

Рак ендометрія

- Відомий етіологічний фактор раку ендометрія це:
 - Вірус.
 - Дисгормональний стан.
 - Радіація.
- Захворюваність на рак ендометрія в Україні.
 - 25 на 100.000 населення.
 - 10 на 100.000 населення.
 - 5 на 100.000 населення.
- Найчастіша гістологічна структура раку ендометрія.
 - Плоскоклітинний роговіючий.
 - Плоскоклітинний нероговіючий.
 - Аденокарцинома.
- До якого ступеня диференціації можна віднести солідний рак ендометрія ?
 - Високо диференційованого.
 - Помірно диференційованого.
 - Низько диференційованого.
- Роль залозисто-кістозної гіперплазії у виникненні раку ендометрія.
 - Передрак.
 - Фоновий процес.
 - Мало вивчена.
- Передрак при раку ендометрія.
 - Гіперплазія ендометрія кістозна.
 - Гіперплазія ендометрія атипова.
 - Гіперплазія ендометрія в стадії секреції.
- Розповсюджений метод діагностики раку ендометрія.
 - Радіонуклідний.
 - УЗД.
 - Пробне вишкрібання ендометрія.
 - Метросальпінгографія.
- Сучасний метод лікування передраку ендометрія.
 - Хірургічний.
 - Медикаментозний.
 - Променевий.
- Роль цитологічного дослідження мазків з піхви в діагностиці раку ендометрія.
 - Не застосовується.
 - Допоміжна.
 - Застосовується при профілактичних оглядах.
- Метод забору матеріалу для цитологічного дослідження ендометрія.
 - Аспіраційний.
 - Контактний.
 - Пункційний.
- Макроскопічна характеристика виділень при раку ендометрія.
 - Кров'янисті.
 - Рідкі.
 - Каламутні.
- Особливості бімануального дослідження у хворих на рак ендометрія.
 - Дослідження малоінформативне.
 - Інформативне.
 - Болоче.
- Основний метод лікування раку ендометрія.

1. Хірургічний.
 2. Медикаментозний.
 3. Променевий.
 4. Поєднаний.
14. Місце комбінованого методу у лікуванні раку ендометрія.
1. Застосовується часто.
 2. Застосовується рідко.
15. Вилікування раку ендометрія настає у ..% випадків.
1. 80.
 2. 60.
 3. 90.
16. Найчастіші шляхи метастазування раку ендометрія.
1. Гематогенний.
 2. Лімфогенний.
 3. Контактний.
17. Гормонотерапія при раку ендометрія:
1. Симптоматична.
 2. Патогенетична.
 3. Ад'ювантна.
18. Медикаментозна профілактика рецидивів і метастазів після радикального лікування раку ендометрія.
1. Метотрексат.
 2. Оксипрогестерон капронат.
 3. Синестрол.
19. Найчастішим доброякісним утвором матки є:
1. Ендометріоз.
 2. Цервікальний стеноз.
 3. Фіброміома.
 4. Поліпи шийки матки.
 5. Папілома.
20. Гормонотерапія раку тіла матки найбільш ефективна
1. оксипрогестерон капронатом
 2. синестролом
 3. тиреоїдином
 4. тамоксифеном
21. Найбільш часта причина гіперплазії ендометрія з дисфункційними матковими кровотечами це:
1. прогестеронова стимуляція
 2. використання пероральних контрацептивів
 3. генетична трансформація базальних клітин ендометрія
 4. неконтрольована естрогенна стимуляція
22. При преінвазивній карциномі тіла матки гормонотерапія
1. застосовується по індивідуальних схемах
 2. протипоказана
 3. має відносні протипоказання
 4. показана в сполученні з хіміотерапією
23. Оптимальним при лікуванні раку тіла матки I,II стадій є:
1. екстирпація матки з придатками
 2. операція Вертгайма
 3. комбіноване лікування
 4. променева терапія
24. Аденокарцинома ендометрія найбільш часто розвивається на підставі
1. поліпів ендометрія

2. ендогенного надлишку естрогенів
 3. порушення овуляції
 4. тератоми яєчника
25. При I"б" стадії раку тіла матки пухлина
1. проростає в міометрій на 0,5 см
 2. проростає не більше половини товщини міометрія
 3. обмежена ендометрієм
 4. проростає міометрій до серозної оболонки без метастазів у регіонарні лімфатичні вузли
26. До якої групи за етіологією відноситься рак ендометрія?
1. Гормонозалежних пухлин.
 2. Системних пухлин.
 3. Гормоноактивних пухлин.
 4. Радіочутливих пухлин.