*ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ*

*ПО КУРСУ ОНКОЛОГИИ, ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ*

*ДЛЯ 6 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТАТА*

*2023 – 2024 УЧЕБНЫЙ ГОД*

*ФИО СТУДЕНТА:*

*НОМЕР ГРУППЫ,*

*ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ:*

*Выберете в каждом задании 1 правильный ответ. Отметьте его одним из способов:* ***полужирный шрифт****, подчеркивание, выделение цветом, после этого отправьте документ, по адресу электронной почты* [*onco-volggmu@.yandex.ru*](mailto:onco-volggmu@.yandex.ru)

1. ПОД АВТОНОМНОСТЬЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПОНИМАЮТ:

1. самодостаточность в пролиферативных сигналах и пониженную чувствительность к ростингибирующим сигналам организма
2. способность опухоли к неоангиогенезу
3. способность опухоли к метастазированию и образованию вторичных опухолевых очагов

2. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ПОВРЕЖДАЕТ ОКРУЖДАЮЩИЕ ТКАНИ:

1. сдавливая их и приводя к нарушению трофики
2. раздвигает их вследствие экспансивного роста
3. прорастает в них, выделяя протеолитические ферменты
4. разрушает окружающие ткани путем фагоцитоза

3. В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ TNM ДЛЯ ОПИСАНИЯ СОСТОЯНИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СИМВОЛ:

1. T
2. N
3. M
4. G

4. "ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА БОЛЬНЫХ РАКОМ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ, ПОДВЕРГНУТЫХ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОПЕРИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ" - ЕСТЬ:

1. заболеваемость
2. резектабельность
3. операбельность
4. выявляемость

5. РАК «IN SITU» - ЭТО:

1. появление в эпителии очагов метаплазии
2. малая опухоль до 1 см в пределах слизистого и подслизистого слоев эпителия
3. опухоль в пределах эпителия слизистой оболочки
4. опухоль в пределах слизистой оболочки

6. ИСТОЧНИКОМ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. базальный слой эпидермиса
2. шиповатый слой эпидермиса
3. шиповатый и зернистый слой эпидермиса
4. базальный и шиповатый слой эпидермиса

7. БЛИЗКОФУКУСНАЯ РЕНТГЕНОТЕРАПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ СТОЙКОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ БАЗАЛИОЛЫ В:

1. почти в 100% случаев
2. 90% случаев
3. 70% случаев
4. 55% случаев

8. ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. лицо
2. туловище
3. конечности
4. волосистая часть головы

9. РАК КОЖИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:

1. базальноклеточным
2. плоскоклеточным
3. переходно-клеточным
4. железистым

10. ПРИЗНАКАМИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ НЕВУСА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. его потемнение
2. потеря им окраски
3. появление воспалительного ободка
4. правильно «а» и «с»
5. все ответы правильные

11. ОБЛИГАТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИ МЕЛАНОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. болезнь Педжета
2. меланоз Дюбрея
3. эритроплазия Кейра
4. все ответы правильные

12. РАК КОЖИ ЛИЦА ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТ:

1. хирургическому лечению
2. близкофокусной рентгенотерапии
3. криодеструкции
4. лазерной коагуляции

13. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

1. лучевой
2. химиолучевой
3. хирургический
4. гормонотерапия

14.ПРИЗНАКОМ АБСОЛЮТНОГО РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ПОКАЗАНИЕМ (В США) ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МАСТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. наличие 3 и более родственников, больных раком молочной железы
2. наличие в семейном анамнезе больных раком молочной железы, яичников
3. стойкое повышение уровня эстрогенов, прогестерона, фолликулостимулирующего гормона, лютеинизирующего гормона
4. выявление мутации генов BRCA-1, BRCA-2
5. стойкое повышение содержания РЭА, СА15-3

15. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ, ПОРАЖАЮЩАЯ СОСОК, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. болезнь Реклингаузена
2. болезнь Педжета
3. болезнь Минца
4. болезнь Менетрие

16. ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ МОЛОЖЕ 35 ЛЕТ ОПТИМАЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. диафаноскопия
2. УЗИ молочных желез
3. маммография
4. термография

17. ГЕРЦЕПТИН, НАЗНАЧАЕМЫЙ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ЭКСПРЕССИЕЙ ГЕНА HER-2 NEU, ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ:

1. ингибиторов рилизинг-гормонов, обеспечивающих лекарственную кастрацию
2. мультикиназных ингибиторов опухолевого роста
3. гуманизированных моноклональных антител
4. химиотерапии резерва

18. ОПЕРАЦИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОЛНЫМ УДАЛЕНИЕМ ОРГАНА И СОХРАНЕНИЕМ БОЛЬШОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ:

1. РМЭ по Урбану-Холдину
2. РМЭ по Пейти-Диссену
3. РМЭ по Маддену
4. Радикальная резекция молочной железы

19. КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

1. симптоматическая терапия
2. системная химиогормонотерапия
3. операция+лучевая терапия
4. санитарная операции и дальнейшее наблюдение

20. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ПО ХОЛСТЕДУ:

1. центрально расположенная опухоль с распадом
2. опухоль любой локализации с пальпируемыми регионарными лимфоузлами
3. опухоль любого размера с врастанием в грудные мышцы
4. все ответы правильные