поверхности;

в) со всех сторон, за исключением задней поверхности;

г) со всех сторон, за исключением ворот печени и дорсальной поверхности, прилежащей к диафрагме;

д) правильного ответа нет.

**10. Левая желудочная артерия чаще всего отходит от …**

а) собственно печеночной артерии; б) селезёночной артерии; в) печеночной артерии; г) аорты;

д) чревного ствола.

**11. Правая желудочная артерия чаще всего отходит от …**

а) собственно печеночной артерии; б) общей печеночной артерии; в) желудочно-12-перстной артерии;

г) чревного ствола; д) аорты.

**12. Селезеночная артерия чаще всего отходит от …**

а) чревного ствола; б) аорты; в) верхней брыжеечной артерии; г) правой желудочной артерии;

д) левой желудочной артерии.

**13. Верхняя брыжеечная артерия располагается …**

а) кпереди от селезёночной вены; б) кпереди от поджелудочной железы;

в) позади поджелудочной железы; г) позади селезеночной вены и поджелудочной железы;

д) позади селезеночной вены, поджелудочной железы и кпереди от крюковидного отростка

поджелудочной железы.

**14. Отток крови от прямой кишки осуществляется в систему …**

а) верхней брыжеечной вены; б) подвздошной вены; в) маточной вены; г) пупочной вены;

д) бедренной вены.

**15. «Брыжейкой» матки является:**

а) круглая связка; б) широкая связка; в) кардинальная связка; г) воронко-тазовая связка;

д) малый сальник.

**16. Кровоснабжение матки осуществляется в основном из системы … артерии**

а) внутренней подвздошной; б) общей подвздошной; в) наружной подвздошной; г) бедренной;

д) левой желудочной.

**17. Все органы, расположенные в тазу, покрыты брюшиной, кроме …**

а) матки; б) маточных труб; в) яичника; г) мочевого пузыря; д) прямой кишки.

**18. В клетчатку малого таза свободно переходит из брюшной полости:**

а) клетчатка забрюшинная; б) околопочечная клетчатка; в) большой сальник;

г) околокишечная клетчатка;

д) все три вида клетчатки свободно переходят из брюшинного пространства в клетчатку малого таза.

**19. Кровоснабжение прямой кишки осуществляется за счет артерий, отходящих от …**

а) нижней брыжеечной артерии; б) внутренней подвздошной артерии; в) обеих артерий;

г) бедренной артерии; д) наружной подвздошной артерии.

**20. Из приведенной информации, верно, все перечисленное, кроме:**

а) легочные артерии несут богатую кислородом кровь;

б) легочные вены несут оксигенированную кровь;

в) бронхиальные артерии отходят от аорты и межреберных сосудов;

г) в нормальных легких нет истинных бронхиальных вен; д) легочные артерии несут кровь насыщенную

СО2.

**21. Отток крови от прямой кишки осуществляется в систему …**

а) нижней брыжеечной вены; б) подвздошной артерии; в) маточной вены; г) пупочной вены;

д) бедренной вены.

**22. Кровоснабжение ободочной кишки осуществляется из …**

а) системы верхней брыжеечной вены; б) системы правой желудочной артерии;

в) системы нижней брыжеечной артерии; г) из системы печёночной артерии;

д) системы левой желудочной артерии.

**23. Кровоснабжение 12-перстной кишки осуществляется из системы:**

а) нижней брыжеечной артерии; б) общей печеночной артерии; в) левой желудочной артерии;

г) правой желудочной артерии; д) селезёночной артерии.

**24. Кровоснабжение поджелудочной железы осуществляется из системы:**

а) чревного ствола; б) нижней брыжеечной артерии; в) общей печеночной артерии;

г) левой желудочной артерии; д) правой желудочной артерии; е) селезёночной артерии.

**25. По «богатству» кровоснабжения среди перечисленных органов первое место занимает:**

а) молочная железа; б) надпочечники; в) щитовидная железа; г) поджелудочная железа;

д) предстательная железа.