1 НА ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ МЯГКОТКАННОЙ САРКОМЫ УКАЗЫВАЕТ

А слабая васкуляризация

В обилие стромы

с высокая дифференцировка клеток

D высокая митотическая активность

2 НАИБОЛЕЕ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ РАКА ЖЕЛУДКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

рентгенологическое исследование желудка

В поиск синдрома малых признаков

С гастроскопия с биопсией

D обзорная рентгеноскопия брюшной полости

3 ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ОПУХОЛИ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ

ОБЛАСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНЫ\_\_\_\_ РАКОМ

А мелкоклеточным

в кру пноклеточны м

С плоскоклеточным

D железистым

4 К МЕТОДУ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

А проведение скрининго

в пропаганда здорового образа жизни

С обучение самообследованию молочных желез

D овариэктомия

5 В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЗАНИМАЕТ\_\_\_\_МЕСТО

А 2

В 3

С 1

D 4

6 ОНКОГЕННЫМ ВИРУСОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С РАЗВИТИЕМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ,

ЯВЛЯЕТСЯ

А вирус папилломы человека В цитомегаловирус

С вирус гепатита С

D вирус гепатита В

7 ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩЕЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А остеофиброзная дисплазия

В адамантинома

С остеоид остеома

D остеохондрома

8 НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ ПРОГНОЗА ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

А повышение уровня ACT, АЛТ

В лейкоцитоз

С увеличение медиастинальных лимфоузлов > 1/3 диаметра грудной клетки

D лимфоидное преобладание

9 ПОРАЖЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И ПЕЧЕНИ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ОТНОСЯТ К

СТАДИИ

А II

В I

С IV

D III

10 ГОРМОНОТЕРАПИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЕТСЯ БОЛЬНЫМ С

А РЭ+ и РП+

В РЭ-иРП-

С РА+и РГ+

D РА-иРЭ-

11 ПРИ ОТЁЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

А комбинированное лечение

В комплексное лечение

С только лучевую терапию

D только химиотерапию

12 АДЕКВАТНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА

МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А химио-лучевой

В лучевой

С химио-гормоно-лучевая терапия

D хирургический

13 ПОКАЗАТЕЛЕМ АДЕКВАТНОСТИ ПРИ УДАЛЕНИИ САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

ЯВЛЯЕТСЯ

А удаление опухоли с отступом на 3 см от ее краев

в удаление опухоли с мышечно-фасциальным футляром, в котором она расположена

С удаление опухоли с окружающей ее капсулой

D иссечение опухоли с окружающими ее мышцами, с отступом на 1 см от краев новообразования

14 К СИСТЕМНОМУ СПОСОБУ ВВЕДЕНИЯ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ\_\_\_\_\_

ВВЕДЕНИЕ

А внутривенное

В внутриплевральное

С внутриартериальное D внутрибрюшное

15 ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БАЗАЛИОМЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А близкофокусную рентгенотерапию

В быстрые электроны

С гамма-излучение D сочетанную лучевую терапию

16 КАКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НЕХОДЖКИНСКИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛИМФОМ

ОПРЕДЕЛЯЮТ СТРАТЕГИЮ ЛЕЧЕНИЯ?

А степень злокачественности по морфологическим критериям

В степень распространения процесса (стадия)

С наличие или отсутствие симптомов интоксикации

D наличие экстранодальных поражений

17 КАКОЕ СОЧЕТАНИЕ ЦИТОСТАТИКОВ В ХИМИОТЕРАПИИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА

ЛЕГКОГО ОБОЗНАЧАЕТСЯ АББРЕВИАТУРОЙ МАСС?

А метотрексат ♦ ара С (цитозар) ♦ стрептозотоцин ♦ CCNU

В митотан \* араноза \* сегидрии + CCNU

С метотрексат + адриамицин + циклофосфан + CCNU

 D митомицин С + адриамицин •+ CDDP + спиробромин

18 ПРИ ПРОБЕ ШИЛЛЕРА БИОПСИЮ БЕРУТ ИЗ

А йод-негативных участков

В йод-лозитивных участков

С 6 точек

D 4 точек

19 КАКАЯ ТАКТИКА ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЛОКАЛЬНОГО

УПЛОТНЕНИЯ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ СПУСТЯ 2 ГОДА ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ЛАКТАЦИИ?

А вскрытие и дренирование

В пункционная биопсия

С согревающие компрессы

D магнитотерапия зоны уплотнения

20 НА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УКАЗЫВАЕТ

А отёчность кожи по типу лимонной корки

В наличие макрокальцинатов на маммограмме

С звёздчатый контур образования на маммограмме

D втяжение кожи над опухолью

21 РАК ЭНДОМЕТРИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ

А в возрасте менее 30 лет

В в постменопаузальном периоде

С до наступления менопаузы

D в возрасте менее 40 лет

22 БОЛЬШИНСТВО ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКИХ

СОСТАВЛЯЮТ

А фибромы

 В тератомы

С гамартомы

D лейомиомы

23 I СТАДИЮ РАКА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТ РАЗМЕР ОПУХОЛИ (В СМ)

А доЗ

В более 8

С 6-8

D 4-5

24 БОЛЬШИНСТВО ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКИХ

СОСТАВЛЯЮТ

А тератомы

 В папилломы бронха

 С сосудистые опухоли

D аденомы бронха

25 ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ РЕЗЕКТА БЕЛЕНОМ

РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ С ВОВЛЕЧЕНИЕМ ОКРУЖАЮЩЕЙ КЛЕТЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А симптоматическая терапия

В комплексное лечение

С комбинированное лечение

D паллиативное лечение

26 БОЛЬНОМУ 70 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННЫМ РАКОМ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

T3NXM0 II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

А правостороннюю гемиколэктомию

 В левостороннюю гемиколэктомию

С резекцию поперечно-ободочной кишки

D тотальную колэктомию

27 ПРИ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

А гастрэктомия

В субтотальная резекция желудка

С резекция поражённого участка желудка

D эзофагогастростомия

28 В МЕЛАНОМУ ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ

А невус Ито

В меланоз Дюбрея

С папилломатозный невус

D «монгольское» пятно

29 ЧИСЛО МЕЛАНОЦИТОВ НА ЕДИНИЦУ ПЛОЩАДИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А максимальным у представителей негроидной расы

 В одинаковым у людей всех рас С максимальным у представителей белой расы D максимальным у представителей монголоидной расы

30 ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВО ВРЕМЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА БОЛЕЗНИ БОУЭНА В

ОБЛАСТИ ГЕНИТАЛИЙ БОЛЬНУЮ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К

А врачу-терапевту участковому В врачу-акушеру-гинекологу С врачу-дерматовенерологу D врачу-онкологу

31 СИМПТОМАТИЧЕСКИМ НАЗЫВАЕТСЯ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

А при проведении которого сочетаются хирургический, лучевой и лекарственный методы лечения

b при проведении которого все мероприятия направлены только на устранение тягостных или угрожающих жизни симптомов и осложнений заболевания

С при проведении которого продолжительность жизни больного составляет менее одного года

D после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса

32 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППОЙ БОЛЬНОГО, ИЗЛЕЧЕННОГО ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ

ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А II

В I6

С III

D la

33 МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПО СИСТЕМЕ TNM

ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

А врожденных новообразований

В предолухолевых состояний

С доброкачественных опухолей

D злокачественных опухолей

34 К 1Б КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

А излеченные от злокачественных новообразований

В с предопухолевыми заболеваниями

С с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования

D с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению

35 ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

А приняли частично обратимый характер

В приняли стойкий необратимый характер

С носят временный, обратимый характер

D требуют смены трудовой деятельности

36 ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

А при заболевании туберкулезом

В после оперативного вмешательства

С во всех случаях нетрудоспособности

 D если он является работником российского предприятия

37 У БОЛЬНОЙ РАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ T1N1M0 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ II ДАЛЬНЕЙШЕЙ

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А оперативное лечение

В предоперационная лучевая терапия

С фитотерапия

D лекарственная терапия

38 ХЕМОДЕКТОМЫ ШЕИ ПО ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ОТНОСЯТСЯ К

ОПУХОЛЯМ

А неклассифицируемым

В мезенхимальным

С нейрогенным

D дисэмбриональным

39 РЕКОМЕНДУЕМЫМ ОБЪЁМОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО 78 ЛЕТ С РАКОМ РОТОГЛОТКИ

T3N0M0, С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, С ПОЛНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ ОСТРОГО

НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ 2 ГОДА НАЗАД, СО ЗНАЧЕНИЕМ ФРАКЦИИ

ВЫБРОСА 42% ЯВЛЯЕТСЯ

А одновременная химиолучевая терапия с еженедельным введением цетуксимаба

В одновременная химиолучевая терапия с введением цисплатина 100 мг/м2 каждые три недели

С хирургическое лечение с последующей лучевой терапией

D три курса индукционной полихимиотерапии по схеме TPF с последующей одновременной химиолучевой терапией с еженедельным введением карбоплатина AUC 1,5

40 ПРАВОСТОРОННЯЯ ПНЕВМОНЭКТОМИЯ С УДАЛЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

СРЕДОСТЕНИЯ, ЧАСТИ ПЕРИКАРДА И ГРУДНОЙ СТЕНКИ В СВЯЗИ С ПРОРАСТАНИЕМ В НИХ

ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_ ОПЕРАЦИЕЙ

А циторедуктивной

В паллиативной

 С диагностической

D расширенно-комбинированной

41 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ

А сегментэктомии

В типичной пневмонэктомии

С лобэктомии

D комбинированной пневмонэктомии

42 ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ТОЛЬКО В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДОПУСТИМА

А пульмонэктомия

В лобэктомия

С сегментарная резекция лёгкого

D расширенная пульмонэктомия

43 ПРИ КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ МОЖЕТ

НАБЛЮДАТЬСЯ СИМПТОМ ВАЛЯ?

А перфорации

В непроходимости

С пенетрации с образованны свища

4 4 МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А лупке

В яичниках

С органах средостения

D надключичном лимфоузле

45 К СИМПТОМАМ, ОБУСЛОВЛЕННЫМ ФЕНОМЕНОМ ОБТУРАЦИИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

РАКА ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТ

А жидкий стул

В тошноту, рвоту

С резкую слабость

D изжогу

46 ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ С

МЕТАСТАЗАМИ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевой

В комбинированный

С криодеструкция

D хирургический

47 ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЛИЦА I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапевтический

В хирургический

С лазерный D лучевой

48 ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТРОПЛАЗИИ КЕЙРА ЗАВИСИТ ОТ

А формы роста образования

В размеров очага поражения

С локализации поражения

D сроков заболевания

49 КОСТНАЯ ОПУХОЛЬ, ОБЛАДАЮЩАЯ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

А остеохондрома

 В гигантоклеточная

С хондробластома

D адамантинома

50 ЧАСТО БЕССИМПТОМНО ПРОТЕКАЮЩАЯ ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩАЯ ОПУХОЛЬ,

ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПЕРЕЛОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А хондробластомой

В энхондромой

С гигантоклеточной

D хондросаркомой

51 ПАТОГНОМОНИЧНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КЛАССИЧЕСКОЙ

ОСТЕОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А «вздутие кости»

в козырек Кодмана

С хаотичная минерализация

D луковичный периостит

52 НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ В ПРОГНОСТИЧЕСКОМ ПЛАНЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ

ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А фолликулярная аденокарцинома

В медуллярный рак

С папиллярная аденокарцинома

D анапластический рак

53 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А пункция узлового образования щитовидной железы с проведением гистологического исследования

В изучение уровня ТЗ,Т4, ТТГ

С ультразвуковое исследование щитовидной железы и мягких тканей шеи

D компьютерная томография мягких тканей шеи и щитовидной железы

54 ОСНОВНЫМ НАЧАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ

ЯВЛЯЕТСЯ

А затруднение дыхания

В деформация в области щитовидной железы

С наличие увеличенных регионарных лимфоузлов

D общий опухолевый симптомокомплекс (вялость, слабость, адинамия)

55 ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А СА-19

В Ти М2РК

С UBC

D ПСА

56 ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А крипторхизм

В инфекционный паротит в анамнезе

С гипоспадия

D ожирение

57 РАННИЙ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А выделениями из половых путей

В анемией

С гематурией

D тенезмами

58 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧКА СЧИТАЮТ

А химиотерапию

В радикальную туморэктомию

С лучевую терапию

D забрюшинную лимфаденэктомию

59 НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМИНИРОВАННОГО РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ НИЗКОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

А введение системных радионуклидов

В химиотерапию

С иммунотерапию

D гормонотерапию

60 ХИМИОТЕРАПИЯ ГЕРМИНОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧКА ПОЗВОЛЯЕТ ДОБИТЬСЯ

ИЗЛЕЧЕНИЯ У \_\_\_\_\_ % БОЛЬНЫХ

А 50

В 10

С 70

D 30

61 СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM Т1

СООТВЕТСТВУЕТ ПРОРАСТАНИЕ

А адвентиции

В слизистого и подслизистого слоя

С мышечного слоя

D клетчатки средостения

62 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А комбинированный

В лучевая терапия

С химиотерапия

D хирургический

63 БОЛЬНЫМ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМОЙ ПЛЕВРЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А лучевое лечение

В хирургическое лечение

С химиотерапия

D наблюдение

64 ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ I-II-A СТАДИИ ПРИ

ИНВАЗИИ ПО КЛАРКУ 1-2 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А химиолучевая терапия

В лучевая терапия

С радикальное хирургическое лечение

D системная химиотерапия

65 ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БАЗАЛИОМЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОДВЕДЕНИЕ

СУММАРНОЙ ДОЗЫ (В ГР)

А 30-35

В 50-60

С 40-45

D 60-70

66 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ КОЖИ

А винкристин В блеомицин С циклофосфамид D доксорубицин

67 ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ

МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А диагностическое выскабливание полости матки В магнитно-резонансная томография органов малого таза С ультразвуковое исследование органов малого таза D онкоцитологическое исследование 1 раз в год

68 ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКОЙ РАКА ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А кольпомикроскопия В лапароскопия С гистероскопия D кольпоскопия

69 КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА МЕЛАНОМЫ ВУЛЬВЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А гиперпигментацией В болями С лейкореей D зудом

70 ПАЛЬПАТОРНО ФИБРОАДЕНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

ОБРАЗОВАНИЕ

А плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами

В плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое

С плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью

D мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

71 ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А установление острого заболевания

В прохождение профилактической диспансеризации

С прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

D диспансеризация по поводу хронического заболевания

72 К ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ОТНОСИТСЯ

А предупреждение избыточной инсоляции В соблюдение техники безопасности при работе с радиоактивными веществами

С маммографический скрининг

D вакцинация от гепатита В

73 ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

ПРОВЕСТИ

A объективный осмотр

В экскреторную рентгенографию

с компьютерную томографию

D ультразвуковое исследование

74 УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА У

ДЕТЕЙ С СЕМЕЙНЫМИ СЛУЧАЯМИ НЕФРОБЛАСТОМЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ КАЖДЫЕ\_\_

МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЁНКОМ 6-7 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

А 3

В 4

С 6

D 5

75 СИНДРОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ РАКЕ

А шейки матки, раке эндометрия

В желудка, поджелудочной железы

С кожи, меланоме

D почек, надпочечников

76 ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ

ПУТЕЙ У БОЛЬНОЙ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРАЯ ПОЛУЧАЕТ ГОРМОНОТЕРАПИЮ

ТАМОКСИФЕНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия

В гемостатическая терапия

С динамическое наблюдение

 D увеличение дозы тамоксифена

77 ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ДИСГЕРМИНОМЫ ЯИЧНИКА IA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

А сберегательная

В сберегательная ♦ химиотерапия

с радикальная + химиотерапия

D сберегательная + облучение

78 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ВУЛЬВЫ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А операция

в химиотерапия

С предоперационное облучение + операция

D облучение

79 ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ВЫШЕ ДИАФРАГМЫ И СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ

ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_\_ СТАДИИ

А II

В I

С III

D IV

80 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

СРЕДОСТЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А лимфоме

В семиноме

С плазмацитоме

D ретикулосаркоме

81 САРКОМЫ ЮИНГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ

ГОДАХ)

ДО (В

А 10; 25

В 50; 60

С 40; 50

D 30; 40

82 МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕНЫМ ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ,

ЯВЛЯЕТСЯ

А фибробронхоскопия

В рентгеноскопия

С ультразвуковое исследование

D компьютерная томография

83 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ПУТИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ

А гематогенный

В лимфогенный

С имплантационный

D смешанный

84 АНГИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ

А метастазов в лимфоузлы шеи

В хемодектомы шеи

С рака носоглотки

D рака щитовидной железы

85 ДЛЯ СКРИНИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗЕ НАИБОЛЕЕ

ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

А ультразвуковой томографии

В самообследования молочных желез

С пальпации

D маммографии

86 ОПУХОЛЬЮ КОЖИ С МЕДЛЕННЫМ РОСТОМ И РЕДКИМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕМ

ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный ороговевающий рак

В базальноклеточный рак

С карцинома из клеток Меркеля

D меланома

87 МЕЛАНОМА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

А ретикулобластов

В меланобластов

С гистеобластов

D лимфобластов

8 8 ПРИ I УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

А инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы

В располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

С инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

о располагается над базальной мембраной

89 ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ПАПИЛЛЯРНЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УЗЕЛ ДО 6 СМ,

ОПУХОЛЬ ПРОРАСТАЕТ ТРАХЕЮ ДО КАРИНЫ, МЕТАСТАЗЫ В ЛЁГКИХ И КОСТЯХ, ТО ЕМУ

СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А сорафениб или ленватиниб В химиотерапию (доцетаксел+доксорубицин) С тиреоидэктомию с последующей радиойодтерапией D лучевую терапию

90 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

в лучевой

С лекарственный

D комбинированный

91 ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 58 ЛЕТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕН ПАПИЛЛЯРНЫЙ РАК

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С МЕТАСТАЗАМИ В ЛЁГКИХ T3N0M1, ТО ЦЕЛЕСООБРАЗНО

ВЫПОЛНИТЬ ТИРЕОИДЭКТОМИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕМ

А лечения радиоактивным йодом

В химиотерапии (доцетаксел+доксорубицин)

С гормонотерапии L-тироксином

D лечения сорафенибом

92 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ОСТЕОСАРКОМЕ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ

ЯВЛЯЮТСЯ

А боль и снижение функции

в анемия и тошнота

С отек мягких тканей и гиперемия кожи

D потеря массы тела и лихорадка

93 ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВА ЗАБРЮШИННОЙ НЕОРГАННОЙ ОПУХОЛИ

ПОВТОРНОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ СРАЗУ ПРИ

А наличии противопоказаний к системной химиотерапии

В бурном росте рецидивной опухоли

С развитии осложнений заболевания

D установления рецидива

94 ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ

ДЕСТРУКЦИИ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А одиночный бластический

В смешанный

С множественный мелкоочаговый

D одиночный литический

95 ОСНОВНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

ПРОИСХОДИТ В

А костях

В лёгких

С селезёнке

D печени

96 ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ДЛЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

А хронический колит

В диффузный семейный полипоз

С одиночный полип

D неспецифический язвенный колит

97 ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ СТРОМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

А толстой кишке

В тонкой кишке

С желудке

D поджелудочной железе

98 ТРУДНОСТИ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА (ТРИЗМ) У БОЛЬНОГО РАКОМ РОТОГЛОТКИ И

СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

А распространении опухоли на тело нижней челюсти

В присоединении вторичной инфекции

С распространении опухоли на жевательные мышцы

D поражении опухолью звёздчатого узла симпатического ствола

99 ПРИ РЕЦИДИВЕ ИЛИ МЕТАСТАЗИРОВАНИИ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ТИРЕОИДЭКТОМИИ И РАДИОЙОДАБЛАЦИИ ВОЗМОЖНО ПОВЫШЕНИЕ

А тиреоглобулина

В раково-эмбрионального антигена

С кальцитонина

D тиреотропного гормона

100 ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ГОРТАНИ И ГОРТАНОГЛОТКИ ЧАЩЕ ВСЕГО

ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

А костях

В головном мозге

С печени

D легких

101 ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ, С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ РАК ЖЕЛУДКА ПО ДАННЫМ ГАСТРОБИОПСИИ ИМЕЮТСЯ ПРИЗНАКИ

ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ТО СЛЕДУЕТ

А выполнить лапаротомию, гастротомию с биопсией подозрительных участков слизистой

В выполнить гастрэктомию

С назначить повторную гастроскопию с множественной биопсией слизистой

D назначить лечение гастрита с контрольной явкой больной через 6 месяцев

102 РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А регионарная химиотерапия

В системная химиотерапия

С лучевая терапия

D хирургический

103 ЛОКАЛЬНОЕ КРИОГЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ

ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К

А улучшению пассажа кишечного содержимого

В включению желчи в процессе пищеварения

С снятию болей

О устранению желтухи

104 К ТАРГЕТНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

А винбластин, таксаны, иринотекан

В метотрексат, ралтитрексид

С вемурафениб, кобиметиниб

D циклофосфамид, ифосфамид

105 К КОНТАКТНОМУ МЕТОДУ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

А протонная терапия

В внутритканевая гамма-терапия

С нейтронная терапия

D облучение тормозным излучением электронов высоких энергий;

106 НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНА

А железистый рак молочной железы

В плоскоклеточный рак кожи

С железистый рак поджелудочной железы

D лимфома

107 САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ОПУХОЛЯМ

А высоко чувствительным к лучевой терапии

В высоко чувствительным к химиотерапии

С мало чувствительным к лучевой терапии

D мало чувствительным к химиотерапии

108 ФЛЕБИТЫ С ИСХОДОМ ВО ФЛЕБОСКЛЕРОЗ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

ХИМИОТЕРАПИИ

А хлодитаном

В CCNU (ломустином, белустином)

С натуланом

D карминомицином

109 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА

ПИЩЕВОДА ОТНОСИТСЯ

А аденоакантома

В плоскоклеточная

С меланома

D аденокарцинома

110 ЗРЕЛЫЕ ТЕРАТОМЫ СРЕДОСТЕНИЯ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В\_\_\_\_\_

СРЕДОСТЕНИИ

А переднем верхнем

В переднем нижнем

С заднем верхнем

D заднем нижнем

111 ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОЧАГОВ СКВАМОЗНОЙ МЕТАПЛАЗИИ ЭПИТЕЛИЯ БРОНХОВ

ПРЕДШЕСТВУЕТ РАЗВИТИЮ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РАКА ЛЁГКИХ

А мелкоклеточного

В железистого

С плоскоклеточного

D крупноклеточного

112 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А лекарственный

В хирургический

С симптоматическая терапия

D лучевой

113 ПРИ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОМ РАКЕ T2NXM0 БОЛЬНОМУ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

А резекции опухоли ♦ гормонохимиотерапии

В радикальной нефрэктомии

С лучевой терапии + резекции опухоли + химиотерапии

D лучевой терапии + нефрэктомии

114 ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕРМИНОГЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЯИЧКА

ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапия

В лучевая терапия

С забрюшинная лимфаденэктомия

D орхофуникулэктомия

115 К ФАКТОРУ РИСКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

А наличие мутации генов BRCA-1/BRCA-2

В длительное вскармливание

С раннее наступление менопаузы

D мастопатия

116 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В химиотерапия

С хирургический

D электрокоагуляция

117 НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А ретикулосаркома В остеогенная саркома С саркома Юинга D фибросаркома

118 НАИБОЛЕЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИ БЛАГОПРИЯТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ

ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

А смешанно-клеточный вариант

В лимфоидное преобладание

С лимфоидное истощение

D нодулярный склероз

119 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЗЕРНИСТО-КЛЕТОЧНОЙ ОПУХОЛИ (ОПУХОЛИ

АБРИКОСОВА) ЯВЛЯЕТСЯ

А язык

В гипофиз

С кожа

D гортань

120 ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗАПОДОЗРИТЬ НАЛИЧИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО

ПРОЦЕССА В УЗЛОВОМ ОБРАЗОВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАДИОИЗОТОПНОМ

СКАНИРОВАНИИ С 1-123 ИЛИ ТС-99М-ПЕРТЕХНЕТАТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А наличие «холодного» узла

В наличие «горячего» узла

С множественный характер узлового поражения щитовидной железы

D наличие узла больших размеров

121 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ

А на слизистой альвеолярных отростков

В в мягком и твердом нёбе

С на слизистой щеки

D в корне языка

122 МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЙОМИОМЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А эндоскопическая лазерная деструкция опухоли

В сегментарная резекция пищевода

С резекция грудного отдела пищевода с одномоментной эзофагопластикой

D энуклеация опухоли с сохранением целостности слизистой оболочки

123 БОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТМЕЧЕНА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ

А радикальных лобэктомий

в паллиативных пневмонэктомий

С радикальных типичных пневмонэктомий

D пробных торакотомий

124 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПЕРЕДНЕГО

СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В полихимиотерапия

С лучевая терапия

D таргетная терапия

125 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ И ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А срыгивание застойным содержимым

В боль за грудиной и в спине

С дисфагия

D усиленное слюноотделение

126 ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗАМИ ПОРАЖАЮТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

А забрюшинные

В подмышечные

С внутригрудные

D паховые

127 ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ

ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А нейронспецифическая енолаза

В раково-эмбриональный антиген

С биохимический анализ крови

 D маркер СА19-9

128 ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ»

УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

А морфологического исследования

В биохимического исследования сыворотки крови

С диагностической лапароскопии

D ультразвукового исследования новообразования

129 ВИДОМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В СТАДИИ T3N0M0

ЯВЛЯЕТСЯ

А трансуретральная электрорезекция

В цистэктомия

С резекция мочевого пузыря

D электрокоагуляция

130 ПРИ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В СТАДИИ Т4 ПРИМЕНЯЕТСЯ

А трансуретральная электрорезекция

В цистэктомия

С электрокоагуляция

D химиотерапия

131 ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МАКСИМАЛЬНУЮ

АНДРОГЕННУЮ БЛОКАДУ ВЫЗЫВАЮТ

А агонисты ЛГРГ, антиандрогены

в эстрогены

С ингибиторы ароматазы

D гормоноцитостатики

132 ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

А доброкачественную почки

В злокачественную надпочечника

С злокачественную почки

D доброкачественную надпочечника

133 ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ХОРИОНЭПИТЕЛИОМЫ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А хорионический гонадотропин

В альфа-фетопротеин

С адренокортикотропным гормон

D раково-эмбриональный антиген

134 ГЕРМИНОГЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А гранулематозная опухоль

В лейдигома

С семинома

D сертолиома

135 НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ

ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А гистерография полости матки

В раздельное диагностическое выскабливание полости матки

С гистероскопия полости матки

D цитологическое исследование аспирата из полости матки

136 РАК ВЛАГАЛИЩА I СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А инфильтрацией клетчатки

В инфильтрацией уретры

С инфильтрацией стенки мочевого пузыря

D изолированным поражением влагалища

137 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ РАЗНОВИДНОСТЬЮ ДИФФУЗНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФОРМА

А маститоподобная

В отечно-инфильтративная

С рожистоподобная

D панцирная

138 ЧАСТОТА МАЛИГНИЗАЦИИ ПОЛИПОЗА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ (%)

А 50

В 15

С 25

D 60

139 РАДИКАЛЬНЫМ ОПЕРАТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А резекция 1/2 желудка

В клиновидное иссечение части желудка с опухолью

С гастротомия с иссечением опухоли

D гастрэктомия

140 ОСНОВНЫМ ВИДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИПРОТОКОВЫХ ПАПИЛЛОМ МОЛОЧНЫХ

ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В лучевой

С гормональный

D лекарственный

141 ОПЕРАЦИЯ ВЕРТГЕЙМА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРОСТОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ

УДАЛЕНИЕМ

А ПОДвЗДОшных Лимфатических узлов

В верхней трети влагалища и всего лимфатического коллектора, окружающего матку

С связок матки

D параметральной клетчатки

142 ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАКЕ НАРУЖНЫХ КВАДРАНТОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В I СТАДИИ У

ЖЕНЩИН ДО 55 ЛЕТ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

а овариоэктомию + мастэктомию

В только лучевую терапию

С радикальную резекцию молочной железы ♦ послеоперационную лучевую терапию

D сочетание пооперационного лучевого лечения и мастэктомии

143 ПРИ ИССЕЧЕНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЛИЦА ПОКАЗАНО ОТСТУПАТЬ ОТ ЕЁ КРАЕВ НЕ

МЕНЕЕ (В СМ)

А 1

в 4

С 3

D 5

144 ПРИ МЕТАСТАЗАХ МЕЛАНОМЫ КОЖИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ В ПАХОВЫЕ

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ\_\_\_\_\_ НА РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ

А Микулича

В Дюкена

С Крайля

О Ванаха

145 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАННЕЙ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапия

В лучевая терапия

С иммунотерапия

D хирургический

146 МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО

ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

А родителям

В работодателю

С органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе

D мужу или жене

147 ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ

ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

А не чаще 1 раза в полгода

В не чаще 1 раза в год

С ежемесячно

D у гражданина РФ нет такого прав

148 ТЕЛЕМЕДИЦИНОЙ НАЗЫВАЮТ

А научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии

В визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе

С отображение медицинской информации на экране специальных мониторов

D популярные медицинские передачи по телевидению

149 ПРИ V УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

А инфильтрирует подкожную клетчатку

В инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

С располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

D инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы

150 НА КОЖЕ ЛИЦА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ\_\_\_\_\_ МЕЛАНОМА

А беспигментная

В поверх ноет но-pac л ространяющаяся

С лентигинозная

D узловая

151 ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ВАЖНЫМ НЕ ТОЛЬКО

ДИАГНОСТИЧЕСКИ, НО И ЛЕЧЕБНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

А внутривенной холангиографии

В чрескожной чреспечёночной холангиографии

С ретроградной холангиопанкреатографии

D лапароскопии

152 ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С

А компьютерной томографии

В дуоденоскопии и РХПГ

С ангиографии

D ультразвуковой томографии

153 МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ПОДРАЗУМЕВАЕТ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В

А левый надключичный лимфоузел

В легкие

С лупок

О яичники

154 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ СИМПТОМУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ ОТНОСЯТ

А боль

В наличие опухолевидного образования

С ограничение подвижности в суставе

D патологический перелом

155 МЕТАСТАЗЫ ПРИ САРКОМАХ КОСТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ В

А других костях скелета

В лёгких

С лимфатических узлах

D печени

156 ВЕДУЩИМ НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А перемежающаяся хромота

В появление ночных болей в зоне расположения опухоли

С повышение СОЭ

D пальпируемая опухоль

157 РАДИКАЛЬНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ВИД ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

A при проведении которого сочетаются хирургический, лучевой и лекарственный методы лечения

В при проведении которого продолжительность жизни больного составляет более одного года

С после проведения которого в организме больного сохраняются проявления опухолевого заболевания

D после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса

158 ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ, ДОПОЛНЯЮЩАЯ КЛИНИЧЕСКИ РАДИКАЛЬНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО

ПОВОДУ РАКА ЛЁГКОГО, НАПРАВЛЕНА НА

А борьбу с возможной гематогенной диссеминацией опухоли

В профилактику гематогенного метастазирования

С девитализацию возможных микроскопических элементов в операционном поле и лимфатических узлах

D профилактику метастазов в противоположном лёгком

159 ОПАСНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ БОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ

ЛЕЧЕНИИ ТРАСТУЗУМАБОМ В КОМБИНАЦИИ С

А винорелбинрм

В антрациклинами

С фторурацилом

D паклитакселом

160 КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

А ингибирования ферментов

В синхронизации деления опухолевых клеток

С ликвидации карциноидного синдрома

D купирования синдрома цитопении

161 МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А в лёгких

В в печени

С между ножками грудимно-ключично-сосцевидной мышцы

D в прямокишечно-пузырной складке

162 ПОРАЖЕНИЕ ПО ТИПУ «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ» У ДЕТЕЙ СВОЙСТВЕННО

А нейробластоме

В гепатобластоме

С дисгерминоме яичника

D нефробластоме

163 СУММАРНАЯ ОЧАГОВАЯ ДОЗА ЛУЧЕВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЫЧНО ДОСТАТОЧНАЯ

ДЛЯ ПОЛНОГО РАЗРУШЕНИЯ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ГУБЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГР)

А 70

В 50

С 40

D 60

164 БОЛЬНЫМ ФОЛЛИКУЛЯРНЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ T1N0M0 С

ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ЛЕВОЙ ДОЛЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А тиреоидэктомию с послеоперационной лучевой терапией на область шеи

В тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом

С гормонотерапию L-тироксином в максимально переносимых дозах

 D гемитиреоидэктомию слева с резекцией перешейка

165 СТЕПЕНЬ ОПЕРАЦИОННОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ РАКОМ ОРГАНОВ

БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ОБУСЛОВЛЕНА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

А наличием длительной механической желтухи

В нарушением питания и потерей массы тела

С наличием сопутствующих заболеваний

D возрастом больного

166 ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШ КИ ЗАВИСИТ

ОТ

А пола пациента

В гистологического строения

С формы роста опухоли

D локализации опухоли

167 ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ

НОВООБРАЗОВАНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

А системность, направленность

В унифицированность, комплексность

С радикальность, абластичность, зональность

D атравматичность, экономичность

168 У БОЛЬНЫХ МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ЛЕГКОГО II-IIIA СТАДИИ КОМПЛЕКСОМ

ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия ♦ полихимиотерапия

В операция+ химиотерапия

С операция ♦ химиотерапия + лучевая терапия

D химиотерапия ♦ операция + лучевая терапия + химиотерапия

169 ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ВИДОМ ОПУХОЛИ КОСТЕЙ, ПРИ КОТОРОМ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА, ЯВЛЯЕТСЯ

А ретикулосаркома

В фибросаркома

с хондросаркома

D остеогенная саркома

170 БОЛЬНЫМ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ РЕЗЕКЦИИ ПЕЧЕНИ ПО ПОВОДУ ОДИНОЧНЫХ

МЕТАСТАЗОВ ПРИ УСЛОВИИ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

А рака желудка

В рака поджелудочной железы

С меланомы кожи

D рака толстой кишки

171 КАКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СООТВЕТСТВУЕТ ЛЮМИНАЛЬНЫЙ В (HER2

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ) ПОДТИП РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

А РЭ(+), Нег2пеи (-), РП< 20% или Ki67>30%

В РЭ(+), РП>20%, Нег2пеи (-), Ki67<20%

С РЭ(+), РП любые, Нег2пеи (♦>, Ki67 любой D РЭ(-), РП(-), Her2neu (♦)

172 ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

А плоскоклеточный рак

В папиллярная аденокарцинома

С переходноклеточный рак

D базальноклеточный рак

173 МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩИМ РОСТОМ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОБЛАДАЕТ

А кистома

В фиброма

С лейомиома

D эндометриоз

174 РАК ЯИЧНИКА IIIB СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А метастазом в надключичном лимфатическом узле

В метастазом до 2 см в брюшной полости

С метастазом более 2 см в брюшной полости

D прорастанием в мочевой пузырь

175 ПРИ ВСЕХ СТАДИЯХ РАКА ЯИЧНИКОВ ЛЕЧЕНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С

ПРОВЕДЕНИЯ

А 6 циклов платиносодержащей химиотерапии

В циторедуктивной операции в полном или оптимальном объёме

С 4 циклов платиносодержащей химиотерапии

D 3 циклов платиносодержащей химиотерапии

176 ПРИ ОПЕРАЦИИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ПЕЙТИ

А большая грудная мышца сохраняется

В удаляются парастернальные лимфоузлы

С малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется

D обе грудные мышцы удаляются

177 СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С УТРАТОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

ВЫДАЁТСЯ

A справка установленной формы В листок нетрудоспособности С справка произвольной формы D выписной эпикриз

178 КО II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ

А с инкурабельными формами рака

В со злокачественными новообразованиями, подлежащие специальному лечению

С с предопухолевыми заболеваниями и доброкачественными опухолями

D излеченные от злокачественных новообразований

179 ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ

НА

А предотвращение развития осложнений выявленного заболевания

В выявление заболевания на ранних стадиях, предупреждение его прогрессирования и возможных осложнений

С выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение ее причин

D улучшение качества жизни пациентов, имеющих хронические заболевание

180 ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ НАИБОЛЕЕ

ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ

А лечение воспалительных заболеваний женской половой сферы

В борьба с курением

С вакцинопрофилактика папилломавирусной инфекции девочкам 13-15 лет

D соблюдение гигиенических правил

181 ДЛЯ МАССОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ

ПРОВЕДЕНИИ ПРОФОСМОТРОВ ПРИМЕНИМА

А пункционная биопсия

В маммография

С флюорография

D компьютерная томография

182 ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕЛАНОМЫ НА КОЖЕ I ПАЛЬЦА СТОПЫ ПРОВОДЯТ

А иссечение опухоли с пластикой местными тканями

В иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом

С лазерное или криогенное воздействие

D ампутацию I пальца (экзартикуляцию)

183 ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОЖИ

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПОДВЕДЕНИЕ СУММАРНОЙ ДОЗЫ (В ГР)

А 70-90

В 30-50

С 20-30

D 50-70

184 МЕТАСТАЗ ШНИЦЛЕРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А в яичниках

В в печени

С между ножками кивательной мышцы

 D в прямокишечно-пузырной складке

185 МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩЕИ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А эритроплазия Кейра

В болезнь Педжета

С десмоид

D меланоз Дюбрея

186 ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 30 ЛЕТ ВЫЯВЛЕН НЕОПЕРАБЕЛЬНЫЙ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ

(АНАПЛАСТИЧЕСКИЙ) РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ T4N0M0, ТО СЛЕДУЕТ

а назначить полихимиотерэпию с последующим решением вопросе о проведении лучевой терапии

В назначить гормонотерапию L-тироксином в максимально переносимых дозах

С выполнить гемитиреоидэктомию

D выполнить нерадикальную (циторедуктивную) тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом

187 МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка

В гемитиреоидэктомия

С резекция доли

D энуклеация узла

188 ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЕРДЦА МИКСОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

ВСТРЕЧАЕТСЯ В

А левом желудочке

В правом желудочке

С правом предсердии

D левом предсердии

189 СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM ТЗ

СООТВЕТСТВУЕТ ПРОРАСТАНИЕ

А мышечного слоя

В адвентиции

С слизистого и подслизистого слоя

D и врас тан ие в соседни е органы

190 ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЛЕВРЫ, ПОКРЫВАЮЩЕЙ ДИАФРАГМУ, ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ В

А нижней части грудной клетки и в надплечье

В спине на уровне лопатки

С боку с иррадиацией в область живота

D подмышечной области

191 ПРИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А предоперационная лучевая терапия с отсроченной ампутацией

В предоперационная лучевая терапия с ампутацией и адъювантной химиотерапией

С предоперационная химио-лучевая терапия с последующей операцией и послеоперационной химиотерапией

D 2-4 курса неоадъювантной химиотерапии с последующей операцией и послеоперационной химиотерапией

192 ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ АДЕКВАТНОЙ

ОРГАНОСОХРАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А экскохлеация опухоли

В резекция суставного конца кости

С околосуставная резекция кости

D краевая резекция кости

193 ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А дистальном метаэпифизе бедренной кости В диафизе плечевой кости с позвоночнике D костях черепа

194 ОСТЕОБЛАСТИЧЕСКИЕ МЕТАСТАЗЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А неходжкинских лимфом В рака почки С рака предстательной железы D рака молочной железы

195 НАЧАЛО РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А ранним появлением дизурических расстройств В острой задержкой мочи С длительным бессимптомным течением D выраженным болевым синдромом

196 РАК ПОЛОВОГО ЧЛЕНА МЕТАСТАЗИРУЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

А кости

В лёгкие

С регионарные лимфоузлы

197 ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНИТЬ\_\_\_\_\_ % БОЛЬНЫМ

САРКОМОЙ ЛЁГКОГО

А 74

В 56

С 42

D 31

198 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕГО

СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А таргетная терапия В полихимиотерапия

С лучевая терапия

D хирургический

199 НАИЛУЧШИМ ПЛАСТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ПИЩЕВОДА В

НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЧИТАЕТСЯ

А трубчатый трансплантат из кожи

в желудок С тонкая кишка D толстая кишка

200 ПРИ РЕАКЦИИ АБЕЛЕВА - ТАТАРИНОВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

А кальцитонин В фибриноген С альфа-фетопротеин

D хорионический гонадотропин

201 ПОД ИНВАЗИВНЫМ РАКОМ ПОНИМАЮТ

А опухолевый процесс, ограниченный лишь эпителиальным пластом при сохраненной целостности базальной мембраны

В опухолевый процесс, который ограничен лишь эпителиальным пластом и базальной мембраной

С прорастание раковых клеток через базальную мембрану и инвазию в подлежащую ткань D опухолевый процесс, поражающий все слои слизистой, при отсутствии метастазов

202 ОБНАРУЖЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПОЛИПОВ НА ДЛИННЫХ НОЖКАХ В СЛЕПОЙ

КИШКЕ ПРИ КОЛОНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А неспецифического язвенного колита

В полипоза С ворсинчатой опухоли D ювенильных полипов

203 ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ ПОЧЕК ОПУХОЛЬЮ ВИЛЬМСА СЛЕДУЕТ

НАЧИНАТЬ С

А иммунотерапии В лучевой терапии С удаления первичной опухоли D неоадъювантной химиотерапии

204 ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СЕМИНОМОЙ ЛЕВОГО ЯИЧКА С

МНОЖЕСТВЕННЫМИ МЕТАСТАЗАМИ В ЛЁГКИЕ И ЗАБРЮШИННЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия В симптоматическая терапия С иммунотерапия D химиотерапия

205 ФАКУЛЬТАТИВНЫМ ПРЕДРАКОМ С БОЛЬШОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МАЛИГНИЗАЦИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А пигментная ксеродерма

В рентгеновский дерматит

С себорейная кератома

D болезнь Боуэна

206 МЕЛАНОМООПАСНЫМ НЕВУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А веррукозный невус

В галоневус С фибро эпителиальный невус

D невус Ота

207 ДИАГНОСТИКА РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ

ВОЗМОЖНА В\_\_\_\_\_\_ % СЛУЧАЕВ

А 50

В 80

С 100

D 10

208 ДЛЯ ТОКСИКО-АНЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ В

А ректосигмоидном отделе В слепой и восходящей кишках

С сигмовидной кишке

D поперечной ободочной кишке

2 0 9 ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А костях, образующих коленный сустав В костях предплечья С позвонках D костях таза

210 ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ»

НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

А пункцию опухоли с последующим цитологическим исследованием В компьютерную томографию С сиалографию D ангиографию

211 ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИТОНИНА, ОПРЕДЕЛЯЕМОГО

РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ХАРАКТЕРНО Д Л Я \_\_\_\_\_\_РАКА ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ

А папиллярного В медуллярного С недифференцированного D фолликулярного

212 В КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

ПРИМЕНЕНИЕ

А одновременное радикального и паллиативного видов лечения В одновременное метода лечения на опухоли разной локализации С у одного больного двух однонаправленных методов лечения D локального и системного методов воздействия на опухоль

213 ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СВЯЗИ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ

ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО И СПИННОГО МОЗГА ПРИ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМАХ

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫ СУММАРНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ДОЗЫ, РАВНЫЕ\_\_\_\_\_ ГРЕЙ

А 10-15

В 20-25

С 40-50

D 25-35

214 ОБЯЗАТЕЛЬНО НАБЛЮДЕНИЕ ЗА АНАЛИЗОМ МОЧИ, УРОВНЕМ МОЧЕВИНЫ И

КРЕАТИНИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ

А с метастазами несеминомной опухоли яичка на фоне химиотерапии по схеме PU8

В при метастатическом поражении поясничных позвонков, забрюшинных лимфоузлов

С с генерализованной меланомой кожи при использовании производных нитрозомочевины

D раком молочной железы в постменопаузе

215 ЧАЩЕ ВСЕГО КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ СОСКА ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ

А хроническом мастите

В кисте молочной железы

С внутрипротоковой папилломе

D пролиферативной мастопатии

216 ЕСЛИ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ У ЖЕНЩИНЫ 35 ЛЕТ НА ФОНЕ ДИФФУЗНОЙ

МАСТОПАТИИ ПАЛЬПИРУЕТСЯ ПЛОТНОВАТОЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДИАМЕТРОМ МЕНЬШЕ 2 СМ, ТО НЕОБХОДИМО

А сделать маммографию и пунктировать уплотнение

В назначить контрольный осмотр через 1 месяц

С назначить гормонотерапию

D назначить лечение йодистым калием и другими негормональными препаратами

217 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКНОВЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СВЯЗЫВАЮТ С НАЛИЧИЕМ

А вируса Эпштейна - Барр

В хламидиоза

С вируса папилломы человека

D уреаплазмы

218 ПРЕИНВАЗИВНЫЙ РАК ЧАЩЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЕТСЯ В

А шейке матки

В желудке

С прямой кишке

D пищеводе

219 ПРИ III УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

А инфильтрирует подкожную клетчатку

В располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

С инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

D инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы

220 МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ

ДИАГНОЗЕ МЕЛАНОМЫ БЕЗ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В полихимиотерапия

С иммунотерапия

D хирургическое иссечение

221 РАК В ОБЛАСТИ РУБЦА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

А эритематоза

В склеротического и атрофического лишая

С склеродермии

D анетодермии Ядассона

222 ПРИ IV УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

А инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

 В инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы

С инфильтрирует подкожную клетчатку

D располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

223 ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

А гастрэктомия

В гастроэнтеростомия

С дистальная субтотальная резекция

D проксимальная субтотальная резекция

224 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А иммунотерапия

В лучевая терапия

С химиотерапия

D хирургический

225 ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А операция Гартмана

В левосторонняя гемиколэктомия

С брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки

D передняя резекция прямой кишки

226 КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ РАКА ПОЧКИ СОСТОИТ ИЗ

А гематурии, варикозного расширения вен семенного канатика, гипертермии

В боли, похудения, макрогематурии

С гематурии, боли, прощупывания опухоли

D боли, гипертермии, гематурии

227 ПОКАЗАТЕЛЬ ГЛИСОНА ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ

отношению объёма опухоли к нормальной ткани предстательной железы

В отношению уровня свободного простатспецифического антигена к связанному

С проценту метастатически изменённых регионарных лимфоузлов

D сумме двух наиболее часто встречающихся в гистологическом препарате степеней опухолевой дифференцировки

228 ИЗЛЮБЛЕННЫМ МЕСТОМ ГЕМАТОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ

КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А кости

в головной мозг

с легкие

D печень

229 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПОРАЖАЮТ

А печень

В головной мозг

С легкие

D кости

230 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ПОЛИПЫ

А ворсинчатые

В гиперпластические

С ювенильные

D железистые

231 ПОСЛЕ НЕФРОУРЕТЕРЭКТОМИИ С РЕЗЕКЦИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ

ПАПИЛЛЯРНОМ РАКЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ МОЧЕТОЧНИКА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

А диспансерного наблюдения

В гормонотерапии

С лучевой терапии

D химиотерапии

232 АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ВЫПОЛНЕНИЮ РЕЗЕКЦИИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А хронический пиелонефрит, гломерулонефрит или мочекаменная болезнь в анамнезе

В опухолевое образование до 4 см в диаметре, без признаков инвазии паранефральной клетчатки

С наличие метастазов в забрюшинных лимфатических узлах

D значительное снижение или отсутствие функции контралатеральной почки

233 В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ *У* ЖЕНЩИН РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ В

РОССИИ\_\_\_\_МЕСТО

А 2

В 1

С 3

D 4

234 К ОПУХОЛЯМ ВНУТРЕННЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ РАК

а тела матки

В шейки матки

С прямой кишки

D слизистой полости рта

235 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А фолликулярная аденокарцинома

в недифференцированной рак

С папиллярная аденокарцинома

D медуллярный рак

236 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ РАКА РОТОГЛОТКИ СЧИТАЕТСЯ ВИРУС

А герпеса

В папилломы человека (подтип 16>

С папилломы человека (подтип 35)

D Эпштейна - Барр

237 НАИБОЛЬШУЮ СКЛОННОСТЬ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ В СЕРДЦЕ ИМЕЕТ

А саркома

В меланома

С лимфома

D карцинома

238 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ПИЩЕВОДЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ\_\_\_ РАК

А перстневидноклеточный

в СЛИЗИСТЫЙ

С плоскоклеточный

D железистый

239 БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

А является частью программы государственных гарантий

В включает территориальную программу государственных гарантий

С является частью территориальной программы государственных гарантий

D включает программу государственных гарантий

240 ЕСТЕСТВЕННЫМ ПРИРОСТОМ НАСЕЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ

А темп роста

В разность между численностью населения в начале и в конце года

С абсолютный прирост

D разность между показателями рождаемости и смертности

241 ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

А всеми стационарами

В районными больницами

с онкологом по месту жительства больного

D онкологическим диспансером

242 ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А гистологическое заключение о наличии метастазов в лимфоузлы

В высокий индекс пролиферации клеток опухоли (ki 67)

С показатель маркеров гормональной чувствительности опухоли

D молодой возраст больной

243 ЛЕЧЕНИЕ РЕТИНОБЛАСТОМЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

А фотодинамической терапии

В энуклеации поражённого глаза

С системной химиотерапии

D дистанционной гамма-терапии

244 ПАЦИЕНТУ 55 ЛЕТ С РАКОМ ЯЗЫКА T3N1M0 РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А фасци аль но-футлярное иссечение клетчатки шеи

В индукционная химиотерапия (по схеме TPF) с последующей лучевой терапией до СОД 45-50 Гр

 С хирургическое лечение с последующей лучевой или химиолучевой терапией

D проведен ие лучевой терапии до СОД 66-70 Гр

245 ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ПРИ РАКЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А АФП (а-фето протеин)

В РЭА (раковый эмбриональный антиген)

С кислая фосфатаза

D Р-хорионический гонадотропин

246 МНОГООБРАЗИЕ ГИСТОГЕНЕЗА И МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ОТЛИЧАЕТ

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

а шейки матки

В яичников

С влагалища

D тела матки

247 НА СПОСОБНОСТИ ЗРЕЛЫХ КЛЕТОК МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ

ОКРАШИВАТЬСЯ В ТЁМНО-КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ ОСНОВАНА ПРОБА

А Якша

в Кодмена

С Папаниколау

D Шиллера

248 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ТЕРАТОМ, ТИМОМ, ФИБРОМ, ЛИПОМ И

НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СРЕДОСТЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А гормонотерапия

В лучевая терапия

С химиотерапия

D хирургический метод

249 РЕЗЕКЦИЯ ПИЩЕВОДА С ОДНОМОМЕНТНОЙ ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОЙ ПЛАСТИКОЙ

ЖЕЛУДКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЕЙ

А Льюиса

В Пейти

С Николаева

D Бильрот

250 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ «СИГНАЛОМ ТРЕВОГИ», ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВРАЧУ ЗАПОДОЗРИТЬ

САРКОМУ КОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А неестественное положение конечности

В пальпируемая неподвижная опухоль

С безболезненная медленнорастущая опухоль

D гиперемия кожи и боль над опухолью

251 ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А министерство здравоохранения

В бюро медико-социальной экспертизы

С территориальный фонд ОМС

D Федеральное медико-биологическое агентство

252 К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ,

ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛИ

А средней длительности пребывания больного на койке, летальности

В оборота койки, укомплектованности стационара врачами

С средней занятости койки, числа посещений фельдшерско-акушерских пунктов

D демографические, заболеваемости, физического развития, инвалидности

253 ОСНОВНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №

А 027.1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообра зов анием »

В 030-6/ГРР «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием»

С 030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием»

D 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»

254 АДЕКВАТНЫЙ ОБЪЁМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ УДАЛЕНИИ САРКОМЫ

МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ\_\_\_\_ОПУХОЛИ\_\_\_\_\_

А удаление; с мышечно-фасциальным футляром, в котором она расположена

В иссечение; с отступом 5 см от краёв новообразования

С удаление; в пределах здоровых тканей

D иссечение; с отступом 3 см от краёв новообразования

255 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В лекарственный

С комбинированный (химиолучевой)

D лучевой

256 ГРИБОВИДНЫЙ МИКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

А В-клеточной лимфомой

В Т-клеточной лимфомой

С поражением кожи при хронических лейкозах

D поражением кожи при множественной миеломе

257 К ВНУТРИЭПИДЕРМАЛЬНОМУ РАКУ CANCER IN SITU ОТНОСИТСЯ

А ба залпом а

В опухоль Дарье - Феррана

С эритроплазия Кейра

D болезнь Боуэна

258 МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

А резекцию доли

В гемитиреоидэктомию

С энуклеацию узла

D гемитиреоидэктомию с резекцией перешейка

259 РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А оперативное вмешательство

В лучевая терапия

С гормонотерапия

D химиотерапия

260 ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 62 ЛЕТ БАЗАЛИОМА КОЖИ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ОКОЛО 1 СМ В

ДИАМЕТРЕ, ТО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

А комбинированного лечения

В химиотерапии

С хирургического удаления

D лучевой терапии

261 НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН КРИОГЕННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА

КОЖИ НА

А лице

в теле

С верхних конечностях

D нижних конечностях

262 РЕЗИСТЕНТНОЙ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ФОРМОЙ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА

ЯВЛЯЕТСЯ

А пигментированная

В язвенная

С поверхностная

D склеродермоподобная

263 НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ РАКИ СООТВЕТСТВУЮТ СИМВОЛУ

A G3

В G1

С G2

D G4

264 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕТАСТАЗОВ В КОСТИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А магнитно-резонансная томография

В рентгенологическое исследование

С сцинтиграфия

D компьютерная томография

265 «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

А генетическое

в инструментальное

 С биохимическое

D морфологическое

2 6 6 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НЕРВОСБЕРЕГАЮЩЕЙ ПРОСТАТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А степень распространенности опухолевого процесса Т1-2N0M0

В объем предстательной железы не более 50 см3

С молодой возраст пациентов

D уровень ПСА более 10 нг/мл

267 К КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ ПРИ РАКЕ ПОЧКИ ОТНОСЯТ

А боль, гематурию, пальпируемую опухоль

В боль, пальпируемую опухоль, эритроцитоз

С боль, снижение массы тела, ускоренную СОЭ

D снижение массы тела, пальпируемую опухоль, варикоцеле

268 НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

А производных платины

В митомицина

С нитрозометилмочевины

D ифосфамида

269 ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

МЕТАСТАЗАХ В

А кости

в легкие

С головной мозг

D печень

270 ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли

В удаление гематогенных метастазов

С устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти

D удаление поражённого опухолью органа

271 ЦИТОСТАТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО ВВОДИТЬ В ОЧЕНЬ ВЫСОКИХ ДОЗАХ В СВЯЗИ С

СУЩЕСТВОВАНИЕМ АНТИДОТА ДАННОГО ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

А цисплатин

В метотрексат

С паклитаксел

D митоксантрон

272 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ

ДИАГНОЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А трансторакальная пункция

В фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

С получение мокроты

D фиброскопия с трансбронхиальной биопсией

273 ПО МЕРЕ РОСТА ОПУХОЛИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО СКОРОСТЬ НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ

НАРУШЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ

А разветвленном раке

В перибронхиальном узловом раке

С эндобронхиальном экзофитном раке бронха

D пневмониеподобном раке

274 К ПРИЗНАКУ КАХЕКСИИ ОТНОСИТСЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ

А 5% за последние 12 мес.

В 10% за последние 6 мес.

С 5% за последние 6 мес.

D 10% за последние 12 мес.

275 ЕСЛИ У БОЛЬНОГО РАКОМ ПОЧКИ ОПУХОЛЬ 4,5 СМ, НЕ ВЫХОДЯЩАЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ

КАПСУЛЫ ПОЧКИ, БЕЗ МЕТАСТАЗОВ В ЛИМФОУЗЛАХ, ТО СЛЕДУЕТ

А провести предоперационную лучевую терапию

В провести послеоперационную лучевую терапию

С ограничиться чисто хирургическим лечением

D провести адъювантную иммунотерапию

276 НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМИНИРОВАННОГО РАКА ПОЧКИ

ОБЛАДАЕТ

А гормональная терапий

В иммунотерапия

С таргетная терапия

D лучевая терапия

277 ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ У БОЛЬНОГО ЛОКАЛИЗОВАННЫМ РАКОМ

ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С НАЛИЧИЕМ ТЯЖЁЛОГО ИНТЕРКУРРЕНТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

ЯВЛЯЕТСЯ

А внутритканевая лучевая терапия

В радикальная простатэктомия

С динамическое наблюдение

D дистанционная лучевая терапия

278 ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА ЛЮБОГО СПЕЦИАЛЬНОГО

ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А отсутствие признаков отдаленных метастазов

В отсутствие признаков врастания опухоли в грудные мышцы

С отсутствие выраженной лейкопении

 D морфологическая верификация диагноза

279 РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

А незрелой соединительной ткани

В кровеносных сосудов

С гладкой или поперечнополосатой мускулатуры

D железистого эпителия протоков

280 НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ВИДОМ РАКА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ РАК

А яичников

В вульвы

С шейки матки

D молочной железы

281 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А ангиография

В гастроскопия с биопсией

С рентгеноскопия

D радиоизотопный метод

282 СЕМЕЙНЫЙ ПОЛИПОЗ ПЕРЕДАЕТСЯ

А сцеплен с X хромосомой

В доминантно

С рецессивно

D рецессивный ген сцеплен с 21 хромосомой

283 РАКОМ ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ БОЛЕЮТ

А женщины после 40 лет

В мужчины

С мужчины и женщины одинаково часто

D женщины

284 ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ СЕЛЕЗЁНКИ И ПАХОВО-ПОДВЗДОШНЫХ

ЛИМФОУЗЛОВ СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_СТАДИИ

A III

В I

С IV

D II

285 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ КОСТНОЙ

СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

А симптомов, напоминающих воспалительный процесс

В патологических переломов

С утолщения массы коркового вещества кости

D просветления в трубчатых костях

286 В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБРЮШИННОЙ ПАРАГАНГЛИОМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

а метайодбензилгуанидин

В СА19-9

С раковоэмбриональный антиген

D щелочная фосфатаза

287 НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ В ПРОГНОСТИЧЕСКОМ ПЛАНЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ

ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А папиллярная аденокарцинома

в фолликулярная аденокарцинома

С анапластический рак

D медуллярный рак

288 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ УЗЛОВЫХ ФОРМ МАСТОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А криодеструкция

В хирургический

С лучевой

D консервативный

289 ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АДЪЮВАНТНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ *У* БОЛЬНЫХ РАКОМ

МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЭСТРОГЕН-РЕЦЕПТОРАХ ЯВЛЯЕТСЯ

А преднизолон

В мегейс

С производные эстрогена

D тамоксифен

290 НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ НАЛИЧИИ

А геморроя

В запоров

С болезни Крона

D ворсинчатого полипа

291 СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В

ПИЛОРОАНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А гастростомия

в гастроэнтероанастомоз

С проксимальная субтотальная резекция желудка

D пилоропластика

292 У БОЛЬНОГО 62 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ РАКОВОЙ ОПУХОЛЬЮ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В

СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА T3N1M0, ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ

ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А операция Гарлока

В резекция пищевода с пластикой толстой кишкой

С реканализация опухоли

D операция Льюиса

293 ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

ОТСТУП ЛИНИИ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ БРОНХА НА\_\_\_\_\_ СМ ОТ ВИДИМОГО КРАЯ ОПУХОЛИ

А 1,5-2

В 0,5-1

С 2,5-3

D 3,5-4

294 САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А химио-гормональный

В иммунотерапия

С лучевой

D хирургический

295 МЕТОДОМ ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ ПАПИЛЛЯРНОГО ИЛИ ФОЛЛИКУЛЯРНОГО РАКА

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СТАДИИ T1N0M0 У БОЛЬНЫХ В ВОЗРАСТЕ ДО 45 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В терапия тирозинкиназными ингибиторами

С лечение радиоактивным йодом

D хирургический

296 РАДИКАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В сочетание лучевой и химиотерапии

С химиотерапия

D хирургическое лечение

297 ПРИ СУБПЛЕВРАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОМ СОЛИТАРНОМ МЕТАСТАЗЕ, РАСТУЩЕМ

ЭКСПАНСИВНО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫПОЛНЯЮТ

А клиновидную резекцию лёгкого

В пульмонэктомию

С билобэктомию

D лобэктомию

298 РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В химиотерапия

С иммунотерапия

D оперативное вмешательство

299 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А комплексное лечение

В хирургический

 С лекарственная терапия

D лучевая терапия

300 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А изменение ритма сердца

В тромбоэмболия лёгочной артерии

С отёк руки на стороне операции

D нагноение раны

301 ГОРМОНОТЕРАПИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ПРОВОДИТСЯ

А прогестероном

в производными прогестеронов

С андрогенами

D глюкокортикоидами

302 МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ХРАНИТСЯ

А в регистратуре

В у главного врача

С у пациента

D в кабинете лечащего врача

303 КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВЫЯВЛЕНИЕ

БОЛЬНЫХ С ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, С ПОСЛЕДУЮЩИМ ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЕМ

И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА НИМИ НАЗЫВАЮТ\_\_\_\_\_ ПРОФИЛАКТИКОЙ

А третичной

В первичной

С вторичной

D четвертичной

304 ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ,

ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

А справка установленной формы

В выписной эпикриз

С справка произвольной формы

D листок нетрудоспособности

305 ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ III СТАДИИ ИММУНОБЛАСТНОЙ ЛИМФОСАРКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А 3 курса химиотерапии, лучевая терапия на область поражения и субклинические зоны

В лучевая терапия на область поражения

С 3 курса химиотерапии, лучевая терапия на область поражения, 3 курса химиотерапии

D лучевая терапия по радикальной программе

306 ДЛЯ ОСТЕОСАРКОМЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИОИЗОТОПНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

А единичного остеобластического очага

В единичного остеолитического очага

С множественных литических и бластических очагов

D множественных бластических очагов

307 ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ

А ретикулосаркоме

В эозинофильной гранулеме

С остеоме

D гигантоклеточной опухоли

308 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ РАКА

ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ И

А ишурия

В гематурия

С дизурия

D гипертермия

309 ПАССИВНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ОПУХОЛИ ПОЧКИ В ПОЧЕЧНУЮ ИЛИ ПОЛУЮ ВЕНЫ

ОТНОСЯТСЯ К СИМВОЛУ

А N1

в тз

с М1

D Т4

310 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РАКА ПОЧКИ

ОТНОСИТСЯ

А веретеноклеточный рак

В рак из собирательных трубочек

С хромофобный рак

D светлоклеточный рак

311 К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

А психоэмоциональные нарушения

В инфекционные заболевания

С вирус папилломы человека

D аутоиммунные нарушения

312 К ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ФОРМЕ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ

А трофобластическая опухоль плацентарного ложа

В неразвивающаяся беременность

С хориокарцинома

D пузырный занос

313 К НОВООБРАЗОВАНИЯМ АПУД-СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

А менингиому

В бранхиогенный рак

С медуллярный рак щитовидной железы

D рак большой слюнной железы

314 К ПИГМЕНТНЫМ НЕВУСАМ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ

А пограничные

В внутридермальные

С голубые

D сложные

315 ТОЧНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО НА ОСНОВАНИИ

А ультразвукового исследования

В сцинтиграфии

С морфологического исследования

D компьютерной томографии

316 ТРИАДА ГОРНЕРА И БОЛЬ ПО ХОДУ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

А раке Панкоста

В эндобронхиальной форме рака лёгкого

С шаровидной опухоли лёгких

D перибронхиальмой форме рака лёгкого

317 СИМПТОМЫ ГЛОТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОГО

АППАРАТА ГЛОТКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАКЕ\_\_\_\_\_ ПИЩЕВОДА

А абдоминального сегмента

В среднегрудного отдела

С нижнегрудного отдела

 D шейного и верхнегрудного отделов

318 ПРИ НАЛИЧИИ МАЛИГНИЗИРОВАННОГО ПОЛИПА ЖЕЛУДКА БЕЗ ИНВАЗИИ В

ПОДСЛИЗИСТЫЙ СЛОЙ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А клиновидная резекция желудка

В эндоскопическая подслизистая полипэктомия

С экономная резекция желудка

D субтотальная резекция желудка

319 ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В П ИЛ ОРОА ИГРАЛЬНОМ

ОТДЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А гастродуоденоанастомоз

В гастростомия

С пилоропластика

D гастроэнтероанастомоз

320 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В регионарная химиотерапия

С лучевой

D системная химиотерапия

321 ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

А основной метод противоопухолевого лечения

В дополнительный метод лечения при недостаточной эффективности лучевом терапии

С адъювантная химиотерапия после радикального хирургического лечения

D неоадъювантная химиотерапия (до лучевой терапии и/или операции)

322 АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ

ЯВЛЯЕТСЯ

А наличие тяжёлых сопутствующих заболеваний в стадии декомпенсации

В компенсированный сахарный диабет

С аллергический дерматит

D наличие воспалительных изменений в зоне предполагаемого облучения

323 ЕСЛИ У ДЕВОЧКИ 7 ЛЕТ НАБЛЮДАЮТСЯ ЛИХОРАДКА В ТЕЧЕНИЕ 10 ДНЕЙ,

ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ,

ПОДКОЖНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ И КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА,

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В РОТОГЛОТКЕ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А инфекционный мононуклеоз

В острый лейкоз

С тромбоцитопеническая пурпура

D геморрагический васкулит

324 ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СПРАВА, МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

И АКСИЛЯРНЫХ СЛЕВА ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_ СТАДИИ

А II

В IV

С I

D III

325 ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧКА, ПРИ КОТОРОЙ ПОКАЗАНО

УДАЛЕНИЕ ЗАБРЮШИННЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

А эмбриональная карцинома

В тератома

с хорионэп ител иома

D семинома

326 К ПЯТОМУ УРОВНЮ ИНВАЗИИ МЕЛАНОМЫ ПО КЛАРКУ ОТНОСЯТ ОПУХОЛЬ С

А клетками, располагающимися в пределах эпидермального слоя

В клетками, находящимися в сетчатом слое дермы

С ростом опухолевых клеток в подкожной жировой клетчатке

D клетками, начинающими прорастать в верхний, сосочковый слой дермы

327 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ САРКОМЫ ЮИНГА

ЯВЛЯЕТСЯ

А «луковичный» периостит

В «спикулообразный» периостит

С симптом «козырька Кодмана»

D «слоистый» периостит

328 У ПАЦИЕНТОВ С МЕЛАНОМОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ СОМАТИЧЕСКАЯ МУТАЦИЯ ГЕНА

A EGFR

В BRAF

С KIT

D KRAS

329 ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТАСТАЗЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

ПОЯВЛЯЮТСЯ В

А печени

В костях

 С лёгких

D надпочечниках

330 ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ ОТДАЛЁННЫЕ МЕТАСТАЗЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В

А забрюшинных лимфоузлах

В головном мозге

С костях

D лёгких

331 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ В СТРАНАХ

А Северной Америки

В Африки

С Южной Америки

D Азии

332 ЗАСТЫВШИЙ ЛОКАЛЬНО РЕЛЬЕФ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ПОДОЗРИТЕЛЕН НА

А гипертрофический гастрит

В инфильтративный рак

С ригидный гастрит

D атрофический гастрит

333 ЭНДОФИТНОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

А растущую в просвет полого органа

В растущую вдоль стенки органа

С с четкими границами

D с низкой дифференцировкой клеток

334 ХРОНИЧЕСКИЙ ЛИМФОЛЕЙКОЗ ЧАШЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

А от 16 до 25

В от 26 ДО 40

С до 15

D старше 40

335 НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А крестец и бедренная кость

В кисть и стопа

С плечо и ключица

D череп и таз

336 РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ У БОЛЬНЫХ\_\_ \_\_ ГАСТРИТОМ

А атрофическим гиперпластическим

В анацидным

С хроническим смешанным

D антральным ригидным

337 ТОКСИКОАНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛИ

КИШКИ

А поперечной

В сигмовидной

С восходящей

D прямой

338 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА

ЯВЛЯЕТСЯ

А иктеричность кожных покровов

В гепатомегалия

С лихорадка

D синдром астении-кахексии

339 ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

А пункционной биопсии

В дуктог рафии

С маммографии

D пальпации

340 ДОСТОВЕРНАЯ ДИАГНОСТИКА В ОНКОЛОГИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ

А гистологическим

В ультразвуковым

С рентгенологическим

D радиоизотопным

341 ОПУХОЛЬЮ С МЕСТНОДЕСТРУИРУЮЩИМ РОСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А лейомиома

В ангиолипома

С десмоид

D гибернома

342 ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ СЛЕВА, МЕДИАСТИНАЛЬНЫХ, ПАХОВЫХ

ЛИМФОУЗЛОВ И СЕЛЕЗЁНКИ ПРИ ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_ СТАДИИ

A III

В I

С IV

D II

343 ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ БОЛИ,

УСИЛИВАЮЩИЕСЯ

А под влиянием физиотерапии

В при ходьбе

С по ночам

D при иммобилизации

344 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТИ

ОТНОСЯТ

А позвоночник

в метаэпифизы длинных трубчатых костей

С диафи зы дли иных т рубчатых костей

D плоские кости

345 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ (I, II) РАКА НИЖНЕИ

ГУБЫ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапия

в хирургическое лечение

С гормонотерапия

D лучевая терапия

346 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПНЕВМОНЭКТОМИИ

ПО ПОВОДУ РАКА ОТНОСЯТ

А бронхиальный свищ и эмпиему плевры

В пневмонию

С сердечно-сосудистую недостаточность

D тромбоэмболию легочной артерии

347 ПРИ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЁННОМ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА СТАНДАРТНЫМ ВИДОМ

ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

А клиновидная резекция желудка

В эндоскопическая резекция слизистой желудка с диссекцией подслизистого слоя

С дистальная субтотальная резекция желудка с лимфодиссекцией D1

D гастрэктомия с лимфодиссекцией D2

348 БОЛЬНОМУ С ЗАПУЩЕННЫМ СТЕНОЗИРУЮЩИМ РАКОМ ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА

ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО

А хирургическое лечение

В проведение лучевой терапии

С эндоскопическое стентирование

D химиотерапевтическое лечение

349 ПРИ РАКЕ АНАЛЬНОГО КАНАЛА ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО СТРОЕНИЯ T1NOMO ЧАЩЕ

ВЫПОЛНЯЕТСЯ

А предоперационное лучевое лечение

В самостоятельное химиолучевое лечение

С брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки

D местное иссечение опухоли

350 МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ,

ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО, ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_РАК

А фолликулярный

B папиллярный

С недифференцированный

D медуллярный

351 АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А пожилой возраст

В недавний инфаркт миокарда

С молодой возраст

D железодефицитная анемия

352 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НЕКОТОРЫХ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ

РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (ВИНКРИСТИНА, ВИНБЛАСТИНА, ПАКЛИТАКСЕЛА)

СОСТОИТ В

А ингибировании ферментов

В синхронизации деления опухолевых клеток

С образовании ковалентных связей с ДНК

D ингибировании митоза путём воздействия на микротубулины

353 К ДИСТАНЦИОННЫМ МЕТОДАМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

А внутриполостной

В аппликационный

С внутритканевой

D гамма-терапия

354 НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А цисплатина

В L-аспарагиназы

С тенипозида

D ифосфамида

355 ХИМИОПРЕПАРАТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А винбластин

В цисплатин

С доксорубицин

D фторурацил

356 ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГОРМОНОТЕРАПИИ РАКА

ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

А 5-6

В 2-3

С 4

D 1

357 ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОРХОФУНИКУЛЭКТОМИИ?

А множественные метастазы в забрюшинные лимфоузлы

В множественные метастазы в лёгкие

С молодой возраст больного

D тяжесть состояния больного

3 5 8 ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО РАКА МОЧЕВОГО

ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А цисплатин

В гемцитабин

С преднизолон

D антрациклины

359 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РАКА МОЧЕВОГО

ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А одиночный очаг поражения слизистой

 В частое отдалённое метастазирование

С частое рецидивирование

d редкое рецидивирование

3 6 0 САМЫМ ЧАСТЫМ ТИПОМ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А саркома

В хромафинома

С миксома

D рабдомиома

361 НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОГО АППАРАТА ГЛОТКИ

ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАКЕ\_\_\_\_\_\_ ПИЩЕВОДА

А среднегрудного отдела

В шейного и верхнегрудного отделов

С нижнегрудного отдела

D абдоминального сегмента

362 ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СО ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ МОЖНО ВЫДАТЬ, ЕСЛИ

А подтвержден факт нетрудоспособности накануне

В сохраняются признаки нетрудоспособности

С предшествующий день - выходной

D пациент находится в отпуске

363 «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ,

ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

А заместителем главного врача по лечебной работе

В заведующим отделением

С председателем врачебной комиссии

D главным врачом

364 К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РАКА ТЕЛА МАТКИ ОТНОСЯТ

А учащенное мочеиспускание

В асцит

С кровянистые выделения из половых путей

D контактные кровяные выделения

365 РАК ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А в верхней трети цервикального канала

В в средней трети цервикального канала

С на влагалищной порции шейки матки

D в нижней трети влагалища

366 ОСНОВНЫМ ГИСТОТИПОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ВЛАГАЛИЩА И ВУЛЬВЫ У

ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

А мезонефроидный рак

В рабдомиосаркома

С железистый рак

D лейомиосаркома

367 ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

А простого герпеса 1 типа

В папилломы человека

С простого герпеса 2 типа

D иммунодефицита человека

368 ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А радикальная мастэктомия по Холстеду

В радикальная мастэктомия по Маддену

С широкая резекция молочной железы

D радикальная резекция молочной железы

369 ОПЕРАЦИЕЙ ВЕРТГЕЙМА НАЗЫВАЮТ

надвлагалищную ампутацию матки с придатками

 В экстирпацию матки с придатками + резекцию большого сальника

С экстирпацию придатков матки

D расширенную экстирпацию матки с придатками

370 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

 В полихимиотерапия

С хирургический

D монохимиотерапия

371 ЭКСТРАРЕНАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ РАКА ПОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ

А гиперхолистеринемия; креатининемия

В эритроцитэмия, гипертермия, лейкоцитоз, повышенная СОЭ

С лейкопения, лимфоцитоз

D гилербиллирубинемия, глюкозурия

372 ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

А гемицистэктомии ♦ химиотерапии

В трансуретральной резекции мочевого пузыря

С радикальной цистэктомии

D резекции мочевого пузыря + лучевой терапии

373 ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

А первичной медико-санитарной

В паллиативной

С скорой

D специализированной

374 К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ОТНОСИТСЯ

А ПСА-скрининг

В гемоккульт-тест

С отказ от курения

D скрининговая маммография

375 БОЛЬНОЙ 68 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ТЗН1М0, С

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ К ЭСТРОГЕНАМ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А антиэстрогены

В эстрогены

С прогестины

D кортикостероиды

376 МОДИФИКАЦИЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ,

ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ ПРОРАСТАНИИ ОПУХОЛИ В ГРУДНЫЕ МЫШЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

РАДИКАЛЬНАЯ

А резекция молочной железы

 В мастэктомия по Пейти

С мастэктомия по Холстеду

D мастэктомия по Маддену

377 РАК ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

А 30-40

В 40-50

С 50-60

D 60-70

378 HELICOBACTER PYLORI УЧАСТВУЕТ В РАЗВИТИИ

А опухоли Клацкинэ В рака печени С рака желудка

D гастроинтестинальной стромальной опухоли

379 МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А яичниках

В надключичном лимфоузле слева

С дугласовом пространстве

D надключичном лимфоузле справа

380 ИЗ ОРГАНОВ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

ПОРАЖАЕТСЯ РАКОМ

А двенадцатиперстная кишка

В желчный пузырь

С поджелудочная железа

D большой дуоденальный сосочек

381 ЛАЗЕРНАЯ ВАПОРИЗАЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ

А поверхностных форм базалиом

В аденокарцином из придатков кожи

С поверхностных форм плоскоклеточного рака

D рака из клеток Меркеля

382 СТАНДАРТОМ В ЛЕЧЕНИИ ПОВЕРХНОСТНОГО РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У БОЛЬНЫХ

С НИЗКИМ И УМЕРЕННЫМ РИСКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А трансуретральная резекция мочевого пузыря

В дистанционная лучевая терапия

С трансуретральная резекция мочевого пузыря ♦ адьювантная внутрипузырная химиотерапия

D неоадьювантная химиотерапия

383 ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В ОДНОМ ИЗ ПОЛЮСОВ

ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ

А наблюдение за больным

В иссечение опухоли

С нефрэктомию

D резекцию почки

384 В СХЕМУ ФАМ ПРИ ХИМИОТЕРАПИИ РАКА ЖЕЛУДКА ВКЛЮЧАЮТСЯ ЦИТОСТАТИКИ

А фторафур + алкеран + метотрексат

В фарестон + асалей + митрамицин

С флюороурацил \*■ акларубицин + митоксантрон

D флюороурацил ♦ адриамицин + митомицин С

385 НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ КОЖИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А дистанционной гама-терапии

в близкофокусной рентгенотерапии

С облучении протонами

D протонной терапии

386 ИОНИЗИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ

А гипотермии

В радионуклидной терапии с радиофармпрепаратами

С гипертермии

D электромагнитной терапии

387 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный рак

В саркома

С недифференцированный рак

D мукоэпидермоидная опухоль

388 ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА

ЛЁГКОГО С РАСПАДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А бугристый узел с дорожкой к корню лёгкого

В полостное образование в лёгком

С экссудативный плеврит

D сегментарный ателектаз

389 РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

A ультразвуковое исследование органов малого таза В флуоресцентное исследование с опухолевотропными фотосемсибилизаторами с цветовое доплеровское картирование D гистологическое исследование

390 ЛЕНТИГО-МЕЛАНОМА ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

А гигантского пигментного невуса В пограничного невуса C меланоза Дюбрейля D неизмененной кожи

391 ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО 70 ЛЕТ РАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ II А СТАДИИ БЕЗ

СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А контактная аппликационная g-терапия на шланговом аппарате В облучение электронами 4-6 МЭВ С внутритканевая д-терапия D близкофокусная рентгенотерапия

392 РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А безболезненный узел В коллоидные очаги С обширный инфильтрат D болезненный узел

393 МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ,

ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный рак В аденокарцинома С недифференцированный рак D светлоклеточный рак

3 9 4 К МЕТОДАМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

А проведение профилактических осмотров с использованием скрининговых тестов В проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями С проведение мероприятий по улучшению экологии D лечение предраковых состояний

3 9 5 ПРОГНОЗ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН П РИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РАКЕ ЖЕЛУДКА

А диффузно-инфильтративном В плоско-инфильтративном С полиповидном О язвенном

396 ПАЛЛИАТИВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПРИ РАКЕ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА

ЖЕЛУДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

А пилоропластика В дистальная резекция желудка С гастроэнтероанастомоз D гастростомия

397 ПЛАНИРОВАТЬ РАДИКАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ

ПРОЦЕССАХ МОЖНО БОЛЬНЫМ С ДИАГНОЗОМ

А резектабельный рак желудка с метастазом в яичнике В рак щитовидной железы с метастазами в лёгких и костях С рак желудка с метастазами в головном мозге D мелкоклеточный рак лёгкого с метастазами в головном мозге

398 ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО T3N0M0 БОЛЬНОМУ 45 ЛЕТ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А фотодинамическое лечение В хирургическое лечение С лечение цитостатиками D лучевую терапию

399 ОСНОВНЫМ ВИДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЛЁГКОГО

СЧИТАЕТСЯ

А сегментэктомия В краевая резекция лёгкого С клиновидная резекция лёгкого D лобэктом ИЯ

400 ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА, КАК ПРАВИЛО, МЕТАСТАЗИРУЕТ В

А печень В легкие С лимфоузлы D кости

401 ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 32 ЛЕТ НА КОЖЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПИГМЕНТНЫЕ ПЯТНА ТИПА

«КОФЕ С МОЛОКОМ», В ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫЕ

МЯГКОТКАННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ РАЗМЕРОМ ДО 10,0 СМ, ТО ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ

ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

А Пейтца- Егерса В Горлин - Гольца С Маделунга D Реклингхаузена

402 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО

РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ КОЖА

А лица В конечностей С ладоней и стоп D туловища

403 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А хроническая пневмония В ишемическая болезнь сердца С трахеопищеводный свищ D кахексия

404 В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ

А допускаются не более трех исправлений по разрешению врачебной комиссии В допускается одно исправление С не допускаются D допускается не более двух исправлений

4 0 5 ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У) ЗАПОЛНЯЮТСЯ

А медицинской сестрой В заведующим отделением с медицинским регистратором D лечащим врачом

406 ЕСЛИ ЧЕРЕЗ 2 ГОДА ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИНЫ

ПОЯВИЛАСЬ СТОЙКАЯ, НО НЕИНТЕНСИВНАЯ БОЛЬ В ПОЗВОНОЧНИКЕ, ТО СЛЕДУЕТ

А лечить остеохондроз нестероидными противовоспалительными средствами В направить на рентгенологическое и изотопное исследование С назначить динамическое наблюдение с контролем через 1 месяц D назначить физиотерапевтические процедуры

407 К РАННЕМУ РАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

А интраэпителиальный рак (сг in situ) В тяжелую степень дисплазии С рак шейки матки II стадии D рак шейки матки 1 а стадии

4 0 8 ОПЕРАЦИЯ ВЕРТГЕЙМА ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

А переходе на цервикальный канал В инфильтрации параметриев С поражении всей полости матки D инфильтрации влагалища

409 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО САРКОМЫ КОСТЕЙ МЕТАСТАЗИРУЮТ В

А лимфатические узлы

В легкие

С кости D печень

410 ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПОКАЗАНО ПОСЛЕ

УДАЛЕНИЯ

А нейробластомы В забрюшинной неорганной опухоли

С опухолей коркового вещества надпочечников

D опухоли Вильмса

411 ПЛОСКОКЛЕТОЧНАЯ МЕТАПЛАЗИЯ БРОНХОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ

РАЗВИТИЯ\_\_\_\_\_РАКА ЛЁГКОГО

А крупноклеточного

В железистого С мелкоклеточного

D плоскоклеточного

412 ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ И ДИМОРФНЫЙ (СМЕШАННЫЙ ЖЕЛЕЗИСТЫЙ И

ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ) РАК ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А нисходящем отделе ободочной кишки

В слепой кишке

С прямой кишке D восходящем отделе ободочной кишки

413 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ

А доксорубицин в фторурацил С блеомицин D дакарбазин

414 ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

А 20-25 ккал на 1 кг массы тела в сутки В 2000-2500 ккал в сутки С 40-50 ккал на 1 кг массы тела 8 сутки D 10-15 ккал на 1 кг массы тела в сутки

415 ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПУХОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

А альфа-блокаторы В гипертермию С антиэметогенные препараты D мазевые аппликации

416 К РАННИМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ (ОСЛОЖНЕНИЯМ ПЕРВОГО ДНЯ

ХИМИОТЕРАПИИ) ОТНОСЯТ

А нефротоксичность В нейротоксичность С тошноту и рвоту D стоматит

417 В ОСНОВЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ

ЛЕЖИТ

А ангиография В ультразвуковое исследование С рентгенологическое исследование D морфологическое исследование

418 КАКОВА ДОЛЖНА БЫТЬ ТАКТИКА ВРАЧА, ЕСЛИ РЕЗУЛЬТАТЫ ТУБЕРКУЛИНОВЫХ

ПРОБ, БРОНХОСКОПИИ И МЕДИАСТИНОСКОПИИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫ, А ТЕНЕОБРАЗОВАНИЕ

РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПРИКОРНЕВОЙ ЗОНЕ?

А наблюдение с контрольной рентгенографией В противотуберкулёзное лечение ex juvantibus С торакотомия с биопсией D трансторакальная пункционная биопсия

419 НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЯВЛЯЕТСЯ

А магнитно-резонансная томография молочных желёз В гистологическое исследование С исследование опухолевых маркеров D ультразвуковое исследование молочных желёз

420 ОСОБЕННО ЭФФЕКТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА АТИПИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ

ПРИ

А периферическом раке в форме круглой тени В перибронхиальном росте центрального рака С эндобронхиальном росте центрального рака D раке верхушки лёгкого (раке Пенкоста)

421 ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ САРКОМАМИ

МЯГКИМИ ТКАНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

А наличие сильных болей В ограничение подвижности опухоли С нарушение функции конечности D медленный рост

422 К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ МОЖНО ОТНЕСТИ

А болезнь Крона В неспецифический язвенный колит С диффузный семейный полипоз толстой кишки D гиперпластический полип

423 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А перфорация опухоли

В присоединение воспаления с развитием абсцессов, флегмон С массивное кишечное кровотечение D кишечная непроходимость

424 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ РАК

А плоскоклеточный В железистый С аденосквамозный D светлоклеточный

425 СИМПТОМОМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПРИ ТРОФОБЛАСТНОЙ

БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

А кашля

В кровянистых выделений из влагалища

С боли D лихорадки

426 К 3 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ

А больные, подлежащие радикальному лечению В практически здоровые лица после радикального лечения, находящиеся в ремиссии С больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные D больные с предопухолевыми заболеваниями

427 В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (МЕС.)

А 12

в 6

С 4

D 10

428 ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ

НЕПРОХОДИМОСТИ НА ПОЧВЕ РАКА СИГМОВИДНОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТА 80 ЛЕТ

ЯВЛЯЕТСЯ

А левосторонняя гемоколэктомия с наложением трансверзостомы

В операция Гартмана

С наложение трансверзостомы

D обходной трансверзосигмоанастомоз

429 РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапия

 В хирургическое вмешательство

С лучевая терапия

D иммунотерапия

430 НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ЛИМФОМЫ

ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

А нодулярный склероз

В смешанно-клеточный вариант

С лимфоидное истощение

D лимфоидное преобладание

431 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ

НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный рак

В карцинома из клеток Меркеля

С базальноклеточный рак

D меланома

432 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА НА

ДООПЕРАЦИОННОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А исследование уровня маркера СА-125

В УЗИ органов малого таза, брюшной полости

 С диагностическая пункция опухоли яичника

D МРТ органов малого таза, брюшной полости

433 ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ В 5 РАЗ УРОВНЯ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА У БОЛЬНОГО, 6

МЕСЯЦЕВ НАЗАД ПЕРЕНЁСШЕГО ОРХОФУНИКУЛЭКТОМИЮ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А динамическое наблюдение

В лучевую терапию на подвздошные, парааортальные, медиастинальные и надключичные лимфоузлы

С химиолучевое лечение

D химиотерапию

434 К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

А ежегодное проведение цервикометрии

В регулярное самообследование молочных желез

С своевременное выявление и лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки

D ежегодное проведение ультразвукового исследования органов малого таза

435 ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОМЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ЧАЩЕ

ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

А слизистой нижней челюсти

В слизистой верхней челюсти

С языке

D губах

436 МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ

ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ТКАНИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО

ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

А радиоизотопное сканирование с 1-131, 1-123 или Тс-99т-пертехнетатом

В компьютерная томография с контрастным усилением

С тонкоигольная аспирационная биопсия под контролем УЗИ

D позитронно-эмиссионная томография

437 БОЛЬНОМУ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫМ НЕОРОГОВЕВАЮЩИМ РАКОМ ГОРТАНИ IA СТАДИИ

С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕВОЙ ГОЛОСОВОЙ СВЯЗКИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А боковую резекцию гортани с послеоперационной лучевой терапией

B самостоятельную дистанционную лучевую терапию

С ларингэктомию

D боковую резекцию гортани с предоперационной лучевой терапией

438 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЛЁГКОГО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

А ателектазе доли легкого

В одиночном метастазе в надключичный лимфатический узел

С метастазах в прикорневые лимфатические узлы

D ателектазе всего лёгкого

439 АНТИЭСТРОГЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ГОРМОНОТЕРАПИИ РАКА

МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

А тамоксифен

В метотрексат

С дидрогестерон

D доксорубицин

440 ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ МЕТОТРЕКСАТА НАЗНАЧАЮТ

А аскорбиновую кислоту

В фолиевую кислоту

С никотиновую кислоту

D витамины группы В

441 К ЦИТОСТАТИКАМ, ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮЩИМ ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ, ОТНОСЯТ

А цисплатин, платин, карбоплатин

В адриамицин, фарморубицин, карминомицин, рубомицин

 С блеоцин, блеомицетин, пепломицин

D ломустин, кармустин, семустин

442 К I КЛАССУ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

А противоречивые доказательства и (или) расхождения во мнении экспертов о пользе/ эффективности лечения

В достоверные доказательства и/или единство мнений экспертов в том, вид лечения не является полезным и эффективным, а в ряде случаев может быть вредным

С достоверные доказательства и (или) единство мнений экспертов в том, что данный вид лечения целесообразен, полезен и эффективен

D доказательства и (или) мнения экспертов за пользу/эффективность лечения

443 ПРЯМО ПРОПОРЦИОНАЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА ОТ ДОЗЫ

НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

А блеомицетина

В тамоксифена

С тиотепы

D винкристина

444 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО

ЯВЛЯЕТСЯ

А кашель с гнойной мокротой и примесью крови

В кровохарканье

С затемнение треугольной формы в прикорневой зоне

D округлая тень с неровными контурами

445 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А дисфагия

В рвота

С тошнота D общая слабость

446 НАИБОЛЕЕ РАДИОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ КОЖИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А меланома

В базалиома

С рак придатков кожи

D плоскоклеточный рак

447 ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НУЖНО ПРОИЗВОДИТЬ\_\_\_\_МЕСЯЧНЫХ

А через 14 дней после окончания

В через 5-7 дней после окончания

С вовремя

D накануне

448 РАК ВУЛЬВЫ II СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ НОВООБРАЗОВАНИЯ

А распространенным на уретру

В более 2 см, ограниченным вульварным кольцом

С с одиночным метастазом в паховом лимфоузле

D распространенным на влагалище

449 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН

ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ РАКЕ

А шейки матки

в эндометрия

С молочной железы

D яичников

450 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ РАКА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А охриплость

В удушье

С дисфагия

D боль в горле

451 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный рак

В фолликулярная аденокарцинома

С медулярный рак

D папиллярная аденокарцинома

452 СРЕДИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ОПУХОЛЕЙ ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКИ ЧАЩЕ ВСЕГО

ВСТРЕЧАЕТСЯ

А лейомиосаркома

В папиллярный переходно-клеточный рак

С плоскоклеточный рак

D аденокарцинома

453 НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ РАКА ПОЧКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А хромофильный

В рак собирательных протоков

С светлоклеточный

D онкоцитарный

4 5 4 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В ЛЁГКИЕ

ЯВЛЯЕТСЯ

А компьютерная томография

В флюорография

С магнитно-резонансная томография

D рентгенография лёгких

4 5 5 ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ

НА

А выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений

В реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

С выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение её причин

D предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась

4 5 6 В ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ С

В АНАМНЕЗЕ

А ожирением

В эрозией шейки матки

С диатермокоагуляцией шейки матки

D 3 и более родами

457 ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У)

ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

А любом

В региона

С русском

D английском

458 ПРИ ПРОСТОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ШЕЙКИ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ

ВЫПОЛНЯЕТСЯ

А криодеструкция

В экстирпация матки с придатками

С экстирпация матки без придатков

D электроконизация

459 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А экстирпация матки с придатками

 в химиотерапия

 С длительная гормонотерапия

 D фотодинамическая терапия

460 СЕКТОРАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ПРИ

А узловой мастопатии

в мастодинии

С раке Педжета

D диффузной мастопатии

461 РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ

ОПУХОЛЕЙ ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А томография

В рентгенография

С рентгеноскопия

D фибро бронхоскопия

462 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ РАКЕ

ПОЛОВОГО ЧЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

А блеомицинцисплатин

В циклофосфамид + фторурацил

С доксорубицин ♦ тегафур

D оливомицин \* циклофосфамид

463 ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ,

ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ НА

А гамма-терапевтическом аппарате

В линейном ускорителе

С синхротроне

D рентгенотерапевтическом аппарате

464 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЕЙСТВИЯ НА ФАЗЫ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ВЫДЕЛЯЮТ

ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ

А лолуспецифические

В фазослецифические

С алкилирующие

D фазонеспецифические

4 6 5 ПОД ДОЗНЫМ ПОЛЕМ ПОНИМАЮТ

A пространственное распределение поглощенной дозы в облучаемой части тела больного

В площадь облучаемого объекта

С объем облучаемого объекта

D коридор доз, в пределах которого может быть реализован тумороцидный эффект лучевой терапии

4 6 6 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный рак

В недифференцированный рак

С аденокарцинома

D солидный рак

4 6 7 РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А слепой кишке

В поперечной ободочной кишке

С сигмовидной кишке

D восходящей ободочной кишке

4 6 8 ЕСЛИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ДОЗЕ 40 ГР У

БОЛЬНОГО ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ГОРТАНИ IIIA СТЕПЕНИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

ЭКЗОФИТНОЙ ФОРМОЙ РОСТА ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ОТМЕЧЕНО КЛИНИЧЕСКИ ПОЛНОЕ

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОПУХОЛИ, ТО СЛЕДУЕТ

А выполнить ларингэктомию

В продолжить наблюдение

С выполнить резекцию гортани

D продолжить лучевую терапию по радикальной программе

469 ДЛЯ ХОНДРОСАРКОМЫ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ЗРЕЛОСТИ

СВОЙСТВЕННО

А частые патологические переломы

В медленное развитие с малой выраженностью симптомов

С наличие сильных постоянных болей

D быстрый рост

470 КОСТНЫЕ САРКОМЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ В\_\_ КОСТЯХ

А длинных трубчатых

В губчатых

С сесамовидных

D плоских

471 ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А острого миелобластного лейкоза

В хронического лимфолейкоза

С острого лимфобластного лейкоза

D хронического миелолейкоза

472 ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ЛУЧЕВЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ЖЕЛУДКА

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ОБЛУЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С

А локальной гипертермией

В электроноакцепторными соединениями

С кратковременной искусственной гипергликемией

D кратковременной газовой гипоксией

473 АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕОПЕРАБЕЛЬНОСТИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЮТСЯ

А большие размеры опухоли

В метастазы в большой сальник

с метастазы в селезёнку

D множественные метастазы в печень

474 ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НЕОБХОДИМО

ПРОВЕДЕНИЕ

А КТ

В рентгенографии

С гистологического исследования биопсийного материала

D УЗИ

475 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А фракционное диагностическое выскабливание

В ультразвуковое исследование органов малого таза

С компьютерная томография органов малого таза

D магнитно-резонансная томография органов малого таза

476 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

ЯВЛЯЕТСЯ

А аденокарцинома

В плоскоклеточный

С переходноклеточный

D мелкоклеточный

477 ПРИ ДИССЕМИНИРОВАННОМ РАКЕ ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

НАЗНАЧИТЬ

А крупнофракционную лучевую терапию на область первичной опухоли и метастазов в химиотерапию

в режиме гемцитабин\* цисплатин

С иммунотерапию вакциной БЦЖ

D дистанционную гамма-терапию средними фракциями

478 РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЯИЧНИКИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУТЁМ

А имплантационным

В гематогенным

С ретроградно-лимфогенным

D ортоградным

479 ЕДИНСТВЕННЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРОЕ

МОЖНО ИЗЛЕЧИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ДАЖЕ ПРИ НАЛИЧИИ

МНОЖЕСТВЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

А забрюшинная неорганная опухоль

B трофобластическая опухоль

С недифференцированный рак носоглотки

D немелкоклеточный рак лёгкого

480 НА НИЗКУЮ СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ МЯГКОТКАННОЙ САРКОМЫ

УКАЗЫВАЕТ

А обилие некрозов

В высокая митотическая активность

С низкая дифференцировка клеток

D слабая васкуляризация

481 К КОСТНОМОЗГОВЫМ САРКОМАМ ОТНОСЯТСЯ

А периостальная саркома

В перихондрома

С саркома Юинга

D хондросаркома

482 ХИМИОТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ\_\_\_\_ЛЁГКОГО

А плоскоклеточном неороговевающем раке

В мелкоклеточном раке

С плоскоклеточном ороговевающем раке

D аденокарциноме

483 ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ СОЛИТАРНОГО МЕТАСТАЗА В ЛЁГКОМ ПОСЛЕ

РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ

МЕТАСТАЗЕ

А рака толстой кишки

В хорионэпителиомы матки

С рака молочной железы

D рака яичников

484 К ПРЕПАРАТАМ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ АНТРАЦИКЛИНОВЫМИ АНТИБИОТИКАМИ, ОТНОСЯТ

А дигоксин, изоланид, другие сердечные гликозиды

В кардиоксан

С препараты калия (аспаркам и др.)

D стимуляторы репаративной регенерации (метилурацил)

485 ЛУЧЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕ ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ С

А раком мочевого пузыря

В центральным раком лёгкого

С метастазами рака молочной железы в кости

D диссеминацией рака желудка в печень

486 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АДЪЮВАНТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли

В уменьшение размеров опухоли

С изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

D усиление степени повреждения опухоли

487 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕМЫМ СИМПТОМОМ У БОЛЬНЫХ

ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А изменение голоса

В наличие болей в шее с иррадиацией в плечо

С наличие пальпируемого узла на шее

D нарушение глотания

488 К СИМПТОМАМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ

ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ОТНОСЯТ

А слабость, похудание, потерю аппетита

В запоры

С примесь крови в каловых массах, диарею

D обтурационную кишечную непроходимость

489 СКРИНИНГОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А ирригоскопия

В фиброколоноскопия

С кал на скрытую кровь

D ультразвуковое исследование толстой кишки

4 9 0 К ЛОКАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА КОЖИ НЕ ОТНОСИТСЯ

А криотерапия

в системная химиотерапия

С иссечение опухоли

D лучевая терапия

491 ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ХОНДРОСАРКОМЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ II СТЕПЕНИ

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ У БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

А только хирургическое лечение

В динамическое наблюдение

С лекарственное лечение

D лучевое лечение

492 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОЙ

ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ

А хаотичная осификация, наличие эстраоссального компонента

В «вздутие» кости, эксцентрическое расположение очага

С смешанный характер деструкции, спикулы

D множественные очаги литической деструкции

493 ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ САРКОМЫ ЮИНГА ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА СООТВЕТСТВУЕТ (В

ГРЕЯХ)

А 50-60

в 60-70

с 40-45

D 30-35

494 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А морфологический

В лучевая меланурия (реакция Якша)

С радиофосфорная проба

D термография

495 СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЕЙ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПРИ РАКЕ КАРДИАЛЬНОГО

ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ЯВЛЯЕТСЯ

А гастроэнтероанастомоз

В пилоропластика

С гастростомия

D дистальная резекция желудка

496 ДИССЕМИНАЦИЯ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК ВО ВРЕМЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО

ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЗАВИСИТ ОТ

А локализации опухоли

В несоблюдения принципов абластики

С размеров опухоли

D соматического состояния больного

497 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ

ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапия

В гормонотерапия

С лучевой

D хирургический

498 СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM (ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА

ЛЕГКОГО) Т1 СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЕ

А долевого бронха с ателектазом доли

В промежуточного бронха

С сегментарного бронха

D главного бронха (выход за пределы стенки бронха)

499 ОПЕРАЦИЕЙ ПОЛНОГО ОБЪЕМА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ СЧИТАЕТСЯ

А аднексэктомия

В экстирпация или надвлагалищная ампутация матки с придатками ♦ оментэктомия

С расширенная экстирпация матки с придатками по типу операции Вертгейма

D эксплоративная лапаротомия

500 ГОРМОНАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ ПРОВОДЯТ

А эстрогенами

В андрогенами

С глюкокортикоидами

D гестагенами

501 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОРМОНОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПТИМАЛЬНЫМ

СОЧЕТАНИЕМ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А РЭ(-) и РП(+)

В РЭН) и РПН)

С РЭ(-) и РП(-) D РЭ(\*) и РП(-)

502 АНАЛИЗ БИОПТАТОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НА МУТАЦИЮ RAS (ЭКЗОНЫ 2, 3, 4

ГЕНОВ KRAS И NRAS) НЕОБХОДИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

А тактики лекарственного лечения при метастатическом раке

В объёма хирургического вмешательства С радикальности оперативного вмешательства D прогноза заболевания

503 КО II КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ

А больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования В лица, излеченные от злокачественных новообразований

С больные с установленным диагнозом злокачественного новообразования, подлежащие радикальному лечению

D больные с предопухолевыми заболеваниями

504 СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

А 6 месяцев В 10 дней

С *2* месяца

D 30 дней

505 К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО

ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

А 10

В 30

С 5

D 15

506 К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВРАЧУ ЗАПОДОЗРИТЬ РАК

ЯИЧНИКОВ, ОТНОСЯТ

А боли в пояснице

в общую слабость, утомляемость

С кровянистые выделения из половых путей

D увеличение объема живота

507 ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ОТТОКА ЛИМФЫ ОТ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А межрёберный

В подмышечный

С перекрёстный

D подключичный

508 ИЗОЛИРОВАННОЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЛЕВРЫ У ЖЕНЩИН

ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

А раке щитовидной железы

В раке желудка

С хорионэпителиоме матки

D раке яичников

509 ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕЛАНОМЫ НА КОЖЕ I ПАЛЬЦА СТОПЫ ПОКАЗАНО

А иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом

В иссечение опухоли с пластикой местными тканями

С ампутация I пальца (экзартикуляция)

D лазерное или криогенное воздействие

510 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА ЯВЛЯЕТСЯ

А ультразвуковое исследование

В компьютерная томография

С почечная ангиография

D реносцинтиграфия

511 ПРИ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЛЁГКОГО 2 СТАДИИ

МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А химиотерапия

В лучевая терапия

С хирургическое лечение

D химиолучевое лечение

512 ПРИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ЛЁГКИХ I-II СТАДИИ ПОКАЗАНО\_\_\_\_\_ ЛЕЧЕНИЕ

А химиотерапевтическое

В лучевое

С комбинированное D хирургическое

513 НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А возраст до 45 лет

в мужской пол

С женский пол

D высокодифференцированный рак

514 МЕТОД ДИСТАНЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

А облучения внешними пучками

В эндолимфатического введения радионуклидов

С облучения радиоактивными препаратами, имеющими тропность к опухоли

D источников излучения, вводимых в естественные полости человека

515 ПРИ ФЕБРИЛЬНОЙ НЕЙТРОПЕНИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИЕЙ, ПОКАЗАНО

НАЗНАЧЕНИЕ

А антибиотиков в сочетании с колониестимулирующими факторами

В витаминов группы В

С переливания свежезамороженной плазмы

D метилурацила

516 ИЗЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ХИМИОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПРИ

А меланоме

В хориокарциноме матки

С раке желудка

D раке почки

517 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ КОЖИ ОТМЕЧЕНЫ

СРЕДИ

А лиц негроидной расы

B белого населения Африки и Австралии

С лиц монголоидной расы

D жителей северных широт

518 АДЕКВАТНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁЧНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОГО

ГОРМОНАЛЬНОЗАВИСИМОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В химиолучевой

С лучевой

D комплексная терапия

519 ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ *У* БОЛЬНОГО С ОПУХОЛЬЮ ПОЧКИ, НЕ

ВЫХОДЯЩЕЙ ЗА ЕЁ ПРЕДЕЛЫ И НЕ ПРОРАСТАЮЩЕЙ КАПСУЛУ, ПРИ ОТСУТСТВИИ

РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А проведение предоперационной лучевой терапии пролонгированным курсом

В только хирургическое лечение

С проведение предоперационной лучевой терапии концентрированной интенсивной

D проведение послеоперационной лучевой терапии

520 4S СТАДИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ МЕТАСТАЗОВ В КОСТЯХ И

А легких, лимфоузлах

В лимфоузлах, печени, лёгких

С печени, костном мозге, коже

D головном мозге

521 ДИАГНОСТИКУ ОПУХОЛИ КОСТИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

А радиоизотопного исследования

В иммуногистохимического исследования

С рентгенографии

D магнитно-резонансной томографии

522 РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНОЙ ОСТЕОСАРКОМЫ АССОЦИИРОВАНО С НАСЛЕДСТВЕННЫМ

СИНДРОМОМ

А Линча

В Дауна

С Шершевского- Тернера

D Ротмунда-Томсона

523 ОСТЕОГЕННЫЕ САРКОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

А 30-40

В до 25

С 40-50

D старше 50

524 РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А восходящем отделе

В поперечной ободочной кишке

С сигмовидной кишке

D слепой кишке

525 К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ МАССОВЫХ ПРОФОСМОТРАХ

ОТНОСИТСЯ

А флюорография

В рентгенография лёгких в двух проекциях

С фибро эзофагогастродуоденоскопия

D маммография

526 ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А ирригоскопия

В ангиография

С маммография

D компьютерная томография

527 К РАКУ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ\_\_\_\_ РАК

А базальноклеточный

в тубулярный

С коллоидный

D диффузный

528 СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО СИСТЕМЕ TNM (ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА

ЛЕГКОГО) Т2 СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЕ

А сегментарного бронха

В главного бронха, проксимальный край опухоли в 2,3 см от карины

С субсегментарного бронха

D главного бронха + метастатический плеврит

529 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ IV СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургическое лечение

в высокодозная химиотерапия

С лучевая терапия

D гормональная терапия

530 ЛИМФОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ

В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

А медиастинальные

В парастернальные

С надключичные

D подмышечные

531 МЕТОДОМ СКРИНИНГА ДЛЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А цитологическое исследование

В бимануальное влагалищное исследование

С ультразвуковое исследование органов малого таза

D полимеразная цепная реакция на папилломавирусную инфекцию

532 ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКА IB СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

А одного яичника

В одного яичника и асцит

С одного яичника и прорастанием капсулы

D двух яичников без прорастания капсулы

533 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОРИОНКАРЦИНОМЫ МАТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛИТЬ

УРОВЕНЬ

А СА 125

В ингибина В

С хорионического гонадотропина

D виментина

534 ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

А реконвалесценты острых заболеваний

В больные хроническими заболеваниями

С все жители территории

D жители в трудоспособном возрасте

535 НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ МЕЛАНОМЫ СУЩЕСТВУЕТ У

ПАЦИЕНТОВ С

А диспластическими невусами

В пигментными пятнами

С солнечным кератозом

D себорейным кератозом

536 НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ И ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНЫХ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ

ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А асцит

В кожный зуд

С желтуха

D боль в правом подреберье и эпигастральной области

537 ХРОНИЧЕСКИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ В ОБЛАСТИ

A большой кривизны

в малой кривизны

с тела желудка

D кардиального отдела

538 РАННИМ РАКОМ ЖЕЛУДКА НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

А бессимптомную, размером менее 3 см

B не прорастающую глубже подслизистого слоя

С не прорастающую глубже субсерозного слоя

D размером меньше 1 см

539 ЧАСТОТА ЛОКАЛИЗАЦИИ БАЗАЛИОМЫ НА КОЖЕ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

А 50-55

В 60-70

С 94-97

D 10-15

540 МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОБЛАСТОМЫ У ДЕТЕЙ ДО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия + нефрэктомия + химиотерапия

В лучевая терапия + нефрэктомия

С химиотерапия ♦ нефрэктомия

D только нефрэктомия

541 ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОНИТОРИНГ УРОВНЯ

А фолатов в крови

B лейкоцитов периферической крови

С мочевой кислоты в плазме

D общего белка плазмы

542 НА ТЕМП РОСТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЕТ

А локализация опухоли

В состояние иммунной системы организма

С наличие сопутствующих заболеваний

D пол пациента

543 ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ КОРОТКОГО ИНТЕНСИВНОГО КУРСА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ

ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А повышение операбельности

В определение степени радиочувствительности опухоли

С сокращение сроков пребывания больного в стационаре

D понижение жизнеспособности опухолевых клеток

544 ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ ВЫШЕ ДИАФРАГМЫ И СЕЛЕЗЁНКИ ПРИ ЛИМФОМЕ

СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_СТАДИИ

А IV

В III

С II

D I

545 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ВИДОМ ЗАБРЮШИННЫХ САРКОМ

ЯВЛЯЕТСЯ

А липосаркома

в лейомиосаркома

С ганглионейробластома

D рабдомиосаркома

5 4 6 КОМБИНИРОВАННЫЙ МЕТОД НЕ УЛУЧШАЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ

С ЧИСТО ХИРУРГИЧЕСКИМ ПРИ\_\_\_\_СТАДИИ РАКА ЛЁГКОГО

А 1-2а

В 36

С 26 D За

547 ЛЕЧЕНИЕМ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В химиотерапия

С операция и гормонотерапия

D гормонотерапия

548 МАСТЭКТОМИЯ ПО ХОЛСТЕДУ ОТ МОДИФИЦИРОВАННОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО

ПЕЙТИ ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

А удаляется больше клетчатки подлопаточной области

В удаляются обе грудные мышцы

С удаляется больше клетчатки надключичной области

D удаляется больше клетчатки надлопаточной области

549 ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ НЕФРЭКТОМИИ ПО ПОВОДУ РАКА ПОЧКИ II СТАДИИ

(T2N0M0) ПРОВОДИТСЯ

А лучевая терапия

В таргетная терапия

с иммунотерапия

D динамическое наблюдение

550 СРЕДИ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ МАЛИГНИЗАЦИИ НЕВУСА, НАИБОЛЕЕ

ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А частая травматизация невуса

В женский пол

С молодой возраст

D светлая кожа

551 МЕТАСТАЗЫ КРУКЕНБЕРГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О\_\_СТАДИИ РАКА ЖЕЛУДКА

A III

В IV

С I D II

552 ДЛЯ РАКА СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ

А запоры и поносы

В опухоль в правой подвздошной области, анемия

С частые тенезмы с отхождением крови и слизи

D боли в правой подвздошной области и над лоном

553 НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА НОСОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевой

В иммунотерапия

С химиолучевой

D хирургический

554 НЕЗАВИСИМО ОТ ОБЪЁМА ВЫПОЛНЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМА ДЛИТЕЛЬНАЯ

А лучевая терапия

В радиойодтерапия

с полихимиотерапия

D заместительная терапия йодсодержащими препаратами

555 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛЯМ ГЕНИТАЛИЙ У ДЕВОЧЕК

ОТНОСЯТ

А рак шейки матки

В рак тела матки

С опухоли яичников

D саркомы влагалища

556 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ, БЕСПОКОЯЩИМ БОЛЬНОГО РАКОМ

РОТОГЛОТКИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИМСЯ В ОБЛАСТИ КОРНЯ ЯЗЫКА И НЁБНЫХ МИНДАЛИН, НА

РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А неприятный запах изо рта

В трудности при открывании рта (тризм)

С боль при глотании со стороны поражения

D неудобство при глотании со стороны поражения

557 ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ИЗ

А эпителия щитоподъязычного протока

В бронхогенной кисты

С А-клеток

D С-клеток

558 ПОД ДИСТРИБУТИВНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

А индивидуальный подход к лечению каждого пациента

В принцип социальной справедливости и равной доступности медицинской помощи

С принцип профессионализма

D принцип «не навреди»

559 ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АДЪЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А наличие отдалённых метастазов

В наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах

С молодой возраст больных (до 40 лет)

D высокий уровень рецепторов эстрогенов

560 ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗАМИ ПОРАЖАЮТСЯ\_\_\_\_\_\_ ГРУППЫ

ЛИМФОУЗЛОВ

А внутригрудные

В забрюшинные

С надключичные

D паховые

561 ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОРТОГРАДНОГО ЛИМФОГЕННОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ

ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКИХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ МЕТАСТАЗЫ В \_\_\_\_\_

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

А ларатрахеальные

В бронхопульмональные

С пульмональные

D нижние трахеобронхиальные (бифуркационные)

562 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

ЛИМФОМУ СРЕДОСТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А лимфография

В фибробронхоскопия

С общий анализ крови

D медиастиноскопия

563 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО САРКОМЫ КОСТЕЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

А локтевой кости

В рёбрах

С бедренной кости

D плечевой кости

564 В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

А любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением

В главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения

С лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

D все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности

565 ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС, ИМЕЕТ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А только в государственном ЛПУ по месту постоянной регистрации

В только в специализированном ЛПУ

С в любом ЛПУ по месту постоянной регистрации

D в любом государственном ЛПУ Российской Федерации

566 ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ДИАМЕТРОМ 4 СМ, НЕ ПРОРАСТАЮЩИЙ

ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЫ, С ОДИНОЧНЫМИ МЕТАСТАЗАМИ В БРОНХОПУЛЬМОНАЛЬНЫХ

ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ

A III Б

В ПА

С II Б

D III А

567 У МУЖЧИН, БОЛЬНЫХ ЦЕНТРАЛЬНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО, ПРЕОБЛАДАЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РАК

А плоскоклеточный

В крупноклеточный

С железистый

D мелкоклеточный

568 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОСАРКОМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ

ПРЕПАРАТ

А 99шТс-Фосфотех

В 99тТс-Технетрил

С 99mTc-DMSA

D 201Т1-хлорид

569 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ПОЧКИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

А 50-60

В 30-40

С 10-15

D более 60

570 НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ХИМИОПРЕПАРАТОМ ПРИ НЕСЕМИНОМНЫХ ОПУХОЛЯХ

ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А доксорубицин

В цисплатин

С винбластин

D дактиномицин

571 ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 68 ЛЕТ ЧЕРЕЗ ДВА ГОДА ПОСЛЕ НЕФРЭКТОМИИ ВЫЯВЛЕН

МЕТАСТАЗ В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ПРАВОГО ПЛЕЧА, ТО СЛЕДУЕТ

А провести лучевую терапию при укрупнённом фракционировании дозы (4-5 Гр)

В произвести ампутацию правого плеча

С выполнить резекцию плечевой кости с пластикой

D провести лучевую терапию обычными Фракциями (2 Гр)

572 В МЕТАЭПИФИЗАРНОМ ОТДЕЛЕ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ ОБЫЧНО

ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А хондросаркома

В фибросаркома

С остеогенная саркома

D саркома Юинга

573 ТОКСИКО-АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РАКА КИШКИ

А левой половины ободочной

В поперечной ободочной

С правой половины ободочной

D прямой

574 САМОЙ РЕДКОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ОРГАНОВ

БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

А головки поджелудочной железы

В двенадцатиперстной кишки

С желчного пузыря

D дистального отдела холедоха

575 БОЛЬНОМУ РАКОМ ПЕЧЁНОЧНОГО УГЛА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ T3NXM0 II

КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

А левостороннюю гемиколэктомию

В правостороннюю гемиколэктомию

С резекцию поперечно-ободочной кишки

D резекцию восходящей ободочной кишки

576 НАИБОЛЕЕ СОВРЕМЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА

ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

А фторурацил

В доксорубицин

С гемцитабин

D циклофосфамид

577 НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РЕЦИДИВА РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А адекватный характер операции с учетом локализации опухоли в прямой кишке

В оптимальный послеоперационный уход

 С оперирование в высокоспециализированном хирургическом отделении соматической больницы

D адекватная предоперационная подготовка больного

578 ПРИ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОК

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А электроконизация

В криодеструкция

С экстирпация матки без придатков

D экстирпация матки с придатками

579 ПРИ ВНУТРИЭПИТЕЛИАЛЬНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН 50 ЛЕТ И СТАРШЕ С

ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОИЗВОДИТЬ

А экстирпацию матки с придатками

В экстирпацию матки без придатков

С криодеструкцию

D электроконизацию

580 ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННОЙ

ЖЕЛЕЗЫ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

А биопсию с морфологическим исследованием

В сиалографию

С ангиографию

D компьютерную томографию

581 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

А рожистоподобный

В узловой

С Педжета

D маститоподобный

582 РАК ВУЛЬВЫ I СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ НОВООБРАЗОВАНИЯ

РАЗМЕРОМ ДО (В СМ)

А 4

В 3

С 5

D 2

583 ПОРАЖЕНИЕ СОСОЧКОВОГО СЛОЯ ДЕРМЫ ПРИ МЕЛАНОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_

СТЕПЕНИ ИНВАЗИИ ПО CLARK

А II

В IV

С III

D I

584 УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ В ПРЕДЕЛАХ ЗДОРОВЫХ ТКАНЕЙ ВМЕСТЕ С РЕГИОНАРНЫМ

ЛИМФАТИЧЕСКИМ БАРЬЕРОМ И ВСЕМИ ДОСТУПНЫМИ ЛИМФОУЗЛАМИ И КЛЕТЧАТКОЙ В

ЗОНЕ ОПЕРАЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ\_\_\_\_\_ ОПЕРАЦИИ

А симптоматической

В расширенной

С радикальной

D комбинированной

585 КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией

В лучевая терапия, операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли

С операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива

D радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией

586 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ РАКОВОЙ БОЛИ ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ

А НПВП, парацетамол

В парацетамол, мидокалм

С морфин

D трамадол, кодеин

587 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОПУХОЛИ

МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А рабдомиосаркома

В рак

С ангиосаркома

D лимфома

588 ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА

НЕОБХОДИМО

А провести исследование костного мозга

В провести биопсию селезёнки

С провести биопсию лимфатического узла

D определить число ретикулоцитов

589 ОБНАРУЖЕНИЕ ПРОСОВИДНЫХ ВЫСЫПАНИЙ ПО ПАРИЕТАЛЬНОЙ И

ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ПЛЕВРЕ И НАЛИЧИЕ СЕРОЗНОГО ВЫПОТА ПРИ ТОРАКОСКОПИИ

ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А лимфаденита

В метастазов рака

С туберкулёза

D выпотного плеврита

590 МИАСТЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

А тимомой

В внегонадной семиномой средостения

С фибромой средостения

D ганглионевромой средостения

591 ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ В СРЕДОСТЕНИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

A переднее средостение

В корень легкого

с реберно-диафрагмальный синус

D заднее средостение

592 В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО РАКА ПИЩЕВОДА III СТАДИИ ЛЕЖИТ

А химиоиммунотералия

В хирургический метод

С лучевая терапия

D комбинированное лечение

593 ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

А системной красной волчанке

В сахарном диабете

С гипертонической болезни

D порфирии

594 БОЛЬНЫМ ХОРИОКАРЦИНОМОЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ

ПРОЦЕССА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

А противовоспалительную терапию

В лучевую терапию

С хирургическое лечение

D химиотерапию

595 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В химиотерапевтический

С гормональный

D лучевой

596 ПРИМЕНЯЕМЫМ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ

ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А фотодинамическая терапия

В гормональное лечение

С системная химиотерапия

D хирургическое вмешательство

597 АДЕКВАТНЫМ ВАРИАНТОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЁННОГО РАКА ШЕЙКИ

МАТКИ III Б СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А фотодинамическая терапия

В химиолучевое лечение

С таргетнал терапия

D системная химиотерапия

598 ДЛЯ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ

А альфа-фетопротеина

В уровня кальцитонина

С раково-эмбрионального антигена

D активности щелочной фосфатазы

599 ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А резекция верхней трети сигмовидной кишки

В левосторонняя гемиколэктомия

с резекция верхней и средней трети сигмовидной кишки

D резекция сигмовидной кишки

600 ГИПЕРНЕФРОМОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

А злокачественную почки

В доброкачественную почки

С доброкачественную надпочечника

D злокачественную надпочечника

601 ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭКСКРЕЦИИ КАТЕХОЛАМИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

А лимфопролиферативных процессов

В заболеваний почек

С нейробластомы

D тератом

602 ТОНКОИГОЛЬНУЮ ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ С ПОСЛЕДУЮЩИМ

ЦИТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

А саркомы мягких тканей

В рака молочной железы

С меланомы кожи

D ретинобластомы

603 ВАЖНУЮ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ И МОНИТОРИНГЕ РАКА ЯИЧНИКОВ ИГРАЕТ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПУХОЛЕВОГО МАРКЕРА

А СА-125

В СА-19-9

С РЭА

О PSA

604 МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А в яичниках

В между\* ножками кивательной мышцы

С в пупке

D в прямокишечно-пузырной складке

60 5 ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВА

ЗАБРЮШИННОЙ НЕОРГАННОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

А фотодинамическая терапия

B хирургическое лечение

С ликвидация осложнений заболевания

D системная химиотерапия

6 0 6 ЕСЛИ У БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА ХОНДРОСАРКОМА БЕДРЕННОЙ КОСТИ II

СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ, ТО НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

а только хирургического лечения

В комплексного лечения

С лучевого лечения

D лекарственного лечения

607 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯЗЫКА III СТАДИИ (T3NOMO) ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В химиолучевая терапия

С сочетанная лучевая терапия

D внутритканевая лучевая терапия

6 0 8 ЛЕЧЕНИЕ РАДИОАКТИВНЫМ ЙОДОМ БОЛЬНОГО РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ПОКАЗАНО ПРИ\_\_\_\_\_\_ МЕТАСТАЗАХ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_РАКА

А регионарных; медуллярного

В отдалённых; медуллярного

С отдалённых; папиллярного

D отдалённых; недифференцированного

609 У БОЛЬНОГО РАКОМ ЖЕЛУДКА С ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ОТРЫЖКИ С

НЕПРИЯТНЫМ ЗАПАХОМ, РВОТОЙ СЪЕДЕННОЙ НАКАНУНЕ ЕДОЙ, С НАИБОЛЕЕ

ВЕРОЯТНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОПУХОЛИ В ЖЕЛУДКЕ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ

ЯВЛЯЕТСЯ РАК

А дна желудка

В кардиального отдела

С пилорического отдела

D тела желудка

610 КРУКЕНБЕРГОВСКИМ НАЗВАН МЕТАСТАЗ РАКА ЖЕЛУДКА С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

А брюшине Дугласового пространства

В яичниках

С надключичном лимфоузле слева

D печени

611 ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЛИЧЕСТВО

А больных в III и IV стадиях

В умерших больных в течение года на 100000 населения

С заболевших в течение года на 100000 населения

D больных в I и II стадиях

612 ДАТА ЗАКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА, ЯВИВШЕГОСЯ НА

ПРИЕМ К ВРАЧУ С ОПОЗДАНИЕМ НА 5 ДНЕЙ, БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ ДНЮ

А предшествующему дню явки

В когда он должен был явиться на прием

С явки с отметкой о нарушении режима

D когда он должен был явиться на прием с отметкой о нарушении режима

613 СПЕЦИАЛЬНАЯ ПЕРВИЧНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ В ОНКОЛОГИИ НЕОБХОДИМА ДЛЯ

А проведения первичной профилактики злокачественных опухолей

В ранней диагностики опухолей

С преемственности на этапах лечения больного

D диспансерного наблюдения за больными

614 ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО,

НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЁТСЯ

А листок нетрудоспособности с отметкой

В справка о нетрудоспособности

С справка произвольной формы

D выписной эпикриз

615 В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

А болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ

В новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата

С болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания

D болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования

616 ПРОЦЕСС В СРЕДОСТЕНИИ МОЖНО ВЕРИФИЦИРОВАТЬ (МОРФОЛОГИЧЕСКИ) С

ПОМОЩЬЮ

А медиастиноскопии

В фибробронхоскопии

С компьютерной томографии

D рентгеноскопии грудной клетки

617 САРКОМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОПУХОЛЯМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ

А мышечной ткани

В гомогенной группы, возникающих во внескелетных и соединительных тканях

С мягких тканей неэпителиальной природы

D гетерогенной группы, возникающих во внескелетных соединительных тканях

618 ЭКТОПИЧЕСКИЕ ЭНДОКРИННЫЕ ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ НАИБОЛЕЕ

ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЁГКОГО

А бронхиоло-альвеолярным раком

В мелкоклеточным раком

С аденокарциномой

D плоскоклеточным раком

619 К ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ РАКУ ЛЁГКОГО ОТНОСИТСЯ\_\_\_\_РАК

А перибронхиальный узловой

В перибронхиальный разветвлённый

С пневмониеподобный

D эндобронхиальный

620 КАКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СООТВЕТСТВУЕТ ТРОЙНОЙ НЕГАТИВНЫЙ ПОДТИП РАКА

МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

А РЭ(-), РП(-), Нег2пеи (-»■)

В РЭ(+). РП >20%. Нег2пеи (-), Ki67 < 20%

С РЭ(-), РП(-), Нег2пеи (-)

D РЭ(+), Нег2пеи (-), РП < 20% или Ki67 >30%

621 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЛЕВРЫ У

ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

А раке яичников

В раке толстой кишки

С раке желудка

D хорионэпителиоме матки

622 ЕСЛИ У ПАЦИЕНТКИ ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ

СВЕТЛОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ ЯИЧНИКОВ IIIB СТАДИИ ЧЕРЕЗ 9 МЕСЯЦЕВ ПРИ

ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ УРОВЕНЬ СА-125 ВЫРОС С 19 ДО 65

ЕД/МЛ, ТО СЛЕДУЕТ

А провести повторное определение уровня СА-125 через 6 месяцев

В провести повторное определение уровня СА-125 через 2 месяца

С начать химиотерапию карболлатином

D провести повторную КТ

623 ГЕРМИНОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ

В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УРОВНЯ

А ракового эмбрионального антигена, СА 19-9

В общего и свободного простата-специфического антигена

С антигена плоскоклеточной карциномы, СА 242

D альфа-фетопротеина, хорионического гонадотропина

624 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А гормонотерапия

В лучевой

С иммунотерапия

D хирургический

625 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИССЕМИНИРОВАННОГО РАКА

ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В гормонотерапия

С химиотерапия

D иммунотерапия

626 ОСНОВНЫМ ВИДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОМ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А гормональная терапия

В дистанционная лучевая терапия

С радикальная простатэктомия

D брахитерапия

6 2 7 ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЯХ КОСТЕЙ СОХРАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ

ЯВЛЯЕТСЯ

А сегментарная резекция кости с замещением трансплантата

в ампутация конечности

С экзартикуляция конечности

D межлопаточно-грудная ампутация

628 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЖАЛОБАМИ БОЛЬНЫХ РАКОМ

БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

А горячие приливы

В жажда, повышенный аппетит

С боли в. эпигастрии и спине, потеря массы тела

D частая рвота, анорексия, диарея

629 РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ДРУГИХ ОСЛОЖНЯЕТ ТЕЧЕНИЕ КОЛИТА

А антибиотикоассоциированного

в язвенного

С лучевого (радиационного)

D ишемического

630 ЛЕЧЕНИЕ ТАМОКСИФЕНОМ ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С

А положительными рецепторами гестагенов в опухоли

В положительным Нег2/пеи статусом

С положительными рецепторами эстрогенов в опухоли

 D отрицательными рецепторами эстрогенов в опухоли

631 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ ФОРМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

А хирургический

В комбинированный

С лекарственный

о сочетанный лучевой

632 ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ПАССАЖА СОДЕРЖИМОГО ТРЕБУЕТСЯ

ПОВТОРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ

А операции Гартмана

В брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки

С ампутации прямой кишки с низведением

D передней резекция прямой кишки

633 ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ДНО НАИБОЛЕЕ

ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

А субтотальная проксимальная резекция желудка

В гастрэктомия

С субтотальная дистальная резекция желудка

О гастростомия

634 ПРИ РАКЕ АМПУЛЫ ПРЯМОЙ КИШКИ С МЕТАСТАЗАМИ В РЕГИОНАРНЫЕ

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А фотодинамическая терапия

В комплексное лечение

С системная химиотерапия

D комбинированное лечение

635 МЕСТНОЙ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ РЕАКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

А изменения в облученных тканях, возникшие в процессе лучевой терапии или в течение 3 мес. после ее окончания

В реакцию всего организма на облучение

С изменения в облученных тканях, возникшие через 3 мес. после лучевой терапии

D реакцию эндокринной системы на облучение

636 ПРИ РАДИКАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ОБЪЕМ ОБЛУЧЕНИЯ

ВКЛЮЧАЕТ

А патологический очаг с захватом нормальных тканей на 1-2 см вокруг

В зоны регионарного метастазирования

С патологический очаг, вызывающий болевой синдром

D первичную опухоль и зоны регионарного метастазирования

637 АВТОНОМНОСТЬ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА ВЫЗВАНА

А состоянием иммунной системы организма

В наличием запирательных контактов между клетками

С особенностями тканевого источника

О изменениями в генетическом аппарате клетки

638 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПИЩЕВОДА СЧИТАЕТСЯ

А аденокарцинома

В плоскоклеточный рак

С коллоидный рак

D недифференцированный рак

639 НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГЛУБИНЫ ПЕНЕТРАЦИИ ПРИ

РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А компьютерная томография

В ультразвуковое исследование

С эндосонография

D магниторезонансная томография

640 ВНУТРИСТЕНОЧНЫЕ ПРОСОВИДНЫЕ МЕТАСТАЗЫ В ПОДСЛИЗИСТОМ СЛОЕ ПРИ

РАКЕ ПИЩЕВОДА МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ

А рентгенографии пищевода

В париетографии

С эзофагоскопии

641 ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА КОЖИ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

А индивидуальных осмотров

В скрининга при профилактических осмотрах

С санитарно-просветительной работы среди населения

D диспансеризации населения

642 ДЛЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНА КОНСИСТЕНЦИЯ ОРГАНА

А плотная

В эластичная

С мягкая

D хрящевидная (деревянистая)

643 К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

А болезнь Педжета

В диффузная мастопатия

С узловая фиброзно-кистозная мастопатия

D фиброаденома

644 К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В

ПАЛЛИАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ЖЕЛУДКА, ОТНОСЯТСЯ

А антиметаболиты

В винкаалкалоиды

 С противоопухолевые антибиотики

D алкилирующие

6 4 5 МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В лучевая терапия

С химиотерапия

D иммунотерапия

64 6 ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ СЕЛЕЗЕНОЧНОГО ИЗГИБА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А тотальная колэктомия

В левосторонняя гемиколэктомия

С резекция селезеночного изгиба ободочной кишки

D резекция поперечной ободочной кишки с удалением селезеночного изгиба

647 НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНЫХ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ

ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А боль в правом подреберье и эпигастрии

В желтуха

С кожный зуд

D асцит

6 4 8 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАКА КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

ЯВЛЯЕТСЯ

А слабость

в дисфагия

С боль в эпигастральной области

D отрыжка

649 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОМ НЕ, IIIA, 1ПБ СТАДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический метод

В лучевая терапия

С комбинированный метод

D химиотерапия

650 ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМАХ САРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ

А экономному иссечению опухоли

В химиотерапии

С физиотерапии, включая рассасывающую

D комбинированному лечению

651 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ,

КОТОРЫЙ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

А истончение коркового слоя

В вздутие надкостницы

С чёткий контур участка деструкции с ободком склероза

D мелкоочаговая деструкция

652 БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА УЧЁТЕ В IV КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ, НЕОБХОДИМО

ПРОВОДИТЬ

А симптоматическую терапию

В физиотерапевтическое лечение

С комплексную противоопухолевую терапию

D комбинированное противоопухолевое лечение

653 С ПОМОЩЬЮ ХИМИОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПОЛНОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ

А мелкоклеточного рака лёгкого

В рака яичников

С острого лимфобластного лейкоза у детей

D остеогенной саркомы

654 КАКИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РЕЗИСТЕНТНЫХ К

ХИМИОТЕРАПИИ?

А саркома Юинга

В опухоли яичников

С рак щитовидной железы

D ретинобластома

655 ОБЪЁМОМ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ МУЛЬТИЦЕНТРИЧНОМ РАКЕ

МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ I СТАДИИ (T1NOMO) ЯВЛЯЕТСЯ

А операция в модификации Холстеда - Майера

В радикальная резекция молочной железы

С мастэктомия в модификации Урбана - Холдина

D мастэктомия в модификации Маддена

656 МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

А 20

В 30

С 10

D 15

657 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В ПАРЕНХИМЕ

ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А рентгеновская компьютерная томография

 В рентгеноскопия

с фибро бронхоскопия

D сканирование органов грудной клетки с цитратом галлия (67Ga)

658 ОСНОВНЫМ ПУТЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ САРКОМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

ЯВЛЯЕТСЯ

А имплантационный

В лимфагенный

С гематогенный

D смешанный

659 ИСТИННЫМ ПРЕДРАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

А атипическую гиперплазию

в фиброзный полип

С железистый полип

D аденомиоз

660 ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

А находящимся под административным арестом

В находящимся под стражей

С проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов

D обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности

661 К 1А КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

А излеченные от злокачественных новообразований

В с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению

С с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования

D с предопухолевыми заболеваниями

662 МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В химиотерапия

С обработка облепиховым маслом

D иссечение

663 ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФОУЗЛОВ ВЫШЕ И НИЖЕ ДИАФРАГМЫ ПРИ

ЛИМФОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_ СТАДИИ

А I

В III

С IV

D II

664 ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ

ПОРАЖЕНИИ ПЛЕВРЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ПРИМЕРНО У \_\_\_% БОЛЬНЫХ

А 10

В 100

С 50

D 20-25

665 РАК ПИЩЕВОДА ПРОТЯЖЁННОСТЬЮ 4 СМ БЕЗ СУЖЕНИЯ ПРОСВЕТА, С

ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ СЛИЗИСТО-ПОДСЛИЗИСТОГО СЛОЯ И ОТСУТСТВИЕМ РЕГИОНАРНЫХ

МЕТАСТАЗОВ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_СТАДИИ

А I

в Illa

с Па

D 116

666 ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ДЛЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А АФП

В РГЛГ

с лг

D ХГ

667 РАК ВЛАГАЛИЩА II СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А поражением уретры

В инфильтрацией клетчатки таза, которая не доходит до стенки

С поражением ануса

D метастазами в паховых лимфатических узлах

668 ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК Т4Б ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А прорастание опухоли в грудные мышцы

В втяжение кожи над опухолью II степени

С прорастание опухоли в грудную стенку

D диффузный отек по типу лимонной корки

669 ЛЮПУС-КАРЦИНОМОЙ НАЗЫВАЮТ

А наличие двух самостоятельных очагов туберкулеза и рака кожи

В одновременное появление у больного туберкулезной и красной волчанки

С одновременное появление у больного красной волчанки и рака кожи

D появление в старом очаге туберкулезной волчанки рака кожи

670 УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ

А кишечника

В желудка

С почки

D лёгкого

671 ЕСЛИ БОЛЬНОЙ 65 ЛЕТ ОПЕРИРУЕТСЯ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ПО ПОВОДУ РАКА

РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОГО ПЕРФОРАЦИЕЙ, ТО

СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

А брюшно-анальную резекцию

В брюшно-промежностную экстирпацию

С операцию Гартмана

d переднюю резекцию

672 ПРИ РАКЕ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А гастрэктомия

в проксимальная субтотальная резекция

С резекция 2/3 желудка

D дистальная субтотальная резекция

673 ВЫЯВЛЕНИЕ КОСТНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ В ВИДЕ ЗУБОВ ИЛИ ФАЛАНГ ПАЛЬЦЕВ В

ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ для

А бронхиальной кисты

В тимомы

С зрелой тератомы

D энтерокистомы

674 ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЖЕЛУДКА, ПРИ ГЛАДКОМ

ТЕЧЕНИИ И ОТСУТСТВИИ ЖАЛОБ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ЯВИТЬСЯ НА КОНТРОЛЬНЫЙ

ОСМОТР ЧЕРЕЗ (МЕС.)

А б

В 1 С 12

D 3

675 НАИБОЛЕЕ ТРУДЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАК\_\_\_ЖЕЛУДКА

А тела

в дна

с кардиального отдела

D выходного отдела

676 ВТОРЫМ ПО ЧАСТОТЕ ТИПОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный рак

 В меланома

С карциноид

D лимфома

677 ХИМИОПРЕПАРАТОМ С ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ЛЁГКИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А паклитаксел

В гемцитабин

С доксорубицин

D блеомицин

678 ЦИТОСТАТИКОМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФАЗОВО-НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

ЯВЛЯЕТСЯ

А трастузумаб

В циклофосфамид

С платидиам

 D адриамицин

679 МОРФИН ПОНИЖАЕТ

А тонус и амплитуду сокращений мочеточника

В чувствительность мочевого пузыря

С тонус детрузора

D тонус сфинктера мочевого пузыря

680 ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК Т4В ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А втяжение кожи над опухолью II степени

В прорастание опухоли в грудную стенку

С присутствие метастазов-сателлитов

D прорастание опухоли в грудные мышцы

681 ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЛУЧЕВУЮ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

А перед химиотерапией

В не позднее 8 месяцев после операции

С одновременно с химиотерапией

D через 4-8 недель после последнего цикла химиотерапии

682 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А молодой возраст

в КОЛЬПИТ

С прорастание смежных с шейкой матки полостных органов

D миома матки больших размеров

683 НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЁМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

А санаторно-курортная

В скорая медицинская

С стационарная

D амбулаторно-поликлиническая

684 ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

ОТНОШЕНИЮ ЧИСЛА

А поступивших в стационар к общему числу умерших в больнице

 В поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки

С умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице

D умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар

685 ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫЙ ДИАГНОЗ «РАК» ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ

А первичная заболеваемость

В обращаемость

С первичное посещение

D острые заболевания

686 К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТ

А цитотоксические вещества, вырабатываемые макрофагами в ответ на развитие опухоли

В препараты, применяемые для лечения оппортунистических инфекций, развившихся на фоне противоопухолевой терапии

С препараты для профилактики хирургической инфекции в онкологии

D противоопухолевые препараты, получаемые из продуктов жизнедеятельности грибов

687 ОПЕРАЦИЯ, ВЫПОЛНЯЕМАЯ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ

НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ ОСЛОЖНЁННОМ РАКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А симптоматической

В радикальной

С паллиативной

D диагностической

688 К ЦИТОСТАТИКАМ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УРОТОКСИЧНОСТЬЮ, ВЫЗЫВАЮТ

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЦИСТИТ, ОТНОСЯТ

А ифосфамид

В адриамицин (доксорубицин)

С цисплатин (CDDP)

D вепезид (VP-16-213)

6 8 9 К ОСНОВНОМУ ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ В РАЗВИТИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

ОТНОСЯТ

А вирус папилломы человека, простого герпеса

В химический фактор

С вагинальную инфекцию

D гиперэстрогению

6 9 0 СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОБОЛОЧЕК МОЗГА (НЕЙРОЛЕЙКЕМИЯ) НАИБОЛЕЕ

ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А лимфоме Ходжкина

В множественной миеломе

С неходжкинекой лимфоме

D хроническом миелолейкозе

691 ПРИ ОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА С ЯВЛЕНИЯМИ СТЕНОЗА

ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

А субтотальной дистальной резекции желудка

В пилоропластики

С гастродуоденостомии

D гастроэнтеростомии

6 9 2 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОСАРКОМ III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А химио-лучевое лечение в сочетании с гормоно- и иммунотерапией

В химио-иммунотерапия

С химио-лучевое лечение

D химиотерапия

693 ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ КОСТИ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЛЕГКИЕ С ЧАСТОТОЙ (В

ПРОЦЕНТАХ)

А 5

В 45

С 2

D 25

694 НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА ПИЩЕВОДА

ЯВЛЯЕТСЯ

А тошнота

В кашель

С дисфагия

D повышенное слюноотделение

695 ПО КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ РАК ЛЕГКОГО ДЕЛЯТ НА

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ И

А медиастинальный

В метастатический

С рак Панкоста

D атипические формы

696 МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЛЕГКОГО, ПОВЫШАЮЩЕЙ УРОВЕНЬ НЕЙРОН-

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЕНОЛАЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_ РАК

А недифференцированный

В плоскоклеточный

С железистый

D мелкоклеточный

697 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ

ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А субиктеричность склер

В дисфагия

С респираторное нарушение

D боль в эпигастральной области и в правом подреберье

698 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОБЛАСТОМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А комбинированное лечение

В хирургическое лечение

С химиотерапия

D лучевая терапия

699 ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕХОДЖКИНСКИХ В-КЛЕТОЧНЫХ ЛИМФОМ

РИТУКСИМАБ ЯВЛЯЕТСЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫМ АНТИТЕЛОМ К РЕЦЕПТОРУ

A CD-4

В CD-20

С СО-8

D CD-16

700 НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОСТНЫХ САРКОМ НАБЛЮДАЕТСЯ В

А бедренной кости

В лопатке

С нижней челюсти

D рёбрах

701 САМЫМ ВАЖНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКУЮ СТАДИЮ ПРИ МЕЛАНОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А наличие лимфоплазмоцитарной инфильтрации

В глубина инвазии по Кларку

С толщина опухоли по Бреслау

D наличие митозов

702 МАРКЕРОМ ТРОФОБЛАСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А лютеинизирующий гормон

В хорионический гонадотропин

С альфа-фетолротеин

D хорионический тиреотропин

703 ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

А недифференцированный рак

В плоскоклеточный рак

С светлоклеточный рак

D аденокарцинома

704 ВНЕЗАПНО НАСТУПАЮЩИЕ ПРИСТУПЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ,

ТАХИКАРДИИ И СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А альдростеромы

В кортикостероны

С феохромоцитомы

D андростероны

705 ИНТОКСИКАЦИЯ И АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ РАКА\_\_\_КИШКИ

А нисходящей ободочной

В восходящей ободочной

С поперечной ободочной

D сигмовидной

706 ОПУХОЛЬЮ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А феохромоцитома

В кортикостерома

С альдостером а

D андростерома

707 ПРИ РАКЕ ФАЛЛОПИЕВОЙ ТРУБЫ ПРОВОДЯТ

А операцию Вертгейма

В надвлагалищную ампутацию матки с придатками

С экстирпацию матки с придатками, резекцию большого сальника

D модифицированную расширенную экстирпацию матки с придатками

708 ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВА ЗАБРЮШИННОЙ НЕОРГАННОЙ ОПУХОЛИ

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

А лучевого лечения

В химиотерапевтического лечения

С хирургического удаления

D симптоматической терапии

709 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В иммунотерапия

с химиотерапия

D лучевой

710 ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА,

ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

А подписью заведующего отделением

В подписью главного врача

С подписью врача, заполняющего карту

D решением врачебной комиссии

711 ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

А на дому

В на приеме врача

С при проведении диспансеризации

D в регистратуре

712 В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСЧЕЗАЕТ ПРИ СИМПТОМЕ

А Пайра

В Кенига

С умбиликации

D лимонной корки

713 КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

НАЧАТА EX JUVANTIBUS С ДАЛЬНЕЙШЕЙ УТОЧНЯЮЩЕЙ ДИАГНОСТИКОЙ ПОСЛЕ

УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

А синдром сдавления верхней полой вены

В кишечная непроходимость

С кишечное кровотечение

D распад опухоли

714 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ХОЛСТЕДУ - МАЙЕРУ

А большая грудная мышца удаляется, малая грудная мышца сохраняется

В большая грудная мышца сохраняется, малая грудная мышца удаляется

С большая и малая грудные мышцы удаляются

D большая и малая грудные мышцы сохраняются

715 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ РАКОМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_КИШКА

А поперечная ободочная

В восходящая ободочная

С сигмовидная

D нисходящая ободочная

716 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А фибробронхоскопия

В рентгенография органов грудной клетки

С компьютерная томография органов грудной клетки

D флюорография

717 К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ ЛИЦ,

СТРАДАЮЩИХ

А гиперпластическими полипами

В болезнью Менетрие

С сальмонеллезом

D семейным диффузным полипозом

718 У БОЛЬНОГО РАКОМ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ С СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ В ЛЕВОЙ

ДОЛЕ ПЕЧЕНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРОВЕДЕНИЕ

А резекции сигмовидной кишки с химиоэмболизацией левой доли печени

В резекции сигмовидной кишки с энуклеацией метастаза в печени

С левосторонней гемиколэктомии

D резекции сигмовидной кишки с анатомической резекцией печени

719 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ

МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А резекция мочевого пузыря

В трансуретральная резекция мочевого пузыря

С цистэктомия

D транспузырное удаление опухоли

720 САРКОМА ЮИНГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

А 30-40

В до 25

С 40-50

D старше 50

721 ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЯ СО

СТОРОНЫ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

А ирригографии

В ректального пальцевого исследования

С УЗИ брюшной полости

D фиброколоноскопии

722 ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ПОКАЗАНА В СОЧЕТАНИИ С

А химиотерапией при инфильтративном раке

В радикальной резекцией при 1 и 2 стадиях

С радикальной мастэктомией при 26 и 3 стадиях

D радикальной мастэктомией при 1 и 2 стадиях

723 ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТАХ ЯИЧНИКОВ

У МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

А радикальная + химиотерапия

В сберегательная

С сберегательная ♦ химиотерапия

D сберегательная + лучевая терапия

724 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А термография молочных желёз

В маммография

С ультразвуковое исследование молочных желёз

D пальпация молочных желёз

725 ХОРИОКАРЦИНОМА МАТКИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

А пубертатном периоде

В постменопаузе

С менопаузе

D репродуктивном возрасте

726 ДЛЯ ВРАЧА СИГНАЛЬНЫМИ (ОПОРНЫМИ) КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ,

ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ЗАПОДОЗРИТЬ РАК ШЕЙКИ МАТКИ, СЛУЖАТ

А общая слабость, утомляемость

В водянистые выделения из половых путей

С кровянистые выделения из половых путей

D боли в. пояснице

727 АСЦИТ И ПЛЕВРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ У БОЛЬНЫХ

А раком толстой кишки

В хориокарциномой

С раком молочной железы

D раком яичников

728 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ МЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЁГКОГО

ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

А головном мозге

В надпочечниках

С печени

D костях

729 РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЕГКОГО

ЯВЛЯЕТСЯ

А компыоторная томография

В рентгенография

С фибро бронхоскопия с биопсией

D бронхография

730 ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

А развитием первичной медико-санитарной помощи

В изменением номенклатуры специальностей медработников

С финансированием научно-исследовательского сектора

D закупкой недостающих медикаментов за рубежом

731 ПОДЛЕЖАЩИЕ РАДИКАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЛИЦА С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ

ОТНОСЯТСЯ К (КО)\_\_\_\_\_ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ

А II

В IIа

С III

D la

732 ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКРЫТ

А по просьбе родственников

В по требованию администрации с места работы больного

С при наступлении клинической ремиссии

D по просьбе больного

733 ПЕРВИЧНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДО 70 ЛЕТ РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ МТС В КОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

А лапароскопическую тазовую лимфаденэктомию с последующей дистанционной лучевой терапией

В динамическое наблюдение

С гормональную терапию агонистами ЛГ-РГ в сочетании с бисфосфонатами

 D радикальную простатэктомию

734 ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ ПРОВЕДЕНИЕ

А операции с лучевой терапией через 8 месяцев по поводу рецидива

В радикальной операции в сочетании с предоперационной или с послеоперационной лучевой терапией

С паллиативной операции в сочетании с предоперационной или с послеоперационной лучевой терапией

D лучевой терапии с операцией через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли

735 РИСК РАЗВИТИЯ МИЕЛОТОКСИЧНОСТИ МИНИМАЛЕН ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

СТАНДАРТНЫХ ДОЗ

А оксалиплатина В иринотекана С винорелбина D доцетаксела

736 СОЧЕТАННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

А облучение с радиомодификатором

В расщепление курса лучевой терапии

С применение двух видов излучения

D облучение в сочетании с химиотерапией

737 САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ

А остеогенной саркоме

В опухоли Юинга

С ретикулосаркоме

D хондросаркоме

738 ГИСТЕРОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПОЛИПА ЭНДОМЕТРИЯ НАИБОЛЕЕ

ИНФОРМАТИВНА

А на 16-18 день цикла

В на 12-14 день цикла

С за 1-2 дня до начала менструации

D сразу после менструации

739 ОНКОМАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А АФП (альфа-фетопротеин)

В СА-19-9

С Р-ХГЧ (Р-субъединица хорионического гонадотропина человека)

D СА-125

740 ТОЧНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО НА ОСНОВАНИИ

А морфологического исследования

В клинической картины

С термографии

D маммографии

741 РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А безболезненный узел

В язву с плотными краями

С болезненный узел

D обширный инфильтрат

742 ФОРМОЙ РАКА ЛЕГКОГО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ТРИАДОЙ ГОРНЕРА И БОЛЬЮ ПО

ХОДУ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

А пневмониеподобная

В эндобронхиальная

С рак Панкоста

D перибронхиальная

743 НЕВРОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ В АБСОЛЮТНОМ БОЛЬШИНСТВЕ НАБЛЮДЕНИЙ

ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

А рёберно-позвоночном углу

В центральном средостении

С переднем средостении на уровне основания сердца

D верхних отделах переднего средостения

744 ПРИ РАКЕ ПЕЧЁНОЧНОГО УГЛА ОБОДОЧНОЙ КИШ КИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ

ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А резекция печёночного угла ободочной кишки

В левосторонняя гемиколэктомия

С правосторонняя гемиколэктомия

D субтотальная колэктомия

745 ПРИ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОМ РАКЕ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА С ЯВЛЕНИЯМИ

СТЕНОЗА ПОКАЗАНА

А гастродуоденостомия

В субтотальная дистальная резекция желудка

С гастростомия

D лилоропластика

746 ГЕМАТОГЕННО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ЖЕЛУДКА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

А печень

В надпочечники

С кости

D легкие

747 ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ

А государственную, финансовую, диагностическую

 В юридическую, финансовую, статистическую

 С государственную, юридическую

D финансовую, статистическую, диагностическую

748 ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СУКРОВИЧНЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ У БОЛЬНОЙ,

ПРИНИМАЮЩЕЙ ТАМОКСИФЕН В ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ,

СЛЕДУЕТ

А увеличить дозу тамоксифена

В провести гемостатическую терапию

С отменить тамоксифен, провести гистероцервикоскопию с прицельной биопсией эндометрия

D назначить гемостимуляцию

749 К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕФРОТОКСИЧНОСТИ ОТНОСЯТ

A прием сосудорасширяющих средств

В внутривенное введение высоких доз дексазона

с прием ондансетрона, трописетрона, гранисетрона

D введение уромитексана (месны)

750 ГОРМОНАЛЬНАЯ РЕГУЛЯЦИЯ РОСТА ОПУХОЛИ В ОРГАНИЗМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА

А гормональные рецепторы в клеточной мембране

В онкобелки

С транскрипционный фактор

D цитоплазму

751 САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «РАК КОЖИ»

ЯВЛЯЕТСЯ

А выявление клинико-анамнестических симптомов

В ультразвуковое исследование

С гистологическое исследование биоптатов

D цитологическое исследование мазков

752 ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ САРКОМЫ

ЮИНГА ЯВЛЯЮТСЯ

А повышение температуры, головная боль

В кожная сыпь, кашель, тошнота

С патологический перелом, головокружение

 D боль, лихорадка, определяемая опухоль

753 КАКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РАКА НИСХОДЯЩЕЙ ОБОДОЧНОЙ

КИШКИ?

А энтероколитическая

в диспесическая

С токсико-анемическая

D обтурационная

754 ВЫПОЛНЕНИЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

А наличии печёночной недостаточности

В поражении одной доли печени

С первичном раке печени, протекающем на фоне цирроза в стадии декомпенсации

D наличии желтухи

755 ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРИ СИНДРОМЕ ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ

ВЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А ангиография

В рентгенологическое исследование грудной клетки

С УЗИ сонных и надключичных вен

D позитронная эмиссионная томография

756 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток

В снижение биологической активности опухолевых клеток

С достижение полной регрессии опухоли

D достижение частичной регрессии опухоли

757 ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК СРЕДИ ЗАБОЛЕВШИХ РАКОМ ПИЩЕВОДА ВСТРЕЧАЕТСЯ

ПРИМЕРНО У \_\_\_% БОЛЬНЫХ

А 60

В 40

С 90

D 20

758 ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЛЁГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО

РАЗВИВАЮТСЯ В

А бронхиолах

В главных и долевых бронхах

С бронхах V-VI порядка

D сегментарных бронхах

759 ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАКЕ ЭНДОМЕТРИЯ I СТАДИИ НАЧИНАЮТ С

А хирургического лечения

В гормонотерапии

С лучевой терапии

D химиотерапии

760 К ПРЕДРАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСИТСЯ

А дисплазия

В эндоцервикоз

С эндометриоз

D карцинома in situ

761 К ГРУППЕ КОСТНО-МОЗГОВЫХ САРКОМ ОТНОСЯТ

А хондросаркому

В паростальную саркому

С остеогенную саркому

D саркому Юинга

762 РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ

А государственный

В ведомственный

С внутренний

О общественный

763 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПИЩЕВОДА

ЯВЛЯЕТСЯ

А радиоизотопное исследование пищевода

В пневмомедиастинография

С фибро эзофагоскопия с биопсией

D рентгенография пищевода

764 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ

ФОЛЛИКУЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

А Митомицина С

В Метотрексата

С радиоизотопа йода-131

D Блеомицина

765 УЗИ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД МАММОГРАФИЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

А неинвазивного рака

В кист

С внутрипротоковых папиллом

D минимального рака

766 ПОКАЗАНИЕМ К МОДИФИЦИРОВАННОЙ РАСШИРЕННОЙ ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ С

ПРИДАТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

А опухоль, занимающая всю полость матки

В инфильтрация параметриев

С переход опухоли на шейку матки

D инфильтрация влагалища

767 ТОЧНУЮ ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ЛЕЙКОЗОВ ПОЗВОЛЯЮТ ПРОВЕСТИ\_\_\_\_\_ МЕТОДЫ

ДИАГНОСТИКИ

А иммунологические

В цитохимические

С генетические

D морфологические

768 ПОД НЕИНВАЗИВНЫМ РАКОМ ПОНИМАЮТ

А опухолевый процесс ограниченный лишь эпителиальным пластом при сохраненной целостности базальной мембраны

В опухолевый процесс, который не проникает за пределы серозной оболочки

С прорастание раковых клеток через базальную мембрану и инвазию в подлежащую ткань

D опухолевый процесс поражающий все слои слизистой, при отсутствии метастазов

769 ПРИ ОБЩЕМ СТАТУСЕ ПО ШКАЛЕ ВОЗ «2» У БОЛЬНОГО ЛИМФОБЛАСТНОЙ

НЕХОДЖКИНСКОЙ ЛИМФОМОЙ IV СТАДИИ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А симптоматическое лечение

В полихимиотерапия (схемы III-IV поколения)

С монохимиотерапия

D полихимиотерапия I поколения

770 ХИМИОТЕРАПИЯ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ПОЛНОМУ ИЗЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ

А раком молочной железы

В лимфомой Ходжкина

С раком желудка

D саркомами костей и мягких тканей

771 АНТИЭМЕТИКОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ КАК АНТАГОНИСТ СЕРОТОНИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

А галоперидол

В метоклопрамид в высоких дозах

С трифлуоперазин

D метоклопрамид в низких дозах

772 ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А хейлит Манганотти

В лейкоплакия

С кератоакантома

D постлучевой стоматит

773 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ПРЕДСТАВЛЕНЫ

А мелкоэпидермоидной опухолью

B цистаденокарциномой

С плоскоклеточным раком

D раком из смешанных опухолей

774 ИСТОЧНИКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ТКАНЬ

А внутренних органов

В с пониженной пролиферативной активностью

С зрелая, хорошо специализированная

D с выраженной физиологической пролиферацией

775 КАРЦИНОМА IN SITY В КЛАССИФИКАЦИИ TNM СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_СТАДИИ

А О

В III

С II

D I

776 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В РЕЖИМЕ КЛАССИЧЕСКОГО

ФРАКЦИОНИРОВАНИЯ ОПУХОЛЬ ОБЛУЧАЮТ В ДОЗЕ\_\_\_\_\_\_ ГР\_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В НЕДЕЛЮ

А 1,2-1,6; 4

В 4-5; 3

С 1,6-1,8; 5

D 1,8-2; 5

777 АДЪЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А для лечения рецидивов и метастазов, возникших после локального лечения

В для лечения местно-распространённого рака

С после локального лечения с целью профилактики возникновения рецидивов и метастазов опухоли

D до локального противоопухолевого воздействия

778 РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ

ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А главным врачом

В врачебной комиссией

С лечащим врачом

D заместителем главного врача по клинико-экспертной работе

779 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ЛЕЙКОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А хронический миелолейкоз

В острый миелоидный лейкоз

 С хронический лимфолейкоз

D острый лимфобластный лейкоз

780 ОПРЕДЕЛЁННОЕ ОТНОШЕНИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛИМФОМЫ БЕРКИТТА И РАКА

НОСОГЛОТКИ У ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ

А вирус из группы вирусов оспы

В вирус Эпштейна - Барр

С аденовирус

D паповавирус

781 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛИМФОГЕННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ПРОИСХОДИТ ПО\_\_\_\_\_ ПУТИ

А подключичному

В подмышечному

С транспекторальному

D парастернальному

782 СИМВОЛ «N» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИНЯТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ

А любых групп лимфатических узлов

В только регионарных лимфатических узлов

С метастазов в отдаленные органы

D всех групп лимфатических узлов выше или ниже диафрагмы

783 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЛКИЛИРУЮЩИХ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ

ПРЕПАРАТОВ СОСТОИТ В

А ингибировании ферментов

В образовании ковалентных связей с ДНК

С синхронизации деления опухолевых клеток

D ингибировании митоза путём воздействия на микротубулины

784 АДЕКВАТНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОЦИТАРНОЙ ЛИМФОСАРКОМЫ II СТАДИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В химио-лучевое лечение

С химиотерапия

D химио-иммунотерапия

785 ПЕРВЫМ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК

ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А ирригоскопия с двойным контрастированием

В компьютерная томография органов брюшной полости

С магнитно-резонансная томография органов брюшной полости

D пальцевое ректальное исследование

786 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ В ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А лабораторно-инструментальный

В морфологический

С лабораторный

D лучевой

787 ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ

А доксорубицин

в фторурацил

С сарколизин

D метотрексат

788 ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ СУБТОТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ПО ПОВОДУ РАКА СЛЕДУЕТ

ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЮ

А формированию желудочно-кишечного анастомоза по Бильрот-2

В впередиободочного гастроэнтероанастомоза на длинной петле с межкишечным анастомозом

С формированию желудочно-кишечного анастомоза по Бильрот-1

 D позадиободочного поперечного гастроэнтероанастомоза на короткой петле

789 ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

А предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

В полное подчинение

С передачу части своей заработной платы подчиненным

D наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

790 ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИНОГОРОДНИМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ

ВРАЧОМ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ

ВИЗИРУЕТСЯ

А представителями органов социальной защиты

В представителем ФОМС

С представителями профессиональной медицинской организации

D главным врачом (или его заместителем)

791 ЛЕЧЕБНЫЕ СУММАРНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ДОЗЫ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

НЕХОДЖКИНСКОЙ ЛИМФОМЫ СОСТАВЛЯЮТ\_\_\_\_\_ ГРЕЙ

А более 40

В 25-29

С 30-35

D 36-40

792 ПРИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЯХ ИЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫЦЕЛЕСООБРАЗНО

ПРОВЕДЕНИЕ

А дуктографии

В цитологического исследования отделяемого

С ультразвукового исследования молочных желез

D маммографии

793 САМОЙ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А маститоподобная В отёчно-инфильтративная С рак Педжета

D узловая

794 ПРИ II УРОВНЕ ИНВАЗИИ КОЖИ ПО КЛАРКУ МЕЛАНОМА

А инфильтрирует папиллярно-ретикулярный слой дермы

В располагается под базальной мембраной до папиллярного слоя дермы

С инфильтрирует подкожную клетчатку

D инфильтрирует глубокий ретикулярный слой дермы

795 РАК ЯИЧНИКА ПС СТАДИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А поражением одного яичника и метастазами в. параэортальном лимфатическом узле

В метастазами в паховом лимфатическом узле

С метастазами в малом тазу и асцитом

D поражением обоих яичников и асцитом

796 МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕИНВАЗИВНОГО РАКА ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ПОСЛЕ 50

ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

*А экстирпация матки*

В операция Вертгейма

С лучевая терапия

D ампутация шейки матки

797 ДИАГНОЗ «ЛИМФОМА ХОДЖКИНА» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В

МИКРОПРЕПАРАТЕ

А ретикулогистиоцитов

В клеток Пирогова - Лангханса

С лимфобластов

D клеток Березовского - Штернберга

798 ПЕРВИЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАРУЖНОЙ

ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

А кабинеты профилактики

В подростковые кабинеты

С онкологические диспансеры

D смотровые кабинеты

799 СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

А фонд медицинского страхования, орган управления здравоохранением, граждане, страховая организация

В фонд медицинского страхования, медицинское учреждение, граждане, страховая организация

С фонд медицинского страхования, медицинское учреждение, граждане, орган управления здравоохранением

D орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, граждане, страховая организация

800 ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ГОРМОНОЗАВИСИМОМ (ЛЮМИНАЛЬНЫЙ А,

ЛЮМИНАЛЬНЫЙ В ПОДТИПЫ) РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ В МЕНОПАУЗЕ

ЭНДОКРИННОЕ ЛЕЧЕНИЕ I ЛИНИИ ПРОВОДЯТ

А прогестинами

В аналогами ЛГРГ

С антиэстрогенами

801 СТАНДАРТНОЙ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА СХЕМОЙ

ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А фторафур ♦ метотрексат ♦ винкристин ♦ кортикостероиды

В 5-фторурацил ♦ адриамицин (доксорубицин) + митомицин С

С 5-фторурацил ♦ метил-CCNU ♦ винкристин

D 5-фторурацил + метотрексат (высокие дозы) + фолинат кальция

802 ПОД СОЧЕТАННЫМ ЛУЧЕВЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ СОЧЕТАНИЕ

А терапии электронным пучком и химиотерапии

В терапии электронным лучком и хирургического лечения

С близкофокусной рентгенотерапии и гамма-терапии

D близкофокусной рентгенотерапии и хирургического лечения

8 0 3 III КЛИНИЧЕСКУЮ ГРУППУ СОСТАВЛЯЮТ

А практически здоровые лица (после проведенного радикального лечения злокачественной опухоли)

В больные злокачественными новообразованиями, подлежащие специальному лечению

С больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование

D больные с распространенными формами злокачественных новообразований, подлежащие паллиативному или симптоматическому лечению

8 0 4 ЗАДАЧЕЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А снижение числа местных рецидивов

В улучшение выживаемости больных

С снижение числа отдаленных метастазов

D улучшение трофики послеоперационного рубца

805 ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А ускорение СОЭ

В анемия

С лейкотромбопения

D лейкоцитоз

806 КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЕМИНОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

А орхэктомию + химиотерапию

В резекцию опухоли \* химиотерапию

С высокую фуникулорхэктомию + химиотерапию ♦ лучевую терапию

D только фуникулорхэктомию

807 ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА С

ХРОНИЧЕСКИМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

А уровень щелочной фосфатазы крови

В протеинограмма

С миелограмма

D результат морфологического исследования лимфатического узла

8 0 8 ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФОРМОЙ РАКА ПРЯМОЙ

КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А аденокарцинома различной степени зрелости

В перстневидноклеточный рак

С плоскоклеточный рак

D диморфный рак

809 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А биопсия

В дерматоскопия

С лучевая меланурия

D радиофосфор на я проба

810 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗАМИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОРАЖАЮТСЯ

ЛИМФОУЗЛЫ

А подключичные

В надключичные

 С вдоль внутренней яремной вены

D загрудинные

811 К ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ РАКУ ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ ПОРАЖЕНИЕ

А промежуточного бронха

В долевого бронха

С бронхиол

D сегментарного бронха

812 ПРИЗНАКОМ Т4А ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А прорастание опухоли в грудные мышцы

В прорастание опухоли в грудную стенку

С только диффузный отек по типу лимонной корки

D изъязвление опухоли

813 НАИБОЛЕЕ РАННИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ

БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А механическая желтуха

В частая рвота

С боль в эпигастрии и спине

D потеря веса

814 СОГЛАСИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ

ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

А кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно

В когда медицинское вмешательство неотложно

С при проведении медицинского вмешательства

D когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке

815 ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАЗЫВАЮТ

А степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах

В строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

С степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

D улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

816 НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ФАЗОЙ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

ЯВЛЯЕТСЯ ФАЗА

А митоза

в ПОКОЯ

С синтетическая

D пресинтетическая

817 НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ МАЛИГНИЗАЦИИ ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА

А ювенильные

В гиперпластические

С гиперплазиогенные

 D аденоматозные

818 ОПТИМАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯЗВЕННО

ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ 3 СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А дистальная субтотальмая резекция желудка

В антрумэктомия

С наложение гастроэнтероанастомоза

D гастрэктомия

819 НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЧЕВОГО

ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А переходноклеточный

В аденокарцинома

С нейроэндокринный

D плоскоклеточный

820 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А рожеподобная

В панцирная

С рак Педжета

D узловая

821 ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

А тромбоцитоза

В нейтрофилёза

С бластных клеток

D эритроцитоза

822 ИЗМЕНЕНИЕ КОНФИГУРАЦИИ В ФАЗЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА И МАКСИМАЛЬНОГО

ВЫДОХА ПРИ РЕНТГЕНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А Тимомы

В больших однокамерных перикардиальных кист

С липомы средостения

D тератомы средостения

823 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ

ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А получение мокроты

В трансторакальная пункция

С фиброскопия с трансбронхиальной биопсией

D поднаркозная бронхоскопия

824 ПРИ РЕТРОГРАДНОЙ ПАНКРЕАТОХОЛАНГИОГРАФИИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ

ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ РАСШИРЕННОГО ХОЛЕДОХА В ВИДЕ «ПИСЧЕГО ПЕРА» ГОВОРИТ

О/ОБ

А стенозирующем раке

В стриктуре

С аденоме большого дуоденального сосочка

D папиллите

825 ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР

СЧИТАЕТСЯ

А заключенным на срок не менее двух лет

В заключенным на срок не менее одного года

С заключенным на неопределенный срок

D недействительным

826 ПРЕИНВАЗИВНАЯ ФОРМА РАКА ТОЧНО УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

А при проточной цитометрии

В эндоскопически

С ренгенологически

D при прицельной биопсии

827 О ВОЗМОЖНОСТИ БЕЗРЕЦИДИВНОЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ И ИЗЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С

НЕФРОБЛАСТОМОЙ ГОВОРИТ

А благоприятный результат гистологического исследования

В вес опухоли менее 250 г

С возраст младше 24 месяцев

D интактность лимфатических узлов

828 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ХИМИОПРЕПАРАТОМ ПРИ САРКОМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

ЯВЛЯЕТСЯ

А циклофосфан

В доксорубицин

С фторурацил

D метотрексат

829 ВЕЛИЧИНА ИНТЕРВАЛА МЕЖДУ ОКОНЧАНИЕМ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ

ТЕРАПИЕЙ В СОД-40ГР И ОПЕРАЦИЕЙ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ СРОКА В НЕДЕЛЯХ

А 5-8

В 2-3

С 1-2

D 4 -5

830 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ

ОБРАЗОВАНИЙ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А энуклеация опухоли

В экстирпация пищевода

С резекция сегмента пищевода

D фотодинамическая терапия

831 ПОРАЖЕНИЕ АКСИЛЯРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ С ДВУХ СТОРОН ПРИ ЛИМФОМЕ

СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_СТАДИИ

А II

В IV

С I

D III

832 ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКА IA СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

А одного яичника без прорастания капсулы

В одного яичника с прорастанием капсулы

С одного яичника и асцит

D двух яичников без прорастания капсулы

833 БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ

ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А выход опухоли за пределы капсулы щитовидной железы

В возраст старше 45 лет

С женский пол

D мужской пол

834 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНЫХ

ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ

А гормональный

В хирургический

С лучевой

D лекарственный

835 ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А наложение цекостомы

В операция Гартмана

С правосторонняя гемиколэктомия с илеотрансверзоанастомозом

D наложение илеостомы

836 БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

А туловища

В верхних конечностей

С лица

D нижних конечностей

837 МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, СОХРАНЯЮЩЕЙ

ИОДО НА КОПИ ТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_ РАК

А плоскоклеточный

В недифференцированный

С медуллярный

D папиллярный

838 У БОЛЬНОГО 62 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ РАКОВОЙ ОПУХОЛЬЮ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В

НИЖНЕЙ ТРЕТИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА T2N1M0, ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ

ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А гастростомия

В операция Гарлока

С резекция пищевода с пластикой толстой кишкой

D реканализация опухоли

839 ЛЕЧЕНИЕМ АТИПИЧЕСКОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

ЯВЛЯЕТСЯ

А операция и гормонотерапия

В гормонотерапия

С операция

D гормонотерапия и операция

840 ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АСЦИТА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А сочетание с легочно-сердечной недостаточностью

В сочетание с гепатомегалией

 С отсутствие особых предвестников

D предварительное появление отеков на ногах

841 ФАКТОРЫ РОСТА ВЫЗЫВАЮТ

А гибель клеток

В усиление клеточной пролиферации

С снижение степени дифференцировки клеток

D торможение клеточной пролиферации

8 4 2 ХИМИОТЕРАПИЯ, НАЗНАЧАЕМАЯ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО

ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

А адьювантной

В комплексной

С комбинированной

D неоадьювантной

8 4 3 НЕМОТИВИРОВАННАЯ АНЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ\_\_\_\_\_\_\_

ЖЕЛУДКА

А кардиального отдела

В малой кривизны

С выходного отдела

D дна и тела

844 НАЧАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАКА ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

А дисфагии I степени

В осиплости голоса

С чувства царапания за грудиной или прилипания пищи в пищеводе при проглатывании

D гиперсаливации

845 В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ

УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

А лечебно-диагностическая работа

В профилактическая работа, диспансеризация

С санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения

D экспертиза стойкой утраты трудоспособности

846 ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ НЕОБХОДИМО ДЛЯ

ПРОВЕДЕНИЯ

А хирургического лечения

В химиотерапии

С лучевой терапии

D гормонотерапии

847 ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОВЕДЕНИИ

А лучевой терапии

В гормонотерапии

С химиотерапии

D таргетной терапии

848 ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО

ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

А здравоохранение

В внешняя среда

С наследственность

D образ жизни

849 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

А фондами ОМС

В страховыми организациями (компаниями)

С государством

D медицинскими учреждениями

850 АНГИОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ

А почки

В желудка

С щитовидной железы

D лёгких

851 ФИБРОБРОНХОСКОПИЯ ИМЕЕТ ВАЖНОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ

ПОРАЖЕНИИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА

А верхнегрудного

В среднегрудного

С абдоминального

D нижнегрудного

8 5 2 РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

А придатки матки

В головной мозг

С печень

D мочевой пузырь

8 5 3 СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН

МОЛОЖЕ 40 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

А ультразвуковое исследование молочной железы

В термографическое исследование

С маммографическое исследование в двух проекциях

D пальпация молочной железы

8 5 4 ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДУЦИРУЕТ ГОРМОНЫ

А дисгерминома

В рак щитовидной железы

С почечно-клеточный рак

D феохромоцитома

855 МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А перечень диагнозов в определённом порядке

В перечень наименований болезней в определённом порядке

С перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определённому принципу

D систему рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определёнными критериями

857 СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А фиброма В аденома

С липома

D фиброаденома

858 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

ВУЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_РАК

А аденосквамозный

В железистый

С низкодифференцированный

D плоскоклеточный

859 ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МАЗКА ПО ПАПАНИКОЛАУ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ

СОСТАВЛЯЕТ (В %)

65-75

В 75-85 С 55-65

D 85-95

860 СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ПИЩЕВОДА ПО СИСТЕМЕ TNM Т2

СООТВЕТСТВУЕТ ПРОРАСТАНИЕ

А мышечного слон

В клетчатки средостения

С адвентиции

D слизистого и подслизистого слоя

861 ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ СЛЕПОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А правосторонняя гемиколэктомия

В тотальная колэктомия

С резекция илеоцекального угла

D расширенная правосторонняя гемиколэктомия

862 В ХИМИОТЕРАПИИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ГОЛОВЫ И ШЕИ ПРИМЕНЯЮТ

А цисплатин (CDDP)

В хлодитан

С нитрозометилмочевину

D актиномицин D

863 ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И

ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СДАЮТСЯ

А еженедельно

В в этот же день

С 1 раз в месяц

D 1 раз в 10 дней

864 ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

А печень

В легкие

С кости

D лимфатические узлы

865 ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СКАНИРОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАДИОАКТИВНОГО

ФОСФОРА ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А проведение дифференциальной диагностики

В выявление метастазов в регионарных лимфатических узлах

С определение внутриорганной распространенности опухоли

D определение внеорганной распространённости опухоли

866 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А кардиальный отдел

В большая кривизна

С антральный отдел

D тело

867 ДЛЯ СИНДРОМА ЛИ - ФРАУМЕНИ ХАРАКТЕРНА МУТАЦИЯ ГЕНА

A PTEN

В ТР53

С BRCA1

D RB1

868 К СКРИНИНГОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

А маммографию

В осмотр маммологом

С ультразвуковое исследование молочных желез

D самообследование

869 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЖЕЛЕЗИСТЫЙ РАК ПИЩЕВОДА РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

А пищевода Барретта

В тяжелой дисплазии многослойного плоского эпителия

с рубцовой стриктуры

D инфекции Helicobacter pylori

870 ПРИ РЕЦИДИВАХ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫХ СТРОМАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЧАЩЕ

ПРИМЕНЯЮТ

А химиотерапию

В таргетную терапию

С лучевую терапию

D хирургическое лечение

871 РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ

А поджелудочной железы

В желудка

С щитовидной железы

D надпочечников

872 ПОНЯТИЕ «РАННИЙ РАК» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

А тяжелую дисплазию

В рак 11-111 стадий

С рак 1-11 стадий

D все стадии рака, кроме IV

873 ЛОКО-РЕГИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ

НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А гормонотерапия

В химиотерапия

С таргетная терапия

D хирургическое лечение

874 ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО И КОНТАКТНОГО МЕТОДОВ

ОБЛУЧЕНИЯ НАЗЫВАЮТ\_\_\_\_\_\_ ЛУЧЕВЫМ ЛЕЧЕНИЕМ

А сочетанным

В суммарным

С универсальным

D комбинированным

875 СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕОБЛАДАЕТ

А инвазивный протоковый рак

В аденокарцинома

С инвазивный дольковый рак

О медуллярный рак

876 МЕТАСТАЗ ШНИЦЛЕРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А яичниках

В дугласовом пространстве

С забрюшинных лимфоузлах

D пупке

877 ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

оказание специализированной медицинской помощи

В наблюдение за прикрепленным контингентом

с сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения

D улучшение здоровья населения

878 НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ 1 СМ КАРЦИНОМЫ НА

ВЕРХУШКЕ АППЕНДИКСА ЯВЛЯЕТСЯ

А аппендэктомия

В правая гемитолэктомия

С лучевая терапия

D химиотерапия

879 ПОРАЖЕНИЕ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ПРИ МЕЛАНОМЕ СООТВЕТСТВУЕТ

СТЕПЕНИ ИНВАЗИИ ПО CLARK

А V

В II

С III

D IV

880 ПАЛЬПАТОРНО УЗЛОВОЙ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

ОБРАЗОВАНИЕ

А плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое

В плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами

С плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью

D мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

881 КАКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ СООТВЕТСТВУЕТ HER2 ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ

(НЕЛЮМИНАЛЬНЫЙ) ПОДТИП РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

А РЭ (♦), РП >20%, Her2neu (-), Ki67<20%

В РЭ(+), Her2neu (+), РП любые, Ki67 любой

С РЭ(-), РП(-), Her2neu (+)

D РЭ(\*), Нег2пеи (-), РП<20% или Ki67>30%

882 РЕНТГЕНОГРАФИЮ ПРИ РАКЕ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ТЕЛА ЖЕЛУДКА, ВЫЯВЛЕННОМ

ГАСТРОСКОПИЕЙ С БИОПСИЕЙ, ВЫПОЛНЯЮТ ДЛЯ

А определения эвакуаторной функции желудка

В уточнения диагноза

С определения границ опухоли в стенке желудка

D определения возможного прорастания опухоли в забрюшинное пространство

883 НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

А по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

В в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

С по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина

D при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

884 ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С

ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

А снижение частоты обострений

В снижение сопутствующей патологии

С снижение общей заболеваемости

D увеличение процента выздоровевших

885 С УВЕЛИЧЕНИЕМ ПАРАМЕТРАЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

в химиотерапия

С хирургический

D иммунотерапия

886 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ III A, III Б СТАДИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А хирургический

В химиотерапия

С комбинированный (химиолучевой)

D лучевая терапия

887 ОСТЕОГЕННАЯ САРКОМА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

А кожу

В паховые лимфоузлы

С плоские кости

D лёгкие

888 СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОБТУРАЦИИ\_\_\_\_ПРОТОКА

А общего желчного

В левого печёночного

С пузырного

D общего печёночного

889 ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А трудовым договором (контрактом)

В распоряжением главного врача

С постановлением собрания трудового коллектива

D решением местной администрации

890 ПРИ ФИБРОАДЕНОМЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА

А простая мастэктомия

В ампутация молочной железы

С секторальная резекция

D лучевая терапия

891 РИСК РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ НАИМЕНЬШИЙ ПРИ

А голубом невусе

В ювенильной меланоме

С меланозе Дюбрея

D диспластическом невусе

892 ПРИ СДАВЛЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ЭФФЕКТИВНЫ

А антрациклины

В кортикостероиды

С НПВС

D бисфосфонаты

893 ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТАДИИ ОПУХОЛИ ПО СИСТЕМЕ TNM И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

А определение прогноза трудоспособности

В проведение обмена медицинской информацией

С оценка эффективности лечения

D выработка плана лечения

894 ПРОГНОЗ БОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТЕН ПРИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РАКЕ ЖЕЛУДКА

А блюдцеобразном

В полиповидном

С диффузно-инфильтративном

D язвенном

895 ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С

ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В

А 6 месяцев

В год

С 3 месяца

D 2 года

896 ДЛЯ ВЫБОРА ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПТИМАЛЬНЫМ

ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ РЕЦЕПТОРОВ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ

А РА+ и РГ+

В РЭ+ и РП+

С рг+иРП\*-

D РА-иРЭ-

897 МЕТАСТАЗЫ РАКА ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТ

А печень

В лёгкие

С надпочечники

D КОСТИ

898 НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ТОЛСТОЙ

КИШКИ НАБЛЮДАЮТ В

А костях

в печени

С селезёнке

D лёгких

899 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АДЪЮВАНТНОЙ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ) ХИМИОТЕРАПИИ ПО

СХЕМЕ CMF НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ\_\_\_КУРСА/КУРСОВ

А 4 В 2

С 8

D 6

900 К ОСОБЕННОСТЯМ МОРФОЛОГИИ СОЛИДНЫХ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ

ПРЕОБЛАДАНИЕ ОПУХОЛЕЙ

А эндокринных

В эпителиальных

С мезенхимального происхождения

D нейроэндокринных

901 ПРИ III СТАДИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А химиотерапия

В хирургическое лечение

С сочетанное лучевое лечение

D гормональное лечение

902 В СЛУЧАЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УЗИ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД

МАММОГРАФИЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

А неинвазивного рака

В у женщин старше 35 лет

С у женщин моложе 35 лет

D минимального рака

903 РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

А почки

В кости

С надпочечники

D средостение

904 ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А киста молочной железы

В болезнь Педжета

С внутрипротоковая папиллома

О фиброзно-кистозная мастопатия

905 ПОД РАДИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНТЕРВАЛОМ ПОНИМАЮТ РАЗНИЦУ В

РАДИОПОРАЖАЕМОСТИ

А только опухолевых тканей

В различных органов

С нормальных и опухолевых тканей при одной и той же дозе

D только нормальных тканей

906 ОСНОВНЫМ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА

МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А лучевая терапия

В хирургическое вмешательство

С гормонотерапия

D химиотерапия

907 МИАСТЕНИЯ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО У БОЛЬНЫХ

А феохромоцитомой средостения

В ганглионевромой средостения

С фибромой средостения

 D тимомой

908 ИЗ НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ

А миомы

В нейрофибромы

С фибромы

□ лейомиомы

909 ЭНДОФИТНАЯ ОПУХОЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

А макроскопические границы совпадают с микроскопическими

В узловые образования расположены в толще паренхиматозного органа

С микроскопические границы больше макроскопических

D отсутствуют клинические проявления

910 ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А следующий день после регистрации документов в бюро

В дата непосредственного освидетельствования

С дата открытия больного листа

D дата регистрации документов в бюро

911 НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О МЕСТНОЙ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ

ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА (СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПРИ

А использовании эндоскопических методов

В рентгенологическом исследовании

С клиническом осмотре больного

D патоморфологическом исследовании резецированного (удалённого) органа с регионарным лимфатическим аппаратом

912 ПЕРВЫМ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А иригоскопия

В компьютерная томография

С ректоскопия с биопсией

D пальцевое исследование прямой кишки

913 ПО МЕРЕ РОСТА ОПУХОЛИ СКОРОСТЬ НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ

БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ РАКЕ

А верхушки лёгкого

В пневмониеподобном

С эндобронхиальном экзофитном

D перибронхиальном узловатом

914 ПРЕДРАКОВЫЕ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ

ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

А степенью дисплазии клеток

В наличием атипичных клеток

С наличием кишечной метаплазии очагового характера

D наличием хронического атрофического гастрита

915 ДЛЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЁРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А p-хорионический гонадотропин

В АФП (а-фетопротеин)

С кислая фосфатаза

D РЭА (раковый эмбриональный антиген)

916 РАК ВОЗНИКАЕТ ИЗ ТКАНИ

А лимфатической

В сосудистой

С мышечной

D эпителиальной

917 ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ СМЕШАННОЙ ДИСГЕРМИНОМЫ IA СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

ОПЕРАЦИЯ

А радикальная

В сберегательная + химиотерапия

С радикальная 4- химиотерапия

D радикальная + лучевая терапия

918 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ РАКА ЖЕЛУДКА G1 ОЗНАЧАЕТ

А недифференцированную опухоль

В высокую злокачественность

С умеренную злокачественность

D низкую злокачественность

919 ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А неспецифический язвенный колит

В диффузный семейный полипоз

С гиперпластический полип

D болезнь Крона

920 К ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ ОТНОСЯТ

А плоские кости

В плечевую кость

С бедренную кость

D метаэпифизарную зону

921 К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

А несоблюдение предписанного лечения

В утеря больничного листа

С несвоевременная явка на прием

D отказ от госпитализации

922 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ПАНКОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

А кровохарканье

В синдром Горнера

С боль за грудиной

D отёк в области шеи и лица

9 2 3 \_ НАИБОЛЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННО ТЕКУЩИМ ВАРИАНТОМ РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

\_\_\_\_\_ РАК

А железистый

В крупноклеточный

С плоскоклеточный

D мелкоклеточный

924 ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОГО

ЛЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

А химиолучевое лечение

В резекция поджелудочной железы

С криодеструкция опухоли

D гастропанкреатодуоденальная резекция

925 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БОЛЬНОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ В

СВЯЗИ С

А изменениями в показателях периферической крови

В появлением симптомов интоксикации

С клиническими симптомами сдавления верхней полой вены

D увеличением размеров периферических лимфоузлов

926 ОПУХОЛЬЮ ЯИЧНИКОВ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ,

СЧИТАЕТСЯ

а дисгерминома

В эндом етр иоидная

С муцинозная

D серозная

927 ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ РАДИКАЛЬНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток

В достижение частичной регрессии опухоли

С достижение полной регрессии опухоли

D снижение биологической активности опухолевых клеток

928 ХИМИОТЕРАПИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

А сочетанной

В адъювантной

С комбинированной

D неоадъювантной

929 ГАСТРЭКТОМИЯ С РЕЗЕКЦИЕЙ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

ОПЕРАЦИЕЙ

А симультантной

В сочетанной

С расширенной

D комбинированной

930 ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

ГИГАНТСКИХ КЛЕТОК

А Березовского - Штернберга

В плазмоцитарного типа

С Ходжкина

D Пирогова-Лангханса

931 ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПОГРАНИЧНЫХ МУЦИНОЗНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У

МОЛОДЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ

А радикальная

В радикальная + химиотерапия

С сберегательная

D сберегательная + химиотерапия

932 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК КОЖИ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)

А 30-40

В 40-60

С старше 65

D 0-14

933 МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА №025/У)

ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

А при каждом обращении

В при первичном обращении

С один раз в пять лет

D один раз в год

934 НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ОПУХОЛИ В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЮТСЯ

СИМВОЛОМ

A G4

В G2

С G1

D G3

935 ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА

А резекция У» желудка

В субтотальная резекция желудка

С резекция % желудка

D гастрэктомия

936 К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА МОЛОЧНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

А головной мозг

В селезенку

С легкие

D спинной мозг

937 РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А ультразвуковое исследование органов малого таза

В морфологическое исследование

С определение эмбрионального альфа-фетопротеина

D компьютерная томография органов малого таза

938 ПНЕВМОНИЕПОДОБНЫЙ РАК ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ\_\_\_РАКА

А атипического

В периферического

С центрального

D метастатического

939 ПОД КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ

А с резекцией (удалением) другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс

В в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером

С вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого либо другого неонкологического заболевания

D в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции

940 МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕНЫМ ПРИ

РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ПНЕВМОНИЯХ В ОДНОМ И ТОМ ЖЕ СЕГМЕНТЕ ЛЕГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

А ультразвуковое исследование

В компьютерная томография

С медиастиноскопия

D фибробронхоскопия

941 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НЕВРОГЕННОЙ ОПУХОЛИ

СРЕДОСТЕНИЯ В СПИННОМОЗГОВОЙ КАНАЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А увеличение диаметра межпозвонкового отверстия

В истончение ребра в области его шейки и угла

с узу рация заднего отдела ребра

D интимное прилежание тела опухоли к телам позвонков

942 ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

А гражданско-правовую, уголовную, дисциплинарную

В уголовную, дисциплинарную, административную

С дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную

D административную, уголовную, гражданско-правовую

943 В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

А 100

В 1

С 50

D 10

944 СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ АДЕНОЗ ОТНОСИТСЯ К

А доброкачественным дисплазиям

В злокачественным новообразованиям

С доброкачественным опухолям

D воспалительным процессам

945 ЛИМФОУЗЕЛ ПРИ ЛИМФАДЕНОПАТИИ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

А плотный, шаровидной формы, безболезненный

В плотный, неправильной формы, бугристый

С плотный, шаровидной формы, болезненный

D плоский, мягкоэластической консистенции, безболезненный

946 КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАКЕ

КИШКИ

А поперечной ободочной

В правой половины ободочной

С прямой

D левой половины ободочной

947 ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ

СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ,

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А на весь срок лечения

 В сроком не более 5 дней

С сроком не более 15 дней

D сроком не более 10 дней

948 В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАН

ВЕДУЩИЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ

А инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания

В остеопороз, метаболический синдром

С болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления

D новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

949 ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ

МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А ультразвуковой эндоскопический с биопсией С рентгенологический D исследование кала на скрытую кровь

950 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А блюдцеобразная В узловая С папилломатозная D инфильтрирующая

951 НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

А лечащий врач и заведующий отделением В врачебная комиссия медицинской организации

С лечащий врач D главный врач

952 РАСЧЁТ ДОЗЫ ПРЕПАРАТА ПО ПЛОЩАДИ ПОД ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЙ КРИВОЙ

НЕОБХОДИМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

А доксорубицина В карбоплатина С цисплатина D циклоплатама

953 К МЕТОДАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ТОШНОТЫ И РВОТЫ (НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ,

СОВРЕМЕННЫМ) ОТНОСЯТ

А блокаторы 5-3-серотониновых рецепторов

В дополнительную инфузионную терапию (раствор глюкозы, Рингера и др.)

С высокие дозы витаминов группы В

D блокаторы 2-гистаминорецепторов

95 4 ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ ИЗ

А эндотелия

В соединительной ткани

С эпителиальной ткани

D мышечной ткани

955 ПАЛЬПАТОРНО УЗЛОВАЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНАЯ МАСТОПАТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

КАК ОБРАЗОВАНИЕ

А мягкоэластической консистенции, с чёткими границами

В плотно-эластической консистенции, без чётких границ с зернистой поверхностью

С плотно-эластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, смещаемое

D плотной консистенции, бугристое, безболезненное, с чёткими границами

956 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ХИМИОТЕРАПИИ

РАСПРОСТРАНЁННОГО РАКА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А паклитаксел + карбоплатин

В этопозид + ифосфамид

С циклофосфамид \* карбоплатин

D цисплатин ♦ циклофосфамид

957 МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории

В местной администрацией

С на общих основаниях

D за счёт кредитов банков

958 ПРОГНОСТИЧЕСКИ НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ

РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А немел кок лет очный рак

В плоскоклеточный рак

С аденокарцинома

D мелкоклеточный рак

959 СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО

ВСТРЕЧАЕТСЯ

А ганглионеврома

В феохромоцитома

С симпатобластома

 D параганглиома

960 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БОЛЬШИНСТВА ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ

ПРЕПАРАТОВ ИЗ ГРУППЫ АНТИМЕТАБОЛИТОВ СОСТОИТ В

А синхронизации деления опухолевых клеток

В ингибировании ферментов

С образовании ковалентных связей с ДНК

D ингибировании митоза путём воздействия на микротубулины

961 РАК IN SITU ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ МИКРОИНВАЗИОННОГО ТЕМ, ЧТО

А инфильтрирует подслизистую оболочку органа

В не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее

С инфил ьтр ирует слизистую оболочку орган а

D инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки

962 СИМВОЛ «Т» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИНЯТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

А регионарных лимфатических узлов

В первичной опухоли

С локализации первичной опухоли относительно диафрагмы

D метастазов в отдалённые органы

963 СМЕЩЕНИЕ ОПУХОЛИ В ПРОСВЕТЕ ПИЩЕВОДА ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ

ИССЛЕДОВАНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ

А лейомиомы

в КИСТЫ

С полипа

D аденомы

964 ОТДАЛЁННЫЕ МЕТАСТАЗЫ В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК

А М1

в N1

с G1 D Т1

965 ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

А предыдущего работодателя

В членов его семьи

С работников отдела кадров предыдущего места работы

D самого работника

966 ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ЗВЕНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РОССИИ

ЯВЛЯЕТСЯ

А НИИ онкологии

В онкологический кабинет поликлиники

С онкологическое отделение

D онкологический диспансер

967 МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА

ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ МАССОВЫХ ПРОФОСМОТРАХ,

ЯВЛЯЕТСЯ

А колоноскопия

В анализ крови на РЭА

С гемокульттест

D ирригография

968 ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ РАКА СООТВЕТСТВУЕТ СИМВОЛУ

A G2

в G1

С G3 D G4

969 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_РАК

А папиллярный

В недифференцированный

С медуллярный

D плоскоклеточный

970 ПРИ РАКЕ РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЁННОМ

ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ, ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А формирование обходного анастомоза

В операция Гартмана

С формирование колостомы

D операция Грекова

971 ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА

№О25/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

А медицинской сестрой

В медицинским регистратором

С врачом-статистиком

D врачом-терапевтом

972 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А плоскоклеточный

В железистый

С светлоклеточный

D аденосквамозный

973 ХОРИОКАРЦИНОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

А до 20

В после 50

С 20-40

D 40-50

974 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ПОЛУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ

ВЕРИФИКАЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А фибробронхоскопия

В трансторакальная пункция

С получение мокроты

D медиастиноскопия

975 К ОТДАЛЁННЫМ ЛИМФОГЕННЫМ МЕТАСТАЗАМ ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ

ОТНОСЯТСЯ МЕТАСТАЗЫ В \_\_\_\_ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

А внутренние подвздошные

В парааортальные

С запирательные

D общие подвздошные

976 СОЧЕТАНИЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

И АДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ, ПРОВОДИМЫХ ПО ОТНОШЕНИЮ К КАКОМУ-ЛИБО

ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМУ НОВООБРАЗОВАНИЮ, СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕЧЕНИЕ

А комбинированное

В сочетанное

С симптоматическое

D комплексное

977 РУБЦОВОЕ ВТЯЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ УГЛА ЖЕЛУДКА С КОНВЕРГЕНЦИЕЙ СКЛАДОК

СЛИЗИСТОЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А лейомиомы

в зажившей язвы

С ушитой перфорации

D ксантомы

978 ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

А выявление и лечение рецидивов злокачественных новообразований

В выявление и лечение предраковых заболеваний

С медико-генетическое консультирование новорожденных

D меры по устранению вредных и канцерогенных факторов внешней среды на организм человека

979 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ

ДИАГНОЗА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А поднаркозная бронхоскопия

В получение мокроты

С трансторакальная пункция

D фибро бронхоскопия

980 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПРАВОЙ

ПОЛОВИНЫ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А лапароскопия

В физикальное обследование

С фиброколоноскопия

D ультразвуковое исследование

981 ОКОНЧАТЕЛЬНО ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ «РАК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ

А чрескожной чреспечёночной холангиографии

в пункционной биопсии

С ангиографии

D компьютерной томографии

982 СРОК НАПРАВЛЕНИЯ В ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИЗВЕЩЕНИЯ О БОЛЬНОМ С

ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

А 3

В 7

С 1

D 10

983 РЕГИОНАРНОЙ ХИМИОТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А внутриартериальное введение цитостатиков при первичном раке печени или ее метастатическом поражении

В прием цитостатиков внутрь при наличии опухоли желудка

С внутриполостное введение цитостатиков при наличии специфического плеврита или асцита

D перитуморальные подкожные введения цитостатиков при наличии специфических опухолевых язв

984 КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КРАУРОЗА ВУЛЬВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А кровотечением

В гиперемией

С белями

D зудом

985 ОПУХОЛЬЮ ЛЕГКОГО, ПРИ КОТОРОЙ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ПОВЫШЕННОЕ

СОДЕРЖАНИЕ СЕРОТОНИНА В КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А недифференцированный рак

В бронхиолоальвеолярный рак

С карциноид бронха

D железистый рак

986 В ПАТОГЕНЕЗЕ ЛИМФОМЫ БЕРКИТТА И БОЛЕЗНИ ХОДЖКИНА ИГРАЕТ РОЛЬ

А цитомегаловирус

В вирус Эпштейна - Барр

С парвовирус В19

D вирус Herpes zoster

987 ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ 2 СТАДИИ НА 15 СМ ОТ АНУСА ПОКАЗАНА

А брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки

В операция Гартмана

С передняя резекция прямой кишки

D брюшно-анальная резекция прямой кишки

988 К ОСНОВНЫМ ТИПАМ РОСТА ЭНДОФИТНОГО РАКА ЖЕЛУДКА ОТНОСЯТ ЯЗВЕННО

ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ, ПЛОСКО-ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ И

А диффузно-инфильтративный

В полиповидный

С блюдцеобразный

D язвенный

989 ОПТИМАЛЬНЫМ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ЦИКЛАМИ ХИМИОТЕРАПИИ ПО СХЕМЕ FAC

(ФТОРУРАЦИЛ, ДОКСОРУБИЦИН, ЦИКЛОФОСФАМИД) СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

А 3

В 4

С 1

D 2

990 НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

А врач станции переливания крови

В врач «скорой медицинской помощи»

С частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии

D врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)

991 ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ КИШЕЧНИКА

СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

А ректального пальцевого исследования

В ирригоскопии

С колонофиброскопии

D ультразвукового исследования брюшной полости

992 АНТИЭСТРОГЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА

ЭНДОМЕТРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

А норколут

В тамоксифен

С мегестрол

D туринал

993 ПРИ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТ

А доксорубицин

В метотрексат

С фторурацил

D сарколизин

994 НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕТАСТАЗОВ ПРИ МЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ

ЛЁГКОГО ПРОИСХОДИТ В

А внутригрудных лимфатических узлах

В лимфатических узлах брюшной полости

С печени

D костях

99Б САРКОМЫ У ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ В

А теле матки

в яичниках

С шейке матки

D влагалище

996 РАЗВИТИЕ МЕТАСТАЗОВ В ПАХОВЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ МОЖНО ОЖИДАТЬ

ПРИ РАКЕ

А нижнеампулярного отдела прямой кишки

В ректосигмоидного отдела прямой кишки

С среднеампулярного отдела прямой кишки

D анального канала

997 САМЫМ ДОСТОВЕРНЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А биохимический анализ крови

В рентгенография грудной клетки

С иммуногистохимическое исследование

D гистологическое исследование

998 ПРИ ПЕРВИЧНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

А желтушность кожных покровов

В спленомегалия

С гепатомегалия

D симптом Курвуазье

999 НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В КАРДИАЛЬНОМ

ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А боль за грудиной

В дисфагия

С тошнота и рвота

D боль в эпигастральной области

1000 ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

А всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения

В всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

С новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний

D острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров

1001 РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

А 50-69

В младше 29

С старше 70

D 30-49

1002 К ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ОТНОСИТСЯ

А радикальная мастэктомия по Маддену

В мастэктомия по Урбану - Холдину С радикальная мастэктомия по Пейти

D радикальная резекция

1003 ЭКСПАНСИВНЫЙ РОСТ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А быстрым ростом

В отсутствием капсулы и четких границ

С раздвиганием тканей и их сдавлением

D инфильтрацией соседних тканей

1004 К 3 КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

А с предопухолевыми заболеваниями

В с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению

С с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования

D излеченные от злокачественных новообразований

1005 СУПРАСТЕНОТИЧЕСКОЕ РАСШИРЕНИЕ ПИЩЕВОДА ПРИ РАКЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

А язвенно-инфильтративной форме роста

в эндофитном типе роста

С дивертикуле пищевода

D полиповидной форме роста

1006 ВЕДУЩИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ РЕЦИДИВА РАКА ОБОДОЧНОЙ

КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А рентгенографическое

В исследование испражнений на скрытую кровь

С эндоскопическое

D физикальное

1007 К СИМПТОМАМ РАКА СКЛАДКОВОГО ОТДЕЛА ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

А боль при глотании

В затрудненный вдох

С чувство дискомфорта при глотании

D охриплость голоса

1008 ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАК ЯЧНИКОВ СЛЕДУЕТ

НАЧИНАТЬ С

А трансвагинальной ультрасонографии

В абдоминальной ультрасонографии

С прецизионного сбора анамнеза

D бимануального ректо-вагинального обследования

1009 ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО

ДИСПАНСЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

А извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака

В протокол запущенности

С контрольная карта диспансерного наблюдения

D выписка из медицинской карты

1010 ТРАНСТОРАКАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЯ В ЛЁГКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ВИДЕ

А пневмоторакса

В гемоторакса

С кровохаркания

D имплантационного метастазирования

1011 ПРИ РАКЕ СРЕДНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ

А кашель

В боль за грудиной

С дисфагия

О срыгивание

1012 ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

А последний день его работы

В день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда

С следующий после прекращения работы день

D день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника

1013 ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАКА ПИЩЕВОДА В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

ЯВЛЯЕТСЯ

А саркомой В скиррозной опухолью С аденокарциномой D плоскоклеточным раком

1014 СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДИСФАГИИ А.И. САВИЦКОГО ЗАТРУДНЕНИЕ ПРИ

ГЛОТАНИИ ЖИДКОСТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_СТЕПЕНИ

А I

B IV

CIII

DII

1015 ЕСЛИ У БОЛЬНОГО 59 ЛЕТ ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА

ПОЧКИ ВЫЯВЛЕН СОЛИТАРНЫЙ МЕТАСТАЗ В ВЕРХНЕЙ ДОЛЕ ПРАВОГО ЛЁГКОГО, ТО

СЛЕДУЕТ

А провести крупнопольное облучение лёгкого с дополнительной локальной лучевой терапией на область метастаза

В провести локальную лучевую терапию на область метастаза

С провести крупнопольное облучение правого лёгкого

D выполнить резекцию лёгкого

1016 НЕМОТИВИРОВАННАЯ АНЕМИЯ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

ПОРАЖЕНИИ

А дна и тела желудка

В в области угловой вырезки

С кардиального отдела желудка

1017 ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА

ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)

А 20

В 30

С 15

D 10

1018 ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МАРКЁРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А РЭА (раковый эмбриональный антиген)

В кислая фосфатаза

С антиген Теннеси

D АФП (а-фетолротеин)

1019 РАДИКАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ

ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В\_\_\_\_\_ КВАДРАНТЕ

А нижневнутреннем

В нижненаружном

С верхневнутреннем

D верхненаружном

1020 ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

А числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

В числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

С заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

D заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости

1021 РЕАКЦИЯ ТАТАРИНОВА - АБЕЛЕВА ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

А холангиоцеллюлярный рак печени

В перстневидно-клеточный рак желудка

С гепатоцеллюлярный рак печени

D переходно-клеточный рак мочевого пузыря

1022 КАРЦИНОИДНЫИ СИНДРОМ ОБУСЛОВЛЕН ВЫБРОСОМ В КРОВОТОК

А гастрина

В серотонина

С глюкагона

D инсулина

1023 ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОБЛАДАЮЩЕЙ НАИБОЛЬШЕЙ

РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

А злокачественная меланома

В аденокарцинома

С плоскоклеточный рак

□ коллоидный рак

1024 НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А аденокарцинома

B плоскоклеточный рак

С лейомиосаркома

D переходноклеточный рак

1025 ОТНОШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ,

К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

А общей заболеваемостью

В исчерпанной заболеваемостью

С первичной заболеваемостью

D патологической поражённостью

1026 КАКОВ ОБЪЕКТИВНЫЙ ОТВЕТ НА ЛЕЧЕНИЕ ПО КРИТЕРИЯМ RECIST?

А полный ответ + частичный ответ

В полный ответ ♦ частичный ответ ♦ стабилизация

С частичный ответ + стабилизация

D отсутствие прогрессирования

1027 ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АНЕУПЛОИДНЫЙ ХАРАКТЕР ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК СЧИТАЮТ

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ

А примитивной нейроэктодермальной опухоли

В саркомы Юинга

С остехондромы

О остеосаркомы

1028 ПРИ РАКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ АНТИГЕН

А углеводный (раковый) СА 125

В углеводный (раковый) С А 19-9

С плоскоклеточного рака (SCCA)

D углеводный (раковый) СА 15-3

1029 РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ

А альвеол

В куперовских связок

С эпителия протоков

D жировой клетчатки

1030 АСПИРАЦИОННЫИ (ПУНКЦИОННЫМ) МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ

ИНФОРМАТИВЕН В ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ\_\_\_ОПУХОЛЕЙ

А эпителиальных

В нейрогенных

с мезенхимальных

D дисэмбриональных

1031 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗЫ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

А лёгких

В костях таза, крестца

С печени

D головном мозге

1032 К НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ

А лимфографию

в компьютерную томографию

С веноазигографию

D аортографию

1033 УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ ВМЕСТЕ С РЕГИОНАРНЫМ ЛИМФАТИЧЕСКИМ БАРЬЕРОМ И

РЕЗЕКЦИЕЙ ИЛИ УДАЛЕНИЕМ ДРУГОГО ОРГАНА, ВОВЛЕЧЁННОГО В ОПУХОЛЕВЫЙ

ПРОЦЕСС, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ\_\_\_\_\_ ОПЕРАЦИИ

А расширенной

В радикальной С симптоматической

D комбинированной

1034 СИМВОЛ «М» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИНЯТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

А метастазов в отдалённых органах

В первичной опухоли

С метастазов в отдалённые группы лимфатических узлов

D регионарных лимфатических узлов

1035 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИПРОТОКОВЫХ

ПАПИЛЛОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А дуктография

В стандартная маммография

С термография

D ультразвуковая томография

1036 УГЛУБЛЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ IA КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ ДОЛЖНО

БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНО НЕ ПОЗДНЕЕ

А 1 месяца

в 7 дней

С 10 дней

D 14 дней

1037 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А определение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

В уменьшение опухолевой массы

С увеличение сроков системного воздействия на опухолевый процесс

D избежание оперативного вмешательства

1038 ПАРЕНХИМУ НОВООБРАЗОВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ

А соединительные ткани

В кровеносные и лимфатические сосуды

С нервные и клеточные элементы стромы

D собственно опухолевые клетки

1039 ПРОЛАПС СУПРАПАПИЛЛЯРНОЙ ЧАСТИ РАСШИРЕННОГО ХОЛЕДОХА В ПРОСВЕТ

ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ С НЕИЗМЕННЫМ ФАТЕРОВЫМ СОСКОМ ПРИ

ДУОДЕНОСКОПИИ У БОЛЬНОГО МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ГОВОРИТ О

А раке холедоха

В дилатации холедоха

С вклиненном конкременте

D холедохолитиазе

1040 ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

А наблюдение за прикрепленным контингентом

В оценка здоровья пациента на момент обследования

С оказание специализированной медицинской помощи

D сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией

1041 ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ

ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А неблагоприятный трудовой прогноз

в возраст пациента

С ходатайство предприятия, на котором работает больной

D допущенные дефекты в лечении

1042 ЭКЗОФИТНЫЙ РАК

А часто изъязвляется

R растет в просвет полого органа или в толщу паренхиматозного органа

С распространяется по стенке органа

D часто метастазирует

1043 В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОТ 07.04.2008 №247

БОЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА,

У КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ СТОЙКИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

СРОК ИНВАЛИДНОСТИ

А на 5 лет

в бессрочно

С на 3 года

D на 1-2 года

1044 СКОЛЬКО КЛИНИЧЕСКИХ ГРУПП ВЫДЕЛЯЮТ В ОНКОЛОГИИ?

А две

В четыре

С пять

D три

1045 ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

А детям-инвалидам

в инвалидам I группы

С инвалидам по профессиональному заболеванию

D инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами

1046 ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А бронхогенная киста средостения

В рак желудка С папиллома пищевода О рак лёгкого

1047 ОТНОСИТЕЛЬНО РАНО НА ОБЗОРНЫХ РЕНТГЕНОГРАММАХ ОПУХОЛЕВЫЙ УЗЕЛ ПРИ

ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЁГКИХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ\_\_\_\_\_ ТИПА РОСТА ОПУХОЛИ

А перибронхиального разветвлённого

В экзобронхиального узлового

С эндобронхиального разветвлённого

 D эндобронхиального узлового

1048 ДИАГНОСТИКУ РАКА ЯИЧНИКОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

А магнитно-резонансной томографии органов малого таза

B ультразвукового исследования органов малого таза

С компьютерной томографии органов малого таза

D флуоресцентного исследования с опухолевотролными фотосенсибилизаторами

1049 МЕТОДОМ СТИМУЛЯЦИИ КРОВЕТВОРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

А лейкомакса, нейпогена

В лейкогена, летоксила, батилола

С кортикостероидов

D натрия нуклеиновокислого

1050 ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИТОНИНА, ОПРЕДЕЛЯЕМОЕ

РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А фолликулярного рака щитовидной железы

В аутоиммунного тиреоидита

С папиллярного рака щитовидной железы

D медуллярного рака щитовидной железы

1051 ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ОСТЕОСАРКОМОЙ ПРИХОДИТСЯ НА

ВОЗРАСТНОЙ ИНТЕРВАЛ В (В ГОДАХ)

А 40-55

В 10-20

С 60-80

D 25-35

1052 ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А простатспецифический антиген

В хорионический гонадотропин

С адренокортикотропный гормон

D трофобластический бета-глобулин

1053 СОЧЕТАННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А пред- и послеоперационным применением лучевой терапии

В сочетанием лучевой терапии и лекарственного лечения

С применение двух видов излучений или двух методов - дистанционного и контактного

D сочетанием лучевой терапии и хирургического лечения

1054 СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

А процентах

В десятичных долях

С долях от целого

D субъективных характеристиках

1055 К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ

А семейный диффузный полипоз

В одиночные полипы толстого кишечника

С язвенный колит

О болезнь Крона

1056 К ИНВАЗИВНЫМ МЕТОДАМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ

А ангиографию

В флюорографию

С компьютерную томографию

D ирригоскопию

1057 ТИПОВОМ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОМ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А левосторонняя гемиколэктомия

В расширенная правосторонняя гемиколэктомия

С тотальная колэктомия

D резекция поперечной ободочной кишки

1058 В ОНКОЛОГИИ ПОД ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС\_\_\_\_\_

МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

А социально-гигиенических; оздоровление населения

В медицинских; выявление больных злокачественными заболеваниями на ранних стадиях и их своевременное лечение

С медицинских; оздоровление больных злокачественными заболеваниями

D социально-гигиенических; максимальное снижение воздействия канцерогенных факторов внешней среды на организм человека

1059 «ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ

РАКА ИЛИ ДРУГОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ВСЕХ

БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

А вне зависимости от обстоятельств выявления заболевания

В кроме случаев, когда диагноз опухолевого заболевания не подтверждён морфологически

С кроме случаев, когда диагноз опухолевого заболевания не подтверждён методами инструментального исследования

D кроме случаев, когда опухолевое заболевание установлено посмертно, но не является причиной смерти

1060 НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА

МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А заведующий структурным подразделением

в старшая медицинская сестра

С постовая медицинская сестра

1061 САМУЮ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ САРКОМ МЯГКИХ

ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЮТ В

А печени

В костях

С лёгких

D головном мозге

1062 РАК В ОБЛАСТИ РУБЦА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

А туберкулёзной волчанки

В склеродермии

С склероатрофического лишая

D псориаза

1063 МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

А между ножками кивательной мышцы

В в яичниках

С в прямокишечно-пузырной складке

D в печени

1064 МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЙОМИОМЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

А энуклеация опухоли с сохранением целости слизистой оболочки

В эндоскопическая лазерная деструкция опухоли

С сегментарная резекция пищевода

D резекция грудного отдела пищевода с одномоментной эзофагопластикой

1065 КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

А ингибирования ферментов

в купирования симптомов лейкотромбопении

С ликвидации карциноидного синдрома

D синхронизации деления опухолевых клеток

1066 ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А постлучевая меланурия (реакция Якша)

в морфологический метод

С термография

D радиофосфорная проба

1067 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АДЪЮВАНТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

В эрадикация микрометастазов

С уменьшение размеров опухолевой массы

D усиление степени повреждения опухоли

1068 НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ

ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А магнитно-резонансная томография органов малого таза

В диагностическое выскабливание полости матки

С ультразвуковое исследование органов малого таза

D флуоресцентное исследование с опухолевотропными фотосенсибилизаторами

1069 ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК Т4Б ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А прорастание опухоли в грудную стенку

В прорастание опухоли в грудные мышцы

С изъязвление опухоли

D втяжение кожи над опухолью II степени

1070 АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А морбидное ожирение

В мерцательная аритмия

С пожилой возраст

D активный туберкулёз

1071 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А фиброэзофагогастродуоденоскопия с биопсией

В объективный осмотр

С рентгеноскопия

D ультразвуковое исследование

1072 МЕТАСТАЗ ВИРХОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

А надключичном лимфоузле

В клетчатке малого таза

С пупке D яичниках

1073 КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

А ликвидации карциноидного синдрома

В повышения иммунной защиты организма

С лечения лейкопении

D синхронизации деления опухолевых клеток

1074 ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ ПА СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А операция ♦ лучевая терапия

В химиотерапия ♦ операция

С операция + химиотерапия

D радикальная операция

1075 ДИСТАНЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А аппликационный метод

В радиохирургический метод

С близкофокусная рентгенотерапия

D терапия быстрыми электронами

1076 ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЛИМФОЦИТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ

А вирусной инфекции

В бактериальном сепсисе

С хроническом лимфолейкозе

О паразитарных заболеваниях

1077 ДИСТАНЦИОННЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А внутриполостной

В внутритканевой

С аппликационный

D гамма-терапия