

Тести: **Пухлини голови і шиї**

1. При лікуванні папіломи нижньої губи найбільше значення має
 1. Операція
 2. Хіміотерапія
 3. Мазеві аплікації з гормонами
 4. Рентгенотерапія
2. Найхарактерніша ознака раку нижньої губи
 1. Ущільнення
 2. Виразка
 3. Тріщина
 4. Зміна кольору
 5. Біль
3. Обтяжний прогноз раку губи
 1. Екзофітний ріст
 2. Виразкування
 3. Інфільтративний ріст
4. Основна ознака рецидиву раку нижньої губи
 1. Локальне підвищення температури
 2. Біль
 3. Вкрита кірочкою виразка
 4. Погіршення самопочуття
5. Основний метод діагностики рецидиву раку губи
 1. Термографія
 2. Цитологічне дослідження
 3. Пальпація
 4. Радіонуклідне обстеження
6. Основний метод діагностики метастазів раку губи в лімфовузлі
 1. Рентгенографія
 2. Термографія
 3. Пальпація
 4. Пункційна біопсія
7. Рентгенотерапія при I стадії раку нижньої губи є методом
 1. Паліативним
 2. Радикальним
 3. Симптоматичним
8. Оптимальна спосіб лікування раку нижньої губи T2N1M0
 1. Хірургічний
 2. Променевий
 3. – Хіміотерапевтичний
 4. Комбінований
9. Операція Ванаса застосовується при лікуванні раку губи
 1. T1N0M0
 2. T2N0M0
 3. T2N1M0
 4. T3N1M1
 5. T1N1M1
10. Сумарна доза опромінення при рентгенотерапії раку губи T1N0M0
 1. 30 Гр
 2. 40 Гр
 3. 60 Гр
 4. 70 Гр
11. Променева реакція при лікуванні раку нижньої губи
 1. Епітеліт

2. Лейкоплакія
3. Стрептодермія
4. Індурація тканин
12. Найефективніша схема хіміотерапії при раку нижньої губи і слизової дна порожнини рота
 1. Вінкристин + блеоміцин
 2. Метотрексат + блеоміцин
 3. Метотрексат + фторурацил
 4. Вінкристин + фторурацил
 5. Цисплатин + фторурацил
13. Основний метод променевої терапії раку слизової дна порожнини рота
 1. Дистанційна гамма-терапія
 2. Контактна гамма-терапія
 3. – Бета-терапія радіоактивним фосфором
 4. Дистанційна + внутрітканинна променева терапія
 5. Короткодистанційна рентгенотерапія
14. Індуктивна хіміотерапія раку слизової дна порожнини рота
 1. Покращує безпосередні результати лікування
 2. Покращує п'ятирічне виживання
 3. Не впливає на безпосередні результати лікування
15. Найвища ефективність хіміотерапії раку слизової дна порожнини рота при застосуванні
 1. Ад'ювантної хіміотерапії
 2. Індуктивної хіміотерапії
16. Пухлина язика 3,5 см в діаметрі, підщелепний лімфовузол 2,5 см відповідає стадії
 1. T1N1M1
 2. T2N1M0
 3. T1N2M0
 4. T3N2M0
 5. T3N3M0
17. . Пухлина під язиком 1,5 см, підщелепний лімфовузол 4,5 см відповідають стадії
 1. T1N1M1
 2. T2N1M0
 3. T1N2M0
 4. T3N2M0
 5. T3N3M0
18. Високодиференційований рак слизової дна порожнини рота II стадії
 1. T1N1M0G3
 2. T2N0M0G1
 3. T2N1M0G2
 4. T3N0M0Gx
 5. T2N0M0G4
19. Анапластичний рак слизової дна порожнини рота
 1. T2N0M0G2
 2. T1N1M0G1
 3. T2N0M0G4
 4. T2N2M0G3
 5. T1N0M0G1
 6. T2N0M0Gx
20. Тактика лікування раку мигдалика T3N3M0
 1. Операція + хіміотерапія
 2. Хіміотерапія + променева терапія
 3. Променева терапія + хіміотерапія
 4. Променева терапія + операція + хіміотерапія
21. Тактика лікування раку слизової дна порожнини рота T2N1M0

1. Променева терапія
 2. Операція
 3. Хіміотерапія + променева терапія +- операція
 4. Променева терапія + хіміотерапія
 5. Променева терапія + операція + хіміотерапія
22. Тактика лікування раку середньої третини язика T3N2M0
1. Променева терапія
 2. Операція
 3. Хіміотерапія + променева терапія
 4. Променева терапія + хіміотерапія
 5. Променева терапія + операція + хіміотерапія
23. Тактика лікування раку ретромандибулярної ділянки справа T2N1M0
1. Променева терапія
 2. Операція
 3. Хіміотерапія + променева терапія +- операція +- хіміотерапія
 4. Променева терапія + хіміотерапія + операція
 5. Променева терапія + операція + хіміотерапія
24. Тактика лікування раку м'якого піднебіння з ураженням язичка T2N1M0
1. Променева терапія
 2. Операція
 3. Хіміотерапія + променева терапія +- операція
 4. Променева терапія + хіміотерапія
 5. Променева терапія + операція + хіміотерапія
25. Тактика лікування раку слизової твердого піднебіння III ст..
1. Хірургічне
 2. Променева терапія
 3. Далекодистанційна рентгенотерапія
 4. Внутрішньотканинна гамма-терапія
 5. Комбіноване лікування
 6. Хіміотерапія
26. Тактика лікування раку нижньої губи стадії T1N0M0
1. Хірургічне
 2. Короткодистанційна рентгенотерапія
 3. Далекодистанційна рентгенотерапія
 4. Внутрішньотканинна гамматерапія
 5. Комбіноване лікування
 6. Хіміотерапія
27. Тактика лікування раку нижньої губи стадії T2N0M0
1. Хірургічне
 2. Короткодистанційна рентгенотерапія
 3. Далекодистанційна рентгенотерапія
 4. Внутрішньотканинна гамматерапія
 5. Комбіноване лікування
 6. Хіміотерапія
28. Тактика лікування раку нижньої губи стадії T3N0M0
1. Хірургічне
 2. Напівглибока та короткодистанційна рентгенотерапія
 3. Далекодистанційна рентгенотерапія
 4. Внутрішньотканинна гамматерапія
 5. Комбіноване лікування
 6. Хіміотерапія
29. Тактика лікування раку нижньої губи стадії T3N1M0
1. Хірургічне

2. Короткодистанційна рентгенотерапія
 3. Далекодистанційна рентгенотерапія
 4. Внутрішньотканинна гамматерапія
 5. Комбіноване лікування
 6. Хіміотерапія
30. Первинна пухлина основи язика розміром до 2 см (T1) метастазує в регіонарні лімфовузли
 1. Рідко (<20%)
 2. Нечасто (20-50%)
 3. Часто (>50%)
 4. Дуже часто (>90%)
 31. Первинна пухлина дна порожнини рота розміром до 2 см (T1) метастазує в регіонарні лімфовузли
 1. Рідко (<20%)
 2. Нечасто (20-50%)
 3. Часто (>50%)
 4. Дуже часто (>90%)
 32. Ад'ювантна променева терапія після радикальної операції з приводу раку голови і шиї призначається через ... тижнів після операції
 1. 3-6
 2. 6-12
 3. 8-16
 33. Жінки хворіють на рак нижньої губи у ... разів рідше від чоловіків
 1. 2
 2. – 5-7
 3. – 3-4
 4. 25
 5. 100
 34. 5-Річне виживання після радикального лікування раку нижньої губи
 1. До 20%
 2. 20-50%
 3. Понад 70%
 35. Рак слизової оболонки порожнини рота пов'язаний зі всім перерахованим, окрім
 1. куріння тютюну
 2. жування тютюну
 3. алкоголізму
 4. періодонтиту
 36. Частота раку нижньої губи має
 1. тенденцію до збільшення
 2. залишається на тому ж рівні
 3. тенденцію до зменшення
 37. до чинників, що мають вплив на виникнення раку нижньої губи, відносяться: 1) куріння 2) травма 3) контакт із миш'яковистими сполуками 4) променева енергія 5) кліматичні умови 6) ендогенні чинники
 1. вірно все, окрім 2 і 3
 2. вірно все, окрім 5 і 6
 3. вірно все, окрім 2 і 4
 4. вірно все, окрім 2, 4 і 6
 5. вірно все
 38. Кріодеструкція первинної пухлини нижньої губи може застосовуватися
 1. при I стадії
 2. при IIa стадії
 3. при IIb стадії
 4. при рецидиві пухлини

5. при всіх перерахованих стадіях
39. Операцію Ванаса превентивно доцільніше виконувати при раку нижньої губи
1. Іб стадії
 2. ІІб стадії
 3. ІVа стадії
 4. ІVб стадії
 5. всі відповіді вірні
40. У хворого 70 років рак нижньої губи Іа стадії. Найбільш доцільний метод лікування
1. близькофокусна рентгенотерапія
 2. внутрішньотканинна γ -терапія
 3. опромінювання електронами 4-6 МЕВ
 4. контактна аплікаційна γ -терапія на шланковому апараті
 5. всі відповіді вірні
41. Близькофокусна рентгенотерапія може бути застосована як самостійний радикальний метод лікування при раку нижньої губи
1. І стадії
 2. Іа стадії
 3. ІІа стадії
 4. при всіх стадіях
 5. вірні відповіді 1. і 2.
42. Радикальна променева терапія раку нижньої губи ІІа стадії можлива з допомогою
1. близькофокусної рентгенотерапії
 2. дистанційної γ -терапії
 3. поєднаної променевої терапії
 4. всі відповіді вірні
 5. вірні відповіді 1. і 2.
43. Для лікування регіонарних метастазів раку нижньої губи застосовується
1. близькофокусна рентгенотерапія
 2. дистанційна γ -терапія
 3. опромінювання електронами
 4. всі відповіді вірні
 5. вірні відповіді 2. і 3.
44. Променева терапія регіонарних метастазів раку нижньої губи використовується
1. як самостійний радикальний метод
 2. як етап комбінованого лікування
 3. як паліативний метод лікування
 4. вірно 1. і 2.
 5. вірні відповіді 2. і 3.
45. Показами до хіміотерапії у хворих злоякісними пухлинами голови і шиї є
1. місцеві неоперабельні рецидиви
 2. видалені метастази
 3. низькодиференційовані пухлини
 4. все перераховане
 5. тільки 1. і 2.
46. При пухлинах голови і шиї в даний час вважається найбільш ефективною
1. системна хіміотерапія
 2. регіонарна внутрішньоартеріальна інфузія
 3. ендолімфатичне введення
 4. всі методи однаково ефективні
47. Хіміотерапія при пухлинах голови і шиї може застосовуватися
1. до променевої терапії
 2. одночасно з променевою терапією
 3. після променевої терапії

4. вірно 1. і 2.
5. всі відповіді вірні
48. Захворюваність на рак слизової порожнини рота в Україні
 1. знижується
 2. стабільна
 3. підвищується
49. Найбільша частота раку слизової порожнини рота відзначається
 1. у державах Балтії
 2. в Україні
 3. в Узбекистані
 4. у Росії
50. Найбільш частою морфологічною формою злоякісних пухлин слизової порожнини рота є
 1. плоскоклітинний рак
 2. саркома
 3. мукоепідермоїдна пухлина
 4. циліндрома
 5. недиференційований рак
51. Найбільш частою локалізацією раку слизової порожнини рота є
 1. язик
 2. дно порожнини рота
 3. слизова щоки
 4. слизова м'якого неба
 5. слизова альвеолярного відростка щелепи
52. Найчастіше рак слизової оболонки порожнини рота метастазує в регіонарні лімфатичні вузли при локалізації
 1. у рухомій частині язика
 2. в корені язика
 3. у м'якому і твердому небі
53. Променева терапія в лікуванні раку слизової порожнини рота може бути застосована
 1. як самостійний радикальний метод
 2. як паліативний метод
 3. як етап комбінованого лікування
 4. вірні відповіді 2. і 3.
 5. всі відповіді вірні
54. У хворого 55 років рак IIa стадії бічної поверхні язика в середній третині. Серед варіантів променевої терапії найбільш переважна
 1. дистанційна γ -терапія
 2. внутрішньотканинна променева терапія
 3. поєднана променева терапія
 4. вірні відповіді 2. і 3.
 5. вірні відповіді 1. і 2.
55. У хворого 65 років плоскоклітинний низькодиференційований рак кореня язика T3N2M0. Найбільш доцільним методом лікування є
 1. резекція язика в поєднанні з операцією Крайля
 2. поєднана променева терапія
 3. дистанційне опромінювання язика і регіонарних зон в поєднанні з локальною гіпертермією
 4. внутрішньотканинна променева терапія