

SE urológiai teszt kérdések - megoldások

1. Láz és vesetáji fájdalom együttes előfordulása esetén a legvalószínűbb diagnózis? (occlusio pyelonephritis)
2. Mi a prosztata biopszia indikációja? (PSA és/vagy RDV-eltérés)
3. Sürgősségi (urge, késztetéses) vizeletinkontinencia gyógyszeres kezelési lehetőségei? (anticholinergicum és béta 3 adrenoreceptor agonista)
4. A heredaganat leggyakoribb hajlamosító tényezője? (a here leszállási rendellenessége)
5. Hímvesző fractura esetén a leggyakoribb késői szövődmény? (erectilis disfunctio)
6. Hímvesző legsűrűbben előforduló rosszindulatú daganata? (laphámrák)
7. Megtermékenyítést követően mikorra fejlődnek ki a húgyutak? (a 10. gestációs hétre már kifejlődnek)
8. Radicalis cystectomy során eltávolításra kerül nő esetében? (húgyhólyag, méh, adnexumok, hüvely mellső fala, regionalis nyirokcsomók)
9. A húgyhólyag sérülésének felismeréséhez végzett képalkotó-vizsgálat? (cystographia)
10. Az azoospermia jelentése? (a hímivarsejtek teljes hiánya)
11. A húgycső-szűkület intraurethralis gyógymódja? (urethrotomia interna)
12. Típusosan gyermekkorban kialakuló vesedaganat? (Wilms - tumor)
13. A leggyakrabban végzett kontinens vizeletreservoir? (Studer - hólyag)
14. Húgycsősérülés esetén szükséges vizsgálat? (urethrographia)
15. Az asthenozoospermia jelentése? (a hímivarsejtek mozgásának csökkent volta)
16. A malignus heredaganat sebészi kezelésének alapja? (magas castratio)
17. Akut bakteriális prostatitishez társult teljes vizeletelakadás esetén mi a teendő? (széles spektrumú parenteralis antibiotikum kezelés és suprapubicus katéter (epicystostoma) létesítése)
18. Mit jelent a cystocele? (a mellső hüvelyfal süllyedése, mely mögött a húgyhólyag észlelhető)

19. Melyik kötítus oldható fel konzervatív kezeléssel? (húgysav)
20. Mi a vesetumor kezelésének 2 alapvető módszere? (a tumor kimetszése vagy a tumoros vese eltávolítása)
21. Az ureter sérülése esetén mi a teendő? (azonnali vagy halasztott műtét végzendő)
22. A prosztatarák leggyakoribb szövettani típusa? (adenocarcinoma)
23. A felsőüregrendszeri daganatok „gold standard” terápiája? (az ureteronephrectomia)
24. Akut vizeletrekedés esetén mi a teendő? (a vizelet elterelése húgyhólyag katéterrel vagy suprapubicus katéterrel)
25. A 40 és 60 év közötti, merevedési zavarral küzdő férfiak kivizsgálásának alapvető része az andrológiai kivizsgálás mellett? (kardiológiai kivizsgálás)
26. Nem komplikált cystitis esetén elsőnek választandó antibiotikumok? (fosfomicin és nitrofurantoin)
27. Mit jelent a rectocele? (a hátsó hüvelyfal süllyedése, mely mögött a rectum észlelhető)
28. Mi a semirigid ureteroscopos műtét (URS) alkalmazásai területe? (kemény (1000HU feletti), spontán nem ürülő, ESWL-lel sikertelenül kezelt vagy 1 cm-nél nagyobb ureterkő)
29. Mekkora eséllyel ismétlődik a kőbetegség 10 éven belül? (50%)
30. Mi a legerősebb kockázati faktora a hólyagráknak? (dohányzás)
31. Húgyúti kövesség (gyanúja) esetén a leggyakrabban használt képalkotó eljárás? (low dose CT vizsgálat)
32. Hólyagrák pontos diagnózisának módszere? (transurethralis resectio szövettani feldolgozása)
33. Milyen életmódbeli, táplálkozási és gyógyszeres javaslatot adna húgysavköves betegének? (bő folyadék fogyasztás, fehérjeszegény diéta és allopurinol (Milurit) szedése)
34. Mi kerül eltávolításra a radikális prostatectomia során? (prosztata, kismedencei nyirokcsomók, az ondóhólyagok)
35. Mit jelent a Gleason score? (a prosztatarákon belül a különböző differenciáltságú szövettani részletek közül a két leggyakoribb fokozat számtani összege)

36. Kinél tekintendő a húgyúti gyulladás nem komplikáltnak? (fogamzóképes korú, nem állapotos, anatómiai és funkcionális eltérés nélküli nők)
37. A hátsó húgycső sérülésének kezelése? (epicystostomia és halasztott műtét)
38. A vesecysták differenciációját kifejező besorolás? (Bosniak - stádium)
39. Mely életkorban ismerhető fel a pyeloureteralis átmenet szűkülete? (már intrauterin elvégzett ultrahangvizsgálaton)
40. Az ureter sérülésének leggyakoribb oka? (ureteroscopya vagy iatrogénia)
41. Nélkülözhetetlen hormon az egészséges férfi külső nemi szerv kialakulásához? (tesztoszteron)
42. Radicalis cystectomy során eltávolításra kerül férfi esetén? (húgyhólyag, prostata, vesicula seminalisok, regionalis nyirokcsomók)
43. Hímvesző fractura ellátása? (akut műtéttel a barlangos test tokjának összevarrása szakadás esetén)
44. Lezárt vese, obstructiv pyelonephritis esetén mi az urológiai műtéti teendő? (vizeletdeviatio)
45. Hol vannak a heredaganat nyirokcsomó-áttétei? (retroperitonealisan)
46. A köhögés, tüszentés, mozgás hatására jelentkező vizeletvesztés melyik vizeletinkontinencia formára jellemző? (stressz inkontinencia)
47. Melyek a prosztatarák diagnosztikájának 2 fő eszközei? (PSA és RDV)
48. A vesekő lökéshullám kezelésének (External Shock Wave Lithotripsy: ESWL) indikációi? (5-20 mm közötti kő)
49. Melyik a legfontosabb képalkotó eljárás a vesedaganatok diagnosztikájában? (kontrasztanyag CT)
50. Hólyagtumor és prostata tumor lokális kiterjedésére legalkalmasabb képalkotó eljárás? (kontrasztanyagos kismédeceni MR)
51. A húgycső sérülésének leggyakoribb módja? (transurethralis beavatkozás)
52. Melyik a leggyakoribb férfi külső nemi szervi fejlődési rendellenesség? (phimosis)

53. A hímvessző 2 leggyakoribb precancerosus állapota? (Bowen-kór és Queyrat-erythroplasia)
54. Mi a heretorsio gyógymódja? (6 órán belül műtéti "visszaforгатás")
55. Melyik heredaganat sugárérzékeny? (seminoma)
56. A túlfolyásos vizeletinkontinencia (ischuria paradoxa) jelentése? (többnyire alsó húgyúti obstructio talaján kialakult, telt hólyag mellett bekövetkező akaratlan vizeletvesztést, mely a hólyag kapacitása feletti vizeletretenció miatt jöhet létre)
57. Melyek a leggyakoribb szövődményei a radikális prostatectomiának? (merevedési zavar és vizelettartási elégtelenség)
58. A haematuria 3 leggyakoribb oka? (húgyúti kövek, gyulladások, daganatok)
59. Biopsziával igazolt pénisztumor esetén mi a gyógymód? (a tumor eltávolítása megfelelő ép szegéllyel)
60. A hólyagrák leggyakoribb szövettani típusa? (carcinoma transitiocellulare)
61. A húghólyag áthatoló sérülésének leggyakoribb oka? (TURTU)
62. Schistosomiasis okozta hólyagdaganat szövettani típusa? (laphámrák)
63. Ileum-hólyag esetén előforduló anyagcserezavar? (hyperchloremias acidosis)
64. Intraperitonealis húghólyag sérülés esetén mi szükséges? (hólyagvarrat)
65. A spermatogenesis irányító hormonja? (FSH)
66. Melyek a heredaganat specifikus tumormarkerei? (AFP és B-HCG)
67. Mit nevezünk aszimptomatikus bakteriuriának? (alsó húgyúti gyulladásra jellemző panaszok hiánya mellett középsugaras vizeletminta tenyésztésével igazolt szignifikáns bakteriuria)
68. A parancsoló vizelési ingerhez társuló vizeletvesztés melyik vizeletinkontinencia formára jellemző? (sürgősségi (urge vagy késztetéses) inkontinencia)
69. A prosztatatarák áttétjeinek leggyakoribb helyei? (kismedencei nyirokcsomók és csontok)
70. Kőbetegség kivizsgálásának alapvető képalkotója? (low dose CT)

71. BPH kivizsgálása során milyen 2 fontos szerepe van az ultrahang vizsgálatnak?(prostata volumen mérése és vizelés után a hólyagban visszamaradó vizelet mérése)
72. Primer T1 G3-as hólyagdaganat esetén a javasolt kezelés? (TUR + intravesicalis BCG)
73. A hímvesző-daganat etiológiájában döntő szereppel bíró vírus? (Humán Papilloma Vírus)
74. A vesetumor 2 leggyakoribb áttétképzési helye? (környéki nyirokcsomók, tüdő)
75. Mi a percutan kőeltávolítás (PCNL: percutan nephrolitholapaxia) alkalmazási területe? (kemény (1000HU feletti), ESWL-lel sikertelenül kezelt vagy 2 cm-nél nagyobb kő)
76. A női stressz vizeletinkontinencia korszerű, eredményes műtéti megoldása? (suburethralis feszülésmentes szalagműtét)
77. Felső húgyúti obstructio (pl. vesekő által lezárt vese) talaján kialakult komplikált/obstruktív pyelonephritis esetén teendő? (széles spektrumú parenterális antibiotikum kezelés és felső húgyúti vizeletdeviáció (percutan nephrostoma vagy dupla „J” ureterstent))
78. A férfiak fogamzásgátlásának törvényileg szabályozott, lehetséges módszere? (mko. vasectomia végzése)
79. A 4. súlyosságú fokú vesesérülés jellemzője? (a vese-üregrendszer áthatoló sérülése)
80. A felsőüregrendszeri daganatok leggyakoribb szövettani típusa? (Transitiocellularis cc.)
81. A vese vagy az ureter sérülésekor nélkülözhetetlen? (kontrasztanyaghas-kismencedei CT)
82. A húgycső-szűkület intraurethralis gyógymódja? (urethrotomia interna)
83. A dohányzás és a kémiai ipari munkavégzés okozta hólyagdaganat szövettani típusa? (átmeneti sejtes daganat)
84. A vesedaganat differenciációját kifejező módszer? (Fuhrman grade)
85. A merevedési zavarok első vonalban választandó kezelése? (foszfodiészteráz gátló gyógyszerek)
86. Heredaganat keletkezésének oka? (a here leszállási rendellenessége)
87. Megtermékenyítést követően mikorra fejlődnek ki a húgyutak? (a 10. gesztációs hétre már kifejlődnek)

88. Melyik képalkotó eljárás a legalkalmasabb a prosztaták primer diagnosztikájában? (a multiparametrikus MR vizsgálat)
89. Vesescintigraphias vizsgálatot alkalmazunk, ha: (a vese funkcióját vizsgáljuk)
90. A vese traumájakor melyik stádiumtól javasolt a műtét? (IV. fokozattól)
91. Mi a teendő exstrophia vesicae urinariae esetén? (sürgősséggel a húgyhólyag sebészi zárása tapasztalt centrumban)
92. Az izominfiltratív hólyagtumor patológiai stádiuma? (T2)
93. A felsőüregrendszeri daganatok recidívájának leggyakoribb előfordulása? (a húgyhólyag)
94. A Fournier-gangrena (nekrotizáló fasciitis) kezelésének alapja? (akut necrectomia)
95. A teratozoospermia jelentése? (a hímivarsejtek rossz morfológiája)
96. Mely esetekben kezelendő antibiotikummal az aszimptomatikus bakteriuria? (várandósság, immunszuppresszív kórallapot és a húgyutak falát megnyitó urológiai műtétek előtt)
97. Milyen etiológiai faktorok befolyásolják a prosztaták előfordulását? (genetikai, hormonális és környezeti)
98. Mi a PSA (Prosztata Specifikus Antigén) ún. "szürke zónája"? (4-10 ng/ml)
99. Mit értünk a felső húgyutak deviálása (vizelet elterelés) alatt? (Kettős-J uretersín vagy percutan nephrostoma létesítést)
100. Mi a Hounsfield-érték? (a húgyúti kő keménységének jellemzője a CT-denzitás alapján)
101. Primer T1 G2 hólyagdaganat esetén a javasolt kezelés? (TUR+adriamycin/epirubicin/doxorubicin intravesicalisan)
102. A pénisztumor sentinel nyirokcsomóinak helye? (inguinalisan)
103. Melyik a leggyakoribb szövettani típusa a vesedaganatnak? (világos sejtes veserák)
104. Az ureterkő lökéshullám kezelésének (External Shock Wave Lithotripsy: ESWL) indikációi? (5-10 mm közötti kő)

105. Melyek a prosztatatarák kuratív kezelési módszerei? (radikális prostatectomia vagy irradiáció)
106. A merevedési zavarok első vonalban választandó kezelése? (foszfodiészteráz gátló gyógyszerek)
107. Mi a legeredményesebb (arany standard) módszer a herevisszér tágulatok kezelésében? (subinguinalis mikrosebészeti beavatkozás)
108. A TNM beosztás szerint mit nevezünk szervre lokalizált prosztatataráknak? (T1 és T2)
109. A nem csírasejtes heretumорок 2 fajtája? (Leydig- és Sertoli sejtes tumor)
110. A húgycső sérülésének leggyakoribb hosszútávú következménye? (húgycsőszűkület)
111. A VUR (Vesico Ureteralis Reflux) leggyakoribb következménye? (visszatérő pyelonephritisek)
112. Hogy hívjuk a prosztatatarák differenciáltságát kifejező beosztásokat? (Gleason score és ISUP Grade (International Society of Uro-Pathologists))
113. Mi az occlusios pyelonephritis gyógymódja? (vizeletdeviálás és antibiotikum)
114. T2 stádiumú pénisztumor alkalmával további kezelésként szükséges? (sentinel nyirokcsomók eltávolítása)
115. Mi a leggyakoribb tünete a hólyagráknak? (néma vörzizelés)
116. Heretumor primer diagnózisához leggyakrabban használt képalkotó eljárás? (here ultrahang vizsgálat)
117. Infraperitonealis húgyhólyag-perforatio gyógymódja? (a húgyhólyag katéterezése)
118. Az ureter fejlődési rendellenességek során leginkább érintett 3 szakasz? (pyelo-ureteralis átmenet, nagyér-kereszteződés, ureter és húgyhólyag átmenet)