

Розділ 12 Онкоурологія
Вибрати правильні відповіді
Пухлини нирки

1. Наскільки частим симптомом при раку нирки є біль?
 1. У всіх випадках
 2. В 1/4 випадків
 3. У 2/3 випадків
 4. Дуже рідким симптомом
2. Чи може тривала терапія інтерфероном дати регресію окремих пухлин нирки?
 1. Так
 2. Повну регресію ні
 3. Регресія може наступити в 30% випадків
3. Яка серед наведених пухлин нирки є злоякісною?
 1. Аденома
 2. Папілярна карцинома
 3. Фіброма
 4. Лімфангіома
4. Який найбільш інформативний метод диференційної діагностики пухлини нирки і заочеревинної пухлини
 1. Визначення пухлинних маркерів
 2. Лабораторне обстеження
 3. Екскреторна урографія
 4. УЗД
5. Яка морфологічна форма раку нирки зустрічається найчастіше?
 1. Плоскоклітинний рак
 2. Світлоклітинний рак
 3. Папілярний рак
 4. Некласифікований рак
6. Як часто спостерігається макрогематурія при раку нирки?
 1. У всіх випадках
 2. Рідко
 3. Щонайменше у половині випадків
7. Наскільки частим симптомом при раку нирки є біль?
 1. У всіх випадках
 2. В 1/4 випадків
 3. У 2/3 випадків
 4. Дуже рідким симптомом
8. Як часто відзначаються зміни в загальному аналізі сечі при своєчасно виявленому раку нирки?
 1. Завжди
 2. Рідко
 3. У половині випадків
9. Вкажіть метод діагностики пухлин нирки, який є найбільш інформативним
 1. Загальний аналіз сечі
 2. Ретроградна пієлографія
 3. Оглядова рентгенографія
 4. КТ
10. Який метод лікування раку нирки є радикальним?
 1. Променева терапія
 2. Операція
 3. Хіміотерапія
 4. Гормонотерапія

5. Біотерапія
11. Вкажіть, який з наведених гормональних препаратів найчастіше використовують при лікуванні раку нирки?
1. Синестрол
 2. Тестостерону пропіонат
 3. Оксипрогестерон капронат
 4. Флутамід
12. Чи вірне твердження, що серед пухлинних захворювань нирки переважають злоякісні пухлини?
1. Так
 2. Ні
 3. Частота їх приблизно однакова
13. Чи вірне твердження, що дисбаланс статевих гормонів не може бути причиною виникнення пухлин нирки
1. Так
 2. Ні
14. Чи властиві для раку нирки лімфо генний і гематогенний шляхи метастазування?
1. Так
 2. Ні
 3. Питання вивчене недостатньо
15. Якими шляхами метастазує рак нирки?
1. Лімфо генний
 2. Гематогенний
 3. Імплантаційним
 4. Вірні відповіді 1. і 2.
 5. Вірні відповіді 2. і 3.
 5. Усі відповіді вірні
16. Які лімфатичні вузли при раку нирки належать до регіонарних?
1. Вузли воріт нирки, паракольні та паракавальні лімфовузли
 2. Вузли воріт нирки і лімфовузли гепатодуоденальної зв'язки
 3. Вузли воріт нирки, парааортальні та паракавальні
17. Вкажіть симптом, який не характерний для раку нирки
1. Дизурія
 2. Гектична температура
 3. Підвищена температура тіла
 4. Тенезми
 5. Наявність пухлини, яка промацується.
 6. Біль
 7. Варикоцеле
18. При раку нирки відзначається
1. Зсув формули білої крові вліво
 2. Анемія
 3. Тромбоцитопенія
 4. Лейкопенія
19. У хворих на рак нирки відзначається підвищення артеріального тиску
1. Так, практично у всіх
 2. Ні
 3. У кожного 10-го хворого
20. Раптова поява варикоцеле в осіб старшого віку вказує на можливість виникнення раку нирки
1. Ні
 2. Так
 3. Тільки у поєднанні з промацуванню пухлиною

21. Основними методами інструментальної діагностики раку нирки є
 1. Рентгенологічні
 2. Біохімічні
 3. Ендоскопічні
 4. Радіонуклідні
22. Чи може ретроградна пієлографія сприяти дисемінації процесу при раку нирки?
 1. Так
 2. Ні
 3. Лише при порушенні методики проведення
23. В якому віці найчастіше зустрічається пухлина Вільмса?
 1. В осіб старшого віку
 2. У віці 1-4 років
 3. У новонароджених
 4. У підлітків
24. Як часто зустрічається пухлина Вільмса в структурі онкологічної захворюваності серед дітей?
 1. У 10%
 2. У 30%
 3. У 50%
25. Яка морфологічна особливість характерна для нефробластоми?
 1. Мономорфність будови
 2. Поліморфність будови
 3. Будова залежить від сублокалізації пухлини
26. Який макроскоповий тип росту характерний для нефробластоми?
 1. Експансивний ріст
 2. Інфільтративний ріст
 3. Змішаний характер
27. У більшості випадків нефробластома нирки виявляється
 1. Лікарями-педіатрами при планових профілактичних оглядах
 2. Батьками дитини під час купання
 3. При випадкових УЗД черевної порожнини
28. Лікування хворих на нефробластоми переважно
 1. Хірургічне
 2. Променева
 3. Цитостатичне
 4. Комплексне
29. Чим детермінується прогноз при нефробластомі
 1. Стадією захворювання
 2. Морфологічним варіантом
 3. Віком дитини
 4. Усіма наведеними факторами
30. Рак ниркової миски та сечоводу переважно виникає під впливом
 1. Спадкових факторів
 2. Хронічних інфекцій сечовивідних шляхів
 3. Певних професійних шкідливостей
31. Провідним клінічним симптомом раку ниркової миски та сечоводу є
 1. Гематурія і тупий біль
 2. Гектична температура тіла
 3. Загальна слабкість
32. Обов'язковим методом діагностики при підозрі на рак ниркової миски та сечоводу є
 1. Рентгенологічний
 2. Біохімічний
 3. Цистоскопія

4. УЗД
33. Основним методом лікування раку ниркової миски та сечоводу є
1. Променевий
 2. Хірургічний
 3. Гормональний
 3. Цитостатичний
34. Радіонуклідна ренографія дозволяє визначити
1. Концентраційну функцію нирок
 2. Очисну здатність каналців, уродинаміку верхніх сечових шляхів
 3. Форму і розміри нирок
 4. Ефективний нирковий кровоплин
 5. Характер ураження паренхіми нирки
35. Яка різниця між термінами нирковоклітинна аденокарцинома і гіпернефрома?
1. Це тотожні терміни
 2. Це пухлини, які виникають у нирці з різних зачатків
 3. Це пухлини, які мають різну локалізацію (нирка і надниркова залоза)
36. Наступні твердження про рак нирки вірні, крім:
1. Для раку нирки характерні як загальні, так і локальні симптоми
 2. Для раку нирки найчастіше характерна перитонеальна дисемінація
 3. У хіміотерапії найчастіше використовується вінбластин
 4. Відносно ефективною є гормонотерапія
37. Наступні твердження про рак ниркової миски і сечоводу вірні, крім:
1. Вони становлять понад половину злоякісних новотворів нирки
 2. Частіше хворіють чоловіки
 3. Найчастіше зустрічається папілярний рак
 4. Ці захворювання можна вважати професійними
38. Розміри нирок (правої і лівої), що визначаються по рентгенограмі в нормі
1. Однакові
 2. Більша права нирка
 3. Більша ліва нирка
39. Нормальною топографоанатомічною особливістю нирок є те, що
1. Права нирка розміщена вище за ліву
 2. Права нирка розміщена нижче за ліву
 3. Обидві нирки розміщені на однаковому рівні
40. Розміри нирок, що визначаються по рентгенограмі в нормі наступні:
1. Довжина - 8-10 см і ширина - 3.4 см
 2. Довжина – 11-14 см і ширина - 5-7 см
 3. Довжина – 14-16 см і ширина - 7-9 см
41. Що розуміють під терміном анурія?
1. Виділення за добу менше 50 мл сечі
 2. Виділення за добу менше 100 мл сечі
 3. Виділення за добу менше 150 мл сечі
 4. Виділення за добу менше 200 мл сечі
42. Що розуміють під терміном олігурія?
1. Виділення за добу менше 150 мл сечі
 2. Виділення за добу менше 200 мл сечі
 3. Виділення за добу менше 300 мл сечі
 4. Виділення за добу менше 500 мл сечі
43. Яка гранично допустима кількість еритроцитів в 1 л сечі?
1. 1 млн
 2. 1 тис
 3. 2 млн

4. 400 тис
5. 10 млн

Рак сечового міхура

44. Вкажіть епітеліальну доброякісну пухлину сечового міхура
 1. Лейоміома
 2. Гемангіома
 3. Папілома
45. Яка із скарг хворого повинна найбільше насторожувати лікаря щодо можливого раку сечового міхура?
 1. Болюче сечовипускання
 2. Виділення сечі з кров'ю
 3. Затруднене сечовипускання
 4. набряки
46. Який метод діагностики раку сечового міхура є основним?
 1. Рентгенологічний
 2. Цистоскопічний
 3. Лабораторний
 4. УЗД
47. Найпоширенішою причиною виникнення раку сечового міхура є
 1. Біологічні канцерогени
 2. Іонізуюче випромінювання
 3. Хімічні канцерогени
 4. Хронічний неспецифічний цистит
48. Доведено, що куріння тютюну підвищує ризик захворіти на рак сечового міхура у
 1. 2 рази.
 2. 4 рази.
 3. 10 разів.
 4. 20 разів
49. Доведено, що рак сечового міхура викликає
 1. 3-, 4-бензпірен
 2. ДДТ
 3. Азбест
 4. Нафтиламін (α і β)
 5. Вінілхлорид
50. До регіонарних лімфатичних вузлів сечового міхура належать
 1. Мезентеріальні
 2. Паракольні
 3. Парааортальні
 4. Вузли, розташовані нижче біфуркації загальних клубових артерій
51. Який гістологічний тип раку сечового міхура зустрічається найбільш часто?
 1. Папілярний рак
 2. Перехідно-клітинна карцинома
 3. Аденокарцинома
 4. Плоско клітинна карцинома
52. Основним методом лікування раку сечового міхура є
 1. Хірургічний
 2. Медикаментозний
 3. Променевий
 3. Біотерапія
53. Дистанційної гамма-терапії у хворих на рак сечового міхура не застосовується з метою
 1. Паліативного лікування

2. Комбінованого радикального лікування (як складова частина)
 3. Самостійного радикального лікування
54. Прогноз при раку сечового міхура
1. Частіше сприятливий
 2. Частіше несприятливий
 3. Залежить від гістологічної форми

Рак простати

55. Вкажіть гормони, що сприяють розвитку раку простати
1. Естрогени
 2. Андрогени
 3. АКТГ
 4. Тироксин
56. Вкажіть основний метод виявлення раку простати (у 80% випадків)
1. Лабораторний
 2. Ренгенологічний
 3. Пальцеве дослідження через пряму кишку
57. Який із вказаних методів лікування раку простати може мати радикальний характер
1. Променевий
 2. Хіміотерапія
 3. Хірургічний
58. Вкажіть метод лікування раку передміхурової залози III стадії
1. Хірургічний (простатектомія)
 2. Комбінований (кастрація, гормонотерапія і променева терапія)
 3. Променева терапія
59. Які гормони застосовують при лікуванні раку передміхурової залози?
1. Андрогени
 2. Естрогени
 3. Глюкокортикоїди
 4. Мінералокортикоїди
 5. АКТГ
60. Вкажіть маркер раку передміхурової залози
1. Лужна фосфатаза
 2. Кисла фосфатаза сечі
 3. Альфа-фетопротейн
 4. PSA
61. На рак простати переважно хворіють
1. Діти
 2. Молоді чоловіки
 3. Люди похилого віку
62. Назвіть частину передміхурової залози, в якій найчастіше розвивається рак (70% - аденокарцином).
1. Периферійні ділянки
 2. Центральна зона
 3. Періуретральна зона
63. Поява пухлини простати залежить від
1. Зловживання тютюном і алкоголем
 2. Прийому аспірину
 3. Професійного контакту з хімічними канцерогенами
 4. Гормональних впливів
64. Більш сприятливий перебіг наступної морфологічної форми раку простати:
1. Тубулярної аденокарциноми

2. Слизоутворюючої або крибриформної аденокарциноми
65. Символом N при раку простати позначають метастази у
 1. Мезентеріальні лімфовузли
 2. Парааортальні лімфовузли
 3. Лімфатичні вузли, розташовані нижче біфуркації загальних клубових артерій
66. Перші клінічні прояви при раку простати, як правило, є ознакою
 1. Ранніх стадій
 2. Поширеного процесу
67. Метастазування у кістки є
 1. Характерним для раку простати
 2. Не характерним для раку простати
68. Рентгенологічно метастази в кістки при раку простати носять переважно
 1. Остеолітичний характер
 2. Остеопластичний характер
 3. Характер метастазів залежить від віку
69. Які гормони стимулюють розвиток раку передміхурової залози?
 1. АКТГ
 2. Естрогени
 3. Андрогени
 4. Тироксин
70. Який метод лікування найбільш доцільно застосовувати при раку передміхурової залози III стадії?
 1. Хірургічний
 2. Хіміотерапія
 3. Гормонотерапія
 3. Променева терапія
 4. Комбінований (телегамма-терапія, кастрація, гормонотерапія)
71. Які гормони у першу чергу застосовують для лікування раку передміхурової залози?
 1. Андрогени
 2. Естрогени
 3. Кортикостероїди
72. Яким символом у класифікації за системою TNM-6 позначають віддалені метастази у кістки при раку простати?
 1. M1a
 2. M1b
 3. M1c
73. Які значення PSA знаходяться в межах норми?
 1. <1,5 нг/мл
 2. <3,7 нг/мл
 3. 5 ÷ 10 нг/мл
 4. 10 ÷ 25 нг/мл
74. Який рівень PSA характерний для хворих на рак передміхурової залози?
 1. <2.0 нг/мл
 2. >25 нг/мл
 3. >4.0 нг/мл
75. Який препарат застосовують для лікування раку передміхурової залози?
 1. Тамоксифен
 2. Фосфестрол
 3. Фемара
 4. Гідрокортизон
76. Захворюваність на рак передміхурової залози в Україні у 2009 р. («грубий» показник) становила:

1. 6,9 на 100 000
 2. 16,9 на 100 000
 3. 29,9 на 100 000
 4. 39,9 на 100 000
77. Яке місце в структурі захворюваності на злоякісні новотвори у чоловіків в Україні зараз посідає рак простати?
1. Перше
 2. Друге
 3. Третє
 4. Четверте
 5. П'яте
 6. Вірних відповідей немає
78. Визначення рівня PSA у крові хворих на рак передміхурової залози не використовується для:
1. Класифікації за системою TNM
 2. Встановлення прогнозу захворювання
 3. Визначення ступеня поширеності пухлини
 4. Встановлення показів до гормонотерапії
 5. Вірні відповіді 1. і 2.
 6. Вірні відповіді 3. і 4.
 7. Усі відповіді вірні
 8. Вірних відповідей немає
79. Який пухлинний маркер визначають з метою скринінгу раку простати?
1. СА 15-3
 2. PSA
 3. СА 125
 4. СА 19-9
80. Латентний рак простати у 70 річних чоловіків відзначається у.....випадків
1. 5%
 2. 10%
 3. 25%
 4. 50%
81. Кастрацію при лікуванні раку простати в багатьох випадках можна замінити призначенням
1. Фосфестролу
 2. Гозереліну
 3. Синестролу
 4. Тамоксифену
82. Алгоритм лікування першої стадії раку простати включає гормонотерапію
1. Твердження вірне
 2. Твердження вірне у 50% випадків
 3. Твердження невірне
83. Знайдіть помилку у твердженні: через тканину передміхурової залози проходять:
1. Сечівник
 2. Сім'явивідні протоки
 3. Сечовід
84. Антиандрогени застосовуються
1. При злоякісних пухлинах яєчка
 2. При раку нирки
 3. При раку передміхурової залози
 4. При раку молочної залози
85. Яку питому вагу зараз займає рак простати в структурі онкологічної захворюваності в Україні?
1. 2-4%
 2. 10%

3. 15-20%
 4. >20%
86. Яку питому вагу зараз займає рак простати серед злоякісних новоутворів у чоловіків в Україні?
1. 2 %
 2. 4 %
 3. 8 %
 4. 15 %
87. Яка тенденція захворюваності на рак простати в Україні?
1. До зниження
 2. До зростання
 3. Спостерігається стабілізація
88. Вкажіть регіон, де рак простати зустрічається частіше
1. Північна Америка
 2. Середня Азія
 3. Східна Європа
 4. Африка
89. Рак простати найчастіше метастазує
1. У легені
 2. У кістки
 3. У печінку
 4. У головний мозок
90. Радикальна простатектомія передбачає:
1. Видалення передміхурової залози
 2. Видалення передміхурової залози з капсулою
 3. Видалення передміхурової залози з сім'яними пухирцями, клітковиною і шийкою сечового міхура і тазову лімфодисекцію
 4. Видалення передміхурової залози і кастрацію
91. Флутамід належить до
1. Естрогенів
 2. Андрогенів
 3. Антиестрогенів
 4. Антиандрогенів
92. Сучасні антиандрогени за біохімічною структурою належать до
1. Стероїдних сполук
 2. Нестероїдних сполук
 3. Вірні відповіді 1. і 2.
 4. Вірних відповідей немає
93. Найчастіше латентний рак простати виявляють
1. Шляхом пальцевого дослідження прямої кишки
 2. Шляхом моніторингу рівнів пухлинних маркерів сироватки крові.
 3. При УЗД
 4. При автопсії
94. Передміхурова залоза має
1. Дві частки
 2. Три частки
 3. Дві частки і перешийок
95. При ультразвуковому дослідженні передміхурової залози найбільш інформативною є наступна методика:
1. Трансабдомінальна
 2. Трансперинеальна
 3. Трансректальна

96. Яке 5-річне виживання хворих на рак простати II стадії за умови проведення гормонального лікування?
- 1.10%
 - 2.20-25%
 - 3.30-35%
 - 4.40-60%
 - 5.60-70%
97. В якому частіше зустрічаються пухлини яєчка
1. 10-15 років
 2. 20-40 років
 3. 40-60 років
 3. >60 років
98. Вкажіть основний метод верифікації злоякісних пухлин яєчка
1. УЗД
 2. Пункція пухлини тонкою голкою
 3. Лабораторний (визначення рівнів ЛДГ, АФП, ХГЛ)
99. Вкажіть маркер семіном яєчка
1. АФП
 2. Хоріонічний гонадотропін людини
 3. Лактатдегідрогеназа
 4. Усі відповіді вірні
 5. Вірних відповідей немає
100. Доброякісні пухлини яєчка зустрічаються
1. Часто
 2. Їх частота незначна
 3. Залежить від віку хворого
101. Серед пухлин яєчка розрізняють
1. Семіномні і несеміномні
 2. Агресивні та латентні