

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«УРОЛОГИЯ»  
Высшая категория**

- 1. В патогенезе почечной колики ведущее место занимает:**
  - a) воспалительный отек паренхимы почки
  - b) окклюзия мочеточника
  - c) нарушение внутри ренального транспорта мочи
  - d) обструкция уретры
  - e) нарушение центрального кровообращения в почке
  
- 2. При поражении предстательной железы боль ощущается в:**
  - a) грудной клетке
  - b) животе
  - c) эпигастрии
  - d) в поясничной области
  - e) паховой области, промежности, прямой кишке
  
- 3. Методами лечения постренальной анурии не является:**
  - a) уретеролитотомия
  - b) нефростомия
  - c) катетеризация лоханки почки
  - d) уретерокутанеостомия
  - e) нефрэктомия
  
- 4. Препараты выбора при анафилактическом шоке, развившемся при выполнении экскреторной урографии?**
  - a) анальгин
  - b) цефазолин
  - c) промедол
  - d) глюкоза
  - e) тиосульфат натрия, преднизолон
  
- 5. Радиоизотопное исследование почек не позволяет определить:**
  - a) васкуляризацию почки
  - b) секреторную функцию почки
  - c) экскреторную функцию почки
  - d) источник пиурии
  - e) наличие остаточной мочи
  
- 6. Структурный состав конкремента позволяет выяснить:**
  - a) кристаллография
  - b) биохимический анализ
  - c) иммуноферментный метод

- d) проба Говарда
  - e) радиоизотопное исследование
- 7. Показание к оперативному лечению камня мочеточника у больного после перенесенной накануне холецистэктомии:**
- a) протеинурия
  - b) постренальная анурия
  - c) тупая боль в поясничной области
  - d) микрогематурия
  - e) субфебрилитет
- 8. В дифференциальной диагностике между неконтрастным камнем лоханки почки и папиллярной опухолью лоханки не используют:**
- a) УЗИ почек
  - b) пиелоскопию
  - c) пневмопиелографию
  - d) пневморен
  - e) компьютерную томографию
- 9. Местным фактором, предрасполагающим к воспалительному процессу в почках не является:**
- a) нарушение гемодинамики в почках
  - b) нарушение уродинамики
  - c) камни почек
  - d) водянка яичка
  - e) доброкачественная гиперплазия простаты
- 10. Преимуществом дренирования почки катетером типа "стент" является:**
- a) возможность учета отдельного диуреза
  - b) постельный режим больного
  - c) возможность длительного дренирования почки
  - d) отсутствие дизурических явлений
  - e) отсутствие гематурии
- 11. Специфическими симптомами паранефрита не являются:**
- a) асимметрия поясничной области
  - b) гиперемия и отек кожи поясничной области
  - c) симптом Алексеева-Шрамма
  - d) "Псоас"симптом
  - e) симптом «прилипшей" пятки»
- 12. Проникающие в чашечно-лоханочную систему разрывы "рентгенонемой" почки диагностируются:**
- a) хромоцистоскопией
  - b) ретроградной пиелографией
  - c) пресакральным пневморетроперитонеумом

- d) обзорной урографией
- e) экскреторной урографией

**13. Внебрюшинный разрыв мочевого пузыря позволит выявить:**

- a) цистография в прямой проекции
- b) цистография в боковой проекции
- c) осадочная цистография
- d) цистография в прямой, боковой проекциях и после опорожнения мочевого пузыря
- e) цистоперицистография

**14. Осложнением бужирования стриктуры уретры не является:**

- a) образование ложного хода
- b) уретроррагия
- c) уретральная лихорадка
- d) диарея
- e) орхоэпидидимит

**15. Наиболее целесообразным методом лечения при кровоточащем раке почки у инокуабельного больного является:**

- a) нефрэктомия
- b) перевязка сосудов почки
- c) эмболизация почечной артерии
- d) уретерокутанеостомия
- e) химиотерапия

**16. Характерным признаком "парадоксальной ишурии" является:**

- a) недержание мочи в сочетании с невозможностью самостоятельного мочеиспускания
- b) странгурия
- c) недержание мочи
- d) наличие остаточной мочи
- e) недержание мочи

**17. Термотерапия узлов ДГП показана при:**

- a) внутрипузырном росте узлов
- b) начальной стадии клинического течения ДГП
- c) стадии "парадоксальной" ишурии
- d) вторичных камнях мочевого пузыря
- e) количестве остаточной мочи более 300 мл

**18. Признаком, отличающим мультикистоз от поликистоза почек является:**

- a) двухсторонний процесс
- b) односторонний процесс с полным отсутствием паренхимы
- c) частичное сохранение функции почки
- d) эффективность консервативного лечения
- e) нарушение функции почки

**19. Основными методами диагностики нейромышечной дисплазии мочеточника являются:**

- a) биопсия почки
- b) физикальные
- c) радиоизотопные
- d) цистоскопия
- e) рентгенологические

**20. Тень на обзорной рентгенограмме не может быть обусловлена:**

- a) конкрементом
- b) флебитом
- c) обызвествленным лимфоузлом
- d) кистой почки
- e) каловым камнем

**21. Для оценки функционального состояния почек нецелесообразно использовать:**

- a) хромоцистоскопию
- b) ретроградную пиелографию
- c) экстреторную урографию
- d) радиоизотопную ренографию
- e) радиоизотопную нефросцинциграфию

**22. Для дифференциальной диагностики секреторной и экскреторной форм анурии применяются:**

- a) радиоизотопная ренография
- b) экстреторная урография
- c) почечная артериография
- d) лимфография

**23. При катетеризации мочеточника можно выполнить:**

- a) уретероскопию
- b) ретроградную уретеропиелографию
- c) биопсию мочеточника
- d) электрокоагуляцию опухоли мочеточника
- e) извлечение камня из почки

**24. Характерным пальпаторным признаком рака простаты является:**

- a) равномерное увеличение
- b) множественные участки «тестоватой» консистенции
- c) сглаженная средняя бороздка
- d) болезненность
- e) участки хрящевидной (каменистой) плотности

**25. Методом неотложной помощи при острой травме уретры и острой задержке мочи является:**

- a) надлобковая капиллярная пункция мочевого пузыря

- b) бужирование уретры
- c) пластика уретры по Хольцову
- d) пластика уретры по Соловому
- e) уретроскопия

**26. Признаком внебрюшинного разрыва мочевого пузыря является:**

- a) расстройство мочеиспускания и мочевого затек в клетчатку малого таза
- b) недержание мочи и боли над лоном
- c) симптомы раздражения брюшины
- d) интоксикация и азотемия
- e) симптом «ваньки-встаньки»

**27. Признаком гидронефротической трансформации почки при внутривенной пиелографии является:**

- a) мелкие камни
- b) расширение лоханки
- c) сморщенная почка
- d) замедленное выделение контрастного вещества
- e) увеличение размеров почки

**28. Плотность почечной ткани при томографии уменьшается:**

- a) при гидронефрозе
- b) при почечной кисте
- c) при гипернефроме
- d) при туберкулезе почки
- e) при пиелонефрите

**29. Инфекция верхних отделов мочевых путей у детей чаще связана:**

- a) с гидронефрозом
- b) со стриктурой уретры
- c) с туберкулезом
- d) с везико-уретеральным рефлюксом
- e) с энурезом

**30. Для гидронефроза наиболее характерно сочетание симптомов:**

- a) анурия, ноющие боли в поясничной области
- b) ноющие боли в поясничной области, гематурия, опухолевидное образование пальпируемое в подреберье
- c) гематурия, опухолевидное образование пальпируемое в подреберье, острая задержка мочи
- d) ноющие боли в поясничной области, опухолевидное образование пальпируемое в подреберье, острая задержка мочи
- e) анурия, гематурия, острая задержка мочи

**31. Почечная колика- симптомокомплекс, который чаще всего наблюдается при:**

- a) кисте почки

- b) ринальной гипертензии
- c) камнях почек и мочеточника
- d) поликистозе почек
- e) аплазии почек

**32. Предрасполагающий фактор возникновения вторичного пиелонефрита:**

- a) переохлаждение
- b) нарушение трофики
- c) нарушение оттока мочи
- d) иммунодефицит
- e) нарушение лимфооттока

**33. Причина иктеричности склер и кожи при остром пиелонефрите:**

- a) хроническая почечная недостаточность
- b) холицестит
- c) панкреатит
- d) гепаторенальный синдром
- e) гепатоз

**34. Лечебная тактика при перекруте яичка:**

- a) консервативная
- b) активно-оперативная
- c) блокада семенного канатика
- d) физиотерапия УВЧ
- e) выжидательная

**35. Термин "стрессовое недержание мочи" включает:**

- a) невозможность удержать мочу при императивном позыве
- b) "потеря" мочи при переполнении мочевого пузыря
- c) "недержание" мочи при физической нагрузке, кашле, смехе, изменении положения тела
- d) "потеря" мочи при пузырных, уретральных фистулах
- e) ночное непроизвольное мочеиспускание

**36. Лекарственные препараты способствующие камнеобразованию:**

- a) тетрациклин
- b) левомицетин
- c) пенициллин
- d) сульфадимезин
- e) лидаза

**37. Гипоспадия развивается вследствие:**

- a) задержки или нарушения формирования уретры
- b) родовой травмы
- c) неправильного расположения плода в матке
- d) преждевременных родов

е) ранее производимых абортов

**38. В ситуации, требующей нефрэктомии при травме почки наиболее важным является:**

- а) степень кровопотери
- б) функция контралатеральной почки
- в) степень повреждения почки
- г) возраст больного
- д) наличие урогематомы

**39. Характерным признаком разрыва одного из кавернозных тел является:**

- а) подъем температуры тела
- б) озноб
- в) уретроррагия
- г) искривление полового члена
- д) никтурия

**40. Проведение лучевой терапии допустимо при:**

- а) острой почечной, выраженной хронической почечной недостаточности
- б) профузной гематурии с резко выраженной анемией
- в) локализация опухоли в области шейки мочевого пузыря
- г) резко выраженной раковой кахексии
- д) при двух опухолевых образованиях

**41. Какова продолжительность гормональной терапии больных раком простаты:**

- а) 1 год
- б) 2 года
- в) 5 лет
- г) до конца жизни

**42. Абсолютным показанием для интракавернозной имплантации протезов служит:**

- а) психогенная сексуальная дисфункция
- б) эндокринная сексуальная дисфункция
- в) фиброз пещеристой ткани
- г) дисгармония семейно-брачных отношений
- д) сосудистая эректильная дисфункция

**43. Укажите наиболее характерный клинический симптом при варикоцеле:**

- а) боль в эпигастрии
- б) увеличение соответствующей половины мошонки
- в) приступообразная боль под лоном
- г) дизурия
- д) никтурия

**44. Наложение эпицистостомы при травматическом повреждении мочевого пузыря у мужчин показано при:**

- a) внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря
- b) любой локализации разрыва мочевого пузыря
- c) внебрюшинном разрыве мочевого пузыря
- d) обширной гематоме в околопузырной клетчатке
- e) профузной гематурии

**45. Характерным признаком разрыва одного из кавернозных тел является:**

- a) подъем температуры тела
- b) озноб
- c) уретроррагия
- d) искривление полового члена
- e) никтурия

**46. Какой метод исследования в диагностике рака почки применяется в виде скрининг-теста:**

- a) нефросцинциграфия
- b) экскреторная урография
- c) ультразвуковое сканирование
- d) компьютерная томография
- e) почечная ангиография

**47. Клиническая симптоматика аденомы простаты (АПЖ) наименее выражена при:**

- a) внутрипузырной форме роста узлов
- b) ректальной форме
- c) смешанной форме
- d) ассиметрии боковых долей по величине
- e) сочетании АПЖ и хронического простатита

**48. Почечная артериография не позволяет:**

- a) провести дифференциальную диагностику кисты и перенхиматозной опухоли почки
- b) выявить опухоль лоханки
- c) определить стеноз почечной артерии
- d) диагностировать опухолевый тромб
- e) диагностировать нефроптоз

**49. При анализе обзорной рентгенограммы невозможно интерпритировать:**

- a) состояние видимой части костной системы
- b) контуры мочеточника
- c) качество рентгенограммы
- d) контуры поясничных мышц
- e) формы, размеры, положение почек

**50. Дифференциально-диагностическим признаком дистопии почки является:**

- a) характерная структура ткани почки
- b) уровень отхождения почечных сосудов



- c) ротация почки
- d) нарушение функции
- e) строение чашечно-лоханочной системы

**51. Какие функции не выполняет предстательная железа?**

- a) моторную
- b) секреторную
- c) барьерную
- d) инкреторную
- e) трофическую

**52. Показания к везикулографии является:**

- a) папилломатоз семенного бугорка
- b) семинома яичка
- c) опухоль семенных пузырьков
- d) дивертикул мочевого пузыря
- e) ложная гемоспермия

**53. Какие препараты противопоказаны больному с анафилактическим шоком, развившемся при выполнении экскреторной урографии?**

- a) тиосульфат натрия
- b) вазопрессорные препараты
- c) глюкокортикоиды
- d) плазмозамещающие препараты
- e) урографин

**54. О раздельном функциональном состоянии почек позволяет судить:**

- a) ретроградная пиелография
- b) радиоизотопная ренография
- c) проба Реберга
- d) обзорная урография
- e) УЗИ почек

**55. Клиническими признаками странгурии являются все, кроме:**

- a) недержание мочи
- b) вялая струя мочи
- c) растяжение во времени акта мочеиспускания
- d) вовлечение в акт мочеиспускания дополнительной мускулатуры
- e) снижение урофлоуметрического индекса

**56. Источником гематурии при почечной колике является:**

- a) повышенная проницаемость сосудов почечного клубочка
- b) микро разрыв вен форникальной зоны чашки
- c) механическое повреждение камнем стенок мочеточника
- d) варикозно расширенные вены шейки мочевого пузыря

е) лоханка почки

**57. В диагностике неконтрастных камней почки используют:**

- а) радиоизотопную ренографию
- б) обзорную урографию
- в) пре сакральный пневморетроперитонеум
- г) пневмопиелографию
- е) пневморен

**58. Абсолютным показанием к хирургическому лечению камня мочеточника не является:**

- а) размер конкремента более 1 см
- б) присоединение острого пиелонефрита
- в) развитие гидронефроза
- г) постренальная анурия
- е) камень нижней трети 0,3 см в наибольшем диаметре

**59. Противопоказанием к электрогидравлическому дроблению камней мочевого пузыря является:**

- а) размер конкремента более одного сантиметра
- б) малая емкость мочевого пузыря
- в) хронический цистит
- г) орхоэпидидимит в анамнезе
- е) хронический пиелонефрит

**60. При уриногенном пути проникновения инфекции в почку решающую роль играет:**

- а) нарушение кровоснабжения почки
- б) лоханочно-почечный рефлюкс
- в) пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- г) недостаточность сфинктера мочевого пузыря
- е) короткая уретра

**61. Преимуществом дренирования почки катетером типа "стент" является:**

- а) возможность учета отдельного диуреза
- б) постельный режим больного
- в) возможность длительного дренирования почки
- г) отсутствие дизурических явлений
- е) отсутствие гематурии

**62. Специфическими симптомами паранефрита не являются:**

- а) асимметрия поясничной области
- б) гиперемия и отек кожи поясничной области
- в) симптом Алексеева-Шрамма
- г) "Псоас"симптом
- е) симптом "прилипшей" пятки

**63. Болезнь Ормонда характеризуется:**

- a) обструкцией мочеточников в интрамуральном отделе
- b) развитием склеротического процесса в забрюшинной клетчатке
- c) нарушением замыкательного аппарата устьев мочеточников
- d) латеральным расположением мочеточников
- e) склерозом шейки мочевого пузыря

**64. Рентгенологическим признаком разрыва мочевого пузыря является:**

- a) затек контрастного вещества за пределы мочевого пузыря
- b) пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- c) дефект наполнения в мочевом пузыре
- d) деформация контуров мочевого пузыря
- e) "башенный" мочевой пузырь

**65. Признаком полного разрыва уретры не является:**

- a) уретроррагия
- b) ишурия
- c) урогематома промежности
- d) боль в промежности
- e) анурия

**66. Внеорганными проявлениями рака почки не являются:**

- a) артериальная гипертензия
- b) гиперпирексия
- c) полицитемия
- d) ухудшение общего состояния
- e) дизурия

**67. В диагностике опухоли мочевого пузыря ведущее место принадлежит:**

- a) обзорной урографии
- b) радиоизотопной ренографии
- c) цистоскопии
- d) УЗИ мочевого пузыря
- e) 3-х стаканной пробе

**68. Характерным признаком "парадоксальной ишурии" является:**

- a) недержание мочи в сочетании с невозможностью самостоятельного мочеиспускания
- b) странгурия
- c) недержание мочи
- d) наличие остаточной мочи
- e) боль при мочеиспускании

**69. Ближайшими осложнениями аденомэктомии не являются:**

- a) восходящий пиелонефрит
- b) кровотечение из ложа удаленных узлов

- c) орхоэпидидимит
- d) тромбоэмболия легочной артерии
- e) стриктура уретры

**70. Плазмоферез не способствует:**

- a) детоксикации
- b) улучшении реологических свойств крови
- c) элиминации патологических иммунных комплексов
- d) элиминации продуктов белкового обмена, «средних молекул»
- e) восполнению объема циркулирующей крови

**71. Дифференциально-диагностическим признаком дистопии почки является:**

- a) характерная структура ткани почки
- b) уровень отхождения почечных сосудов
- c) ротация почки
- d) нарушение функции
- e) строение чашечно-лоханочной системы

**72. К аномалиям взаимоотношения относится**

- a) поликистозная почка
- b) гипоплазированная почка
- c) тазовая почка
- d) подвздошно дистопированная мультикистозная почка
- e) подковообразная почка

**73. Остеобластические метастазы наиболее характерны**

- a) для опухоли паренхимы почки
- b) для опухоли лоханки почки
- c) для опухоли мочевого пузыря
- d) для рака простаты
- e) для рака яичка

**74. Для оценки функционального состояния почек нецелесообразно использовать**

- a) хромоцистоскопию
- b) ретроградную пиелографию
- c) экстреторную урографию
- d) радиоизотопную ренографию
- e) радиоизотопную нефросцинциграфию

**75. Почечную колику вызывают**

- a) туберкулез почки
- b) камень мочеточника
- c) хронический пиелонефрит
- d) тазовая дистопия почки
- e) разрыв мочевого пузыря

**76. Для катетеризации мочевого пузыря используются**

- a) катетер Нелатона
- b) дренаж Петцера
- c) буж Малекко
- d) дренаж Малекко
- e) буж Розера

**77. Наиболее распространенным методом диагностики доброкачественной гиперплазии предстательной железы является**

- a) биопсия простаты
- b) пальпация предстательной железы
- c) определение содержания креатина в крови
- d) определения уровня ПСА

**78. Радикальным методом оперативного лечения аденомы простаты является**

- a) кастрация
- b) радикальная простатэктомия
- c) одномоментная аденомэктомия
- d) эпицистостомия
- e) бужирование уретры

**79. Для травмы почки характерна**

- a) секреторная анурия
- b) острая задержка мочеиспускания
- c) экскреторная анурия
- d) тотальная макрогематурия
- e) клиническая картина перитонита

**80. Необходимым этапом оперативного лечения внебрюшинного разрыва мочевого пузыря является**

- a) лапаротомия и ушивание дефекта мочевого пузыря
- b) ушивание дефекта мочевого пузыря и цистостомия
- c) цистотомия, ушивание дефекта мочевого пузыря, цистостомия и дренирование малого таза по Буяльскому-Мак-Уортеру
- d) дренирование брюшной полости
- e) ушивание мочевого пузыря с оставлением уретрального катетера

**81. Признаком гидронефротической почки при внутривенной пиелографии является**

- a) мелкие камни
- b) расширение лоханки
- c) сморщенная почка
- d) замедленное выделение контрастного вещества
- e) увеличение размеров почки

**82. Мочеточник в виде "цветочной вазы" наблюдается**

- a) при опухоли Вильмса
- b) при туберкулезе почки
- c) при подковообразной почки
- d) при поликистозе
- e) болезни Ормонда

**83. Основной жалобой при камне мочеиспускательного канала является**

- a) недержание мочи
- b) гематурия
- c) внезапные боли в уретре при мочеиспускании
- d) почечная колика
- e) гипертермия

**84. Диета при хронической почечной недостаточности должна содержать**

- a) мало белков, мало углеводов
- b) мало белков, умеренное количество углеводов
- c) много белка, мало углеводов
- d) много белка, много углеводов
- e) как можно меньше жиров

**85. Для перелома полового члена характерно сочетание симптомов**

- a) гематурия, пролонгированная эрекция, боли в половом члене
- b) подкожная гематома, повышение бульбарно-кавернозного и кремастерного рефлексов
- c) пролонгированная эрекция, боли в половом члене, отек крайней плоти
- d) подкожная гематома, боли в половом члене, деформация в половом члене
- e) подкожная гематома, уретроррагия, повышение бульбо-кавернозного и кремастерного рефлексов

**86. Как называется метод исследования, с помощью которого можно произвести визуальный осмотр лоханки и чашечек**

- a) уретроскопия
- b) цистоскопия
- c) эхография
- d) пиелоскопия
- e) компьютерная томография

**87. Проявлением какого процесса является озноб при пиелонефрите**

- a) инфицирование мочевых путей
- b) лихорадки
- c) прорыва бактерий в кровеносное русло
- d) нарушение оттока мочи
- e) ДВС синдрома

**88. В какой стадии хронической почечной недостаточности наступает нарушение азотвыделительной функции почек**

- a) латентной

- b) компенсированной
- c) интермиттирующей
- d) терминальной
- e) декомпенсированной

**89. Какова тактика при перекруте яичка**

- a) консервативная
- b) активно-оперативная
- c) блокада семенного канатика
- d) физиотерапия УВЧ
- e) выжидательная

**90. Назовите функцию детрузора в фазе эвакуации**

- a) сокращение
- b) снижение сокращения
- c) снижение расслабления
- d) расслабление
- e) нет функции

**91. Назовите отличительный признак цисталгии от цистита**

- a) боли
- b) бактериурия
- c) отсутствие лейкоцитурии
- d) императивные позывы
- e) неполное опорожнение мочевого пузыря

**92. Метод лечения артериальной гипертензии при гипоплазии почки**

- a) нефрэктомия
- b) нефропексия
- c) резекция почки
- d) реваскуляризация почки
- e) пластика лоханки

**93. Какие формы гипоспадии не требуют обязательной оперативной коррекции**

- a) головчатая и гипоспадия дистальной стволовой трети мочеиспускательного канала
- b) все формы
- c) промежностная
- d) мошоночная
- e) гипоспадия проксимальной стволовой трети мочеиспускательного канала

**94. Что является обязательным условием внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря**

- a) перелом костей таза
- b) опорожненный мочевой пузырь
- c) травма нижней части живота

- d) переполненный мочевой пузырь
- e) истончение мышц детрузора

**95. Какой основной внешний признак перелома костей таза у больных с разрывом уретры**

- a) бледность кожных покровов
- b) слабость, адинамия
- c) уретроррагия
- d) больной не может стоять на ногах
- e) отдышка

**96. Проведение лучевой терапии допустимо при**

- a) острой почечной, выраженной хронической почечной недостаточности
- b) профузной гематурии с резко выраженной анемией
- c) локализация опухоли в области шейки мочевого пузыря
- d) резко выраженной раковой кахексии
- e) при двух опухолевых образованиях

**97. Какие осложнения возникают при прорастании рака простаты ретротригонально**

- a) кишечный свищ
- b) орхит
- c) уретерогидронефроз
- d) перитонит
- e) цистит

**98. Назовите один из методов диагностики инфравезикальной обструкции**

- a) исследовании эякулята
- b) УЗ доплерография
- c) урофлоуметрия
- d) реофаллография
- e) исследование гонадотропинов крови

**99. Назовите одно из наиболее частых встречающихся осложнений варикоцеле**

- a) уретроррагия
- b) бесплодие в браке
- c) приапизм
- d) ускорение эякуляции
- e) аноргазмия

**100. Факторами, способствующими возникновению дизурии и недержания мочи у женщин не являются:**

- a) перименопауза
- b) климакс
- c) роды
- d) операции на органах малого таза



е) метроррагия

**101. Причиной гастроинтестинального синдрома при почечной колике является:**

- а) механическая кишечная непроходимость
- б) раздражение париетального листка брюшины
- в) рефлекторное раздражение солнечного сплетения
- г) повышение содержания билирубина в сыворотке крови
- е) интоксикация

**102. Истинное недержание мочи обусловлено:**

- а) недостаточностью сфинктера мочевого пузыря
- б) слабостью детрузора
- в) выпадением слизистой уретры
- г) анатомическими дефектами мочевых путей
- е) воспалением мочевого пузыря

**103. Методами лечения постренальной анурии не являются:**

- а) уретеролитотомия
- б) нефростомия
- в) катетеризация лоханки почки
- г) уретерокутанеостомия
- е) эпицистостомия

**104. Укажите осложнения, возникающие при выполнении экскреторной урографии:**

- а) анафилактический шок
- б) эмболия легочной артерии
- в) хроническая почечная недостаточность
- г) острый пиелонефрит
- е) гипогликемическая кома

**105. Противопоказанием к выполнению почечной артериографии не являются:**

- а) тяжелая почечная недостаточность
- б) непереносимость йодсодержащих препаратов
- в) тиреотоксический криз
- г) выдержанный атеросклероз аорты и бедренных артерий
- е) опухолевый тромб в почечной вене

**106. Ксантогранулематозный простатит от рака предстательной железы позволит дифференцировать:**

- а) пальцевое ректальное исследование
- б) трансректальная биопсия
- в) цистоскопия
- г) УЗИ простаты
- е) рентгеновский снимок области лонного сочленения

**107. Доказать принадлежность тени к мочеточнику позволит:**

- a) прицельный снимок с катетером в одной проекции
- b) снимок с катетером в двух проекциях
- c) обзорная урограмма
- d) восходящая уретрография
- e) пневморен

**108. Изменения в анализах мочи при мочекаменной болезни, даже осложненной острым пиелонефритом, могут отсутствовать по причине:**

- a) полной окклюзии мочеточника конкрементом
- b) частичной окклюзии мочеточника
- c) развития постренальной анурии
- d) возникновения ишурии
- e) при локализации камня в почке

**109. Абсолютным показанием к нефрэктомии у больных с мочекаменной болезнью является:**

- a) калькулезный пиелонефроз
- b) калькулезный пиелонефрит
- c) гидронефроз
- d) почечная колика
- e) постренальная анурия

**110. Местным фактором, предрасполагающим к воспалительному процессу в почках не является:**

- a) нарушение уродинамики
- b) камни почек
- c) водянка яичка
- d) доброкачественная гиперплазия простаты

**111. Восстановить отток мочи из почки не возможно путем:**

- a) катетеризации лоханки почки
- b) чрезкожной нефростомией
- c) путем удаления камня мочеточника
- d) установкой катетера типа "стент"
- e) путем декапсуляции почки

**112. Частота правосторонней локализации воспалительного процесса в почке у беременных обусловлена:**

- a) декстропозицией беременной матки
- b) особенностями кровообращения правой почки
- c) более низким расположением правой почки
- d) особенностями уродинамики правой почки
- e) топографическими взаимоотношениями с органами брюшной полости

**113. Отличительными признаками нефрогенной гипертонии являются:**

- a) высокое диастолическое давление
- b) систолическое давление
- c) частые кризы
- d) высокая эффективность гипотензивной терапии
- e) возникновение в пожилом возрасте

**114. Органосохраняющая операция при проникающих разрывах почки заключается в:**

- a) декапсуляции почки
- b) декапсуляции с нефростомией
- c) ушивании разрыва паренхимы почки
- d) ушивание разрыва с нефростомией
- e) фиксация почки мышечным лоскутом в сочетании с ушиванием разрыва

**115. При ударе в промежность повреждается:**

- a) простатический отдел уретры
- b) мембранозный отдел
- c) бульбозный отдел
- d) висячий отдел уретры
- e) задняя уретра

**116. Самым частым видом опухоли почки является:**

- a) рак паренхимы почки
- b) рак лоханки почки
- c) бессосудистая опухоль паренхимы
- d) доброкачественная опухоль паренхимы
- e) доброкачественная опухоль лоханки почки

**117. Наиболее целесообразным методом лечения при кровоточащем раке почки у инокурабельного больного является:**

- a) нефрэктомия
- b) перевязка сосудов почки
- c) эмболизация почечной артерии
- d) уретерокутанеостомия
- e) химиотерапия

**118. При доброкачественной гиперплазии простаты, осложненной "парадоксальной ишурией" показано:**

- a) лазерная абляция узлов ДГП
- b) трансуретральная электрорезекция простаты
- c) цистостомия
- d) радикальная простатэктомия
- e) катетеризация почек

**119. Термотерапия узлов ДГП показана при:**

- a) внутрипузырном росте узлов

- b) начальной стадии клинического течения ДГП
- c) стадии " парадоксальной" ишурии
- d) вторичных камнях мочевого пузыря
- e) количестве остаточной мочи более 300 мл

**120. Достоверным методом диагностики вазоренальной гипертонии является:**

- a) сцинциграфия почек
- b) аортография
- c) экскреторная урография
- d) УЗИ почек
- e) веноренография

**121. Аномалией положения почек является:**

- a) L-образная почка
- b) S-образная почка
- c) галетообразная почка
- d) тазовая почка
- e) подковообразная почка

**122. Не бывает гипоспадии:**

- a) простатической
- b) промежностной
- c) стволовой
- d) мошоночной
- e) головчатой

**123. Тень на обзорной рентгенограмме не может быть обусловлена:**

- a) конкрементом
- b) флебитом
- c) обызвествленным лимфоузлом
- d) кистой почки
- e) каловым камнем

**124. Для выявления контуров почки не информативен:**

- a) пневморен
- b) ретропневмоперитонеум
- c) ретроградная пиелография
- d) УЗИ почек
- e) обзорная урография

**125. К заболеваниям, вызывающим острую задержку мочи, относят:**

- a) доброкачественную гиперплазию предстательной железы
- b) ХПН(хроническую почечную недостаточность)
- c) ОПН(острую почечную недостаточность)
- d) хронический цистит

е) острый пиелонефрит

**126. При уратном нефролитиазе в осадке мочи определяются соли:**

- а) фосфаты
- б) карбонаты
- в) ураты
- г) оксалаты
- е) протеиновые

**127. Остаточную мочу можно определить:**

- а) при пиелографии
- б) при уретеропиелографии
- в) при УЗИ мочевого пузыря
- г) при цистостомии
- е) при везикулографии

**128. Наиболее частой локализацией метастазов рака простаты является:**

- а) кости таза
- б) легкие
- в) печень
- г) регионарные лимфатические узлы
- е) кости черепа

**129. При диагностике травмы почки в большинстве случаев применяется:**

- а) динамическая нефросцинтиграфия
- б) радиоизотопная ренография
- в) хромоцистоскопия
- г) экскреторная урография
- е) пневморенография

**130. Признаком внебрюшинного разрыва мочевого пузыря является:**

- а) расстройство мочеиспускания и мочевого затек в клетчатку малого таза
- б) недержание мочи и боли над лоном
- в) симптомы раздражения брюшины
- г) интоксикация и азотемия
- е) симптом «ваньки-встаньки»

**131. Гидронефроз не возникает:**

- а) при гломерулонефрите
- б) при врожденной стриктуре мочеточника
- в) при клапанах уретры
- г) при везико-уретеральном рефлюксе
- е) при обструктивном пиелонефрите

**132. Не задерживают рентгеновских лучей:**

- а) оксалаты

- b) фосфаты
- c) ураты
- d) смешанные камни
- e) карбонаты

**133. Гистологически рак лоханки и мочеточника -это рак:**

- a) базальноклеточный
- b) плоскоклеточный
- c) аденокарцинома
- d) переходноклеточный
- e) папиллярный

**134. Перед удалением поврежденной почки необходимо исследовать:**

- a) состояние гемодинамики
- b) состояние поврежденной почки
- c) функцию остающейся почки
- d) данные общего анализа мочи
- e) данные клинического анализа крови

**135. Какое сочетание симптомов характерно для почечной колики, обусловленной камнем мочеточника:**

- a) иррадиация болей в паховую область, эритроцитурия после стихания болей
- b) возникновение болей после макрогематурии, симптом Ортнера
- c) эритроцитурия после стихания болей, симптом Ортнера
- d) иррадиация болей в надключичную область, тошнота, рвота
- e) возникновение болей после макрогематурии, тошнота, рвота

**136. Назовите самый распространенный метод диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса:**

- a) цистоскопия
- b) микционная цистография
- c) экскреторная урография
- d) уретрография
- e) ренография

**137. Какая особенность патогенетического механизма предопределяет клиническое течение вторичного пиелонефрита:**

- a) нарушение лимфооттока
- b) венозный застой
- c) вирулентность микробной флоры
- d) лохано-почечные рефлюксы
- e) гипоксия

**138. На какое осложнение может указывать появление иктеричности склер и кожи при остром пиелонефрите:**

- a) хроническая почечная недостаточность

- b) холицестит
- c) болезнь Мариона
- d) гепаторенальный синдром
- e) гепатоз

**139. Каким заболеванием обусловлен симптом выделения воспалительного экссудата из уретры во время дефекации:**

- a) простатитом
- b) колликулитом
- c) орхоэпидидимитом
- d) гнойным циститом
- e) пиелонефритом

**140. Назовите нормальное количество сперматозоидов в 1 мл эякулята:**

- a) 20-40млн/мл
- b) 5-10млн/мл
- c) 100-200млн/мл
- d) 180-200млн/мл
- e) 1-5млн/мл

**141. При каком цистите наблюдается упорное, рецидивирующее течение, ведущее к инвалидности больных:**

- a) аллергическом
- b) дисгормональном
- c) нейрогенном
- d) интерстициальном
- e) обменном

**142. Наиболее частый вид дистопии почек:**

- a) внутригрудная
- b) перекрестная
- c) поясничная
- d) подвздошная
- e) тазовая

**143. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать мошоночную и промежностную гипоспадию:**

- a) с крипторхизмом
- b) с ложным женским гермофрадизмом
- c) с гипоплазией яичек
- d) с эктопией полового члена
- e) с поликистозом почек

**144. Критерий закрытой травмы почки:**

- a) повреждение почек без нарушения целостности полостной системы
- b) без повреждения сосудистой ножки

- c) без сочетанной травмы органов брюшной полости
- d) без повреждения кожных покровов
- e) субкапсулярные повреждения

**145. Характерным признаком разрыва одного из кавернозных тел является:**

- a) подъем температуры тела
- b) озноб
- c) уретроррагия
- d) искривление полового члена
- e) никтурия

**146. Среди опухолей мочевого пузыря преобладают:**

- a) феохромоцитомы
- b) эндометриозные опухоли
- c) хорионэпителиомы
- d) эпителиальные опухоли
- e) саркомы

**147. Укажите основное звено патогенеза рака простаты:**

- a) поражение надпочечников
- b) гиперандрогения
- c) первичное поражение гонад
- d) снижение функции печени

**148. Диагностика обструктивной аспермии возможна при:**

- a) исследовании эякулята
- b) исследовании половых гормонов
- c) биопсии яичек
- d) исследовании мочи после полового акта
- e) исследовании гипофизарных гормонов

**149. Эффективным оперативным вмешательством при приапизме является:**

- a) формирование спонгиозно-кавернозного анастомоза по Винтеру, Аль-Хорабу
- b) резекция тыльной вены полового члена
- c) интракавернозное шинирование полового члена
- d) операция Иванисевича
- e) гофрирование ножек полового члена

**150. Правостороннее варикоцеле наблюдается при:**

- a) сужении левой почечной артерии
- b) аномальном впадении правой яичковой вены в правую почечную вену
- c) хроническом алкоголизме
- d) ожирении
- e) опухоли печени



- 151. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**
- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
  - b) один из родителей;
  - c) законный представитель гражданина;
  - d) медицинский работник;
  - e) все вышеперечисленные.
- 152. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?**
- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
  - b) экспертиза качества медицинской помощи;
  - c) военно-врачебная экспертиза;
  - d) медико-социальная экспертиза;
  - e) экспертиза профессиональной пригодности;
  - f) экспертиза связи заболевания с профессией;
  - g) судебно-медицинская;
  - h) судебно-психиатрическая экспертиза;
  - i) все вышеперечисленные.
- 153. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**
- a) на срок не более 15 дней;
  - b) на срок не более 30 дней;
  - c) на весь срок нетрудоспособности.
- 154. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?**
- a) государственный контроль;
  - b) ведомственный контроль;
  - c) внутренний контроль;
  - d) все вышеперечисленные.
- 155. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**
- a) не чаще чем два раза в год;
  - b) не чаще чем один раз в год;
  - c) не чаще одного раза в 2 года.
- 156. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- a) пациент и его законный представитель;
  - b) родственники;
  - c) работодатели.

**157. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**158. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**159. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**160. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

**161. Перечислите группы повышенного риска для инфицирования ВИЧ:**

- a) Доноры биологических жидкостей;
- b) Родители взрослого ВИЧ-инфицированного;
- c) Лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо,-бисексуалы);

- d) Лица, перенесшие хирургическую операцию;
- e) Работники коммерческого секса;
- f) Лица, употребляющие наркотики внутривенно;
- g) Лица, проходящие лечение у стоматолога, пациенты гемодиализа.

**162. Риск заражения в случае попадания инфицированной крови на неповрежденную кожу:**

- a) 0,0001;
- b) 0,003;
- c) 0.

**163. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:**

- a) Одноразовые: маска, халат, перчатки, очки;
- b) Одеть двойные латексные перчатки;
- c) Наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации;
- d) Дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- e) Обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- f) Выполнять процедуру в присутствии дублера.

**164. У новорожденного, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери антитела к ВИЧ:**

- a) Присутствуют в крови;
- b) Отсутствуют в крови;
- c) Зависит от того, инфицирован ребенок или нет (внутриутробно).

**165. Выберите принципы профилактики полового пути передачи ВИЧ:**

- a) Избегать случайных половых связей;
- b) Не пользоваться услугами коммерческого секса;
- c) Всегда использовать средства защиты;
- d) Пользоваться услугами коммерческого секса;
- e) Использовать травмирующие секс-игрушки;
- f) Своевременно лечить воспалительные заболевания гинекологической сферы;
- g) Не использовать травмирующие секс-игрушки.

**166. Дотестовое консультирование пациента по ВИЧ-инфекции включает в себя:**

- a) Получение у пациента письменного информированного согласия для тестирования на ВИЧ-инфекцию;
- b) Обязательный осмотр пациента перед тестированием;
- c) Обучение пациента безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.

**167. Для постконтактной химиопрофилактики ВИЧ – инфекции при аварийных ситуациях используется:**

- a) Фортоваза;
- b) Калетра (лопинавир/ритонавир)
- c) Зерит;

- d) Комбивир (зидовудин/ламивудин)
- e) Курс ВААРТ сроком на 30 дней;
- f) Антибиотики.

**168. Свойствами вируса является:**

- a) Склонность к мутации;
- b) Способность некоторое время сохранять свойства во внешней среде;
- c) Устойчивость к воздействию радиации;
- d) Сравнительная устойчивость к воздействию радиации;
- e) Устойчивость к воздействию высоких температур.

**169. Что нужно сделать при аварийной ситуации (несчастном случае на производстве):**

- a) Рекомендуются провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- c) Сообщить представителю администрации об аварии;
- d) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- e) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- f) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- g) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- h) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;
- i) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- j) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- k) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- l) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- m) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

**170. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:**

- a) Максимальное подавление репликации ВИЧ;
- b) Полная элиминация вируса из организма;
- c) Сохранение функции иммунной системы;
- d) Повышение качества жизни.

**171. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции проводится:**

- a) Обученными медработниками любой специальности;
- b) Врачом имеющим специальное обучение по ВИЧ-инфекции на сертификационных циклах по ВИЧинфекции;
- c) Имеет цель-получить информированное согласие пациента для обследования;
- d) Имеет цель-предоставить пациенту знания о ВИЧ-инфекции;
- e) Цель консультирования – выявить патологию.

**172. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:**

- a) При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
- b) При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
- c) При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

**173. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:**

- a) Семенная жидкость;
- b) Моча;
- c) Грудное молоко;
- d) Кровь;
- e) Секрет влагалища;
- f) Слюна;
- g) Слюна с примесью крови;
- h) Цервикальная жидкость.

**174. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:**

- a) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
- b) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
- c) Промыть водой.