

РНИМУ им. Н.И. Пирогова

ВОПРОСЫ
для сертификационного экзамена по специальности «Урология»

Вариант № XX

№	Вопрос	Варианты ответа	Правильный ответ
1	Какие из перечисленных заболеваний могут являться причиной постренальной анурии? 1. гиповолемический шок 2. карцинома простаты 3. Crush-синдром 4. ретроперитонеальный фиброз	A. верно лишь 1 и 2 B. верно лишь 2 и 3 C. верно лишь 2 и 4 D. верно лишь 3 и 4 E. верно лишь 1, 3 и 4	
2	Мужчина 23 лет с хорошо развитой мускулатурой испытывает после тяжёлой мышечной нагрузки чувство тяжести в обеих поясничных областях. Наступившая олигурия перешла в анурию. Показатели сывороточного креатинина резко выросли. Что может лежать в основе этой симптоматики?	A. Ischuria paradoxa B. Болезнь Ормонда C. Острый тромбоз почечных вен D. рабдомиолиз	
3	При болезни Ормонда наиболее характерно:	A. abortивная форма кистозного уретерита B. фиброзирование ретроперитонеального пространства с постепенным вовлечением в процесс мочеточников C. хроническое склерозирующее воспаление в области придатков яичек D. воспаление слизистой мочевого пузыря с образованием язв E. изолированное специфическое воспаление в области семенных пузырьков с	

		наклонностью к абсцедированию	
4	<p>К возможным урологическим причинам повышения артериального давления относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стеноз почечной(ых) артерии 2. фибро-мышечная дисплазия почечных артерий 3. односторонняя пиелонефритически сморщенная почка 	<p>A. верно 1 и 2 B. верно 2 и 3 C. верно 1, 2, 3</p>	
5	<p>При какой (каких) локализации можно говорить об обструкции нижних мочевых путей?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. шейка мочевого пузыря 2. задняя уретра 3. передняя уретра 4. наружное отверстие уретры 	<p>A. верно лишь 1 B. верно лишь 3 C. верно лишь 1, 2 D. верно лишь 3 и 4 E. 1-4: всё верно</p>	
6	Под алгурией подразумевают:	<p>A. болезненное мочеиспускание B. учащенное мочеиспускание по ночам C. затрудненное мочеиспускание D. невозможность мочеиспускания E. учащенное мочеиспускание</p>	
7	<p>Острый цистит у взрослых, как правило, проявляется следующими симптомами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. учащенное мочеиспускание 2. инициальная макрогематурия 3. болезненное мочеиспускание 4. повышение температуры тела 	<p>A. верно лишь 1 и 3 B. верно лишь 1, 2 и 3 C. верно лишь 1, 2 и 4 D. верно лишь 1, 3 и 4 E. верно лишь 2, 3 и 4</p>	
8	<p>Симптом поллакиурии может быть проявлением:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острого цистита 2. ДГПЖ 3. стриктуры уретры 4. опухоли мочевого пузыря 	<p>A. верно лишь 1,2 и 3 B. верно лишь 1, 2 и 4 C. верно лишь 1, 3 и 4 D. верно лишь 2, 3 и 4 E. верно 1-4</p>	
9	В какой из следующих пар - заболевание и симптомы не соответствуют друг другу?	<p>A. камень мочевого пузыря – прерывистое мочеиспускание B. цистостома – ischuria paradoxa C. дистальная стриктура уретры –</p>	

		<p>расщеплённая струя мочи</p> <p>D. III ст. ДГПЖ – подтекание мочи</p> <p>E. дивертикул мочевого пузыря – двухступенчатая микция</p>	
10	<p>Какие из утверждений о мочеиспускании соответствуют действительности?</p> <p>1. «боли при мочеиспускании» обозначаются как алгурия</p> <p>2. пузырно-кишечный свищ может приводить к пневматурии</p> <p>3. поллакиурия предполагает выделение в течение суток более чем 2-х литров мочи</p> <p>4. наличие алгурии подтверждается лишь выявлением кристаллов в осадке мочи</p>	<p>A. верно лишь 1</p> <p>B. верно лишь 2</p> <p>C. верно лишь 1 и 2</p> <p>D. верно лишь 1, 2 и 3</p> <p>E. верно лишь 2, 3 и 4</p>	
11	<p>Под экстрауретральным недержанием мочи подразумевают:</p>	<p>A. выделение мочи вследствие нарушения иннервации мускулатуры тазового дна</p> <p>B. недержание мочи вследствие отсутствия передачи давления от мышц тазового дна к уретре</p> <p>C. трансвагинальное выделение мочи при пузырно-влагалищных свищах</p> <p>D. недержание вследствие поражения спинного мозга выше спинального микционного центра S₂ – S₄</p> <p>E. постоянное подтекание мочи при парадоксальной ишурии</p>	
12	<p>У 64-летнего пациента внезапно наступила гематурия. Отмечаются постоянные боли в правой поясничной области. При клиническом исследовании выявлена постоянная форма тахи-аритмии. Исходно нормальное АД через несколько дней повысилось. Сонографически нарушения оттока мочи не выявлено.</p> <p>Какой диагноз наиболее вероятен?</p>	<p>A. камень почки</p> <p>B. инфаркт почки</p> <p>C. папиллярный некроз</p> <p>D. уротелиома</p> <p>E. пиелонефрит</p>	
13	<p>48-летний пациент сообщает, что с некоторого времени имеет место выделение воздуха с мочой. Многие месяцы он получал лечение по поводу хронической инфекции мочевых путей.</p>	<p>A. симуляции</p> <p>B. остром цистите</p> <p>C. остром аппендиците</p>	

	Скорее всего речь идёт о:	D. пузырьно-сигмовидном свище E. язвенном колите	
14	Острые боли в области переднего отдела уретры, головки полового члена, а также клитора, сочетающиеся с императивным позывом к мочеиспусканию и поллакиурией свидетельствуют наиболее вероятно о:	A. камне верхнего отдела мочеточника B. камне среднего отдела мочеточника C. камне устья мочеточника D. камне ЛМС E. симуляции	
15	Так называемая «значимая бактериурия» имеет место при наличии:	A. 10^2 микробных тел в 1 мл мочи B. бактерий в осадке мочи C. трихомонад в моче D. 10^6 микробных тел в 1 мл нативной мочи E. бактерий в мазке уретры	
16	Наличие белковых цилиндров в осадке мочи свидетельствует о заболевании:	A. уретры B. мочевого пузыря C. почечной паренхимы D. почечной лоханки E. простаты	
17	Какие из нижеследующих бактерий являются наиболее частой причиной инфекции мочевых путей за пределами больницы? 1. Escherichia coli 2. Pseudomonas aeruginosa 3. Enterococcus 4. Candida	A. 1 и 2 B. 1 и 3 C. 1 и 4 D. 2 и 3 E. 2 и 4	
18	Концентрация сывороточного креатинина превышает верхнюю границу нормы тогда, когда гломерулярная фильтрация снижена более чем на:	A. 1% B. 10% C. 50% D. 80% E. 95%	
19	Какое утверждение неверно? В пользу диагноза острого пиелонефрита в детском возрасте говорит:	A. повышенный О-титр антистрептолизина B. лейкоцитоз C. повышение СОЭ D. лихорадка	

20	<p>У 28-летнего мужчины выявлено плотное, безболезненное образование в области одного яичка. Какой из методов обследования в этом случае наименее целесообразен?</p>	<p>A. пальпация надключичных лимфоузлов B. определение опухолевого маркера: AFP (альфа-фетопротеин) и GCH+ HCH-бета (HCH-человеческий хорионический гонадотропин) C. КТ D. ретроградная цистография E. сонография органов мошонки</p>	
21	<p>Какое утверждение не верно? Экскреторная урография имеет диагностическое значение при следующих заболеваниях:</p>	<p>A. острый гломерулонефрит B. деструктивный пиелонефрит C. опухоль почки D. рентген-негативные камни лоханки E. гидронефроз</p>	
22	<p>После выполнения 5-ти рентгеновских снимков (урограмм) у молодой женщины в первой половине цикла с последующей беременностью</p>	<p>A. можно предполагать почти во всех случаях развитие пороков у ребёнка B. можно предполагать повышенную частоту пороков развития C. можно предполагать повышение риска раннего выкидыша D. можно предполагать повышение риска заболеваемости ребёнка лейкемией E. эта рентгенологическая нагрузка – без клинических последствий</p>	
23	<p>Увеличение тени почки на рентгенограмме встречается при следующих заболеваниях: 1. поликистоз 2. тромбоз почечной вены 3. хронический пиелонефрит 4. опухоль почки</p>	<p>A. 2 B. 4 C. 1, 3 D. 1, 2 и 4 E. 1-4</p>	
24	<p>Вы предполагаете провести пациенту следующие обследования: 1. рентгеноконтрастное исследование желудка и кишечника с Ва 2. экскреторная урография 3. сцинтиграфия щитовидной железы В какой последовательности Вы будете проводить эти</p>	<p>A. 1-2-3 B. 3-1-2 C. 2-1-3 D. 2-3-1 E. 3-2-1</p>	

	исследования?		
25	Какой метод исследования наиболее оптимален для диагностики клапана заднего отдела уретры?	<p>А. экскреторная урография</p> <p>В. микционная цистоуретрография</p> <p>С. ретроградная уретрография</p> <p>Д. кавернозография</p> <p>Е. сонография уретры</p>	
26	На экскреторных урограммах при хроническом пиелонефрите выявляются следующие признаки: 1. деформация поверхностей почек 2. деформация чашечек 3. обызвествление в проекциях чашечек 4. уменьшение размеров почек с одной или обеих сторон	<p>А. 1, 4</p> <p>В. 2,3</p> <p>С. 1, 2, 3</p> <p>Д. 2, 3, 4</p> <p>Е. 1-4</p>	
27	На сегодняшний день для определения количества остаточной мочи применяется:	<p>А. катетеризация мочевого пузыря после микции</p> <p>В. перкуссия мочевого пузыря</p> <p>С. сонография мочевого пузыря</p> <p>Д. двуручное ректальное исследование</p> <p>Е. ретроградная уретроцистография</p>	
28	Какое из утверждений о радиологической диагностике функции почек не соответствует действительности?	<p>А. клиренс обеих почек возможно разделить количественно определить</p> <p>В. I^{123} –гиппуран является оптимальным изотопом для определения тубулярной секреции</p> <p>С. диагностика с Fc^{99m} или I^{123} –гиппураном должна быть предпочтительнее</p> <p>Д. вследствие высокой лучевой нагрузки у детей от этих исследований следует воздержаться</p> <p>Е. диагностика может проводиться также и при имеющейся аллергии к контрастным веществам</p>	
29	При урофлоуметрии наряду с другими параметрами определяется максимальная скорость выделения мочи.	<p>А. 2 мл/с</p> <p>В. 4 мл/с</p>	

	Эта величина у взрослых считается нормальной, если она составляет не менее:	<p>C. 6 мл/с</p> <p>D. 8 мл/с</p> <p>E. всё неверно</p>	
30	Какое утверждение ошибочно? Кисты почек у взрослых	<p>A. относятся к порокам развития почек</p> <p>B. как правило, являются односторонними</p> <p>C. имеют семейную предрасположенность</p> <p>D. могут увеличиваться в размерах в процессе жизни</p> <p>E. могут вызывать артериальную гипертонию</p>	
31	Какая аномалия уrogenитального тракта относится к перекрёстной дистопии?	<p>A. односторонне сращение почек</p> <p>B. нефроптоз</p> <p>C. ретрокавальный мочеточник</p> <p>D. подковообразная почка</p> <p>E. эктопия впадения мочеточника с экстрауретральным недержанием мочи</p>	
32	Правило Майера- Вайгерта гласит:	<p>A. при ureter fissus на каждой стороне находится одна лоханка</p> <p>B. при ureter duplex мочеточник краниально расположенной почки впадает каудальнее, чем мочеточник каудально расположенной почки</p> <p>C. образование ureter duplex наследуется аутосомно-рецессивно</p> <p>D. ureter duplex часто комбинируется с уретероцеле</p> <p>E. в 2/3 случаев ureter duplex встречается на обеих сторонах</p>	
33	Что понимают под ureter duplex?	<p>A. частичное удвоение мочеточника при удвоенной почке</p> <p>B. полное удвоение мочеточника при удвоенной почке</p> <p>C. баллоноподобное впадение мочеточника</p>	

		<p>в мочевой пузырь</p> <p>D. мочеточник с эктопическим впадением в уретру</p> <p>E. мочеточник со стенозом ЛМС</p>	
34	<p>Какое утверждение справедливо?</p> <p>Оптимальный диагностический метод для выявления везико-уретерального рефлюкса:</p>	<p>A. парциальная сцинтиграфия</p> <p>B. изотопная ренография</p> <p>C. инфузионная урография</p> <p>D. микционная цистография</p> <p>E. цистоскопия</p>	
35	<p>При остром неосложненном цистите у молодых женщин возбудителем, как правило, является:</p>	<p>A. золотистый стафилококк</p> <p>B. кишечная палочка</p> <p>C. фекальный стрептококк</p> <p>D. вульгарный протей</p> <p>E. pseudomonas aeruginosa</p>	
36	<p>У молодого мужчины чувство жжения во время мочеиспускания и выделения из уретры в течение последних 2-х дней. 4 дня назад имело место половое сношение с новой партнёршей. При обследовании – гнойные выделения из уретры. Увеличения лимфоузлов нет.</p> <p>Какой диагноз наиболее вероятен?</p>	<p>A. гонорея</p> <p>B. микоплазменный уретрит</p> <p>C. трихомонадный уретрит</p> <p>D. сифилис I ст.</p> <p>E. мягкий шанкр</p>	
37	<p>Какое утверждение верно?</p> <p>Острый эпидидимит является, как правило, последствием:</p>	<p>A. гематогенного распространения инфекции при остром пиелонефрите</p> <p>B. каналикулярно-восходящей бактериальной инфекции при остром простатите</p> <p>C. гематогенного распространения инфекции при остром простатите</p> <p>D. острого цистита</p> <p>E. все утверждения не верны</p>	
38	<p>Имеется подозрение на урогенитальный туберкулез.</p> <p>Диагностика этого заболевания основывается в первую очередь на:</p>	<p>A. сонографии</p> <p>B. ретроградной пиелографии</p> <p>C. МРТ</p> <p>D. КТ</p>	

		Е. бактериологической идентификации возбудителя в утренней порции мочи	
39	Опухоль почки может проявляться многочисленными симптомами и изменениями лабораторных данных. Какая из перечисленных комбинаций наименее вероятна?	А. боли в поясничной области, пальпируемая опухоль, макрогематурия В. колики, потеря веса, анемия С. лихорадка, анемия, потеря веса D. гипертония, полиглобулия, нарушение функции печени Е. олигурия, парадоксальная ишурия, гипокальциемия	
40	Какое утверждение верно? Первичные опухоли почечной лоханки или мочеточника – это в основном:	А. одиночные опухоли В. плоскоклеточные карциномы С. мезодермальные опухоли D. папиллярные эпителиальные опухоли Е. все утверждения не верны	
41	Для опухоли мочеточника характерно:	А. гистологически чаще всего встречается уротелиальная карцинома В. почти всегда речь идёт о плоскоклеточной карциноме С. чаще всего опухоль локализуется в проксимальном отделе мочеточника D. частота у женщин в 2 раза превышает таковую у мужчин Е. опухоль развивается, как правило, в виде язвенной формы с обеих сторон (синхронно в обоих мочеточниках)	
42	Какое утверждение верно? Лечение обширной папилломы мочеточника, как правило, заключается в:	А. нефруретерэктомии с резекцией мочевого пузыря В. нефрэктомии и лучевой терапии С. химиотерапии D. исключительно лучевой терапии Е. резекции мочеточника	

43	<p>Карциномы мочевого пузыря примерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в 3% случаев являются карциномами переходно-клеточного эпителия 2. в 50% случаев являются плоскоклеточными эпителиальными карциномами 3. в 47% случаев являются аденокарциномами 	<p>A. все утверждения не верны B. 1 C. 1, 2 D. 1, 3 E. 1-3</p>	
44	<p>У 65-летнего пациента в связи с гематурией выполнена цистоскопия, выявившая множественные папиллярные изменения слизистой мочевого пузыря. Какой диагностический шаг должен быть сделан в первую очередь?</p>	<p>A. МРТ B. лимфография C. трансуретральная биопсия ткани с гистологическим исследованием D. ретроградная цистография E. селективная везикальная ангиография</p>	
45	<p>Какое утверждение верно? Важнейшее диагностическое мероприятие при подозрении на опухоль мочевого пузыря:</p>	<p>A. цистография B. урография C. цистоскопия D. бимануальное ректальное исследование E. лимфоангиография</p>	
46	<p>Какой фактор наиболее благоприятствует развитию опухоли полового члена?</p>	<p>A. кондиломы B. рецидивирующий herpes genitalis C. язвообразование при лейкозе D. фимоз E. циркумцизия</p>	
47	<p>К эмбриональным опухолям яичка обычно относят:</p>	<p>A. опухоль клеток Лейдига B. тератокарциному C. гранулёзно-клеточную опухоль D. опухоль клеток Сертоли E. метастатическую лимфому</p>	
48	<p>Какое утверждение не верно? Опухоли яичка</p>	<p>A. в общем характерны для преклонного возраста B. могут развиваться одновременно с обеих сторон C. в большинстве случаев развиваются из</p>	

		эмбриональных клеток D. первичное метастазирование – лимфогенно E. обычно оперируются со стороны пахового канала	
49	Консервативная терапия ДГПЖ предполагает следующие препараты: 1. фитопрепараты 2. Ингибиторы альфа1-адренорецепторов 3. ингибиторы 5-альфа-редуктазы	A. 1 B. 2 C. 3 D. 1, 3 E. 1-3	
50	Карцинома простаты в ранней стадии:	A. в большинстве случаев асимптоматична B. проявляется симптомами учащенного, в т.ч. и ночью, мочеиспускания C. как правило, проявляется затруднениями микции D. в большинстве случаев характеризуется пояснично-крестцовыми болями по типу ишиаса E. обычно характеризуется парадоксальной ишурией	