

**Детская урология-андрология (ВО) Вторая категория**

**1. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЯИЧКЕ ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) неблагоприятный температурный режим вне мошонки
- б) дефицит андрогенов
- в) дефицит гонадотропинов
- г) механическая травма дистопированного яичка

**2. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДЯТ ОПЕРАЦИЮ ФОРМИРОВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ЭКСТРОФИИ?**

- а) в первые дни жизни
- б) на втором месяце жизни
- в) во втором полугодии жизни
- г) после одного года

**3. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ВЫПОЛНЕНИЯ 1-ГО ЭТАПА ПЛАСТИКИ ПО ПОВОДУ ГИПОСПАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) 1 - 2 года
- б) период новорожденности
- в) 3 - 4 года
- г) 5 - 6 лет

**4. ЭКСКРЕТОРНАЯ УРОГРАФИЯ НЕ ПОКАЗАНА ПРИ**

- а) остром пиелонефрите
- б) травме почки
- в) почечной колике
- г) макрогематурии

**5. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ КЛАПАНОВ ЗАДНЕЙ УРЕТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) уретроскопия
- б) цистоскопия
- в) микционная уретроцистоскопия

г) экскреторная урография

**6. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ "НЕМОЙ ПОЧКИ" НА УРОГРАММАХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

а) почечная ангиография

б) радиоизотопное исследование

в) УЗИ почек

г) микционная цистоуретрография

**7. ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) урофлоуметрия

б) экскреторная урография

в) УЗИ

г) цистография

**8. АКТИВНЫЙ ПМР МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕН**

а) при микционной цистоуретрографии

б) при цистоскопии

в) при нисходящей цистографии

г) при урофлоуметрии

**9. С ПОМОЩЬЮ КАКОГО МЕТОДА МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПАССИВНЫЙ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС?**

а) цистоуретрографии

б) цистоскопии

в) микционной цистоуретрографии

г) урофлоуметрии

**10. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ**

а) гиперрефлекторный неадаптированный

б) гиперрефлекторный адаптированный

в) гипорефлекторный неадаптированный

г) гипорекфлекторный адаптированный

**11. БОЛЬНОМУ С ЖАЛОБАМИ НА НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**

а) регистрацию ритма спонтанных мочеиспусканий

б) экскреторную урографию

в) УЗИ почек

г) цистографию

**12. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПМР?**

а) хронической почечной недостаточности

б) гипертрофии шейки мочевого пузыря

в) мочекаменной болезни

г) хронического гепатита

**13. СКОЛЬКО ГРАДАЦИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПМР?**

а) пять

б) семь

в) три

г) две

**14. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ПМР 2 СТ?**

а) микционная цистоуретрография

б) цистоскопия

в) урофлоуметрия

г) цистометрия

**15. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПМР?**

а) пересадке мочеточников в пузырь с созданием длинного подслизистого его отдела

б) в нефрэктомии

в) пиелостомии

г) сужении устья мочеточника

**16. К КАКОЙ ГРУППЕ РЕНТГЕНКОСТРАСТНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ КОНТРАСТНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИВЕННОЙ УРОГРАФИИ?**

а) водорастворимых

б) взвесей

в) жировых

г) газообразных

**17. КОНЦЕНТРАЦИЯ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЦИСТОУРЕТРОГРАФИИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ**

а) 10%

б) 20%

в) 5%

г) 1%

**18. КАКОВА ОСОБЕННОСТЬ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО В ВОЗРАСТЕ 10 ДНЕЙ?**

а) полиурия, гипоизостенурия

б) олигурия, оксалурия

в) физиологическая анурия

г) уреженное мочеиспускание

**19. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ КАМНЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) цистоскопия

б) пневмоцистография

в) обзорный рентгеновский снимок

г) нисходящая цистография

**20. КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ОСТРОЙ АТАКЕ ПИЕЛОНЕФРИТА?**

а) ретроградная пиелография

- б) хромоцистоскопия
- в) экскреторная урография
- г) реоренография

**21. ПРИ КАКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ КОНКРЕМЕНТА ВОЗНИКАЕТ НАИБОЛЬШАЯ УГРОЗА ПОЛНОЙ ОБТУРАЦИИ?**

- а) камень мочеточника
- б) камень мочевого пузыря
- в) коралловидный камень лоханки
- г) камень в верхней чашечке

**22. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ВТОРИЧНО- СМОРЩЕННОЙ И ГИПОПЛАСТИЧЕСКОЙ ПОЧКИ?**

- а) биопсия почки
- б) почечная ангиография
- в) ренография
- г) экскреторная урография

**23. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПОЧКИ В ПОДАВЛЯЮЩЕМ БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЯВЛЯЕТСЯ ДВУХСТОРОННИМ?**

- а) поликистоз
- б) удвоение
- в) гипоплазия
- г) мультикистоз

**24. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА ОТНОСЯТ**

- а) пальпируемое образование в брюшной полости
- б) макрогематурия
- в) волнообразная лихорадка
- г) потеря массы тела

**25. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ВРОЖДЕННОГО ГИДРОНЕФРОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) пальпируемая опухоль

- б) пиурия
- в) протеинурия
- г) почечная недостаточность

**26. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ВРОЖДЕННОГО ГИДРОНЕФРОЗА РЕБЕНКУ 7 ДНЕЙ ПОКАЗАНО ОБСЛЕДОВАНИЕ**

- а) УЗИ почек и мочевого пузыря
- б) внутривенная урография
- в) цистография
- г) ангиография

**27. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ ПОТЕРЮ ФУНКЦИИ ПРИ ПОЛИКИСТОЗЕ ПОЧЕК?**

- а) вторичная атрофия почечной паренхимы
- б) дисплазия почечных элементов
- в) вторичный пиелонефрит
- г) нарушение кровоснабжения

**28. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КОНКРЕМЕНТОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫМ?**

- а) ураты
- б) оксолаты
- в) фосфаты
- г) смешанные камни

**29. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КАМНЯ УРЕТРЫ?**

- а) острая задержка мочи
- б) болезненное мочеиспускание
- в) гематурия
- г) пиурия

**30. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ ОПЕРАЦИИ ПРИ АБЕРРАНТНОМ СОСУДЕ, ВЫЗЫВАЮЩЕМ ГИДРОНЕФРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) антевазальная пиелоретеростомия
- б) транспозиция аберрантного сосуда
- в) резекция нижнего полюса
- г) перевязка сосуда

**31. КАКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОНКРЕМЕНТА ОБУСЛАВЛИВАЕТ НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ АПОСТЕМАТОЗНЫМ НЕФРИТОМ?**

- а) камень мочеточника
- б) коралловидный камень почки
- в) камень лоханки
- г) гематурия

**32. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРЕН В ВЫЯВЛЕНИИ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА, ВЫЗЫВАЮЩЕГО ГИДРОНЕФРОЗ?**

- а) ретроградная уретеропиелография
- б) экскреторная урография
- в) ангиография
- г) радиоизотопные методы

**33. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ЭКСПОЗИЦИИ РЕНТГЕНОВСКИХ СНИМКОВ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ УРОГРАФИИ БОЛЬНОМУ С "НЕМОЙ" ПОЧКОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НОРМАЛЬНОЙ КОНТРАТЕРАЛЬНОЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) до 2 часов
- б) до 1 часа
- в) до 6 часов
- г) до 12 часов

**34. РЕЗУЛЬТАТОМ КАКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ ГЕМОГЛОБИУРИИ?**

- а) отравление анилином
- б) острый гломерулонефрит
- в) острый пиелонефрит

г) паранефрит

**35. К АНУРИИ НЕ ТРЕБУЮЩЕЙ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ**

а) физиологическую анурию новорожденных

б) субренальную анурию

в) экстраренальную анурию

г) ренальную анурию

**36. К АНУРИИ НЕ ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ**

а) экстраренальную

б) субренальную

в) преренальную.

г) ренальную

**37. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ?**

а) цистоскопию

б) экскреторную урографию

в) ретроградную пиелографию

г) цистоуретрографию

**38. ДЛЯ КАКОГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПОЧЕК И МОЧЕТОЧНИКА ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ?**

а) перемежающийся гидронефроз

б) пузырно-мочеточниковый рефлюкс.

в) гипоплазия почки

г) удвоение верхних мочевых путей

**39. ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ ПРИ**

а) камне уретры

б) опухоли мочевого пузыря

в) баланопостите

г) фимозе



**40. ПРИЧИНОЙ НАРАСТАЮЩЕЙ ПРИПУХЛОСТИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) разрыв почки
- б) нефроптоз
- в) гидронефроз
- г) удвоение почки

**41. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОЙ ТРАВМЫ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) экскреторная урография
- б) цистоскопия
- в) цистоуретрография
- г) реоренография

**42. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ АБСОЛЮТНЫМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ОБНАЖЕНИЯ ПОЧКИ ПРИ ЕЕ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) нарастающая припухлость в поясничной области
- б) лихорадка, озноб, рвота
- в) шок
- г) макрогематурия

**43. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГРУПП СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВНЕБРЮШИННОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

- а) гематурия, дизурия, паравезикальная гематома
- б) пиурия, гематурия, повышение температуры
- в) тошнота, рвота, острая задержка мочи
- г) гематурия, олигурия, почечная колика

**44. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМА ВНУТРИБРЮШИННОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) перитонеальная симптоматика, притупление в отлогих местах, олигурия
- б) острая задержка мочи, паравезикальная гематома
- в) пиурия, гематурия

г) перелом костей таза, острая задержка мочи

**45. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРАВМЫ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) цистография

б) катетеризация мочевого пузыря

в) цистоскопия

г) экскреторная урография

**46. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЛНОГО РАЗРЫВА УРЕТРЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) острая задержка мочи

б) дизурия

в) пиурия

г) гематурия

**47. ПРИ РАЗРЫВЕ ПОЧКИ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ УРОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) затек контрастного вещества в паранефральную клетчатку

б) размытость контура почки

в) симптом "указательного пальца"

г) расширение чашечно-лоханочной системы

**48. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ТРАВМЕ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) макрогематурия

б) микрогематурия

в) пиурия

г) цилиндрурия

**49. ЭПИСПАДИЯ – ЭТО**

а) аномалия развития верхней стенки уретры

б) аномалия развития нижней стенки уретры

в) аномальное расположение меатуса

г) искривление полового члена

**50. СРОЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГИПОСПАДИИ ТРЕБУЕТ УСТРАНЕНИЕ**

а) меатостеноза

б) искривление полового члена

в) аномальное расположение меатуса

г) расщепление крайней плоти

**51. МЕСТНЫЙ СТАТУС ПРИ ГОЛОВЧАТОЙ ФОРМЕ ГИПОСПАДИИ**

а) наружное отверстие уретры у венечной борозды

б) искривление полового члена

в) расщепление крайней плоти

г) наружное отверстие уретры на теле полового члена

**52. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ДЛЯ УРЕТРОПЛАСТИКИ ПО ПОВОДУ ДИСТАЛЬНОЙ ГИПОСПАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) 1-2 года

б) 6 мес. - 1 год

в) новорожденные и грудные дети

г) 5-6 лет

**53. ОПТИМАЛЬНЫМ ВОЗРАСТОМ ДЛЯ УРЕТРОПЛАСТИКИ ПРИ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ГИПОСПАДИИ (С ГРУБОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ КАВЕРНОЗНЫХ ТЕЛ) ЯВЛЯЕТСЯ**

а) 1-2 года

б) 6-7 лет

в) 0-6 мес.

г) 12-14 лет

**54. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕАТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ПРИ ГИПОСПАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

а) по установлении диагноза

б) 6-8 лет

в) 3-5 лет

г) 1-2 года

**55. ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ**

а) после 9-10 лет

б) до 9-10 лет

в) в 5-7 лет

г) до 3-х лет

**56. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВАРИКОЦЕЛЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

а) пучок расширенных вен в мошонке

б) “кинжальные” боли в области мошонки

в) кистозное образование в мошонке

г) солидное образование мошонки

**57. Какой из перечисленных факторов служит основной причиной дегенеративных изменений в яичке при крипторхизме?**

а) дефицит андрогенов.

б) неблагоприятный температурный режим вне мошонки

в) дефицит гонадотропинов.

г) механическая травма дистопированного яичка.

**58. Какие из перечисленных ниже симптомов являются показаниями к проведению рентгенологического исследования при урологической патологии?**

а) стойкая лейкоцитурия, бактериурия

б) фимоз.

в) острые заболевания яичек.

г) стойкий длительный субфебрилитет

**59. При каком из перечисленных состояний экскреторная урография не показана?**

а) травма почки.

б) почечная колика.

в) анурия.

г) макрогематурия

**60. Какой из перечисленных методов исследования наиболее достоверен в**

**диагностике клапанов задней уретры?**

- а) цистоскопия.
- б) уретроскопия.
- в) микционная уретроцистоскопия.
- г) УЗИ мочевого пузыря

**61. Какие из перечисленных методов исследования наиболее информативны при дообследовании ребенка с "немой почкой" на урограммах?**

- а) радиоизотопное исследование.
- б) УЗИ почек.
- в) микционная цистоуретрография.
- г) компьютерная томография

**62. При пиелонефрите обязательными методами исследования являются:**

- а) УЗИ.
- б) урофлоуметрия.
- в) цистоскопия.
- г) ретроградная уретеропиелография

**63. Выберите из нижеперечисленных причину не характерную для развития ПМР.**

- а) несостоятельность пузырно-мочеточникового соустья
- б) обструкция в пиело-уретральном сегменте
- в) инфравезикальная обструкция
- г) внепузырная эктопия устья мочеточника

**64. Какие из перечисленных рентгенологических признаков характерны для рефлюкс-нефропатии?**

- а) монетообразные чашечки
- б) уменьшение размеров почки
- в) увеличение размеров почки
- г) увеличение размеров лоханки

**65. Какие из перечисленных контрастных веществ, используются в урологии?**

- а) бариевая взвесь.
- б) йодолипол.
- в) верографин.
- г) технеций

**66. Отметьте особенности мочеотделения у новорожденного в возрасте 10 дней:**

- а) олигурия, оксалурия.
- б) полиурия, гипоизостенурия.
- в) уреженное мочеиспускание.
- г) альбуминурия, поллакиурия.

**67. Какой метод исследования является решающим в дифференциальной диагностике вторично-сморщенной и гипопластической почки:**

- а) экскреторная урография.
- б) почечная ангиография.
- в) биопсия почки.
- г) сцинтиграфия в динамике

**68. Какой из перечисленных вариантов операции является оптимальным при aberrантном сосуде, вызывающем гидронефроз:**

- а) перевязка сосуда.
- б) транспозиция aberrантного сосуда.
- в) антевазальная пиелоуретеростомия.
- г) лоскутная пластика.

**69. Какой из симптомов гидронефроза является следствием его осложнения:**

- а) гематурия.
- б) пиурия.
- в) пальпируемая опухоль.
- г) дизурия.

**70. Какие из перечисленных признаков характерны для тотальной эписпадии?**

- а) деформация полового члена

- б) расхождение лонных костей.
- в) стеноз меатуса.
- г) фимоз.

**71. Какие из перечисленных признаков характерны для гипоспадии? Искривление полового члена книзу.**

- а) недержание мочи.
- б) дистопия наружного отверстия уретры по нижней поверхности полового члена.
- в) расхождение лонных костей.
- г) расщепление крайней плоти сверху и свисание ее вниз в виде "фартучка"

**72. Какой из перечисленных факторов служит основной причиной дегенеративных изменений в яичке при крипторхизме?**

- а) дефицит андрогенов.
- б) неблагоприятный температурный режим вне мошонки
- в) дефицит гонадотропинов.
- г) механическая травма дистопированного яичка.

**73. Какие из перечисленных ниже симптомов являются показаниями к проведению рентгенологического исследования при урологической патологии?**

- а) стойкая лейкоцитурия, бактериурия
- б) фимоз.
- в) острые заболевания яичек.
- г) стойкий длительный субфебрилитет

**74. При каком из перечисленных состояний экскреторная урография не показана?**

- а) травма почки.
- б) почечная колика.
- в) анурия.
- г) макрогематурия

**75. Какие из перечисленных методов исследования наиболее информативны при дообследовании ребенка с "немой почкой" на урограммах?**

- а) радиоизотопное исследование.

- б) УЗИ почек.
- в) микционная цистоуретрография.
- г) компьютерная томография

**76. При пиелонефрите обязательными методами исследования являются:**

- а) УЗИ.
- б) урофлоуметрия.
- в) цистоскопия.
- г) ретроградная уретеропиелография

**77. Какой метод исследования является решающим в дифференциальной диагностике вторично-сморщенной и гипопластической почки:**

- а) экскреторная урография.
- б) почечная ангиография.
- в) биопсия почки.
- г) сцинтиграфия в динамике

**78. Какой из симптомов гидронефроза является следствием его осложнения:**

- а) гематурия.
- б) пиурия.
- в) пальпируемая опухоль.
- г) дизурия.

**79. Какой метод исследования является решающим в дифференциальной диагностике вторично-сморщенной и гипопластической почки?**

- а) экскреторная урография.
- б) ренорадиография.
- в) почечная ангиография.
- г) биопсия почки.

**80. В развитии варикоцеле основной причиной является:**

- а) ретроградный кровоток через внутреннюю семенную вену.
- б) увеличение притока крови к яичку в препубертатном периоде.



- в) ношение плотно облегающих плавок.
- г) несоответствие артериального притока венозному оттоку от яичка.

**81. Оперативное лечение при крипторхизме рекомендуется:**

- а) до 1 года.
- б) в 1-3 года.
- в) в 5-7 лет.
- г) в 8-10 лет

**82. Операцию при водянке оболочек яичка и семенного канатика следует проводить:**

- а) после установления диагноза.
- б) 6 мес.
- в) с 1,5 лет.
- г) 5 лет.

**83. Доступный и распространенный метод диагностики водянки оболочек яичка:**

- а) диафаноскопия.~
- б) пункция.
- в) рентгеноскопия и рентгенография.
- г) УЗИ-диагностика.

**84. Предрасполагающий фактор возникновения вторичного пиелонефрита:**

- а) травма.
- б) нарушение пассажа мочи.
- в) снижение иммунореактивности организма.
- г) нарушение гемодинамики в почке.

**85. Проявлением какого процесса является озноб при пиелонефрите?**

- а) инфицирования мочевых путей.
- б) лихорадки.
- в) прорыва бактерий в кровеносное русло.
- г) нарушения оттока мочи.

**86. Какая патогенетическая особенность предрасполагает клиническое течение**

**вторичного пиелонефрита?**

- а) нарушение лимфооттока.
- б) венозный застой.
- в) вирулентность микробной флоры.
- г) лоханочно-почечные рефлюксы.

**87. С какой нозологической формы начинается дифференциальный диагноз остро возникшей кисты семенного канатика?**

- а) полиорхия.
- б) ущемленная паховая грыжа.
- в) паховый лимфаденит.
- г) острый аппендицит.

**88. Выберите нужную тактику при фимозе:**

- а) циркумцизия.
- б) насильственное вправление головки.
- в) расширение крайней плоти с помощью зажима.
- г) ванночки с раствором антисептиков.

**89. К какому виду аномалий развития относится врожденное отсутствие одного яичка?**

- а) гипоплазия яичка.
- б) монорхизм.
- в) анорхизм.
- г) полиорхизм.

**90. Выберите оптимальный вариант лечения эктопии яичка:**

- а) гормональное лечение.
- б) оперативное лечение.
- в) курортолечение.
- г) физиолечение.

**91. Какие повреждения органов мочевой системы сопровождаются анурией?**

- а) разрыв уретры.
- б) ушиб почки
- в) отрыв мочеточника.
- г) разрыв почки.

**92. Какими лабораторными методами определяют скрытую лейкоцитурию у детей?**

- а) проба аддиса-каковского.
- б) проба зимницкого.
- в) клиренс тесты.
- г) проба иванисевича

**93. Какие осложнения острого пиелонефрита вы знаете?**

- а) карбункул почки
- б) перитонит.
- в) пневмония.
- г) абсцесс броди

**94. Какие изменения мочи характерны для мочекаменной болезни?**

- а) сахар в моче.
- б) снижение удельного веса
- в) повышение уробилина.
- г) гематурия.

**95. Какими приемами диагностируют неконтрастный камень мочевого пузыря у детей?**

- а) микционная цистография.
- б) цистоскопия
- в) инфузионная урография.
- г) ретроградная пиелография

**96. Выберите осложнения мочекаменной болезни:**

- а) нефроптоз.
- б) пиелонефрит.

в) пузырно-мочеточниковый рефлюкс

г) поликистозная почка.

**97. Какие из ниже перечисленных симптомов характерны для опухоли Вильмса?**

а) никтурия.

б) почечная колика.

в) полакиурия

г) пальпируемая опухоль.

**98. С какими факторами связывают развитие гидронефротической трансформации у детей?**

а) воспалительными.

б) механическими.

в) гормональными.

г) травматическими.

**99. Какие аномалии положения почек вы знаете?**

а) мультикистозная почка.

б) удвоение мочеточников

в) s - образная почка.

г) подвздошная дистопия.

**100. Какие пороки развития мочеполовой системы диагностируют сразу же при рождении?**

а) клапан задней уретры

б) контрактура шейки мочевого пузыря.

в) экстрофия мочевого пузыря

г) уретероцеле.

**101. Укажите на аномалии взаимоотношения почек:**

а) аплазия почки.

б) дистопия почки.

в) мультикистозная дисплазия почки

г) s - образная почка.

**102. Укажите на аномалии мочеточников:**

а) мегауретер.

б) экстрофия

в) гипоспадия.

г) эписпадия.

**103. Укажите на методы диагностики дивертикула мочевого пузыря:**

а) цистография.

б) сканирование почек.

в) статическая нефросцинтиграфия

г) ретропневмоперитонеум.

**104. Какие аномалии количества почек Вы знаете?**

а) удвоенная почка.

б) i-образная почки

в) дистопия почки.

г) подковообразная почка.

**105. Какие методы диагностики применяют при аномалиях мочеполовой системы у детей?**

а) лапароскопия.

б) обзорная урография.

в) экскреторная урография.

г) пневмоперитонеум.

**106. Укажите на осложнения, связанные с пороками развития почек:**

а) поликистоз почки.

б) гидронефроз.

в) острая почечная недостаточность.

г) хроническая почечная недостаточность.

**107. При каком пороке развития нефрэктомия пораженной почки является**

**противопоказанной?**

- а) гипоплазии, осложненной гипертонией.
- б) рефлюкс в обе половины удвоенной почки с потерей функции.
- в) поликистозе, осложненном гипертонией.
- г) нефункционирующем гидронефрозе.

**108. Какая локализация конкремента обуславливает наибольшую опасность осложнения апостематозным нефритом?**

- а) камень верхней чашечки.
- б) камень лоханки.
- в) коралловидный камень почки.
- г) камень мочеточника.

**109. Какие из перечисленных методов исследования являются завершающими в плане обследования больного с "немой" почкой?**

- а) инфузионная урография.
- б) радиоизотопные исследования.
- в) почечная ангиография.
- г) определение парциальных почечных функций.

**110. Какой доступ для удаления клапанов задней уретры является методом выбора?**

- а) надлобковый доступ с рассечением лонного сочленения.
- б) промежностный.
- в) трансуретральный с применением уретрорезектоскопа.
- г) трансуретральный путем разбуживания.

**111. При какой из перечисленных форм эктопии устья добавочного мочеточника в наибольшей степени страдает функция соответствующей половины почки?**

- а) вагинальная.
- б) промежностная эктопия у девочек
- в) шейная эктопия устья добавочного мочеточника у девочек.
- г) простатическая уретральная эктопия у мальчиков.

**112. В диагностике какой формы аномалии мочеточников удвоенной почки**

**красочная проба является наиболее информативной?**

- а) рефлюкс в мочеточник верхней половины удвоенной почки.
- б) эктопия устья добавочного мочеточника у мальчиков.
- в) эктопия устья добавочного мочеточника у девочек.
- г) уретерогидронефроз одной из половин удвоенной почки.

**113. Какую из перечисленных операций целесообразно выполнять при эктопии устья добавочного мочеточника с отсутствием функции соответствующей ему половины почки?**

- а) геминефроуретерэктомия.
- б) пересадка эктопированного мочеточника в пузырь.
- в) уретероуретероанастомоз.
- г) ушивание эктопического устья.

**114. Укажите оптимальный срок выполнения операции меатотомии при гипоспадии.**

- а) 3-5 лет.
- б) 6-8 лет.
- в) после установления диагноза.
- г) в пубертатном периоде.

**115. Назовите, при каком из указанных путей проникновения инфекции в почку при пиелонефрите в первые дни острого периода отсутствует пиурия**

- а) гематогенный.
- б) восходящий.
- в) лимфогенный.
- г) смешанный.

**116. Для какой из перечисленных форм анурии характерен болевой синдром?**

- а) ренальная.
- б) экстраренальная.
- в) субренальная.
- г) рефлекторная.

**117. Какая форма анурии не является следствием патологического состояния**

**органов мочеполовой системы?**

- а) экстраренальная.
- б) субренальная.
- в) преренальная.
- г) ренальная.

**118. Для какого заболевания патогномичным является односторонняя макрогематурия?**

- а) болезнь верльгофа.
- б) узелковый периартериит.
- в) острый гломерулонефрит.
- г) опухоль почки.

**119. Для какого из перечисленных заболеваний характерно сочетание гематурии с асептической пиурией?**

- а) гидронефроз.
- б) калькулез.
- в) туберкулез.
- г) нефроптоз.

**120. При каком из перечисленных заболеваний, вызывающих острую задержку мочи, катетеризация является противопоказанной?**

- а) фимоз.
- б) камень уретры.
- в) разрыв уретры.
- г) камень мочевого пузыря.

**121. Использование 2-х перчаток в случае прокола контаминированной иглой уменьшает риск заражения в:**

- а) В 6 раз
- б) В 2 раза
- в) В 15 раз
- г) Не уменьшает

**122. В высушенных клетках крови при комнатной температуре активность вируса**



**может сохраняться:**

- а) До 7 суток
- б) До 5 суток
- в) До 3 суток
- г) До 2 суток

**123. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:**

- а) 124
- б) 120
- в) 125
- г) 118

**124. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:**

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию|
- г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

**125. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:**

- а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ
- б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля
- в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности|
- г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

**126. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных лиц является:**

- а) Одышка
- б) Острое начало лихорадки

- в) Продуктивный кашель
- г) Боли в грудной клетке при дыхании

**127. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:**

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня CD4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

**128. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:**

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования
- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

**129. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:**

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

**130. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:**

- а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1, 2 типов методом иммунного блота
- б) Показатели иммунного статуса (CD 4/CD 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии
- в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР
- г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР

