001. НИЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИЦЕЛЬНОЙ БИОПСИИ ШЕЙКИ МАТКИ, А ТОЛЬКО

1) наботовы кисты

2) эктопия шейки матки

3) истинная эрозии воспалительного генеза

4) лейкоплакия шейки матки

5) гипертрофия шейки матки

002. НАЗОВИТЕ ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

1) тазовая боль

2) слизисто-гнойные выделения

3) контактные кровотечения

4) ациклические маточные кровотечения

5) диспареуния

003. ДИАГНОЗ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

1) цервикоскопии

2) гистероскопии

3) гистологического исследования биоптата шейки матки и соскоба эндоцервикса

4) расширенной кольпоскопии

5) цитологического исследования мазков - отпечатков с поверхности влагалищной части шейки матки

004. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ СКРИНИНГ - ТЕСТ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

1) простая кольпоскопия

2) бимануальное ректовагинальное исследование

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

4) вакуум-кюретаж канала шейки матки

5) цитологическое исследование эндометриального аспирата

005. ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНЫЙ РАК ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ СТАДИИ

1) 0

2) 1

3) 2

4) 3

5) 4

006. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ

1) цервикоскопия

2) гистологическое исследование

3) УЗИ

4) гистероскопия

5) метросальпингография

007. МИКРОКАРЦИНОМА ШЕЙКИ МАТКИ - ЭТО

1) рак шейки матки с инвазией опухоли до 3 мм за пределы базальной мембраны

2) рак шейки матки с инвазией опухоли более 3 мм за пределы базальной мембраны

3) опухоль ограничена шейкой матки

4) опухоль с прорастанием в прямую кишку

5) опухоль с инфильтрацией параметрия

008. ПРИ ОБШИРНЫХ КОНДИЛОМАХ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ НА 1 ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) влагалищное орошение раствором ромашки

2) тампоны с маслом шиповника

3) иссечение кондилом

4) витаминотерапия

5) грязелечение

009. КАКОЙ СИМПТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО РАННИМ?

1) боли

2) контактные кровотечения

3) дизурические расстройства

4) примесь крови в кале

5) кровотечение из половых путей

010. ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ IV СТАДИИ У БЕРЕМЕННОЙ В 36-37 НЕДЕЛЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

1) сочетанную лучевую терапию

2) симптоматическую терапию

3) химиотерапию

4) гормонотерапию

5) родоразрешить путем операции кесарева сечения

011. ДЛЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ II А СТАДИИ ХАРАКТЕРНО

1) опухоль ограничена шейкой матки

2) интраэпителиальный рак

3) инвазия опухоли за базальную мембрану до 3 мм

4) распространение опухоли с шейки матки на тело матки

5) прорастание в прямую кишку

012. К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ:

1) эндоцервицит

2) дисплазия

3) простая лейкоплакия

4) эрозивный эктропион

5) рубцовая деформация шейки матки

013. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) посткоитальный тест

2) цервикоскопия

3) гистология биоптата

4) проба Шиллера

5) цервикография

014. КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ?

1) хирургический

2) лучевая терапия

3) физиотерапия

4) местно-санирующее лечение

5) иммунотерапия

015. КАКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА ГЕНИТАЛИЙ ЗАНИМАЕТ ПО ЧАСТОТЕ 1 МЕСТО?

1) яичников

2) шейки матки

3) матки

4) влагалища

5) вульвы

016. ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ IV CТАДИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

1) сочетанная лучевая терапия

2) химиотерапия

3) симптоматическое лечение

4) хирургическое лечение

5) рентгенотерапия

017. НЕХАРАКТЕРНЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

1) влагалище

2) мочевой пузырь

3) прямая кишка

4) придатки матки

5) мочеточник

018. К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОЭРОЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ НЕ ОТНОСИТСЯ

1) диатермокоагуляция

2) лазеротерапия

3) ампутация шейки матки

4) радиоволновая терапия

5) криодеструкция

019. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИПА ШЕЙКИ МАТКИ НЕОБХОДИМО

1) проведение курса витаминотерапи

2) проведение курса физиолечения

3) оперативное удаление полипа

4) тампоны с ваготилом

5) рентгенотерапия

020. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ РАК ШЕЙКИ МАТКИ?

1) до 30 лет

2) 30-40 лет

3) 40-50 лет

4) 50-60 лет

5) после 60 лет

021. ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ПРЕДРАКОВЫМ СОСТОЯНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ?

1) псевдоэрозии

2) дисплазии

3) папилломы

4) кондиломы

5) эрозивный эктропион

022. К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ФОНОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩЕЙКИ МАТКИ НИКОГДА НЕ ОТНОСИТСЯ

1) лечение тампонами с мазью Вишневского

2) химиотерапия

3) диатермоэксцизия

4) диатермокоагуляция

5) криовоздействие

023. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ СКРИНИНГ - ТЕСТ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

1) простая кольпоскопия

2) бимануальное ректовагинальное исследование

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

4) вакуум-кюретаж канала шейки матки

5) цитологическое исследование эндометриального аспирата

024. ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ 0 СТ. БОЛЬНОЙ СТАРШЕ 50 ЛЕТ ПОКАЗАНА

1) диатермоконизация

2) диатермокоагуляция

3) экстирпация матки с придатками

4) экстирпация матки без придатков

5) криодеструкция

025. У ЖЕНЩИНЫ ИНВАЗИВНЫЙ ПЛОСКОКЛЕТОНЫЙ РАК ШЕЙКИ МАТКИ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЙСЯ НА НИЖНЮЮ ТРЕТЬ ВЛАГАЛИЩА. КАКАЯ СТАДИЯ РАКА ИМЕЕТ МЕСТО?

1) I Б

2) IIБ

3) III Б

4) III А

5) IVА

026. ДЛЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ 0 СТАДИИ ХАРАКТЕРНО:

1) инвазия за базальную мембрану

2) инфильтрация параметральной клетчатки

3) распространение за пределы шейки матки

4) отсутствие инвазии за базальную мембрану

5) нет верного ответа

027. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 19 ЛЕТ, У КОТОРОЙ ДИАГНОСТИРОВАНА ВРОЖДЕННАЯ ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ, ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

1) криодеструкции шейки матки

2) диспансерного наблюдения

3) циклической витаминотерапии

4) рекомендаций по контрацепции

5) цитологии мазков на АК с шейки матки

028. ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ЭРОЗИВНОМ ЭКТРОПИОНЕ

1) хирургическое лечение

2) только местно-санирующее лечение

3) циклическая витаминотерапия

4) прижигание ваготилом

5) гормонотерапия

029. ОТКУДА ПРАВИЛЬНО БРАТЬ БИОПСИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ?

1) с пораженного участка

2) с участка здоровой ткани рядом с поражением

3) с пораженного участка + подлежащая здоровая ткань

4) из верхней трети цервикального канала

5) верного ответа нет

030. ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ

1) коническая

2) цилиндрическая

3) бочкообразная

4) продолговатая

5) шаровидная

031. ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ ВЛАГАЛИЩНУЮ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ

1) цилиндрический

2) ресничный

3) эпителиоидный

4) плоский

5) кубический

032. ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ

1) цилиндрический

2) ресничный

3) эпителиоидный

4) плоский

5) кубический

033. ТЯЖЕЛАЯ ДИСПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ ШЕЙКИ МАТКИ - ЭТО:

1) предрак

2) начальная форма рака

3) фоновый процесс

4) дисгормональная гиперплазия

5) проявление метастазирования опухоли

034. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) отсутствие инвазии в подлежащую строму

2) сохранение базальной мембраны

3) клеточный атипизм во всем пласте эпителия

4) очаговое проникновение группы клеток в строму

5) отсутствие клинических проявлений

035. СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) визуальный осмотр

2) влагалищное исследование

3) радионуклидный метод

4) цитологическое исследование мазков

5) МРТ

036. ПРИ ВНУТИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ У МОЛОДЫХ БОЛЬНЫХ ПОКАЗАНА:

1) экстирпация матки с придатками

2) экстирпация матки без придатков

3) криодеструкция

4) электроконизация

5) симптоматическая терапия

037. ОПЕРАЦИЯ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НАДВЛАГАЛИЩНОЙ АМПУТАЦИИ МАТКИ УДАЛЕНИЕМ:

1) верхней трети влагалища и всего лимфатического коллектора,

окружающего матку

2) параметральной клетчатки

3) подвздошных лимфатических узлов

4) шейки матки

5) тела матки

038. ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ДИСПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЭПИТЕЛИИ

1) всех слоев

2) только в поверхностном

3) только в отдельных клетках

4) во всех слоях, кроме поверхностного

5) мышечном слое

039. ВНУТРИЭПИТЕЛЬНЫЙ РАК ШЕЙКИ МАТКИ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

1) в поверхностном слое

2) только атипию в некоторых клетках

3) только в отдельных участках пласта эпителия

4) во всей толще эпителия

5) в слизистой цервикального канала

040. ЛЕГКАЯ ДИСПЛАЗИЯ ЭПИТЕЛИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ЭТО:

1) предрак

2) начальная форма рака

3) фоновый процесс

4) дисгормональная гиперплазия

5) проявление метастазирования злокачественной опухоли

041. РАК ШЕЙКИ МАТКИ – ЭТО

1) доброкачественная опухоль

2) пограничная опухоль

3) злокачественная опухоль вирусной этиологии

4) заболевание, частота которого резко возрастает в первый год от начала половой жизни

5) заболевание, частота которого снижается после 40 лет

042. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НЕ ОТНОСИТСЯ

1) ранняя менопауза

2) раннее начало половой жизни

3) наличие инфекций, передающихся половым путем

4) наличие папилломовирусной инфекции

5) частая смена половых партнеров

043. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В КАНЦЕРОГЕНЕЗЕ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) гормональному дисбалансу

2) хламидийной инфекции

3) бактериальному вагинозу

4) папилломавирусной инфекции

5) бесплодию

044. К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

1) полип цервикального канала

2) истинная эрозия

3) эктропион

4) дисплазия

5) эндометриоз

045. ОПЕРАЦИЯ ВЕРТГЕЙМА – ЭТО

1) экстирпация матки без придатков

2) экстирпация матки с придатками

3) надвлагалищная ампутация матки с придатками, аппендэктомия

4) удаление матки с придатками и верхней третью влагалища

5) удаление матки с придатками, верхней третью влагалища, околоматочной клетчаткой и регионарными лимфатическими узлами

046. II СТАДИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) распространением за пределы шейки матки, но без вовлечения в процесс стенок таза и нижней трети влагалища

3) вовлечением в опухолевой процесс стенки мочевого пузыря

3) вовлечением в опухолевый процесс слизистой оболочки прямой кишки

4) вовлечением нижней трети влагалища и нарушением функции почек

5) клинически определяемым поражением, ограниченным строго шейкой матки

047. СТАНДАРТНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) экстирпация матки с придатками

2) удаление матки с придатками и верхней третью влагалища

3) операция Вертгейма

4) конусовидная ампутация шейки матки

5) криодеструкция шейки матки

048. В МЕТАСТАЗИРОВАНИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПРЕОБЛАДАЕТ ПУТЬ

1) лимфогенный

2) гематогенный

3) интраканаликулярный

4) имплантационный путь распространения поражения на параметрий

5) имплантационный путь распространения на влагалище

049. ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛИМФОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ

1) наружные и внутренние подвздошные и запирательные лимфатические узлы

2) общие подвздошные лимфатические узлы

3) поясничные лимфатические узлы

4) парааортальные лимфатические узлы

5) верхние и нижние ягодичные и латеральные крестцовые лимфатические узлы

050. ДЛЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

1) бессимптомное течение

2) нарушение функции почек

3) метастазирование в сальник

4) поражение соседних органов

5) контактные кровотечения