

Тестовый контроль по специальности «Онкология» высшая категория

Закономерности развития злокачественных опухолей и патогенез симптомов

1. Для возникновения злокачественной трансформации клеток (отметьте 2 правильных ответа)
 - а. достаточно однократного воздействия инициатора
 - б. необходимо многократное воздействие инициатора
 - в. достаточно однократного воздействия промотора
 - г. необходимо многократное воздействие промотора

2. Ген p53, КОТОРЫЙ называют «стражем генома» относится к
 - а. к протоонкогенам
 - б. к онкогенам
 - в. к супрессорным генам
 - г. к мутаторным генам

3. Повышение активности теломеразы
 - а. способствует апоптозу
 - б. способствует некрозу клеток
 - в. препятствует апоптозу
 - г. препятствует некрозу клеток
 - д. на жизнеспособность клеток не влияет

4. Активация гена p53 в клетках с поврежденной ДНК
 - а. способствует апоптозу клеток
 - б. способствует некрозу клеток
 - в. препятствует апоптозу клеток
 - г. препятствует некрозу клеток,
 - д. на жизнеспособность клеток не влияет

5. Продуцируемый раковыми клетками ангиогенный фактор
 - а. приводит к увеличению длины существующих сосудов
 - б. вызывает новообразование кровеносных сосудов в опухоли
 - в. оба ответа правильны
 - г. оба ответа неправильны

6. О дисплазии эпителиальной ткани судят на основании
 - а. клинических признаков
 - б. данных рентгенологического исследования
 - в. данных компьютерной томографии
 - г. цитологического или гистологического исследования

7. Рак in situ (укажите 2 правильных ответа)
 - а. часто метастазирует
 - б. практически не метастазирует
 - в. вызывает деструкцию окружающих тканей
 - г. не вызывает деструкции окружающих тканей

8. Какая характеристика термина "ранний рак" правильна?
- а. клетки злокачественной опухоли не прорастают базальной мембраной
 - б. злокачественная опухоль размерами до 1 см
 - в. рак первой стадии
 - г. раковая опухоль любого размера, ограниченная слизистой оболочкой и подслизистым слоем
9. Для инвазивного рака характерно (укажите 2 правильных ответа)
- а. способность к метастазированию
 - б. отсутствие способности к метастазированию
 - в. прорастание базальной мембраны
 - г. отсутствие прорастания базальной мембраны
10. Одно из перечисленных заболеваний не является облигатным предраковым заболеванием. Какое?
- а. болезнь Боуэна
 - б. пигментная ксеродерма
 - в. семейный полипоз толстой кишки
 - г. фиброаденома молочной железы
11. Быстрым течением и худшим прогнозом характеризуются две из 4-х перечисленных форм рака желудка. Какие?
- а. экзофитный
 - б. инфильтративный
 - в. блюдцеобразный
 - г. язвенно-инфильтративный
12. Рак IIIb стадии по системе TNM обозначают
- а. T2N1M0
 - б. T2N2M0
 - в. T3N1M0
 - г. T3N1M1
13. Наиболее характерные симптомы рака ампулы прямой кишки патогенетически обусловлены феноменом
- а. обтурации
 - б. деструкции
 - в. компрессии
 - г. интоксикации
14. Феномен деструкции объясняет появление наиболее характерных симптомов при раке
- а. поджелудочной железы
 - б. желудка
 - в. шейки матки
 - г. молочной железы
15. Нарушение проходимости сигмовидной кишки более выражено при
- а. экзофитном росте опухоли
 - б. эндофитном росте опухоли

В. от характера роста не зависит

16. При каких из перечисленных злокачественных новообразований сравнительно часто наблюдается лихорадка? (укажите 3 верных ответа)

- а. рак легкого
- б. рак печени
- в. рак молочной железы
- г. рак нижней губы
- д. лимфогранулематоз

17. При каком злокачественном новообразовании наблюдается паранеопластический синдром Мари-Бамбергера?

- а. рак нижней губы
- б. рак молочной железы
- в. рак легкого
- г. лимфогранулематоз

18. Вы - хирург поликлиники. К Вам обратилась больная 56 лет, у которой в правой паховой области прощупывается плотный безболезненный лимфатический узел размером 2х2 см. Вы подозреваете метастаз рака. На правой ноге никакой патологии не обнаружено. Возможно, что опухоль исходит из органов малого таза. Каково вероятное расположение первичной опухоли?

- а. в теле матки
- б. в ампуле прямой кишки
- в. в анальном отделе прямой кишки
- г. в яичниках

Диагностика злокачественных новообразований

19. Эндоскопическое исследование, как правило, дополняют биопсией из очага поражения. Из какого количества участков следует взять материал при подозрении на рак?

- а. из одного
- б. из двух
- в. из 3-5
- г. из 8-10

20. При обследовании на выявление опухоли одного из перечисленных органов компьютерная томография имеет преимущества по сравнению с магнитно-резонансной томографией.

- а. головного мозга
- б. печени
- в. мягких тканей
- г. костей

21. Какой из специальных методов обследования позволяет судить об интенсивности и характере внутриклеточных метаболических процессов и дает возможность наиболее раннего распознавания злокачественных опухолей?

- а. компьютерная томография

- б. изотопное сканирование
 - в. магнитно-резонансная томография
 - г. позитронно-эмиссионная томография
 - д. правильного ответа нет
22. Термографический метод может использоваться только при обследовании больных с подозрением на рак
- а. легких
 - б. органов брюшной полости
 - в. молочной железы
 - г. желудка
23. При подозрении на какое из перечисленных злокачественных новообразований иглу при пункции из-за опасности метастазирования следует направлять параллельно поверхности опухоли?
- а. рак кожи
 - б. меланома
 - в. рак нижней губы
 - г. рак анального отдела прямой кишки

Лечение злокачественных новообразований

24. Комплексным лечением называют (отметьте 2 правильных ответа)
- а. сочетание хирургического вмешательства с лучевой терапией
 - б. сочетание хирургического вмешательства с химиотерапией
 - в. сочетание операции с лучевым лечением и химиотерапией
 - г. использование нескольких препаратов с различным механизмом действия
25. Оперативное вмешательство является ведущим методом радикального лечения при раке (отметьте 2 правильных ответа)
- а. нижней губы
 - б. желудка
 - в. толстой кишки
 - г. шейки матки
26. При какой из перечисленных злокачественных опухолей используют преимущественно комбинированный комплексный методы лечения?
- а. меланома
 - б. рак желудка
 - в. рак молочной железы
 - г. рак прямой кишки
27. При каком из перечисленных методов лечения онкологических больных существует повышенная опасность инфекционных осложнений?
- а. химиотерапия
 - б. гормонотерапия
 - в. иммунотерапия

Г. фотодинамическая терапия

28. Принцип футлярности не может соблюдаться при операциях по поводу

- а. меланомы кожи
- б. рака молочной железы
- в. рака желудка
- г. рака прямой кишки

29. Комбинированной операцией называют,

- а. резекцию или экстирпацию пораженного органа вместе с регионарными лимфатическими узлами
- б. резекцию или экстирпацию пораженного органа вместе с регионарными и всеми доступными лимфатическими узлами и клетчаткой в зоне операции
- в. резекцию или экстирпацию пораженного органа вместе с регионарными лимфатическими узлами и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- г. удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу любого другого заболевания,
- д. все ответы правильны

30. Лучевую терапию без других методов специального лечения редко применяют при раке

- а. молочной железы
- б. шейки матки
- в. раке пищевода
- г. кожи

31. Облучение мантиевидными полями применяют при

- а. раке пищевода
- б. раке молочной железы
- в. костных саркомах
- г. лимфогранулематозе

32. Сочетанное лучевое лечение применяют при раке

- а. пищевода
- б. молочной железы
- в. шейки матки
- г. толстой кишки

33. К радиочувствительным злокачественным опухолям относятся (отметьте 2 правильных ответа)

- а. остеогенная саркома и хондросаркома
- б. мелкоклеточный рак легкого
- в. аденокарцинома желудка и кишечника
- г. гемобласты
- д. плоско клеточный рак легкого

34. Существуют способы повышения радиочувствительности злокачественных новообразований. Какое из перечисленных ниже воздействий не повышает чувствительности опухоли к

лучевому воздействию?

- а. общая или зональная гипертермия
 - б. введение в опухоль кислорода
 - в. охлаждение тела больного или зоны опухоли
 - г. введение некоторых химиопрепаратов
35. У больного после близкофокусной рентгенотерапии по поводу рака нижней губы развилась выраженная лучевая реакция в виде влажного эпителиита. Больной встревожен. Как поступить врачу? (отметьте любое количество правильных ответов)
- а. успокоить больного, объяснив, что через 3-4 недели реакция ликвидируется
 - б. рекомендовать исключение острой и горячей пищи
 - в. назначить смазывание облепиховым маслом, диэтоном, мазями с антибиотиками или кортикостероидами
 - г. направить на лечение в онкологический диспансер
36. Для лечения злокачественных новообразований в настоящее время широко используются химиопрепараты (отметьте 3 правильных ответа)
- а. производные платины
 - б. 5-фторурацил
 - в. доксорубин
 - г. тиофосфамид
37. К числу препаратов, полученных из растений, относятся: (отметьте 2 правильных ответа)
- а. винкристин
 - б. 5-фторурацил
 - в. таксол
 - г. циклофосфан
38. Высокой чувствительностью к химиотерапии обладает
- а. рак печени
 - б. мелкоклеточный рак легкого
 - в. плоскоклеточный рак легкого
 - г. рак щитовидной железы
39. Химиопрепараты чаще всего воздействуют на клетки в фазе
- а. митоза
 - б. пресинтеза
 - в. синтеза
 - г. премитоза
40. Химиотерапия может привести к полному излечению больных (отметьте 3 правильных ответа)
- а. злокачественными опухолями яичка
 - б. хорионэпителиомой матки
 - в. лимфогранулематозом
 - г. раком поджелудочной железы

41. Химиотерапевтическое лечение проводят
- а. непрерывно на протяжении полугода
 - б. повторными курсами с промежутками в 3 месяца
 - в. повторными курсами с промежутками в 3-4 недели
 - г. повторными курсами с перерывом в 1 неделю
42. Химиотерапию иногда назначают для оперативного лечения. Такая химиотерапия называется
- а. адъювантной
 - б. неоадъювантной
 - в. комплексной
 - г. специальным термином не обозначается
43. Неоадъювантная химиотерапия значительно улучшает отдаленные результаты лечения больных
- а. раком желудка
 - б. раком пищевода
 - в. раком печени
 - г. остеогенной саркомой
44. У больного неоперабельный рак тела поджелудочной железы с болевым синдромом. Показана химиотерапия. Какой препарат назначить?
- а. цисплатин
 - б. капецитабин
 - в. гемцитабин
 - г. УФТ
 - д. томудекс
45. Из противоопухолевых антибиотиков наиболее широкое применение находит
- а. блеомицин
 - б. дактиномицин
 - в. митомицин С
 - г. доксорубицин
46. Из часто применяемых химиопрепаратов выраженная кардиотоксичность характерна для
- а. доксорубицина
 - б. препаратов платины
 - в. 5-фторурацила
 - г. винкристина и винбластина
 - д. метотрексата
47. Изъязвление слизистой пищеварительного тракта и желудочно – кишечные кровотечения вызывает
- а. доксорубицин
 - б. препараты платины
 - в. 5-фторурацил
 - г. винкристин и винбластин
 - д. метотрексат

48. Выраженная нефротоксичность характерна для
- а. доксорубицина
 - б. препаратов платины
 - в. 5-фторурацила
 - г. винкристина и винбластина
 - д. метотрексата
49. Токсические полиневриты характерны для
- а. доксорубицина
 - б. препаратов платины
 - в. 5-фторурацила
 - г. винкристина и винбластина
 - д. метотрексата
50. Химиотерапия при раке противопоказана (отметьте 3 правильных ответа)
- а. беременным
 - б. больным декомпенсированным сахарным диабетом
 - в. больным в состоянии кахексии
 - г. по усмотрению химиотерапевта
51. Для получения устойчивого эффекта
- а. достаточно одного курса химиотерапии
 - б. необходимы два курса химиотерапии
 - в. обычно необходимо 4-6 курсов химиотерапии
 - г. обычно необходимо не менее 7-10 курсов химиотерапии
52. Интервалы между курсами, химиотерапии не должны превышать
- а. 2 недели
 - б. 3 - 4 недели
 - в. 2 мес.
 - г. 3 мес.
53. Для уменьшения алопеции больному, проходящему курс химиотерапии, нужно (отметьте 2 правильных ответа)
- а. голову мыть не более 2 - 3 раз в неделю небольшим количеством мягкого шампуня
 - б. спать на шелковой наволочке
 - в. спать на хлопчатобумажной наволочке
 - г. голову мыть ежедневно обильным количеством шампуня
54. Тошнота и рвота чаще встречаются и наиболее выражены при химиотерапии
- а. винкристином
 - б. фторафуром
 - в. тиофосфамидом
 - г. цисплатином
55. Для уменьшения тошноты и рвоты больному, проходящему курс химиотерапии, нужно

(отметьте 2 правильных ответа)

- а. принимать пищу редко, но кушать плотно
 - б. принимать пищу чаще, но в небольших количествах
 - в. принимать пищу, имеющую комнатную температуру
 - г. принимать пищу горячую и острую
56. Блокаторами серотониновых рецепторов, эффективно предупреждающими тошноту и рвоту при лучевом лечении химиотерапии рака являются (отметьте 2 правильных ответа)
- а. зофран
 - б. церукал
 - в. навобан
 - г. метилпреднизолон
57. При диарее в процессе химиотерапии из пищевого рациона следует исключить (отметьте 2 правильных ответа)
- а. яблочный сок
 - б. молочные продукты.
 - в. помидоры, огурцы
 - г. картофель
58. При запорах в процессе химиотерапии следует потреблять меньше (отметьте 2 правильных ответа)
- а. жиров
 - б. жирного мяса и сыра, сладостей
 - в. растительной клетчатки
 - г. птицы, рыбы
59. Чтобы избежать возникновения афтозных язв в полости рта следует
- а. чистить зубы мягкой щеткой
 - б. чистить зубы жесткой щеткой
 - в. сосать леденцы
 - г. полоскать рот зубным эликсиром без спирта
 - д. полоскать рот зубным эликсиром со спиртом
60. Максимальное токсическое действие химиопрепаратов на гемопоэз проявляется чаще всего на
- а. второй - шестой день лечения
 - б. седьмой - четырнадцатый дни лечения
 - в. через 3-4 недели после лечения
 - г. спустя 1-3 мес. лечения
61. Что из перечисленного не представляет опасности при химиотерапевтическом лечении и не требует срочного уведомления врача?
- а. появление крови в кале.
 - б. выпадение волос
 - в. появление точечных кровоподтеков на коже
 - г. появление кашля или изменение характера мокроты

62. Стероидные гормоны не оказывают влияния на возникновение рака
- а. яичников
 - б. тела матки
 - в. молочной железы
 - г. печени
 - д. предстательной железы
63. Какая из опухолей не является гормонально зависимой?
- а. рак шейки матки
 - б. рак тела, матки
 - в. рак яичников
 - г. рак молочной железы
64. Рецепторы стероидных гормонов выявляются в опухолях
- а. молочной железы
 - б. тела матки
 - в. желудка
 - г. правильные ответы а) и б)
 - д. все ответы правильные
65. Антиэстрогены
- а. действуют на яичники, снижая выработку эстрогенов
 - б. разрушают эстрогены, поступившие в кровь
 - в. тормозят выработку гипофизом ФСГ, тем самым снижая продукцию эстрогенов яичников
 - г. блокируют рецепторы эстрогенов в клетках опухоли
66. Антиэстрогенным действием обладает
- а. метилтестостерон
 - б. золадекс
 - в. тамоксифен
 - г. преднизолон
 - д. винбластин
67. Электростимуляционная терапия хронического болевого синдрома эффективна
- а. только при боли слабой интенсивности
 - б. при боли слабой и умеренной интенсивности
 - в. при сильной боли
 - г. при нестерпимой боли
 - д. эффективна всегда
68. Какой препарат по схеме МННОИ им. П.А. Герцена является базовым при боли умеренной интенсивности?
- а. аспирин
 - б. кодеин
 - в. морфин
 - г. трамал

69. Какой из побочных эффектов морфина требует коррекции на протяжении всего периода лечения?
- а. седативный эффект
 - б. тошнота и рвота
 - в. сонливость
 - г. запоры
70. У больного запущенный рак желудка. Его беспокоит боль в эпигастральной области. Вы как участковый врач, считаете необходимым назначить больному анальгетик. Как Вы рекомендуете принимать его
- а. перед сном
 - б. при появлении сильной боли
 - в. при первых болевых ощущениях
 - г. строго по часам, независимо от появления боли
71. С какой периодичностью следует принимать МСТ континус?
- а. каждые четыре часа
 - б. каждые шесть часов
 - в. два раза 8 сутки
 - г. один раз в сутки
72. Вы - семейный врач. У Вашего пациента рак желудка. В онкологическом диспансере установлен запущенный рак с метастазами в печень. Рекомендовано симптоматическое лечение по месту жительства. В течение последней недели стал жаловаться на постоянную интенсивную тупую боль в эпигастральной области. Какую тактику избрать?
- а. поскольку боль не интенсивная и появилась недавно ограничиться наблюдением, опасаясь привыкания к анальгетикам
 - б. назначить один из нестероидных противовоспалительных препаратов
 - в. назначить трамал
 - г. назначить морфин
73. Больной с неизлечимым злокачественным новообразованием, сопровождающимся ХБС, получал трамадол в капсулах в суточной: дозе 400 мг совместно с парацетамолом. В последнее время анальгезирующий эффект резко снизился. Как поступить в такой ситуации?
- а. перейти на парентеральное введение препарата в той же дозе
 - б. повысить частоту приема и суточную дозу лекарства
 - в. назначить просидол
 - г. перейти на лечение морфином

Эпидемиология и профилактика

74. Для сравнения заболеваемости в различных странах используют
- а. мировой стандарт
 - б. европейский стандарт
 - в. российский стандарт

Г. среднеобластной стандарт исследуемой области

75. Для сравнения уровня заболеваемости в Вашей области с соседними следует использовать

- а. мировой стандарт
- б. европейский стандарт
- в. российский стандарт
- г. среднеобластной стандарт исследуемой области

76. Укажите 3 наиболее частые злокачественные опухоли у мужчин в России. Расположите буквы в клетках соответственно занимаемому месту.

- а. рак желудка
- б. рак предстательной железы
- в. рак легкого
- г. рак кожи
- д. рак прямой кишки

1 место	2 место	3 место

77. Укажите 3 наиболее частые злокачественные опухоли у женщин в России. Расположите буквы в клетках соответственно занимаемому месту.

- а. рак желудка
- б. рак молочной железы
- в. рак кожи
- г. рак тела матки
- д. рак шейки матки

1 место	2 место	3 место

78. Укажите 3 наиболее частые причины смерти женщин в России. Расположите буквы в клетках соответственно занимаемому месту.

- а. сердечно-сосудистые заболевания
- б. инфекционные заболевания
- в. злокачественные опухоли
- г. травмы

1 место	2 место	3 место

79. Смертность от злокачественных новообразований в России в последнее пятилетие

- а. повышается у лиц обоего пола
- б. повышается только у мужчин
- в. остается на одном уровне
- г. снижается у мужчин

80. В России повышается смертность от рака (отметьте 2 правильных ответа)

- а. легкого
- б. молочной железы
- в. желудка
- г. ободочной кишки

81. В России снижается смертность от рака (отметьте 2 правильных ответа)

- а. нижней губы
 - б. желудка
 - в. пищевода
 - г. меланомы кожи
82. Избыточное потребление жиров способствует возникновению рака (отметьте 2 правильных ответа)
- а. молочной железы
 - б. желудка
 - в. толстой кишки
 - г. пищевода
83. Доказана роль вирусов в возникновении рака (отметьте 2 ответа)
- а. молочной железы
 - б. желудка
 - в. печени
 - г. шейки матки
84. Охарактеризуйте влияние европейского типа питания на уровень заболеваемости раком желудка и толстой кишки (выберите 2 верных ответа)
- а. способствует росту заболеваемости раком желудка
 - б. способствует росту заболеваемости раком толстой кишки
 - в. способствует снижению заболеваемости раком желудка
 - г. способствует снижению заболеваемости раком толстой кишки
85. Избыточное потребление солений и копченостей повышает риск рака
- а. пищевода
 - б. желудка
 - в. ободочной кишки
 - г. прямой кишки
86. Грубая плохо перевариваемая клетчатка в большом количестве содержится в (отметьте 2 правильных ответа»)
- а. баранине
 - б. муке грубого помола
 - в. зеленом горошке
 - г. луке

Организация онкологической помощи

87. В пульмонологическую комиссию материалы специального обследования больного может направить
- а. только зав. терапевтическим отделением
 - б. начмед лечебного учреждения,
 - в. любой врач
 - г. консилиум врачей

88. В функции хосписов не входит
- а. оказание лечебно-консультативной помощи на дому
 - б. лечение онкологических больных с хроническим болевым синдромом
 - в. производство паллиативных операций инкурабельным онкологическим больным
 - г. лечение тяжелых, нетранспортабельных и одиноких больных
89. Онкологических больных делят на клинические группы. Какое из приведенных ниже обозначений вписано ошибочно?
- а. Ia
 - б. Ib
 - в. II
 - г. III
 - д. IIIa
 - е. IV
90. Какую документацию должен заполнить врач стационара, после излечения рака молочной железы 2a стадии
- а. извещение о впервые выявленном больном злокачественной опухоли
 - б. контрольную карту диспансерного наблюдения
 - в. выписку из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием
 - г. протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования.
91. Больной умер от инфаркта миокарда. При вскрытии впервые обнаружен сопутствующий рак желудка. Какая и кем должна быть заполнена учетная документация?
- а. рак при жизни не был диагностирован, поэтому кроме свидетельства о смерти никакая специальная учетная документация не заполняется
 - б. лечащий врач должен заполнить извещение о впервые выявленном злокачественном новообразовании и направить его в онкологическое учреждение .
 - в. патологоанатом, производивший вскрытие, обязан заполнить извещение о впервые выявленном злокачественном новообразовании и направить его в онкологическое учреждение
92. Регулярному диспансерному наблюдению подлежат больные, отнесенные к клиническим группам (отметьте 2 ответа)
- а. Ia
 - б. Ib
 - в. II
 - г. Pa
 - д. III
93. Больному 5, лет назад выполнена радикальная операция по поводу рака желудка. Жалоб не предъявляет. Рецидива и метастазов нет. Когда ему явиться на очередной осмотр?
- а. через 5 месяцев
 - б. через 6 месяцев
 - в. через 1 год
 - г. в дальнейшем наблюдении не нуждается, подлежит снятию с учета
94. Больной 5 лет назад излечен от базальноклеточного рака кожи. Рецидива и метастазов нет.

Когда ему явиться на очередной осмотр?

- а. через 5 месяцев
 - б. через 6 месяцев
 - в. через 1 год
 - г. в дальнейшем наблюдении не нуждается, подлежит снятию с учета
95. В течение какого промежутка времени подлежат диспансерному наблюдению лица, излеченные от предраковых заболеваний?
- а. в течение 3 лет
 - б. в течение 5 лет
 - в. в течение 1 года
 - г. после излечения в диспансерном наблюдении не нуждаются
96. При направлении на консультацию или лечение в онкологический диспансер больному следует выдать на руки (отметить 3 верных ответа)
- а. подробное описание биохимических и других лабораторных исследований
 - б. рентгенограммы, эхограммы, сканограммы и др. материалы, подтверждающие результаты специальных исследований
 - в. микропрепараты и блоки, если больному производилось гистологическое исследование
 - г. больным с патологией легких, кроме этого, рентгенограммы или флюорограммы за предыдущие годы
97. В соответствие с Этическим кодексом российского врача и Декларацией о правах пациента в Европе, исходя из деонтологических правил
- а. больному не следует сообщать о наличии злокачественной опухоли
 - б. больного нужно всегда информировать о наличии злокачественной опухоли
 - в. нужно информировать только при излечимой опухоли
 - г. онкологический больной имеет право на информацию о диагнозе, прогнозе заболевания, системе обследования и лечения, и возможных осложнениях
98. Вы работаете семейным врачом. К Вам обратилась женщина, у которой недавно от рака умерла родственница? Женщина предъявляет жалобы идентичные тем, которые наблюдались у умершей, и очень эмоционально убеждает Вас, что у нее рак. Ваше впечатление, что страх необоснован и продиктован канцерофобией. Как Вы поступите?
- а. скажете, что у больной нет злокачественной опухоли и она волнуется без обоснований
 - б. проведете с больной беседу, при которой расскажете о негативных последствиях канцерофобии
 - в. обсудите с больной план и проведете специальное обследование органов, о поражении которых можно думать на основании жалоб, с последующим совместным с больной анализом полученных материалов
 - г. пригласите консультанта для убеждения больной в отсутствии у нее онкологического заболевания
99. Согласие стационарного онкологического больного на врачебные вмешательства дается
- а. в устной форме
 - б. в устной форме, но в истории болезни врач записывает, что больной с предложенным лечением согласен
 - в. путем заполнения письменного согласия на врачебные вмешательства

Г. если показано лечение, то в получении согласия нет необходимости

100. Больным со злокачественными новообразованиями предоставляется группа инвалидности (отметьте 2 правильных ответа)

- а. только, на период специального лечения опухоли и ее последствий
- б. бессрочно всем больным независимо от вида новообразования
- в. бессрочно при раке внутренних органов
- г. бессрочно при раке у лиц пенсионного возраста
- д. сроком на 1-2 года лицам трудоспособного возраста, у которых имеются стойкие нарушения функций организма

101. На санаторно-курортное лечение онкологические больные могут быть направлены (отметьте любое количество правильных ответов)

- а. онкологическим учреждением
- б. любым лечебным учреждением
- в. любым лечебным учреждением после согласования с онкологическим учреждением
- г. онкологические больные на санаторно-курортное лечение не направляются

102. Лицам, излеченным от злокачественных новообразований, всегда противопоказаны (отметьте 2 правильных ответа)

- а. любое санаторно-курортное лечение
- б. грязе- и теплолечение
- в. гелио- и ультрафиолетовая терапия
- г. лечебная физкультура

103. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- А) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- Б) один из родителей;
- В) законный представитель гражданина;
- Г) медицинский работник;
- Д) все вышеперечисленные.

104. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- А) экспертиза временной нетрудоспособности;
- Б) экспертиза качества медицинской помощи;
- В) военно-врачебная экспертиза;
- Г) медико-социальная экспертиза;
- Д) экспертиза профессиональной пригодности;
- Е) экспертиза связи заболевания с профессией;

- Ж) судебно-медицинская;
- З) судебно-психиатрическая экспертиза;
- И) все вышеперечисленные.

105. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- А) на срок не более 15 дней;
- Б) на срок не более 30 дней;
- В) на весь срок нетрудоспособности.

106. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

- А) государственный контроль;
- Б) ведомственный контроль;
- В) внутренний контроль;
- Г) все вышеперечисленные.

107. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- А) не чаще чем два раза в год;
- Б) не чаще чем один раз в год;
- В) не чаще одного раза в 2 года.

108. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- А) пациент и его законный представитель;
- Б) родственники;
- Д) работодатели.

109. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- Б) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

110. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;

В) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

111. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;

В) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

112. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

А) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

Б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

В) приоритет охраны здоровья детей;

Г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

Д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

Е) доступность и качество медицинской помощи;

Ж) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

З) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

И) соблюдение врачебной тайны;

К) всё вышеперечисленное.

113. Для ВИЧ – инфекции характерно:

1. Преимущественно продолжительный (до 5-7 лет) скрытый период заболевания;

2. Преимущественно не продолжительный (1-2 г) скрытый период заболевания;

3. Преимущественно отсроченное присоединение вторичных заболеваний;
 4. Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний;
 5. В среднем инкубационный период от 3-х недель до 3-х месяцев;
 6. В среднем инкубационный период от 1 года до 3-х лет;
114. Перечислите препараты для экстренной профилактики заражения ВИЧ-инфекции в ЛПУ:
1. 70* этиловый спирт, спиртовой раствор йода, вода (водопроводная или стерильная), калетра (лопинавир/ритонавир), комбивир (зидовудин/ламивудин);
 2. хлоргексидин 20%, октине септ или октинеде, спирт этиловый 70*, 10% протаргол, водный раствор йода 5%;
 3. 6% перекись, спирт этиловый 70*, 5% раствор йода, 40% сульфацил, перманганат калия 0,05%, 10% протаргол.
115. Перечислите действующие в настоящее время коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ:
1. 102, 104, 108, 109, 113, 117, 115, 126, 118, 121, 123, 127, 200, 112.
 2. 102, 103, 104, 108, 109, 112, 113, 115, 118, 120, 200.
 3. 102, 104, 108, 109, 113, 117, 115, 118, 126, 127, 122, 125, 200.
116. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:
1. ЦМВ-инфекция.
 2. длительное лихорадящее состояние;
 3. туберкулез.
117. Выберите правильное утверждение относительно ВИЧ-инфекции:
1. с каждым годом количество живущих ВИЧ-инфицированных увеличивается;
 2. отсутствует сезонность в заболевании;
 3. социальные факторы не являются ведущими в распространении ВИЧ-инфекции;
 4. большое количество нозокомиальных заражений;
 5. до настоящего времени болеют только лица, употребляющие наркотики и работники коммерческого секса;
 6. ведущие пути: половой и наркотический;
 7. высокий риск заражения при анальном сексе.
118. Проба Манту у больных ВИЧ-инфекцией с количеством СД-4 < 200 в большинстве случаев:
1. положительная;
 2. отрицательная.
119. Серологические тесты имеют значение для подтверждения оппортунистического заболевания при:
1. цитомегаловирусной инфекции;
 2. токсоплазмозе;
 3. ВПГ-инфекции;
 4. все варианты верны.
120. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции включает в себя:
1. Определение наличия или отсутствия у обследуемого индивидуальных факторов риска;
 2. Возможные последствия тестирования;
 3. Оценку информированности освидетельствуемого по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции;
 4. Предоставление информации о путях передачи ВИЧ и способах защиты от заражения ВИЧ;
 5. Предоставление информации о видах помощи доступных для инфицированного ВИЧ;
 6. Осмотр на наличие признаков заболевания.
121. Укажите препараты для лечения токсоплазмоза у больных с ВИЧ-инфекцией:
1. фолиевая кислота;
 2. ганцикловир;

3. бисептол;
4. фансидар;
5. эритромицин;
6. пиремитамин-сульфадиазин.

122. Выберите, как правильно заполнить направление на наличие антител к ВИЧ анонимно для донора:

1. код 118;
2. вписать выдуманные ФИО;
3. код 127;
4. не подлежит анонимному обследованию;
5. вписать шифр буквенный цифровой.

123. В направлении на обследование на антитела к ВИЧ персональные данные пациента (ФИО, адрес и т.д.) указываются:

1. При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность;
2. Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность.

124. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:

1. При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
2. При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
3. При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

125. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

1. 104;
2. 112;
3. 113;
4. 109.