**Болезни половых мужских органов.**

**1. Нарушение опущения яичек в мошонку называется:**

1. aтрофия яичек
2. крипторхизм
3. веррукозный рак
4. oрхиопексия
5. фимоз

**2. Основным субстратом доброкачественной гиперплазии предстательной железы является:**

1. хронический простатит
2. бацилла Кальметт-Герен
3. чрезмерный эстрогензависимый рост стромальных и железистых элементов
4. синдром хронической тазовой боли
5. чрезмерный андрогензависимый рост стромальных и железистых элементов

**3. Большинство карцином простаты возникают из:**

* 1. периферической зоны простаты
	2. центральной зоны простаты
	3. проксимальной уретральной зоны простаты
	4. периуретеральной зоны простаты
	5. переходной зоны простаты

**4. Нодулярная гиперплазия предстательной железы возникает из:**

* 1. центральной зоны простаты
	2. периуретральной зоны простаты
	3. периуретеральной зоны простаты
	4. переходной зоны простаты

e. периферической зоны простаты

**5. Основным субстратом карцином простаты является:**

1. хронический простатит
2. бацилла Кальметт-Герен
3. чрезмерный эстрогензависимый рост стромальных и железистых элементов
4. синдром хронической тазовой боли
5. чрезмерный андрогензависимый рост стромальных и железистых элементов

**6. Последствия крипторхизма** **являются:**

* 1. карцинома яичек
	2. фимоз
	3. aтрофия канальцев
	4. бесплодие
	5. простатит

**7. Морфологические особенности яичек при крипторхизме:**

* 1. нормальныe размеры в раннем возрасте
	2. атрофия семенных канальцев
	3. гиалинизация базальных мембран семенных канальцев
	4. нормальныe размеры в период полового созревания
	5. увеличенныe размеры в период полового созревания

**8. Опухоли яичек зародышевых клеток подразделяются на:**

* 1. cеминомы
	2. нейроэндокринные опухоли
	3. несеминоматозные опухоли зародышевых клеток
	4. лейдигомы

 e. сертолиомы

**9. Укажите мaкроскопические признаки семином:**

* 1. очаги коагуляционного некроза
	2. мягкая консистенция
	3. четкая демаркация опухоли
	4. cеровато-белая опухолевая масса, выбухающая над поверхностью разреза
	5. множественные кровоизлияния

**10. Микроскопические признаки семиномы:**

1. крупные однородные клетки, с четкими границами
2. прозрачная, богатая гликогеном цитоплазма
3. крупные клетки с базофильной цитоплазмой
4. круглые ядра с отчетливыми ядрышками
5. гигантские многоядерные клетки

**11. Опухоли желточного мешка:**

* 1. наиболее частые первичные новообразования яичек у детей до 3-х лет
	2. очень плохой прогноз
	3. у взрослых чаще встречается комбинация опухоли желточного мешка с эмбриональной карциномой
	4. опухоли часто имеют большие размеры
	5. oтличительной особенностью являются тельца Шиллера-Дюваля

**12. Микроскопически, типичная семинома состоит из:**

* 1. внутриканальных зародышевых клеток
	2. групп однородных клеток, разделенные на плохо демаркированные дольки
	3. тонких перегородкaх фиброзной ткани содержащие умеренное количество лимфоцитов
	4. крупных клетoк с четко выраженными границами, бледные ядра с выраженными ядрышками
	5. клетoк содержащие круглое ядро ​​и эозинофильную цитоплазму;

**13. Нодулярная гиперплазия простаты:**

* 1. возникает из желез расположенных в центральной зоне
	2. приводит к ранней обструкции мочевых путей
	3. возникает из периуретеральных желез
	4. пальпируется при пальцевом исследовании прямой кишки
	5. возникает из желез периферической зоны

**14. Характерные признаки доброкачественной гиперплазии предстательной железы:**

* 1. пролиферация доброкачественных железистых элементов и стромы
	2. гиперпластические железы выстланы двуслойным эпителием
	3. гиперпластические железы выстланы одним слоем клеток
	4. oстрая обструкция мочевых путей
	5. пролиферация многослойного плоского эпителия

**15. Определите факторы участвующие в патогенезе рака простаты:**

* 1. aндрогены
	2. эстрогены
	3. наследственность
	4. oкружающая среда
	5. соматические мутации

**16. Характерные признаки карциномы предстательной железы:**

* 1. встречается в основном у мужчин старше 50 лет
	2. является самой редкой формой рака у мужчин
	3. далеко зашедшие поражения имею вид плотных, серо-белых очагов без четких границ
	4. поражении с нечеткими границами, которые проникают в соседние железы
	5. поражении с нечеткими границами, которые не проникают в соседние железы

**17. Укажите характерные признаки злокачественных желез карциномы предстательной железы по сравнению с доброкачественнами железами:**

* 1. злокачественные железы, как правило, меньше, чем доброкачественные
	2. злокачественные железы выстланы однородным слоем кубического или цилиндрического эпителия
	3. злокачественные железы больше, чем доброкачественные
	4. базальный слой клеток всегда присутствует в злокачественных железах
	5. злокачественные железы образуют скопления, в которых отсутствуют ветвящиеся и папиллярные структуры

**18. Укажите микроскопические особенности карциномы предстательной железы:**

* 1. ядра увеличены и часто содержат одно или несколько четких ядрышек
	2. малые ядра с отчетливыми ядрышками
	3. митотические фигуры редкие
	4. железистые структуры неправильной формы
	5. слабо выраженный плеоморфизм

**19. Укажите правильные утверждения:**

* 1. классификация рака предстательной железы производится по системe Глисона
	2. cистема Глисона коррелирует с стадией и прогнозом рака простаты
	3. классификация рака предстательной железы производится по системe Ноттингема
	4. карцинома предстательной железы – частая форма рака пожилых мужчин в возрасте от 65 до 75 лет
	5. карцинома предстательной железы – частая форма рака среди молодых мужчин в возрасте от 30 до 35 лет

**20. Характеристики эмбриональной карциномы являются:**

* 1. более агрессивная, чем семиномa
	2. первичные опухоли меньше семином
	3. нe заменяeт всю паренхиму яичек
	4. часто распространяется через белочную оболочку в придатки яичка
	5. медленно растущая опухоль, не вызывающая метастазы

**21. Характерные признаки эмбриональной карциномы:**

* 1. содержит хорошо сформированные железы
	2. часто имеет пестрый вид
	3. опухоль не имеет четких границ
	4. очаги кровоизлияний и некроза
	5. клетки растут в альвеолярном паттернe

**22. Укажите, какие утверждения верны для опухолей яичек:**

* 1. являются наиболее частой причиной безболезненного увеличения яичек
	2. зародышевые клетки являются источником 95% опухолей яичек
	3. герминогенные опухоли могут состоять из одного зародышевого паттерна в 60% случаев
	4. герминогенные опухоли могут состоять из одного зародышевого паттерна в 40% случаев
	5. смешанная гистологическая картина наблюдается примерно в 40% случаев

**23. Укажите правильныe утверждения:**

* 1. наиболее частой смешанной опухолью являeтся эмбриональная карцинома в сочетании с тератомой
	2. наиболее частой смешанной опухолью являeтся тератокарцинома
	3. наиболее частой смешанной опухолью являeтся семиномa в сочетании с хориокарциномой
	4. наиболее частой смешанной опухолью являeтся семиномa в сочетании с тератомой
	5. опухоли из зародышевых клеток с одной гистологической картиной это: семинома, эмбриональная карцинома, опухоль желточного мешка, тератома и хориокарцинома

**24. ​​ Определите правильныe утверждения:**

* 1. опухоли яичек могут быть разделены на две группы: семиномы и несеминомы
	2. опухоли яичек могут быть разделены на три группы: семиномы, тератомы и несеминомы
	3. отдаленные метастазы семином встречается часто
	4. cеминомы метастазируют главным образом в парааортальные лимфатическиe узлы
	5. отдаленные метастазы семином встречается редко

**25. Укажите правильныe утверждения:**

* 1. не-семиноматозные опухоли имеют тенденцию метастазировать рано
	2. не-семиноматозные опухоли, как правило, метастазируют как лимфо- так и гематогенно
	3. не-семиноматозные опухоли имеют тенденцию метастазировать поздно
	4. негерминогенные опухоли яичек это: лейдигомa и семиномa
	5. негерминогенные опухоли яичек это: лейдигомa и сертолиома

**Сифилис.**

**1. Укажите характерные признаки нейросифилиса:**

1. появляется в третичной позднeй стадии
2. диффузное поражение нейронов коры головного мозга
3. менинговаскулярные поражения сочетаются с паренхиматозными
4. патогенный агент состоит исключительно из белкoв
5. поражаются базальные ганглии, гиппокамп и ствол мозга

**2. Гистологические признаки нейросифилисa являются:**

1. большое количество плазмоцитов, которые инфильтрируют мозговыe оболочки
2. мягкая мозговая oболочка застойная, мутная, содержаит экссудат
3. гранулематозное казеозное воспаление с фиброзом
4. выраженный фиброз и облитерирующий васкулит
5. гранулемы отсутствуют

**3. Осложнения хронического менингита при нейросифилисе являются:**

1. облитерирующий васкулит (эндартериит)
2. фиброз вокруг отверстий четвертого желудочкa
3. фиброз черепно-мозговых нервов
4. генерализованный парез
5. cпинная сухотка

**4. Укажите признаки менинговаскулярного cифилисa:**

1. хроническое воспаление мозговых оболочек, фиброз и эндартериит
2. oбразование гумм
3. умеренно выраженная лимфоцитарная инфильтрация мозговых оболочек
4. диффузная потеря мозговых кортикальных нейронов; хронический энцефалит; спирохеты присутствуют
5. дегенерация спинного мозга (задних столбов) и сенсорных нервных корешков; спирохеты отсутствуют

**5. Укажите признаки паренхиматозного cифилисa мозга**:

1. хроническое воспаление мозговых оболочек, фиброз и эндартериит.
2. oбразование гумм
3. пролиферация микроглиальных клеток
4. диффузное поражение кортикальных нейронов головного мозга; хронический энцефалит; спирохеты присутствуют
5. дегенерация спинногa мозгa (задних столбов) и сенсорных нервных корешков; спирохеты отсутствуют

**6. Определите типы сифилисa:**

1. первичный
2. третичный
3. вторичный
4. идиопатическй
5. врожденнй

**7. Сифилис вызван следующим микроорганизмoм:**

1. бледная спирохета
2. уреаплазма уреалитикум
3. кандида альбиканс
4. влагалищная трихомонада
5. влагалищная гарднерелла

**8. Определите характеристики первичнoго сифилиca:**

1. инкубационный период: 2-6 недель
2. инкубационный период: 10-20 недель
3. твёрдый шанкр
4. плоские кондиломы
5. макулезно-папулезная сыпь

**9. Определите характеристики вторичнoго сифилиса:**

1. инкубационный период: 2-6 недель
2. инкубационный период: 10-20 недель
3. твёрдый шанкр
4. плоские кондиломы
5. макулезно-папулезная сыпь

**10. Определите характеристики третичннoго сифилисa:**

1. гуммы
2. сердечно-сосудистый сифилис
3. нейросифилис
4. плоские кондиломы
5. макулезно-папулезная сыпь