

ЭЦП Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

Утверждено 24.02.2022 г.
протокол № 2.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова
Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПО ПОДГОТОВКЕ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

Часть 1.

Самара

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ (далее – образовательная программа, программа ординатуры, ОПОП ВО) разработаны сотрудниками Медицинского университета «Реавиз» под руководством ректора Медицинского университета «Реавиз» – д.м.н., профессора Н.А. Лысова на основе Приказа Минобрнауки России от 30.06.2021 № 557 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.09 Рентгенология» (далее – ФГОС ВО).

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров
высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

© Медицинский университет «Реавиз»

1. ВЫПУСКНИК ОСВОИВШИЙ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ СЛЕДУЮЩИМИ ЗНАНИЯМИ, УМЕНИЯМИ И НАВЫКАМИ

Содержание программы ГИА

Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов

Знания:

Основные положения законодательства Российской Федерации в области радиационной безопасности населения

Общие вопросы организации рентгенологической службы в Российской Федерации, нормативные правовые акты, определяющие ее деятельность

Стандарты медицинской помощи

Физика рентгенологических лучей

Методы получения рентгеновского изображения

Закономерности формирования рентгеновского изображения (скиалогия)

Рентгенодиагностические аппараты и комплексы

Принципы устройства, типы и характеристики рентгенологических компьютерных томографов

Принципы устройства, типы и характеристики магнитно-резонансных томографов

Основы получения изображения при рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии

Рентгеновская фототехника

Техника цифровых рентгеновских изображений

Информационные технологии и принципы дистанционной передачи рентгенологической информации

Средства лучевой визуализации отдельных органов и систем организма человека

Физические и технологические основы рентгенологических исследований, в том числе цифровой рентгенографии

Физические и технологические основы компьютерной томографии

Показания и противопоказания к рентгеновской компьютерной томографии

Физические и технологические основы магнитно-резонансной томографии

Показания и противопоказания к магнитно-резонансному томографическому исследованию

Физико-технические основы методов лучевой визуализации:

- рентгеновской компьютерной томографии;

- магнитно-резонансной томографии;

- ультразвуковых исследований

Физико-технические основы гибридных технологий

Правила поведения медицинского персонала и пациентов в кабинетах магнитно-резонансной томографии

Специфика медицинских изделий для магнитно-резонансной томографии

Вопросы безопасности томографических исследований

Основные протоколы магнитно-резонансных исследований

Варианты реконструкции и постобработки магнитно-резонансных изображений

Дифференциальная магнитно-резонансная диагностика заболеваний органов и систем

Особенности магнитно-резонансных исследований в педиатрии

Фармакодинамика, показания и противопоказания к применению контрастных лекарственных препаратов и магнито-контрастных средств

Физические и технологические основы ультразвукового исследования

Медицинские показания и медицинские противопоказания к диагностическим и лечебным рентгеноэндоваскулярным исследованиям

Основные рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека

Умения:

- Интерпретировать и анализировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от пациентов (их законных представителей), а также из медицинских документов
- Выбирать в соответствии с клинической задачей методики рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования
- Определять и обосновывать показания к проведению дополнительных исследований
- Выполнять рентгенологическое исследование на различных типах рентгено-диагностических аппаратов
- Выполнять компьютерное томографическое исследование на различных моделях рентгенологических компьютерных томографов
- Выполнять магнитно-резонансно-томографическое исследование на различных магнитно-резонансных томографах
- Обосновывать и выполнять рентгенологическое исследование (в том числе компьютерное томографическое) и магнитно-резонансно-томографическое исследование с применением контрастных лекарственных препаратов, организовывать соответствующую подготовку пациента к ним
- Обосновывать показания (противопоказания) к введению контрастного препарата, вид, объем и способ его введения для выполнения рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования
- Выполнять рентгенологическое исследование (в том числе компьютерное томографическое исследование) и магнитно-резонансно-томографическое исследование с контрастированием сосудистого русла (компьютерно-томографическая ангиография, магнитно-резонансно-томографическая ангиография)
- Интерпретировать и анализировать полученные при рентгенологическом исследовании результаты, выявлять рентгенологические симптомы и синдромы предполагаемого заболевания
- Сопоставлять данные рентгенологического исследования с результатами компьютерного томографического и магнитно-резонансно-томографического исследования и другими исследованиями
- Интерпретировать и анализировать результаты рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований, выполненных в других медицинских организациях
- Выбирать физико-технические условия для выполняемых рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований
- Применять таблицу режимов выполнения рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических исследований) и соответствующих эффективных доз облучения пациентов
- Выполнять рентгенологические исследования (в том числе компьютерные томографические) и магнитно-резонансно-томографические исследования различных органов и систем организма человека в объеме, достаточном для решения клинической задачи
- Применять автоматический шприц-инъектор для введения контрастных лекарственных препаратов
- Обосновывать необходимость в уточняющих исследованиях: рентгенологическом (в том числе компьютерном томографическом) и магнитно-резонансно-томографическом
- Укладывать пациента при проведении рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического исследования) и магнитно-резонансно-томографического исследования для решения конкретной диагностической задачи
- Выполнять рентгенологические исследования органов и систем организма, включая исследования с применением контрастных лекарственных препаратов:
- органов грудной клетки и средостения;

- органов пищеварительной системы, в том числе функциональные исследования пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной и прямой кишок, желчного пузыря;
- обзорную рентгенографию брюшной полости, полипозиционную рентгенографию брюшной полости;
- головы и шеи, в том числе обзорные и прицельные рентгенограммы всех отделов черепа, линейную томографию всех отделов черепа, ортопантомографию, визиографию;
- молочных (грудных) желез, в том числе маммографию, томосинтез молочной железы;
- сердца и малого круга кровообращения, в том числе полипроекционную рентгенографию сердца, кардиометрию;
- костей и суставов, в том числе рентгенографию, линейную томографию, остеоденситометрию;
- мочевыделительной системы, в том числе обзорную урографию, экскреторную урографию, уретерографию, цистографию;
- органов малого таза, в том числе пельвиографию, гистерографию

Интерпретировать, анализировать и протоколировать результаты выполненных рентгенологических исследований у взрослых и детей

Выполнять протоколы компьютерной томографии, в том числе:

- спиральной многосрезовой томографии;
- конусно-лучевой компьютерной томографии;
- компьютерного томографического исследования высокого разрешения;
- виртуальной эндоскопии

Выполнять компьютерную томографию наведения:

- для пункции в зоне интереса;
- для установки дренажа;
- для фистулографии

Выполнять постпроцессинговую обработку изображений, полученных при компьютерных томографических исследованиях, в том числе мультипланарные реконструкции, и использовать проекции максимальной интенсивности

Выполнять варианты реконструкции компьютерно-томографического изображения:

- двухмерную реконструкцию;
- трехмерную реконструкцию разных модальностей;
- построение объемного рендеринга;
- построение проекции максимальной интенсивности

Выполнять измерения при анализе изображений

Документировать результаты компьютерного томографического исследования

Формировать расположение изображений для получения информативных жестких копий

Интерпретировать и анализировать данные компьютерных томографических и магнитно-резонансно-томографических исследований, выполненных ранее

Интерпретировать, анализировать и протоколировать результаты рентгеновской компьютерной томографии, в том числе с применением контрастных лекарственных препаратов:

- головы и шеи,
- органов грудной клетки и средостения;
- органов пищеварительной системы и брюшной полости;
- органов эндокринной системы;
- молочных (грудных) желез;
- сердца и малого круга кровообращения;
- скелетно-мышечной системы;
- мочевыделительной системы и репродуктивной системы

Интерпретировать и анализировать компьютерно-томографическую симптоматику (семиотику) изменений органов и систем у взрослых и детей с учетом МКБ

Выполнять магнитно-резонансно-томографическое исследование с учетом противопоказаний к магнитно-резонансной томографии

Пользоваться специальным инструментарием для магнитно-резонансных исследований

Выполнять магнитно-резонансно-томографические исследования с применением контрастных лекарственных препаратов

Использовать стресс-тесты при выполнении магнитно-резонансно-томографических исследований работы во внутрибольничной сети

Интерпретировать и анализировать магнитно-резонансную симптоматику (семиотику) изменений:

- легких;
- органов средостения;
- лицевого и мозгового черепа;
- головного мозга;
- ликвородинамики;
- анатомических структур шеи;
- органов пищеварительной системы;
- органов и внеорганных изменений брюшинного пространства;
- органов эндокринной системы;
- сердца;
- сосудистой системы;
- молочных желез;
- скелетно-мышечной системы;
- связочно-суставных структур суставов;
- мочевыделительной системы;
- органов мужского и женского таза

Интерпретировать и анализировать магнитно-резонансную симптоматику (семиотику) изменений органов и систем взрослых и детей с учетом МКБ

Оценивать нормальную рентгенологическую (в том числе компьютерную томографическую) и магнитно-резонансно-томографическую анатомию исследуемого органа (области, структуры) с учетом возрастных и гендерных особенностей

Проводить дифференциальную оценку и диагностику выявленных изменений с учетом МКБ

Интерпретировать, анализировать и обобщать результаты рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований, в том числе выполненных ранее

Определять достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения выполненного рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования

Составлять, обосновывать и представлять лечащему врачу план дальнейшего рентгенологического исследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Выявлять и анализировать причины расхождения результатов рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований с данными других диагностических методов, клиническими и патолого-анатомическими диагнозами

Определять патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний и нозологических форм, оформлять заключение выполненного рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования с учетом МКБ

Использовать автоматизированные системы для архивирования рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований

Навыки:

Определение показаний к проведению рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования по

информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данными

Обоснование отказа от проведения рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования, информирование лечащего врача в случае превышения соотношения риск (польза), фиксация мотивированного отказа в медицинской документации

Выбор и составление плана рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования в соответствии с клинической задачей, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению

Оформление заключения рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда

Обеспечение безопасности рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований, в том числе с соблюдением требований радиационной безопасности

Расчет дозы рентгеновского излучения, полученной пациентом при проведении рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических), и регистрация ее в протоколе исследования

Создание цифровых и жестких копий рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических исследований) и магнитно-резонансно-томографических исследований

Архивирование выполненных рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований в автоматизированной сетевой системе

Организация и проведение профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения

Знания:

Принципы и порядок организации профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения

Алгоритм рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического исследования) и магнитно-резонансно-томографического исследования

Ранние признаки заболеваний, а также воздействие вредных и (или) опасных производственных факторов, методы формирования групп риска развития профессиональных заболеваний

Принципы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных и гендерных групп

Показатели эффективности рентгенологических исследований, (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения

Автоматизированные системы сбора и хранения результатов рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека

Умения:

Организовывать проведение профилактических (скрининговых) исследований во время медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты выполненных рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических), и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека

Выявлять специфические для конкретного заболевания рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека, оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении

Проводить сравнительный анализ полученных данных с результатами предыдущих рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека, а также иных видов исследований

Интерпретировать и анализировать информацию о выявленном заболевании и динамике его течения

Анализировать данные иных методов исследований для оценки целесообразности и периодичности проведения рентгенологических исследований

Обосновывать медицинские показания и медицинские противопоказания к применению контрастных лекарственных препаратов при проведении рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований

Оформлять заключение по результатам выполненного рентгенологического исследования в соответствии с МКБ

Навыки:

Проведение рентгенологических исследований в рамках профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с нормативными правовыми актами

Интерпретация результатов рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека

Оформление заключения выполненного рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического), регистрация в протоколе исследования дозы рентгеновского излучения, полученной пациентом при исследовании

Определение медицинских показаний для проведения дополнительных исследований

Оформление экстренного извещения при выявлении рентгенологической картины инфекционного или профессионального заболевания

Использование автоматизированной системы архивирования результатов исследования

Подготовка рекомендаций лечащему врачу при дальнейшем диспансерном наблюдении пациента

Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Знания:

Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности

Основные положения и программы статистической обработки данных

Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Рентгенология", в том числе в форме электронного документа

Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Должностные обязанности медицинских работников рентгенологических отделений (кабинетов), в том числе кабинета компьютерной томографии и кабинета магнитно-резонансной томографии

Формы планирования и отчетности работы рентгенологического отделения (кабинета), в том числе кабинета компьютерной томографии и кабинета магнитно-резонансной томографии

Критерии оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи

Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

Умения:

Составлять план работы и отчет о работе врача-рентгенолога

Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

Пользоваться статистическими методами изучения объема и структуры медицинской помощи населению

Работать в информационно-аналитических системах

Использовать информационные медицинские системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей рентгенолаборантами и младшим медицинским персоналом

Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих состояние здоровья различных возрастных и гендерных групп

Навыки:

Составление плана и отчета о работе врача-рентгенолога

Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Консультирование врачей-специалистов и находящегося в распоряжении медицинского персонала по выполнению рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических исследований) и магнитно-резонансно-томографических исследований

Контроль учета расходных материалов и контрастных препаратов

Контроль рационального и эффективного использования аппаратуры и ведения журнала по учету технического обслуживания медицинского оборудования

Выполнение требований по обеспечению радиационной безопасности

Организация дозиметрического контроля медицинского персонала рентгенологических (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических отделений (кабинетов) и анализ его результатов

Контроль предоставления пациентам средств индивидуальной защиты от рентгеновского излучения

Использование информационных медицинских систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

Знания:

Порядок и правила оказания медицинской помощи при возникновении осложнений при проведении рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований

Клинические признаки осложнений при введении контрастных лекарственных препаратов при рентгенологических исследованиях (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансных исследованиях

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (и их законных представителей)

Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Умения:

Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) и при возникновении осложнений при проведении рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований

Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Навыки:

Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдение правил информационной безопасности

Современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности

Правовые справочные системы

Актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере

Профессиональные базы данных

Базовые правила и требований информационной безопасности.

Применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации

Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации

Показатели здоровья населения

Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации

Основы менеджмента

Основы бизнес-планирования

Принципы организации медицинской помощи
Стандарты менеджмента качества
Принципы управления качеством оказания медицинской помощи
Принципы оценки качества оказания медицинской помощи
Вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению
Основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи
Порядок создания и деятельности врачебной комиссии.

Осуществление педагогической деятельности

Основные педагогические категории
Общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля
Компетентностно-ориентированные образовательные технологии
Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере образования в Российской Федерации
Содержание основных нормативных документов, необходимых для проектирования образовательной программы и требования к ней.

2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Результат	Описание
Сформирована	Демонстрирует полное понимание проблемы. Требования, предъявляемые к заданию, или их большая часть выполнены.
Не сформирована	Демонстрирует незначительное понимание или непонимание проблемы. Многие или все требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

3. ЗАДАНИЯ I ЭТАПА «АТТЕСТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ»

Оценка результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
(сформированность компетенций выпускника)

I этап. Аттестационное тестирование

Индекс учебного плана	Наименование дисциплины	Коды проверяемых компетенций
Б1.О.01	Рентгенология	УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2
Б1.О.02	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-6
Б1.О.03	Научно-исследовательская деятельность	УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-6
Б1.О.05	Педагогика	УК-1; УК-4; ОПК-3
Б1.О.06	Неотложная и экстренная помощь	УК-1; ОПК-7

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

1. Развитие рентгенологии связано с именем В.Рентгена, который открыл излучение, названное впоследствии его именем

- а) в 1890 году
- б) в 1895 году
- в) в 1900 году
- г) в 1905 году

Ответ: б

2. Единица измерения мощности дозы рентгеновского излучения

- а) Рентген
- б) Рад
- в) Рентген/мин
- г) Грей

Ответ: в

3. Ослабление пучка излучения при прохождении через различные предметы зависит

- а) от поглощения веществом объекта
- б) от конвергенции лучей
- в) от интерференции лучей
- г) от рассеяния
- д) правильно а) и г)

Ответ: д

4. Многопроекционное исследование может быть произведено

- а) при ортопозиции
- б) при трохопозиции
- в) при латеропозиции
- г) все ответы правильны

Ответ: г

5. Обычное изображение, получаемое при помощи рентгеновских лучей

- а) больше снимаемого объекта
- б) меньше снимаемого объекта
- в) равно снимаемому объекту
- г) все ответы правильны

Ответ: а

6. При исследовании в косых проекциях можно произвести

- а) два снимка
- б) четыре снимка
- в) восемь снимков
- г) неограниченное количество снимков

Ответ: г

7. Субтракция теней при обзорной рентгенографии

- а) облегчает выявление патологических изменений
- б) затрудняет выявление патологических изменений
- в) не влияет на выявление патологических изменений

Ответ: б

8. Геометрическая нерезкость рентгенограммы зависит от всего перечисленного, кроме

- а) размеров фокусного пятна
- б) расстояния фокус - пленка
- в) расстояния объект - пленка
- г) движения объекта во время съемки

Ответ: г

9. Отрицательное влияние рассеянного излучения можно снизить при помощи

- а) тубуса
- б) усиливающих экранов
- в) отсеивающей решетки
- г) повышения напряжения
- д) правильно а) и в)

Ответ: д

10. Для снижения суммационного эффекта при рентгенологическом исследовании можно использовать все перечисленное ниже, кроме

- а) многопроекционного исследования
- б) снижения напряжения
- в) нестандартной проекции
- г) послойного исследования

Ответ: б

11. Излучение рентгеновской трубки стационарного аппарата

- а) является моноэнергетическим
- б) имеет широкий спектр
- в) зависит от формы питающего напряжения
- г) правильно б) и в)

Ответ: б

Какое свойство рентгеновского излучения является определяющим в его биологическом действии?

- а) Проникающая способность
- б) Преломление в биологических тканях
- в) Скорость распространения излучения
- г) Способность к ионизации атомов

Ответ: г

13. Какая ткань наиболее чувствительна к ионизирующему излучению:

- а) Мышечная ткань
- б) Миокард
- в) Эпителиальная ткань
- г) Кровотворная ткань

Ответ: г

14. Наибольшую лучевую нагрузку дает

- а) рентгенография
- б) флюорография
- в) рентгеноскопия с люминесцентным экраном
- г) рентгеноскопия с УРИ

Ответ: в

15. Рассеянное излучение становится меньше при увеличении

- а) кВ
- б) отношения рентгеновского раstra
- в) толщины пациента
- г) поля облучения

Ответ: б

16. При увеличении фокуса размер изображения:

- а) увеличивается
- б) не изменяется
- в) уменьшается

Ответ: б

17. К методам лучевой диагностики не относятся:

- а) рентгенография
- б) термография
- в) радиосцинтиграфия.
- г) сонография

Ответ: б

18. При удалении от трубки в 2 раза доза снижается:

- а) в 4 раза
- б) в 2 раза
- в) в 1,42 раза

Ответ: а

19. Ортоскопия и ортография производятся

- а) при вертикальном положении пациента и вертикальном ходе лучей
- б) при горизонтальном положении пациента и вертикальном ходе лучей
- в) при горизонтальном положении пациента и горизонтальном ходе лучей
- г) при вертикальном положении пациента и горизонтальном ходе лучей

Ответ: г

20. Латероскопия производится

- а) при положении пациента на боку и вертикальном ходе лучей
- б) при положении пациента на животе и вертикальном ходе лучей
- в) при горизонтальном положении пациента и горизонтальном ходе лучей
- г) при положении пациента на спине и вертикальном ходе лучей

Ответ: в

21. При латерографии можно получить снимки только

- а) в прямых проекциях
- б) в боковых проекциях
- в) в косых проекциях
- г) в любых проекциях

Ответ: г

22. При релаксационных методиках

в рентгенодиагностике заболеваний пищеварительного тракта

- а) снижается тонус гладкой мускулатуры
- б) перестраивается рельеф слизистой
- в) ускоряется прохождение бариевой взвеси
- г) стимулируется спазм сфинктеров

Ответ: а

23. При функциональной пробе Вальсальвы

- а) увеличиваются размеры варикозных узлов вен пищевода
- б) уменьшаются размеры варикозных узлов вен пищевода
- в) сохраняются размеры варикозных узлов вен пищевода
- г) усиливается легочный рисунок

Ответ: б

24. Параллактическое искажение формы и размеров объекта

может быть следствием

- а) увеличения размеров фокуса
- б) уменьшением размеров фокуса
- в) смещения трубки по отношению к плоскости объекта
- г) изменения расстояния фокус – пленка

Ответ: в

25. Уменьшение размеров изображения при рентгенографии

по сравнению с размерами объекта может быть достигнуто

- а) увеличением расстояния фокус - пленка (или фокус - экран)
- б) фотографированием изображения на экране
- в) уменьшением расстояния объект - пленка (или объект - экран)
- г) уменьшением размеров фокусного пятна

Ответ: б

26. Ослабление рентгеновского излучения веществом связано

- а) с фотоэлектрическим эффектом
- б) с комптоновским рассеянием
- в) оба ответа правильны
- г) правильного ответа нет

Ответ: в

27. Формула ослабления рентгеновских лучей вещества $J=J_0e^{-\mu x}$, где "e"

- а) энергия электрона
- б) толщина слоя вещества
- в) линейный коэффициент ослабления
- г) основание натурального логарифма

Ответ: г

28. Единица измерения мощности дозы рентгеновского излучения

- а) Рентген
- б) Рад
- в) Рентген/мин
- г) Грей

Ответ: в

29. Слой половинного ослабления зависит

- а) от энергии рентгеновских фотонов
- б) от плотности вещества
- в) от атомного номера элемента
- г) все ответы правильны

Ответ: г

30. Не являются электромагнитными

- а) инфракрасные лучи
- б) звуковые волны
- в) радиоволны
- г) рентгеновские лучи

Ответ: б

31. Семь слоев половинного ослабления уменьшает интенсивность излучения

- а) до 7.8%
- б) до 2.5%
- в) до 1.0%
- г) до 0.78%

Ответ: г

32. В индивидуальных дозиметрах используется все перечисленное, кроме

- а) фотопленки
- б) конденсаторной камеры
- в) термолюминесцентного кристалла
- г) сцинтилляционного датчика

Ответ: г

33. Показания индивидуального рентгеновского дозиметра зависят

- а) от мощности излучения
- б) от жесткости излучения
- в) от продолжительности облучения
- г) все ответы правильны

Ответ: г

34. В классическом случае рассеянное излучение имеет

- а) более высокую энергию, чем исходное излучение
- б) меньшую энергию, чем исходное излучение
- в) ту же энергию, что и исходное излучение
- г) правильного ответа нет

Ответ: б

35. При увеличении расстояния фокус - объект в два раза интенсивность облучения

- а) увеличивается в 2 раза
- б) уменьшается на 50%
- в) уменьшается в 4 раза
- г) не изменяется

Ответ: в

36. Чем меньше используемый фокус трубки, тем

- а) меньше разрешение на снимке
- б) больше геометрические искажения
- в) меньше полутень
- г) меньше четкость деталей

Ответ: в

37. При рентгенографии расстояние фокус - пленка равно 120 см, а объект - пленка - 10 см.

Процент увеличения действительных размеров в этом случае составляет

- а) 9%
- б) 15%
- в) 20%
- г) 25%

Ответ: а

38. Использование отсеивающего растра приводит

а) к уменьшению воздействия вторичного излучения и улучшению контрастности и разрешения

- б) к уменьшению влияния вторичного излучения при снижении контраста снимка
- в) к получению снимка большей плотности и контраста
- г) к снижению вторичного излучения при том же контрасте снимка

Ответ: а

39. Рассеянное излучение становится меньше при увеличении

- а) кВ
- б) отношения рентгеновского растра
- в) толщины пациента
- г) поля облучения

Ответ: б

40. Действительный фокус рентгеновской трубки имеет форму

- а) круга
- б) треугольника
- в) прямоугольника
- г) квадрата

Ответ: г

41. Излучение рентгеновской трубки стационарного аппарата

- а) является моноэнергетическим
- б) имеет широкий спектр
- в) зависит от формы питающего напряжения
- г) правильно б) и в)

Ответ: б

42. Малым фокусом рентгеновской трубки считается фокус размером приблизительно

- а) 0,2х0,2 мм
- б) 0,4х0,4 мм
- в) 1х1 мм
- г) 2х2 мм
- д) 4х4 мм

Ответ: в

43. Источником электронов для получения рентгеновских лучей в трубке служит

- а) вращающийся анод
- б) нить накала
- в) фокусирующая чашечка
- г) вольфрамовая мишень

Ответ: б

44. Процент энергии электронов, соударяющихся с анодом рентгеновской трубки и преобразующийся в рентгеновское излучение составляет

- а) 1%
- б) 5%
- в) 10%
- г) 50%
- д) 98%

Ответ: а

45. Использование фильтров приводит

- а) к повышению интенсивности пучка излучения
- б) к снижению проникающей способности излучения
- в) к расширению рентгеновского луча
- г) все ответы неверны

Ответ: г

46. Отношение рентгеновского отсеивающего растра представляет собой

- а) количество свинцовых ламелей на 1 см растра
- б) отношение ширины растра к его длине
- в) отношение толщины свинцовой ламели в поперечном лучу направлению к толщине прокладки между ламелями
- г) отношение промежутка между ламелями к его ширине

Ответ: г

47. Какой из следующих факторов безразличен при использовании рентгеновского отсеивающего растра?

- а) частота растра
- б) отношение растра
- в) фокусное расстояние растра
- г) правильного ответа нет

Ответ: г

48. Отсеивающей решеткой называется

- а) кассетодержатель вместе с неподвижным растром
- б) мелкоструктурный растр
- в) растр с приводом и кассетодержателем
- г) наложенные друг на друга перекрещивающиеся растры

Ответ: в

49. На резкость рентгеновских снимков не влияет

- а) толщина флюоресцентного слоя усиливающих экранов
- б) размер кристаллов (зерен) люминофора
- в) толщина подложки усиливающего экрана
- г) контакт экрана с рентгеновской пленкой

Ответ: в

50. Рентгеновский экспонетр с ионизационной камерой работает наиболее точно

- а) при очень коротких экспозициях
- б) при "жесткой" технике съемки
- в) при безэкранной съемке
- г) при достаточно длинных экспозициях

Ответ: г

51. Ответственность за проведение рентгенологического исследования несет

- а) лечащий врач
- б) пациент
- в) администрация учреждения
- г) врач-рентгенолог
- д) МЗ и МП РФ

Ответ: а

52. Норма нагрузки врача-рентгенолога определяется

- а) количеством коек в стационаре
- б) количеством участков в поликлинике
- в) количеством исследований, которые врач может выполнить за рабочее время
- г) недельной индивидуальной дозой облучения
- д) мощностью дозы на рабочем месте при этих исследованиях

Ответ: б

53. Термин "эффективная энергия рентгеновского излучения" определяет

- а) среднеарифметическое значение всех энергий квантов
- б) максимальную энергию излучения
- в) энергию моноэнергического излучения, обладающего одинаковой проникающей способностью с излучением сложного спектрального состава

- г) поглощенную энергию излучения в единице массы облучаемой среды
 - д) поглощенную энергию рентгеновского излучения
- Ответ: в

54. Энергия квантового излучения в результате эффекта Комптона

- а) увеличивается
- б) остается прежней
- в) уменьшается
- г) может уменьшаться или увеличиваться
- д) равна нулю

Ответ: в

55. Эквивалентная доза - это

- а) поглощенная доза излучения в единице массы облучаемой среды
- б) средняя энергия, переданная излучением веществу в некотором элементарном объеме
- в) полный заряд ионов одного знака, возникающих в воздухе
- г) произведение поглощенной дозы на средний коэффициент качества излучения
- д) максимальная энергия излучения, поглощенная в облучаемом объеме

Ответ: г

56. Основным критерием выбора дозиметрического прибора для измерения в рентгеновском кабинете является

- а) вес прибора
- б) энергия измеряемого излучения
- в) габариты прибора и условия его транспортировки
- г) класс точности прибора
- д) чувствительность

Ответ: б

. При распаде ядра атомов испускают

- а) рентгеновское характеристическое излучение
- б) рентгеновское тормозное излучение
- в) ультрафиолетовое излучение
- г) γ -излучение
- д) рентгеновское тормозное и характеристическое излучение

Ответ: г

58. Средняя величина внешнего облучения населения земного шара от естественного радиоактивного фона на открытой местности составляет

- а) 10 мбэр/год
- б) 100 мбэр/год
- в) 300 мбэр/год
- г) 1000 мбэр/год
- д) 5 мбэр/год

Ответ: б

59. В рентгеновском кабинете имеются следующие факторы вредности

- а) электропоражение
- б) радиационный фактор
- в) недостаточность естественного освещения
- г) токсическое действие свинца
- д) все перечисленное

Ответ: д

60. Ответственность за выполнение требований НРБ-76/87 и ОСП-72/87 несут

- а) органы санэпидслужбы
- б) министерства, ведомства
- в) служба главного рентгенолога
- г) заведующий рентгеновским отделением
- д) персонал, работающий с источником ионизирующего излучения

Ответ: г

61. Предельно допустимая годовая доза для персонала рентгеновских кабинетов при облучении всего тела по НРБ-76/87 составляет

- а) 5 бэр/год
- б) 1,5 бэр/год
- в) 0,5 бэр/год
- г) 0,1 бэр/год
- д) 50 бэр/год

Ответ: а

62. За выполнение плана мероприятий по улучшению условий радиационной безопасности в больнице и поликлинике ответственность несут

- а) органы санэпидслужбы
- б) администрация больницы, поликлиники
- в) служба главного рентгенолога
- г) техническая инспекция профсоюза
- д) лица, работающие с источниками ионизирующих излучений

Ответ: б

63. Лица, принимающие участие в проведении рентгенологических процедур (хирурги, анестезиологи и т.п.), относятся к категории

- а) "А"
- б) "Б"
- в) "В"
- г) "Г"
- д) дозы облучения для них не нормируются

Ответ: б

64. К лицам категории "Б" относится норматив

- а) 50 бэр/год
- б) 5 бэр за 30 лет
- в) 5 бэр/год
- г) 0.5 бэр/год
- д) не нормируется

Ответ: г

65. Предельно-допустимая мощность дозы излучения для лиц, постоянно находящихся в рентгенкабинете (при стандартных условиях измерения), составляет

- а) 0.3 мР/час
- б) 0.8 мР/час
- в) 3.4 мР/час
- г) 7.0 мР/час
- д) 30 мР/час

Ответ: в

66. Допустимая мощность дозы на рабочем месте рентгенолаборанта при стандартных условиях облучения, составляет

- а) 3.4 мР/час
- б) 4.0 мР/час
- в) 7.0 мР/час
- г) 30 мР/час
- д) 70 мР/час

Ответ: а

67. Дозовые контрольные уровни облучения пациентов категории "А" и "Д" при рентгенодиагностике не должен превышать

- а) 300 мЗв/год
- б) 30.0 мЗв/год
- в) 3.0 мЗв/год
- г) 0.3 мЗв/год
- д) не существуют

Ответ: а

68. Для врача наиболее радиационно опасным является исследование

- а) рентгеноскопии при вертикальном положении стола
- б) рентгеноскопии при горизонтальном положении стола
- в) прицельные рентгенограммы грудной клетки за экраном
- г) прицельные рентгенограммы желудочно-кишечного тракта за экраном
- д) рентгенограммы на втором рабочем месте (снимочном столе)

Ответ: б

69. При рентгенографии на расстоянии 0.5 м от штатива с больным зафиксирована мощность дозы 500 мкР/с.

Ваши действия

- а) немедленно закрыть кабинет и провести необходимые защитные мероприятия
- б) рекомендовать закрыть рентгеновский кабинет и провести необходимые защитные мероприятия
- в) поставить в известность администрацию учреждения
- г) никаких мер не принимать
- д) привести данные измерений к стандартному режиму генерирования излучения и после сравнения этой величины с допустимой дозой принимать решение

Ответ: д

70. На рабочем месте врача-хирурга ангиографического кабинета зафиксировано при стандартных условиях генерирования допустимое значение мощности дозы. Для решения вопроса о соответствии условий труда требованиям радиационной безопасности

- а) больше никаких сведений не требуется
- б) необходимо знать данные индивидуальной дозиметрии
- в) определить рабочую нагрузку за неделю
- г) определить число исследований за неделю, проводимых в кабинете
- д) правильно б), в) и г)

Ответ: д

71. Врач-хирург проводит рентгенографические исследования с введением контрастного вещества на снимочном столе в кабинете общего назначения. Мощность дозы на рабочем

месте (рядом со снимочным столом) при стандартных условиях генерирования 60 мР/час. В неделю исследуется 1-2 больных, каждому делается по 2 рентгенограммы с экспозицией 30 мАс (1 с 30 мА).

В этом случае

- а) такое исследование можно допустить, так как доза облучения хирурга не менее 0.5 бэр/год
- б) исследование нельзя проводить без проведения дополнительных мер защиты, так как доза облучения хирурга более 0.5 бэр/год
- в) данные исследования с такой частотой можно допустить, так как доза облучения хирурга менее 5 бэр/год
- г) исследование нельзя проводить без дополнительных мер защиты, так как доза облучения хирурга более 5 бэр/год
- д) исследования нельзя разрешить, так как мощность доз на рабочем месте при стандартных условиях генерирования излучения больше допустимой

Ответ: а

72. Беременной женщине по жизненным показаниям проводят рентгеноскопическое исследование области живота. Мощность дозы на поверхности тела 5.0 Р/мин, исследование проводится в течение 7 мин. В этом случае

- а) врач должен предложить женщине прерывание беременности, так как доза на плод более 2 бэр
- б) такое исследование не составляет опасности для ребенка, так как доза на плод менее 10 бэр
- в) врач должен предложить женщине прерывание беременности, так как доза на плод более 10 бэр
- г) исследование можно разрешить, так как доза на плод менее 2 бэр
- д) решение о необходимости прерывания беременности необходимо решать в зависимости от срока беременности во время исследования

Ответ: д

73. Наиболее целесообразными условиями с точки зрения дозы облучения больного при рентгеноскопии грудной клетки является

- а) 51 кВ 4 мА
- б) 60 кВ 3.5 мА
- в) 70 кВ 3 мА
- г) 80 кВ 2 мА

Ответ: г

74. В основе пускового механизма биологического действия ионизирующего излучения лежит все перечисленное, кроме

- а) ионизации молекул белка
- б) синтеза молекул биополимеров
- в) воздействия на ядро клетки
- г) ионизации молекул воды
- д) хромосомных aberrаций

Ответ: б

75. При дозе облучения 10 бэр наиболее вероятными эффектами облучения организма являются

- а) нестохастические
- б) стохастические
- в) эритема
- г) легкое лучевое поражение

д) поражения быть не может

Ответ: б

Более безопасными для применения являются следующие водорстворимые препараты

б) высокоосмоляльные

в) изоосмоляльные

Ответ: в

77. Перечислите мероприятия, обеспечивающие радиационную безопасность пациента при рентгенологическом исследовании.

а) назначение исследования по строгим показаниям.

б) применение приспособлений для защиты тела вне зоны исследования.

в) (РЭУ) рентгеновского изображения.

г) сокращение времени исследования пациента за экраном при сохранении качества исследования.

Ответ: а, б, в, г

78. Перечислите контрастные рентгеновские препараты с высоким атомным весом.

а) водорастворимые трийодированные препараты.

б) жирорастворимые йодсодержащие препараты

в) сернокислый барий.

г) кислород, закись азота.

Ответ: а, б, в

79. Для премедикации пациентов с риском возникновения аллергической реакции на контрастные препараты можно использовать

а) диазепам

б) кеторолак

в) метилпреднизолон

г) преднизолон

Ответ: в, г

80. Легочные побочные реакции при применении йодсодержащих контрастных препаратов проявляются в виде

а) бронхоспазмов

б) бронхоэктазов

в) отека легких

г) повышенного сосудистого сопротивления в малом круге кровообращения

Ответ: а, в, г

81. Если контрастное вещество попало на кожу больного необходимо:

а) наложить стерильную повязку

б) протереть спиртом

в) протереть влажной салфеткой

г) наложить повязку с противовоспалительной мазью

Ответ: в

82. Левое предсердие контрастируется одновременно с аортой при введении контрастного вещества в левый желудочек

а) при дефекте межпредсердной перегородки

б) при митральном стенозе

- в) при митральной недостаточности
 - г) при аортальной недостаточности
- Ответ: в

83. Дуктография это-

- а) снимок молочной железы с увеличением
- б) прицельный снимок подмышечных лимфоузлов
- в) контрастирование протоков молочной железы

Ответ: в

84. На интенсивность изображения мочевых путей влияют следующие факторы:

- а) количество и концентрация контрастного вещества
- б) возраст
- в) сопутствующие заболевания

Ответ: а

85. Использование отсеивающего раstra приводит:

- а) к уменьшению воздействия вторичного излучения и улучшению контрастности разрушения
- б) к уменьшению влияния вторичного излучения при снижении контраста снимка
- в) к получению снимка большей плотности и контраста
- г) к снижению вторичного излучения при том же контрасте снимка

Ответ: а

86. Противопоказанием к экстреторной урографии является:

- а) пожилой возраст
- б) повышенная чувствительность к йодосодержащим контрастам
- в) сопутствующие заболевания

Ответ: б

Полицистография это-

- а) введение в мочевой пузырь водорастворимого контраста и воздуха;
- б) производство нескольких снимков мочевого пузыря на одной Р-пленке с предварительным введением в него контрастного вещества
- в) обзорный снимок мочевого пузыря

Ответ: б

88. При выполнении экстреторной урографии используется контраст:

- а) сульфат бария
- б) водорастворимые йодосодержащие препараты
- в) закись азота

Ответ: б

89. Для искусственного контрастирования в рентгенологии применяются:

- а) сульфат бария
- б) органические соединения йода
- в) газы (кислород, закись азота, углекислый газ)

Ответ: а, б, в

90. Гайморграфия это-

- а) рентгенография придаточных пазух носа
- б) контрастное исследование гайморовых пазух

Ответ: б

91. Для выявления функциональных заболеваний глотки наиболее информативной методикой является

- а) бесконтрастная рентгенография (по Земцову)
- б) рентгенография в горизонтальном положении с бариевой взвесью
- в) контрастная фарингография с применением функциональных проб (глотание, Мюлле-ра, Вальсальвы и др.)
- г) релаксационная фарингография

Ответ: в

92. Первичное двойное контрастирование ободочной кишки применяется для диагностики

- а) любых заболеваний
- б) только воспалительных заболеваний
- в) только небольших опухолей
- г) только стенозирующих опухолей

Ответ: а

93. Для выявления мельчайших пристеночных образований в протоках молочной железы предпочтительнее использовать

- а) пневмомаммографию
- б) обзорную рентгенографию молочной железы с последующим производством прицельных рентгенограмм
- в) дуктографию
- г) двойное контрастирование протоков

Ответ: г

94. При введении контрастного вещества в аорту контрастируется левый желудочек в случае

- а) стеноза легочной артерии
- б) недостаточности митрального клапана
- в) стеноза устья аорты
- г) недостаточности аортального клапана

Ответ: г

При введении контрастного вещества в аорту контрастируется легочная артерия в случае

- а) дефекта межжелудочковой перегородки
- б) транспозиции больших сосудов
- в) открытого артериального протока
- г) недостаточности аортального клапана

Ответ: в

В чем заключается методика "усиления" при компьютерной томографии

- а) томографию выполняют в условиях внутривенного введения контрастного вещества
- б) в повышении напряжения генерирования рентгеновского изображения
- в) в получении изображения очень тонких слоев объекта
- г) в ускорении вращения рентгеновского излучателя вокруг снимаемого объекта

Ответ: а

Какие контрастные препараты используют при МР-томографии?

- а) Омнипак
- б) Ультравист

- в) Урографин
- г) Магневист
- д) Телебрикс С

Ответ: г

98. Метод лучевой диагностики, при котором исследование проводится без лучевой нагрузкой для пациента:

- а) сцинтиграфия
- б) КТ
- в) рентгенологическое исследование
- г) МРТ

Ответ: г

99. Для контрастного усиления при МРТ используется:

- а) омнискан
- б) омнипак
- в) визипак
- г) ультравист

Ответ: а

100. При дилатации (диастолической перегрузке) левого предсердия радиус отклонения контрастированного пищевода

- а) малый
- б) большой
- в) средний
- г) отклонения пищевода нет

Ответ: б

101. Для определения инородного тела глазницы следует выполнить рентгенограмму

- а) в прямой задней проекции
- б) в носо-лобной, задней и боковой проекциях
- в) в носо-подбородочной проекции
- г) в косой проекции по Резе

Ответ: б

102. Наибольшую информацию о соотношении костей краниовертебральной области дает рентгенограмма

- а) в прямой задней проекции
- б) в боковой проекции
- в) в прямой задней проекции
- г) в носо-подбородочной проекции

Ответ: б

103. Наиболее важным рентгенологическим симптомов базиллярной импрессии является

- а) расположение зубовидного отростка второго шейного позвонка выше линий Мак-Грегера и Чемберлена на 6 мм и более
- б) уплощение базального угла в 140°
- в) углубление задней черепной ямки
- г) углубление передней черепной ямки

Ответ: а

104. Для выявления перелома костей основания черепа рекомендуется произвести

- а) обзорную рентгенограмму в боковой проекции
- б) обзорную рентгенограмму в аксиальной проекции
- в) обзорную рентгенограмму в прямой проекции
- г) обзорную рентгенограмму в лобно-носовой проекции

Ответ: б

105. К обызвествлениям нормальных анатомических образований черепа относятся все перечисленные ниже, кроме

- а) шишковидной железы
- б) серповидного отростка
- в) диафрагмы турецкого седла
- г) сосудистых сплетений

Ответ: г

106. Наиболее достоверным рентгенологическим признаком аденомы гипофиза является

- а) увеличение размеров турецкого седла
- б) остеопороз деталей седла
- в) повышенная пневматизация основной пазухи
- г) понижение пневматизации основной пазухи

Ответ: а

107. Чаще всего метастазируют в кости черепа

- а) рак желудка
- б) злокачественные опухоли скелета
- в) рак легкого
- г) рак толстой кишки

Ответ: в

108. Вздутие нижней челюсти характерно

- а) для одонтогенного остеомиелита
- б) для остеосаркомы
- в) для амелобластомы
- г) для одонтомы

Ответ: в

109. Остеосклероз костей черепа характерен

- а) для остеомиелита
- б) для туберкулеза
- в) для гиперпаратиреоидной остеодистрофии
- г) для фиброзной дисплазии

Ответ: г

110. Основным рентгенологическим симптомом миеломной болезни костей свода черепа является

- а) трабекулярный рисунок структуры костей
- б) множественные округлой формы и различной величины очаги деструкции
- в) утолщение костей свода
- г) очаги склероза

Ответ: б

111. К рентгеновским признакам синдрома Моргани относятся

- а) утолщение наружной пластинки лобной кости
- б) утолщение диплоического слоя лобной кости
- в) утолщение внутренней костной пластинки лобной кости
- г) склероз всех слоев лобной кости

Ответ: в

Очаг деструкции в костях свода может самопроизвольно исчезнуть

- а) при метастазе опухоли
- б) при миеломе
- в) при эозинофильной гранулеме
- г) при остеомиелите

Ответ: в

113. Характерным симптомом первично-костной злокачественной опухоли костей свода черепа является

- а) очаг деструкции неправильной формы
- б) очаг склероза
- в) картина «спикулообразного периостита»
- г) мягкотканый компонент

Ответ: а

Изменения в костях черепа при гормональных нарушениях чаще характеризуются

- а) остеопорозом
- б) деструкцией
- в) гиперостозом
- г) склерозом

Ответ: а

Повышение внутричерепного давления сопровождается

- а) утолщением костей
- б) истончением костей свода черепа
- в) ранним закрытием швов
- г) поздним закрытием швов

Ответ: б

116. Наиболее частой локализацией остеома черепа является

- а) лобная пазуха
- б) клетки решетчатого лабиринта
- в) затылочная кость
- г) верхнечелюстная пазуха

Ответ: а

117. Кайма остеосклероза по стенкам костного дефекта в среднем ухе наблюдается

- а) при раке височной кости
- б) при холестеатоме
- в) при невриноме слухового нерва
- г) при остеоме

Ответ: б

Рентгеносемиотика опухоли внутреннего уха (невриномы) включает

- а) склероз пирамиды
- б) расширение внутреннего слухового прохода

- в) пороз пирамиды
 - г) сужение внутреннего слухового прохода
- Ответ: б

119. Оптимальной проекцией для выявления клеток решетчатого лабиринта является

- а) обзорная рентгенограмма черепа в боковой проекции
- б) косая рентгенограмма лицевого скелета в проекции по Резе
- в) косая рентгенограмма черепа в носо-подбородочной проекции
- г) обзорная рентгенограмма черепа в аксиальной проекции

Ответ: в

120. Оптимальной методикой рентгенологического исследования для уточнения локализации остеомы в левой лобной пазухе является

- а) рентгенография черепа в левой боковой проекции
- б) рентгенография черепа в носо-лобной проекции
- в) рентгенография черепа в аксиальной проекции
- г) обзорная рентгенография черепа в прямой проекции

Ответ: а

121. Наиболее достоверным симптомом злокачественной опухоли пазухи является

- а) затемнение пазухи
- б) изменение величины и формы пазухи
- в) дополнительная тень на фоне пазухи
- г) костная деструкция

Ответ: г

122. Наиболее частой причиной двигательных нарушений гортани, связанной с заболеванием других органов, является

- а) опухоль головного мозга
- б) рак пищевода
- в) рак легких
- г) рак желудка

Ответ: в

123. Основной методикой выявления инородных тел гортаноглотки считается

- а) контрастное исследование с бариевой взвесью
- б) обзорная рентгеноскопия органов шеи
- в) обзорная рентгенография шеи под контролем экрана
- г) обзорная телерентгенография в боковой проекции

Ответ: г

124. Наиболее достоверным рентгенологическим симптомом флегмоны шеи считают

- а) расширение превертебральной клетчатки
- б) симптом «стрелки»
- в) воздух в клетчатке в виде «пузырьков» и «прослоек»
- г) отек надгортанника

Ответ: в

125. Характерными симптомами рака гортани является все, кроме

- а) наличия дополнительной тени
- б) нарушения подвижности элементов гортани
- в) ограниченности процесса

г) расширения гортанных желудочков

Ответ: г

126.Рентгеноскопия дает возможность изучить

- а) легочный рисунок
- б) подвижность диафрагмы
- в) состояние междолевой плевры
- г) мелкие очаговые тени

Ответ: б

127.Для определения уменьшения средней доли оптимальной является

- а) прямая проекция
- б) боковая проекция
- в) косая проекция
- г) лордотическая проекция
- д) правильно б) и в)

Ответ:д

128.Томография и зонография дают возможность определить

- а) смещение органов средостения
- б) подвижность диафрагмы
- в) пульсацию сердца
- г) состояние легочной паренхимы и бронхов

Ответ:г

129.С целью выявления больных туберкулезом осуществляется при скрининговых профилактических осмотрах на туберкулез следующим основным методом:

- а) иммунодиагностика
- б) ПЦР-диагностика
- в) микроскопия мазка по Цилю – Нильсену
- г) флюорография

Ответ: г

130.Какой метод исследования применяемый при медосмотрах для диагностики асбестоза?

- а) Бронхоальвеолярный лаваж
- б) Spiрография
- в) Бронхоскопия
- г) Рентгенография
- д) Все перечисленное

Ответ: г

131.Для выявления бронхоэктазов наиболее информативной методикой диагностики является

- а) рентгенография
- б) томография
- в) бронхография
- г) ангиопульмонография

Ответ: в

132.Бронхография позволяет изучить состояние

- а) легочной паренхимы

- б) плевры
- в) средостения
- г) бронхов

Ответ: г

133.Диагностический пневмоторакс применяется

- а) для выявления свободной жидкости в плевральной полости
- б) для распознавания плевральных шварт
- в) для дифференциальной диагностики пристеночных образований
- г) для выявления переломов ребер

Ответ: в

134.Рентгенопневополиграфия производится для изучения

- а) вентиляционной функции легких
- б) газообмена в альвеолах
- в) гемодинамики малого круга
- г) подвижности диафрагмы
- д) правильно а) и г)

Ответ: д

135.Диагностический пневмоперитонеум показан при заболеваниях

- а) легких
- б) средостения
- в) диафрагмы
- г) сердца

Ответ: в

136.В диагностике пристеночных образований грудной полости наиболее эффективным методом исследования следует считать

- а) рентгеноскопию и рентгенографию
- б) томографию
- в) диагностический пневмоторакс
- г) трансторакальную игловую биопсию

Ответ: г

137.Для диагностики праволежащей аорты наиболее эффективной методикой исследования следует считать

- а) рентгеноскопию
- б) рентгенографию
- в) томографию
- г) контрастное исследование пищевода

Ответ: г

138.Для выявления небольшого количества жидкости в плевральной полости наиболее эффективной методикой исследования является

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенография
- в) томография
- г) латероскопия

Ответ: г

139.Бронхоскопию следует проводить

- а) при ателектазе доли, сегмента
- б) при острой долево́й, сегментарной пневмонии
- в) при экссудативном плеврите
- г) при остром абсцессе

Ответ: а

140. Легочный рисунок при пробе Вальсальвы

- а) не изменяется
- б) усиливается
- в) обедняется
- г) сгущается

Ответ: в

141. Прозрачность легочных полей при пробе Вальсальвы

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) не изменяется
- г) изменяется неравномерно

Ответ: а

142. Проба Вальсальвы наиболее эффективна

- а) при эхинококковой кисте легкого
- б) при междолевом осумкованном плеврите
- в) при артерио-венозной аневризме
- г) при закрытом абсцессе легкого

Ответ: в

143. Кровенаполнение в легких при пробе Мюллера

- а) не изменяется
- б) увеличивается
- в) уменьшается
- г) увеличивается в базальных отделах

Ответ: б

144. Легочный рисунок при пробе Мюллера

- а) усиливается
- б) обедняется
- в) не изменяется
- г) изменяется неравномерно

Ответ: а

145. Проба Гольцкнехта - Якобсона проводится для изучения

- а) легочной вентиляции
- б) кровообращения в малом круге
- в) подвижности диафрагмы
- г) бронхиальной проходимости

Ответ: г

146. Наиболее информативным в дифференциальной диагностике рака легкого и ограниченного пневмосклероза является

- а) бронхоскопия
- б) рентгенография

- в) томография
 - г) бронхография
- Ответ: а

147. При подозрении на полную релаксацию купола диафрагмы наиболее целесообразно исследование больного

- а) в вертикальном положении
- б) в положении Тренделенбурга
- в) в горизонтальном положении на животе
- г) в горизонтальном положении на спине
- д) правильно б) и в)

Ответ: д

148. Профилактическое флюорографическое обследование обязательных контингентов проводится

- а) "сплошное" - один раз в 2 года
- б) дифференцированное - один раз в 2 года
- в) дифференцированное при благоприятной эпидемиологической обстановке по туберкулезу - один раз в 3 года
- г) "сплошное" - с возраста 7-12 лет

Ответ: а

149. Профилактические медицинские осмотры являются основной

- а) первичной медико-социальной помощи
- б) диспансеризации
- в) реабилитационной работы
- г) экспертизы трудоспособности

Ответ: б

150. Рентгенологическое обследование пациентов после отбора при проведении профилактической флюорографии органов грудной клетки происходит

- а) в противотуберкулезном диспансере
- б) в онкологическом диспансере
- в) в амбулаторно-поликлиническом учреждении
- г) в зависимости от характера патологии легких

Ответ: в

151. Складки слизистой пищевода лучше выявляются

- а) при тугом заполнении барием
- б) после прохождения бариевого комка, при частичном спадении просвета
- в) при двойном контрастировании
- г) при использовании релаксантов

Ответ: б

152. Оптимальной проекцией при рентгенологическом исследовании дистального отдела пищевода в вертикальном положении является

- а) прямая
- б) боковая
- в) вторая косая
- г) первая косая

Ответ: г

153. Заподозрить или диагностировать экспираторный стеноз трахеи можно при контрастировании пищевода в процессе

- а) стандартного рентгенологического исследования
- б) париетографии пищевода
- в) исследования пищевода в момент выдоха
- г) исследования пищевода с применением фармакологических препаратов

Ответ: в

154. Выявить утолщение стенки пищевода можно только

- а) при двойном контрастировании
- б) при тугом заполнении бариевой массой
- в) при пневмомедиастиноскопии
- г) при КТ

Ответ: г

155. Состояние перистальтики пищевода можно оценить объективно с помощью

- а) рентгеноскопии
- б) рентгенографии
- в) функциональных проб
- г) видеозаписи

Ответ: г

156. При подозрении на наличие варикозно-расширенных вен пищевода целесообразно использовать

- а) стандартную бариевую взвесь
- б) густую бариевую взвесь
- в) пробу с декстраном
- г) функциональные пробы

Ответ: б

157. Наиболее простым способом введения газа в пищевод для его двойного контрастирования является

- а) введение через тонкий зонд
- б) проглатывание большим воздуха
- в) проглатывание большим воздуха вместе с бариевой взвесью (в виде нескольких следующих друг за другом глотков)
- г) прием большим содового раствора и раствора лимонной кислоты

Ответ: в

158. При рентгенодиагностике органических заболеваний глотки наиболее информативной методикой является

- а) рентгенография мягких тканей шеи в боковой проекции
- б) контрастное исследование глотки с бариевой взвесью
- в) релаксационная контрастная фарингография
- г) томография

Ответ: в

159. Для выявления функциональных заболеваний глотки наиболее информативной методикой является

- а) бесконтрастная рентгенография (по Земцову)
- б) рентгенография в горизонтальном положении с бариевой взвесью
- в) контрастная фарингография с применением функциональных проб (глотание, Мюллера,

Вальсальвы и др.)

г) релаксационная фарингография

Ответ: в

160. При релаксационной фарингографии применяется

а) проба Гольцкнехта - Якобсона

б) проба Мюллера

в) проба Соколова

г) проба Бромбара

Ответ: г

161. Бесконтрастная рентгенография глотки и шейного отдела пищевода в боковой проекции чаще применяется при диагностике

а) опухолей глотки и пищевода

б) инородных тел пищевода

в) опухолей щитовидной железы

г) нарушений акта глотания

Ответ: б

16. Методика Ивановой - Подобед заключается

а) в исследовании с бариевой пастой

б) в двойном контрастировании пищевода

в) в приеме чайной ложки густой бариевой взвеси и последующем смывании ее со стенки пищевода приемом воды

г) в даче ваты, смоченной бариевой взвесью

Ответ: в

163. Рентгенологическое исследование пищевода с бариевой взвесью и добавлением вяжущих средств может оказаться полезным

а) при раке ретрокардиального отдела

б) при варикозном расширении вен

в) при дивертикулах

г) при ахалазии кардии

Ответ: б

164. Для выявления функциональной недостаточности кардии (желудочно-пищеводного рефлюкса) исследовать больных наиболее целесообразно

а) в условиях пробы Мюллера

б) в горизонтальном положении на животе в левой косой проекции

в) с применением фармакологических релаксантов

г) при максимальном выдохе

Ответ: б

165. Наилучшие условия для оценки состояния кардиоэзофагеального перехода возникают при исследовании в горизонтальном положении. Оптимальной проекцией является

а) левая сосковая (на спине)

б) правая сосковая (на спине)

в) левая лопаточная (на животе)

г) правая лопаточная (на животе)

Ответ: г

166. Оптимальной методикой рентгенологического исследования верхнего отдела желудка

является прямая и боковая проекция

- а) при тугом заполнении в горизонтальном положении на спине
- б) при двойном контрастировании в горизонтальном положении на животе
- в) при тугом заполнении с контрастированием пищевода
- г) при вертикальном положении больного

Ответ: г

167. Структуру стенки желудка или кишки можно выявить с помощью

- а) париетографии
- б) двойного контрастирования
- в) КТ
- г) УЗИ

Ответ: в, г

168. Наиболее важными техническими и методическими условиями для выявления тонкого рельефа слизистой желудка (желудочных полей) являются

- а) рентгеноскопия с использованием рентгенотелевидения
- б) специальные усиливающие экраны, рентгенологическое исследование в условиях пневморельефа
- в) микрофокус рентгеновской трубки, жесткое излучение
- г) короткая экспозиция рентгенограммы, мелкодисперсная бариевая взвесь, дозированная компрессия

Ответ: г

169. Толщину стенки органов желудочно-кишечного тракта изучают по данным

- а) пневмографии
- б) двойного контрастирования
- в) КТ
- г) ангиографии

Ответ: в

170. Для усиления моторной функции желудочно-кишечного тракта используют

- а) атропин
- б) метацин
- в) церукал
- г) нитроглицерин

Ответ: в

171. Для дифференциальной диагностики функциональных и органических сужений области пищеводно-желудочного перехода наилучший эффект дают фармакологические препараты из группы

- а) холинолитиков - атропин, метацин
- б) нитритов - амилнитрит, нитроглицерин
- в) ганглиоблокаторов - бускопан и др.
- г) холиномиметиков - морфин и др.

Ответ: б

172. Для релаксации желудочно-кишечного тракта применяют

- а) морфин
- б) пилокарпин
- в) прозерпин, ациклидин
- г) атропин, метацин, аэрон

Ответ: г

173. При экзофитных образованиях желудочно-кишечного тракта наиболее информативной методикой является

- а) стандартное рентгенологическое исследование в фазу полутугого и тугого заполнения
- б) первичное двойное контрастирование
- в) пневмография
- г) пневмоперитонеум

Ответ: а

174. Наиболее информативной методикой для выявления объемных образований, ограниченных тканью поджелудочной железы, является

- а) УЗИ
- б) КТ
- в) релаксационная дуоденография
- г) ретроградная панкреатография

Ответ: а, б

175. Рентгенологической методикой, уточняющей изменения двенадцатиперстной кишки при заболеваниях соседних органов, является

- а) исследование желудка и кишечника с бариевой взвесью
- б) релаксационная дуоденография
- в) внутривенная холеграфия
- г) пневмоперитонеум

Ответ: б

176. Укажите безопасные методы лучевой диагностики заболеваний молочной железы.

- а) рентгеновской маммографии,
- б) УЗИ,
- в) МСКТ-маммографии
- г) МРТ

Ответ: б, г

177. Маммография не является наиболее точным методом в диагностике

- а) доклинических форм РМЖ,
- б) при поиске микрокальцинатов
- в) при изучении регионарных зон метастазирования

Ответ: в

178. Ультразвуковое исследование применяется с целью:

- а) исследования молочной железы
- б) исследования лимфоузлов
- в) изучения кровотока
- г) проведения пункционной биопсии

Ответ: а, б, в, г

179. Раннее выявление рака молочной железы не достигается при

- а) комплексном применении всех методов лучевой диагностики
- б) при проведении УЗИ у женщин молодого возраста,
- в) при проведении маммографии у женщин молодого возраста
- г) при проведении маммографии у женщин старшего возраста

Ответ: в

180. При маммографическом обследовании применяется все, кроме

- а) стандартные укладки
- б) прицельные снимки
- в) дуктография
- г) пункционные биопсии
- д) снимки в боковой проекции

Ответ: д

181. Показаниями к УЗИ молочных желез после маммографии являются:

- а) дифференциальная диагностика кист и солидных образований, выявленных при пальпации и маммографии;
- б) обследование рентгенологически плотных молочных желез;
- в) как дополнение к маммографии при неоднозначном рентген заключении;
- г) детальное обследование путей лимфооттока в случае выявления РМЖ при маммографии.

Ответ: а, б, в, г

. Рак груди у мужчин обнаруживается

- а) меньше 1% от общего количества больных
- б) более 5%
- в) не обнаруживается
- г) в 2%

Ответ: а

183. Какой процент составляют злокачественные опухоли молочных желез?

- а) 10%
- б) 25%
- в) 50%
- г) 75%

Ответ: б

184. Какой процент составляют доброкачественные опухоли молочных желез?

- а) 10%
- б) 25%
- в) 50%
- г) 75%

Ответ: г

185. К факторам риска появления рака молочной железы относятся

- а) нерожавшие женщины
- б) курящие женщины
- в) с рано начавшимися (раньше 12 лет) или поздно прекратившимися месячными (55 лет+)
- г) с травмой груди в анамнезе,

Ответ: а, б, в, г

186. Риск развития рака молочной железы повышается

- а) если у близких родственников были диагностированы онкологические заболевания,
- б) если пациентка ранее лечилась от рака половых органов
- в) если пациентка длительное время принимала гормоны
- г) верно все

Ответ: г

187.Рано диагностированный рак и своевременное лечение дают положительные результаты

- а) 30%
- б) в 50-55%
- в) 80 – 85%
- г) в 100%

Ответ: в

188. Рак молочной железы на ранних стадиях обнаруживается:

- а) при появлении уплотнения в груди
- б) во время профилактических осмотров
- в) при появлении выделения из сосков
- г) при обнаружении увеличения лимфоузлов (под мышками и над ключицами)

Ответ: б

189. Стадии рака груди определяют:

- а) размер опухоли,
- б) инвазивность /неинвазивность,
- в) поражены ли лимфоузлы,
- г) наличие метастазов.

Ответ: а, б, в, г

190.Стадия 0. Неинвазивный рак

- а) опухоль не выходит за границы места своего появления, т.е. соседние ткани не поражаются
- б) размер новообразования – до 2 см
- в) клинические симптомы заболевания отсутствуют

Ответ: а, в

191. Первая стадия рака молочной железы:

- а) Рак ограничен самой молочной железой
- б) нет поражения лимфатических узлов
- в) размер новообразования – до 2 см
- г) размер новообразования до 3,0 см

Ответ: а, б, в

192. Вторая стадия рака молочной железы:

- а) размер опухоли от 2 см до 5см
- б) увеличены подмышечные лимфатические узлы
- в) отдаленных метастазов нет
- г) верно все

Ответ: г

193. Что не характерно для третьей стадии рака молочной железы:

- а) новообразование больше 5 см
- б) поражены подмышечные лимфатические узлы
- в) опухоль может распространяться в ткани, окружающие грудь
- г) размер новообразования до 3,0 см

Ответ: г

194. Четвертая стадия рака молочной железы:

- а) метастатический рак груди
- б)возможно распространение на любые органы. .

- в) размер опухоли от 2 см до 5см
 - г) верно 1,2
- Ответ: г

195. Рецидив рака груди возникает:

- а) чаще всего в первые 3-5 лет после лечения
 - б) может развиваться в уже пролеченной груди
 - в) может появиться рядом с рубцом после мастэктомии
 - г) может возникнуть отдаленный рецидив (поражаются лимфоузлы, легкие, печень)
- Ответ: а, б, в, г

196. Что не является целью проведения лучевой терапии рака молочной железы

- а) перед операцией – остановить рост опухоли и блокировать пути метастазирования
 - б) после операции - убить раковые клетки, которые остались на месте удаленного образования
 - в) снизить вероятность рецидива
 - г) излечить опухоль
- Ответ: г

197. Укажите последовательность обследования пациентов с подозрением на рак молочной железы в онкологическом диспансере

- а) маммография или ультразвуковое исследование
 - б) проведение тонкоигольной аспирационной биопсии или трепан-биопсии;
 - в) прием пациентов и физикальное обследование (осмотр, пальпация молочных желез и зон лимфотока) осуществляет врач-маммолог по направлению из районных поликлиник или по настоянию пациентов;
 - г) верификация материала, полученного при пункционной биопсии.
- Ответ: в, а, б, г

198. Какие методы не относятся к рентгенологическим методам исследования молочной железы:

- а) обзорная маммография
 - б) прицельная маммография молочной железы
 - в) радиосцинтиграфия молочной железы
 - г) дуктография
 - д) прицельная тонкоигольная биопсия образования молочной железы
 - е) внутритканевая маркировка образования
 - ж) рентгенография удаленного сектора молочной железы
- Ответ: в

199. 20-летняя продолжительность жизни пролеченных больных раком молочной железы 0 и 1 стадии достигает:

- а) 100%
 - б) 92%
 - в) 70%
 - г) 50%
- Ответ: б

200. Без проведения активной профилактической работы и внедрения новых современных технологий после операции погибает в первые 5 лет

- а) 5% женщин
- б) 25% женщин
- в) 50% женщин

г) 75% женщин

Ответ: в

201.Нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения при затруднительном оттоке из него характеризуется

- а) венозным застоем
- б) гиперволемией
- в) гиповолемией
- г) нормальным легочным кровотоком

Ответ: а

202.Наиболее информативной для выявления рентгенофункциональных симптомов является

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенография
- в) зонография
- г) томография

Ответ: а

203.Симптом "асимметрии" корней наблюдается

- а) при аномалии Эбштейна
- б) при стенозе легочной артерии
- в) при дефекте межпредсердной перегородки
- г) при дефекте межжелудочковой перегородки

Ответ: б

204.Артериальная гипертензия в малом круге кровообращения может наблюдаться

- а) при гипертонической болезни
- б) при тетраде Фалло
- в) при открытом артериальном протоке
- г) при экссудативном перикардите

Ответ: в

205.Для митрального стеноза характерны нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения

- а) гиповолемиа
- б) гиперволемиа
- в) сочетание артериальной гипертензии и венозного застоя
- г) нормальный кровоток

Ответ: б

206.В норме правый желудочек не выходит на контур в проекциях

- а) прямой
- б) боковой
- в) левой косой
- г) правой косой

Ответ: а

207.Появление субплеврального наличия жидкости характерно

- а) для венозного застоя
- б) для гиперволемии
- в) для артериальной гипертензии

г) для гиповолемии

Ответ: а

208. Для недостаточности митрального клапана в правой кривой проекции характерен радиус дуги отклонения контрастированного пищевода

а) малый

б) средний

в) большой

г) отклонения пищевода нет

Ответ: в

209. Для недостаточности митрального клапана характерна амплитуда сокращений левого предсердия

а) уменьшенная

б) увеличенная

в) средняя

г) амплитуда не изменена

Ответ: б

210. В правой проекции контрастированный пищевод отклоняется по дуге большого радиуса кзади и во время систолы левого желудочка смещается кзади.

Этот симптом наблюдается

а) при стенозе устья аорты

б) при митральном стенозе

в) при митральной недостаточности

г) при недостаточности аортального клапана

Ответ: в

211. Уменьшение диаметра аорты характерно

а) для недостаточности аортального клапана

б) для недостаточности митрального клапана

в) для атероматоза аорты

г) для стеноза левого атрио-вентрикулярного отверстия

Ответ: г

212. Уменьшение амплитуды пульсации аорты наблюдается

а) при гипертонической болезни

б) при стенозе левого атрио-вентрикулярного отверстия

в) при открытом артериальном протоке с большим сбросом крови

г) при недостаточности аортального клапана

Ответ: б

213. Отсутствие "тали" сердца наблюдается

а) при открытом артериальном протоке

б) при изолированном клапанном стенозе легочной артерии

в) при коарктации аорты

г) при тетраде Фалло

Ответ: а

214. Увеличение амплитуды сокращений сердца характерно

а) для аортальной недостаточности

б) для выпотного перикардита

- в) для миогенной дилатации
 - г) для миокардиопатии
- Ответ: а

215. В каком случае наблюдается выбухание второй дуги(прямая проекция)по левому контуру сердца:

- а) инфундибулярный стеноз легочной артерии
 - б) стеноз устья аорты
 - в) коарктация аорты
 - г) митральный стеноз
- Ответ: г

216.Пульсация корней легких характерна

- а) для недостаточности аортального клапана
 - б) для дефекта межпредсердной перегородки
 - в) для стеноза легочной артерии
 - г) для тетрады Фалло
- Ответ:б

217.Обеднение сосудистого рисунка легких характерно

- а) для недостаточности митрального клапана
 - б) для тетрады Фалло
 - в) для дефекта межжелудочковой перегородки
 - г) для открытого артериального протока
- Ответ: б

218.Узуры ребер характерны

- а) для праволежащей аорты
 - б) для двойной дуги аорты
 - в) для коарктации аорты
 - г) для стеноза устья аорты
- Ответ: в

219.Гипертрофия правого желудочка наблюдается

- а) при стенозе устья аорты
 - б) при недостаточности аортального клапана
 - в) при коарктации аорты
 - г) при митральном стенозе
- Ответ: г

220.Увеличение левого предсердия является обязательным признаком

- а) стеноза правого атрио-вентрикулярного отверстия
 - б) митрального стеноза
 - в) недостаточности аортального клапана
 - г) стеноза устья аорты
- Ответ: б

221.Акцент II тона на легочной артерии имеет место

- а) при стенозе устья аорты
- б) при стенозе легочной артерии
- в) при трикуспидальном стенозе
- г) при митральном стенозе

Ответ: г

222. Диастолический шум и хлопающий I тон на верхушке, акцент II тона на легочной артерии наблюдается

- а) при недостаточности митрального клапана
- б) при стенозе митрального отверстия
- в) при стенозе устья аорты
- г) при стенозе легочной артерии
- д) при недостаточности аортального клапана

Ответ: б

223. При дилатации (диастолической перегрузке) левого предсердия радиус отклонения контрастированного пищевода

- а) малый
- б) большой
- в) средний
- г) отклонения пищевода нет

Ответ: б

224. Изометрическая гипертрофия только левого и правого предсердия наблюдается

- а) при митрально-аортальном стенозе
- б) при митрально-аортальной недостаточности
- в) при митрально-трикуспидальном стенозе
- г) при митральном стенозе

Ответ: в

225. Систолические смещения пищевода кзади в правой косой проекции наблюдаются

- а) при митральном стенозе
- б) при аортальном стенозе
- в) при недостаточности аортального клапана
- г) при митрально-трикуспидальном стенозе
- д) при митральной недостаточности

Ответ: д

226. Плотность кости на рентгенограммах определяет

- а) костный минерал
- б) вода
- в) органические вещества костной ткани
- г) костный мозг

Ответ: а

227. Не проходят в своем развитии хрящевой стадии

- а) ребра
- б) позвонки
- в) кости свода черепа
- г) фаланги пальцев

Ответ: в

228. Надкостница обладает наибольшей остеобластической активностью

- а) в эпифизах длинных костей
- б) в метафизах длинных костей
- в) в диафизах длинных костей

г) в плоских и губчатых костях

Ответ: в

229. На правильные соотношения в плечевом суставе указывает

а) равномерная ширина рентгеновской суставной щели

б) неравномерная ширина рентгеновской суставной щели

в) расположение ниже-медиального квадранта головки ниже нижнего полюса суставной впадины

Ответ: а

230. На ротацию наружу на прямой задней рентгенограмме плечевого сустава указывают:

а) проекция малого бугра на внутреннем контуре плечевой кости

б) проекция малого бугра на фоне шейки плечевой кости

в) проекция большого бугра на наружном контуре плечевой кости отдельно от головки

г) правильно б) и в)

Ответ: г

231. К проксимальному ряду костей запястья относятся все перечисленные, кроме

а) крючковатой

б) ладьевидной

в) полулунной

г) трехгранной

Ответ: а

232. К признакам, указывающим на ротацию бедра наружу, на прямой рентгенограмме тазобедренного сустава относятся

а) сближение головки бедра и большого вертела

б) выстояние всего малого вертела на внутреннем контуре бедренной кости

в) выстояние на внутреннем контуре бедренной кости только верхушки малого вертела

г) малый вертел не виден на внутреннем контуре бедренной кости

Ответ: а, б

233. Правильные соотношения в лонном сочленении характеризует

а) сужение рентгеновской суставной щели

б) расширение рентгеновской суставной щели

в) плавный характер дугообразной линии таза на уровне симфиза

Ответ: в

234. Из дистального ряда костей запястья по оси лучезапястного сустава расположена

а) трапеция

б) головчатая

в) трапециевидная

г) крючковатая

Ответ: б

235. К признакам, указывающим на нормальные соотношения в тазобедренном суставе относятся все перечисленные, кроме

а) плавного хода линии Шентона

б) проекции фигуры полумесяца на ниже-внутренний квадрант головки бедра

в) проекции фигуры полумесяца внутри от головки бедренной кости

г) равномерной суставной щели тазобедренного сустава

д) плавного хода линии Омбредана

Ответ: в

236. Для диагностики переходного поясничнокрестцового позвонка не имеет значения

- а) увеличение поперечных отростков надкрестцового позвонка
- б) образование неоартрозов между массивными поперечными отростками надкрестцового позвонка и боковой массой крестца
- в) костное слияние поперечного отростка надкрестцового позвонка с боковой массой крестца при сохранении межпозвоночного диска
- г) изменение количества поясничных позвонков

Ответ: г

237. Надежным признаком врожденной клиновидной деформации тела позвонка является

- а) снижение высоты прилежащих межпозвоночных дисков
- б) нормальная структура тела позвонка
- в) вытянутость передних краев тел смежных позвонков с увеличением высоты их передних отделов

Ответ: в

238. Синдрому Клиппель - Фейля свойственны все перечисленные аномалии, кроме

- а) множественных блоков шейных позвонков
- б) незаращения дуг поясничных позвонков
- в) незаращения дуг шейных позвонков
- г) высокого расположения лопатки (деформация Шпренгеля)

Ответ: б

239. Наиболее частой локализацией спондилолиза являются

- а) верхние поясничные позвонки
- б) LIV и LV-позвонки
- в) нижние грудные позвонки
- г) шейные позвонки

Ответ: б

240. Врожденный блок позвонков чаще всего встречается

- а) в грудном отделе
- б) в поясничном отделе
- в) СII-СIII-позвонки
- г) CVI-CVII-позвонки

Ответ: в

241. Наиболее рано поражаются при ревматоидном артрите

- а) крупные суставы конечностей
- б) суставы кистей и стоп
- в) межпозвоночные суставы
- г) височно-нижнечелюстные

Ответ: а

242. Для туберкулезного артрита и артритической стадии характерен

- а) регионарный диффузный остеопороз
- б) регионарный пятнистый остеопороз
- в) системный остеопороз
- г) гипертрофический остеопороз

Ответ: а

Кистовидные образования в параартикулярных отделах сочленяющихся костей чаще всего наблюдаются

- а) в тазобедренном суставе
- б) в коленном суставе
- в) в голеностопном суставе
- г) в локтевом суставе

Ответ: а

244. Асептический некроз после переломов может развиваться во всех перечисленных ниже костях скелета, кроме

- а) головки бедренной кости
- б) головки плечевой кости
- в) ладьевидной кости запястья
- г) головки таранной кости

Ответ: б

245. На правильные соотношения в голеностопном суставе в прямой задней проекции указывают

- а) «П»-образность рентгеновской суставной щели
- б) «Г»-образность рентгеновской суставной щели
- в) равномерная ширина горизонтальной части рентгеновской суставной щели
- г) правильно б) и в)

Ответ: г

246. Из числа перечисленных изменений костей для лейкозов характерны

- а) остеонекроз
- б) остеосклероз
- в) мелкогнездная деструкция костной ткани
- г) атрофия кости

Ответ: в

247. Наиболее частой причиной равномерной патологической компрессии тела позвонка в виде узкой костной пластинки (vertebraplane) является

- а) асептический некроз
- б) эозинофильная гранулема
- в) злокачественная опухоль
- г) туберкулезный спондилит

Ответ: б

248. Асептический некроз головки плюсневой кости обычно развивается

- а) у подростков
- б) в пожилом и старческом возрасте
- в) в 30-40 лет
- г) в 40-50 лет

Ответ: а

249. Для системного остеопороза нехарактерно

- а) снижение минеральной плотности костей
- б) истончение коркового слоя
- в) продольное разволокнение коркового слоя по всей толще

г) подчеркнутость замыкающих пластинок тел позвонков

Ответ: в

250. Тяжелый вертебральный остеопороз с множественной компрессией тел позвонков чаще всего развивается

а) у женщин в постклимактерическом периоде

б) у мужчин старше 60 лет

в) у женщин в возрасте 30-40 лет

г) у больных сахарным диабетом

Ответ: а

251. "Стабильным" повреждением позвоночника является

а) клиновидная компрессия тела позвонка

б) двусторонний перелом дуги аксиса

в) перелом зубовидного отростка аксиса

г) переломо-вывих грудного позвонка

Ответ: а

252. Рентгенологическими симптомами механического повреждения межпозвоночного диска являются

а) расширение межпозвоночного пространства

б) сужение межпозвоночного пространства

в) смещение вышележащего позвонка

г) расширение межпозвоночного отверстия

Ответ: б, в

253. Перелом поперечного отростка позвонка чаще наблюдается

а) в шейном отделе

б) в грудном отделе

в) в поясничном отделе

г) в шейном и грудном отделе

Ответ: в

254. Наиболее надежным признаком врожденной клиновидной деформации тела одного позвонка является

а) снижение высоты прилежащих межпозвоночных дисков

б) нормальная структура тела позвонка

в) вытянутость передних краев тел смежных позвонков с увеличением высоты их передних отделов

Ответ: в

255. Наиболее убедительным симптомом при распознавании переломов костей является

а) уплотнение костной структуры

б) деформация кости

в) перерыв коркового слоя

г) линия просветления

Ответ: в

256. При нефроптозе лоханка расположена на уровне поясничного позвонка

а) первого

б) второго

в) третьего

г) четвертого

Ответ: г

257. Наибольшее значение в дифференциальной диагностике дистопии и нефроптоза имеет

- а) уровень расположения лоханки
- б) длина мочеточника
- в) уровень отхождения почечной артерии
- г) расположение мочеточника
- д) длина мочеточника и уровень отхождения почечной артерии

Ответ: д

258. Почечную колику на экскреторной урограмме можно предположить на основании

- а) пиелоэктазии
- б) пузырно-мочеточникового рефлюкса
- в) оттеснения верхней группы чашечек
- г) деформации наружных контуров почки

Ответ: а

259. Наибольшую информацию при туберкулезном папиллите дает

- а) экскреторная урография
- б) ретроградная пиелография
- в) томография
- г) ангиография

Ответ: б

260. О кавернозном туберкулезе почки в нефрографической фазе экскреторной урографии свидетельствует

- а) дефект паренхимы
- б) "белая" почка
- в) отсутствие контрастирования почки
- г) интенсивное неравномерное контрастирование паренхимы

Ответ: а

261. К симптомам опухоли почки относятся

- а) ампутация чашечки
- б) слабая нефрографическая фаза
- в) уменьшение размеров почки
- г) гипотония чашечек и лоханки

Ответ: а

262. При "невидимых" камнях верхних мочевых путей наиболее информативно применение

- а) экскреторной урографии
- б) обзорной рентгенографии
- в) томографии
- г) ультразвукового исследования

Ответ: г

263. К признакам, свидетельствующим о снижении тонуса мочевых путей, относятся

- а) отсутствие контрастирования лоханки
- б) пиелоэктазия
- в) "ампутация" чашечек

г) "псоас"-симптом

Ответ: г

264. Наиболее достоверные данные об аплазии почки дает

- а) обзорная рентгенография
- б) экскреторная урография
- в) пневмоперитонеум с томографией
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: г

265. Для обнаружения гипоплазии почки наиболее достоверной методикой является

- а) ультразвуковое исследование
- б) экскреторная урография
- в) ретроградная пиелография
- г) ангиография

Ответ: г

266. Для выявления состояния лоханки и чашечек при "выключенной почке" можно использовать

- а) инфузионную урографию
- б) ретроградную пиелографию
- в) обзорную рентгенографию
- г) компьютерную томографию

Ответ: б

267. При нефроптозе ведущим видом исследования является

- а) ультразвуковое исследование в вертикальном положении
- б) экскреторная урография
- в) ретроградная пиелография
- г) обзорная рентгенография
- д) ангиография

Ответ: а

268. Почки у здорового человека находятся на уровне

- а) 8-10-го грудного позвонка
- б) 12-го грудного и 1-2-го поясничного позвонков
- в) 1-5-го поясничного позвонков
- г) 4-5-го поясничного позвонков

Ответ: б

269. В норме верхний полюс правой почки по сравнению с левой располагается ниже

- а) на 1-2 см
- б) на 3-4 см
- в) на 5-6 см
- г) на 10 см

Ответ: а

270. Длинные оси почек у здорового человека располагаются

- а) параллельно позвоночнику
- б) пересекаются друг с другом под углом, открытым книзу
- в) пересекаются друг с другом под углом, открытым кверху
- г) левая параллельна, правая под углом

Ответ:б

271.На обзорной рентгенограмме мочевыводящих путей тень мочевого пузыря

- а) выявляется редко
- б) выявляется всегда
- в) никогда не выявляется
- г) отлично выявляется

Ответ: а

272.Почка нормальной величины, тень ее однородная, лоханка умеренно увеличена, контуры ее округлые и четкие, чашечки не увеличены. Это наиболее характерно

- а) для гипоплазии почек
- б) для хронического пиелонефрита
- в) для пиелэктазии
- г) для опухоли почки

Ответ: в

273.Мочеточник и лоханка смещены, чашечки нередко сдавлены, раздвинуты, на ангиограммах отмечается бессосудистая зона. Дефект паренхимы и эконегативная зона с четкими контурами при экоскопии. Это наиболее характерно

- а) для опухоли почки
- б) для хронического пиелонефрита
- в) для солитарной кисты почки
- г) для гидронефроза

Ответ: в

274.Расширение почечной лоханки и чашечек, атрофия паренхимы почки, увеличение в размерах с волнообразными выбуханиями латерального контура, резкое снижение или отсутствие функции - наиболее характерны

- а) для солитарной кисты
- б) для опухоли почки
- в) для гидронефроза
- г) для хронического пиелонефрита

Ответ: в

275.Увеличенная, неоднородная, с неровными контурами тень почки на обзорной рентгенограмме, дефект наполнения, расширение или "ампутация" чашечки на ретроградной пиелограмме, дефект наполнения лоханки с неровными, изъеденными контурами наиболее характерны

- а) для солитарной кисты
- б) для гидронефроза
- в) для опухоли почки
- г) для туберкулеза почки

Ответ:в

276.Значительное сужение стволовой части почечной артерии и ее сегментарных и субсегментарных ветвей, образование бессосудистых зон. Внутрпочечные артериальные ветви смещены преимущественно к периферии, как бы раздвинуты.

Эти признаки наиболее характерны

- а) для солитарной кисты
- б) для гидронефроза
- в) для опухоли почки

г) для пиелонефрита

Ответ:б

277.Уменьшение размеров почки, деформация лоханочно-чашечной системы, контуры малых чашечек неровные, облитерация мелких сосудов коркового вещества почки наиболее характерны

а) для туберкулеза почек

б) для сморщенной почки

в) для гипоплазии почки

г) для опухоли почки

Ответ:б

278.Двустороннее поражение почек, увеличение их в размерах, полициклические контуры, почечные лоханки сдавлены и удлинены, смещены, контуры их ровные, чашечки вытянуты, сужены и дугообразно искривлены, в области сводов чашечек полуовальные дефекты наполнения или колбообразные расширения - мочеточник не изменен. Внутрпочечные артерии сужены и искривлены, количество их уменьшено, имеются бессосудистые зоны. Это наиболее характерно

а) для гидронефроза

б) для туберкулеза почки

в) для опухоли почки

г) для поликистоза

Ответ: г

279.Почка увеличена в размере, реже уменьшена, контуры ее полициклические, различной формы и величины обызвествления, почечная лоханка уменьшена в размерах и деформирована, сдавлена и укорочена, контуры ее неровные; шейки чашечек деформированы и сужены, почечные сосочки с неровными контурами. по периферии почки округлые или неправильной формы полости с неровными, размытыми контурами. Это наиболее характерно

а) для гидронефроза

б) для туберкулеза почки

в) для поликистоза

г) для рака почки

Ответ: б

280.Необходимо дополнительно использовать для выявления нефроптоза

а) исследование в положении Тренделенбурга

б) компрессию мочеточника

в) снимок на высоте пробы Вальсальвы

г) пиелоскопию

д) компьютерную томографию

Ответ: в

281. Рентгенологическое исследование органов дыхания необходимо

а) недоношенному ребенку с синдромом дыхательных расстройств

б) ребенку с высокой температурой

в) ребенку с изменениями в крови

г) ребенку с шумами в сердце

Ответ: а

282. Положение ребер у детей раннего возраста зависит от

а) формы грудной клетки

- б) возраста ребенка
- в) качества рентгеновской пленки
- г) направления центрального рентгеновского луча

Ответ: а

283. Расправление легких у новорожденных детей наступает в

- а) первые сутки
- б) течение 43 ч
- в) течение недели
- г) течение месяца

Ответ: б

284. Трахея у детей первых 2 лет жизни расположена

- а) с отклонением влево от основной оси человека
- б) с отклонением вправо
- в) срединно
- г) изогнутый ход трахеи

Ответ: б

285. Самой частой причиной образования жидкости в плевральной полости у новорожденных является

- а) хилоторакс
- б) сердечная недостаточность
- в) гемоторакс травматического происхождения
- г) экссудативный плеврит воспалительного характера

Ответ: а

286. У недоношенного ребенка на рентгенограмме грудной клетки выявляются изменения, называемые "белой грудной клеткой" эта картина типична

- а) для ателектазов
- б) для аспирационного синдрома
- в) для отека легкого
- г) для нерасправления легкого

Ответ: в

287. Картина "белой грудной клетки" на рентгенограмме грудной клетки у новорожденных

наблюдается при

- а) аспирации
- б) задержке фетальной жидкости в легких
- в) синдроме Жэнэ
- г) рассеянных ателектазах

Ответ: в

288. Кровоизлияния в легких необходимо дифференцировать с

- а) гиалиновыми мембранами
- б) нерасправлением легких
- в) сливной пневмонией
- г) бронхолегочной дисплазией

Ответ: в

289. У детей раннего возраста при бронхите дыхательная недостаточность выражена

больше, чем при пневмонии, так как

- а) бронхит локализованный процесс
- б) бронхит сочетается с пневмонией
- в) бронхит у детей раннего возраста всегда имеет диффузное распространение
- г) при бронхите поражаются крупные бронхи

Ответ: в

290. У детей раннего возраста, больных диффузным бронхитом, частая летальность обусловлена одновременным наличием

- а) врожденного порока сердца
- б) заболеваний печени
- в) незавершенного поворота кишечника (II стадия)
- г) врожденных пороков развития почек

Ответ: а

291. К особенностям сердца новорожденных относятся

- а) левый и правый желудочек равны по своим размерам
- б) левый желудочек значительно превосходит размеры остальных камер сердца
- в) левое предсердие значительно больше правого
- г) объем правого желудочка превышает таковой левого

Ответ: г

292. На рентгенограмме в передней прямой проекции левый контур сердечно-сосудистой тени имеет четыре дуги

- а) на втором месяце жизни
- б) к концу первого года жизни
- в) к 3-летнему возрасту
- г) после 3 лет

Ответ: г

293. Индекс Мура у детей первого года жизни превышает нормальный показатель

- а) менее чем на 5
- б) менее чем на 10
- в) более чем на 30
- г) более чем на 45

Ответ: в

294. Обзорное исследование живота у новорожденных детей целесообразно выполнять с помощью

- а) рентгеноскопии
- б) рентгенографии
- в) ультразвукового метода
- г) магнитно-резонансного метода

Ответ: б

295. Основной отличительный признак врожденного пилоростеноза от пилороспазма

- а) сужение пилорического отдела желудка
- б) удлинение пилорического отдела желудка
- в) большое количество газов в петлях кишечника
- г) эвакуация основной массы контрастного вещества из желудка в кишечник через 3 ч после его приема

Ответ: б

296. Наиболее частая причина врожденной полной непроходимости 12-перстной кишки у новорожденных детей

- а) атрезия 12-перстной кишки
- б) отсутствие 12-перстной кишки
- в) сдавление кишки эмбриональными тяжами
- г) кольцевидная поджелудочная железа

Ответ: а

297. Какой клинический симптом указывает на нестабильность тазобедренных суставов у новорожденных

- а) симптом увеличения отведения бедер
- б) симптом наружной ротации конечности на стороне поражения
- в) симптом соскальзывания
- г) симптом укорочения бедра

Ответ: а

298. Решающим симптомом в диагностике врожденного вывиха бедра является

- а) скошенность, недоразвитие вертлужной впадины
- б) дислокация проксимального отдела бедренной кости
- в) позднее появление ядра окостенения головки на стороне поражения
- г) ни один из перечисленных признаков

Ответ: б

299. Какие переломы длинных трубчатых костей наиболее часто встречаются у детей

- а) патологические переломы
- б) внутрисуставные переломы
- в) оскольчатые переломы
- г) поднадкостничные переломы, травматический эпифизеолиз

Ответ: г

300. Основной рентгеноконтрастный препарат, применяемый для исследования органов пищеварения у детей

- а) водорастворимые трехйодистые препараты
- б) нейонные препараты
- в) газообразные смеси
- г) водная взвесь сернокислого бария

Ответ: г

301. Какой наиболее частый тип подвывихов в шейном отделе позвоночника у детей

- а) ротационные подвывихи
- б) транслигаментозный
- в) трансдентальный
- г) перидентальный

Ответ: а

302. С какой злокачественной опухолью по клинической картине необходимо, в первую очередь, дифференцировать остеомиелит

- а) опухолью Юинга
- б) фибросаркомой
- в) хондросаркомой
- г) первично-злокачественной формой остеобластокластомы

Ответ: а

303. Стандартная нейросонография структур головного мозга у детей проводится

- а) через задний родничок
- б) через передний родничок
- в) через чешую височной кости
- г) через венечный шов

Ответ: б

304. Среднее суточное количество мочи у новорожденных

- а) до 200 мл
- б) до 60 мл
- в) до 300 мл
- г) до 20 мл

Ответ: а

305. Длина почки у детей в возрасте до 1 года составляет

- а) менее 4 см
- б) около 6-6,5 см
- в) более 8 см
- г) около 10 см

Ответ: б

6. Латерограмма выполняется при положении больного лежа _____, центральный луч _____

- а) на боку, горизонтален
- б) на боку, вертикален
- в) на спине, горизонтален
- г) на животе, горизонтален

Ответ: а

- а) неоднородности магнитного поля
- б) низком пространственном разрешении

недостатком аппарата с индукцией поля 3 ТЕСЛА по сравнению с аппаратом с индукцией поля 1,5 тесла является

Ответ: а

308. Под математическим методом, посредством которого из двухмерного или трехмерного набора данных извлекаются гиперденсные воксели, понимается

- а) максимальной интенсивности проекция, MIP
- б) мультипланарная реконструкция, MPR
- в) трехмерная реконструкция затененных поверхностей, SSD
- г) трехмерный рендеринг

Ответ: а

309. Максимальная сила магнитного поля, разрешенная для исследования пациента, составляет _____ Тл

- а) 3.0
- б) 1.5
- в) 5.0

г) 7.0

Ответ: а

310. Взвешенные по протонной плотности изображения получаются при сочетании

- а) среднего TR и короткого TE
- б) короткого TR и короткого TE
- в) длинного TR и длинного TE
- г) длинного TR и короткого TE

Ответ: а

311. К материалам, нахождение которых в близости от аппарата МРТ строго противопоказано, относят

- а) ферромагнетики
- б) диамагнетики
- в) парамагнетики
- г) суперпарамагнетики

Ответ: а

312. В сверхпроводящем магните жидкий гелий используется для

- а) индукции явления сверхпроводимости
- б) стерилизации магнитных катушек
- в) предотвращения перегрева
- г) повышения чувствительности к радиочастотному импульсу

Ответ: а

313. Абсолютным противопоказанием к проведению МРТ является

- а) ферромагнитный имплантат среднего уха
- б) третий триместр беременности
- в) биологический протез клапана сердца
- г) декомпенсированная сердечная недостаточность

Ответ: а

314. На правильно произведенном аналоговом рентгеновском снимке грудной клетки в прямой проекции видно изображение _____ грудных позвонков

- а) 4 верхних
- б) 3 нижних
- в) 4 нижних
- г) 2 верхних

Ответ: а

315. Стимуляция периферических нервов при МРТ проявляется в виде

- а) парестезий
- б) аритмии
- в) головокружения
- г) потери сознания

Ответ: а

316. Методом, который позволяет детально оценить кортикальный слой, выявить мелкие обызвествления и минимальную реакцию надкостницы при хондросаркоме, является

- а) КТ
- б) МРТ
- в) сцинтиграфия

г) рентгенография

Ответ: а

317. Наиболее информативным методом оценки костных деструктивных изменений при Саркоме Юинга является

- а) компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) рентгенография
- г) позитронно-эмиссионная томография

Ответ: а

318. Методика «усиления» при рентгеновской компьютерной томографии мочевого выделительной системы подразумевает

- а) выполнение внутривенного введения контрастного вещества
- б) повышение напряжения генерирования рентгеновского изображения
- в) получение изображения очень тонких слоев объекта
- г) ускорение вращения рентгеновского излучателя вокруг снимаемого объекта

Ответ: а

319. Для выбора зоны сканирования в МРТ используются

- а) градиентные магнитные поля
- б) радиочастотные катушки
- в) апертура и стол
- г) системы обработки данных

Ответ: а

320. Увеличение магнитного поля приводит к

- а) увеличению соотношения сигнал / шум
- б) уменьшению артефактов восприимчивости
- в) уменьшению вероятности нагрева тканей
- г) уменьшению опасности от металлических объектов

Ответ: а

321. На T2-взвешенном изображении вода имеет цвет

- а) белый
- б) темно-серый
- в) черный
- г) светло-серый

Ответ: а

322. Рентгенограмму не следует считать жёсткой при визуализации позвоночного столба до _____ грудного позвонка

- а) 4
- б) 6
- в) 8
- г) 10

Ответ: а

323. Характеристиками МР-сигнала липомы гортани являются

- а) высокоинтенсивный на T1 и T2-ВИ
- б) низкоинтенсивный на T1 и низкоинтенсивный T2-ВИ
- в) низкоинтенсивный на T1 и высокоинтенсивный на T2-ВИ

г) изоинтенсивный на T1- и изоинтенсивный T2-ВИ

Ответ: а

324. Рентгенографию грудины выполняют в _____ проекциях

- а) левой косой и боковой
- б) первой и второй косых
- в) прямой и боковой
- г) прямой и правой косой

Ответ: а

325. Преимущество большого числа детекторов при МСКТ заключается в

- а) быстром времени сканирования
- б) высоком качестве изображения
- в) меньшей лучевой нагрузке
- г) определении состава тканей

Ответ: а

326. В рентгеновских кабинетах при оценке дозовой нагрузки на персонал применяется метод

- а) ионизационный
- б) фотохимический
- в) люминесцентный
- г) химический

Ответ: а

327. Фокусное расстояние при телерентгенографии составляет (м)

- а) 1,5-2
- б) 1-1,5
- в) 0,5-1
- г) 2-2,5

Ответ: а

328. Время T1 при увеличении напряженности магнитного поля

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) не изменяется
- г) не связано с силой магнитного поля

Ответ: а

329. Серьезной угрозой для здоровья при магнитно-резонансной томографии является

- а) локальный ожог из-за металлических имплантов
- б) реакция на применяемые препараты
- в) возможность обморожения
- г) ионизирующее облучение

Ответ: а

330. Источником излучения при рентгеновском исследовании мочевыводящих путей является

- а) рентгеновская трубка
- б) отсеивающий растр
- в) фотоэкспонетр
- г) рентгеновская пленка

Ответ: а

331. При дентальной компьютерной томографии нумерация зуба «31» означает первый резец _____

- а) нижней челюсти слева
- б) верхней челюсти слева
- в) верхней челюсти справа
- г) нижней челюсти справа

Ответ: а

332. Методом, который позволяет визуализировать изменения в крестцово-подвздошных сочленениях на ранних стадиях болезни Бехтерева, является

- а) МРТ
- б) КТ
- в) сцинтиграфия
- г) рентгенография

Ответ: а

333. К наиболее частому виду лучевого исследования легких относится

- а) рентгенография
- б) компьютерная томография
- в) рентгеноскопия
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

334. Контрастирование пищевода при рентгенографии сердца позволяет оценить состояние

- а) левого предсердия
- б) правого предсердия
- в) правого желудочка
- г) левого желудочка

Ответ: а

335. Соблюдение правила защиты от рентгеновского излучения врачом-рентгенологом при обследовании мочевыводящей системы осуществляется

- а) во время рентгеновских исследований
- б) после проведения рентгеновского исследования
- в) при замене оборудования
- г) при профилактических технических работах в кабинете

Ответ: а

336. Источником излучения при рентгеновском исследовании является

- а) рентгеновская трубка
- б) отсеивающий растр
- в) фотоэкспонетр
- г) рентгеновская пленка

Ответ: а

337. Для выявления рентгенофункциональных симптомов наиболее информативной является

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенография

в) зонография

г) томография

Ответ: а

338. Сосудистая стенка при выполнении МР-ангиографии

а) не визуализируется

б) имеет высокую интенсивность сигнала

в) имеет низкую интенсивность сигнала

г) может иметь как высокую, так и низкую интенсивность сигнала

Ответ: а

339. Методом, который позволяет выявить отек костного мозга на ранних стадиях развития гематогенного спондилита, является

а) МРТ

б) КТ

в) сцинтиграфия

г) рентгенография

Ответ: а

340. Методика «усиления» при компьютерной томографии заключается в

а) применении внутривенного контрастного препарата

б) повышении напряжения на рентгеновской трубке

в) получении очень тонких слоев объекта

г) ускорении движения стола аппарата

Ответ: а

341. Радиочастотный импульс при МРТ используется для

а) изменения спинового момента и вектора намагниченности

б) индукции магнитного резонанса

в) локализации спинов в пространстве

г) определения содержания протонов водорода в тканях

Ответ: а

342. Для снижения уровня шума ретроспективно необходимо

а) повысить толщину среза

б) уменьшить поле обзора

в) изменить ядро реконструкции

г) открыть исследование в другой программе

Ответ: а

343. Под термином прецессия понимают

а) колебание протонов водорода под воздействием магнитного поля

б) вращение протонов водорода вокруг их собственной оси под воздействием магнитного поля

в) изменение ориентации молекул водорода при радиочастотном воздействии на ларморовской частоте

г) присоединение атома водорода к молекуле воды под воздействием магнитного поля

Ответ: а

344. При использовании последовательности FLAIR при МРТ происходит подавление сигнала от

а) свободной жидкости

- б) цереброспинальной жидкости
- в) внутриклеточной жидкости
- г) внутриклеточного жира

Ответ: а

345. При рентгенографии сердца используют прямую, _____ проекции

- а) правую и левую косую, боковую
- б) с краниальным отклонением, боковую
- в) две боковых
- г) с каудальным отклонением, боковую

Ответ: а

346. Градусный импульс и 90, и 180 используется для

- а) спин-эхо (SE)
- б) градиентного ЭХО (GRE)
- в) некогерентного градиентного ЭХО (FLASH, SPGR)
- г) восстановленного градиентного ЭХО (recalled GRE)

Ответ: а

347. Наиболее информативным методом оценки распространенности саркомы Юинга по костно-мозговому каналу является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) рентгенография
- в) позитронно-эмиссионная томография
- г) компьютерная томография

Ответ: а

348. Под алгоритмом математической реконструкции полученных данных при МРТ понимается

- а) трансформация Фурье
- б) переход Тесла
- в) проектирование Допплера
- г) сжатие данных Комптона

Ответ: а

349. На T1-взвешенном изображении вода имеет цвет

- а) черный
- б) белый
- в) темно-серый
- г) светло-серый

Ответ: а

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография

Наиболее информативным методом выявления разрыва передней крестообразной связки является рентгенография в косых проекциях

Ответ: а

351. Для определения истинных размеров сердца рентгеносъёмку осуществляют при фокусном расстоянии (см)

- а) 150-200
- б) 100-145
- в) 60-95
- г) 30-55

Ответ: а

352. При дентальной компьютерной томографии нумерация зуба «41» означает первый резец _____

- а) нижней челюсти справа
- б) нижней челюсти слева
- в) верхней челюсти слева
- г) верхней челюсти справа

Ответ: а

353. Наиболее информативной методикой при выполнении церебральной магнитно-резонансной венографии является

- а) двумерная времяпролётная
- б) трёхмерная времяпролётная
- в) трёхмерная фазоконтрастная
- г) двухмерная фазоконтрастная

Ответ: а

354. На T1 и T2 взвешенных изображениях одним цветом отображается

- а) жир
- б) мышца
- в) кровь
- г) вода

Ответ: а

355. Пациент поступил в приемное отделение с черепно-мозговой травмой, в первую очередь ему необходимо провести

- д) компьютерную томографию
- а) рентгенографию в 2-х проекциях и в специальных укладках
- б) магнитно-резонансную томографию
- в) доплерографию сосудов шеи и основания мозга

Ответ: а

356. Процесс темновой адаптации ускоряется, если использовать очки со стеклами _____ цвета

- а) красного
- б) зеленого
- в) синего
- г) желтого

Ответ: а

357. Флюоресценция люминофоров под влиянием рентгеновского излучения используется при проведении

- а) флюорографии
- б) рентгенографии
- в) электрорентгенографии
- г) линейной томографии

Ответ: а

358. Излучения, используемые в лучевой диагностике, подразделяют на

- а) ионизирующие и неионизирующие
- б) радиоактивные и магнитно-ядерные
- в) магнитно-ядерные и цитостатические
- г) протонно-эмиссионные и нейтронные

Ответ: а

359. Для двойного контрастирования характерно

- а) проведение рентгенологического исследования с двумя контрастными веществами
- б) применение контрастного вещества дважды в процессе рентгенологического исследования
- в) контрастирование в процессе рентгенологического исследования одновременно двух областей
- г) введение контрастного вещества внутривенно с удвоенной скоростью и в двойном объеме

Ответ: а

360. Рентгеновские лучи получают с помощью

- а) рентгеновской трубки
- б) радиофармацевтического препарата
- в) радионуклида
- г) гамма-камеры

Ответ: а

361. Для рентгенологического исследования раневого канала после заполнения его рентгеноконтрастными средствами, показана методика

- а) вальвернографии
- б) дуктографии
- в) фистулографии
- г) кистографии

Ответ: а

362. При релаксационных методиках

- а) снижается тонус гладкой мускулатуры
- б) перестраивается рельеф слизистой оболочки
- в) ускоряется прохождение бариевой взвеси
- г) стимулируется спазм сфинктеров

Ответ: а

363. Методика с применением искусственного контрастирования предполагает

- а) введение в организм контрастных веществ в процессе исследования
- б) введение в организм радиофармпрепаратов
- в) изменение контрастности изображения на мониторе компьютера
- г) введение в организм искусственных радионуклидов

Ответ: а

364. Рентгеновская трубка состоит из

- а) анода и катода, помещенных в стеклянную колбу
- б) стеклянной колбы, внутри которой находится радиоактивный кобальт
- в) стеклянной колбы, внутри которой находится радий
- г) радионуклида, помещенного в стеклянную колбу

Ответ: а

365. К упругим волнам высокой частоты, продольно распространяющимся в среде и создающим в ней механические колебания, относят

- а) ультразвуковые волны
- б) электромагнитные резонансные колебания
- в) инфракрасные излучения
- г) лазерные излучения

Ответ: а

366. Рентгеновские лучи распространяются в веществе

- а) прямолинейно
- б) под углом к поверхности
- в) по экспоненциальной кривой
- г) ступенькообразно

Ответ: а

367. Импульсами, возникающими как ответная реакция на возбуждение атомов водорода, находящихся в постоянном магнитном поле, являются

- а) электромагнитные резонансные колебания
- б) инфракрасные излучения
- в) ультразвуковые колебания
- г) лазерные излучения

Ответ: а

368. К общим методикам рентгенологического исследования относят

- а) рентгенографию
- б) уретрографию
- в) холецистографию
- г) сиалографию

Ответ: а

369. К диагностическому методу, при котором используется неионизирующее излучение, относят метод

- а) ультразвуковой
- б) компьютерной томографии
- в) рентгеновский
- г) позитронно-эмиссионной томографии

Ответ: а

370. К общим методикам рентгенологического исследования относят

- а) рентгеноскопию
- б) маммографию
- в) ирригоскопию
- г) цистографию

Ответ: а

371. Для флюорографии характерно фотографирование рентгеновского изображения

- а) с флюоресцентного экрана на фотопленку
- б) с монитора компьютера на фотопленку
- в) с рентгенограммы на флюоресцентный экран
- г) на фотопленку без облучения пациента

Ответ: а

372. Параллактическое искажение формы и размеров объекта может быть следствием

- а) смещения трубки по отношению к плоскости объекта
- б) увеличения размеров фокуса
- в) уменьшения размеров фокуса
- г) изменения расстояния «фокус-пленка»

Ответ: а

373. При внутривенном контрастном усилении в норме накапливает контраст

- а) слюнная железа
- б) надкостница
- в) мышечная ткань
- г) надгортанник

Ответ: а

374. Для рентгенологического исследования слезных путей после их заполнения рентгеноконтрастными средствами показана методика

- а) дакриоцистографии
- б) сиалогграфии
- в) пневморенографии
- г) гайморографии

Ответ: а

375. Для специальной методики рентгенологического исследования характерно получение изображения

- а) на установках для исследования определенных органов и областей
- б) определенных органов и областей пациентов, лечение которых проводится в специализированном стационаре
- в) определенных органов и областей пациентов после предварительной специальной подготовки
- г) определенных органов и областей пациентов только при согласовании с врачами-специалистами

Ответ: а

376. Для рентгеноскопии характерно получение изображения на

- а) флюоросцентном экране в режиме реального времени
- б) негатоскопе
- в) рентгеновской пленке с применением рентгеноструктурного анализа
- г) эндоскопическом оборудовании

Ответ: а

377. Ионизирующие излучения условно подразделяют на

- а) фотонные и корпускулярные
- б) электромагнитные и инфракрасные
- в) ультразвуковые и нейтронные
- г) ультрафиолетовые и тепловые

Ответ: а

378. Латероскопия производится при положении пациента _____ и _____ ходе лучей

- а) горизонтальном; горизонтальном
- б) на животе; вертикальном
- в) на боку; вертикальном

г) на спине; вертикальном

Ответ: а

379. Для исследования молочной железы показана

- а) маммография
- б) ортопантомография
- в) пневморенография
- г) сиалография

Ответ: а

380. Отрицательное влияние рассеянного излучения можно снизить применением

- а) тубуса
- б) «виртуального» растра
- в) усиливающего экрана
- г) воздушного зазора

Ответ: а

381. К электромагнитному излучению, занимающему спектральную область между красным концом видимого света и микроволновым излучением, относят

- а) инфракрасное излучение
- б) электромагнитное резонансное колебание
- в) ультразвуковое колебание
- г) лазерное излучение

Ответ: а

382. Фотохимическое действие рентгеновых лучей используют при регистрации изображения на

- а) фоточувствительном материале
- б) экране в процессе рентгеноскопии
- в) заряженной полупроводниковой селеновой пластине
- г) электрорентгенограмме

Ответ: а

383. Спектр рентгеновского излучения занимает место между

- а) ультрафиолетовым и гамма-излучением
- б) инфракрасным и оптическим излучением
- в) инфракрасным и ультрафиолетовым излучением
- г) оптическим и ультрафиолетовым излучением

Ответ: а

384. Сферический объект может отображаться овальной тенью вследствие

- а) острого угла между пучком рентгеновских лучей и приемником изображения
- б) наличия рассеянного излучения
- в) геометрической нерезкости
- г) динамической нерезкости

Ответ: а

385. Послойное поперечное сканирование объекта коллимированным (суженным) пучком рентгеновского излучения происходит при _____ томографии

- а) компьютерной
- б) магнитно-резонансной
- в) однофотонно-эмиссионной

г) позитронно-эмиссионной

Ответ: а

386. В ранние сроки после проведенного химиолучевого лечения в структуре опухоли и окружающих тканях можно выявить

а) выраженный отек слизистой оболочки, отек клетчатки и мягких тканей в зоне облучения

б) окружающие опухоль мягкие ткани и жировую клетчатку интенсивнее, чем опухоль, накапливают контрастный препарат

в) фиброз мягких тканей и жировой клетчатки вокруг опухоли в зоне облучения

г) появление кальцинатов или кистозных полостей в измененных лимфатических узлах в зоне облучения

Ответ: а

387. Излучение с потоками квантов или частиц, вызывающее ионизацию атомов и молекул вещества, разрывы химических связей и образование активных свободных радикалов, является

а) ионизирующим

б) лазерным

в) инфракрасным

г) тепловым

Ответ: а

388. Для искусственного контрастирования в рентгенологии применяют

а) соединения йода

б) сульфат цинка, сульфат железа

в) органические соединения фтора

г) газы (пропан, бутан, ксенон, радон)

Ответ: а

389. Термоэлектронная эмиссия возникает при

а) подаче тока накала на катод

б) подаче тока накала на анод

в) включении высокого напряжения

г) подаче тока накала на вращающийся анод

Ответ: а

390. Ослабление пучка рентгеновского излучения при прохождении через различные предметы зависит от

а) рассеяния

б) типа излучения

в) интерференции лучей

г) конвергенции лучей

Ответ: а

391. При внутривенном контрастном усилении в норме накапливает контраст

а) гипофиз

б) ликвор

в) хиазма

г) мозолистое тело

Ответ: а

392. Под рентгенологическим синдромом понимают совокупность

- а) рентгенологических симптомов, объединенных единым патогенезом
- б) сиалогических признаков патологической тени
- в) теневых картин, требующих проведения дифференциальной диагностики
- г) нарушений функционального состояния органа

Ответ: а

393. Для контрастного рентгенологического исследования кист различных органов, показана методика

- а) кистографии
- б) дуктографии
- в) вольнерографии
- г) фистулографии

Ответ: а

394. Время, необходимое для темновой адаптации, составляет примерно (в минутах)

- а) 5
- б) 15
- в) 30
- г) 60

Ответ: а

395. Для исследования полых органов в качестве контрастного вещества используют сульфат

- а) бария
- б) серебра
- в) цинка
- г) натрия

Ответ: а

396. Развернутое плоскостное изображение челюстей позволяет получить

- а) ортопантомография
- б) маммография
- в) пневморенография
- г) сиалография

Ответ: а

397. Ионизирующее излучение, применяемое в диагностических целях, является

- а) рентгеновским
- б) лазерным
- в) ультразвуковым
- г) инфракрасным

Ответ: а

398. Сахароснижающим препаратом, требующим отмены перед проведением рентгеноконтрастных процедур, является

- а) метформин
- б) гликлазид МВ
- в) ликсисенатид
- г) глибенкламид

Ответ: а

399. Для рентгенологического исследования вен после введения в их просвет

рентгеноконтрастных средств, показана методика

- а) флебографии
- б) кистографии
- в) фистулографии
- г) вальнерографии

Ответ: а

400. Для рентгенологического исследования свищевых ходов после их заполнения рентгеноконтрастными средствами, показана методика

- а) фистулографии
- б) дуктографии
- в) вальнерографии
- г) кистографии

Ответ: а

401. Доза контрастного вещества (гадолиний 0,5 ммоль/мл) рассчитывается по формуле

- а) $\text{вес} \times 0.2$
- б) $\text{рост} \times 0.2$
- в) $(\text{рост} + \text{вес}) \times 0,2$
- г) $\text{ИМТ} \times 0,2$

Ответ: а

402. Одним из основных свойств рентгеновых лучей является способность

- а) поглощаться веществом
- б) поглощаться только в обнаженных участках тела
- в) поглощаться только воздухом
- г) проникать через объект без поглощения

Ответ: а

403. К когерентному монохроматическому поляризованному узконаправленному излучению видимого диапазона относят

- а) лазерное излучение
- б) инфракрасное излучение
- в) электромагнитное резонансное колебание
- г) ультразвуковое колебание

Ответ: а

404. Для рентгенологического исследования протоков слюнных желез после их заполнения рентгеноконтрастными средствами, показана методика

- а) сиалографии
- б) пневморенографии
- в) гайморографии
- г) дакриоцистографии

Ответ: а

405. Резкое понижение чувствительности зрительного анализатора при включении яркого света происходит через

- а) 20 секунд
- б) 2-3 минут
- в) 5 минут
- г) 30 секунд

Ответ: а

406. Метод магнитно-резонансной томографии основан на измерении электромагнитного отклика ядер атомов

- а) водорода
- б) кальция
- в) лития
- г) магния

Ответ: а

407. Абсолютным противопоказанием для выполнения магнитно-резонансной томографии является

- а) наличие стальных имплантатов
- б) I триместр беременности
- в) некупированный судорожный синдром
- г) клаустрофобия

Ответ: а

408. Для генерации, пространственного формирования и приема рентгеновских лучей в составе компьютерно-томографической установки используют

- а) коллиматоры и детекторы
- б) сканирующие устройства с поглотителями
- в) панели дистанционного управления
- г) агрегаты нагрева излучателя

Ответ: а

409. К основным недостаткам постоянных магнитов в магнитно-резонансных томографах относят

- а) большой вес и небольшую силу индукции
- б) необходимость мощной системы охлаждения
- в) малый вес
- г) большую силу индукции

Ответ: а

410. Сверхвысокопольные магнитно-резонансные томографы имеют напряженность магнитного поля (в тесла)

- а) более 2
- б) от 1 до 2
- в) от 0,5 до 1
- г) от 0,1 до 0,5

Ответ: а

411. Рентгеновское излучение возникает при торможении

- а) электронов
- б) нейтронов
- в) протонов
- г) нейтринов

Ответ: а

412. Высокопольные магнитно-резонансные томографы имеют напряженность магнитного поля (в Тесла)

- а) от 1 до 2
- б) от 0,5 до 1

- в) от 0,1 до 0,5
 - г) более 2
- Ответ: а

413. Недостатком магнитно-резонансной томографии является

- а) высокая чувствительность к двигательным артефактам
- б) отсутствие лучевой нагрузки
- в) возможность выполнения бесконтрастной ангиографии
- г) неинвазивное определение содержания различных метаболитов

Ответ: а

414. Среднепольные магнитно-резонансные томографы имеют напряженность магнитного поля (в Тесла)

- а) от 0,5 до 1
- б) от 0,1 до 0,5
- в) от 1 до 2
- г) более 2

Ответ: а

415. Технология компьютерно-томографического сканирования, предполагающая обязательную остановку рентгеновской трубки после каждого цикла ее вращения, является

- а) последовательной
- б) спиральной
- в) аналоговой
- г) бесконтрастной

Ответ: а

416. Разновидностью динамической компьютерной томографии является компьютерно-томографическая

- а) перфузия
- б) фистулография
- в) холангиография
- г) миелография

Ответ: а

417. Рентгеновский аппарат является источником ионизирующего излучения _____ типа

- а) генерирующего
- б) открытого
- в) закрытого
- г) комбинированного

Ответ: а

418. Для укладки и перемещения пациента в составе компьютерно-томографической установки используют

- а) стол-транспортер
- б) световой детектор
- в) усилитель изображения
- г) коллиматор рентгеновских лучей

Ответ: а

419. Абсолютным противопоказанием для выполнения магнитно-резонансной

томографии является

- а) наличие имплантированной инсулиновой помпы
- б) I триместр беременности
- в) клаустрофобия
- г) двигательная активность пациента

Ответ: а

420. Отрицательное влияние рассеянного излучения на контрастность изображения можно снизить при помощи

- а) отсеивающей решетки
- б) увеличения поля изображения
- в) усиливающих экранов
- г) повышения напряжения

Ответ: а

421. Частота вращения протона (прецессия) составляет

- а) 40 МГц
- б) 100 МГц
- в) 1 ГГц
- г) 40 ГГц

Ответ: а

422. Нижняя граница шкалы Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в

- а) – 1000
- б) – 500
- в) – 100
- г) 0

Ответ: а

423. Тело кости верхней челюсти содержит полость в виде _____ пазухи

- а) гайморовой
- б) лобной
- в) основной
- г) решетчатой

Ответ: а

424. Позволяет определить движение внутриклеточных молекул воды в тканях методика магнитно-резонансной

- а) диффузии
- б) ангиографии
- в) спектроскопии
- г) перфузии

Ответ: а

425. Преимуществом магнитно-резонансной томографии является

- а) отсутствие лучевой нагрузки
- б) высокая чувствительность к двигательным артефактам
- в) низкая дифференцировка структур с малой плотностью протонов
- г) ограниченность в применении у пациентов со слуховыми аппаратами

Ответ: а

426. Диапазон денситометрических показателей с центром 50 HU и шириной 350 HU относится к _____ окну

- а) мягкотканому
- б) легочному
- в) костному
- г) печеночному

Ответ: а

427. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения воздуха по шкале Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в HU)

- а) – 1000
- б) – 500
- в) – 100
- г) 0

Ответ: а

428. Для создания постоянного магнитного поля используют

- а) магниты постоянные, резистивные, гибридные
- б) рентгеновские трубки
- в) коллиматоры рентгеновских лучей
- г) световые детекторы

Ответ: а

429. При компьютерной томографии плотность кости

- а) гиперденсная
- б) гиподенсная
- в) гиперинтенсивная
- г) гипоинтенсивная

Ответ: а

430. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения воды по шкале Хаунсфилда составляет (в HU)

- а) 0
- б) – 100
- в) + 500
- г) + 100

Ответ: а

431. Относительным противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является

- а) I триместр беременности
- б) II триместр беременности
- в) III триместр беременности
- г) наличие металлических инородных тел

Ответ: а

432. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения серого вещества мозга по шкале Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в HU)

- а) + 30
- б) – 60
- в) – 400
- г) + 60

Ответ: а

433. Магнитно-резонансная спектроскопия предназначена для неинвазивного изучения

- а) биохимического состава органов и тканей
- б) молекулярного состава тканей
- в) микроскопического изучения строения молекул
- г) скоростного протекания ядерных реакций

Ответ: а

434. Низкопольные магнитно-резонансные томографы имеют напряженность магнитного поля (в Тесла)

- а) от 0,1 до 0,5
- б) от 0,5 до 1
- в) от 1 до 2
- г) более 2

Ответ: а

435. При магнитно-резонансной спектроскопии соотношение сигнал/шум можно повысить, используя

- а) ядерный эффект Овергаузера
- б) уменьшенный размер исследуемого вокселя
- в) уменьшенный размер усреднений
- г) сниженный магнитно-резонансный сигнал на системах с низким значением напряженности магнитного поля

Ответ: а

К основным компонентам любого магнитно-резонансного томографа относят

- а) магнит, градиентные и радиочастотные катушки
- б) рентгеновскую трубку и детекторы
- в) коллиматоры рентгеновских лучей
- г) световые детекторы

Ответ: а

437. Диапазон денситометрических показателей с центром – 600 HU и шириной 1200 HU относится к _____ окну

- а) легочному
- б) мягкотканому
- в) костному
- г) печеночному

Ответ: а

438. Позволяет определить индивидуальное местоположение и особенности областей мозга, отвечающих за движение, речь, зрение и память, методика

- а) функциональной МРТ
- б) МР-ангиографии
- в) МР-спектроскопии
- г) МР-перфузии

Ответ: а

439. Для усиления при магнитно-резонансной томографии используют _____ контрастное вещество

- а) парамагнитное

- б) рентгенпозитивное
- в) рентгеннегативное
- г) жирорастворимое

Ответ: а

440. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения жира по шкале Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в НУ)

- а) -100
- б) +100
- в) 0
- г) - 500

Ответ: а

441. Основным достоинством постоянных магнитов в томографах является

- а) низкое потребление электричества
- б) большой вес
- в) небольшая сила индукции
- г) большая однородность поля

Ответ: а

442. Недостатком магнитно-резонансной томографии является

- а) плохая визуализация костных структур, легких из-за низкого содержания воды
- б) отсутствие лучевой нагрузки
- в) возможность выполнения бесконтрастной ангиографии
- г) неинвазивное определение содержания различных метаболитов

Ответ: а

443. Позволяет оценить прохождение крови через ткани организма методика магнитно-резонансной

- а) перфузии
- б) диффузии
- в) ангиографии
- г) спектроскопии

Ответ: а

444. К нативной методике рентгенологического исследования относят

- а) рентгенографию
- б) вальнерографию
- в) фистулографию
- г) ангиографию

Ответ: а

445. Позволяет определить биохимические изменения тканей при различных заболеваниях методика магнитно-резонансной

- а) спектроскопии
- б) перфузии
- в) диффузии
- г) ангиографии

Ответ: а

446. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения крови по шкале Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в НУ)

- а) + 30-60
- б) – 100-60
- в) – 400-100
- г) + 60-120

Ответ: а

447. Диапазон денситометрических показателей с центром 350 НУ и шириной 1200 НУ относится к _____ окну

- а) костному
- б) мягкотканому
- в) легочному
- г) печеночному

Ответ: а

448. При компьютерной томографии стальные импланты

- а) гиперденсные
- б) гиподенсные
- в) гиперинтенсивные
- г) гипоинтенсивные

Ответ: а

449. Сиалоденит характеризуется воспалением

- а) слюнных желез
- б) придаточных пазух
- в) подчелюстных лимфатических узлов
- г) голосовых связок

Ответ: а

450. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения кости по шкале Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в НУ)

- а) + 400
- б) + 100
- в) – 500
- г) 0

Ответ: а

451. Для обработки изображения в составе компьютерно-томографической установки используют

- а) рабочие станции
- б) пьезоэлектрические преобразователи
- в) устройства для записи информации
- г) сканирующие устройства с излучателями

Ответ: а

452. Коэффициент ослабления рентгеновского излучения мягких тканей по шкале Хаунсфилда при компьютерной томографии составляет (в НУ)

- а) + 40
- б) – 100
- в) – 500
- г) + 1000

Ответ: а

453. Для документирования изображений в составе компьютерно-томографической установки используют

- а) принтеры
- б) сканирующие устройства
- в) негатоскопы
- г) видеокамеры

Ответ: а

454. Сверхнизкопольные магнитно-резонансные томографы имеют напряженность магнитного поля (в Тесла)

- а) до 0,1
- б) от 0,1 до 0,5
- в) от 0,5 до 1
- г) от 1 до 2

Ответ: а

455. Относительным противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является

- а) клаустрофобия
- б) наличие стальных имплантатов
- в) II триместр беременности
- г) наличие слухового аппарата

Ответ: а

456. Из соображений общей предосторожности МР-исследование лучше не проводить _____ беременности

- а) в первый триместр
- б) во второй триместр
- в) в третий триместр
- г) во второй и третий триместры

Ответ: а

457. При выполнении рентгенографии легких в передней (заднепередней) проекции пациент располагается лицом к

- а) детектору или плёнке
- б) источнику излучения
- в) рентгенолаборанту
- г) генератору

Ответ: а

458. При уменьшении толщины среза время получения изображения

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) остается неизменным
- г) зависит от последовательности

Ответ: а

459. Сигнал магнитного резонанса преобразуется в цифровой код с помощью преобразования

- а) Фурье
- б) Родона
- в) Лапласа

г) Лоренца

Ответ: а

460. При аналоговой рентгенограмме критерием оптимальной жесткости переднего снимка легких является

- а) видимость на рентгенограмме тел 3-4 верхних грудных позвонков
- б) видимость на рентгенограмме тел всех позвонков
- в) одноконтурность ребер
- г) наличие на рентгенограмме черного, белого и переходных цветов

Ответ: а

461. T1 (Т один) время, спин-решётчатой или продольной релаксации, характеризуется стремлением спинов вернуться к _____% первоначального значения

- а) 63
- б) 50
- в) 80
- г) 100

Ответ: а

462. После воздействия 90° импульса, под временем T1-релаксации понимают время, необходимое для перехода в равновесное состояние _____% ядер

- а) 63
- б) 50
- в) 80
- г) 100

Ответ: а

463. При использовании спин-эхо последовательности для получения T1-взвешенного изображения необходимо выбрать _____ время повторения (TR) и _____ эхо-время

- а) короткое; короткое
- б) длинное; короткое
- в) длинное; длинное
- г) короткое; длинное

Ответ: а

464. В стандартной спин-эхо последовательности в режиме T2, жир

- а) и стационарная жидкость имеют высокий сигнал
- б) имеет низкий сигнал, а стационарная жидкость имеет высокий сигнал
- в) и стационарная жидкость имеют низкий сигнал
- г) имеет высокий сигнал, а стационарная жидкость имеет низкий сигнал

Ответ: а

465. Процесс перехода спинов из возбужденного состояния в равновесное называют _____ релаксацией

- а) спин-решётчатой или продольной
- б) спин-спиновой или поперечной
- в) спин-решётчатой или поперечной
- г) спин-спиновой или продольной

Ответ: а

466. Для создания изображения в магнитно-резонансной томографии в медицине

используются ядра

- а) водорода (H1)
- б) кислорода (O2)
- в) азота (N 14)
- г) углерода (C12)

Ответ: а

467. Основным свойством парамагнитных контрастных веществ является

- а) укорочение времени релаксации
- б) удлинение времени релаксации
- в) связывание с белками крови
- г) ингибирование системы комплемента

Ответ: а

468. В стандартной спин-эхо последовательности в режиме T1, жир

- а) имеет высокий сигнал, а жидкости имеют низкий сигнал
- б) и жидкости имеют высокий сигнал
- в) и жидкости имеют низкий сигнал
- г) имеет низкий сигнал, а жидкости имеют высокий сигнал

Ответ: а

- а) переходит в состояние с высокой энергией
- б) переходит в состояние более низкой энергии
- в) не меняет своего состояния

При возникновении резонанса ядро, находящееся в состоянии с низкой энергией

Ответ: а

0. Под интервалом между инверсионным 180°-импульсом и 90°-импульсом возбуждения в последовательности инверсия – восстановление (ir) понимают

- а) время инверсии (TI)
- б) эхо-время (TE)
- в) время повторения (TR)
- г) время T2

Ответ: а

1. Под временем между двумя возбуждающими импульсами понимают

- а) время повторения (TR)
- б) время инверсии (TI)
- в) эхо-время (TE)
- г) время T1

Ответ: а

472. Основным результатом взаимодействия радиочастотного импульса, как с тканями, так и с инородными телами, является

- а) нагревание
- б) охлаждение
- в) движение
- г) вращение

Ответ: а

473. При помещении материала внутрь сильного магнитного поля, ядра водорода

- а) выравнивают свои вращательные спины параллельно или противоположно направлению основного магнитного поля
 - б) выравнивают свои вращательные спины строго параллельно направлению основного магнитного поля
 - в) выравнивают свои вращательные спины строго противоположно направлению основного магнитного поля
 - г) начинают взаимодействовать друг с другом, что приводит к высвобождению энергии
- Ответ: а

474. При использовании гепатотропных контрастных препаратов специфическая фаза контрастирования наступает через _____ минут после введения препарата

- а) 15-25
- б) 5-10
- в) 30-40
- г) 40-60

Ответ: а

475. Стандартная спин-эхо последовательность по сравнению со стандартной градиент-эхо последовательностью отдает _____ радиочастотной энергии

- а) больше
- б) меньше
- в) одинаковое количество
- г) несколько меньше

Ответ: а

476. В компьютерной томографии используется

- а) рентгеновское излучение
- б) бета-излучение
- в) альфа-излучение
- г) гамма-излучение

Ответ: а

477. Предмет, состоящий из ферромагнитного материала, помещённый в статическое магнитное поле будет

- а) иметь напряженность поля внутри себя более высокую, чем снаружи
- б) иметь напряженность поля внутри себя такую же как снаружи
- в) иметь напряженность поля внутри себя более низкую, чем снаружи
- г) генерировать электрический ток внутри себя

Ответ: а

478. Один и тот же образец при одной и той же напряжённости магнитного поля будет иметь

- а) одинаковое значение времени T1
- б) одинаковое значение времени T2
- в) разное значение времени T1
- г) одинаковое соотношение времени T1/T2

Ответ: а

479. Основное различие частотного и фазового кодирования заключается в том, что _____ кодирование осуществляют до начала регистрации сигнала, тогда как _____ кодирование

- а) фазовое; частотное; во время регистрации сигнала

- б) частотное; фазовое; во время регистрации сигнала
- в) фазовое; частотное; после сканирования
- г) частотное; фазовое; после сканирования

Ответ: а

480. Портальная фаза при магнитно-резонансной ангиографии наступает через _____ секунд после внутривенного введения парамагнитного контрастного препарата

- а) 60-80
- б) 40-50
- в) 100-110
- г) 110-120

Ответ: а

481. Радиочастотные импульсы, используемые для обычной клинической магнитно-резонансной томографии, находятся в диапазоне

- а) коротких радиоволн
- б) длинных радиоволн
- в) сверхдлинных радиоволн
- г) инфракрасного излучения

Ответ: а

482. Абсолютные противопоказания к проведению рентгенологического исследования

- а) не выявлены
- б) установлены для группы беременных в первом триместре
- в) установлены для группы новорожденных и недоношенных детей первого года жизни
- г) установлены для группы беременных в третьем триместре

Ответ: а

483. Под временем между возбуждающим импульсом и результирующим эхо, используемым как МР-сигнал, понимают

- а) эхо-время (TE)
- б) время повторения (TR)
- в) время T2
- г) время T1

Ответ: а

Сигналы магнитного резонанса описываются тремя параметрами, такими как

- а) амплитуда, частота и фаза
- б) интенсивность, амплитуда и фаза
- в) амплитуда, интенсивность и частота
- г) фаза, амплитуда и интенсивность

Ответ: а

485. При магнитно-резонансной спектроскопии разрешением спектра называют возможность

- а) различить на спектре пики, принадлежащие различным химическим соединениям
- б) провести исследования в отведенные сроки с оптимальным соотношением сигнал/шум
- в) построить спектр об интересующей области без применения дополнительных функций
- г) улучшить соотношение сигнал/шум, позволяющее вычислить интегральное значение всех пиков

Ответ: а

486. В случае уменьшения фокусного расстояния при выполнении передней рентгенограммы легких проекционное отображение на снимке объекта

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) не меняется
- г) может как уменьшаться, так и увеличиваться

Ответ: а

487. При МРТ биологических тканей

- а) жидкости имеют длинные значения времени T1 и T2
- б) жидкости и жир имеют длинные значения времени T1
- в) жидкости и жир имеют короткие значения времени T1
- г) время T1 равно времени T2

Ответ: а

488. Под важной величиной для установления порога безопасности радиочастотной энергии, поглощённой в единицу времени на килограмм исследуемой массы после радиочастотного излучения, понимают

- а) удельную скорость поглощения (SAR)
- б) скорость нарастания градиентов
- в) скорость получения изображения
- г) время получения изображения

Ответ: а

489. При стандартных условиях рентгенограмму легких выполняют

- а) на глубине вдоха с задержкой дыхания
- б) на глубине выдоха с задержкой дыхания
- в) при свободном дыхании
- г) на вдохе или выдохе с задержкой дыхания

Ответ: а

490. Устранить артефакты, связанные с неоднородностью магнитного поля, можно используя

- а) спин-эхо последовательности
- б) последовательности градиентного эха
- в) диффузионно-взвешенные последовательности
- г) времяпролетную (TOF) последовательность

Ответ: а

491. Под математическим (виртуальным) пространством, содержащим информацию об изображении в магнитно-резонансной томографии, имеющим несколько измерений, понимают

- а) k-пространство
- б) матрицу изображения
- в) поле обзора
- г) воксел

Ответ: а

492. Для большинства биологических тканей время T2

- а) гораздо короче, чем время T1
- б) гораздо длиннее, чем время T1

- в) равно времени T1
- г) незначительно короче, чем время T1

Ответ: а

493. Артефакты восприимчивости легче устраняются при использовании последовательности

- а) спин-эхо
- б) градиент-эхо
- в) диффузионно-взвешенной
- г) эхо-планарной

Ответ: а

494. Для чистой воды значение времени T2

- а) равно времени T1
- б) больше времени T1
- в) меньше времени T1
- г) в 5 раз больше времени T1

Ответ: а

495. О четкости рентгенограммы грудной клетки судят по контурам и структуре

- а) ребер
- б) корней легких
- в) лопаток
- г) магистральных сосудов

Ответ: а

496. Для большинства биологических тканей, при увеличении напряженности магнитного поля, значение времени T1

- а) чаще увеличивается
- б) остается неизменным
- в) незначительно уменьшается
- г) существенно уменьшается

Ответ: а

497. Градиентной не является последовательность

- а) инверсия - восстановление (IR)
- б) время пролетное (TOF)
- в)
- г)

Ответ: а

498. При увеличении силы магнитного поля, артефакты, обусловленные химическим сдвигом

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются
- г) исчезают

Ответ: а

а

ц

499. Магнитно-резонансный сигнал от липомы снижается при

- а) жироподавлении
- б) подавлении сигнала от свободной жидкости

н

а

р

н

в

- в) введении контрастного вещества
- г) применении гормонозамещающей терапии

Ответ: а

500.Arteфакт химического сдвига обусловлен

- а) различием резонансных частот протонов, находящихся в различном химическом окружении
- б) различием скорости потока, которые будут оказываться в разных строках k-пространства
- в) радиочастотными помехами на определённой частоте, вызванных радиоволнами
- г) усреднением изображений движущейся структуры или органа

Ответ: а

501. Нормативом для электронного обмена данными медицинских изображений является формат

- а) DICOM (Digital Imaging and Communication in Medicine)
- б) JPEG (Joint Photographic Experts Group)
- в) TIFF (Tagged Image File Format)
- г) BMP (Bitmap Picture)

Ответ: а

502. Величина спин-спинового взаимодействия выражается в

- а) Гц
- б) Гс
- в) Тл
- г) Ррм

Ответ: а

503. Явление резонанса возникает, когда электромагнитная волна достигающая ядра имеет частоту

- а) равную частоте ядра
- б) большую частоты ядра
- в) меньшую частоты ядра
- г) отличную от частоты ядра

Ответ: а

504. Парамагнитные ионы, содержащие неспаренные электроны, например, гадолиний-содержащие контрастные вещества, приводят к существенному

- а) уменьшению времени T1 релаксации
- б) увеличению времени T1 релаксации
- в) увеличению намагниченности
- г) снижению напряженности магнитного поля

Ответ: а

505. Согласно теории, при увеличении магнитного поля в два раза, отношение сигнал / шум

- а) увеличивается в 2 раза
- б) увеличивается в 4 раза
- в) остается постоянным
- г) уменьшается в 2 раза

Ответ: а

506. При реконструкции изображений из исходных данных улучшает пространственное разрешение и увеличивает шум _____ кернель

- а) резкий
- б) стандартный
- в) автоматический
- г) мягкий

Ответ: а

507. При реконструкции изображений из исходных данных уменьшает пространственное разрешение и уменьшает шум _____ kernel

- а) мягкий
- б) автоматический
- в) стандартный
- г) резкий

Ответ: а

508. Международный стандарт DICOM 3.0 включает правила

- а) хранения и передачи диагностических изображений
- б) эксплуатации оборудования рентгеновского кабинета
- в) оформления электронной карты пациента
- г) организации проведения исследований

Ответ: а

509. Область рентгеновского излучения находится между

- а) ультрафиолетовым и гамма-излучением
- б) инфракрасным и ультрафиолетовым излучением
- в) радиоволнами и инфракрасным излучением
- г) радиоволнами и альфа-излучением

Ответ: а

510. Для получения твёрдых копий рентгеновских изображений используют

- а) лазерную мультимедийную камеру
- б) струйный принтер
- в) системный блок компьютера
- г) жесткий диск компьютера

Ответ: а

511. Сиалография заключается в исследовании протоков крупных слюнных желез путем заполнения их

- а) йодсодержащими препаратами
- б) жидкой взвесью бария сульфата
- в) воздухом
- г) водой

Ответ: а

512. Тип фильтрации изображения при реконструкции из исходных данных определяется

- а) kernelом конволюции
- б) коэффициентом ослабления
- в) обратной проекцией
- г) толщиной среза

Ответ: а

513. При реконструкции изображений из исходных данных, чтобы получить

компромисс между хорошим пространственным разрешением и приемлемым уровнем шумов, для большинства изображений тела, рекомендуется использовать _____ кернель

- а) стандартный
- б) резкий
- в) мягкий
- г) автоматический

Ответ: а

514. В компьютерных томографах в качестве детектора используют

- а) полупроводниковые элементы и ксеноновые детекторы
- б) усиливающие рентгеновские экраны
- в) систему «оптика-пзс-матрица»
- г) кремниевый лавинный фотодиод или фотоэлектрический умножитель

Ответ: а

515. Латерография легких выполняется в _____ проекции

- а) передней; лежа на боку
- б) боковой; лежа на боку
- в) косой; стоя
- г) косой; лежа

Ответ: а

516. Ширина «серой шкалы» компьютерной томограммы определяет

- а) диапазон яркостей на изображении
- б) геометрические искажения изображения
- в) размеры изображения
- г) число пикселей в изображении

Ответ: а

517. Технологию спирального сканирования используют начиная с _____ поколения компьютерных томографов

- а) третьего
- б) первого
- в) второго
- г) четвертого

Ответ: а

518. Двухмерное изображение, вторично преобразованное в произвольной плоскости из данных аксиальных изображений, называется

- а) многоплоскостная реформация
- б) проекция максимальной интенсивности
- в) проекция минимальной интенсивности
- г) объемный рендеринг

Ответ: а

519. Компьютерные программы-ассистенты врача-рентгенолога, в основном, применяются в качестве

- а) способа автоматизированного выделения областей изображения с вероятной патологией
- б) инструмента для обработки изображений и их передачи другим специалистам
- в) справочной системы по работе с диагностическим аппаратом и компьютером
- г) инструмента для автоматизированного создания готового протокола описания проведённого исследования

Ответ: а

520. Принципом компьютерно-томографического сканирования, который используется в томографах третьего и четвертого поколения, является

- а) ротация
- б) трансляция-ротация
- в) отклонение пучка электронов
- г) возбуждение ядер водорода

Ответ: а

521. К цифровой (дигитальной) рентгенографии относят рентгенографию, основанную на использовании

- а) аналого-цифровых преобразователей
- б) усилителя рентгеновского изображения
- в) цифровых сигналов с экспонированной селеновой пластины
- г) люминесцентного экрана, сохраняющего изображения

Ответ: а

522. Телемедицина представляет собой

- а) аспекты передачи медицинской информации на расстояние
- б) визуализацию медицинской информации, записанной на магнитном носителе
- в) проведение медицинских манипуляций, в ходе которых изображение оперируемой области отображается на экране монитора
- г) отображение медицинской информации на экране телевизора

Ответ: а

523. Жёсткость рентгеновского излучения, испускаемого рентгеновской трубкой, определяется

- а) величиной высокого напряжения
- б) силой тока в цепи накала катода
- в) материалом анода
- г) характером электрического тока

Ответ: а

524. В получении рентгеновского изображения определяющим свойством рентгеновского излучения является

- а) проникающая способность
- б) способность к ионизации атомов
- в) отражение излучения
- г) преломление в биологических тканях

Ответ: а

525. Разрыв мениска, определяемый на МРТ в виде линии, проходящей по всей длине мениска со смещением его фрагмента в область межмышцелкового возвышения, является

- а) полным продольным
- б) комбинированным
- в) неполным горизонтальным
- г) паракапсулярным

Ответ: а

526. Игольчатый периостоз костей черепа (симптом «ежика») характерен для

- а) талассемии

- б) болезни Педжета
- в) остеобластомы
- г) хондросаркомы

Ответ: а

527. Визуализация на МРТ плечевого сустава прерывистости контуров сухожилия надостной мышцы с нарушением хода волокон, их ретракцией и наличием участка повышенного МР-сигнала на T2ВИ и FS PD, пониженного - на T1ВИ соответствует

- а) полному разрыву
- б) частичному разрыву
- в) кальцинирующему тендиниту
- г) теносиновиту

Ответ: а

528. Для точного определения степени и глубины компрессии при внутрисуставном переломе метаэпифиза большеберцовой кости с помощью метода КТ необходимо проводить измерения на

- а) стандартных фронтальной и сагиттальной реконструкциях
- б) объемных реконструкциях
- в) аксиальных срезах
- г) специальных косых мультипланарных реконструкциях

Ответ: а

529. Для оценки уровня и степени повреждения ахиллова сухожилия методом выбора является

- а) магнитнорезонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгенография
- г) рентгеноскопия

Ответ: а

- а) возможной дополнительной травматизации
- б) длительного времени исследования

Временное замещение трансверсальной томографии при огнестрельной травме головного мозга не используется из-за

а) аппаратов МРТ

б) аппаратов МРТ

в) аппаратов МРТ

г) аппаратов МРТ

д) аппаратов МРТ

е) аппаратов МРТ

ж) аппаратов МРТ

з) аппаратов МРТ

и) аппаратов МРТ

к) аппаратов МРТ

л) аппаратов МРТ

м) аппаратов МРТ

н) аппаратов МРТ

о) аппаратов МРТ

п) аппаратов МРТ

р) аппаратов МРТ

с) аппаратов МРТ

т) аппаратов МРТ

у) аппаратов МРТ

ф) аппаратов МРТ

х) аппаратов МРТ

ц) аппаратов МРТ

531. При травме запястья наиболее часто на КТ определяются переломы _____ кости

- а) ладьевидной
- б) головчатой
- в) трапециевидной
- г) гороховидной

д) гороховидной

е) гороховидной

ж) гороховидной

з) гороховидной

и) гороховидной

к) гороховидной

л) гороховидной

м) гороховидной

н) гороховидной

о) гороховидной

п) гороховидной

р) гороховидной

с) гороховидной

т) гороховидной

у) гороховидной

в) гороховидной

г) гороховидной

д) гороховидной

е) гороховидной

ж) гороховидной

533. Для определения контузионных изменений костной ткани методом выбора является

- а) магниторезонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) артрография
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

534. Наиболее частым повреждением мышечно-связочного аппарата локтевого сустава, выявляемым при МРТ, является травма

- а) медиальной коллатеральной связки
- б) латеральной коллатеральной связки
- в) общего сухожилия сгибателей
- г) кольцевой связки

Ответ: а

535. Наиболее часто маршевый перелом выявляется в

- а) плюсневых костях
- б) диафизе большеберцовой кости
- в) шейке бедренной кости
- г) метафизе малоберцовой кости

Ответ: а

536. При остеосаркоме бедра на рентгеновском снимке определяется
_____ окружающих тканей

- а) увеличение объема
- б) уменьшение объема
- в) снижение плотности
- г) неизменная плотность

Ответ: а

537. Признаками холестеатомы при компьютерной томографии являются

- а) округлое образование в аттике, деструкция стенки лабиринта
- б) неразвитые ячейки сосцевидного отростка, склерозированная барабанная полость
- в) склероз сосцевидного отростка, сужение канала лицевого нерва
- г) утолщение молоточка и наковальни, сморщивание барабанной полости

Ответ: а

538. При травматическом повреждении связочного аппарата лучезапястного сустава методом выбора является

- магниторезонансная томография
- компьютерная томография
- ультразвуковое исследование
- рентгеноскопия

Ответ: а

539. Синдром задней нестабильности, определяемый при МРТ плечевого сустава, включает в себя

- разрыв верхнего сегмента фиброзной губы
- повреждение задне-латерального сегмента суставной головки
- разрыв передне-нижнего сегмента фиброзной губы

полный разрыв сухожилия двуглавой мышцы

Ответ: а

540. Повреждение ладонной пластинки выявляется только при
магнитно-резонансной томографии
компьютерной томографии
рентгенографии
ультразвуковом исследовании

Ответ: а

541. Компьютеротомографическим признаком пневмоцефалии является наличие
содержимого в оболочках, веществе и желудочках головного мозга со значениями плотности
_____ ед.н.

Ответ: а

542. Характерной локализацией ушибов головного мозга при КТ и МРТ являются
_____ долей мозга

нижние и латеральные поверхности лобной и височной
верхние и медиальные поверхности лобной и височной
нижние и латеральные поверхности теменной и затылочной
верхние и медиальные поверхности теменной и затылочной

Ответ: а

543. При подозрении на мастоидит пациенту необходимо выполнить
компьютерную томографию
магнитно-резонансную томографию
рентгеновскую томографию
рентгенографию в подбородочной проекции

Ответ: а

544. По МР-данным критерием полного вывиха сухожилия двуглавой мышцы плеча
является

смещение его из борозды медиально к задней поверхности подклюичной мышцы
наличие скопления жидкости по ходу сухожилия
его фрагментация с ретракцией фрагментов
его утолщение и неоднородное повышение МР-сигнала на T2 ВИ

Ответ: а

545. Характерным рентгенологическим симптомом для лимфогранулематоза про
контактном поражении кости является

краевая деструкция
выраженный остеопороз
остеонекроз с секвестрацией
костный анкилоз

Ответ: а

546. Выявленный при МРТ плечевого сустава комплекс Буффорда, заключающийся в

утолщении средней суставно-плечевой связки при отсутствии верхней части передней суставной губы, может быть принят за

- разрыв передне-верхних отделов фиброзной губы
- проявление синдрома прижатия надостной мышцы
- повреждение вращательной манжеты
- воспалительные изменения связочного аппарата сустава

Ответ: а

547. Для разрыва мениска по типу «ручки лейки» характерным является определение на МРТ симптома

- «удвоения задней крестообразной связки»
- «исчезающего мениска»
- «клюва попугая»
- «овоидного тела»

Ответ: а

548. У пациента с привычным вывихом надколенника более вероятно обнаружение на МРТ разрыва

- внутреннего удерживателя надколенника
- собственной связки надколенника
- фабелло-малоберцовой связки
- задней крестообразной связки

Ответ: а

549. Участки повреждения суставного хряща наиболее оптимально визуализируются на МРТ при использовании последовательности

Р

D T1ВИ

FS ~~ВИ~~ ВИ

FLAIR

Ответ: а

550. Выявленная на МРТ деформация задне-верхнего сегмента суставной головки плечевой кости с неровностью кортикального слоя и наличием субкортикального участка повышенного МР-сигнала на T2ВИ и FS PD, пониженного на T1ВИ, соответствует повреждению типа

- а) прямой Hill-Sachs
- б) обратной Hill-Sachs
- в) Bankart
- г) ALPSA

Ответ: а

551. При надмыщелковых переломах дистального отдела плечевой кости показанием для проведения МРТ является наличие

- а) нестабильности в локтевом суставе
- б) более двух отломков
- в) смещения отломков
- г) повреждения кожного покрова (открытый перелом)

Ответ: а

552. При подозрении на авульзивное повреждение фиброзно-хрящевой губы по костному типу bankart с целью оценки целостности гленоида целесообразно использовать

- а) компьютерную томографию
- б) ультразвуковое исследование
- в) рентгеноскопию
- г) магнитнорезонансную томографию

Ответ: а

553. Для точного определения площади компрессии при внутрисуставном переломе метаэпифиза большеберцовой кости при проведении КТ необходимо

- а) установить плоскость сканирования строго параллельно суставной поверхности большеберцовой кости
- б) провести сканирование двух суставов одновременно
- в) построить мультипланарную реконструкцию в рамках постпроцессорной обработки
- г) провести измерения только на объемных реконструкциях

Ответ: а

554. Перелом, определяемый на КТ в виде линии, проходящей от большой седалищной вырезки косо и дистально через задние отделы вертлужной впадины до верхнего запирающего отверстия, по классификации г.judet и e.letournel относится к переломам

- а) задней колонны
- б) передней колонны
- в) передней стенки
- г) задней стенки

Ответ: а

555. Угол надколенниковой поверхности, определяемый на аксиальных срезах при КТ или МРТ, составляет в норме _____ градусов

- а) 135-145
- б) 125-135
- в) 150-160
- г) 145-155

Ответ: а

556. Наиболее часто при рентгеновском исследовании мукоцеле выявляется в _____ пазухе

- а) лобной
- б) клиновидной
- в) правой гайморовой
- г) левой гайморовой

Ответ: а

557. При переломе заднего края большеберцовой кости для выбора тактики ведения пациента необходимо определение площади его суставной поверхности, что наиболее целесообразно сделать с помощью

- а) компьютерной томографии
- б) ультразвукового исследования
- в) рентгенографии
- г) артроскопии

Ответ: а

558. Прямым МР-признаком полного разрыва передней крестообразной связки является

- а) отсутствие ее визуализации в обычном месте расположения

- б) повышение МР-сигнала от нее во всех последовательностях
- в) неоднородность ее структуры
- г) изменение ее толщины

Ответ: а

559. Наиболее частым рентгенологическим симптомом изменений скелета при лейкозах у детей является

- а) очаговая деструкция костной ткани
- б) диффузный остеопороз
- в) симптом вздутия кости
- г) диффузный остеосклероз

Ответ: а

560. Развитие ___ обуславливают важность компьютернотомографической диагностики перелома задней стенки лобной пазухи

- а) ликвореи, эмпиемы и менингита
- б) инфицированного гемосинуса
- в) фронтита, этмоидита, гайморита
- г) ринита, сфеноидита и отита

Ответ: а

561. Выявление на МРТ плечевого сустава на уровне передне-нижнего отдела края гленоидальной впадины овоидного тела пониженного МР-сигнала во всех последовательностях, смещенное кпереди, является признаком

- а) разрыва фиброзной губы IV стадии
- б) вывиха сухожилия длинной головки бицепса
- в) авульзивного разрыва сухожилия надостной мышцы
- г) повреждения головки плечевой кости по типу Hill-Sachs

Ответ: а

562. При остеомиелофиброзе в отличие от остеомиелосклероза

- а) не наблюдается новообразования костной ткани
- б) выявляются множественные очаги остеопороза
- в) не бывает очагов внекостного кроветворения
- г) наблюдается слабо выраженное разрастание фиброретикулярной ткани

Ответ: а

563. Применение метода компьютерной томографии наиболее целесообразно для

- а) оценки костных структур при внутрисуставных переломах
- б) определения смещения фрагментов при внесуставных переломах
- в) оценки мягких тканей при всех видах переломов
- г) определения угловой деформации при внесуставных переломах

Ответ: а

564. Латеральное смещение надколенника, определяемое на аксиальных срезах при КТ или МРТ, в норме не должно превышать _____ процентов

- а) 5
- б) 1
- в) 3
- г) 2

Ответ: а

565. Компьютерная томография является методом выбора при обследовании пациентов с черепно-мозговой травмой из-за возможности _____ определения переломов черепа и интракраниальных повреждений

- а) быстрого и точного
- б) количественного
- в) мобильного
- г) широко доступного

Ответ: а

566. Перелом, определяемый на КТ в виде линии, проходящей от верхней ветви лобковой кости через вертлужную впадину краниально до гребня подвздошной кости, по классификации R. Judet и E. Letournel относится к переломам

- а) передней колонны
- б) поперечным
- в) двухколонным
- г) задней стенки

Ответ: а

567. К МР-признакам теносиновита длинного лучевого разгибателя запястья относится наличие

- а) расположенного вокруг сухожилия гиперинтенсивного ободка на аксиальных T2 ВИ
- б) повышения МР-сигнала от сухожилия на всем его протяжении во всех последовательностях
- в) резкого утолщения дистальных отделов сухожилия
- г) прерывистости контуров сухожилия в сочетании с неоднородностью его структуры

Ответ: а

568. Симптом «выбитых отбойником» дефектов костей на рентгенограмме характерен для

- а) миеломной болезни
- б) болезни Рандю – Ослера
- в) болезни Виллебранда
- г) острого лейкоза

Ответ: а

569. Определяемый на КТ поперечный перелом вертлужной впадины по классификации R. Judet и E. Letournel относится к

- а) простым
- б) комбинированным
- в) двухколонным
- г) сложным

Ответ: а

570. Наиболее характерным рентгенологическим признаком остеомиелосклероза является

- а) эндостальный склероз
- б) наличие остеонекроза и секвестрации
- в) периостальная реакция
- г) симптом «вздутия»

Ответ: а

571. Для гемолитической анемии характерны гиперостоз и спиккулы в костях

- а) черепа

- б) позвоночника
- в) кистей
- г) стоп

Ответ: а

572. Доброкачественная опухоль кости при компьютерной томографии проявляется

- а) склеротическим ободком
- б) литической деструкцией
- в) внекостным компонентом
- г) игольчатым периостозом

Ответ: а

573. В описании рентгенограммы термин «эбурнеация» при остеомиелосклерозе обозначает _____ костно-мозгового канала

- а) резкий остеосклероз с потерей визуализации
- б) выраженный остеопороз с расширением
- в) резкий остеосклероз с расширением
- г) выраженный остеопороз с потерей визуализации

Ответ: а

574. При магнитно-резонансной томографии болезнь Бехтерева проявляется

- а) отеком крестцово-подвздошных сочленений
- б) очаговой деструкцией дужек позвонков
- в) увеличением высоты межпозвонкового диска
- г) эпидуральным абсцессом

Ответ: а

575. Компьютерно-томографическим признаком наличия воспаления кнаружи от стенки аневризмы аорты является наличие в периаортальном пространстве циркулярной зоны со значениями плотности _____ после контрастного усиления

- а) мягких тканей, повышающей плотность
- б) жидкости без реакции
- в) мягких тканей без реакции
- г) жира, повышающей плотность

Ответ: а

576. При выполнении компьютерной томографии улучшению визуализации перикарда способствует наличие

- а) жировой клетчатки эпикарда и средостения
- б) мягкотканной прослойки на аксиальных срезах
- в) методики электрокардиографической синхронизации
- г) атеросклероза коронарных артерий в проекции сердца

Ответ: а

577. Компьютеротомографическим признаком эхинококка сердца является наличие

- а) обызвествления по контуру образования
- б) выраженной деформации контуров органа
- в) множественных жидкостных образований в стенке миокарда
- г) воздушной полости в стенке миокарда желудочков

Ответ: а

578. Для выявления небольших абсцессов печени _____ является более специфичным

методом

- а) МРТ с болюсным контрастированием
- б) КТ с внутривенным контрастированием
- в) радиоизотопное исследование печени и селезенки
- г) двумерное ультразвуковое исследование

Ответ: а

579. Для выявления обызвествления постинфарктных рубцов методом компьютерной томографии достаточно выполнить исследование

- а) без использования контрастного препарата
- б) с внутривенным введением контрастного препарата без использования инжектора
- в) с внутривенным введением контрастного препарата с использованием инжектора
- г) с использованием контрастного препарата «per os»

Ответ: а

580. Болезнь Бехтерева наиболее часто развивается у

- а) мужчины в молодом возрасте
- б) мужчины старше 50 лет
- в) женщины в молодом возрасте
- г) женщины старше 50 лет

Ответ: а

581. При магнитно-резонансной томографии разрывы связок визуализируются в виде дефекта ___ сигнала от образования линейной формы различной толщины

- а) гипоинтенсивного
- б) гиперинтенсивного
- в) изоинтенсивного
- г) неоднородного

Ответ: а

582. Наиболее информативным методом выявления разрыва передней крестообразной связки в коленном суставе является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгенография в типичных проекциях
- г) рентгенография в косых проекциях

Ответ: а

583. Оптимальным методом диагностики небольшого количества перикардального выпота (50-70 мл) является

- а) компьютерная томография
- б) двухмерная эхокардиография
- в) цифровая рентгенография
- г) сцинтиграфия сердца и легких

Ответ: а

584. Компьютеротомографическим признаком атеросклероза коронарных артерий сердца является наличие в их проекции участков со значениями плотности

- а) кости
- б) жидкости
- в) мягких тканей
- г) жира и мягких тканей

Ответ: а

585. При компьютерной томографии основным фактором, затрудняющим визуализацию перикарда, является

- а) отсутствие вокруг него жировой прослойки
- б) наличие двустороннего гидроторакса и гидроперикарда
- в) наличие выраженной подкожной эмфиземы
- г) наличие переднего медиастинита

Ответ: а

586. Компьютеротомографическим признаком абсцесса селезенки является наличие зоны округлой формы с четкими контурами неоднородной структуры со значениями плотности ___ после контрастирования

- а) жидкости и включениями газа, с ее повышением по периферии
- б) жидкости и включениями газа, с равномерным ее повышением
- в) жидкости и включениями газа, с отсутствием ее диффузного повышения
- г) мягких тканей и жидкости с равномерным ее повышением

Ответ: а

587. Наиболее эффективным методом диагностики диффузного аксонального повреждения является _____ томография

- а) магнитно-резонансная
- б) мультиспиральная компьютерная
- в) позитронно-эмиссионная
- г) однофотонная эмиссионная компьютерная

Ответ: а

588. Необходимо проведение ___ компьютерной томографии для выявления отсроченной пневмоцефалии

- а) повторной нативной
- б) первичной нативной
- в) первичной с контрастным усилением
- г) первичной динамической

Ответ: а

589. Множественные разнокалиберные компактные островки на рентгенограмме коленного сустава визуализируются при

- а) остеопойкилии
- б) синовиальном хондроматозе
- в) мелореостозе
- г) фиброзной дисплазии

Ответ: а

590. При магнитно-резонансной томографии у детей на T1ВИ жировая ткань костного мозга тел позвонков, дужек и суставных отростков дает ___ сигнал

- а) гиперинтенсивный
- б) гипоинтенсивный
- в) неоднородный
- г) изоинтенсивный

Ответ: а

591. Наиболее информативным методом выявления разрыва суставной губы в плечевом суставе является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгенография в типичных проекциях
- г) рентгенография в косых проекциях

Ответ: а

592. Компьютеротомографическим признаком инфаркта селезенки является наличие

- а) подкапсульной гипотензивной зоны клиновидной формы
- б) зоны, округлой формы, с неровными нечеткими контурами
- в) периферического образования с повышением его плотности после внутривенного контрастирования
- г) гиперденсивной периферически расположенной зоны неоднородной структуры

Ответ: а

593. Термин «перелом Роланда» применяют при оскольчатом переломе

- а) основания первой пястной кости
- б) основания первой плюсневой кости
- в) ладьевидной кости
- г) таранной кости

Ответ: а

594. При компьютерной томографии у ребенка 5 лет в бедренной кости выявлен эпифизиолиз, что соответствует

- а) травматическому повреждению в зоне роста
- б) опухолевому образованию в эпиметафизе
- в) замедленному развитию в зоне роста
- г) разрушению кости в зоне эпифиза

Ответ: а

595. Наиболее информативным методом выявления костных деструктивных изменений в коленном суставе является

- а) компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) рентгенография в типичных проекциях
- г) рентгенография в косых проекциях

Ответ: а

596. Компактные остеомы чаще всего располагаются в _____ пазухе

- а) лобной
- б) клиновидной
- в) правой верхнечелюстной
- г) левой верхнечелюстной

Ответ: а

597. Преимуществом компьютерной томографии среди других лучевых методов при выявлении тромбоэмболии легочной артерии является

- а) неинвазивность и прямая визуализация эмболов
- б) возможность определения наличия и размеров эмболов
- в) определение объема дефицита перфузии легких
- г) получение небольших доз рентгеновского облучения

Ответ: а

598. Магнитно-резонансным признаком перерыва спинного мозга является наличие участка _____ мр сигнала на T1ВИ

- а) полного отсутствия
- б) гиперинтенсивного
- в) гипоинтенсивного
- г) изоинтенсивного

Ответ: а

599. Компьютерно-томографическим признаком аппендицита является наличие в ретроцекальном пространстве кольцевидной зоны с

- а) утолщенной стенкой
- б) значениями плотности мягких тканей, окруженной жидкостью
- в) включениями газа в просвете
- г) тонкими стенками, окруженной жидкостью

Ответ: а

600. Наиболее информативным методом выявления разрыва мениска является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгенография в типичных проекциях
- г) рентгенография в косых проекциях

Ответ: а

601. Тотальный асептический некроз наиболее часто развивается в _____ кости стопы

- а) ладьевидной
- б) кубовидной
- в) таранной
- г) пяточной

Ответ: а

602. На рентгенограмме в боковой проекции наиболее массивный остистый отросток имеет _____ шейный позвонок

- а) VII
- б) V
- в) III
- г) II

Ответ: а

603. Компьютеротомографическим признаком острого кровоизлияния в надпочечник является наличие зоны со значениями плотности _____ после контрастного усиления

- а) крови, без реакции
- б) жидкости, без реакции
- в) мягких тканей, без реакции
- г) крови, с ее возрастанием

Ответ: а

604. Эффективная МРТ диагностика острого травматического субарахноидального кровоизлияния может быть проведена с использованием последовательности

- а) flair
- б) T1 ВИ
- в) T2 ВИ
- г) DWI

Ответ: а

605. Характерным компьютеротомографическим признаком холангита является расширение желчных протоков с наличием в их просвете участков плотности

- а) газа
- б) жира
- в) крови
- г) кости

Ответ: а

606. Преимуществом магнитно-резонансной томографии при травме позвоночника является возможность диагностики

- а) патологии спинного мозга, его оболочек, межпозвонковых дисков
- б) смещения отломков и переломов дужек с визуализацией позвоночного канала
- в) переломов и смещения остистых отростков с визуализацией паравертебральных тканей
- г) переломов и смещения поперечных отростков с визуализацией паравертебральных тканей

Ответ: а

607. Для лучшей визуализации капсулы гематомы при компьютерной и магнитно-резонансной томографии необходимо проведение

- а) контрастного усиления
- б) 3D-реформации
- в) мультипланарной реконструкции
- г) динамического исследования

Ответ: а

608. Показатели нормы переднего интервала между атлантом и зубовидным отростком при выполнении компьютерной и магнитно-резонансной томографии у взрослых и детей составляют _____ мм соответственно

- а) 2,5 – 3 и 5
- б) 1 – 1,5 и 3
- в) 1,5 – 2,0 и 4
- г) 2,0 – 2,5 и 3,5

Ответ: а

609. Болезнь Келера I означает остеохондропатию ____ кости

- а) ладьевидной
- б) пяточной
- в) кубовидной
- г) таранной

Ответ: а

610. Основным критерием в компьютеротомографической диагностике экссудативного перикардита является наличие содержимого в сердечной сорочке со значениями плотности _____ ед. н.

- а) -20 - +20
- б) +20 - +60
- в) -90 - -120
- г) +60 - +90

Ответ: а

611. На рентгенограмме симптом вздутия кости визуализируется при

- а) фиброзной дисплазии
- б) несовершенном остеогенезе
- в) синовиальном хондроматозе
- г) хондробластоме

Ответ: а

612. При выполнении компьютерной томографии для улучшения дифференциальной диагностики перикардального выпота от утолщения перикарда необходимо

- а) выполнение исследования в контрпозиции
- б) проведение исследования на глубоком вдохе
- в) визуализирование его в момент максимального выдоха
- г) использование контрастирования пищевода «per os»

Ответ: а

613. Перилунарный вывих кисти характеризуется смещением всех костей запястья за исключением _____ кости

- а) полулунной
- б) ладьевидной
- в) гороховидной
- г) крючковидной

Ответ: а

614. Основным критерием в компьютернотомографической диагностике обызвествления клапанов сердца является наличие в них участков со значениями плотности _____ ед. н.

- а) +200 - +800
- б) +20 - +60
- в) -90 - -120
- г) -200 - - 800

Ответ: а

615. К стабильным переломам позвоночника, определяемым при компьютерной томографии, относится

- а) «перелом землекопа»
- б) взрывной перелом Джефферсона
- в) «перелом повешенного»
- г) перелом Шанса

Ответ: а

616. К перелому зубовидного отростка iii типа относится визуализируемый на компьютерной томографии перелом

- а) основания зуба в теле аксиса с переходом на верхнюю суставную фасетку
- б) верхушки (апикальной части) зуба аксиса в месте прикрепления крыловидной связки
- в) шейки отростка в месте соединения зуба с телом аксиса
- г) зуба вертикального распространения

Ответ: а

617. Асептический некроз наиболее часто развивается в _____ кости кисти

- а) полулунной
- б) трехгранной
- в) ладьевидной
- г) головчатой

Ответ: а

618. При наличии симптомов повреждения спинного мозга показано проведение _____ томографии

- а) магнитно-резонансной
- б) спиральной компьютерной
- в) позитронной эмиссионной
- г) однофотонной эмиссионной компьютерной

Ответ: а

619. Асептический некроз головки II плюсневой кости обычно развивается в возрасте _____ лет

- а) 10-20
- б) 30-40
- в) 40-50
- г) 50-60

Ответ: а

620. Наиболее частой травмой проксимального конца плечевой кости, выявляемой с помощью лучевых методов исследования, является перелом

- а) хирургической шейки
- б) анатомической шейки
- в) большого бугорка
- г) малого бугорка

Ответ: а

621. По классификации ВОЗ 2013 года к доброкачественным хрящобразующим опухолям относят

- а) синовиальный хондроматоз
- б) хондробластому
- в) хондросаркому
- г) хондромиксоидную фиброму

Ответ: а

622. К промежуточным костеобразующим опухолям с признаками локального агрессивного роста относят

- а) остеобластому
- б) хондроматоз
- в) остеохондрому
- г) остеоид остеоому

Ответ: а

623. Компьютеротомографическим признаком абсцесса поясничной мышцы является наличие паравертебрального объемного образования _____ после контрастирования

- а) пониженной плотности с краевым ее усилением
- б) пониженной плотности с диффузным ее усилением
- в) пониженной плотности с отсутствием ее реакции
- г) повышенной плотности с краевым ее усилением

Ответ: а

624. Односторонний остеосклероз костей одной конечности на рентгенограмме визуализируется при

- а) мелореостозе
- б) фиброзной дисплазии
- в) остеопойкилии
- г) синовиальном хондроматозе

Ответ: а

При компьютерной томографии грудной клетки для оценки состояния позвоночника применяют _____ режим просмотра изображений

- а) костный
- б) мягкотканый
- в) лёгочный
- г) промежуточный

Ответ: а

626. При остеогенной саркоме в зоне деструкции формируется _____ периостоз

- а) спикулообразный
- б) бахромчатый
- в) луковичный
- г) линейный

Ответ: а

627. При рентгенографии поясничного отдела позвоночника выявлено смещение I3 относительно I4 кзади на 2/4 (50%) от его сагиттального размера, что является проявлением _____ степени ретролистеза

- а) 2
- б) 1
- в) 3
- г) 4

Ответ: а

628. Саркома Юинга развивается чаще в возрасте _____ лет

- а) 10-20
- б) 30-40
- в) 50-60
- г) 70-80

Ответ: а

Абсолютным противопоказанием к компьютерной томографии позвоночника является

- а) беременность в 1 триместре
- б) вес пациента более 120 кг
- в) электронный имплантат среднего уха
- г) кардиостимулятор

Ответ: а

630. Искривление оси длинных костей, выявленное при рентгенографии, наиболее характерно для

- д) гиперпаратиреоидной остеодистрофии
- а) нефрогенной остеодистрофии
- б) остеомалации
- в) остеопороза

Ответ: а

631. Типичным рентгенологическим признаком остеоартроза плечевого сустава является

- а) субхондральная киста
- б) остеопороз
- в) подвывих сустава
- г) периостальная реакция
- д) Ответ: а

632. При компьютерной томографии у пациента 15 лет в диафизе бедренной кости выявляется опухоль с деструкцией коркового слоя, игольчатым периостозом и мягкотканым внескостным компонентом, костно-мозговой канал расширен, что может быть проявлением

- а) саркомы Юинга
- б) фибросаркомы
- в) хондросаркомы
- г) остеогенной саркомы

Ответ: а

633. Хондросаркома развивается чаще в возрасте ___ лет

- а) 40-60
- б) 20-40
- в) 10-30
- г) 70-80

Ответ: а

634. При магнитно-резонансной томографии в бедренной кости выявляется жидкостное образование с чёткими контурами, без периостальной реакции, что может быть проявлением

- а) солитарной костной кисты
- б) энхондромы
- в) хордомы
- г) гигантоклеточной опухоли

Ответ: а

635. Методом, который позволяет оценить опухолевую инфильтрацию костного мозга при саркоме Юинга, является

- а) МРТ
- б) КТ
- в) рентгенография
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

636. Наиболее частой локализацией саркомы Юинга является ____ сустав

- а) коленный
- б) плечевой
- в) голеностопный
- г) лучезапястный

Ответ: а

637. Диагностическим методом, который не сопровождается лучевой нагрузкой при обследовании коленного сустава, является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгенография

г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

638. При увеличении размеров и изменении структуры энхондрому необходимо дифференцировать с

- а) хондросаркомой
- б) остеогенной саркомой
- в) остеоид-остеомой
- г) экхондромой

Ответ: а

639. При остеопорозе патогенетически происходит

- а) уменьшение костной ткани в единице объема
- б) увеличение костной ткани в единице объема
- в) деструкция с периостальной реакцией
- г) деструкция без периостальной реакции

Ответ: а

640. На рентгенограмме грудного отдела позвоночника выявляется равномерная патологическая компрессия тела позвонка в виде узкой костной пластинки (vertebra plana), что характерно для

- а) асептического некроза
- б) метастазов
- в) хондросаркомы
- г) туберкулезного спондилита

Ответ: а

641. Наиболее часто экхондромы развиваются в

- а) костях таза
- б) костях свода черепа
- в) плечевом суставе
- г) коленном суставе

Ответ: а

642. Наиболее информативным методом оценки костных деструктивных изменений при остеогенной саркоме является

- а) компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) рентгенография
- г) рентгеноскопия

Ответ: а

643. При ретикулогистиоцитозе-Х на КТ-изображении в диафизах длинных костей выявляется

- а) периостальная реакция
- б) вздутие кости
- в) кортикальный секвестр
- г) склерозирование костно-мозгового канала

Ответ: а

644. Уменьшение костной ткани в единице объема происходит при

- а) остеопорозе

- б) гипертрофии
- в) атрофии
- г) остеосклерозе

Ответ: а

645. При магнитно-резонансной томографии наиболее ранние изменения при ревматоидном артрите выявляются в

- а) кистях и стопах
- б) височно-нижнечелюстных суставах
- в) крупных суставах конечностей
- г) позвоночнике

Ответ: а

646. При рентгенографии поясничного отдела позвоночника выявлено смещение L4 относительно L5 кпереди на 1/4 (25%) от его сагиттального размера, что является проявлением ____ степени антелистега

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

Ответ: а

647. Остеохондропатия апофизов тел позвонков (болезнь Шойерманна-Мау) наиболее часто развивается у пациентов в возрасте ____ лет

- а) 10-18
- б) 20-28
- в) 30-38
- г) 50-58

Ответ: а

648. Типичной локализацией остеоид-остеомы является

- а) бедренная кость
- б) плечевая кость
- в) кисть
- г) стопа

Ответ: а

649. При компьютерной томографии у ребенка 7 лет в большеберцовой кости выявлен эпифизиолиз, что соответствует

- а) травматическому повреждению в зоне роста
- б) опухолевому образованию в эпиметафизе
- в) замедленному развитию в зоне роста
- г) разрушению кости в зоне эпифиза

Ответ: а

650. Увеличение костной ткани в единице объема происходит при

- а) остеосклерозе
- б) остеопорозе
- в) гипертрофии
- г) атрофии

Ответ: а

651. При подозрении на перелом костей свода черепа пациенту необходимо назначить

- а) компьютерную томографию
- б) компьютерную томографию с внутривенным контрастированием
- в) магнитно-резонансную томографию
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

652. При артрозе суставов стоп на рентгенограмме ранние изменения выявляются в

- а) I плюснево-фаланговом сочленении
- б) IV плюснево-фаланговом сочленении
- в) суставе Лисфранка
- г) суставе Шопара

Ответ: а

653. Наиболее характерной костной опухолью у пациентов младше 30 лет является

- а) остеогенная саркома
- б) ретикулосаркома
- в) фибросаркома
- г) хондросаркома

Ответ: а

654. При рентгенографии у пациента 30 лет в метафизе бедренной кости выявлено эксцентрично расположенная зона деструкции с периостальной реакцией по типу спикул и внекостным компонентом с оссификатами, что может быть проявлением

- а) остеогенной саркомы
- б) саркомы Юинга
- в) фибросаркомы
- г) хондросаркомы

Ответ: а

655. На рентгенограмме кисти выявлено поражение всех трех суставов одного пальца, что характерно для _____ артрита

- а) псориатического
- б) туберкулезного
- в) ревматоидного
- г) подагрического

Ответ: а

656. При остеосклерозе патогенетически происходит

- а) увеличение костной ткани в единице объема
- б) уменьшение костной ткани в единице объема
- в) деструкция с периостальной реакцией
- г) деструкция без периостальной реакции

Ответ: а

657. Обызвествление внекостного компонента на рентгенограммах выявляется при

- а) остеогенной саркоме
- б) энхондроме
- в) фибросаркоме
- г) остеонидной остеоме

Ответ: а

658. Диагностическим методом, который не сопровождается лучевой нагрузкой при оценке синовита у детей, является

- а) ультразвуковое исследование
- б) компьютерная томография
- в) ангиография
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

659. Наиболее частой локализацией хондросаркомы является ____ сустав

- а) коленный
- б) плечевой
- в) голеностопный
- г) лучезапястный

Ответ: а

660. Относительным противопоказанием к магнитно-резонансной томографии тазобедренного сустава является

- а) клаустрофобия
- б) кардиостимулятор
- в) электронный имплантат среднего уха
- г) металлическая клипса на сосуде

Ответ: а

661. При компьютерной томографии выявляется горизонтальный дефект в дужке (симптом «разомкнутого кольца») и антелистез L5 позвонка, что может быть проявлением

- а) спондилолиза
- б) хондроза
- в) спондилоартроза
- г) сколиоза

Ответ: а

662. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости наиболее часто развивается у пациентов в возрасте ____ лет

- а) 15-20
- б) 5-10
- в) 30-35
- г) 60-65

Ответ: а

663. При компьютерной томографии у пациента 60 лет в метаэпифизе бедренной кости выявляется очаг деструкции с пятнистыми известковыми включениями, игольчатым периостозом и мягкотканым внекостным компонентом, что может быть проявлением

- а) хондросаркомы
- б) остеогенной саркомы
- в) саркомы Юинга
- г) фибросаркомы

Ответ: а

664. Типичной локализацией остеогенной саркомы является

- д) бедренная кость
- е) плечевая кость
- ж) кисть

з) стопа

Ответ: а

665. Остеогенная саркома развивается чаще в возрасте ___ лет

а) 10-20

б) 30-40

в) 50-60

г) 70-80

Ответ: а

666. При компьютерной томографии эксцентрично в метадиафизе бедренной кости выявляется ячеисто-трабекулярное образование с чёткими контурами, с выраженным вздутием коркового слоя, без нарушения его целостности и периостальной реакции, что может быть проявлением

а) гигантоклеточной опухоли

б) энхондромы

в) хордомы

г) солитарной костной кисты

Ответ: а

667. В зависимости от расположения хрящевых масс опухоли относительно кости выделяют два типа хондром

а) внутрикостные и внекостные

б) симметричные и асимметричные

в) компактные и губчатые

г) остеолитические и остеобластические

Ответ: а

668. При компьютерной томографии в бедренной кости выявляется образование овальной формы с четкими бугристыми контурами, неоднородной структуры за счет мелкоочагового обызвестления, со вздутием и истончением коркового слоя, без нарушения его целостности и периостальной реакции, что может быть проявлением

а) энхондромы

б) гигантоклеточной опухоли

в) хордомы

г) остеосаркомы

Ответ: а

669. По классификации ВОЗ 2013 года к доброкачественным хрящеобразующим опухолям относят

а) периостальную хондрому

б) мезенхимальную хондросаркому

в) хондромиксоидную фиброму

г) десмопластическую фиброму

Ответ: а

670. Методом визуализации первой линии при костных опухолях является

а) рентгенография

б) КТ

в) МРТ

г) сцинтиграфия

Ответ: а

671. Энхондрома наиболее часто локализуется в

- а) кисти
- б) основании черепа
- в) ребрах
- г) своде черепа

Ответ: а

672. При раке _____ на рентгенограмме в костях таза выявляются остеолитические метастазы

- а) молочной железы
- б) предстательной железы
- в) матки
- г) яичников

Ответ: а

673. При рентгенографии поясничного отдела позвоночника выявлено смещение L5 относительно S1 кпереди на 3/4 (75%) от его сагиттального размера, что является проявлением _____ степени антелистеа

- а) 3
- б) 1
- в) 2
- г) 4

Ответ: а

674. Наиболее частой локализацией остеогенной саркомы является _____ сустав

- а) коленный
- б) плечевой
- в) голеностопный
- г) лучезапястный

Ответ: а

675. Противопоказанием для проведения рентгеновской компьютерной томографии органов грудной клетки при закрытой травме груди является наличие

- а) профузного легочного кровотечения
- б) коматозного состояния пациента
- в) боязни замкнутых пространств
- г) искусственной вентиляции легких

Ответ: а

676. Компьютеротомографическим признаком гемоперикарда при нативном исследовании на пятые сутки травмы является наличие содержимого в полости перикарда с ровными контурами неоднородной структуры, плотностью от _____ единиц Хаунсфилда

- а) -20 до + 20
- б) +40 до + 60
- в) +21 до + 40
- г) -21 до -120

Ответ: а

677. При изолированной травме груди рентгеновскую компьютерную томографию необходимо выполнять в положении

- а) лежа на спине

- б) лежа на здоровом боку
- в) лежа на животе
- г) полулежа с поднятым головным концом

Ответ: а

678. На рентгенограмме коленного сустава выявлен костный анкилоз, что означает

- а) отсутствие суставной щели
- б) склерозирование суставных поверхностей
- в) наличие субхондральных кист
- г) расширение суставной щели

Ответ: а

679. На ранних сроках подагры выявляются изменения в

- а) межфаланговых сочленениях
- б) локтевом суставе
- в) коленном суставе
- г) крестцово-подвздошных сочленениях

Ответ: а

680. На рентгенограмме для распространенного деформирующего спондилеза позвоночника характерно в отличие от анкилозирующего спондилоартрита Бехтерева

- д) нормальное состояние крестцово-подвздошных сочленений
- а) снижение межпозвоночных дисков
- б) выраженные остеофиты
- в) обызвествление передней продольной связки

Ответ: а

681. Термин «перелом Бенетта» применяют при переломах в

- а) основания первой пястной кости
- б) основания первой плюсневой кости
- в) ладьевидной кости
- г) таранной кости

Ответ: а

682. На рентгенограмме к проксимальному ряду костей запястья по оси лучезапястного сустава относится ___ кость

- а) трехгранная
- б) трапециевидная
- в) крючковидная
- г) головчатая

Ответ: а

683. При денальной компьютерной томографии нумерация зуба 1.1 означает первый резец _____ челюсти _____

- а) верхней; справа
- б) верхней; слева
- в) нижней; слева
- г) нижней; справа

Ответ: а

- а) диафизах длинных костей

- б) эпифизах длинных костей
- в) плоских костях
- г) губчатых костях

Ответ: а

685. Компрессионный перелом чаще развивается при локализации гемангиомы в

- а) позвоночнике
- б) длинной трубчатой кости
- в) короткой трубчатой кости
- г) черепа

Ответ: а

686. Одномоментный объем рентгеновского компьютерно-томографического исследования при травме груди и черепно-мозговой травме должен включать в себя проведение КТ области

- а) головного мозга, шейного отдела позвоночника и грудной клетки
- б) верхних и нижних конечностей
- в) брюшной полости, забрюшинного пространства
- г) органов малого таза и грудного отдела позвоночника

Ответ: а

687. К костям мозгового черепа относят

- а) клиновидную кость
- б) верхнюю челюсть
- в) слезную кость
- г) небную кость

Ответ: а

688. Косвенным компьютеротомографическим признаком ушиба сердца является наличие

- а) содержимого в перикарде, гематомы в переднем средостении, перелома грудины
- б) утолщения стенок миокарда, гидроторакса с обеих сторон, перелома реберного каркаса
- в) гематомы мягких тканей передней грудной стенки, утолщения стенки левого желудочка
- г) внутрилегочной гематомы, двустороннего гемоторакса, перелома реберного каркаса

Ответ: а

689. При компьютерной томографии тазобедренных суставов головка неизменной бедренной кости имеет ____ форму

- а) правильную круглую
- б) овальную
- в) грибовидную
- г) неправильную круглую

Ответ: а

690. Компьютеротомографическим признаком огнестрельного ранения легкого является наличие

- а) инородного тела металлической плотности в проекции легкого
- б) костных фрагментов ребер в проекции подкожно-жировой клетчатки
- в) костных фрагментов в проекции остистых отростков позвонков
- г) пневмогемоторакса со стороны входной раны

Ответ: а

691. Компьютеротомографическим признаком хилоторакса является наличие в плевральной полости зон со значениями плотности

- а) жира и жидкости
- б) крови и мягких тканей
- в) крови и газа
- г) крови и костной ткани

Ответ: а

692. На рентгенограмме к дистальному ряду костей запястья по оси лучезапястного сустава относится ___ кость

- а) крючковидная
- б) ладьевидная
- в) трехгранная
- г) гороховидная

Ответ: а

693. Раздельный подсчет объемов сгустков и жидкой части крови в плевральной полости можно произвести при выполнении

- а) рентгеновской компьютерной томографии
- б) полипозиционной сцинтиграфии обеих легких
- в) магнитно-резонансной томографии с кардиосинхронизацией
- г) ультразвукового полипозиционного исследования

Ответ: а

694. Компьютернотомографическим признаком линейного перелома ребер является

а) наличие линейного дефекта кости со значениями плотности от -20 ед.Н. до +100 ед.Н.
б) визуализация дефекта изображения ребер в виде линейного отсутствия накопления радиофармпрепарата

- в) визуализация дефекта кости в виде линейного эхопозитивного участка
- г) наличие дефекта костной ткани в виде линейного участка изоинтенсивного сигнала

Ответ: а

695. На рентгенограмме к проксимальному ряду костей запястья по оси лучезапястного сустава относится ___ кость

- а) гороховидная
- б) трапециевидная
- в) крючковидная
- г) головчатая

Ответ: а

696. Косвенным компьютеротомографическим признаком разрыва диафрагмы при наличии пневмоторакса является наличие

- а) свободного газа в брюшной полости
- б) гематомы мышечного отдела диафрагмы
- в) гематомы в поддиафрагмальном пространстве
- г) перелома ребра со смещением отломков

Ответ: а

697. При исследовании пациента с травмой груди, с ИВЛ и металлическими конструкциями на костях таза и конечностей необходимо пребывание в кабинете КТ специалистов: рентгенолога и

- а) реаниматолога, и травматолога

- б) анестезиолога-реаниматолога, и терапевта
- в) рентген-лаборанта, медсестры, и санитаря шокового зала
- г) дежурного администратора, и заведующего клиническим отделением

Ответ: а

698. При дентальной компьютерной томографии нумерация зуба 2.1 означает первый резец _____ челюсти _____

- а) верхней; слева
- б) нижней; слева
- в) нижней; справа
- г) верхней; справа

Ответ: а

- а) шейном
- б) поясничном
- в) грудном

Суставы кривошеи расположены в ____ отделе позвоночника

Ответ: а

700. Компьютеротомографическими признаками входной и выходной раны при сквозном огнестрельном ранении передних и задних отрезков ребер является наличие фрагментов ребер кнутри

- а) от них у входной и кнаружи от них у выходной раны
- б) от них у выходной раны
- в) и снаружи от них у входной раны
- г) и кнаружи от них у выходной раны

Ответ: а

701. Проксимальные эпифизы бедренной кости окостеневают в (мес.)

- а) 3-6
- б) 1-3
- в) 7-10
- г) 9-12

Ответ: а

702. Для хронического отита при КТ-исследовании характерно наличие в височной кости зоны

- а) остеосклероза
- б) остеопороза
- в) гипертрофии
- г) атрофии

Ответ: а

703. По классификации ВОЗ 2013 года к опухолям нотохорды относят

- а) хордому
- б) хондрому
- в) остеому
- г) лейомиому

Ответ: а

704. Наиболее частой локализацией кисты в гайморовой пазухе является _____ стенка

- а) нижняя
- б) верхняя
- в) медиальная
- г) латеральная

Ответ: а

705. Сустав Шопара сформирован сочленением ___ костей

- а) пяточной и кубовидной
- б) ладьевидной и кубовидной
- в) I плюсневой и медиальной клиновидной
- г) III плюсневой и латеральной клиновидной

Ответ: а

706. Симптом «мраморного» позвонка характерен для

- а) лимфомы
- б) остеохондроза
- в) гемангиомы
- г) компрессионного перелома

Ответ: а

При остеопойкилии (остеопойкилозе) на рентгенограмме коленного сустава выявляются множественные зоны

- а) остеосклероза
- б) остеопороза
- в) деструкции
- г) секвестрации

Ответ: а

708. На рентгенограмме в прямой проекции у первого шейного позвонка отсутствует

- а) тело
- б) дуга
- в) боковые массы
- г) поперечные отростки

Ответ: а

709. Остеоид-остеома развивается чаще в возрасте (лет)

- а) 10-25
- б) 30-45
- в) 40-55
- г) 70-85

Ответ: а

710. Опухолью костной системы, которую у детей рентгенологически и клинически необходимо дифференцировать с остеомиелитом, является

- а) саркома Юинга
- б) остеогенная саркома
- в) хондросаркома
- г) фибросаркома

Ответ: а

711. При травме груди наиболее эффективным является выполнение

- а) рентгеновской компьютерной томографии

- б) цифровой рентгенографии
- в) полипозиционной рентгеноскопии
- г) магнитно-резонансной томографии

Ответ: а

712. На рентгенограмме щель коленного сустава сформирована

- а) хрящом
- б) воздухом
- в) мышцей
- г) костью

Ответ: а

713. Гиганто-клеточная опухоль развивается чаще в возрасте (лет)

- а) 20-40
- б) 30-50
- в) 10-30
- г) 50-70

Ответ: а

714. Наиболее часто болезнь Педжета развивается в костях

- а) черепа
- б) стопы
- в) плечевого сустава
- г) коленного сустава

Ответ: а

715. Наиболее частой доброкачественной опухолью бедренной кости является

- а) энхондрома
- б) хондробластома
- в) остеогенная саркома
- г) саркома Юинга

Ответ: а

716. Компьютеротомографическим признаком гемоперикарда при нативном исследовании в первые сутки травмы является наличие содержимого в полости перикарда с ровными контурами неоднородной структуры плотностью от ___ единиц Хаунсфилда

- а) +41 до +60
- б) -20 до +20
- в) -20 до -120
- г) +20 до +40

Ответ: а

717. На рентгенограмме к дистальному ряду костей запястья по оси лучезапястного сустава относится ___ кость

- а) трапецевидная
- б) ладьевидная
- в) трехгранная
- г) гороховидная

Ответ: а

718. Косвенным компьютеротомографическим признаком перелома грудины является наличие

- а) гематомы переднего средостения
- б) увеличения поперечных размеров сердца
- в) кровоизлияния в полость сердечной сорочки
- г) кровоизлияния в плевральную полость

Ответ: а

719. На рентгенограмме толщина костей свода черепа в норме составляет (мм)

- а) 4-8
- б) 2-6
- в) 12-16
- г) 10-14

Ответ: а

720. Максимальная толщина надкостницы отмечается в

- а) диафизе
- б) апофизе
- в) метафизе
- г) эпифизе

Ответ: а

721. Термин «бамбуковый» позвоночник применяют при

- а) болезни Бехтерева
- б) болезни Кюмеля
- в) остеохондрозе
- г) ревматоидном артрите

Ответ: а

722. При обнаружении множественных участков деструкции костной ткани округлой формы с чёткими и ровными контурами у взрослых пациентов, в первую очередь, необходимо проводить дифференциальный диагноз между метастазами и

- а) множественной миеломой
- б) аневризматической костной кистой
- в) саркомой Юинга
- г) апластической анемией

Ответ: а

723. Слоистый («луковичный») периостоз в диафизе длинной трубчатой кости развивается при

- а) саркоме Юинга
- б) остеогенной саркоме
- в) хондросаркоме
- г) фибросаркоме

Ответ: а

724. При наличии симптома «мраморного» позвонка у взрослого пациента необходимо проводить дифференциальный диагноз между остеобластическим метастазом и

- а) лимфомой
- б) остеохондрозом
- в) гемангиомой
- г) компрессионным переломом

Ответ: а

725. Основным веществом зуба является

- а) дентин
- б) пульпа
- в) цемент
- г) эмаль

Ответ: а

726. Что выступает характеристикой перелома ЛеФор I при рентгенологическом исследовании?

- а) плоскость перелома проходит через альвеолярные отростки, верхнечелюстные бугры и нижние отделы крыловидных костей
- б) линия перелома проходит через носовые и слезные кости, дно глазницы по направлению к крыловидному отростку основной кости
- в) плоскость перелома идет через носовые, слезные кости, дно глазницы, челюстно-скуловой шов
- г) линия перелома проходит через носовые и слезные кости

Ответ: а

727. Гемосинус является следствием

- а) перелома лицевого скелета
- б) нарушения носового дыхания
- в) нарушения целостности задней черепной ямки
- г) аномалии развития лицевого скелета

Ответ: а

728. Деформация кости вследствие гиперостоза, полости деструкции с выраженным остеосклерозом вокруг них, кортикальные секвестры в полостях, определяемые при рентгенологическом исследовании характерны для

- а) стадии хронического гематогенного остеомиелита
- б) стадии выраженных изменений гематогенного остеомиелита
- в) подострой ревматоидного артрита
- г) начальной стадии остеомиелита

Ответ: а

729. К костям лицевого черепа относят

- а) нижнюю носовую раковину
- б) решетчатую кость
- в) клиновидную кость
- г) височную кость

Ответ: а

730. Для остеопороза при применении лучевых методов исследования характерно _____ костной структуры

- а) разрежение
- б) уплотнение
- в) рассасывание
- г) размягчение

Ответ: а

731. Костную основу верхней носовой раковины образует

- а) решетчатая кость
- б) носовая часть лобной кости

- в) альвеолярный отросток верхней челюсти
 - г) глазничная часть лобной кости
- Ответ: а

732. Разрушают костную ткань

- а) остеокласты
- б) остеобласты
- в) остециты
- г) хондроциты

Ответ: а

733. Гайморова пазуха располагается в

- а) верхней челюсти
- б) лобной кости
- в) решетчатой кости
- г) клиновидной кости

Ответ: а

734. Канал обонятельного нерва проходит через _____ кость

- а) решетчатую
- б) клиновидную
- в) верхнечелюстную
- г) нижнечелюстную

Ответ: а

735. Под соединениями костей при помощи хрящевой ткани понимают

- а) синхондрозы
- б) синостозы
- в) синдесмозы
- г) остеохондрозы

Ответ: а

736. Рентгенография в прямой и косой проекциях выполняется для изучения _____ нижней челюсти

- а) тела, ветвей и зубов
- б) только тела и ветвей
- в) только ветвей и зубов
- г) только зубов

Ответ: а

737. К типичным признакам хронического гематогенного остеомиелита при рентгенологическом исследовании относят выявление

- а) кортикальных секвестров в полостях с реактивным остеосклерозом
- б) нарушения конгруэнтности суставных поверхностей
- в) обызвествления мягких тканей, периостальных козырьков и спикулы
- г) поверхностных эрозий и дефектов костей

Ответ: а

738. Для остеосклероза при применении лучевых методов исследования характерно _____ костной структуры

- а) уплотнение
- б) разрежение

- в) рассасывание
- г) размягчение

Ответ: а

739. Затылочная кость соединяется с

- а) клиновидной костью
- б) решетчатой костью
- в) лобной костью
- г) нижней челюстью

Ответ: а

740. К истинным относят ребра, которые

- а) соединяются с грудиной
- б) заканчиваются в мышцах брюшного пресса
- в) соединяются с хрящом вышележащего ребра
- г) соединяются с грудными позвонками

Ответ: а

741. Утолщение и уплотнение мягких тканей в области поражения кости вследствие их реактивного отека и инфильтрации, мелкие участки деструкции, линейный периостит при рентгенологическом исследовании характерны для

- а) начальной стадии остеомиелита
- б) стадии выраженных изменений гематогенного остеомиелита
- в) стадии хронического гематогенного остеомиелита
- г) подострой стадии ревматоидного артрита

Ответ: а

742. Для начальной стадии остеомиелита при рентгенографии характерно выявление

- а) линейного периостита и мелких участков деструкции
- б) склероза костной ткани вокруг очага деструкции
- в) остеопороза и секвестра из компактной костной ткани
- г) периостального наслоения

Ответ: а

743. При подозрении на периодонтит целесообразно выполнить

- а) рентгенографию и компьютерную томографию
- б) ультразвуковое исследование
- в) фистулографию и магнитно-резонансную томографию
- г) сцинтиграфическое исследование

Ответ: а

744. При травмах и заболеваниях сложных анатомических областей и структур (голова, шея, позвоночник, таз) методом выбора является

- а) компьютерная томография
- б) рентгенография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) позитронная томография

Ответ: а

745. Остеопороз фаланги, мелкие деструктивные очаги, отслоенный периостит, увеличение объема мягких тканей, выявляемые на рентгенограммах, характерны для _____ панариция

- а) костного
- б) подногтевого
- в) сухожильного
- г) костно-суставного

Ответ: а

746. Под остеомиелитом понимают воспалительный процесс

- а) костного мозга с вовлечением костной ткани
- б) спинного мозга
- в) мягких тканей
- г) мягких тканей с переходом на спинной мозг

Ответ: а

747. В стадии выраженных изменений при гематогенном остеомиелите при рентгенологическом исследовании характерно выявление

- а) очагов деструкции костной ткани
- б) спикул и периостальных козырьков
- в) поверхностных эрозий костей
- г) дефектов костей

Ответ: а

748. Скаты образуют _____ кости

- а) затылочная и клиновидная
- б) клиновидная и лобная
- в) затылочная и теменная
- г) теменная и височная

Ответ: а

749. К признакам, связанным с изменением числа костей, определяемым при применении лучевых методов исследования, относят

- а) отсутствие костей или их частей, сверхкомплектные кости
- б) гипоплазии и атрофии, гиперплазии и гиперостозы
- в) остеопорозы, остеосклерозы, вколоченные переломы, фрагментации
- г) разрушения костных трабекул с уплотнением костного вещества, деструкции костей, остеонекрозы и секвестрации

Ответ: а

750. Основными видами переломов нижней челюсти, определяемых при рентгенографии, являются

- а) срединные, подбородочные и угловые
- б) щелевые с наличием и отсутствием зуба в щели перелома
- в) линейные, оскольчатые и зигзагообразные
- г) одиночные, двойные и множественные

Ответ: а

51. Основным и первичным методом исследования опорно-двигательной системы в большинстве случаев является

- а) рентгенография
- б) компьютерная томография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) позитронно-эмиссионная томография

Ответ: а

752. К частям височной кости относят

- а) барабанную
- б) клиновидную
- в) теменную
- г) заднюю

Ответ: а

753. Основными видами переломов зубов, определяемых рентгенологически, являются

- а) поперечные, оскольчатые и продольные
- б) закрытые, открытые и со смещением зуба
- в) вколоченные, сочетанные и раздробленные
- г) частичные, крестообразные и спиральные

Ответ: а

754. Для исследования мягкотканых структур опорно-двигательной системы применяется

- а) сонография
- б) рентгенография
- в) сцинтиграфия
- г) позитронная томография

Ответ: а

755. Под замещением между костями хрящевой прослойки костной тканью понимают

- а) синостозы
- б) синхондрозы
- в) синдесмозы
- г) остеохондрозы

Ответ: а

756. Выявление при рентгенографии резорбции костной ткани альвеолярных гребней, оголения корней и смещения зубов характерно для

- а) пародонтолиза
- б) периодонтита
- в) альвеолита
- г) остеомиелита

Ответ: а

757. Под фрагментацией при применении лучевых методов исследования понимают

- а) нарушение целостности кости
- б) разрежение костной структуры
- в) рассасывание костной ткани
- г) размягчение костной ткани

Ответ: а

758. Методом выбора в диагностике повреждений и заболеваний мягкотканых структур является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) сцинтиграфия
- в) позитронно-эмиссионная томография
- г) линейная томография

Ответ: а

759. Для изучения свищевых ходов целесообразно применение

- а) фистулографии
- б) лимфографии
- в) ангиографии
- г) флебографии

Ответ: а

760. К признакам, связанным с количественными изменениями костной структуры, определяемым при применении лучевых методов исследования, относят

- а) остеопорозы и остеосклерозы
- б) секвестрации
- в) деструкции вследствие опухолей
- г) деструкции вследствие воспалительных процессов

Ответ: а

761. Единственной костью, не соприкасающейся с другими костями черепа, является

- а) подъязычная
- б) решетчатая
- в) слезная
- г) небная

Ответ: а

762. Внутренний слуховой проход располагается в _____ части височной кости

- а) каменистой
- б) барабанной
- в) сосцевидной
- г) чешуйчатой

Ответ: а

763. Для изучения кинематики суставов, контроля манипуляций при проведении хирургических вмешательств применяется

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенография
- в) линейная томография
- г) позитронно-эмиссионная томография

Ответ: а

764. Костную основу средней носовой раковины образует

- а) решетчатая кость
- б) носовая часть лобной кости
- в) альвеолярный отросток верхней челюсти
- г) глазничная часть лобной кости

Ответ: а

765. К особенностям рентгенологического изображения костей и суставов в детском возрасте относят

- а) неполное окостенение и наличие ростковых зон
- б) уменьшение ширины рентгеновских суставных щелей
- в) развитие остеопороза
- г) наличие выступов или выростов

Ответ: а

766. Наиболее чувствительным методом при внутрисуставных переломах является

- а) компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) сонография
- г) рентгенография

Ответ: а

767. К костям, образующим перегородку носа, относят

- а) сошник
- б) нижнюю носовую раковину
- в) слезную кость
- г) скуловую кость

Ответ: а

768. Для периостита при рентгенографии характерно выявление

- а) зоны деструкции поднадкостничных отделов
- б) очагового остеопороза вершин межальвеолярных гребней
- в) декальцинированного участка зуба
- г) локального просветления у корня зуба

Ответ: а

769. При магнитно-резонансной томографии прямым признаком полного разрыва связки является

- а) перерыв ее контура
- б) ее краевой обрыв
- в) ее дефект
- г) ее волнистый контур

Ответ: а

770. Для уточнения распространения деструктивных изменений и выявления секвестров при хроническом остеомиелите применяют

- а) компьютерную томографию
- б) сонографию
- в) ангиографию
- г) лимфографию

Ответ: а

771. Особенность височно-нижнечелюстного сустава заключается в наличии

- а) суставного диска
- б) суставной поверхности
- в) суставной жидкости
- г) межсуставного пространства

Ответ: а

772. Для остеолиза при применении лучевых методов исследования характерно
_____ костной ткани

- а) рассасывание
- б) разрежение
- в) уплотнение
- г) размягчение

Ответ: а

773. Выявление при рентгенографии рассасывания костных стенок зубных альвеол и воспалительного поражения ткани десен при интактных зубах характерно для

- а) пародонтита
- б) остеомиелита
- в) дентина
- г) тауродонтизма

Ответ: а

774. К ложным относят ребра, которые

- а) соединяются с хрящом вышележащего ребра
- б) заканчиваются в мышцах брюшного пресса
- в) соединяются с грудиной
- г) соединяются с поясничными позвонками

Ответ: а

775. К доброкачественным опухолям костей относят

- а) остеомы
- б) остеогенные саркомы
- в) лимфомы
- г) плазмоцитомы

Ответ: а

776. Вывихи по данным лучевых исследований определяются по смещению в суставе

- а) дистального сегмента конечности
- б) проксимального сегмента конечности
- в) проксимальной кости
- г) дистальной кости

Ответ: а

777. Для остеоэпифизеолиза при рентгенологическом исследовании характерен перелом в области

- а) росткового хряща
- б) метафиза
- в) эпифиза
- г) диафиза

Ответ: а

778. К характерным признакам злокачественных новообразований костей при применении лучевых методов исследований относят

- а) разрушение костной ткани, наличие спикул и козырька
- б) отграничение от прилегающих тканей, гладкость и резкость очертаний
- в) оттеснение соседних с опухолью структур
- г) отсутствие реактивных изменений со стороны окружающей костной ткани и надкостницы

Ответ: а

779. Врожденный блок позвонков от приобретенного отличает

- а) нормальная костная структура позвонков
- б) значительное общее уменьшение высоты заблокированного сегмента
- в) сохранение остатков межпозвоночного диска
- г) слияние остистых отростков позвонков

Ответ: а

780. Одиночный участок деструкции с неровными и нечеткими контурами, с ободком склероза вокруг, губчатые секвестры и обызвествления в полости, выявляемые на рентгенограммах, характерны для _____ стадии туберкулеза костей и суставов

- а) преартритической
- б) артритической
- в) постартритической
- г) послеоперационной

Ответ: а

781. Неконтрастные инородные тела при лучевом исследовании выявляют с помощью

- а) сонографии
- б) позитронной томографии
- в) сцинтиграфии
- г) рентгеноскопии

Ответ: а

782. В преартритической стадии костного туберкулеза при рентгенологическом исследовании определяются

- а) губчатые секвестры и обызвествления в полости деструкции
- б) разрушения суставных поверхностей и прилежающих к ним участков костной ткани
- в) краевые костные разрастания, неравномерные сужения рентгеновской суставной щели, уплотнения субхондральных отделов костей
- г) гнойные натечники («холодные абсцессы»), распространяющиеся по мягким тканям

Ответ: а

783. К прямым рентгенологическим признакам перелома кости относят наличие _____ в области травмы

- а) линии перелома
- б) субхондрального склероза
- в) остеопороза
- г) периостита

Ответ: а

784. Наилучшее отображение межпозвоковых суставов получают на спондилограмме в _____ проекции

- а) косой
- б) прямой
- в) боковой
- г) специальной

Ответ: а

785. Наилучшее отображение смещения позвонков относительно друг друга получают на спондилограмме в проекции

- а) боковой с выполнением функциональных проб
- б) прямой
- в) боковой без выполнения функциональных проб
- г) косой

Ответ: а

786. Смещение атланта не происходит при

- а) переломе дуги аксиса
- б) ассимиляции атланта
- в) переломе зубовидного отростка
- г) врожденной аномалии развития зубовидной кости

Ответ: а

787. Для травмы II шейного позвонка характерен перелом

- а) зубовидного отростка
- б) остистого отростка
- в) компрессионной
- г) заднего отдела дуги

Ответ: а

788. Наиболее частым типом подвывиха в шейном отделе у детей является

- а) ротационный
- б) транслигаментозный
- в) трансдентальный
- г) перидентальный

Ответ: а

789. Крестцово-подвздошное сочленение лучше визуализируется в ___ проекции

- а) косой
- б) прямой
- в) боковой
- г) латеропозиции

Ответ: а

790. Первичный туберкулезный очаг при костном туберкулезе (остит), определяемый при рентгенологическом исследовании, как правило, возникает в

- а) эпифизах длинных трубчатых костей или в телах позвонков
- б) диафизах длинных трубчатых костей
- в) костях черепа
- г) ребрах

Ответ: а

791. Наилучшее отображение межпозвонковых дисков и структуры тел позвонков получают на спондилограмме в _____ проекции

- а) боковой
- б) прямой
- в) косой
- г) специальной

Ответ: а

792. Сужение рентгеновской суставной щели, деструкция суставных поверхностей, регионарный остеопороз и увеличение объема мягких тканей в области межфалангового сустава, выявляемые на рентгенограммах, характерны для _____ панариция

- а) костно-суставного
- б) подногтевого
- в) сухожильного
- г) костного

Ответ: а

Структурной единицей кости является

- а) остеон
- б) остеобласт
- в) остеоциты
- г) остеокласт

Ответ: а

794. Под смещением позвонков относительно друг друга понимают

- а) спондилолистез
- б) спондилолиз
- в) спондилит
- г) спондилоартроз

Ответ: а

795. К признакам, обычно сопровождающим клиновидную компрессию тела позвонка, относят

- а) деформацию переднего контура в виде ступеньки или угла
- б) грыжи Шморля
- в) разряжение костной структуры
- г) увеличение передне-заднего размера тела

Ответ: а

796. Наилучшее отображение ножек дуг позвонков получают на спондилограмме в _____ проекции

- а) прямой
- б) боковой
- в) косой
- г) специальной

Ответ: а

797. При магнитно-резонансной томографии коленного сустава состояние менисков оценивается по шкале

- а) Stoller или H.Shahriaree
- б) Schatzker
- в) Modic
- г) Anderson and D'Alonzo

Ответ: а

798. "Стабильным" повреждением позвоночника является

- а) клиновидная компрессия тела позвонка
- б) двусторонний перелом дуги аксиса
- в) перелом зубовидного отростка аксиса
- г) переломо-вывих грудного позвонка

Ответ: а

799. Кости позвоночника относят к _____ костям

- а) смешанным
- б) губчатым
- в) плоским
- г) воздухоносным

Ответ: а

800. Разрушение суставных поверхностей, изменение рентгеновской суставной щели, атрофия суставных концов костей, остеопороз, уплотнение окружающих мягких тканей, формирование гнойных натечников, выявленных на рентгенограммах, характерны для

- а) артритической стадии туберкулеза костей и суставов
- б) начальной стадии остеомиелита
- в) гематогенного остеомиелита
- г) постартритической стадии туберкулеза костей и суставов

Ответ: а

801. У взрослых наиболее частыми среди травматических являются вывихи

- а) плеча
- б) бедра
- в) голени
- г) предплечья

Ответ: а

802. Для распознавания повреждений мягкотканых структур ведущим методом лучевой диагностики является

- а) сонография
- б) рентгенография
- в) рентгеноскопия
- г) ангиография

Ответ: а

803. К доброкачественным опухолям костей относят

- а) остеохондромы
- б) фибросаркомы
- в) фиброзные гистиоцитомы
- г) ретикулосаркомы

Ответ: а

804. В постартритической стадии костного туберкулеза при рентгенологическом исследовании определяются

- а) явления вторичного артроза, вывихи и подвывихи
- б) изменения структур костной ткани с расширением рентгеновских суставных щелей
- в) многочисленные переломы
- г) спиккулы и периостальные козырьки

Ответ: а

805. Наилучшее отображение межпозвоночных отверстий получают на спондилограмме в _____ проекции

- а) косой
- б) прямой
- в) боковой
- г) специальной

Ответ: а

806. Вторичными злокачественными опухолями являются

- а) метастазы
- б) хондросаркомы
- в) фибросаркомы

г) фиброзные гистиоцитомы

Ответ: а

807. Наиболее характерным повреждением I3-I5 позвонков является

а) оскольчатый разрывной перелом тел

б) изолированный перелом дуг

в) клиновидная компрессия тел

г) перелом остистых отростков

Ответ: а

808. Экстрадуральное кистозное образование в дорзальном отделе позвоночного канала, сообщаемое с дугоотростчатый суставом, характерно для

а) синовиальной кисты

б) узла нейрофиброматоза

в) секвестра грыжи межпозвонкового диска

г) невриномы

Ответ: а

809. К особенностям переломов костей в детском возрасте, выявляемым при рентгенологическом исследовании, относят выявление переломов

а) поднадкостничных по типу «зеленой веточки»

б) многооскольчатых

в) в нетипичных местах

г) с нарушением целостности надкостницы

Ответ: а

810. Величина смещения тела позвонка в пояснично-крестцовом отделе является нестабильностью позвоночно-двигательного сегмента и составляет (в мм)

а) более 4

б) 1-2

в) 2-4

г) более 6

Ответ: а

811. Методом выявления гемартроза при отрицательных результатах рентгенологического исследования при травме сустава является

а) сонография

б) рентгенография

в) сцинтиграфия

г) позитронная томография

Ответ: а

812. К злокачественным опухолям костей относят

а) остеосаркомы

б) остеомы

в) хондромы

г) остеохондромы

Ответ: а

813. К косвенным рентгенологическим признакам переломов относят визуализацию

а) нарушения контуров кости

б) линии перелома

- в) смещения отломков
 - г) деструкции костной ткани
- Ответ: а

814. Характеристикой оскольчатого разрывного перелома поясничных позвонков не является

- а) клиновидная деформация тела
 - б) разрыв обеих замыкающих пластинок
 - в) снижение высоты прилежащего межпозвоночного диска
 - г) увеличение горизонтального размера тела поврежденного позвонка
- Ответ: а

815. Величина смещения тела позвонка в пояснично-крестцовом отделе является патологической подвижностью и составляет (в мм)

- а) 2-4
 - б) 1-2
 - в) более 4
 - г) более 6
- Ответ: а

816. Перелом поперечного отростка позвонка чаще наблюдается в _____ отделе

- а) поясничном
 - б) грудном
 - в) шейном
 - г) крестцовом
- Ответ: а

817. Признаком неосложненного компрессионного перелома при спондилографии является

- а) снижение высоты тела позвонка
 - б) утолщение тела позвонка
 - в) утолщение продольных связок
 - г) утолщение желтых связок
- Ответ: а

818. Болезнью Осгуда – Шляттера называют

- а) остеохондропатию бугристости большеберцовой кости
 - б) остеонекроз головки бедренной кости
 - в) воспалительные изменения латерального надмыщелка локтевой кости
 - г) кистовидную перестройку крыши вертлужной впадины
- Ответ: а

819. У детей наиболее частыми среди травматических являются вывихи

- а) предплечья
 - б) бедра
 - в) плеча
 - г) стопы
- Ответ: а

820. Основным рентгенологическим симптомом оскольчатого разрывного перелома атланта является

- а) выступание боковой массы атланта за край боковой суставной поверхности аксиса с

обеих сторон

б) выступание боковой массы атланта за край боковой суставной поверхности аксиса с одной стороны

в) отрыв костного фрагмента боковой массы атланта

г) неодинаковое расстояние от боковых масс атланта до зубовидного отростка аксиса

Ответ: а

821. Рентгенологические признаки заживления перелома определяются с _____ недель

а) 3 – 6

б) 6 – 7

в) 7 – 8

г) 1 – 2

Ответ: а

822. Наиболее достоверным симптомом при распознавании переломов костей является

а) перерыв коркового слоя

б) деформация кости

в) уплотнение костной структуры

г) линия просветления

Ответ: а

823. Рентгенологическим симптомом травматического повреждения межпозвоночного диска является

а) сужение межпозвоночного пространства

б) расширение межпозвоночного пространства

в) расширение межпозвоночного отверстия

г) смещение нижележащего позвонка

Ответ: а

824. Наилучшее отображение межпозвоночных суставов 1 и 2 шейных позвонков получают на спондилограмме в проекции

а) боковой с выполнением функциональных проб

б) прямой

в) боковой без выполнения функциональных проб

косой

Ответ: а

825. Зуб С2 позвонка на рентгенографии визуализируется лучше всего в проекции

а) через открытый рот

б) прямой

в) боковой

г) аксиальной

Ответ: а

826. Согласно классификации stoller, линейное повреждение мениска, не выходящее на суставную поверхность, относится к _____ степени

а) 2

б) 1

в) 3а

г) 3б

Ответ: а

827. Периостит является воспалением

- а) надкостинцы
- б) костного мозга
- в) губчатого вещества кости
- г) суставного хряща

Ответ: а

828. Тестом Риссера является

- а) определение степени зрелости скелета на основании оценки оссификации гребней подвздошных костей
- б) сгибание вперед-назад в положении сидя для определения нестабильности позвоночно-двигательного сегмента
- в) сгибание вперед-назад в положении стоя для определения нестабильности позвоночно-двигательного сегмента
- г) сгибание влево-вправо в положении стоя для определения нестабильности позвоночно-двигательного сегмента

Ответ: а

829. Для анализа деформации нижней конечности и планирования ее коррекции обязательным является наличие

- а) рентгенограмм, включающих всю конечность от тазобедренного до коленного суставов (телерентгенограмма, панорамная рентгенограмма)
- б) отдельно выполненных рентгенограмм бедренной и большеберцовой костей
- в) трех отдельных рентгенограмм: тазобедренного, коленного и голеностопного суставов
- г) рентгенограммы, которая включает клинически определяемое искривление кости

Ответ: а

830. Согласно классификации stoller, повреждение мениска, выходящее на обе суставные поверхности, относится к _____ степени

- а) 3b
- б) 3a
- в) 2
- г) 1

Ответ: а

831. На ранних стадиях асептического некроза головки бедренной кости наиболее информативным является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) рентгенография в прямой проекции
- в) рентгенография в боковой проекции
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

Жировое тело Гоффа расположено в _____ отделе коленного сустава

- а) переднем
- б) заднем
- в) латеральном
- г) медиальном

Ответ: а

833. Для повреждения мениска stoller 3b характерно

- а) распространение разрыва мениска до обоих краев суставной поверхности
- б) шаровидное повышение интенсивности сигнала, не связанное с поверхностью мениска
- в) линейное повышение интенсивности сигнала, не связанное с поверхностью мениска
- г) распространение разрыва мениска до одного края суставной поверхности

Ответ: а

834. Согласно классификации Stoller, точечное повреждение мениска, не выходящее на суставную поверхность, относится к _____ стадии

- а) 1
- б) 2
- в) 3а
- г) 3б

Ответ: а

835. При ревматоидном артрите в первую очередь поражается

- а) синовиальная оболочка
- б) суставной хрящ
- в) субхондральные отделы кости
- г) губчатое вещество костей

836. Сужение ретрокардиального пространства на рентгенограмме сердца в левой передней косой проекции вызывает увеличение

- а) левого предсердия
- б) диаметра восходящего сегмента аорты
- в) правого предсердия
- г) правого желудочка

Ответ: а

837. В условиях рентгеноскопии в правой косой проекции систолические смещения пищевода кзади наблюдаются при

- а) митральной недостаточности
- б) митрально-трикуспидальном стенозе
- в) аортальной недостаточности
- г) аортальном стенозе

Ответ: а

838. На рентгенограмме сердца в левой косой проекции по переднему контуру выделяют три дуги, образованные

- а) восходящей частью аорты, правым предсердием, правым желудочком
- б) верхней полой веной, лёгочным стволом, правым желудочком
- в) восходящей частью аорты, лёгочным стволом, левым желудочком
- г) верхней полой веной, ушком левого предсердия, правым предсердием

Ответ: а

839. На рентгенограмме сердца в прямой проекции у больного тетрадой Фалло отмечается

- а) западение 2 дуги левого контура и приподнятость верхушки от диафрагмы
- б) расширение восходящей аорты и увеличение левого желудочка сердца
- в) расширение восходящей аорты, ствола лёгочной артерии и корней лёгких
- г) расширение правого предсердия, правого желудочка и лёгочной артерии

Ответ: а

840. Для проведения КТ-аортографии предпочтительнее использование

- а) неионных йодсодержащих препаратов с двухфазным протоколом
- б) ионных йодсодержащих контрастных препаратов с двухфазным протоколом
- в) неионных йодсодержащих препаратов без болюсного введения физиологического

раствора

- г) высокоосмолярных йодсодержащих препаратов без болюсного введения

физиологического раствора

Ответ: а

841. Малый радиус дуги отклонения контрастированного пищевода на рентгенограмме в правой передней косой проекции является симптомом, характерным для

- а) митрального стеноза
- б) транспозиции магистральных сосудов
- в) аномалии Эбштейна
- г) тетрады Фалло

Ответ: а

842. Рентгенологическими признаками дефекта межпредсердной перегородки являются расширение

- а) легочной артерии и усиление легочного рисунка
- б) левого желудочка и восходящей аорты
- в) левого предсердия и легочной артерии
- г) восходящей аорты и усиление легочного рисунка

Ответ: а

843. Визуализация на компьютерных томограммах в пристеночных тромботических массах аневризмы брюшного отдела аорты мелкого включения газа соответствует

- а) аорто-кишечному соустью
- б) воспалению ее стенки
- в) интрамуральному инфицированному кровоизлиянию
- г) аорто-кавальному соустью

Ответ: а

844. Симптом «ампутации» корней легких характерен для

- а) митрального стеноза с высокой легочной гипертензией
- б) стеноза устья аорты
- в) недостаточности аортального клапана
- г) коарктации аорты

Ответ: а

845. Расширение сердечной тени в поперечнике, снижение либо отсутствие пульсации при рентгеноскопии характерно для

- а) гидроперикарда
- б) митрального стеноза
- в) межжелудочкового дефекта
- г) гипертонической болезни

Ответ: а

846. Основным противопоказанием для проведения МРТ аорты является наличие у пациента

- а) имплантированного электрокардиостимулятора
- б) застойной сердечно-сосудистой недостаточности

- в) операции аорто-коронарного шунтирования в анамнезе
 - г) титановой металлоконструкции в плечевом суставе
- Ответ: а

847. «Светлый треугольник» во второй косой проекции может исчезать при

- а) митральном пороке
- б) изолированном стенозе легочной артерии
- в) аортальном стенозе
- г) коарктации аорты

Ответ: а

848. На рентгенограммах в прямой проекции для общего артериального ствола характерно

- а) отсутствие корней лёгких и округлые тени по 0,5-1,0 см в лёгочном поле
- б) расширение и пульсация корней лёгких, усиление лёгочного рисунка
- в) расширение корней лёгких и ослабление лёгочного рисунка
- г) выраженный венозный застой и полнокровие лёгких

Ответ: а

849. Контрастирование легочной артерии при введении контрастного вещества в дугу аорты характерно для

- а) открытого артериального протока
- б) дефекта межжелудочковой перегородки
- в) тетрады Фалло
- г) дефекта межпредсердной перегородки

Ответ: а

850. Устранить артефакты пульсации при исследовании аорты методом КТ эффективнее при использовании

- а) ЭКГ-синхронизации
- б) аппарата искусственной вентиляции легких
- в) методики низкодозовой КТ
- г) подобранных доз бета-блокаторов

Ответ: а

851. Левое предсердие контрастируется одновременно с аортой при введении контрастного вещества в левый желудочек при

- а) митральной недостаточности
- б) аортальной недостаточности
- в) дефекте межпредсердной перегородки
- г) митральном стенозе

Ответ: а

852. На компьютерных томограммах при аневризме брюшного отдела аорты чаще выявляются признаки

- а) атеросклероза
- б) сифилитического поражения
- в) врожденной недостаточности коллагена
- г) воспалительных заболеваний ее стенки

Ответ: а

853. Правый контур сердечно-сосудистой тени на рентгенограмме сердца и крупных

сосудов в прямой проекции отражает состояние

- а) восходящей аорты и правого предсердия
- б) левого предсердия и дуги аорты
- в) легочной артерии и левого желудочка
- г) восходящей аорты и легочной артерии

Ответ: а

854. Контрастное вещество, введенное в левый желудочек, контрастирует одновременно правый желудочек и аорту при

- а) дефекте межжелудочковой перегородки
- б) триаде Фалло
- в) аномалии Эбштейна
- г) открытом артериальном протоке

Ответ: а

855. Повышение денситометрических показателей стенки аорты при нативном КТ исследовании до 65-70 ед.н соответствует наличию

- а) интрамуральной гематомы
- б) пристеночного или циркулярного тромбоза
- в) разрыва ее брюшного отдела
- г) циркулярной атеросклеротической бляшки

Ответ: а

856. Признаком аортального порока на рентгенограмме сердца и крупных сосудов в прямой проекции является расширение

- а) восходящей аорты и удлинение дуги левого желудочка
- б) правого предсердия и лёгочной артерии
- в) дуги аорты и лёгочной артерии
- г) восходящей аорты и ушка левого предсердия

Ответ: а

857. На компьютерных томограммах при остром «легочном» сердце корни легких увеличиваются за счет

- а) расширения легочных артерий
- б) увеличения лимфатических узлов
- в) выраженной дилатации главных бронхов
- г) увеличения в размерах бронхиальных вен

Ответ: а

858. Отсутствие «тали» сердечнососудистой тени на рентгенограмме в прямой проекции характерно для

- а) открытого артериального протока
- б) изолированного клапанного стеноза лёгочной артерии
- в) стеноза устья аорты
- г) тетрады Фалло

Ответ: а

859. На компьютерных томограммах заключение о наличии юкстаренальной веретенообразной аневризмы выносится при расположении

- а) ее верхнего полюса ниже уровня отхождения почечных артерий менее чем на 10 мм
- б) ее верхнего полюса ниже уровня отхождения почечных артерий более чем на 10 мм
- в) почечных артерий непосредственно под расширенным участком аорты

г) ее нижнего полюса выше уровня отхождения почечных артерий

Ответ: а

На снимке сердца в прямой передней проекции наиболее удаленная точка его левой границы в норме принадлежит

- а) левому желудочку
- б) правому желудочку
- в) левому предсердию
- г) легочному стволу

Ответ: а

861. При дефекте межпредсердной перегородки на рентгенограммах характерно расширение

а) правого предсердия, лёгочной артерии и усиление легочного рисунка
б) лёгочной артерии, повышение прозрачности легочных полей и обеднение лёгочного рисунка

в) восходящей аорты, левого предсердия и левого желудочка

г) поперечника сердца, пульсация корней лёгких, обеднение лёгочного рисунка

Ответ: а

862. При компьютерной томографии наиболее частой локализацией выхода крови при разрыве аневризмы брюшного отдела аорты является примыкающий отдел

а) забрюшинного пространства

б) брюшной полости

в) нижней полой вены

г) 12-перстной кишки

Ответ: а

863. На снимке сердца в первой косой проекции передний контур, обращенный к грудине, образован

а) аортой, лёгочным стволом, правым желудочком, левым желудочком

б) аортой, лёгочным стволом, ушком левого предсердия, левым желудочком

в) аортой, лёгочным стволом, ушком правого предсердия, правым желудочком

г) верхней полой веной, лёгочным стволом, правым и левым желудочками

Ответ: а

864. Ретрокардиальное пространство на рентгенограмме в первой косой проекции характеризуется промежутком между

а) тенью контрастированного пищевода и телами грудных позвонков

б) тенью грудной аорты и телами грудных позвонков

в) просветом трахеи и дугой лёгочной артерии

г) тенью контрастированного пищевода и передним контуром сердца

Ответ: а

865. Признаком митрального порока на рентгенограмме сердца и крупных сосудов в прямой проекции является

а) сглаженность атриовазальных углов

б) выраженность атриовазальных углов

в) удлинение дуги левого желудочка

г) расширение восходящей аорты

Ответ: а

866. Акинетическая зона в области третьей дуги (прямая проекция) может наблюдаться при

- а) тромбозе ушка левого предсердия
- б) митральной недостаточности
- в) стенозе устья аорты
- г) инфундибулярном стенозе лёгочной артерии

Ответ: а

867. На компьютерных томограммах термин «острый аортальный синдром» введен для обозначения

- а) нестабильности аортальной стенки
- б) разрыва аорты в ее брюшном отделе
- в) травматического характера изменений аорты
- г) резко возникшей недостаточности аортального клапана

Ответ: а

868. «Третий желудочек», выявляемый при ангиокардиографии, встречается при

- а) тетраде Фалло
- б) стенозе устья аорты
- в) аномальном дренаже легочных вен
- г) межжелудочковом дефекте

Ответ: а

869. Локальное выпячивание в области четвертой дуги по левому контуру сердечно-сосудистой тени на рентгенограмме в прямой проекции может иметь место при

- а) аневризме левого желудочка
- б) коарктации аорты
- в) митральной недостаточности
- г) стенозе устья аорты

Ответ: а

870. Рентгеновскую съемку сердца осуществляют

- а) с задержкой дыхания на высоте вдоха
- б) с задержкой на максимальном выдохе
- в) без задержки дыхания
- г) в условиях маневра Вальсальвы

Ответ: а

871. Левый контур сердечно-сосудистой тени на рентгенограмме сердца и крупных сосудов в прямой проекции отражает состояние

- а) дуги аорты, лёгочной артерии, ушка левого предсердия, левого желудочка
- б) восходящей аорты, правого предсердия, правого и левого желудочка
- в) восходящей аорты, лёгочной артерии, левого предсердия, правого желудочка
- г) дуги аорты, лёгочной артерии, ушка правого предсердия, левого желудочка

Ответ: а

872. Для рентгеновской картины тетрады Фалло характерно

- а) закругление верхушки сердца, выраженность талии сердца слева, расширение восходящей аорты
- б) расширение правого предсердия, правого желудочка и лёгочной артерии
- в) расширение восходящей аорты, увеличение левого желудочка и левого предсердия
- г) расширение правого предсердия, восходящей аорты и лёгочной артерии

Ответ: а

На рентгенограмме сердца в левой косой проекции по заднему контуру выделяют две дуги, образованные

- а) левым предсердием и задней стенкой левого желудочка
- б) правым предсердием и левым желудочком
- в) правым предсердием и правым желудочком
- г) левым предсердием и правым предсердием

Ответ: а

874. На рентгенограмме сердца в боковой проекции по переднему контуру выделяют две дуги, образованные

- а) восходящей аортой, передней стенкой правого желудочка
- б) верхней полой веной, лёгочным стволом, правым желудочком
- в) восходящей частью аорты, лёгочным стволом, левым желудочком
- г) верхней полой веной, ушком левого предсердия, правым предсердием

Ответ: а

875. Митральная конфигурация сердца на рентгенограмме в прямой проекции объясняется

- а) митральным пороком
- б) аортальным пороком
- в) трикуспидальным пороком
- г) легочной гипертензией

Ответ: а

876. Приподнятость вершины сердца и расширение второй дуги левого контура сердца на рентгенограммах в прямой проекции характерны для

- а) выраженного стеноза клапана лёгочной артерии
- б) стеноза трикуспидального клапана
- в) ревматического митрального стеноза
- г) дефекта межпредсердной перегородки

Ответ: а

877. Нормальная ширина тени восходящей аорты во второй косой проекции равна (см)

- а) 4
- б) 5
- в) 3
- г) 2,5

Ответ: а

878. При компьютерной томографии проявлением острого аортального синдрома является

- а) пенетрирующая атеросклеротическая бляшка
- б) восходящий тромбоз просвета брюшного отдела аорты
- в) локальная или циркулярная атеросклеротическая бляшка
- г) аневризматическое изменение аорты диаметром более 50мм

Ответ: а

879. На рентгенограммах сердца в первой косой проекции у больных митральным стенозом отмечается расширение

- а) левого предсердия и дуги легочной артерии

- б) правого предсердия и правого желудочка
- в) правого предсердия и дуги легочной артерии
- г) левого желудочка и восходящей аорты

Ответ: а

880. Наиболее частой причиной ложноположительных результатов диагностики расслоения грудной аорты методом компьютерной томографии является

- а) наличие артефактов пульсации
- б) наличие артефактов потока крови
- в) неправильная методика укладки пациента
- г) нарушение методики проведения исследования

Ответ: а

881. Пульсация корней лёгких во время рентгеноскопии указывает на наличие

- а) дефекта межпредсердной перегородки
- б) недостаточности аортального клапана
- в) стеноза лёгочной артерии
- г) тетрады Фалло

Ответ: а

882. На компьютерных томограммах в аксиальной проекции выявление по отношению к аорте узурации нижних краев ребер наиболее вероятно свидетельствует о наличии

- а) коарктации
- б) аневризматического изменения
- в) врожденной извитости дуги
- г) праволежащего ее расположения

Ответ: а

883. При компьютерной томографии о наличии аорто-кавального соустья свидетельствует

- а) контрастирование нижней поллой вены в артериальную фазу
- б) контрастирование всей нижней поллой вены в отсроченную фазу
- в) отсутствие контрастирования нижней поллой вены в венозную фазу
- г) наличие на этом уровне дефекта контрастирования нижней поллой вены

Ответ: а

884. На рентгенограмме сердца в боковой проекции по заднему контуру выделяют две дуги, образованные

- а) левым предсердием и задней стенкой левого желудочка
- б) верхней поллой веной и правым предсердием
- в) правым предсердием и задней стенкой левого желудочка
- г) верхней поллой веной и левым предсердием

Ответ: а

885. Нормальное расположение правого атриовазального угла правого контура сердечно-сосудистой тени на прямой рентгенограмме находится на уровне

- а) нижней трети высоты правого лёгочного поля
- б) середины правой среднеключичной линии
- в) заднего отрезка IV ребра справа
- г) заднего отрезка VIII ребра справа

Ответ: а

886. При катетеризации полостей сердца проникнуть катетером из правого желудочка в аорту возможно при

- а) тетраде Фалло
- б) недостаточности аортального клапана
- в) дефекте межпредсердной перегородки
- г) аномалии Эбштейна

Ответ: а

887. Большой радиус дуги отклонения контрастированного пищевода в правой передней косой проекции характерен для

- а) митральной недостаточности
- б) митрального стеноза
- в) «панцирного» сердца
- г) трикуспидального стеноза

Ответ: а

888. Степень прилегания правого желудочка к грудины больше, чем левого к диафрагме (левая боковая проекция) наблюдают в случае

- а) межпредсердного дефекта
- б) гипертонической болезни
- в) коарктации аорты
- г) атеросклеротического аортокардиосклероза

Ответ: а

889. Симптом «шапочки» в левой передней косой проекции наблюдают при

- а) тетраде Фалло
- б) сифилитическом мезаортите
- в) стенозе устья аорты
- г) межжелудочковом дефекте

Ответ: а

890. Сужение ретрокардиального пространства над диафрагмой в правом переднем косом положении наблюдают при увеличении

- а) правого предсердия
- б) правого желудочка
- в) левого желудочка
- г) левого предсердия

Ответ: а

891. Приоритетным методом оценки функционального состояния сердца является

- а) эхокардиография
- б) компьютерная томография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) рентгеноконтрастная коронарография

Ответ: а

892. Для уточнения поперечного размера восходящей аорты оптимальной проекцией является

- а) левая косая
- б) прямая
- в) правая косая
- г) левая боковая

Ответ: а

893. В прямой проекции увеличенный правый желудочек может выходить на левый контур сердца при

- а) тетраде Фалло
- б) сдавливающим перикардите
- в) гипертонической болезни
- г) коарктации аорты

Ответ: а

894. В левой передней косой проекции наблюдают симптом «перекреста» по заднему контуру сердца между левым предсердием и левым желудочком при

- а) митральной недостаточности
- б) аортальной недостаточности
- в) митральном стенозе
- г) дефекте межжелудочковой перегородки

Ответ: а

895. Перфузионная сцинтиграфия миокарда является методикой

- а) радионуклидного метода
- б) магнитно-резонансной томографии
- в) компьютерной томографии
- г) рентгенологического метода

Ответ: а

896. Приоритетным методом оценки коронарных артерий сердца является

- а) рентгеноконтрастная коронарография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) компьютерная томография
- г) радионуклидный метод

Ответ: а

897. Выбухание по левому контуру сердечной тени 2 и 3 дуг, добавочная дуга по правому контуру сердца в области кардиовазального угла, смещение вверх кардиовазального угла при рентгенографии характерны для

- а) митрального стеноза
- б) недостаточности митрального клапана
- в) недостаточности аортального клапана
- г) стеноза устья аорты

Ответ: а

898. В правой проекции контрастированный пищевод отклоняется по дуге большого радиуса кзади и во время систолы левого желудочка смещается кзади при

- а) митральной недостаточности
- б) митральном стенозе
- в) стенозе устья аорты
- г) недостаточности аортального клапана

Ответ: а

899. При введении контрастного вещества в левый желудочек контрастируется левое предсердие в случае

- а) недостаточности митрального клапана

- б) стеноза митрального отверстия
- в) стеноза устья аорты
- г) недостаточности клапанов аорты

Ответ: а

900. Малый радиус дуги отклонения контрастированного пищевода в правой передней косой проекции характерен для

- а) митрального стеноза
- б) транспозиции магистральных сосудов
- в) атеросклеротического кардиосклероза
- г) аномалии Эбштейна

Ответ: а

901. Смещение дуги левого желудочка к позвоночнику, расширение восходящей аорты, приводящее к сужению на этом уровне ретростернального пространства при рентгенографии в левой боковой проекции, характерны для

- а) стеноза устья аорты
- б) недостаточности аортального клапана
- в) аневризмы грудной аорты
- г) недостаточности митрального клапана

Ответ: а

902. Приоритетным методом оценки перфузии и метаболизма миокарда является

- а) радионуклидный метод
- б) рентгеноконтрастная коронарография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) эхокардиография

Ответ: а

903. Градиент давления между левым желудочком и аортой при катетеризации сердца обнаруживают в случае

- а) стеноза устья аорты
- б) аномального дренажа легочных вен
- в) трикуспидального стеноза
- г) митрального стеноза

Ответ: а

904. Тотальное увеличение тени сердца при острых кардио-диафрагмальных углах наблюдают при

- а) экссудативном перикардите
- б) миокардите
- в) «панцирном» сердце
- г) полной атриовентрикулярной блокаде

Ответ: а

905. Четкая тень всех контуров левого предсердия в прямой проекции может наблюдаться при

- а) тетраде Фалло
- б) гипертонической болезни
- в) дефекте межжелудочковой перегородки
- г) митральной недостаточности

Ответ: а

906. При проведении ангиокардиографии «третий желудочек» выявляют при

- а) тетраде Фалло
- б) стенозе устья аорты
- в) аномальном дренаже легочных вен
- г) межжелудочковом дефекте

Ответ: а

907. Приоритетным методом оценки функции клапанов сердца является

- а) эхокардиография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) рентгеноконтрастная коронарография
- г) компьютерная томография

Ответ: а

908. Контрастирование легочной артерии при введении контрастного вещества в левый желудочек наблюдают при

- а) транспозиции магистральных сосудов
- б) дефекте межпредсердной перегородки
- в) аномалии Эбштейна
- г) открытом артериальном протоке

Ответ: а

909. Венозный застой в малом круге кровообращения характерен для

- а) митрального стеноза
- б) тетрады Фалло
- в) аортальной недостаточности
- г) дефекта межжелудочковой перегородки

Ответ: а

910. Контрастирование легочной артерии при введении контрастного вещества в аорту характерно для

- а) открытого артериального протока
- б) дефекта межпредсердной перегородки
- в) тетрады Фалло
- г) дефекта межжелудочковой перегородки

Ответ: а

911. Методикой исследования сердца, основанной на использовании радиофармацевтического препарата, избирательно накапливающегося в интактной ткани сердечной мышцы пропорционально интенсивности коронарного кровотока, называется

- а) перфузионная сцинтиграфия миокарда
- б) сцинтиграфия очага инфаркта миокарда
- в) радионуклидная равновесная вентрикулография
- г) радиокордиография

Ответ: а

912. Стандартными проекциями при рентгенографическом исследовании сердца и грудной аорты являются

- а) прямая и левая боковая
- б) прямая и правая боковая
- в) только прямая

г) только боковая

Ответ: а

913. Расширение сердечной тени к позвоночнику и ее широкое прилегание к диафрагме, увеличение заднего кардиодиафрагмального угла при рентгенографии в левой боковой проекции характерны для

а) недостаточности митрального клапана

б) митрального стеноза

в) стеноза устья аорты

г) аневризмы грудной аорты

Ответ: а

914. Исчезновение «светлого треугольника» во второй косой проекции наблюдают при

а) митральной недостаточности

б) изолированном стенозе легочной артерии

в) аортальном стенозе

г) коарктации аорты

Ответ: а

915. Симптом «коромысла» по переднему контуру сердца (вторая косая проекция) между дополнительной тенью левого предсердия и правыми отделами наблюдают при

а) недостаточности митрального клапана

б) недостаточности аортального клапана

в) тетраде Фалло

г) аномалии Эбштейна

Ответ: а

916. Приоритетным методом исследования грудной аорты является

а) компьютерная томография

б) эхокардиография

в) магнитно-резонансная томография

г) радионуклидный метод

Ответ: а

917. При выполнении компьютерной томографии увеличению плотности содержимого перикарда при его травматических поражениях способствует наличие в полости сердечной сорочки

а) крови

б) жировых отложений

в) воздуха

г) жидкости

Ответ: а

918. Контрастирование левого предсердия при введении контрастного вещества в левый желудочек наблюдают при

а) митральной недостаточности

б) аортальной недостаточности

в) тетраде Фалло

г) открытом артериальном протоке

Ответ: а

919. При введении контрастного вещества в аорту контрастирует левый желудочек в

случае

- а) недостаточности аортального клапана
- б) стеноза легочной артерии
- в) недостаточности митрального клапана
- г) стеноза устья аорты

Ответ: а

920. Локальное смещение пищевода назад увеличенным левым предсердием, увеличение прилегания правого желудочка к груди при рентгенографии в левой боковой проекции характерны для

- а) митрального стеноза
- б) недостаточности митрального клапана
- в) стеноза устья аорты
- г) аневризмы грудной аорты

Ответ: а

Выбухание выводного отдела правого желудочка в правой передней косой проекции наблюдают при

- а) митральном стенозе
- б) недостаточности аортального клапана
- в) инфундибулярном стенозе легочной артерии
- г) тетраде Фалло

Ответ: а

Локальное расширение верхней части срединной тени полукруглой, полуовальной формы с ровными четкими контурами, неотделимое ни в одной проекции от аорты и обладающее самостоятельной пульсацией, характерно для

- а) аневризмы грудной аорты
- б) стеноза устья аорты
- в) недостаточности аортального клапана
- г) митрального стеноза

Ответ: а

923. Визуализация регургитирующего потока крови из аорты в левый желудочек при рентгеноконтрастной аортографии характерна для

- а) недостаточности аортального клапана
- б) стеноза устья аорты
- в) аневризмы грудной аорты
- г) недостаточности митрального клапана

Ответ: а

924. Пищевод на уровне дуги аорты (прямая проекция) отклоняется влево при

- а) правосторонней дуге аорты
- б) коарктации аорты
- в) гипертонической болезни
- г) недостаточности аортального клапана

Ответ: а

925. Расширение сосудов легких в верхних отделах при рентгенологическом исследовании отмечается, когда заклинивающее давление в легочной артерии превышает (в мм рт. ст.)

- а) 20

- б) 40
- в) 30
- г) 10

Ответ: а

926. Для выявления рентгенофункциональных симптомов наиболее информативна

- а) рентгеноскопия
- б) рентгенография
- в) зонография
- г) томография

Ответ: а

Компьютернотомографическим признаком атеросклероза аорты является ее

- а) расширение и удлинение
- б) сужение и укорочение
- в) локально сужение и удлинение
- г) локальное расширение
- д) Ответ: а

928. Положение сердечной тени соответствует норме при угле наклона (в градусах)

- а) 43-48
- б) 30-42
- в) 49-60
- г) 61-70

Ответ: а

929. Третью дугу левого контура сердечно-сосудистой тени в прямой проекции образует

- а) ушко левого предсердия
- б) правое предсердие
- в) нисходящая аорта
- г) левый желудочек

Ответ: а

930. Нижнюю дугу правого контура сердечно-сосудистой тени обычно образует

- а) правое предсердие
- б) нисходящая аорта
- в) левая ветвь легочной артерии
- г) восходящая аорта

Ответ: а

931. Сужение ретрокардиального пространства в левой передней косой проекции наблюдается при увеличении

- а) левого предсердия
- б) диаметра восходящего сегмента аорты
- в) правого предсердия
- г) правого желудочка

Ответ: а

932. В ПЕРЕДНЕЙ ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВТОРАЯ ДУГА ПО ЛЕВОМУ КОНТОРУ ОБРАЗОВАНА

- а) легочной артерией
- б) ушком левого предсердия

- в) дугой восходящей аорты
- г) нисходящей аортой

Ответ: а

933. Выбухание второй дуги в прямой проекции по левому контуру сердца характерно для

- а) митрального стеноза
- б) инфундибулярного стеноза легочной артерии
- в) стеноза устья аорты
- г) коарктации аорты

Ответ: а

934. Выполнение КТ-ангиографии области аорто-коронарных шунтов позволяет определить

- а) их проходимость
- б) скорость прохождения крови
- в) степень замедления кровотока
- г) наличие пристеночных тромбов

Ответ: а

935. При компьютерной томографии пищевод на уровне дуги аорты отклоняется влево при

- а) правостороннем ее расположении
- б) митральном стенозе клапанов сердца
- в) недостаточности трикуспидального клапана
- г) недостаточности аортального клапана

Ответ: а

936. Быстрая динамика изменения размеров тени сердца наблюдается при

- а) экссудативном перикардите
- б) миокардите
- в) легочном сердце
- г) миокардиопатии

Ответ: а

937. Скорое возникновение венозного застоя в малом круге кровообращения наблюдают при

- а) митральном стенозе
- б) стенозе устья аорты
- в) тетраде Фалло
- г) коарктации аорты

Ответ: а

938. Для оценки предсердно-желудочковых сообщений по изображениям МСКТ с в/в контрастированием необходим анализ поперечных срезов и проекций

- а) 4-х и 2-х камер желудочков
- б) выводного отдела левого желудочка
- в) выводного отдела правого желудочка
- г) трехмерных реконструкций магистральных сосудов
- д) Ответ: а

939. Самостоятельная пульсация корней легких, выявляемая при рентгеноскопии,

характерна для

- а) дефекта межпредсердной перегородки
- б) стеноза легочной артерии
- в) коарктации аорты
- г) митрального стеноза

Ответ: а

940. Для оценки взаиморасположения аорты и легочной артерии по изображениям МСКТ с в/в контрастированием достаточно анализа поперечных срезов и дополнительно мп-реконструкций в проекции

- а) фронтальной плоскости
- б) 2-х камер правого желудочка
- в) 4-х камер и короткой оси сердца
- г) 2-х камер левого желудочка

Ответ: а

941. При МСКТ сердца с контрастированием для оценки морфологии и анатомии камер необходимо, чтобы контрастное усиление было

- а) гомогенным для всех камер
- б) ограничено левыми камерами
- в) ограничено правыми камерами
- г) с преобладанием системных вен

Ответ: а

942. Удлинение и патологическая извитость аорты, выявляемые при рентгенографии, наблюдаются при

- а) атеросклеротическом аортокардиосклерозе
- б) стенозе устья аорты
- в) недостаточности аортального клапана
- г) митральном стенозе

Ответ: а

943. Для выявления обызвествления стенок аорты наиболее информативной методикой является

- а) рентгенография
- б) рентгеноскопия
- в) аортография
- г) рентгеноскопия с контрастированием пищевода

Ответ: а

- а) стенозе митрального отверстия
- б) митральной недостаточности
- в) целомической кисте перикарда

Ангиофрениография грудной вей перем «ручка» наблюдают при

Ответ: а

945. Периферические стенозы легочных артерий при МСКТ лучше всего визуализируются на

- а) 3-D реконструкциях
- б) поперечных стрезах
- в) топограммах в боковой проекции грудной клетки

г) МП-реконструкциях

Ответ: а

946. Типы атрезии легочной артерии при МСКТ лучше всего визуализировать на

а) 3-D реконструкциях

б) поперечных стрезах

в) топограммах в боковой проекции грудной клетки

г) МП-реконструкциях по короткой оси сердца

Ответ: а

947. Обеднение сосудистого рисунка легких, выявляемое на рентгенограммах, характерно для

а) тетрады Фалло

б) открытого артериального протока

в) дефекта межжелудочковой перегородки

г) недостаточности митрального клапана

Ответ: а

948. При МСКТ сканировании сердца у детей необходимо использовать

а) педиатрические режимы

б) стандартные протоколы

в) КТ-высокого разрешения

г) дополнительно сканирования брюшной полости

Ответ: а

949. Атриомегалию правого предсердия наблюдают при

а) аномалии Эбштейна

б) митральном стенозе

в) синдроме Лютембаше

г) открытом артериальном протоке

Ответ: а

950. Определяемый при рентгенографии рефлекс Китаева характерен для

а) митрального стеноза

б) стеноза легочной артерии

в) гипертонической болезни I стадии

г) тетрады Фалло

Ответ: а

951. Диффузное поражение мышцы сердца при рентгенологическом исследовании проявляется

а) сглаженностью всех дуг сердца

б) взбуханием дуги легочной артерии

в) смещением правого атриовазального угла книзу

г) сглаживанием дуг сердца по правому контуру

Ответ: а

952. Одновременное заполнение правого желудочка и аорты после введения контрастного вещества в левый желудочек характерно для

а) дефекта межжелудочковой перегородки

б) открытого артериального протока

в) аномалии Эбштейна

г) триады Фалло

Ответ: а

953. Стандартными проекциями исследования сердца и грудной аорты при рентгенографии являются

- а) прямая и левая боковая
- б) прямая и правая боковая
- в) только прямая
- г) только боковая

Ответ: а

954. Перимембранозные дефекты межжелудочковой перегородки при МСКТ лучше всего визуализируются в проекции

- а) по короткой оси
- б) выводного отдела левого желудочка
- в) поперечных стандартных срезов
- г) двух камер левого желудочка

Ответ: а

955. Признаком хронического «легочного» сердца в правом косом положении считают

- а) выбухание выходного отдела правого желудочка
- б) отклонение пищевода кзади по дуге малого круга
- в) отклонение пищевода кзади по дуге большого радиуса
- г) увеличение левого желудочка

Ответ: а

956. Увеличение левого желудочка, определяемое при рентгенографии, наблюдается при

- а) открытом артериальном протоке
- б) митральном стенозе
- в) триаде Фалло
- г) трикуспидальном стенозе

Ответ: а

957. Соотношение высот сердечного и сосудистого сегментов составляет

- а) 1 к 1
- б) 2 к 1
- в) 1 к 2
- г) 1 к 3

Ответ: а

958. Приоритетным методом исследования грудной аорты является

- а) компьютерно-томографическая ангиография
- б) эхокардиография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

959. Объем МСКТ сканирования при врожденном пороке сердца должен включать уровень

- а) от надключичной области до диафрагмы
- б) от дуги аорты до основания сердца
- в) от устья верхней полой вены до устья нижней полой вены

- г) только предполагаемой аномалии сердца или сосудов

Ответ: а

960. Тип коарктации аорты при МСКТ лучше всего визуализируется на

- а) 3-D реконструкциях
- б) поперечных стрезах
- в) топограммах в боковой проекции грудной клетки
- г) поперечных срезах при нативном сканировании

Ответ: а

961. МСКТ сердца с в/в болюсным контрастированием для диагностики врожденного порока у детей первого года жизни проводят с ЭКГ синхронизацией в фазу

- а) поздней систолы
- б) максимальной диастолы
- в) конечной диастолы
- г) максимальной систолы

Ответ: а

962. Тотальное увеличение тени сердца при острых кардио-диафрагмальных углах имеет место при

- а) экссудативном перикардите
- б) миокардите
- в) «панцирном» сердце
- г) полной атриовентрикулярной блокаде

Ответ: а

963. Усиленный атипичный легочный рисунок (возросший коллатеральный кровоток) наблюдают при

- а) тетраде Фалло
- б) недостаточности аортального клапана
- в) дефекте межжелудочковой перегородки
- г) открытом артериальном протоке

Ответ: а

964. Для оценки вентрикуло-артериальных соединений по изображениям МСКТ с в/в контрастированием необходим анализ поперечных срезов и проекций

- а) выводных отделов желудочков
- б) фронтальной и боковой топограммы грудной клетки
- в) 4-х камер и короткой оси сердца
- г) двух камер левого желудочка

Ответ: а

5. Для оценки морфологии и взаиморасположения желудочков по изображениям МСКТ с в/в контрастированием достаточно анализа поперечных срезов и проекций

- а) 4-х камер и короткой оси сердца
- б) фронтальной и боковой топограммы грудной клетки
- в) выводного отдела левого желудочка
- г) выводного отдела правого желудочка

Ответ: а

966. Нечеткие и неровные контуры сердца встречаются при

- а) слипчивом перикардите

- б) атеросклеротическом аортокардиосклерозе
- в) гипертонической болезни
- г) миокардите

Ответ: а

967. Для успешной хирургической коррекции некоторых врожденных пороков сердца необходимо рассчитать индекс наката для оценки

- а) степени гипоплазии легочного сосудистого русла
- б) сопротивления в сосудах малого круга кровообращения
- в) величины сбросов и шунтов в малый круг кровообращения
- г) истинного ударного объема в малом круге кровообращения

Ответ: а

968. Конфигурацией сердечной тени в прямой проекции при тетраде Фалло считают

- а) подчеркнутую «талию»
- б) отсутствие «тали»
- в) сглаженные дуги
- г) обычную форму

Ответ: а

969. У больного с тетрадой Фалло сосудистый рисунок

- д) обеднен
- е) избыточен
- ж) не изменен
- з) усилен за счет венозного русла

Ответ: а

970. Приоритетным методом оценки перфузии и метаболизма миокарда является

- а) сцинтиграфия
- б) рентгеноконтрастная коронарография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) эхокардиография

Ответ: а

971. Методикой ультразвукового исследования, предназначенной для исследования потоков крови в полостях сердца, является

- а) доплерография
- б) М-режим
- в) В-режим
- г) эластография

Ответ: а

972. При проведении МСКТ сердца при педиатрических режимах сканирования для уменьшения дозы облучения параметры подбирают в зависимости от

- а) размеров тела
- б) возраста пациента
- в) предполагаемого порока
- г) общего состояния ребенка

Ответ: а

973. Заполнение легочной артерии после введения контрастного вещества в аорту характерно для

- а) открытого артериального протока
- б) дефекта межпредсердной перегородки
- в) тетрады Фалло
- г) дефекта межжелудочковой перегородки

Ответ: а

974. Сужение ретрокардиального пространства над диафрагмой в правом переднем косом положении наблюдается при увеличении

- а) правого предсердия
- б) правого желудочка
- в) левого желудочка
- г) левого предсердия

Ответ: а

975. При МСКТ с болюсным контрастированием у пациентов с открытым овальным отверстием контрастирование аорты после начального пика

- а) падает
- б) усиливается
- в) усиливается параллельно с усилением контрастирования легочной артерии
- г) остается неизменным на протяжении всего времени сканирования

Ответ: а

976. Уплотнение дуги аорты по левому контуру сердца определяется при

- а) коарктации аорты
- б) открытом артериальном протоке
- в) митральной недостаточности
- г) аортальной недостаточности

Ответ: а

977. При проведении МСКТ сердца у детей первого года жизни ЭКГ синхронизация используется для диагностики врожденных пороков сердца при поиске

- а) интракардиальных дефектов
- б) аномалий магистральных сосудов
- в) любых аномалий сердца и сосудов
- г) сопутствующей экстракардиальной патологии

Ответ: а

978. Диффузное поражение мышцы сердца рентгенологически проявляется

- а) сглаженностью всех дуг сердца
- б) выбуханием дуги легочной артерии
- в) смещением правого атрио-вазального угла книзу
- г) сглаживанием дуг сердца по правому контуру

Ответ: а

979. Нечеткие и неровные контуры сердца наблюдаются при

- а) слипчивом перикардите
- б) атеросклеротическом аортокардиосклерозе
- в) гипертонической болезни
- г) миокардите

Ответ: а

980. Для оценки формирования и положения сердца по изображениям МСКТ с в/в

контрастированием достаточно анализа поперечных срезов и

- а) фронтальной топограммы
- б) трехмерных реконструкций аорты и ветвей легочной артерии
- в) МП-реконструкции в плоскости выводного отдела левого желудочка
- г) МП-реконструкции в плоскости выводного отдела правого желудочка

Ответ: а

981. Сужение ретрокардиального пространства в левой передней косой проекции наблюдается при увеличении

- а) левого предсердия
- б) левого желудочка
- в) правого предсердия
- г) правого желудочка

Ответ: а

982. Усиление контрастирования аорты совместно с легочной артерией или раньше при введении болюса контрастного вещества при МСКТ сердца может свидетельствовать о

- а) дефекте межпредсердной перегородки
- б) дефекте межжелудочковой перегородки
- в) открытом артериальном протоке
- г) общем атриовентрикулярном канале

Ответ: а

983. Сердечная тень в прямой проекции находится справа и слева от срединной линии тела на

- а) $1/3$ и $2/3$
- б) $1/2$ и $2/3$
- в) $1/3$ и $1/2$
- г) $1/2$ и $1/2$

Ответ: а

984. Выявляемое при рентгенографии обызвествление аортального клапана наблюдается при

- а) стенозе устья аорты
- б) тетраде Фалло
- в) коарктации аорты
- г) открытом артериальном протоке

Ответ: а

985. Одновременное заполнение левого предсердия и аорты после введения контрастного вещества в левый желудочек характерно для

- а) митральной недостаточности
- б) дефекта межпредсердной перегородки
- в) митрального стеноза
- г) аортальной недостаточности

Ответ: а

986. У пациентов с врожденным пороком сердца дефект перегородок с левосторонним сбросом диагностируют по данным фазовоконтрастной МРТ при соотношении Q_p/Q_s

- а) $>1,8$
- б) $>1,2$
- в) >1

г) =1

Ответ: а

987. У пациентов с врожденными стенозами клапанов после операции протезирования в/в контрастирование при МРТ сердца выполняют с целью оценки

- а) фиброзных изменений миокарда
- б) состояния створок имплантированного клапана
- в) сократительной способности левого желудочка
- г) сократительной способности правого желудочка

Ответ: а

988. При проведении МРТ сердца для диагностики врожденных пороков сердца ЭКГ синхронизация используется

- а) во всех случаях
- б) для выявления интракардиальной патологии
- в) для выявления сосудистых аномалий
- г) при отсутствии у пациента нарушений ритма

Ответ: а

989. Для убедительной МР-диагностики транспозиции сосудов необходима плоскость

- а) выводных отделов
- б) четырех камер сердца
- в) короткой оси сердца
- г) по ходу грудной аорты

Ответ: а

990. У пациентов с врожденными пороками сердца для оценки состояния миокарда в МР-исследование сердца необходимо включить

- а) программу отсроченного контрастирования
- б) МРТ спектроскопию миокарда
- в) МР-стресс перфузию миокарда с аденозином
- г) время-пролетную ангиографию

Ответ: а

991. При подозрении на отхождение коронарной артерии от легочного ствола (СБУГ) МРТ сердца с контрастированием выполняют для оценки

- а) перфузии и зон фиброза миокарда
- б) анатомии сердца и магистральных сосудов
- в) сократительной способности левого желудочка
- г) показателей диастолической функции

Ответ: а

992. Соотношение $Q_p/Q_s=0,3$ по данным МРТ у пациента с врожденным пороком сердца может означать

- а) снижение легочного кровотока
- б) повышение общего периферического сопротивления
- в) повышение легочного кровотока
- г) что легочный и системный кровоток равнозначны

Ответ: а

- а) респираторной компенсацией
- б) задержкой дыхания на глубоком вдохе
- в) задержкой дыхания на максимальном выдохе
- г) задержкой дыхания на обычном вдохе

Ответ: а

994. Для оценки взаиморасположения аорты и легочной артерии обычно достаточно МР-серии срезов

- а) поперечной плоскости
- б) четырех камер сердца
- в) двух камер правого желудочка
- г) двух камер левого желудочка

Ответ: а

995. Для установления степени стеноза клапанов по кино-МРТ сердца рассчитывают

- а) площадь открытия
- б) конечно-диастолический объем желудочков
- в) конечно-систолический объем желудочков
- г) фракцию выброса обоих желудочков

Ответ: а

996. При визуализации на МСКТ интерпозиции легкого между сердцем и левым куполом диафрагмы можно заподозрить

- а) аплазию диафрагмальной части перикарда
- б) дефекты в нижнесептальной части межжелудочковой перегородки
- в) нарушение формирования и положения (ситуса) сердца
- г) врожденные пороки бронхолегочной стемы

Ответ: а

997. При МР-исследовании сердца у пациентов с тетрадой Фалло фазовоконтрастная томография необходима в большей степени для оценки кровотока в

- а) легочных артериях
- б) системных венах
- в) легочных венах
- г) брахиоцефальных артериях

Ответ: а

998. На кино МР-изображении в проекции приток/отток правого желудочка низкоинтенсивный сигнал в систолу в полости правого желудочка у пациента с 2-х камерным правым желудочком говорит о

- а) обструкции кровотоку в правом желудочке
- б) регургитации на клапане легочной артерии
- в) стенозе трикуспидального клапана
- г) наличии тромба в полости правого желудочка

Ответ: а

999. Заднюю створку при аномалии Эбштейна на МСКТ изображениях лучше всего оценивать в проекции

- а) приток/отток правого желудочка
- б) 2- левых камер и короткой оси сердца
- в) стандартных поперечных срезов
- г) выводного отдела правого желудочка

Ответ: а

1000. Для диагностики тетрады Фалло при МРТ сердца всегда необходима серия срезов в плоскости

- а) выводного отдела правого желудочка
- б) выводного отдела левого желудочка
- в) вдоль межпредсердной перегородки
- г) соответствующей ходу грудной аорты

Ответ: а

1001. Для убедительной диагностики недостаточности клапанов по кино-МРТ сердца рассчитывают

- а) площадь несмыкания створок
- б) конечно-диастолический объем желудочков
- в) фракцию выброса обоих желудочков
- г) конечно-систолический объем желудочков

Ответ: а

1002. Для диагностики дефекта межжелудочковой перегородки на спин-эхо МР-изображениях сердца обычно достаточно серии в

- а) поперечной плоскости
- б) выводного отдела правого желудочка
- в) выводного отдела левого желудочка
- г) фронтальной плоскости

Ответ: а

1003. Фазово-контрастную МР-томографию у пациентов с подозрением на шунтирование крови выполняют для оценки

- а) Qr/Qs
- б) структуры миокарда
- в) метаболизма миокарда
- г) морфологии камер

Ответ: а

1004. Для диагностики и диффдиагностики дефекта межпредсердной перегородки необходима визуализация его на МР изображениях более чем на одном срезе в

- а) всех плоскостях
- б) поперечной плоскости
- в) 4-х камерной плоскости
- г) фронтальной плоскости

Ответ: а

1005. Перед проведением МРТ сердца с в/в контрастированием у детей с врожденным пороком сердца необходимо знать

- а) скорость клубочковой фильтрации
- б) фракцию выброса левого желудочка
- в) фракцию выброса правого желудочка
- г) пиковую скорость в восходящей аорте

Ответ: а

1006. Фазовоконтрастную МР-томографию используют у пациентов с врожденными пороками сердца для оценки

- а) параметров кровотока
- б) анатомии и морфологии камер
- в) структурных изменений миокарда
- г) метаболизма миокарда

Ответ: а

1007. Типы перерыва дуги аорты при МСКТ лучше всего визуализировать на

- а) 3-D реконструкциях
- б) поперечных стрезах
- в) топограммах в боковой проекции грудной клетки
- г) МП-реконструкциях по короткой оси сердца

Ответ: а

1008. При атрезии легочной артерии в МР-исследование сердца для установления типа атрезии и поиска коллатералей необходимо включить

- а) 3D ангиографию с контрастированием
- б) кино-сканирование в плоскости 4-х камер
- в) программу спин-эхо с подавлением жира
- г) МР-стресс перфузию миокарда с аденозином

Ответ: а

1009. При МРТ сердца у пациентов с врожденным пороком для визуализации открытого артериального протока часто необходимо выполнить

- а) 3D ангиографию с контрастированием
- б) МР-стресс перфузию миокарда с аденозином
- в) программу спин-эхо с «темной кровью»
- г) отсроченное контрастирование миокарда

Ответ: а

1010. Типы аномального дренажа легочных вен при МРТ сердца лучше всего визуализировать на изображениях

- а) 3D ангиографии с контрастированием
- б) в ортогональной поперечной плоскости
- в) в ортогональной саггитальной плоскости
- г) в плоскости по короткой оси сердца

Ответ: а

1011. МСКТ с в/в болюсным контрастированием при получении изображений хорошего качества позволяет диагностировать

- а) пороки и аномалии сосудов
- б) дефекты межпредсердной перегородки
- в) дефекты межжелудочковой перегородки
- г) патологию клапанного аппарата сердца

Ответ: а

1012. Диагноз Аномалии Эбштейна при МРТ сердца ставят при индексе смещения трикуспидального клапана более (мм/м²)

- а) 8
- б) 6
- в) 10
- г) 5

Ответ: а

1013. Типы перерыва дуги аорты при МРТ сердца лучше всего визуализировать на изображениях

- а) 3D ангиографии с контрастированием
- б) в ортогональной поперечной плоскости
- в) в плоскости по короткой оси сердца
- г) выводного отдела левого желудочка

Ответ: а

1014. При МР-сканировании сердца с в/в контрастированием у детей лучше использовать контрастные вещества на основе гадолиния

- а) циклической структуры
- б) линейных соединений
- в) любой химической цепочки
- г) обладающие гепатотропным свойством

Ответ: а

1015. С целью диагностики врожденного порока МР- сканирование сердца начинают с

- а) трехплоскостного локатора
- б) срезов в поперечной плоскости
- в) срезов в 4-х кмерной плоскости
- г) кино-сканирования в плоскости зон интереса

Ответ: а

1016. Для расчета параметров кровотока срез при фазовоконтрастной МР-томографии позиционируют в плоскости

- а) перпендикулярной потоку
- б) 2-х камер соответствующего желудочка
- в) 4-х камер соответствующего желудочка
- г) параллельной соответствующему сосуду

Ответ: а

1017. У пациентов с врожденными пороками сердца после операции протезирования/стенотомии МРТ сердца выполнять

- а) можно спустя 3 недели
- б) нельзя из-за наличия металлических составляющих в протезах и стентах
- в) необходимо только после проведения консилиума
- г) разрешено уже в реанимационном отделении

Ответ: а

1018. Для диагностики двухкамерного правого желудочка при МРТ сердца предпочтительной будет плоскость

- а) притока/оттока правого желудочка
- б) трех камер левого желудочка
- в) выводного отдела левого желудочка
- г) соответствующая короткой оси сердца

Ответ: а

1019. Для оценки вентрикуло-артериальных соединений наиболее информативны МРТ срезы в плоскости

- а) выводных отделов желудочков
- б) 4-х и 2-х камер левого желудочка

- в) 2-х камер правого желудочка
- г) 2-х камер правого желудочка

Ответ: а

1020. Протокол МР-исследования сердца у пациентов с врожденными пороками сердца при наличии регургитации обязательно должен включать в анализ

- а) расчет объема и процента регургитации
- б) оценку показателей кровотока в легочных венах
- в) оценку показателей кровотока в верхней полой вене
- г) оценку показателей кровотока в нижней полой вене

Ответ: а

1021. Коарктацию аорты и ее типы при МРТ лучше визуализировать в плоскости

- а) по ходу грудной аорты
- б) выводного отдела аорты
- в) фронтальной и косо-фронтальной
- г) трех камер левого желудочка

Ответ: а

1022. У пациентов с врожденным пороком сердца при подозрении на наличие сбросов и шунтов при МРТ сердца необходимо выполнить

- а) фазовоконтрастную томографию
- б) программу спин-эхо с подавлением жира
- в) спектроскопию миокарда
- г) отсроченное контрастирование

Ответ: а

1023. Для установления степени недостаточности клапанов при фазово-контрастной МРТ сердца необходимо рассчитать

- а) объем регургитации за сокращение
- б) градиент давления на уровне соответствующего клапана
- в) конечно-диастолический объем желудочков
- г) показатели диастолической функции

Ответ: а

1024. Для оценки функциональных параметров желудочков при МРТ сердца у пациентов с врожденным пороком сердца используют

- а) кино-сканирование
- б) программу спин-эхо
- в) отсроченное контрастирование
- г) МР-ангиографию

Ответ: а

1025. У пациентов после операции Фонтена (экстракардиальный кондуит) МРТ сердца необходима в первую очередь для послеоперационной оценки

- а) легочного кровотока
- б) анатомии сердца и магистральных сосудов
- в) функции левого желудочка
- г) кровотока в грудной аорте

Ответ: а

1026. Для определения формирования и положения сердца при МР-сканировании

наиболее информативны срезы в ортогональной поперечной плоскости и

- а) кософронтальной бифуркации трахеи
- б) выводного отдела правого желудочка
- в) выводного отдела левого желудочка
- г) в плоскости короткой оси сердца

Ответ: а

1027. Для оценки морфологии и взаиморасположения желудочков сердца достаточно МРТ срезов в плоскости

- а) 4-х камер и короткой оси
- б) по ходу магистральных сосудов
- в) выводного отдела правого желудочка
- г) выводного отдела левого желудочка

Ответ: а

1028. При стенозах клапанов на кино МР-изображении сердца створки пораженного клапана, обычно

- а) выраженного гипоинтенсивного МР-сигнала, утолщены
- б) изоинтенсивного с кровью МР-сигнала, плохо визуализируются
- в) гиперинтенсивного МР-сигнала, плохо визуализируются
- г) обычного МР-сигнала, хорошо визуализируются в разные фазы цикла

Ответ: а

1029. При МРТ сердца у пациентов с врожденным пороком для визуализации периферических стенозов легочной артерии необходимо выполнить

- а) 3D ангиографию с контрастированием
- б) кино-сканирование в плоскости 2-х правых камер
- в) программу спин-эхо с подавлением жира
- г) отсроченное контрастирование миокарда

Ответ: а

1030. Для изучения анатомии порока у пациентов с врожденным пороком сердца при МРТ достаточно изображений, полученных при методиках

- а) спин-эхо
- б) фазовоконтрастной МРА
- в) спектроскопии миокарда
- г) инверсии-восстановления

Ответ: а

МР кино-сканирование сердца для оценки функции желудочков у пациентов с врожденным пороком сердца обычно проводят в плоскости

- а) короткой оси сердца
- б) выводного отдела правого желудочка
- в) выводного отдела левого желудочка
- г) двух камер левого желудочка

Ответ: а

1032. У пациентов с аномалией Эбштейна при МРТ сердца всегда необходимо оценить

- а) функцию сохраненного правого желудочка
- б) сократительную способность атриализованной части
- в) кровотоков в стволе и ветвях легочной артерии
- г) диастолическое наполнение левого желудочка

Ответ: а

1033. При МР-исследовании сердца у пациентов с тетрадой Фалло всегда необходимо выполнять

- а) фазовоконтрастную программу
- б) МР- стресс перфузию миокарда
- в) программу спин-эхо с подавлением жира
- г) спектроскопию миокарда

Ответ: а

1034. Заднюю створку при аномалии Эбштейна на МР- изображениях лучше всего оценивать в плоскости

- а) приток/отток правого желудочка
- б) 2-левых камер и короткой оси сердца
- в) стандартных ортогональных поперечных срезах
- г) стандартных ортогональных саггитальных срезах

Ответ: а

1035. Для установления степени стеноза клапанов при фазово-контрастной МРТ сердца необходимо рассчитать

- а) градиент давления
- б) объем регургитации
- в) фракцию выброса правого желудочков
- г) фракцию выброса левого желудочков

Ответ: а

1036. У пациентов с транспозицией магистральных сосудов после операции мастарда/сеннинга по МРТ прежде всего оценивают

- а) туннели системных и легочных вен
- б) диастолическую функцию обоих желудочков
- в) перфузию миокарда и зоны гипокинезии
- г) состояние атриовентрикулярных клапанов

Ответ: а

1037. Методом визуализации, применяемым для оценки морфологии миокарда левого желудочка, является

- а) МРТ сердца с введением контрастного вещества
- б) МСКТ ангиография коронарных артерий
- в) эхокардиографическое исследование сердца
- г) селективная вентрикулография

Ответ: а

1038. Рентгенологические признаки увеличения правого предсердия, увеличенных размеров сердца и обычно выраженного легочного рисунка характерны для

- а) трикуспидального порока
- б) аортального стеноза
- в) митрального стеноза
- г) митральной недостаточности

Ответ: а

1039. На нативных (без контрастирования) компьютерно-томографических изображениях высокоплотное серповидное утолщение стенки аорты > 5 мм, распространяющееся в

продольной, неспиралевидной плоскости, является отличительной чертой

- а) интрамуральной гематомы
- б) расслоения аорты
- в) травматического повреждения аорты
- г) аневризмы аорты

Ответ: а

1040. Характерным рентгенологическим признаком многоклапанного поражения сердца является

- а) кардиомегалия
- б) аортальная конфигурация сердца
- в) митральная конфигурация сердца
- г) форма сердца в виде «яблока, лежащего на боку»

Ответ: а

1041. Локализованное изъязвление, проникающее через интиму в стенку нисходящей аорты является характерным компьютерно-томографическим признаком

- а) пенетрирующей аортальной язвы
- б) расслоения аорты
- в) интрамуральной гематомы
- г) травматического повреждения аорты

Ответ: а

1042. При компьютерной томографии для уменьшения числа артефактов движения корня аорты и грудной аорты решающее значение имеют протоколы сбора данных

- а) с синхронизацией с электрокардиограммой пациента
- б) в положении пациента «лежа на спине с поднятыми вверх руками»
- в) на задержанном дыхании пациента
- г) с низкой дозой лучевой нагрузки

Ответ: а

1043. При магнитно-резонансной томографии сердца фракция регургитации трикуспидального клапана >50 % свидетельствует о

- а) выраженной регургитации
- б) умеренной регургитации
- в) незначительной регургитации
- г) неизменном клапане

Ответ: а

1044. При подозрении на отграниченный разрыв аорты пациенту показано выполнение

- а) экстренной компьютерной томоангиографии, включающей серии нативных изображений и после введения контрастного препарата
- б) магнитно-резонансной томоангиографии, включающей 3D-реконструирование полученных изображений
- в) аортографии, включающей 3D-реконструирование полученных изображений
- г) позитронно-эмиссионной томографии, включающей 3D-реконструирование полученных изображений

Ответ: а

1045. За исключением экстренных клинических случаев, с целью выбора оптимального метода визуализации для диагностики заболеваний аорты рекомендуется

- а) оценивать риски ятрогенных осложнений

- б) руководствоваться предпочтениями лечащего врача
- в) руководствоваться предпочтениями пациента
- г) использовать самый доступный метод

Ответ: а

1046. При митральной недостаточности характерна рентгенологическая картина в виде

- а) митральной конфигурации сердца
- б) «снежной бабы»
- в) аортальной конфигурации сердца
- г) «деревянного башмака»

Ответ: а

1047. При аортальном стенозе характерна рентгенологическая картина в виде

- а) аортальной конфигурации сердца
- б) «деревянного башмака»
- в) митральной конфигурации сердца
- г) «яблока, лежащего на боку»

Ответ: а

1048. Локальное или диффузное сужение восходящей аорты, располагающееся непосредственно выше уровня венечных артерий у верхнего края синусов вальсальвы, при компьютерной ангиографии сердца соответствует

- а) надклапанному аортальному стенозу
- б) коарктации аорты
- в) стенозу аортального клапана
- г) недостаточности аортального клапана

Ответ: а

1049. У большинства пациентов с подозрением на острое расслоение аорты предпочтительным первичным методом визуализации является

- а) компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) аортография
- г) рентгенография

Ответ: а

1050. У пациентов с транспозицией магистральных сосудов после операции артериального переключения при МРТ сердца оценивают прежде всего

- а) выводные отделы и кровоток
- б) наличие фиброзных изменений миокарда
- в) перфузию миокарда обоих желудочков
- г) изменения листков перикарда и перикардиальный выпот

Ответ: а

1051. В норме вторая дуга контура средостения слева на передней рентгенограмме легких образована

- а) стволом легочной артерии
- б) дугой аорты
- в) нисходящей аортой
- г) левым предсердием

Ответ: а

1052. Для наблюдения после TEVAR или EVAR (эндоваскулярного вмешательства на грудной или брюшной аорте) в качестве метода визуализации первой линии рекомендована

- а) компьютерная томоангиография
- б) аортография
- в) магнитно-резонансная томоангиография
- г) внутрисосудистое ультразвуковое исследование

Ответ: а

1053. Размер кольца трикуспидального клапана, превышающий 5,0 см, при компьютерной томографии сердца предполагает

- а) вторичную трикуспидальную недостаточность
- б) ишемическую болезнь сердца
- в) аритмогенную дисплазию правого желудочка
- г) перикардит

Ответ: а

1054. При магнитно-резонансной томографии сердца фракция регургитации аортального клапана >40 % свидетельствует о

- а) выраженной регургитации
- б) умеренной регургитации
- в) незначительной регургитации
- г) неизменном клапане

Ответ: а

1055. Рекомендуются, чтобы все существенные значения диаметров аорты и аномалии описывались в соответствии с

- а) сегментацией аорты
- б) классификацией заболеваний аорты
- в) этиологией заболеваний аорты
- г) клиническими проявлениями заболеваний аорты

Ответ: а

1056. Визуализация при компьютерной томографии сердца расширений центральных ветвей легочной артерии, постепенное сужение периферических ветвей, признаков расширений правого сердца свидетельствуют о

- а) хронической легочной артериальной гипертензии
- б) периферическом раке
- в) отёке легких
- г) бронхопневмонии

Ответ: а

1057. К МР-паттерну характерному для амилоидоза относят

- а) эндомикардиальное накопление контрастного вещества в отсроченную фазу контрастирования
- б) истончение стенки миокарда левого желудочка
- в) субэндокардиальное снижение сигнала на T2-взвешенных изображениях с подавлением жира
- г) дилатацию полости левого желудочка

Ответ: а

1058. При магнитно-резонансной томографии сердца фракция регургитации митрального клапана >50 % свидетельствует о

- а) выраженной регургитации

- б) умеренной регургитации
- в) незначительной регургитации
- г) неизменном клапане

Ответ: а

1059. В норме левая нижняя дуга контура средостения на передней рентгенограмме легких образована

- а) левым желудочком
- б) левым предсердием
- в) нижней поллой веной
- г) легочной связкой

Ответ: а

1060. При классическом рентгенологическом исследовании признаки венозного застоя и легочной гипертензии в сочетании с дилатацией левого предсердия соответствуют

- а) митральному пороку
- б) аортальному пороку
- в) трикуспидальному пороку
- г) аномалии Эбштейна

Ответ: а

МР-паттерном рестриктивной кардиомиопатии называют

- а) увеличение камер обоих предсердий при относительно небольших размерах желудочков
- б) резкое истончение миокарда ЛЖ
- в) повышенную сократительную функцию левого желудочка
- г) отсутствие фиброза в отсроченную фазу контрастирования

Ответ: а

1062. В норме левая верхняя дуга контура средостения на передней рентгенограмме легких образована

- а) дугой аорты
- б) ушком левого предсердия
- в) стволом легочной артерии
- г) левой легочной артерией

Ответ: а

1063. Для синдрома Такацубо характерным МР-паттерном является

- а) нарушение локальной сократимости миокарда левого желудочка
- б) субэндокардиальное накопление контрастного препарата согласно бассейну кровоснабжения коронарной артерии
- в) гипертрофия миокарда левого желудочка > 15мм
- г) накопление контрастного вещества по передней стенке правого желудочка

Ответ: а

1064. В норме правая верхняя дуга контура средостения на передней рентгенограмме легких образована

- а) верхней поллой веной
- б) правым предсердием
- в) правым желудочком
- г) правой легочной артерией

Ответ: а

1065. Рентгенологические признаки утолщения стенок правого предсердия при его изометрической перегрузке происходит при

- а) стенозе трехстворчатого клапана
- б) аномалии Эбштейна
- в) митральной недостаточности
- г) стенозе митрального клапана

Ответ: а

1066. Согласно критериям Jacquier A, et al для подтверждения диагноза «некомпактный миокард левого желудочка» методом магнитно-резонансной томографии сердца необходимо

- а) рассчитать разницу между общей массой миокарда левого желудочка и массой компактного миокарда в конце диастолы
- б) рассчитать разницу между общей массой миокарда левого желудочка и массой компактного миокарда в конце систолы
- в) прибавить массу компактного миокарда к общей массе миокарда левого желудочка
- г) отнять массу компактного миокарда от общей массы миокарда левого желудочка

Ответ: а

1067. «Правило тройного исключения» является методикой компьютерной томографии, используемой у пациентов с острой болью в груди для исключения

- а) расслоения аорты, тромбоэмболии легочной артерии и острого коронарного синдрома
- б) аортального стеноза, аортальной недостаточности и дисплазии аортального клапана
- в) коарктации аорты, перерыва дуги аорты и гипоплазии перешейка аорты
- г) новообразований в средостении, патологии легких и наличия жидкости в плевральной полости

Ответ: а

1068. Симптом «яичной скорлупы» (фарфоровая аорта), визуализируемый при рентгенографии грудной клетки, соответствует

- а) кальцинозу аорты
- б) аортиту
- в) тромбозу аорты
- г) атероматозу аорты

Ответ: а

1069. При классическом рентгенологическом исследовании аортальная конфигурация сердца соответствует

- а) пороку аортального клапана
- б) коарктации аорты
- в) общему артериальному стволу
- г) атрезии легочной артерии

Ответ: а

1070. «Золотыми стандартами» дооперационной и послеоперационной оценки аневризмы грудной и брюшной аорты являются

- а) компьютерная томография и магнитно-резонансная томография
- б) трансторакальная эхокардиография и полипроекционная рентгенография
- в) трансторакальная и чреспищеводная эхокардиография
- г) рентгенография и ультразвуковое исследование

Ответ: а

1071. Предпочтительным методом для последовательных исследований (для оценки

изменений диаметра) у молодых пациентов с установленным диагнозом заболевания аорты является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) аортография
- г) рентгенография

Ответ: а

1072. Постстенотическое расширение аорты является характерным рентгенологическим признаком

- а) клапанного стеноза аорты
- б) митрального стеноза
- в) аортальной недостаточности
- г) митральной недостаточности

Ответ: а

1073. В норме правая нижняя дуга контура средостения на передней рентгенограмме легких образована

- а) правым предсердием
- б) правым желудочком
- в) нижней поллой веной
- г) легочной связкой

Ответ: а

1074. При повторных визуализирующих исследованиях аорты в течение определенного времени для оценки изменений диаметра рекомендуется использование одинаковых

- а) методов визуализации с самым низким риском ятрогенных осложнений
- б) методов визуализации с самым высоким пространственным разрешением
- в) инвазивных методов визуализации
- г) инвазивных методов визуализации с изоосмолярными контрастными препаратами

Ответ: а

1075. Расширение тени средостения или выдающаяся большая кривизна аорты при рентгенографии грудной клетки может указывать на

- а) аневризму и/или расслоение аорты
- б) аортальный порок сердца
- в) митральный порок сердца
- г) комбинированный порок сердца

Ответ: а

1076. Ясно очерченные линейные тени не более 2 мм в периферических отделах легких над костно-диафрагмальными синусами (линии «Керли») соответствуют рентгенологической картине

- а) венозного застоя
- б) отёка легких
- в) легочной гипертензии
- г) гиперволемии

Ответ: а

1077. «Ампутация» корней легких при рентгенологической картине характерна для

- а) легочной гипертензии
- б) венозного застоя

- в) альвеолярного отёка легких
- г) интерстициального отёка легких

Ответ: а

1078. При митральном стенозе характерна рентгенологическая картина в виде

- а) митральной конфигурации сердца
- б) «деревянного башмака»
- в) аортальной конфигурации сердца
- г) «яблока, лежащего на боку»

Ответ: а

1079. «Симптом полумесяца», локальный разрыв в кольцевидной кальцификации стенки аорты и симптом «задрапированной аорты» (нечеткость задней стенки аорты, располагающейся вблизи от соседнего тела позвонка) являются компьютерно-томографическими признаками

- а) отграниченного разрыва аорты
- б) воспалительного заболевания аорты
- в) генетического заболевания аорты
- г) «коралловой» аорты

Ответ: а

1080. В норме третья дуга контура средостения слева на передней рентгенограмме легких образована

- а) ушком левого предсердия
- б) стволом легочной артерии
- в) дугой аорты
- г) нисходящей аортой

Ответ: а

1081. Усиление легочного рисунка в прикорневой зоне и его обеднение на периферии в сочетании с расширением ствола легочной артерии характерно для рентгенологической картины

- а) легочной гипертензии
- б) интерстициального отёка легких
- в) гиповолемии
- г) венозного застоя

Ответ: а

1082. Кардиоторакальный индекс в норме составляет до ___% включительно

- а) 50
- б) 40
- в) 60
- г) 55

Ответ: а

1083. Рентгенологические признаки венозного застоя при митральном стенозе соответствуют градиенту давления в левом предсердии (в мм рт. ст.)

- а) до 25
- б) выше 25
- в) 1-2
- г) выше 50

Ответ: а

1084. При аортальной недостаточности характерна рентгенологическая картина в виде

- а) аортальной конфигурации сердца
- б) митральной конфигурации сердца
- в) «снежной бабы»
- г) «яблока, лежащего на боку»

Ответ: а

1085. Для качественного и количественного коронарного анализа используют серию КТ-ангиографических изображений, реконструированных

- а) с изотропным вокселем в фазу наименьшей подвижности сердечной мышцы
- б) толстым (3мм) слоем в фазу наименьшей подвижности сердечной мышцы
- в) с изотропным вокселем в фазу конечной систолы левого желудочка
- г) с изотропным вокселем в фазу конечной диастолы левого желудочка

Ответ: а

1086. Прямыми признаками тромбоэмболии легочной артерии на рентгенограмме являются

- а) локальное обеднение легочного рисунка, обрыв крупного артериального сосуда в области корня, расширение сосуда выше места его ампутации
- б) высокое стояние купола диафрагмы на стороне поражения, дисковидные ателектазы, жидкость в плевральной полости
- в) признаки легочной гипертензии, митральная конфигурация сердца, расширение легочных сосудов в области корней легких
- г) локальное усиление легочного рисунка, высокое стояние купола диафрагмы на стороне поражения, жидкость в плевральной полости

Ответ: а

1087. При недостаточности аортального клапана на рентгенограммах органов грудной полости восходящая аорта

- а) умеренно или значительно расширена
- б) не изменена
- в) сужена
- г) смещена вправо

Ответ: а

1088. Рентгенологический признак «яйца, лежащего на боку» характерен для

- а) транспозиции магистральных сосудов
- б) тетрады Фалло
- в) аномалии Эбштейна
- г) тотального аномального дренажа

Ответ: а

1089. Для аортальной конфигурации сердца на рентгенограмме характерно

- а) подчеркивание талии сердца, увеличение тени сердца влево
- б) увеличение тени сердца влево
- в) отсутствие талии сердца, увеличение контура сердечной тени в правую сторону, смещение вверх правого атриовазального угла
- г) горизонтальное положение оси сердца, увеличение сердца в обе стороны, сглаживание талии сердца, сглаженность дуг левого контура сердца

Ответ: а

1090. Ствол легочной артерии на аксиальных компьютерно-томографических срезах относительно восходящего отдела аорты расположен

- а) слева
- б) справа
- в) сзади
- г) спереди

Ответ: а

1091. Рентгенологический признак «деревянного башмачка» характерен для

- а) тетрады Фалло
- б) аномалии Эбштейна
- в) транспозиции магистральных сосудов
- г) тотального аномального дренажа

Ответ: а

1092. Для митральной конфигурации сердца на рентгенограмме характерно

- а) отсутствие талии сердца, увеличение контура сердечной тени в правую сторону, смещение вверх правого атриовазального угла
- б) подчеркивание талии сердца, увеличение тени сердца влево
- в) горизонтальное положение оси сердца, увеличение сердца в обе стороны, сглаживание талии сердца, сглаженность дуг левого контура сердца
- г) горизонтальное положение оси сердца, подчеркивание талии сердца, увеличение тени сердца влево

Ответ: а

1093. К прямым признакам тромбоэмболии легочной артерии при компьютерной томографии с контрастным усилением относят

- а) дефект контрастирования в легочном сосуде любого порядка
- б) мозаичную перфузию лёгких
- в) «клиновидные» участки уплотнения в легких
- г) жидкость в плевральной полости на стороне поражения

Ответ: а

1094. Методом КТ-ангиографии коронарных артерий невозможно дифференцировать

- а) липидную полосу
- б) кальцинированную атеросклеротическую бляшку
- в) комбинированную атеросклеротическую бляшку
- г) некальцинированную атеросклеротическую бляшку

Ответ: а

1095. Методом «золотого стандарта» при исследовании тромбоэмболии легочной артерии является

- а) компьютерная томография с контрастным усилением
- б) нативная компьютерная томография
- в) рентгенография органов грудной клетки
- г) дуплексное ультразвуковое исследование

Ответ: а

1096. При компьютерно-томографических исследовании аорты без ЭКГ-синхронизации чаще всего бывает затруднена оценка

- а) корня
- б) восходящего отдела

- в) дуги
- г) нисходящего отдела

Ответ: а

1097. Восходящий отдел аорты на аксиальных компьютерно-томографических срезах относительно ствола легочной артерии расположен

- а) справа
- б) слева
- в) сзади
- г) спереди

Ответ: а

1098. Рентгенологический признак «коробочки» характерен для

- а) аномалии Эбштейна
- б) тотального аномального дренажа (супракардиальная форма)
- в) транспозиции магистральных сосудов
- г) тетрады Фалло

Ответ: а

1099. Рентгенологический признак «снежной бабы» характерен для

- а) тотального аномального дренажа
- б) транспозиции магистральных сосудов
- в) тетрады Фалло
- г) аномалии Эбштейна

Ответ: а

1100. При экссудативном перикардите на рентгенограммах органов грудной клетки конфигурация сердечно-сосудистой тени

- а) треугольная
- б) овальная
- в) не изменена
- г) расширена в верхней ее части

Ответ: а

1101. К сосудам сердца, при исследовании которых обязательна ЭКГ-синхронизация, относят

- а) коронарные артерии
- б) аорту
- в) легочные артерии
- г) легочные вены

Ответ: а

1102. Характерным для трапециевидной конфигурации сердца на рентгенограмме является

- а) горизонтальное положение оси сердца, увеличение сердца в обе стороны, сглаживание талии сердца, сглаженность дуг левого контура сердца
- б) отсутствие талии сердца, увеличение контура сердечной тени в правую сторону, смещение вверх правого атриовазального угла
- в) подчеркивание талии сердца, увеличение тени сердца влево
- г) увеличение контура сердечной тени в правую сторону, подчеркивание талии сердца, смещение вверх правого атриовазального угла

Ответ: а

1103. Рентгенологический признак «турецкой сабли» характерен для

- а) частичного аномального дренажа (инфракардиальная форма)
- б) тотального аномального дренажа (супракардиальная форма)
- в) транспозиции магистральных сосудов
- г) тетрады Фалло

1104. Ко второй группе критических органов по чувствительности к действию ионизирующих излучений относят

- а) щитовидную железу
- б) костную ткань
- в) гонады
- г) кожу

Ответ: а

1105. Биологическое действие ионизирующих излучений усиливается

- а) кислородом
- б) нитритами
- в) инфракрасным излучением
- г) фитанцидами

Ответ: а

1106. В соответствии с НРБ-99/2009 для населения основной дозовый предел установлен на уровне (в мЗв) _____ в год

- а) 1
- б) 10
- в) 15
- г) 20

Ответ: а

1107. Лучевые исследования с ионизирующим излучением беременным проводятся

- а) по неотложным показаниям
- б) по эпидемиологическим показаниям
- в) при профилактическом рентгеновском исследовании
- г) при решении вопроса о прерывании беременности

Ответ: а

08. Ионизирующие излучения при действии на теплокровных животных могут оказывать действие

- а) канцерогенное
- б) удушающее
- в) галлюциногенное
- г) возбуждающее

Ответ: а

1109. К третьей группе критических органов по чувствительности к действию ионизирующих излучений относят

- а) костную ткань
- б) щитовидную железу
- в) гонады
- г) красный костный мозг

Ответ: а

1110. Фокус рентгеновской трубки имеет форму

- а) прямоугольника
- б) треугольника
- в) квадрата
- г) круга

Ответ: а

1111. В соответствии с НРБ-99/2009 эффективная доза для персонала (за 50 лет профессиональной работы) не должна превышать (в мЗв)

- а) 1000
- б) 500
- в) 250
- г) 100

Ответ: а

1112. По сравнению с фоновой ежегодной дозой при КТ доза в _____ раз выше

- а) 5-10
- б) 2-3
- в) 10-20
- г) 20-30

Ответ: а

1113. В соответствии с НРБ-99/2009 для студентов и учащихся старше 16 лет, проходящих обучение в подразделениях лучевой диагностики, доза облучения не должна превышать (в мЗв)

- а) 5
- б) 1
- в) 10
- г) 15

Ответ: а

1114. Биологическое действие ионизирующих излучений может усиливаться

- а) ультрафиолетом
- б) нитритами
- в) инфракрасным излучением
- г) нитратами

Ответ: а

1115. В среде в результате фотоэффекта

- а) происходит ионизация атомов среды
- б) остается неизменной длина волны излучения
- в) удлиняется длина волны излучения
- г) укорачивается длина волны излучения

Ответ: а

1116. Органом с высокой чувствительностью к радиационному излучению не является

- а) печень
- б) красный костный мозг
- в) яичник
- г) эпителий толстой кишки

Ответ: а

1117. К третьей группе критических органов по чувствительности к действию ионизирующих излучений относят

- а) кожу
- б) щитовидную железу
- в) гонады
- г) красный костный мозг

Ответ: а

1118. При компьютерной томографии используется _____ излучение

- а) рентгеновское
- б) инфракрасное
- в) ультрафиолетовое
- г) ультразвуковое

Ответ: а

1119. Стохастические эффекты ионизирующих излучений проявляются в форме

- а) генных мутаций, генетических заболеваний
- б) острой лучевой болезни
- в) хронической лучевой болезни
- г) местных лучевых поражений и их последствий

Ответ: а

1120. Злокачественные новообразования, обусловленные воздействием ионизирующих излучений, относятся к эффектам

- а) стохастическим
- б) детерминированным
- в) пороговым
- г) экологическим

Ответ: а

1121. Снижению дозы облучения пациента при МСКТ-исследовании способствует

- а) использование итеративной реконструкции
- б) повышение напряжения в рентгеновской трубке
- в) повышение силы тока в рентгеновской трубке
- г) замедление скорости движения стола

Ответ: а

1122. К основным способам защиты от ионизирующего излучения относят защиту

- а) экранированием
- б) информированием
- в) отталкиванием
- г) отражением

Ответ: а

1123. Физический смысл механизма взаимодействия рентгеновского излучения с веществом по типу «когерентного рассеяния» заключается в том, что фотон с

- а) низкой энергией не поглощается атомом, но изменяет направление распространения
- б) высокой энергией поглощается, атом переходит в возбужденное состояние
- в) низкой энергией поглощается, атом переходит в возбужденной состоянии.
- г) высокой энергией не поглощается, но изменяет направление распространения

Ответ: а

1124. Действие ионизирующих излучений на организм человека зависит от

- а) возраста пациента
- б) роста пациента
- в) объема легочного дыхания
- г) национальности

Ответ: а

1125. Лучевая болезнь начинается при дозе тотального облучения (в сГр)

- а) 100
- б) 10
- в) 20
- г) 50

Ответ: а

1126. Рентгеновское излучение по шкале электромагнитных волн располагается между

- а) УФ-и гамма-излучениями
- б) ИК- и УФ-излучениями
- в) радио- и ИК-излучениями
- г) видимым светом и УФ-излучениями

Ответ: а

1127. В соответствии с НРБ-99/2009 для лиц, работающих с источниками излучения (персонал группы «А»), установленным основным дозовым пределом является _____ мЗв в год в среднем за любые 5 лет, но не более

- а) 20; 50
- б) 20; 75
- в) 20; 60
- г) 50; 100

Ответ: а

1128. Детерминированные радиобиологические эффекты обусловлены

- а) гибелью определенной массы клеток при поглощении тканью определенной дозы излучения
- б) гибелью отдельных клеток тканей организма
- в) случайной трансформацией и выживанием одиночной клетки у кого-либо из популяции, подвергавшейся воздействию ионизирующего излучения
- г) трансформацией спермато- и овоцитов

Ответ: а

1129. Ослабление рентгеновского излучения носит _____ характер

- а) экспоненциальный
- б) линейный
- в) логарифмический
- г) рандомный

Ответ: а

1130. В соответствии с НРБ-99/2009 планируемое увеличение облучение персонала группы «а» выше установленных пределов доз разрешается федеральным органом Роспотребнадзора до (в мЗв) _____ в год

- а) 200
- б) 50
- в) 100

г) 500

Ответ: а

1131. Для оптимизации дозы при КТ-ангиографии можно

- а) снизить киловольтаж на трубке
- б) уменьшить объем контрастного препарата
- в) увеличить питч
- г) уменьшить зону сканирования

Ответ: а

1132. Биологическое действие ионизирующих излучений может усиливаться

- а) канцерогенами
- б) нитритами
- в) инфракрасным излучением
- г) антиоксидантами

Ответ: а

1133. При высокой дозе облучения во время КТ на организм возникает _____ эффект

- а) детерминированный
- б) онкогенный
- в) стохастический
- г) нефропатический

Ответ: а

1134. К биологическим эффектам радиационных воздействий относятся

- а) стохастические
- б) косвенные
- в) митотические
- г) продуктивные

Ответ: а

1135. основополагающей физической дозиметрической величиной является _____

доза

- а) поглощенная
- б) эквивалентная
- в) коммитментная
- г) эффективная

Ответ: а

1136. Стохастические эффекты ионизирующих излучений проявляются в форме

- а) злокачественных новообразований и лейкозов
- б) острой лучевой болезни
- в) хронической лучевой болезни
- г) местных лучевых поражений и их последствий

Ответ: а

1137. При соударении с анодом рентгеновской трубки в рентгеновское излучение преобразуется _____ процент/процентов электронов

- а) 1
- б) 20
- в) 40
- г) 80

Ответ: а

1138. Ко второй группе критических органов по чувствительности к действию ионизирующих излучений относят

- а) легкие
- б) костную ткань
- в) красный костный мозг
- г) кожу

Ответ: а

1139. В соответствии с НРБ-99/2009 эффективная доза для населения (за 70 лет жизни) не должна превышать (в мЗв)

- а) 70
- б) 1000
- в) 500
- г) 100

Ответ: а

1140. Линейный коэффициент поглощения зависит от

- а) числа протонов в ядре
- б) напряжения на рентгеновской трубке
- в) времени экспозиции излучения
- г) расстояния от источника излучения

Ответ: а

1141. Источником электронов для получения рентгеновских лучей в трубке служит

- а) нить накала
- б) вращающийся анод
- в) фокусирующая чашечка
- г) вольфрамовая мишень

Ответ: а

1142. Ультрафиолетовое излучение воздействие ионизирующих излучений

- а) усиливает
- б) ослабляет
- в) аккумулирует
- г) нейтрализует

Ответ: а

1143. Во сколько раз снижается доза рентгеновского излучения при удалении от трубки в два раза?

- а) 4
- б) 8
- в) 2
- г) 6

Ответ: а

1144. При проведении профилактических медицинских рентгенорадиологических обследований предел годовой эффективной дозы установлен на уровне (в мЗв) _____ в год

- а) 1
- б) 0,01
- в) 0,1

г) 10

Ответ: а

1145. Для оценки риска и тяжести местных и общих лучевых поражений используют _____ дозу

- а) поглощенную
- б) эквивалентную
- в) коллективную
- г) коммитментную

Ответ: а

1146. Лучевое поражение тканей при рентгеновском исследовании может развиваться при превышении

- а) накопленной поглощенной дозы
- б) накопленной эффективной дозы
- в) времени воздействия внешнего облучения
- г) мощности воздействия внешнего облучения

Ответ: а

1147. К органам пациента, нуждающимся в первоочередной защите от рентгеновского излучения, относят

- а) гонады
- б) паращитовидные железы
- в) молочные железы
- г) органы зрения

Ответ: а

1148. Ионизирующие излучения при действии на теплокровных животных могут оказывать действие

- а) гонадотропное
- б) удушающее
- в) возбуждающее
- г) депрессивное

Ответ: а

1149. Параметром, применяемым при радиационном контроле рабочих мест и радиационном мониторинге, является _____ эквивалент дозы

- а) амбиентный
- б) индивидуальный
- в) эффективный
- г) производственный

Ответ: а

1150. Детерминированные радиобиологические эффекты возникают, как правило, после

- а) аварийного неконтролируемого облучения
- б) рентгеноскопии
- в) рентгенотерапии
- г) аварийного контролируемого облучения

Ответ: а

1151. В соответствии с НРБ-99/2009 персонала группы «б» установленным основным дозовым пределом является (в мЗв)

- а) 5
- б) 2
- в) 3
- г) 10

Ответ: а

1152. К повышению дозы облучения пациента при МСКТ-исследовании приводит

- а) замедление времени ротации трубки
- б) снижение напряжения в рентгеновской трубке
- в) увеличение скорости движения стола
- г) использование итеративной реконструкции

Ответ: а

1153. При помощи рентгеновских лучей изображение на пленке получается

- а) больше снимаемого объекта
- б) меньше снимаемого объекта
- в) равно снимаемому объекту
- г) уже снимаемого объекта

Ответ: а

1154. К органам и тканям, наиболее чувствительным к воздействию ионизирующего излучения и развитию стохастических эффектов, относят

- а) гонады
- б) костный мозг
- в) щитовидную железу
- г) кожу

Ответ: а

1155. Общее облучение беременной женщины может привести к появлению у живорожденного ребенка

- а) умственной отсталости
- б) ускоренных темпов физического развития
- в) специфических антител к виду излучению
- г) толерантности к неблагоприятным экологическим факторам

Ответ: а

1156. Концепция беспорогового действия утверждает, что любая

- а) сколь угодно малая доза может вызвать стохастический эффект
- б) сколь угодно малая доза может вызвать детерминированный эффект
- в) доза ниже пороговой может вызвать стохастические эффект
- г) доза ниже пороговой может вызвать детерминированный эффект

Ответ: а

1157. Для женщин детородного возраста, работающих с источниками излучения, вводятся дополнительные ограничения: эквивалентная доза на поверхности нижней области живота не должна превышать (в мЗв/месяц)

- а) 1
- б) 0,5
- в) 2
- г) 5

Ответ: а

1158. К органам и тканям, наиболее чувствительным к воздействию ионизирующего излучения и развитию стохастических эффектов, относят

- а) гонады
- б) костный мозг
- в) щитовидную железу
- г) кожу

Ответ: а

1159. Дозы, получаемые пациентом при проведении рентгенорадиологических процедур

- а) не нормируются
- б) не должны превышать 5 мЗв
- в) не должны превышать 10 мЗв
- г) не должны превышать 15 мЗв

Ответ: а

1160. Вредные биологические эффекты, вызванные ионизирующим облучением, в отношении которых предполагается существование порога, ниже которого эффект отсутствует, а выше – тяжесть эффекта зависит от дозы, называют

- а) детерминированными
- б) стохастическими
- в) радиационными
- г) кумулятивными

Ответ: а

1161. Мерой риска возникновения отдаленных последствий облучения всего человека и отдельных его органов и тканей с учетом их радиочувствительности является доза

- а) эффективная
- б) эквивалентная
- в) поглощенная
- г) в органе и ткани

Ответ: а

1162. При проведении рентгенорадиологических процедур получение максимальной пользы с минимальным риском для пациента продиктовано принципом

- а) оптимизации
- б) обоснования
- в) нормирования
- г) индивидуальности

Ответ: а

1163. Назначение рентгенологических процедур врачом-клиницистом осуществляется

- а) по клиническим показаниям
- б) по просьбе пациента
- в) в соответствии с приказами руководства медицинской организации
- г) по требованию страховых компаний

Ответ: а

1164. В России годовая доза от естественного радиационного фона составляет около (в бэр)

- а) 0,1
- б) 0,01
- в) 10
- г) 50

Ответ: а

1165. Мощность дозы рентгеновского источника излучения _____ времени облучения

- а) прямо пропорциональна
- б) обратно пропорциональна
- в) не линейно зависит от
- г) не зависит от

Ответ: а

1166. Мерой риска возникновения отдаленных последствий облучения всего человека и отдельных его органов и тканей с учетом их радиочувствительности является

- а) эффективная доза
- б) эквивалентная доза
- в) поглощенная доза
- г) доза в органе и ткани

Ответ: а

1167. Расчет DLP (произведение дозы на длину) учитывает

- а) режим сканирования
- б) область исследования
- в) возраст пациента
- г) вид источника излучения

Ответ: а

1168. Рентгенологическое исследование одного и того же органа независимо от сроков предыдущего исследования допускается

- а) в случае неотложного состояния
- б) при неясном диагнозе
- в) по просьбе лечащего врача
- г) при сложном рентгенологическом исследовании

Ответ: а

1169. Оказывать помощь в поддержке пациентов (тяжелобольных, детей и др.) при выполнении рентгенорадиологических процедур могут

- а) родственники пациента, не имеющие противопоказаний к облучению
- б) пациенты, ожидающие рентгенологических исследований
- в) ответственные за радиационную безопасность в медицинской организации
- г) соседи по палате

Ответ: а

1170. К увеличению лучевой нагрузки при проведении рентгенологического исследования при прочих равных условиях приводит

- а) увеличение экспозиции
- б) уменьшение площади облучения
- в) уменьшение анодного напряжения
- г) увеличение толщины фильтров

Ответ: а

1171. Мощность дозы излучения рентгеновского источника

- а) обратно пропорциональна квадрату кожно-фокусного расстояния
- б) обратно пропорциональна кожно-фокусному расстоянию

- в) не зависит от кожно-фокусного расстояния
- г) пропорциональна кожно-фокусному расстоянию

Ответ: а

1172. Стохастические эффекты действия ионизирующих излучений обусловлены

- а) случайной трансформацией и выживанием одиночной клетки у кого-либо из популяции, подвергавшейся воздействию ионизирующего излучения
- б) гибелью всех половых клеток организма
- в) гибелью определенной массы клеток при поглощении тканью определенной дозы излучения
- г) гибелью спермато- и овоцитов

Ответ: а

1173. К категории облучаемых лиц группы а относятся лица, _____ излучения

- а) работающие с техногенными источниками
- б) работающие в пределах 5 километровой зоны от предприятия с источниками ионизирующего
- в) работающие в пределах 10 километровой зоны от предприятия с источниками ионизирующего
- г) находящиеся по условиям работы в сфере воздействия источниками ионизирующего

Ответ: а

1174. Рентгенологические исследования детей в возрасте до 12 лет необходимо проводить в присутствии

- а) законного представителя ребенка
- б) лечащего врача
- в) администратора поликлиники
- г) преподавателя школы

Ответ: а

1175. Мощность дозы излучения рентгеновского источника излучения _____ расстояния/расстоянию

- а) обратно пропорциональна квадрату кожно-фокусного
- б) обратно пропорциональна кожно-фокусному
- в) не зависит от кожно-фокусного
- г) пропорциональна кожно-фокусному

Ответ: а

1176. Под эквивалентной дозой облучения понимают

- а) поглощенную дозу в органе и ткани, умноженную на соответствующие взвешивающие коэффициенты для данного вида облучения
- б) сумму произведения эквивалентных доз в органах и тканях на соответствующие взвешивающие коэффициенты
- в) величину энергии ионизирующего излучения, переданную веществу
- г) дозу, полученную за время прошедшее с момента поступления радиоактивных веществ в организм

Ответ: а

1177. Для защиты детей раннего возраста от переоблучения при рентгенографии используют

- а) рациональный выбор режима обследования

- б) специальные рентгеновские аппараты
- в) специальные средства коллективной защиты
- г) особое размещение детского рентгеновского кабинета

Ответ: а

1178. Злокачественные новообразования, обусловленные воздействием ионизирующих излучений, относятся к эффектам

- а) беспороговым
- б) детерминированным
- в) пороговым
- г) адаптационным

Ответ: а

1179. Лица (не персонал рентгенорадиологических отделений), оказывающие помощь в поддержке пациентов (тяжелобольных, детей и др.) при выполнении рентгенорадиологических процедур, не должны подвергаться облучению в дозе, превышающей _____ мЗв в год

- а) 5
- б) 1
- в) 10
- г) 20

Ответ: а

1180. Общее облучение беременной женщины может проявиться у живорожденного ребенка

- а) микроофтальмией
- б) ускорением темпов физического развития
- в) вегетососудистой дистонией
- г) аллергией

Ответ: а

1181. Поглощенная доза рассчитывается как

- а) отношение средней энергии, переданной ионизирующим излучением веществу, находящемуся в элементарном объеме к массе вещества в этом объеме
- б) произведение поглощенной дозы в органе и ткани на соответствующие взвешивающие коэффициенты для данного вида облучения
- в) сумму поглощенных доз в органах и тканях, умноженную на усредненный коэффициент
- г) произведение средней дозы на время проведения процедуры

Ответ: а

1182. Уменьшение лучевой нагрузки на пациента при рентгенографии достигается

- а) рациональным выбором режима обследования
- б) расположением процедурной рентгеновского кабинета
- в) наличием знака «радиационная опасность»
- г) соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в рентгеновском кабинете

Ответ: а

1183. Доза, полученная пациентом при проведении рентгенорадиологического исследования

- а) подлежит регистрации в листе учета дозовых нагрузок
- б) подлежит регистрации в едином государственном реестре рентгенорадиологических исследований

- в) подлежит регистрации в радиационно-гигиеническом паспорте организации
 - г) не регистрируется
- Ответ: а

1184. Беременные женщины могут подвергаться рентгенологическому обследованию

- а) в порядке неотложной помощи
- б) по собственному желанию
- в) по назначению лечащего врача
- г) в плановом порядке

Ответ: а

1185. Рентгеновское излучение является

- а) электромагнитным излучением
- б) бета-излучением
- в) альфа-излучением
- г) излучением нейтронов

Ответ: а

1186. Уменьшение лучевой нагрузки на пациента при рентгенографии достигается

- а) исправностью аппарата
- б) коллективными средствами радиационной защиты
- в) расположением процедурной рентгеновского кабинета
- г) размещением рентгеновского аппарата

1187. Характерным синдромом на рентгенограмме для туберкулемы является

- а) круглая тень
- б) тотальное затемнение
- в) просветление
- г) кольцевидная тень

Ответ: а

1188. Рентгеновский синдром повышенной прозрачности всего легочного поля может быть

вызван

- а) хронической эмфиземой
- б) аспирацией инородного тела
- в) врожденным пороком сердца
- г) тромбоэмболией легочной артерии

Ответ: а

1189. Внезапно развившаяся одышка инспираторного характера, бледность кожи с пепельным оттенком и цианозом указывают на патологию лёгких в форме

- а) ТЭЛА
- б) отёка
- в) пневмонии
- г) плеврита

Ответ: а

1190. Однородное затемнение со смещением средостения в ту же сторону указывает на

- а) ателектаз
- б) воспалительный инфильтрат
- в) цирроз лёгкого
- г) отёк лёгкого

Ответ: а

1191. Неоднородное затемнение без смещения средостения указывает на

- а) воспалительный инфильтрат
- б) цирроз лёгкого
- в) жидкость в плевральной полости
- г) ателектаз

Ответ: а

1192. Детальная диагностика очагов в легких до 1 см в диаметре возможна с помощью

- а) компьютерной томографии
- б) линейной томографии
- в) рентгенографии
- г) рентгеноскопии

Ответ: а

1193. Расширенный бронх, при котором проксимальный отрезок бронха резко сужен или облитерирован, является

- а) ретенционной кистой
- б) бронхолитом
- в) обструкцией главного бронха
- г) эхинококкозом

Ответ: а

1194. Для стандартной рентгенографии в задней прямой проекции стол пациента от рентгеновской трубки располагается на расстоянии (см)

- а) 180-200
- б) 100-150
- в) 270-300
- г) 50-70

Ответ: а

1195. В качестве контраста при бронхографии используют

- а) пропилйодон
- б) сульфат бария
- в) сергозин
- г) кардиотраст

Ответ: а

1196. Однородное затемнение со смещением средостения в противоположную сторону указывает на

- а) жидкость в плевральной полости
- б) цирроз лёгкого
- в) отёк лёгкого
- г) воспалительный инфильтрат

Ответ: а

1197. Рентгенография без контрастирования используется при изучении

- а) лёгких
- б) головного мозга
- в) тонкого кишечника
- г) сосудов

Ответ: а

1198. Между правой легочной артерией и сердцем расположен

- а) промежуточный бронх
- б) сосудистый пучок
- в) лимфатический узел
- г) ствол легочной вены

Ответ: а

1199. Первым рентгенологическим признаком туберкулезного спондилита является

- а) снижение высоты межпозвонкового диска
- б) очаговая деструкция позвонка
- в) передне-клиновидная деформация позвонка
- г) склерозирование замыкательной пластины

Ответ: а

1200. Полностью распавшийся периферический рак является

- а) полостным
- б) метастатическим
- в) бронхиоло-альвеолярным
- г) эксудативным

Ответ: а

1201. В рентгенологической картине шокового лёгкого количество стадий развития процесса соответствует

- а) 5
- б) 2
- в) 3
- г) 4

Ответ: а

1202. Бифуркация трахеи начинается на уровне тел позвонков

- а) Th4-Th6
- б) Th1-Th3
- в) C7-Th2
- г) Th6-Th7

Ответ: а

1203. На фоне усиления и ячеистости лёгочного рисунка определение мелкоочечной пятнистости соответствует _____ стадии шокового лёгкого

- а) 2
- б) 1
- в) 5
- г) 4

Ответ: а

1204. На рентгенограмме в задней прямой проекции в нижних отделах легких косовертикально расположены

- а) легочные артерии
- б) легочные вены
- в) сосуды средостения
- г) лимфатические сосуды

Ответ: а

1205. Туберкулезная пневмония, лимфангит и лимфаденит характеризуют такую форму заболевания, как

- а) первичный туберкулёзный комплекс
- б) цирротический туберкулёз
- в) фиброзно-кавернозный туберкулёз
- г) казеозная пневмония

Ответ: а

1206. Обызвествленный лимфоузел, пролабирующий в бронх, представляет собой

- а) бронхолит
- б) лимфангит
- в) лимфаденит
- г) бронхоаденит

Ответ: а

1207. Горизонтальная междолевая щель на правом легком в передней проекции расположена на уровне ____ ребра

- а) IV
- б) VI
- в) II
- г) V

Ответ: а

1208. Одностороннее ухудшение структурности изображения, неровность и нечёткость контура лёгкого указывает на

- а) фиброз
- б) лимфому
- в) агенезию лёгочной артерии
- г) аневризму лёгочной артерии

Ответ: а

1209. Стойкое повышение температуры и лейкоцитоз в сочетании с потерей структурности корня лёгкого характеризуют

- а) пневмонию
- б) тотальный гидроторакс
- в) ателектаз лёгкого
- г) отек лёгкого

Ответ: а

1210. Однородность структуры и ограниченность от неизменной окружающей лёгочной ткани характерно для

- а) инфаркта лёгкого
- б) отека лёгкого
- в) пневмонии
- г) опухоли пищевода

Ответ: а

1211. Повышение прозрачности наружных отделов лёгочного поля и отсутствие лёгочного рисунка характерно для

- а) пневмоторакса

- б) туберкулёза
- в) ателектаза лёгкого
- г) лимфаденита

Ответ: а

1212. Инфильтрация клетчатки корня на стороне поражения и небольшое количество жидкости в реберно-диафрагмальном синусе указывают на

- а) острую пневмонию
- б) инфаркт лёгкого
- в) ателектаз
- г) кисту лёгкого

Ответ: а

1213. Утолщение стенок бронхов и перибронхиальный склероз, характеризующие синдром «трамвайных рельсов» на рентгенограммах лёгких, вызваны увеличением объёма

- а) соединительной ткани
- б) лимфатических сосудов
- в) лёгочных артерий
- г) лёгочных вен

Ответ: а

1214. Методом первичной диагностики легочного туберкулеза является

- а) рентгенография
- б) рентгеноскопия
- в) томография
- г) бронхография

Ответ: а

1215. Расположение правого главного бронха вертикальнее, чем левый, является часто причиной

- а) аспирации
- б) кровотечения
- в) инфильтрации
- г) ампутации

Ответ: а

1216. В верхней доле правого легкого количество сегментов соответствует

- а) 3
- б) 2
- в) 4
- г) 1

Ответ: а

1217. Неоднородное затемнение со смещением средостения в ту же сторону указывает на

- а) цирроз лёгкого
- б) отсутствие лёгкого
- в) ателектаз
- г) большое новообразование

Ответ: а

1218. Срединная тень на рентгенограмме органов грудной клетки сформирована суммацией изображения

- а) органов средостения
- б) вен и артерий
- в) главных бронхов и трахеи
- г) грудиной и ребрами

Ответ: а

1219. Для исследования капиллярного кровотока легкого используют

- а) перфузионную сцинтиграфию
- б) ангиопульмонографию
- в) доплерографию
- г) компьютерную томографию грудной клетки

Ответ: а

1220. Симметричное диффузное затенение небольшой интенсивности, наступившее на 2-3 сутки после травмы, характерно для

- а) жировой эмболии
- б) пневмонии
- в) ателектаза
- г) рака легких

Ответ: а

1221. рентгенологическим проявлением травматического повреждения легочной паренхимы служит

- а) затенение легочного поля
- б) светлая полоска воздуха в мягких тканях
- в) смещение средостения
- г) кольцевидная тень

Ответ: а

1222. При рентгеноскопии на внутрилегочное расположение образования указывает

- а) смещаемость с легким при дыхании
- б) изменение формы в разных проекциях
- в) наличие прямых углов с грудной стенкой
- г) округлая форма и наличие дренирующего бронха

Ответ: а

1223. Естественная контрастность легких на рентгенограмме обусловлена

- а) воздухом в альвеолах
- б) костными структурами грудной клетки
- в) сосудистым рисунком
- г) мягкими тканями грудной стенки

Ответ: а

1224. Косая междолевая щель на рентгенограммах в боковых проекциях проецируется справа, начиная от края Th4 и слева

- а) Th3
- б) Th5
- в) Th4
- г) Th6

Ответ: а

1225. Быстрая динамика рентгенологической картины, изменение в течение суток

интенсивности и размеров фокуса затенения указывают на патологию лёгкого в форме

- а) отека
- б) туберкулёза
- в) эмфиземы
- г) инфаркта лёгкого

Ответ: а

1226. Рентгенологический термин «верхушка легкого» обозначает часть легочного поля, расположенную

- а) выше ключиц
- б) ниже переднего отрезка 3 ребра
- в) ниже ключиц
- г) ниже заднего отрезка 4 ребра

Ответ: а

7. Ограниченное равномерное затенение, во всех проекциях, сохраняющее форму круга более 12 мм в диаметре, характерно синдрому

- а) круглой тени
- б) кольцевидной тени
- в) милиарной диссеминации
- г) облаковидной инфильтрации

Ответ: а

1228. Для диагностики простого бронхита наиболее эффективным методом является

- а) фибробронхоскопия
- б) ангиография
- в) обзорная рентгенография
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

1229. Области, через которые лучи проходят с минимальным поглощением из-за сверхпрозрачности, являются

- а) «просветлениями»
- б) «затемнениями»
- в) рассеянными
- г) прозрачными

Ответ: а

1230. Рентгенологическими признаками очагов при милиарном туберкулезе легких являются

- а) однотипные мелкие, симметрично расположенные в обоих легких
- б) однотипные мелкие, симметрично расположенные в прикорневой зоне
- в) крупные с размытыми контурами, расположенные в нижних отделах
- г) крупные с размытыми контурами, расположенные в верхних отделах

Ответ: а

1. Расширение, потеря структурности и чёткости изображения корня лёгкого, чаще наблюдаемые с одной стороны, характерны для

- а) пневмонии
- б) ателектаза лёгкого
- в) инфаркта

г) туберкулёза

Ответ: а

1232. Трахея начинается на уровне тел позвонков

а) С6-С7

б) С4-С5

в) С7-Th1

г) Th3-Th4

Ответ: а

1233. На рентгенограмме органов грудной клетки деформированный, неструктурный корень легкого может быть вызван

а) центральным раком

б) хроническим бронхитом

в) бронхо-энтерогенной кистой средостения

г) кавернозным туберкулезом

Ответ: а

1234. Состояние, при котором происходит полное закрытие бронха, возникает тотальная безвоздушность лёгочной ткани, называется

а) ателектазом

б) эмфиземой

в) плевральным выпотом

г) эмпиемой

Ответ: а

1235. Метод рентгеноскопии органов грудной полости позволяет оценить

а) подвижность диафрагмы

б) легочной рисунок

в) структуру корней легких

г) морфологию инфильтрата в легком

Ответ: а

36. В норме лимфоузлы на рентгенограмме

а) не видны

б) видны

в) видны частично

г) видна кольцевидная тень

Ответ: а

1237. Осложнение спонтанным пневмотораксом из-за разрыва буллёзных вздутий, подкожной эмфиземой и пневмомедиастинумом и отсутствие плеврального выпота характерно на рентгенограмме для

а) пневмоцистной пневмонии

б) туберкулёза лёгких

в) фридлендеровской пневмонии

г) аллергической пневмонии

Ответ: а

1238. В норме на прямой рентгенограмме грудной клетки правая половина купола диафрагмы расположена на уровне позвоночных концов _____ ребер

а) X-XII

- б) VIII-IX
- в) VI-VIII
- г) IV-V

Ответ: а

1239. Первоначальное проявление нежной сетчатости лёгочного рисунка в прикорневых зонах, постепенное уплотнение межлочной ткани, распространение изменения лёгочного рисунка, имеющее тенденцию щадить верхушки и основания лёгких на рентгенограмме, характерно для

- а) интерстициального типа пневмокониоза
- б) узлового типа пневмокониоза
- в) крупозной пневмонии
- г) узелкового типа пневмокониоза

Ответ: а

1240. Основная роль в тенеобразовании корня лёгкого принадлежит

- а) лёгочной артерии
- б) лёгочным венам
- в) трахее и бронхам
- г) лимфоузлам средостения

Ответ: а

1241. Скиалогическое отображение узлоподобной тени неправильно-округлой формы в прикорневой области с неровными контурами, неоднородной структуры, с отходящими от нее плотными линейными тяжами характерно для _____ пневмосклероза

- опухолеподобного прикорневого
- опухолеподобного шаровидного
- ателектатического
- сетчатого

Ответ: а

1242. При формировании заключения компьютерной томографии локализацию очагового образования в легком следует определять по

- а) легочным сегментам
- б) межреберьям
- в) уровню грудных позвонков
- г) легочным долям

Ответ: а

1243. При КТ-исследовании на аксиальных срезах удается выявить типичную пиогенную капсулу и жидкое содержимое, в последующем в окружающей лёгочной ткани формируются бронхоэктазы, появляются воздушные полости эмфиземы, что характерно для

- а) блокированного абсцесса лёгких
- б) периферического рака лёгких
- в) туберкулёмы лёгких
- г) пневмомедиастинума

Ответ: а

1244. На рентгенограмме в базальных отделах лёгких выявлена субмилиарная диссеминация, наиболее выраженная над диафрагмой, без тенденции к слиянию, которая в динамике сменяется однородным высокоинтенсивным затемнением обоих лёгочных полей, что

характерно для

- а) альвеолярного микролитиаза
- б) 3 стадии силикоза
- в) эхинококкоза лёгких
- г) 2 стадии силикоза

Ответ: а

1245. Для больных с иммунодефицитом при острых лейкозах, отдельных формах гемобластозов и СПИДе наиболее характерным осложнением является

- а) пневмоцистная пневмония
- б) фридлендеровская пневмония
- в) милиарная пневмония
- г) эхинококкоз лёгких

Ответ: а

1246. Острый абсцесс характеризуется давностью не более

- а) 3 месяцев
- б) 2 месяцев
- в) 2 недель
- г) 3 недель

Ответ: а

1247. Для выявления задней пристеночной инфильтрации лёгкого оптимальной является проекция

- а) боковая
- б) прямая
- в) латеральная
- г) прицельная

Ответ: а

1248. Выявление одиночного узла на рентгенограмме, не увеличивающегося в размерах (в сравнении с предыдущими снимками), наличие обызвествленной капсулы характерно для

- а) паразитарной кисты
- б) истинной казеомы
- в) злокачественной опухоли
- г) доброкачественной опухоли

Ответ: а

1249. На аксиальных срезах при компьютерной томографии на уровне бифуркации трахеи в норме визуализируются _____ бронхолегочные сегменты

- а) третий и шестой
- б) четвертый и пятый
- в) седьмой и восьмой
- г) второй и пятый

Ответ: а

1250. Рентгенологическая картина со значительным уменьшением объёма и неравномерным уплотнением поражённых сегментов, в которых видны просветы деформированных, сближенных бронхов с утолщёнными стенками характерна для _____ пневмосклероза

- а) ателектатического
- б) тяжистого

- в) сетчатого
 - г) опухолеподобного шаровидного
- Ответ: а

. На длительное существование интерстициального отека лёгочной ткани указывает наличие на рентгенограмме

- а) линий Керли и очагов гемосидероза
 - б) венозного полнокровия
 - в) жидкости в костодиафрагмальных синусах
 - г) усиленного лёгочного рисунка
- Ответ: а

1252. Для уточнения состояния корня легкого наиболее целесообразным является использование

- а) компьютерной томографии
 - б) рентгенографии в боковой проекции
 - в) бронхоскопии
 - г) рентгеноскопии
- Ответ: а

1253. К составным элементам корня легкого относится

- а) главный бронх
 - б) сегментарный бронх
 - в) непарная вена
 - г) аорта
- Ответ: а

1254. Наличие кольцевидной тени в лёгочном поле является наиболее характерным рентгенологическим признаком для

- а) кавернозного туберкулёза лёгких
 - б) казеозной пневмонии
 - в) милиарного туберкулёза лёгких
 - г) туберкуломы лёгких
- Ответ: а

1255. На рентгенограмме локальное понижение воздушности лёгочной ткани (затенение) в результате её заполнения воспалительным экссудатом является основным рентгенологическим признаком

- а) пневмонии
 - б) туберкулёза лёгких
 - в) саркоидоза лёгких
 - г) коллаgenoза лёгких
- Ответ: а

1256. Расширение тени средостения в обе стороны с исчезновением характерных углов между левой подключичной артерией и дугой аорты, а также между дугой аорты и общим стволом лёгочной артерии является основным рентгенологическим признаком

- а) гнойного медиастинита
 - б) пневмомедиастинума
 - в) эмпиемы плевры
 - г) асбестоза лёгких
- Ответ: а

1257. Рентгенологическими признаками нарушения лимфообращения в лёгких при венозном застое являются

- а) линии Керли в нижних латеральных отделах лёгких
- б) множественные ателектазы на периферии лёгочной ткани
- в) расширенные ветви лёгочной артерии
- г) очаги просветления на периферии лёгочной ткани

Ответ: а

1258. Рентгенологически выявляется интенсивное симметричное затенение в центральных отделах лёгких в виде бабочки при

- а) отёке лёгких
- б) крупозной пневмонии
- в) раке лёгкого
- г) эхинококкозе лёгкого

Ответ: а

1259. У женщин нижние отделы лёгких менее прозрачны из-за наложения теней

- а) молочных желез
- б) диафрагмы
- в) корней лёгких
- г) нижних реберных дуг

Ответ: а

1260. На рентгенограмме киста выглядит как округлая тень с чёткими контурами, которая становится овальной при дыхательных экскурсиях грудной клетки (симптом Неменова-Эскудеро), что является характерным признаком для

- а) эхинококковой кисты
- б) аспергилломы
- в) туберклёмы
- г) альвеококкоза лёгких

Ответ: а

1261. На рентгенограмме затенение на фоне базального отдела лёгочного поля, выпот в плевральной полости и заметное увеличение размеров сердца, что является типичной триадой симптомов для

- а) системной красной волчанки
- б) альвеолярного микролитиаза
- в) силикоза 3 стадии
- г) синдрома Гудпасчера

Ответ: а

1262. На рентгенограмме на фоне диффузного сетчатого фиброза выявлены множественные очаги в средних и нижних отделах лёгких, размерами от 1 до 10 мм, неправильной формы, с нечёткими контурами, эмфизема и увеличенные обызвествленные лимфатические узлы, что характерно для

- а) узелкового типа пневмокониоза
- б) интерстициального типа пневмокониоза
- в) узлового типа пневмокониоза
- г) сетчатого пневмосклероза

Ответ: а

1263. Многочисленное появление на рентгенограмме мелких пузырьков воздуха в инфильтрате, их слияние и образование неправильной формы полостей с неровными бугристыми стенками, в динамике образование одной крупной полости, расплавление секвестров, увеличение количества жидкости характерно для _____ лёгких

- а) гангренозного (очагового) абсцесса
- б) распространенного абсцесса
- в) гнойного абсцесса
- г) эмфиземы

Ответ: а

1264. Масса мицелия гриба, разрастающегося в существующих полостях, как в санированной туберкулёзной каверне или абсцессе лёгкого, в бронхоэктазе, воздушной кисте или опухоли лёгкого является «грибным шаром» либо

- а) аспергилломой
- б) туберкулёмой
- в) эхинококковой кистой
- г) амёбным абсцессом

Ответ: а

1265. На рентгенограмме грудной клетки увеличение объёма соединительной ткани в лёгких, появление эмфиземы и лёгочной гипертензии и относительно малые размеры сердца являются характерными признаками

- а) обструктивного бронхита
- б) системной красной волчанки
- в) эхинококкоза
- г) синдрома Гудпасчера

Ответ: а

1266. На рентгенограмме наблюдается увеличение размеров полостей деструкции, вовлечение в патологический процесс новых участков лёгочной ткани, появление новых крупных секвестров или сохранение размеров уже существующих, что является важнейшим признаком

- а) распространённой гангрены
- б) гнойного абсцесса
- в) гангренозного абсцесса
- г) гнойного медиастинита

Ответ: а

1267. Разрастание соединительной ткани, хронический деформирующий бронхит, бронхоэктазы, абсцедирование характерны для

- а) хронической пневмонии
- б) пневмококкоза
- в) ателектаза лёгкого
- г) туберкулёза лёгкого

Ответ: а

1268. Преимуществом метода компьютерной томографии перед бронхоскопией является возможность оценки

- а) перибронхиальных изменений
- б) состояния слизистой бронхов
- в) расположения бронхов
- г) формы бронхов

Ответ: а

1269. Рентгенологическая картина с незначительно уменьшенными поражёнными отделами лёгких, наличием грубых тяжей, идущих от корня лёгкого к периферии соответственно направлению бронхосудистых элементов, характерна для _____ пневмосклероза

- а) тяжистого
- б) сетчатого
- в) опухолеподобного шаровидного
- г) ателектатического

Ответ: а

1270. Признаком лёгочной гипертензии на рентгенограмме сердца и крупных сосудов в прямой проекции является

- а) расширение лёгочной артерии
- б) удлинение дуги левого желудочка
- в) расширение восходящей аорты
- г) расширение ушка левого предсердия

Ответ: а

1271. Наличие на рентгенограмме локального неоднородного уплотнения неправильно-округлой формы, нередко пронизанного тяжами, с неровными и нечёткими его контурами характерно для _____ пневмосклероза

- а) опухолеподобного шаровидного
- б) опухолеподобного прикорневого
- в) тяжистого
- г) сетчатого

Ответ: а

1272. Правый и левый бронхи возникают после бифуркации трахеи и направляются к воротам соответствующего легкого, при этом обычно правый бронх

- а) короче, но шире левого
- б) длиннее и шире левого
- в) короче и уже левого
- г) длиннее, но уже левого

Ответ: а

1273. У взрослых людей при глубоком вдохе купол диафрагмы расположен справа на уровне переднего отрезка ___ ребра

- а) V-VI
- б) III-IV
- в) VI-VII
- г) VII-VIII

Ответ: а

1274. Согласно международной номенклатуре правое легкое состоит из _____ сегментов

- а) десяти
- б) восьми
- в) двенадцати
- г) девяти

Ответ: а

1275. Рентгеновская компьютерная томография является методом выбора для оценки

- а) формы и размеров внутригрудных лимфатических узлов
- б) состояния диафрагмы
- в) подвижности грудной стенки
- г) проходимости пищевода

Ответ: а

1276. Медиальные отделы верхушек менее прозрачны, чем латеральные, из-за

- а) грудино-ключично-сосцевидных мышц
- б) повышенной воздушности верхушек
- в) ключиц
- г) верхних рёберных дуг

Ответ: а

1277. Методом, наиболее эффективно определяющим наличие и расположение булл при буллезной эмфиземе легкого, является

- а) компьютерная томография
- б) рентгенография
- в) рентгеноскопия
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

1278. Наличие в лёгких участка уплотнения неоднородной структуры, состоящего из многочисленных полиморфных, преимущественно крупных очагов с нечёткими контурами, часто сливающихся друг с другом на рентгенограмме, характерно для

- а) очаговой инфильтрации лёгких
- б) интерстициальной инфильтрации лёгких
- в) истинной кисты лёгкого
- г) альвеолярной инфильтрации лёгкого

Ответ: а

1279. Передней границей средостения является

- а) грудина
- б) передняя грудная стенка
- в) трахея
- г) медиастинальная плевра

Ответ: а

1280. На рентгенограмме отмечается усиление лёгочного рисунка, очаговые тени неправильной формы с нечёткими контурами «снежные хлопья», которые склонны к слиянию в инфильтраты, появляются полости распада в инфильтратах, увеличиваются лимфатические узлы корней лёгких, что наиболее характерно для _____ лёгких

- а) хронического кандидамикоза
- б) первичного аспергиллёза
- в) эхинококкоза
- г) пневмоцистоза

Ответ: а

1281. Плеврально-перикардальные спайки и смещение органов средостения в пораженную сторону характеризуют наличие

- а) плеврогенного фиброторакса
- б) плеврогенного гидроторакса

- в) опухоли средостения
 - г) аневризму лёгочной артерии
- Ответ: а

1282. Усиление, деформация, сетчатая трансформация лёгочного рисунка на ограниченном участке рентгенологически проявляется при _____ пневмосклерозе

- а) сетчатом
 - б) ателектатическом
 - в) опухолеподобном прикорневом
 - г) опухолеподобном шаровидном
- Ответ: а

1283. На рентгенограмме на фоне частично сохраненной воздушности выявлено уменьшение в объёме альвеол за счёт частичного их заполнения воспалительным экссудатом и накоплением его в межальвеолярных пространствах, что характерно для _____ лёгких

- а) интерстициальной инфильтрации
 - б) очаговой инфильтрации
 - в) альвеолярной инфильтрации
 - г) периферического рака
- Ответ: а

1284. На рентгенограмме симметрично в обоих лёгких выявлены множественные мелкоочаговые тени, которые склонны к слиянию с образованием инфильтратов, лёгочный рисунок усилен, что характерно для _____ туберкулёза

- а) милиарного
 - б) кавернозного
 - в) фиброзно-кавернозного
 - г) инфильтративного
- Ответ: а

1285. К органам заднего средостения относится

- а) непарная вена
 - б) вилочковая железа
 - в) правый главный бронх
 - г) правая внутригрудная артерия
- Ответ: а

1286. Шестой бронхолегочный сегмент входит в состав

- а) нижней доли в правом и левом легком
 - б) верхней доли в правом и левом легком
 - в) нижней доли в левом легком и средней доли в правом
 - г) нижней доли в правом легком и отсутствует в левом
- Ответ: а

1287. Аспирированные инородные тела чаще встречаются в _____ бронхе

- а) правом нижнедолевом
 - б) левом нижнедолевом
 - в) правом верхнедолевом
 - г) левом верхнедолевом
- Ответ: а

1288. Для дифференциальной диагностики очагового туберкулёза и очаговой пневмонии

наибольшее значение будет иметь

- а) динамика процесса
- б) отсутствие петрификатов
- в) плотность участков патологических изменений
- г) очертание (контуры) очагов

Ответ: а

1289. Наиболее часто сопровождается абсцедированием _____ пневмония

- а) стафилококковая
- б) грибковая
- в) вирусная
- г) гипостатическая

Ответ: а

1290. Краевое, по типу «яичной скорлупы», обызвествление лимфатических узлов корней легких наиболее часто встречается при

- а) силикозе
- б) туберкулезе
- в) саркоидозе
- г) аспергиллезе

Ответ: а

1291. Наиболее частым проявлением склеродермии на КТ легких является

- а) базальный пневмофиброз с «сотовой» перестройкой легочного рисунка
- б) двустороннее увеличение бронхопульмональных и паратрахеальных лимфоузлов
- в) наличие мелких очаговых образований высокой плотности без кальцификации
- г) диффузное снижение плотности легочной паренхимы

Ответ: а

1292. К варианту нормальной анатомии органов грудной клетки относится

- а) атипичное расположение непарной вены
- б) гипоплазия легочной артерии
- в) гипоплазия главного бронха
- г) наличие дополнительного сосуда, отходящего от аорты

Ответ: а

1293. Наиболее характерными признаками проявлений гранулематоза вегенера в легких являются выявленные при КТ

- а) округлые очаги плотности мягких тканей размерами 10-40 мм, расположенные по ходу бронхо-сосудистых пучков, с возможным наличием в их центре мелких полостей
- б) мелкие (до 10 мм) очаговые образования высокой плотности (свыше 100 ед Н) без кальцификации, диффузно расположенные в обоих легочных полях
- в) множественные участки кистозной трансформации паренхимы верхних долей легких
- г) множественные разнокалиберные округлые образования плотностью жидкости, с четкими ровными контурами, с наличием частично обызвествленной капсулы

Ответ: а

1294. Очаговые изменения при септической метастатической пневмонии можно отличить от метастазов опухолевого процесса на основании данных о

- а) динамике процесса
- б) форме очаговых изменений
- в) количестве очаговых изменений

г) локализации изменений

Ответ: а

1295. Наиболее часто кистозная гипоплазия легких определяется в _____ легкого

а) верхней доле правого

б) нижней доле правого

в) нижней доле левого

г) средней доле правого

Ответ: а

1296. Для дифференциальной диагностики врожденной долевой эмфиземы со стенозом долевого бронха, вызванного внешним сдавлением аномально отходящим сосудом, наиболее целесообразно проведение

а) КТ-ангиографии

б) рентгеноскопии

в) рентгенографии

г) магнитнорезонансной томографии

Ответ: а

1297. При синдроме Лефгрена на КТ органов грудной клетки будет выявляться

а) двустороннее увеличение бронхопульмональных и паратрахеальных лимфоузлов

б) кистозная трансформация паренхимы верхних долей легких

в) массивная консолидация субплевральной локализации

г) диффузное снижение плотности легочной паренхимы

Ответ: а

1298. Двустороннее расширение корней легких является характерным симптомом для

а) саркоидоза

б) центрального рака легких

в) эхинококкоза

г) септической пневмонии

Ответ: а

1299. Основным проявлением идиопатического фиброзирующего альвеолита на ранних стадиях на КТ будет являться наличие

а) участков изменения паренхимы легких по типу «матового стекла»

б) двустороннего увеличения корней легких

в) массивной консолидации субплевральной локализации

г) участков лёгочного фиброза с кистозной деформацией лёгочного рисунка («сотовое лёгкое»)

Ответ: а

1300. «Симптом перстня», выявляемый при КТ легких, является патогномичным для

а) бронхоэктазов

б) абсцесса легкого

в) бронхопневмонии

г) саркоидоза

Ответ: а

1301. Симптом «воздушной бронхографии» чаще определяется при

а) плевропневмонии

- б) инфаркте легкого
- в) абсцессе легкого
- г) центральном раке легкого

Ответ: а

1302. Основным рентгеновским признаком пневмонии является выявление

- а) инфильтративных изменений легочной ткани
- б) увеличенных внутригрудных лимфатических узлов
- в) жидкости в плевральной полости
- г) полостей распада в легочной паренхиме

Ответ: а

1303. При экссудативном плеврите на ранней его стадии скопление жидкости чаще определяется в

- а) наддиафрагмальном пространстве
- б) междолевой щели
- в) верхних отделах плевральной полости
- г) парамедиастинальном пространстве

Ответ: а

1304. При бронхографии у пациента с эхинококкозом наиболее часто будет определяться

- а) симптом «раздвигания» бронхов и окаймления ими образования
- б) обрыв бронхов в толще образования
- в) обрыв бронхов на границе с образованием
- г) неизменный ход бронхов

Ответ: а

1305. Выявление при КТ множественных полостей в легких у пациента с клиническими признаками воспалительного процесса более характерно для

- а) стафилококковой пневмонии
- б) метастазов опухоли почки
- в) саркоидоза
- г) вирусной бронхопневмонии

Ответ: а

1306. Значениям легочного окна визуализации при компьютерной томографии в большей мере соответствуют параметры (W и L соответственно)

- а) 1000; -700
- б) 300; +50
- в) 1000; +400
- г) 300; -200

Ответ: а

1307. У большинства пациентов с внебольничной долевой пневмонией рентгенологическое разрешение наблюдается через (в неделях)

- а) 3-5
- б) 1-2
- в) 6-8
- г) 10-12

Ответ: а

1308. В качестве первичного рентгенологического исследования при пневмонии

целесообразно использование

- а) рентгенографии легких в прямой и боковой проекциях
- б) линейной томографии легких
- в) компьютерной томографии органов грудной клетки
- г) рентгеноскопии легких

Ответ: а

1309. К частым осложнениям аспирационной пневмонии относится формирование

- а) абсцесса легкого
- б) фиброторакса
- в) гемоторакса
- г) гематопневмоцеле

Ответ: а

1310. Наиболее часто встречающимся пороком развития бронхопульмональной системы является

- а) кистозная гипоплазия легких
- б) легочная секвестрация
- в) врожденная лобарная эмфизема
- г) синдром Картагенера

Ответ: а

1311. Усиленный легочной рисунок наблюдается при

- а) застойной сердечной недостаточности
- б) саркоидозе
- в) эхинококкозе
- г) периферическом раке легкого

Ответ: а

1312. В первой стадии развития крупозной пневмонии затемнение на рентгенограмме обуславливается

- а) отеком альвеолярной ткани
- б) отеком стромы легкого
- в) лейкоцитарной инфильтрацией
- г) наличием выпота в плевральной полости

Ответ: а

1313. Показанием к компьютерной томографии у пациентов с пневмонией, выявленной при рентгенографии, является

- а) затяжное, рецидивирующее течение заболевания
- б) возраст пациента старше 60 лет
- в) наличие у пациента сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы
- г) возраст пациента моложе 16 лет

Ответ: а

1314. Наиболее частой причиной развития спонтанного пневмоторакса является

- а) буллезная эмфизема
- б) тромбоэмболия легочной артерии
- в) туберкулома
- г) абсцедирующая пневмония

Ответ: а

1315. При сапрофитном типе аспергиллеза грибковое поражение наблюдается в

- а) старых кавернах, образовавшихся вследствие туберкулеза или саркоидоза
- б) исходно интактной паренхиме легкого
- в) исходно интактных крупных бронхах
- г) ранее образовавшихся вследствие инфекционного процесса бронхоэктазах

Ответ: а

1316. Наиболее частой причиной бронхолитиаза является

- а) туберкулез
- б) гипоплазия бронхов
- в) инородные тела бронхов
- г) хронический бронхит

Ответ: а

1317. Скиалогический феномен «матового стекла»

- а) отражает наличие утолщения межальвеолярных перегородок
- б) является патогномичным признаком пневмонии
- в) является характерным признаком плевропневмонической инфильтрации
- г) отражает быстрое накопление в альвеолах серозного экссудата

Ответ: а

1318. Тотальное гомогенное затенение легочного поля со смещением средостения в сторону затенения определяется на рентгенограмме при

- а) ателектазе легкого
- б) крупозной пневмонии
- в) тотальном гидротораксе
- г) тотальном пневмотораксе

Ответ: а

1319. Выявленное на КТ легких объемное округлое образование плотностью жидкости, с четкими ровными контурами, с наличием частично обызвествленной капсулы толщиной до 7 мм более вероятно соответствует

- а) эхинококковой кисте
- б) ретенционной кисте
- в) абсцессу легкого
- г) аспергилломе

Ответ: а

1320. Наиболее распространенным среди всех паразитарных заболеваний легких является

- а) эхинококкоз
- б) аспергиллез
- в) актиномикоз
- г) токсоплазмоз

Ответ: а

1321. Для рентгенологической картины бронхопневмонии характерно наличие

- а) центрилобулярных очагов консолидации (инфильтрации)
- б) массивных инфильтратов субплевральной локализации
- в) полостей распада
- г) двустороннего расширения корней легкого

Ответ: а

1322. Для кистозной гипоплазии легких характерным компьютернотомографическим признаком является

- а) наличие многочисленных тонкостенных полостей в легких
- б) усиление и деформация легочного рисунка
- в) двустороннее увеличение корней легких
- г) односторонняя деформация корня легкого

Ответ: а

1323. Непарная и полунепарная вены впадают в _____ вену

- а) верхнюю полую
- б) нижнюю полую
- в) портальную
- г) легочную

Ответ: а

1324. Анатомическим субстратом легочного рисунка в норме являются

- а) легочные артерии и вены
- б) бронхи и альвеолы
- в) бронхи и легочные артерии
- г) альвеолы и капилляры

Ответ: а

1325. Нарушение структуры корня легкого наиболее часто определяется при

- а) центральном раке легкого
- б) эмфиземе легких
- в) хроническом обструктивном бронхите
- г) опухолях пищевода

Ответ: а

1326. На первой рентгенологической стадии саркоидоза характерным КТ-признаком будет являться

- а) двустороннее увеличение лимфоузлов корней легких
- б) диффузное снижение плотности легочной паренхимы
- в) пневмофиброз и буллезные изменения
- г) наличие двусторонних очагово-инфильтративных изменений в базальных отделах легких

Ответ: а

1327. Выявление у вич-положительных пациентов на КТ кист различного размера в верхних долях и прикорневого повышения плотности легочной паренхимы наиболее вероятно является подтверждением развившейся _____ пневмонии

- а) пневмоцистной
- б) стафилококковой
- в) клебсиеллезной
- г) грибковой

Ответ: а

1328. Осумкованный междолевой выпот справа лучше дифференцировать от синдрома средней доли с помощью

- а) компьютерной томографии
- б) рентгеноскопии
- в) линейной томографии
- г) рентгенографии

Ответ: а

1329. При бронхиоло-альвеолярном раке на компьютерных томограммах просветы бронхов

- а) не изменены
- б) сужены
- в) равномерно расширены
- г) не прослеживаются

Ответ: а

1330. Если аспирация произошла, когда больной находился в вертикальном положении, аспирационная пневмония чаще всего развивается в _____ легкого

- а) нижней доле правого
- б) средней доле правого
- в) верхней доле левого
- г) верхней доле правого

Ответ: а

1331. Для дифференциальной диагностики наддиафрагмального образования легкого и частичной релаксации диафрагмы более целесообразным является использование

- а) компьютерной томографии
- б) рентгеноскопии
- в) рентгенографии в боковой проекции
- г) ультразвукового исследования

Ответ: а

1332. При подозрении на легочную секвестрацию необходимо выполнить

- а) аортографию
- б) бронхоскопию
- в) томографию
- г) рентгенографию

Ответ: а

1333. В основе _____ типа инфильтрации лежит переход воспалительного процесса из мелких внутридольковых бронхов в окружающую их легочную ткань, при этом пневмонические очаги располагаются центрилобулярно

- а) бронхопневмонического
- б) плевропневмонического
- в) интерстициального
- г) смешанного

Ответ: а

1334. Наиболее часто абсцесс легкого локализуется в _____ легкого

- а) задних отделах правого
- б) верхних отделах правого
- в) верхних отделах левого
- г) задних отделах левого

Ответ: а

1335. Симптом «серпа» или «воздушного полумесяца», выявляемый при КТ легких, характерен для

- а) аспергилломы

- б) аденомы легкого
- в) абсцесса легкого
- г) ретенционной кисты

Ответ: а

1336. Плевропневмонический тип инфильтрации характерен для

- а) крупозной пневмонии
- б) вирусной пневмонии
- в) фиброзирующего альвеолита
- г) саркоидоза

Ответ: а

1337. При обнаружении на флюорограмме округлой тени в легком для уточнения диагноза целесообразно выполнить

- а) компьютерную томографию
- б) полипозиционную рентгеноскопию
- в) бронхоскопию
- г) рентгенографию в прямой и боковой проекциях

Ответ: а

1338. На рентгенограмме тотальное затемнение легочного поля с симптомом воздушной бронхографии без смещения средостения соответствует

- а) крупозной пневмонии
- б) тотальному гидротораксу
- в) ателектазу легкого
- г) тотальному пневмотораксу

Ответ: а

1339. Характерным рентгеновским признаком эмфиземы является

- а) повышение прозрачности легочных полей
- б) усиление легочного рисунка
- в) расширение корней легких
- г) наличие участков затемнения в симметричных базальных отделах обоих легких

Ответ: а

1340. Первоочередное поражение лимфатических узлов переднего средостения, определяемое на КТ в виде их увеличения и слияния в конгломерат, более характерно для

- а) лимфогранулематоза
- б) злокачественной неходжкинской лимфомы
- в) метастазирования рака яичников
- г) метастазирования рака легкого

Ответ: а

1341. Наличие у тимомы плотной капсулы и фиброзных сращений, определяемых при компьютерной томографии, свидетельствует о

- а) возможных затруднениях выделения опухоли при операции
- б) наличии инвазии прилежащих тканей
- в) злокачественном характере опухоли
- г) диссеминации опухоли

Ответ: а

1342. На компьютерных томограммах гамартома наиболее часто определяется в виде

а) субплеврально расположенного округлого образования с ровными и четкими контурами, имеющего неоднородную структуру за счет включений плотности жировой ткани и обызвествлений

б) объемного образования в прикорневой зоне неправильной формы, с нечеткими неровными контурами, имеющего неоднородную структуру за счет включений плотности мягких тканей и жидкости

в) центрилобулярно расположенного округлого образования с ровными и четкими контурами, имеющего однородную структуру плотности жидкости

г) объемного округлого образования плотности жидкости, с четкими ровными контурами, с наличием перегородок и частично обызвествленной капсулы толщиной более 5 мм

Ответ: а

1343. У мужчины 58 лет, работающего на предприятии по обработке асбеста, выявление на КТ множественных узелковых неравномерных утолщений плевры более 1 см с вовлечением мезотелиальной плевры, наличием осумкованного гидроторакса более вероятно свидетельствует о диагнозе

а) злокачественная мезотелиома

б) системная красная волчанка

в) саркома плевры

г) эмпиема плевры

Ответ: а

1344. Для доброкачественных опухолей легких характерным КТ-признаком является

а) отсутствие изменений в окружающей легочной ткани

б) наличие дорожки к корню легкого

в) расширение корня легкого на стороне поражения с бугристым четким контуром

г) наличие связи образования с бронхиальным деревом

Ответ: а

1345. Наличие плеврального выпота наиболее характерно для течения

а) системной красной волчанки

б) саркоидоза

в) силикоза

г) гистиоцитоза Х

Ответ: а

1346. Характерным компьютерно-томографическим, признаком пневмомедиастинума является наличие в клетчатке средостения зоны со значениями плотности ___единиц Хаунсфилда

а) -800 - -900

б) -100 - -120

в) + 20 - + 60

г) - 20 - +20

Ответ: а

1347. У пациента с инструментальным разрывом пищевода определение на КТ в заднем средостении обширной зоны со значениями плотности жидкости, с нечеткими неровными контурами, неоднородной структуры за счет участков плотности мягких тканей и включений газа соответствует развитию

а) флегмоны

б) опухолевой инфильтрации

в) острого абсцесса

г) пневмомедиастинума

Ответ: а

1348. На рентгенограмме тотальное гомогенное затемнение легочного поля со смещением средостения в противоположную сторону соответствует

а) тотальному гидротораксу

б) ателектазу легкого

в) фибротораксу

г) крупозной пневмонии

Ответ: а

1349. Основой подразделения рака легких на центральный и периферический является

а) уровень поражения бронхиального дерева

б) отношение опухоли к просвету бронха

в) гистоморфология опухоли

г) размер опухолевого узла

Ответ: а

КТ-картина выраженного утолщения листков плевры с неровностью ее внутреннего контура, наличием в плевральной полости содержимого плотностью мягких тканей и линейных структур различной толщины (спайки и шварты) соответствует семиотике

а) фиброторакса

б) эмпиемы плевры

в) гемоторакса

мезотелиомы

Ответ: а

1351. Одним из основных признаков хронического легочного тромбоза, отличающим его от острой ТЭЛА, является

а) пристеночное расположение тромботических масс в просвете сосуда

б) наличие участков инфаркт-пневмонии в субплевральных отделах легких

в) диффузное обеднение легочного рисунка

г) выявление симптома «ампутации сосуда»

Ответ: а

1352. При перибронхиально-разветвленной форме центрального рака легких на КТ выявляется

а) локальное равномерное утолщение сегментарных бронхов одной или нескольких долей

б) одиночное солитарное образование округлой формы с нечеткими контурами

в) участок консолидации легочной ткани с нечеткими лучистыми контурами и полостью распада в центре

г) обеднение легочного рисунка в пораженной зоне

Ответ: а

1353. Для оценки состояния структуры содержимого кисты средостения и толщины ее стенок наиболее целесообразным является выполнение

а) компьютерной томографии

б) полипозиционной рентгеноскопии

в) эхокардиографии

г) рентгенографии в прямой и боковой проекциях

Ответ: а

1354. При подозрении на наличие трахеомалиции необходимо проведение компьютерной томографии трахеи

- а) без использования контрастного препарата, на вдохе и выдохе
- б) с внутривенным введением контрастного препарата, на вдохе
- в) с пероральным приемом контрастного препарата, на выдохе
- г) с внутривенным введением контрастного препарата, на выдохе

Ответ: а

1355. Доля непарной вены образована за счет

- а) верхнемедиального отдела верхней доли справа
- б) нижнепереднего отдела верхней доли слева
- в) медиального отдела нижней доли справа
- г) верхнемедиального отдела верхней доли слева

Ответ: а

1356. Компьютернотомографические признаки гематопневмоцеле при нативном исследовании характеризуются наличием полости в ткани легкого, заполненной содержимым со значениями плотности _____ единиц Хаунсфилда

- а) + 41 - +60 и -900 - -1000
- б) - 20 - +20 и + 61 - + 80
- в) - 100 и + 40
- г) - 200 и +20 - + 40

Ответ: а

1357. Основным критерием дифференциальной диагностики медиастинальных липом методом компьютерной томографии служит

- а) плотность образования
- б) локализация в заднем средостении
- в) четкость контуров образования
- г) наличие тонкостенной капсулы

Ответ: а

1358. Для изучения подвижности диафрагмы при дыхании наиболее целесообразным является проведение

- а) рентгеноскопии
- б) рентгенографии
- в) флюорографии
- г) компьютерной томографии

Ответ: а

1359. Визуализация осумкованного плеврита на обзорной рентгенограмме в прямой проекции и его отсутствие в боковой проекции являются наиболее вероятными для _____ типа

- а) пристеночного
- б) междолевого
- в) диафрагмального
- г) верхушечного

Ответ: а

1360. При эмфиземе легких подвижность диафрагмы, выявляемая при рентгеноскопии

- а) снижается
- б) повышается

- в) не меняется
 - г) отсутствует
- Ответ: а

1361. При осумкованном междолевом плеврите на рентгенограмме в боковой проекции затемнение имеет _____ контур

- а) выпуклый
- б) втянутый
- в) неровный
- г) нечеткий

Ответ: а

1362. При скоплении жидкости в плевральной полости на рентгенограммах в левом наддиафрагмальном пространстве наиболее часто будет определяться

- а) увеличение расстояния между газовым пузырем желудка и основанием легкого
- б) сужение межреберных промежутков
- в) расширение межреберных промежутков
- г) уменьшение расстояния между газовым пузырем желудка и основанием легкого

Ответ: а

КТ-картина равномерного утолщения листков плевры с наличием в плевральной полости содержимого плотностью 10-25 ед Хаунсфилда, неоднородной структуры за счет включений разнокалиберных участков плотностью газа соответствует семиотике

- а) эмпиемы плевры
- б) гемоторакса
- в) мезотелиомы
- г) фиброторакса

Ответ: а

1364. Объемное образование, выявленное у пациента с миастенией при компьютерной томографии, локализующееся в переднем средостении, овоидной формы, с четкими контурами, однородной структуры, плотностью мягких тканей наиболее вероятно соответствует

- а) тимоме
- б) гамартоме
- в) тератоме
- г) гематоме

Ответ: а

1365. Ретенционная киста относится к

- а) поствоспалительным расширениям крупных бронхов
- б) врожденным доброкачественным опухолям
- в) паразитарным образованиям
- г) злокачественным новообразованиям

Ответ: а

1366. Для выявления пневмоторакса необходимо выполнить рентгенограмму грудной клетки

- а) с задержкой дыхания на выдохе
- б) с задержкой дыхания на вдохе
- в) не задерживая дыхания
- г) после серии глубоких вдохов

Ответ: а

1367. У пациента с сепсисом выявление на КТ множественных очаговых изменений в легких, в том числе с наличием разнокалиберных полостей, а также сосудов, непосредственно входящих в эти очаги и абсцессы, позволяет диагностировать

- а) септическую эмболию
- б) стафилококковую пневмонию
- в) присоединение грибковой инфекции
- г) тромбоэмболию ветвей легочной артерии

Ответ: а

1368. Визуализируемый на КТ «лучистый» контур опухолевого узла периферического рака легких является следствием

- а) распространения опухоли вдоль стенок бронхов и сосудов
- б) формирования рубцовых (фиброзных) изменений вокруг опухоли
- в) разрастания кровеносных сосудов в зоне опухолевого поражения
- г) перифокального воспалительного процесса септического характера

Ответ: а

1369. При периферическом раке легкого контуры визуализируемого на КТ образования являются

- а) нечеткими и неровными
- б) нечеткими и ровными
- в) неровными и четкими
- г) ровными и четкими

Ответ: а

1370. При подозрении на наличие опухоли трахеи целесообразно использовать

- а) компьютерную томографию
- б) рентгенографию
- в) ультразвуковую диагностику
- г) полипозиционную рентгеноскопию

Ответ: а

1371. У пациента с остеомиелитом грудинно-ключичного сочленения визуализация на КТ объемного образования в переднем средостении плотности мягких тканей, с нечеткими неровными контурами с большей вероятностью позволяет диагностировать

- а) воспалительный инфильтрат
- б) злокачественную неходжкинскую лимфому
- в) острый абсцесс
- г) флегмону

Ответ: а

1372. При раке панкоста проведение МРТ целесообразно у потенциально операбельных пациентов для

- а) оценки степени вовлечения плечевого сплетения
- б) определения степени деструкции ребер
- в) гистологической верификации опухоли
- г) выявления атрофии мышц конечности

Ответ: а

1373. У женщины 30 лет с жалобами на одышку и кровохарканье выявление на КТ

множественных некрупных тонкостенных кист, локализующихся по всем легочным полям, включая нижние доли, а также пневмоторакса и хилезного содержимого в плевральной полости более вероятно соответствует диагнозу

- а) лимфангиолейомиоматоз
- б) гистиоцитоз Х
- в) поликистоз легких
- г) саркоидоз

Ответ: а

1374. При подозрении на асбестоз может быть целесообразным проведение компьютерной томографии грудной клетки в положении лежа на

- а) животе
- б) спине
- в) левом боку
- г) правом боку

Ответ: а

1375. По данным КТ основным отличием шаровидного периферического рака от доброкачественной опухоли будет являться

- а) неровность, нечеткость, «лучистость» контуров
- б) локализация в верхней доле
- в) неоднородная плотность образования
- г) отсутствие увеличения внутригрудных лимфоузлов

Ответ: а

1376. Для центрального эндобронхиального рака наиболее вероятно выявление при компьютерной томографии

- а) ателектаза соответствующего сегмента
- б) усиления легочного рисунка в пораженной зоне
- в) двустороннего увеличения лимфатических узлов корней легких
- г) жидкости в плевральной полости

Ответ: а

1377. Гамартома легкого относится к

- а) дизэмбриогенетическим доброкачественным образованиям
- б) поствоспалительным изменениям легочной паренхимы
- в) системным гранулематозам
- г) злокачественным образованиям метастатического характера

Ответ: а

1378. Наиболее характерным признаком метастазов рака почки в легкие является наличие

- а) единичных или множественных округлых образований однородной структуры на фоне неизменной легочной ткани
- б) объемного образования в верхней доле с нечеткими неровными контурами, имеющего неоднородную структуру
- в) усиления и деформации легочного рисунка в базальных отделах
- г) двустороннего увеличения лимфатических узлов корней легких

Ответ: а

1379. Для отличия осумкованного пристеночного плеврита от свободного плеврального выпота наиболее целесообразно проводить рентгеновское исследование пациента в

- а) латеропозиции на здоровой стороне
- б) латеропозиции на пораженной стороне
- в) вертикальном положении
- г) горизонтальном положении на животе

Ответ: а

1380. Для дифференциальной диагностики абдомино-медиастинальной липомы и целомической кисты перикарда наиболее целесообразно применение

- а) компьютерной томографии
- б) полипозиционной рентгеноскопии
- в) магнитно-резонансной томографии
- г) рентгенографии в прямой и боковой проекциях

Ответ: а

1381. Выявленное при компьютерной томографии объемное образование плотностью жидкости, расположенное позади от бифуркации трахеи, с тонкими стенками, не изменяющее плотность после внутривенного введения контрастного вещества, наиболее вероятно соответствует

- а) бронхогенной кисте
- б) кистозной тератоме
- в) аневризме грудной аорты
- г) тимоме

Ответ: а

1382. При рентгеноскопии тень осумкованного пристеночного выпота

- а) вытягивается на вдохе и расширяется на выдохе
- б) не меняет своих размеров и положения в зависимости от фазы дыхания
- в) расширяется на вдохе и смещается книзу на выдохе
- г) сужается на вдохе и вытягивается на выдохе

Ответ: а

1383. Для диагностики ретенционной кисты легкого более целесообразно использование

- а) компьютерной томографии
- б) обзорной рентгенографии
- в) позиционно-эмиссионной томографии
- г) полипозиционной рентгеноскопии

Ответ: а

1384. При метастазировании рака желудка в легкие наиболее вероятно обнаружение на КТ легких

- а) признаков лимфангита в базальных отделах
- б) одиночного солитарного образования с нечеткими контурами
- в) множественных мелких округлых очагов
- г) неравномерного локального утолщения плевры до 5 см

Ответ: а

1385. При метастазировании рака яичников наиболее характерно выявление на КТ органов грудной клетки

- а) жидкости в обеих плевральных полостях
- б) усиления и деформации легочного рисунка в базальных отделах
- в) одиночного солитарного образования с нечеткими контурами
- г) множественных мелких округлых очагов

Ответ: а

1386. При выявлении на КТ грудной клетки у пациента с вич-инфекцией сливных легочных узелков в виде языков пламени, двустороннего плеврального выпота и прикорневой лимфаденопатии следует думать о диагнозе

- а) саркома Капоши
- б) пневмоцистная пневмония
- в) СПИД-ассоциированная лимфома
- г) аспергиллез

Ответ: а

1387. Плащевой слой легкого составляют

- а) легочные дольки
- б) разветвления мелких бронхов
- в) разветвления мелких сосудов
- г) листки костальной плевры

Ответ: а

1388. Множественные полости в легких чаще бывают при

- а) стафилококковой пневмонии
- б) метастазах опухоли почки
- в) многофокусной очаговой пневмонии
- г) множественном лейомиоматозе

Ответ: а

1389. Косвенным компьютеротомографическим признаком большого гемоторакса является наличие

- а) смещения средостения в сторону от патологии
- б) смещения средостения в сторону большого гемоторакса
- в) множественного перелома ребер по нескольким линиям
- г) множества металлических инородных (дробь) в проекции легких

Ответ: а

Отличить заднюю рентгенограмму грудной клетки от передней можно благодаря

- а) соотношению ширины передних и задних отрезков ребер
- б) соотношению формы и размеров ключиц относительно лопаток
- в) четкости контуров задних отрезков ребер
- г) конфигурации тени сердца и средостения

Ответ: а

1391. Правое легкое по лондонской схеме состоит из _____ сегментов

- а) десяти
- б) двенадцати
- в) восьми
- г) девяти

Ответ: а

1392. С аллергическим бронхолегочным аспергиллезом ассоциируется

- а) центральный бронхоэктаз
- б) симптом серпа
- в) утолщение плевры
- г) симптом «Halo»

Ответ: а

1393. Проба Вальсальвы наиболее эффективно используется в диагностике

- а) артерио-венозной аневризмы легкого
- б) закрытого абсцесса легкого
- в) эхинококковой кисты легкого
- г) междолевого осумкованного плеврита

Ответ: а

1394. При крупозной пневмонии чаще всего соответствующий стороне поражения корень легкого

- а) расширен и малоструктурный
- б) не расширен и структурен
- в) расширен и имеет бугристые контуры
- г) расширен и смещен

Ответ: а

1395. Компьютеротомографическим признаком пневмомедиастинума является наличие в области средостения

- а) зоны со значениями плотности газа
- б) участков просветления
- в) гиперэхогенных участков
- г) зоны со значениями плотности жировых и мягких тканей

Ответ: а

1396. Двустороннее расширение корней легких наблюдается при

- а) саркоидозе
- б) эхинококкозе легких
- в) септической метастатической пневмонии
- г) метастазах в легких первичной опухоли вне легочной локализации

Ответ: а

1397. Левое легкое по лондонской схеме состоит из _____ сегментов

- а) 9
- б) 10
- в) 6
- г) 8

Ответ: а

1398. Ангиопульмонография имеет решающее значение в диагностике патологии

- д) сосудов малого круга кровообращения и бронхиальных артерий
- а) только паренхимы легкого
- б) только сосудов малого круга кровообращения
- в) паренхимы легкого и сосудов малого круга кровообращения

Ответ: а

1399. Компьютеротомографическими признаками желеобразного гемоторакса является наличие жидкостного содержимого в плевральной полости, на фоне которого при пункционном интраплевральном введении контрастного препарата отмечается его _____ плевральной полости

- а) компактное расположение в
- б) диффузное растекание по

в) перемещение в верхние отделы

г) перемещение в нижние отделы

Ответ: а

1400. Компьютеротомографическим признаком гематомы мягких тканей органов грудной клетки при нативном исследовании в первые сутки является наличие в подкожно-жировой клетчатке

а) зоны со значениями плотности +40 - +60 единиц Хаунсфилда

б) зоны со значениями плотности -40 - - 60 единиц Хаунсфилда

в) участка изоэхогенной интенсивности

г) зоны интенсивного затемнения

Ответ: а

1401. Вены от плевры заканчиваются на расстоянии _____ мм

а) 10-20

б) 2-4

в) 5-10

г) 10-15

Ответ: а

1402. Компьютеротомографическим признаком ушиба легкого являются _____ просвет главных и сегментарных бронхов

а) множественные зоны со значениями плотности мягких тканей, на фоне которых прослеживается

б) сливные зоны со значениями плотности жидкости, на фоне которых не прослеживается

в) участки повышенной эхогенности в проекции всего легкого, где не прослеживается

г) единичные участки затемнения легких неправильной формы, на фоне которых не прослеживается

Ответ: а

1403. Артериолы от плевры заканчиваются на расстоянии _____ мм

а) 10-15

б) 2-4

в) 5-10

г) 10-20

Ответ: а

1404. Компьютеротомографическим признаком пневмоторакса является наличие в плевральной полости зоны с четкими контурами без легочного рисунка и показателями плотности _____ единиц Хаунсфилда

а) - 901 - -1000

б) - 700 - - 900

в) -2000 - -3000

г) - 300 - - 700

Ответ: а

1405. Равномерная толщина стенок множественных полостей в легких наблюдается при

а) гематогенной стафилококковой пневмонии

б) эхинококкозе

в) абсцессах

г) злокачественных метастазах

Ответ: а

06. При пневмотораксе поджатое легкое смещается

- а) книзу и медиально
- б) кнаружи и латерально
- в) кверху и медиально
- г) книзу и латерально

Ответ: а

1407. Косвенным компьютеротомографическим признаком полной обтурации бронха инородным телом является наличие

- а) смещения средостения в сторону патологии бронха
- б) смещения средостения в сторону, противоположную патологии бронха
- в) расширения бронхиального дерева выше инородного тела на стороне патологии
- г) расширения бронхиального дерева на стороне, противоположной патологии бронха

Ответ: а

1408. Бронхиальные артерии, питающие легочную ткань, берут начало от

- а) межреберных артерий и грудной части аорты
- б) брюшной части аорты
- в) легочных артерий
- г) легочных вен

Ответ: а

1409. Легочный рисунок при пробе Мюллера может

- а) усиливаться
- б) обедняться
- в) не изменяться
- г) обогащаться

Ответ: а

1410. На обзорных рентгенограммах в большинстве случаев интенсивность тени зависит от

- а) характера анатомического субстрата
- б) локализации
- в) размеров
- г) размеров и локализации

Ответ: а

1411. На обзорной рентгенограмме в боковой проекции угол лопатки определяется на уровне _____ позвонка

- а) седьмого
- б) девятого
- в) десятого
- г) пятого

Ответ: а

1412. Полость с горизонтальным уровнем жидкости является характерным признаком

- а) абсцесса легкого
- б) эластичной каверны
- в) фиброзной каверны
- г) полостной формы рака

Ответ: а

1413. Чаще всего плащевой слой легкого состоит из _____ рядов вторичных долек

- д) двух-трех
- а) одного
- б) шести
- в) восьми

Ответ: а

1414. Компьютеротомографическими признаками массивного гемоторакса при нативном исследовании является наличие в плевральной полости содержимого со значениями плотности _____ единиц Хаунсфилда и смещением средостения в сторону от патологии

- а) +21 - + 40
- б) - 20 - + 20
- в) +41 - + 60
- г) - 20 - -120

Ответ: а

1415. Наиболее частой аномалией развития легких является

- а) добавочная доля непарной вены
- б) трахеальный бронх
- в) четырехдолевое строение легкого
- г) обратное расположение легких

Ответ: а

1416. Процедура мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки пострадавшего в тяжелом состоянии без контрастного усиления продолжается до _____ минут

- а) 5
- б) 15
- в) 30
- г) 60

Ответ: а

1417. Рентгеноскопия изучает

- а) подвижность диафрагмы
- б) структуру корней легких
- в) легочный рисунок
- г) морфологию инфильтрата в легком

Ответ: а

1418. Прозрачность легочных полей при пробе Вальсальвы

- а) увеличивается
- б) уменьшается
- в) не изменяется
- г) изменяется неравномерно

Ответ: а

1419. Нечеткие контуры тени в легком характерны для

- а) очаговой пневмонии
- б) периферической аденомы
- в) гамартомы
- г) кистозного образования

Ответ: а

1420. При дифференциальной диагностике солитарной полости в легком наибольшее значение имеет

- а) характер стенок
- б) локализация
- в) размер
- г) наличие содержимого

Ответ: а

1421. Линии Керли представляют собой

- а) утолщение междольковых перегородок
- б) расширение периферических вен, легочная гипертензия
- в) расширение капилляров
- г) расширение протоков лимфатической системы

Ответ: а

1422. К синдрому «круглой тени» не относится

- а) внутрилегочная секвестрация
- б) периферическая опухоль легкого
- в) туберкулема
- г) сосудистая мальформация

Ответ: а

1423. Критерием четкости рентгенограммы органов грудной клетки в передней проекции принято считать четкую тень

- а) передних отрезков ребер
- б) задних отрезков ребер
- в) диафрагмы
- г) средостения

Ответ: а

1424. Исследованием первого выбора в диагностике заболеваний легких является

- а) рентгенография в прямой и боковой проекциях
- б) рентгеновская компьютерная томография
- в) рентгеноскопия
- г) рентгенография в прямой проекции

Ответ: а

1425. Локализацию патологического образования в легком следует определять по

- а) сегментам
- б) долям
- в) межреберьям
- г) легочным зонам

Ответ: а

1426. Рентгенологическими признаками ателектаза являются

- а) гомогенность затемнения, смещение средостения в сторону поражения
- б) гомогенность затемнения, смещение средостения в противоположную от поражения сторону
- в) негомогенность затемнения, треугольная форма
- г) расширение корня легкого, расширение межреберных промежутков на стороне поражения

Ответ: а

1427. Долевое затемнение легкого со значительным увеличением ее в объеме дает

- а) клебсиеллезная пневмония
- б) крупозная пневмония
- в) саркома легкого
- г) туберкулезный инфильтрат

Ответ: а

1428. Сегментарные легочные вены разветвляются

- а) по границам сегментов
- б) в плащевом слое
- в) вместе с артериями
- г) вместе с бронхами

Ответ: а

1429. Кровенаполнение в легких при пробе Мюллера может

- а) увеличиваться
- б) не изменяться
- в) уменьшаться
- г) увеличиваться в базальных отделах

Ответ: а

Компьютернотомографическим признаком тотального пневмоторакса является

- а) понижение значений плотности легочного поля на всем протяжении с отсутствием легочного рисунка
- б) тотальное отсутствие визуализации над одним из легочных полей контрастного радиофармпрепарата после внутривенного его введения
- в) наличие гиперэхогенного сигнала над всей областью легочного поля в передней и боковой проекции на выдохе
- г) наличие визуализации над одним из легких просвета бронхов на фоне тотального затемнения легочного поля

Ответ: а

1431. Признаком нарушения лимфооттока в легком является

- а) плевральная линия и линия Керли
- б) резкое усиление сосудистого рисунка
- в) очаговая тень по периферии
- г) усиление легочного рисунка в сочетании с инфильтрацией

Ответ: а

1432. Наименьшая доза облучения наблюдается при _____ грудной клетки

- а) цифровой флюорографии
- б) рентгеноскопии
- в) рентгенографии
- г) крупнокадровой флюорографии

Ответ: а

1433. Рентгенограммы на выдохе проводятся для выявления

- а) выраженного пневмоторакса
- б) подвижности диафрагмы
- в) выпота в плевральной полости в малом количестве

г) перикардита

Ответ: а

1434. Средняя плотность легочной ткани на входе составляет от ____ до ____ НУ

а) -900 – -850

б) -1000 – -900

в) -950 – -900

г) -850 – -800

Ответ: а

1435. Одним из компьютернотомографических признаков внутрилегочной гематомы является отсутствие визуализации в патологической зоне

а) просвета бронхов

б) значений плотности крови

в) четкости ее контуров

г) однородности ее структуры

Ответ: а

1436. Наиболее характерной локализацией для грыжи Морганьи является _____ угол

а) правый кардиодиафрагмальный

б) левый кардиодиафрагмальный

в) левый рёберно-позвоночный

г) правый рёберно-позвоночный

Ответ: а

1437. К признаку, позволяющему исключить из дифференциального ряда вторую стадию саркоидоза, относится

а) полость распада в легких

б) увеличение лимфоузлов корней легких и средостения

в) двусторонняя мелкоочаговая диссеминация с перилимфатическим распределением очагов

г) утолщение перибронховаскулярного и междолькового интерстиция

Ответ: а

1438. При КТ высокого разрешения выбирается толщина среза _____ мм

а) до 1,5

б) до 3

в) до 5

г) свыше 5

Ответ: а

1439. Симптом «воздушной бронхографии» не характерен для

а) некроза легочной ткани

б) компрессионного ателектаза

в) инфильтрации легочной ткани

г) карнификации

Ответ: а

1440. Доминирующим признаком микоплазменной пневмонии является симптом

а) «дерево в почках»

б) консолидации

- в) матового стекла
 - г) воздушной бронхографии
- Ответ: а

1441. Кровохарканье, легочные инфильтраты и анемия характерны для

- а) идиопатического легочного гемосидероза
- б) синдрома Гудпасчера
- в) гранулематоза Вегенера
- г) системной красной волчанки

Ответ: а

1442. Признаком, позволяющим исключить из дифференциального ряда эмпиему плевры, является

- а) острый угол с грудной стенкой
- б) центральные включения газа
- в) периферическое контрастное усиление
- г) изменение формы при перемене положения пациента

Ответ: а

1443. У детей не встречается _____ интерстициальная пневмония

- а) обычная
- б) неспецифическая
- в) организуемая
- г) острая

Ответ: а

1444. Характерными КТ-признаками, позволяющими дифференцировать интерстициальную пневмонию от гистиоцитоза, являются

- а) утолщения междольковых перегородок
- б) тонкостенные кисты
- в) уплотнения типа матового стекла
- г) центрилобулярные очаги

Ответ: а

1445. Симптом «дерево в почках» отсутствует при

- а) саркоидозе
- б) эндобронхиальном туберкулезе
- в) кистозном фиброзе
- г) атипичном микобактериозе

Ответ: а

1446. Для милиарного туберкулеза характерно распределение очагов

- а) хаотичное
- б) перибронхиальное
- в) периваскулярное
- г) субплевральное

Ответ: а

1447. При вирусе гриппа развивается _____ интерстициальная пневмония

- а) острая
- б) лимфоцитарная
- в) неспецифическая

г) обычная

Ответ: а

1448. Центрилобулярные (ацинарные) очаги отсутствуют при

а) саркоидозе

б) лангергансоклеточном легочном гистиоцитозе

в) гиперчувствительном пневмоните (экзогенном аллергическом альвеолите)

г) аденокарциноме с поверхностным ростом (бронхиолоальвеолярном раке)

Ответ: а

1449. К перилимфатическому типу расположения относится

а) перибронховаскулярное

б) внутриальвеолярное

в) паратрахеальное

г) парамедиастинальное

Ответ: а

1450. Отличительным признаком альвеолярного протеиноза считается уплотнение легочной ткани по типу матового стекла в сочетании с

а) утолщением внутридольковых септ

б) наличием бронхоэктазов

в) сотовым легким

г) центрилобулярными очагами

Ответ: а

1451. Синдром Лефгрена включает

а) лихорадку, боли в суставах, внутригрудную лимфаденопатию

б) желтуху, узловатую эритему, внутригрудную лимфаденопатию

в) лихорадку, одышку, внутригрудную лимфаденопатию

г) лихорадку, кровохарканье, внутригрудную лимфаденопатию

Ответ: а

1452. Одним из факторов, влияющим на КТ картину при пневмонии, является

а) стадия воспалительного процесса

б) наличие патологии в желудке

в) гендерные различия пациентов

г) выполнение неоперативного вмешательства на грудной клетке в анамнезе

Ответ: а

1453. Выявление у пациента с комбинированным лечением по поводу рака гортани в анамнезе диффузных изменений с уплотнением легочной ткани по типу матового стекла и утолщенными внутридольковыми септами характерно для _____ пневмонии

а) липоидной

б) эозинофильной

в) бактериальной

г) лекарственной

Ответ: а

1454. К характерным КТ-признаки инфекционного бронхоолита относят

а) четко очерченные Y- и V-образные разветвленные уплотнения

б) «воздушные ловушки» при проведении экспираторной КТ

в) нечетко очерченные центрилобулярные очаги в обоих легочных полях

г) перилимфатические очаги, расположенные преимущественно в средних отделах легких

Ответ: а

1455. Характерными КТ-признаками респираторного бронхолита являются

а) центрилобулярные очаги

б) «воздушные ловушки»

в) бронхиолоэктазы

г) субплевральные очаги

Ответ: а

1456. Типичными признаками саркоидоза органов дыхания являются

а) двусторонняя внутригрудная лимфаденопатия корней легких и средостения и перилимфатические очаги

б) односторонняя лимфаденопатия корня легкого и средостения и гематогенные очаги

в) двустороннее увеличение лимфоузлов корней легких и средостения и равномерное утолщение междольковых перегородок

г) зоны пониженной воздушности легочной ткани преимущественно в нижних отделах, с увеличением лимфатических узлов средостения

Ответ: а

1457. У вич-инфицированных детей часто развивается _____ интерстициальная пневмония

а) лимфоцитарная

б) неспецифическая

в) организующаяся

г) острая

Ответ: а

1458. При экспираторной КТ участки матового стекла, обусловленные инфильтрацией легочной ткани

а) становятся более плотными

б) становятся менее плотными

в) не меняют свою плотность

г) не визуализируются

Ответ: а

1459. Подтверждением бронхо-плеврального свища является наличие

а) уровня жидкости в плевральной полости

б) линзоподобной формы плеврального выпота

в) осумкованного плеврального выпота

г) свободного плеврального выпота

Ответ: а

1460. Признаком, позволяющим с высокой долей вероятности исключить из дифференциального ряда периферический легочный абсцесс, является

а) тупой угол с грудной стенкой

б) включения газа в центральных отделах

в) периферическое контрастное усиление

г) острый угол с грудной стенкой

Ответ: а

1461. Причиной гипоплазии периферических воздухоносных путей является

- а) наличие бронхолегочных заболеваний
- б) клапанный механизм
- в) деструкция альвеолярных стенок
- г) потеря альвеол в изначально нормально развивающихся легких

Ответ: а

1462. Отличительным признаком эозинофильных инфильтратов является

- а) мигрирующий характер
- б) наличие распада в инфильтратах
- в) уплотнение легочной ткани по типу матового стекла
- г) консолидация диффузного характера

Ответ: а

1463. У курильщиков обычно развивается _____ эмфизема

- а) центрилобулярная
- б) буллезная
- в) парасептальная
- г) панлобулярная

Ответ: а

1464. Сохранение легочной функции, отсутствие клинических проявлений характеризуют _____ эмфизему

- а) парасептальную
- б) панлобулярную
- в) центрилобулярную
- г) буллезную

Ответ: а

1465. Отличительным признаком симптома матового стекла от симптома консолидации является

- а) визуализация сосудистых структур
- б) воздушная бронхография
- в) повышение плотности легочной ткани
- г) расположение изменений преимущественно в верхних отделах легких

Ответ: а

1466. Процесс, протекающий без равномерного утолщения перибронхиального интерстиция, соответствует

- а) саркоидозу
- б) легочному фиброзу
- в) интерстициальному отеку легких
- г) карциноматозному лимфангиту

Ответ: а

1467. Дифференциальный ряд перилимфатических очагов исключает

- а) милиарный туберкулез
- б) сакроидоз
- в) силикоз, пневмокониоз
- г) лимфангит

Ответ: а

1468. Симптом мозаичной перфузии характерен для

- а) хронической легочной эмболии
- б) бронхиальной астмы
- в) облитерирующего бронхоолита
- г) хронической обструктивной болезни легких

Ответ: а

1469. Кальцинаты во внутригрудных лимфоузлах формируются при

- а) туберкулезе
- б) полисегментарной пневмонии
- в) бронхиальной астме
- г) хроническом бронхите

Ответ: а

1470. Для мозаичной перфузии характерны участки

- а) пониженной плотности с суженными сосудами, чередующиеся с участками повышенной плотности с расширенными сосудами
- б) пониженной плотности, чередующиеся с участками нормальной плотности легочной ткани
- в) повышенной плотности, чередующиеся с участками нормальной плотности легочной ткани
- г) повышенной плотности с суженными сосудами, чередующиеся с участками повышенной плотности с расширенными сосудами

Ответ: а

1471. При КТ грудной клетки удается минимизировать дыхательные артефакты путем сканирования

- а) в каудо-краниальном направлении на глубине вдоха
- б) в кранио-каудальном направлении на глубине вдоха
- в) при синхронизации с ЭКГ
- г) в каудо-краниальном направлении при свободном дыхании

Ответ: а

1472. Важным дифференциально-диагностическим критерием легочного карциноматозного лимфангита является

- а) сохранение нормальной легочной архитектоники
- б) лимфаденопатия корней легких и средостения
- в) равномерное утолщение перибронховаскулярного интерстиция и междольковых перегородок
- г) наличие плеврального выпота

Ответ: а

Преимущественно двустороннее и симметричное распределение изменений, наличие альвеолярных уплотнений различной степени характеризует

- а) интерстициальный отек легких
- б) легочный канцероматозный лимфангит
- в) инфильтративную форму туберкулеза легких
- г) метастатическое поражение легочной ткани

Ответ: а

1474. Характерным КТ-признаком подострой стадии гиперсенситивного пневмонита является

- а) наличие центрилобулярных очагов

- б) сотовое легкое
- в) диффузное уплотнение легочной ткани по типу матового стекла
- г) наличие ретикулярных изменений

Ответ: а

1475. У пациентов с недостаточностью α 1-антитрипсина наблюдается _____ эмфизема

- а) панлобулярная
- б) парасептальная
- в) центрилобулярная
- г) буллезная

Ответ: а

1476. При экспираторной КТ на глубине выдоха «воздушные ловушки»

- а) не меняют плотность
- б) могут уменьшать или увеличивать плотность
- в) снижают плотность
- г) повышают плотность

Ответ: а

1477. Диффузные (периваскулярные) очаги характерны для

- а) метастазов
- б) саркоидоза
- в) кистозного фиброза
- г) отека легких

Ответ: а

1478. Булла определяется как эмфизематозное пространство размером более _____ см

- а) 1,0
- б) 0,5
- в) 0,7
- г) 0,8

Ответ: а

1479. При наличии гравитационных или гипостатических эффектов для дифференцировки их с воспалительными изменениями необходимо выполнить

- а) сканирование в положении пациента на животе на глубине вдоха
- б) сканирование в положении пациента на спине на глубине выдоха
- в) сканирование в положении пациента на животе на глубине выдоха
- г) компьютерную томографию с внутривенным контрастированием

Ответ: а

1480. Легочный фиброз соответствует _____ интерстициальной пневмонии

- а) обычной
- б) неспецифической
- в) острой
- г) организующейся

Ответ: а

КТ при пневмониях позволяет определить

- а) осложнения воспалительного процесса

- б) этиологию воспалительного процесса
- в) тяжесть течения заболевания
- г) прогноз течения заболевания

Ответ: а

1482. Характерным КТ-признаком, позволяющими отличить гистиоцитоз от лимфангиолейомиоматоза, является наличие

- а) центрилобулярных очагов
- б) уплотнения типа матового стекла
- в) кистозных изменений
- г) пневмоторакса

Ответ: а

1483. Основным критерием дифференциальной диагностики диффузных очаговых изменений в легких является

- а) характер распределения
- б) контур очагов
- в) плотность очагов
- г) размер очагов

Ответ: а

1484. Ретикулярные изменения, тракционные бронхоэктазы и сотовое легкое являются типичными проявлениями _____ пневмонии

- а) обычной интерстициальной
- б) неспецифической интерстициальной
- в) организуемой интерстициальной
- г) острой интерстициальной

Ответ: а

1485. Признаком, который относится к изменениям плевры, связанным с асбестозом, является

- а) наличие плоских возвышений с резко очерченными краями
- б) локализация в междолевых щелях и на медиастинальной плевре
- в) отсутствие центральных кальцификатов
- г) отсутствие фиброза субплеврального жира

Ответ: а

1486. Экспираторное вздутие от мозаичной перфузии можно отличить при

- а) экспираторной КТ
- б) КТ высокого разрешения
- в) КТ-ангиографии
- г) КТ-исследовании на животе

Ответ: а

1487. Субплевральными уплотнениями типа матового стекла (и/или консолидации) с перилобулярной инфильтрацией проявляется _____ интерстициальная пневмония

- а) организуемая
- б) обычная
- в) неспецифическая
- г) лимфоцитарная

Ответ: а

1488. Симптом «хвост кометы» характеризует ателектаз, относящийся к

- а) компрессионному типу
- б) обтурационному типу
- в) фиброателектазу
- г) адгезивному типу

Ответ: а

1489. Периферический рак легкого характеризуется

- а) увеличением размера опухоли в интервале от 40 до 400 дней
- б) увеличением размера опухоли в течение нескольких дней (как правило в течении двух недель)
- в) отсутствием увеличения размера опухоли в течение двух и более лет
- г) отсутствием временной закономерности увеличения размера наблюдаемой структуры

Ответ: а

1490. Форма туберкулеза с кавернами стабильных размеров с малой выраженностью очаговых, инфильтративных и фиброзных изменений называется

- а) кавернозной
- б) инфильтративной
- в) диссеминированной
- г) фиброзно-кавернозной

Ответ: а

1491. Снижение плотности в центральных отделах округлого образования в легком свидетельствует о

- а) развитии гнойно-некротического процесса в легком или некроза в опухоли
- б) положительной динамике течения очаговой или инфильтративной пневмонии в легком
- в) течении воспалительного процесса, исходом которого будет образование бронхоэктазов
- г) течение воспалительного процесса в легком с разрешением через консолидацию легочной ткани

Ответ: а

1492. Ранним КТ проявлением отека при повреждении капилляров легкого является

- а) диффузное неравномерное снижение воздушности легочной ткани
- б) утолщение междольковых перегородок, располагающихся в базальных отделах обоих легких
- в) утолщение перибронхиального и периваскулярного интерстиция, в базальных отделах обоих легких
- г) утолщение междольковых перегородок, на зависящее от локализации в легких

Ответ: а

1493. Локализация безвоздушных зон при гидростатическом отеке, не связанная с границами долей и сегментов, обуславливается

- а) перемещением трансудата через межальвеолярные поры Кона, альвеолярные ходы и бронхиолы
- б) накоплением жидкости в межальвеолярных перегородках и альвеолах с последующим поступлением в просвет бронхов
- в) диффузным разрушением стенок капилляров с накоплением жидкости в межальвеолярных перегородках
- г) диффузным разрушением стенок капилляров с последующим поступлением в просвет бронхов

Ответ: а

1494. Методом выбора при подозрении на конкремент мочеточника является

- а) КТ
- б) УЗИ
- в) МРТ
- г) рентгенография

Ответ: а

1495. Множественные округлые или клиновидные участки уплотнения в различных стадиях полостеобразования определяются при

- а) септической эмболии легких
- б) полисегментарной пневмонии
- в) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- г) инфильтративной форме туберкулеза легких

Ответ: а

1496. Для милиарного туберкулеза характерно наличие

- а) кальцинатов во ВГЛУ
- б) диссеминации (определяется только в одном легком)
- в) множественных мелких, расположенных строго перибронхиальных очагов
- г) базальной эмфиземы

Ответ: а

1497. При устранении причины развития отека регресс интерстициального отека легких без альвеолярного компонента наблюдается в течение

- а) нескольких часов
- б) одной – двух недель
- в) одного – двух дней
- г) одного – двух месяцев

Ответ: а

1498. Формой первичного туберкулеза, которую трудно отличить от пневмонии, является

- а) первичный туберкулезный комплекс
- б) туберкулез ВГЛУ
- в) туберкулезная интоксикация
- г) хронический текущий первичный комплекс

Ответ: а

1499. Лимфобронхиальный свищ является осложнением

- а) туберкулеза ВГЛУ
- б) хронического лимфолейкоза
- в) саркоидоза, гранулематоза Вегенера
- г) лимфогранулематоза

Ответ: а

1500. За счет фиброзных изменений формируются _____ бронхоэктазы

- а) тракционные
- б) цилиндрические
- в) мешотчатые (кистовидные)
- г) варикозные

Ответ: а

1501. Активность туберкулемы легких подтверждается

- а) перифокальным воспалением
- б) деформацией дренажного бронха
- в) отсутствием видимой кальцинации
- г) наличием плотных очагов в окружающей легочной ткани

Ответ: а

1502. При выделении типов ателектазов округлый относится к

- а) компрессионному
- б) обтурационному
- в) адгезивному
- г) рубцовому

Ответ: а

1503. При грамотрицательной флоре для пневмонии характерно

- а) быстрое появление деструкции в структуре инфильтрата
- б) наличие небольших участков инфильтрации легочной ткани
- в) отсутствие увеличения объема пораженной легочной ткани
- г) отсутствие изменений на рентгенограмме

Ответ: а

1504. Структурные изменения в легких, проявляющиеся осумкованными казеозными и фиброзными очагами, кальцинатами, каверникулами, грубым фиброзом легочной ткани, плевральными наслоениями, бронхоэктазами, буллами, характерны для _____ формы туберкулеза

- а) цирротической
- б) хронической диссеминированной
- в) фиброзно-очаговой
- г) фиброзно-кавернозной

Ответ: а

1505. На фоне ателектазированной ткани легкого видны заполненные воздухом просветы бронхов, что указывает на

- а) длительно существующую неполную обтурацию бронха, идущего к указанной зоне
- б) наличие эндобронхиального рака, при этом ателектазирование развилось в недавнем времени
- в) недавно развывшуюся полную обтурацию бронха, вентилирующего упомянутую в условии зону
- г) компьютерно-томографическую картину, характерную для пневмонии в первую неделю течения болезни

Ответ: а

1506. Отек стенок бронхов и сосудов на КТ проявляется

- а) появлением перибронхиальных и периваскулярных «муфт»
- б) значительным превышением наружного диаметра бронха диаметра прилежащей артерии (симптом «перстня»)
- в) уменьшением диаметра сосудов, а также уменьшением диаметра бронхов
- г) уменьшением просвета бронха без видимых перибронхиальных изменений

Ответ: а

1507. При внутривенном контрастировании на фоне зоны ателектазированного легкого можно судить о

- а) соотношении опухолевого процесса с сосудами
- б) злокачественности или доброкачественности опухоли
- в) отграничении образования от окружающей легочной ткани
- г) наличии или отсутствии воспалительных изменений в легочной ткани, окружающей

опухоль

Ответ: а

1508. При расположении опухоли легкого близко к плевре на КТ ОГК будет определяться

- а) втяжение плевры в образование или подтягивание к нему
- б) выбухание плевры от образования с поддавливанием субплевральных структур
- в) расположение плевры обычно без изменений, вызываемых образованием
- г) утолщение листков плевры в области опухоли, локальное скопление жидкости

Ответ: а

1509. У больных цирротическим туберкулезом легких не проявляются подобные морфологические изменения в виде

- а) каверны с признаками прогрессирования
- б) грубого деформирующего цирроза легочной ткани
- в) бронхоэктатических полостей
- г) каверникул разного размера и строения

Ответ: а

1510. К туберкулезному лобиту относится поражение

- а) всей доли легкого
- б) одного-двух сегментов в одном легком
- в) одного-двух сегментов в обоих легких
- г) более 3 сегментов в одном или обоих легких

Ответ: а

1511. При альвеолярном отеке безвоздушные участки в легочной ткани локализуются

- а) независимо от долевого и сегментарного строения легкого
- б) строго в соответствии с долевым и сегментарным строением легкого
- в) независимо от долевого сегментарного строения легкого, но только если изменения

расположены в нижних отделах легких

- г) строго в соответствии с долевым и сегментарным строением легкого, преимущественно в

нижележащих отделах

Ответ: а

1512. Первичный туберкулез от вторичного отличает

- а) распространение по бронхиальным путям
- б) определяющаяся деструкция легочной ткани
- в) течение болезни с выраженной интоксикацией
- г) определяющееся поражение лимфатических узлов

Ответ: а

1513. Тотальное двухстороннее симметричное мономорфное мелкоочаговое поражение легких характеризует _____ форму диссеминированного туберкулеза легких

- а) милиарную
- б) гематогенную подострую
- в) гематогенную хроническую
- г) лимфогенную

Ответ: а

1514. Утолщение междольковых перегородок перибронхиального и периваскулярного интерстиция при отеке, обусловленном повреждением капилляров, свидетельствует

- а) о присоединении гидростатического компонента
- б) о положительной динамике течения данного вида отека
- в) об исключении гидростатического компонента к данному виду отека
- г) о течении данного вида отека с вероятным развитием пневмосклероза

Ответ: а

1515. Гепатопульмональный синдром сопровождается

- а) расширением легочных сосудов
- б) сужением легочных сосудов
- в) развитием легочной гипертензии
- г) развитием интерстициального фиброза

Ответ: а

1516. Группа очагов, обычно исключаящая очаговый туберкулез, представляет собой

- а) множественные очаги 2-4 мм в диаметре в S 8-10 легких
- б) единичные или множественные очаги 2-4 мм в диаметре в 1-2 сегментах левого легкого
- в) единичные или множественные очаги около 5-7 мм в диаметре, неправильной формы в

S2 правого легкого

- г) полиморфные очаги диаметром от 2 до 10 мм в верхушках легких

Ответ: а

1517. Основным отличительным признаком постпневмонического пневмофиброза является

- а) стабильная рентгенологическая картина
- б) уменьшение объема пораженного участка
- в) сближение и деформация бронхов
- г) уплотнение и деформация легочного интерстиция

Ответ: а

1518. Об активности очагового туберкулеза свидетельствует

- а) нечеткость контуров очага
- б) определяющееся отложение извести в очаге
- в) локализация очага на фоне неизменной легочной ткани
- г) сочетание визуализации очага и увеличения лимфатических узлов

Ответ: а

1519. Основным дифференциальным признаком бронхопневмонии и туберкулеза легких является

- а) быстрая динамика изменений на фоне антибактериальной терапии
- б) очаговая инфильтрация легочной ткани
- в) утолщение стенок бронхов в зоне патологических изменений
- г) двусторонняя локализация

Ответ: а

1520. Облаковидный инфильтрат обычно характеризуется

- а) отсутствием симптома «воздушной бронхографии»
- б) консолидацией в пределах одной - двух долей легкого
- в) отсутствием видимых изменений в окружающей легочной ткани
- г) однородной структурой инфильтрата, отсутствием деструкции

Ответ: а

1521. При выявлении на КТ в S6 левого легкого на фоне неизменной легочной ткани округлого образования диаметром 10 мм с наличием в центральных отделах отложений кальция по типу «попкорна» можно думать о

- а) гамартоме
- б) туберкуломе
- в) аденокарциноме
- г) раке

Ответ: а

1522. Диссеминированный туберкулез от вторичных форм туберкулеза отличает

- а) склонность к генерализации
- б) преимущественно верхнедолевая локализация
- в) кортико-плевральное расположение очагов
- г) преимущественное поражение шестых сегментов легких

Ответ: а

1523. При проведении КТ у пациента в легочной ткани выявлено округлое образование, имеющее вырезку риглера в зоне контакта с расположенным рядом сосудом и бронхом, что, в первую очередь, следует думать

- а) о раке легкого
- б) об артериовенозной аневризме
- в) о наличии туберкуломы
- г) о наличии гамартомы

Ответ: а

1524. В заднем средостении встречается

- а) ганглионеврома
- б) тимома
- в) энтерогенная киста
- г) дермоидная киста

Ответ: а

1525. Отличительной чертой аллергического бронхо-легочного аспергиллеза является наличие

- а) сегментарных и субсегментарных бронхоэктазов в верхних долях легких
- б) сегментарных и субсегментарных бронхоэктазов в нижних долях легких, преимущественно субплеврально
- в) аденопатии множественных инфильтратов в обоих легочных полях, хаотично распределенных в легких
- г) участков уплотнения легочной ткани по типу матового стекла, хаотично распределенных в легких

Ответ: а

1526. Альвеолярный отек легких характеризуется заполнением внесосудистой жидкостью

- а) альвеол и внеальвеолярных пространств
- б) бронхиол и внеальвеолярных пространств в нижерасположенных отделах легких
- в) альвеол, расположенных в нижележащих отделах легких
- г) бронхиол в нижерасположенных отделах легких

Ответ: а

1527. К признакам легочной гипертензии относится расширение калибра основного ствола более 29 мм

- а) с уменьшением калибра дистальных сосудов
- б) с расширением калибра дистальных сосудов
- в) без изменения калибра дистальных сосудов
- г) с нормальным контрастированием дистальных сосудов

Ответ: а

28. Метастазы _____ часто на КТ легких имеют малые (милиарные) размеры и значительное количество

- а) карциномы щитовидной железы
- б) холангиокарциномы
- в) рака мочевого пузыря
- г) колоректального рака

Ответ: а

1529. Интерстициальный отек легких характеризуется заполнением внесосудистой жидкостью

- а) внеальвеолярных пространств
- б) альвеол, расположенных в нижележащих отделах легких
- в) альвеол и бронхиол, расположенных в нижележащих отделах легких
- г) бронхиол, расположенных в нижележащих отделах легких

Ответ: а

1530. Об абсцедировании пневмонической инфильтрации свидетельствует

- а) исчезновение аэробронхограммы на фоне инфильтрата
- б) длительное сохранение неизменной плотности инфильтрата
- в) увеличение видимых просветов бронхов на фоне инфильтрата
- г) уменьшение объема пораженной части легкого

Ответ: а

1531. Типичным для аллергического бронхо-легочного аспергиллеза является сочетание

- а) сегментарных и субсегментарных бронхоэктазов и эозинофилии
- б) бронхиальной астмы, участков консолидации легочной ткани, жидкости в плевральных полостях
- в) эозинофилии, аденопатии множественных инфильтратов в обоих легочных полях
- г) бронхиальной астмы и участков уплотнения легочной ткани по типу матового стекла

Ответ: а

1532. Для туберкулезной каверны характерно

- а) несоответствие внутренних и наружных контуров полости
- б) равномерное обызвествление стенки полости в легком
- в) отсутствие соединительнотканых тяжей от полости к плевре и в окружающую ткань
- г) наличие круглой формы полости с четкими ровными контурами

Ответ: а

1533. При объемных образованиях в средостении КТ позволяет

- а) определить структуру, размеры
- б) четко установить гистологический тип образования
- в) четко установить давность развития патологического процесса
- г) установить или исключить заинтересованность структур нервной системы в опухолевом процессе

Ответ: а

1534. К увеличению объема внесосудистой жидкости в легком может привести

- а) повышение гидростатического давления в легочных капиллярах
- б) снижение или повышение гидростатического давления в легочных венах
- в) снижение или повышение гидростатического давления в легочных артериях
- г) повышение гидростатического давления в крупных легочных артериях и венах

Ответ: а

1535. Признаком атрезии бронхов является

- а) мукоцеле
- б) визуализация пневматоцеле
- в) визуализация ателектаза
- г) выявление бронхоэктазов

Ответ: а

1536. В ситуации, когда у мужчины 85 лет в 6 сегменте левого легкого обнаружили узел, размерами 20х30 мм, на фоне неизменной легочной ткани, других узловых структур в легких не выявлено, в теле позвонка округлая зона уплотнения, 10 лет назад оперирован по поводу рака простаты, в первую очередь, можно думать

- а) о метастазах рака простаты
- б) о первичном раке легкого, с метастазированием в позвонок
- в) о туберкулезе в легком, генез изменений в теле позвонка не связан с генезом изменений в легком
- г) об артериовенозной аневризме, генез изменений в теле позвонка не связан с генезом изменений в легком

Ответ: а

1537. Симметричность установки пациента при передней рентгенографии определяют по положению

- а) ключиц
- б) корней легких
- в) лопаток
- г) диафрагмы

Ответ: а

1538. При выполнении рентгенографии легких в левой боковой проекции пациент располагается левым боком к

- а) детектору или плёнке
- б) источнику излучения
- в) рентгенолаборанту
- г) генератору

Ответ: а

1539. Повышение прозрачности одного или обоих легочных полей, определяемое на рентгенограммах органов грудной полости, соответствует синдрому

- а) обширного просветления
- б) ограниченной очаговой диссеминации
- в) обширной очаговой диссеминации
- г) обширного затемнения

Ответ: а

1540. Размер очагов при милиарном типе диссеминации составляет (в мм)

- а) 1–2
- б) 9–12
- в) 12–15
- г) более 15

Ответ: а

1541. Для рентгенологического исследования легочной артерии и ее ветвей после введения в них рентгеноконтрастного средства, показана методика

- а) ангиопульмонографии
- б) кардиографии
- в) дуктографии
- г) вальнулографии

Ответ: а

1542. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) правое легкое состоит из ____ долей

- а) 3
- б) 4
- в) 2
- г) 5

Ответ: а

1543. При синдроме ограниченной очаговой диссеминации на рентгенограмме груди определяются множественные очаги, локализующиеся в пределах не более ____ сегментов легкого

Ответ: а

1544. Бронхиальные артерии, питающие легочную ткань, берут начало из

- межреберных артерий и грудной части аорты
- легочных артерий
- легочных вен
- подключичных артерий

Ответ: а

1545. При синдроме обширной очаговой диссеминации на рентгенограмме груди определяются множественные очаги, локализующиеся в пределах не менее ____ сегментов легкого

Ответ: а

1546. Выявление при рентгенографии субплеврального наличия жидкости характерно для

- венозного застоя
- гиперволемии
- артериальной гипертензии
- гиповолемии

Ответ: а

1547. Неравномерное сужение рентгеновской суставной щели, краевые костные разрастания, уплотнение субхондральных отделов костей, вывихи и анкилоз, выявленные на рентгенограммах, характерны для

постартритической стадии туберкулеза костей и суставов

начальной стадии остеомиелита

выраженных изменений гематогенного остеомиелита

предартритической стадии туберкулеза костей и суставов

Ответ: а

1548. Одним из критериев правильности установки пациента при боковой рентгенограмме легких является краеобразующее положение

грудины (спереди)

позвочника (сзади)

лопатки (сзади)

левого желудочка сердца (спереди)

Ответ: а

1549. Рентгенологический синдром ограниченного затемнения легочного поля характерен для

воспаления легкого

локального скопления воздуха в плевральной полости

крупной панлобулярной буллы

крупной кисты легкого, заполненной воздухом

Ответ: а

1550. Повышение прозрачности легочных полей, обусловленное увеличением воздушности и уменьшением легочной паренхимы в единице объема, относится к синдрому

обширного просветления

ограниченного затемнения

ограниченной очаговой диссеминации

обширной очаговой диссеминации

Ответ: а

1551. К рентгенологическим особенностям пневмонии при хламидиозе относят

очаговые двухсторонние поражения легких в нижних отделах

субтотальную двухстороннюю пневмонию

очаговые изменения в верхней доле одного из легких

абсцесс легкого в верхней доле

Ответ: а

1552. При оценке «жесткого» (переэкспонированного) рентгеновского снимка легких возможна

гиподиагностика очагов и образований в легких

гипердиагностика очагов и образований в легких

гиподиагностика патологии костных элементов грудной клетки

гипердиагностика патологии костных элементов грудной клетки

Ответ: а

1553. Наиболее мелкой анатомической единицей легкого является

ацинус
доля
сегмент
долька
Ответ: а

1554. Самым достоверным признаком тромбоэмболии легочных артерий по данным КТ является

наличие дефектов контрастирования в просветах легочных артерий или легочного ствола
наличие плотных участков в просветах легочных артерий или легочного ствола при бесконтрастном КТ-исследовании

симптом «хвоста кометы» (признак инфарктной пневмонии) в легочной ткани, выявляемый в правом и левом легких, чаще в нижних отделах

симптом «парашюта» (признак инфарктной пневмонии), выявляемый в плащевых отделах правого, левого или обоих легких

Ответ: а

1555. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) верхняя доля левого легкого состоит из ___ сегментов

- а) 4
- б) 5
- в) 3
- г) 2

Ответ: а

1556. Какой КТ признак является потенциально обратимым при интерстициальных заболеваниях легких?

- а) «матовое стекло»
- б) тракционный бронхоэктаз
- в) ретикулярные изменения
- г) «сотовое легкое»

Ответ: а

1557. Ограниченное затемнение легочного поля на рентгенограмме грудной клетки, сохраняющее форму круга, полукруга или овала более 12 мм, относится к синдрому

- а) круглой тени
- б) ограниченного затемнения
- в) ограниченной очаговой диссеминации
- г) обширной очаговой диссеминации

Ответ: а

1558. Основной целью выполнения латерограмм легких является

- а) выявление небольшого скопления жидкости в плевральной полости
- б) оценка изменений в корнях легких
- в) уточнение состояния средостения
- г) выведение сегментов лёгких, не определяемых в передней проекции

Ответ: а

9. Полость округлой формы, содержащая жидкость и секвестры, выявляемая на

рентгенограммах, характерна для

- а) острого абсцесса легких
- б) острой бактериальной пневмонии
- в) бронхоэктатической болезни
- г) ограниченного пневмосклероза

Ответ: а

1560. К причинам рентгенологического синдрома ограниченного затемнения легочного поля относят

- а) инфаркт и воспаление легкого
- б) ограниченный ателектаз доли или сегмента и тотальный ателектаз легкого
- в) плевральную шварту, фиброторакс и пневмоторакс
- г) инфаркт легкого и тотальный ателектаз легкого

Ответ: а

1561. Оптимальным фокусным расстоянием для выполнения передней рентгенограммы легких является (в метрах)

- а) 1,5 -2
- б) 0,7 -1,2
- в) 0,5 -1
- г) 1,2 -1,5

Ответ: а

1562. Для теневой картины груди на рентгенограмме в прямой проекции характерно наличие _____ полей, расположенных в _____ отделах грудной полости, и _____ между ними _____

- а) двух светлых; боковых; находящейся; срединной тени
- б) четырех светлых; боковых, верхних и нижних; находящейся; срединной тени
- в) двух темных; верхних и нижних; находящегося; срединного просветления
- г) четырех темных; боковых, верхних и нижних; находящегося; срединного просветления

Ответ: а

1563. Наиболее убедительным признаком объемного уменьшения доли легкого при рентгенографии является

- а) вогнутость междолевой щели
- б) увеличение ширины межреберных промежутков
- в) высокое расположение купола диафрагмы
- г) уменьшение ширины межреберных промежутков

Ответ: а

1564. Синдром ограниченной очаговой диссеминации, выявляемый на рентгенограмме органов грудной полости, характерен для

- а) очагового туберкулеза и метастазов злокачественных опухолей
- б) периферического рака и инфаркта легкого
- в) аспирационной пневмонии и ателектаза доли легкого
- г) ателектаза сегмента легкого и очагового туберкулеза

Ответ: а

1565. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) верхняя доля правого легкого состоит из _____ сегментов

- а) 3
- б) 2

- в) 4
 - г) 5
- Ответ: а

1566. Размер очагов при среднеочаговом типе диссеминации составляет (в мм)

- а) 5–8
- б) 12–15
- в) 9–12
- г) более 15

Ответ: а

1567. Ребра на рентгенограммах имеют вид _____ теней

- а) полосовидных
- б) трапециевидных
- в) треугольных
- г) округлых

Ответ: а

1568. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) нижняя доля правого легкого состоит из _____ сегментов

- а) 5
- б) 4
- в) 6
- г) 3

Ответ: а

1569. В норме ширина тени правой легочной артерии на рентгенограмме в передней проекции составляет до (в миллиметрах)

- а) 19
- б) 21
- в) 23
- г) 25

Ответ: а

1570. Субстратом нормального легочного рисунка на рентгенограммах являются

- а) кровеносные сосуды
- б) лимфатические сосуды
- в) бронхиолы
- г) бронхи

Ответ: а

1571. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) правое легкое состоит из _____ сегментов

- а) 10
- б) 9
- в) 8
- г) 6

Ответ: а

1572. Из рентгенологических методик исследованием первого выбора в диагностике заболеваний легких является

- а) рентгенография в передней и боковой проекциях
- б) рентгеноскопия

- в) магнитно-резонансная томография
 - г) рентгеновская компьютерная томография
- Ответ: а

1573. Размер очагов при мелкоочаговом типе диссеминации составляет (в мм)

- а) 3–4
- б) 9–12
- в) 12–15
- г) более 15

Ответ: а

1574. К внутрилегочным процессам, отображающимся синдромом ограниченного просветления на рентгенограммах органов грудной полости, относят

- а) истинные и ложные кисты
- б) различные формы туберкулеза
- в) эмфизематозные буллы и тотальный пневмоторакс легкого
- г) различные формы периферического рака

Ответ: а

1575. Для туберкулезного спондилита при рентгенологическом исследовании характерно выявление

- а) натечника с клиновидной деформацией тел нескольких смежных позвонков
- б) вздутия позвонка, резкое увеличение высоты межпозвонковых дисков
- в) изменения структуры позвонка по типу «сотовой»
- г) изменения структуры позвонка по типу «рыбьи позвонки»

Ответ: а

1576. Очаговые тени с типичной локализацией в верхушках легких, определяемые на рентгенограммах, характерны для

- а) очагового туберкулеза легких
- б) туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов
- в) туберкулемы
- г) инфильтративного туберкулеза легких

Ответ: а

1577. Рентгенологический синдром ограниченного затенения легочного поля характерен для

- а) плевральной шварты
- б) крупной панлобулярной буллы
- в) крупной кисты легкого, заполненной воздухом
- г) локального скопления воздуха в полости плевры

Ответ: а

1578. Для массовых проверочных (профилактических) исследований с целью раннего выявления патологических процессов, прежде всего туберкулеза и рака легких, применяют

- а) флюорографию
- б) рентгенографию
- в) рентгеноскопию
- г) линейную томографию

Ответ: а

1579. Внутрилегочными процессами, отображающимися синдромом ограниченного

просветления, являются

- а) эмфизематозные буллы
- б) злокачественные опухоли
- в) диафрагмальные грыжи
- г) состояния после пластики пищевода желудком или кишкой

Ответ: а

1580. Причинами синдрома обширного просветления легочного поля являются

- а) эмфизема легких и пневмоторакс
- б) пневмоторакс и гидроторакс
- в) гигантская киста легкого, заполненная воздухом, и ателектаз доли легкого
- г) гипоплазия легкого и тотальный ателектаз легкого

Ответ: а

1581. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) нижняя доля левого легкого состоит из

- а) 4
- б) 6
- в) 5
- г) 3

Ответ: а

1582. Причиной синдрома обширного просветления легочного поля является

- а) пневмоторакс
- б) гангрена легкого
- в) острая долевая пневмония
- г) выпот в плевральную полость

Ответ: а

1583. Согласно лондонской номенклатуре (схеме) левое легкое состоит из ____ долей

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5

Ответ: а

1584. Передние отделы ребер на рентгенограмме в прямой проекции идут от грудной стенки _____, выпуклостью обращены _____

- а) косо сверху вниз; вниз
- б) горизонтально; вверх
- в) горизонтально; латерально
- г) косо снизу вверх; медиально

Ответ: а

1585. На обзорной рентгенограмме грудной клетки в передней проекции головка левого корня легкого расположена

- а) выше правой
- б) на одном уровне с правой
- в) ниже правой
- г) не видна из-за частичного наложения срединной тени

Ответ: а

1586. Наиболее крупной анатомической единицей легкого является

- а) доля
- б) сегмент
- в) долька
- г) ацинус

Ответ: а

1587. На обзорной рентгенограмме в боковой проекции угол лопатки виден на уровне _____ грудного позвонка

- а) седьмого
- б) пятого
- в) девятого
- г) десятого

Ответ: а

1588. Стандартное обзорное рентгенологическое исследование органов грудной клетки проводят в

- а) двух проекциях
- б) одной проекции
- в) трёх проекциях
- г) четырёх проекциях

Ответ: а

1589. Обеднение легочного рисунка характерно для

- а) диффузной эмфиземы
- б) периферического рака
- в) центрального рака
- г) кистозной гипоплазии

Ответ: а

1590. Гипоплазия легочной артерии на передней рентгенограмме легких проявляется _____ легочного рисунка

- а) обеднением
- б) усилением
- в) деформацией
- г) отсутствием

Ответ: а

1591. Рентгеноморфологическими формами, свойственными карбокониозам, являются

- а) интерстициальные
- б) узелковые
- в) узловые
- г) узелково-узловые

Ответ: а

1592. Локализацию патологического образования в легком предпочтительно определять по

- а) сегментам
- б) долям
- в) межреберьям
- г) легочным зонам

Ответ: а

1593. В правом легком возможно наличие

- а) трех добавочных долей
- б) двух добавочных долей
- в) одной добавочной доли
- г) четырех добавочных долей

Ответ: а

1594. Уменьшение объема легочной ткани при экзофитном росте рака легкого чаще наблюдается при

- а) ателектазе
- б) гиповентиляции
- в) обтурационной пневмонии
- г) клапанной эмфиземе

Ответ: а

1595. Начальным проявлением «венозного застоя» в легких при рентгенографии в передней проекции, сделанной в вертикальном положении пациента, является

- а) одинаковый калибр вен в верхних и нижних отделах
- б) цефализация легочного кровотока
- в) увеличение калибра вен в нижнем отделе по сравнению с верхними
- г) уменьшение калибра вен в нижнем отделе по сравнению с верхними

Ответ: а

1596. Сегментарные легочные вены разветвляются

- а) по границам сегментов
- б) вместе с артериями
- в) вместе с бронхами
- г) хаотично

Ответ: а

1597. К причинам формирования пятнистых теней в легких у газозлектросварщиков относят

- а) рентгеноконтрастные свойства железа
- б) формирование фиброзных узелков
- в) воздействие паров монооксида углерода
- г) формирование силикотических узелков

Ответ: а

1598. Изображение сосудов исчезает при рентгенографии в передней проекции в норме на расстоянии ___ мм от висцеральной плевры

- а) 10-15
- б) 5-7
- в) 15-20
- г) 3-5

Ответ: а

1599. Дифференциально-диагностический признак, который отличает злокачественную опухолевую инфильтрацию от воспалительной инфильтрации

- а) может распространяться на соседнюю долю через междолевую щель
- б) имеет округлую форму
- в) имеет нечёткие контуры

г) субплевральная локализация

Ответ: а

1600. В левом легком возможно наличие

а) двух добавочных долей

б) трех добавочных долей

в) одной добавочной доли

г) четырех добавочных долей

Ответ: а

1601. Согласно современной классификации пневмокониозов, второй стадии процесса соответствует кодовое обозначение размера узелков и степени распространенности процесса

а) 3q, 2p

б) s

в) p

г) q, p,s

Ответ: а

1602. БИФУРКАЦИЯ ТРАХЕИ В НОРМЕ НА ПЕРЕДНЕЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ ТЕЛА ПОЗВОНКА

а) Th5

б) Th7

в) Th8

г) Th3

Ответ: а

1603. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ АНОМАЛИЕЙ РАЗВИТИЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

а) добавочная доля непарной вены

б) трахеальный бронх

в) околосоудная доля

г) обратное расположение легких

Ответ: а

1604. ЛЕГОЧНЫЙ РИСУНОК В НОРМЕ НА РЕНТГЕНОГРАФИИ ОБРАЗОВАН

а) артериями и венами

б) лимфатическими сосудами

в) бронхами

г) интерстициальной клетчаткой

Ответ: а

1605. НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ДЛЯ ОТГРАНИЧЕННОЙ ОПУХОЛИ ПЛЕВРЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ _____ УГЛЫ

а) тупые

б) острые

в) прямые

г) острые и прямые

Ответ: а

1606. К наиболее информативным методам выявления метастазов в легких относят

а) мультиспиральную компьютерную томографию

б) рентгенографию + томографию

в) ультразвуковую компьютерную томографию

г) сканирование органов грудной клетки с цитратом Ga⁶⁷

Ответ: а

1607. При нормальном кровотоке на рентгенограмме в передней проекции, сделанной в вертикальном положении, легочные венозные сосуды в нижних отделах легких более _____ чем в верхних отделах легких

- а) широкие
- б) узкие
- в) извилистые
- г) прямые

Ответ: а

1608. Наиболее характерным типом рентгенологических изменений для сидеросиликоза является

- а) интерстициальный и узелковый
- б) интерстициальный
- в) узловой
- г) интерстициальный, узелковый и узловой

Ответ: а

1609. Гипоплазии легочной артерии на передней рентгенограмме легких характеризуется _____ корня легкого

- а) сужением
- б) отсутствием головки
- в) отсутствием хвостовой части
- г) расширением

Ответ: а

1610. Непарная вена (v.azygos) впадает в _____ вену

- а) верхнюю полую
- б) нижнюю полую
- в) правую верхнюю лёгочную
- г) левую плечеголовную

1611. При МР-холангиопанкреатографии скеалогическими проявлениями острого гнойного холангита являются

- а) конкременты в просвете желчного пузыря, расширение общего желчного протока
- б) уменьшение печени в размерах, сужение общего желчного протока
- в) увеличение печени в размерах, сужение общего желчного протока
- г) увеличение печени в размерах, однородное содержимое в просвете желчного пузыря

Ответ: а

1612. Клинические проявления появляются в _____ стадии заболевания эхинококкозом

- а) II
- б) I
- в) III
- г) IV

Ответ: а

1613. При компьютерной томографии признаками цирроза печени являются

а) атрофия правой доли и увеличение левой доли, наличие регенераторных узлов, портальная гипертензия, спленомегалия

- б) увеличение селезенки, выпячивание части двенадцатиперстной кишки около большого дуоденального сосочка, наличие в просвете уровня воздух-жидкость
- в) образование однородной структуры, с четкими ровными контурами, жировой гепатоз, увеличение селезенки
- г) образование неоднородной структуры, блок внутрипеченочных желчных протоков, отсеы в печени

Ответ: а

1614. Дополнительным вариантом накопления контрастного вещества гемангиомами печени является

- а) гомогенное накопление в артериальную фазу и снижение яркости к отсроченной фазе
- б) слабо выраженное в артериальную фазу и снижение яркости к отсроченной фазе
- в) гетерогенное накопление в артериальную фазу и повышение яркости к отсроченной фазе
- г) выраженное гомогенное накопление в артериальную и отсроченную фазы

Ответ: а

1615. К особенностям контрастирования гипervasкулярных метастазов в печени при компьютерной томографии относят

- а) кольцевидное высокоинтенсивное накопление контрастного вещества в артериальную фазу, быстрое вымывание контрастного вещества к отсроченной фазе
- б) накопление по периферии в виде лакун, выравнивание плотности с паренхимой печени к отсроченной фазе
- в) высокоинтенсивное накопление контрастного вещества в артериальную фазу, постепенное вымывание контрастного вещества к отсроченной фазе, с формированием центрального «рубца»
- г) выраженное гомогенное накопление в артериальную и отсроченную фазы

Ответ: а

1616. Характерными особенностями парафатерального дивертикула являются

- а) выпячивание части двенадцатиперстной кишки около большого дуоденального сосочка, наличие в просвете уровня воздух-жидкость
- б) сужение нижней горизонтальной части двенадцатиперстной кишки, атрофия правой доли и увеличение левой доли, наличие регенераторных узлов в печени, портальная гипертензия, спленомегалия
- в) атрофия правой доли и увеличение левой доли, наличие регенераторных узлов, портальная гипертензия, спленомегалия
- г) образование печени неоднородной структуры, блок внутрипеченочных желчных протоков, отсеы по брюшине

Ответ: а

1617. В начале существования плотность внутрипеченочной гематомы на КТ составляет в среднем _____ единиц Хаунсфилда

- а) 60-70
- б) 10-20
- в) 30-40
- г) 90-100

Ответ: а

1618. При компьютерной томографии контур эхиноккоковых кист печени бывает

- а) ровным
- б) зазубренным
- в) размытым

г) неровным

Ответ: а

1619. При КТ характерным признаком кистозных метастазов является выявление

- а) гиподенсивных образований, накапливающих контраст по периферии
- б) гиподенсивных образований, не накапливающих контраст
- в) зоны инфильтрации, неравномерно накапливающей контраст
- г) округлых образований, накапливающих контраст в виде «глыбок»

Ответ: а

1620. Скеологической особенностью альвеококкоза при компьютерной томографии является наличие

- а) участков плотной структуры, накапливающих контраст в отсроченную фазу
- б) диффузного однообразного поражения печени без признаков контрастирования
- в) мелких обызвествлений без признаков контрастирования
- г) низкоплотных образований, накапливающих контраст «глыбками» в артериальную фазу

Ответ: а

1621. На КТ при портальной гипертензии характерно выявление

- а) множественных венозных коллатералей
- б) увеличения размеров портальной вены
- в) стеноза верхнебрыжеечной вены
- г) уменьшения печени в размерах

Ответ: а

1622. Характерными особенностями структуры терминального отдела общего желчного протока являются

- а) сужение его просвета и внутрипеченочная билиарная гипертензия
- б) расширение правого долевого протока, внепеченочная билиарная гипертензия
- в) сужение конfluence, конкременты в желчном пузыре
- г) конкременты в желчном пузыре, расширение левого долевого протока

Ответ: а

При компьютерной томографии признаками амёбного абсцесса являются

- а) округлые образования с капсулой в паренхиме печени, плеврит
- б) гепатопегалия, мелкие регенераторные узелки в паренхиме печени
- в) жировая инфильтрация печени, увеличение тела поджелудочной железы
- г) увеличение поджелудочной железы, лимфаденопатия, асцит

Ответ: а

1624. Термин «резидуальный эхинококкоз» подразумевает кисты

- а) неудаленные при предшествующем хирургическом вмешательстве
- б) расположенные в грудной полости
- в) расположенные в костных структурах
- г) удаленные при предшествующем хирургическом вмешательстве

Ответ: а

1625. С помощью методики перорального контрастирования при рентгенографии можно оценить состояние

- а) пищевода, желудка
- б) мочевого пузыря
- в) трахеи, бронхов

г) почек, мочеточников

Ответ: а

1626. К внутрипеченочным протокам относятся

а) правый, левый долево

б) общий желчный, пузырный

в) панкреатический, общий печеночный

г) панкреатический, пузырный

Ответ: а

1627. При компьютерной томографии стенки у эхинококковых кист бывают

а) двуслойные, утолщенные

б) извилистые, низкой плотности

в) тонкие, низкой плотности

г) однослойные, тонкие

Ответ: а

1628. Ирригоскопия является методом ретроградного заполнения

а) толстой кишки

б) тонкой кишки

в) желудка

г) пищевода

Ответ: а

1629. Выявленное при рентгеновском исследовании смещение пищевода может быть вызвано

а) кистой средостения

б) рубцовым стенозом

в) кардиоспазмом

г) хроническим эзофагитом

Ответ: а

1630. Причиной тромбоза воротной вены является

а) опухоль печени

б) аденома печени

в) травма конечностей

г) инфаркт мозга

Ответ: а

1631. На рентгеновском снимке выявлена трехслойная ниша и рубцовая деформация по большой кривизне желудка, что характерно для

а) острой язвы

б) лейомиомы

в) дивертикула

г) полипового рака

Ответ: а

1632. Рак желчного пузыря при КТ без внутривенного контрастирования проявляется в виде

а) гипоинтенсивного образования в просвете с инфильтрацией стенки

б) уменьшенного в размерах желчного пузыря с утолщенной стенкой

в) гиперинтенсивного образования округлой формы с четкими ровными контурами

г) уменьшенного в размерах желчного пузыря, жидкостью в перикарде

Ответ: а

1633. С целью проведения дифференциальной диагностики функционального и органического сужения пищеводно-желудочного перехода пациенту назначают

а) нитриты (амилнитрит, нитроглицерин)

б) холинолитики (атропин, метацин)

в) ангиоблокаторы (бускопан и др.)

г) холиномиметики (морфин и др.)

Ответ: а

1634. Для диффузной жировой дистрофии печени при КТ с внутривенным контрастированием характерно наличие

а) однородного снижения плотности печеночной паренхимы, снижения плотности контрастированной печени по сравнению с селезенкой

б) диффузного снижения плотности печеночной паренхимы, обычного накопления контрастного препарата

в) диффузного повышения плотности печеночной паренхимы, снижение плотности контрастированной печени по сравнению с селезенкой

г) снижения плотности паренхимы по краям печени, обычного накопления контрастного препарата

Ответ: а

1635. При МРТ и МР ХПГ проявлениями гепатоцеллюлярного рака являются

а) образование с распространением на ворота печени, отсеы в печени или в брюшной полости

б) образование с четкими ровными контурами, жировой гепатоз, увеличение селезенки

в) атрофия правой доли и увеличение левой доли, наличие регенераторных узлов

г) увеличение селезенки, выпячивание части двенадцатиперстной кишки около большого дуоденального сосочка, наличие в просвете уровня воздух-жидкость

Ответ: а

1636. При магнитно-резонансной томографии проявлениями альвеококкоза являются

а) образование неоднородной структуры, блок внутривенных желчных протоков, отсеы в печени

б) увеличение селезенки, выпячивание части двенадцатиперстной кишки около большого дуоденального сосочка, наличие в просвете уровня воздух-жидкость

в) образование однородной структуры, с четкими ровными контурами, жировой гепатоз, увеличение селезенки

г) атрофия правой доли и увеличение левой доли, наличие регенераторных узлов

Ответ: а

1637. Симптом парадоксальной дисфагии (задержка жидкой пищи) возникает при

а) ахалазии кардии

б) психоневрологических расстройствах

в) эзофагокардиальном раке

г) дивертикуле пищевода

Ответ: а

1638. При подозрении на эхинококкоз печени необходимо проводить КТ с контрастированием, что позволяет

а) оценить состояние сосудов печени

- б) определить границы печени
- в) снизить лучевую нагрузку
- г) избежать аллергических реакций

Ответ: а

1639. На рентгенограмме циркулярное сужение нижней трети пищевода, супрастенотическое расширение, карманоподобное нависание стенки над стенозом выявляются при

- а) рубцовом сужении после ожога
- б) склерозирующей форме медиастинита
- в) эндофитном раке пищевода
- г) эзофагоспазме

Ответ: а

1640. Большой дуоденальный сосок включает такие анатомические структуры как

- а) интрамуральные отделы главного панкреатического протока, сфинктер Одди
- б) интрамуральные отделы главного панкреатического протока, общий желчный проток
- в) малый дуоденальный сосочек, интрамуральные отделы общего желчного протока
- г) жировые массы, сфинктер Одди, правый и левый долевого протока

Ответ: а

1641. Преимуществом проведения МРТ при эхинококковых кистах в печени по сравнению с КТ является

- а) необязательность контрастирования
- б) выявление обызвествлений
- в) отсутствие противопоказаний
- г) высокая лучевая нагрузка

Ответ: а

1642. Синдром Бадда-Киари при КТ проявляется

- а) гепатопегалией, мелкими регенераторными узелками в паренхиме печени, тромбами в нижней полой вене
- б) жировой инфильтрацией печени, увеличением тела поджелудочной железы
- в) травмой нижних ребер, гепатопегалией, расширением левого долевого протока
- г) гепатопегалией, множественными разнокалиберными кистозными образованиями в паренхиме печени

Ответ: а

1643. Причиной нарушения перфузии в печени при КТ-ангиографии является

- а) наличие добавочных артерии и вены
- б) увеличение размеров печени
- в) развитие перитонита
- г) формирование цирроза печени

Ответ: а

1644. При длительном существовании плотность внутривенной гематомы на КТ составляет в среднем ____ единиц Хаунсфилда

- а) 10-20
- б) 60-70
- в) 30-40
- г) 90-100

Ответ: а

1645. Характерным для альвеококкоза является

- а) возможность метастазирования
- б) медленное течение
- в) самоизлечение
- г) отсутствие инвазии других органов

Ответ: а

1646. При наличии эхинококковых кист в печени при классическом рентгенологическом исследовании отмечается

- а) наличие кальцинатов в проекции печени
- б) смещение печени краниально
- в) смещение печени каудально
- г) жидкость в плевральных синусах

Ответ: а

1647. При КТ рак желчного пузыря необходимо дифференцировать с

- а) холециститом, полипами
- б) аденомой печени
- в) опухолью тонкой кишки
- г) гемангиомой печени

Ответ: а

1648. Преимуществом проведения компьютерной томографии при эхинококковых кистах в печени по сравнению с магнитно-резонансной томографией является

- а) выявление обызвествлений
- б) низкая лучевая нагрузка
- в) отсутствие противопоказаний
- г) необязательность контрастирования

Ответ: а

1649. При компьютерной томографии с контрастированием для фокальной нодулярной гиперплазии характерно

- а) гомогенное накопление контрастного препарата в артериальную фазу, вымывание в венозную и отсроченную фазы
- б) отсутствие накопления контрастного препарата в артериальную фазу, накопление в венозную фазу
- в) негомогенное накопление контрастного препарата в артериальную фазу, вымывание в отсроченную фазу
- г) отсутствие накопления контрастного препарата в артериальную, венозную и отсроченную фазы

Ответ: а

1650. При компьютерной томографии саркоидоз печени проявляется

- а) гепатоспленомегалией, наличием мелкоузлового поражения паренхимы, лимфаденопатией
- б) циррозом печени, асцитом, увеличением головки поджелудочной железы
- в) наличием образования в области ворот печени с инфильтративным ростом
- г) гепатоспленомегалией, увеличением головки поджелудочной железы, лимфаденопатией

Ответ: а

. На магнитно-резонансной томографии и МР-холангиопанкреатографии опухоль Клатскина

IV типа проявляется

- а) наличием образования в области ворот печени с инфильтративным ростом
- б) наличием образования в просвете желчного пузыря с четкими ровными контурами
- в) уменьшением размеров печени, увеличением размеров желчного пузыря
- г) гепатомегалией, наличием кистозного образования в печени

Ответ: а

1652. Встречается _____ форма эхинококковой кисты

- а) округлая
- б) квадратная
- в) прямоугольная
- г) линейная

Ответ: а

1653. Причиной механической желтухи у взрослых является

- а) конкремент в желчных путях
- б) вирусное заболевание
- в) гепатомегалия
- г) травма селезенки

Ответ: а

1654. При компьютерной томографии дочерние эхинококковые кисты в отличие от материнских

- а) меньше по размеру и плотности
- б) меньше по размеру
- в) больше по плотности
- г) больше по размеру и плотности

Ответ: а

1655. Искусственное контрастирование при рентгенологическом исследовании желудка проводится путем введения

- а) газа
- б) воды
- в) гадолиний содержащих препаратов
- г) йонных препаратов

Ответ: а

1656. При выявлении доклинических форм гепатоцеллюлярного рака печени на первичном этапе диагностики применяется

- а) ультразвуковое исследование
- б) компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- в) радиоизотопное исследование
- г) компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Ответ: а

1657. При компьютерной томографии признаками нагноения эхинококковых кист являются

- а) нечёткие контуры кисты, повышение плотности неоднородного ее содержимого, сниженный по плотности «ободок»
- б) чёткие контуры кисты, снижение плотности однородного ее содержимого, повышенный по плотности «ободок»
- в) чёткие контуры кисты, повышение плотности неоднородного ее содержимого,

повышенный по плотности «ободок»

- г) нечёткие контуры кисты, снижение плотности однородного ее содержимого,

повышенный по плотности «ободок»

Ответ: а

1658. При КТ характерным признаком абсцесса печени является выявление

- а) толстостенного образования, накапливающего контраст по периферии в виде ободка
- б) образования с нечёткими неровными контурами, неравномерно накапливающего

контраст

- в) тонкостенного образования, не накапливающего контраст
- г) округлого образования, накапливающего контраст в виде «глыбок»

Ответ: а

1659. Выраженное стойкое сужение абдоминального отрезка пищевода является характерным рентгенологическим признаком

- а) ахалазии кардии
- б) гастроэзофагеального рефлюкса
- в) эзофагита
- г) дивертикула

Ответ: а

1660. Характерными признаками туберкулеза печени являются

- а) гепатомегалия, гиперденсивные образования
- б) гепатомегалия, гиподенсивные образования
- в) цирроз, гиподенсивные очаги без признаков контрастирования
- г) цирроз, изоденсивные очаги без признаков контрастирования

Ответ: а

1661. Гортаноглотка у взрослых определяется кпереди от _____ шейных позвонков

- а) IV-VI
- б) I-III
- в) I-VI
- г) II-VII

Ответ: а

1662. Под безоаром желудка понимают

- а) инородные тела растительного или животного происхождения
- б) гипертрофию слизистой оболочки желудка
- в) доброкачественную опухоль
- г) злокачественную опухоль

Ответ: а

1663. Для диагностики обтурации пищевода мягким инородным телом применяется

- а) водорастворимое контрастное вещество
- б) жидкая взвесь сульфата бария
- в) бариевая паста
- г) смоченный бариевой взвесью кусочек алтейного корня

Ответ: а

1664. Для диагностики невидимых инородных тел пищевода без признаков обтурации применяется

- а) бариевая паста

- б) смоченный бариевой взвесью кусочек алтейного корня
- в) водорастворимое контрастное вещество
- г) жидкая взвесь сульфата бария

Ответ: а

1665. Для диагностики рентгеноконтрастных инородных тел глотки и пищевода необходимо выполнить

- а) рентгенограммы мягких тканей шеи и грудной клетки
- б) исследование глотки и пищевода с водорастворимым контрастным веществом
- в) исследование глотки и пищевода с жидкой взвесью сульфата бария
- г) исследование глотки и пищевода с бариевой пастой

Ответ: а

1666. Для проведения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии применяется

- а) водорастворимое контрастное вещество в разведении 1:2 или 1:3
- б) водорастворимое контрастное вещество без разведения
- в) парамагнитное контрастное вещество
- г) жидкая взвесь сульфата бария

Ответ: а

1667. На уровне III-IV грудных позвонков пищевод отклоняется влево

- а) дугой аорты
- б) левым главным бронхом
- в) нисходящей аортой
- г) восходящей аортой

Ответ: а

1668. Общим рентгенологическим признаком любого вида механической кишечной непроходимости является наличие

- а) горизонтального уровня жидкости в просвете кишки
- б) свободной жидкости в брюшной полости
- в) свободного газа в брюшной полости
- г) свободного газа в забрюшинном пространстве

Ответ: а

1669. Контрастное исследование желудка необходимо выполнять _____ в положении больного

- а) при вертикальном и горизонтальном
- б) только при вертикальном
- в) только при горизонтальном
- г) при вертикальном и полувертикальном

Ответ: а

1670. Нижняя граница неизмененного пищевода соответствует _____ грудным позвонкам

- а) X-XI
- б) VI-VII
- в) XI-XII
- г) V-VI

Ответ: а

1671. Длина поддиафрагмального сегмента пищевода (брюшной отдел) составляет ____ см

- а) 3-4
- б) 8-10
- в) 4-5
- г) 1-1,5

Ответ: а

1672. Верхняя граница пищевода определяется по _____ позвонка

- а) нижнему краю VI шейного
- б) верхнему краю VI шейного
- в) нижнему краю VII шейного
- г) верхнему краю I грудного

Ответ: а

1673. Рентгенологическим признаком формирующегося стеноза выходного отдела желудка и 12-типерстной кишки при контрастном исследовании является

- а) отсутствие задержки бариевой взвеси в желудке
- б) задержка опорожнения желудка до 12 часов
- в) задержка опорожнения желудка до 24 часов
- г) задержка опорожнения желудка до 48 часов и более

Ответ: а

1674. Рентгенологическим признаком компенсированного стеноза выходного отдела желудка и 12-типерстной кишки при контрастном исследовании является

- а) задержка опорожнения желудка до 12 часов
- б) задержка опорожнения желудка до 24 часов
- в) задержка опорожнения желудка до 48 часов и более
- г) отсутствие задержки бариевой взвеси в желудке

Ответ: а

1675. Характерной особенностью гемангиом печени при компьютерной томографии с внутривенным контрастированием является

- а) накопление по периферии в виде лакун, выравнивание плотности с паренхимой печени к отсроченной фазе
- б) выраженное гомогенное накопление в артериальную и отсроченную фазы
- в) слабо выраженное в артериальную фазу и снижение яркости к отсроченной фазе
- г) накопление слабо выраженное в артериальную фазу и снижение яркости к отсроченной фазе

Ответ: а

1676. Рентгенологическим признаком субкомпенсированного стеноза выходного отдела желудка и 12-типерстной кишки при контрастном исследовании является

- а) задержка опорожнения желудка до 24 часов
- б) задержка опорожнения желудка до 48 часов и более
- в) задержка опорожнения желудка до 12 часов
- г) отсутствие задержки бариевой взвеси в желудке

Ответ: а

1677. Сочетание симптомов тонкокишечной непроходимости и газа в просвете желчных протоков (аэробилия) является признаком

- а) билиарной тонкокишечной непроходимости
- б) функциональной кишечной непроходимости
- в) обтурационной толстокишечной непроходимости

г) заворота сигмовидной кишки

Ответ: а

1678. На уровне бифуркации трахеи пищевод смещается кзади

- а) левым главным бронхом
- б) правым главным бронхом
- в) непарной веной
- г) нисходящей аортой

Ответ: а

1679. На уровне IV-V грудных позвонков пищевод отклоняется вправо

- а) нисходящей аортой
- б) восходящей аортой
- в) левым главным бронхом
- г) дугой аорты

Ответ: а

1680. Наиболее распространенным осложнением опухолей левых отделов ободочной кишки является

- а) толстокишечная непроходимость
- б) железодефицитная анемия
- в) кишечное кровотечение
- г) перфорация кишки

Ответ: а

1681. Для выявления свободного газа в брюшной полости рентгенографию органов брюшной полости производят в

- а) вертикальном положении больного или в латеропозиции на левом боку
- б) горизонтальном положении на спине (прямой задний снимок брюшной полости)
- в) полувертикальном положении больного
- г) том положении, в котором больной доставлен на исследование

Ответ: а

1682. Принадлежность рентгеноконтрастных инородных тел к просвету желудка и 12-типерстной кишки перед их эндоскопическим удалением определяют с использованием

- а) водорастворимого контрастного вещества
- б) жидкой взвеси сульфата бария
- в) бариевой пасты
- г) таблетки сульфата бария

Ответ: а

1683. Стандартная бариевая взвесь представляет собой _____% водную суспензию

- а) 50
- б) 65
- в) 70
- г) 75

Ответ: а

1684. Наиболее распространенной причиной толстокишечной непроходимости является

- а) обтурация просвета кишки опухолью
- б) заворот сигмовидной кишки
- в) заворот слепой кишки

г) сдавление просвета кишки спайками

Ответ: а

1685. При обследовании пациентов с подозрением на эхиноккоз печени преимуществом МРТ с контрастированием по сравнению с КТ является

- а) отсутствие лучевой нагрузки
- б) более точное определение границ печени
- в) отсутствие противопоказаний
- г) определение плотности образований

Ответ: а

1686. Формирование ложного хода в клетчатки средостения характерно для

- а) инструментального повреждения глотки и пищевода
- б) спонтанного разрыва пищевода
- в) повреждения пищевода инородным телом
- г) химического ожога пищевода

Ответ: а

1687. Горизонтальные уровни жидкости в расширенных петлях тонкой кишки с формированием арок и чаш, отсутствие газа в толстой кишке при обзорном исследовании брюшной полости характерны для

- а) тонкокишечной непроходимости
- б) функциональной кишечной непроходимости
- в) обтурации опухолью левых отделов толстой кишки
- г) заворота сигмовидной кишки

Ответ: а

1688. Основным рентгенологическим симптомом перфорации полого органа является

- а) свободный газ в брюшной полости
- б) свободная жидкость в брюшной полости
- в) горизонтальный уровень жидкости в просвете желудочно-кишечного тракта
- г) отсутствие контуров поясничных мышц с 2 сторон

Ответ: а

1689. Наиболее распространенным осложнением опухолей правых отделов ободочной кишки является

- а) железодефицитная анемия
- б) толстокишечная непроходимость
- в) кишечное кровотечение
- г) перфорация кишки

Ответ: а

1690. Рентгенологическим признаком декомпенсированного стеноза выходного отдела желудка и 12-типерстной кишки при контрастном исследовании является

- а) задержка опорожнения желудка до 48 часов и более
- б) задержка опорожнения желудка до 24 часов
- в) задержка опорожнения желудка до 12 часов
- г) отсутствие задержки бариевой взвеси желудке

Ответ: а

1691. Для диагностики заболеваний толстой кишки при рентгенологическом исследовании в качестве основного метода диагностики применяется

- а) первичное двойное контрастирование
- б) контрастная клизма с водорастворимым контрастным веществом
- в) пассаж по кишечнику жидкой взвеси сульфата бария
- г) пассаж по кишечнику водорастворимого контрастного вещества

Ответ: а

1692. Супрастенотическое расширение толстой кишки с горизонтальными уровнями жидкости в просвете характерно для

- а) обтурационной толстокишечной непроходимости
- б) тонкокишечной непроходимости
- в) функциональной кишечной непроходимости
- г) заворота сигмовидной кишки

Ответ: а

1693. При хроническом медиастините могут образовываться _____ дивертикулы пищевода

- а) тракционные
- б) эпифренальные
- в) пульсионные
- г) ценкеровские

Ответ: а

1694. Полное опорожнение нормальной тонкой кишки от принятой перорально бариевой взвеси при оценке пассажа наступает через _____ часов от начала исследования

- а) 5-6
- б) 7-8
- в) 10-12
- г) 15-17

Ответ: а

1695. Давление пищевода, вызванное прилеганием нисходящей части грудной аорты, лучше всего наблюдается в _____ проекции

- а) левой косой
- б) боковой
- в) прямой
- г) правой косой

Ответ: а

1696. Эвакуация из желудка стандартной порции сульфата бария (200 мл) происходит через _____ часа от начала исследования

- а) 1,5
- б) 2
- в) 3
- г) 4

Ответ: а

1697. Симптомы низкой тонкокишечной непроходимости характерны для

- а) обтурации опухолью правых отделов ободочной кишки
- б) обтурации опухолью левых отделов ободочной кишки
- в) функциональной кишечной непроходимости
- г) заворота сигмовидной кишки

Ответ: а

1698. Для диагностики пищеводно-трахеального свища используется

- а) водорастворимое контрастное вещество
- б) жидкая взвесь сульфата бария
- в) бариевая паста
- г) таблетка сульфата бария

Ответ: а

1699. Супрастенотический разрыв слепой кишки является осложнением

- а) обтурационной толстокишечной непроходимости
- б) тонкокишечной непроходимости
- в) функциональной кишечной непроходимости
- г) заворота сигмовидной кишки

Ответ: а

1700. Спонтанный разрыв неизмененного пищевода локализуется на уровне

- а) эзофагокардиального перехода
- б) перехода глотки в пищевод
- в) шейного отдела пищевода
- г) грудного отдела пищевода

Ответ: а

1701. Гигантская язва желудка характеризуется размером более ____ см

- а) 5-6
- б) 3-4
- в) 2-3
- г) 1-2

Ответ: а

1702. Наиболее часто язвы пищевода встречаются на уровне _____ сегментов

- а) 7-9
- б) 1-2
- в) 3-4
- г) 5-6

Ответ: а

1703. Одиночный округлый дефект наполнения в толстой кишке с неровными бугристыми контурами более 3 см в диаметре соответствует

- а) экзофитному раку
- б) дивертикулу
- в) полипу
- г) болезни Гиршпрунга

Ответ: а

1704. Деление пищевода на сегменты по Бромбару предусматривает наличие _____ сегментов

- а) 9
- б) 5
- в) 7
- г) 3

Ответ: а

1705. Ценкеровские дивертикулы образуются на _____ пищевода

- а) задней стенке
- б) передней стенке
- в) боковых стенках
- г) передней и боковых стенках

Ответ: а

1706. Трехслойность язвенной ниши является признаком

- а) пенетрации
- б) перфорации
- в) кровотечения
- г) язвенной формы рака желудка

Ответ: а

1707. Основным рентгенологическим симптомом инструментального разрыва пищевода является

- а) затекание контрастного вещества за контуры пищевода
- б) эмфизема мягких тканей шеи
- в) эмфизема средостения
- г) односторонний гидроторакс

Ответ: а

1708. Для выявления свободного газа в забрюшинном пространстве наиболее информативными являются рентгенограммы брюшной полости в

- а) горизонтальном положении больного на спине
- б) вертикальном или полувертикальном положении больного
- в) латеропозиции при положении больного на левом боку
- г) латеропозиции при положении больного на правом

Ответ: а

1709. На уровне II грудного позвонка пищевод смещается кпереди и влево

- а) нисходящей аортой
- б) восходящей аортой
- в) левым главным бронхом
- г) дугой аорты

Ответ: а

1710. Для диагностики заболеваний пищевода рентгеновское исследование проводится с

- а) жидкой взвесью сульфата бария
- б) водорастворимым контрастным веществом
- в) бариевой пастой
- г) желатиновой капсулой с барием

Ответ: а

1711. Нисходящая аорта пересекает слева направо и оттесняет от позвоночника _____ сегмент пищевода

- а) ретрокардиальный
- б) подбронихальный
- в) трахеальный
- г) поддиафрагмальный

Ответ: а

1712. Дивертикулы наиболее часто локализуются по левой передне-боковой стенке в пищевода

- а) межаортобронхиальном сегменте
- б) глоточно-пищеводном переходе
- в) наддиафрагмальном сегменте
- г) межбронхиальном отделе

Ответ: а

1713. Поперечная ободочная и сигмовидная кишка расположена по отношению к брюшине

- а) интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) частично ретро- и интраперитонеально

Ответ: а

1714. Линейные язвы, фиссуры являются характерными симптомами

- а) болезни Крона
- б) ишемического колита
- в) псевдомембранозного колита
- г) неспецифического язвенного колита

Ответ: а

1715. Контрастированный пищевод при праволежащей аорте смещается

- а) кпереди и влево
- б) кпереди и вправо
- в) кзади и влево
- г) кзади и вправо

Ответ: а

1716. Краевой дефект наполнения в слепой кишке с ровными контурами, дуговидно идущими, отесненными складками слизистой оболочки является рентгенологическим признаком

- а) аппендикулярного инфильтрата
- б) эндофитного рака
- в) экзофитного рака
- г) полипа

Ответ: а

1717. Дефекты, имеющие вид серпантина, меняющие величину и форму в зависимости от положения больного, фазы дыхания, локализующиеся в средней и нижней трети пищевода характерны для

- а) варикозно расширенных вен пищевода
- б) кандидомикоза пищевода
- в) пептического эзофагита
- г) рака пищевода

Ответ: а

1718. Полипозная, блюдцеобразная и инфильтративно-скиррозная макроскопические формы являются характерными для

- а) рака тонкой кишки
- б) карциноида
- в) доброкачественной опухоли тонкой кишки

г) гемобластоза

Ответ: а

1719. Для кисты пищевода характерна форма

а) висячей капли

б) неправильная

в) округлая

г) «песочных часов»

Ответ: а

1720. В рентгенологической картине ахалазии кардии, кардиоспазма, кардиоэзофагеального рака, склеродермии общим симптомом является _____ пищевода

а) расширение

б) смещение

в) укорочение

г) удлинение

Ответ: а

1721. Рентгенологическим симптомом пареза или паралича глотки является

а) задержка контрастного вещества в валекулах и грушевидных синусах

б) деформация грушевидных синусов

в) расширение позадиперстневидного мягкотканного пространства

г) ассиметричное прохождение контрастного вещества через глотку

Ответ: а

1722. Пищеводно-желудочный переход при врожденном коротком пищеводе располагается на уровне _____ грудного позвонка

а) V

б) III

в) II

г) VII

Ответ: а

1723. Циркулярный дефект наполнения в толстой кишке с разрушенным рельефом слизистой оболочки, неровными подрытыми контурами и ригидными стенками соответствует

а) эндофитному раку

б) экзофитному раку

в) полипу

г) болезни Гиршпрунга

Ответ: а

1724. Шейный отдел пищевода наиболее хорошо виден в _____ проекции

а) прямой вертикальной

б) первой косой

в) второй косой

г) прямой горизонтальной

Ответ: а

1725. Первичный туберкулезный аффект в кишечнике проявляется в виде

а) туберкулезной язвы

б) туберкулемы

в) лимфангита

г) лимфаденита

Ответ: а

1726. «Штопорообразный пищевод» характерен для

а) нейромышечного заболевания

б) аномалии развития

в) порока развития

г) воспалительного заболевания

Ответ: а

Для полного заполнения тонкой кишки и ее дальнейшего исследования пациенту требуется принять _____ порции охлажденной бариевой взвеси

а) 3-4

б) 4-6

в) 1-2

г) 2-3

Ответ: а

1728. Дисфагия на первом глотке возникает при

а) эзофагоспазме

б) кардиоспазме

в) ахалазии 1 типа

г) ахалазии 2 типа

Ответ: а

1729. Причиной появления бифуркационных тракционных дивертикулов является

а) бронхоаденит

б) аневризма аорты

в) увеличенное левое предсердие

г) праволежащая дуга аорты

Ответ: а

1730. Восходящая и нисходящая ободочная кишка расположены по отношению к брюшине

а) мезоперитонеально

б) ретроперитонеально

в) интраперитонеально

г) частично ретро- и интраперитонеально

Ответ: а

. Рефлюкс-эзофагит развивается наиболее часто у больных с

а) грыжей пищеводного отверстия диафрагмы

б) раком желудка

в) гипермоторной дискинезией пищевода

г) гастритом с пониженной кислотностью

Ответ: а

1732. Поверхностные, разбросанные язвы неправильной формы являются характерными симптомами

а) неспецифического язвенного колита

б) псевдомембранозного колита

в) ишемического колита

г) болезни Крона

Ответ: а

1733. Эпителиальной опухолью тонкой кишки, имеющей вид «цветной капусты», является

- а) папиллома
- б) полип
- в) аденома
- г) аденокарцинома

Ответ: а

1734. Вовлечение в процесс как толстой, так и тонкой кишки является характерным признаком

- а) болезни Крона
- б) ишемического колита
- в) псевдомембранозного колита
- г) неспецифического язвенного колита

Ответ: а

1735. Сужение просвета пищевода не характерно для

- а) варикозного расширения вен
- б) эндофитного рака пищевода
- в) язвы пищевода
- г) доброкачественной опухоли

Ответ: а

1736. Циркулярный дефект наполнения в толстой кишке, частично меняющийся в процессе исследования, с неровными контурами, компремированными складками слизистой оболочки, определяющийся на фоне множественных дивертикулов с неровными контурами, соответствует

- а) вовлечению кишки в воспалительный инфильтрат
- б) эндофитному раку
- в) экзофитному раку
- г) болезни Гиршпрунга

Ответ: а

1737. Типичная картина бариевого депо на фоне рельефа слизистой оболочки, окруженного бластоматозным валом, характерна для

- а) блюдцеобразной опухоли
- б) карциноида
- в) полипозной опухоли
- г) аденомы

Ответ: а

1738. Что является границей перехода слепой кишки в восходящую ободочную кишку?

- а) Баугиниева заслонка
- б) гребень подвздошной кости
- в) S1-S2 позвонки
- г) L5-S1 позвонки

Ответ: а

1739. В большинстве случаев туберкулез поражает

- а) дистальный отрезок тонкой кишки и слепую кишку

- б) проксимальный отдел тонкой кишки
- в) желудок и 12-типерстную кишку
- г) тощую кишку

Ответ: а

1740. Четкообразный, топорообразный, псевдодивертикулярный пищевод наблюдается при

- а) эзофагоспазме
- б) склерозирующем медиастините
- в) варикозном расширении вен пищевода
- г) дивертикулезе

Ответ: а

Противопоказанием к проведению контрастной клизмы является наличие _____ толстой кишки

- а) острой токсической дилатации
- б) стриктуры
- в) рака
- г) свища

Ответ: а

1742. Граница прямой и сигмовидной кишки определяется на уровне _____ позвонков

- а) S2-S3
- б) S1-S2
- в) L5-S1
- г) L4-L5

Ответ: а

1743. Методом выбора в диагностике полипов толстой кишки является

- а) колоноскопия
- б) контрастная клизма
- в) контрастирование толстой кишки методом пассажа бариевой взвеси
- г) термография

Ответ: а

1744. После перорального приема взвеси сульфата бария все отделы толстой кишки контрастируются в норме через _____ часа/часов

- а) 24
- б) 12
- в) 5
- г) 48

Ответ: а

1745. Аппендикулярный инфильтрат в первую очередь необходимо дифференцировать с

- а) опухолью слепой кишки
- б) инвагинацией тонкой кишки в толстую кишку
- в) каловым камнем
- г) безоаром

Ответ: а

1746. Не изменяет нормальный ход контрастированного пищевода

- а) непарная вена

- б) аорта
- в) левое предсердие
- г) левый главный бронх

Ответ: а

1747. Тромбоз верхней брыжеечной артерии может привести к некрозу

- а) тонкой и правой половины толстой кишки
- б) левых отделов толстой кишки
- в) печени
- г) селезенки

Ответ: а

1748. Основным методом лучевой диагностики аппендикулярных инфильтратов, оценки динамики их обратного развития, выявления признаков абсценирования является

- а) ультразвуковое исследование
- б) термография
- в) контрастная клизма
- г) колоноскопия

Ответ: а

1749. Дополнительная тень на фоне заднего средостения, краевой дефект наполнения пищевода с двумя и более контурами, отсутствие ригидности стенок, сохранение слизистой характерны для

- а) неэпителиальной опухоли пищевода
- б) увеличения бифуркационных лимфоузлов
- в) полиповидного рака пищевода
- г) аномально расположенной правой подключичной артерии

Ответ: а

1750. При «грудном желудке» всегда отмечается _____ пищевода

- а) укорочение
- б) расширение
- в) деформация
- г) извитость

Ответ: а

1751. Снижение моторики тонкой кишки и замедление прохождения бариевой взвеси по ней наблюдается при

- а) гипотиреозе
- б) холецистите
- в) болезни Боткина
- г) ахилическом гастрите

Ответ: а

1752. Выявление утолщения стенки пищевода возможно при

- а) компьютерной томографии
- б) тугом заполнении пищевода бариевой массой
- в) оценке рельефа слизистой оболочки
- г) двойном контрастировании

Ответ: а

1753. Методика фракционного приема охлажденной взвеси сульфата бария

предусматривает охлаждение контрастного вещества до _____ градусов

- а) 6-8
- б) 8-10
- в) 11-13
- г) 4-6

Ответ: а

1754. Парадоксальная дисфагия может встретиться при

- а) ахалазии
- б) дивертикулите
- в) ожоге пищевода
- г) параличе глотки

Ответ: а

1755. Изъязвления и узловатые дефекты наполнения в средней и нижней третях грудного отдела пищевода характерны для

- а) кандидомикоза
- б) эзофагита
- в) дивертикулита
- г) полиповидного рака

Ответ: а

1756. Наиболее частым осложнением аппендикулярного инфильтрат является

- абсцедирование
- кишечное кровотечение
- инвагинация
- странгуляционная кишечная непроходимость

Ответ: а

1757. Чередование пораженных и неизмененных участков тонкой кишки с широкими промежутками между ними характерно для

- а) стенотической фазы болезни Крона
- б) синдрома раздраженного кишечника
- в) энтероколита
- г) неспецифического язвенного колита

Ответ: а

1758. Формирование свищей и околокишечных абсцессов наиболее часто осложняет течение

- а) болезни Крона
- б) неспецифического язвенного колита
- в) псевдомембранозного колита
- г) ишемического колита

Ответ: а

1759. Повышение двигательной активности тонкой кишки, ускоренное продвижение бариевой взвеси наблюдается при

- а) базедовой болезни
- б) обтурационной желтухе
- в) язвенной болезни желудка
- г) гиперсекреторном гастрите

Ответ: а

1760. Одиночные или множественные дополнительные тени округлой или овальной формы с четкими и ровными конурами, с сохраненными складками слизистой оболочки, огибающими дефект наполнения, выявляемые при исследовании толстой кишки методом двойного контрастирования соответствуют

- а) полипам (одиночным или множественным)
- б) инородным телам
- в) пузырькам газа в просвете кишки
- г) остаткам кишечного содержимого

Ответ: а

1761. Мешковидное выпячивание стенки толстой кишки с ровными четкими контурами, соединенное с основным просветом кишки узким перешейком, определяющееся при контрастном исследовании толстой кишки соответствует

- а) дивертикулу
- б) полипу
- в) безоару
- г) каловому камню

Ответ: а

1762. Тощая кишка расположена по отношению к брюшине

- а) интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) частично ретро-, частично интраперитонеально

Ответ: а

1763. Петля двенадцатиперстной кишки расположена по отношению к брюшине

- а) ретроперитонеально
- б) интраперитонеально
- в) мезоперитонеально
- г) частично ретро- и интраперитонеально

Ответ: а

1764. Червеобразный отросток по отношению к брюшине чаще располагается

- а) интраперитонеально
- б) ретроперитонеально
- в) частично ретро- и интраперитонеально
- г) мезоперитонеально

Ответ: а

765. Прямая кишка расположена по отношению к брюшине

- а) частично ретро-, частично интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) интраперитонеально
- г) ретроперитонеально

Ответ: а

1766. Формирование перикишечных абсцессов и инфильтратов с формированием внутренних толстокишечно-мочепузырных, толстокишечно-тонкокишечных свищей является характерным осложнением

- а) острого дивертикулита

- б) аппендикулярного инфильтрата
- в) эндофитного рака
- г) экзофитного рака

Ответ: а

Прямым признаком перфорации дивертикула толстой кишки при контрастной клизме является _____ дивертикула

- а) затекание контрастного вещества за контуры
- б) деформация
- в) пристеночные дефекты наполнения в просвете
- г) нарушение опорожнения

Ответ: а

1768. Детальное изучение рельефа слизистой тонкой кишки возможно при проведении исследования с

- а) жидкой взвесью сульфата бария
- б) водорастворимым контрастным веществом
- в) радиофармпрепаратом
- г) парамагнитным препаратом

Ответ: а

1769. Развернутая петля двенадцатиперстной кишки при контрастном исследовании отмечается при _____ поджелудочной железы

- а) увеличении головки
- б) увеличении тела
- в) уменьшении хвоста
- г) уменьшении тела

Ответ: а

1770. Продольно расположенные складки слизистой оболочки характерны для _____ желудка

- а) малой кривизны
- б) свода
- в) тела
- г) антрального отдела

Ответ: а

1771. Заполнение при контрастной клизме ампулы прямой кишки и начальных отделов сигмовидной кишки с остановкой контрастного вещества в виде «клюва» является характерным симптомом

- а) заворота сигмовидной кишки
- б) заворота слепой кишки
- в) ущемления толстой кишки в вентральной грыже
- г) ущемление толстой кишки в диафрагмальной грыже

Ответ: а

1772. Желудок расположен по отношению к брюшине

- а) интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) частично ретро-, частично интраперитонеально

Ответ: а

1773. Отличительным признаком странгуляционной кишечной непроходимости является

- а) вовлечение в патологический процесс сосудов брыжейки
- б) сдавление кишки спайками
- в) супрастенотическое расширение просвета кишки
- г) обтурация просвета кишки желчным камнем

Ответ: а

1774. Наиболее информативным для оценки структуры стенки пищевода, желудка и кишки является

- а) УЗИ
- б) КТ
- в) двойное контрастирование с бариевой взвесью
- г) париетография

Ответ: а

1775. Луковица двенадцатиперстной кишки расположена по отношению к брюшине

- а) интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) частично ретро-, частично интраперитонеально

Ответ: а

1776. Подвздошная кишка расположена по отношению к брюшине

- а) интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) частично ретро-, частично интраперитонеально

Ответ: а

1777. Дополнительная тень мягкотканной плотности на фоне газового пузыря желудка характерна для

- а) опухоли желудка
- б) безоара
- в) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- г) язвы желудка

Ответ: а

1778. Вздутие всех отделов желудочно-кишечного тракта с нечеткими горизонтальными уровнями жидкости в просвете характерно для

- а) функциональной кишечной непроходимости
- б) тонкокишечной непроходимости
- в) толстокишечной непроходимости
- г) болезни Гиршпрунга

Ответ: а

1779. Для оценки состояния зоны илеоцекального перехода жидкую взвесь сульфата бария следует давать пациенту перорально за _____ часов/ часа до начала исследования

- а) 4-5
- б) 2-3
- в) 6
- г) 8

Ответ: а

1780. Абerrантная поджелудочная железа чаще располагается в

- а) двенадцатиперстной кишке
- б) желудке
- в) тонкой кишке
- г) толстой кишке

Ответ: а

1781. Складки слизистой оболочки в пищеводе лучше выявляются при

- а) частичном спадении пищевода после прохождения бариевого комка
- б) двойном контрастировании с бариевой взвесью
- в) тугом наполнении с бариевой взвесью
- г) исследовании с водорастворимым контрастным веществом

Ответ: а

1782. Наиболее грозным осложнением странгуляционной кишечной непроходимости является

- а) некроз участка кишки
- б) кишечное кровотечение
- в) инвагинация
- г) анемия

Ответ: а

1783. Решающим методом диагностики заворота сигмовидной кишки является

- а) контрастная клизма
- б) пассаж бариевой взвеси
- в) пассаж водорастворимого контрастного вещества
- г) колоноскопия

Ответ: а

1784. Наиболее распространенным методом диагностики конкрементов желчного пузыря является

- а) УЗИ
- б) радиоизотопное исследование
- в) КТ
- г) рентгенологическое исследование

Ответ: а

1785. Наиболее точно определить распространённость опухолевого процесса в стенке пищевода позволяет

- а) компьютерная томография
- б) эзофагоскопия
- в) рентгенологическое исследование с бариевой взвесью
- г) рентгенологическое исследование с водорастворимым контрастным веществом

Ответ: а

1786. Циркулярный дефект наполнения в толстой кишке частично меняющийся в процессе исследования на фоне множественных дивертикулов, обусловленный вовлечением толстой кишки в воспалительный инфильтрат необходимо дифференцировать с

- а) опухолью толстой кишки
- б) аппендикулярным инфильтратом

- в) тонко-толстокишечной инвагинацией
- г) болезнью Крона

Ответ: а

1787. Маленькие дивертикулы толстой кишки характеризуются размерами до _____ см в диаметре

- а) 0,5
- б) 0,6
- в) 0,8
- г) 1,0

Ответ: а

1788. Рентгенологической методикой, позволяющей уточнить изменения двенадцатиперстной кишки при изменениях соседних органов, является

- а) релаксационная дуоденография
- б) исследование желудка и двенадцатиперстной кишки с бариевой взвесью
- в) исследование желудка и двенадцатиперстной кишки с водорастворимым контрастным

веществом

- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

1789. Наиболее часто встречающейся доброкачественной опухолью пищевода является

- а) лейомиома
- б) фиброма
- в) папиллома
- г) аденома

Ответ: а

1790. У взрослых пациентов дивертикулы чаще возникают в _____ кишке

- а) сигмовидной и нисходящей
- б) поперечной ободочной
- в) восходящей
- г) слепой

Ответ: а

1791. Обнаружение на обзорной рентгенограмме брюшной полости расширенной и удлинненной сигмовидной кишки, напоминающей автомобильную шину или двухстволку, с горизонтальными уровнями жидкости в просвете характерно для

- а) заворота сигмовидной кишки
- б) заворота слепой кишки
- в) ущемления толстой кишки в вентральной грыже
- г) ущемление в травматической диафрагмальной грыже

Ответ: а

1792. Абдоминальный отдел пищевода расположен по отношению к брюшине

- а) экстраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) интраперитонеально

Ответ: а

1793. Симптом пелота при контрастном исследовании желудка является признаком

объемного увеличения

- а) тела поджелудочной железы
- б) головки поджелудочной железы
- в) селезенки
- г) левой доли печени

Ответ: а

Однородная дополнительная тень или кольцевидная тень с ровными четкими конурами на рельефе (пневморельефе) толстой кишки является рентгенологическим признаком

- а) дивертикула
- б) калового камня
- в) скопления плотного содержимого
- г) безоара

Ответ: а

1795. Средние дивертикулы толстой кишки характеризуются размерами _____ см в диаметре

- а) от 0,5 до 1,0
- б) до 0,5
- в) до 0,4
- г) до 0,3

Ответ: а

1796. Преимуществом рентгенологического исследования тонкой кишки с пищевым завтраком является

- а) диагностика функциональных изменений
- б) быстрота исследования
- в) детальная оценка состояние рельефа
- г) выявление препятствия в тонкой кишке

Ответ: а

1797. Наиболее грозным осложнением параэзофагеальной грыжи является

- а) ущемление
- б) кровотечение
- в) анемия
- г) дисфагия

Ответ: а

1798. Дивертикулы в толстой кишке следует считать множественными, если их количество составляет более _____ дивертикулов

- а) 5
- б) 3
- в) 7
- г) 10

Ответ: а

1799. Возникновение дивертикулов в толстой кишке характерно для пациентов _____ возраста

- а) пожилого
- б) молодого
- в) детского
- г) подросткового

Ответ: а

1800. Дивертикулы в толстой кишке следует считать единичными при обнаружении _____ дивертикулов

- а) до 5
- б) 1-2
- в) 3
- г) 4

Ответ: а

1801. Выявляемые при контрастной клизме одиночные или множественные дефекты наполнения округлой или овальной формы с четкими и ровными контурами, с сохраненными складками слизистой оболочки, огибающими дефект наполнения, соответствуют

- а) полипам (одиночным или множественным)
- б) инородным телам
- в) пузырькам газа в просвете кишки
- г) остаткам кишечного содержимого

Ответ: а

1802. Стойкое депо бариевой взвеси на фоне циркулярного дефекта наполнения в толстой кишке с разрушенными складками слизистой оболочки, неровными подрытыми контурами и ригидными стенками свидетельствует о наличии

- а) эндофитного рака с изъязвлением
- б) экзофитного рака
- в) полипа
- г) болезни Гиршпрунга

Ответ: а

1803. Бесконтрастная рентгенография глотки и шейного отдела пищевода в боковой проекции по Г.М.Земцову применяется для диагностики _____ шейного отдела пищевода

- а) плотных инородных тел
- б) дивертикулов
- в) опухолей
- г) аномалий развития

Ответ: а

1804. Наиболее частым видом странгуляционной непроходимости толстой кишки является

- а) заворот сигмовидной кишки
- б) заворот слепой кишки
- в) ущемление толстой кишки в вентральной грыже
- г) ущемление толстой кишки в травматической диафрагмальной грыже

Ответ: а

1805. Большие дивертикулы толстой кишки характеризуются размерами более _____ см в диаметре

- а) 1,0
- б) 0,3
- в) 0,5
- г) 0,8

Ответ: а

1806. Слепая кишка расположена по отношению к брюшине

- а) интраперитонеально
- б) мезоперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) частично ретро-, частично интраперитонеально

Ответ: а

1807. Выявление при контрастной клизме краевого или центрального дефекта наполнения округлой или овальной формы с ровными четкими контурами, вертикальный размер которого не превышает 2,5 см, с щелевидным или звездчатым депо бариевой взвеси в центре на границе контрастированных слепой и восходящей кишки характерен для

- а) илеоцекального клапана
- б) полипа толстой кишки
- в) аппендикулярного инфильтрата
- г) эндодифитного рака

Ответ: а

1808. Дефект наполнения в грудном отделе пищевода продольной, линейной или желобообразной формы шириной 1,0-1,5 см, расположенный поперечно или косо слева снизу, вправо кверху является характерным признаком

- а) сдавления пищевода а. lusoria
- б) опухоли пищевода
- в) тракционного дивертикула
- г) кардиоспазма

Ответ: а

1809. Основным методом выявления источника желудочно-кишечного кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта является

- а) экстренная эзофагогастродуоденоскопия
- б) контрастное исследование желудка
- в) компьютерная томография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

1810. Отсутствие накопления контрастного вещества в артериальную фазу контрастного усиления характерно для _____ печени

- а) простой кисты
- б) кавернозной гемангиомы
- в) фиброnodулярной гиперплазии
- г) неосложненной аденомы

Ответ: а

1811. Прямым рентгенологическим признаком наружного свища тонкой кишки при проведении пассажа бариевой взвеси является _____ тонкой кишки

- а) затекание контрастного вещества за контуры
- б) деформация просвета
- в) задержка эвакуации в одном из участков
- г) поступление контрастного вещества в просвет

Ответ: а

1812. При контрастном исследовании желудка после резекции по Бильрот II ширина гастроэнтероанастомоза в норме должна составлять _____ сантиметра

- а) 2-3
- б) 1,0-1,5
- в) 3,5
- г) 4,0

Ответ: а

1813. У пациентов со слабым сфинктерным аппаратом прямой кишки информативность контрастной клизмы может быть повышена

- а) применением обтуратора с раздуваемой манжетой
- б) использованием водорастворимого контрастного вещества
- в) введением дополнительного количества бариевой взвеси
- г) введением дополнительного количества воздуха

Ответ: а

Равномерное расширение гепатикохоледоха без признаков билиарной гипертензии можно визуализировать при

- а) постхолецистэктомическом синдроме
- б) стриктуре общего желчного протока
- в) кисте общего желчного протока
- г) дивертикуле общего желчного протока

Ответ: а

1815. Угол впадения абдоминального отдела пищевода в желудок (угол Гиса) в норме не превышает _____ градусов

- а) 90
- б) 95
- в) 100
- г) 105

Ответ: а

1816. При замещении паренхимы поджелудочной железы жировой тканью (жировой дистрофии) при компьютерной томографии с внутривенным болюсным контрастированием выявляется

- а) неравномерное снижение плотности органа
- б) неравномерное снижение плотности поджелудочной железы в артериальную фазу контрастирования
- в) диффузное повышение плотности панкреатической паренхимы при нативном исследовании
- г) снижение плотности панкреатической паренхимы за счет наличия жидкостных включений

Ответ: а

1817. Наличие множественных сливающихся прослоек жидкости без четких контуров в забрюшинной клетчатке у пациента с клиникой острого панкреатита соответствует

- а) острому деструктивному панкреатиту, формирующимся забрюшинным жидкостным скоплением
- б) постнекротической псевдокисте на фоне ранее перенесенного деструктивного панкреатита
- в) постнекротическому фиброзу забрюшинной жидкостной клетчатки вследствие ранее перенесенного деструктивного панкреатита
- г) отграниченному забрюшинному жидкостному скоплению на фоне острого отека панкреатита

Ответ: а

1818. При слабом тоне желудка перистальтика появляется на уровне _____ желудка

- а) нижней трети тела или антрального отдела
- б) средней трети тела
- в) верхней трети тела
- г) субкардиального отдела

Ответ: а

1819. Компьютернотомографическим признаком обтурации пищевода мягким инородным телом является

- а) полная остановка контрастного вещества над уровнем обтурации
- б) обтекание со всех сторон контрастным веществом вокруг его контуров
- в) частичное прохождение контрастного вещества вдоль одной из его стенок
- г) визуализация газового содержимого между ним и стенкой органа

Ответ: а

1820. Расширение вирсунгова протока в теле и хвосте поджелудочной железы с обрывом в головке, атрофией тела и хвоста поджелудочной железы соответствует

- а) опухоли головки поджелудочной железы
- б) кистозной опухоли главного панкреатического протока
- в) обострению хронического панкреатита
- г) хроническому атрофическому панкреатиту

Ответ: а

1821. Диффузное увеличение всех отделов поджелудочной железы, снижение нативной плотности паренхимы и накопления контрастного препарата во всех отделах железы на фоне небольшого слоистого уплотнения парапанкреатической клетчатки у пациента с клинической картиной острого панкреатита соответствует

- а) отечному панкреатиту
- б) острым жидкостным скоплениям
- в) панкреатическому некрозу
- г) постнекротической псевдокисте

Ответ: а

1822. В норме паренхима поджелудочной железы характеризуется гиперинтенсивным сигналом на

- а) T1-ВИ
- б) T2-ВИ
- в) STIR
- г) ДВИ

Ответ: а

1823. Прямым рентгенологическим признаком несостоятельности швов желудочно-кишечного тракта при контрастном исследовании является

- а) затекание контрастного вещества за контуры
- б) деформация просвета на уровне наложенных швов
- в) газовые скопления в зоне операции
- г) задержка эвакуации на уровне наложенных швов

Ответ: а

1824. После резекции желудка по Бильрот I перистальтика в культе желудка в норме

- а) сохранена, менее глубокая
- б) не изменена
- в) усилена
- г) не прослеживается

Ответ: а

1825. Просвет внутрипеченочных, внепеченочных желчных и панкреатических протоков лучше всего позволяет визуализировать

- а) магнитно-резонансная холангиография
- б) компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием в артериальную фазу
- в) компьютерная томография с внутривенным контрастированием в портальную фазу
- г) мультипланарная реформация аксиальных КТ-сканов

Ответ: а

1826. Панкреатическая аденокарцинома определяется как гиподенсная зона

- а) в позднюю артериальную фазу контрастирования
- б) в нативную и экскреторную фазу сканирования
- в) при компьютерной томографии в нативную фазу исследования
- г) при компьютерной томографии в экскреторную фазу контрастирования

Ответ: а

1827. При нативной компьютерной томографии значения плотности гематомы печени составляют ___ единиц хаунсфилда

- а) +41 - + 60
- б) - 20 - + 20
- в) - 20 - -120
- г) +20 - + 40

Ответ: а

1828. При нативной компьютерной томографии значения плотности биломы печени составляют ___ единиц хаунсфилда

- д) - 20 - + 20
- е) +40 - + 60
- ж) +21 - + 40
- з) - 21 - -120

Ответ: а

1829. Крупные гиподенсные мягкотканые узлы на фоне цирроза печени, интенсивно накапливающие контрастное вещество в артериальную фазу с последующим интенсивным вымыванием в отсроченную фазу, соответствуют

- а) гепатоцеллюлярному раку
- б) фокальной нодулярной гиперплазии
- в) множественным аденомам печени
- г) метастазам колоректального рака

Ответ: а

1830. Равномерное расширение вирсунгова протока во всех отделах поджелудочной железы без явных признаков обструкции на фоне атрофических изменений паренхимы может соответствовать

- а) хроническому панкреатиту

- б) билиарной гипертензии
- в) обструкции главного панкреатического протока рентгенонегативным конкрементом
- г) аномалии развития главного панкреатического протока

Ответ: а

1831. Для хронического панкреатита при компьютерной томографии с внутривенным болюсным контрастированием характерно

- а) наличие атрофии паренхимы поджелудочной железы, кальцинаты и мелкие кисты в структуре паренхимы, расширенный Вирсунгов проток
- б) увеличение размеров поджелудочной железы, диффузное уменьшение плотности ее паренхимы при нативном исследовании и при контрастировании
- в) увеличение размеров поджелудочной железы, сглаженность междольковых пространств, отек парапанкреатической клетчатки
- г) наличие атрофии тела и хвоста поджелудочной железы с кистозными включениями при сохранении объема и нормальной структуры головки железы

Ответ: а

1832. Для выявления экзофитных образований толстой кишки наиболее информативными являются рентгенограммы, выполненные

- а) в условиях первичного двойного контрастирования
- б) при полутугом наполнении
- в) при тугом наполнении
- г) в условиях пневмоколонографии

Ответ: а

1833. Наличие в парапанкреатической жировой клетчатке включений жидкостной плотности в виде полосок на фоне признаков хронического калькулезного панкреатита свидетельствует

- а) об обострении хронического панкреатита
- б) об обструкции бокового панкреатического протока конкрементом
- в) о внутрипротоковой папиллярной муцинозной неоплазии
- г) о распространении хронического воспалительного процесса на парапанкреатическую клетчатку

Ответ: а

1834. Ниша, выходящая за контур желудка, с симметричным инфильтративным валом, имеющим ровные контуры, расположенная по малой кривизне более характерна для

- а) язвы желудка
- б) рака желудка с изъязвлением
- в) полипа с изъязвлением
- г) эрозивного гастрита

Ответ: а

1835. Ниша, не выходящая за контур желудка, с асимметричным инфильтративным валом, имеющим подрывные, неровные контуры, расположенная по большой кривизне характерна для

- а) рака желудка с изъязвлением
- б) язвы желудка
- в) полипа с изъязвлением
- г) эрозивного гастрита

Ответ: а

1836. Наличие однородного, четко отграниченного жидкостного образования в паренхиме поджелудочной железы у пациента с анамнезом рецидивирующих обострений хронического панкреатита соответствует

- а) постнекротической псевдокисте
- б) панкреатической аденокарциноме
- в) серозной цистаденоме поджелудочной железы
- г) муцинозной цистаденоме поджелудочной железы

Ответ: а

1837. Методом выбора при определении уровня тонкокишечного свища является

- а) пассаж бариевой взвеси по кишечнику
- б) пассаж водорастворимого контрастного вещества
- в) фистулография
- г) контрастная клизма

Ответ: а

1838. Наиболее частым источником гиповаскулярных метастазов в печень являются опухоли

- а) желудочно-кишечного тракта
- б) молочной железы
- в) легкого (немелкоклеточный рак)
- г) органов головы и шеи

Ответ: а

1839. Видимая на глаз отчетливая перистальтика в культе желудка после резекции по Бильрот II является

- а) ранним признаком стеноза соустья
- б) поздним признаком стеноза соустья
- в) нормальным состоянием
- г) признаком синдрома «приводящей петли»

Ответ: а

1840. Воротная вена формируется из _____ вен

- а) верхней брыжеечной и селезеночной
- б) верхней брыжеечной и нижней брыжеечной
- в) селезеночной и нижней брыжеечной
- г) селезеночной и левой почечной

Ответ: а

1841. Жизнеугрожающим осложнением инструментального разрыва пищевода являются выявленные при компьютерной томографии признаки

- а) гнойного медиастинита
- б) полисегментарной пневмонии
- в) двусторонней эмпиемы плевры
- г) распространенного полисерозита

Ответ: а

1842. Диффузное снижение плотности паренхимы головки поджелудочной железы при нативной компьютерной томографии и исследовании с внутривенным болюсным контрастированием, блок интрапанкреатического отдела холедоха могут соответствовать

- а) карциноме поджелудочной железы
- б) муцинозной цистаденоме

- в) внутрисекреторной папиллярной муцинозной неоплазии
 - г) хроническому псевдотуморозному панкреатиту в головке поджелудочной железы
- Ответ: а

1843. Компьютерно-томографическую диагностику разрыва диафрагмы затрудняет наличие

- а) гемоперитонеума и гемоторакса
- б) жидкости в плевральных полостях
- в) жидкости в брюшной полости с обеих сторон
- г) пневмоперитонеума и пневмоторакса

Ответ: а

1844. Наличие в парапанкреатической клетчатке при компьютерной томографии с внутривенным болюсным контрастированием неконтрастирующейся зоны жидкостной плотности с включениями газа, отграниченной стенкой, накапливающей контрастное вещество, у пациента с острым деструктивным панкреатитом, без анамнеза хирургического лечения соответствует

- а) отграниченному парапанкреатическому жидкостному скоплению с признаками инфицирования
- б) постнекротической псевдокисте вследствие раннее перенесенного деструктивного панкреатита
- в) парапанкреатическому инфильтрату на фоне острого деструктивного панкреатита
- г) острому парапанкреатическому жидкостному скоплению на фоне острого деструктивного панкреатита

Ответ: а

1845. Компьютернотомографическое исследование пищевода с подозрением на инородное тело, при отсутствии признаков обтурации позволяет определить

- а) его размеры и положение
- б) концентрацию жидкости в нем
- в) его гистологическое строение
- г) его скорость прохождения

Ответ: а

1846. Прямым рентгенологическим признаком наружного свища тонкой кишки при фистулографии является _____ тонкой кишки

- а) поступление контрастного вещества в просвет
- б) затекание контрастного вещества за контуры
- в) деформация просвета
- г) задержка эвакуации в одном из участков

Ответ: а

1847. Одним из компьютеротомографических признаков в ранние сроки разрыва или ранения печени является наличие значений плотности _____ у внешнего контура органа рядом с поврежденной паренхимой

- а) жидкости
- б) мягких тканей
- в) жировых тканей
- г) включений газа

Ответ: а

. При высоком тоне желудка перистальтика появляется на уровне _____ желудка

- а) верхней и средней трети тела
- б) субкардиального отдела
- в) нижней трети тела
- г) антрального отдела

Ответ: а

1849. Уменьшение размеров печени с сохранением объема хвостатой доли, узловая трансформация паренхимы печени являются признаками

- а) цирроза печени
- б) амилоидоза печени
- в) жирового гепатоза
- г) острого токсического гепатита

Ответ: а

1850. Наличие конкремента в просвете главного панкреатического протока, расширение протока дистальнее конкремента свидетельствует о

- а) вируснолитиазе, панкреатической гипертензии
- б) протоковой опухоли поджелудочной железы с кальцинатами в структуре
- в) панкреатической и билиарной гипертензии
- г) хроническом калькулезном панкреатите

Ответ: а

1851. Наличие в паренхиме поджелудочной железы участков снижения накопления контраста, жидкостных включений в прилежащей клетчатке у пациента с амилаземией соответствует

- а) острому деструктивному панкреатиту
- б) хроническому панкреатиту вне обострения
- в) мультифокальной панкреатической аденокарциноме
- г) диффузному отечному панкреатиту

Ответ: а

1852. Участки снижения контрастирования паренхимы поджелудочной железы с наличием прослоек жидкости в прилежащей жировой клетчатке соответствуют

- а) острому деструктивному панкреатиту
- б) постнекротическим псевдокистам
- в) аутоимунному панкреатиту
- г) хроническому панкреатиту

Ответ: а

1853. Венозный отток от печени осуществляется в _____ вену

- а) нижнюю полую
- б) верхнюю полую
- в) воротную
- г) полунепарную

Ответ: а

1854. При контрастном исследовании желудка после резекции по Бильрот II зона гастроэнтероанастомоза в норме определяется

- а) слева от позвоночника
- б) справа от позвоночника
- в) на фоне тени позвоночника
- г) в подпеченочном пространстве справа

Ответ: а

1855. Наличие при компьютерной томографии с внутривенным болюсным контрастированием в паренхиме поджелудочной железы четко очерченных участков жидкостной плотности неправильной формы, с неровным контуром у пациента с клиникой острого панкреатита соответствует

- а) панкреатическому некрозу
- б) мультифокальной кистозной опухоли предстательной железы
- в) постнекротическим псевдокистам
- г) острым парапанкреатическим жидкостным скоплениям

Ответ: а

1856. После резекции желудка по Бильрот II перистальтика в культе желудка в норме

- а) не прослеживается
- б) сохранена, менее глубокая
- в) не изменена
- г) усилена

Ответ: а

1857. Компьютеротомографическим признаком «воротника» при разрыве диафрагмы является наличие

- а) сужения просвета полого органа брюшной полости при выхождении его в месте разрыва диафрагмы
- б) выхождения правой и левой долей печени в проекции правой плевральной полости с поджатием правого легкого
- в) проникновения части селезенки в проекции левой плевральной полости с коллабированием левого легкого
- г) высокое стояние купола диафрагмы справа с повторением контура обеих долей печени и поджатием правого легкого

Ответ: а

1858. Зона слабого накопления контрастного препарата при компьютерной томографии с внутривенным болюсным контрастированием в головке поджелудочной железы у пациента с механической желтухой наиболее вероятно соответствует

- а) протоковой аденокарциноме головки поджелудочной железы
- б) обтурации панкреатической части холедоха увеличенным лимфоузлом
- в) фокальному аутоимунному панкреатиту
- г) солидно-папиллярной опухоли поджелудочной железы

Ответ: а

1859. При компьютерно-томографической диагностике вызывает наибольшие трудности определение разрыва диафрагмы в _____ локализации

- а) центральных ее отделах, правосторонней
- б) периферических ее отделах, левосторонней
- в) медиальных ее отделах, левосторонней
- г) латеральных ее отделах, левосторонней

Ответ: а

1860. К КТ-признакам язвенного некротического колита относят

- а) многослойность стенки толстой кишки с появлением жирового слоя
- б) локальную деформацию стенки толстой кишки с формированием псевдодивертикулов
- в) отек подслизистого слоя стенки толстой кишки, увеличение брыжеечных лимфоузлов

г) выраженную инфильтрацию параректальной клетчатки, диффузное утолщение стенки прямой кишки

Ответ: а

1861. К признакам рака толстой кишки относят

а) неравномерное утолщение стенки кишки, увеличение регионарных лимфоузлов

б) диффузное утолщение стенки кишки на фоне уплотнения параколитической клетчатки

в) зону жидкостной плотности с включениями газа на фоне уплотненной параколитической клетчатки

г) диффузное утолщение стенки одного отдела толстой кишки, гиперплазия мезентериальной клетчатки

Ответ: а

1862. На наличие некроза стенки кишки указывает

а) наличие газа по ходу сосудов, подходящих к пораженному участку кишки

б) визуализация нескольких слоев кишечной стенки за счет интрамурального жирового слоя

в) визуализация газа вне просвета кишки, в параколитической клетчатке или брыжейке

г) наличие отграниченного скопления жидкости, прилежащего к стенке пораженного участка кишки

Ответ: а

1863. Существенная дилатация восходящей и поперечной ободочной кишки, с наличием большого количества жидкостного содержимого, при спавшихся сигмовидной и прямой кишке соответствует

а) стенозу левых отделов толстой кишки, obturационной толстокишечной непроходимости

б) ишемическому колиту левых отделов толстой кишки, динамической кишечной

непроходимости

в) спастическому колиту левых отделов толстой кишки, динамической кишечной

непроходимости

г) стенозу правых отделов толстой кишки, obturационной толстокишечной непроходимости

Ответ: а

1864. Гиподенсное образование жидкостной плотности в паренхиме селезенки с включениями газа, со слабым накоплением контрастного вещества по периферии соответствует

а) абсцессу

б) цистаденоме

в) постнекротической псевдокисте

г) кисте селезенки

Ответ: а

1865. Опухоль поджелудочной железы вероятнее всего нерезектабельна, если при компьютерной томографии с внутривенным болюсным контрастированием выявляется

а) охват более 180° окружности верхней брыжеечной артерии

б) охват более 180° окружности селезеночной артерии

в) охват более 180° окружности гастродуоденальной артерии

г) контакт опухоли с верхней брыжеечной веной или селезеночной веной

Ответ: а

1866. Зона уплотнения тяжистой инфильтрации параколитической жировой клетчатки с перекрученными сосудами может иметь место при

а) некрозе жирового привеска кишки

- б) остром аппендиците с воспалительными изменениями прилежащей клетчатки
- в) двухстороннем аднексите, дивертикулите
- г) перфорации дивертикула толстой кишки
- д) Ответ: а

1867. Признаками тифлита является

- а) утолщение стенки слепой и восходящей толстой кишки, уплотнение параколитической клетчатки у пациента с нейтропенией
- б) диффузное утолщение стенки ободочной кишки, уплотнение параколитической клетчатки у пациента с целиакией
- в) локальное циркулярное или полуциркулярное утолщение стенки сигмовидной кишки, увеличение регионарных лимфоузлов
- г) диффузное утолщение стенки слепой кишки с наличием интрамуральных жировых включений, увеличение регионарных лимфоузлов

Ответ: а

1868. Брыжейка отсутствует у _____ кишки

- а) восходящей ободочной
- б) поперечно-ободочной
- в) тонкой
- г) сигмовидной

Ответ: а

1869. Спленомегалия с наличием округлых образований в селезенке, гиподенсных при нативном исследовании, слабо накапливающих контрастное вещество, требует дифференциальной диагностики между

- а) метастазами, лимфомой и саркоидозом
- б) метастазами, саркоидозом и паразитарными заболеваниями
- в) грибковыми абсцессами, метастазами и туберкулезом
- г) саркоидозом, лимфомой и паразитарными заболеваниями

Ответ: а

1870. Для МР-картины абсцесса брюшной стенки более характерно наличие

- а) гиперинтенсивного сигнала на T2-ВИ и DWI, гипоинтенсивного на T1-ВИ и ADC-карте и накопление контрастного препарата по контуру
- б) гиперинтенсивного сигнала на T2-ВИ, T1-ВИ и DWI, гипоинтенсивного на ADC-карте и накопление контрастного препарата по контуру
- в) гиперинтенсивного сигнала на T2-ВИ и DWI, гипоинтенсивного на T1-ВИ и ADC-карте и отсутствие накопления контрастного препарата
- г) гипоинтенсивного сигнала на T1-ВИ и T2-ВИ, гиперинтенсивного на DWI и ADC-карте и накопление контрастного препарата по контуру

Ответ: а

1871. К специфическим признакам псевдомембранозного колита при компьютерной томографии относят

- а) выраженное диффузное утолщение стенки всей толстой кишки, наличие прослоек контрастированного содержимого в складках гаустр
- б) наличие множественных короткосегментарных участков утолщения стенки толстой кишки, перемежающихся с участками стенозов
- в) диффузное расширение просвета всех отделов толстой кишки, сочетание циркулярных утолщений стенки с локальными истончениями и псевдодивертикулами
- г) выраженную инфильтрацию параколитической и мезентериальной жировой клетчатки,

увеличение регионарных лимфатических узлов, локальные обызвествления в стенке кишки

д) Ответ: а

1872. В формировании сальниковой сумки не участвует

- а) брыжейка тонкой кишки
- б) брыжейка поперечной ободочной кишки
- в) малый сальник
- г) желудочно-ободочная связка

Ответ: а

1873. При компьютерной томографии для перитонеального канцероматоза специфичным является

- а) узелковое утолщение брюшины
- б) увеличение мезентериальных лимфатических узлов
- в) свободная жидкость в брюшной полости
- г) свободная жидкость в сальниковой сумке

Ответ: а

1874. При выявлении рака прямой кишки по данным эндоскопии пациенту показано проведение

- а) компьютерной томографии органов брюшной полости и малого таза с внутривенным болюсным контрастированием, магнитно-резонансной томографии органов малого таза
- б) компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием
- в) компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием
- г) ирригоскопии, компьютерной томографии органов брюшной полости и малого таза с внутривенным болюсным контрастированием

Ответ: а

1875. При оценке распространенности канцероматоза (перитонеальный индекс) брюшная полость делится на ____ отделов

- а) 13
- б) 11
- в) 15
- г) 9

Ответ: а

1876. Инфильтрат в области правого гипогастрия, включающий в себя слепую кишку и окружающие петли тонкой кишки, с наличием в центре ограниченной жидкостной зоны с включениями газа наиболее вероятно соответствует

- а) парааппендикулярному абсцессу
- б) аппендикулярному инфильтрату
- в) местно распространенной опухоли яичника
- г) лимфоме брыжейки слепой кишки

Ответ: а

1877. Интраперитонеально расположена

- а) поперечная ободочная кишка
- б) нисходящая ободочная кишка
- в) восходящая ободочная кишка
- г) нижеампулярная часть прямой кишки

Ответ: а

1878. Подкапсульный клиновидный участок в селезенке, гиподенсный при нативном исследовании, слабо накапливающий контрастное вещество при исследовании с внутривенным контрастированием, с тонкой полоской неизменной паренхимы вдоль капсулы соответствует

- а) инфаркту
- б) постнекротической псевдокисте
- в) проявлению лимфопролиферативного заболевания
- г) кисте селезенки

Ответ: а

1879. Винслово отверстие соединяет

- а) подпеченочное пространство и сальниковую сумку, окружено воротной и нижней полой веной
- б) левое поддиафрагмальное пространство и сальниковую сумку, окружено селезеночной и левой почечной веной
- в) правое поддиафрагмальное пространство и сальниковую сумку, окружено нижней полой веной и правой ножкой диафрагмы
- г) воротную и нижнюю полую вену

Ответ: а

1880. Признаком доброкачественного характера асцита является

- а) наличие цирроза
- б) отсутствие утолщения брюшины
- в) плотность жидкостного содержимого в пределах 5-15 НУ
- г) локализация жидкости во всех отделах брюшной полости

Ответ: а

1881. При КТ дифференцировать болезнь Крона от других заболеваний толстой кишки позволяет наличие

- а) сегментарных участков утолщения стенки кишки на протяжении одного или нескольких отделов
- б) диффузного, равномерного, выраженного утолщения стенки толстой кишки на всем протяжении
- в) увеличенных брыжеечных лимфоузлов, уплотнения параколитической клетчатки
- г) диффузной инфильтрации параколитической клетчатки вдоль пораженного отдела кишки

Ответ: а

1882. Неравномерное циркулярное утолщение стенки сигмовидной кишки со стенозом просвета соответствует

- а) карциноме
- б) участку ишемии стенки кишки
- в) полипу сигмовидной кишки
- г) спастическому колиту

Ответ: а

1883. Образование ячеистой структуры, неоднородной плотности, с включением высокоплотных участков (до 50-60 hu) и пузырьков газа при контрольной компьютерной томографии брюшной полости на 5 сутки после правосторонней гемигепатэктомии в правом поддиафрагмальном пространстве является

- а) марлевой салфеткой

- б) хронической гематомой
- в) рецидивной опухолевой тканью
- г) бактериальным абсцессом

Ответ: а

1884. Характерными признаками аппендицита являются

- а) расширение аппендикса, инфильтрация окружающей жировой клетчатки
- б) утолщение стенки слепой кишки, выпот в правом боковом канале живота
- в) неравномерный просвет аппендикса, увеличение регионарных лимфоузлов
- г) газ и плотные включения в просвете аппендикса, увеличение регионарных лимфоузлов

Ответ: а

1885. Наличие в просвете толстой кишки экзофитного, мягкотканного образования с центральной гиподенсной зоной, неравномерно накапливающего контрастное вещество, связанного со стенкой толстой кишки, соответствует

- а) раку толстой кишки
- б) параколитическому абсцессу
- в) лимфоме толстой кишки
- г) болезни Крона с поражением толстой кишки

Ответ: а

1886. Инфильтрат в области правого гипогастрия с признаками тонкокишечной непроходимости, очаговыми образованиями в печени жидкостной плотности с периферическим накоплением контрастного вещества наиболее вероятно соответствует

- а) острому аппендициту, осложненному абсцессами печени и обтурационной тонкокишечной непроходимостью
- б) острому холециститу, осложненному абсцессами печени и паралитической тонкокишечной непроходимостью
- в) острому панкреатиту с распространением процесса в правый фланк, осложненному абсцессами печени и тонкокишечной непроходимостью
- г) перфорации слепой кишки, осложненной абсцессами печени и паралитической тонкокишечной непроходимостью

Ответ: а

1887. Признаком канцероматоза брюшной полости не является

- а) облаковидное уплотнение клетчатки брыжейки тонкой кишки
- б) тотальное уплотнение большого сальника
- в) мягкотканый очаг в большом сальнике
- г) утолщение брюшины

Ответ: а

1888. Наличие в поджелудочной железе мультикистозного образования с центральной зоной кальцинации, состоящего из мелких концентрически расположенных кист с дифференцирующимися перегородками, соответствует

- а) серозной микрокистозной цистаденоме
- б) серозной цистаденокарциноме
- в) муцинозной цистаденокарциноме
- г) олигокистозной серозной цистаденоме

Ответ: а

1889. Мезоперитонеально расположена _____ кишка

- а) нисходящая ободочная

- б) поперечная ободочная
- в) сигмовидная
- г) тонкая

Ответ: а

1890. Для муцинозного типа рака прямой кишки при МРТ характерно

- а) наличие высокого сигнала на T2-ВИ, сопоставимого с жидкостью
- б) выраженное снижение показателей измеряемого коэффициента диффузии
- в) раннее метастазирование в печень и регионарные лимфатические узлы
- г) высокого сигнала на T1-ВИ за счет полостей с вязким муцинозным содержимым

Ответ: а

1891. Диагностировать дивертикулит, дивертикулярный абсцесс, перфорацию дивертикула позволяет

- а) компьютерная томография брюшной полости и малого таза с внутривенным и пероральным контрастированием
- б) компьютерная томография брюшной полости с пероральным контрастированием
- в) магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с холангиопанкреатографией
- г) магнитно-резонансная томография органов малого таза с ретроградным контрастированием толстой кишки

Ответ: а

КТ-признаком дивертикулита является

- а) зона уплотнения жировой клетчатки, утолщения стенки толстой кишки на фоне дивертикулеза толстой кишки
- б) наличие множественных мелких выпячиваний стенки кишки, содержащих воздух или включения кальциевой плотности
- в) обтурация шейки дивертикула толстой кишки кальцинатом, наличие пузырьков газа в просвете дивертикула
- г) наличие экстралюминального газа – включений газа в уплотненной жировой клетчатке, окружающей дивертикул

Ответ: а

1893. В норме при компьютерной томографии свободный газ в брюшной полости может выявляться в течение нескольких дней после

- а) лапароскопической холецистэктомии
- б) эндоскопической колоноскопии
- в) КТ-колоноскопии
- г) подслизистой резекции полипа желудка

Ответ: а

1894. Округлое образование в паренхиме селезенки жидкостной плотности с четкими, ровными контурами, с кальцинатами в стенке, с наличием тонких внутренних септ соответствует

- а) кисте
- б) гемангиоме
- в) постнекротической псевдокисте
- г) цистаденокарциноме

Ответ: а

1895. При бесконтрастной компьютерной томографии плотность (в hu) содержимого в

ряды серозоцеле/лимфоцеле/гематома составляет _____ hu

- а) 5-15 / -10-0 / 30-60
- б) 5-15 / -40 - 20 / 30-60
- в) -10-0 / 5-15 / 30-60
- г) 20-40 / -10-0 / 30-60

Ответ: а

1896. При бесконтрастной компьютерной томографии в свободной жидкости с плотностью 30-60 hu более характерно выявление

- а) внутрибрюшного кровотечения
- б) псевдомиксоматоза брюшины
- в) туберкулезного перитонита
- г) асцита

Ответ: а

1897. Наличие локального кистозного расширения просвета главного панкреатического протока с пристеночными папиллярными разрастаниями соответствует

- а) интрадуктальной папиллярной муцинозной опухоли
- б) прорыву кисты в главный панкреатический проток
- в) макроцистарной серозной цистаденоме
- г) муцинозной цистаденоме или цистаденокарциноме

Ответ: а

1898. Включения выражено пониженного сигнала на T1-ВИ и T2-ВИ в жидкостном скоплении брюшной полости характерны для

- а) газа
- б) крови
- в) секвестров
- г) гноя

Ответ: а

1899. Наличие в паренхиме поджелудочной железы кистозно-солидного образования с наличием пристеночных мягкотканых узелков соответствует

- а) цистаденокарциноме
- б) постнекротической псевдокисте
- в) серозной цистаденоме
- г) муцинозной цистаденоме

Ответ: а

1900. Наиболее часто при ишемическом колите поражаются

- а) селезеночный изгиб, ректосигмоидный переход
- б) поперечноободочная кишка и нисходящая толстая ободочная кишка
- в) сигмовидная кишка и прямая кишка
- г) печеночный изгиб, восходящая ободочная толстая кишка

Ответ: а

1901. Округлое образование диаметром 15 мм в воротах селезенки, изоплотное паренхиме селезенки при нативной компьютерной томографии и с внутривенным болюсным контрастированием соответствует

- а) дополнительной дольке селезенки
- б) увеличенному лимфатическому узлу
- в) нейроэндокринному образованию

г) образованию, природу которого необходимо уточнить при биопсии

Ответ: а

1902. Отличительным КТ-признаком ишемического колита считают

а) диффузное или сегментарное циркулярное утолщение стенки толстой кишки со слабым контрастированием

б) диффузную инфильтрацию параколитической или брыжеечной клетчатки, увеличение брыжеечных лимфатических узлов

в) многослойность стенки толстой кишки с появлением жирового слоя, интенсивное контрастирование слизистой оболочки

г) визуализацию дефекта контрастирования в просвете верхней брыжеечной артерии при КТ с контрастным усилением

Ответ: а

1903. Критическими значимыми артериями, определяющими операбельность местно распространенной опухоли головки поджелудочной железы, являются

а) чревный ствол, общая печеночная артерия, верхняя брыжеечная артерия

б) гастродуоденальная и панкреатодуоденальная артерии, чревный ствол

в) селезеночная артерия, аорта, верхняя и нижняя панкреатодуоденальные артерии

г) артерии, образующие переднюю и заднюю артериальную панкреатическую дугу

Ответ: а

1904. Составной частью малого сальника является

а) печеночно-двенадцатиперстная связка

б) желудочно-селезеночная связка

в) желудочно-ободочная связка

г) серповидная связка печени

Ответ: а

1905. При забрюшинной перфорации двенадцатиперстной кишки распространение газа характерно в

а) правое подпеченочное пространство

б) печеночно-двенадцатиперстную связку

в) ретропанкреатическую клетчатку

г) правую параренальную клетчатку

д) Ответ: а

1906. Образование поджелудочной железы, интенсивно накапливающее контрастное вещество в артериальную фазу, изоденное окружающей паренхиме в остальные фазы соответствует

а) нейроэндокринной опухоли

б) панкреатической аденокарциноме

в) кальцинату паренхимы поджелудочной железы

г) интрадуктальной папиллярной муцинозной опухоли (IPMN) бокового панкреатического протока

Ответ: а

1907. Большое количество свободной жидкости (без газа) плотностью ниже 0 НУ после гастрэктомии с лимфаденэктомией на 5 сутки неосложненного послеоперационного периода в брюшной полости характерно для

а) асцита

б) желчного перитонита

- в) хилоперитонеума
 - г) внутрибрюшного кровотечения
- Ответ: а

1908. Заподозрить инфекционный колит при КТ позволяет

- а) диффузное утолщение стенки толстой кишки со слабым контрастированием и инфильтрацией параколитической клетчатки
- б) наличие множественных короткоsegmentарных участков утолщения стенки толстой кишки, перемежающихся с участками стенозов
- в) наличие протяженного стеноза одного из segmentов толстой кишки и увеличение количества содержимого в толстой кишке проксимальнее стеноза
- г) инфильтрация мезентериальной клетчатки, асцит, отсутствие контрастирования стенки одного или нескольких segmentов толстой кишки

Ответ: а

1909. Пациенту с острой болью в правой подвздошной области показана

- а) КТ брюшной полости и малого таза с внутривенным контрастированием
- б) КТ брюшной полости с внутривенным контрастированием
- в) нативная КТ органов брюшной полости и малого таза с пероральным контрастированием
- г) КТ брюшной полости с пероральным контрастированием

Ответ: а

1910. Для рака желудка при компьютерной томографии специфично

- а) утолщение стенки желудка с потерей дифференцировки слоев
- б) наличие тяжистой структуры или отека парагастральной жировой клетчатки
- в) накопление контрастного препарата слизистой оболочкой стенки желудка
- г) увеличение размеров парагастральных и других регионарных лимфатических узлов

Ответ: а

1911. Образование преимущественно жировой плотности, неоднородной структуры, с перекрученными сосудами выявленное при компьютерной томографии у пациента с острыми болями в животе между передней брюшной стенкой и правой половиной ободочной кишки является

- а) инфарктом большого сальника
- б) аппендикулярным инфильтратом
- в) аппендицитом
- г) ущемленной вентральной грыжей

Ответ: а

1912. Двухкамерное кистозное образование с тонкими стенками, без мягкотканых включений, с однородным содержимым, гиперинтенсивно на T2-ВИ, гипоинтенсивно на T1-ВИ в брыжейке тонкой кишки является

- а) лимфангиомой
- б) дермоидной кистой
- в) перипанкреатической псевдокистой
- г) абсцессом

Ответ: а

1913. Жидкостная структура с пузырьками газа и линейным включением костной плотности у пациента с острой болью в грудной клетке и гипертермией, выявленная при компьютерной томографии грудной клетки в заднем средостении, характерна для

- а) перфорации пищевода и медиастинита

- б) тракционного дивертикула пищевода
- в) тератомы средостения
- г) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

Ответ: а

1914. Расположение желудочного трансплантата в правой плевральной полости в сочетании с 100-200 мл свободной жидкости в правой плевральной полости без затеков перорального контрастного препарата за пределы пищеводно-желудочного анастомоза у пациента после пластики пищевода по Льюису по поводу рака пищевода при контрольной компьютерной томографии (на 5 сутки после операции) характерно для

- а) нормального послеоперационного периода
- б) несостоятельности пищеводно-желудочного анастомоза
- в) транспозиции трансплантата
- г) рецидива рака

Ответ: а

1915. Для оценки распространенности рака пищевода в пределах T1-T2 (в классификации TNM) рекомендовано

- а) эндоУЗИ
- б) ПЭТ-КТ
- в) исследование грудной клетки на компьютерной томографии с пероральным контрастированием
- г) исследование грудной клетки на компьютерной томографии с внутривенным контрастированием

Ответ: а

1916. Для метастазирования рака верхней трети пищевода регионарными являются _____ лимфатические узлы

- а) чревные
- б) параортальные
- в) задние шейные
- г) аортокавальные

Ответ: а

1917. Для метастазирования рака нижней трети пищевода регионарными являются _____ лимфатические узлы

- а) шейные параэзофагеальные
- б) параортальные
- в) задние шейные
- г) аортокавальные

Ответ: а

1918. Облаковидное уплотнение клетчатки брыжейки тонкой кишки с количественной лимфаденопатией брыжеечных лимфатических узлов характерно для

- а) мезентериального панникулита
- б) туберкулезного перитонита
- в) карциноматоза
- г) липосаркомы брыжейки

Ответ: а

1919. Аденокарцинома, верхний край которой расположен на 2 см ниже пищеводно-желудочного перехода, относится к опухолям

- а) желудка
- б) пищеводно-желудочного перехода тип 1 по классификации Siewert
- в) пищеводно-желудочного перехода тип 2 по классификации Siewert
- г) пищеводно-желудочного перехода тип 3 по классификации Siewert

Ответ: а

1920. Сужение просвета пищевода на уровне диафрагмы с четкими контурами без утолщения стенок, с престенотическим расширением до 4 см, с наличием уровня жидкости в просвете, выявленное при компьютерной томографии грудной клетки у пациента без жалоб на дисфагию, является

- а) ахалазией кардии
- б) грыжей пищеводного отверстия диафрагмы
- в) аденокарциномой пищевода
- г) пептической стриктурой

Ответ: а

1921. Пузырьки газа в клетчатке вокруг нижней трети пищевода при компьютерной томографии грудной клетки у пациента после длительной рвоты характерны для

- а) синдрома Бурхаве
- б) синдрома Меллори-Вейсса
- в) пищевода Барретта
- г) ущемленной грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

Ответ: а

1922. Грудной отдел пищевода на большем протяжении расположен в _____ средостении

- а) заднем
- б) переднем
- в) среднем
- г) верхнем

Ответ: а

1923. Признаком параэзофагеальной грыжи пищеводного отверстия диафрагмы является

- а) смещение дна желудка над диафрагмой
- б) расположение пищеводно-желудочного перехода над диафрагмой
- в) сужение пищеводного отверстия диафрагмы
- г) циркулярное утолщение стенок пищеводно-желудочного перехода
- д) Ответ: а

1924. При магнитно-резонансной томографии для перитонеального канцероматоза специфичным признаком является

- а) нодулярная инфильтрация большого сальника
- б) повышение сигнала от большого сальника на T2
- в) свободная жидкость в брюшной полости или сальниковой сумке
- г) понижение сигнала от большого сальника на T1

Ответ: а

1925. Более эффективным методом для оценки распространенности рака пищевода в пределах T3-T4 (в классификации TNM) является

- а) компьютерная томография грудной клетки с внутривенным контрастированием
- б) компьютерная томография грудной клетки с пероральным контрастированием
- в) эндоУЗИ

г) ПЭТ-КТ

Ответ: а

1926. Аденокарцинома, расположенная в пределах 1 см выше и 2 см ниже пищеводно-желудочного перехода, называется опухолью

- а) пищеводно-желудочного перехода тип 2 по классификации Siewert
- б) пищеводно-желудочного перехода тип 1 по классификации Siewert
- в) пищеводно-желудочного перехода тип 3 по классификации Siewert
- г) пищевода

Ответ: а

1927. Для лейомиомы пищевода при компьютерной томографии/магнитно-резонансной томографии характерно

- а) внутрестеночное расположение
- б) наличие инфильтрации клетчатки средостения
- в) отсутствие накопления контрастного препарата
- г) наличие центральных некрозов

Ответ: а

1928. Анатомической границей верхней и средней трети грудного отдела пищевода является

- а) бифуркация трахеи
- б) дуга аорты
- в) легочный ствол
- г) верхние легочные вены

Ответ: а

1929. Для повышения качества оценки патологии желудка при компьютерной томографии рекомендуется

- а) исследование натощак
- б) расправление желудка бариевой взвесью
- в) двойное контрастное усиление
- г) использование двукратной дозы контрастного препарата

Ответ: а

1930. При метастазировании рака тела желудка не являются регионарными лимфатические узлы

- а) парааортальные
- б) вокруг чревного ствола
- в) печеночно-двенадцатиперстной связки
- г) ворот селезенки

Ответ: а

1931. Аденокарцинома, расположенная в пределах 5 см выше и 1 см ниже пищеводно-желудочного перехода, называется опухолью

- а) пищеводно-желудочного перехода тип 1 по классификации Siewert
- б) пищеводно-желудочного перехода тип 2 по классификации Siewert
- в) пищеводно-желудочного перехода тип 3 по классификации Siewert
- г) пищевода

Ответ: а

1932. На компьютерной томографии при прямой паховой грыже грыжевой мешок будет

располагаться

- а) медиальнее нижних эпигастральных сосудов
- б) латеральнее нижних эпигастральных сосудов
- в) по ходу медиального края бедренной вены
- г) по ходу латерального края бедренной вены

Ответ: а

1933. При компьютерной томографии незначительное смещение желудка выше диафрагмы с выраженной складчатостью слизистой оболочки характерно для

- а) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- б) варикозного расширения вен пищевода
- в) аденокарциномы или другой опухоли пищевода
- г) пищевода Баррета

Ответ: а

1934. При метастазировании рака антрального отдела желудка регионарными являются лимфатические узлы

- а) чревного ствола, печеночно-двенадцатиперстной связки, левой желудочной артерии
- б) чревного ствола, печеночно-двенадцатиперстной связки, парааортальные
- в) чревного ствола, печеночно-двенадцатиперстной связки, мезентериальные
- г) левой желудочной артерии, печеночно-двенадцатиперстной связки, парааортальные

Ответ: а

1935. Признаком инвазии рака пищевода в перикард при компьютерной томографии является

- а) утолщение перикарда
- б) наличие выпота в полости перикарда
- в) сетчатая структура жировой клетчатки между опухолью и перикардом
- г) наличие спаек в полости перикарда

Ответ: а

1936. Наиболее достоверным методом в оценке опухолевого поражения регионарных лимфатических узлов при раке желудка является

- а) ПЭТ-КТ
- б) магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием
- в) компьютерная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием
- г) ультразвуковое исследование брюшной полости

Ответ: а

1937. При компьютерной томографии признаком инвазии плоскоклеточным раком пищевода грудной аорты является

- а) окружение образованием аорты > 90 градусов по окружности
- б) окружение образованием аорты до 90 градусов по окружности сосуда
- в) прилегание образования к аорте без прослеживаемой жировой прослойки между ними
- г) сетчатая структура жировой клетчатки между образованием и аортой

Ответ: а

1938. Расширение пищевода до 4 см за счет внутрестеночного включения плотностью 50-больше за грудиной характерно для

- а) внутрестеночной гематомы

- б) перфорации пищевода и медиастинита
- в) синдрома Бурхаве
- г) нормального состояния пищевода

Ответ: а

1939. Для оценки распространенности рака желудка в пределах T1-T2 (в классификации TNM) рекомендуется использовать

- а) эндоУЗИ
- б) ПЭТ-КТ
- в) КТ брюшной полости с пероральным и внутривенным контрастированием
- г) МРТ брюшной полости с внутривенным контрастированием

Ответ: а

1940. При подготовке к операции на желудке наиболее значимо для хирургов и должно быть отражено в протоколе отхождение

- а) левой печеночной артерии от левой желудочной артерии
- б) правой печеночной артерии от верхней брыжеечной артерии
- в) общей печеночной артерии отдельным стволом от аорты
- г) чревного ствола и верхней брыжеечной артерии одним целиакомезентериальным стволом

Ответ: а

1941. Локальное утолщение стенки тела желудка с кратерообразным углублением, нечеткостью наружного контура и увеличением парагастральных лимфатических узлов у пациента с длительно не рубцующейся на фоне приема блокаторов протонной помпы язвы желудка характерно для

- а) аденокарциномы
- б) В-клеточной лимфомы
- в) язвы желудка
- г) гастроинтестинальной стромальной опухоли
- д) Ответ: а

1942. Жидкость над диафрагмой вокруг нижней трети пищевода у пациента с асцитом на фоне портальной гипертензии характерна для

- а) аксиальной грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- б) варикозного расширения вен пищевода
- в) гнойного медиастинита с абсцессом средостения
- г) осумкованного плеврального выпота

Ответ: а

1943. Для лимфомы брыжейки тонкой кишки характерным признаком является

- а) инфильтрация клетчатки брыжейки
- б) тканное образование брыжейки со сдавлением или инвазией мезентериальных сосудов
- в) увеличение мезентериальных лимфатических узлов
- г) свободная жидкость в брюшной полости

Ответ: а

1944. Неровный дольчатый внутренний просвет нижней трети пищевода при компьютерной томографии грудной клетки характерен для

- а) варикозного расширения вен пищевода
- б) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- в) аденокарциномы или другой опухоли пищевода
- г) гастроинтестинальной стромальной опухоли

Ответ: а

1945. В артериальном кровоснабжении желудка не участвует

- а) верхняя брыжеечная артерия
- б) общая печеночная артерия
- в) селезеночная артерия
- г) чревный стол

Ответ: а

1946. При выявлении внутривентрикулярного мягкотканного образования в пищеводе в первую очередь предполагается

- а) лейомиома
- б) шваннома
- в) гастроинтестинальная стромальная опухоль
- г) нейроэндокринная опухоль

Ответ: а

1947. Цепочка пузырьков газа в стенке нижней трети пищевода без выявления газа в средостении при компьютерной томографии грудной клетки характерна для

- а) синдрома Меллори-Вейсса
- б) синдрома Бурхаве
- в) пищевода Барретта
- г) ущемленной грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

Ответ: а

1948. При компьютерной томографии признаком инвазии плоскоклеточным раком пищевода трахеи является

- а) деформация мембранозной части трахеи
- б) истончение прослойки жировой клетчатки между образованием и трахеей
- в) сетчатая структура прослойки жировой клетчатки между образованием и трахеей
- г) размер опухоли более 5 см в максимальном измерении
- д) Ответ: а

1949. Инфильтрация клетчатки средостения на уровне образования пищевода (плоскоклеточного рака) характерна для _____ стадии по классификации TNM

- а) T3
- б) T1
- в) T2
- г) T4

Ответ: а

1950. При выявлении внутривентрикулярного мягкотканного образования в желудке в первую очередь предполагают наличие

- а) гастроинтестинальной стромальной опухоли
- б) нейроэндокринной опухоли
- в) шванномы
- г) лимфомы

Ответ: а

1951. Округлые и цилиндрические структуры с выпадением сигнала на T2-ВИ в стенке нижней трети пищевода характерны для

- а) варикозного расширения вен

- б) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- в) гастроинтестинальной стромальной опухоли пищевода
- г) пищевода Баррета

Ответ: а

1952. Анатомическое утолщение стенок при выполнении компьютерной томографии брюшной полости с адекватным расправлением стенок желудка водой сохраняется в _____ желудка

- а) кардиальном и пилорическом отделе
- б) кардиальном отделе и теле
- в) кардиальном отделе и дне
- г) теле желудка и пилорическом отделе

Ответ: а

1953. Достоверным признаком эвентрации послеоперационной раны брюшной стенки при компьютерной томографии является

- а) мышечно-апоневротический дефект
- б) жидкостное скопление в передней брюшной стенке
- в) наличие пузырьков газа по ходу послеоперационного шва
- г) свободная жидкость в брюшной полости

Ответ: а

1954. Минимальным утолщением стенки пищевода при компьютерной томографии, подозрительным на опухолевый процесс, является _____ мм

- а) 5
- б) 3
- в) 10
- г) 15

Ответ: а

1955. Локальное утолщение стенки желудка по малой кривизне с нечетким наружным контуром и потерей дифференцировки слоев характерно для

- а) аденокарциномы
- б) В-клеточной лимфомы
- в) гастроинтестинальной стромальной опухоли
- г) хронического гастрита

Ответ: а

1956. К признакам инвазии аденокарциномы желудка в поджелудочную железу при компьютерной томографии относится

- а) дефект паренхимы поджелудочной железы на уровне прилегания образования желудка
- б) прилегание образования к поджелудочной железе с истончением жировой прослойки между ними
- в) отек паренхимы поджелудочной железы с тяжистостью или сетчатостью парапанкреатической клетчатки
- г) увеличение размеров или изменение структуры парагастральных и других регионарных лимфатических узлов

Ответ: а

1957. Множественные кистозные образования, фестончато деформирующие контуры печени и селезенки, обнаруженные при магнитно-резонансной томографии у пациентки после удаления мукоцеле червеобразного отростка в брюшной полости, являются

- а) псевдомиксоматозом брюшины
- б) инфицированным асцитом
- в) множественными кистами печени и селезенки
- г) канцероматозом

Ответ: а

1958. Более эффективным методом для дифференциальной диагностики внутрисстеночного образования пищевода является

- а) эндоУЗИ
- б) ПЭТ-КТ
- в) компьютерная томография грудной клетки с пероральным контрастированием
- г) компьютерная томография грудной клетки с внутривенным контрастированием

Ответ: а

1959. Смещение петель тонкой кишки между наружной и внутренней косыми мышцами у пациента после аппендэктомии характерно для грыжи

- а) спигелиевой линии
- б) скользящей паховой
- в) пупочной (умбиликальной)
- г) послеоперационной вентральной

Ответ: а

1960. На МР-диффузии для гемангиом печени характерны

- а) повышение сигнала на T2 ВИ и ДВИ (b200, 800), переменный сигнал на картах ИКД
- б) повышение сигнала на T2 ВИ и понижение на ДВИ (b800), всегда высокий сигнал на картах ИКД
- в) повышение сигнала на T1ВИ и на ДВИ (b800), переменный сигнал на картах ИКД
- г) повышение сигнала на T2 ВИ, на ДВИ (b800), всегда низкий сигнал на картах ИКД

Ответ: а

1961. Дифференцировать простую кисту печени от других образований при МРТ позволяет

- а) высокий сигнал на ДВИ с b-фактором 50 и низкий сигнал на ДВИ с b-фактором 1000
- б) низкий (гипоинтенсивный) сигнал на картах измеряемого коэффициента диффузии (ИКД)
- в) низкий МР-сигнал на T1, высокий МР-сигнал на T2, низкий сигнал на картах измеряемого коэффициента диффузии (ИКД)
- г) высокий МР-сигнал на T1, высокий МР-сигнал на T2, низкий сигнал на картах измеряемого коэффициента диффузии (ИКД)

Ответ: а

1962. Участки высокой интенсивности МР-сигнала на t2-взвешенных изображениях в структуре метастазов в печени обусловлены

- а) кистозными изменениями или некрозом
- б) геморрагической трансформацией
- в) фиброзными изменениями
- г) наличием внутриклеточного жира

Ответ: а

1963. В пользу жировой дистрофии печени свидетельствуют

- а) увеличение размеров печени, выраженное снижение интенсивности сигнала на противофазных эхо-градиентных T1-ВИ

- б) увеличение размеров печени и селезенки, повышение интенсивности сигнала на противофазных эхо-градиентных T1-ВИ
- в) увеличение размеров печени и селезенки, выраженное снижение интенсивности сигнала на противофазных эхо-градиентных T1-ВИ
- г) увеличение размеров печени, повышение интенсивности сигнала на противофазных эхо-градиентных T1-ВИ

Ответ: а

1964. Фокальную нодулярную гиперплазию от гемангиомы печени отличает

- а) накопление контрастного препарата в гепатоспецифическую фазу
- б) расположение рядом с ветвью воротной вены или печеночной веной
- в) наличие центрального рубца с высоким сигналом на T2-ВИ с подавлением сигнала от жира

г

) Ответ: а

1965. Классификация для описания очагов в печени при наличии высокого риска развития гепатоцеллюлярного рака (например, на фоне цирроза печени) называется

- а) Li-RADS
- б) TNM
- в) OPTN
- н г) RECIST

и Ответ: а

з

1966. Для выявления стеатогепатоза наиболее специфичной является импульсная последовательность

- я а) T1 фаза и противофаза
- б) МР-диффузия с построением карт ИКД
- и в) T1 с подавлением сигнала от жировой ткани
- н г) T2 с подавлением сигнала от жировой ткани

т Ответ: а

е

1967. Объемное кистозно-солидное образование с кальцинированными стенками, с гомогенным жидкостным содержимым, единичными перегородками, с мелкими жидкостными включениями в просвете, без накопления контрастного препарата воответствует

- н а) эхинококковой кисте
- о б) кисте печени, осложненной воспалительным процессом
- с в) билиарной цистаденоме
- т г) билиарной цистаденокарциноме

ь Ответ: а

1968. Мякотканное образование в структуре стенки антрального отдела желудка линзовидной формы, накапливающее контрастный препарат соответственно паренхиме поджелудочной железы, характерно для

- н а) эктопированной ткани поджелудочной железы
- а б) гастроинтестинальной стромальной опухоли желудка
- л в) аденокарциномы поджелудочной железы с метастазом в желудок
- а г) лимфомы желудка и поджелудочной железы

Ответ: а

н

1969. Образование печени гетерогенной структуры с интенсивным гетерогенным

Т

1

-

В

накоплением контрастного препарата в артериальную фазу и последующим «вымыванием» в венозную фазу наиболее вероятно соответствует

- а) гепатоцеллюлярному раку
- б) холангиоцеллюлярному раку
- в) фокальной нодулярной гиперплазии
- г) метастазу колоректального рака

Ответ: а

1970. Образование печени с неровными контурами, неоднородного МР-сигнала на T2 ВИ (с гиперинтенсивным центром и с широким менее гиперинтенсивным кольцевидным окаймлением), со слабым накоплением контрастного препарата в артериальную фазу, преимущественно по периферии, гипоинтенсивное относительно паренхимы печени в портоинозную и отсроченную фазы контрастирования наиболее вероятно соответствует

- а) метастазу
- б) гемангиоме
- в) фокальной нодулярной гиперплазии
- г) холангиоцеллюлярному раку

Ответ: а

1971. Округлое мягкотканное образование в структуре стенки тела желудка с четким контурами и активным неоднородным накоплением контрастного препарата характерно для

- а) ГИСО
- б) нейроэндокринной опухоли
- в) аденокарциномы
- г) лимфомы

Ответ: а

1972. Множественные мелкие (5-15 мм) кистозные образования во всех сегментах печени, локализующиеся преимущественно вблизи ветвей воротной вены, не накапливающие контрастный препарат, соответствуют

- а) билиарным гамартомам
- б) поликистозной болезни с поражением печени
- в) болезни или синдрому Кароли
- г) множественным метастазам с кистозной трансформацией

Ответ: а

1973. Дифференцировать осложненную кисту печени (кровоизлияние, воспаление) от простой при КТ позволяет

- а) повышенная плотность содержимого
- б) увеличение размеров кисты при исследовании в динамике
- в) наличие перегородок в просвете кисты
- г) неравномерное утолщение капсулы кисты

Ответ: а

1974. Для эхинококковой кисты печени на МРТ характерным является

- а) наличие в структуре дочерних кист
- б) низкий сигнал от содержимого на T2-ВИ
- в) накопление контрастного препарата перегородками
- г) наличие солидного компонента, накапливающего контрастный препарат

Ответ: а

1975. Округлое мягкотканное образование в структуре стенки тела желудка (диаметром до

25 мм) неоднородной структуры (с жидкостными участками), с четкими контурами, с повышением сигнала на DWI при высоком значении b-фактора является

- а) гастроинтестинальной стромальной опухолью
- б) нейроэндокринной опухолью
- в) аденокарциномой
- г) лимфомой

Ответ: а

1976. Отличить ранний гепатоцеллюлярный рак от диспластического узла при циррозе печени позволяет

- а) вымывание контрастного препарата в венозную фазу
- б) накопление контрастного препарата в артериальную фазу
- в) сигнал высокой интенсивности на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- г) размер более 20 мм в максимальном аксиальном измерении

Ответ: а

1977. Образование печени с бугристыми контурами, изоденное паренхиме печени в нативную фазу, с интенсивным контрастированием в артериальную фазу, за исключением гипоинтенсивного рубца в центре, с последующим слабо выраженным «вымыванием» контрастного препарата в венозную фазу и накоплением контрастного препарата центральным рубцом в отсроченную фазу исследования более характерно для

- а) фокальной нодулярной гиперплазии
- б) холангиоцеллюлярного рака
- в) гепатоцеллюлярного рака
- г) фиброламеллярного рака

Ответ: а

1978. Дифференциально-диагностическим признаком метастазов в печени на T2-взвешенных изображениях является симптом

- а) мишени
- б) яркой лампочки
- в) центральной точки
- г) псевдокапсулы

Ответ: а

1979. Островку «неизменной паренхимы печени» на фоне жирового гепатоза соответствует

- а) плотность выше, чем у окружающей паренхимы печени
- б) плотность ниже, чем у окружающей паренхимы печени
- в) нарушение перфузии в артериальную фазу контрастирования
- г) накопление контрастного препарата в отсроченную фазу более интенсивное, чем у окружающей паренхимы печени

Ответ: а

1980. Участок очаговой жировой дистрофии печени проявляется

- а) понижением сигнала на T1 в противофазе
- б) повышением сигнала на T2 с подавлением сигнала от жировой ткани
- в) менее интенсивным накоплением контраста по сравнению с паренхимой печени в отсроченную фазу
- г) более интенсивным накоплением контраста по сравнению с паренхимой печени в артериальную фазу

Ответ: а

1981. Специфичным признаком гемангиом печени является

- а) контрастирование, идентичное плотности контраста в аорте
- б) низкая денситометрическая плотность в нативную фазу исследования
- в) сигнал высокой интенсивности на T2-ВИ с подавлением сигнала от жира
- г) наличие гиповаскулярного центрального рубца с высоким сигналом на T2-ВИ

Ответ: а

1982. Утолщение стенки желудка с выраженным снижением показателей ИКД характерно для

- а) лимфомы
- б) аденокарциномы желудка
- в) острого гастрита
- г) гастроинтестинальной стромальной опухоли

Ответ: а

1983. Характерным МР-признаком для гепатоцеллюлярного рака является

- а) сочетание в структуре жировых включений и некрозов
- б) кольцевидный тип контрастирования в артериальную фазу
- в) наличие центрального рубца, отсроченно накапливающего контрастный препарат
- г) гомогенное контрастирование в гепатоспецифичную фазу (интенсивнее печеночной паренхимы)

Ответ: а

1984. Для гепатоцеллюлярного рака типично

- а) кровоснабжение из системы печеночной артерии
- б) наличие высокой распространенности у молодых женщин на фоне приёма оральных контрацептивов
- в) наличие центрального рубца, отсрочено накапливающего контрастный препарат
- г) расположение рядом с ветвью печеночной или воротной вены

Ответ: а

1985. Резкое расширение желудка с большим количеством жидкостного содержимого без расширения двенадцатиперстной, тонкой и толстой кишки у пациента на 5 сутки после резекции тела и хвоста поджелудочной железы характерно для

- а) гастростаза
- б) толстокишечной непроходимости
- в) высокой тонкокишечной непроходимости
- г) низкой тонкокишечной непроходимости

Ответ: а

1986. Патологический процесс в печени с более высокой интенсивностью сигнала от печени, чем от селезенки, на T1ВИ и с выраженным снижением интенсивности сигнала на противофазных эхо-градиентных T1-ВИ характерен для

- а) жировой дистрофии печени
- б) амилоидоза печени
- в) цирроза печени
- г) нормальной МР-картины печени

Ответ: а

1987. При выявлении на магнитно-резонансной томографии органов брюшной полости множественных мономорфных образований в паренхиме печени с интенсивностью сигнала на

T1 и T2, соответствующей жидкости, без солидного компонента в структуре, без изменения интенсивности сигнала на фоне контрастного усиления образования можно думать о

- а) кистах
- б) метастазах
- в) гемангиомах
- г) очагах первично-множественного гепатоцеллюлярного рака

Ответ: а

1988. Диффузное утолщение стенок желудка со снижением их плотности до 10-15 HU и активным накоплением контрастного препарата неизменной слизистой оболочкой характерно для

- а) гастрита
- б) лимфомы
- в) аденокарциномы
- г) гастроинтестинальной стромальной опухоли

Ответ: а

1989. Для метастазов в печень колоректального рака при МР-диффузии характерно наличие

- а) высокого сигнала на ДВИ, низкого на ИКД
- б) высокого сигнала и на ДВИ, и на ИКД
- в) низкого сигнала на ДВИ, высокого на ИКД
- г) низкого сигнала и на ДВИ, и на ИКД
- д) Ответ: а

1990. Диффузное утолщение всех стенок желудка (гиперинтенсивное на DWI при высоком значении b-фактора) с четким наружным контуром и выраженной парагастральной лимфаденопатией характерно для

- а) лимфомы
- б) аденокарциномы
- в) хронического гастрита
- г) гастроинтестинальной стромальной опухоли

Ответ: а

1991. Для гепатоцеллюлярного рака характерно наличие

- а) артериальной гиперваскуляризации
- б) раннего метастазирования по брюшине
- в) проградентного гомогенного контрастирования
- г) накопления гепатоспецифичного контрастного препарата

Ответ: а

1992. Кистозное образование печени без перифокальных изменений паренхимы с тонкими перегородками, накапливающимися контрастный препарат в артериальную и портальную фазы контрастирования, наиболее вероятно соответствует

- а) цистаденоме
- б) эхинококковой кисте
- в) альвеококковой кисте
- г) бактериальному абсцессу печени

Ответ: а

1993. Для фокальной нодулярной гиперплазии печени характерно наличие

- а) артериальной гиперваскуляризации

- б) макроскопических жировых включений
- в) микроскопических жировых включений на T1 opposed phase
- г) отека прилежащей печеночной паренхимы

Ответ: а

1994. Простую кисту печени от метастаза на диффузионно-взвешенных изображениях при различных значениях b-фактора (b 50, 800) позволяет дифференцировать наличие _____ значениях b-фактора

- а) высокого сигнала на ДВИ при низких значениях b-фактора, с последующим понижением интенсивности сигнала при высоких
- б) низкого сигнала на ДВИ при низких значениях b-фактора, с последующим понижением интенсивности сигнала при высоких
- в) высокого сигнала на ДВИ при любых
- г) низкого сигнала на ДВИ при любых

Ответ: а

1995. Выполнение компьютерной томографии _____ контрастирования является наиболее оптимальным для выявления несостоятельности эзофагоэнтероанастомоза

- а) до и после перорального
- б) до и после внутривенного
- в) после перорального
- г) после внутривенного

Ответ: а

1996. Для гемангиом печени больших размеров характерно

- а) центростремительное контрастирование в виде лакун
- б) гомогенное контрастирование в артериальную фазу с негомогенным вымыванием к отсроченной фазе
- в) кольцевидное накопление контрастного препарата в гепатоспецифическую фазу контрастирования
- г) гомогенное накопление контрастного препарата в гепатоспецифическую фазу контрастирования

Ответ: а

1997. Для центрального рубца при фокальной нодулярной гиперплазии печени характерно наличие

- а) отсроченного контрастирования
- б) сигнала низкой интенсивности на T2-ВИ
- в) сигнала высокой интенсивности на T1-ВИ
- г) артериальной гиперваскуляризации

Ответ: а

1998. Гиперваскулярный тип метастазов в печень характерен для

- а) почечно-клеточного рака, карциноида
- б) почечно-клеточного рака, рака пищевода, рака яичников
- в) почечно-клеточного рака, карциноида, рака легкого
- г) нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы, рака яичников

Ответ: а

1999. Округлая структура с четкими, ровными контурами, неоднородным содержимым, с пониженным сигналом на T1-ВИ и T2-ВИ в верхней части и повышенным сигналом на T2-ВИ в нижней части в области большого дуоденального сосочка у асимптоматичного пациента

является

- а) парафатеральным дивертикулом
- б) нейроэндокринной опухолью
- в) муцинозной цистаденомой
- г) псевдокистой после перенесенного панкреатита

Ответ: а

2000. На ДВИ с высоким b-фактором сигнал высокой интенсивности характерен для

- а) метастазов
- б) простых кист печени
- в) билиарных кист
- г) шовного материала

Ответ: а

2001. Для паренхимы печени нормальными являются значения денситометрической плотности _____ НУ

- а) 60-70
- б) 40-60
- в) 20-40
- г) 0-20

Ответ: а

2002. Небольшие (до 1 см) гипervasкулярные метастазы в печени следует дифференцировать с

- а) гемангиомами
- б) простыми кистами
- в) билиарными гамартомами
- г) гиповаскулярными метастазами

Ответ: а

2003. Образование печени размером 5 см, плотностью около 35 НУ, с наличием экстраорганичного компонента, с лакунарным накоплением контрастного препарата по периферии в артериальную фазу, прогрессирующим накоплением контрастного препарата от периферии к центру в венозную фазу и гомогенным контрастированием в отсроченную фазу наиболее вероятно соответствует

- а) гемангиоме
- б) ангиосаркоме
- в) гиповаскулярному метастазу
- г) фокальной нодулярной гиперплазии

Ответ: а

2004. Для дифференциальной диагностики внутривенного образования желудка более эффективным методом является

- а) эндоУЗИ
- б) ПЭТ-КТ
- в) компьютерная томография брюшной полости с пероральным и внутривенным контрастированием
- г) магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием

Ответ: а

2005. Для фокальной нодулярной гиперплазии печени характерным является

- а) гипervasкулярный тип контрастирования
- б) выраженное повышение сигнала на ДВИ и снижение на картах ИКД
- в) отсутствие накопления контрастного препарата в гепатоспецифическую фазу

контрастирования

- г) высокий сигнал на T2 ВИ, аналогичный сигналу от ликвора

Ответ: а

2006. У пациента после нефрэктомии (15 лет назад) в обеих долях печени выявляются множественные очаги размером 5-30 мм, неоднородной структуры, гиперинтенсивного на T2 МР-сигнала, неоднородно и интенсивно накапливающие контрастный препарат, максимально в артериальную фазу (преимущественно по периферии в виде кольца), в отсроченную фазу гипоинтенсивно относительно паренхимы печени, что соответствует

- а) метастазам почечно-клеточного рака
- б) первично-множественному гепатоцеллюлярному раку
- в) фокальным нодулярным гиперплазиям
- г) множественным гемангиомам

Ответ: а

2007. Гиповаскулярный тип метастазов в печень характерен для

- а) аденокарциномы поджелудочной железы, рака лёгкого, рака яичников
- б) аденокарциномы поджелудочной железы, рака лёгкого, внутриорганных метастазов

гепатоцеллюлярного рака

- в) почечно-клеточного рака, аденокарциномы поджелудочной железы, рака лёгкого, рака щитовидной железы

- г) почечно-клеточного рака, аденокарциномы поджелудочной железы, карциноида

Ответ: а

2008. Повышенным накоплением гепатобилиарного препарата в гепатоспецифическую фазу контрастирования характеризуются

- а) фокальная нодулярная гиперплазия, диспластические узлы при циррозе печени
- б) фокальная нодулярная гиперплазия, диспластические узлы при циррозе печени,

холангиоцеллюлярный рак

- в) фокальная нодулярная гиперплазия, гемангиома, холангиоцеллюлярный рак

- г) диспластические узлы при циррозе печени, гемангиомы

Ответ: а

2009. Для гемангиом печени малых размеров характерно

- а) гомогенное контрастирование в артериальную фазу без вымывания к отсроченной фазе
- б) гомогенное контрастирование в артериальную фазу с негомогенным вымыванием к

отсроченной фазе

- в) интенсивное гомогенное накопление контрастного препарата в гепатоспецифическую фазу контрастирования

- г) отсутствие контрастирования в артериальную фазу с кольцевидным контрастированием в отсроченную фазу

Ответ: а

2010. Наиболее информативным методом для оценки состояния желчевыводящих протоков является

- а) магнитно-резонансная томография с холангиопанкреатографией
- б) магнитно-резонансная томография с гепатоспецифическим контрастным препаратом
- в) компьютерная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием
- г) компьютерная томография брюшной полости с пероральным контрастированием

Ответ: а

2011. Для добавочной селезенки характерно

- а) расположение рядом с селезенкой
- б) гомогенное контрастирование в артериальную фазу
- в) менее выраженное, чем у селезенки, снижение сигнала на картах измеряемого коэффициента диффузии
- г) менее выраженное, чем у селезенки, повышение сигнала на диффузионно-взвешенных изображениях

Ответ: а

2012. Согласно классификации по Bismuth-Corlette холангиокарцинома области конfluence общего печеночного протока, не распространяющаяся на долевые протоки и общий печеночный проток, соответствует _____ типу

- а) II
- б) I
- в) III
- г) IV

Ответ: а

2013. Слабое расширение периферических ветвей внутрипеченочных желчевыводящих протоков с неравномерным сужением сегментарных и долевых протоков, с неровными контурами, при отсутствии изменений внепеченочных желчевыводящих протоков соответствует

- а) первичному склерозирующему холангиту
- б) внутрипротоковой холангиоцеллюлярной карциноме
- в) ВИЧ-ассоциированному холангиту
- г) первичному билиарному циррозу печени

Ответ: а

2014. Наличие реактивного отёка по ходу капсулы печени на t2-ви характерно для

- а) вирусного гепатита
- б) цирроза печени
- в) жировой дистрофии печени
- г) гепатомегалии любой этиологии

Ответ: а

2015. Наиболее распространенной опухолью поджелудочной железы является

- а) протоковая карцинома
- б) эндокринная карцинома
- в) муцинозная цистаденома
- г) серозная цистаденома

Ответ: а

2016. Для конкрементов в желчевыводящих путях характерным свойством является

- а) переменность плотности от гипо- до гиперденсной
- б) гиподенсность конкрементов пигментного типа
- в) гиперденсность вне зависимости от химического состава
- г) гиподенсность вне зависимости от химического состава

Ответ: а

2017. Потенциальной причиной ошибок при трактовке данных магнитно-резонансной

томографии при холецистолитиазе является

- а) наличие мелких холестероловых конкрементов в области шейки пузыря
- б) избыточное количество желчи в желчном пузыре с эффектом седиментации
- в) наличие кальцинированных холестероловых конкрементов в дне желчного пузыря
- г) наличие сопутствующего холецистита с утолщением стенки желчного пузыря

Ответ: а

2018. Выраженное снижение МР-сигнала от равномерно утолщенных стенок желчного пузыря на T1 и T2 ВИ соответствует

- а) «фарфоровому» желчному пузырю
- б) аденомиоматозу желчного пузыря
- в) гангрене желчного пузыря
- г) водянке желчного пузыря
- д) Ответ: а

2019. Роль компьютерной томографии печени с внутривенным контрастированием при хроническом вирусном гепатите заключается в

- а) ранней диагностике гепатоцеллюлярного рака
- б) оценке степени ответа на терапию интерфероном
- в) ранней диагностике портальной гипертензии
- г) определении степени активности воспалительного процесса

Ответ: а

2020. Для первичного склерозирующего холангита характерно

- а) обеднение рисунка периферических ветвей желчевыводящих протоков
- б) сочетание резко выраженной внутрипеченочной билиарной гипертензии и равномерного расширения внутрипеченочных желчевыводящих протоков
- в) сочетание дистальной структуры общего желчного протока и перипортального отека паренхимы печени
- г) наличие гладких контуров протоков с присутствием в их просвете мелких конкрементов

Ответ: а

2021. Для хронического вирусного гепатита помимо гепатомегалии характерно наличие

- а) диффузного неоднородного повышения МР-сигнала на T2-ВИ, перипортального отёка
- б) перипортального отёка, бугристые контуры печени, понижения сигнала от паренхимы печени на T1 в противофазе
- в) диффузного неоднородного понижения МР-сигнала на T2-ВИ, увеличенных перипортальных лимфоузлов
- г) диффузного неоднородного повышения МР-сигнала на T2 ВИ, увеличенных перипортальных лимфоузлов, бугристых контуров печени

Ответ: а

МР-исследование поджелудочной железы с контрастным усилением выполняется в режиме

- а) T1ВИ с подавлением сигнала от жира
- б) T2 ВИ с подавлением сигнала от жира
- в) T2 ВИ
- г) T1ВИ

Ответ: а

2023. Отличительной особенностью рецидивирующего гнойного холангита являются неравномерное расширение

- а) внутри- и внепеченочных желчных протоков, наличие конкрементов во внутри- и

внепеченочных желчных протоках, при отсутствии конкрементов в желчном пузыре

б) внутри- и внепеченочных желчных протоков, наличие конкрементов во внутри- и внепеченочных желчных протоках, а также в желчном пузыре

в) внутрипеченочных желчных протоков при отсутствии изменений со стороны внепеченочных желчных протоков, наличие конкрементов в желчном пузыре

г) внутри- и внепеченочных желчных протоков, наличие конкрементов изолированно во внутрипеченочных желчных протоках при отсутствии их в желчном пузыре и внепеченочных протоках

Ответ: а

2024. Расширение внутрипеченочных сегментарных желчевыводящих протоков, расширение левого долевого протока при отсутствии визуализации просвета правого долевого протока и общего печеночного протока соответствуют опухоли клацкина ____ типа по

а) IIIA

б) II

в) IIIB

г) IV

Ответ: а

2025. Уменьшение размеров правой доли и увеличение размеров левой доли печени, бугристость контуров, расширение воротной вены характерны для

а) цирроза печени

б) билиарной гипертензии

в) портальной гипертензии

г) хронического вирусного гепатита

Ответ: а

КТ-исследование органов брюшной полости при подозрении на наличие конкрементов или других заболеваний желчного пузыря проводится

а) утром натощак

б) после приёма пищи

в) после приёма внутрь ананасового сока

г) после приёма спазмолитиков

Ответ: а

2027. Метастазы протоковой карциномы поджелудочной железы чаще выявляются в

а) печени

б) легких

в) телах поясничных позвонков

г) лимфатических узлах средостения

Ответ: а

2028. Атрофия правой доли печени и гипертрофия хвостатой и левой долей печени характерны для

а) цирроза

б) амилоидоза

в) хронического вирусного гепатита

г) метастатического поражения

Ответ: а

9. Признаком хронического панкреатита при магнитно-резонансной томографии является

- а) расширение просвета главного панкреатического протока
- б) наличие участков повышенного накопления контрастного вещества при выполнении исследования с контрастным усилением
- в) наличие мелких участков выпадения сигнала в просвете панкреатического протока
- г) отек парапанкреатической клетчатки, визуализируемый на T2-ВИ с подавлением сигнала от жира

Ответ: а

2030. Перипротоковый отек в виде гиподенсного ободка вокруг внутривенных портальных сосудов и реже вокруг печеночных вен наиболее вероятно соответствует проявлениям

- а) вирусного гепатита
- б) амилоидоза печени
- в) цирроза печени
- г) пелиоза печени

Ответ: а

2031. Множественные конкременты в просвете панкреатического протока и его боковых ветвей характерны для

- а) хронического панкреатита
- б) аутоиммунного панкреатита
- в) интрадуктальной папиллярной муцинозной опухоли смешанного типа
- г) псевдотуморозного панкреатита

Ответ: а

2032. Для болезни Крона при МР-исследовании специфическим признаком является

- а) потеря гаустрации толстой кишки
- б) интраперитонеальный выпот (асцит)
- в) повышение интенсивности сигнала на T2-ВИ от измененного сегмента кишки
- г) локальное утолщение стенки толстой кишки

Ответ: а

2033. Симптом двух протоков (расширение просвета общего желчного протока и панкреатического протока) характерен для

- а) опухоли головки поджелудочной железы
- б) опухоли хвоста поджелудочной железы
- в) аутоиммунного панкреатита
- г) холедохолитиаза

Ответ: а

2034. Для постнекротической псевдокисты поджелудочной железы характерным является

- а) наличие детрита, не накапливающего контраст
- б) пристеночный компонент, накапливающий контраст
- в) хаотично ориентированные, васкуляризированные перегородки
- г) обызвествление стенки кисты вне зависимости от типа контрастирования

Ответ: а

2035. Для определения местной распространенности рака желчного пузыря наиболее информативным методом является

- а) МСКТ с внутривенным контрастированием
- б) магнитно-резонансная холангиопанкреатикография
- в) эндо-УЗИ

г) ПЭТ-КТ

Ответ: а

2036. Для рака желчного пузыря характерно наличие

а) внутрипросветного образования, слабо накапливающего контрастный препарат

б) рядом со стенкой желчного пузыря (экстраорганно) гиперинтенсивного на T2 ВИ образования, слабо накапливающего контрастный препарат

в) рядом со стенкой желчного пузыря (экстраорганно) гипоинтенсивного образования на T2-ВИ, слабо накапливающего контрастный препарат

г) внутрипросветного гипоинтенсивного образования на T2 ВИ, интенсивно накапливающего контрастный препарат

Ответ: а

2037. К гиповаскулярным образованиям хвоста поджелудочной железы относится

а) фокальная жировая трансформация

б) добавочная интрапанкреатическая долька селезенки

в) нейроэндокринная неоплазия

г) метастаз светлоклеточного рака почки

Ответ: а

2038. К солидным образованиям поджелудочной железы относится

а) протоковая карцинома

б) серозно-папиллярная опухоль

в) серозная цистаденома

г) интрадуктальная папиллярная муцинозная опухоль

Ответ: а

2039. Неровность контуров и сужение конfluence воротной вены при локально-распространенной протоковой карциноме головки поджелудочной железы является признаком

а) инвазии опухоли в стенку воротной вены

б) выраженного перитуморозного панкреатита

в) опухолевого тромбоза просвета конfluence воротной вены

г) метастазирования протоковой карциномы в лимфатические узлы в области конfluence воротной вены

Ответ: а

2040. Для острого холецистита характерно _____ желчного пузыря

а) наличие интрамурального отёка стенки

б) узловатое утолщение стенки с интенсивным контрастированием

в) наличие пузырьков газа в просвете

г) наличие конкрементов в просвете

Ответ: а

2041. К кистозным образованиям селезенки с высоким сигналом на T2-ВИ относится

а) эпидермоид

б) лимфома

в) экстрапанкреатическая постнекротическая псевдокиста

г) метастаз колоректального рака

Ответ: а

2042. Нормальным считается диаметр общего желчного протока равный не более

_____, а у пациентов после холецистэктомии не более _____

- а) 8 мм; 10 мм
- б) 6 мм; 8 мм
- в) 10 мм; 12 мм
- г) 12 мм; 14 мм

Ответ: а

2043. Образование в просвете желчного пузыря, плотность которого при компьютерной томографии с внутривенным контрастированием повышается на 15-25 НУ, соответствует _____ желчного пузыря

- а) карциноме
- б) аденомиоматозу
- в) дивертикулу
- г) холестериновому полипу

Ответ: а

2044. Для острого вирусного гепатита характерно

- а) диффузное утолщение стенки желчного пузыря
- б) наличие атрофии левой доли и вентральных сегментов правой доли печени
- в) понижение сигнала от паренхимы печени на T1 в противофазе
- г) диффузное повышение интенсивности МР-сигнала от печеночной паренхимы на T2 ВИ

Ответ: а

2045. К причинам окклюзии просвета селезеночной вены относится

- а) острый панкреатит
- б) лимфома селезенки
- в) портальная гипертензия
- г) перитонеальный канцероматоз

Ответ: а

2046. Для типичной серозной цистаденомы поджелудочной железы характерно расположение кальцинатов

- а) в центральном отделе
- б) по подлежащий стенке полости/полостей (седиментация)
- в) по периферии в виде «скорлупы»
- г) диффузно в структуре опухоли

Ответ: а

2047. Наиболее часто причиной билиарной гипертензии являются

- а) опухоли большого дуоденального сосочка, рак поджелудочной железы, опухоль

Клацкина

- б) опухоли большого дуоденального сосочка, рак поджелудочной железы, опухоль

Клацкина, гепатоцеллюлярный рак

- в) опухоли большого дуоденального сосочка, рак поджелудочной железы, аденомы печени

- г) метастазы в печени, рак поджелудочной железы, гепатоцеллюлярный рак,

периферическая холангиокарцинома

Ответ: а

2048. Согласно классификации по bismuth-corlette холангиокарцинома в области конfluence с распространением на оба долевых протока соответствует _____ типу

- а) IV
- б) IIIA

- в) ШБ
 - г) II
- Ответ: а

2049. Гепатомегалия, гомогенное повышение плотности от перипортальной паренхимы печени, гипо- и гиперденсные участки вокруг портальных сосудов печени соответствуют

- а) вирусному гепатиту
 - б) циррозу печени
 - в) гемосидерозу печени
 - г) жировой дистрофии печени
- Ответ: а

2050. Согласно классификации по Bismuth-Corlette холангиокарцинома в области конfluence с распространением на правый доленой проток соответствует ____ типу

- а) IIIA
 - б) ШБ
 - в) II
 - г) IV
- Ответ: а

2051. Неравномерное утолщение стенок желчного пузыря до 4 мм, понижение их денситометрической плотности за счёт отёка, при контрастном усилении интенсивное накопление контрастного препарата стенками желчного пузыря характерны для

- а) острого холецистита
 - б) хронического холецистита
 - в) карциномы желчного пузыря
 - г) аденомиоматоза желчного пузыря
- Ответ: а

2052. К солидным образованиям селезенки относится

- а) лимфома
 - б) эхинококкоз
 - в) хроническая гематома
 - г) эпидермоид
- Ответ: а

2053. Гиперинтенсивный на T1-ВИ сигнал от содержимого кистозно-солидного образования в поджелудочной железе соответствует

- а) вязкому муцинозному содержимому
 - б) простой серозной жидкости
 - в) солидному компоненту
 - г) «кальциевому молочку»
- Ответ: а

2054. К множественным мономорфным очаговым изменениям в печени и селезенке относятся

- а) изменения при грибковой инфекции
 - б) паразитарные кисты
 - в) ишемические инфаркты
 - г) метастазы первичной опухоли
- Ответ: а

2055. Специфичным признаком цирроза печени является

- а) атрофия правой доли при гипертрофии хвостатой и левой долей
- б) гипертрофия правой доли печени при гипотрофии хвостатой и левой долей
- в) симметричное или асимметричное уменьшение размеров обеих долей печени
- г) гепатоспленомегалия в сочетании с расширением воротной вены

Ответ: а

2056. Рентгенологическая картина билиарной гипертензии, блока общего желчного протока в интрапанкреатическом отделе, образования в просвете интрапанкреатического отдела общего желчного протока, застойного желчного пузыря, без расширения главного панкреатического протока соответствует

- а) холангиокарциноме интрапанкреатического отдела общего желчного протока
- б) протоковой аденокарциноме головки поджелудочной железы с прорастанием общего желчного протока
- в) протоковой аденокарциноме большого дуоденального сосочка с прорастанием общего желчного протока
- г) холедохолитиазу с восходящей билиарной гипертензией и изолированным желчным пузырем

Ответ: а

2057. Для абсцесса печени при компьютерной томографии с внутривенным контрастированием характерно(-ы)

- а) периферическое контрастирование с окружающей зоной отека по типу «двойного кольца»
- б) повышенное накопление контрастного препарата по периферии образования в виде «кольца»
- в) неомогенное накопление контрастного препарата в полости абсцесса, отек прилежащей паренхимы печени
- г) наличие газа или уровней жидкости в полости абсцесса, отек прилежащей паренхимы печени

Ответ: а

2058. Гипоинтенсивный дефект наполнения общего желчного протока на T2-ВИ, окруженный высокоинтенсивным ободком желчи\|. соответствует

- а) холедохолитиазу
- б) полипу общего желчного протока
- в) дивертикулу общего желчного протока
- г) холангиокарциноме общего желчного протока

Ответ: а

2059. Расширение главного панкреатического протока может быть вызвано

- а) вируснохолитиазом
- б) IPMN боковой ветви панкреатического протока
- в) билиарной гипертензией
- г) аутоимунным панкреатитом

Ответ: а

2060. При тугом заполнении желудка бариевой взвесью оценивают

- а) эвакуаторную функцию
- б) накопительную функцию
- в) атипичный рельеф слизистой оболочки
- г) структуру

Ответ: а

2061. К причинам обструкции панкреатического протока относится

- а) вирусноглитиаз
- б) атрофия паренхимы поджелудочной железы
- в) вариант анатомии по типу расщепленной поджелудочной железы
- г) острый панкреатит

Ответ: а

2062. Исследование органов желудочно-кишечного тракта рентгенологическим методом начинается с проведения

- а) обзорной рентгеноскопии органов груди и живота
- б) прицельной рентгенографии органов груди
- в) прицельной рентгенографии органов живота
- г) флюорографического исследования

Ответ: а

2063. Распространение рака прямой кишки на мезоректальную клетчатку оценивается на

- а) T2 ВИ в трех плоскостях
- б) T1ВИ по короткой оси
- в) T2 ВИ сагиттальной плоскости
- г) T1ВИ в трех плоскостях с контрастным усилением

Ответ: а

2064. Качество и информативность магнитно-резонансной холангиопанкреатографии не снизится при

- а) состоянии после холецистэктомии
- б) наличии у пациента асцита
- в) наличии у пациента подострого панкреатита
- г) наличии газа в желчных протоках

Ответ: а

2065. Гипоинтенсивный сигнал на T1 и T2-ВИ характерен для

- а) мезоректальной фасции
- б) мезоректальной клетчатки
- в) субмукозного слоя прямой кишки
- г) брыжейки сигмовидной кишки

Ответ: а

2066. Толщину стенки измененного сегмента кишки при болезни Крона измеряют на

- а) T2 ВИ и постконтрастных T1ВИ
- б) T2 ВИ с подавлением сигнала от жира
- в) T1ВИ в корональной плоскости
- г) T2 ВИ в корональной плоскости

Ответ: а

2067. При исследовании пациента с раком средней трети прямой кишки пункт MRF+ в заключении соответствует расположению опухоли ближе _____ мм от мезоректальной фасции

- а) 1
- б) 5
- в) 10

- г) 15
Ответ: а

2068. Дифференцировать нейроэндокринную неоплазию от других первичных опухолей поджелудочной железы позволяет

- а) артериальная гиперваскуляризация
- б) наличие кистозного компонента, гиперинтенсивного на T2 ВИ
- в) сигнал на T1-ВИ, идентичный паренхиме поджелудочной железы
- г) изо- или гиперинтенсивный сигнал на T2 ВИ

Ответ: а

2069. Для инфарктов селезенки характерно

- а) наличие клиновидной формы
- б) наличие концентрического характера контрастирования
- в) кольцевидное контрастирование
- г) наличие низкого сигнала на STIR

Ответ: а

Признаком злокачественности кистозно-солидного образования в поджелудочной железе является наличие

- а) васкуляризированных папиллярных разрастаний
- б) радиально ориентированных тонких перегородок
- в) гиперинтенсивного на T1 сигнала от содержимого
- г) варьирующего размера кист в структуре образования

Ответ: а

2071. На обзорной рентгенограмме брюшной полости затруднительно обнаружить

- а) рентгенонеконтрастные инородные тела
- б) рентгеноконтрастные инородные тела
- в) перфорации полого органа
- г) газ и жидкость в кишечнике

Ответ: а

2072. Для рентгенологического исследования тонкой кишки после заполнения ее петель взвесью бария сульфата, показана методика

- а) энтерографии
- б) ирригоскопии
- в) сиалогграфии
- г) дакриоцистографии

Ответ: а

2073. Срезы по короткой оси при выполнении магнитно-резонансной томографии малого таза у пациента с опухолью прямой кишки следует планировать

- а) перпендикулярно пораженному сегменту кишки
- б) перпендикулярно простатическому отделу уретры
- в) перпендикулярно длинной оси анального канала
- г) ортогонально в аксиальной плоскости (в соответствии с осями тела человека)

Ответ: а

2074. Для рентгенологического исследования желчных протоков после введения рентгеноконтрастных средств в их просвет, показана методика

- а) холангиографии

- б) ретроградной уретеропиелогрaфии
- в) холецистографии
- г) выделительной холеграфии

Ответ: а

2075. Интраперитонеально расположена _____ часть прямой кишки

- а) верхняя треть
- б) средняя треть
- в) нижняя треть
- г) анальный канал

Ответ: а

2076. Для муцинозной цистаденомы поджелудочной железы характерно

- а) кистозно-солидное строение
- б) гомогенное накопление контрастного препарата
- в) наличие размытости или лучистость контуров
- г) метастазирование в печень

Ответ: а

2077. Рентгенологическое исследование полых органов пищеварительной системы включает

- а) рентгеноскопию, обзорную и прицельную рентгенографию
- б) только прицельную рентгенографию
- в) только обзорную рентгенографию
- г) только рентгеноскопию

Ответ: а

2078. Общий принцип традиционного рентгенологического исследования полых органов включает

- а) исследование в условиях двойного контрастирования бариевой взвесью и газом
- б) исследование в условиях одинарного контрастирования с ведением бариевой взвеси
- в) исследование всех отделов желудочно-кишечного тракта в условиях тугого наполнения

рентгеноконтрастным средством

- г) монопозиционность и монопроекционность исследования

Ответ: а

2079. К полному органу пищеварительной системы относят

- а) пищевод
- б) поджелудочную железу
- в) печень
- г) слюнные железы

Ответ: а

МР-признаком метастатического поражения лимфатического узла является

- а) лучистость контуров
- б) овоидная форма узла
- в) увеличение объема жировых ворот
- г) ограничение диффузии

Ответ: а

2081. При рентгенографии органов грудной клетки в прямой проекции за абсцесс легкого можно принять

- а) фиксированную параэзофагеальную ГПОД
- б) фиксированную аксиальную ГПОД
- в) нефиксированную аксиальную ГПОД
- г) пролапс слизистой желудка в пищевод

Ответ: а

2082. Качество МР-исследования не пострадает при наличии у пациента

- а) скрепок после холецистэктомии
- б) некупированного болевого синдрома
- в) острого панкреатита
- г) выпота в брюшной полости

Ответ: а

2083. Увеличение размеров селезенки характерно для

- а) первичного гемохроматоза
- б) вторичного гемохроматоза
- в) полисплении (левостороннего изомеризма)
- г) аутоампутации селезенки

Ответ: а

2084. У нормостеников желудок имеет форму

- а) крючка
- б) рога
- в) бобовидную
- г) шаровидную

Ответ: а

2085. Для оценки связи просвета кистозного компонента образования в поджелудочной железе с просветом панкреатического протока наиболее информативной последовательностью является

- а) магнитно-резонансная холангиопанкреатография
- б) диффузионно-взвешенные изображения
- в) построение карты измеряемого коэффициента диффузии
- г) гепатоспецифичная фаза контрастирования

Ответ: а

2086. Для рентгенологического исследования толстой кишки после ретроградного контрастирования ее просвета взвесью бария сульфата и воздухом, показана методика

- а) ирригоскопии
- б) энтерографии
- в) сиалографии
- г) дакриоцистографии

Ответ: а

2087. Релаксационная дуоденография включает

- а) введение контрастного вещества в двенадцатиперстную кишку через дуоденальный зонд в сочетании с искусственной гипотонией
- б) введение контрастного вещества в двенадцатиперстную кишку через тонкокишечный зонд
- в) пероральный прием контрастного препарата и проведение традиционного рентгенологического исследования
- г) парентеральное введение контрастного препарата и проведение рентгеноскопии

двенадцатиперстной кишки

Ответ: а

2088. При оценке интенсивности сигнала на T2-ВИ при выполнении магнитно-резонансной томографии брюшной полости референсной структурой является

- а) скелетная мышца
- б) паренхима печени
- в) паренхима почки
- г) поджелудочная железа

Ответ: а

2089. Для выявления гиперваскулярных метастазов в печени наиболее информативной импульсной последовательностью является

- а) артериальная фаза контрастирования
- б) T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- в) МР-диффузия с построением карт ИКД
- г) портальная фаза контрастирования

Ответ: а

2090. На изображениях поджелудочной железы, выполненных в режиме T2 с подавлением сигнала от жира, изоинтенсивными спинномозговой жидкости будут

- а) протоки, образования с кистозным компонентом
- б) протоки, образования с кистозным компонентом, участки жировой трансформации паренхимы

- в) протоки, солидные опухоли, образования с кистозным компонентом
- г) образования с макроскопическими жировыми включениями, протоки

Ответ: а

2091. Диффузное снижение сигнала селезенки на T2 и T1ВИ характерно для

- а) первичного гемохроматоза
- б) окклюзии селезеночной вены
- в) диффузной лимфомы селезенки
- г) портальной гипертензии

Ответ: а

2092. Для портальной гипертензии характерно

- а) увеличение размеров селезенки
- б) наличие атрофии правой доли печени
- в) наличие извитости основного ствола воротной вены и ее ветвей
- г) наличие сопутствующей билиарной гипертензии

Ответ: а

2093. Гиперинтенсивный сигнал на T1 и T2-ВИ характерен для

- а) мезоректальной клетчатки
- б) лимфатического узла
- в) субмукозного слоя прямой кишки
- г) мезоректальной фасции

Ответ: а

2094. Мезоперитонеально расположена _____ часть прямой кишки

- а) средняя треть
- б) нижняя треть

- в) анальный канал
- г) верхняя треть

Ответ: а

2095. Первичным методом лучевого исследования пациентов с патологией полых органов является

- а) рентгенологический
- б) компьютерная томография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

2096. Экстраперитонеально расположены _____ части прямой кишки

- а) нижняя треть, анальный канал
- б) верхняя и средняя треть
- в) средняя и нижняя треть
- г) средняя, нижняя треть и анальный канал

Ответ: а

2097. При разрушении слизистой оболочки на внутреннем рельефе органа при рентгенологическом исследовании определяется

- а) обрыв складок слизистой оболочки
- б) дефект заполнения неправильной формы с неровными, нечеткими контурами
- в) дефект заполнения правильной формы с неровными, нечеткими контурами
- г) утолщение и раздвигание складок слизистой оболочки

Ответ: а

2098. Для липомы илеоцекального клапана при магнитно-резонансной томографии характерен сигнал

- а) высокий на T1 и T2 ВИ, низкий на T1 с жироподавлением
- б) высокий на T1 и T2 ВИ, высокий на ДВИ, низкий на ИКД картах
- в) высокий на T1-ВИ, переменный на T2-ВИ, низкий на ИКД картах
- г) высокий на T1-ВИ, переменный на T2-ВИ, высокий на STIR

Ответ: а

2099. Для выявления и оценки структуры образований поджелудочной железы с кистозным компонентом наиболее информативной последовательностью является

- а) T2 ВИ
- б) T2 ВИ с подавлением сигнала от жира
- в) T1ВИ с подавлением сигнала от жира
- г) магнитно-резонансная холангиопанкреатография

Ответ: а

2100. Для распознавания патологических образований толстой кишки показана методика компьютерной

- а) колонографии
- б) фистулографии
- в) холангиографии
- г) цистернографии

Ответ: а

2101. При рентгенологическом исследовании оперированного пищевода в раннем

послеоперационном периоде применяется

- а) йодсодержащее водорастворимое контрастное вещество
- б) бариевая взвесь, разведенная в водорастворимом контрастном веществе
- в) жидкая бариевая взвесь
- г) парамагнитное водорастворимое контрастное вещество

Ответ: а

2102. Клетки с инкреторной (эндокринной) активностью преимущественно расположены
поджелудочной железы

- а) диффузно во всех отделах
- б) в головке и крючковидном отростке
- в) в хвосте и теле
- г) в крючковидном отростке

Ответ: а

2103. Для перитонеального карциноматоза характерно

- а) наличие инфильтратов в большом сальнике
- б) изолированное скопление жидкости в сальниковой сумке
- в) повышение интенсивности сигнала от брюшины без ее утолщения
- г) отсроченное контрастирование большого сальника

Ответ: а

2104. У гиперстеников желудок имеет форму

- а) рога
- б) крючка
- в) бобовидную
- г) шаровидную

Ответ: а

2105. Для доброкачественной язвы при рентгенологическом исследовании характерно
выявление

- а) конвергенции складок слизистой оболочки к язвенной нише
- б) воспалительного вала с наличием дефекта наполнения
- в) дефекта наполнения неправильной формы с неровными, нечеткими контурами
- г) дефекта наполнения правильной формы с ровными, четкими контурами

Ответ: а

2106. Для рентгенологического исследования желчных путей, контрастированных с
помощью йодсодержащих препаратов, вводимых внутривенно, показана методика

- а) выделительной холеграфии
- б) дакриоцистографии
- в) холангиографии
- г) холецистографии

Ответ: а

2107. У пациента с портальной гипертензией множественные мелкие гипоинтенсивные на
T2 и T1 участки в селезенке, которые наиболее вероятно соответствуют

- а) тельцам Гамна-Гэнди
- б) простым кистам
- в) микроабсцессам
- г) капиллярным гемангиомам

Ответ: а

2108. К причинам нарушения проходимости кишечника при его диффузном расширении относят

- а) завороты кишки
- б) неспецифические воспалительные изменения толстой кишки
- в) специфические воспалительные заболевания кишки
- г) энтериты

Ответ: а

2109. Для рентгенологического исследования желчных протоков и протока поджелудочной железы после введения в их просвет контрастного препарата под рентгеноэндоскопическим контролем, показана методика

- а) ретроградной холангиопанкреатикографии
- б) холангиографии
- в) холецистографии
- г) выделительной холеграфии

Ответ: а

2110. К характеристикам хронического полипоподобного гастрита при рентгенологическом исследовании относят

- а) неравномерное бородавчатое возвышение на слизистой оболочке желудка с «анастомозированием» складок
- б) истончение слизистой оболочки, сглаженность складок, гипотонию желудка
- в) неравномерное утолщение складок слизистой оболочки антрального отдела, зубчатость контуров, снижение эластичности стенок выходного отдела желудка
- г) умеренное утолщение и нечеткость складок слизистой оболочки, нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка

Ответ: а

2111. К косвенным рентгенологическим признакам язвы желудка относят

- а) нарушение тонической функции желудка
- б) симптом «ниши»
- в) рубцово-язвенную деформацию
- г) отсутствие газового пузыря

Ответ: а

2112. Для гипотонии пищевода при рентгенологическом исследовании характерно

- а) замедление прохождения контрастного вещества в нем
- б) заполнение контрастным веществом грушевидных синусов
- в) заполнение контрастным веществом валлекул глотки
- г) сужение его грудного отдела

Ответ: а

2113. Тифлитом называют воспаление _____ кишки

- а) слепой
- б) тощей
- в) поперечно-ободочной
- г) подвздошной

Ответ: а

Какие изменения характерны для долихосигмы при рентгенологическом исследовании?

- а) сигмовидная ободочная кишка длинная, имеет дополнительные петли

- б) вся двенадцатиперстная кишка расположена справа от позвоночника
- в) справа от позвоночника определяются тощая и подвздошная кишки
- г) толстая кишка вся расположена слева от позвоночника

Ответ: а

2115. Тракционный дивертикул при рентгенологическом исследовании имеет форму _____

- а) треугольную
- б) овальную
- в) округлую
- г) звездчатую

Ответ: а

2116. Применение компьютерной томографии при диагностике заболеваний полых органов желудочно-кишечного тракта позволяет оценить

- а) состояние окружающих тканей
- б) содержимое полого органа
- в) состояние слизистой оболочки
- г) перистальтику

Ответ: а

2117. Чередующиеся расширения просвета толстой кишки называют

- а) гаустры
- б) ленты
- в) сальниковые отростки
- г) жировые привески

Ответ: а

2118. К рентгенологическим признакам малигнизированной язвы желудка относят

- а) изменение формы язвенного кратера и обрыв складок слизистой оболочки
- б) трехслойное одержимое, неправильной, часто дивертикулоподобной формы
- в) выраженное валообразование значительной высоты и большой плотности
- г) свободный газ и жидкость в полости брюшины

Ответ: а

2119. К рентгенологическим признакам пенетрирующей язвы желудка относят

- а) трехслойное содержимое, часто дивертикулоподобной формы
- б) выраженное валообразование значительной высоты и большой плотности
- в) выявление свободного газа и жидкости в полости брюшины
- г) изменение формы язвенного кратера и расположение его в стенке органа, увеличение его

размеров

Ответ: а

2120. При гипертонусе желудка газовый пузырь желудка имеет форму

- а) широкого полуовала
- б) вертикально расположенного овала
- в) округлую
- г) неправильную

Ответ: а

2121. К характеристикам острого гастрита при рентгенологическом исследовании относят

- а) умеренное утолщение и нечеткость складок слизистой оболочки, нарушение моторно-

эвакуаторной функции желудка

- б) бородавчатое возвышение различной формы на слизистой оболочке желудка с «анастомозированием» складок
- в) истончение слизистой оболочки, сглаженность, гипотонию
- г) неравномерное утолщение складок слизистой оболочки антрального отдела, зубчатость контуров, снижение эластичности стенок выходного отдела желудка

Ответ: а

2122. Нарушение секреции желудка относится к _____ заболеваниям

- а) функциональным
- б) опухолевым
- в) воспалительно-деструктивным
- г) эндокринным

Ответ: а

2123. Гипотония желудка относится к _____ заболеваниям

- а) функциональным
- б) воспалительно-деструктивным
- в) опухолевым
- г) эндокринным

Ответ: а

2124. К характеристикам острого эрозивного гастрита при рентгенологическом исследовании относят

- а) образование подушкообразных складок слизистой оболочки, на которых могут определяться мелкие скопления бариевой взвеси
- б) умеренное утолщение и нечеткость складок слизистой оболочки
- в) неравномерное утолщение складок слизистой оболочки антрального отдела, зубчатость контуров, снижение эластичности стенок выходного отдела желудка
- г) нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка

Ответ: а

2125. К характеристикам рентгенологической картины врожденного короткого пищевода относят

- а) увеличение угла Гиса
- б) асимметричное неравномерное сужение просвета пищевода с неровными контурами, разрушение складок слизистой оболочки и потерю эластичности
- в) только разрушение складок слизистой оболочки
- г) утолщение слизистой оболочки с наличием цепочки округлых дефектов наполнения округлой формы

Ответ: а

2126. Рентгенологический синдром диффузного сужения пищевода может быть выявлен при

- а) термическом ожоге пищевода
- б) ахалазии кардии
- в) доброкачественном новообразовании полого органа
- г) воспалительном заболевании кишки

Ответ: а

2127. Повышенный тонус желудка относится к _____ заболеваниям

- а) функциональным

- б) опухолевым
- в) воспалительно-деструктивным
- г) эндокринным

Ответ: а

2128. Гипертония пищевода при рентгенологическом исследовании характеризуется

- а) сегментарным спазмом
- б) первичным сокращением
- в) заполнением контрастным препаратом грушевидных синусов
- г) расширением его грудного отдела

Ответ: а

2129. Рентгенологическая семиотика доброкачественной внутрипросветной опухоли пищевода характеризуется наличием

- а) дефекта наполнения с четкими контурами
- б) супрастенотического расширения
- в) синдрома расширения органа
- г) дефекта складок слизистой оболочки с обрывом контрастирования

Ответ: а

2130. К характеристикам третичных сокращений пищевода относят

- а) неравномерное втяжение его стенок, зазубренность вследствие его анархических сокращений
- б) спазмирование средней трети его грудного отдела в виде «песочных часов»
- в) спазмирование верхней трети его грудного отдела
- г) относительно равномерное его расширение на всем протяжении, конусовидное сужение его абдоминального отдела

Ответ: а

2131. К характеристикам вторичных сокращений пищевода относят

- а) спазмирование средней трети его грудного отдела в виде «песочных часов»
- б) неравномерное втяжение его стенок, зазубренность вследствие его анархических сокращений
- в) относительно равномерное его расширение на всем протяжении, конусовидное сужение его абдоминального отдела
- г) спазмирование верхней трети его грудного отдела

Ответ: а

2132. При рентгенологическом исследовании к характеристикам неполного циркулярного стеноза пищевода относят

- а) равномерное сужение просвета пищевода на коротком участке
- б) уменьшение угла Гиса
- в) расположение пищеводно-желудочного перехода и части желудка над диафрагмой
- г) асимметричное и неравномерное сужение просвета пищевода с неровными контурами, разрушение складок слизистой оболочки и потерю эластичности

Ответ: а

2133. В зависимости от механизма возникновения выделяют _____ дивертикулы

- а) тракционные
- б) дивергентные (функциональные)
- в) глоточно-пищеводные (ценкеровские)
- г) скользящие

Ответ: а

2134. К прямым рентгенологическим признакам язвы желудка относят

- а) депо бариевой взвеси или симптом «ниши»
- б) отсутствие газового пузыря
- в) нарушение секреторной функции желудка
- г) нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка

Ответ: а

2135. Под холедохоцеле понимают

- а) кистозное расширение общего желчного протока в толще стенки двенадцатиперстной кишки
- б) веретенообразное расширение общего желчного протока в средней его трети
- в) кистозное расширение общего желчного протока в области впадения в него пузырного протока
- г) расширение внутривенечного протока

Ответ: а

2136. Рентгенологическая картина ахалазии пищевода характеризуется

- а) относительно равномерным расширением пищевода на всем протяжении
- б) наличием газового пузыря желудка
- в) изменением сократительной функции пищевода
- г) сужением абдоминального отдела пищевода по типу «песочных часов»

Ответ: а

2137. К характеристикам аганглиоза (болезни Гиршпрунга) при рентгенологическом исследовании относят

- а) резкое расширение и удлинение толстой кишки, сужение ректосигмоидного отдела
- б) округлое выпячивание стенки толстой кишки различных размеров с выраженной шейкой
- в) удлинение сигмовидной кишки с дополнительными петлями
- г) определение слепой кишки в проекции малого таза на уровне прямой кишки или под печенью

д) Ответ: а

2138. Изменение слизистой оболочки по типу «брусчатки» или «булыжной мостовой», определяемое при рентгенологическом исследовании, характерно для

- а) болезни Крона
- б) энтерита
- в) туберкулеза кишечника
- г) колита

Ответ: а

2139. Наиболее информативным методом лучевой диагностики ахалазии пищевода является

- а) рентгенологическое исследование с использованием контрастного вещества
- б) МРТ
- в) УЗИ
- г) радионуклидное исследование

Ответ: а

2140. Холангиоцеллюлярную карциному в области слияния печеночных протоков называют опухолью

- а) Клацкина
- б) Вильмса
- в) Вирхова
- г) Педжета

Ответ: а

2141. Простые кисты печени _____ контрастный препарат

- а) не накапливают
- б) интенсивно накапливают
- в) накапливают по кольцевидному типу
- г) слабоинтенсивно накапливают

Ответ: а

2142. Для полипа пищевода при рентгенологическом исследовании характерно выявление

- а) дефекта наполнения с четкими контурами
- б) обрыва контрастирования с изменением складок слизистой оболочки
- в) нарушения перистальтики на уровне дефекта наполнения
- г) изменения складок слизистой оболочки

Ответ: а

2143. Гемангиомы печени

- а) накапливают контрастный препарат по глыбчатому типу
- б) не накапливают контрастный препарат
- в) быстро интенсивно накапливают контрастный препарат и быстро вымывают
- г) накапливают контрастный препарат по кольцевидному типу

Ответ: а

2144. При типичном отхождении от аорты количество почечных артерий равно

- а) 2
- б) 3
- в) 6
- г) 4

Ответ: а

2145. Для диагностики дивертикула пищевода показано проведение

- а) рентгеноскопии с бариевой взвесью
- б) перфузионной сцинтиграфии
- в) венографии
- г) традиционной ангиографии

Ответ: а

2146. Первичным методом лучевой диагностики рака пищевода является

- а) рентгенологический
- б) компьютерная томография
- в) позитронно-эмиссионная томография
- г) магнитно-резонансная томография

Ответ: а

2147. Болезнь или синдром Кароли относят к

- а) аномалиям развития желчевыводящей системы
- б) воспалительным заболеваниям желчевыводящей системы
- в) опухолям желчевыводящей системы

- г) сосудистой патологии печени
- д) Ответ: а

2148. К характеристикам хронического атрофического гастрита при рентгенологическом исследовании относят

- а) истончение слизистой оболочки, сглаженность складок, гипотонию
 - б) неравномерное утолщение складок слизистой оболочки антрального отдела, зубчатость контуров, снижение эластичности стенок выходного отдела желудка
 - в) умеренное утолщение и нечеткость складок слизистой оболочки, нарушения моторно-эвакуаторной функции желудка
 - г) мелкие скопления бариевой взвеси – эрозии на складках слизистой оболочки
- Ответ: а

2149. К рентгенологическим признакам дуоденита относят

- а) утолщение и неправильный ход складок слизистой оболочки
 - б) депо бариевой массы округлой формы или симптом «ниши»
 - в) рубцово-язвенное изменение луковицы двенадцатиперстной кишки
 - г) валообразование вокруг ниши
- Ответ: а

2150. Бифуркация аорты располагается на уровнях

- а) L4-L5
 - б) L1-L2
 - в) L2-L3
 - г) ТН12-L1
- Ответ: а

2151. При рентгеноскопии желудка с гиперсекрецией характерно

- а) избыточное количество слизи
 - б) уменьшение желудка в размере
 - в) отсутствие жидкости натошак
 - г) уменьшение количества жидкости в процессе исследования
- Ответ: а

2152. Инфильтративно-язвенные изменения брыжеечного края терминального отдела тонкой кишки, спазм слепой кишки, выявленные при рентгенологическом исследовании, характерны для

- а) туберкулеза кишечника
 - б) энтерита
 - в) колита
 - г) болезни Гиршпрунга
- Ответ: а

2153. При ахалазии пищевода его абдоминальный отдел представляет собой _____ воронку с _____ нижним концом

- а) симметричную; заостренным
 - б) симметричную; закругленным
 - в) несимметричную; заостренным
 - г) несимметричную; закругленным
- Ответ: а

2154. Диффузное сужение желудка, определяемое при рентгенологическом исследовании,

обусловлено

- а) скirrрозным раком
- б) рубцовым сужением вследствие термического ожога
- в) раком выходного отдела желудка
- г) хроническим атрофическим гастритом

Ответ: а

2155. Скirrрозный рак при рентгенологическом исследовании желудка имеет вид _____ трубки, просвет которой _____ при прохождении бариевой взвеси

- а) узкой деформированной; не меняется
- б) широкой недеформированной; не меняется
- в) узкой деформированной; меняется
- г) широкой деформированной; меняется

Ответ: а

2156. К характеристикам ригидного антрального гастрита при рентгенологическом исследовании относят

- а) неравномерное утолщение складок слизистой оболочки антрального отдела, зубчатость контуров
- б) бородавчатое возвышение различной формы на слизистой оболочке желудка с «анастомозированием» складок слизистой оболочки
- в) истончение слизистой оболочки желудка
- г) умеренное утолщение и нечеткость складок слизистой оболочки, нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка

Ответ: а

2157. Технические параметры проведения МпМРТ согласно PI-RADS V.2.1

- а) одинаковая толщина среза – не более 3 мм, отсутствие межсрезового промежутка
- б) одинаковая толщина среза – не более 5 мм, отсутствие межсрезового промежутка
- в) разная толщина среза – не более 3 мм, отсутствие межсрезового промежутка
- г) одинаковая толщина среза – не более 3 мм, одинаковый межсрезовый промежуток – 5

Ответ: а

2158. Вырезка поджелудочной железы находится на границе

- а) головки и тела
- б) головки и крючковидного отростка
- в) тела и крючковидного отростка
- г) тела и хвоста

Ответ: а

2159. К юкстарегинарным лимфатическим узлам при опухоли головки поджелудочной железы относят лимфатические узлы

- а) вокруг верхней брыжеечной артерии
- б) передние панкреатодуоденальные
- в) задние панкреатодуоденальные
- г) по верхнему краю головки поджелудочной железы

Ответ: а

2160. К регионарным лимфатическим узлам анального канала относят

- а) паховые
- б) бедренные
- в) брыжеечные

г) парааортальные

Ответ: а

2161. При перфорации язвы желудка на обзорных рентгенограммах брюшной полости определяется

а) свободный газ

б) жидкость

в) отсутствие газа в кишечнике

г) равномерное вздутие всего кишечника

Ответ: а

2162. Верификация доброкачественной опухоли околоушной слюнной железы возможна с помощью

а) пункции

б) ангиографии

в) сиалографии

г) компьютерной томографии

Ответ: а

2163. При острой черепно-мозговой травме пациенту предпочтительнее выполнить

а) компьютерную томографию

б) рентгенографию

в) магнитно-резонансную томографию

г) линейную томографию

Ответ: а

2164. Методом выбора визуализации небольших плоскостных конвексительных образований является

а) магнитно-резонансная томография

б) компьютерная томография

в) рентгенография

г) линейная томография

Ответ: а

2165. При эндокринной офтальмопатии магнитно-резонансная томография позволяет

а) оценить ткани ретробульбарной области

б) оценить состояние глазного дна

в) измерить степень экзофтальма

г) измерить внутриглазное давление

Ответ: а

2166. При миеломе на рентгенограмме костей черепа визуализируются очаги

а) литические без признаков слияния

б) литические с тенденцией к слиянию

в) бластические с мягкотканым компонентом

г) бластические без мягкотканого компонента

Ответ: а

2167. Остеобластические метастазы в своде черепа возникают при раке

а) матки

б) почки

в) щитовидной железы

г) желудка

Ответ: а

2168. Убедительным признаком распространения нейрогенной опухоли в позвоночный канал при магнитно-резонансной томографии является

- а) расширение межпозвонкового отверстия
- б) узурация заднего отдела ребра
- в) тесное прилегание опухоли к позвонку
- г) истончение ребра в области его шейки

Ответ: а

2169. С целью выявления продольного перелома каменистой части височной кости необходимо провести рентгенографию

- а) по Шюллеру
- б) по Стенверсу
- в) в носо-подбородочной проекции
- г) в носо-лобной проекции

Ответ: а

2170. На рентгенограмме достоверным признаком аденомы гипофиза является

- а) увеличение размеров турецкого седла
- б) снижение пневматизации основной пазухи
- в) повышение пневматизации основной пазухи
- г) гиперостоз костей основания черепа

Ответ: а

2171. Наиболее информативным методом выявления сосудистых очагов в головном мозге является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) радиоизотопное исследование
- г) рентгенография

Ответ: а

2172. Наиболее информативным режимом в диагностике абсцессов головного мозга при магнитно-резонансной томографии является

- а) диффузия
- б) перфузия
- в) T1ВИ
- г) T2 ВИ

Ответ: а

2173. На ортопантограмме визуализируется вздутие ветви нижней челюсти без деструкции коркового слоя, что может быть проявлением

- а) амелобластомы
- б) остеосаркомы
- в) остеомиелита
- г) остеоид-остеомы

Ответ: а

2174. На прицельной рентгенограмме в норме высота турецкого седла у пациента старше 19 лет составляет в среднем _____ мм

- а) 7-12
- б) 10-15
- в) 6-11
- г) 4-9

Ответ: а

2175. Бластические метастазы в костях черепа возникают при раке

- а) предстательной железы
- б) поджелудочной железы
- в) легкого
- г) желудка

Ответ: а

2176. При рентгенографии наиболее часто встречаемой доброкачественной опухолью в костях черепа является

- а) остеома
- б) остеоид-остеома
- в) хондрома
- г) фибросаркома

Ответ: а

2177. Наиболее часто встречаемым злокачественным образованием, которое поражает кости черепа, является

- а) миелома
- б) хондрома
- в) фибросаркома
- г) остеосаркома

Ответ: а

2178. При КТ-исследовании костей черепа визуализируется очаг пониженной плотности ячеистой структуры, округлой формы, с мелкобугристыми контурами, без деструкции коркового слоя, что может быть проявлением

- а) гемангиомы
- б) фиброзной дисплазии
- в) остеосаркомы
- г) остеомиелита

Ответ: а

2179. Наиболее доступным методом диагностики перелома свода черепа является

- а) рентгенография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) линейная цифровая рентгенография
- г) компьютерная томография

Ответ: а

2180. На рентгенограмме костей свода черепа визуализируется вздутие теменной кости без деструкции коркового слоя, что может быть проявлением

- а) фиброзной дисплазии
- б) остеомы
- в) остеомиелита
- г) остеоид-остеомы

Ответ: а

2181. Наиболее информативным методом выявления перелома костей основания черепа является

- а) компьютерная томография
- б) рентгенография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2182. Типичными признаками посттравматического менингита при компьютерной томографии являются

- а) слабо выраженное повышение плотности в базальных цистернах, отек мозга, невыраженное контрастирование оболочек
- б) серповидная зона низкой плотности, которая прилежит к фальксу и накапливает контрастный препарат, смещение срединных структур
- в) обширная зона сниженной плотности, без четких контуров, накопление контраста по ходу извилин
- г) выраженные зоны пониженной плотности в паравентрикулярной области, диффузное контрастирование эпендимы желудочков

Ответ: а

2183. При наличии металлического инородного тела в глазнице необходимо провести пациенту рентгенографию в ____ проекциях

- а) носо-лобной, задней и боковой
- б) носо-подбородочной, задней и боковой
- в) носо-подбородочной, боковой
- г) носо-лобной, прямой

Ответ: а

2184. При компьютерной томографии головного мозга выявлены признаки гемосинуса, что может свидетельствовать о наличии

- а) травмы костей черепа
- б) остеомы лобной пазухи
- в) полипозного синусита
- г) мукоцеле решетчатого лабиринта

Ответ: а

2185. Типичным проявлением болезни Такаясу является поражение

- а) брахио-цефальных артерий
- б) подвздошных артерий
- в) подвздошных вен
- г) терминального отдела аорты

Ответ: а

2186. Убедительным признаком перелома костей черепа на рентгенограмме является

- а) прерывистость коркового слоя
- б) уплотнение костной структуры
- в) периостальная реакция
- г) разрежение костной структуры

Ответ: а

2187. На рентгенограмме костей свода черепа визуализируются множественные очаги

остеосклероза лобной и теменной костей без деструкции коркового слоя, что может быть проявлением

- а) фиброзной дисплазии
- б) остеосаркомы
- в) остеомиелита
- г) гиперпаратиреоидной остеодистрофии

Ответ: а

2188. На ортопантограмме визуализируется вздутие ветви нижней челюсти без деструкции коркового слоя, что может быть проявлением

- а) фиброзной дисплазии
- б) остеомы
- в) остеомиелита
- г) остеоид-остеомы

Ответ: а

2189. При подозрении на перелом костей лицевого скелета пациенту необходимо провести рентгенографию в _____ проекции

- а) носо-подбородочной
- б) прямой задней
- в) прямой передней
- г) носо-лобной

Ответ: а

2190. Типичными признаками энцефалита при компьютерной томографии являются

а) обширная зона низкой плотности, без четких контуров, накопление контраста по ходу извилин

б) слабо выраженное повышение плотности в базальных цистернах, отек мозга, невыраженное контрастирование оболочек

в) серповидная зона низкой плотности, которая прилежит к фальксу и накапливает контрастный препарат, смещение срединных структур

г) выраженные зоны пониженной плотности в паравентрикулярной области, диффузное контрастирование эпендимы желудочков

Ответ: а

2191. При подозрении на доброкачественную опухоль нервных корешков необходимо назначить пациенту

- а) магнитно-резонансную томографию
- б) компьютерную томографию
- в) стандартную рентгенографию
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2192. Информативным методом диагностики сосудистых очагов в головном мозге является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) радиоизотопное исследование
- г) рентгенография
- д) Ответ: а

2193. Преимуществом стандартной рентгенографии позвоночника перед компьютерной

томографией является

- а) проведение функциональных проб
- б) оценка межпозвонкового диска
- в) выявление секвестрации межпозвонкового диска
- г) определение уровня компрессии нервных корешков

Ответ: а

2194. Наиболее часто встречаемой при магнитно-резонансной томографии интрамедуллярной опухолью считается

- а) астроцитомы
- б) невринома
- в) миелома
- г) менингиома

Ответ: а

2195. Холестеатома при компьютерной томографии проявляется в виде

- а) округлого образования в аттике и деструкции стенки лабиринта
- б) неразвитых ячеек сосцевидного отростка и склерозированной барабанной полости
- в) склероза сосцевидного отростка и сужения канала лицевого нерва
- г) утолщения молоточка и наковальни и сморщивания барабанной полости

Ответ: а

2196. При наличии послеоперационных рубцовых изменений в позвоночном канале оценка нервных корешков возможна с помощью

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) компьютерной томографии
- в) стандартной рентгенографии
- г) ультразвукового исследования

Ответ: а

2197. Типичными признаками острого бактериального эпендимита при компьютерной томографии являются

- а) выраженные зоны пониженной плотности в паравентрикулярной области, диффузное контрастирование эпендимы желудочков
- б) слабо выраженное повышение плотности в базальных цистернах, отек мозга, невыраженное контрастирование оболочек
- в) серповидная зона низкой плотности, которая прилежит к фальксу и накапливает контрастный препарат, смещение срединных структур
- г) обширная зона сниженной плотности, без четких контуров, накопление контраста по ходу извилин

Ответ: а

2198. Неравномерный гиперостоз основания черепа возникает при

- а) менингиоме
- б) хордоме
- в) остеоме
- г) остеосаркоме

Ответ: а

2199. С целью выявления патологии турецкого седла необходимо провести рентгенографию в ____ проекции

- а) боковой

- б) прямой
- в) носо-подбородочной
- г) аксиальной

Ответ: а

2200. Остеолитические метастазы в своде черепа возникают при раке

- а) почки
- б) яичника
- в) матки
- г) яичка

Ответ: а

2201. Литические метастазы в костях черепа возникают при раке

- а) молочной железы
- б) предстательной железы
- в) яичника
- г) матки

Ответ: а

2202. У ребенка рентгенологическим проявлением внутричерепной гипертензии является

- а) расхождение швов
- б) наличие деструкции в своде черепа
- в) гиперостоз твердой мозговой оболочки
- г) обызвествление шишковидной железы

Ответ: а

2203. У взрослого пациента рентгенологическим проявлением внутричерепной гипертензии является

- а) уплощение турецкого седла
- б) гиперостоз твердой мозговой оболочки
- в) наличие деструкции в своде черепа
- г) обызвествление шишковидной железы

Ответ: а

2204. Наиболее информативным методом выявления макроаденомы гипофиза является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгеновская томография
- г) рентгенография в носо-подбородочной проекции

Ответ: а

2205. При рентгенографии наиболее часто встречаемой доброкачественной опухолью в костях черепа является

- а) гемангиома
- б) остеоид-остеома
- в) миелома
- г) остеохондрома
- д) Ответ: а

2206. При подозрении на злокачественную опухоль головного мозга пациенту необходимо провести

- а) магнитно-резонансную томографию с внутривенным контрастированием

- б) магнитно-резонансную томографию без внутривенного контрастирования
- в) компьютерную томографию с внутривенным контрастированием
- г) компьютерную томографию без внутривенного контрастирования

Ответ: а

Характерными признаками острой субдуральной эмпиемы при компьютерной томографии являются

- а) серповидная зона низкой плотности, которая прилежит к фальксу и накапливает контрастный препарат, смещение срединных структур
- б) обширная зона сниженной плотности, без четких контуров, накопление контраста по ходу извилин
- в) слабо выраженное повышение плотности в базальных цистернах, отек мозга, невыраженное контрастирование оболочек
- г) выраженные зоны пониженной плотности в паравентрикулярной области, диффузное контрастирование эпендимы желудочков

Ответ: а

2208. Наиболее частым осложнением при переломе основания черепа является развитие

- а) ликвореи
- б) гемангиомы
- в) артерио-венозной фистулы
- г) внутрижелудочкового кровоизлияния

Ответ: а

2209. С целью диагностики перелома костей основания черепа пациенту предпочтительнее выполнить

- а) компьютерную томографию
- б) рентгенографию
- в) магнитно-резонансную томографию
- г) линейную томографию

Ответ: а

2210. На МР-томограммах терминальные отделы спинного мозга визуализируются на уровне _____ позвонков

- а) L1-L2
- б) Th10-Th11
- в) L3-L4
- г) L5-S1

Ответ: а

2211. При компьютерной томографии мукоцеле наиболее часто выявляется в _____ пазухе

- а) лобной
- б) клиновидной
- в) правой гайморовой
- г) левой гайморовой

Ответ: а

2212. Наиболее частой опухолью сосудистого сплетения является

- а) папиллома
- б) ганглиоцитомы
- в) ангиоматозная менингиома
- г) миксопапиллярная эпендимомы

Ответ: а

2213. Для оценки степени выраженности пролабирования миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие при магнитно-резонансной томографии линия чемберлена проводится между

- а) задней поверхностью твердого неба и задним краем большого затылочного отверстия
- б) внутренним бугром затылочной кости и передним бугорком турецкого седла
- в) передней и задней поверхностями затылочного отверстия
- г) наиболее выступающей точкой спинки турецкого седла и передним краем большого затылочного отверстия

Ответ: а

2214. Наиболее часто абсцесс головного мозга у взрослых развивается при

- а) отите
- б) фарингите
- в) врожденных пороках сердца
- г) приобретенных пороках сердца

Ответ: а

2215. При наличии глиомы зрительного нерва пациенту необходимо провести

- д) магнитно-резонансную томографию с внутривенным контрастированием
- е) компьютерную томографию без внутривенного контрастирования
- ж) компьютерную томографию с внутривенным контрастированием
- з) магнитно-резонансную томографию без внутривенного контрастирования

Ответ: а

2216. При рентгеновском исследовании характерным признаком остеогенной саркомы основания черепа является наличие

- а) очага деструкции
- б) очага склероза
- в) расширенных каналов диплоических вен
- г) углубленных борозд менингеальных сосудов
- д) Ответ: а

2217. Наиболее частой экстрамедуллярной-интрадуральной опухолью у взрослых является

- а) невринома
- б) ангиома
- в) липома
- г) метастаз

Ответ: а

2218. При компьютерной томографии височной кости определяется ремоделирование барабанной полости, разрушение слуховых косточек, фистулы полукружных каналов, что может быть проявлением

- а) холестеатомы
- б) хондросаркомы
- в) менингиомы
- г) невриномы

Ответ: а

2219. При компьютерной томографии характерным признаком менингиомы основания

череп в отличие от хордомы является наличие

- а) гиперостоза основной кости
- б) мягкотканого образования
- в) кальцинатов к толще опухоли
- г) накопления контрастного препарата

Ответ: а

2220. Наиболее информативным методом выявления компрессии нервных корешков является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) функциональная рентгенография
- г) обычная рентгенография

Ответ: а

2221. При МР-исследовании у пациента в головном мозге определяется кистозное образование, с мелким солидным узлом, который накапливает контрастный препарат, и расширенные извитые сосуды субарахноидального пространства, что может быть проявлением

- а) гемангиобластомы
- б) астроцитомы
- в) олигодендроглиомы
- г) глиобластомы

Ответ: а

2222. К внутрипозвоночным субдуральным опухолям относят новообразования, исходящие из

- а) внутреннего листка твердой мозговой оболочки
- б) наружного листка твердой мозговой оболочки
- в) зубовидной связки
- г) пиальной оболочки

Ответ: а

2223. При МР-исследовании гипофизарной области выявлено распространение макроаденомы гипофиза в кавернозный синус и пазуху клиновидной кости, что соответствует _____ росту опухоли

- а) латеро-, инфраселлярному
- б) ретро-, инфраселлярному
- в) анте-, латероселлярному
- г) супра-, латероселлярному

Ответ: а

2224. Злокачественной хрящеобразующей опухолью позвоночника является

- а) хондросаркома
- б) остеосаркома
- в) фибросаркома
- г) хондрома

Ответ: а

2225. Наиболее частой сосудистой опухолью позвоночника является

- а) гемангиома
- б) гемангиоперицитомы

- в) гемангиосаркома
 - г) гемангиоэндотелиома
- Ответ: а

Нейробластома относится к _____ опухолям

- а) эмбриональным
- б) смешанным герминогенным
- в) мезенхимальным неменингеальным
- г) нейрональным

Ответ: а

2227. При развитии острого воспалительного процесса сосцевидный отросток имеет

- а) смешанный
- б) пневматический
- в) диплоический
- г) склеротический

Ответ: а

2228. При МР-исследовании гипофизарной области выявлено распространение микроаденомы гипофиза в кавернозный синус и за спинку ската, что соответствует _____ росту опухоли

- а) ретро-, латероселлярному
- б) супра-, латероселлярному
- в) анте-, инфраселлярному
- г) супра-, инфраселлярному

Ответ: а

2229. В норме сосцевидный отросток височной кости в большинстве случаев имеет _____ тип строения

- а) пневматический
- б) смешанный
- в) диплоический
- г) склеротический

Ответ: а

2230. При магнитно-резонансной томографии для центрального понтийного миелолиза характерно наличие

- а) округлой формы участка в стволе гиперинтенсивного МР-сигнала на T2 ВИ без признаков накопления контрастного препарата
- б) округлого образования с гиперинтенсивным ободком на T1ВИ с узловым типом контрастирования
- в) солидного образования с тонкостенной капсулой, интенсивно по типу «кольца» накапливающей контраст
- г) округлого образования с чёткими контурами, равномерно интенсивно накапливающего контраст

Ответ: а

2231. Признаками эпидермоида лобной кости на рентгенограмме являются

- а) очаг деструкции округлой формы, глыбчатые включения
- б) очаг мелкоочаговой деструкции, фестончатые контуры
- в) равномерное овальное просветление, отсутствие вздутия кости

г) ячеисто-трабекулярная деструкция, вздутие кости

Ответ: а

2232. К лучевым признакам острого гематогенного остеомиелита височной кости относят

а) сливающиеся очаги деструкции

б) массивный склероз

в) расширенные каналы диплоических вен

г) углубленные борозды менингеальных сосудов

Ответ: а

Наиболее частой интрамедуллярной опухолью у взрослых в поясничном отделе позвоночника является

а) эпендимома

б) астроцитомы

в) глиобластома

г) олигодендроглиома

Ответ: а

2234. При подозрении на опухоль слухового нерва пациенту необходимо провести

а) магнитно-резонансную томографию с внутривенным контрастированием

б) компьютерную томографию без внутривенного контрастирования

в) компьютерную томографию с внутривенным контрастированием

г) магнитно-резонансную томографию без внутривенного контрастирования

Ответ: а

2235. Для выявления острого субарахноидального кровоизлияния в первые сутки разрыва внутричерепной артериальной аневризмы наиболее оптимальным методом является___ томография

а) компьютерная

б) магнитнорезонансная

в) позитронная эмиссионная

г) однофотонная эмиссионная компьютерная

Ответ: а

2236. Доброкачественной костеобразующей опухолью позвоночника является

а) остеобластома

б) остеосаркома

в) хондросаркома

г) фибросаркома

Ответ: а

2237. При МР-исследовании в белом веществе лобной доли определяется опухолевое образование, с нечеткими контурами, выраженным перифокальным отеком, неравномерным контрастированием и смещением срединных структур, что может быть проявлением

а) глиобластомы

б) герминомы

в) аденомы

г) менингиомы

Ответ: а

2238. К первичной хрящеобразующей опухоли позвоночника относится

а) остеохондрома

- б) остеома
- в) гемангиома
- г) липома

Ответ: а

2239. Гиперостоз костной пластинки основания черепа развивается при

- а) менингиоме
- б) хордоме
- в) глиобластоме
- г) метастазе рака легкого

Ответ: а

2240. Наиболее информативным методом выявления пролабирования межпозвонковых дисков в просвет позвоночного канала является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) функциональная рентгенография
- г) обычная рентгенография

Ответ: а

2241. При МР-исследовании гипофизарной области выявлено распространение микроаденомы гипофиза в сторону площадки основной кости и кавернозный синус, что соответствует _____ росту опухоли

- а) анте-, латероселлярному
- б) супра-, латероселлярному
- в) анте-, инфраселлярному
- г) ретро-, инфраселлярному

Ответ: а

Наиболее часто встречаемой астроцитарной опухолью у взрослых является

- а) глиобластома
- б) эпендимома
- в) олигодендроглиома
- г) ганглиоцитомы

Ответ: а

2243. При рентгеновском исследовании признаком злокачественной опухоли зрительного нерва является

- а) деструкция глазницы
- б) секвестрация основной кости
- в) склероз основания черепа
- г) деструкция основания черепа

Ответ: а

2244. К внутрипозвоночным экстрадуральным опухолям относят новообразования, исходящие из

- а) наружного листка твердой мозговой оболочки
- б) внутреннего листка твердой мозговой оболочки
- в) зубовидной связки
- г) пиальной оболочки

Ответ: а

2245. При МР-исследовании гипофизарной области выявлено распространение макроаденомы гипофиза в решетчатый лабиринт и на скат, что соответствует _____ росту опухоли

- а) анте-, ретроселлярному
- б) инфра-, ретроселлярному
- в) анте-, инфраселлярному
- г) ретро-, инфраселлярному

Ответ: а

2246. При компьютерной томографии определяется объёмное образование в селлярной области с кистозным компонентом и неравномерным обызвествлением, что может быть проявлением

- а) краниофарингиомы
- б) микроаденомы
- в) глиомы дна 3 желудочка
- г) лимфомы мозолистого тела

Ответ: а

2247. К опухолям центральной нервной системы, развивающимся из мозговых оболочек, относят

- а) ангиоматозную менингиому
- б) гемангиоперицитому
- в) нейробластому
- г) центральную нейроцитому

Ответ: а

2248. При магнитно-резонансной томографии для туберкуломы в головном мозге характерно наличие

- а) округлого образования, с гиперинтенсивным ободком на T1ВИ, с узловым типом контрастирования
- б) округлого образования, с тонкостенной капсулой, интенсивно по типу «кольца» накапливающего контраст
- в) округлого образования, с четкими контурами, равномерно интенсивно накапливающего контраст
- г) округлой формы участка в стволе, гиперинтенсивного МР-сигнала на T2 ВИ, без признаков накопления контрастного препарата
- д) Ответ: а

2249. Для оценки степени выраженности пролабирования миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие при магнитно-резонансной томографии линия Макрея проводится между

- а) передней и задней поверхностями затылочного отверстия
- б) внутренним бугром затылочной кости и передним бугорком турецкого седла
- в) задней поверхностью твердого неба и задним краем большого затылочного отверстия
- г) наиболее выступающей точкой спинки турецкого седла и передним краем большого затылочного отверстия

Ответ: а

2250. При магнитно-резонансной томографии для абсцесса головного мозга характерно наличие

- а) округлого образования, с тонкостенной капсулой, интенсивно по типу «кольца» накапливающего контраст

- б) солидного образования в конвекситальных отделах, с четкими контурами, равномерно интенсивно накапливающего контраст
- в) округлого образования, с гиперинтенсивным ободком на T1ВИ, с узловым типом контрастирования
- г) округлой формы участка в стволе, гиперинтенсивного МР-сигнала на T2 ВИ, без признаков накопления контрастного препарата
- д) Ответ: а

2251. К первичной костеобразующей опухоли позвоночника относится

- а) остеома
 - б) гемангиома
 - в) остеохондрома
 - г) липома
- Ответ: а

2252. Наиболее частой интрамедуллярной опухолью в шейном отделе позвоночника у детей является

- а) астроцитомы
 - б) глиобластомы
 - в) олигодендроглиомы
 - г) эпендимомы
- Ответ: а

2253. При компьютерной томографии поясничного отдела позвоночника выявлен спондилолиз L5 позвонка, что означает патологические изменения в

- а) межсуставном отделе дуги
 - б) ножках дуги
 - в) основании суставного отростка
 - г) основании поперечного отростка
- Ответ: а

2254. Наиболее часто встречаемой эпендимарной опухолью является

- а) эпендимомы
 - б) глиобластомы
 - в) олигодендроглиомы
 - г) ганглиоцитомы
- Ответ: а

2255. При компьютерной томографии височной кости определяется расширение и узурация внутреннего слухового хода, с наличием в его просвете мягкотканного объемного образования, что может быть проявлением

- а) невриномы
 - б) холестеатомы
 - в) хондросаркомы
 - г) менингиомы
- Ответ: а

2256. В детском возрасте наиболее часто экстрамедуллярно-интрадуральные метастазы определяются при

- а) медуллобластоме
- б) астроцитоме
- в) менингиоме

г) невриноме

Ответ: а

2257. Изображение какого органа впервые было получено с помощью компьютерной томографии?

а) мозга

б) печени

в) легких

г) сердца

Ответ: а

2258. На рентгенограмме ранним признаком анкилозирующего спондилоатрита является поражение

а) крестцово-подвздошных суставов

б) межпозвоночных суставов

в) крупных суставов конечностей

г) мелких суставов кистей и стоп

Ответ: а

2259. При МР-исследовании у пациента в спинном мозге в шейном отделе позвоночника определяется киста с чёткими контурами, синехиями, без признаков контрастирования, что может быть проявлением

а) сирингомиелии

б) гидромиелии

в) гемангиобластомы

г) глиобластомы

Ответ: а

2260. Наиболее частой олигодендроглиальной опухолью у взрослых является

а) олигодендроглиома

б) ангиоматозная менингиома

в) миксопапиллярная эпендимома

г) ганглиоцитомы

Ответ: а

2261. К мезенхимальным неменинготелиальным опухолям центральной нервной системы относят

а) гемангиоперицитому

б) параганглиому

в) нейробластому

г) ганглиоцитому

Ответ: а

2262. К рентгенологическим признакам мукоцеле лобной пазухи не относится

а) снижение прозрачности прилежащих клеток решетчатого лабиринта

б) увеличение размеров лобной пазухи по сравнению с противоположной стороной

в) деформация нижней стенки орбиты с одноименной стороны

г) склерозирование (уплотнение) костных стенок лобной пазухи

Ответ: а

2263. Мукоцеле чаще всего встречается в

а) лобной пазухе

- б) верхнечелюстной пазухе
- в) основной пазухе
- г) клетках решетчатого лабиринта

Ответ: а

2264. Причиной эмфиземы глазницы является

- а) перелом стенок лобных пазух
- б) ранение глазницы
- в) перелом костей носа
- г) перелом основания черепа

Ответ: а

2265. Атрезия наружного слухового прохода выявляется на

- а) компьютерной томограмме
- б) рентгенограмме по Шуллеру
- в) рентгенограмме по Стенверсу и Шуллеру
- г) рентгенограмме по Майеру

Ответ: а

2266. На рентгенограмме височных костей нижняя поверхность пирамиды

- а) не выявляется
- б) выявляется в проекции Шуллера
- в) выявляется в проекции Стенверса
- г) выявляется в проекции Майера

Ответ: а

2267. Возрастные особенности черепа включают

- а) состояние швов
- б) рисунок сосудистых борозд
- в) выраженное развитие пальцевидных вдавлений
- г) развитие выпускников

Ответ: а

2268. Для оценки положения кохлеарного импланта используется проекция по

- а) Стенверсу
- б) Шуллеру
- в) Майеру
- г) Резе

Ответ: а

2269. Наиболее частым осложнением хронического гнойного отита является

- а) холестеатома
- б) невринома
- в) тубоотит
- г) синусит

Ответ: а

2270. Для выявления экссудативной жидкости в полости пазухи рекомендуется выполнять рентгенограмму черепа в _____ положении

- а) носо-подбородочной проекции в вертикальном
- б) носо-подбородочной проекции в горизонтальном
- в) носо-лобной проекции в вертикальном

г) носо-лобной проекции в горизонтальном

Ответ: а

2271. Порок развития черепа - уплощение изгиба основания - носит название

а) платибазия

б) аномалия Кимерли

в) базилярная импрессия

г) симптом Арнольда-Киари

Ответ: а

2272. Основным рентгенологическим симптомом кисты пазухи является

а) полукруглая гомогенная тень на широком основании

б) тень с полициклическими контурами на фоне просвета пазухи

в) овальной формы пристеночное утолщение

г) округлый дефект стенки пазухи с четкими контурами

Ответ: а

2273. Оптимальной для выявления решетчатых лабиринтов является

а) рентгенограмма в проекции по Резе

б) обзорная рентгенограмма черепа в боковой проекции

в) косая рентгенограмма черепа в носо-подбородочной проекции

г) обзорная рентгенограмма черепа в аксиальной проекции

Ответ: а

2274. Для выявления патологии среднего уха наибольшей разрешающей способностью обладают рентгенограммы черепа в проекциях

а) Шюллера и Майера

б) Шюллера и Стенверса

в) Майера и Стенверса

г) Шюллера, Майера и Стенверса

Ответ: а

2275. Характерным симптомом рака гортани не является

а) расширение гортанных желудочков

б) наличие дополнительной тени

в) нарушение подвижности элементов гортани

г) отсутствие дифференциации элементов гортани в месте поражения

Ответ: а

2276. Основной областью локализации срединных кист шеи является

а) преднадгортанниковое пространство

б) подскладочное пространство

в) голосовая складка

г) надгортанник

Ответ: а

2277. Пневматоцеле свода черепа является косвенным симптомом

а) травматического поражения костей черепа

б) остеосаркомы костей свода черепа

в) воспалительного поражения костей свода черепа

г) эпидермоидной кисты костей свода черепа

Ответ: а

2278. При аномалии Кимерли рентгенологически определяется

- а) костный канал на месте борозды позвоночной артерии на задней дуге атланта
- б) односторонняя или двусторонняя ассимиляция атланта с затылочной костью
- в) выпрямление или сглаженность лордоза шейного отдела позвоночника
- г) незаращение задней дуги атланта в одной или более областях

Ответ: а

2279. Для определения инородного тела глазницы рекомендуется

- а) рентгенограмма в обзорной и боковой проекции
- б) рентгенограмма черепа в носо-лобной, обзорных задней и боковой проекциях
- в) рентгенограмма в прямой задней обзорной проекции
- г) обзорная прямая рентгенограмма

Ответ: а

2280. Рентгеносемиотика опухоли внутреннего уха (невриномы) включает

- а) расширение внутреннего слухового прохода
- б) склероз пирамиды
- в) пороз пирамиды
- г) сужение внутреннего слухового прохода

Ответ: а

2281. Визуализация канала зрительного нерва возможна на

- а) косой рентгенограмме черепа по Резе
- б) обзорной краниограмме в задней проекции
- в) рентгенограмме в лобной проекции
- г) рентгенограмме в носо-подбородочной проекции

Ответ: а

2282. К признакам хронического отита с деструктивными изменениями полостей среднего уха на рентгенограммах височных костей не относится

- а) склеротическая каемка расширенной полости среднего уха
- б) расширение полостей среднего уха
- в) нечеткость стенки атико-антральной области
- г) склеротический тип строения пирамиды височной кости

Ответ: а

2283. Верхняя грань пирамиды височной кости видна на рентгенограмме в проекции

- а) Стенверса
- б) Шуллера
- в) Майера
- г) Резе

Ответ: а

2284. Наиболее характерным симптомом краниофарингиомы является

- а) патологическое обызвествление в области турецкого седла
- б) очаг костной деструкции в спинке турецкого седла
- в) затемнение клиновидных пазух
- г) изменение формы и величины турецкого седла

Ответ: а

2285. Распространение опухоли решетчатого лабиринта в полость черепа можно выявить

при

- а) компьютерной томографии
- б) линейной томографии
- в) рентгенографии в носо-подбородочной проекции
- г) рентгенографии в носо-лобной проекции

Ответ: а

2286. Признаком кисты является

- а) полулунная полоска воздуха в верхних отделах
- б) тотальное затемнение просвета пазухи (гомогенное или негомогенное)
- в) деструкция или эрозии костных стенок пазухи
- г) уровень жидкости (горизонтальный уровень) в просвете пазухи

Ответ: а

2287. На рентгенограмме височных костей верхушка пирамиды

- а) выявляется в проекции Стенверса
- б) выявляется в проекции Шуллера
- в) выявляется в проекции Майера
- г) не выявляется

Ответ: а

2288. Рентгенологическим признаком неосложненного острого отита является

- а) снижение прозрачности воздушных клеток пирамиды височной кости
- б) полость деструкции в сосцевидном отростке
- в) расширение аттико-антральной области
- г) склерозирование сосцевидного отростка

Ответ: а

2289. К рентгенологическим симптомам аденоидов относится дополнительная тень в

- а) носоглотке
- б) полости носа
- в) гортаноглотке
- г) ротоглотке

Ответ: а

2290. Рентгенологическим признаком полипоза полости носа не является

- а) наличие деструкции
- б) отсутствие деструкции
- в) затемнение полости носа
- г) затемнение носоглотки

Ответ: а

2291. Основанием для постановки клинического диагноза «хронический средний отит» является

- а) стойкий дефект барабанной перепонки
- б) склеротический тип строения сосцевидного отростка
- в) расширение аттико-антральной области
- г) периодическая боль в области уха

Ответ: а

2292. Для опухоли характерно _____ снижение прозрачности верхнечелюстной пазухи

- а) тотальное гомогенное
- б) пристеночное негомогенное
- в) пристеночное с уровнем жидкости
- г) диффузное с уровнем жидкости

Ответ: а

2293. На рентгенограмме височных костей лучше всего оценивается состояние среднего уха в проекции

- а) Майера
- б) Шуллера
- в) Стенверса
- г) Майера и Стенверса

Ответ: а

2294. Под истинной кистой верхнечелюстной пазухи понимают

- а) радикулярную
- б) ретенционную
- в) фолликулярную
- г) травматическую

Ответ: а

2295. Изменение в костях свода черепа при фиброзной деформирующей остеодистрофии характеризуется

- а) очагами уплотнения и утолщения кости
- б) ограниченным утолщением кости без изменений ее структуры
- в) диффузным утолщением кости без изменений ее структуры
- г) округлыми очагами костной деструкции

Ответ: а

2296. Наиболее достоверным рентгенологическим симптомом злокачественной опухоли пазухи является

- а) костная деструкция
- б) затемнение с четкими контурами
- в) изменение величины и формы
- г) дополнительная тень

Ответ: а

2297. Рентгенологическая картина мастоидита проявляется

- а) наличием деструкции латеральной стенки барабанной полости
- б) наличием уплотнения костной структуры сосцевидного отростка
- в) наличием костной полости в центре сосцевидного отростка
- г) понижением прозрачности клеток сосцевидного отростка

Ответ: а

2298. В кости черепа чаще всего метастазирует рак

- а) легких
- б) желудка
- в) толстой кишки
- г) поджелудочной железы

Ответ: а

2299. Наиболее достоверным рентгенологическим признаком аденомы гипофиза является

- а) увеличение размеров турецкого седла
- б) повышение пневматизации клиновидных пазух
- в) понижение пневматизации клиновидных пазух
- г) остеопороз спинки турецкого седла

Ответ: а

2300. На рентгенограмме черепа заднюю латеральную стенку верхнечелюстной пазухи можно оценить в _____ проекции

- а) подбородочной
- б) боковой
- в) подбородочно-носовой
- г) теменной

Ответ: а

2301. Наиболее быстрая динамика рентгенологической картины отека слизистой верхнечелюстных пазух наблюдается при

- а) вазомоторной риносинусопатии
- б) подостром двустороннем гайморите
- в) остром двустороннем гайморите
- г) обострении хронического гайморита

Ответ: а

2302. Наибольшую информацию о состоянии всех придаточных пазух носа дает

- а) рентгенограмма черепа в носо-подбородочной проекции
- б) прямая рентгенограмма черепа в лобно-носовой проекции
- в) обзорная рентгенограмма черепа в прямой и боковой проекциях
- г) рентгенограмма черепа полуаксиальная в подбородочной проекции с открытым ртом

Ответ: а

2303. Гиперостоз костной пластинки черепа часто сопровождает

- а) менингиому
- б) астроцитому
- в) глиобластому
- г) метастазы рака

Ответ: а

2304. Характерным симптомом острого синусита является

- а) горизонтальный уровень жидкости в пазухе
- б) гомогенное затемнение пазухи
- в) интенсивное пристеночное наслоение
- г) изменение формы пазухи

Ответ: а

2305. Очаг остеолита в костях свода черепа может самопроизвольно исчезнуть при

- а) эозинофильной гранулеме
- б) миеломе
- в) остеомиелите
- г) метастазе опухоли

Ответ: а

2306. Выявление острого субарахноидального кровоизлияния при компьютерной томографии в базальных цистернах головного мозга характерно для разрыва аневризмы

артерии

- а) основной
- б) среднемозговой
- в) передней мозговой
- г) задней мозговой

Ответ: а

2307. Для выявления локализации инородного тела в околоносовой пазухе рекомендуется

- а) обзорная рентгенограмма пазух в прямой и в боковой проекциях
- б) контрастное исследование пазухи
- в) зонография лицевого скелета в прямой проекции
- г) томография лицевого скелета

Ответ: а

2308. Рентгенологическим изменением среднего уха после радикальной операции является

- а) округлой формы костный дефект в аттико-антральной области, широко соединенный с наружным слуховым проходом
- б) округлой или неправильной формы костный дефект с четкими ровными контурами в верхней части «пещеры»
- в) дефект в структуре пирамиды височной кости с понижением плотности костной ткани по краям
- г) костный дефект на верхушке сосцевидного отростка, широко соединенный с наружным слуховым проходом

Ответ: а

2309. На рентгенограмме черепа переднюю стенку верхнечелюстной пазухи можно оценить в _____ проекции

- а) подбородочной
- б) боковой
- в) подбородочно-носовой
- г) теменной

Ответ: а

2310. Наибольшую информацию о состоянии костей лицевого черепа дает рентгенограмма в _____ проекции

- а) носо-подбородочной
- б) прямой передней
- в) прямой задней
- г) боковой

Ответ: а

2311. К наиболее частой локализации остеома черепа относят

- а) лобную пазуху
- б) клиновидную пазуху
- в) верхнечелюстную пазуху
- г) клетки решетчатого лабиринта

Ответ: а

2312. Компьютерную томографию придаточных пазух носа с внутривенным контрастированием выполняют при

- а) подозрении на наличие осложнений

- б) подозрении на наличие инородного тела
- в) клинических проявлениях острого синусита
- г) клинических или рентгенологических проявлениях полипозного синусита

Ответ: а

2313. Односторонний паралич гортани может наблюдаться при

- а) опухоли основания черепа, раке щитовидной железы и раке легкого
- б) только опухоли основания черепа
- в) только раке щитовидной железы
- г) только раке легкого

Ответ: а

2314. Комплексные переломы костей лицевого черепа различают по автору

- а) Ле Фор
- б) П. Фошар
- в) Ф. Бушем
- г) П. Фошар и Ф. Бушем

Ответ: а

Ларингоцеле называют кисту

- а) желудочка гортани
- б) надгортанника
- в) валлекулы надгортанника
- г) грушевидного синуса

Ответ: а

2316. К наиболее частой опухоли гортани относят

- а) плоскоклеточный рак
- б) аденокарцинома
- в) базальноклеточная опухоль
- г) саркома

Ответ: а

2317. Под отображением пульпита и периодонтита на рентгенограмме понимают

- а) полость кариозной деструкции в коронке сообщается с каналом зуба и расширением периодонтальной щели
- б) полость кариозной деструкции в коронке сообщается с каналом зуба, расширением периодонкальной щели и формированием гранулемы в виде локального просветления у корня зуба
- в) участки зуба с поверхностными или глубокими проникающими в камеру зуба деструктивными полостями в виде просветлений
- г) участки зуба с поверхностными или глубокими проникающими в камеру зуба деструктивными полостями в виде просветления и деструктивными изменениями окружающей костной ткани нижней челюсти

Ответ: а

2318. Наиболее информативным методом исследования черепно-мозговых травм является

- а) компьютерная томография
- б) рентгеновская ангиография
- в) обзорная краниография в двух проекциях
- г) линейная томография

Ответ: а

2319. Рентгенологическим симптомом прорастания опухоли носоглотки в полость черепа является

- а) образование в основной пазухе с деструкцией костной стенки
- б) наличие гомогенного затемнения просвета пазухи
- в) гомогенное затемнение просвета нескольких околоносовых пазух, включая основную
- г) уровень жидкости (горизонтальный уровень) в основной пазухе

Ответ: а

2320. Основным методом лучевой диагностики заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области является

- а) рентгенологический
- б) компьютерной томографии
- в) магнитно-резонансной томографии
- г) ультразвуковой диагностики

Ответ: а

2321. На боковой рентгенограмме гортани нельзя дифференцировать

- а) складки гортани
- б) надгортанник
- в) переднюю и заднюю стенку гортани
- г) преднадгортанниковое пространство

Ответ: а

2322. Для оценки аденоидов используется рентгенограмма

- а) носоглотки в боковой проекции
- б) по Земцову
- в) пазух в боковой проекции
- г) пазух в прямой проекции

Ответ: а

2323. Какие изменения, симулирующие клинический диагноз "рака гортани", можно оценить рентгенологически?

- а) массивные передние синдесмофиты
- б) медиализация хода внутренних сонных артерий
- в) деформация гортанных хрящей
- г) хронический ларингит

Ответ: а

Глубина залегания инородного тела в орбите

- а) определяется на боковой рентгенограмме орбиты
- б) определяется на прямой рентгенограмме орбиты
- в) определяется на рентгенограмме по Резе
- г) не определяется при рентгенографии

Ответ: а

2325. Под пародонтитом или пародонтолизом понимают заболевание , которое сопровождается рассасыванием костных стенок зубных альвеол и воспалительным поражением ткани десен

- а) при интактных зубах
- б) с выраженной деструкцией коронок зубов

- в) с расширением периодонтальной щели зубов
 - г) с выраженной деструкцией коронок зубов и расширением периодонтальной щели зубов
- Ответ: а

2326. Рентгенологическими признаками периостита челюсти является(-ют)ся

- а) полость кариозной деструкции в коронке сообщается с каналом зуба, расширением периодонтальной щели, формированием гранулемы в виде локального просветления у корня зуба с признаками поднадкостничной деструкции
- б) полость кариозной деструкции в коронке сообщается с каналом зуба, расширением периодонтальной щели, формированием гранулемы в виде локального просветления у корня зуба
- в) участки зуба с поверхностными или глубокими проникающими в камеру зуба деструктивными полостями в виде просветлений
- г) участки зуба с поверхностными или глубокими проникающими в камеру зуба деструктивными полостями в виде просветления и деструктивными изменениями окружающей костной ткани нижней челюсти

Ответ: а

2327. Наиболее поражаемыми при раке гортани являются _____ лимфатические узлы

- а) верхние и средние яремные
- б) подбородочные
- в) над- и подключичные
- г) нижние яремные

Ответ: а

2328. Характерным КТ-признаком рака гортани является

- а) наличие дополнительного образования
- б) нечеткая дифференциация элементов гортани
- в) расширение гортанных желудочков
- г) патологическая структурная перестройка хрящевых структур

Ответ: а

2329. Пищевод начинается на уровне

- а) тела С6 позвонка
- б) тела С4 позвонка
- в) тела С7 позвонка
- г) С1-4 позвонков

Ответ: а

2330. В средний носовой ход не происходит дренирования из

- а) задних клеток решетчатого лабиринта
- б) верхнечелюстной пазухи
- в) передних клеток решетчатого лабиринта
- г) лобной пазухи

Ответ: а

2331. К рентгенологическим признакам ретенированных зубов и фрагментов зуба относятся

- а) плотные аномально расположенные тени вытянутой или неправильной формы с четкими, ровными краями в толще костной массы челюстей
- б) плотные, расположенные у корней одного или нескольких зубов в толще кости тени округлой

- или чаще неправильной формы с четкими, ровными или бугристыми краями
- в) расположенные у корней одного или нескольких зубов в толще кости тени округлой формы с нечеткими, неровными или бугристыми краями
 - г) плотные аномально расположенные тени правильной формы с нечеткими, неровными краями в толще костной массы челюстей

Ответ: а

2332. К рентгенологическим признакам кисты челюсти относится округлая или приближенная к таковой форма очага просветления в кости с распространением в мягкие ткани

- а) чаще однородной структуры, со склеротическим ободком вокруг очага
- б) с нечеткими неровными наружными контурами
- в) с нечеткими наружными контурами и деструкцией окружающей костной ткани
- г) чаще неоднородной структуры, со склеротическим ободком вокруг очага

Ответ: а

2333. Срединная киста шеи локализуется

- а) выше и ниже подъязычной кости
- б) вдоль кивательной мышцы
- в) кнутри от щитоподъязычной мембраны
- г) в переднем превертебральном пространстве

Ответ: а

2334. Для дифференциальной диагностики одонтогенной и внутрипазуховой кист оптимальным методом является

- а) компьютерная томография
- б) томография черепа в аксиальной проекции
- в) рентгеновская ангиография
- г) контрастная гайморография

Ответ: а

2335. Субпериостальный абсцесс орбиты является осложнением

- а) острого синусита
- б) острого мастоидита
- в) хронического гнойного среднего отита
- г) глубокого абсцесса шеи

Ответ: а

2336. Выявление скоплений мелких кальцинатов в структуре мягкотканного образования в полости верхнечелюстного синуса по данным компьютерной томографии наиболее типично для

- а) грибкового синусита с формированием грибкового тела
- б) плоскоклеточного рака околоносового синуса
- в) инвертированного полипа
- г) хронической кисты верхнечелюстной пазухи

Ответ: а

2337. Сужение подскладкового отдела гортани и шейной части трахеи может наблюдаться при

- а) опухоли щитовидной железы
- б) опухоли паращитовидной железы
- в) шейной лимфаденопатии

г) опухоли позвоночника

Ответ: а

2338. Нехарактерным признаком для рака гортани является

а) асимметрия грушевидных синусов

б) двустороннее поражение

в) односторонняя сглаженность подскладкового отдела

г) одностороннее поражение

Ответ: а

2339. Наличие фиброзной дисплазии костей основания черепа приводит к
каналов и отверстий

а) сужению

б) расширению

в) деструкции стенок

г) деформации

Ответ: а

2340. Основным методом диагностики заболеваний щитовидной железы является

а) ультразвуковое исследование

б) томография щитовидной железы

в) рентгенография шеи в прямой проекции

г) рентгенологическое исследование с контрастированным пищеводом в двух проекциях

Ответ: а

2341. На томограммах гортани нельзя дифференцировать

а) надгортанник

б) складки гортани

в) боковые стенки гортани

г) грушевидные синусы

Ответ: а

2342. К рентгенологическим признакам остеомиелита челюсти относятся

а) единичные или многоочаговые просветления с неровными, изъеденными краями или без четких границ, что обусловлено расплавлением костных балок, секвестры редки

б) единичные или многоочаговые просветления с неровными, изъеденными краями или без четких границ, что обусловлено расплавлением костных балок, с наличием секвестров

в) единичные или многоочаговые просветления с неровными, изъеденными краями или без четких границ, что обусловлено расплавлением костных балок, с наличием секвестров и утолщением прилежащих мягких тканей

г) всегда многоочаговые просветления с неровными, изъеденными краями или без четких границ, что обусловлено расплавлением костных балок, с наличием секвестров и утолщением прилежащих мягких тканей

Ответ: а

2343. Под излюбленной локализацией гемангиомы полости носа понимают

а) передний отдел носовой перегородки

б) клиновидно-небное отверстие

в) клиновидно-небную вырезку

г) свод носоглотки

Ответ: а

2344. Расширенные и извитые сосудистые элементы в полости орбиты по данным компьютерной томографии, пульсирующий болезненный экзофтальм являются симптомами

- а) каротидно-кавернозного соустья
- б) эндокринной офтальмопатии
- в) ретробульбарного неврита
- г) венозной ангиомы

Ответ: а

2345. Отображение кариеса на рентгенограмме - участки зуба с поверхностными или глубокими проникающими в камеру зуба деструктивными полостями в виде

- а) просветлений
- б) уплотнений
- в) просветлений и расширением периодонтальной щели
- г) просветлений и деструктивными изменениями окружающей костной ткани нижней челюсти

Ответ: а

2346. Томограмма гортани выполняется

- а) при фонации гласного звука
- б) на выдохе
- в) на вдохе
- г) при пробе Вальсальвы

Ответ: а

. Для диагностики переломов костей носа используется

- а) прицельная рентгенограмма спинки носа в двух боковых проекциях
- б) прицельная рентгенограмма спинки носа в прямой проекции
- в) прицельная рентгенограмма спинки носа в одной боковой проекции
- г) аксиальная рентгенограмма черепа

Ответ: а

2348. Выявленный верхнечелюстной гемосинус при КТ-исследовании является косвенным признаком

- а) травматического повреждения стенки пазухи
- б) острого синусита
- в) полипов околоносовых пазух
- г) злокачественной опухоли пазухи

Ответ: а

9. Для воспалительных заболеваний гортани характерно

- а) двустороннее поражение
- б) одностороннее поражение
- в) наличие асимметрии грушевидных синусов
- г) наличие односторонней сглаженности подскладкового отдела

Ответ: а

2350. Утолщенные и уплотненные верхние и медиальные прямые мышцы глаз по данным компьютерной томографии являются симптомами

- а) эндокринной офтальмопатии
- б) рабдомиосаркомы
- в) лимфомы орбиты
- г) ретробульбарной гематомы

Ответ: а

2351. Различают _____ переломы костей лицевого черепа

- а) изолированные и комплексные
- б) только изолированные
- в) только комплексные
- г) сочетанные

Ответ: а

2352. Нормальная толщина превертебральных мягких тканей на уровне С1-4 составляет _____ см

- б) более 1
- в) менее 2

Ответ: а

2353. К рентгенологическим признакам радикулярной кисты относится

- а) чаще округлая форма очага просветления в кости вокруг корня зуба, с четкими ровными наружными контурами
- б) неправильной формы очаг просветления в кости с четкими ровными наружными контурами
- в) чаще округлая форма очага просветления в кости вокруг корня зуба без четких контуров
- г) неправильной формы очаг просветления в кости с нечеткими неровными наружными контурами

Ответ: а

2354. Гемангиома орбиты локализуется

- а) в пространстве, ограниченном мышцами
- б) в передней камере глазного яблока
- в) вне пространства, ограниченного мышцами
- г) по ходу зрительного нерва

Ответ: а

2355. Требуется ли подготовка перед проведением компьютерной томографии придаточных пазух носа взрослым и детям?

- а) взрослым и детям старше 3-х лет не требуется, детям младше 3-х лет проводят в состоянии медикаментозного сна
- б) взрослым и детям старше 3-х лет рекомендовано проводить исследование натощак
- в) подготовка к исследованию не требуется вне зависимости от возраста пациента
- г) взрослым не требуется, детям до 5 лет исследование проводят в состоянии медикаментозного сна

Ответ: а

2356. Первичным методом диагностики парашитовидных желез является

- а) сцинтиграфия
- б) компьютерная томография щитовидной железы
- в) рентгенография шеи в боковой проекции
- г) магнитно-резонансная томография

Ответ: а

2357. Дополнительное образование у ребенка в глазном яблоке с крупными кальцинатами по данным компьютерной томографии является симптомом

- а) ретинобластомы

- б) метастаза
- в) меланомы
- г) гемангиомы глаза

Ответ: а

2358. Протез Комберга-Балтина используется для

- а) локализации инородных тел орбиты
- б) визуализации переломов орбитальной стенки
- в) определения степени экзофтальма
- г) выявления гемофтальма

Ответ: а

2359. Сиалография выполняется

- а) для визуализации камней в протоках
- б) при подозрении на опухоль
- в) при остром воспалении
- г) в качестве динамики после лучевой терапии

Ответ: а

2360. Для исключения травматического повреждения скуло-орбитальной области проводится рентгенологическое исследование - рентгенограмма черепа в _____ проекции

- а) полуаксиальной
- б) прямой
- в) боковой
- г) косой

Ответ: а

2361. Для изучения тела и ветвей нижней челюсти выполняется рентгенологическое исследование (рентгенограмма) _____ проекции

- а) нижней челюсти в прямой и косой
- б) нижней челюсти в прямой
- в) нижней челюсти в косой
- г) черепа в прямой

Ответ: а

2362. Пациенту был удален зуб (моляр), через несколько дней у пациента появились сильные боли в области удаленного зуба, отеки мягкие ткани лица на стороне поражения, повысилась температура тела. какое пациенту необходимо провести исследование

- а) мультиспиральную компьютерную томографию
- б) магнитно-резонансную томографию
- в) ультразвуковое исследование
- г) рентгенологическое исследование черепа в двух проекциях

Ответ: а

2363. Спустя месяц после удаления 16-ого зуба пациента стали беспокоить периодические боли в области операции, опухание мягких тканей, провели ортопантограмму, на которой отмечается утолщение слизистой в области правой верхнечелюстной пазухи. чтобы поставить правильный диагноз дополнительно необходимо выполнить

- а) мультиспиральную компьютерную томографию
- б) магнитно-резонансную томографию
- в) ультразвуковое исследование мягких тканей

г) рентгенологическое исследование черепа в двух проекциях

Ответ: а

2364. Основным признаком фолликулярной кисты челюсти при компьютерной томографии является кистозное образование

а) в полости которого визуализируется зуб

б) с наличием единичных септ и уплотнением окружающих мягких тканей

в) с наличием множественных септ и уплотнением окружающих мягких тканей

г) с утолщением окружающих мягких тканей

Ответ: а

МР-характеристики жидкостной ловушки верхушки пирамиды височной кости

а) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ

б) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T1 с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ

в) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипер на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий или среднеинтенсивный сигнал на ДВИ

г) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, высокий сигнал на ДВИ

Ответ: а

2366. На компьютерных томограммах полипозный синусит выгладит как образование

а) пониженной или неомогенной плотности с округлыми контурами

б) мягкотканной плотности с четкими ровными контурами, расположенное в пазухе или исходящее из нее с деструкцией костной ткани

в) в пазухе жидкостной плотности с ровными четкими округлыми контурами

г) костной плотности с нечеткими неровными контурами, расположенное в пазухе или исходящее из нее, с деструкцией костной ткани

Ответ: а

2367. При опухолях боковых и задних отделов слизистой дна полости рта необходимо исключить поражение

а) подчелюстной слюнной железы

б) подъязычной слюнной железы

в) малых слюнных желез в полости рта

г) околоушной слюнной железы

Ответ: а

2368. Наиболее информативными МР-изображениями для оценки подслизистой инвазии являются

а) только аксиальные

б) фронтальные

в) и аксиальные, и сагиттальные

г) только сагиттальные

Ответ: а

2369. Корень языка является анатомической частью языка, при этом опухоли корня языка относятся и лечатся как

а) опухоли ротоглотки

б) опухоли полости рта, если размер менее 2 см

в) опухоли полости рта, если размер более 2 см

г) самостоятельная нозологическая формы

Ответ: а

2370. Фузиформное расширение зрительного нерва у детей характеризует

а) глиому

б) неврит

в) менингиому

г) лимфому

Ответ: а

2371. При МРТ околоносовых пазух грибовое тело (мицетома) имеет

а) низкоинтенсивный сигнал на T1ВИ и T2 ВИ

б) низкоинтенсивный сигнал на T1ВИ высокоинтенсивный на T2 ВИ

в) изоинтенсивный сигнал T1ВИ и T2 ВИ

г) высокоинтенсивный сигнал на T1ВИ и T2 ВИ

Ответ: а

2372. При опухолях языка сложно оценить

а) толщину опухоли, если она не превышает 0,4 см

б) распространение опухоли языка на слизистую альвеолярного края нижней челюсти

в) поражение подъязычной кости

г) поражение нижней челюсти

Ответ: а

2373. Под колобомой понимают

а) мальформацию

б) злокачественную опухоль

в) воспалительную псевдоопухоль

г) проявление офтальмопатии

Ответ: а

МР-характеристики асимметричной пневматизации верхушки пирамиды височной кости

а) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T1 с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ

б) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ

в) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипер на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий или среднеинтенсивный сигнал на ДВИ

г) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, высокий сигнал на ДВИ

Ответ: а

2375. Под инвертированной папилломой чаще всего понимают образование на уровне среднего носового хода

а) с чёткими неровными контурами, сопровождающееся костной деструкцией

б) с чёткими ровными контурами, не сопровождающееся костной деструкцией

в) плотности с четкими ровными контурами, гомогенной или негомогенной структуры

г) жидкостной плотности с ровными контурами, гомогенной или негомогенной структуры

Ответ: а

2376. Наиболее часто встречаемой опухолью слюнной железы является

а) плеоморфная аденома

- б) аденокарцинома
- в) мукоэпидермоидная опухоль
- г) ацинозно-клеточная опухоль

Ответ: а

2377. В нижнюю челюсть чаще всего метастазирует

- а) рак молочной железы
- б) опухоль легкого
- в) плазмоцитомы
- г) опухоль желудка

Ответ: а

. Причиной одонтогенного верхнечелюстного синусита в подавляющем большинстве случаев являются

- а) моляры
- б) премоляры
- в) резцы
- г) клыки

Ответ: а

2379. При переломе по типу Ле Фор I плоскость перелома проходит

- а) через альвеолярные отростки верхней челюсти, верхнечелюстные бухты и крыловидные отростки основной кости
- б) через носовые, слезные кости, дно глазницы, челюстно-скуловой шов, наблюдается отлом верхней челюсти от основания черепа и скуловой кости
- в) через носовые и слезные кости, дно глазницы по направлению к крыловидному отростку основной кости, происходит отрыв скуловой кости и верхней челюсти с носовыми костями от основания черепа
- г) хаотично с вовлечением стенок глазницы, альвеолярных отростков верхней челюсти, скуловой кости и основания черепа

Ответ: а

МР-характеристики холестерольной гранулемы вершины пирамиды височной кости

- а) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипер на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий или среднеинтенсивный сигнал на ДВИ
- б) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, высокий сигнал на ДВИ
- в) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T1 с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ
- г) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ

Ответ: а

2381. Антрохоанальный полип характеризуется

- а) распространением из полости пазухи через заднюю фонтанеллу
- б) возникновением на уровне среднего носового хода без распространения за его пределы
- в) распространением к преддверию полости носа с пролабированием в его просвет
- г) наличием сопутствующей деструкции средней носовой раковины

Ответ: а

2383. Носослезный канал открывается в

- а) нижний носовой ход

- б) сфеноэтомидальный карман
- в) этмоидальную буллу
- г) средний носовой ход

Ответ: а

2384. При планировании установки зубных имплантатов, в первую очередь, при компьютерной томографии оценивается

- а) высота альвеолярного отростка челюсти
- б) наличие изменения в околоносовых пазухах
- в) наличие патологических образований в костной ткани
- г) толщина мягких тканей верхней и нижней челюсти

Ответ: а

2385. Под КТ-признаками шванномы лицевого нерва понимают дополнительное образование, располагающееся

- а) по ходу канала лицевого нерва
- б) в гипотимпануме вдоль промоториальной стенки с костной деструкцией нижней стенки барабанной полости
- в) в эпитимпануме с деструкцией латеральной стенки
- г) в верхушке пирамиды височной кости

Ответ: а

2386. Воспалительные изменения придаточных пазух носа при компьютерной томографии характеризуются наличием

- а) утолщения слизистой
- б) вздутия пазух
- в) образований мягкотканной плотности
- г) костной деструкции

Ответ: а

2387. Под ранулой понимают кисту _____ слюнной железы

- а) подъязычной
- б) околоушной
- в) подчелюстной
- г) малой

Ответ: а

2388. Основной особенностью амелобластомы является

- а) кистозное образование с множественными септами преимущественно в пожилом возрасте
- б) наличие кистозного образования челюсти с гомогенным или негетогенным содержимым
- в) кистозное многокамерное образование у лиц пожилого возраста, как у мужчин, так и у женщин
- г) наличие множественных внутренних септ, вздутие и резорбция наружного кортикального слоя челюсти

Ответ: а

2389. Основным методом лучевой диагностики у пациентов с травмой средней зоны лица, с предоперационным планированием хода оперативного лечения и построением стереолитографических моделей проводится

- а) мультиспиральная компьютерная томография с 3D моделированием
- б) магнитно-резонансная томография
- в) рентгенологическое исследование черепа в двух проекциях

- г) мультиспиральная компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастным усилением

Ответ: а

МР-характеристики холестеатомы верхушки пирамиды височной кости

- а) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, высокий сигнал на ДВИ
б) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T1 с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ
в) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий сигнал на ДВИ
г) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипер на T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани, низкий или среднеинтенсивный сигнал на ДВИ

Ответ: а

2391. Опухоль надскладкового отдела гортани может начинаться в

- а) корне языка
б) вестибулярной складке
в) верхней стенке желудочка гортани
г) черпалонадгортанной складке

Ответ: а

2392. У пациентов с тяжелой сочетанной травмой челюстно-лицевой области на ивл необходимо провести

- а) компьютерную томографию
б) магнитно-резонансную томографию
в) ультразвуковое исследование
г) рентгенологическое исследование черепа в прямой и боковой проекции

Ответ: а

2393. Наиболее часто встречаемым КТ-признаком опухоли слизистой альвеолярного края челюсти является

- а) узурация коркового слоя кости в зоне поражения
б) объемное образование в зоне поражения, интенсивно накапливающее контрастный препарат
в) объемное образование в зоне поражения, слабо накапливающее контрастный препарат
г) инфильтрация слизистой дна полости рта или щеки в зоне поражения

Ответ: а

МР исследование околоносовых пазух используют

- а) для дифференцировки опухолевой ткани от воспаления
б) для уточнения наличия и характера жидкостного содержимого в просвете пазухи
в) для уточнения наличия костной деструкции стенок пазухи
г) при подозрении на одонтогенный генез изменений в околоносовых пазухах

Ответ: а

2395. При подозрении на эндокринную офтальмопатию наиболее информативной последовательностью в МРТ выступают

- а) корональные T2 взвешенные изображения с подавлением сигнала от жира
б) корональные T1 взвешенные изображения с подавлением сигнала от жира
в) аксиальные T2 взвешенные изображения
г) аксиальные T2 взвешенные изображения с подавлением сигнала от жира

Ответ: а

2396. К содержимому ретрофарингеального пространства относят

- а) длинную мышцу шеи
- б) лимфатические узлы
- в) симпатическое сплетение
- г) позвоночные артерии

Ответ: а

2397. При переломе по типу Ле Фор II плоскость перелома проходит

- а) через носовые, слезные кости, дно глазницы, челюстно-скуловой шов, наблюдается отлом верхней челюсти от основания черепа и скуловой кости
- б) через носовые и слезные кости, дно глазницы по направлению к крыловидному отростку основной кости, происходит отрыв скуловой кости и верхней челюсти с носовыми костями от основания черепа
- в) через альвеолярные отростки верхней челюсти, верхнечелюстные бухты и оба крыловидных отростка основной кости
- г) хаотично с вовлечением стенок глазницы, альвеолярных отростков верхней челюсти, скуловой кости и основания черепа

Ответ: а

2398. К структурам остиомеатального комплекса относят

- а) решетчатую воронку
- б) заднюю фонтанеллу
- в) сфеноназальное соустье
- г) хоаны

Ответ: а

2399. При выявлении гиперваскулярного объемного образования с достаточно четкими контурами в корне языка (справа и слева от средней линии) следует в первую очередь подумать о

- а) гипертрофии язычной миндалины
- б) гиперваскулярной опухоли корня языка
- в) эктопии щитовидной железы
- г) лимфангиоме или гемангиоме корня языка

Ответ: а

2400. Неврит зрительного нерва часто сопровождается

- а) рассеянный склероз
- б) болезнь фон Гиппель-Линдау
- в) туберозный склероз
- г) болезнь Бурневиля-Прингла

Ответ: а

2401. Ювенильная ангиофиброма поражает лиц

- а) мужского пола в пубертатном возрасте
- б) женского пола в пубертатном возрасте
- в) обоего пола в пубертатном возрасте
- г) обоего пола вне зависимости от возраста

Ответ: а

2402. Тромбоз синусов твердой мозговой оболочки при компьютерной томографии часто приходится дифференцировать с

- а) арахноидальными грануляциями
- б) гипоплазией синуса
- в) медленной скоростью тока крови
- г) венозной ангиомой

Ответ: а

2403. Под Concha Bullosa понимают

- а) воздушную клетку средней носовой раковины
- б) воздушную клетку крючковидного отростка
- в) воздушную клетку верхней носовой раковины
- г) пневматизацию crista gali

Ответ: а

2404. К КТ признакам опухоли эндолимфатического мешка относится деструкция

- а) задней поверхности пирамиды на уровне водопровода преддверия
- б) нижней поверхности пирамиды на уровне яремного отверстия
- в) задней поверхности пирамиды на уровне внутреннего слухового прохода
- г) промонториальной стенки барабанной полости

Ответ: а

2405. Самой сложной для компьютерной диагностики областью расположения небольших опухолей языка является

- а) нижняя поверхность
- б) кончик
- в) корень
- г) центральные отделы

Ответ: а

2406. Хирургический мастоидит характеризуется

- а) костной деструкцией клеток
- б) утолщением слизистой в клетках сосцевидного отростка
- в) наличием экссудата в клетках сосцевидного отростка с уровнями на границе сред
- г) склерозом сосцевидного отростка

Ответ: а

2407. Для холестеатомы характерно

- а) отсутствие повышения МР сигнала на контрастно-усиленных Т1ВИ
- б) повышение МР сигнала на 5 минуте и снижение на 45 минуте
- в) повышение МР сигнала на 45 минуте
- г) постепенное усиление сигнала к 10 минуте

Ответ: а

2408. Под комплексными переломами средней зоны лица понимают

- а) полный отрыв верхней челюсти
- б) частичный перелом верхней челюсти
- в) оскольчатый перелом верхней челюсти
- г) перелом скуло-орбитального комплекса

Ответ: а

2409. Одностороннее поражение слезной железы характерно для

- а) дермоида
- б) болезни Шёгрена

- в) болезни Грейвса
 - г) воспалительной миофибробластной опухоли (опухоль Каттнера)
- Ответ: а

. Распространение опухоли решетчатого лабиринта в полость орбиты можно выявить на

- а) компьютерной томограмме
- б) линейной томограмме
- в) рентгенограмме в носо-подбородочной проекции
- г) рентгенограмме в носо-лобной проекции

Ответ: а

2411. Под КТ-признаками тимпанальной гломусной опухоли понимают дополнительное образование

- а) в гипотимпануме вдоль промонториальной стенки с деструкцией нижней стенки барабанной полости
- б) в эпитимпануме с костной деструкцией или уплотнением латеральной стенки барабанной полости
- в) в верхушке пирамиды височной кости переменной плоскости с изменением структуры прилегающей кости или без такового
- г) по ходу канала лицевого нерва с расширением последнего

Ответ: а

2412. Перелом по типу Ле Фор III характеризуется

- а) патологической подвижностью всей верхней челюсти вместе с носовыми и скуловыми костями, а также нижнеглазничным краем
- б) прохождением плоскости перелома через оба альвеолярных отростка верхней челюсти, верхнечелюстные бухты и крыловидные отростки основной кости
- в) прохождением плоскости перелома через носовые, слезные кости, дно глазницы, челюстно-скуловой шов, с отломом верхней челюсти и скуловой кости от основания черепа
- г) прохождением линии перелома хаотично с вовлечением стенок глазницы, альвеолярных отростков верхней челюсти, скуловой кости и основания черепа

Ответ: а

2413. У пациента с прогрессирующей атаксией и пирамидными нарушениями при МРТ в режиме T2 симметричные гиперинтенсивные изменения белого вещества, пирамидных трактов, мозжечка, задних столбов спинного мозга характерны для

- а) ЛССЛ (лейкоэнцефалопатия с поражением ствола, спинного мозга и повышенным лактатом)
- б) X-сцепленной аденолейкодистрофии или другой аденомиелонейропатии
- в) MELAS (митохондриальная энцефалопатия с лактат-ацидозом и инсультоподобными эпизодами)
- г) CADASIL (церебральная аутосомно-доминантная артериопатия с субкортикальными инфарктами и лейкоэнцефалопатией)

Ответ: а

2414. Одностороннее утолщение брюшка мышц глаза характерно для

- а) орбитального миозита
- б) тромбоза кавернозного синуса
- в) эндокринной (тиреодной) офтальмопатии (болезни Грейвса)
- г) рассеянного склероза

Ответ: а

2415. Для эпидуральной гематомы на компьютерной томографии характерно наличие

образования _____ плотности

- а) двояковыпуклого экстрацеребрального повышенной
- б) серповидного экстрацеребрального повышенной
- в) лентовидного интрацеребрального повышенной
- г) двояковогнутого экстрацеребрального пониженной

Ответ: а

2416. Избирательное поражение среднего мозга и дорсальных отделов моста по типу «морды панды и ее детеныша» патогномонично для

- а) гепатоцеребральной дегенерации
- б) болезни Гентингтона
- в) болезни Галлервордена-Шпатца
- г) болезни Крейцфельда-Якоба

Ответ: а

2417. Двухстороннее утолщение глазных мышц характерно для

- а) тиреоидной офтальмопатии
- б) рассеянного склероза (или других форм демиелинизации)
- в) псевдоопухлей (воспалительной инфильтрации)
- г) тромбоза кавернозного синуса

Ответ: а

2418. Патогномоничным признаком болезни галлервордена-шпатца является

- а) «глаз тигра»
- б) «морда панды»
- в) «глаз змеи»
- г) «клюв колибри»

Ответ: а

2419. Гиперинтенсивный МР-сигнал в режиме T1, изо- в T2 от скорлупы и хвостатых ядер патогномоничен для

- а) марганцевой интоксикации
- б) энцефалопатии Вернике
- в) гепатоцеребральной дегенерации
- г) отравления органическими растворителями

Ответ: а

2420. Гомогенная гиперденсивная экстрацеребральная зона серповидной формы на компьютерной томографии характерна для

- а) острой субдуральной гематомы
- б) острой эпидуральной гематомы
- в) острого субарахноидального кровоизлияния
- г) острого внутримозгового кровоизлияния

Ответ: а

2421. Наиболее достоверной методикой для подтверждения диссекции экстракраниальных артерий считается

- а) МРТ T1 с жироподавлением
- б) МРТ с получением диффузионно взвешенных изображений
- в) КТ ангиография интракраниальных артерий
- г) МРТ с получением SWI или T2* изображений

Ответ: а

2422. Выстояние зубовидного отростка эпистрофея над линией чемберлена на 6 мм и более является признаком

- а) базилярной импрессии
- б) платибазии
- в) аномалии Киммерли
- г) аномалии Арнольда-Киари I

Ответ: а

2423. Наиболее подходящее определение для болезни Дейвика (оптикомиелит)-демиелинизирующее заболевание, характеризующееся невритом зрительного нерва (односторонний и двухсторонний) и

- а) поперечным миелитом спинного мозга
- б) супратенториальными очагами демиелинизации (не менее 2 очагов накопления контрастного препарата)
- в) инфратенториальными очагами демиелинизации (не менее 2 очагов накопления контрастного препарата)
- г) очагами демиелинизации в головном мозге (не менее 1 очага накопления контрастного препарата) и спинном мозге (не менее 1 очага накопления контрастного препарата)

Ответ: а

2424. Внутримозговое кровоизлияние в острой стадии имеет

- а) гипоинтенсивный сигнал в режиме T2*
- б) гиперинтенсивный сигнал в режиме T1
- в) гиперинтенсивный сигнал в режиме T2*
- г) гипоинтенсивный сигнал в режиме T1

Ответ: а

2425. Гипоинтенсивный сигнал на T1-и T2-Вн по периферии хронической гематомы обусловлен отложением

- а) гемосидерина
- б) метгемоглобина
- в) оксигемоглобина
- г) трансферрина

Ответ: а

2426. Под геморрагической трансформацией понимают кровоизлияние

- а) в зону ишемии
- б) в опухолевую ткань
- в) субарахноидальное
- г) внутрижелудочковое

Ответ: а

2427. Венозный инфаркт характеризуется

- а) наличием кровоизлияний
- б) соответствием зоны поражения бассейну артериального кровоснабжения
- в) волнообразным характером головных болей
- г) симметричностью выявляемых изменений

Ответ: а

2428. Для оценки отека ретробульбарной клетчатки глаз наиболее подходит последовательность

- а) T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- б) T1-ВИ без подавления сигнала от жировой ткани
- в) T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- г) T2-ВИ без подавления сигнала от жировой ткани

Ответ: а

2429. Зрительный нерв попадает в полость орбиты через

- а) зрительный канал
- б) верхнеглазничную щель
- в) нижнеглазничную щель
- г) овальное окно

Ответ: а

2430. При дифференциальной диагностике травматических повреждений с ишемическим инсультом важным критерием оценки является

- а) анамнез
- б) возраст пациента
- в) интенсивность сигнала на T2
- г) размеры очага измененной структуры

Ответ: а

2431. Четко очерченное, неоднородное образование, расположенное в коже или подкожно-жировой клетчатке или в мышечной ткани, гипоинтенсивное на T1-ВИ, гиперинтенсивное на T2-ВИ с линейным гипоинтенсивными участками, выражено (всем объемом) накапливающее парамагнитный контрастный препарат, являются наиболее характерными признаками

- а) абсцесса
- б) гематомы
- в) гемангиомы
- г) лимфангиомы

Ответ: а

2432. Наиболее вероятной находкой при МРТ-исследовании головного мозга при подозрении на изолированное, одностороннее поражение зрительного и глазодвигательного нервов является

- а) менингиома переднего наклоненного отростка на стороне поражения
- б) менингиома переднего наклоненного отростка на противоположной стороне поражения
- в) рассеянный склероз
- г) субдуральная гематома в лобной области

Ответ: а

2433. При острой ишемии головного мозга в первую очередь развивается

- а) цитотоксический отек
- б) вазогенный отек
- в) интерстициальный отек
- г) гидроцефалия

Ответ: а

2434. Тромбоз венозных синусов характеризуется

- а) повышением сигнала от синуса в режиме T2
- б) сужением просвета пораженного синуса
- в) слоистостью содержимого синуса в режиме T2-FLAIR

г) компенсаторным расширением церебральных артерий

Ответ: а

2435. Наиболее достоверная информация при переломах основания черепа может быть получена при

- а) компьютерной томографии
- б) магнитно-резонансной томографии
- в) рентгенографии основания черепа
- г) рентгенотомографии основания черепа

Ответ: а

2436. Для стекловидного тела в норме характерными являются

- а) гиперинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гипоинтенсивный сигнал на T1-ВИ
- б) гипоинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гипоинтенсивный сигнал на T1-ВИ
- в) гиперинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гиперинтенсивный сигнал на T1-ВИ
- г) гипоинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гиперинтенсивный сигнал на T1-ВИ

Ответ: а

437. Вовлечение и-волокон, в первую очередь, характерно для

- а) демиелинизации
- б) токсико-метаболических поражений головного мозга
- в) болезни Мойя-Мойя
- г) болезни малых сосудов

Ответ: а

2438. К МР-характеристикам расширенных протоков при сиалолитиазе с серозным содержимым относятся

- а) гипер на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипер на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- б) гипо на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- в) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- г) гипо на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани

Ответ: а

2439. В дифференциальной диагностике абсцесса головного мозга наиболее чувствительным и специфичным режимом МРТ является

- а) ДВИ
- б) T1
- в) T2
- г) T2* (T2 gradient echo)

Ответ: а

2440. Очаг в зрительном бугре повышенной плотности на компьютерной томографии с небольшим масс-эффектом соответствует _____ кровоизлиянию

- а) медиальному
- б) лобарному
- в) смешанному
- г) латеральному

Ответ: а

2441. При одностороннем тромбозе кавернозного синуса наиболее часто расширяется

- а) глазничная вена на стороне поражения
- б) прямой синус

- в) большая вена Галена
 - г) яремная вена на стороне поражения
- Ответ: а

2442. Гиперинтенсивный МР-сигнал в режиме T2 от спинного мозга на большом протяжении, преимущественно с поражением задних столбов характерен для

- а) фуникулярного миелоза
 - б) понтинного миелинолиза
 - в) поперечного миелита
 - г) ишемии спинного мозга
- Ответ: а

2443. Для оценки зоны инфаркта и пенумбры используют

- а) КТ-перфузию
 - б) МРТ с DTI
 - в) КТ-ангиографию
 - г) МР-ангиографию
- Ответ: а

2444. Особенностью третьей стадии ишемического инсульта на компьютерной томографии является феномен

- а) затуманивания
 - б) тающего кусочка сахара
 - в) псевдонормализации плотностных показателей
 - г) гиперденной артерии
- Ответ: а

2445. Четко очерченное, дольчатое образование, расположенное в коже или подкожно-жировой клетчатке (иногда в мышечной ткани), изо- или гиперинтенсивное на T1-ВИ, гиперинтенсивное на T2-ВИ с линейным гипоинтенсивными участками, выражено (всем объемом) накапливающее парамагнитный контрастный препарат, являются наиболее характерными признаками

- а) гемангиомы
 - б) гематомы
 - в) абсцесса
 - г) лимфангиомы
- Ответ: а

2446. В остром периоде субарахноидального кровоизлияния наиболее предпочтительной методикой для выявления аневризмы является

- а) времяпролетная МР-ангиография
 - б) КТ ангиография интракраниальных артерий
 - в) фазовоконтрастная МР-ангиография (3D PC)
 - г) контрастная МР-ангиография интракраниальных артерий
- Ответ: а

2447. К МР-характеристикам сигнала липомы головного мозга относятся

- а) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
 - б) гипо на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
 - в) гипер на T2-ВИ, гипер на T1-ВИ, гипер на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
 - г) гипо на T2-ВИ, гипо на T1-ВИ, гипо на T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- Ответ: а

2448. Уплотнение основания черепа и уменьшение базального угла характерно для

- а) платибазии
- б) базилярной импрессии
- в) аномалии Киммерли
- г) аномалии Арнольда-Киари I

Ответ: а

2449. При выполнении МРТ абсцесс мозга выглядит как округлое или овальное образование с жидкостным содержимым

- а) и капсулой, накапливающей контраст
- б) капсула которого не накапливает контрастный препарат
- в) и контрастируемым внутрипросветным тканевым компонентом
- г) и внутренними перегородками без накопления контрастного препарата

Ответ: а

2450. Для оценки зрительного нерва при подозрении на неврит наиболее подходит последовательность

- а) T2-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- б) T1-ВИ без подавления сигнала от жировой ткани
- в) T1-ВИ с подавлением сигнала от жировой ткани
- г) T2-ВИ без подавления сигнала от жировой ткани

Ответ: а

2451. К сосудистым мальформациям с артериовенозным шунтированием относят

- а) артериовенозные фистулы
- б) телеангиоэктазии
- в) венозные ангиомы
- г) каверномы

Ответ: а

2452. Развитие понтинного миелинолиза связано с

- а) водно-электролитными нарушениями
- б) дефицитом витамина B1
- в) нарушениями метаболизма меди
- г) нарушениями метаболизма железа

Ответ: а

2453. Под рентгенометрическим показателем, соединяющим задний край твердого неба и задний край большого затылочного отверстия, понимают

- а) линию Чемберлена
- б) линию Мак-Рея
- в) линию Мак-Грегора
- г) основную линию Вакенгейма

Ответ: а

2454. Наличие крови на компьютерной томографии в цистерне конечной пластинки, межполушарной щели и III желудочке соответствует разрыву _____ артерии

- а) передней соединительной
- б) задней соединительной
- в) базилярной
- г) средней мозговой

Ответ: а

2456. Для ишемического инсульта в острейшей стадии характерно

- а) понижение ИКД
- б) повышение плотности на компьютерной томографии
- в) снижение плотности на компьютерной томографии
- г) повышение ИКД

Ответ: а

2457. Одностороннее поражение _____ черепно-мозгового нерва характеризуется парезом/параличом мимических мышц на стороне поражения (асимметрией мышц лица)

- а) лицевого
- б) отводящего
- в) блокового
- г) тройничного

Ответ: а

2458. Для меланомы глазного яблока наиболее характерными являются

- а) гипоинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гиперинтенсивный сигнал на T1-ВИ
- б) гиперинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гиперинтенсивный сигнал на T1-ВИ
- в) гиперинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гипоинтенсивный сигнал на T1-ВИ
- г) гипоинтенсивный сигнал на T2-ВИ, гипоинтенсивный сигнал на T1-ВИ

Ответ: а

2459. Наиболее чувствительной методикой к выявлению острой ишемии является

- а) МРТ с ДВИ
- б) компьютерная томография
- в) МРТ с FLAIR
- г) МРТ с T1-ВИ

Ответ: а

Посттравматическое смещение поясной извилины под свободный край фалькса через срединную линию характерно для

- а) латерального смещения мозга
- б) нисходящего транстенториального вклинения
- в) восходящего транстенториального вклинения
- г) трансальярного вклинения

Ответ: а

461. Выявление центрального очага в варолиевом мосту у пациента с хроническим алкоголизмом, вероятно, соответствует

- а) центральному понтинному миелолизу
- б) инфаркту ствола мозга
- в) демиелинизирующему очагу при рассеянном склерозе
- г) фуникулярному миелозу

Ответ: а

2462. Эктопия миндалин мозжечка в большом затылочном отверстии более, чем на 5 мм, характерна для развития аномалии

- а) Арнольда-Киари I
- б) Киммерли
- в) Арнольда-Киари II

г) платибазии

Ответ: а

2463. Признаком начинающегося нисходящего транстенториального смещения является расширение

- а) ММУ на стороне поражения
- б) ММУ на противоположной стороне
- в) большой цистерны мозга
- г) III желудочка

Ответ: а

2464. На компьютерной томографии выявленное округлое образование слабо повышенной плотности выше и кзади от третьего желудочка в сочетании с расширением прямого синуса и синусного стока соответствуют

- а) мальформации вены Галена
- б) артериовенозной мальформации
- в) каверноме
- г) аневризме базилярной артерии

Ответ: а

2465. При боковом амиотрофическом склерозе на поздних стадиях заболевания может отмечаться повышение МР-сигнала В T2-ВИ от

- а) пирамидных трактов
- б) передних спинномозжечковых трактов
- в) задних спинномозжечковых трактов
- г) зрительной лучистости

Ответ: а

2466. При окклюзионной гидроцефалии характерно _____ карманов III желудочка

- а) расширение всех
- б) сглаженность всех
- в) сглаженность передних
- г) расширение задних

Ответ: а

2467. «Золотым» стандартом при внутримозговых кровоизлияниях является

- а) компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография в режиме T2*
- в) магнитно-резонансная томография в режиме T2FLAIR
- г) магнитно-резонансная томография в режиме SWI

Ответ: а

2468. Для токсоплазмоза при вич не характерно

- а) субэпендимарное распространение
- б) наличие кровоизлияний
- в) накопление контрастного вещества
- г) снижение перфузионных показателей (CBV, CBF)

Ответ: а

Деформация позвонков по типу «рыбьих» характерна для

- а) остеопороза
- б) спондилеза

- в) компрессионного перелома
 - г) остеохондроза
- Ответ: а

2470. В основе развития синдрома осмотической демиелинизации лежит причина

- а) быстрой коррекции электролитных нарушений
- б) приема оральных контрацептивов
- в) аутоиммунного воспаления
- г) инфекционного воспаления

Ответ: а

2471. Наиболее чувствительным режимом магнитно-резонансной томографии для выявления изменений в головном мозге при болезни Штурге-Вебера является

- а) SWI/SWAN
- б) T2-ВИ
- в) T2FLAIR
- г) DWI

Ответ: а

2472. Кальцинированную атеросклеротическую бляшку позволяет визуализировать ангиографический метод

- а) бесконтрастной МРА
- б) контрастной МРА
- в) цифровой субтракционной ангиографии
- г) компьютерной ангиографии

Ответ: а

2473. При МРТ для интракраниальной гипотензии не характерно

- а) утолщение мягкой мозговой оболочки
- б) утолщение твердой мозговой оболочки
- в) увеличение размеров гипофиза
- г) увеличение диаметра венозных синусов

Ответ: а

2474. Для подтверждения диагноза болезни Хираяма вместе со стандартным исследованием необходимо выполнить магнитно-резонансную томографию шейного отдела позвоночника в положении

- а) сгибания
- б) разгибания
- в) лежа на боку
- г) лежа на животе

Ответ: а

2475. Отличием монофазного острого рассеянного энцефаломиелита от рассеянного склероза является

- а) накопление контрастного вещества всеми очагами
- б) формирование больших очагов демиелинизации
- в) вовлечение инфратенториальных структур головного мозга
- г) вовлечение спинного мозга в патологический процесс

Ответ: а

2476. На компьютерной томографии оссификация всего связочного аппарата

позвоночного столба по типу «бамбуковой палки» характерна для болезни

- а) Бехтерева
- б) Форестье
- в) Шейермана-Мау
- г) Кальве

Ответ: а

2477. Небольшие очаги повышенной интенсивности МР-сигнала в режиме T2 FLAIR с пониженным МР-сигналом по периферии соответствуют

- а) лакунарному инфаркту
- б) демиелинизирующему очагу
- в) периваскулярным пространствам
- г) острому инфаркту

Ответ: а

2478. При болезни Альцгеймера атрофии в большей степени подвергаются _____ доли

- а) височные
- б) лобные
- в) теменные
- г) затылочные

Ответ: а

2479. Симметричное изолированное вовлечение передних рогов серого вещества спинного мозга в T2-ВИ не характерно для заболевания

- а) рассеянный склероз
- б) ишемия спинного мозга
- в) полиомиелит
- г) поствакцинальные изменения

Ответ: а

2480. Увеличение размеров и накопление контрастного вещества сосцевидными телами, симметричные зоны повышенного МР-сигнала в медиальных отделах таламусов характерны для

- а) энцефалопатии Вернике
- б) болезни Альцгеймера
- в) прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатии
- г) оптикомиелита Девика

Ответ: а

2481. Проявлением диссеминации во времени при рассеянном склерозе в соответствии с критериями MAGNIMS от 2016 года не является

- а) одновременное наличие симптомных и асимптомных очагов
- б) появление нового очага в T2-ВИ при последующем исследовании
- в) появление очага, накапливающего контрастное вещество в T1-ВИ при последующем исследовании
- г) одновременное наличие очагов, накапливающих и не накапливающих контрастное вещество

Ответ: а

2482. Частым осложнением туберкулезного лептоменингита является _____ гидроцефалия

- а) резорбтивная
- б) окклюзионная

в) нормотензивная

г) заместительная

Ответ: а

2483. Ранним КТ признаком ишемического инсульта не является

а) гиподенсивная средняя мозговая артерия

б) сглаженность борозд в области зоны поражения

в) расширенная средняя мозговая артерия

г) утрата контрастности между серым и белым веществом в области лентикулярного ядра

Ответ: а

2484. Стенозы интракраниальных отделов внутренней сонной артерии и наличие обширной базальной сети анастомозов при КТ характерно для

а) болезни Мойя-моя

б) туберозного склероза

в) CADASIL

г) MELAS

Ответ: а

2485. При болезни Крейтцфельдта-Якоба отсутствуют изменения на диффузионно-взвешенных изображениях в

а) сером веществе спинного мозга

б) базальных ядрах

в) таламусе

г) коре головного мозга

Ответ: а

2486. Симптом «креста» в T2-ВИ в аксиальной плоскости на уровне варолиева моста характерен для

а) оливопонтocerebellярной дегенерации

б) спиноcerebellярной атрофии

в) прогрессирующего надъядерного паралича

г) кортикобазальной дегенерации

Ответ: а

2487. При лейкоэнцефалопатии с преимущественным поражением ствола мозга, спинного мозга и повышенным содержанием лактата отсутствуют изменения в T2-ВИ в

а) зрительных нервах

б) белом веществе больших полушарий головного мозга

в) белом веществе мозжечка

г) варолиевом мосту

Ответ: а

2488. Для демиелинизирующего процесса головного мозга патогномичным является накопление контрастного вещества по типу

а) незамкнутого кольца

б) замкнутого кольца

в) эксцентрической мишени

г) гирального контрастирования

Ответ: а

2489. Для болезни малых сосудов характерным признаком является

- а) наличие лакун
- б) наличие юкстакортикальных очагов
- в) наличие очагов в средних ножках мозжечка
- г) симметричное повышение сигнала базальных ядер в режиме T2

Ответ: а

2490. Для деформирующего артроза 3 степени характерным КТ признаком является симптом

- а) «вакуум-феномен»
- б) «бамбуковой палки»
- в) «рыбьих позвонков»
- г) «хоккейной клюшки»

Ответ: а

2491. Грибковый абсцесс от бактериального абсцесса отличает

- а) пониженный МР-сигнал на T2-ВИ
- б) накопление контрастного вещества по типу кольца
- в) накопление контрастного вещества по типу полукольца
- г) ограничение диффузии в содержимом абсцесса

Ответ: а

2492. Гипоинтенсивные в T1, гиперинтенсивные на T2 изменения замыкательных пластинок тел позвонков соответствуют

- а) изменениям Modic I
- б) изменениям Modic II
- в) изменениям Modic III
- г) гемангиоме

Ответ: а

2493. «Симптом колибри» при прогрессирующем надъядерном параличе проявляется уменьшением размеров

- а) среднего мозга
- б) полушарий и червя мозжечка
- в) продолговатого мозга
- г) всех стволовых структур

Ответ: а

2494. Симметричное поражение характерно для нейродегенеративного заболевания - синдрома ломкой X-хромосомы, ассоциированного с тремором

- а) средних мозжечковых ножек
- б) ножек среднего мозга
- в) верхних мозжечковых ножек
- г) нижних мозжечковых ножек

Ответ: а

2495. Множественные гипоинтенсивные извитые, змеевидные участки в субарахноидальном пространстве спинного мозга на уровне грудного отдела позвоночника являются

- а) артериовенозной мальформацией
- б) кавернозной ангиомой спинного мозга
- в) эпендимомой спинного мозга
- г) травматическим повреждением спинного мозга

Ответ: а

2496. Для фуникулярного миелоза (дефицит витамина В12) патогномичным является симметричное поражение

- а) задних столбов
- б) передних рогов
- в) задних рогов
- г) передних столбов

Ответ: а

2497. Отслоение и оссификация передней продольной связки на большом протяжении характерны для болезни

- а) Форестье
- б) Бехтерева
- в) Кальве
- г) Шейермана-Мау

Ответ: а

2498. При выявлении на магнитно-резонансной томографии спинного мозга протяженного интрамедуллярного очага, накапливающего контрастный препарат задними столбами и прилежащими оболочками по типу «трезубца», следует заподозрить

- а) нейросаркоидоз
- б) фуникулярный миелоз
- в) поперечный миелит
- г) оптикомиелит Девика

Ответ: а

2499. По компьютерной томографии отсутствует _____ стадия эволюции внутримозговых кровоизлияний

- а) гетероденсивная
- б) гиперденсивная
- в) изоденсивная
- г) гиподенсивная

Ответ: а

2500. При нарушении спинального мозгового кровообращения в бассейне передней спинальной артерии очаг

- а) локализуется в передних рогах серого вещества спинного мозга, может копить контрастное вещество в подострой стадии
- б) локализуется в передних рогах серого вещества спинного мозга, никогда не копит контрастное вещество
- в) захватывает все поперечное сечение спинного мозга, никогда не копит контрастное вещество
- г) захватывает все поперечное сечение спинного мозга, может копить контрастное вещество в подострой стадии

Ответ: а

2501. Симптом «глаза тигра» (поражение бледных шаров) является патогномичным признаком болезни

- а) Галлервордена-Шпатца
- б) Маркиафавы-Бигнами
- в) Гентингтона
- г) Крейцфельда-Якоба

Ответ: а

2502. При оптикомиелите Девика очаги демиелинизации в спинном мозге чаще имеют характеристики очага _____ отделе

- а) длинносегментарного в шейном
- б) короткосегментарного в шейном
- в) короткосегментарного в грудном
- г) длинносегментарного в грудном

Ответ: а

2503. При наличии множественных кровоизлияний разного «возраста» у пациента без артериальной гипертензии следует предположить

- а) амилоидную ангиопатию
- б) болезнь Бехчета
- в) CADASIL (церебральная аутосомно-доминантная артериопатия с субкортикальными инфарктами и лейкоэнцефалопатией)
- г) фибромышечную дисплазию

Ответ: а

2504. В соответствии с визуальной шкалой оценки атрофии гиппокампов (MTA) для 2 степени характерно

- а) расширение хориоидальной щели и височных рогов боковых желудочков
- б) выраженное снижение высоты гиппокампа с повышением сигнала в режиме T2
- в) выраженное снижение высоты гиппокампа с повышением сигнала в режиме T2 FLAIR
- г) расширение височных рогов боковых желудочков с викарным расширением борозд височных долей

Ответ: а

2505. Стенозы артериальных сосудов образуются при

- а) болезни Мойя-мойя
- б) туберозном склерозе
- в) CADASIL (церебральная аутосомно-доминантная артериопатия с субкортикальными инфарктами и лейкоэнцефалопатией)
- г) болезни Вильсона-Коновалова

Ответ: а

2506. Для рассеянного склероза в соответствии с критериями MAGNIMS от 2016 года не характерна _____ локализация

- а) паравентрикулярная
- б) инфратенториальная
- в) юстакортикальная
- г) перивентрикулярная

Ответ: а

2507. Изменения субхондральных отделов смежных позвонков по типу Modic III отражают

- а) остеосклероз
- б) отек костного мозга
- в) жировую дегенерацию
- г) гемангиому

Ответ: а

2508. К группе факоматозов относится

- а) болезнь Гиппеля-Ландау
- б) болезнь Вильсона-Коновалова
- в) болезнь Рандю-Ослера
- г) оптикомиелит Дэвика

Ответ: а

2509. Выраженный кифоз грудного отдела позвоночника и множественные грыжи Шморля характерны для болезни

- а) Шейермана-Мау
- б) Форестье
- в) Бехтерева
- г) Кальве

Ответ: а

2510. При герпетическом энцефалите чаще вовлекаются в процесс _____ доли головного мозга

- а) височные
- б) лобные
- в) теменные
- г) затылочные

Ответ: а

Повреждение фиброзного кольца межпозвонкового диска и проникновение через него студенистого ядра кнутри от задней продольной связки характерно для

- а) экструзии диска
- б) протрузии диска
- в) секвестра экструзии диска
- г) утолщения задней продольной связки

Ответ: а

Одним из видов грыж в соответствии с американской номенклатурой изменений межпозвонковых дисков от 2014 года является

- а) фораминальная
- б) краниальная
- в) каудальная
- г) парартикулярная

Ответ: а

2513. Для острой ишемии в бассейне передней спинальной артерии характерно поражение

- а) передних отделов спинного мозга двустороннее
- б) передних отделов спинного мозга одностороннее
- в) задних столбов спинного мозга двустороннее
- г) задних столбов спинного мозга одностороннее

Ответ: а

2514. Расширение арахноидального пространства в задней черепной ямке, уменьшение в размерах и ротация червя мозжечка, увеличение угла между продолговатым мозгом и миндалинами мозжечка соответствуют

- а) синдрому Денди-Уокера
- б) ретроцеребеллярной кисте
- в) синдрому Арнольда-Киари
- г) увеличению большой цистерны

Ответ: а

2515. Наличие супраселлярно расположенного образования с кистозно-солидной структурой, участками кальцификации и накоплением контрастного препарата солидной частью и стенками кистозных структур, свидетельствует о наличии

- а) краниофарингиомы
- б) кисты кармана Ратке
- в) аневризмы
- г) герминомы

Ответ: а

2516. У новорожденных форма поверхности гемисфер на аксиальных срезах в форме восьмерки или песочных часов, в сочетании с уменьшением количества борозд и извилин вплоть до их полного отсутствия и наличие «трехслойной» коры соответствует

- а) лиссэнцефалии
- б) микроцефалии
- в) незрелому мозгу
- г) лентовидной гетеротопии

Ответ: а

2517. Образование, расположенное по средней линии в прекции IV желудочка, имеющее округлую форму, выраженное ограничение диффузии и пик таурина при МР-спектроскопии, является

- а) медуллобластомой
- б) анапластической эпендимомой
- в) пилоцитарной астроцитомой
- г) бактериальным абсцессом

Ответ: а

2518. Спондилолиз происходит в _____ позвонка

- а) межсуставной части дужки
- б) корне дужки
- в) верхнем суставном отростке
- г) нижнем суставном отростке

Ответ: а

2519. Картина деформации костей свода черепа с невозможностью проследить сагиттальный шов у ребенка 6 месяцев характерна для

- а) краниостеноза
- б) аномалии развития теменных костей
- в) родовой травмы
- г) возрастной нормы

Ответ: а

2520. К проявлениям анкилозирующего спондилита относится

- а) сакроилиит
- б) эпидуральная инфильтрация
- в) артроз дугоотростчатых суставов
- г) формирование парартикулярных кист

Ответ: а

2521. Образование, расположенное в просвете бокового желудочка (70%), неомогенно

накапливающее контрастный препарат, с признаками инвазии в вещество мозга является

- а) карциномой сосудистого сплетения
- б) папилломой сосудистого сплетения
- в) ксантомой
- г) медуллобластомой

Ответ: а

2522. Увеличение в объеме задней черепной ямки, гипоплазия червя мозжечка и расширение полости IV желудочка являются характерными признаками

- а) мальформации Денди-Уокера
- б) ретроцеребеллярной арахноидальной кисты
- в) расширения большой цистерны мозга
- г) гипоплазии мозжечка

Ответ: а

2523. Обызвествление большого серповидного отростка на компьютерной томографии следует дифференцировать с

- а) липомой межполушарной щели
- б) окклюзией верхнего сагиттального синуса
- в) спонтанной интракраниальной гипотензией
- г) гипогенезией мозолистого тела

Ответ: а

2524. Обызвествление базальных ядер на компьютерной томографии характерно для

- а) болезни Фара
- б) гепатолентикулярной дегенерации
- в) X-сцепленной адренолейкодистрофии
- г) отравлении угарным газом

Ответ: а

2525. У ребенка в периоде новорожденности паравентрикулярно расположенные участки, гиперинтенсивные на T1-ВИ, не определяемые на T2GRE/SWI/SWAN, являются

- а) участками перивентрикулярной лейкомаляции
- б) особенностью визуализации проводящих путей в белом веществе
- в) участками ранее перенесенных кровоизлияний
- г) признаками цитомегаловирусного энцефалита

Ответ: а

2526. Увеличение в размерах варолиева моста с неоднородным повышением интенсивности МР-сигнала, наличием экзофитного компонента, который может «обрастать» базилярную артерию, без ограничения диффузии, с минимальным и неоднородным накоплением контрастного препарата (либо без накопления контрастного препарата), свидетельствует о наличии у пациента

- а) глиомы ствола
- б) энцефалита
- в) осмотической демиелинизации
- г) гистиоцитоза из клеток лангерганса

Ответ: а

2527. Для изменений по типу Modic 1 характерно

- а) повышение сигнала в T2
- б) повышение сигнала в T1

- в) понижение сигнала в режиме STIR
 - г) кольцевидное накопление контрастного препарата
- Ответ: а

2528. Наличие у новорожденного участков, характерных для ОНМК по ишемическому типу в таламусе, скорлупе, области субталамических ядер, свидетельствует

- а) о перинатальной асфиксии по центральному типу
 - б) о перинатальной асфиксии по периферическому типу
 - в) об одном из группы митохондриальном заболевании
 - г) о любом типе перинатальной асфиксии (центральному или периферическому)
- Ответ: а

2529. Двусторонние субкортикально-кортикальные асимметрично расположенные структуры с кальцинацией, а также округлые образования, расположенные по стенкам боковых желудочков, перекрывающие отверстия Монро, характерны для

- а) туберозного склероза
 - б) поражения при врожденных инфекциях
 - в) субэпендимальной гетеротопии серого вещества
 - г) кортикальной дисплазии
- Ответ: а

2530. У ребенка наличие «угловатых» стенок боковых желудочков, паравентрикулярных кист, а также участков снижения высоты мозолистого тела свидетельствует о

- а) перивентрикулярной лейкомаляции
 - б) перенесенном бактериальном энцефалите
 - в) перенесенной окклюзионной гидроцефалии
 - г) анатомическом варианте строения
- Ответ: а

2531. Для спондилоартропатии характерен

- а) возраст до 45 лет
 - б) болевой синдром в спине с иррадиацией по задней поверхности бедра
 - в) болевой синдром в спине механического ритма
 - г) волнообразный субфебрилитет
- Ответ: а

2532. Индекс передних рогов боковых желудочков рассчитывается как соотношение между самыми латеральными участками передних рогов боковых желудочков к _____ пластинками костей черепа

- а) максимальному расстоянию между внутренними
 - б) минимальному расстоянию между внутренними
 - в) максимальному расстоянию между наружными
 - г) минимальному расстоянию между наружными
- Ответ: а

2533. Изменения по типу Modic II в костном мозге отражают процесс

- а) инволюции
 - б) отека
 - в) фиброза
 - г) склероза
- Ответ: а

2534. Симптомы «свечи», «струны» и «полулуния» характерны для

- а) диссекции
- б) тромбоза
- в) окклюзии
- г) стеноза

Ответ: а

2535. Двусторонние симметрично расположенные зоны в базальных ядрах пониженной плотности на компьютерной томографии у ребенка 1 года жизни могут соответствовать

- а) гипоксически-ишемическому повреждению
- б) возрастной норме
- в) инфекционному поражению
- г) заболеванию обмена веществ

Ответ: а

2536. Повышение интенсивности МР-сигнала в режимах T2 и T1 характерно для _____ стадии эволюции внутримозгового кровоизлияния по МРТ

- а) поздней подострой
- б) острейшей (1 день)
- в) острой (1-3 день)
- г) ранней подострой

Ответ: а

2537. Наличие симптома «глаза змеи» характерно для

- а) ишемии
- б) дефицита витамина B12
- в) рассеянного склероза
- г) оптикомиелита Дэвика

Ответ: а

2538. У ребенка 1 года в веществе головного мозга симметрично диффузно расположены множественные кальцинаты, боковые желудочки при этом расширены, что соответствует

- а) последствию перенесенной цитомегаловирусной инфекции
- б) обменным заболеваниям
- в) последствиям внутрижелудочкового кровоизлияния
- г) синдрому Фарра

Ответ: а

2539. Наличие у новорожденного участков, характерных для ОНМК по ишемическому типу в водораздельных зонах (чаще на границе бассейнов передней и средней мозговых артерий), свидетельствует

- а) о перинатальной асфиксии по периферическому типу
- б) о перинатальной асфиксии по центральному типу
- в) об одном из группы митохондриальном заболевании
- г) о лейцинозе (болезни кленового сиропа)

Ответ: а

2540. У пациента с туберозным склерозом образования в области межжелудочкового отверстия, которое увеличивается при динамическом наблюдении и накапливает контрастный препарат, указывает на наличие

- а) субэпендимальной гигантоклеточной астроцитомы
- б) гамартомы

- в) коллоидной кисты
 - г) эпендимомы
- Ответ: а

2542. Наличие гипоинтенсивных очагов на T2-ВИ в стенках боковых желудочков, а также субкортикально расположенных очагов, расширяющих вышележащие борозды, является характерным для

- а) туберозного склероза
 - б) кортикальной дисплазии
 - в) X-сцепленной субэпендимальной гетеротопии
 - г) TORCH инфекции
- Ответ: а

2543. Образование, расположенное в просвете IV желудочка, в 2/3 случаев с кистозными участками, отложением кальция и, возможно, с распространением в цистерны, является

- а) эпендимомой
 - б) медуллобластомой
 - в) пилоцитарной астроцитомой
 - г) папилломой сосудистого сплетения
- Ответ: а

2544. Фуникулярный миелоз может быть вызван

- а) анемией
 - б) вирусной инфекцией
 - в) демиелинизирующим процессом
 - г) хронической интоксикацией
- Ответ: а

2545. Для перелома зубовидного отростка тип I по Андерсону и Д'Алонзо характерно прохождение линии перелома

- а) выше поперечной связки
 - б) ниже поперечной связки
 - в) через тело аксиса
 - г) через тело аксиса со смещением зубовидного отростка
- Ответ: а

2546. Перелом по типу «ныряльщика» встречается в _____ отделе позвоночника

- а) шейном
 - б) грудном
 - в) поясничном
 - г) крестцовом
- Ответ: а

2547. В соответствии с критериями ASAS для сакроилита достоверными радиологическими данными является

- а) отек костного мозга
 - б) жировая инволюция костного мозга
 - в) наличие эрозий смежных суставных поверхностей
 - г) наличие энтезитов в области крестцово-подвздошных сочленений
- Ответ: а

2548. При обследовании новорожденного в теменной области справа в мягких тканях

головы расположено линзовидное включение повышенной плотности (до 70 ед.х.), что соответствует

- а) кефалогематоме
- б) образованию мягких тканей головы
- в) оссификации теменной кости
- г) родовой деформации теменной кости

Ответ: а

2549. Увеличение в размерах полушария головного мозга со смещением задних отделов серпа в сторону меньшей гемисферы и наличием структурных изменений коры (утолщение, пахигирия, полигирия и т.д.) является характерным признаком

- а) гемимегаэнцефалии
- б) нарушения нейрональной миграции
- в) туберозного склероза
- г) глиоматозы

Ответ: а

2550. Мягкотканная неоднородная структура повышенной плотности на компьютерной томографии, расположенная в полости 4-го желудочка, раздвигающая ножки мозжечка, с признаками окклюзионной гидроцефалии у ребенка 10 лет может соответствовать

- а) медулобластоме
- б) атипичной тератоме
- в) кисте 4-го желудочка
- г) кровоизлиянию в полость желудочка

Ответ: а

2551. Наличие дефекта мозговой ткани от поверхности мозга до желудочка с диспластичным серым веществом по контуру является характерным признаком

- а) шизэнцефалии
- б) голопрозэнцефалии
- в) трансмантинной гетеротопии
- г) кортикальной дисплазии в глубине борозды

Ответ: а

2552. Жидкостная структура в области отверстия Монро, в 2/3 случаев имеющая гиперинтенсивный МР-сигнал на T1-ВИ, является

- а) коллоидной кистой
- б) артефактом от ликвородинамики
- в) субэпендимальной гигантоклеточной астроцитомой
- г) глиомой свода

Ответ: а

2553. Для болезни Гентингтона в поздней стадии на компьютерной томографии характерна атрофия

- а) хвостатых ядер
- б) зрительных бугров
- в) гиппокампальных формаций
- г) среднего мозга и средних ножек мозжечка

Ответ: а

2554. Для туберкулезного поражения позвоночника характерно

- а) наличие деструкции тел

- б) сохранение (интактность) межпозвонкового диска
- в) наличие оссификации передней продольной связки
- г) формирование парартикулярных кист

Ответ: а

2555. Для подкорковой атеросклеротической энцефалопатии (болезни Бинсвангера) характерно наличие

- а) лейкоареоза
- б) очагов с вовлечением U-волокон
- в) очагов избирательно в височных долях и наружных капсулах
- г) лобарных кровоизлияний

Ответ: а

2556. Линейный перелом теменной кости, серповидное включение плотностью до 80 ед.х. в полости черепа характерно для

- а) субдуральной гематомы
- б) эпидуральной гематомы
- в) твердой мозговой оболочки
- г) субарахноидального кровоизлияния

Ответ: а

2527. Образование, расположенное в просвете бокового желудочка (70%), гомогенно накапливающее контрастный препарат (возможно наличие кистозного компонента), является

- а) папилломой сосудистого сплетения
- б) карциномой сосудистого сплетения
- в) ксантомой
- г) медуллобластомой

Ответ: а

2528. Признаком фиброзной дисплазии на компьютерной томографии является

- а) увеличение пораженной кости
- б) наличие эрозий кортикального слоя кости
- в) отсутствие накопления контрастного препарата
- г) слоистая периостальная реакция

Ответ: а

2529. При наличии субартикулярной грыжи L4-L5 межпозвонкового диска происходит воздействие на нервный корешок

- а)
- б) L
- в) L
- г) S

Ответ: а

2530. Феномен псевдономализации измеряемого коэффициента диффузии (ИКД) характерен в срок _____ суток ишемического инсульта

а)

г) 21 и более

Ответ: а

2531. Локальное расширение субдурального пространства в лобно-теменной области справа с включением высокой плотности с формированием уровня в положении исследования соответствует

- а) хронической субдуральной гематоме
- б) арахноидальной кисте
- в) субарахноидальному кровоизлиянию
- г) менингиту

Ответ: а

2532. Линия Чемберлена проводится от заднего края твердого неба до

- а) середины задней полудуги большого затылочного отверстия
- б) наиболее выступающей книзу точке затылочной кости
- в) середины передней полудуги большого затылочного отверстия
- г) затылочного выступа

Ответ: а

2533. Изменения по типу Modic 1 в костном мозге имеют МР-сигнал

- а) пониженный в T1-ВИ и повышенный в T2-ВИ
- б) повышенный в T1-ВИ и повышенный в T2-ВИ
- в) пониженный в T1-ВИ и пониженный в T2-ВИ
- г) повышенный в T1-ВИ и пониженный в T2-ВИ

Ответ: а

2534. Наличие очагов в белом веществе головного мозга без эффекта объемного воздействия в сочетании с множественными образованиями по ходу периферических нервов и образованием зрительного пути является характерным для

- а) нейрофиброматоза I типа
- б) нейрофиброматоза II типа
- в) туберозного склероза
- г) болезни Гиппеля-Линдау

Ответ: а

2535. К опухолям низкой степени злокачественности (GRADE I-II WHO) относится

- а) ганглиogliома
- б) анапластическая астроцитома
- в) медуллобластома
- г) метастазы меланомы

Ответ: а

2536. Накопление контрастного вещества не характерно для

- а) холестеатомы
- б) глиобластомы
- в) аденомы
- г) менингиомы

Ответ: а

2537. Для визуализации микроаденомы гипофиза в большей степени подходит метод

- а) динамического контрастирования
- б) перфузии
- в) отсроченного контрастирования
- г) двойного контрастирования

Ответ: а

2538. Остеоид-остеома наиболее часто встречается в _____ отделе позвоночника

- а) поясничном
- б) шейном
- в) грудном
- г) крестцовом

Ответ: а

2539. Функциональная магнитно-резонансная диагностика позволяет

- а) определить локализацию речевых зон
- б) определить степень васкуляризации опухолей
- в) картировать проводящие пути головного мозга
- г) выявить примерное содержание метаболитов в опухоли

Ответ: а

2540. Для лимфомы головного мозга характерно

- а) ограничение диффузии
- б) наличие центральных некрозов
- в) диффузное геморрагическое пропитывание
- г) кольцевидное контрастирование

Ответ: а

2541. Наилучшая визуализация ликворной фистулы при назальной ликвореи возможна при проведении

- а) КТ-цистернографии
- б) магнитно-резонансной томографии
- в) краниографии в 2-х проекциях
- г) позитронно-эмиссионной томографии

Ответ: а

2542. Хордомы наиболее часто локализуются в _____ отделе позвоночника

- а) крестцовом
- б) шейном
- в) грудном
- г) поясничном

Ответ: а

2543. Для визуализации проекционных проводящих путей головного мозга при МР-трактографии оптимальнее всего проводить сканирование в _____ проекции

- а) аксиальной
- б) коронарной
- в) сагиттальной
- г) косо-коронарной

Ответ: а

2544. Наиболее распространенной у детей первичной костной опухолью является

- а) эозинофильная гранулема
- б) гигантоклеточная опухоль
- в) остеосаркома или саркома Юинга
- г) метастазы нейробластомы

Ответ: а

2545. Самые высокие показатели кровотока при КТ-перфузии имеет

- а) параганглиома
- б) глиобластома
- в) менингиома
- г) метастаз аденокарциномы

Ответ: а

2546. Внутримозговой опухолью является

- а) лимфома
- б) нейрофиброма
- в) менингиома
- г) хордома

Ответ: а

2547. Для выявления синдрома «пустого» турецкого седла эффективен метод

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) компьютерной томографии
- в) рентгенографии
- г) ультразвуковой диагностики

Ответ: а

2548. Характерным признаком дермоидных кист является наличие

- а) жировых включений
- б) кровоизлияний
- в) петрификатов
- г) контрастирования

Ответ: а

2549. Наиболее характерным КТ-симптомом для лимфомы головного мозга является

- а) повышение плотности при нативном сканировании
- б) снижение плотности при нативном сканировании
- в) гетерогенное контрастирование
- г) кольцевидное контрастирование

Ответ: а

2550. У пациентки 28 лет выявляются множественные мелкие (от 3 до 5 мм) очаги овоидной формы, расположенные в перивентрикулярном белом веществе и мозолистом теле, данные очаги имеют повышенный МР-сигнал в режимах T2 и T2FLAIR, некоторые из них накапливают контрастное вещество, следует думать о

- а) демиелинизации
- б) метастатическом поражении
- в) сосудистой энцефалопатии
- г) нейрофиброматозе

Ответ: а

2551. Симметричное поражение задних столбов спинного мозга характерно для

- а) фуникулярного миелоза
- б) оптикомиелита Девика
- в) миксопапиллярной эпендимомы
- г) вирусного (герпетического) миелита

Ответ: а

2552. Для диагностики краниостеноза оптимально использовать

- а) СКТ
- б) МРТ
- в) краниографию
- г) ОФЭКТ

Ответ: а

2553. Плотность острого кровоизлияния на компьютерных томограммах составляет

_____ ед.н
а) 60 – 80

- в) выше 150
- г) 0 – 20

Ответ: а

2554. Для менингиом при расположении в области крыльев основной кости характерны «костные» проявления

- а) гиперостоза
- б) экскавации
- в) деструкции
- г) снижения плотности костной ткани

Ответ: а

2555. Нормальные размеры гипофиза составляют

- а) сагиттальный до 13 мм, поперечный до 13 мм, коронарный до 8 мм
- б) сагиттальный до 5 мм, поперечный до 8 мм, коронарный до 6 мм
- в) сагиттальный до 20 мм, поперечный до 110 мм, коронарный до 10 мм
- г) сагиттальный до 13 мм, поперечный до 13 мм, коронарный до 13 мм

Ответ: а

2556. Ночной характер болей типичен для

- а) остеид-остеомы
- б) болезни Педжета
- в) метастатического поражения позвоночника
- г) спондилодисцита

Ответ: а

2557. Характерным КТ-симптомом менингиомы при контрастном усилении является

- а) интенсивное, гомогенное накопление контраста опухолевым узлом и прилежащими отделами твердой мозговой оболочки
- б) интенсивное, негетогенное накопление контраста, выраженный перифокальный отек
- в) слабое, неравномерное накопление контраста, выраженный перифокальный отек
- г) накопление контрастного вещества в виде кольцевидной тени, выраженный перифокальный отек

Ответ: а

2558. Наличие у ребенка раннего детского возраста признаков диффузного отека вещества мозга с вовлечением ствола и мозжечка является патогномичным признаком

- а) лейциноза
- б) перинатальной асфиксии
- в) травматического повреждения
- г) митохондриальной энцефалопатии

Ответ: а

2559. Наличие воздуха (пневмоцефалия) возможно при гематоме _____ вида

- а) эпидурального
- б) субдурального
- в) субарахноидального
- г) внутримозгового

Ответ: а

2560. Патогномоничным признаком острого ишемического инсульта головного мозга на МР-томограммах является

- а) ограничение диффузии в режиме DWI
- б) повышение МР-сигнала в режиме T1
- в) появление участков неоднородности магнитного поля, выявляемые в режиме T2GRE/SWI/SWAN
- г) снижение МР-сигнала в режимах T2 и T2FLAIR

Ответ: а

2561. Переломы основания черепа достоверно выявляются при

- а) компьютерной томографии
- б) магнитно-резонансной томографии
- в) рентгенографии
- г) сцинтиграфии

Ответ: а

2562. Тип _____ глиальных опухолей характерен для пациентов детского возраста (до 4-5 лет)

- а) пилоидной астроцитомы
- б) ксантоастроцитомы
- в) глиобластомы
- г) олигодендроглиомы

Ответ: а

2563. Для глиобластомы наиболее характерно _____ контрастирование

- а) кольцевидное
- б) гомогенное
- в) слабо выраженное
- г) диффузное

Ответ: а

2564. Субдуральная гематома расположена

- а) между твердой мозговой и паутинной оболочками
- б) в конвекситальных субарахноидальных пространствах и цистернах основания черепа
- в) в желудочковой системе
- г) между внутренней костной пластинкой черепа и твердой мозговой оболочкой

Ответ: а

2565. Для липомы характерно повышение МР-сигнала в

- а) режиме T1 и снижение в режиме T1-FatSat
- б) режимах T2 и T2-FLAIR
- в) режимах T2 и T1
- г) режимах T1 и T1-FatSat

Ответ: а

2566. Характерной локализацией очагов рассеянного склероза является

- а) мозолистое тело
- б) бедро внутренней капсулы
- в) колено внутренней капсулы
- г) зрительный бугор

Ответ: а

2567. У взрослых нейрогенные опухоли наиболее часто локализуются в

- а) крестцовом
- б) шейном
- в) грудном
- г) поясничном

Ответ: а

2568. Дифференциальную диагностику между фрагментами опухоли и лучевым некрозом позволяют провести данные

- а) МР перфузии
- б) МРТ с получением SWI
- в) КТ ангиографии церебральных артерий
- г) МРТ с контрастным усилением

Ответ: а

2569. Для олигодендроглиомы характерны

- а) петрификаты
- б) кисты
- в) микрокровоизлияния
- г) некрозы

Ответ: а

2570. Наиболее часто бактериальный менингит у взрослых вызывает

- а) Streptococcus pneumoniae
- б) Escherichia coli
- в) Listeria monocytogenes
- г) Н

Ответ: а

г

2571. К антипичным формам рассеянного склероза относится

- а) энцефалит Шильдера
- б) оптикомиелит Девика
- в) синдром Гиппеля-Линдау
- г) фуникулярный миелоз

Ответ: а

р

2572. Высокий МР-сигнал на T1 и T2 изображениях на МР-томограммах имеет

- а) жировая ткань
- б) вострое кровоизлияние
- в) калцинат
- г) спинномозговая жидкость

Ответ: а

2573. Отсутствие контрастирования патологического очага характерно для

- а) ишемия
- б) нейросаркоидоза
- в) оптикомиелита Девика
- г) эпендимомы

Ответ: а

2574. Наличие участков измененного МР-сигнала в проекции твердой мозговой оболочки на T2FLAIR, повторяющих рисунок борозд с небольшими скоплениями субдуральной жидкости и лептоменингеальным типом накопления контрастного препарата, характерно для

- а) менингита
- б) субдуральной гематомы
- в) последствий субарахноидального кровоизлияния
- г) нарушения кровообращения по ишемическому типу

Ответ: а

2575. К вторичным опухолям головного мозга относятся

- а) метастазы
- б) анапластические астроцитомы
- в) менингиомы
- г) невриномы

Ответ: а

2576. Для эпидермоидных кист характерным МР-признаком является

- а) высокий МР-сигнал в режиме DWI
- б) интенсивное накопление контрастного вещества
- в) некротический распад в центре
- г) низкий МР-сигнал в режиме T2

Ответ: а

2577. Вовлечение в патологический процесс менее 2 сегментов спинного мозга характерно для

- а) рассеянного склероза
- б) поперечного миелита
- в) ишемического инсульта
- г) оптикомиелита Девика

Ответ: а

2578. При рассеянном склерозе очаги локализуются в _____ отделе спинного мозга

- а) шейном
- б) грудном
- в) поясничном
- г) крестцовом

Ответ: а

2579. К опухолям высокой степени злокачественности (grade iii-iv who) относится

- а) медуллобластома
- б) диффузная астроцитома
- в) пиломиксоидная астроцитома

г) экстравентрикулярная нейроцистома

Ответ: а

2580. Для диффузного аксонального повреждения наиболее чувствительна импульсная последовательность

а) SWI

б) T1

в) T2-FLAIR

г) DWI

Ответ: а

2581. Для кавернозных ангиом головного мозга характерным МР-признаком является

а) гетерогенность в режиме T2 с отложением гемосидерина по периферии

б) интенсивное накопление контрастного вещества

в) снижение МР-сигнала в режимах T1 и T2

г) повышение МР-сигнала в режимах T1 и T2

Ответ: а

2582. Типичной локализацией речевой зоны Вернике является _____ извилина

а) верхняя височная

б) прецентральная

в) нижняя лобная

г) постцентральная

Ответ: а

2583. Типичной локализацией речевой зоны Брока является _____ извилина

а) нижняя лобная

б) верхняя височная

в) прецентральная

г) постцентральная

Ответ: а

2584. Наиболее частым источником метастазирования в головной мозг является рак

а) легкого

б) молочной железы

в) кишечника

г) почки

Ответ: а

2585. Изменения замыкательных пластинок по типу Modic 1 соответствуют

а) отеку костного мозга

б) склерозу костного мозга

в) жировой дегенерации костного мозга

г) спондилодисциту или спондилиту

Ответ: а

2586. Под сегментом спинного мозга понимают участок

а) анатомически и функционально связанный с 4 корешками

б) соответствующий телу позвонка

в) соответствующий межпозвонковому диску

г) анатомически и функционально связанный с 2 корешками

Ответ: а

2587. Число отростков верхней челюсти равно

Ответ: а

2588. Полное отделение костных фрагментов от свода черепа происходит при _____ переломах

- а) депрессионных
- б) импрессионных
- в) дырчатых
- г) линейных

Ответ: а

2589. Для выявления изменений головного мозга в острейшем периоде ишемического инсульта выполняют магнитно-резонансно-томографическую

- а) диффузию и перфузию
- б) ангиографию
- в) кинематику
- г) миелографию

Ответ: а

2590. Компьютерно-томографическая цистернография проводится для

- а) поиска места ликвореи при открытой черепно-мозговой травме
- б) поиска новообразований в области желудочков
- в) визуализации оболочек головного мозга
- г) визуализации артерий головного мозга

Ответ: а

2591. Плотность белого вещества при компьютерной томографии составляет в норме (в

Ответ: а

2592. Причиной врожденной деформации позвоночника являются

- а) аномалии позвонков
- б) перинатальные травмы
- в) обменные нарушения
- г) нарушения питания

Ответ: а

2593. Серп большого мозга разделяет

- а) полушария большого мозга
- б) полушария мозжечка
- в) лобные и теменные доли
- г) теменные и височные доли

Ответ: а

2594. В латеральном кармане L4-5 проходит спинномозговой корешок

- а) L
- б) L
- в) S
- г) L

Ответ: а

2595. При оценке эффекта после проведенного лечения T1-T2 опухолей языка, ротоглотки и полости рта назначается

- а) магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- б) магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования, но с DWI последовательностью
- в) мультиспиральная компьютерная томография без контрастирования
- г) мультиспиральная компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Ответ: а

2596. Цистерны представляют собой

- а) расширения подпаутинного пространства
- б) отдельные сосуды
- в) расщепления твердой мозговой оболочки
- г) анастомозы

Ответ: а

2597. Наилучшее отображение реберно-позвоночных суставов получают на спондилограмме в _____ проекции

- а) прямой
- б) боковой
- в) косой
- г) специальной

Ответ: а

2598. Переднюю черепную ямку образуют _____ кости

- а) решетчатая, клиновидная и лобная
- б) решетчатая, лобная и теменная
- в) височная, лобная и теменная
- г) клиновидная, височная и лобная

Ответ: а

2599. К базальным ядрам относят

- а) хвостатое ядро
- б) гиппокамп
- в) черную субстанцию
- г) красное ядро

Ответ: а

2600. Переломовывихи C1, C2 позвонков могут сопровождаться повреждением

- а) позвоночной артерии
- б) глубокой артерии шеи
- в) внутренней сонной артерии
- г) затылочной артерии

Ответ: а

2601. Сиалография выполняется для визуализации

- а) протоков слюнных желез
- б) височно-нижнечелюстных суставов
- в) мягких тканей ротовой полости
- г) фронтальных зубов нижней челюсти

Ответ: а

2602. Координацию движений и регуляцию тонуса мышц-антагонистов обеспечивает

- а) мозжечок
- б) продолговатый мозг
- в) средний мозг
- г) гиппокамп

Ответ: а

2603. Церебро-спинальная жидкость выполняет

- а) питательную и обменную функции
- б) только питательную функцию
- в) только обменную функцию
- г) газообменную функцию

Ответ: а

2604. В межпозвонковом отверстии L4-5 проходит спинномозговой корешок

- а) L
- б) L
- в) L
- г) S

Ответ: а

2605. В норме в поясничном отделе позвоночника определяется

- а) лордоз
- б) кифоз
- в) сколиоз
- г) усиление кифоза

Ответ: а

2606. Причиной истмического спондилолистеза является:

- а) спондилолиз
- б) остеоартроз дугоотростчатых суставов
- в) грыжа межпозвонкового диска
- г) травматическое повреждение

Ответ: а

2607. Жалобы на пульсирующий шум в ухе не характерны для

- а) шванномы лицевого нерва
- б) внутричерепной гипертензии
- в) менингиомы височной кости
- г) тимпанально-югулярной гломусной опухоли

Ответ: а

2608. Сильвиев водопровод расположен в

- а) среднем мозге

- б) продолговатом мозге
 - в) мозжечке
 - г) мозолистом теле
- Ответ: а

2609. Ядро окостенения зубовидного отростка с2 позвонка сливается с телом позвонка к возрасту

- а) 6 лет
- б) 1 года
лет
- г) 6 месяцев

Ответ: а

2610. Ведущим методом изучения спинного мозга, его оболочек и нервных корешков, а также межпозвоночных дисков и паравerteбральных мягких тканей является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) ангиография
- в) рентгенография
- г) линейная томография

Ответ: а

2611. Окончательное развитие позвоночника происходит к _____ годам

Ответ: а

2612. В ретрофарингеальные лимфатические узлы типично метастазирует рак

- а) носоглотки
- б) щитовидной железы
- в) подскладкового отдела гортани
- г) пищевода

Ответ: а

2613. Среднюю черепную ямку образуют _____ кости

- а) клиновидная и височная
- б) клиновидная и теменная
- в) височная и теменная
- г) затылочная и височная

Ответ: а

2614. К методам лучевого исследования, позволяющим диагностировать ишемию мозга, относят

- а) компьютерную и магнитно-резонансную томографию
- б) рентгенографию
- в) сонографию
- г) церебральная ангиографию

Ответ: а

2615. К филогенетически наиболее древней части головного мозга относят

- а) ствол мозга

- б) мозжечок
- в) большой мозг
- г) миндалины мозжечка

Ответ: а

2616. Врожденное незаращение анатомических структур позвоночника по средней линии называется

- а) дизрафия
- б) дизграфия
- в) диспепсия
- г) дисмиелия

Ответ: а

2617. В межпозвонковом отверстии С6-7 проходит спинномозговой корешок

- а) С
- б) С
- в) С
- г) С

Ответ: а

2618. Аномалии развития позвоночника являются

- а) врожденными изменениями
- б) последствиями травмы
- в) процессами старения
- г) воспалительными изменениями

Ответ: а

2619. Опухоль слизистой дна полости рта чаще встречается в _____ отделах

- а) передних
- б) боковых
- в) задних
- г) боковых и задних

Ответ: а

2620. В норме в грудном отделе позвоночника определяется

- а) кифоз
- б) сколиоз
- в) лордоз
- г) усиление кифоза

Ответ: а

2621. Число сегментов спинного мозга равно

Ответ: а

2622. К долям головного мозга относят

- а) лобные, теменные, височные, затылочные, островковые
- б) лобные, теменные, височные, клиновидные, затылочные
- в) только лобные, теменные, височные, затылочные

г) только лобные, теменные, височные, клиновидные

Ответ: а

2623. Субарахноидальное пространство располагается между _____ и оболочками

- а) мягкой мозговой; паутинной
- б) мягкой мозговой; твердой мозговой
- в) паутинной; твердой мозговой
- г) веществом мозга; мягкой мозговой

Ответ: а

2624. Переломом Джефферсона называется

- а) взрывной перелом атланта
- б) изолированный перелом передней дуги атланта
- в) изолированный перелом задней дуги атланта
- г) перелом основания зубовидного отростка осевого позвонка

Ответ: а

2625. Верхнюю челюсть с височной костью соединяет _____ кость

- а) скуловая
- б) решетчатая
- в) небная
- г) слезная

Ответ: а

2626. Ядро окостенения в передней дуге атланта появляется в возрасте

- а) 1 года
- б) 6 месяцев
- в) 3 лет
- г) 5 лет

Ответ: а

2627. Венозные синусы представляют собой

- а) расщепления твердой мозговой оболочки
- б) отдельные сосуды
- в) анастомозы
- г) расширения подпаутинного пространства

Ответ: а

2628. В норме в шейном отделе позвоночника определяется

- а) лордоз
- б) кифоз
- в) сколиоз
- г) выпрямление лордоза

Ответ: а

2629. К фиссурам фиброзного кольца относится

- а) высокий сигнал на T2
- б) наличие болевого синдрома во всех случаях
- в) травматическое происхождение
- г) отсутствие накопления контрастного препарата

Ответ: а

2630. Внедрение студенистого ядра диска в губчатое вещество тела позвонка с разрушением замыкательной пластинки характерно для

- а) грыжи Шморля
- б) экструзии
- в) протрузии
- г) пролапса

Ответ: а

2631. Артефакты от тока ликвора наиболее часто встречаются на

- а) T
- б) TSE
- в) T₂ в сагиттальной плоскости вне зависимости от типа импульсной последовательности
- г) T₂ в аксиальной плоскости вне зависимости от типа импульсной последовательности

Ответ: а

d

2632. При дегенерации межпозвонкового диска в нем повышается содержание

- а) фиброзных структур
- б) жира
- в) протеингликанов
- г) воды

Ответ: а

2633. Плотность серого вещества при компьютерной томографии составляет в норме (в

Ответ: а

2634. «Золотым стандартом» в диагностике заболеваний сосудов головного мозга у взрослых является методика

- а) церебральной селективной ангиографии
- б) магнитно-резонансной ангиографии
- в) компьютерно-томографической ангиографии
- г) доплерографии

Ответ: а

2635. Гиперинтенсивный сигнал на T₂-взвешенных изображениях характерен для

- а) спинномозговой жидкости
- б) тел позвонков
- в) продольных связок
- г) желтой связки

Ответ: а

2636. Изолированные вывихи обычно возникают в _____ отделе позвоночника

- а) шейном
- б) грудном
- в) поясничном
- г) пояснично-крестцовом

Ответ: а

2637. Наиболее частой локализацией спондилолиза являются позвонки

- а) L
- б) L
- в) T
- г) K

Ответ: а

2638. Отличием студенистого ядра от фиброзного кольца на МРТ является меньшее содержание

- а) воды в фиброзном кольце
- б) воды в студенистом ядре
- в) жира в фиброзном кольце
- г) жира в студенистом ядре

Ответ: а

2639. Для выявления полулунных отростков шейных позвонков оптимальной проекцией является

- а) прямая задняя
- б) боковая
- в) косая с поворотом на 15°
- г) косая с поворотом на 45°

Ответ: а

2640. Для определения зоны отека в веществе головного мозга при проведении магнитно-резонансной томографии наиболее информативной является _____ последовательность

- а) FLAIR
- б) T1
- в) DWI
- г) SWI(SWAN)

Ответ: а

2641. Первый шейный позвонок (атлант) не имеет

- а) тела
- б) дугу
- в) боковые массы
- г) поперечные отростки

Ответ: а

2642. Позитивная миелография применяется для оценки

- а) деформаций, сдавлений и расширений подпаутинных пространств
- б) структуры спинного мозга
- в) внутренних контуров костных элементов спинномозгового канала
- г) изменений костных структур

Ответ: а

2643. Предоперационную МР-трактографию проводят в целях

- а) планирования хода оперативного вмешательства при опухолях головного мозга
- б) уточнения метаболизма опухолевой ткани
- в) оценки кровотока в опухолевой ткани
- г) исключения аневризматических расширений интракраниальных сосудов

Ответ: а

2644. Ключевидные остеофиты на передней и боковых поверхностях тел позвонков, выявляемые при рентгенологическом исследовании, являются признаком

- а) спондилеза
- б) спондилолиза
- в) спондилолистеза
- г) спондилита

Ответ: а

2645. Для сирингомиелии при компьютерной и магнитно-резонансной томографии характерно наличие

- а) сливной кисты с неполными перегородками
- б) диффузно расположенных округлых образований, не сливающихся между собой
- в) узлового образования
- г) множественных узловых образований спинного мозга

Ответ: а

2646. К немозговой опухоли, выявляемой при магнитно-резонансной томографии относят

- а) менингиому
- б) глиобластому
- в) астроцитому
- г) олигодендроглиому

Ответ: а

2647. Нейрорадиологическими признаками синдрома жубера являются

- а) гипоплазия червя мозжечка и феномен «моляра» на уровне верхних мозжечковых ножек
- б) патологическое расширение боковых желудочков и множественные арахноидальные кисты
- в) смещение миндалин мозжечка и формирование менингомиелоцеле
- г) агенезия мозолистого тела и наличие очагов гетеротопии серого вещества

Ответ: а

2648. Для выявления опухолей ствола головного мозга наиболее информативным методом считают

- а) магнитно-резонансную томографию
- б) компьютерную томографию
- в) каротидную ангиографию
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2649. Критерии постановки диагноза рассеянного склероза по

- а) MAGNIMS
- б) Хант-Хесс (Hunt Hess)
- в) RANO
- г) ASPECTS

Ответ: а

2650. Аортальный сколиоз имеется в 1/3 случаев, он расположен на уровне

- а) Th3-5
- б) Th5
- в) Th1-3
- г) C7-Th1

Ответ: а

2651. Объемное образование, широким основанием прилежащее к твердой мозговой оболочке наиболее характерно для

- а) менингиомы
- б) хондросаркомы
- в) липомы
- г) глиомы

Ответ: а

2652. Оценку эффективности лечения метастатического поражения головного мозга проводят по критериям

- а) RANO
- б) Хант-Хесс (Hunt Hess)
- в) MAGNIMS
- г) ASPECTS

Ответ: а

2653. Хориоидкарцинома является опухолью

- а) сосудистого сплетения
- б) белого вещества головного мозга
- в) серого вещества головного мозга
- г) пластинки четверохолмия

Ответ: а

2654. Для оценки начальных изменений на КТ при инсульте используют шкалу

- а) ASPECTS
- б) RANO
- в) MAGNIMS
- г) Хант-Хесс (Hunt Hess)

Ответ: а

2655. Атлантаксиальное расстояние у взрослых в норме равно (в миллиметрах)

Ответ: а

2656. Методом прижизненного определения наличия химических соединений в тканях мозга является

- а) магнитно-резонансная спектроскопия
- б) мультиспиральная компьютерно-томографическая перфузия
- в) ультразвуковая эластография
- г) диффузионно-тензорная магнитно-резонансная томография

Ответ: а

2657. Наиболее длинный остистый отросток имеет

- а) VII шейный позвонок
- б) V шейный позвонок
- в) III шейный позвонок
- г) II шейный позвонок

Ответ: а

2658. Наиболее эффективна для выявления синдрома «пустого» турецкого седла

- а) магнитно-резонансная томография
- б) каротидная ангиография
- в) однофотонная эмиссионная компьютерная томография
- г) позитронно-эмиссионная компьютерная томография

Ответ: а

2659. Компьютерно-томографическая миелография применяется для визуализации

- а) структур позвоночного канала
- б) спинного мозга
- в) внутренних контуров костных элементов спинномозгового канала
- г) изменений костных структур

Ответ: а

2660. Нейрорентгенологические особенности болезни Альцгеймера заключаются в

- а) преимущественном поражении гиппокампов
- б) поражении хвостатого ядра и скорлупы
- в) повышении сигнала в режимах T2 и T2-FLAIR от кортикоспинальных трактов
- г) отложении железа в черной субстанции

Ответ: а

2661. Для оценки тяжести состояния больных с субарахноидальным кровоизлиянием в остром периоде используют шкалу

- а) Хант-Хесс (Hunt Hess)
- б) MAGNIMS
- в) RANO
- г) ASPECTS

Ответ: а

2662. К характерным признакам интрамедуллярных опухолей при магнитно-резонансной томографии относят

- а) увеличение объема спинного мозга
- б) уменьшение объема спинного мозга
- в) гипоинтенсивный сигнал на T2-взвешенных изображениях
- г) изоинтенсивный сигнал на T2-взвешенных изображениях

Ответ: а

2663. Гиперинтенсивность паренхимы спинного мозга на T2-ВИ с центральной зоной, напоминающей «совиный глаз», характерна для

- а) инфаркта
- б) метастазов
- в) демиелинизирующих заболеваний
- г) глиомы

Ответ: а

2664. Аномалия Арнольда – Киари I представляет собой

- а) смещение миндалин мозжечка ниже уровня большого затылочного отверстия
- б) патологическое расширение боковых желудочков и субарахноидального ликворного пространства
- в) агенезию мозолистого тела

г) формирование «костного мостика» на тыльной стороне боковой массы атланта

Ответ: а

2665. Средством обнаружения структурных связей между отделами мозга является

- а) диффузионно-тензорная магнитно-резонансная томография
- б) мультиспиральная компьютерно-томографическая перфузия
- в) магнитно-резонансная спектроскопия
- г) ультразвуковая эластография

Ответ: а

2666. Кисты придаточных пазух носа чаще всего встречаются в

- а) верхнечелюстных пазухах
- б) лобных пазухах
- в) ячейках решетчатой кости
- г) основной пазухе

Ответ: а

2667. Для исследования интракраниальных сосудов при проведении магнитно-резонансной томографии используют

- а) времяпролетную МР-ангиографию
- б) диффузионно-взвешенные изображения
- в) T1 с контрастированием
- г) магнитно-резонансную перфузию

Ответ: а

2668. Форма межпозвоночного диска L5-S1 в норме

- а) клиновидная с расширением кпереди
- б) лентовидная
- в) клиновидная с расширением кзади
- г) клиновидная с расширением латерально

Ответ: а

2669. К увеличению турецкого седла могут приводить

- а) макроаденомы
- б) менингиомы
- в) краниофарингиомы
- г) микроаденомы

Ответ: а

2670. Атлanto-затылочный сустав относят к _____ типу суставов

- а) мышцеловому
- б) блоковидному
- в) эллипсоидному
- г) седловидному

Ответ: а

2671. Спондилолиз L5 позвонка наиболее часто развивается

- а) в межсуставном отделе дужки
- б) в теле позвонка
- в) на границе дужки и остистого отростка
- г) на уровне остистого отростка

Ответ: а

2672. Нейрорентгенологические особенности болезни Паркинсона заключаются в

- а) отложении железа в черной субстанции
- б) преимущественном поражении гиппокампов
- в) поражении хвостатого ядра и скорлупы
- г) повышении сигнала в режимах T2 и T2-FLAIR от кортикоспинальных трактов

Ответ: а

2673. Нейрорентгенологические особенности болезни Гентингтона заключаются в

- а) поражении хвостатого ядра и скорлупы
- б) преимущественном поражении гиппокампов
- в) повышении сигнала в режимах T2 и T2-FLAIR от кортикоспинальных трактов
- г) отложении железа в черной субстанции

Ответ: а

2674. Синдром Денди — Уокера характеризуется

- а) аномалией развития мозжечка и окружающих ликворных пространств
- б) смещением миндалин мозжечка ниже уровня большого затылочного отверстия
- в) наличием очагов гетеротопии серого вещества
- г) фокальной кортикальной дисплазией

Ответ: а

2675. Основным признаком экстрamedулярной опухоли, определяемым при применении лучевых методов исследования, является

- а) разрушение костного канала
- б) сдавление спинного мозга с расширением субарахноидального пространства выше и ниже опухоли
- в) образование дефекта вещества спинного мозга
- г) развитие дегенеративного процесса

2676. Из первичных злокачественных опухолей позвоночника чаще всего у пациентов старше 40 лет встречается

- а) плазмоцитомы
- б) ретикулосаркома
- в) хондросаркома
- г) остеосаркома

Ответ: а

2677. Наиболее вероятным МР-изменением у пациентки К. 35 лет, страдающей в течение 5 лет от менометроррагий, с признаками гипохромной нормоцитарной анемии в анализе крови, является

- а) аденомиоза
- б) киста желтого тела
- в) эндометрит
- г) внематочная беременность

Ответ: а

2678. Выраженный гиперостоз костей свода черепа наиболее характерен для

- а) наследственного микросфероцитоза
- б) гемолитической анемии
- в) тромбоцитопенической пурпуры
- г) апластической анемии

Ответ: а

2679. Наиболее вероятным МР-изменением паренхимы печени при передозировке препаратами железа является

- а) гипоинтенсивность на T1-ВИ и T2-ВИ
- б) гипоинтенсивность на T1-ВИ, гиперинтенсивность на T2-ВИ
- в) гиперинтенсивность на T1-ВИ, гипоинтенсивность на T2-ВИ
- г) гиперинтенсивность на T1-ВИ и T2-ВИ

Ответ: а

2680. При компьютерной томографии у пациента 65 лет выявлены множественные литические очаги в черепе, позвоночнике, ребрах, костях таза, что может быть проявлением

- а) миеломы
- б) плазмоцитомы
- в) хондросаркомы
- г) ретикулосаркомы

Ответ: а

2681. Предположительная причина анемии у пациентки Ш. 46 лет с резекцией желудка по поводу язвенной болезни в анамнезе, снижением уровня гемоглобина, повышением цветового показателя в анализе крови заключается в дефиците

- а) витамина B12
- б) железа
- в) гемосидерина
- г) пиридоксина

Ответ: а

2682. По отношению к брюшине селезёнка располагается

- а) интраперитонеально
- б) экстраперитонеально
- в) мезоперитонеально
- г) ретроперитонеально

Ответ: а

2683. Наиболее вероятными КТ-изменениями поджелудочной железы у пациента с гиперхромной макроцитарной анемией являются

- а) атрофия паренхимы и кальцинаты
- б) участки повышенной плотности паренхимы до 70-130 ед.Н.
- в) участки жидкостной плотности с включениями газа
- г) кисты, сообщающиеся с главным панкреатическим протоком

Ответ: а

2684. Слоистая периостальная реакция (по типу «луковичного периостоза») наиболее характерна для

- а) саркомы Юинга
- б) фибросаркомы
- в) хондросаркомы
- г) остеогенной саркомы

Ответ: а

2685. Наиболее вероятным МР-изменением поджелудочной железы у пациента с B12-дефицитной анемией является

- а) снижение интенсивности сигнала от паренхимы на T1-ВИ, расширение протоков
- б) повышение интенсивности сигнала от паренхимы на T2-ВИ, расширение протоков
- в) отсутствие изменений интенсивности сигнала от паренхимы на T1-ВИ и T2-ВИ, расширение протоков
- г) повышение интенсивности сигнала от паренхимы на T2-ВИ, отсутствие изменений калибра протоков

Ответ: а

2686. Желтый костный мозг располагается в _____ длинных трубчатых костей

- а) диафизах
- б) метафизах
- в) эпифизах
- г) метаэпифизах

Ответ: а

2687. При лучевых методах исследования наиболее редко в костях выявляются метастазы рака

- а) желудка
- б) легких
- в) предстательной железы
- г) молочной железы

Ответ: а

2688. Гемангиома редко локализуется в

- а) бедренной кости
- б) позвоночнике
- в) ребрах
- г) своде черепа

Ответ: а

2689. Наиболее точным методом диагностики лимфогранулематоза является

- а) иммуногистохимическое исследование пунктата
- б) компьютерная томография с контрастным усилением
- в) магнитно-резонансная томография с контрастным усилением
- г) ультразвуковое исследование с контрастным усилением

Ответ: а

2690. Увеличение лимфатических узлов является характерным признаком

- а) лимфогранулематоза
- б) острого миелолейкоза
- в) острого лимфолейкоза
- г) агранулоцитоза

Ответ: а

2691. Для людей пожилого и старческого возраста больше характерна _____ форма лимфатического узла

- а) лентовидная
- б) округлая
- в) бобовидная
- г) овальная

Ответ: а

2692. При раке _____ на рентгенограмме в костях таза выявляются остеобластические метастазы

- а) предстательной железы
- б) щитовидной железы
- в) почки
- г) лёгких

Ответ: а

2693. Остеобластические метастазы в позвоночнике у пациента без предшествующего лечения развиваются при раке

- а) предстательной железы
- б) толстой кишки
- в) желудка
- г) молочной железы

Ответ: а

2694. Медиастинальная форма лимфогранулематоза рентгенологически проявляется _____ сердечно-сосудистой тени

- а) расширением
- б) смещением
- в) сужением
- г) укорочением

Ответ: а

2695. Наиболее вероятными КТ-изменениями у пациента 40 лет, в течение 15 лет страдающего от болей в животе, учащения стула до 10 раз в сутки, рецидивирующих кровотечений, являются

- а) сегментарное утолщение стенки кишки, сужение просвета, симптом «мишени»
- б) расширенные петли кишки с горизонтальными уровнями жидкости
- в) интрамуральные скопления газа, газ в воротной и брыжеечной венах
- г) жидкостные скопления вне просвета кишки, свободный газ в брюшной полости

Ответ: а

2696. При рентгенографии костей скелета для талассемии характерен

- а) системный остеопороз
- б) системный остеосклероз
- в) очаговый остеопороз
- г) очаговый остеосклероз

Ответ: а

2697. При лейкозах мелкоочаговая деструкция костной ткани наиболее часто определяется в _____ трубчатых костей

- а) диафизах длинных
- б) эпифизах длинных
- в) эпифизах коротких
- г) диафизах коротких

Ответ: а

2698. Основным рентгенологическим отличием миеломной болезни от гиперпаратиреоидной остеодистрофии является

- а) преимущественное поражение плоских костей и позвоночника
- б) преимущественное поражение дистальных отделов конечностей

- в) генерализованное поражение всех костей скелета
 - г) дугообразное искривление трубчатых костей
- Ответ: а

2699. Линейный периостоз с формированием козырька Кодмена наиболее характерен для

- а) остеогенной саркомы
- б) фибросаркомы
- в) хондросаркомы
- г) саркомы Юинга

Ответ: а

2700. При аденокарциноме прямой кишки компьютерную томографию грудной полости на предоперационном этапе проводят с целью

- а) выявления отдаленных метастазов
- б) проведения дифференциального диагноза опухоли
- в) исключения пневмонии
- г) исключения гинекомастии

Ответ: а

2701. К неспецифическим изменениям органов дыхания при лимфогранулематозе относят

- а) плевриты и ателектазы
- б) аденопатии внутригрудных лимфоузлов
- в) милиарные очаги в легких
- г) крупные тени в легких

Ответ: а

2702. При подозрении на опухоль спинного мозга необходимо назначить пациенту

- а) магнитно-резонансную томографию
- б) компьютерную томографию
- в) стандартную рентгенографию
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2703. При раке _____ на рентгенограмме в костях таза выявляются остеобластические метастазы

- а) матки
- б) щитовидной железы
- в) почки
- г) ободочной кишки

Ответ: а

2704. Тимус располагается в _____ средостения

- а) верхней части переднего
- б) средней части переднего
- в) верхней части среднего
- г) средней части заднего

Ответ: а

2705. Наиболее вероятными КТ-изменениями печени у пациента н. 60 лет с анамнезом длительного злоупотребления алкоголем и снижением уровня гемоглобина, панцитопенией в анализе крови являются

- а) участки сегментарного фиброза и регенераторные узелки

- б) множественные узелки плотностью 35-34 ед.Н. с участками обызвествления, лимфаденопатия
- в) множественные диффузные мелкие гиподенсные очаги с кольцевидным контрастным усилением
- г) области снижения плотности паренхимы, изоденсивность внутривенных сосудов паренхиме

Ответ: а

2706. Наиболее информативным методом выявления опухолей мягких тканей является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) рентгеноскопия
- в) позитронно-эмиссионная томография
- г) рентгенография

Ответ: а

2707. Симптом «ткани, изъеденной молью» на рентгенограмме соответствует

- а) множественной очаговой деструкции при лейкозе
- б) единичной очаговой деструкции при остеосаркоме
- в) множественной очаговой деструкции при анемии
- г) множественному очаговому остеосклерозу при гемофилии

Ответ: а

2708. Чаще всего при лимфогранулематозе поражаются _____ лимфатические узлы

- а) периферические
- б) центральные
- в) паховые
- г) забрюшинные

Ответ: а

2709. В пользу хондросаркомы позвоночника в дифференциальной диагностике с гематогенным остеомиелитом свидетельствует

- а) неизменный межпозвонковый диск
- б) снижение высоты межпозвонкового диска
- в) паравертебральный компонент
- г) сочетание деструкции и остеосклероза

Ответ: а

2710. По классификации ВОЗ 2013 года к гемопозитическим опухолям относят

- а) плазмноклеточную миелому
- б) десмопластическую фиброму
- в) гемангиому
- г) ангиосаркому

Ответ: а

2711. При подозрении на метастатическое поражение скелета при раке предстательной железы пациенту необходимо провести

- а) радиоизотопное исследование
- б) классическая рентгенография
- в) ультразвуковое исследование
- г) компьютерная томография

Ответ: а

2712. Хондрому основания черепа необходимо дифференцировать с

- а) менингиомой
- б) остеогенной саркомой
- в) энхондромой
- г) гиганто-клеточной опухолью

Ответ: а

2713. Специфическое поражение легочной ткани при развитии лейкемической инфильтрации вокруг сосудов рентгенологически проявляется

- а) усилением легочного рисунка с его деформацией
- б) повышением воздушности легочных полей
- в) снижением воздушности легочных полей
- г) снижением четкости легочного рисунка

Ответ: а

2714. При лимфогранулематозе рентгенологический симптом «трубы» означает _____ тени средостения

- а) расширение и выпрямление
- б) смещение
- в) нечеткость
- г) повышение интенсивности

Ответ: а

2715. Наиболее часто встречаемой костной опухолью у пациентов старше 50 лет является

- а) хондросаркома
- б) ретикулосаркома
- в) саркома Юинга
- г) остеогенная саркома

Ответ: а

2716. Для пациентов с серповидно-клеточной анемией при КТ брюшной полости наиболее характерно выявление _____ внутренних органов

- а) ишемических инфарктов
- б) поликистозного поражения
- в) инфильтративных изменений
- г) сосудистого полнокровия

Ответ: а

2717. Наиболее вероятными МР-изменениями печени у пациента н. 60 лет с анамнезом длительного злоупотребления алкоголем и снижением уровня гемоглобина, панцитопенией в анализе крови являются

- а) атрофия правой доли, гипертрофия хвостатой доли
- б) гипертрофия правой доли, отсутствие изменений размеров левой доли
- в) атрофия левой доли, отсутствие изменений размеров правой доли
- г) гипертрофия хвостатой доли, отсутствие изменений размеров остальных отделов

Ответ: а

2718. Наиболее частой интрамедуллярной опухолью, выявляемой при магнитно-резонансной томографии, является

- а) астроцитомы
- б) невринома
- в) миелома

г) менингиома

Ответ: а

2719. Наиболее вероятным КТ-изменением печени при передозировке препаратами железа является

- а) диффузное увеличение плотности печени до 100-140 ед.Н.
- б) участок сегментарного фиброза и регенераторные узелки
- в) усиление сосудистого рисунка
- г) перипортальная инфильтрация паренхимы

Ответ: а

2720. Остеома наиболее часто локализуется в

- а) лобной пазухе
- б) клиновидной пазухе
- в) основании черепа
- г) турецком седле

Ответ: а

2721. Под лимфаденопатией понимают

- а) увеличение лимфоузлов
- б) лейкозную инфильтрацию лимфатических узлов
- в) лимфоцитоз в периферической крови
- г) лимфобластоз в стерильном пунктате

Ответ: а

2722. О повышении функции селезёнки при гемолитических анемиях может свидетельствовать КТ-признак в виде

- а) увеличения селезеночного индекса больше 480
- б) уменьшения селезеночного индекса менее 160
- в) увеличения селезеночного индекса больше 480 без изменений объёма
- г) уменьшения селезеночного индекса менее 160 без изменений объёма

Ответ: а

2723. Множественные кисты почек, феохромоцитомы, гемангиобластома сетчатки могут быть проявлением болезни

- а) Гиппеля-Ландау
- б) Крейтцфельда — Якоба
- в) Вильсона-Коновалова
- г) Реклингхаузена

Ответ: а

2724. Тимус растёт до

- а) наступления половой зрелости
- б) рождения
- в) пожилого возраста
- г) дошкольного возраста

Ответ: а

2725. При метастатическом поражении костей таза при раке предстательной железы на рентгенограмме характерно наличие

- а) деструкции и остеосклероза
- б) игольчатого периостоза

- в) бахромчатого периостоза
 - г) секвестрации и мягкотканного компонента
- Ответ: а

2726. Наиболее характерными КТ-изменениями селезёнки при серповидно-клеточной анемии являются

- а) клиновидные участки сниженной плотности, основанием обращённые к капсуле, без признаков контрастирования
 - б) округлые очаги низкой плотности с нечёткими контурами с включениями газа, без признаков контрастирования
 - в) изоденсные округлые очаги с чёткими контурами с центрипетальным характером контрастирования
 - г) множественные очаги низкой плотности с кольцевидным контрастным усилением
- Ответ: а

2727. Очаг кровоизлияния давностью более трех недель в центре на МРТ выглядит как _____ на T1-ВИ, _____ на T2-ВИ

- а) изоинтенсивный, изоинтенсивный
 - б) гипоинтенсивный, гипоинтенсивный
 - в) гиперинтенсивный, гиперинтенсивный
 - г) гиперинтенсивный, гипоинтенсивный
- Ответ: а

2728. Очаги экстрамедуллярного гемопоэза наиболее часто выявляются в

- а) селезёнке
 - б) лёгких
 - в) коже
 - г) почках
- Ответ: а

2729. При реконверсии костного мозга происходит

- а) обратное замещение жёлтого мозга красным при анемии
 - б) обратное замещение жёлтого мозга красным при лейкозах
 - в) возрастное замещение красного мозга жёлтым
 - г) злокачественное замещение красного мозга жёлтым
- Ответ: а

2730. Наиболее часто неходжкинские лимфомы локализируются в

- а) брюшной полости
 - б) головном мозге
 - в) лёгких
 - г) позвоночнике
- Ответ: а

2731. Дифференциально-диагностическим признаком лимфомы желудка в отличие от аденокарциномы является

- а) распространение через привратник на двенадцатиперстную кишку
 - б) обструкция выходного отдела желудка
 - в) метастаз в печень в большинстве случаев
 - г) отсутствие мезентериальной лимфаденопатии
- Ответ: а

2732. КТ-признаком экстрamedулярного гемопоза является _____ печени и селезёнки

- а) увеличение размеров
- б) мультифокальная инфильтрация паренхимы
- в) атрофия
- г) снижение плотности паренхимы

Ответ: а

2733. Паренхима печени при гемосидерозе на МРТ характеризуется

- а) диффузным снижением интенсивности сигнала на ИП «gradient echo»
- б) диффузным повышением интенсивности сигнала на T1-ВИ
- в) мелкими гиперинтенсивными очагами на T2-ВИ.
- г) крупными гипоинтенсивными очагами на T1-ВИ

Ответ: а

2734. Фокальные поражения селезёнки рекомендуется оценивать в _____ фазу контрастирования

- а) паренхиматозную
- б) артериальную
- в) отсроченную
- г) венозную

Ответ: а

2735. замещение костного мозга при миелофиброзе на МРТ имеет сигнал _____ на T1-ВИ, _____ на T2-ВИ, _____ на STIR

- а) гипоинтенсивный, гипоинтенсивный, гипоинтенсивный
- б) гипоинтенсивный, гиперинтенсивный, гиперинтенсивный
- в) гиперинтенсивный, гиперинтенсивный, гипоинтенсивный
- г) гиперинтенсивный, гиперинтенсивный, гиперинтенсивный

Ответ: а

2736. К характерным КТ-признакам поражения позвонков при множественной миеломе относят

- а) участки деструкции костной ткани округлой формы с чёткими и ровными контурами
- б) игольчатый периостоз
- в) выраженный остеосклероз с расширением костно-мозгового канала
- г) грибовидное образование на широком основании с бугристой поверхностью, чёткими контурами

Ответ: а

2737. Очаг кровоизлияния давностью от 1 недели до 3 недель на МРТ выглядит как _____ на T1-ВИ, _____ на T2-ВИ

- а) гиперинтенсивный, гиперинтенсивный
- б) изоинтенсивный, изоинтенсивный
- в) гиперинтенсивный, гипоинтенсивный
- г) гипоинтенсивный, гиперинтенсивный

Ответ: а

2738. Замещение красного костного мозга жёлтым характеризуется на МР-томограммах _____ на импульсной последовательности с подавлением сигнала от жира

- а) гиперинтенсивностью на T1-ВИ, гипоинтенсивностью

- б) гипоинтенсивностью на T1-ВИ, гиперинтенсивностью
- в) гипоинтенсивностью на T2-ВИ, гиперинтенсивностью
- г) гиперинтенсивностью на T2-ВИ, гипоинтенсивностью

Ответ: а

2739. Для массивной лимфомы при КТ характерно обнаружение объёмного узлового образования, превышающего _____ диаметра грудной клетки

- г) 1/2 и затрагивающего паренхиму лёгких

Ответ: а

2740. Патогномоничным изменением селезёнки при серповидно-клеточной анемии является

- а) аутоспленэктомия
- б) спленомегалия
- в) гиперспленизм
- г) спленоптоз

Ответ: а

стадии лимфогранулематоза по классификации Ann Arbor соответствует поражение

- а) ограниченной области или одного экстранодального очага
- б) групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
- в) экстранодальных областей и органов без поражения лимфоузлов
- г) двух или более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы

Ответ: а

2742. Реконверсия костного мозга отличается от патологической клеточной пролиферации тем, что она

- а) редко локализуется в эпифизах
- б) всегда начинается с эпифизов
- в) никогда не начинается с метафизов
- г) чаще не затрагивает диафиз

Ответ: а

стадии лимфогранулематоза по классификации Ann Arbor соответствует поражение

- а) групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
- б) ограниченной области или одного экстранодального очага
- в) двух или более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы
- г) экстранодальных областей и органов

Ответ: а

2744. Осложнениями диффузного остеопороза позвоночника при множественной миеломе являются

- а) компрессионные переломы позвонков
- б) множественные секвестры с деструкцией
- в) дегенеративно-дистрофические изменения
- г) единичные грыжи Шморля в позвонках

Ответ: а

2745. Очаг кровоизлияния на МРТ изотенсивен и на T1-ВИ и на T2-ВИ, значит его

давность составляет

- а) менее суток
- б) от 2 до 7 суток
- в) от 1 до 3 недель
- г) более 3 недель

Ответ: а

2746. При конверсии костного мозга происходит

- а) возрастное замещение красного мозга жёлтым
- б) отсутствие замещения жёлтого мозга красным
- в) патологическое обратное замещение жёлтого мозга красным
- г) злокачественное замещение красного мозга жёлтым

Ответ: а

2747. Костный мозг взрослого человека при МРТ характеризуется _____ на импульсной последовательности с подавлением сигнала от жира

- а) гипоинтенсивный на T1-ВИ, гиперинтенсивный
- б) гиперинтенсивный на T1-ВИ, гипоинтенсивный
- в) гипоинтенсивный на T2-ВИ, гиперинтенсивный
- г) гиперинтенсивный на T2-ВИ, гипоинтенсивный

Ответ: а

2748. Диспластические и регенераторные гемосидериновые узелки при МРТ печени

- а) дифференцируются между собой с большой сложностью
- б) отличаются степенью васкуляризации
- в) имеют разную интенсивность сигнала на T2-ВИ
- г) отличаются количественными значениями ИКД

Ответ: а

2749. Что является наиболее вероятным КТ-изменением у пациента 10 лет с серповидно-клеточной анемией и жалобами на слабость, ограничение движений в правой нижней конечности, возникшие 28 часов назад?

- а) участок пониженной плотности в лобной доле слева, повышение плотности средней мозговой артерии
- б) участок повышенной плотности в лобной доле слева, невозможность дифференцировки серого и белого вещества в прилежащих отделах
- в) повышение интенсивности субарахноидального пространства в области верхней височной извилины справа
- г) воздух в области лобных долей и препонтиной цистерны справа

Ответ: а

2750. Очаг кровоизлияния на МРТ гиперинтенсивный на T1-ВИ и гипоинтенсивный на T2-ВИ, значит его давность составляет

- а) от 2 до 7 суток
- б) менее суток
- в) от 1 до 3 недель
- г) более 3 недель

Ответ: а

2751. Для лимфомы Ходжкина, в отличие от других типов лимфом, характерно

- а) последовательное вовлечение соседних групп лимфоузлов
- б) изолированное поражение лимфоузлов корней легких

- в) «перепрыгивание» через соседние группы лимфоузлов
 - г) поражение лимфоузлов брюшной полости без вовлечения лимфоузлов выше диафрагмы
- Ответ: а

2752. КТ-изменениями, характерными для поражения лёгких при лимфомах, являются

- а) множественные округлые субплеврально расположенные очаги однородной плотности, различных размеров
- б) утолщение, неровность стенок бронхов, расширение просвета
- в) повышение воздушности лёгких, обеднение сосудистого рисунка лёгочных полей
- г) участок инфильтрации в проекции одного сегмента однородной структуры, симптом «воздушной бронхографии»

Ответ: а

2753. Для пациентов с гемобластомами характерны инфекционные осложнения лёгких, определяемые при КТ в виде

- а) сегментарных участков инфильтрации однородной структуры
- б) множественных округлых субплевральных очагов однородной плотности, различных размеров
- в) утолщения, неровности стенок бронхов, расширения просвета
- г) повышения воздушности лёгких, обеднения сосудистого рисунка лёгочных полей

Ответ: а

2754. КТ-изменением, характерным для лимфомы желудка, является

- а) диффузная инфильтрация стенок в области большой кривизны антрального отдела и тела желудка без обструкции выходного отдела
- б) утолщение складок слизистой, увеличение их количества, анастомозирование между собой
- в) диффузное расширение просвета с истончением мышечной оболочки
- г) наличие резко очерченного овального образования в стенке, покрытое нормальной слизистой оболочкой, усиливающейся при контрастировании

Ответ: а

2755. МР-признаком амилоидоза сердца является

- а) гетерогенное субэндокардиальное накопление контрастного препарата
- б) уменьшение размеров левого предсердия
- в) утолщение миокарда правого желудочка
- г) увеличение фракции выброса левого желудочка

Ответ: а

2756. Об опухолевой инфильтрации лимфоузла при лимфомах может свидетельствовать КТ-признак в виде

- а) умеренного гомогенного контрастного усиления
- б) диффузного обызвествления
- в) снижения плотности в центре с кольцевидным контрастным усилением
- г) негетерогенного контрастного усиления, кистовидной перестройки

Ответ: а

2757. Под спленозом понимают

- а) аутотрансплантацию селезёночной ткани
- б) подразделение селезёнки на множественные сегменты
- в) гипертрофию ткани селезёнки
- г) наличие более двух дополнительных долек селезёнки

Ответ: а

2758. У пациентов с анемией Фанкони при КТ брюшной полости вероятнее всего увидеть

- а) подковообразную почку
- б) удвоение мочеточника
- в) аплазию мочевого пузыря
- г) крипторхизм

Ответ: а

стадии лимфогранулематоза по классификации Ann Arbor соответствует поражение

- а) одной группы лимфоузлов
- б) двух или более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы
- в) групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
- г) экстранодальных областей и органов без поражения лимфоузлов

Ответ: а

2760. Выявляемое при МРТ изменение тел позвонков при серповидно-клеточной анемии заключается в

- а) деформации поверхностей в виде буквы «Н»
- б) разрастании остеофитов по краям замыкательных пластин
- в) скошенности передних углов
- г) симптоме вздутия и продольной исчерченности

Ответ: а

2761. КТ-признаками пролиферации костного мозга при талассемии являются

- а) расширение костно-мозгового пространства, истончение кортикального слоя, резорбция губчатого вещества кости
- б) центральные или эксцентричные очаги деструкции, ограниченные замыкающей пластинкой, с участками остеосклероза
- в) зоны остеолиза с деструкцией кортикального слоя в метафизе
- г) склерозирование костно-мозгового пространства, разрушение кортикального слоя, периостальный «козырёк»

Ответ: а

2762. Для злокачественного лимфатического узла характерна _____ форма

- а) круглая
- б) овальная
- в) звездчатая
- г) вытянутая

Ответ: а

2763. Импульсной последовательностью МРТ, используемой при стадировании лимфомы, является

- а) DWIBS
- б) DWI
- в) WB-MRI
- г) T1-WI 3D

Ответ: а

2764. Поражение почек при множественной миеломе сопровождается развитием

- а) амилоидоза
- б) гидронефроза
- в) почечно-клеточного рака

г) пиелюктазии

Ответ: а

2765. КТ-изменениями, характерными для поражения лёгких при лимфомах, являются

- а) перибронхиальная или периваскулярная инфильтрации в прикорневой зоне
- б) утолщение, неровность стенок бронхов, расширение просвета
- в) повышение воздушности лёгких, обеднение сосудистого рисунка лёгочных полей
- г) участок инфильтрации в проекции одного сегмента однородной структуры, симптом «воздушной бонхографии»

Ответ: а

2766. Очаг кровоизлияния давностью более трех недель на периферии на МРТ выглядит как _____ на T1-ВИ, _____ на T2-ВИ

- а) изоинтенсивный, гипоинтенсивный
- б) гипоинтенсивный, гипоинтенсивный
- в) гиперинтенсивный, гиперинтенсивный
- г) гиперинтенсивный, гипоинтенсивный

Ответ: а

2767. Очаг кровоизлияния на МРТ гиперинтенсивный и на T1-Ви, и на T2-Ви, значит его давность составляет

- а) от 1 до 3 недель
- б) менее суток
- в) от 2 до 7 суток
- г) более 3 недель

Ответ: а

2768. На КТ трубчатых костей при длительно протекающей апластической анемии выявляется

- а) расширение костно-мозгового пространства
- б) зона остеолита с деструкцией кортикального слоя в метафизах
- в) диффузная периостальная реакция
- г) локальный остеосклероз

Ответ: а

2769. При множественной миеломе в отличие от метастазов

- а) вовлекаются межпозвонковые диски
- б) отсутствует мягкотканый компонент
- в) присутствует выраженная периостальная реакция
- г) отсутствует остеопороз

Ответ: а

2770. Синовиальная оболочка на МРТ при гемофилии на начальных стадиях заболевания

- а) утолщена с отложениями гемосидерина
- б) истончена с признаками отека
- в) утолщена с признаками мукоидной дегенерации
- г) истончена с отложениями кальция

Ответ: а

стадии лимфогранулематоза по классификации Ann Arbor соответствует поражение

- а) селезёнки при поражении лимфоузлов ниже диафрагмы
- б) ограниченной области или одного экстранодального очага

- в) групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
 - г) экстранодальных областей и органов без поражения лимфоузлов
- Ответ: а

2772. Для неходжкинских лимфом, в отличие от болезни Ходжкина, характерно

- а) «перепрыгивание» через соседние группы лимфоузлов
 - б) последовательное вовлечение соседних групп лимфоузлов
 - в) изолированное поражение лимфоузлов корней легких
 - г) поражение лимфоузлов средостения без вовлечения лимфоузлов ниже диафрагмы
- Ответ: а

стадию лимфогранулематоза по классификации Ann Arbor устанавливают при поражении

- а) экстранодальных областей и органов
 - б) групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
 - в) двух или более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы
 - г) селезенки при вовлечении лимфоузлов ниже диафрагмы
- Ответ: а

2774. При первичном гемосидерозе, в отличие от вторичного, железо накапливается преимущественно

- а) вне костного мозга
 - б) в костном мозге
 - в) вне органов ЖКТ
 - г) в слизистой подвздошной кишки
- Ответ: а

стадии лимфогранулематоза по классификации Ann Arbor соответствует поражение

- а) двух или более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы
 - б) ограниченной области или одного экстранодального очага
 - в) групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
 - г) экстранодальных областей и органов без поражения лимфоузлов
- Ответ: а

2776. В артериальную фазу контрастного усиления при метастазах в печень колоректального рака выявляют накопление контрастного препарата

- а) преимущественно по периферии опухолевого узла
 - б) однородное опухолевым узлом
 - в) однородное в центре опухолевого узла
 - г) диффузно неоднородное опухолевым узлом
- Ответ: а

2777. Метастазы меланомы в печень обычно

- а) гипervasкулярны
 - б) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гипervasкулярные образования
 - в) исходно гипervasкулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования
 - г) гиповаскулярны
- Ответ: а

2778. Контрастным препаратом для МРТ тропным к ретикулоэндотелиальной системе (РЭС) является

- а) суперпарамагнитный оксид железа (SPIO)
- б) примовист

- в) магневист
 - г) омнискан
- Ответ: а

2779. Патогномоничным признаком болезни Моуа-Моуа являются

- а) гиперинтенсивные на FLAIR очаги в области борозд полушарий
- б) множественные T2*-гипоинтенсивные очаги (микрорровоизлияния)
- в) облаковидные патологические сосуды на бесконтрастной МРА
- г) участки ограничения диффузии молекул воды (микроинсульты)

Ответ: а

2780. Метастазы аденокарциномы (ЖКТ, легкие) в печень обычно

- а) гиповаскулярны (в ряде случаев с наличием гиперваскуляризации по периферии)
- б) гиперваскулярны
- в) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гиперваскулярные образования
- г) исходно гиперваскулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования

Ответ: а

2781. Метастазы плоскоклеточного рака в печень обычно

- а) гиповаскулярны (в ряде случаев с наличием гиперваскуляризации по периферии)
- б) гиперваскулярны
- в) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гиперваскулярные образования
- г) исходно гиперваскулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования

Ответ: а

2782. В клинической практике рак прямой кишки, находящийся на _____ см от анокутанной линии, относят к верхнеампулярному

Ответ: а

2783. Периферическая форма рака лёгкого может поражать _____ бронхи

- а) субсегментарные
- б) сегментарные
- в) долевые
- г) главные

Ответ: а

2784. Из первичных злокачественных опухолей позвоночника в возрасте после 40 лет чаще всего встречается

- а) плазмоцитомы
- б) хондросаркома
- в) ретикулосаркома
- г) остеогенная саркома

Ответ: а

2785. Изменение в костях при миеломной болезни по данным лучевых методов исследования следует дифференцировать с/со

- а) метастазом в кости
- б) начальной стадией остеомиелита

- в) стадией выраженных изменений гематогенного остеомиелита
- г) постлучевым синдромом

Ответ: а

2786. Метастазы в печень при карциноме желчевыводящих путей и поджелудочной железы чаще попадают путем распространения

- а) лимфогенного
- б) гематогенного по системе воротной вены
- в) гематогенного по артериальным сосудам
- г) контактного

Ответ: а

2787. По данным PI-RADS V2.1 опухоль периферической зоны предстательной железы размерами более 1,5 см с инфильтрацией семенных пузырьков относят к PI-RADS

Ответ: а

2788. Рентгенологический феномен «яблочной кожуры» характерен для кишечной стриктуры, ассоциированной с

- а) раком толстой кишки
- б) язвенным колитом
- в) псевдомембранозным колитом
- г) ишемическим колитом

Ответ: а

2789. Метастазы в печень при раке легкого чаще попадают путем распространения

- а) гематогенного по артериальным сосудам
- б) гематогенного по системе воротной вены
- в) лимфогенного
- г) контактного

Ответ: а

2790. Метастазы в печень рака щитовидной железы обычно

- а) гипervasкулярны
- б) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гипervasкулярные образования
- в) исходно гипervasкулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования
- г) гиповаскулярны

Ответ: а

2791. Методом первичной диагностики рака предстательной железы при наличии высокого уровня пса считают

- а) УЗИ
- б) МРТ
- в) КТ
- г) КТ с внутривенным контрастным усилением

Ответ: а

2792. Злокачественные опухоли позвоночника не характеризуются

- а) разрушением межпозвоночного диска

- б) деструкцией дуги позвонка
- в) деструкцией тела позвонка
- г) утолщением паравертебральных мягких тканей

Ответ: а

2793. Метастазы почечно-клеточного рака, нейроэндокринных опухолей, рака щитовидной железы, меланомы и саркомы обычно

- а) гипervasкулярны
- б) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гипervasкулярные образования
- в) исходно гипervasкулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования
- г) гиповаскулярны

Ответ: а

2794. По гистологической классификации рака предстательной железы наиболее часто встречается

- а) ацинарная аденокарцинома
- б) уротелиальная карцинома
- в) протоковый РПЖ
- г) нейроэндокринный РПЖ

Ответ: а

2795. Для оценки лимфоузлов в динамике на МРТ используется система

- а) RECIST (критерии ответа опухолей на терапию)
- б) WHO (критерии ВОЗ)
- в) текстурного анализа
- г) поперечного изменения размера

Ответ: а

2796. Для определения поражения голосовых связок при компьютерной томографии чаще всего выполняют функциональную пробу с фонацией звука

- а) «и»
- б) «а»
- в) «е»
- г) «о»

Ответ: а

2797. Метастазы саркомы в печень обычно

- а) гипervasкулярны
- б) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гипervasкулярные образования
- в) исходно гипervasкулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования
- г) гиповаскулярны

Ответ: а

2798. Термину «рак Пенкоста (Панкоста)» соответствует

- а) верхушечный кортико-плевральный рак лёгкого
- б) первичная опухоль костальной плевры
- в) внекостный компонент опухолевого поражения ребра
- г) форма центрального рака лёгкого

Ответ: а

2799. Одной из разновидностей периферического рака лёгкого считают

- а) кортико-плевральный рак

- б) многоузловую форму
- в) медиастинальный рак
- г) перибронхиальную форму

Ответ: а

2800. В клинической практике рак прямой кишки, находящийся на 5 - 10 см от анокутанной линии, относят к

- а) среднеампулярному
- б) нижеампулярному
- в) вышеампулярному
- г) раку ректосигмоидного перехода

Ответ: а

2801. Очаги экстрамедуллярного гемопоза наиболее часто выявляются в

- а) печени
- б) лёгких
- в) коже
- г) почках

Ответ: а

2802. МР-признаком синдрома Дресслера является

- а) накопление контрастного препарата перикардом
- б) перикардальный выпот
- в) увеличение толщины стенки левого желудочка
- г) дискинезия межжелудочковой перегородки

Ответ: а

2803. В клинической практике рак прямой кишки, находящийся на _____ см от анокутанной линии, относят к нижеампулярному

Ответ: а

2804. Рак молочной железы чаще метастазирует в

- а) кости
- б) яичники
- в) головной и спинной мозг
- г) легкие

Ответ: а

2805. Паренхима печени при вторичном гемосидерозе на КТ характеризуется

- а) увеличением плотности печени диффузно до 100-140 ед.Н.
- б) участками сегментарного фиброза и регенераторными узелками
- в) усилением сосудистого рисунка
- г) перипортальной инфильтрацией паренхимы

Ответ: а

2806. К регионарным лимфатическим узлам при опухоли головки поджелудочной железы относят лимфатические узлы

- а) передние панкреатодуоденальные

- б) в гепатодуоденальной связке
- в) парааортальные
- г) вокруг верхней брыжеечной артерии

Ответ: а

2807. При МРТ миеломный очаг на последовательности STIR визуализируется как _____ образование

- а) круглое гиперинтенсивное
- б) линейное гипоинтенсивное
- в) круглое гипоинтенсивное
- г) линейное гиперинтенсивное

Ответ: а

2808. Для большинства опухолей из островковых клеток поджелудочной железы не характерно

- а) расширение протоковой системы железы
- б) раннее проявление гормонально-активных образований
- в) частое метастазирование
- г) раннее накопление контрастного препарата после внутривенного контрастирования

Ответ: а

2809. Метастазы рака молочной железы в печень обычно

- а) гиповаскулярны (в ряде случаев с наличием гиперваскуляризации по периферии)
- б) гиперваскулярны
- в) исходно гиповаскулярны, но со временем превращаются в гиперваскулярные образования
- г) исходно гиперваскулярны, но со временем превращаются в гиповаскулярные образования

Ответ: а

2810. Метастазы в печень при злокачественных образованиях желудочно-кишечного тракта чаще попадают путем распространения

- а) гематогенного по системе воротной вены
- б) гематогенного по артериальным сосудам
- в) лимфогенного
- г) контактного

Ответ: а

2811. При МРТ интенсивность сигнала от органа при гемосидерозе снижается из-за

- а) неоднородности магнитного поля
- б) уменьшения времени T1-релаксации
- в) появления множественных артефактов
- г) повышения времени T2-релаксации

Ответ: а

2812. Паренхима печени при вторичном гемосидерозе на МРТ характеризуется _____ сигналом на T1-ВИ, _____ сигналом на T2-ВИ

- а) гипоинтенсивным, гипоинтенсивным
- б) гипоинтенсивным, гиперинтенсивным
- в) гиперинтенсивным, гипоинтенсивным
- г) гиперинтенсивным, гиперинтенсивным

Ответ: а

2813. Наиболее информативным методом оценки распространения опухоли шейки матки

на параметральную клетчатку является

- а) МРТ
- б) КТ
- в) УЗИ
- г) ПЭТ-КТ

2814. Основной целью пневмокистографии является

- а) исследование пристеночных разрастаний в кисте
- б) определение степени наполнения кисты
- в) уточнение размеров образования
- г) выявление микрокальцинатов

Ответ: а

2815. Оптимальным является проведение ультразвукового исследования органов малого таза у женщин репродуктивного возраста на ____ день менструального цикла

- а)

Ответ: а

2816. Проведение гистеросальпингографии не показано пациенткам с

- а) подозрением на внематочную беременность
- б) кровотечением в постменопаузе
- в) дисфункциональными маточными кровотечениями
- г) бесплодием

Ответ: а

2817. Основной целью гистероскопии у пациентки с аменореей является

- а) диагностика патологии эндометрия
- б) определение времени овуляции
- в) выявление субсерозной миомы тела матки
- г) диагностика экстрагенитального эндометриоза

Ответ: а

2818. Для изображения молочной железы женщины старше 50 лет в ультразвуковой картине является характерным наличие много

- а) жировой ткани в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов, а также в виде включений между единичными островками железистой ткани
- б) железистой гиперэхогенной ткани, жировая ткань определяется в виде тонкой гипоэхогенной полоски в передних отделах молочной железы
- в) железистой ткани, определяемой в виде гиперэхогенного пласта в центре железы, жировая ткань визуализируется в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов
- г) фиброзной ткани, жировая ткань определяется в виде тонкой гипоэхогенной полоски в задних отделах молочной железы

Ответ: а

2819. С целью снижения перистальтики при проведении магнитно-резонансной томографии малого таза пациентке необходимо назначить за 40 минут до исследования

- а) дротаверин
- б) ибупрофен
- в) диклофенак

г) спазмалгон

Ответ: а

2820. Наиболее эффективным методом выявления рака шейки матки на ранних стадиях является

- а) магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- б) магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования
- в) компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- г) компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Ответ: а

2821. При наличии крупного субмукозного миоматозного узла пациентке на дооперационном этапе показано проведение

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) компьютерной томографии
- в) гистеросальпингографии
- г) радиоизотопного исследования

Ответ: а

2822. Наиболее доступным методом ранней диагностики рака яичников является

- а) ультразвуковое исследование
- б) магнитно-резонансная томография
- в) компьютерная томография
- г) гистеросальпингография

Ответ: а

2823. При МРТ кисты больших желез преддверия влагалища выявляются в _____ половых губ

- а) толще задних отделов больших
- б) основании малых
- в) толще средних отделов больших
- г) бороздке малых и больших

Ответ: а

2824. Гидросальпингс при ультразвуковом исследовании может имитировать

- а) кистозное образование яичника
- б) миоматозный узел
- в) незрелую тератому яичника
- г) ретроцервикальный эндометриоз

Ответ: а

2825. Наиболее эффективным методом выявления злокачественных опухолей яичников является

- а) магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- б) магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования
- в) компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- г) компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Ответ: а

2826. Методом выбора лучевой диагностики для исключения рака предстательной железы при повышении пса является

- а) МРТ

- б) КТ без контрастирования
- в) КТ с контрастированием
- г) УЗИ

Ответ: а

2827. К доклиническому признаку рака молочной железы на маммограмме относится

- а) скопление микрокальцинатов
- б) наличие крупноглыбчатых кальцинатов
- в) повышение плотности железистой ткани
- г) утолщение кожи

Ответ: а

2828. УЗИ молочных желез предпочтительнее проводить в возрасте _____ лет

- а) до 39
- б) до 18
- в) после 50
- г) с 35 до 45

Ответ: а

2829. Диагностическим методом выявления гидросальпинкса, который не сопровождается лучевой нагрузкой, является

- а) ультразвуковое исследование
- б) компьютерная томография
- в) гистеросальпингография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2830. Оптимальным лучевым методом выявления расхождения и разрыва лонного сочленения в раннем послеродовом периоде является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) рентгеноскопия
- в) радиоизотопное исследование
- г) позитронно-эмиссионная томография

Ответ: а

2831. Оптимальным лучевым методом выявления рака шейки матки является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) гистеросальпингография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2832. Под основной целью дуктографии понимают выявление

- а) внутрипротоковых образований
- б) линейных кальцинатов
- в) степени извитости протока
- г) длины протока до терминальных отделов

Ответ: а

2833. Достоверная оценка глубины инвазии при раке эндометрия возможна с помощью

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) ультразвукового исследования

- в) компьютерной томографии
 - г) гистеросальпингографии
- Ответ: а

2834. Наиболее информативным лучевым методом диагностики проходимости маточных труб является

- а) гистеросальпингография
 - б) компьютерная томография
 - в) магнитно-резонансная томография
 - г) ультразвуковое исследование
- Ответ: а

2835. Окончательная стадия рака тела матки определяется на основании

- а) гистологического исследования
 - б) ультразвукового исследования
 - в) магнитно-резонансной томографии без контрастирования
 - г) магнитно-резонансной томографии с контрастированием
- Ответ: а

2836. По данным МР-исследования в нижнем отделе передняя стенка влагалища граничит

с

- а) уретрой
 - б) дном мочевого пузыря
 - в) шейкой мочевого пузыря
 - г) мочеточниками
- Ответ: а

2837. К осложнениям, которые могут возникнуть при проведении гистеросальпингографии, относят

- а) развитие анафилактического шока
 - б) разрыв маточной артерии
 - в) повреждение круглой связки матки
 - г) развитие экстрагенитального эндометриоза
- Ответ: а

2838. Наибольшее значение при осмотре молочных желез имеет _____ группа лимфатических узлов

- а) аксиллярная
 - б) надключичная
 - в) парастернальная
 - г) подключичная
- Ответ: а

2839. При ультразвуковом исследовании эндометрий обеих стенок матки в норме у женщины в постменопаузе не толще _____ мм

Ответ: а

2840. Под маммографией понимают

- а) рентгенографию молочных желез
- б) ультразвуковое исследование молочных желез
- в) контрастное исследование протоков молочной железы
- г) пункцию образования молочной железы под контролем рентгеноскопии

Ответ: а

2841. Оптимальным лучевым методом диагностики полипа эндометрия является

- а) ультразвуковое исследование
- б) компьютерная томография
- в) гистеросальпингография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2842. Абсолютным противопоказанием к проведению магнитно-резонансной томографии головного мозга во II триместре беременности является

- а) электронный имплант среднего уха
- б) татуировки на теле, выполненные металлсодержащими красящими веществами
- в) избыточный вес
- г) клаустрофобия

Ответ: а

2843. Абсолютным противопоказанием к проведению дуктографии являются

- а) выявленные изменения на маммограммах BI-RADS5
- б) выделения из соска любого характера
- в) выделения из соска кровянистого характера
- г) выделения из соска серозного и кровянистого характера

Ответ: а

2844. Для выявления мельчайших пристеночных образований в протоках предпочтительнее использовать

- а) двойное контрастирование протоков
- б) пневмомаммографию
- в) обзорную рентгенографию молочной железы с последующим производством прицельных рентгенограмм
- г) дуктографию

Ответ: а

2845. При подозрении на апоплексию яичника пациентке необходимо, в первую очередь, провести

- а) ультразвуковое исследование
- б) компьютерную томографию
- в) гистеросальпингографию
- г) магнитно-резонансную томографию

Ответ: а

2846. Наиболее часто с целью ранней диагностики рака эндометрия проводится

- а) ультразвуковое исследование
- б) магнитно-резонансная томография
- в) компьютерная томография
- г) гистеросальпингография

Ответ: а

2847. Оптимальным лучевым методом оценки распространенности рака шейки матки является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) гистеросальпингография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2848. При подозрении на цистаденому яичника пациентке необходимо провести

- а) магнитно-резонансную томографию
- б) компьютерную томографию
- в) гистеросальпингографию
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2849. Диагностическим методом выявления воспалительных изменений придатков матки, который не сопровождается лучевой нагрузкой, является

- а) ультразвуковое исследование
- б) компьютерная томография
- в) гистеросальпингография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2850. Первым методом обследования пациентки с атипичным маточным кровотечением является

- а) ультразвуковое исследование
- б) гистеросальпингография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) компьютерная томография

Ответ: а

2851. При ультразвуковом исследовании женщины 54 лет выявлен выраженный асцит в брюшной полости, что может быть проявлением

- а) злокачественной опухоли яичников
- б) доброкачественной опухоли яичников
- в) интрамуральной миомы тела матки
- г) полипа эндометрия

Ответ: а

2852. При наличии крупного субсерозного миоматозного узла пациентке на дооперационном этапе показано проведение

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) компьютерной томографии
- в) гистеросальпингографии
- г) радиоизотопного исследования

Ответ: а

2853. При описании изменений в молочных железах помимо деления на квадранты еще принято ориентироваться

- а) по часовому циферблату
- б) на верхние и нижние отделы
- в) на отделы между анатомическими границами передней грудной стенки (переднеключичный,

среднеключичный, переднеподмышечный)

г) на наружные и внутренние отделы

Ответ: а

2854. Оптимальным является проведение магнитно-резонансной томографии органов малого таза у женщин репродуктивного возраста на ____ день менструального цикла

Ответ: а

2855. По данным МР-исследования в верхнем отделе передняя стенка влагалища граничит с

а) дном мочевого пузыря

б) шейкой мочевого пузыря

в) мочеточниками

г) уретрой

Ответ: а

2856. Методом выбора при обследовании пациенток с имплантами молочных желез является

а) МРТ

б) маммография

в) УЗИ

г) сцинтиграфия

Ответ: а

2857. Наиболее доступным методом диагностики заболеваний органов малого таза у женщин является

а) ультразвуковое исследование

б) магнитно-резонансная томография

в) компьютерная томография

г) гистеросальпингография

Ответ: а

2858. По данным МР-исследования в средних отделах задняя стенка влагалища соприкасается с

а) прямой кишкой

б) сигмовидной кишкой

в) дном мочевого пузыря

г) шейкой мочевого пузыря

Ответ: а

2859. При МР-исследовании в норме длина тела матки у небеременной женщины составляет ____ см

Ответ: а

2860. Названием международной системы описания маммограмм является

- а) BI-RADS
- б) PI-RADS
- в) MIDAS
- г) MAMADS

Ответ: а

2861. Инволютивные изменения в молочных железах начинаются с _____
квадранта

- а) верхне-внутреннего
- б) нижне-наружного
- в) нижне-внутреннего
- г) верхне-наружного

Ответ: а

2862. Основным противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии малого таза с внутривенным контрастированием является

- а) I триместр беременности
- б) сахарный диабет II типа
- в) артериальная гипертензия
- г) избыточный вес

Ответ: а

2863. Оптимальным лучевым методом диагностики микроаденомы гипофиза во II триместре беременности является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) радиоизотопное исследование
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

2864. Инфильтративно-отечную форму рака молочной железы необходимо дифференцировать с

- а) маститом
- б) туберкулезом
- в) листовидной фибroadеномой
- г) узловой мастопатией

Ответ: а

2865. Показанием к проведению двухэнергетической маммографии является

- а) уточнение распространенности очага поражения
- б) распространенность микрокальцинатов
- в) нелактационный мастит
- г) опухолевое образование с распадом

Ответ: а

2866. Всегда без биопсии проводится

- а) сцинтиграфия
- б) ММГ
- в) УЗИ
- г) МРТ

Ответ: а

2867. К методикам рентгеновского дообследования молочных желез не относится

- а) соноэластография компрессионная
- б) стереомаммография
- в) томосинтез
- г) пневмокистография

Ответ: а

2868. По структуре ACR молочные железы бывают _____ типов

Ответ: а

2869. При обнаружении по данным томосинтеза узлового образования указывают

- а) форму
- б) экзогенность
- в) васкуляризацию
- г) распространенность

Ответ: а

2870. Принципом метода стереотаксической биопсии молочной железы является

- а) получение стереопар посредством отклонения рентгеновской трубки на +15 и -15 градусов
- б) получение послойного сканирования ткани молочной железы
- в) разметка с использованием решетки для биопсии
- г) получение объемного изображения посредством отклонения трубки на -4 градуса

Ответ: а

2871. Рак молочной железы развивается из

- а) железистого эпителия протоков
- б) гладкой или поперечнополосатой мускулатуры
- в) незрелой соединительной ткани
- г) кровеносных сосудов

Ответ: а

2872. При впервые выявленном скоплении полиморфных микрокальцинатов на маммограммах для уточнения диагноза требуется проведение

- а) биопсии
- б) контрольной маммографии через 6 месяцев
- в) УЗИ молочных желез
- г) МР – маммография

Ответ: а

2873. Ультразвук имеет низкую эффективность в

- а) определении микрокальцинатов
- б) уточнении изменений, обнаруженных при маммографии
- в) уточнении изменений, выявленных при пальпации
- г) выборе метода при "плотных" молочных железах

Ответ: а

2874. Под оценкой молочной железы по ACR понимают оценку

- а) плотности
- б) наличия узловой патологии
- в) правильности укладки
- г) критериев описания

Ответ: а

2875. Ограничением для проведения трепан-биопсии непальпируемого образования системой пистолет-игла под рентгеновским наведением с вертикальным доступом является

- а) расположение образования у основания молочной железы
- б) расположение узлового образования в центральном квадранте
- в) расположение образования в преареолярной зоне
- г) наличие метастатически пораженных аксиллярных лимфатических узлов

Ответ: а

2876. У больной 50 лет в области соска правой молочной железы видна язва, покрытая вялыми грануляциями, язва имеет подрытые края, серовато-гнойное не свертывающееся в корки отделяемое, вокруг язвы выражен пояс венозной гиперемии кожи. можно подозревать

- а) туберкулез молочной железы в стадии язвы
- б) экзему соска
- в) первичный шанкр
- г) рак Педжета

Ответ: а

2877. Под фиброаденоматозом понимают

- а) фиброзно-кистозную мастопатию без кистозного компонента
- б) множественные фиброаденомы обеих молочных желез
- в) множественные фиброаденомы одной молочной железы
- г) рецидивирующие фиброаденомы

Ответ: а

2878. Под молочными железами высокой плотности по ACR понимают тип _____

- а) d
- б) a
- в) b
- г) c

Ответ: а

2879. Под типом в-структуры молочной железы по классификации ACR понимают

- а) отдельные участки фибро-гландулярной плотности
- б) очень плотные молочные железы, маммография обладает низкой чувствительностью
- в) молочные железы неоднородной (гетерогенной) плотности, либо отдельные участки молочных желез достаточно плотные и могут скрывать небольшие образования
- г) молочную железу практически полностью жировой плотности

Ответ: а

2880. Разновидностью томосинтеза молочных желез является

- а) цифровая маммография
- б) аналоговая маммография
- в) компьютерная томография
- г) электромаммография

Ответ: а

2881. Мелкие линейно расположенные кальцинаты на маммограммах характерны для

- а) внутрипротокового рака
- б) внутрипротоковой папилломы
- в) расширения протока
- г) последствий перенесенного мастита

Ответ: а

2882. К критериям правильной укладки для прямой проекции в маммографии не относится

- а) визуализация аксиллярной зоны
- б) отсутствие кожных складок
- в) выведенный на контур сосок
- г) визуализация края большой грудной мышцы

Ответ: а

2883. После дообследования с применением методики томосинтеза узловые образования группы _____ показан короткий динамический контроль

- а) В
I
- б) RADS 4,5 должны быть морфологически верифицированы, а образованиям группы BI-I
- в) RADS 2,3 должны быть морфологически верифицированы, а образованиям группы BI-I
- г) RADS 3 должны быть морфологически верифицированы, а образованиям группы BI-RADS I

Ответ: RADS 4 должны быть морфологически верифицированы, а образованиям группы BI-RADS

2884. К доброкачественным опухолям молочной железы относят

- а) фиброаденому
- б) мастит
- в) диффузную мастопатию
- г) дуктоэктазию

Ответ: а

2885. Для верификации патологических состояний молочных желез, определяемых при ММГ предпочтительна

- а) стереотаксическая биопсия
- б) core-биопсия под УЗ контролем
- в) тонкоигольная пункция под УЗ контролем
- г) открытая биопсия

Ответ: а

2886. Под BI-RADS понимают систему

- а) интерпретации и протоколирования результатов обследования
- б) оценки плотности молочных желез при пальпации
- в) оценки генетических мутаций для определения тактики лечения
- г) оценки рецепторного статуса опухоли

Ответ: а

2887. Для выявления метастазов рака молочной железы в кости применяется

- а) радиоизотопное исследование

- б) УЗ - обследование
- в) исследование рецепторов стероидных гормонов
- г) денситометрия

Ответ: а

2888. Следует ли рекомендовать прекращение лактации при клинически и рентгенологически установленном диагнозе «мастит с формированием абсцесса»?

- а) не следует
- б) следует
- в) следует прекращать в случае сохранения изменений при контрольном обследовании
- г) следует прекращать по желанию пациентки

Ответ: а

2889. Пациенткам репродуктивного возраста томосинтез выполняется с _____ день менструального цикла

- а) 6 по 12
- б) 13 по 18
- в) 19 по 24
- г) 25 по 28

Ответ: а

2890. Большое количество железистой ткани на маммограмме способствует

- а) уменьшению чувствительности маммографии
- б) увеличению чувствительности маммографии
- в) улучшению чувствительности маммографии
- г) ухудшению качества изображений

Ответ: а

2891. Наиболее достоверным методом исследования для уточняющей диагностики рака молочной железы является

- а) трепан-биопсия
- б) маммография
- в) пальпация
- г) УЗИ

Ответ: а

2892. Под мультифокальным поражением молочных желез понимают поражение

- а) одной молочной железы в нескольких квадрантах
- б) двух желез
- в) одной молочной железы в одном квадранте
- г) всей молочной железы

Ответ: а

2893. Эффективность томосинтеза повышается при выполнении его в _____ проекции

- а) прямой и косой
- б) только прямой
- в) только косой
- г) только боковой

Ответ: а

2894. При получении объемного изображения молочной железы эффект суперпозиции

тканевых структур

- а) устраняется
- б) усиливается
- в) остается неизменным
- г) уменьшается

Ответ: а

2895. При расположении узлового образования у основания молочной железы методом выбора верификации диагноза является

- а) биопсия молочной железы под рентгеновским контролем - горизонтальный доступ
- б) биопсия молочной железы под УЗ контролем
- в) биопсия молочной железы под рентгеновским контролем - вертикальный доступ
- г) ТАБ молочной железы под рентгеновским контролем

Ответ: а

2896. На фоне листовидной фиброаденомы может развиваться

- а) фибросаркома
- б) рак молочной железы
- в) внутритротоковые папилломы
- г) лимфома

Ответ: а

2897. Для верификации диагноза при выявленных сгруппированных микрокальцинатах

- а) трепан-биопсия под рентгеновским контролем
- б) ТАБ под рентгеновским контролем
- в) трепан-биопсия под УЗ контролем
- г) трепан-биопсия под МРТ контролем

Ответ: а

2898. Под факультативным предраком молочной железы понимают

- а) цистоаденому
- б) болезнь Педжета
- в) кисту
- г) галактоцеле

Ответ: а

2899. Прогноз течения рака молочной железы хуже при

- а) отечно-инфильтративной форме
- б) узловой форме I стадии
- в) узловой форме II стадии
- г) болезни Педжета

Ответ: а

2900. Под типом С-структуры молочной железы по классификации ACR понимают

- а) молочные железы неоднородной (гетерогенной) плотности
- б) очень плотные молочные железы (маммография обладает низкой чувствительностью)
- в) отдельные участки фибро-гландулярной плотности
- г) молочную железу практически полностью жировой плотности

Ответ: а

2901. К диффузной форме рака молочной железы относится

- а) маститоподобный рак
- б) болезнь Педжета
- в) добавочный рак
- г) рак (in situ)

Ответ: а

2902. Под рентгенологическими признаками «классического» рака молочной железы понимают узловое образование с _____ контурами

- а) лучистыми
- б) четкими
- в) бугристыми
- г) ровными

Ответ: а

2903. Наиболее часто встречающейся клинической формой рака молочной железы является

- а) узловая
- б) маститоподобная
- в) панцирная
- г) рак Педжета

Ответ: а

2904. Плазмоклеточный мастит является результатом

- а) эктазии протоков
- б) кисты молочных желез
- в) воспалительного процесса
- г) возрастной инволюции молочных желез

Ответ: а

2905. Показанием для аспирационной биопсии кистозного образования молочной железы является киста

- а) любого размера с признаками воспаления
- б) более 1 см в максимальном измерении
- в) без признаков воспаления, имеющая овоидную форму
- г) размером менее 1 см в максимальном измерении

Ответ: а

2906. У больной 28 лет в обеих молочных железах диффузно, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения, которые в предменструальный период становятся болезненными и более плотными, кожа молочной железы не изменена, соски правильной формы, выделений нет, лимфатические узлы не увеличены, можно заподозрить

- а) диффузную двустороннюю фиброзно-кистозную мастопатию
- б) фиброаденомы молочной железы
- в) инфильтративно-отечную форму рака молочной железы
- г) диффузный двухсторонний мастит

Ответ: а

2907. Изменения ткани молочной железы вызывает нарушение _____ системы

- а) эндокринной
- б) кровеносной
- в) опорно-двигательной
- г) центральной нервной

Ответ: а

2908. Показаниями для проведения дообследования молочных желез с использованием методики томосинтеза являются

- а) BI-RADS 3,4+ ACR c,d
- б) BI-RADS 1,2+ ACR c,d
- в) BI-RADS 3,4+ ACR a,b
- г) BI-RADS 5+ ACR a

Ответ: а

2909. Наиболее информативным методом ранней диагностики рака молочной железы является

- а) маммография
- б) пальпация
- в) термография
- г) радионуклидная диагностика с ³²P

Ответ: а

2910. При проведении трепан-биопсии молочной железы количество биоптатов зависит от

- а) размера узлового образования
- б) конституции пациентки
- в) качества полученных биоптатов
- г) расположения узлового образования

Ответ: а

2911. Видами рентгеновских маммографов являются

- а) цифровые
- б) стереотаксические
- в) бездозовые
- г) контрастные

Ответ: а

2912. Показаниями для трепан-биопсии молочных желез являются изменения категории

- а) BI-RADS 4 и 5
- б) BI-RADS 6
- в) В
- г) В

Ответ: а

BI-RADS 2 и 3

BI-RADS 3 и 4

2913. Диагностировать рак молочной железы можно на основании

- а) морфологического исследования
- б) клинической картины
- в) маммографии
- г) ультразвукового исследования

Ответ: а

2914. Контрастное усиление по периферии злокачественного новообразования молочной железы связано с

- а) центральным некрозом
- б) жировым перерождением
- в) наличием внутренних перегородок
- г) фибroadеноматозом

Ответ: а

2915. Видами доброкачественных кальцинатов являются

- а) кальцинаты кожи, кальцинаты сосудов крупные (более 3 мм)
- б) глыбчатые или сгруппированные микрокальцинаты
- в) аморфные кальцинаты
- г) множественные сгруппированные кальцинаты на фоне узлового образования с лучистыми контурами

Ответ: а

2916. Методом первичной диагностики миомы матки является

- а) УЗИ
- б) МРТ
- в) КТ
- г) КТ с внутривенным контрастным усилением

Ответ: а

2917. Физиологическими принято считать кисты яичников диаметром до ____ см

Ответ: а

2918. Молочные железы в период постменопаузы представлены преимущественно _____ тканью

- а) жировой
- б) только железистой
- в) соединительной и железистой
- г) только соединительной

Ответ: а

2919. Для рентгенологического исследования матки и маточных труб после заполнения их просвета рентгеноконтрастными средствами, показана методика

- а) гистеросальпингографии
- б) сиалографии
- в) ретроградной холангиопанкреатикографии
- г) дакриоцистографии

Ответ: а

2920. Раннее и интенсивное накопление контрастного парамагнитного вещества злокачественным новообразованием молочной железы связано с

- а) неоангиогенезом
- б) возрастом больной
- в) днем менструального цикла
- г) размером образования

Ответ: а

2921. Наиболее информативно проведение МРТ органов малого таза на _____ день менструального цикла у женщин фертильного возраста

- а) 8 – 12
- б) 1 – 8

в) 12 – 21

г) 21 – 28

Ответ: а

2922. При скрининговом обследовании применяются категории BI-RADS

а) только 0-2

б) можно использовать с 1 по 6

в) только с 1 по 5

г) только с 0 по 5

Ответ: а

2923. Деформация наружных контуров тела матки может быть вызвана

а) субсерозными миоматозными узлами

б) интрамуральными миоматозными узлами

в) субмукозными миоматозными узлами

г) субмукозным узлом «на ножке»

Ответ: а

2924. Локальное утолщение переходной зоны миометрия более чем на 12 мм характерно

для

а) аденомиоза

б) полипа

в) порока развития

г) наботových кист

Ответ: а

2925. Для контрастного рентгенологического исследования млечных протоков, показана

методика

а) дуктографии

б) вольнерографии

в) фистулографии

г) кистографии

Ответ: а

2926. В диагностике доброкачественных заболеваний матки наибольшей информативностью обладает

а) магнитно-резонансная томография

б) компьютерная томография

в) рентгенография органов малого таза

г) позитронно-эмиссионная томография

Ответ: а

2927. Под асимметрией молочной железы понимают участок (область), представляющий собой одностороннее перераспределение

а) фибро-гландулярной ткани в молочной железе без наличия определённых границ, который нельзя описать как образование

б) фибро-гландулярной ткани в молочной железе с четкими границами, который можно описать как образование

в) микрокальцинатов

г) фибро-гландулярной ткани в молочной железе без наличия определённых границ, который можно описать как образование

Ответ: а

2928. Дермоидные кисты чаще всего заполнены _____ содержимым

- д) жировым
- е) жидкостным
- ж) белковым
- з) газовым

Ответ: а

2929. Методом диагностики патологии предстательной железы, который не сопровождается лучевой нагрузкой, является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) рентгенография
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2930. При компьютерной томографии гидронефроз проявляется

- а) дилатацией чашечно-лоханочной системы
- б) сужением почечных ворот
- в) уменьшением тени почки
- г) отсутствием контрастирования чашечно-лоханочной системы

Ответ: а

2931. Методом обследования мочевыводящей системы, который сопровождается наибольшей лучевой нагрузкой, является

- а) компьютерная томография
- б) классическая рентгенография
- в) цифровая рентгенография
- г) магнитно-резонансная томография

Ответ: а

2932. На обзорной рентгенограмме верхний полюс правой почки располагается ниже левой почки на _____ см

Ответ: а

2933. Наиболее достоверным методом диагностики гипоплазии почки является

- а) КТ-артериография
- б) ретроградная пиелография
- в) экскреторная урография
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

2934. Наиболее информативным лучевым методом выявления нефроптоза является

- а) экскреторная урография в вертикальном положении
- б) магнитно-резонансная томография
- в) ультразвуковое исследование в горизонтальном положении
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

2935. При КТ с внутривенным контрастированием в паренхиме почки выявлено гипervasкулярное объемное образование, без распространения на периренальную клетчатку, что соответствует ___ стадии опухолевого процесса

- а) I
- б) II
- в) IIIa
- г) IVa

Ответ: а

2936. Отсутствие контрастирования верхних мочевых путей при истинной почечной колике на экскреторной урографии связано с

- а) временным снижением экскреторной функции
- б) необратимым снижением экскреторной функции
- в) уменьшением внутривисочечного кровотока
- г) повышением внутривисочечного кровотока

Ответ: а

2937. Наиболее информативным методом выявления конкремента в устье мочевого пузыря является

- а) компьютерная томография
- б) экскреторная урография
- в) ультразвуковое исследование
- г) магнитно-резонансная томография

Ответ: а

2938. при КТ-исследовании выявление атрофии паренхимы, увеличения размеров почки, расширения чашечно-лоханочной системы, выраженного снижения выведения контрастного препарата по сравнению с контралатеральной стороной характерно для

- а) гидронефроза
- б) абсцесса
- в) опухоли
- г) солитарной кисты

Ответ: а

2939. При компьютерной томографии с внутривенным контрастированием выявлено наличие паренхиматозной перемычки между отдельными чашечно-лоханочными системами, что может соответствовать

- а) удвоению почки
- б) тазовой дистопии
- в) подковообразной почке
- г) мальротации

Ответ: а

2940. Наиболее информативным методом обнаружения рака предстательной железы является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) радиоизотопное исследование
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

2941. При КТ в паренхиме почки выявлено гипervasкулярное объемное образование, с распространением на надпочечник, без прорастания почечной фасции, что соответствует ___ стадии опухолевого процесса

- а) II
- б) I
- в) IIIa
- г) IVa

Ответ: а

2942. При магнитно-резонансной томографии определяется асимметрия и увеличение размеров обеих почек, с множественными разнокалиберными кистами, что может быть проявлением

- а) поликистоза
- б) кистозной нефромы
- в) нефрокальциноза
- г) онкоцитомы

Ответ: а

2943. На рентгенограмме сужение просвета мочеточника может быть выявлено при

- а) конкременте
- б) дивертикуле мочевого пузыря
- в) остром пиелонефрите
- г) опухоли мочевого пузыря

Ответ: а

2944. При КТ-ангиографии лучевыми признаками тромбоза почечной вены при раке почки являются

- а) расширение диаметра сосуда, дефект контрастирования
- б) концентрический стеноз, зона инфаркта в почке
- в) периренальная гематома, тотальный инфаркт почки
- г) удлинение сосуда, ротация почки

Ответ: а

2945. Признаком инвазии опухоли в чашечно-лоханочной системе почки при компьютерной томографии является

- а) нечёткость границ
- б) наличие кальцинатов
- в) наличие акустической тени
- г) чёткость границ

Ответ: а

2946. Выявление на ретроградной пиелограмме дефекта наполнения в расширенной чашечке и лоханке с неровными, нечеткими контурами характерно для

- а) опухоли
- б) солитарной кисты
- в) дистопии
- г) нефрокальциноза

Ответ: а

2947. По классификации Bosniak кисты ___ категории являются в 92% злокачественными

- а) IV
- б) III

- в) II
 - г) I
- Ответ: а

2948. Оценка плотности конкремента в лоханке возможна с помощью

- а) компьютерной томографии
- б) экскреторной урографии
- в) ультразвукового исследование
- г) магнитно-резонансной томографии

Ответ: а

2949. Рентгеновское исследование без контрастирования применяется при обследовании

- а) легких
- б) желудка
- в) предстательной железы
- г) мочевого пузыря

Ответ: а

2950. К лучевому критерию при дифференциальной диагностике сморщенной почки и гипоплазии относят

- а) состояние сосудистого русла
- б) размеры и расположение почки
- в) наличие выделительной фазы
- г) отсутствие изображения мочевого пузыря

Ответ: а

2951. Что влияет на интенсивность изображения мочевыделительных путей на экскреторной урографии?

- а) количество контрастного препарата
- б) концентрация контрастного препарата
- в) возраст пациента
- г) сопутствующие заболевания

Ответ: а

2952. Выявление «отключенной» почки на рентгенограмме характеризует _____ чашечно-лоханочной системы

- а) отсутствие контрастирования
- б) дефект наполнения
- в) увеличение размеров
- г) неровность контуров

Ответ: а

2953. Для более точной оценки распространенности опухоли почки необходимо назначить пациенту

- а) компьютерную томографию
- б) экскреторную урографию
- в) ультразвуковое исследование
- г) ангиографию

Ответ: а

2954. На экскреторной урографии интенсивность изображения мочевыделительных путей зависит от

- а) количества контрастного препарата
- б) концентрации контрастного препарата
- в) возраста пациента
- г) сопутствующих заболеваний

Ответ: а

2955. Наследственный аутосомно-рецессивный характер заболевания отмечается при

- а) поликистозе
- б) кистозной нефроме
- в) спонгиозной почке
- г) нефрокальцинозе

Ответ: а

2956. При КТ-исследовании почка в размерах не изменена, паренхима однородная, лоханка умеренно увеличена, контуры ее округлые и четкие, чашечки не увеличены, что характерно для

- а) пиелюктазии
- б) опухоли
- в) пиелонефрита
- г) гипоплазии

Ответ: а

2957. При КТ в паренхиме почки выявлено гипervasкулярное объемное образование, с прорастанием в почечную вену и печень, что соответствует ___ стадии опухолевого процесса

- а) IVa
- б) II
- в) IIIa
- г) IIIb

Ответ: а

2958. Наиболее точным методом определения локализации конкрементов в мочевыводящих путях является

- а) компьютерная томография
- б) обзорная рентгенография
- в) магнитно-резонансное исследование
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

2959. С целью диагностики тромбоза нижней полой вены при опухоли почки необходимо назначить пациенту

- а) компьютерную томографию
- б) экскреторную урографию
- в) ультразвуковое исследование
- г) ангиографию

Ответ: а

2960. По классификации Bosniak кисты ___ категории являются в 18% злокачественными

- а) II
- б) I
- в) IV
- г) III

Ответ: а

2961. Наиболее чувствительным методом выявления метастатического поражения скелета при раке предстательной железы на ранних сроках является

- а) радиоизотопное исследование
- б) классическая рентгенография
- в) ультразвуковое исследование
- г) компьютерная томография

Ответ: а

2962. С целью более детальной оценки причины гидронефроза предпочтительнее проводить

- а) компьютерную томографию
- б) магнитно-резонансную томографию
- в) ультразвуковое исследование
- г) обзорное рентгеновское исследование брюшной полости

Ответ: а

2963. При компьютерной томографии в почке выявлено образование с выраженным жидкостным компонентом, неровными, бугристыми контурами, интенсивным накоплением контрастного препарата, что соответствует ____ категории по классификации Bosniak

- а) IV
- б) I
- в) III
- г) II

Ответ: а

2964. У взрослого человека в норме верхняя и нижняя границы почек расположены на уровне _____ позвонков

- а) Th11-L3
- б) L3-L5
- в) Th5-Th8
- г) L1-L4

Ответ: а

2965. При наличии кистозного образования в почке с кальцинатами и перегородками пациенту необходимо провести

- а) компьютерную томографию
- б) ультразвуковое исследование
- в) магнитно-резонансную томографию
- г) экскреторную урографию

Ответ: а

2966. При почечно-клеточном раке компьютерную томографию грудной полости проводят с целью

- а) выявления отдаленных метастазов
- б) проведения дифференциального диагноза опухоли
- в) исключения пневмонии
- г) исключения гинекомастии

Ответ: а

2967. При КТ в паренхиме почки выявлено гипervasкулярное объемное образование с прорастанием в почечную вену и парааортальными лимфатическими узлами, что

соответствует ___ стадии опухолевого процесса

- а) IIIб
- б) II
- в) IIIа
- г) IVа

Ответ: а

2968. С целью выявления туберкулезного папиллита необходимо назначить пациенту

- а) компьютерную томографию
- б) радиоизотопное исследование
- в) магнитно-резонансную томографию
- г) рентгеноскопию

Ответ: а

2969. По классификации Bosniak кисты ___ категории являются злокачественными менее, чем в 2%

- а) I
- б) II
- в) IV
- г) III

Ответ: а

2970. Наиболее достоверным методом оценки функции почек является

- а) радиоизотопное исследование
- б) компьютерная томография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) рентгеновское исследование

Ответ: а

2971. Наиболее информативным лучевым методом оценки распространенности рака почки является

- а) компьютерная томография
- б) экскреторная рентгенография
- в) гистеросальпингография
- г) ультразвуковое исследование

Ответ: а

2972. При КТ в паренхиме почки выявлено гипervasкулярное объемное образование с прорастанием в почечную и нижнюю полую вены без регионарной лимфаденопатии, что соответствует ___ стадии опухолевого процесса

- а) IIIа
- б) II
- в) I
- г) IVа

Ответ: а

2973. Контрастным препаратом, который применяют при КТ-ангиографии почек, является

- а) йодсодержащее вещество
- б) взвесь сульфата бария
- в) углекислый газ
- г) кислород

Ответ: а

2974. При КТ-ангиографии выявлено, что почечная артерия отходит от подвздошной артерии, что может соответствовать

- а) тазовой дистопии
- б) подковообразной почке
- в) удвоению почки
- г) мальротации

Ответ: а

2975. Основными рентгенологическими критериями при дифференциальной диагностике дистопии почки и нефроптоза являются

- а) длина мочеточника и уровень отхождения почечной артерии
- б) длина мочеточника и уровень расположения лоханки
- в) длина мочеточника и уровень отхождения почечной вены
- г) уровень расположения лоханки и уровень отхождения почечной вены

Ответ: а

2976. При компьютерной томографии визуализируются множественные разнокалиберные кальцинаты в паренхиме почки, без деформации ее контуров, что может быть проявлением

- а) туберкулеза
- б) дисплазии
- в) пиелонефрита
- г) простой кисты

Ответ: а

2977. При компьютерной томографии в выделительную фазу киста, расположенная в синусе, проявляется _____ прилежащих чашечек

- а) сдавлением
- б) ампутацией
- в) инфильтрацией
- г) расширением

Ответ: а

2978. При КТ в паренхиме почки выявлено гипervasкулярное объемное образование с прорастанием в почечную вену без регионарной лимфаденопатии, что соответствует _____ стадии опухолевого процесса

- а) IIIa
- б) II
- в) I
- г) IVa

Ответ: а

2979. На компьютерной томографии «белая почка» наблюдается при

- а) острой обструктивной уропатии
- б) пиелонефрите
- в) гломерулонефрите
- г) острой ишемии почки

Ответ: а

2980. Ангиомилипому в почке характеризует субстрат

- а) жира

- б) жидкости
- в) однородной мягкой ткани
- г) мелких кальцинатов с хорошо контрастированными сосудами

Ответ: а

2981. Для создания кондуита при выполнении цистпростатвезикулэктомии по брикеру используется _____ отдел кишки

- а) подвздошный
- б) слепой
- в) сигмовидный
- г) поперечно-ободочный

Ответ: а

2982. Гиподенсивное образование с утолщенными единичными перегородками и мелким кальцинатом, незначительно накапливающее контрастный препарат, может быть отнесено к группе кист в почке по Bosniak

- а) III
- б) I
- в) II
- г) IIF

Ответ: а

2983. При МРТ малого таза визуализируется кистозная структура, расположенная по срединной линии от пупка до мочевого пузыря, что может быть проявлением

- а) кисты урахуса
- б) дивертикула мочевого пузыря
- в) паравезиальной кисты
- г) дермоида

Ответ: а

2984. Ангиомиолипома почки размером _____ мм имеет риск осложнений в виде разрыва с кровотечением

Ответ: а

2985. Наиболее полные данные об анатомическом состоянии почек, мочевых путей могут быть получены при проведении

- а) компьютерной томографии
- б) ультразвуковом исследовании
- в) радиоизотопном исследовании
- г) экскреторной урографии

Ответ: а

2986. Наиболее ранним симптомом при туберкулезе почки является

- а) инфильтрат
- б) папиллит
- в) каверна
- г) обызвествление в очаге поражения

Ответ: а

2987. Для рентгенологического исследования мочевого пузыря, заполненного рентгеноконтрастными средствами, показана методика

- а) цистографии
- б) ретроградной уретеропиелографии
- в) уретрографии
- г) гистеросальпингографии

Ответ: а

2988. При выявлении с помощью компьютерной томографии в ангиолипоме обызвествлений необходимо исключать

- а) почечно-клеточный рак
- б) инфаркт почки
- в) онкоцитому
- г) лимфому почки

Ответ: а

2989. Экскреторная фаза контрастирования при компьютерной томографии почек проводится на

- а) 10 минуте от начала контрастирования
- б) 60-70 секунде от введения контраста
- в) 3 минуте от начала контрастирования
- г) 15 минуте от введения контраста

Ответ: а

2990. При КТ-исследовании определяется слабо васкуляризированное мягкотканное образование, которое инфильтрирует паренхиму и лоханку, распространяется на почечный синус, что может быть проявлением

- а) переходно-клеточного рака
- б) онкоцитомы
- в) кистозной нефромы
- г) ангиолипомы

Ответ: а

2991. Для рентгенологического исследования мочевых органов после внутривенного введения рентгеноконтрастных средств, показана методика

- а) экскреторной урографии
- б) ретроградной уретеропиелографии
- в) цистографии
- г) уретрографии

Ответ: а

2992. Нефрокальциноз при компьютерной томографии необходимо дифференцировать с

- а) папиллярным некрозом
- б) инфарктом почки
- в) онкоцитомой
- г) абсцессом почки

Ответ: а

2993. Конкременты мочеточников и почек на компьютерной томографии лучше визуализируются в _____ фазу

- а) нативную

- б) артериальную
- в) нефрографическую
- г) отсроченную

Ответ: а

2994. Толщина неизменной паренхимы почек составляет _____ мм

Ответ: а

2995. Анальгетическая нефропатия при компьютерной томографии дает признак _____

почек

- а) кальцификации сосочков
- б) увеличения размеров
- в) сглаживания контуров
- г) снижения плотности коркового слоя

Ответ: а

2996. При магнитно-резонансной томографии рак предстательной железы наиболее часто выявляется в

- а) периферической зоне
- б) центральной зоне
- в) правой доле
- г) левой доле

Ответ: а

2997. Отсроченная фаза контрастирования при компьютерной томографии для дифференциального диагноза аденомы надпочечников проводится на

- а) 15 минуте от введения контраста
- б) 60-70 секунде от введения контраста
- в) 3 минуте от начала контрастирования
- г) 10 минуте от начала контрастирования

Ответ: а

2998. Наиболее частой доброкачественной опухолью почки, выявляемой при КТ, является

- а) ангиомиолиптома
- б) кистозная нефрома
- в) медуллярная карцинома
- г) онкоцитомы

Ответ: а

2999. Геморрагические кисты почек имеют плотность _____ НУ

- а) плюс 70
- б) минус 30
- в) около 0
- г) плюс 30

Ответ: а

3000. В дифференциальной рентгенодиагностике вторично и первично сморщенной почки значение имеет

- а) состояние сосудистого русла
 - б) размер почки
 - в) толщина паренхимы
 - г) дифференцировка паренхимы
- Ответ: а

3001. Наиболее частым осложнением, сопровождающим нефроптоз с фиксированным перегибом мочеточника, является

- а) пиелонефрит
 - б) инфаркт почки
 - в) опухоль мочеточника
 - г) ретроперитонеальный фиброз
- Ответ: а

3002. Под ангиомиолипомой понимают _____ почки

- а) гамартому
 - б) рак
 - в) саркому
 - г) лимфому
- Ответ: а

3003. Самой частой доброкачественной опухолью стенки мочевого пузыря является

- а) лейомиома
 - б) гемангиома
 - в) фиброма
 - г) параганглиома
- Ответ: а

3004. Редким при отдаленном метастазировании опухолей мочевого пузыря является поражение

- а) головного мозга
 - б) легких
 - в) печени
 - г) костей
- Ответ: а

3005. Опухоль Урахуса располагается в _____ мочевого пузыря

- а) передней стенке
 - б) задней стенке
 - в) верхушке
 - г) треугольнике Льето
- Ответ: а

3006. При магнитно-резонансной томографии узловая гиперплазия предстательной железы редко визуализируется в _____ доле

- а) задней
 - б) средней
 - в) правой
 - г) левой
- Ответ: а

3007. На сегодняшний момент система унифицированного подхода к интерпретации

магнитно-резонансной томографии предстательной железы основывается на руководстве PI-

Ответ: а

3008. При метастазировании опухолей яичка чаще поражаются _____ лимфоузлы

- а) забрюшинные
- б) парастернальные
- в) подмышечные
- г) верхнеабдоминальные

Ответ: а

3009. Плотность конкрементов полостной системы почек оценивается при

- а) компьютерной томографии в нативную фазу
- б) компьютерной томографии в экскреторную фазу контрастирования
- в) экскреторной урографии
- г) магнитно-резонансной томографии без контрастирования

Ответ: а

3010. Распространение опухолевого тромба при злокачественном процессе в почке происходит в _____ вену

- а) нижнюю полую
- б) воротную
- в) умбиликальную
- г) селезеночную

Ответ: а

3011. Наиболее часто отдаленные метастазы рака мочевого пузыря локализуются в

- д) легких, печени
- е) кости
- ж) головном мозге
- з) селезенке

Ответ: а

3012. По классификации Bosniak осложненной кисте ПФ соответствует киста

- а) интраренально расположенная с гиперденсивным содержимым, размером более 30 мм
- б) с множественными перегородками, которые накапливают контрастный препарат
- в) с множественными перегородками и мягкотканым компонентом, которые накапливают контрастный препарат
- г) однокамерная с наличием вкраплений извести внутренней стенки

Ответ: а

3013. Лучевым методом, который позволяет детально визуализировать зональную анатомию предстательной железы, является

- а) магнитно-резонансная томография
- б) компьютерная томография
- в) ультразвуковое исследование
- г) радиоизотопное исследование

Ответ: а

3014. Более детальная оценка глубины инвазии опухоли мочевого пузыря и распространенности на соседние органы возможна с помощью

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) компьютерной томографии
- в) ультразвукового исследования
- г) радиоизотопного исследования

Ответ: а

3015. Киста с септами и кальцинатами по классификации Bosniak относится к _____ типу

- а) III
- б) I
- в) II
- г) IV

Ответ: а

тип осложненной кисты почки по классификации Bosniak соответствует почечно-клеточному раку

F

Ответ: а

3017. Для рентгенологического исследования мочеточников и полостных систем почек после заполнения их рентгеноконтрастными средствами через мочеточниковый катетер, показана методика

- а) ретроградной уретеропиелогграфии
- б) экскреторной урографии
- в) цистографии
- г) уретрографии

Ответ: а

3018. С целью ранней диагностики рецидива рака предстательной железы пациенту необходимо выполнить

- а) магнитно-резонансную томографию с контрастированием
- б) компьютерную томографию с контрастированием
- в) компьютерную томографию без внутривенного контрастирования
- г) магнитно-резонансную томографию без контрастирования

Ответ: а

3019. Оценка изменений в предстательной железе по критериям PI-RADS V2 производится на основании данных, полученных при

- а) магнитно-резонансной томографии
- б) ультразвуковом исследовании
- в) радиоизотопном исследовании
- г) компьютерной томографии

Ответ: а

3020. Кисты почек могут быть визуализированы в _____ фазе компьютерной томографии

- а) паренхиматозной

- б) нативной
- в) артериальной
- г) кортико-медулярной

Ответ: а

3021. При метастазировании опухолей шейки матки чаще поражаются _____ лимфоузлы

- а) парааортальные
- б) подмышечные
- в) паховые
- г) корней легких

Ответ: а

3022. Почечно-клеточный рак чаще всего локализуется в

- а) корковом веществе
- б) мозговом веществе
- в) лоханке
- г) мочеточнике

Ответ: а

3023. Гиперваскулярные опухоли почки на компьютерной томографии лучше визуализируются в _____ фазу контрастирования

- а) артериальную
- б) нативную
- в) нефрографическую
- г) отсроченную

Ответ: а

3024. Для разграничения T1 и T2 стадии злокачественной опухоли почки основным критерием является

- а) размер более или менее 7см
- б) наличие опухолевого тромба в почечной вене
- в) вовлечение почечной фасции
- г) вовлечение надпочечника

Ответ: а

3025. При наличии аллергии на йодсодержащий препарат у пациента с подозрением на опухоль лоханки и тромбозом нижней полой вены для определения распространенности процесса необходимо выполнить

- а) магнитно-резонансную томографию с контрастированием
- б) компьютерную томографию с контрастированием
- в) компьютерную томографию без внутривенного контрастирования
- г) магнитно-резонансную томографию без контрастирования

Ответ: а

3026. В руководстве PI-RADS V2 представлено ____ степеней градации изменений в предстательной железе

Ответ: а

3027. Интенсивность контрастирования сосудов почки зависит от

- а) скорости введения контрастного препарата
- б) объема введенного контрастного препарата
- в) концентрации йода в контрастном препарате
- г) клубочковой фильтрации

Ответ: а

3028. При магнитно-резонансной томографии в 30% случаев рак предстательной железы визуализируется в

- а) переходной зоне
- б) центральной зоне
- в) правой доле
- г) левой доле

Ответ: а

3029. После радикальной простатэктомии биохимическим рецидивом считается наличие у пациента уровня пса более (в нг/мл)

Ответ: а

3030. Для проведения дифференциальной диагностики ангиомиолипомы при МР-исследовании почек в протокол сканирования необходимо включить

- а) ИП с подавлением МРС от жировой ткани или с химическим сдвигом
- б) ДВ-МРТ
- в) T2-TSE/HASTE
- г) динамическое T1-TFE (постконтрастное)

Ответ: а

3031. При обнаружении кисты Bosniak III дальнейшей тактикой будет

- а) динамическое наблюдение
- б) хирургическое лечение
- в) таргетная терапия
- г) лучевая терапия

Ответ: а

3032. Удвоение лоханки и мочеточника относят к

- а) аномалиям почек и мочевых путей
- б) нормальной анатомии
- в) опухолевым поражениям
- г) воспалительным процессам

Ответ: а

3033. Распознать стеноз почечной артерии позволяет

- а) ангиография
- б) экскреторная урография
- в) обзорная рентгенография мочеполовой системы

г) ПЭТ

Ответ: а

3034. Зональная структура предстательной железы хорошо визуализируется на высокоразрешающих

а) T2-ВИ

б) ДВИ и ИКД

в) T1-ВИ

г) T1-ВИ с внутривенным динамическим контрастированием

Ответ: а

3035. Для рентгенологического исследования мочеиспускательного канала после его заполнения рентгеноконтрастными средствами, показана методика

а) уретрографии

б) экскреторной урографии

в) ретроградной уретеропиелогрaфии

г) цистографии

Ответ: а

3036. По данным PI-RADS V2.1 предстательную железу и семенные пузырьки разделяют на

а) 41 сектор

б) 39 секторов

в) 36 секторов

г) 33 сектора

3037. При ДВИ в очаге острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) сигнал имеет характеристику

а) повышение сигнала на b1000, понижение на картах апперентного ИКД

б) понижение сигнала на b1000, повышение на картах апперентного ИКД

в) повышение сигнала на b1000, понижение на картах экспоненциального ИКД

г) понижение сигнала на b1000, понижение на картах экспоненциального ИКД

Ответ: а

3038. К признакам острой субдуральной гематомы по данным компьютерной и магнитно-резонансной томографии относят

а) очаги выпукло-вогнутой (полулунной) формы с неровной внутренней поверхностью, повторяющие своими очертаниями рельеф мозга

б) повышенную плотность содержимого подбололочных пространств и гиперинтенсивный сигнал на T1-ВИ, выявляющийся на 2-е сутки

в) высокоплотные (+65...+75 HU) однородные очаги округлой или овальной формы с ровными контурами и изоинтенсивный сигнал с белым веществом на T1-ВИ и гиперинтенсивный на T2-ВИ

г) двояковыпуклую или плосковыпуклую зону измененной плотности и сигнала, прилежащую к своду черепа

Ответ: а

3039. Признаками острого субарахноидального кровоизлияния по данным компьютерной и магнитно-резонансной томографии является выявление

а) повышенной плотности содержимого подбололочных пространств и гиперинтенсивного сигнала на T1-ВИ, выявляющегося на 2-е сутки

б) высокоплотных (+65...+75 HU) однородных очагов округлой или овальной формы с

ровными контурами и изоинтенсивный сигнал с белым веществом на T1-ВИ и гиперинтенсивный на T2-ВИ

- в) очагов выпукло-вогнутой (полулунной) формы с неровной внутренней поверхностью, повторяющих своими очертаниями рельеф мозга
- г) двояковыпуклой или плосковыпуклой зоны измененной плотности и сигнала, прилежащей к своду черепа

Ответ: а

3040. Зона ишемического инсульта на диффузионных картах adc имеет

- а) пониженный сигнал
- б) повышенный сигнал
- в) изонтенсивный сигнал
- г) выпадение сигнала

Ответ: а

3041. Золотым стандартом для выявления геморрагии головного мозга в первые 24 часа является

- а) рентгеновская компьютерная томография
- б) магнитно-резонансная томография
- в) традиционная рентгенография
- г) сцинтиграфия

Ответ: а

3042. Ранним КТ-признаком инфаркта мозга в бассейне средней мозговой артерии является

- а) снижение дифференциации серого и белого вещества в области подкорковых ядер
- б) расширение субарахноидального пространства в области островковой доли и силвиевой щели
- в) диффузное повышение плотности мозгового вещества в области подкорковых ядер
- г) симптом пустой «дельты» (отсутствие контрастирования одного из венозных синусов)

Ответ: а

3043. К признакам острой эпидуральной гематомы по данным компьютерной и магнитно-резонансной томографии относят

- а) двояковыпуклую или плосковыпуклую зону измененной плотности и сигнала, прилежащую к своду черепа
- б) повышенную плотность содержимого подболобочечных пространств и гиперинтенсивный сигнал на T1-ВИ, выявляющийся на 2-е сутки
- в) высокоплотный (+65...+75 HU) однородный очаг округлой или овальной формы с ровными контурами и изоинтенсивный сигнал с белым веществом на T1-ВИ и гиперинтенсивный на T2-ВИ
- г) очаг выпукло-вогнутой (полулунной) формы с неровной внутренней поверхностью, повторяющий своими очертаниями рельеф мозга

Ответ: а

3044. При подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) в обязательном порядке применяется последовательность

- а) DWI
- б) FSPGR
- в) SWI
- г) T

Ответ: STIR

3045. Основными переломами костей свода черепа, выявляемыми при применении лучевых методов исследования, являются

- а) вдавленные
- б) по типу «зеленой веточки»
- в) спиральные
- г) эпифизарные

Ответ: а

3046. Доля болюсно вводимого контрастного вещества при однократной интраоперационной внутривенной урографии составляет _____ мл на килограмм массы тела

Ответ: а

3047. Число проекций, в которых выполняют краниографию при острой травме головы, равно

Ответ: а

3048. Изображение детского сердца приближается к конфигурации сердца взрослого человека к

- а) 3 годам
- б) 3 месяцам
- в) концу первого года жизни
- г) к 6 годам

Ответ: а

3049. Моторная функция желудка у новорожденных и детей первого года жизни характеризуется

- а) тоническим «выжимающим свойством»
- б) более редкой перистальтической активностью по сравнению со взрослыми
- в) более частой перистальтической активностью по сравнению со взрослыми
- г) асинхронностью перистальтических волн

Ответ: а

3050. После рождения ребенка толстая кишка заполняется газом через (час)

Ответ: а

3051. Для острого артрита у новорожденных при рентгенологическом исследовании характерно

- а) отсутствие видимых изменений

- б) разрежение костной структуры диафиза
- в) наличие дефекта суставной поверхности кости
- г) наличие диафизарного периостита

Ответ: а

3052. Сосудистый рисунок на рентгенограмме грудной клетки можно определить у детей с

- а) момента рождения
- б) с первого месяца жизни
- в) с одного года
- г) с трёх лет

Ответ: а

3053. У детей решающим методом исследования в дифференциальной диагностике вторично сморщенной и гипопластической почки является

- а) почечная артериография
- б) экскреторная урография
- в) ренография
- г) биопсия почки

Ответ: а

3054. Основным методом диагностики врожденного вывиха бедра является

- а) ультразвуковой
- б) рентгенологический
- в) клинический
- г) магнитно-резонансный

Ответ: а

3055. Синостозирование ядер окостенения латерального конца акромиального отростка лопатки завершается в возрасте (лет)

Ответ: а

3056. Рельеф слизистой оболочки желудка у новорожденных представлен

- а) 2-3 продольными складками вдоль малой кривизны
- б) 2-3 продольными складками вдоль большой кривизны
- в) продольными складками вдоль малой и большой кривизны
- г) извитыми складками, имеющими вид мозговых извилин

Ответ: а

3057. Стандартная нейросонография у детей проводится через

- а) передний родничок
- б) задний родничок
- в) чешую височной кости
- г) венечный шов

Ответ: а

3058. Пневматизация верхнечелюстных пазух становится чётко видимой на рентгенограммах в возрасте после (мес.)

Ответ: а

3059. Раннее зарращение родничков свидетельствует о

- а) микроцефалии
- б) нелеченном рахите
- в) внутричерепной гипертензии
- г) болезни Штурге-Вебера

Ответ: а

3060. Типичной локализацией остеогенной саркомы являются

- а) метафизы трубчатых костей
- б) диафизы трубчатых костей
- в) кости таза
- г) кости свода черепа

Ответ: а

3061. После рождения газ в петлях тонкой кишки у ребенка появляется через

- а) 15 мин
- б) 30 мин
- в) 1 час
- г) 6-8 часов

Ответ: а

3062. Диагноз плоскостопие устанавливается с возраста (лет)

Ответ: а

3063. Дополнительным швом является

- а) лобный
- б) лямбдовидный
- в) венечный
- г) сагиттальный

Ответ: а

3064. При острых болях в животе неясного генеза исследование у детей начинают с _____ живота

- а) ультразвукового исследования
- б) обзорной рентгенографии
- в) с компьютерной томографии
- г) термографии

Ответ: а

3065. У новорожденных детей наиболее частой причиной врожденной полной непроходимости 12-перстной кишки является

- а) атрезия кишки
- б) отсутствие кишки

- в) сдавление кишки эмбриональными тяжами
 - г) кольцевидная поджелудочная железа
- Ответ: а

3066. Расширение верхнего отрезка трахеи и главных бронхов, дивертикулоподобные выпячивания характерны для

- а) трахеобронхомегалии
 - б) хронической пневмонии
 - в) бронхита
 - г) муковисцидоза
- Ответ: а

3067. При исследовании верхних отделов пищеварительного тракта детей первого года жизни контрастное вещество используется в объёме _____ приёма пищи

- а) 1/3 от разового
 - б) половины от разового
 - в) 3/4 от разового
 - г) разового
- Ответ: а

3068. При ультразвуковом исследовании у детей младшего возраста соотношение правой и левой долей печени определяется как

Ответ: а

3069. Возраст появления диплоического слоя костей черепа

- а) 1 год
 - б) 0 месяцев
 - в) 2 года
 - г) 9 месяцев
- Ответ: а

3070. Основным методом диагностики травмы мочевого пузыря у детей является

- а) цистография
 - б) экскреторная урография
 - в) катетеризация мочевого пузыря
 - г) цистоскопия
- Ответ: а

3071. Изгиб позвоночника без ротации тел позвонков является признаком

- а) дефекта осанки
 - б) травмы
 - в) сколиоза
 - г) дегенеративных изменений
- Ответ: а

3072. Пазухи клиновидной кости становятся видными на рентгенограммах

- а) в 3-5 лет
- б) в 2 года

- в) к концу 1 года жизни
 - г) к 12 годам
- Ответ: а

3073. Большой (передний) родничок закрывается в возрасте до (мес.)

Ответ: а

3074. За счёт первичных ядер окостенения развиваются

- а) диафизы
 - б) эпифизы
 - в) метафизы
 - г) апофизы
- Ответ: а

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

Ответ: а

2. Какой статистический показатель характеризует развитие явления в среде, непосредственно с ним не связанной?

- а) экстенсивный
- б) интенсивный
- в) соотношения
- г) наглядности

Ответ: в

3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.

Ответ: е

4. В населенном пункте целесообразно размещать многопрофильную больницу в зоне:

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

Ответ: а

5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход
- д) решение финансовых вопросов

Ответ: г

6. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

Ответ: б

7. Учет заболеваемости по данным результатов медосмотров осуществляется, верно все, кроме:

- а) контрольная карта диспансерного наблюдения
- б) карта подлежащего периодическому осмотру (ф.046)
- в) талон амбулаторного пациента

Ответ: а

8. Укажите единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости

- а) такого документа не существует
- б) международная классификация болезней, травм и причин смерти
- в) статистическая карта выбывшего из стационара, ф.№ 066/у-02
- г) листок учета движения больных и коечного фонда стационара, ф.№ 007/у
- д) сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф.№ 016/у

Ответ: в

9. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”

- а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

Ответ: а

10. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо

- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходованием финансовых средств
- б) совершенствовать систему учета средств
- в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
- г) все вышеперечисленное верно

Ответ: г

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

Ответ: в

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

Ответ: д

13. Диспансеризация населения в настоящее время проводится

- а) в соответствии с возрастом
- б) в соответствии с полом
- в) все вышеперечисленное

Ответ: а

14. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное

Ответ: д

15. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

Ответ: г

16. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

Ответ: г

17. Фондовооруженность труда определяется

- а) отношением стоимости предоставленных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов
 - б) отношением стоимости основных фондов к стоимости услуг, предоставленных в течение года
 - в) отношением среднегодовой стоимости основных фондов к средней численности работников
- Ответ: в

18. Целью эпидемиологических исследований является:

- а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
 - б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
 - в) планирование профилактических мероприятий
 - г) оценка распространенности естественного течения заболеваний
- Ответ: б

19. Под эффективностью системы здравоохранения понимают:

- а) правильность постановки задач
 - б) степень финансового обеспечения
 - в) количество кадрового потенциала
 - г) качество работы медицинского персонала
 - д) рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов
- Ответ: д

20. Первичная медицинская статистическая документация необходима для

- а) регистрации изучаемого явления (например, заболеваемости с впервые в жизни диагностируемым заболеванием)
 - б) оперативного управления ЛПУ
 - в) выработки конкретного, обоснованного решения
 - г) изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения
 - д) все вышеперечисленное
- Ответ: д

21. Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена:

- а) высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения
 - б) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде
 - в) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения
 - г) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков
 - д) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения
- Ответ: д

22. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь:

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
 - б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
 - в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
 - г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
 - д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения
- Ответ: а

23. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:

- а) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи

- б) обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

Ответ: г

24. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

- а) развитие ПМСП
- б) развитие сети диспансеров
- в) повышение роли стационаров
- г) повышение роли санаторно-курортной помощи

Ответ: а

25. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким

- а) стационарная
- б) амбулаторно-поликлиническая
- в) скорая медицинская помощь
- г) санаторно-курортная

Ответ: а

26. При вычислении показателя рождаемости учитывают число родившихся за год:

- а) живыми
- б) мертвыми
- в) живыми и мертвыми

Ответ: а

27. К показателям статистики населения относятся:

- а) численность населения
- б) стабильный ежегодный естественный прирост населения
- в) одинаковые ежегодные уровни рождаемости населения
- г) распределение населения по полу и возрасту

Ответ: а, г

28. Структурными компонентами младенческой смертности в зависимости от периодов жизни являются:

- а) перинатальная смертность
- б) постнеонатальная смертность
- в) ранняя неонатальная смертность
- г) поздняя неонатальная смертность

Ответ: б, в, г

29. Для определения типа возрастной структуры населения необходимо знать численность населения в следующих возрастных группах:

- а) до 10 лет, 10 - 29 лет, 30 лет и старше
- б) до 20 лет, 20 - 39 лет, 40 лет и старше
- в) 0 - 14 лет, 15 - 49 лет, 50 лет и старше

Ответ: в

30. Разность между средней продолжительностью предстоящей жизни у мужчин и женщин в России составляет:

- а) до 4 лет

- б) 5 - 10 лет
 - в) 11 лет и более
- Ответ: в

31. Для расчета показателя младенческой смертности необходима информация о:

- а) численности детей в возрасте до 1 года жизни
- б) численности детей умерших в возрасте до 1 года жизни
- в) численности детей, родившихся живыми в изучаемом и предыдущем годах

Ответ: б, в

32. К специальным показателям смертности относят:

- а) смертность в трудоспособном возрасте
- б) смертность по возрастным группам
- в) смертность по полу
- г) смертность по сезонам года

Ответ: а, б, в

33. Укажите возрастные структурные компоненты перинатальной смертности:

- а) мертворождаемость
- б) ранняя неонатальная смертность
- в) неонатальная смертность

Ответ: а, б

34. Какие документы представляются учреждениями здравоохранения в органы ЗАГСа для регистрации смерти ребенка:

- а) медицинское свидетельство о перинатальной смерти
- б) медицинское свидетельство о смерти
- в) выписка из истории болезни
- г) история болезни
- д) протокол патологоанатомического (судебно-медицинского) вскрытия

Ответ: а, б

35. Показатель младенческой смертности в России в настоящее время находится в пределах:

- а) до 15‰
- б) 15 - 20‰
- в) выше 20‰

Ответ: б

36. Уровень рождаемости (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах:

- а) до 10
- б) от 10 до 15
- в) от 15 до 20

Ответ: а

37. Уровень общей смертности (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах:

- а) от 5 до 10
- б) от 11 до 15
- в) от 16 до 20

Ответ: б

38. В структуре смертности населения экономически развитых стран первые три места занимают:

- а) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
- б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- в) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

Ответ: б

39. Средняя продолжительность предстоящей жизни это:

- а) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения по возрастные показатели смертности останутся такими же, как в расчетном году
- б) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения показатели смертности и рождаемости останутся такими же, как в расчетном году
- в) средний возраст умерших за год

Ответ: а

40. Для расчета общего показателя рождаемости необходимо иметь:

- а) число живорожденных и среднегодовую численность населения
- б) число родов и численность женского населения
- в) число родившихся живыми и мертвыми и среднегодовую численность населения

Ответ: а

41. Показатель младенческой смертности - это:

- а) смертность детей до 4 лет жизни
- б) смертность детей до 1 года жизни
- в) смертность детей 1-го месяца жизни

Ответ: б

42. Интранатальная смертность – это

- а) мертворождаемость
- б) смертность детей на первой неделе жизни (0-7 суток)
- в) смертность детей в период от 8 до 28 суток
- г) смертность детей во время родов
- д) смертность детей в период от 29 суток до 1 года
- е) смертность детей в первые 3 года жизни

Ответ: г

43. Расставить в порядке убывания место каждой причины младенческой смертности в Российской Федерации:

- а) болезни органов дыхания
- б) болезни перинатального периода
- в) врожденные аномалии

Ответ: б, в, а

44. Расставить в порядке убывания место каждой причины смерти населения в Российской Федерации:

- а) болезни системы кровообращения
- б) новообразования
- в) травмы и отравления
- г) болезни органов дыхания

Ответ: а, в, б, г

45. Свидетельство о рождении выдается:

- а) главным врачом лечебно-профилактического учреждения
- б) врачом, принимающим роды
- в) работником ЗАГСа

Ответ: в

46. К демографическим факторам, определяющим развитие процесса расселения на территории страны, относится:

- а) региональные различия в уровне доходов населения
- б) различия в интенсивности протекания процессов воспроизводства населения
- в) распределение транспортного обеспечения

Ответ: б

47. Распределение людей по полу, возрасту, семейному состоянию, брачному и репродуктивному поведению и другим признакам, влияющим на его воспроизводство, характеризует:

- а) демографическая структура населения
- б) показатель трудоспособности населения
- в) половозрастная структура населения

Ответ: а

48. Коэффициент естественного прироста – это отношение

- а) годового числа родившихся / годовому числу умерших
- б) годового числа умерших / годовому числу родившихся
- в) $(\text{годовое число родившихся} - \text{годовое число умерших}) \times 1000 / \text{среднегодовой численности населения}$

Ответ: в

49. Задачами системы охраны здоровья матери и ребенка являются:

- а) участие в разработке законодательных документов по вопросам охраны материнства и детства
- б) государственная, материальная и социальная помощь семьям, имеющим детей
- в) качественная, гарантированная и доступная медико-социальная помощь
- г) дальнейшее наращивание общего (неспециализированного) коечного фонда

Ответ: а, б, в

50. Этапами оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства являются:

- а) оказание помощи женщине вне беременности
- б) комплекс мероприятий по антенатальной охране плода
- в) интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов
- г) охрана здоровья новорожденного
- д) охрана здоровья детей дошкольного и школьного возраста

Ответ: а, б, в, г, д

51. Укажите, какие учетные документы применяются при изучении общей заболеваемости по обращаемости

- а) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака злокачественного новообразования
- б) персональная карта работающего
- в) статистическая карта выбывшего из стационара

- г) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении
 - д) единый талон амбулаторного пациента
 - е) листок нетрудоспособности
 - ж) талон на прием к врачу
- Ответ: д

52. Изучение заболеваемости населения необходимо для:

- а) оценки состояния здоровья населения
 - б) для определения потребности населения в медицинской помощи (кадры, койки и т.д.)
 - в) оценки деятельности ЛПУ
 - г) планирования лечебно-профилактических мероприятий
 - д) разработки профилактических программ
- Ответ: а,б,в,г,д

53. Основными методами изучения заболеваемости являются:

- а) по данным о причинах смерти
 - б) по обращаемости
 - в) по данным переписи населения
 - г) по данным медицинских осмотров
 - д) по результатам когортных (эпидемиологических) исследований
- Ответ: а,б,г,д

54. Первичная заболеваемость - это:

- а) частота заболеваний, впервые в жизни выявленных и зарегистрированных в данном году
 - б) все заболевания, зарегистрированные врачом за год
 - в) частота всех имеющих среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- Ответ: а

55. Общая заболеваемость (распространенность, болезненность) - это:

- а) все заболевания, зарегистрированные врачом за год
 - б) частота всех имеющих среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
 - в) частота всех заболеваний, впервые зарегистрированных в данном году, включая заболевания с временной нетрудоспособностью
- Ответ: б

56. Под статистическим термином "обращаемость" понимается:

- а) число больных, впервые обратившихся в данном году в амбулаторно-поликлинические учреждения за медицинской помощью по поводу заболевания (на 1000 населения)
 - б) отношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения (на 1000 населения)
 - в) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения (за год)
- Ответ: а

57. Ишемическая болезнь, в связи с обострением которой больной обращается к врачу поликлиники ежегодно в течение ряда лет, войдет в статистику:

- а) первичной заболеваемости
 - б) общей заболеваемости
- Ответ: б

58. При анализе первичной заболеваемости населения в данном году берутся в разработку учетные документы (талоны):

- а) только со знаком (+)
- б) все статистические талоны
- в) талоны без знака (+)

Ответ: а

59. Укажите, на основании каких учетных документов составляются отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения

- а) "Статистическая карта выбывшего из стационара"
- б) "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования"
- в) "Талон амбулаторного пациента"
- г) "Листок нетрудоспособности"
- д) "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении"
- е) "Талон на законченный случай временной нетрудоспособности"

Ответ: в

60. Какова структура распространенности заболеваний у взрослого населения РФ в последние три года (расставьте в порядке убывания три первых места):

- а) болезни органов пищеварения
- б) болезни системы кровообращения
- в) болезни органов дыхания

Ответ: а,б,в

61. Какие факторы влияют на полноту и качество информации о заболеваемости:

- а) организация статистического учета заболеваний
- б) обеспеченность медицинской помощью
- в) квалификация медицинских кадров

Ответ: а,б,в

62. Какими факторами определяется уровень обращаемости населения в ЛПУ:

- а) заболеваемостью
- б) тяжестью течения заболевания
- в) возрастно-половым составом
- г) доступностью медицинской помощи (обеспеченностью медицинскими учреждениями и кадрами)
- д) качеством и эффективностью медицинской помощи

Ответ: а,б,в,г,д

63. Выявить влияние различных факторов на возникновение заболеваний позволяют следующие показатели:

- а) распространенность (общая заболеваемость)
- б) первичная заболеваемость
- в) структура причин смерти

Ответ: б

64. Больной, страдающий хроническим холециститом, в течение 5 лет ежегодно однократно обращался к врачу в поликлинику. Сколько учетных статистических документов (талонов) должен заполнить врач, в том числе со знаком (+):

- а) 5 талонов, один (первый) со знаком (+)
- б) 5 талонов, все со знаком (+)
- в) один, со знаком (+)

Ответ: а

65. Укажите, какими достоинствами обладают соответствующие методы изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров:

- а) полнота учета заболеваний населения
- б) точность диагностики
- в) своевременность выявления хронической патологии
- г) максимальный объем получаемой информации по острой патологии

Ответ: в

66. Укажите, какие недостатки присущи соответствующим методам изучения заболеваемости по данным о причинах смерти

- а) неполнота информации о заболеваемости населения
- б) позднее выявление хронической патологии
- в) недовыявление скрытой патологии
- г) дороговизна
- д) ограниченность сведений об острой патологии

Ответ: а, д

67. Укажите характерные недостатки метода изучения заболеваемости по данным обращаемости:

- а) не дает полного представления о распространенности острой патологии
- б) не позволяет судить о распространенности всех хронических заболеваний у всего населения
- в) не позволяет выявить скрыто протекающую патологию
- г) экономически дорогостоящий
- д) не обладает высокой точностью диагностики

Ответ: б, в, д

68. Медицинские осмотры как метод изучения заболеваемости обладают следующими преимуществами:

- а) дают представление о распространенности хронических заболеваний у всего населения
- б) позволяют выявить скрыто протекающую патологию
- в) требуют относительно небольших финансовых затрат
- г) позволяют судить о частоте хронической патологии у декретированных контингентов

Ответ: б, в

69. Методика учета (регистрации) заболеваемости населения основывается верно все, кроме

- а) индивидуальный учет заболеваемости по данным обращаемости
- б) сводный учет заболеваемости
- в) журнал учета всех заболеваний

Ответ: в

70. К какому виду осмотра относится осмотр женщин старше 35 лет в смотровом (гинекологическом) кабинете поликлиники:

- а) предварительный
- б) периодический

в) целевой

Ответ: в

71. К экстенсивным показателям относятся:

- а) показатели рождаемости
- б) распределение числа врачей по специальностям
- в) показатели младенческой смертности
- г) распределение умерших по причинам смерти

Ответ: б,г

72. К интенсивным показателям относятся:

- а) показатель смертности
- б) структура заболеваний по нозологическим формам
- в) обеспеченность населения врачами
- г) показатель заболеваемости

Ответ: а,г

73. Типичность средней арифметической величины характеризуют:

- а) мода
- б) медиана
- в) среднеквадратическое отклонение
- г) коэффициент вариации
- д) средняя ошибка средней арифметической

Ответ: в,г

74. МКБ-10 – это:

- а) важнейший юридический, медицинский и статистический документ
- б) основа для разработки стандартов оказания медицинской помощи населению
- в) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- г) верно а),б)
- д) все ответы верны

Ответ: в

75. Размер ошибки средней арифметической величины зависит от:

- а) типа вариационного ряда
- б) числа наблюдений
- в) способа расчета средней
- г) разнообразия изучаемого признака

Ответ: б,г

76. Основными путями развития поликлинической помощи взрослому населению в новых экономических условиях являются все, кроме

- а) укрепления и развития форм и методов восстановительного лечения и реабилитации
- б) обеспечения возможности выбора участкового или семейного врача
- в) развитие общеврачебных практик
- г) создания на базе поликлиник консультативных и реабилитационных центров
- д) развития современных технологий и новых организационных форм амбулаторно-поликлинической помощи
- е) увеличения количества участковых врачей и разукрупнения участков

Ответ: е

77. Режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала должны определяться

- а) на федеральном уровне
- б) на региональном уровне
- в) на уровне руководителя учреждения

Ответ: в

78. Не входит в практическую деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений

- а) лечебно-диагностическая работа
- б) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- в) профилактическая работа, диспансеризация
- г) организационно-методическая работа
- д) гигиеническое воспитание и обучение населения

Ответ: б

79. В России преимущественно функционирует следующая модель организации работы общеврачебной практики (семейного врача)

- а) групповая врачебная практика
- б) ВОП, семейный врач, работающие в индивидуальном порядке
- в) ВОП, семейный врач, работающие в амбулаторно-поликлиническом учреждении
- г) объединение групповых врачебных практик на базе центров здоровья

Ответ: в

80. ВОП (семейный врач) принимает и проводит лечение пациентов

- а) с любыми нозологическими формами заболеваний
- б) с наиболее часто встречающимися и доступными для диагностики заболеваниями
- в) с острыми инфекционными заболеваниями

Ответ: б

81. Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть

- а) все взрослые
- б) взрослые, кроме беременных
- в) все возрастнo-половые группы населения
- г) взрослые и подростки

Ответ: в

82. Численность обслуживаемого врачом общей практики (семейным врачом) населения должна составлять

- а) 800-1000 человек
- б) 1001-1500 человек
- в) 1501-2000 человек
- г) 2000 и более человек

Ответ: в

83. Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме

- а) территориально-участкового
- б) бригадного
- в) ведомственного
- г) частного

Ответ: г

84. Не входит в функции регистратуры поликлиники

- а) запись посетителей на прием к врачу

- б) прием вызовов на посещение больных на дому
- в) обеспечение оптимального потока посетителей на исследование
- г) массовое направление посетителей на исследования

Ответ: г

85. При обслуживании больных на дому участковый врач не должен

- а) обеспечить раннее выявление заболевания
- б) своевременно оказывать помощь нуждающимся
- в) посещать больных на дому в день вызова
- г) ежедневно посещать больных на дому без показаний

Ответ: г

86. Не является функциональными обязанностями заведующего отделением поликлиники

- а) повышение квалификации участковых терапевтов
- б) анализ деятельности участковых терапевтов и контроль за их работой
- в) текущая организационно-методическая и консультативная работа
- г) издание приказов по отделению

Ответ: г

87. Основными разделами деятельности врача-специалиста являются все, кроме

- а) лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому
- б) консультативной работы в поликлинике и на дому
- в) проведения профилактических мероприятий по своему профилю
- г) контроля за деятельностью участкового терапевта

Ответ: г

88. В соответствии с номенклатурой к стационарным учреждениям не относится

- а) республиканская больница для взрослых
- б) краевая, областная больницы для взрослых
- в) центральная районная больницы
- г) центральная городская аптека

Ответ: г

89. Основными направлениями совершенствования стационарной помощи являются

- а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи
- б) развитие стационарозамещающих технологий
- в) этапность в оказании медицинской помощи
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

Ответ: г

90. Не относится к специализированным отделениям стационара

- а) кардиологическое
- б) нейрохирургическое
- в) фтизиатрическое
- г) абортарий

Ответ: г

91. Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают

- а) создание межрайонных специализированных центров и больниц
- б) специализацию коечного фонда

- в) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса
 - г) все вышеперечисленное
 - д) нет правильного ответа
- Ответ: г

92. Приемное отделение не осуществляет

- а) круглосуточную госпитализацию больных по профилям заболеваний
 - б) оказание первой медицинской помощи нуждающимся
 - в) анализ расхождений диагнозов «скорой» и приемного отделения
 - г) выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
- Ответ: г

93. Основными разделами лечебно-профилактической помощи населению являются

- а) профилактика, координация, лечение
 - б) профилактика, диагностика, лечение, реабилитация
 - в) диагностика и лечение
- Ответ: б

94. Механизации не подлежит

- а) уборка палат
 - б) обработка суден
 - в) сбор грязного белья
 - г) раздача пищи
- Ответ: г

95. Преемственность в работе стационара и поликлиники не предусматривает

- а) подготовку больного к госпитализации
 - б) анализ совпадения диагнозов поликлиники и стационара
 - в) анализ обоснованности направления на госпитализацию
 - г) централизацию плановой госпитализации
- Ответ: г

96. Каналами госпитализации являются

- а) направление поликлиники
 - б) направление «скорой»
 - в) «самотек»
 - г) все вышеперечисленное
- Ответ: г

97. Пути повышения качества стационарного лечения все, кроме

- а) контроля качества стационарной помощи
 - б) соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса
 - в) обоснованности направления больного в стационар
 - г) направления больного в профильное отделение стационара
 - д) тотальной госпитализации больных
- Ответ: д

98. На объем и качество медико-социальной помощи населению влияют

- а) удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов
- б) укомплектованность квалифицированными кадрами
- в) оснащенность медицинских учреждений оборудованием

г) возможность реализации нормативов медико-социального обеспечения

Ответ: г

99. Медицинская помощь сельскому населению оказывается на следующих этапах, кроме

а) ФАП (ФП)

б) врачебной амбулатории

в) центральной районной больницы

г) краевые (областных) лечебно-профилактических учреждений

д) городской поликлиники

Ответ: д

100. Центральная фигура в оценке состояния здоровья ребенка при проведении диспансеризации

а) каждый специалист в отдельности

б) участковый педиатр

в) врач дошкольно–школьного отделения

г) зав. отделением

Ответ: а

101. Экспертиза нетрудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является:

а) оценка состояния здоровья пациента

б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента

в) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)

г) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения

Ответ: а, б, в, г

102. Уровнями экспертизы временной нетрудоспособности являются:

а) лечащий врач

б) ВК медицинской организации

в) ВК департамента здравоохранения города

г) первичное бюро медико-социальной экспертизы

Ответ: а, б, в

103. Временная утрата трудоспособности – это

а) невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер

б) состояние при котором, нарушение функций организма, препятствующее труду, носят временный, обратимый характер

в) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Ответ: а, б

104. Укажите функции листка нетрудоспособности:

а) юридическая

б) медицинская

в) финансовая

г) статистическая

д) управленческая

Ответ: а, б, в, г

105. Какие документы удостоверяют временную нетрудоспособность:

- а) справка установленной формы
- б) медицинская карта амбулаторного больного или история болезни в стационаре
- в) страховой медицинский полис
- г) листок нетрудоспособности

Ответ: а, г

106. Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности:

- а) мед. работники скорой помощи
- б) мед. работники станций переливания крови
- в) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения
- г) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- д) врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- е) лечащие врачи туберкулезных санаториев и клиник НИИ протезирования
- ж) медицинские работники домов отдыха и туристических баз
- з) мед. работники учреждений Роспотребнадзора
- и) медицинские работники со средним медицинским образованием по специальному разрешению

Ответ: в, д, е, и

107. Кто не имеет права выдавать листок нетрудоспособности

- а) мед. работники скорой помощи
- б) мед. работники станций переливания крови
- в) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- г) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- д) врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- е) мед. работники бальнеогрязелечебниц и городских водогрязелечебниц
- ж) мед. работники домов отдыха, туристических баз
- з) мед. работники учреждений Роспотребнадзора

Ответ: а, б, г, е, ж, з

108. Какие документы должен представить пациент для получения листка нетрудоспособности:

- а) страховой медицинский полис
- б) паспорт
- в) медицинская карта амбулаторного больного
- г) письменное разрешение главврача поликлиники
- д) военный билет для военнослужащих

Ответ: б, д

109. Какой документ выдается студентам и учащимся (если они не проходят оплачиваемую производственную практику) в случае заболевания с утратой трудоспособности:

- а) листок нетрудоспособности
- б) справка установленной формы (095/у)
- в) справка произвольной формы

Ответ: б

110. На какой срок может продлить листок нетрудоспособности средний мед. работник, имеющий право его выдачи:

- а) до 10-и дней

- б) до 15-и дней
 - в) до 20-и дней
 - г) в исключительных случаях, после консультации с врачом ближайшего ЛПУ - до 30 дней
- Ответ: а, г

111. В состав первичного бюро МСЭК общего профиля входят:

- а) терапевт
- б) невролог
- в) психиатр
- г) реабилитолог
- д) психолог
- е) социальный работник

Ответ: а, б, г, д, е

112. Максимальный срок выдачи листка нетрудоспособности ВК медицинской организации ЛПУ без консультации МСЭК при заболеваниях (кроме туберкулеза, травм и реконструктивных операций) в случае благоприятного клинического и трудового прогноза:

- а) 4 месяца
- б) 10 месяцев
- в) 12 месяцев
- г) не ограничен

Ответ: б

113. На какой срок ВК ЛПУ может продлить листок нетрудоспособности при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе:

- а) не более 4-х месяцев
- б) не более 10-и месяцев
- в) не более 12-и месяцев
- г) не более 10-и месяцев, а в отдельных случаях до 12-и месяцев

Ответ: а

114. В каких случаях листки нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи не выдаются:

- а) за хроническим больным в период ремиссии
- б) в период очередного отпуска и отпуска без сохранения содержания
- в) в период отпуска по беременности и родам
- г) в период частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком
- д) за инвалидом 1-ой группы

Ответ: а, б, в, г, е

115. На медико-социальную экспертную комиссию больного направляет:

- а) лечащий врач
- б) лечащий врач и заведующий отделением
- в) консилиум специалистов
- г) врачебная комиссия
- д) главный врач

Ответ: г

116. На медико-социальную экспертную комиссию при травме, реконструктивной операции, туберкулезе больного направляют не позднее (укажите максимальный срок):

- а) 30-и дней лечения
- б) 4-х месяцев лечения

- в) 10-и месяцев лечения
 - г) 12-и месяцев лечения
 - д) срок не установлен и решение принимает лечащий врач
- Ответ: г

117. В случае бытовой травмы листок нетрудоспособности выдается, начиная:

- а) с 1-го дня нетрудоспособности
- б) с 6-го дня нетрудоспособности
- в) с 11-го дня нетрудоспособности

Ответ: а

118. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается:

- а) с 1-го дня нетрудоспособности
- б) с 6-го дня нетрудоспособности
- в) с 11-го дня нетрудоспособности
- г) со дня окончания отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности

Ответ: г

119. Максимально листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7 лет при амбулаторном лечении выдается на срок:

- а) до 7 дней
- б) до 15 дней
- в) до 30 дней
- г) на весь период острого заболевания или до наступления ремиссии при обострении хронического заболевания

Ответ: г

120. Максимально листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7 лет при стационарном лечении выдается на срок:

- а) до 7 дней
- б) до 15 дней
- в) до 30 дней
- г) на весь срок лечения

Ответ: г

121. Что включает в себя медицинская экспертиза

- а) направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность,
- б) установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина
- в) все перечисленное

Ответ: в

122. Виды медицинских экспертиз

- а) экспертиза временной нетрудоспособности
- б) медико-социальная экспертиза
- в) военно-врачебная экспертиза
- г) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы
- д) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией
- е) экспертиза качества медицинской помощи
- ж) все перечисленное

Ответ: ж

123. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения

- а) только государственные (муниципальные)
- б) ЛПУ с любой формой собственности
- в) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
- г) любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

Ответ: г

124. При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК

- а) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)
- б) при наличии 20 и более врачебных должностей
- в) по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности

Ответ: в

125. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается

- а) с 1-го дня нетрудоспособности
- б) с 3-го дня нетрудоспособности
- в) с 6-го дня нетрудоспособности
- г) с 10-го дня нетрудоспособности
- д) со дня окончания отпуска

Ответ: д

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

1. Что такое педагогика ?

- 1) Педагогика изучает закономерности развития ребенка и определяет пути его педагогического процесса в медицине.
- 2) Педагогика – это наука о воспитании, образовании и обучении людей.
- 3) Педагогика – это искусство воздействия воспитателя на воспитанника с целью формирования его мировоззрения.
- 4) Педагогика – наука о воспитании человека на всех возрастных этапах его развития.

Ответ: 4.

2. Какой термин, на ваш взгляд, наиболее точно определяет сферу действия науки о воспитании ?

- 1) Педагогика (от греч. «пайдос» - дитя – мальчик и «аго» - вести).
- 2) Андрогогика (от греч. «андрос» - мужчина и «аго» - вести).
- 3) Педология (от греч. «пайдос» - дитя и «логос» - наука).
- 4) Антропология (от греч. «антропос» - человек и «логос» - наука).

Ответ: 1

3. Какие задачи ставятся перед педагогической наукой?

- 1) Воспитание, обучение подрастающего поколения.
- 2) Познание законов педагогического процесса в медицине, вооружение педагогов-практиков знанием теории учебно-воспитательного процесса.

3) Изучение педагогического процесса в медицине как фактора духовного развития детей.

4) Изучение проблем образования и обучения людей во всем мире.

Ответ: 2

4. Что определило развитие педагогики как науки?

1) Прогресс науки и техники.

2) Биологический закон сохранения рода.

3) Объективная потребность в подготовке человека к жизни и труду.

4) Повышение роли педагогического процесса в медицине в общественной жизни.

5. Что называется воспитанием?

1) Направленное воздействие на человека с целью формирования у него определенных знаний.

2) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности.

3) Формирование образов, законченных представлений об изучаемых явлениях.

4) Процесс становления человека как социального существа под воздействием всех факторов.

Ответ: 2

6. Что называется обучением?

1) Специально организованный, целенаправленный и управляемый процесс взаимодействия учителей и учеников, направленный на усвоение знаний, умений, навыков, формирование мировоззрения, развитие умственных сил и возможностей обучаемых.

2) Отражение человеком объективной действительности в форме фактов, представлений, понятий и законов науки.

3) Объем систематизированных знаний, умений, навыков, способов мышления, которыми овладел обучаемый.

4) Направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний.

Ответ: 1

7. Что такое образование?

1) Направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний.

2) Специально организованный, целенаправленный и управляемый процесс взаимодействия учителей и учеников, направленный на усвоение знаний, умений, навыков, формирование мировоззрения, развитие умственных сил и возможностей обучаемых.

3) Объем систематизированных знаний, умений, навыков, способов мышления, которыми овладел обучаемый.

4) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности, под воздействием учителя.

Ответ: 3

8. Что такое формирование?

1) Процесс и результат количественных и качественных изменений в организме человека.

2) Процесс развития человека как социального существа под воздействием всех факторов – экологических, социальных, экономических, идеологических, психологических.

3) Направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний, умений и навыков.

4) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности, под воздействием учителя.

Ответ: 2

9. Укажите, в какую группу включены науки, входящие в систему педагогических наук.

- 1) Дидактика, психология, история, философия, школоведение, теория педагогического процесса в медицине, школьная гигиена, сравнительная педагогика.
- 2) Общая педагогика, возрастная педагогика, социальная педагогика, методики изучения отдельных предметов, специальные педагогики, история педагогики.
- 3) Педагогика дошкольных учреждений, педагогика школы, педагогика высшей школы, педагогика профессионально-технического образования.
- 4) Общая педагогика, этика, эстетика, возрастная физиология, дошкольная педагогика, школоведение, история школы.

Ответ: 2

10. Какое наблюдение можно отнести к методу научного исследования?

- 1) Дежурный педагог наблюдает за порядком в столовой.
- 2) Педагог ведет наблюдение за развитием школьников при изучении отдельных тем курса с помощью компьютерных программ.
- 3) Классный руководитель наблюдает за опрятностью одежды школьников.
- 4) На экскурсии педагог биологии вместе с учениками наблюдает за поведением муравьев.

Ответ: 2

11. Что такое метод научного исследования?

- 1) Пути, способы познания объективной реальности.
- 2) Специально организованное восприятие исследуемого объекта, процесса или явления.
- 3) Организованная познавательная деятельность, направленная на установление исторических связей.
- 4) Путь, способ достижения результатов обучения.

Ответ: 1

12. Укажите, в какую группу включены методы научно-педагогического исследования.

- 1) Наглядный, практический, метод наблюдения, словесный, беседа, эксперимент.
- 2) Наблюдение, изучение опыта, первоисточников, анализ школьной документации, изучение ученического творчества, беседы, педагогический эксперимент, тестирование, анкетирование, статистический метод, моделирование.
- 3) Словесный, наглядный, практический, индуктивный, дедуктивный, проблемно-поисковый, лабораторный, программированный, эксперимент, наблюдение, тестирование, анкетирование.
- 4) Рассказ, беседа, лекция, дискуссия, иллюстрация, лабораторный метод, практический метод, методы программированного обучения.

Ответ: 2

13. Что такое педагогический эксперимент?

- 1) Научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях.
- 2) Специально организованное восприятие исследуемого объекта, процесса или явления.
- 3) Целенаправленное, одинаковое для всех испытуемых обследование, проводимое в строго контролируемых условиях.
- 4) Метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросников.

Ответ: 1

14. Что такое тестирование?

- 1) Целенаправленное, одинаковое для всех испытуемых обследование, проводимое в строго контролируемых условиях, позволяющее объективно измерять характеристики педагогического процесса.
- 2) Метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросников.

3) Научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях.

4) Расположение собранных данных в определенной последовательности, определения места в этом ряду изучаемых объектов.

Ответ: 1

15. Какие факторы влияют на развитие личности?

1) Биологический, наследственный, окружающая среда, воспитание.

2) Наследственность, социальная среда, воспитание.

3) Обучение, образование, воспитание.

4) Наследственность, среда, деятельность, развитие.

Ответ: 2.

16. Выберите полный ответ. Развитие – это:

1) Накопление количественных изменений в организме человека.

2) Уничтожение старого и возникновение нового.

3) Становление человека как социального существа, которое происходит в процессе жизни и деятельности.

4) Количественные и качественные изменения в организме человека, происходящие во времени под воздействием различных факторов.

Ответ: 4

17. Что такое среда?

1) Реальная действительность, в условиях которой происходит развитие человека.

2) Становление человека как социального существа, которое происходит в процессе жизни и деятельности.

3) Внешние условия, влияющие на формирование и развитие личности.

4) Ближняя среда, дальняя среда, социальная среда.

Ответ: 1.

18. Идея целостности воспитательного процесса на практике реализуется через:

1) культурологический подход

2) психологический подход

3) индивидуальный подход

4) комплексный подход

5) системный подход

Ответ: 4

19. Принцип параллельного воздействия в теории коллектива:

1) Сотрудничество семьи, школы, общественности

2) Взаимоотношения воспитателей и пациентов

3) Влияние на воспитанника через коллектив

4) Влияние родителей и воспитателей на воспитанника

5) Влияние на волю, сознание и поведение воспитанника

Ответ: 3

20. Наказание:

1) Просьбы, стимулирование, добрые дела

2) Метод педагогического процесса в медицине, проявляющийся в форме требования

3) Управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел

4) Способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия

5) Воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни

Ответ: 5

21. Педагогический процесс – процесс:

- 1) взаимодействия
- 2) воздействия
- 3) рефлексии
- 4) обратного действия
- 5) действия

Ответ: 2

22. К какому принципу обучения вы отнесете правило «Как можно чаще используйте вопрос «почему?», чтобы научить учащихся мыслить причинно: понимание причинно-следственных связей - непереносимое условие развивающего обучения?»

- 1) Наглядности.
- 2) Научности.
- 3) Доступности
- 4) Связи теории с практикой
- 5) Принцип сознательности и творческой активности

Ответ: 5

23. Психологическое состояние затруднения, невозможность объяснить факт или решить задачу опорой на имеющиеся знания:

- 1) Низкий уровень знаний учащихся
- 2) Проблемная ситуация
- 3) Низкий уровень знаний учителя
- 4) Затруднения, возникшие в учебном процессе
- 5) Несоответствие знаний учащихся необходимым требованиям

Ответ: 2

24. Диалог как форма, принцип, средство обучения, он определяет цели и содержание обучения в технологии

- 1) Л.В.Занкова
- 2) А.Г.Ривина
- 3) А.А. Амонашвили
- 4) Д.Б.Эльконина – В.В.Давыдова
- 5) В.С.Библера, С.Ю.Курганова

Ответ: 5

25. Учебная беседа, в ходе которой вопросы задают преимущественно обучающиеся, - есть:

- 1) дискуссия
- 2) опрос
- 3) обсуждение
- 4) диалог
- 5) консультация

Ответ: 5

26. Приемы педагогического процесса в медицине – это:

- 1) часть общего метода
- 2) форма организации педагогического процесса в медицине
- 3) средство педагогического процесса в медицине
- 4) воспитывающие ситуации

5) критерии оптимизации

Ответ: 1

27. Основной метод педагогического процесса в медицине

- 1) убеждение
- 2) слово врача
- 3) приучение
- 4) упражнение
- 5) пример

Ответ: 1

28. Всеобщий метод формирования необходимых качеств называется:

- 1) гимнастика
- 2) воспитание
- 3) беседа
- 4) тренировка
- 5) упражнение

Ответ: 5

29. К основным принципам поведенческой терапии в процессе обучения пациентов не относится:

- 1) Принцип уважительного отношения к больному, его проблемам
- 2) Принцип непрерывности
- 3) Принцип оптимальности по времени и объему информации
- 4) Принцип структурированности, определенности целей и задач
- 5) Принцип динамичности

Ответ: 5

30. Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются

- 1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов
- 2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями
- 3) формирование эстетического вкуса
- 4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия
- 5) уровень профессиональной подготовки

Ответ: 1

31. Психологическое состояние затруднения, невозможность объяснить факт или решить задачу опорой на имеющиеся знания:

- 1) Низкий уровень знаний учащихся
- 2) Проблемная ситуация
- 3) Низкий уровень знаний учителя
- 4) Затруднения, возникшие в учебном процессе
- 5) Несоответствие знаний учащихся необходимым требованиям

Ответ: 2

32. Диалог как форма, принцип, средство обучения, он определяет цели и содержание обучения в технологии

- 1) Л.В.Занкова
- 2) А.Г.Ривина
- 3) А.А. Амонашвили
- 4) Д.Б.Эльконина – В.В.Давыдова
- 5) В.С.Библера, С.Ю.Курганова

Ответ: 5

34. Учебная беседа, в ходе которой вопросы задают преимущественно пациенты, - есть:

- 1) дискуссия
- 2) опрос
- 3) обсуждение
- 4) диалог
- 5) консультация

Ответ: 5

35. Привлечение всех органов чувств к восприятию учебного материала есть принцип

- 1) Прочности
- 2) Научности
- 3) Систематичности и последовательности
- 4) Доступности
- 5) Наглядности

Ответ: 5

36. Путь достижения цели и задач обучения :

- 1) Форма обучения
- 2) Методика обучения
- 3) Метод обучения
- 4) Способ обучения
- 5) Принцип обучения

Ответ: 3

37. Отрасль педагогической науки, изучающая процесс обновления педагогической деятельности :

- 1) Инновационное обучение
- 2) Педагогическая инноватика
- 3) Инновационная деятельность
- 4) Инновационное образование
- 5) Педагогическая инновация

Ответ: 2

38. Этапы, необходимые для подготовки занятия с пациентом:

- 1) прогнозирование, тренировка, упражнения
- 2) планирование, ход урока, рефлексия
- 3) диагностика, прогнозирование, планирование
- 4) диагностика, планирование, мастерство проведения
- 5) прогнозирование, сбор учебной информации, гимнастика ума

Ответ: 3

39. Уровень притязаний характеризуется:

- 1) желаемым уровнем самооценки личности
- 2) особенностью волевой сферы индивида, выражающаяся в стремлении поступать по своему
- 3) выбором субъектом цели очередного действия, формирующимся в результате переживания успеха или неуспеха ряда прошлых действий
- 4) свойством нервной системы, выражающее соотношение между возбуждением и торможением
- 5) уровнем трудности будущих действий

Ответ: 1

40. Компонент структуры личности

- 1) мышление

- 2) возраст
 - 3) характер
 - 4) память
 - 5) пол
- Ответ: 4

41. Раскрытие механизмов и закономерностей обучающего и воспитывающего воздействия на интеллектуальное и личностное развитие обучаемого является задачей

- 1) Педагогического менеджмента
 - 2) Возрастной психологии
 - 3) Педагогической психологии
 - 4) Педагогики
 - 5) Дидактики
- Ответ: 3

42. Система внешних по отношению к субъекту условий, побуждающих и опосредствующих его активность - это

- 1) влияние педагога
 - 2) педагогическая ситуация
 - 3) условие педагогического процесса в медицине
 - 4) договор
 - 5) педагогическая значимость
- Ответ: 2

43. Основная побудительная сила развития человека:

- 1) Генотип
 - 2) Воспитание
 - 3) Научение
 - 4) Обучение
 - 5) Врождённые качества
- Ответ: 4

44. Раздел педагогической психологии:

- 1) психология младшего школьника
 - 2) психология педагогического процесса в медицине
 - 3) психология подростка
 - 4) психология развития
 - 5) психология юноши
- Ответ: 2

45. Способность выполнять определенные действия с хорошим качеством и успешно справляться с деятельностью, включающей эти действия – это:

- 1) Интеракция
 - 2) Знание
 - 3) Привычка
 - 4) Умение
 - 5) Навык
- Ответ: 4

46. К какому принципу обучения вы отнесете правила: от легкого к трудному, от неизвестного к известному, от простого к сложному?

- 1) Наглядности.
- 2) Научности.
- 3) Доступности
- 4) Связи теории с практикой
- 5) Принцип сознательности и творческой активности

Ответ: 3

47. К какой классификации методов обучения можно отнести «объяснительно- иллюстративный, репродуктивный, проблемный, частично-поисковый, исследовательский»?

- 1) По источникам знаний.
- 2) По степени взаимодействия учителя и учащихся.
- 3) По принципу соединения и расчленения знания.
- 4) По характеру познавательной деятельности учащихся и участия учителя в учебном процессе
- 5) по дидактическим целям

Ответ: 4

48. Учение – это...:

- 1) Упорядоченная деятельность педагога, направленная на реализацию цели обучения, обеспечение информирования, осознания и практического применения знаний
- 2) Процесс деятельности учащегося по освоению знаний, умений и навыков, опыта, творчества и эмоционально-ценностных отношений, в ходе которого возникают новые формы поведения и деятельности, применяются ранее приобретенные знания и навыки
- 3) Целенаправленный процесс взаимодействия педагога с учащимися, их совместной деятельности, в ходе которой осуществляется образование, воспитание и развитие
- 4) Информация, которая может преобразовываться и использоваться, совокупность информационных идей человека, в которых выражается теоретическое овладение этим предметом
- 5) Процесс становления культурного человека и результат обучения, система приобретенных знаний, умений, навыков, способов мышления, мировоззрения, нравственности и общей культуры.

Ответ: 2

49. Определить содержание обучения – значит ответить на вопрос

- 1) сколько учить
- 2) кого учить
- 3) зачем учить
- 4) как учить
- 5) чему учить

Ответ: 5

50. Знание – это...:

- 1) Упорядоченная деятельность педагога, направленная на реализацию цели обучения, обеспечение информирования, осознания и практического применения знаний
- 2) Процесс деятельности учащегося по освоению знаний, умений и навыков, опыта, творчества и эмоционально-ценностных отношений, в ходе которого возникают новые формы поведения и деятельности, применяются ранее приобретенные знания и навыки
- 3) Целенаправленный процесс взаимодействия педагога с учащимися, их совместной деятельности, в ходе которой осуществляется образование, воспитание и развитие
- 4) Информация, которая может преобразовываться и использоваться, совокупность информационных идей человека, в которых выражается теоретическое овладение этим предметом
- 5) Процесс становления культурного человека и результат обучения, система приобретенных знаний, умений, навыков, способов мышления, мировоззрения, нравственности и общей культуры.

Ответ: 4

51. Идея целостности воспитательного процесса на практике реализуется через:

- 1) культурологический подход
- 2) психологический подход
- 3) индивидуальный подход
- 4) комплексный подход
- 5) системный подход

Ответ: 4

52. Принцип параллельного воздействия в теории коллектива:

- 1) Сотрудничество семьи, школы, общественности
- 2) Взаимоотношения воспитателей и пациентов
- 3) Влияние на воспитанника через коллектив
- 4) Влияние родителей и воспитателей на воспитанника
- 5) Влияние на волю, сознание и поведение воспитанника

Ответ: 3

53. Наказание:

- 1) Просьбы, стимулирование, добрые дела
- 2) Метод педагогического процесса в медицине, проявляющийся в форме требования
- 3) Управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел
- 4) Способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия
- 5) Воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни

Ответ: 4

54. Педагогический процесс в медицине – процесс:

- 1) взаимодействия
- 2) воздействия
- 3) рефлексии
- 4) обратного действия
- 5) действия

Ответ: 2

55. Концепцией развивающего обучения предусматривается, что:

- 1) Вне деятельности нет развития
- 2) Обучение опирается на зону ближайшего развития ребенка
- 3) Ученик рассматривается как субъект учебной деятельности
- 4) Обучение опережает развитие
- 5) Принцип природосообразности

Ответ: 2

56. Что понимается под принципами обучения?

- 1) фундаментальные положения, которые отражают общие требования к организации учебного процесса.
- 2) Исходные положения, которые определяют содержание, организационные формы и методы учебной работы в соответствии с целью воспитания и обучения.
- 3) Общие закономерности и методы преподавательской работы учителя.
- 4) Общие принципы взаимодействия учителя и учащегося
- 5) все ответы верны

Ответ: 1

57. Характерные черты учебного процесса как системы не включают:

- 1) целостность в единстве учения и преподавании, объединении знаний, умений, навыков в системе мировоззрения
 - 2) системность, комплексность
 - 3) целенаправленность и упорядоченность
 - 4) динамичность
 - 5) компетентность преподавательского состава
- Ответ: 5

58. Что называется развитием?

- 1) Процесс и результат количественных и качественных изменений в организме, психике, интеллектуальной и духовной сфере человека, обусловленный влиянием внешних и внутренних, управляемых и неуправляемых факторов.
 - 2) Процесс развития человека как социального существа под воздействием всех факторов.
 - 3) Целенаправленный и организованный процесс формирования личности.
 - 4) Направленное воздействие на человека со стороны учителя с целью формирования у него определенных знаний.
- Ответ: 1

59. Какая модель общения врача и пациента базируется на доверии и взаимном согласии:

- 1) информационная
 - 2) интерпретационная
 - 3) совещательная
 - 4) патерналистская
 - 5) нет правильного ответа
- Ответ: 3

60. Педагогика в медицинском образовании стала самостоятельной отраслью в нашей стране

- 1) с середины 70-х годов 20 века
 - 2) в н. 19 века
 - 3) в 80-х годах 20 века
 - 4) в 90-х годах 20 века
 - 5) в конце 19-го столетия
- Ответ: 1

61. Последовательность этапов процесса усвоения:

- 1) приобретение знаний – запоминание – применения на практике
 - 2) постановка проблемы – выдвижение гипотезы – ее доказательство
 - 3) ощущение – восприятие – осознание
 - 4) восприятие – осмысление – закрепление – применение
 - 5) запоминание – понимание – осмысление – обобщение
- Ответ: 4

62. Нововведение в педагогическую деятельность:

- 1) Педагогическая инноватика
 - 2) Инновационная деятельность
 - 3) Инновационное образование
 - 4) Педагогическая инновация
 - 5) Инновационное обучение
- Ответ: 1

63. Процесс получения информации о состоянии педагогического процесса с помощью совокупности методов, приемов, способов:

- 1) Педагогический мониторинг
- 2) Педагогическая диагностика
- 3) Педагогическая рефлексия
- 4) Педагогический менеджмент
- 5) Педагогический анализ

Ответ: 2

64. Стремление удовлетворить своекорыстные личные потребности и интересы безотносительно к потребностям и интересам других:

- 1) эгоизм
- 2) альтруизм
- 3) социализация
- 4) деспотизм
- 5) центризм

Ответ: 1

65. Способность личности к приспособлению ко всему многообразию жизни при любых условиях:

- 1) совместимость
- 2) лидерство
- 3) адаптивность
- 4) пластичность
- 5) дезадаптация

Ответ: 3

66. Способности врача, определяющие высокие результаты в любой деятельности:

- 1) вербальные
- 2) общие
- 3) специальные
- 4) невербальные
- 5) коммуникативные

Ответ: 2

67. Привлекательность учебного материала, вызывающая определенные чувства и способствующая успешности запоминания материала :

- 1) осмысленность знаний
- 2) важность усвоения
- 3) эмоциональные особенности
- 4) трудность выполнения
- 5) объем материала

Ответ: 3

68. Переход внешних предметных действий во внутренние умственные:

- 1) интериоризация
- 2) экстериоризация
- 3) валидность
- 4) активизация
- 5) сублимация

Ответ: 1

69. Взаимосвязь педагогики и медицины обусловлена:

- 1) появлением специальных отраслей педагогического знания
- 2) изучением физических, физиологических, душевных и духовных особенностей человека

- 3) изучением человека во всех проявлениях его природы
- 4) познанием человеческого общества.
- 5) проблемой соотношения природных и социальных факторов развития человека

Ответ: 1

70. В соответствии с теорией П.Я. Гальперина, на данном этапе пациенты на занятии выполняют действия в плане громкой речи:

- 1) мотивационный
- 2) материализованный
- 3) контрольный
- 4) внешнеречевой
- 5) ориентировочный

Ответ: 4

71. Приемы педагогического процесса в медицине – это:

- 1) часть общего метода
- 2) форма организации педагогического процесса в медицине
- 3) средство педагогического процесса в медицине
- 4) воспитывающие ситуации
- 5) критерии оптимизации

Ответ: 1

72. Основной метод педагогического процесса в медицине

- 1) убеждение
- 2) слово врача
- 3) приучение
- 4) упражнение
- 5) пример

Ответ: 1

73. Всеобщий метод формирования необходимых качеств называется:

- 1) гимнастика
- 2) воспитание
- 3) беседа
- 4) тренировка
- 5) упражнение

Ответ: 5

74. По какому основанию в классификации методов обучения выделяют словесные, наглядные и практические?

- 1) По ведущему источнику знаний
- 2) По характеру умственной деятельности учащихся
- 3) По формам деятельности учителя и учащихся
- 4) По логике рассуждения
- 5) По характеру познавательной деятельности

Ответ: 1

75. Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются

- 1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов
- 2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями

- 3) формирование эстетического вкуса
- 4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия
- 5) уровень профессиональной подготовки

Ответ: 1

76. Идея целостности воспитательного процесса на практике реализуется через:

- 1) культурологический подход
- 2) психологический подход
- 3) индивидуальный подход
- 4) комплексный подход
- 5) системный подход

Ответ: 4

77. Принцип параллельного воздействия в теории коллектива:

- 1) Сотрудничество семьи, школы, общественности
- 2) Взаимоотношения воспитателей и пациентов
- 3) Влияние на воспитанника через коллектив
- 4) Влияние родителей и воспитателей на воспитанника
- 5) Влияние на волю, сознание и поведение воспитанника

Ответ: 3

78. Наказание:

- 1) Просьбы, стимулирование, добрые дела
- 2) Метод педагогического процесса в медицине, проявляющийся в форме требования
- 3) Управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел
- 4) Способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия
- 5) Воздействие на знание учащихся с целью разъяснения фактов и явлений жизни

Ответ: 2

79. Педагогический процесс в медицине – процесс:

- 1) взаимодействия
- 2) воздействия
- 3) рефлексии
- 4) обратного действия
- 5) действия

Ответ: 2

80. Основным признаком эффективности процесса педагогического процесса в медицине являются:

- 1) знания, умения и навыки
- 2) индивидуальные особенности пациента
- 3) успеваемость
- 4) приспособление к условиям
- 5) поведение пациента

Ответ: 5

81. Рассмотрение педагогических технологий как части педагогической науки соответствует аспекту их анализа

- 1) Частно-научному
- 2) Частно-описательному
- 3) Процессуально-описательному
- 4) Описательно-действенному

5) Научному

Ответ: 5

82. Этап закрепления знаний и формирования умений на занятии предполагает

- 1) Учебную рефлексию и оценку качества работы на занятии
- 2) Систематизацию, обобщение, воспроизведение учебного материала по темам и разделам
- 3) Подачу учебного материала с активным привлечением учащихся
- 4) Определение степени усвоения изученного учебного материала
- 5) Выработку умений и навыков применения знаний

Ответ: 5

83. Наглядные методы обучения условно можно разделить на две группы:

- 1) Иллюстрация и демонстрация
- 2) Беседа и демонстрация
- 3) Семинар и наблюдение
- 4) Словесные и наглядные
- 5) Дискуссия и видеометод

Ответ: 1

84. Тип познавательной деятельности служит основанием для классификации:

- 1) Индуктивных и дедуктивных
- 2) Информационно-сообщающий, объяснительный, инструктивно-практический, побуждающий метод
- 3) Объяснительно-иллюстративных, репродуктивных, проблемного изложения, частично-поисковых и исследовательских методов
- 4) Словесных, наглядных и практических методов
- 5) Организации учебно-познавательной деятельности, стимулирования и мотивации, методы контроля и самоконтроля

Ответ: 3

85. Метод обучения в медицине:

- 1) Способ согласованной деятельности учителя и ученика, осуществляемой в установленном порядке и определенном режиме
- 2) основополагающее требование к практической организации учебного процесса
- 3) Способ совместной деятельности врача и пациента, направленный на решение задач обучения
- 4) Управление процессом перехода от теории к практике в процессе обучения
- 5) Определение результативности обучения в единстве с условиями его протекания

Ответ: 3

86. Последовательность этапов процесса усвоения:

- 1) приобретение знаний – запоминание – применения на практике
- 2) постановка проблемы – выдвижение гипотезы – ее доказательство
- 3) ощущение – восприятие – осознание
- 4) восприятие – осмысление – закрепление – применение
- 5) запоминание – понимание – осмысление – обобщение

Ответ: 4

87. Нововведение в педагогическую деятельность:

- 1) Педагогическая инноватика
- 2) Инновационная деятельность
- 3) Инновационное образование
- 4) Педагогическая инновация

5) Инновационное обучение

Ответ: 1

88. Процесс получения информации о состоянии педагогического процесса с помощью совокупности методов, приемов, способов:

- 1) Педагогический мониторинг
- 2) Педагогическая диагностика
- 3) Педагогическая рефлексия
- 4) Педагогический менеджмент
- 5) Педагогический анализ

Ответ: 2

89. Стремление удовлетворить своекорыстные личные потребности и интересы безотносительно к потребностям и интересам других:

- 1) эгоизм
- 2) альтруизм
- 3) социализация
- 4) деспотизм
- 5) центризм

Ответ: 1

90. Способность личности к приспособлению ко всему многообразию жизни при любых условиях:

- 1) совместимость
- 2) лидерство
- 3) адаптивность
- 4) пластичность
- 5) дезадаптация

Ответ : С

91. Способности врача, определяющие высокие результаты в любой деятельности:

- 1) вербальные
- 2) общие
- 3) специальные
- 4) невербальные
- 5) коммуникативные

Ответ: 2

92. Привлекательность учебного материала, вызывающая определенные чувства и способствующая успешности запоминания материала :

- 1) осмысленность знаний
- 2) важность усвоения
- 3) эмоциональные особенности
- 4) трудность выполнения
- 5) объем материала

Ответ: 3

93. Переход внешних предметных действий во внутренние умственные:

- 1) интериоризация
- 2) экстериоризация
- 3) валидность
- 4) активизация
- 5) сублимация

Ответ: 1

94. Особенности педагогического процесса в медицине, позиции в общности, атрибутов роли, статуса учреждения относятся к причинам затруднений педагогического общения:

- 1) статусно-позиционно-ролевым
- 2) индивидуально-психологическим
- 3) межличностно-социальным
- 4) этно-социокультурным
- 5) возрастно-индивидуальным

Ответ: 1

95. Приемы педагогического процесса в медицине – это:

- 1) часть общего метода
- 2) форма организации педагогического процесса в медицине
- 3) средство педагогического процесса в медицине
- 4) воспитывающие ситуации
- 5) критерии оптимизации

Ответ: 1

96. Основной метод педагогического процесса в медицине

- 1) убеждение
- 2) слово врача
- 3) приучение
- 4) упражнение
- 5) пример

Ответ: 1

97. Всеобщий метод формирования необходимых качеств называется:

- 1) гимнастика
- 2) воспитание
- 3) беседа
- 4) тренировка
- 5) упражнение

Ответ: Е

98. Логика педагогического процесса в медицине :

- 1) проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль, анализ
- 2) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль
- 3) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, контроль, организация
- 4) диагностика, анализ, прогноз, проектирование, организация, контроль
- 5) анализ, диагностика, прогноз, проектирование, организация, контроль

Ответ: 4

99. Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются

- 1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов
- 2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями
- 3) формирование эстетического вкуса
- 4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия
- 5) уровень профессиональной подготовки

Ответ: 1

100. В соответствии с теорией П.Я. Гальперина, на данном этапе пациенты на занятии выполняют действия в плане громкой речи:

- 1) мотивационный
- 2) материализованный
- 3) контрольный
- 4) внешнеречевой
- 5) ориентировочный

Ответ: 4

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОТЛОЖНАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ»

1. Основным мероприятием при выведении из клинической смерти является:

- а) вдыхание паров нашатырного спирта
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца

Эталон ответа: г

2. Компрессии на грудину взрослого человека необходимо производить:

- а) всей ладонной поверхностью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами

Эталон ответа: б

3. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:

- а) на 1 вдох – 2 компрессии
- б) на 2 вдоха – 4 компрессии
- в) на 2 вдоха – 30 компрессий
- г) на 2 вдоха – 12-15 компрессий

Эталон ответа: в

4. Во время сердечно-легочной реанимации: 1. предпочтительно вводить препараты по центральному катетеру; 2. через периферические вены нельзя вводить адреналин; 3. лидокаин, атропин и адреналин допустимо вводить эндотрахеально; 4. внутрисердечные инъекции делаются в первую очередь.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) все ответы правильны

Эталон ответа: б

5. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:

- а) на 1 вдох – 2 компрессии
- б) на 2 вдоха – 4-5 компрессий
- в) на 1 вдох – 10 компрессий
- г) на 2 вдоха – 30 компрессий

Эталон ответа: г

6. Определите противопоказания к проведению искусственной вентиляции легких:

- а) частичная проходимость верхних дыхательных путей
- б) проникающее ранение грудной клетки
- в) травма, не совместимая с жизнью
- г) напряженный пневмоторакс

Эталон ответа: в

7. Продолжительность клинической смерти при нормотермии (в минутах):

- а) 1-2
- б) 3-4
- в) 5-7
- г) 25-30

Эталон ответа: г

8. При проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку необходимо сделать в 1 минуту количество вдуваний:

- а) 8-10
- б) 10-12
- в) 12-20
- г) 20-24

Эталон ответа: а

9. Объем вдвухаемого воздуха при проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку должен составлять (мл):

- а) 300-500
- б) 600-700
- в) 800-1000

Эталон ответа: б

10. Критерий правильности проведения закрытого массажа сердца предполагает:

- а) появление пульсовой волны на сонной артерии во время массажа сердца
- б) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- в) отсутствие дыхания
- г) появление самостоятельной пульсовой волны на сонной артерии

Эталон ответа: а

11. Количество вдуваний воздуха в минуту при искусственной вентиляции легких:

- а) 5
- б) 10
- в) 30
- г) 20

Эталон ответа: б

12. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

Эталон ответа: г

13. Необходимое условие для проведения закрытого массажа сердца:

- а) положение больного на жесткой поверхности
- б) запрокинутое положение головы
- в) наличие валика под плечами
- г) положение больного ниже колен реаниматоров

Эталон ответа: а

14. Закрытый массаж сердца новорожденному можно провести:

- а) кистями обеих рук
- б) четырьмя пальцами правой руки
- в) проксимальной частью правой руки
- г) большими пальцами обеих рук

Эталон ответа: г

15. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку составляет (см):

- а) 1-2
- б) 5-6
- в) 7-8
- г) 9-10

Эталон ответа: б

16. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:

- а) 1/2 грудной клетки
- б) 1/3 грудной клетки
- в) 1/4 грудной клетки

Эталон ответа: б

17. Критерием для начала реанимационных мероприятий является:

- а) отсутствие сознания
- б) появление цианоза
- в) отсутствие дыхания
- г) отсутствие пульса на периферических артериях

Эталон ответа: а, в

18. Реанимацию прекращают при отсутствии признаков эффективного кровообращения в течение (мин):

- а) 15
- б) 20
- в) 30

Эталон ответа: в

19. Реанимация – это:

- а) наука, изучающая методы восстановления жизни
- б) практические действия, направленные на восстановление дыхания и кровообращения у больных в терминальных условиях
- в) специальная бригада скорой помощи
- г) отделение больницы

Эталон ответа: б

20. Тройной прием Сафара для раскрытия дыхательных путей включает в себя:

- а) запрокидывание головы, введение воздуховода, закрытие рта
- б) выведение нижней челюсти вперед, открытие рта, сгибание головы вперед
- в) выведение нижней челюсти вперед, открытие рта, запрокидывание головы

Эталон ответа: в

21. При введении воздуховода требуется:

- а) запрокидывание головы

- б) сгибание головы
 - в) поворот головы на левый бок
 - г) поворот головы на правый бок
- Эталон ответа: а

22. Реанимацию обязаны проводить:

- а) все взрослое население
- б) только врачи медсестры реанимационных отделений
- в) все специалисты, имеющие медицинское образование
- г) медицинские работники скорой медицинской помощи

Эталон ответа: а

23. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
- в) при внезапно развившихся терминальных состояниях
- г) только при внезапной смерти детей

Эталон ответа: в

24. Введение воздуховода:

- а) устраняет западение языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани
- г) восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне трахеи

Эталон ответа: в

25. Длительность одной компрессии при проведении непрямого массажа сердца должна составить (в сек.):

- а) 0,1
- б) 0,5
- в) 2
- г) 4

Эталон ответа: б

26. Ранние осложнения острого инфаркта миокарда:

- а) кардиогенный шок
- б) разрыв межжелудочковой перегородки
- в) фибрилляция желудочков
- г) синдром Дресслера

Ответ: а, б, в

27. При кардиогенном отеке легких без артериальной гипертензии показано введение:

- а) морфина
- б) нитропрепаратов
- в) лазикса
- г) преднизолона

Ответ: а, б, в

28. Препаратом выбора для лечения истинного кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда левого желудочка является:

- а) кальция хлорид
- б) преднизолон
- в) допамин

г) мезатон

Ответ: в

29. К осложнениям гипертонического криза относятся:

- а) острый коронарный синдром
- б) острое нарушение мозгового кровообращения
- в) отек легких
- г) тромбоэмболия легочной артерии

Ответ: а, б, в

30. При бронхообструктивном синдроме противопоказаны:

- а) диуретики
- б) нитропрепараты
- в) антагонисты кальция
- г) бета-адреноблокаторы

Ответ: г

31. Ребенок 2-х лет внезапно закашлялся, посинел, кашель продолжался около 10 минут и больше не возобновлялся. На следующий день кашель появился вновь, при аускультации в легких большое количество сухих хрипов, преимущественно справа, предварительный диа-гноз:

- а) стеноз гортани
- б) инородное тело бронхов
- в) обструктивный бронхит
- г) острая пневмония

Ответ: б

32. При наличии инородного тела дыхательных путей с быстро прогрессирующей асфиксией фельдшер скорой медицинской помощи должен:

- а) экстренно госпитализировать пострадавшего в стационар без попыток удаления инородного тела
- б) выполнить прием Геймлиха
- в) произвести коникотомию при асфиксии
- г) проводить оксигенотерапию

Ответ: б, в, г

33. К предрасполагающим факторам тромбоэмболии легочной артерии относятся:

- а) тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- б) фибрилляция предсердий
- в) физическая нагрузка
- г) длительная иммобилизация нижних конечностей

Ответ: а, б, г

34. Массивная тромбоэмболия ветвей легочной артерии проявляется:

- а) выраженной одышкой
- б) цианозом верхней половины тела
- в) спавшимися шейными венами
- г) появлением синдрома S1QIII на ЭКГ

Ответ: а, б, г

35. При тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе показано введение:

- а) преднизолона
- б) гепарина

- в) морфина
 - г) эуфиллина
- Ответ: б, в, г

36. Гипогликемическая кома характеризуется:

- а) внезапным началом
- б) влажными, бледными кожными покровами
- в) сохранением тонуса глазных яблок
- г) дыханием Куссмауля

Ответ: а, б, в

37. Для лечения гипогликемической комы на догоспитальном этапе внутривенно вводится:

- а) тиамин 100 мг, затем 40 мл 40% раствора глюкозы
- б) налоксон 0,4-0,8 мг
- в) 40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина
- г) 200 мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту

Ответ: а

38. Кетоацидотическая кома проявляется

- а) внезапным началом
- б) сухостью кожных покровов и слизистых
- в) снижением тонуса глазных яблок
- г) дыханием Куссмауля

Ответ: б, в, г

39. При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе характерный запах:

- а) ацетона
- б) миндаля
- в) алкоголя
- г) отсутствует

Ответ: а

40. При остром нарушении мозгового кровообращения в качестве нейропротекторов на догоспитальном этапе используют:

- а) магния сульфат
- б) мексидол
- в) пирацетам
- г) глицин

Ответ: б, г

41. К осложнениям гипертонического криза относятся:

- а) острый коронарный синдром
- б) острое нарушение мозгового кровообращения
- в) отек легких
- г) тромбоэмболия легочной артерии

Ответ: а, б, в

42. Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном расслаивающей аневризмой аорты, является:

- а) нитропрепарат
- б) эналаприлат
- в) магния сульфат

г) эсмолол

Ответ: г

43. Развернутый судорожный припадок при эпилепсии проявляется:

а) генерализованными тоническими и клоническими судорогами

б) сохранением ясного сознания во время и после припадка

в) непроизвольным мочеиспусканием

г) травмами после падения

Ответ: а, в, г

44. Неотложная терапия при тяжелой анафилактической реакции включает

а) эуфиллин

б) глюкокортикоидные гормоны

в) эпинефрин

г) антагонисты H1-рецепторов

Ответ: в

45. Неотложная терапия при тяжелой анафилактической реакции включает

а) эуфиллин

б) глюкокортикоидные гормоны

в) эпинефрин

г) антагонисты H1-рецепторов

Ответ: г

46. Острое доброкачественное течение анафилактического шока характерно

а) летальным исходом

б) рецидивирующим течением

в) хорошим эффектом от адекватной терапии

г) резистентностью к терапии

Ответ: в

47. Молниеносная форма анафилактического шока развивается в течение

а) 20 минут

б) 1 часа

в) 10 минут

г) 24 часов

Ответ: в

48. Препаратом выбора при кардиогенном шоке с целью обезболивания является

а) промедол

б) морфин

в) анальгин

г) кеторол

Ответ: б

49. Пациенты с ОНМК должны транспортироваться в положении

а) лежа, с приподнятым ножным концом

б) сидя

в) лежа, с приподнятым головным концом на 30 градусов

г) лежа с приподнятым головным концом на 60 градусов

Ответ: в

50. Для купирования судорожных припадков у пациентов с ОНМК предпочтительно использовать

- а) натрия оксибутират 70 мг/кг
- б) тиопентал натрия 500 мг
- в) диазепам 10 мг
- г) депакин 6 – 7 мг/кг

Ответ: в

51. Критерий эффективности непрямого массажа сердца

- а) появление пульсовых волн на общей сонной артерии при проведении компрессий
- б) появление самостоятельного пульса на общей сонной артерии
- в) повышение артериального давления на периферических артериях
- г) появление самостоятельного дыхания
- д) изменение цвета кожных покровов

Ответ: б

52. Голова пациента с носовым кровотечением при оказании неотложной помощи должна быть

- а) повёрнута влево
- б) опущена вниз, подбородок прижат к груди
- в) повернута вправо
- г) запрокинута назад
- д) не имеет значения

Ответ: б

53. Нитроглицерин применяется при

- а) кровоизлиянии в мозг
- б) повышении внутричерепного давления
- в) выраженной гипертонии
- г) остром инфаркте миокарда
- д) повышении внутриглазного давления

Ответ: г

54. При отёке лёгких нитроглицерин используется для

- а) снижения АД
- б) перераспределения крови между малым и большим кругом кровообращения
- в) повышения давления в малом круге кровообращения
- г) снижения давления в большом круге кровообращения
- д) увеличения коронарного кровотока

Ответ: б

55. Для неосложненного гипертонического криза характерно

- а) постепенное развитие
- б) тахикардия
- в) повышение в большей степени диастолического давления
- г) сухость кожных покровов
- д) уменьшение пульсового давления

Ответ: б

56. Для осложненного гипертонического криза характерно

- а) внезапное начало
- б) тахикардия
- в) значительным повышением АД
- г) влажность кожных покровов
- д) увеличение пульсового давления

Ответ: в

57. Для приступа бронхиальной астмы характерны следующие симптомы, кроме

- а) вынужденное положение
- б) экспираторная одышка
- в) свистящее дыхание
- г) обильное отхождение слизисто-гноной мокроты
- д) диффузный цианоз

Ответ: г

58. Выберите оптимальное положение пациента во время приступа бронхиальной астмы

- а) горизонтальное с опущенным головным концом
- б) горизонтальное с приподнятым головным концом
- в) горизонтальное с приподнятым ножным концом
- г) сидя, с упором на руки
- д) положение Симса

Ответ: г

59. Факторы, провоцирующие возникновение приступов удушья у больного бронхиальной астмой

- а) воспалительный отек бронхов
- б) контакт с аллергеном
- в) стресс
- г) приём нестероидных препаратов (аспирин и др.)
- д) всё перечисленное верно

Ответ: д

60. При приступе бронхиальной астмы для облегчения состояния больного можно выполнить следующие процедуры

- а) горячие ножные и ручные ванны
- б) венозные жгуты на конечности
- в) горчичники на область сердца
- г) всё перечисленное верно
- д) всё перечисленное неверно

Ответ: а

61. Первоочередным мероприятием при отёке Квинке является

- а) введение адреналина
- б) введение преднизолона
- в) введение лазикса
- г) введение кордиамина
- д) введение эуфиллина

Ответ: б

62. Пациенты в состоянии диабетической комы направляются

- а) в реанимационное отделение
- б) в эндокринологическое отделение
- в) в терапевтическое отделение
- г) в инфекционное отделение
- д) в гематологическое отделение

Ответ: а

63. В поликлинику с улицы доставили пожилую женщину, которая жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникшую 40 минут назад. Женщина принимала нитроглицерин, но боль не уменьшалась. АД 100/60 мм рт/ст. Необходимо

- а) успокоить пациентку
- б) вызвать врача
- в) дать таблетку нитроглицерина (под контролем АД, если было принято менее 3 таблеток)
- г) снять ЭКГ
- д) всё перечисленное верно

Ответ: д

64. При каких неотложных состояниях накладывается венозный жгут

- а) артериальное кровотечение
- б) отёк лёгких
- в) закрытый перелом костей предплечья
- г) открытый перелом костей голени
- д) всё перечисленное верно

Ответ: б

65. Возникновение головной боли после приёма нитроглицерина обусловлено

- а) резким сужением сосудов головного мозга
- б) венозным застоём вследствие резкого расширения сосудов головного мозга
- в) резким падением АД
- г) резким расширением коронарных артерий
- д) всё перечисленное неверно

Ответ: б

66. Какая степень ожога характеризуется появлением на коже пузырей, заполненных серозной жидкостью?

- а) 2
- б) 3А
- в) 3Б
- г) 4
- д) 1

Ответ: а

67. Основной симптом стенокардии

- а) резкая боль в эпигастральной области
- б) головокружение
- в) загрудинная боль
- г) сильная боль в кисти левой руки
- д) сильная боль в области затылка

Ответ: в

68. Пациенты в состоянии диабетической комы направляются

- а) в реанимационное отделение
- б) в эндокринологическое отделение
- в) в терапевтическое отделение
- г) в инфекционное отделение
- д) в гематологическое отделение

Ответ: а

69. В поликлинику с улицы доставили пожилую женщину, которая жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникшую 40 минут назад. Женщина принимала нитроглицерин, но боль не уменьшалась. АД 100/60 мм рт/ст. Необходимо

- а) успокоить пациентку
- б) вызвать врача
- в) дать таблетку нитроглицерина (под контролем АД, если было принято менее 3 таблеток)
- г) снять ЭКГ
- д) всё перечисленное верно

Ответ: д

70. При каких неотложных состояниях накладывается венозный жгут

- а) артериальное кровотечение
- б) отёк лёгких
- в) закрытый перелом костей предплечья
- г) открытый перелом костей голени
- д) всё перечисленное верно

Ответ: б

71. Возникновение головной боли после приёма нитроглицерина обусловлено

- а) резким сужением сосудов головного мозга
- б) венозным застоём вследствие резкого расширения сосудов головного мозга
- в) резким падением АД
- г) резким расширением коронарных артерий
- д) всё перечисленное неверно

Ответ: б

72. Индекс Алговера применяется для определения тяжести

- а) кровопотери
- б) дыхательной недостаточности
- в) коматозного состояния
- г) площади глубоких ожогов

Ответ: а

73. Основной задачей интенсивной терапии гиповолемического шока на догоспитальном этапе является

- а) стимуляция сократительной способности миокарда
- б) восполнение дефицита объёма циркулирующей крови
- в) улучшение реологических свойств крови
- г) дегидратация

Ответ: б

74. Побочные действия эуфиллина при внутривенном введении

- а) судороги
- б) остановка дыхания
- в) повышение АД
- г) снижение АД
- д) всё перечисленное верно

Ответ: г

75. Укажите основные противошоковые мероприятия при тяжелой травме

- а) введение сосудосуживающих препаратов, обезболивание, транспортировка
- б) введение противосудорожных препаратов, иммобилизация, обезболивание

- в) обезболивание, остановка кровотечения, иммобилизация
 - г) ингаляция кислорода, обезболивание, остановка кровотечения
 - д) обезболивание, ингаляция кислородом, транспортировка в ЛПУ
- Ответ: в

76. Для диабетической комы характерен симптом

- а) повышение мышечного тонуса
- б) учащенное дыхание
- в) влажные кожные покровы
- г) запах ацетона изо рта
- д) гипогликемия

Ответ: г

77. Гипогликемическая кома развивается при

- а) несвоевременном приёме пищи
- б) нарушении диеты
- в) избытке веса
- г) недостаточности функции щитовидной железы
- д) прекращении введения инсулина

Ответ: а

78. Гипогликемическое состояние характеризуется

- а) брадикардией
- б) сухостью кожных покровов
- в) судорогами
- г) чувством голода
- д) всё перечисленное верно

Ответ: г

79. Для гипогликемической комы не характерно

- а) потливость
- б) судороги
- в) повышение мышечного тонуса
- г) потеря сознания
- д) повышение уровня сахара в крови

Ответ: д

80. При гипогликемическом состоянии необходимо принять

- а) физиологический раствор
- б) алкоголь
- в) кофе
- г) сладкий чай
- д) всё перечисленное верно

Ответ: г

81. Положение, которое необходимо придать больному в гипергликемической коме

- а) лежа с приподнятым головным концом
- б) лежа с приподнятым ножным концом
- в) устойчивое боковое
- г) горизонтальное
- д) полусидя

Ответ: в

82. Осложнения сахарного диабета

- а) гипер- и гипогликемическая комы
- б) гиподинамия
- в) гиперкалиемия
- г) гинекомастия
- д) гипероксалазурия

Ответ: а

83. Симптом, нехарактерный для отёка лёгких

- а) клочущее дыхание
- б) инспираторная одышка
- в) выделение розоватой пенистой мокроты
- г) высокая температура
- д) положение сидя

Ответ: г

84. Характер мокроты при бронхиальной астме

- а) вязкая, стекловидная, трудно отделяемая
- б) серозно-гнойная
- в) с примесью крови
- г) пенистая, розового цвета
- д) «ржавой» окраски

Ответ: а

85. Основной симптом коллапса

- а) артериальная гипертония
- б) артериальная гипотония
- в) гипертермия
- г) анурия
- д) отсутствие сознания

Ответ: б

86. Боль при инфаркте миокарда купируется

- а) антигипертензивными препаратами
- б) спазмолитиками
- в) сердечными гликозидами
- г) наркотическими анальгетиками
- д) десенсибилизирующими препаратами

Ответ: г

87. Пневмоторакс, при котором воздух на вдохе попадает в плевральную полость, а на выдохе из неё не выходит, называется

- а) клапанным
- б) открытым
- в) закрытым
- г) осложненным
- д) смешанным

Ответ: а

88. Один из характерных симптомов клапанного пневмоторакса

- а) боль
 - б) крепитация
 - в) kloкочущее дыхание
 - г) «дышащая» рана
 - д) подкожная эмфизема
- Ответ: д

89. В преагональном состоянии пульс определяется:

- а) только на крупных сосудах
- б) только на периферических сосудах
- в) на крупных и периферических сосудах
- г) нет правильного ответа
- д) все ответы верны

Ответ: в

90. Артериальное давление (систолическое) в преагональном состоянии

- а) ниже 60 мм рт/ст
- б) ниже 80 мм рт/ст
- в) ниже 90 мм рт/ст
- г) ниже 120 мм рт/ст
- д) не определяется

Ответ: а

91. В преагональном состоянии сознание

- а) утрачено
- б) сохранено
- в) утрачено частично
- г) сохранено частично
- д) наблюдается ретроградная амнезия

Ответ: в

92. Реакция зрачка на свет в преагональном состоянии

- а) не изменена
- б) ослаблена
- в) определяется только на яркий искусственный свет
- г) определяется только на яркое дневное освещение
- д) не определяется

Ответ: б

93. В агональном состоянии реакция зрачка на свет

- а) ослаблена
- б) отсутствует
- в) определяется только на яркий свет
- г) не изменена
- д) нет правильного ответа

Ответ: б

94. В соответствии с алгоритмом, оказание неотложной помощи при повешении, начинается с

- а) обеспечения проходимости дыхательных путей
- б) проведения сердечно-лёгочной реанимации
- в) освобождения от сдавливающей петли

- г) измерения АД
 - д) нанесения прекардиального удара
- Ответ: в

95. При отёке лёгких кислородная подушка объемом 25 литров должна быть израсходована

- а) за 1 мин.
- б) за 10 мин.
- в) за 60 мин.
- г) за 15 мин.
- д) за 5 мин.

Ответ: д

96. Эректильная фаза шока характеризуется

- а) заторможенностью
- б) психомоторным возбуждением
- в) судорогами
- г) низким АД
- д) высоким АД.

Ответ: б

97. Торпидная фаза шока характеризуется

- а) возбуждением
- б) спутанностью сознания, понижением АД
- в) патологическим типом дыхания
- г) повышением температуры тела
- д) повышением артериального давления

Ответ: б

98. При отёке лёгких венозные жгуты следует одновременно наложить на

- а) плечо и бедро с одной стороны
- б) противоположные плечо и бедро
- в) бедра
- г) плечи

Ответ: б

99. Разовая доза ацетилсалициловой кислоты при остром коронарном синдроме составляет (в миллиграммах)

- а) 500 – 750
- б) 50 – 100
- в) 150 – 350
- г) 75 – 150

Ответ: в

100. Признаком нарушения функции ЦНС при анафилаксии третьей степени тяжести является

- а) чувство тревоги
- б) потеря сознания
- в) спутанность сознания
- г) страх смерти

Ответ: б

