

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт клинической медицины
Кафедра онкологии, радиотерапии и пластической хирургии ПМГМУ

Методические материалы по дисциплине:
Онкология, лучевая терапия
основная профессиональная образовательная программа высшего образования –
программа специалитета

КОД 31.05.01 ОП

Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

В формировании общественного здоровья определяющую роль играет:

- А. генетические факторы;
- В. природно-климатические факторы;
- С. уровень и образ жизни населения;
- Д. уровень, качество и доступность медицинской помощи;
- Е. условия труда.

Answer: С

Основными показателями естественного движения населения являются:

- А. рождаемость, смертность;
- В. смертность, заболеваемость;
- С. инвалидность, смертность;
- Д. только заболеваемость;
- Е. только смертность.

Answer: А

Рак in situ по Международной классификации ТММ относится:

- А. к раку;
- В. к предраку факультативному;
- С. к доброкачественным опухолям;
- Д. отношение не определено;
- Е. к предраку облигатному.

Answer: А

К новообразованиям АПУД-системы относятся:

- А. рак большой слюнной железы;
- В. медуллярный рак щитовидной железы;
- С. бронхиогенный рак;
- Д. менингиома;
- Е. хордома.

Answer: В

Рак почки наиболее часто метастазирует:

- А. в плевру и печень;
- В. в кости и легкие;
- С. в печень и головной мозг;
- Д. в мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы;
- Е. в забрюшинные лимфоузлы и яичники.

Answer: В

Для обозначения гистологической дифференцировки в классификации TNM: применяется символ

- А. С;
- В. G;
- С. R;
- Д. В;
- Е. К.

Answer: В

Гормональная регуляция роста опухоли в организме чаще всего осуществляется:

- А. непосредственным воздействием на генетический аппарат непосредственным воздействием на цитоплазму воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране;

- В. непосредственным воздействием на цитоплазму;
- С. воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране;
- Д. непосредственным воздействием на онкобелки;
- Е. непосредственным воздействием на транскрипционный фактор.

Answer: С

Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение:

- А. рака яичников;
- В. рака матки;
- С. рака молочной железы;
- Д. рака печени;
- Е. рака предстательной железы.

Answer: D

Определенное отношение к возникновению лимфомы Беркитта и рака носоглотки у человека имеет:

- А. аденовирус;
- В. верус Эпштейн - Барра (возбудитель инфекционного мононуклеоза;
- С. Парова-вирус;
- Д. вирус из группы вирусов оспы;
- Е. вирус из группы вирусов herpes.

Answer: В

Факторами, предрасполагающими к тромбоэмболии легочной артерии, являются:

- А. длительная катетеризация крупных вен;
- В. операции на органах малого таза и нижних конечностях;
- С. длительное неподвижное положение в постели, пожилой возраст;
- Д. посттромботический синдром;
- Е. все ответы правильные.

Answer: E

Радикальная резекция молочной железы оправдана при локализации опухоли:

- А. в верхневнутреннем квадранте;
- В. в верхненаружном квадранте;
- С. в нижневнутреннем квадранте;
- Д. в нижненаружном квадранте;
- Е. в центральном квадранте.

Answer: В

К физическим канцерогенным факторам относятся:

- А. ионизирующая радиация;
- В. вибрация;
- С. повышенное атмосферное давление;
- Д. холод

Answer: A

Расщепленный курс лучевой терапии применяют:

- А. для повышения радиочувствительности опухоли;
- В. для защиты нормальных тканей;
- С. для снижения числа рецидивов;
- Д. для повышения дозы облучения;
- Е. для повышения эффекта.

Answer: В

Наиболее часто лекарственная терапия может считаться самостоятельным высокоэффективным методом при лечении:

- A. рака почки;
- B. мелкоклеточного рака легкого;
- C. рака мочевого пузыря;
- D. рака желудка;
- E. сарком мягких тканей.

Answer: B

Самой частой злокачественной опухолью у мужчин в нашей стране является:

- A. рак легких;
- B. рак желудка;
- C. рак предстательной железы;
- D. рак прямой кишки.

Answer: A

Соблюдение принципов зональности и футлярности при выполнении онкологических операций направлено:

- A. на обеспечение антибластики;
- B. на обеспечение абластики;
- C. на снижение риска хирургических вмешательств;
- D. на максимальное сохранение функции органа;

Answer: B

Антиандрогены применяются:

- A. при раке предстательной железы;
- B. при раке почки;
- C. при злокачественных опухолях яичка;
- D. при меланоме кожи.

Answer: A

Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является:

- A. плоскоклеточный рак;
- B. саркома;
- C. мукоэпидермоидная опухоль;
- D. цилиндрома;

Answer: A

При наличии у больного меланомы слизистой мягкого неба предпочтительнее проводить

- A. хирургическое лечение;
- B. лучевое лечение;
- C. химиотерапию;
- D. химиолучевое лечение;

Answer: A

Среди злокачественных опухолей слюнных желез наиболее часто встречается:

- A. аденокарцинома;
- B. плоскоклеточный рак;
- C. рак из смешанных опухолей;
- D. мукоэпидермоидная опухоль;

Answer: A

Медулярный рак щитовидной железы развивается:

- A. из А-клеток;
- B. из В-клеток;
- C. из С-клеток;
- D. из любой вышеуказанной;

Е. из мезенхимальной ткани.

Answer: С

Наиболее часто метастазами рака щитовидной железы поражаются:

А. лимфоузлы вдоль внутренней яремной вены;

В. надключичные;

С. паратрахеальные;

Д. претрахеальные;

Answer: С

Минимальным объемом хирургического вмешательства при раке щитовидной железы следует считать:

А. энуклеацию узла;

В. резекцию доли;

С. гемитиреоидэктомию;

Д. гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка;

Е. субтотальную резекцию щитовидной железы.

Answer: D

Наиболее эффективным химиотерапевтическим препаратом при раке щитовидной железы является:

А. адриамицин;

В. циклофосфан;

С. блеомицин;

Д. метотрексат;

Е. тио-ТЭФ.

Answer: А

Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является:

А. плоскоклеточный рак;

В. саркома;

С. мукоэпидермоидная опухоль;

Д. цилиндрома;

Answer: А

К внеорганным опухолям относятся:

А. бронхиогенный рак;

В. хемодектома;

С. медуллярный рак щитовидной железы;

Д. хордома;.

Answer: В

Ведущим методом лечения внеорганных опухолей шеи является:

А. хирургический;

В. лучевой;

С. химиотерапия;

Д. комбинированный;.

Answer: А

Наиболее часто злокачественные опухоли слюнной железы представлены:

А. аденокарциномой;

В. плоскоклеточным раком;

С. раком из смешанных опухолей;

Д. мелкоэпидермоидной опухолью;

Е. цистаденокарциномой.

Answer: A

Единицей измерения поглощенной дозы излучения является:

- A. Грей;
- B. Кюри;
- C. Рентген;
- D. Беккерель;

Answer: A

Наиболее уязвима для цитостатиков опухолевая клетка, находящаяся в фазе:

- A. M;
- B. G;
- C. S;
- D. G2;
- E. G0.

Answer: D

Для лечения рака носоглотки наиболее целесообразен:

- A. хирургический метод;
- B. химиотерапия;
- C. комбинированный (хирургический + лучевая терапия);
- D. химиолучевое лечение.

Answer: D

Частота медуллярного рака щитовидной железы составляет:

- A. 10%;
- B. 20%;
- C. 50%;
- D. 70%;
- E. нет данных.

Answer: A

Минимальным объемом хирургического вмешательства при раке щитовидной железы следует считать:

- A. энуклеацию узла;
- B. резекцию доли;
- C. гемитиреоидэктомию;
- D. гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка;
- E. субтотальную резекцию щитовидной железы.

Answer: D

Наиболее часто встречающейся в средостении опухолью мезенхимального происхождения является:

- A. фиброма;
- B. липома;
- C. гемангиома;
- D. лимфангиома;

Answer: B

Миастения может иметь место у больных:

- A. тимомой;
- B. фибромой средостения;
- C. ганглионевриномой средостения;
- D. феохромоцитомой средостения;

Answer: A

Реакция на α -фетопrotein (реакция Абелева-Татаринова) может быть положительной:

- A. при тимоме;
- B. при хеMODEKтoмe;
- C. при зрелой тератоме;
- D. при незрелой тератоме (тератобластоме) с элементами эмбрионального рака;
- E. при сосудистых опухолях.

Answer: D

Наилучшие отдаленные результаты лечения злокачественных тимом получены:

- A. при хирургическом лечении;
- B. при лучевом лечении;
- C. при химиотерапии;
- D. при комбинированном лечении (операция + лучевая терапия);
- E. иммунотерапия.

Answer: D

Рак пищевода протяженностью 3-5 см с ин-фильтрацией слизистой-подслизистого слоя и отсутствием регионар-ных метастазов относится:

- A. к I стадии;
- B. к Pa стадии;
- C. к Pб стадии;
- D. к Ша стадии;
- E. к Шб стадии.

Answer: B

Расширение просвета пищевода при раке на уровне опу-холи отмечается, как правило:

- A. при полиповидной форме роста;
- B. при язвенно-инфильтративной форме роста;
- C. при скirrosной форме роста;
- D. при эндофитном типе роста;
- E. при смешанном типе.

Answer: B

Одним из наиболее частых послеоперационных осложнений, сопровождающих одномоментные операции при раке пищевода и приводящих больных к смерти, является:

- A. послеоперационная пневмония;
- B. тромбоэмболия легочной артерии;
- C. недостаточность швов пищеводного соустья и гнойные ослож-нения (эмпиема и медиастинит без свища);
- D. инфаркт миокарда

Answer: C

Большинство доброкачественных центральных опухолей легких составляют:

- A. аденомы бронха;
- B. папилломы бронха;
- C. сосудистые опухоли;
- D. тератомы;
- E. гладкомышечные опухоли.

Answer: A

Решающим методом диагностики центральных доброка-чественных опухолей легкого является:

- A. рентгеноскопия;
- B. рентгенография;
- C. томография;
- D. бронхография;

Е. фибробронхоскопия с биопсией.

Answer: Е

Помимо хирургических методов при лечении доброкачественных опухолей легких могут применяться:

А. лучевая терапия;

В. противоопухолевая химиотерапия;

С. комбинированное лечение (операция + лучевая терапия);

Д. все перечисленные методы;

Е. ни один из перечисленных методов.

Answer: Е

Наиболее часто метастатическое изолированное поражение плевры у женщин отмечается при раке:

А. желудка;

В. толстой кишки;

С. яичников;

Д. хорионэпителиоме матки;

Е. щитовидной железы.

Answer: С

Положительная реакция Абелева - Татаринова может наблюдаться при метастазах в легкие и лимфатические узлы средостения:

А. семиномы яичка;

В. эмбрионального рака яичка;

С. рака яичников;

Д. рака тела матки;

Е. рака шейки матки.

Answer: В

Возникновение очагов плоскоклеточной метаплазии эпителия бронхов, как правило, предшествует развитию:

А. мелкоклеточного рака;

В. железистого рака;

С. плоскоклеточного рака;

Д. крупноклеточного рака легких;

Answer: С

Рак сегментарного бронха менее 3 см в диаметре без метастазов в регионарные лимфатические узлы относится:

А. к I стадии;

В. к II а стадии;

С. к II б стадии;

Д. к III а стадии;

Е. к III б стадии.

Answer: А

К лицам, составляющим группу повышенного риска заболевания раком легкого, относятся:

А. длительно и много курящие;

В. больные хроническим бронхитом;

С. имеющие контакт с асбестом, хромом, никелем (и их соединениями);

Д. все ответы верные;

Е. правильные ответы а) и б).

Answer: D

Рентгенологическое томографическое исследование у больных периферическим раком легкого позволяет:

- А. оценить структуру тени новообразования;
- В. выявить и оценить полости распада;
- С. определить степень распространения опухоли по легочной ткани;
- Д. определить состояние лимфатических узлов корня и средостения;
- Е. все ответы верные.

Answer: E

При рентгенологической картине милиарного карциноза легких дифференциальный диагноз следует проводить:

- А. с туберкулезом;
- В. с пневмокониозом и гемосидерозом;
- С. с метастазами в легкое опухоли другой локализации;
- Д. с метастазами рака легкого;
- Е. со всем перечисленными.

Answer: E

Наиболее часто трансторакальная пункция новообразования в легком сопровождается осложнением в виде:

- А. пневмоторакса;
- В. гемоторакса;
- С. кровохарканья;
- Д. имплантационного метастазирования.

Answer: A

На уровень заболеваемости раком желудка влияют:

- А. пищевой фактор и режим питания;
- В. почвенно-климатическая обусловленность;
- С. местные изменений слизистой оболочки желудка;
- Д. фоновые заболевания, наследственный фактор;
- Е. все перечисленные.

Answer: E

Вирховский метастаз при раке желудка следует расценивать:

- А. как отделенный гематогенный метастаз;
- В. как отделенный ретроградный лимфогенный метастаз;
- С. как отдаленный ортоградный лимфогенный метастаз;
- Д. как региональный лимфогенный метастаз;

Answer: C

Задержка эвакуации из желудка характерна для локализации рака:

- А. в пилорическом отделе;
- В. в кардинальном отделе желудка;
- С. в теле желудка;
- Д. по большой кривизне;

Answer: A

При дистальной субтотальной резекции желудка по поводу рака следует отдавать предпочтение:

- А. формированию желудочно-кишечного анастомоза по Бильрот-1;
- В. формированию впереди ободочного гастроэнтероанастомоза на длинной петле с межкишечным анастомозом;
- С. формированию позадиободочного гастроэнтероанастомоза на короткой петле;
- Д. ни один из перечисленных анастомозов не имеет преимущества перед остальными;
- Е. формированию впередиободочного ГЭА на короткой петле.

Answer: B

Паллиативная дистальная резекция желудка при злокачественных опухолях желудка может быть выполнена:

- A. при декомпенсированном стенозе выходного отдела желудка;
- B. при желудочном кровотечении;
- C. при относительно удовлетворительном состоянии больного;
- D. при всем перечисленном.

Answer: D

У больного 48 лет неоперабельный рак желудка, метастазы по брюшине, в печень, в кости, асцит. Состояние средней тяжести. Противоопухолевого лечения не проводилось. Ему показаны:

- A. системная химиотерапия с использованием антрациклинов;
- B. паллиативная терапия.
- C. лучевая терапия;
- D. симптоматическая терапия;

Answer: D

Из перечисленных факторов могут способствовать развитию рака поджелудочной железы:

- A. питание с избыточным потреблением мяса и жиров;
- B. интенсивное курение и постоянное употребление алкоголя;
- C. хронические воспалительные заболевания поджелудочной железы;
- D. влияние профессиональных вредностей;
- E. все ответы правильные.

Answer: E

В понятие билиопанкреатодуоденальной области включаются:

- A. поджелудочная железа, печень, 12-перстная кишка, желудок, желчный пузырь;
- B. печень, внепеченочные желчные протоки, желчный пузырь, большой дуоденальный сосочек, 12-перстная кишка;
- C. большой дуоденальный сосочек, 12-перстная кишка, поджелудочная железа, желчный пузырь, внепеченочные желчные протоки;
- D. внутрипеченочные желчные протоки, желчный пузырь, 12 перстная кишка, поджелудочная железа, печень;

Answer: C

Наиболее ранним специфическим синдромом у больных раком билиопанкреатодуоденальной области является:

- A. боль в эпигастрии и спине;
- B. потеря веса;
- C. механическая желтуха;
- D. асцит;

Answer: C

Наиболее широко распространенной радикальной операцией при раке органов билиопанкреатодуоденальной зоны является:

- A. экстирпация 12-перстной кишки;
- B. расширенная резекция большого дуоденального соска;
- C. гастропанкреатодуоденальная резекция;
- D. гастродуоденэктомия;

Answer: C

Лучевая терапия первичного рака печени:

- A. является одним из ведущих методов лечения;
- B. применяется с паллиативной целью;

- С. применяется с симптоматической целью;
 - Д. применение лучевой терапии весьма ограничено;
- Answer: D

Положительная реакция на а-фетопроtein чаще бывает:

- А. при первичном раке печени;
- В. при метастатическом раке печени;
- С. при доброкачественных опухолях печени;
- Д. правильные ответы 1 и 2;
- Е. положительная реакция на а-фетопроtein не характерна для опухолевых поражений печени.

Answer: A

При первичном раке печени отдаленные метастазы чаще встречаются:

- А. в костях;
- В. в забрюшинных лимфоузлах;
- С. в легких;
- Д. в головном мозге;

Answer: C

Из перечисленных симптомов при первичном раке печени наиболее часто встречается:

- А. симптом Курвуазье;
- В. желтушность кожных покровов;
- С. симптомы портальной гипертензии;
- Д. гепатомегалия;

Answer: D

Диагностика опухолевых поражений печени должна основываться на данных:

- А. рентгенологических исследований;
- В. ультразвукового исследования;
- С. радиоизотопного исследования;
- Д. иммунологического исследования;
- Е. комплекса перечисленных методов.

Answer: E

Наиболее эффективным методом лечения первичного рака печени является:

- А. хирургический метод;
- В. системная химиотерапия;
- С. регионарная химиотерапия;
- Д. лучевое лечение;
- Е. иммунотерапия.

Answer: A

Метастатическое поражение печени наиболее часто наблюдается при локализации первичной опухоли:

- А. в органах желудочно-кишечного тракта;
- В. в легких;
- С. в молочной железе;
- Д. в женских половых органах;
- Е. при всех перечисленных локализациях.

Answer: A

Метастатическое поражение печени чаще всего происходит:

- А. лимфогенно ортоградно;
- В. лимфогенно ретроградно;
- С. гематогенно по системе воротной вены;

D. гематогенно по системе печеночной артерии;

Answer: C

Для злокачественных опухолей тонкой кишки характерны:

A. гипохромная анемия;

B. схваткообразные боли в животе;

C. запоры;

D. поносы;

E. все перечисленное.

Answer: B

Наиболее частым осложнением рака толстой кишки является:

A. кишечная непроходимость;

B. перфорация опухоли;

C. присоединение воспаления с развитием абсцессов, флегмон;

D. массивное кишечное кровотечение.

Answer: A

Рак ободочной кишки наиболее часто локализуется:

A. в слепой кишке;

B. в восходящем отделе;

C. в поперечно-ободочной кишке;

D. в сигмовидной кишке

Answer: D

По морфологическому строению преобладающей формой рака толстой кишки является:

A. аденокарцинома различной степени зрелости и функциональной направленности;

B. плоскоклеточный рак;

C. недифференцированный рак;

D. диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак;

Answer: A

Наиболее часто малигнизуются в толстой кишке полипы:

A. железистые;

B. железисто-ворсинчатые;

C. ворсинчатые;

D. ювенильные;

E. гиперпластические.

Answer: E

Излюбленной локализацией гематогенных метастазов рака толстой кишки являются:

A. легкие;

B. кости;

C. печень;

D. надпочечники;

Answer: C

Клинические проявления забрюшинных неорганных опухолей первую очередь обусловлены:

A. гистологической структурой опухоли;

B. размерами опухоли;

C. локализацией опухоли;

D. размерами и локализацией опухоли;

Answer: B

Точная топическая диагностика забрюшинных неорганных опухолей и их местная

распространенность возможна на основании результатов:

- A. ангиографии;
- B. рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта;
- C. рентгеновской компьютерной томографии;
- D. ультразвукового исследования;
- E. лишь на основании комплексного анализа результатов всех перечисленных методов исследования.

Answer: E

К микроинвазивной карциноме шейки матки относится опухоль с инвазией:

- A. до 3 мм;
- B. до 4 мм;
- C. до 5 мм;
- D. до 6 мм;

Answer: A

При раке тела матки наиболее часто встречается следующая морфологическая форма:

- A. аденокарцинома;
- B. плоскоклеточный рак;
- C. светлоклеточный рак;
- D. железисто-плоскоклеточный рак;

Answer: A

Решающим моментом для назначения гормонотерапии в послеоперационном периоде больным раком эндометрия является:

- A. возраст больных;
- B. глубина инвазии;
- C. наличие рецепторов эстрогенов и прогестерона в опухоли;
- D. сопутствующие заболевания;
- E. величина матки.

Answer: C

Саркомы чаще развиваются:

- A. в теле матки;
- B. в шейке матки;
- C. в яичниках;
- D. во влагалище;

Answer: A

Онкогенный вирус, ассоциированный с раком шейки матки и полового члена:

- A. ретровирус HTLV -1;
- B. гепатит В (HBV);
- C. папиллома-вирус (HPV);
- D. вирус Эпштейна-Барра.

Answer: C

Хориокарцинома матки чаще встречается:

- A. у детей;
- B. в репродуктивном возрасте;
- C. в пременопаузальном периоде ;
- D. в менопаузе;

Answer: B

Многообразие гистогенеза морфологических форм отличает злокачественные опухоли

- A. матки;
- B. шейки матки;

С. яичников;
D. влагалища;
Answer: С

Чаще всего первым проявлением опухоли паренхимы почки является:

А. боль в пояснице;
В. прощупываемая увеличенная почка;
С. гематурия;
D. анемия;
Answer: С

Наиболее важным методом исследования при диагностике рака мочевого пузыря является:

А. общий клинический анализ мочи;
В. бимануальное ректальное исследование при опорожненном мочевом пузыре;
С. цистоскопия;
D. радионуклидные методы диагностики;
Answer: С

Наиболее часто рак предстательной железы метастазирует:

А. в кости;
В. в легкие;
С. в печень;
D. в головной мозг;
Answer: А

К химио- и лучевой терапии наиболее чувствительны следующие гистологические формы опухолей яичек:

А. семинома;
В. хорионэпителиома;
С. тератома;
D. тератобластома;
Answer: А

Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является:

А. плоскоклеточный рак;
В. саркома;
С. мукоэпидермоидная опухоль;
D. цилиндрома;
Answer: А

Наиболее частой локализацией рака слизистой полости рта является:

А. язык;
В. дно полости рта;
С. слизистая щеки;
D. слизистая мягкого неба;
Answer: А

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

А. в подвижной части языка;
В. в корне языка;
С. в мягком и твердом небе;
D. на слизистой щеки;
Answer: С

Гистологической формой рака нижней губы чаще бывает:

- A. Базалиома;
- B. Плоскоклеточный неороговевающий рак;
- C. Плоскоклеточный ороговевающий рак;
- D. Аденокарцинома;

Answer: B

У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы 1 стадии. Наиболее целесообразным методом лечения является:

- A. комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией;
- B. комбинированное лечение с послеоперационной дистанционной лучевой терапией;
- C. сочетанная лучевая терапия;
- D. только хирургическое лечение;
- E. только лучевая терапия.

Answer: D

Клинически значимые прогностические факторы для меланомы кожи все, КРОМЕ:

- A. изъязвление;
- B. толщина;
- C. локализация опухоли на коже;
- D. митотическая активность;
- E. уровень инвазии.

Answer: C

Ведущим методом лечения меланомы кожи является:

- A. хирургический;
- B. лучевая терапия;
- C. комбинированный;
- D. электрокоагуляция;

Answer: A

Развитие рака слизистой оболочки полости рта связано со всем перечисленными, кроме:

- A. курения табака;
- B. жевания табака;
- C. алкоголизма;
- D. периодонтита;
- E. атрофии слизистой оболочки.

Answer: E

Основной химиотерапевтический препарат в лечении опухолей головы и шеи:

- A. Доцетаксел;
- B. Ипилимумаб;
- C. Пембролизумаб;
- D. Цисплатин.

Answer: D

Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным методом исследования является:

- A. маммография;
- B. пункция опухоли с последующим цитологическим исследованием пунктата;
- C. термография;
- D. ультразвуковое исследование;
- E. компьютерная томография.

Answer: B

У больной 25 лет на фоне беременности появилось уплотнение и гиперемия правой

молочной железы, кровянистые выделения из соска, увеличенный лимфоузел в правой подмышечной области. Наиболее целесообразным в данном случае является:

- A. назначение физиотерапевтических процедур;
- B. пункция уплотнения правой молочной железы и увеличенного лимфоузла с последующим цитологическим исследованием пунктата;
- C. назначение антибиотиков;
- D. маммография;
- E. компьютерная томография;

Answer: B

У мальчика 13 лет выявлено диффузное увеличение обеих молочных желез. Узловых образований нет. Наиболее целесообразным в данном случае является:

- A. обследование уролога, эндокринолога, терапевта;
- B. маммография;
- C. пункция молочных желез с последующим цитологическим исследованием пунктата;
- D. назначение гормонотерапии;

Answer: A

Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным является:

- A. анализ крови;
- B. анализ мочи;
- C. осмотр и пальпация;
- D. цитологическое исследование пунктата из опухоли;

Answer: D

На первом этапе в тактике лечения местно-распространенного первично не операбельного рака молочной железы:

- A. динамическое наблюдение;
- B. лучевая терапия на молочную железу;
- C. предоперационная лекарственная терапия (химиотерапия или гормонотерапия) с целью уменьшения объема хирургического вмешательства;
- D. радикальная мастэктомия;

Answer: C

К особенностям доброкачественных опухолей человека можно отнести:

- a. Склонность к метастазированию
- b. Инвазивный характер роста
- c. Существенное отличие структуры клеток от нормальных
- d. Медленный характер роста

Answer: d

С современной точки зрения рак является:

- a. Генетическим заболеванием
- b. Инфекционным заболеванием
- c. Воспалительным заболеванием
- d. Заболеванием, возникшим после травмы

Answer: a

Для большинства эпителиальных злокачественных опухолей первым этапом метастазирования является:

- a. Легкие
- b. Печень
- c. Регионарные лимфатические узлы
- d. Кости

Answer: c

К государственным мероприятиям по первичной профилактике рака относится:

- a. Лечение предопухолевых заболеваний
- b. Решение экологических проблем
- c. Контроль за наследственными формами рака
- d. Рациональное питание

Answer: a

При колоректальном раке наиболее характерно повышение маркера:

- a. 19.9
- b. СА 125
- c. NSE
- d. ПСА

Answer: a

Осмотр и пальпацию молочных желез у женщин репродуктивного возраста целесообразно проводить:

- a. первая половина менструального цикла
- b. вторая половина менструального цикла
- c. 7-10 день менструального цикла
- d. 1-7 день менструального цикла

Answer: c

Наиболее характерным маркёром для рака яичников является:

- a. РЭА
- b. СА 15-3
- c. СА 125
- d. АФП

Answer: c

Наиболее ранний симптом рака тела матки:

- a. кровотечения из половых путей
- b. боли в низу живота
- c. тенезмы
- d. асцит

Answer: a

К каким симптомам при раке легкого относится одышка:

- a. Первичным.
- b. Вторичным.
- c. Общим.
- d. патогномоничным

Answer: a

Многоступенчатый процесс накопления мутаций и других генетических изменений, приводящих к нарушениям регуляции клеточного цикла, апоптоза, дифференцировки, морфогенетических реакций клетки, противоопухолевого иммунитета называется:

- a. Облигатный предрак
- b. Факультативный предрак
- c. Канцерогенез
- d. Дисплазия

Answer: c

Скрининговым исследованием на рак шейки матки должно являться:

- a. Осмотр гинеколога
- b. Цитологическое исследование мазков с поверхности шейки матки и цервикального канала

- c. Трансабдоминальное УЗИ органов малого таза
 - d. Трансвагинальное УЗИ органов малого таза
 - e. Раздельное диагностическое выскабливание
- Answer: b

Ранняя диагностика доклинических форм рака легких максимальна при использовании:

- a. Аналоговой флюорографии
- b. Цифровой флюорографии
- c. Спиральной компьютерной томографии
- d. Рентгеновской томографии
- d. Фотодинамической диагностики

Answer: c

К особенностям злокачественных опухолей человека можно отнести:

- a. Возникновение опухоли из зрелых клеток
- b. Инвазивный характер роста
- c. Незначительное отличие структуры клеток от нормальных
- d. Медленный характер роста

Answer: b

Примером таргетной терапии является:

- a. интерлейкин-2 при раке почки
- b. интерферон-альфа при меланоме
- c. БЦЖ-терапия при раке мочевого пузыря
- d. мегестрол-ацетат -при раке молочной железы
- e. моноклональные антитела к рецептору эпидермального фактора роста Her2/neu - герцептин - при раке молочной железы

Answer: e

Иммунотерапия является стандартом лечения при:

- a. раке почки и меланоме
- b. раке легкого и меланоме
- c. раке кожи и раке почки
- d. раке яичников и молочной железы

Answer: a

У больной с множественными метастазами в кости и лимфатические узлы выполнена биопсия периферического лимфоузла, получено заключение аденокарцинома. Для определения органной принадлежности опухоли необходимым исследованием будет являться:

- a. МРТ
- b. ПЭТ
- c. Иммуногистохимическое исследование
- d. Повторная биопсия другого лимфоузла
- e. Лимфосцинтиграфия

Answer: c

Какой метод специального противоопухолевого лечения практически не применяется в лечении мелкоклеточного рака легкого:

- a. Хирургический.
- b. Химиотерапия.
- c. Лучевая терапия.
- d. Иммунотерапия.

Answer: a

Наиболее частая локализация первичной опухоли при колоректальном раке:

- a. Прямой и сигмовидной кишке
- b. В анальном канале
- c. Нисходящем отделе
- d. Поперечно-ободочной кишке

Answer: a

Плоскоклеточный рак прямой кишки лечится:

- a. Только хирургически
- b. Комбинированным методом
- c. Лучевой терапией
- d. Химиотерапией

Answer: b

Обратимое выключение функции яичников у молодых женщин с рецептор-положительным раком молочной железы осуществляется:

- a. Облучение малого таза в дозе 5 Гр.
- b. Применение аналогов ЛГ-релизинг гормона (золадекс)
- c. Применение ингибиторов ароматазы (аримидекс, фемара)
- d. Применение синтетических гестагенов (провера, мегейс)

Answer: b

Гормонотерапия не используется в лечении:

- a. рака молочной железы
- b. десмоида
- c. рака простаты
- d. рака яичников

Answer: b

К нейроэндокринному раку не относится:

- a. рак кожи из клеток Меркеля
- b. мелкоклеточный рак легкого
- c. карциноиды ЖКТ
- d. холангиоцеллюлярный рак

Answer: d

Мелкоклеточный рак легкого характеризует

- a. высокая химиочувствительность
- b. низкая радиочувствительность
- c. медленный рост и метастазирование
- d. низкий уровень маркера NSE

Answer: d

Паранеоплазия при раке легкого чаще встречается сопутствует:

- a. Аденокарциноме.
- b. Плоскоклеточному раку.
- c. Мелкоклеточному раку.

Answer: c

Основное событие первой стадии канцерогенеза:

- a. формирование опухолевого фенотипа.
- b. метастазирование.
- c. инвазия в окружающие ткани.
- d. формирование опухолевого генотипа.

Answer: d

Ключевой функцией протоонкогенов является:

- a. торможение процесса пролиферации.
- b. активация ангиогенеза.
- c. эпителиально-мезенхимальный переход.
- d. индукция апоптоза.
- e. стимуляция пролиферации.

Answer: e

К основным характеристикам опухолевой клетки относят:

- a. встроенную программу деления.
- b. отсутствие реакции на супрессорные влияния.
- c. способность бесконтрольно делиться.
- d. отсутствие реакции на апоптотические сигналы.
- e. все вышеперечисленное.

Answer: e

К опухолям, мало чувствительным к цитостатическим агентам относят:

- a. немелкоклеточный рак легкого.
- b. хорионкарциному.
- c. саркомы мягких тканей.
- d. рак влагалища.

Answer: d

Основной механизм действия молекулярно-направленных препаратов:

- a. вызывают одиночные разрывы ДНК.
- b. включаются в обменные процессы опухоли.
- c. нарушают формирование веретена деления.
- d. действуют на рецепторы факторов роста, белки-переносчики митогенных сигналов, металлопротеиназы и т.д.
- e. тормозят вступление клетки в фазу митоза.

Answer: e

К сывороточным маркерам опухолевого роста, обладающими высокой диагностической точностью относятся:

- a. MCA, CA 72-4, CA 15-3
- b. CEA, SCC, UBC
- c. CA15-3, CA 19-9, CYFRA
- d. CA125, β ХГЧ, АФП, ПСА

Answer: d

Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным методом исследования является:

- A. маммография;
- B. пункция опухоли с последующим цитологическим исследованием пунктата;
- C. термография;
- D. ультразвуковое исследование;
- E. компьютерная томография.

Answer: B

У больной 25 лет на фоне беременности появилось уплотнение и гиперемия правой молочной железы, кровянистые выделения из соска, увеличенный лимфоузел в правой подмышечной области. Наиболее целесообразным в данном случае является:

- A. назначение физиотерапевтических процедур;
- B. пункция уплотнения правой молочной железы и увеличенного лимфоузла с последующим цитологическим исследованием пунктата;
- C. назначение антибиотиков;
- D. маммография;

Answer: B

У мальчика 13 лет выявлено диффузное увеличение обеих молочных желез. Узловых образований нет. Наиболее целесообразным в данном случае является:

- A. обследование уролога, эндокринолога, терапевта;
- B. маммография;
- C. пункция молочных желез с последующим цитологическим исследованием пунктата;
- D. назначение гормонотерапии;
- E. физиотерапевтическое лечение.

Answer: A

Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным является:

- A. анализ крови;
- B. анализ мочи;
- C. осмотр и пальпация;
- D. цитологическое исследование пунктата из опухоли;
- E. определение маркеров.

Answer: D

На первом этапе в тактике лечения местно-распространенного первично не операбельного рака молочной железы:

- A. динамическое наблюдение;
- B. лучевая терапия на молочную железу;
- C. предоперационная лекарственная терапия (химиотерапия или гормонотерапия) с целью уменьшения объема хирургического вмешательства;
- D. радикальная мастэктомия;
- E. иммунотерапия.

Answer: C

У больной 65 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0 положительные рецепторы эстрогенов, ей следует назначить:

- A. андрогенов;
- B. ингибиторов ароматазы;
- C. антиэстрогенов;
- D. кортикостероидов;
- E. прогестинов.

Answer: B

Лечение при раке молочной железы I стадии (наружная локализация опухоли) включает:

- A. только лучевую терапию;
- B. радикальную резекцию + лучевую терапию;
- C. лучевую терапию + радикальную мастэктомию;
- D. химиотерапию;
- E. только гормонотерапию.

Answer: B

У больной рак молочной железы, отечно-инфильтративная форма. На первом этапе ей целесообразна:

- A. расширенная радикальная мастэктомия;
- B. радикальная мастэктомия + лучевая терапия;
- C. лучевая терапия + химиотерапия + гормонотерапия;
- D. лучевая терапия + радикальная мастэктомия + химиотерапия;
- E. лучевая терапия + радикальная мастэктомия + химиотерапия + гормонотерапия.

Answer: C

У больной 20 лет в верхне-наружном квадранте молочной железы пальпируется опухоль

размером 2х3 см, подвижная, плотная, с четкими контурами, безболезненная. Кожные симптомы отрицательные. Выделений из соска нет. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Наиболее вероятный диагноз:

- A. диффузная мастопатия;
- B. рак молочной железы;
- C. болезнь Минца;
- D. фиброаденом;
- E. узловая мастопатия.

Answer: D

Больная жалуется на кровянистые выделения из соска правой молочной железы. При надавливании на ареолу появляются капельки крови. Подмышечные лимфатические узлы не увеличены. При маммографии патологии не обнаружено. При контрастной маммографии обнаружено кистозное изменение молочных ходов в области соска. Наиболее вероятный диагноз:

- A. рак молочной железы;
- B. диффузная мастопатия;
- C. внутрипротоковая папиллома;
- D. узловая мастопатия;
- E. фиброаденома.

Answer: C

При раке молочной железы в стадии T3N1M0 показана:

- A. радикальная мастэктомия;
- B. мастэктомия + химиотерапия;
- C. лучевая терапия + мастэктомия + химиотерапия + гормонотерапия;
- D. только химиотерапия;
- E. только эндокринная терапия.

Answer: C

Больная 40 лет жалуется на кровянистые выделения из соска правой молочной железы. При пальпации опухоль в молочной железе не определяется, но при надавливании на сосок появляются капельки крови. Для уточнения диагноза у данной больной предпочтение следует отдать:

- A. термографии;
- B. маммографии;
- C. ультразвуковому исследованию;
- D. цитологическому исследованию выделений из соска;
- E. компьютерной томографии.

Answer: D

Рак молочной железы развивается:

- A. из лимфатических узлов;
- B. из кровеносных сосудов;
- C. из гладкой или поперечно-полосатой мускулатуры;
- D. из железистого эпителия протоков;
- E. из незрелой соединительной ткани.

Answer: D

Золадекс вводится:

- A. per os;
- B. внутривенно;
- C. внутримышечно;
- D. в подкожную клетчатку передней брюшной стенки;

Answer: D

Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят:

- A. главный врач поликлиники;
- B. райздравотдел;
- C. органы социального страхования;
- D. ни один из перечисленных;

Answer: D

Экспертизой трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения занимаются:

- A. лечащий врач;
- B. заведующий отделением;
- C. заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности;
- D. главный врач;

Answer: C

Этические нормы врача определяются:

- A. умениями и навыками;
- B. законами и признаками;
- C. этническими особенностями региона;
- D. моральной ответственностью перед обществом;
- E. всем перечисленным.

Answer: E

Заболеваемость - это

- A. совокупность вновь возникших в данном году заболеваний;
- B. общее число больных, обратившихся в течение года за медицинской помощью;
- C. отношение общего числа больных, обратившихся за медицинской помощью в течение года в расчете на 100 жителей;
- D. число заболеваний, впервые зарегистрированных за календарный год среди населения, проживающего на какой-то конкретной территории.

Answer: D

Дополнительный отпуск предоставляется:

- A. врачу-радиологу;
- B. врачу-химиотерапевту;
- C. хирургу-онкологу;
- D. всем вышеперечисленным;
- E. никому не предоставляется.

Answer: A

Злокачественные новообразования среди причин смерти населения занимают:

- A. 1-е место;
- B. 2-е место;
- C. 7-8-е место;
- D. 10-е место.

Answer: B

Эпидемиология злокачественных новообразований изучает:

- A. причины возникновения и закономерности массового распространения опухолевых заболеваний;
- B. возможности профилактики онкологических заболеваний и пути борьбы с ними;
- C. и то, и другое;
- D. ни то, ни другое.

Answer: C

Хронический болевой синдром у онкологических больных наиболее часто развивается при:

- A. метастазах в кости;
- B. метастазах в легкие;
- C. раке желудка;
- D. лимфогранулематозе.

Answer: A

Основной путь лимфооттока органа в нормальных условиях:

- A. ортоградный;
- B. ретроградный;
- C. коллатеральный;
- D. смешанный.

Answer: A

К антибластике не имеет отношения:

- A. удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей;
- B. предоперационная лучевая терапия;
- C. использование электрохирургического метода;
- D. применение лекарственных средств (химиопрепараты и другие);

Answer: A

Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе:

- A. понятия "антибластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей;
- B. понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей;
- C. мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования;
- D. мер профилактики гематогенного метастазирования.

Answer: B

Типичной операцией при раке подвижной части языка II-III стадии является:

- A. половинная электрорезекция языка;
- B. субтотальная резекция языка;
- C. удаление языка;
- D. любая из вышеперечисленных.

Answer: A

Типичной операцией при высокодифференцированном раке щитовидной железы T1-2 является:

- A. энуклеация узла;
- B. резекция доли;
- C. гемитиреоидэктомия;
- D. гемитиреоидэктомия с перешейком;

Answer: D

Грушевидный синус относится:

- A. к надскладочному отделу гортани;
- B. к складочному отделу гортани;
- C. к подскладочному отделу гортани;
- D. все ответы правильны.

Answer: B

Сосок молочной железы рефлекторно может изменять свою форму за счет:

- A. волокон гладких мышц;
- B. кожи;
- C. жировой ткани;
- D. соединительной ткани;
- E. капилляров.

Answer: A

Внутренняя артерия молочной железы (внутренняя грудная артерия) начинается:

- A. из подключичной артерии;
- B. из общей сонной артерии;
- C. из верхней щитовидной артерии;
- D. из позвоночной артерии.

Answer: A

При радикальной мастэктомии по Холстеду большая и малая грудные мышцы:

- A. сохраняются;
- B. удаляются;
- C. большая грудная мышца сохраняется, малая грудная мышца удаляется;
- D. малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется.

Answer: B

При операции радикальной мастэктомии по Пейти:

- A. обе грудные мышцы удаляются;
- B. большая грудная мышца сохраняется;
- C. малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется;
- D. удаляются парастернальные лимфоузлы.

Answer: B

Верхняя доля правого легкого образована:

- A. двумя сегментами;
- B. тремя сегментами;
- C. четырьмя сегментами;
- D. пятью сегментами.

Answer: B

Первым этапом ортоградного лимфогенного метастазирования периферического рака легких следует считать:

- A. пульмональные, лимфатические узлы;
- B. бронхопульмональные лимфатические узлы;
- C. паратрахеальные лимфатические узлы;
- D. нижние трахеобронхиальные (бифуркационные).

Answer: A

Приток крови к печени осуществляется из системы:

- A. печеночной артерии;
- B. печеночной артерии и портальной вены;
- C. печеночной артерии и печеночной вены;
- D. печеночной артерии и пупочной вены;

Answer: B

Печень покрыта брюшиной:

- A. со всех сторон;
- B. со всех сторон, за исключением ворот печени;
- C. со всех сторон, за исключением дорсальной поверхности, прилежащей к диафрагме;
- D. со всех сторон, за исключением ворот печени и дорсальной поверхности, прилежащей к диафрагме;

Answer: D

В печени выделяется (по портальной системе):

- A. 10 сегментов;
- B. 8 сегментов;

- С. 6 сегментов;
 - Д. 4 сегментов;
 - Е. деления печени на сегменты по портальной системе нет.
- Answer: В

Отток крови от нисходящего отдела ободочной кишки осуществляется:

- А. в систему верхней брыжеечной артерии;
- В. в систему нижней брыжеечной артерии;
- С. и той, и другой;
- Д. ни той, ни другой.

Answer: В

При кровоснабжении ободочной кишки:

- А. ветви верхней брыжеечной артерии обязательно анастомозируют с ветвями нижней брыжеечной артерии;
- В. ветви верхней брыжеечной артерии анастомозируют с ветвями нижней брыжеечной артерии не всегда;
- С. во всех случаях нет сосудистых анастомозов между ветвями верхней и нижней брыжеечных артерий;
- Д. все три варианта возможны.

Answer: А

Отток крови от прямой кишки осуществляется:

- А. в систему нижней брыжеечной вены;
- В. в систему подвздошной вены;
- С. и той, и другой;
- Д. ни той, ни другой.

Answer: С

Кровоснабжение матки осуществляется в основном из системы:

- А. внутренний подвздошной артерии;
- В. общей подвздошной артерии;
- С. наружной подвздошной артерии;
- Д. допустимы все три варианта.

Answer: А

Маточная артерия является ветвью:

- А. внутренней подвздошной артерии;
- В. наружной подвздошной артерии;
- С. общей подвздошной артерии;
- Д. яичниковой артерии.

Answer: А

К связочному аппарату яичника относятся все перечисленные связки, кроме:

- А. собственной связки яичника;
- В. связки, подвешивающей яичники;
- С. брыжейки;
- Д. круглой связки.

Answer: D

В клетчатку малого таза свободно переходит из брюшинного пространства:

- А. клетчатка забрюшинная;
- В. околопочечная клетчатка;
- С. околокишечная клетчатка;
- Д. все три вида клетчатки свободно переходят из брюшинного пространства в клетчатку малого таза.

Answer: A

Мочеточники расположены:

- A. позади подвздошных сосудов;
- B. спереди подвздошных сосудов;
- C. возможны оба варианта;
- D. правильного ответа нет.

Answer: B

Кровоснабжение прямой кишки осуществляется за счет артерий, отходящих:

- A. от нижней брыжеечной артерии;
- B. от внутренней подвздошной артерии;
- C. от обеих артерий;
- D. правильного ответа нет.

Answer: C

При хирургическом лечении сарком костей соблюдаются следующие основные принципы:

- A. радикальный характер операции;
- B. абластичность оперативного вмешательства;
- C. возможность дальнейшего протезирования;
- D. все ответы правильные;
- E. все ответы правильные, кроме C.

Answer: D

Паренхиму новообразования составляют:

- A. собственно опухолевые клетки;
- B. соединительная ткань;
- C. кровеносные и лимфатические сосуды;
- D. нервные и клеточные элементы стромы.

Answer: A

Вновь образованные сосуды злокачественных опухолей:

- A. редко приближаются по строению к нормальным венам и артериям;
- B. могут быть представлены в виде каналов, выстланных эндотелием;
- C. на уровне капилляров могут быть выстланы самими опухолевыми клетками;
- D. все ответы верные;

Answer: D

Хеомодектомы шеи по гистологической принадлежности относятся:

- A. к нейрогенным;
- B. к мезенхимальным;
- C. к дисэмбриональным;
- D. к неклассифицируемым опухолям.

Answer: A

К предраку шейки матки относится:

- A. дисплазия;
- B. лейкоплакия с атипией;
- C. интраэпителиальный рак;
- D. правильно A и B;
- E. все ответы правильные.

Answer: D

К дизонтогенетическим новообразованиям относятся:

- A. рак желудка;
- B. рак легкого;

- C. бронхогенная киста средостения;
- D. папиллома пищевода.

Answer: C

Рак in situ по Международной классификации TNM относится:

- A. к раку;
- B. к предраку;
- C. к доброкачественным опухолям;
- D. отношение не определено.

Answer: A

Критерием IVб стадии является:

- A. наличие метастазов в отдаленных органах;
- B. наличие одиночного метастаза в регионарном лимфатическом узле;
- C. наличие множественных смещаемых метастазов в регионарных лимфатических узлах;
- D. массивное врастание опухоли в прилежащие жизненно важные органы.

Answer: A

Символ "N" применим для обозначения состояния:

- A. только регионарных лимфатических узлов;
- B. всех групп лимфатических узлов выше или ниже диафрагмы;
- C. любых групп лимфатических узлов.

Answer: A

Цифры в классификации TNM указывают:

- A. на локализацию первичной опухоли;
- B. на распространенность опухолевого процесса;
- C. оба ответа верные;
- D. нет правильного ответа.

Answer: B

При наличии синхронных билатеральных опухолей парных органов:

- A. каждая опухоль классифицируется отдельно;
- B. классифицируется опухоль с наивысшей категорией T;
- C. классифицируется опухоль с наименьшей категорией T.

Answer: A

Антиандрогены применяются:

- A. при раке предстательной железы;
- B. при раке почки;
- C. при злокачественных опухолях яичка;
- D. при меланоме кожи.

Answer: A

Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является:

- A. плоскоклеточный рак;
- B. саркома;
- C. мукоэпидермоидная опухоль;
- D. цилиндрома;

Answer: A

При наличии у больного меланомы слизистой мягкого неба предпочтительнее проводить

- A. хирургическое лечение;
- B. лучевое лечение;
- C. химиотерапию;

D. химиолучевое лечение;

Answer: A

Среди злокачественных опухолей слюнных желез наиболее часто встречается:

A. аденокарцинома;

B. плоскоклеточный рак;

C. рак из смешанных опухолей;

D. мукоэпидермоидная опухоль;

Answer: A

Медуллярный рак щитовидной железы развивается:

A. из А-клеток;

B. из В-клеток;

C. из С-клеток;

D. из любой вышеуказанной;

E. из мезенхимальной ткани.

Answer: C

Наиболее часто метастазами рака щитовидной железы поражаются:

A. лимфоузлы вдоль внутренней яремной вены;

B. надключичные;

C. паратрахеальные;

D. претрахеальные;

Answer: C

Минимальным объемом хирургического вмешательства при раке щитовидной железы следует считать:

A. энуклеацию узла;

B. резекцию доли;

C. гемитиреоидэктомию;

D. гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка;

E. субтотальную резекцию щитовидной железы.

Answer: D

Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является:

A. плоскоклеточный рак;

B. саркома;

C. мукоэпидермоидная опухоль;

D. цилиндрома;

Answer: A

Ведущим методом лечения внеорганных опухолей шеи является:

A. хирургический;

B. лучевой;

C. химиотерапия;

D. комбинированный;.

Answer: A

Наиболее часто злокачественные опухоли слюнной железы представлены:

A. аденокарциномой;

B. плоскоклеточным раком;

C. раком из смешанных опухолей;

D. мелкоэпидермоидной опухолью;

E. цистаденокарциномой.

Answer: A

Единицей измерения поглощенной дозы излучения является:

- A. Грей;
- B. Кюри;
- C. Рентген;
- D. Беккерель;

Answer: A

Наиболее уязвима для цитостатиков опухолевая клетка, находящаяся в фазе:

- A. M;
- B. G;
- C. S;
- D. G2;
- E. G0.

Answer: D

Для лечения рака носоглотки наиболее целесообразен:

- A. хирургический метод;
- B. химиотерапия;
- C. комбинированный (хирургический + лучевая терапия);
- D. химиолучевое лечение.

Answer: D