

Молочна залоза

1. Для припинення лактації при гнійному маститі слід:

- A. Призначити антибіотики і провести туге бинтування молочної залози.
- B. Припинити грудне годування і призначити фізіотерапевтичні процедури
- C. Призначити парлодел
- D. Проводити ретельне зіджування молока, рекомендувати вживати багато рідини і протеолітичні ферменти
- E. Рекомендувати обмежити вживання рідини

2. Додаткові молочні залози найчастіше розташовуються

- A. в підпахвинній ямці
- B. безпосередньо над молочною залозою
- C. в надключичній ділянці
- D. на боковій поверхні грудної стінки
- E. ретромаммарно

3. Факторами, які впливають на розвиток

- фіброзно-кістозної мастопатії є усі вказані, крім
- A. пролактину
- B. збільшення концентрації прогестерону в 2 фазі менструального циклу
- C. порушення співвідношення протестостерону і естрогенів
- D. збільшення концентрації фоллікулін-стимулюючого гормону
- E. збільшення вироблення естрогенів

4. У хворої 30 років протягом 6 міс у верхньозовнішньому квадранті правої молочної залози виявляється пухлиноподібне утворення до 1,5 см в діаметрі, неbolоче під час пальпації. Перед менструацією набубнявіє, стає болючим. Виділень із соска немає. Шкіра над пухлиною не змінена. Пухлина рухома. В положенні лежачі «зникає». Сформулюйте попередній діагноз:

- A. кістозна мастопатія правої молочної залози
- B. галактоцеле
- C. фіброзна мастопатія правої молочної залози
- D. рак правої молочної залози
- E. кіста правої молочної залози

5. Рак молочної залози рідко метастазує

- A. в печінку
- B. в плевру
- C. в хребет
- D. в кістки черепа
- E. в легені

6. До районної поліклініки звернулася жінка 29 років зі скаргами на зміну шкіри соска лівої молочної залози у вигляді утворення ерозій і виразок на ньому. Хворіє 3 міс. Зверталася до дерматолога, призначене ним лікування ефекту не мало. Під час обстеження лівої пахової ділянки визначається лімфатичний вузол до 1,5 см, щільної консистенції.

Який діагноз найбільш вірогідний:

- A. рак соска молочної залози
- B. екзема соска
- C. лімфома молочної залози

- D. хронічний мастит
- E. алергійний дерматит

7. Пухлину від 5 до 10 см з проростанням у шкіру з метастазами у регіонарні лімфовузли відносять до

- A. IIIa стадія.
- B. IIIb стадія.
- C. IIIc стадія.
- D. IVa стадія.
- E. IVb стадія.

8. Хвору госпіталізовано з новоутворенням у молочній залозі, підозрілим на рак (клінічна група 1a). Однак під час термінового гістологічного дослідження (експрес-біопсія) вилучене утворення виявилось фіброаденомою.

Яку клінічну групу потрібно встановити:

- A. 3a
- B. 3b
- C. 2
- D. 3
- E. 1b

9. Пухлину від 5 до 10 см з проростанням у шкіру та без метастазів у регіонарні лімфовузли відносять до

- A. IIa стадія.
- B. IIIb стадія.
- C. IV стадія.
- D. IIb стадія.
- E. IIIa стадія.

10. Кровопостачання молочних залоз здійснюють:

- A. підключичні артерії
- B. вінцеві артерії
- C. внутрішня грудна і бічна грудна артерії
- D. поверхневі грудні артерії
- E. сонні артерії

11. Рак Педжета за клінічними проявами не буває

- A. виразкової форми
- B. екземоподібної форми
- C. інфільтративної форми
- D. псоріазоподібної форми
- E. пухлиноподібної форми

12. Пролактин виробляється в:

- A. яєчниках
- B. щитоподібній залозі
- C. аденогіпофізі
- D. молочній залозі
- E. надниркових залозах

13. Ретромаммарний абсцес розкривають розрізом:

- A. На границі ареоли і шкіри.
- B. Напівкругом по зовнішній поверхні залози.
- C. Напівкругом по внутрішній поверхні залози
- D. По перехідній складці під молочною залозою
- E. В радіарному напрямку над запальним інфільтратом

14. Хвора, 21 рік, скаржиться на помірний біль у правій молочній залозі, який підсилюється у передменструальний період. Під час об'єктивного обстеження — молочні залози правильної форми, симетричні, шкіра та соски не змінені. Під час пальпації правої молочної залози визначаються дрібні пухлиноподібні утворення, на тлі яких є щільна, еластична, не болюча пухлина розмірами 3x4 см з чіткими контурами. Пухлина легко зміщується, не зрощена зі шкірою та соском. Регіонарні лімфатичні вузли не збільшені.

Який з наведених нижче діагнозів є найбільш імовірним:

- A. ліпома молочної залози
- B. аденома молочної залози
- C. мастопатія молочної залози
- D. фіброаденома молочної залози
- E. рак молочної залози - вузлова форма

15. До дифузних форм раку молочної залози відносять

- A. Внутрішньопротоковий, вузловий.
- B. Вузловий, маститоподібний, рожеподібний.
- C. Багатовузловий-мультицентричний.
- D. Набряково-інфільтративний, маститоподібний, рожеподібний, панцирний рак.
- E. Панцирний, рак Педжета, багатовузловий.

16. Тіло молочної залози містить у своєму складі:

- A. 80-100 часток
- B. 15-20 часток
- C. 30-40 часток
- D. 8-10 часток
- E. 20-30 часток

17. Найінформативнішим методом дослідження при папіломі протоки молочної залози є

- A. дуктографія
- B. пункційна біопсія
- C. термографія
- D. прицільна маммографія
- E. УСГ

18. До рентгенологічних ознак раку молочної залози при маммографії відносять все, крім

- A. наявності мікрокальцинатів
- B. виявлення негомогенної тіні вузла в тканині залози
- C. відкладення кальцію у вигляді крупних глибок
- D. зірчатої форми виявленого вузла
- E. тяжистості, направленої до пипки

19. Для дифузної форми мастопатії характерні

- A. позитивний симптом Кеніга
- B. незначна болючість
- C. зникнення ущільнень після менструації
- D. поява збільшених регіонарних лімфатичних вузлів в передменструальному періоді
- E. напруження менструального циклу вогнища ущільнень не змінюються

20. Вироблення секрету молочної залози стимулює:

- A. соматотропін
- B. пролактин

- C. інсулін
- D. тироксин
- E. естроген

21. Симтом «апелсинової шкірки» характеризується:

- A. Нерухомістю молочної залози по відношенню до великого грудного м'яза
- B. Втягуванням шкіри
- C. Зчезання пухлини при пальпації в положенні лежачи
- D. Деформацією пипки
- E. Набряком і розширенням шкірних фолікулів

22. Симтом Прибрама характеризується:

- A. Набряком і розширенням шкірних фолікулів
- B. Нерухомістю молочної залози по відношенню до великого грудного м'яза
- C. Зчезання пухлини при пальпації в положенні лежачи
- D. Втягуванням шкіри
- E. Деформацією пипки

23. При IIIБ стадії раку молочної залози проводять усе, крім

- A. передопераційної променевої терапії
- B. радикальної мастектомії
- C. хіміотерапії
- D. гормонотерапії
- E. широкої секторальної резекції з лімфаденектомією

24. Симтом Пайра характеризується:

- A. Деформацією пипки
- B. Нерухомістю молочної залози по відношенню до великого грудного м'яза
- C. Втягуванням шкіри
- D. Зчезання пухлини при пальпації в положенні лежачи
- E. Набряком і розширенням шкірних фолікулів

25. До дифузних форм раку молочної залози відносяться усі, крім

- A. раку Педжета
- B. набряково-інфільтративної форми
- C. маститоподібного раку
- D. рожисто-подібного раку
- E. панцирного раку

26. Хвора, 25 років. Вагітність - 38 тиж. Токсикозу в першу та другу половини вагітності не відзначала. Під час огляду в гінеколога помічено інфільтрат до 5,0 см у

верхньозовнішньому квадранті лівої молочної залози. Шкіра над ним набрякла, червоно-фіолетового кольору.

Про який характер процесу варто думати:

- A. фіброаденома лівої молочної залози
- B. кіста або фіброаденома
- C. рак лівої молочної залози
- D. лактаційний мастит
- E. туберкульоз молочної залози

27. Фіброаденома — це:

- A. дисгормональне захворювання молочної залози
- B. злоякісне новоутворення з епітелію залозистого походження

- С. запальне захворювання молочної залози
- Д. злоякісне новоутворення сполучнотканинного походження
- Е. доброякісне новоутворення молочної залози

28. При хірургічному лікуванні інтрамаммарного маститу проводять:

- А. Радіальний розріз з переходом на ареолу
- В. Дугоподібний розріз по перехідній складці.
- С. Дугоподібний розріз по краю ареоли
- Д. Радіальний розріз без переходу на ареолу
- Е. Комбінація дугоподібних і радіальних розрізів

29. Хіміотерапія раку молочної залози малоефективна при локалізації метастазів

- А. в легенях
- В. в кістках
- С. в грудній стінці
- Д. в печінці
- Е. в плеврі

30. Симтом умбілікації характеризується:

- А. Нерухомістю молочної залози по відношенню до великого грудного м'яза
- В. Деформацією пупки
- С. Зчезання пухлини при пальпації в положенні лежачи
- Д. Втягуванням шкіри
- Е. Набряком і розширенням шкірних фолікулів

31. Запалення молочної залози треба диференціювати

- А. з листовидною фіброаденомою
- В. з актиномікозом
- С. з туберкульозом
- Д. з рожеподібним раком
- Е. з раком Педжета

32. Контрастна маммографія виконується при виявленні

- А. регіонарних метастазів
- В. позитивного симптома Кеніга
- С. втягування пупки
- Д. центрально розташованого пухлинного вузла в молочної залозі
- Е. виділень з пупки

33. Симтом Кеніга характеризується:

- А. Нерухомістю молочної залози по відношенню до великого грудного м'яза
- В. Деформацією пупки
- С. Втягуванням шкіри
- Д. Набряком і розширенням шкірних фолікулів.
- Е. Зчезання пухлини при пальпації в положенні лежачи.

34. На гормонозалежну пухлину молочної залози в молодих жінок можна впливати всіма наступними методами, окрім

- А. кортикостероїдних препаратів
- В. оваріоектомії
- С. променевого пригнічення функції яйників
- Д. фолікулостимулюючого гормона
- Е. андрогенів

35. Для дисгормональних захворювань молочної залози характерні виділення з пупки

- А. всі відповіді правильні
- В. типу молозива
- С. жовті
- Д. буровато-коричневі
- Е. серозні

36. Хвора 80 років самостійно виявила в правій молочної залозі рухоме, не болюче утворення, щільної консистенції. Шкіра над ним не змінена. Периферійні лімфатичні вузли не збільшені.

Про який характер захворювання потрібно подумати передусім:

- А. фіброаденома правої молочної залози
- В. мастит правої молочної залози
- С. рак правої молочної залози
- Д. кіста правої молочної залози
- Е. туберкульоз правої молочної залози

37. Пухлину до 10 см з метастазами у лімфовузли підключичної ділянки відносять до

- А. Іа стадія.
- В. ІІа стадія
- С. ІІб стадія.
- Д. ІІІб стадія.
- Е. ІV стадія.

38. Рак молочної залози — це:

- А. запальне захворювання молочної залози
- В. злоякісне новоутворення з епітелію залозистого походження
- С. доброякісне новоутворення молочної залози
- Д. злоякісне новоутворення сполучнотканинного походження
- Е. дисгормональне захворювання молочної залози

39. Хвора, 20 років, скаржиться на наявність утворення в молочної залозі. Під час огляду на межі зовнішніх квадрантів правої молочної залози пальпується утворення до 5 см в діаметрі, щільної консистенції, з чіткими контурами, рухоме, не болюче під час пальпації. Регіонарні лімфовузли не збільшені.

Який діагноз найбільш імовірний:

- А. кіста
- В. мастит
- С. вузлова мастопатія
- Д. рак
- Е. фіброаденома

40. При ІІІа стадії раку молочної залози рекомендується все, крім

- А. передопераційної променевої терапії
- В. хіміотерапії
- С. радикальної мастектомії
- Д. гормонотерапії
- Е. післяопераційної променевої терапії

41. Пухлину до 3 см без проростання у шкіру, без метастазів у регіонарні лімфовузли відносять до
- A. Ша стадія.
 - B. Шб стадія.
 - C. Пб стадія.
 - D. I стадія.
 - E. Па стадія.
42. При лікуванні дифузної мастопатії застосовують усе вказане, крім
- A. метилтестостерона
 - B. тестостерона-пропіоната
 - C. естрогенів
 - D. розчину йодіда калія 0,25%
 - E. прогестерона
43. Молочна залоза належить до:
- A. рудиментарних утворень
 - B. жирових утворень
 - C. ендокринних залоз
 - D. сполучнотканинних утворень
 - E. апокринових залоз шкіри
44. Для вузлової форми раку молочної залози характерно все, крім
- A. зустрічається частіше інших форм
 - B. виникнення з аденоми на фоні фіброаденоми
 - C. локалізація переважно у верхньо-зовнішніх квадрантах
 - D. розвиток з епітелія вивідних протоків
 - E. метастазування в кістки, легені, плевру
45. Для фіброаденоми молочної залози характерним є все, крім
- A. наявності болю при пальпації
 - B. наявності одиночного вузла
 - C. локалізація переважно у верхньо-зовнішніх квадрантах
 - D. розвиток у віці від 15 до 35 років
 - E. від'ємний симптом Кеніга
46. Дуктографія дозволяє діагностувати
- A. вузловий
 - B. рак Педжета
 - C. фіброаденому
 - D. набряково-інфільтративну форму раку
 - E. внутрішньопротоковий рак
47. Непрямими рентгенологічними признаками раку молочної залози є всі, крім
- A. кальцинатів
 - B. потовщення шкіри на обмеженій ділянці
 - C. збільшення калібру підшкірних вен в 2 рази
 - D. тіні тканин молочної залози у вигляді трикутника
 - E. зменшення ретромаммарного простору
48. Пухлина молочної залози характеризується
- A. консистенцією
 - B. формою
 - C. локалізацією
 - D. всі відповіді правильні
- E. розміром
49. Для всіх дисгормональних захворювань молочної залози характерно все, крім
- A. наявності постійних болюв у молочних залозах, які іррадіюють в спину, шию, надпліччя
 - B. відсутності гіперплазії лімфатичних вузлів
 - C. зміни даних пальпації напротязі менструального циклу
 - D. зміни болю напротязі менструального циклу
 - E. порушення оваріально-менструального циклу
50. Парастернальні метастази при раку молочної залози дозволяє виявити
- A. оглядова рентгенографія легень
 - B. ангіографія
 - C. УСГ
 - D. непряма радіоізотопна лімфосцинтиграфія
 - E. термографія
51. Лімфовідтік від медіальних квадрантів молочної залози в здебільшого відбувається у
- A. Надключичні лімфовузли
 - B. Переддіафрагмальні лімфовузли
 - C. Парастернальні і інтерпекторальні лімфовузли
 - D. Лімфовузли протилежної молочної залози
 - E. Підпахвові лімфовузли
52. Показом до секторальної резекції молочної залози є
- A. фіброаденома
 - B. рак I стадії
 - C. гінекомастія
 - D. хвороба Педжета
 - E. дифузна мастопатія
53. Пункційна біопсія пухлини молочної залози дозволяє все вказане нижче, крім
- A. провести диференційний діагноз між кистою і пухлиною
 - B. в певних випадках визначити тактику лікування
 - C. при підтвердженні діагнозу раку в певних випадках почати лікування з променевої терапії
 - D. при відсутності злоякісних клітин - виключити рак
 - E. при підтвердженні діагнозу раку в певних випадках провести овариоектомію
54. Самообстеження молочних залоз проводиться щомісяця
- A. перед менструацією
 - B. перед і під час менструації
 - C. в перший тиждень після менструації
 - D. термін не має значення
 - E. в середині менструального циклу
55. Рак молочної залози найчастіше зустрічається у віці
- A. 50-60 років.
 - B. 40-50 років.
 - C. 30-40 років.
 - D. 25-30 років.
 - E. 30-50 років.

56. При I стадії раку молочної залози показані

- A. променева терапія
- B. хіміогормонотерапія
- C. радикальна мастектомія
- D. післяопераційна дистанційна променева терапія
- E. системна хіміотерапія

57. Операцією вибору при фіброаденомі молочної залози є

- A. вишування пухлини
- B. секторальна резекція з терміновим гістологічним дослідженням
- C. видалення пухлини разом з тканиною залози
- D. проста мастектомія
- E. операція Пейті

58. Для хвороби Педжета характерні

- A. екземоподібне ураження пупки молочної залози
- B. набряк шкіри у вигляді лимонної шкірки
- C. симптом умбілікації
- D. наявність щільного округлого вузла в молочній залозі
- E. нерухомість молочної залози відносно великого грудного м'яза

59. Найчастіше рак молочної залози метастазує:

- A. В кістки, мозок, селезінку.
- B. В кістки, легені, плевру і печінку.
- C. В нирки, селезінку.
- D. В протилежну молочну залозу.
- E. В легені, нирки, мозок.

60. При огляді молочної залози звертають увагу на все вказане нижче, крім

- A. форми, положення і зміщеність залози
- B. наявності набряку залози
- C. втягнення пупки
- D. величини молочних залоз
- E. забарвлення шкірних покривів в ділянці залози

61. Найчастішою причиною маститу є:

- A. надмірне сонячне опромінення молочної залози
- B. недостатнє зціджування молочної залози під час лактації
- C. травма молочної залози
- D. недотримання особистої гігієни
- E. мастопатія

62. При серозній формі гострого лактаційного маститу слід

- A. Призначити парлодел
- B. Проводити ретельне зціджування молока і вживати багато рідини
- C. Обмежити вживання рідини
- D. Призначити антибіотики і провести туге бинтування молочної залози.
- E. Припинити грудне годування і призначити фізіотерапевтичні процедури

63. При пальпації регіональних лімфатичних вузлів при раку молочної залози має важливе значення все вказане, крім

- A. поодинокі ущільнення або збільшений вузол
- B. відсутність збільшення і ущільнення лімфатичних вузлів

в паховій і надключичній ділянках з обох сторін

- C. болочість лімфовузлів
- D. наявність або відсутність набряку верхньої кінцівки
- E. ланцюжок вузлів або конгломерат

64. При IIb стадії раку молочної залози не застосовують

- A. при внутрішній або центральній локалізації - розширеної радикальної мастектомії з парастеральною лімфаденектомією
- B. радикальну мастектомію
- C. гормонотерапію
- D. післяопераційної променевої терапії на зони регіонарного метастазування
- E. передопераційної променевої терапії

65. До факторів, які збільшують ризик виникнення раку

- молочної залози відносяться усі, крім
- A. раннього настання менопаузи - до 45 років
- B. мастопатії
- C. тривалого лікування естрогенами
- D. травми молочної залози
- E. відсутності вагітності

66. Для панцирного раку характерно

- A. всі відповіді правильні
- B. ураження шкіри і підшкірної клітковини над молочною залозою і за її межами
- C. всі відповіді неправильні
- D. зменшення молочної залози в розмірах
- E. щільна фіксація молочної залози до грудної клітки

67. При маммографії виявлено пухлину з чіткими контурами 2 см в діаметрі і мікрокальцинати до 5 мм в діаметрі. Ваш діагноз.

- A. Вузловий рак
- B. Рак Педжета
- C. Панцирний рак
- D. Маститоподібний рак
- E. Фіброаденома

68. Для раку молочної залози найбільше значення мають усі вказані нижче дані, окрім

- A. часу появи менструації і наступлення менопаузи
- B. кількості вагітностей, абортів
- C. травми молочної залози за кілька років до появи пухлини
- D. віку при першій вагітності
- E. тривалості менструального цикла

69. Хвора 68 років звернулася в онкодиспансер зі скаргами на пухлинне утворення в правій грудній залозі. В анамнезі - 2 пологів, 4 аборти, хворіє на цукровий діабет, має надлишкову масу тіла. Об'єктивно: в зовнішньоверхньому квадранті правої молочної залози визначається пухлина 2,5x2 см, щільна, обмежено рухома, при тракції за сосок зміщується. Регіонарні лімфовузли не збільшені. Під час пункції виявлено ракові клітини.

Яку тактику лікування потрібно обрати:

- A. дрібнопротяжну ТГТ + операцію Холстеда
- B. операцію Урбана — Холдинга
- C. операцію Холстеда + хіміотерапія

- D. хіміопроменеве лікування
- E. ТГТ за інтенсивною програмою + операція Пейті + гормонотерапія тамоксифеном

70. Жінка 54 років звернулася до лікаря зі скаргами на біль у лівій молочній залозі. Перебуває на обліку в терапевта в зв'язку з гіпертонічною хворобою, у ендокринолога — у зв'язку з хронічним аутоімунним тиреоїдитом. Під час об'єктивного обстеження патологічних змін у молочних залозах не виявлено.

Який метод уточнювальної діагностики буде найефективним в цьому випадку:

- A. УЗД
- B. Пункційна біопсія молочних залоз
- C. маммографія
- D. термографія
- E. пальпація молочних залоз

71. При серозно-інфільтративній формі лактаційного маститу рекомендують:

- A. Призначити антибіотики і провести туге бинтування молочної залози
- B. Обмежити вживання рідини.
- C. Припинити грудне годування і призначити фізіотерапевтичні процедури
- D. Призначити протеолітичні ферменти, проводити ретельне зціджування молока, вживати багато рідини.
- E. Призначити парлодел

72. У хворої М., 40 років, 4 міс тому з'явилася виразка шкіри правої молочної залози. Під час огляду в ділянці соска виявлено зміни, які нагадують екзему. Сосок стовщений та ущільнений, під час натискання — з'являється геморагічне виділення, у правій пахвовій ділянці пальпується збільшений лімфовузол.

Який найбільш вірогідний діагноз:

- A. рак Педжета
- B. мастит
- C. внутрішньопротокова папілома молочної залози
- D. дифузна мастопатія
- E. фіброаденоматоз

73. Скільки молочних отворів розташовано на соску:

- A. три
- B. кількість молочних отворів відповідає кількості молочних проток
- C. один
- D. більше ніж молочних проток
- E. кількість молочних отворів менша, ніж молочних проток

74. Рентгенологічними ознаками фіброзно-кистозної мастопатії є всі вказані, крім

- A. тіні різних кист різної величини
- B. багаточисленні ділянки затемнення і просвітлення різної форми і величини
- C. наявність тіней неоднорідної структури
- D. фіброзні тяжі, що пересікаються в різних напрямках
- E. потовщення шкіри

75. Гормонотерапія при раку молочної залози застосовується

як

- A. самостійний метод лікування
- B. самостійний метод лікування при рецидивах раку
- C. метод, який заміняє передопераційну променеву терапію
- D. самостійний метод лікування при метастазах
- E. додатковий метод лікування при первинно розповсюджених пухлинах

76. При IV стадії раку молочної залози застосовують все, крім

- A. симптоматичної терапії
- B. променевої терапії
- C. гормонотерапії
- D. овариоектомії у менструюючих жінок і тих, що знаходяться в менопаузі до 5 років
- E. хіміотерапії

77. Лімфовідтік від зовнішніх квадрантів молочної залози в основному відбувається у

- A. Підпахвові лімфовузлі.
- B. Лімфовузлі протилежної молочної залози
- C. Переддіафрагмальні лімфовузлі
- D. Парастернальні лімфовузлі
- E. Надключичні лімфовузлі

78. Для раку грудної залози в мужчин характерно все, крім

- A. виникнення у старечому віці
- B. швидкого розповсюдження на оточуючі тканини
- C. первинно-множинного росту пухлини
- D. пізнього метастазування
- E. позитивного ефекту при лікуванні гормонами

79. Мастит — це:

- A. злоякісне новоутворення сполучнотканинного походження
- B. запальне захворювання молочної залози
- C. злоякісна пухлина з епітелію залозистого походження
- D. доброякісне новоутворення молочної залози
- E. дисгормональне захворювання молочної залози

80. Хороші результати хіміотерапії відмічені при метастазах раку молочної залози

- A. в хребет
- B. в плевру
- C. в кістки
- D. в головний мозок
- E. в печінку