

## «Патология шейки матки»

1. В каком возрасте происходит пик инфекционных заболеваний гениталий:

-15-35

-35-55

-18-25

-40-45

2. Какой характер Пап-мазков характерен для ЦИН I-II:

-2-3й тип

-3-4й тип

-3 тип

-2 тип

-все ответы верны

3. Скрининг-методом для выявления патологии шейки матки в современных условиях является

-визуальный осмотр

-кольпоскопия

-радионуклеидный метод

-цитологическое исследование мазков

4. Для диагностики патологии шейки матки применяют:

- цитологическое исследование мазков из экзо- и эндоцервикса;

- ПЦР на ИППП и ВПЧ;

- расширенную кольпоскопию;

- биопсию шейки матки с гистологическим исследованием;

- все вышеперечисленное.

5. Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н УЗИ цитологическое исследование шейки матки у гинекологических больных проводится:

- 1 раз в год, далее по показаниям

- 1 раз в 2 года, далее по показаниям

- 1 раз в год

- 1 раз в полгода, далее по показаниям

6. Дифференциальную диагностику ЦИН проводят с:

-дистрофическими процессами;

-лейкоплакией шейки матки без атипии;

-цервицитами;

-децидуальной тканью при беременности.

- все перечисленное

7. К предраковым заболеваниям шейки матки относятся:

- дисплазии
- псевдоэрозии
- эрозивный эктропион
- простая лейкоплакия
- истинная эрозия

8. К фоновым заболеваниям шейки матки относятся все перечисленное, кроме:

- простая лейкоплакия
- дисплазия
- эритроплакия
- эктропион
- полип канала шейки матки

9. Тактика ведения беременных с CIN I:

- обязательно гистологическое исследование
- контролирующе — выжидательная, с окончательным лечением шейки матки после родов
- противовоспалительная терапия, контрольная онкоцитология и кольпоскопия после родов

10. Биопсию шейки матки беременным рекомендуется производить:

- с помощью конхотома местным обезболиванием
- радиохирургическим методом под местным обезболиванием
- радиохирургическим методом без обезболивания
- с помощью конхотома под местным обезболиванием

11. У больной 32 лет беременность 32 недели. При гинекологическом осмотре на ограниченном участке шейки матки выявлена грубая лейкоплакия. Цитологически - выраженная дисплазия, с атипией части клеток, «голые» ядра, комплексы безъядерных клеток, чешуйки. Тактика включает:

- биопсия шейки матки, выжидательная тактика с кольпоскопическим и цитологическим контролем
- прерывание беременности с биопсией шейки матки
- прерывание беременности и электроконизацию шейки матки
- экстирпацию матки с придатками
- расширенную экстирпацию матки с придатками

12. Какой характер Пап-мазков характерен для ЦИН I-II:

- 2–3й тип
- 3–4й тип
- 3 тип
- 2 тип

- все ответы верны

13. Скрининг-методом для выявления патологии шейки матки в современных условиях является:

-визуальный осмотр

-кольпоскопия

-радионуклеидный метод

-цитологическое исследование мазков

14. Тактика ведения беременных с CIN II-III- верно все, кроме:

- обязательно гистологическое исследование

- контролирующее — выжидательная, с окончательным лечением шейки матки после родов

- при выявлении ЦИН III во II—III триместрах возможно пролонгирование беременности под динамическим цитологическим и кольпоскопическим контролем 1 раз в 3 недели

15. Что из перечисленного относится к цитологической классификационной системе Bethesda:

-LSIL — ПИП низкой степени, соответствует дисплазии лёгкой степени и ЦИН I

-HSIL— ПИП высокой степени, соответствует умеренной дисплазии и ЦИН II;

-доброкачественная атипия

-выраженная дисплазия или интраэпителиальный рак — ЦИН III, CIS.

-все из перечисленного

16. Преимущественная мишень для ВПЧ:

- Многослойный плоский эпителий.

-Цилиндрический эпителий.

-Эндоцервикс.

-Экзоцервикс.

17.Для хронической формы ВПЧ характерно:

- Отсутствие морфологических или гистологических отклонений при обнаружении ДНК ВПЧ.

-Жалоб нет, клиника определяется только при кольпоскопии, цитологическом или гистологическом обследовании.

-Распространенные генитальные и анальные бородавки, периодические выделения из половых путей.

-Такой формы не существует.

18.Выберите типы ВПЧ с высоким онкогенным риском:

- 14, 16, 40, 42.

-6, 11, 21, 23.

-16, 18, 31, 33.

- 43, 44, 5, 15.

19.Основными ингредиентами вакцины «Гардасил» являются:

- Очищенные белки ВПЧ 6, 11, 16, 18 типов.

-Высокоочищенные липополисахариды ВПЧ 6, 16, 18, 31 типов.

-Очищенные белки ВПЧ 6, 11, 31, 32 типов.

-Генномодифицированные компоненты ВПЧ онкогенных типов.

20.Назовите клетки, наиболее специфичные для папилломавирусной инфекции:

-Дискератоциты

-Клетки промежуточного слоя

-Клетки базального слоя

- Койлоциты