

**Вопросы, предлагаемые для тестового контроля знаний по специальности:  
«УРОЛОГИЯ»**

**(200 вопросов – 100 % от числа заданий в тесте по специальности)**

Тесты разработаны с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области.

Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Самарской области по урологии: Пикалов Сергей Михайлович, заместитель главного врача по хирургии, врач-уролог урологического отделения ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина", 443095, г. Самара, ул. Ташкентская, 159, тел. 372-51-77

1. Возбудителями пиелонефрита являются:
2. Пути проникновения инфекции при пиелонефрите являются:
3. Предрасполагающими факторами для возникновения пиелонефрита являются:
4. Формами гнойного пиелонефрита являются:
5. Симптомами острого пиелонефрита являются:
6. Характерными для пиелонефрита лабораторными признаками в общем анализе мочи являются:
7. Характерными признаками острого гнойного пиелонефрита являются:
8. Рентгенологическими признаками острого гнойного пиелонефрита являются:
9. Рентгенологическими признаками вторичного острого пиелонефрита являются:
10. Острый гнойный правосторонний пиелонефрит приходится дифференцировать с:
11. Из перечисленных методов лечения острого вторичного пиелонефрита наиболее эффективными являются:
12. При остром гнойном пиелонефрите выполняется операция:
13. Методом лечения пионефроза является:
14. Методами лечения хронического пиелонефрита являются:
15. Возможные исходы хронического пиелонефрита:

16. Характерные признаки ранней стадии бактериального шока:
17. Хроническое воспаление мочевого пузыря дифференцируют с:
18. Возбудителями цистита являются:
19. Симптомом острого цистита является:
20. Факторы, предрасполагающие к развитию хронического воспаления мочевого пузыря, которые можно устранить хирургическим путем:
21. Методами лечения острого цистита являются:
22. Клиническая картина хронического цистита характерна для:
23. Симптомами острого эпидидимита являются:
24. Методами консервативного лечения эпидидимита являются:
25. Оперативное лечение показано при простатите:
26. Наиболее благоприятным для больного путем самостоятельного опорожнения абсцесса простаты является:
27. Для хронического простатита характерны следующие лабораторные изменения:
28. При оперативном лечении абсцесса простаты выполняются:
29. Наиболее часто встречается паранефрит:
30. Пути распространения гноя при паранефрите:
31. Пути проникновения инфекции при паранефрите:
32. Характерными для острого паранефрита рентгенологическими признаками являются:
33. Косвенными рентгенологическими признаками, указывающими на острый гнойный пиелонефрит, являются:
34. К лекарственным препаратам, применяемым для лечения пиелонефритов, относятся:
35. Характерными для мочекаменной болезни этиологическими факторами

являются:

36.Симптомами при камнях мочеточника являются:

37. Наиболее информативными для диагностики мочекаменной болезни рентгенологическими методами являются:

38. Для коралловидных камней почек характерными клиническими симптомами являются:

39. Для рентгенпозитивных камней почек и мочеточников характерна следующая рентгенологическая картина:

40. Для рентгеннегативных камней почек и мочеточников характерна следующая рентгенологическая картина:

41. Для купирования почечной колики необходимо выполнить:

42.При камнях мочеточников применяют:

43.Образованию камней в мочевом пузыре способствуют:

44. Камни мочеточников диаметром 5 мм отходят самостоятельно в \_\_\_\_\_% случаев.

45.При стойкой фосфатурии из пищи исключаются:

46.Показаниями к санаторно-курортному лечению при МКБ являются:

47. Противопоказаниями к санаторно-курортному лечению при МКБ являются:

48.Характерным симптомом для камней мочевого пузыря является:

49.Патогномоничным симптомом мочекаменной болезни является:

50. К осложнениям нефролитиаза, требующим экстренной операции, относятся:

51. При камнях почек наиболее распространенными являются следующие оперативные пособия:

52.Показаниями к консервативному лечению при МКБ являются:

53. Осложнениями МКБ, требующими немедленной операции, являются:
54. Причинами вторичного гидронефроза являются:
55. Методами диагностики гидронефроза являются:
56. При гидронефрозе применяются органосохраняющие операции:
57. Показаниями к нефрэктомии при гидронефрозе являются:
58. Причинами первичного гидронефроза являются:
59. Рентгенологическими признаками гидронефроза являются:
60. К раннему симптому, характерному для злокачественной опухоли почки, относится:
61. Наиболее частый путь метастазирования папиллярных опухолей почечной лоханки и мочеточника:
62. К наиболее информативным для диагностики опухолей почек методам исследования относятся:
63. Среди гистологических форм опухоли мочевого пузыря встречаются чаще:
64. Методами диагностики опухолей мочевого пузыря являются:
65. Типичная фиброэпителиома мочевого пузыря относится к:
66. Характерным симптомом рака мочевого пузыря является:
67. Эффективными химиопрепаратами для лечения опухолей мочевого пузыря являются:
68. При мышечно-инвазивном раке мочевого пузыря выполняются радикальные операции:
69. Самая частая гистологическая форма рака простаты:
70. Для диагностики рака простаты информативными методами являются:
71. Предпочтительным методом лечения рака предстательной железы в ранних стадиях является:

72. Злокачественные опухоли яичка чаще выявляются в возрасте:
73. Какие гистологические формы злокачественных опухолей яичка чаще встречаются:
74. Методами диагностики опухоли яичка являются:
75. Предпочтительными методами лечения злокачественных опухолей яичка являются:
76. Характерными клиническими проявлениями рака яичка являются:
77. Характерным путем регионарного метастазирования рака яичка является:
78. Для злокачественных опухолей яичка характерны отдаленные метастазы:
79. Основаниями для определения II стадии аденомы предстательной железы являются:
80. Методами диагностики аденомы предстательной железы являются:
81. Радикальным методом лечения аденомы предстательной железы от 30 до 80 мл является:
82. Наиболее опасным осложнением ТУР аденомы предстательной железы является:
83. Основными симптомами закрытых повреждений почки являются:
84. Осложнения открытых повреждений мочеточника:
85. Методы диагностики повреждения мочеточника:
86. При открытых повреждениях мочеточников применяются:
87. Причинами повреждений мочевого пузыря являются:
88. К методам «оперативного» лечения открытых повреждений почки относятся:
89. К методам оперативного лечения при закрытых повреждениях почки относятся:
90. К осложнениям закрытой травмы почки относятся:

91. Ведущими симптомами повреждения мочевого пузыря являются:
92. Для диагностики повреждений мочевого пузыря используются:
93. Для лечения открытых повреждений мочевого пузыря используют:
94. Причинами повреждений уретры являются:
95. К симптомам повреждения уретры относятся:
96. При разрывах уретры рекомендуется:
97. Туберкулез почек наиболее часто симулирует клинические проявления:
98. Рентгенологическими признаками туберкулеза почки являются:
99. Рентгенологическими признаками туберкулеза мочеточника являются:
100. Рентгенологическими признаками туберкулеза мочевого пузыря являются:
101. Специфический орхоэпидидимит клинически проявляется:
102. Туберкулез мочевых путей позволяют выявить:
103. Больной с ренальным типом анурии должен быть направлен в ургентное отделение:
104. Больной с постренальным типом анурии должен быть направлен в ургентное отделение:
105. Симптомом, объективно подтверждающим хроническую задержку мочи, является:
106. Тактика врача при парадоксальной ишурии:
107. Эффективным методом ликвидации острой задержки мочи является:
108. Показаниями к прерыванию беременности при единственной почке являются:
109. Показаниями к прерыванию беременности при мочекаменной болезни являются:
110. Характерными рентгенологическими признаками травмы мочевого

пузыря являются:

111. При стриктурах простатического отдела уретры выполняются:
112. При стриктурах висячего отдела уретры выполняются операции:
113. При травме мочевого пузыря профилактикой флегмоны таза является:
114. Показанием к тактике «первичного шва на уретре» является:
115. Показанием к тактике наложения эписпастомы при травме уретры является:
116. Причинами паренхиматозной нефрогенной гипертензии являются:
117. Причинами возникновения вазоренальной гипертензии являются:
118. К рентгенологическим методам диагностики нефрогенной гипертензии относятся:
119. Тактика врача при остром гнойном пиелонефрите:
120. При пузырно-влагалищном свище выполняется:
121. Для дифференциальной диагностики орхоэпидидимита применяют \_\_\_\_\_ метод.
122. Наиболее вероятным осложнением, возникающим при назначении антибактериальной терапии в условиях сохраняющейся обтурации мочеточника конкрементом, является \_\_\_\_\_.
123. Проведение дистанционной литотрипсии рекомендуется при размере камня почки, равном \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ см.
124. Установите соответствие между методами анестезии и видами оперативного вмешательства:
125. Пункция кисты и кистография предусматривают следующую последовательность этапов:
126. Причиной возникновения посткоитального цистита является \_\_\_\_\_.
127. Определите последовательность проведения нефростомии:

128. Для выполнения стандартной экскреторной урографии дозу контрастного вещества следует определять из расчета \_\_\_ мл на 1 кг массы тела пациента.

129. Установите правильную последовательность проведения троакарной цистостомии:

130. Установите правильную последовательность лечения вторичного пиелонефрита:

131. Цилиндрурия характерна для \_\_\_\_\_.

132. Для острого эпидидимита в качестве дифференциальной диагностики с перекрутом яичка является характерным симптом \_\_\_\_\_.

133. К неизлечимой форме мужского бесплодия относится :

134. Наиболее часто встречаемым генезом эректильной дисфункции является \_\_\_\_\_.

135. Для постановки диагноза «эректильной дисфункции» нарушения эрекции должны наблюдаться более \_\_\_ месяцев.

136. При эректильной дисфункции рекомендуется проведение лабораторного исследования на содержание \_\_\_\_\_.

137. При эректильной дисфункции рекомендуется проведение аппаратно-инструментального исследования в виде:

138. Наиболее часто отдаленные метастазы рака почки локализируются в \_\_\_\_\_.

139. К заболеваниям, которые могут стать причиной эректильной дисфункции относят:

140. К формам приобретенной преждевременной эякуляции относят:

141. В случае возникновения макрогематурии при цистите необходимо выполнить \_\_\_\_\_.

142. Нетипичной причиной первичного преждевременного семяизвержения является:

143. Типичной причиной вторичного преждевременного семяизвержения является:

144. К формам преждевременной эякуляции, требующим лечения, относят:

145. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного семяизвержения базируется на данных:

146. Витамин D может привести к образованию \_\_\_\_\_ камня.

147. Типичной причиной первичного преждевременного семяизвержения является:

148. Методы, снижающие чувствительность головки полового члена, показаны при преждевременном семяизвержении в форме:

149. Показанием к оперативному лечению варикоцеле является:

150. При веногенной эректильной дисфункции к наиболее эффективным операциям относят:

151. К интраоперационным осложнениям фаллопротезирования, которые вынуждают отказаться от имплантации пенильного имплантата, относят:

152. При оперативном лечении обструктивной аспермии выполняют:

153. Эпидидимовазоанастомоз производится при:

154. Осложнение при операции Иванисевича, сопровождающейся лигированием лимфатических сосудов:

155. Яйцеклетка сохраняет способность к оплодотворению в течение \_\_\_\_\_ часов после овуляции.

156. Сперматозоиды сохраняют свою оплодотворяющую способность \_\_\_\_\_ часов после полового акта:

157. Одним из параметров нормальной спермы является количество лейкоцитов менее \_\_ млн в 1 мл:

158. К первой линии лечения нарушений эрекции относят:

159. Ко второй линии лечения нарушений эрекции относят:

160. Основным осложнением напряжённой водянки оболочек яичек и семенного канатика является:

161. \_\_\_\_\_ – это воспаление пещеристых тел полового члена.

162. При приапизме рекомендовано:

163. Показанием к фаллопротезированию НЕ является:

164. Абсолютным противопоказанием к протезированию полового члена является:

165. При отсутствии эффекта от консервативной терапии острого приапизма наиболее целесообразно рекомендовать:

166. Первый этап лечения больных с фибропластической индурацией полового члена включает:

167. Гормональная терапия показана при:

168. При фимозе выполняют:

169. \_\_\_\_\_ - это варикозное расширение вен семенного канатика.

170. Гидроцеле характеризуется:

171. Положительная проба Вальсальвы характерна для:

172. Скопление серозной жидкости между париетальным и висцеральным листками собственной оболочки яичка характерно для \_\_\_\_\_.

173. Диафаноскопия применяется для дифференциальной диагностики гидроцеле с:

174. Под парафимозом понимают:

175. Варикозное расширение вен семенного канатика может привести к:

176. При эректильной дисфункции рекомендуется проведение лабораторного исследования на содержание:

177. Распространенность преждевременной эякуляции составляет около \_\_\_\_\_%.

178. Наиболее характерным типом гематурии при камне мочевого пузыря является:

179. К критериям постановки диагноза «преждевременное семяизвержение» относят:

180. Количество активно подвижных сперматозоидов в эякуляте в норме составляет более \_\_\_\_\_ процентов.

181. Наибольшую роль в регуляции функции клеток Сертоли играют:

182. Наиболее важным для развития предстательной железы у плода является:

183. Фруктозу, содержащуюся в эякуляте, секретирует:

184. Мужчины при половом контакте с женщиной больной гонореей заражаются в \_\_\_ - \_\_\_ % случаев.

185. К абсолютным показаниям к хирургическому лечению болезни Пейрони относят:

186. Окклюзия мочеточника конкрементом вызывает \_\_\_\_\_ анурию.

187. Ренопривная анурия встречается при:

188. Замедлению прогрессирования почечной недостаточности при хронической болезни почек способствуют:

189. Скопление серозной жидкости между париетальным и висцеральным листками собственной оболочки яичка характерно для \_\_\_\_\_.

190. Установите соответствие между локализацией травмы и методом исследования:

191. Низкий pH мочи наблюдается при \_\_\_\_\_ камнях.

192. Лейкоцитурия характеризуется выявлением под микроскопом в поле зрения более \_\_\_\_\_ лейкоцитов.

193. При закрытой травме почки показаниями к экстренным оперативным вмешательствам являются:

194. Повреждение чаще наблюдается в \_\_\_\_\_ мочеточника.

195. Методом выбора в диагностике повреждений мочеиспускательного канала является \_\_\_\_\_.

196. Количество активно подвижных сперматозоидов в эякуляте в норме составляет более \_\_\_\_\_ процентов.

197. При эректильной дисфункции рекомендуется проведение лабораторного исследования на содержание \_\_\_\_\_.

198. Варикозное расширение вен семенного канатика может привести к нарушению \_\_\_\_\_.

199. Установите соответствие между методом исследования и целью его применения:

200. Непосредственной угрозой для жизни при острой почечной недостаточности, требующей немедленного вмешательства, является \_\_\_\_\_.