

Тесты

по дисциплине *Imagistica medicală* для студентов 4 курса

1. I степени тяжести остеоартроза по Келлгрену и Лоуренсу соответствуют следующие рентгенологические признаки:
 - a. минимальные изменения (незначительное сужение рентгенологической суставной щели, единичные остеофиты)
 - b. неявные признаки кистозной перестройки костной структуры, линейный остеосклероз в субхондральных отделах, появление мелких краевых остеофитов
 - c. отсутствие рентгенологических признаков
 - d. умеренные изменения (умеренное сужение рентгенологической суставной щели, множественные остеофиты)
 - e. Выраженные изменения (рентгенологическая суставная щель практически не определяется, массивные остеофиты)

2. I степени тяжести ревматоидного артрита соответствуют следующие рентгенологические признаки:
 - a. околосуставной остеопороз без других изменений
 - b. околосуставной остеопороз, атрофия межреберных мышц, поражение внесуставных тканей
 - c. остеопороз, деформация суставов, атрофия мышц, внесуставные изменения мягких тканей
 - d. фиброзный или костный анкилоз
 - e. рентгенологические признаки разрушения хряща

3. II степени тяжести остеоартроза по Келлгрену и Лоуренсу соответствуют следующие рентгенологические признаки:
 - a. минимальные изменения (незначительное сужение рентгенологической суставной щели, единичные остеофиты)
 - b. неявные признаки кистозной перестройки костной структуры, линейный остеосклероз в субхондральных отделах, появление мелких краевых остеофитов
 - c. умеренные изменения (умеренное сужение рентгенологической суставной щели, множественные остеофиты)
 - d. отсутствие рентгенологических признаков
 - e. выраженные изменения (рентгенологическая суставная щель практически не определяется, массивные остеофиты)

4. II степени тяжести ревматоидного артрита соответствуют следующие рентгенологические признаки:
 - a. околосуставной остеопороз без других изменений
 - b. околосуставной остеопороз, атрофия межреберных мышц, поражение внесуставных тканей
 - c. остеопороз, деформация суставов, атрофия мышц, внесуставные изменения мягких тканей
 - d. фиброзный или костный анкилоз
 - e. рентгенологические признаки разрушения хряща

5. IV степени тяжести остеоартроза по Келлгрену и Лоуренсу соответствуют следующие рентгенологические признаки:
 - a. минимальные изменения (незначительное сужение рентгенологической суставной щели, единичные остеофиты)
 - b. неявные признаки кистозной перестройки костной структуры, линейный остеосклероз в субхондральных отделах, появление мелких краевых остеофитов
 - c. умеренные изменения (умеренное сужение рентгенологической суставной щели, множественные остеофиты)
 - d. отсутствие рентгенологических признаков
 - e. выраженные изменения (рентгенологическая суставная щель практически не определяется, массивные остеофиты)

6. IV степени тяжести ревматоидного артрита соответствуют следующие рентгенологические признаки:
 - a. околосуставной остеопороз без других изменений
 - b. околосуставной остеопороз, атрофия межреберных мышц, поражение внесуставных тканей
 - c. остеопороз, деформация суставов, атрофия мышц, внесуставные изменения мягких тканей
 - d. фиброзный или костный анкилоз
 - e. рентгенологические признаки разрушения хряща

7. «Воздушная бронхограмма» рентгенологически это:
 - a. бронхи наполненные воздухом, которые кажутся более прозрачными на фоне затемнения паренхимы легких
 - b. скопление воздуха между грудной стенкой и паренхимой легкого
 - c. скопление жидкости между грудной стенкой и паренхимой легкого
 - d. утолщение междольковых перегородок
 - e. расширение просвета бронхов

8. «Воздушную бронхограмму» как рентгенологический признак можно обнаружить при:
 - a. бронхопневмонии
 - b. экссудативном плеврите
 - c. раке легкого
 - d. альвеолярном отеке
 - e. пневмотораксе

9. Абсолютными противопоказаниями для магнитно-резонансной томографии являются:
 - a. наличие электрокардиостимулятора
 - b. беременность
 - c. наличие имплантированных ферромагнитных устройств
 - d. интубированные пациенты, находящиеся на искусственной вентиляции легких
 - e. клаустрофобия

10. Ангиография при урологической патологии показана при:
- обнаружении камней в почках
 - обнаружении стриктур мочеточников
 - оценке васкуляризации опухоли
 - обнаружении стриктур уретры
 - выявлении патологии сосудов почек
11. Ангиопульмонография показана при подозрении на:
- периферический рак легкого
 - тромбоэмболию легочной артерии
 - сложные врожденные пороки сердца, связанные с гипоплазией легочной артерии
 - бронхоэктатическую болезнь
 - переломы ребер
12. Асептический некроз костей вследствие васкулита характерен для:
- Ревматоидного артрита
 - Остеоартроза
 - Системной красной волчанки
 - Подагры
 - Ювенильного ревматоидного артрита
13. В зависимости от направления, линия перелома может быть:
- косой
 - поперечной
 - «Т» образной
 - боковой
 - продольной
14. В каких из перечисленных случаев может быть показана сцинтиграфия почек:
- хронический цистит
 - пороки развития почек
 - опухоли почек
 - почечные инфекции
 - травма почки
15. В комплекс Ранке входят:
- узелковое затемнение, расположенное преимущественно в верхних отделах легких
 - узелковое затемнение, расположенное преимущественно в средних или нижних отделах легких
 - лимфангоит
 - сочетание плеврита и увеличенных или обызвествленных лимфатических узлов
 - поражение медиастинальных лимфатических узлов
16. В нефрологии используются следующие методы лучевой диагностики:

- a. Лапароскопия
- b. Ультразвуковое исследование
- c. Цистоскопия
- d. Компьютерная томография
- e. Сцинтиграфия

17. В нефрологии применяются следующие рентгенологические методы исследования:

- a. Сцинтиграфия
- b. Внутривенная урография
- c. Компьютерная томография
- d. Ультразвуковое исследование
- e. Цистоскопия

18. В почках определяется жидкостное образование пониженной плотности, которое не накапливает контрастное вещество, +15 НУ, характерное для кисты почки. Какой метод визуализации был применён:

- a. Внутривенная урография
- b. Ультразвуковое исследование
- c. Компьютерная томография с введением контрастного вещества
- d. Позитронно-эмиссионная томография
- e. Магнитно-резонансная томография

19. В цветной доплерографии желтый или зеленый цвет означает:

- a. снижение скорости кровотока
- b. увеличение скорости кровотока
- c. направление кровотока к датчику
- d. направление кровотока от датчика
- e. турбулентный поток

20. В цветной доплерографии красный цвет означает:

- a. артериальную кровь
- b. венозную кровь
- c. направление кровотока к датчику
- d. направление кровотока от датчика
- e. турбулентный поток

21. В цветной доплерографии синий цвет означает:

- a. артериальную кровь
- b. венозную кровь
- c. направление кровотока к датчику
- d. направление кровотока от датчика
- e. турбулентный поток

22. В цветной доплерографии, основными цветами для кодирования тока крови являются:

- a. красный
- b. синий

- c. зеленый
- d. желтый
- e. белый

23. Введение парамагнитного контрастного вещества при магнитно-резонансной томографии показано в следующих случаях, кроме:

- a. опухоли головного мозга
- b. воспалительные процессы головного мозга
- c. артериовенозные мальформации
- d. атрофические изменения головного мозга
- e. черепно-мозговые травмы

24. Верхний контур затемнения при гидротораксе:

- a. горизонтальный
- b. косой
- c. вертикальный
- d. неровный
- e. нечеткий

25. Внутривенное введение контрастного вещества позволило определить увеличение тени почки в размерах, её ротацию и смещение, деформацию чашечно-лоханочной системы, ампутацию чашечек. Какой метод лучевой диагностики был применен:

- a. Магнитно-резонансная томография
- b. Внутривенная урография
- c. Обзорная рентгенография почек
- d. Ультразвуковое исследование
- e. Позитронно-эмиссионная томография

26. Выберите верные утверждения что касается диагностического алгоритма патологии надпочечников:

- a. обзорная рентгенография брюшной полости – наиболее информативный метод диагностики
- b. Ультрасонография информативна при обнаружении только гигантских объемных образований
- c. Ультрасонография позволяет дифференцировать внутривенные метастазы от нефункционирующих аденом
- d. Магнитно-резонансная томография позволяет дифференцировать интравенные метастазы от нефункционирующих аденом
- e. Компьютерная томография – золотой стандарт диагностики

27. Выберите из нижеперечисленного правильные ответы о туберкулезной лимфаденопатии:

- a. это форма первичного туберкулеза
- b. это форма вторичного туберкулеза
- c. представляет собой повреждение паренхимы легкого
- d. представляет собой повреждение плевры
- e. представляет собой поражение внутригрудных лимфатических узлов

28. Выберите из нижеперечисленного правильные ответы о туберкулезном комплексе:
- это форма первичного туберкулеза
 - это форма вторичного туберкулеза
 - представляет собой повреждение паренхимы легкого
 - представляет собой повреждение плевры
 - представляет собой поражение внутригрудных лимфатических узлов
29. Выберите правильные утверждения применительно к сцинтиграфии щитовидной железы:
- используется для исследования I-131
 - используется для исследования Tc-99 MDP
 - играет важную роль в оценке активности гипертиреоза
 - предоставляет только данные о структурных изменениях железы
 - предоставляет функциональные изменения
30. Выберите признаки характерные для аденомы надпочечников:
- это самая распространенная доброкачественная опухоль надпочечников
 - требуется обязательная хирургическая резекция
 - в 90% случаев имеет место двустороннее поражение
 - чаще встречается у женщин в возрасте 50-70 лет
 - гормонсекретирующие аденомы будут иметь клиническую картину с преобладанием избытка кортизола и/или альдостерона, андрогенов
31. Выберите утверждения, характерные для пролактиномы гипофиза:
- это наиболее распространенная гормонально активная опухоль гипофиза
 - МРТ головного мозга с контрастированием – метод выбора в подтверждении диагноза
 - прицельная рентгенография турецкого седла – метод выбора в подтверждении диагноза
 - УЗИ – метод выбора в подтверждении диагноза
 - соотношение полов женского и мужского составляет 10:1
32. Для «фармакологической» нагрузки при радионуклидном исследовании миокарда применяют:
- антикоагулянты
 - сосудорасширяющие препараты
 - ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
 - бета-блокаторы
 - диуретики
33. Для выполнения компьютерной томографической ангиографии пациент должен быть в состоянии:
- поднять руки над головой
 - глубоко дышать
 - задержать дыхание

- d. согнуть ноги в коленях
- e. оставаться неподвижным

34. Для диагностики и оценки типа кисты почки по Bosniak показано следующее исследование:

- a. Обзорная рентгенография почек
- b. Компьютерная томография
- c. Ультразвуковое исследование
- d. Сцинтиграфия
- e. Уретрография

35. Для исследования щитовидной железы используются следующие методы лучевой диагностики:

- a. Эластография
- b. Ультразвуковое исследование высокого разрешения
- c. Обзорная рентгенография шейного отдела
- d. Сцинтиграфия
- e. Магнитно-резонансная томография

36. Для какой из нижеперечисленных патологий характерно ульнарное отклонение пальцев рук, обусловленное околосуставными изменениями мягких тканей:

- a. Ревматоидного артрита
- b. Остеoarтроза
- c. Системной красной волчанки
- d. Подагры
- e. Реактивного артрита

37. Для какой из нижеперечисленных патологий характерно ульнарное отклонение пальцев рук, обусловленное костными эрозиями:

- a. Ревматоидного артрита
- b. Остеoarтроза
- c. Системной красной волчанке
- d. Подагры
- e. Псориатического артрита

38. Для какой патологии характерны следующие изменения: умеренное расширение чашечек и лоханки, паренхиматозный индекс и секреторная функция не изменены:

- a. сморщенной почки
- b. единичной кисте почки
- c. опухоли почки
- d. гидронефроза IV степени
- e. гидронефроза I степени

39. Для определения степени стеноза, при эхокардиографии, используют следующий метод:

- a. М-ЭХОКГ

- b. двухмерную ЭХОКГ
- c. импульсную доплерографию
- d. непрерывную доплерографию
- e. цветную доплерографию

40. Для проведения сцинтиграфии почек используют:

- a. сульфат бария
- b. Технеций 99
- c. йодсодержащее контрастное вещество
- d. жирорастворимое контрастное вещество
- e. парамагнитное вещество

41. Долевой инфильтрат рентгенологически представляет собой:

- a. распространённое облаковидное затемнение
- b. затемнение треугольной формы
- c. затемнение, занимающее всю долю легкого
- d. округлое затемнение диаметром более 2 см
- e. овальное затемнение размерами 1,5 x 2 см

42. Зонами доступа при транскраниальной доплерографии являются области:

- a. височная
- b. орбиты
- c. затылочное отверстие
- d. межкостные швы
- e. позадишные области

43. Использование контрастного вещества при нейровизуализации НЕ показано в следующих случаях:

- a. внутримозговые опухоли
- b. рассеянный склероз
- c. атрофия головного мозга
- d. гидроцефалия
- e. внутримозговые артериовенозные мальформации

44. Использование контрастного вещества при нейровизуализации показано в следующих случаях:

- a. внутримозговые опухоли
- b. рассеянный склероз
- c. атрофия головного мозга
- d. гидроцефалия
- e. черепно-мозговая травма

45. Исследование ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография), при ишемической болезни сердца показано в следующих случаях:

- a. блокаде левой ножки пучка Гиса
- b. кальцинозе коронарных артерий

- c. типичной клинической картине ИБС с нормальной ЭКГ
- d. атипичной клинической картине с отклонениями на ЭКГ
- e. блокаде правой ножки пучка Гиса

46. К ограниченными формами инфильтративного туберкулеза легких относятся:

- a. перисциссурит
- b. туберкулома
- c. лобит
- d. округлый инфильтрат Ассмана
- e. казеозная пневмония

47. К распространенным формам инфильтративного туберкулеза легких относятся:

- a. перисциссурит
- b. туберкулома
- c. лобит
- d. округлый инфильтрат Ассмана
- e. казеозная пневмония

48. Какая из перечисленных патологий проявляется рентгенологически единичным затемнением в легочном поле:

- a. милиарный туберкулез
- b. пневмокониоз
- c. поликистоз
- d. гемосидероз
- e. рак легкого

49. Какая из перечисленных патологий рентгенологически проявляется в виде кольцевидного затемнения, с уровнем жидкости в легочное поле:

- a. воздушная киста легкого
- b. абсцесс легкого
- c. туберкулез
- d. рак легкого без деструкции
- e. отек легких

50. Какая из перечисленных патологий чаще локализуется в верхних легочных полях:

- a. аспирационная пневмония
- b. пневмокониоз
- c. туберкулез
- d. экссудативный плеврит
- e. отек легких

51. Какая из перечисленных патологических состояний проявляется рентгенологически затемнением наибольшей интенсивности в легочном поле:

- a. эозинофильная инфильтрация
- b. сегментарная пневмония
- c. рак легкого

- d. экссудативный плеврит
- e. кальцинат в легочном поле

52. Какие виды интраорбитальных инородных тел являются противопоказаниями к магнитно-резонансному исследованию:

- a. опилки
- b. металлическая стружка
- c. частички пластика
- d. осколки стекла
- e. пищевые частички

53. Какие из нижеперечисленных методов визуализации информативны при подозрении на диссекцию аорты:

- a. Компьютерная томографическая ангиография
- b. Аортография
- c. Эхокардиография
- d. ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография)
- e. Томосинтез

54. Какие из нижеперечисленных методов визуализации назначаются с целью оценки перфузии и метаболизма миокарда:

- a. Рентгенография грудной клетки в прямой проекции
- b. ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография)
- c. чреспищеводная Эхокардиография
- d. трансторакальная Эхокардиография
- e. Магнитно-резонансная томография

55. Какие из нижеперечисленных методов визуализации назначаются с целью оценки состояния коронарных артерий:

- a. Рентгенография грудной клетки в прямой проекции
- b. трансторакальная Эхокардиография
- c. Компьютерная томографическая ангиография
- d. Ангиокоронарография
- e. ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография)

56. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики информативны для оценки вывихов:

- a. Обзорная рентгенография
- b. Артрография
- c. Сцинтиграфия
- d. Компьютерная томография
- e. Магнитно-резонансная томография

57. Какие из нижеперечисленных методов лучевой диагностики, при оценке урологической патологии являются неионизирующими:

- a. Внутривенная урография

- b. Магнитно-резонансная томография
- c. Обзорная рентгенография почек
- d. Уретрография
- e. Ультразвуковое исследование

58. Какие из нижеперечисленных признаков будут выявлены при выраженном стенозе митрального клапана:

- a. расширение правого предсердия
- b. расширение левого предсердия
- c. расширение левого желудочка
- d. повышение артериального давления в малом круге кровообращения
- e. нормальное артериальное давление в малом круге кровообращения

59. Какие из нижеперечисленных томографических (КТ) признаков можно обнаружить при туберкулезе:

- a. «жемчужного кольца»
- b. «деревя в почках»
- c. "наполнения воздухом"
- d. "бульжной мостовой"
- e. "матового стекла"

60. Какие из нижеперечисленных томографических (КТ) признаков характерны для туберкулеза:

- a. «ореола»
- b. «перевернутого ореола»
- c. Силуэта
- d. «деревя в почках»
- e. «милиарной диссеминации»

61. Какие из перечисленных патологий проявляются в виде кольцевидного затемнения в легочном поле:

- a. пневмония
- b. туберкулезная каверна
- c. ателектаз легкого
- d. отек легких
- e. легочная воздушная киста

62. Какие из перечисленных состояний проявляются затемнением треугольной формы в легочном поле:

- a. сегментарный ателектаз
- b. эхинококкоз
- c. абсцесс легкого
- d. кавернозный туберкулез
- e. сегментарная пневмония

63. Какие из перечисленных состояний рентгенологически могут проявляться единичным округлым затемнением в легочном поле:
- а. сегментарный ателектаз
 - б. туберкулема
 - в. инфильтрат Асмана-Редекера
 - г. доброкачественное опухолевидное образование
 - д. экссудативный плеврит
64. Какие из перечисленных утверждений НЕ характерны для макроаденомы гипофиза:
- а. представляет собой опухоли гипофиза размером более 10 мм
 - б. клиника синдрома опухоли гипофиза
 - в. МРТ головного мозга с контрастным усилением – золотой стандарт диагностики
 - г. хирургическая резекция является методом выбора тактики лечения
 - д. злокачественное новообразование встречается в 50% случаев
65. Какие из следующих состояний рентгенологически могут проявляться множественными затемнениями в легочном поле:
- а. туберкулез
 - б. метастатическое поражение легких
 - в. междолевой плеврит
 - г. доброкачественное опухолевидное образование
 - д. ателектаз легкого
66. Какие из следующих утверждений верны:
- а. длинные оси почек расположены параллельно диафрагме
 - б. верхний полюс правой почки расположен выше левой
 - в. верхний полюс левой почки расположен выше правой
 - г. длинные оси почек пересекаются друг с другом под углом, открывающийся книзу
 - д. почки расположены за брюшиной
67. Какие из следующих утверждений относительно рентгенологического исследования в случае травматического повреждения орбит верны:
- а. вначале проводится в передней и боковой проекциях с пораженной стороны
 - б. вначале проводится в передней и боковой проекциях с противоположной стороны поражения
 - в. исследование в аксиальной проекции обязательно
 - г. при необходимости рентгенолог может выбрать другую дополнительную проекцию
 - д. рентгенографию выполняют только в передней проекции
68. Какие из следующих утверждений относительно спинальных переломов верны:
- а. последствием травматического поражения первых двух шейных позвонков является вывих атланта по отношению к аксису, с последующим переломом зубовидного отростка

- b. перелом зубовидного отростка хорошо виден на рентгенограмме в боковой проекции и на прицельной рентгенограмме с открытым ртом
- c. перелом зубовидного отростка не может быть обнаружен на рентгенограмме в боковой проекции и на рентгенограмме с открытым ртом
- d. переломы последних шейных позвонков приводят к «клиновидной» деформации тел позвонков
- e. переломы отростков обычно приводят к формированию ложного сустава

69. Какие из указанных методов используются для диагностики черепно-мозговой травмы:

- a. Обзорная рентгенография
- b. Компьютерная томография
- c. Электроэнцефалография
- d. Магнитно-резонансная томография
- e. Сцинтиграфия

70. Какие из указанных методов лучевой диагностики используются в диагностике травматических повреждений костей и суставов:

- a. Артроскопия
- b. Обзорная рентгенография
- c. Компьютерная томография
- d. Артрография
- e. Магнитно-резонансная томография

71. Какие из указанных методов лучевой диагностики применяются в офтальмологии:

- a. Рентгенография
- b. Сцинтиграфия
- c. Ирригография
- d. Магнитно-резонансная томография
- e. Компьютерная томография

72. Какие из указанных методов, применяемых при урологической патологии, не относятся к методам лучевой диагностики:

- a. Литотрипсия
- b. Внутривенная урография
- c. Лапароскопия
- d. Ультразвуковое исследование
- e. Позитронно-эмиссионная томография в комбинации с компьютерной томографией

73. Какие из указанных патологий можно выявить с помощью магнитно-резонансной томографии:

- a. перелом костей носа
- b. патологию зрительного нерва
- c. патологию глазодвигательных мышц
- d. патологию глазного яблока
- e. переломы стенок глазницы

74. Какие из указанных патологических ситуаций лучше всего оценить с помощью метода магнитно-резонансной томографии:
- внутриорбитальная металлическая стружка
 - травма глазного яблока
 - опухоли зрительного нерва
 - офтальмопатии эндокринного происхождения
 - переломы стенки глазницы
75. Какие из указанных форм туберкулеза вторичного происхождения:
- первичный туберкулезный комплекс
 - туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
 - инфильтративный туберкулез легких
 - фиброзно-кавернозный туберкулез
 - очаговый туберкулез
76. Какие из указанных форм туберкулеза имеют первичное происхождение:
- первичный туберкулезный комплекс
 - туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
 - инфильтративный туберкулез легких
 - очаг Гона
 - фиброзно-кавернозный туберкулез легких
77. Какие из утверждений о вторичном туберкулезе верны:
- наблюдается у больных, ранее не контактировавших с *M.tuberculosis*
 - наблюдается у больных, ранее контактировавших с *M.tuberculosis*
 - чаще всего встречается у младенцев и детей
 - чаще всего встречается в зрелом возрасте
 - термин используется для обозначения как повторного заражения, так и реактивации туберкулеза
78. Какие из утверждений о вторичном туберкулезе верны:
- обычно самопроизвольно отграничивается
 - прогрессивный, с кавитацией
 - часто приводит к обширной гематогенной диссеминации в оба легких
 - заживление обычно происходит формированием фиброза и отложения солей кальция
 - может проявляться медиастиальной лимфаденопатией
79. Какие из утверждений о методе Комберга-Балтина верны:
- проводится с использованием глазного протеза
 - проводится с использованием металлического зонда
 - протез включает металлические компоненты, расположенные на уровне делений 3, 6, 9, 12 часов циферблата
 - это внескелетное обследование
 - протез включает металлические компоненты, расположенные на уровне делений 1, 4, 7, 10 часов циферблата

80. Какие из утверждений о методе Фогта верны:
- проводится в 2 проекциях
 - рентгеновские лучи направлены параллельно рентгеновской пленке
 - рентгеновские лучи направлены перпендикулярно рентгеновской пленке
 - исследование проводится без анестезии
 - пораженный глаз обезболивают
81. Какие из утверждений о милиарном туберкулезе верны:
- рентгенологически проявляется множественными мелкими затемнениями (2-3 мм)
 - в момент первичного инфицирования, рентгенологическим признаком является узелковое затемнение в месте поражения паренхимы легкого
 - рентгенологически проявляется интенсивной и однородной легочной инфильтрацией
 - встречается у пожилых людей, детей раннего возраста и людей с ослабленным иммунитетом
 - рентгенологически проявляется затемнениями легочных полей, расположенные диффузно, симметрично, с обеих сторон
82. Какие из утверждений о первичном туберкулезе верны:
- обычно самопроизвольно отграничивается
 - прогрессивный, с кавитацией
 - часто приводит к обширной гематогенной диссеминации в оба легких
 - заживление обычно происходит формированием фиброза и отложения солей кальция
 - может проявляться медиастиальной лимфаденопатией
83. Какие из утверждений о рентгенологическом исследовании в офтальмологии верны:
- используется ионизирующее излучение
 - не используется ионизирующее излучение
 - может выполняться в разных проекциях
 - является методом выбора для обнаружения рентгеноконтрастных инородных тел
 - является методом выбора для обнаружения рентгенопрозрачных инородных тел
84. Какие из утверждений о рентгенологическом исследовании в офтальмологии неверны:
- используются методы Фастофски, по Резе
 - используются методы Фогта, Комберга-Балтина, металлического зонда
 - исследование проводится в 2-х стандартных проекциях
 - исследование проводится в 5 стандартных проекциях
 - метод не позволяет выполнять другие проекции при необходимости
85. Какие из утверждений относительно использования контрастного вещества при нейровизуализации верны:
- гематоэнцефалический барьер препятствует контрастированию структур головного мозга

- b. контрастное вещество variabelно накапливается различными анатомическими и патологическими образованиями
- c. повреждение гематоэнцефалического барьера не позволяет контрастировать некоторые патологические структуры
- d. введение контрастного вещества повышает разницу в визуализации белого вещества и серого
- e. накопление контрастного вещества в сосудах, гипофизе, шишковидной железе, сосудистых сплетениях не зависят от состояния гематоэнцефалического барьера

86. Какие из утверждений относительно лучевой диагностики при токсическом зобе верны:

- a. на УЗИ выявляют диффузное увеличение в размерах щитовидной железы
- b. на обзорной рентгенографии выявляют диффузное увеличение в размерах щитовидной железы
- c. на сцинтиграфии выявляют множественные холодные узелки
- d. на сцинтиграфии выявляют двустороннее диффузное повышенное поглощение радионуклидов
- e. на обзорной рентгенограмме выявляют множественные кальцификаты в щитовидной железе

87. Какие из утверждений относительно лучевой диагностики травматического поражения вертебро-медулярной области верны:

- a. Магнитно-резонансная томография является методом выбора при определении разрывов спинного мозга
- b. Магнитно-резонансная томография является методом выбора при определении компрессии спинного мозга
- c. Компьютерная томография является методом выбора при определении компрессии спинного мозга
- d. Компьютерная томография является методом выбора для определения в костномозговом канале костного осколка поврежденного позвонка
- e. Магнитно-резонансная томография является методом выбора для определения в костномозговом канале костного осколка поврежденного позвонка

88. Какие из утверждений относительно применения методов ядерной медицины в диагностике патологии эндокринной системы верны:

- a. дают информацию о функциональном состоянии исследуемого органа
- b. позволяют выявить патологический процесс на ранних стадиях
- c. не несут ионизирующую нагрузку
- d. несут ионизирующую нагрузку
- e. позволяют выявить патологический процесс только в далеко зашедших стадиях

89. Какие из утверждений относительно ультразвукового исследования в эндокринологии верны:

- a. позволяет оценить шейные лимфатические узлы
- b. способствует оценке степени васкуляризации поражений
- c. предоставляет функциональную информацию, которую нельзя получить другими методами лучевой диагностики

- d. можно использовать для проведения инвазивных манипуляций
- e. требуется введение больному радиофармпрепарата

90. Какие патологические изменения можно определить на УЗИ, при хроническом пиелонефрите:

- a. гипэхогенность почки
- b. гиперэхогенность почки
- c. истончение почечной паренхимы
- d. деформацию чашечно-лоханочной системы
- e. уменьшение почки в размерах

91. Какие рентгенологические признаки характерны для легочного венозного застоя:

- a. обеднение легочного рисунка
- b. усиление легочного рисунка
- c. расширение корней легких
- d. наличие линий Керли
- e. гомогенизация корней легких

92. Какими методами лучевой диагностики возможно определить нефролитиаз:

- a. Уретрография
- b. Ультразвуковое исследование
- c. Компьютерная томография
- d. Обзорная рентгенография
- e. Сцинтиграфия почек

93. Какое из патологических изменений, характерное для травмы почки, может быть выявлено на компьютерной томографии с введением контрастного вещества:

- a. аневризма
- b. экстрavasация контрастного вещества
- c. удвоение лоханки
- d. добавочные почечные артерии
- e. нормальный паренхиматозный индекс

94. Какое из перечисленных заболеваний рентгенологически проявляется затемнением наибольших размеров в легочном поле:

- a. фиброторакс как следствие пульмонэктомии
- b. первичный туберкулезный комплекс
- c. сегментарный ателектаз
- d. острая пневмония
- e. междолевой плеврит

95. Какое из перечисленных состояний рентгенологически проявляется в виде затемнения наименьшего размера в легочное поле:

- a. крупозная пневмония
- b. пневмокониоз
- c. сегментарная пневмония

- d. милиарный туберкулез
- e. долевоу ателектаз легкого

96. Какое из перечисленных утверждений характеризует субарахноидальное кровоизлияние на компьютерной томографии:
- a. расположено на уровне борозд и извилин, мозговых цистерн, серпа мозга
 - b. субдуральное расположение
 - c. имеет повышенную плотность
 - d. всегда сочетается с расширением боковых желудочков
 - e. имеет пониженную плотность
97. Какое из следующих состояний чаще проявляется линейным затемнением в легочном поле:
- a. дисковидный ателектаз
 - b. туберкулез
 - c. воздушная киста
 - d. септическая пневмония
 - e. доброкачественное опухолевидное образование
98. Какое из следующих утверждений о магнитно-резонансной томографии в офтальмологии неверно:
- a. проводится быстро
 - b. обеспечивает идеальную визуализацию мягких тканей
 - c. противопоказана при наличии инородных металлических тел
 - d. не имеет противопоказаний
 - e. это метод выбора в большинстве патологических ситуаций
99. Какое из утверждений относительно магнитно-резонансной томографии при черепно-мозговой травме верно:
- a. не является методом выбора в случаях, при которых требуется хирургическое вмешательство. В данном случае наиболее информативна компьютерная томография
 - b. не требует немагнитных реанимационных материалов
 - c. является методом выбора при переломах костей челюстно-лицевой области
 - d. не имеет ограничений в диагностике черепно-мозговой травмы
 - e. является наиболее информативным методом исследования в случаях, при которых требуется хирургическое вмешательство
100. Какоу из методов лучевой диагностики, применяемых в офтальмологии, несет ионизирующую нагрузку:
- a. Рентгенография
 - b. офтальмоскопия
 - c. Магнитно-резонансная томография
 - d. Ультразвуковое исследование
 - e. клиническое обследование

101. Какой из нижеперечисленных методов исследования противопоказан больным имеющие интраорбитальное металлическое инородное тело:
- Рентгенография
 - Сцинтиграфия
 - Ультразвуковое исследование
 - Магнитно-резонансная томография
 - Компьютерная томография
102. Какой из нижеперечисленных методов лучевой диагностики целесообразнее проводить у больных с подозрением на острый пиелонефрит:
- Ретроградную пиелографию
 - Ультразвуковое исследование
 - Обзорную рентгенографию почек
 - Ангиографию почечных артерий
 - Сцинтиграфию
103. Какой из указанных методов визуализации является наиболее информативным при оценке функции почек:
- Обзорная рентгенография почек
 - Позитронно-эмиссионная томография в сочетании с компьютерной томографией
 - Компьютерная томография без введения контрастного вещества
 - Магнитно-резонансная томография
 - Уретрография
104. Какой из указанных методов исследования является наиболее быстрым и информативным при неотложных офтальмологических состояниях:
- Рентгенография
 - Сцинтиграфия
 - Ультразвуковое исследование
 - Магнитно-резонансная томография
 - Компьютерная томография
105. Какой из указанных методов лучевой диагностики наиболее информативен при анализе структур глазного яблока и прилежащих мягких тканей:
- Рентгенография
 - Сцинтиграфия
 - Ультразвуковое исследование
 - Магнитно-резонансная томография
 - Компьютерная томография
106. Какой из указанных методов лучевой диагностики наиболее оптимален при травме глаза:
- Обзорная рентгенография
 - Ультразвуковое исследование
 - Магнитно-резонансная томография
 - Компьютерная томография

е. Сцинтиграфия

107. Какой из указанных методов лучевой диагностики является оптимальным, при переломах в области орбит:
- a. Рентгенография
 - b. Сцинтиграфия
 - c. Ультразвуковое исследование
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Компьютерная томография
108. Какой из указанных методов является наиболее оптимальным для обнаружения внутриглазных рентгенопрозрачных инородных тел:
- a. Рентгенография
 - b. Сцинтиграфия
 - c. Ультразвуковое исследование
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Компьютерная томография
109. Какой из указанных методов является предпочтительным для оценки состояния зрительного нерва:
- a. Рентгенография
 - b. Сцинтиграфия
 - c. Ультразвуковое исследование
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Компьютерная томография
110. Какой категории больных будет противопоказана магнитно-резонансная томография:
- a. с кардиостимуляторами
 - b. с металлическими эндопротезами
 - c. с металлическими сосудистыми клипсами
 - d. с рентгенопрозрачными внутриглазными инородными телами
 - e. с патологией зрительного нерва
111. Какой метод лучевой диагностики является наиболее информативным при разрывах связок:
- a. Сцинтиграфия
 - b. Магнитно-резонансная томография
 - c. Компьютерная томография
 - d. Томосинтез
 - e. Артрография
112. Какой метод лучевой диагностики является предпочтительным, для диагностической оценки узлов щитовидной железы:
- a. Сцинтиграфия
 - b. Магнитно-резонансная томография

- c. Обзорная рентгенография
- d. Компьютерная томография
- e. Ультразвуковое исследование

113. Какой патологический процесс можно определить на обзорной рентгенограмме почек:
- a. рентгенопрозрачные камни
 - b. рентгеноконтрастные камни
 - c. опухоли почек
 - d. кисты почек
 - e. хронический пиелонефрит
114. Кальцинаты в мягких тканях характерны для:
- a. Системной красной волчанки
 - b. Ревматоидного артрита
 - c. Ювенильного ревматоидного артрита
 - d. Подагры
 - e. Реактивного артрита
115. Кардиоторакальный индекс — это:
- a. соотношение между дугами сердца
 - b. соотношение между максимальным поперечным диаметром тени сердца и максимальным поперечным диаметром грудной клетки
 - c. соотношение максимального и минимального поперечного диаметра грудной клетки
 - d. соотношение диаметра левого желудочка и максимального диаметра грудной клетки
 - e. соотношение диаметра восходящей части аорты к диаметру грудной клетки
116. Классификация кист почки, по рентгенологическим данным включает следующие варианты локализации:
- a. субкапсулярная
 - b. кортикальная
 - c. внутривагинная
 - d. интрапаренхиматозная
 - e. окололоханочная
117. Клинические признаки, при ревматоидном артрите, для положительного диагноза сохраняются не менее:
- a. 3 недель
 - b. 4 недель
 - c. 6 недель
 - d. 8 недель
 - e. 12 недель

118. Компьютерная томография головного мозга является методом выбора в следующих случаях:
- острые внутримозговые кровоизлияния
 - патологические процессы орбит
 - черепно-мозговые мальформации
 - патологические процессы гипофиза
 - патологические процессы глазного яблока
119. Компьютерная томография при патологии позвоночника показана в следующих случаях:
- переломы позвонков
 - дегенеративно-дистрофические изменения позвонков
 - опухолевые процессы спинного мозга
 - воспалительные процессы спинного мозга
 - грыжи дисков
120. Контур почки в норме:
- ровный - выпуклый кнаружи
 - ровный - выпуклый к позвоночнику
 - неровный – в виде выпячивания
 - полициклический
 - спикулообразный
121. Легочная артериальная гиперволемиа может выявляться при:
- митральном стенозе
 - дефекте межпредсердной перегородки
 - тетраде Фалло
 - аортальном стенозе
 - дефекте межжелудочковой перегородки
122. Легочная артериальная гиповолемиа может выявляться при:
- митральном стенозе
 - дефекте межпредсердной перегородки
 - тетраде Фалло
 - аортальном стенозе
 - дефекте межжелудочковой перегородки
123. Легочный венозный застой может быть обнаружен при:
- митральном стенозе
 - митральной недостаточности
 - тетраде Фалло
 - обширном инфаркте миокарда
 - дефекте межжелудочковой перегородки
124. Легочный рисунок на рентгенограмме представлен:
- сосудами малого круга кровообращения

- b. сосудами большого круга кровообращения
- c. лимфатическими сосудами
- d. паренхимой легкого
- e. бронхами и бронхиолами

125. Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки может быть показана при:
- a. стадиях развития рака легкого
 - b. обнаружении метастазов в легких
 - c. оценки бронхоэктатической болезни
 - d. оценки лимфаденопатии и поражения средостения
 - e. оценки грыж дисков грудного отдела позвоночника
126. Магнитно-резонансная томография позвоночника позволяет визуализировать:
- a. межпозвонковые диски
 - b. спинномозговые нервы
 - c. стеноз позвоночного канала
 - d. кистозные расширения позвоночного канала
 - e. нарушения стабильности тел позвонков
127. Магнитно-резонансная томография при черепно-мозговой травме показана для:
- a. оценки поражения ствола головного мозга, поражения белого вещества
 - b. оценки посттравматических повреждений
 - c. определения прогноза
 - d. не информативна при черепно-мозговой травме
 - e. оценки переломов костей свода черепа
128. Метод визуализации ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография) при сердечно-сосудистой патологии показан при:
- a. ишемической болезни сердца
 - b. врожденной патологии митрального клапана
 - c. аневризме восходящего отдела аорты
 - d. коарктации аорты
 - e. легочной артериальной гипертензии
129. Методами визуализации, информативными при диагностике ревматоидного артрита, являются:
- a. Обзорная рентгенография мелких суставов
 - b. Компьютерная томография
 - c. Ультразвуковое исследование суставов
 - d. Магнитно-резонансная томография суставов
 - e. Артрография
130. Методом выбора для визуализации переломов костей свода черепа является:
- a. Магнитно-резонансная томография
 - b. Компьютерная томография

- c. Термография
- d. Сцинтиграфия
- e. Ультразвуковое исследование

131. Методом выбора для диагностики асептического некроза головки бедренной кости на ранних стадиях является:
- a. Обзорная рентгенография
 - b. Компьютерная томография
 - c. Сцинтиграфия костей
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Ультразвуковое исследование
132. Методом выбора для диагностики ревматического поражения клапанов сердца является:
- a. Рентгенография грудной клетки в прямой проекции
 - b. Трансторакальная Эхокардиография
 - c. Магнитно-резонансная томография
 - d. Компьютерная томографическая ангиография
 - e. ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография)
133. Методом выбора для диагностики экссудативного перикардита является:
- a. Рентгенография грудной клетки в прямой проекции
 - b. трансторакальная Эхокардиография
 - c. чреспищеводная Эхокардиография
 - d. Компьютерная томографическая ангиография
 - e. ОФЭКТ (однофотонная эмиссионная компьютерная томография)
134. Методом выбора при перекрути яичка является:
- a. Внутривенная урография
 - b. Ультразвуковая доплерография
 - c. Ультразвуковое исследование в режиме 2D без доплерографии
 - d. Компьютерная томография с введением контрастного вещества
 - e. Магнитно-резонансная томография
135. Методом лучевой диагностики, наиболее часто используемым для выявления внутрисуставного выпота, является:
- a. Ультразвуковое исследование
 - b. Компьютерная томография
 - c. Томосинтез
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Сцинтиграфия
136. Методом лучевой диагностики, наиболее часто используемым для оценки остеоартрита, является:
- a. Компьютерная томография
 - b. Магнитно-резонансная томография

- c. Обзорная рентгенография
- d. Ультразвуковое исследование
- e. Сцинтиграфия

137. Методом скрининга при нефролитиазе является:
- a. Компьютерная томография без введения контрастного вещества
 - b. Магнитно-резонансная томография
 - c. Ультразвуковое исследование
 - d. Компьютерная томография с введения контрастного вещества
 - e. Позитронно-эмиссионная томография
138. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки у больных с сердечно-сосудистой патологией возможно оценить:
- a. размеры сердца
 - b. состояние малого круга кровообращения (легочного рисунка)
 - c. состояние большого круга кровообращения
 - d. изменения внутрисердечной гемодинамики
 - e. сократимость миокарда
139. На обзорной рентгенограмме черепа возможно определить:
- a. переломы основания черепа
 - b. внутримозговые опухоли
 - c. переломы костей свода черепа
 - d. скопление патологического содержимого в придаточных пазухах носа
 - e. атероматозные бляшки на уровне шейных артерий
140. На УЗИ, при хроническом гломерулонефрите чаще всего выявляют:
- a. низкую эхогенность почки
 - b. повышенный паренхиматозный индекс почки
 - c. чашечно-лоханочную систему почки в норме
 - d. наличие гиперэхогенной структуры с акустической тенью
 - e. расширение лоханки почки с уменьшением паренхиматозного индекса
141. Наиболее информативный метод лучевой диагностики при проведении дифференциальной диагностики между агенезией и аплазией почек – это:
- a. Внутривенная урография
 - b. Ультразвуковое исследование
 - c. Компьютерная томография без введения контрастного вещества
 - d. Компьютерная томографическая ангиография
 - e. Сцинтиграфия
142. Наиболее информативным методом лучевой диагностики при дифференциальной диагностике эктопии и опущения почки является:
- a. Внутривенная урография
 - b. Компьютерная томография с введением контрастного вещества
 - c. Ультразвуковое исследование

- d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Компьютерная томография без введения контрастного вещества
143. Наиболее информативным методом лучевой диагностики при оценке изменений суставного хряща является:
- a. Компьютерная томография
 - b. Магнитно-резонансная томография
 - c. Обзорная рентгенография
 - d. Рентгеноскопия
 - e. Томосинтез
144. Наиболее информативным методом лучевой диагностики рака предстательной железы является:
- a. Внутривенная урография
 - b. трансабдоминальное Ультразвуковое исследование
 - c. Компьютерная томография
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. трансректальное Ультразвуковое исследование
145. Наиболее рациональным методом лучевой диагностики гидронефроза является:
- a. Ультразвуковое исследование
 - b. Обзорная рентгенография
 - c. Ретроградная пиелография
 - d. Сцинтиграфия
 - e. Внутривенная урография
146. Наиболее чувствительным методом лучевой диагностики для выявления нефролитиаза является:
- a. Компьютерная томография без введения контрастного вещества
 - b. Магнитно-резонансная томография
 - c. Гистеросальпингография
 - d. Обзорная рентгенография брюшной полости
 - e. Позитронно-эмиссионная томография
147. Обзорная рентгенограмма черепа при нейровизуализации позволяет определить:
- a. переломы костей свода черепа
 - b. внутримозговые кровоизлияния
 - c. внемозговые кровоизлияния
 - d. внутримозговые мальформации
 - e. пороки развития шейных артерий
148. Ограничениями для компьютерной томографической ангиографии являются:
- a. синусовая брадикардия
 - b. выраженный кальциноз коронарных артерий
 - c. митральная недостаточность
 - d. мерцательная аритмия

е. стеноз легочной артерии

149. Ограничениями для компьютерной томографической ангиографии являются:
- а. синусовая брадикардия
 - б. тахикардия >100 в мин при противопоказаниях к назначению бета-блокаторов
 - в. недостаточная продолжительность задержки дыхания
 - г. мерцательная аритмия
 - д. ожирение
150. Основными показаниями к проведению компьютерной томографии органов грудной клетки являются:
- а. стадирование рака легкого
 - б. обнаружение метастазов в легких
 - в. оценка бронхоэктатической болезни
 - г. оценка перфузии миокарда при ишемической болезни сердца
 - д. диагностика переломов грудных позвонков
151. Основными проекциями, для рентгенологического исследования при травме орбиты являются:
- а. задне-передняя
 - б. аксиальная
 - в. медиальная
 - г. боковая
 - д. высшая
152. Остеоартроз III степени тяжести по Келлгрону и Лоуренсу имеет следующие рентгенологические характеристики:
- а. минимальные изменения (незначительное сужение рентгенологической суставной щели, единичные остеофиты)
 - б. неявные признаки кистозной перестройки костной структуры, линейный остеосклероз в субхондральных отделах, появление мелких краевых остеофитов
 - в. умеренные изменения (умеренное сужение рентгенологической суставной щели, множественные остеофиты)
 - г. отсутствие рентгенологических признаков
 - д. выраженные изменения (рентгенологическая суставная щель практически не определяется, массивные остеофиты)
153. Острый очаг внутримозгового кровоизлияния можно определить следующим методом визуализации:
- а. Ультразвуковое исследование
 - б. Ангиография
 - в. Компьютерная томография
 - г. Магнитно-резонансная томография
 - д. Миелография

154. Острый очаг внутримозговой ишемии можно определить следующим методом визуализации:
- Магнитно-резонансная томография
 - Компьютерная томография
 - Сцинтиграфия
 - Допплерография
 - Обзорная рентгенография черепа
155. Относительными противопоказаниями для магнитно-резонансной томография являются:
- выраженная аритмия
 - наличие электрокардиостимулятора
 - наличие имплантированных ферромагнитных устройств
 - интубированные пациенты, находящиеся на искусственной вентиляции легких
 - клаустрофобия
156. Охарактеризуйте распространение очагов при остром милиарном туберкулезе:
- равномерное
 - неравномерное
 - в реберно-диафрагмальных синусах
 - одностороннее
 - двустороннее
157. Охарактеризуйте распространение очагов при подостром диссеминированном туберкулезе легких:
- равномерное
 - в реберно-диафрагмальных синусах
 - групповое
 - одностороннее
 - двустороннее
158. Первичный туберкулез:
- наблюдается у больных, ранее не контактировавших с *M.tuberculosis*
 - наблюдается у больных, ранее контактировавших с *M.tuberculosis*
 - чаще всего встречается в детском возрасте
 - чаще всего встречается в зрелом возрасте
 - чаще всего встречается у пожилых людей
159. По размерам, легочные очаги при остром милиарном туберкулезе являются:
- мелкими
 - средними
 - большими
 - средними и большими
 - разнообразными
160. Поглощение радионуклида при аутоиммунном тиреоидите будет:

- a. низким двусторонним
- b. преобладает очаговое одностороннее
- c. преобладает диффузное с обеих сторон
- d. низким односторонним
- e. отсутствует

161. Поглощение радионуклида при диффузном токсическом зобе будет:

- a. низким двусторонним
- b. преобладает очаговое одностороннее
- c. преобладает диффузное с обеих сторон
- d. низким односторонним
- e. отсутствует

162. Поглощение радионуклида при медикаментозном гипертиреозе будет:

- a. низким двусторонним
- b. преобладает очаговое одностороннее
- c. преобладает диффузное с обеих сторон
- d. низким односторонним
- e. отсутствует

163. Поглощение радионуклидов при АКТГ-зависимом (гипофизарном/эктопическом) синдроме Кушинга будет:

- a. низким двусторонним
- b. преобладает очаговое одностороннее
- c. преобладает диффузное с обеих сторон
- d. низким односторонним
- e. отсутствует

164. Поглощение радионуклидов при АКТГ-независимом синдроме Кушинга (аденокортикальная аденома) будет:

- a. низким двусторонним
- b. преобладает очаговое одностороннее
- c. преобладает диффузное с обеих сторон
- d. низким односторонним
- e. отсутствует

165. Подготовка больного к компьютерной томографии с введением контрастного вещества, с целью выявления патологии эндокринной системы включает:

- a. адекватную гидратацию
- b. парентеральное введение диуретиков
- c. прекращение приема нефротоксичных препаратов
- d. введение гипертонического раствора
- e. введение NAC (N-ацетилцистеина) за день до исследования

166. Показаниями к ангиографии сосудов головы являются:

- a. диагностика аневризм мозговых артерий

- b. диагностика церебральных артериовенозных мальформаций
 - c. диагностика гидроцефалии
 - d. определение источника внутримозгового кровоизлияния
 - e. определение воспалительных процессов
167. Показаниями к доплерографии сосудов шеи являются, кроме:
- a. диагностика стенозов шейных артерий
 - b. диагностика артериовенозных шунтов
 - c. диагностика расслоения сонных артерий
 - d. диагностика ортостатической гипотензии
 - e. диагностика системной артериальной гипертензии
168. Показаниями к катетеризации сердца и ангиографии являются:
- a. прямая оценка внутрисердечного и легочного давления
 - b. исследование аорты и ее ветвей
 - c. исследование митрального клапана
 - d. исследование периферических легочных сосудов
 - e. исследование коронарных артерий
169. Показаниями к компьютерной томографии головного мозга без контрастного усиления являются:
- a. открытая черепно-мозговая травма
 - b. закрытая черепно-мозговая травма
 - c. посттравматические изменения
 - d. вне- и внутримозговые кровоизлияния
 - e. церебральный венозный тромбоз
170. Показаниями к компьютерной томографической ангиографии являются:
- a. прямая оценка внутрисердечного и легочного давления
 - b. исследование аорты и коронарных сосудов
 - c. исследование митрального клапана
 - d. оценка жизнеспособности миокарда
 - e. исследование периферических артерий
171. Показаниями к магнитно-резонансной томографии при патологии краниocereбральной области являются следующие процессы, за исключением:
- a. травматические повреждения костей
 - b. опухоли
 - c. патология белого вещества
 - d. черепно-мозговые мальформации
 - e. воспалительные процессы
172. Показаниями к магнитно-резонансной томографии при патологии позвоночника являются:
- a. грыжи и протрузии межпозвонковых дисков
 - b. рассеянный склероз

- c. артериовенозные мальформации
- d. опухоли
- e. наличие остеопороза

173. Показаниями к проведению компьютерной томографии, при офтальмологической патологии являются:
- a. внутриглазничные инородные тела
 - b. травматические повреждения с вовлечением орбиты
 - c. базедова болезнь
 - d. патология роговицы
 - e. наличие газа в мягких тканях
174. Показаниями к проведению магнитно-резонансной томографии являются:
- a. внутриглазничные металлические инородные тела
 - b. травматические повреждения с вовлечением орбиты
 - c. внутриглазничные рентгенопрозрачные инородные тела
 - d. патология зрительного нерва
 - e. патология мягких тканей
175. Показаниями к транскраниальной доплерографии являются:
- a. определение изменений на уровне сифона сонной артерии
 - b. определение внутримозговых артериальных изменений
 - c. определение внутримозговых кровоизлияний
 - d. определение изменений со стороны шейных артерий
 - e. определение внемозговых кровоизлияний
176. Показаниями к чреспищеводной эхокардиографии являются:
- a. старческий возраст больного
 - b. молодой возраст больного
 - c. подозрение на инфекционный эндокардит после протезирования клапана сердца
 - d. интраоперационный контроль качества пластики митрального клапана
 - e. экссудативный перикардит
177. Полость деструкции при очаговом туберкулезе легких характеризуются:
- a. тонкими стенками
 - b. толстыми стенками
 - c. относительно тонкими стенками, но неравномерно утолщенные
 - d. наличием горизонтального уровня жидкости
 - e. треугольной формой
178. При асептическом некрозе головки бедренной кости при магнитно-резонансном исследовании выявляют:
- a. отек кости
 - b. неровность контура кортикального слоя кости
 - c. внутрикостные кистозные образования

- d. изменения внутрисуставного пространства
- e. отклонение по оси костей таза

179. При выраженном кальцинозе коронарных артерий методом выбора для оценки их состояния является:
- a. Эхокардиография
 - b. Компьютерная томографическая ангиография
 - c. Магнитно-резонансная томография
 - d. Ангиокоронарография
 - e. Сцинтиграфия миокарда
180. При каких из перечисленных состояний средостение смещено в сторону тотального затемнения легочного поля:
- a. ателектаз легкого
 - b. экссудативный плеврит
 - c. отек легких
 - d. острая пневмония
 - e. фиброторакс как следствие пульмонэктомии
181. При каких из указанных переломов затронута орбита:
- a. Ле Фор I
 - b. Ле Фор II
 - c. Ле Фор III
 - d. вдавленный тип
 - e. взрывной тип
182. При каких патологических процессах краниocereбральной области методом выбора будет являться магнитно-резонансная томография:
- a. патология гипофиза
 - b. опухоли глазного яблока
 - c. патология белого вещества головного мозга
 - d. вне- и внутримозговые кровоизлияния
 - e. пороки развития лицевой области
183. При каких патологических состояниях рентгенологически обнаруживаются единичные затемнения в легочном поле:
- a. гранулема
 - b. гамартома
 - c. милиарный туберкулез
 - d. туберкулема
 - e. эхинококковая киста
184. При какой из нижеперечисленных патологий может развиваться легочная артериальная гипертензия:
- a. митральный стеноз
 - b. обширный инфаркт миокарда

- c. тетрада Фалло
- d. аортальный стеноз
- e. дефект межжелудочковой перегородки

185. При каком из перечисленных состояний средостение смещено в противоположную сторону от тотального затемнения в легочном поле:
- a. ателектаз легкого
 - b. экссудативный плеврит
 - c. цирроз легких
 - d. острая пневмония
 - e. отек легких
186. При компьютерной томографической ангиографии контрастное вещество вводят:
- a. через катетер в левый желудочек
 - b. через катетер в правый желудочек
 - c. в периферическую вену
 - d. через катетер в аорту
 - e. через катетер в коронарные артерии
187. При легочной артериальной гиперволемии на рентгенограмме органов грудной клетки выявляют:
- a. обеднение легочного рисунка
 - b. усиление легочного рисунка
 - c. выпячивание дуги легочной артерии
 - d. гомогенизацию корней легких
 - e. расширение корней легких
188. При легочной артериальной гипертензии на рентгенограмме органов грудной клетки выявляют:
- a. сужение периферических легочных артерий
 - b. расширение периферических легочных артерий
 - c. выпячивание дуги легочной артерии
 - d. сужение корней легких
 - e. расширение корней легких
189. При легочной артериальной гиповолемии на рентгенограмме органов грудной клетки выявляют:
- a. обеднение легочного рисунка
 - b. усиление легочного рисунка
 - c. изменения со стороны дуги легочной артерии
 - d. снижение прозрачности легочных полей
 - e. расширение корня легкого
190. При опухолевом поражении головного мозга на обзорной рентгенограмме черепа возможно обнаружить:
- a. наличие внутримозгового опухолевого процесса

- b. очаги остеодеструкции на уровне костей черепа
- c. появление сосудистых отпечатков, вследствие расширения венозных выпускников в костях свода черепа
- d. смещение срединных структур
- e. расхождение швов черепа

191. При оценке степени нефроптоза ориентиром считается:
- a. расположение нижнего полюса почки
 - b. расположение верхнего полюса почки
 - c. расположение медиального края почки
 - d. расположение латерального края почки
 - e. расположение лоханки
192. При оценке урологической патологии используются следующие методы лучевой диагностики:
- a. Внутривенная урография
 - b. Гистеросальпингография
 - c. Обзорная рентгенография почек
 - d. Компьютерная томография
 - e. Литотрипсия
193. При пневмотораксе, в месте скопления воздуха наблюдается:
- a. обеднение легочного рисунка
 - b. обогащение легочного рисунка
 - c. отсутствие легочного рисунка
 - d. повышение прозрачности легочного поля
 - e. снижение прозрачности легочного поля
194. При подозрении на гломерулонефрит в первую очередь показано:
- a. Компьютерная томография с введением контрастного вещества
 - b. Сцинтиграфия
 - c. Внутривенная урография
 - d. Ретроградная пиелография
 - e. Ультразвуковое исследование
195. При поликистозе почек компьютерная томография без введения контрастного вещества выявляет:
- a. увеличение почек в размерах
 - b. уменьшение почек в размерах
 - c. неизменные размеры почек
 - d. двустороннее поражение почек
 - e. одностороннее поражение почек
196. При почечной недостаточности применяют следующие методы исследования:
- a. Сцинтиграфия почек
 - b. Ультразвуковое исследование

- c. Обзорная рентгенография почек
- d. Внутривенная урография
- e. Ретроградная уретеропиелография

197. При радионуклидном исследовании миокарда сканирование обязательно проводится:
- a. только в состоянии покоя
 - b. только при физической нагрузке
 - c. по желанию пациента
 - d. в покое и при физической нагрузке
 - e. в покое и при «фармакологической» нагрузке
198. При раке почки внутривенная урография выявляет:
- a. расширение чашечно-лоханочной системы
 - b. дефект наполнения на уровне чашечно-лоханочной системы с ровным контуром
 - c. дефект наполнения на уровне чашечно-лоханочной системы с неровными контурами
 - d. ампутацию чашечек
 - e. чашечно-лоханочная система не деформирована
199. При ревматоидном артрите, характерными видами деформации кистей являются:
- a. деформация по типу «бутоньерки»
 - b. ульнарное отклонение пальцев
 - c. эрозии костей по типу «крысиного укуса»
 - d. деформация по типу «шеи лебедя»
 - e. анкилоз дистальных межфаланговых суставов
200. При рентгенологическом исследовании почка уменьшена в размерах, имеется почечная артерия, контуры чашечек нечеткие, экскреторная функция замедлена. Диагноз, скорее всего, это:
- a. рак почки
 - b. агенезия почки
 - c. гипоплазия почки
 - d. киста почки
 - e. хронический пиелонефрит
201. При рентгенопрозрачных камнях мочевыделительной системы наиболее информативными методами лучевой диагностики являются:
- a. Обзорная рентгенография
 - b. Внутривенная урография
 - c. Компьютерная томография
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Сцинтиграфия
202. При селективной ангиопульмонографии контрастное вещество вводят:
- a. через катетер в левый желудочек

- b. через катетер в одну из ветвей легочной артерии
- c. в периферическую вену
- d. через катетер в аорту
- e. через катетер в правый желудочек

203. При травматическом повреждении костей и суставов, обзорную рентгенографию проводят:
- a. в передней и боковой проекциях
 - b. только в передней проекции
 - c. только в боковой проекции
 - d. в двух проекциях, но без включения близлежащего сустава в зону исследования
 - e. в исследование должен быть включен хотя бы один сустав пораженного сегмента
204. При традиционной ангиокардиографии контрастное вещество вводят:
- a. через катетер в левый желудочек
 - b. через катетер в правый желудочек
 - c. в периферическую вену
 - d. через катетер в аорту
 - e. через катетер в коронарные артерии
205. При туберкулезе легких симптом «дерева в почках» появляется на компьютерной томографии по причине:
- a. визуализации разветвления терминальных дыхательных путей, невидимых на обзорной рентгенографии
 - b. расширения терминальных бронхов
 - c. заполнения просвета бронхиол патологическим содержимым
 - d. появления небольших легочных узелков, расположенных периферически в легочной паренхиме
 - e. появления крупных центрально расположенных легочных узелков
206. При хроническом диссеминированном туберкулезе легких рентгенологическая картина характеризуется следующим:
- a. средостение не смещено
 - b. одностороннее расположение очагов
 - c. асимметричное расположение очагов
 - d. симметричная локализация очагов
 - e. тракция средостения в сторону области максимального повреждения
207. При черепно-мозговой травме компьютерная томография показана для определения:
- a. наличия кровоизлияний и внутримозговых гематом
 - b. гидроцефалии и пневмоцефалии
 - c. смещения срединных структур
 - d. наличия изменений в височно-нижнечелюстном суставе
 - e. наличия изменений в спинном мозге

208. Признаком сосудистых отпечатков, вследствие расширения венозных выпускников в костях свода черепа, можно обнаружить следующим из нижеперечисленных методов визуализации:
- Ультразвуковое исследование
 - Магнитно-резонансная томография
 - Компьютерная томография
 - Обзорная рентгенография черепа
 - Прицельная рентгенография турецкого седла
209. Признаками «острой милиарной диссеминации» при туберкулезе легких на компьютерной томографии являются:
- крупные легочные узлы
 - узелки разного размера, крупные и мелкие
 - легочные узелки размером менее 3 мм
 - асимметрично расположенные каверны
 - узелки, расположенные симметрично «зеркально»
210. Признаками внесуставного поражения при системной красной волчанки являются:
- волчаночный пневмонит
 - округлая пневмония
 - дисковидный ателектаз
 - долевой ателектаз
 - сегментарный ателектаз
211. Признаками внесуставного поражения при системной красной волчанки являются:
- крупозная пневмония
 - лимфаденопатия корней легких
 - медиастинальная лимфаденопатия
 - экссудативный плеврит
 - отек легких
212. Противопоказаниями к внутривенной урографии являются:
- уретральные инфекции
 - беременность
 - уровень креатинина в крови ≥ 5 мг/дл.
 - почечная недостаточность
 - аллергия на контрастное вещество
213. Расчет кардиоторакального индекса производят по данным, полученным с помощью следующего метода исследования:
- Эхокардиография в М-режиме
 - Эхокардиография в режиме 2D
 - Рентгенография грудной клетки в прямой проекции
 - Компьютерная томографическая ангиография
 - Рентгенография грудной клетки в левой боковой проекции

214. Рентгенографию, без введения контрастного вещества применяют для исследования:
- легких
 - кровеносных сосудов
 - мозга
 - пищевода
 - костей
215. Рентгенологическая картина остеоартроза включает:
- дегенеративные эрозии костей
 - субхондральные кисты
 - околосуставной остеопороз
 - сужение рентгенологической суставной щели
 - ульнарное отклонение пальцев вследствие периартикулярных изменений
216. Рентгенологическая картина остеоартроза включает:
- сужение рентгенологической суставной щели
 - субхондральный склероз
 - остеофиты
 - ульнарное отклонение пальцев, обусловленное костными эрозиями
 - мышечные контрактуры
217. Рентгенологическая картина очага Гона представляет собой:
- узелковое затемнение, расположенное преимущественно в верхних отделах легких
 - узелковое затемнение, расположенное преимущественно в средних или нижних отделах легких
 - пристеночное затемнение, характерное для плеврита
 - сочетание плеврита и увеличенных или обызвествленных лимфатических узлов
 - поражение медиастинальных лимфатических узлов
218. Рентгенологическая картина ревматоидного артрита включает:
- отек мягких тканей
 - периартикулярный остеопороз
 - костные эрозии
 - краевые остеофиты
 - эрозии костей по типу «крысиного укуса»
219. Рентгенологическая картина ревматоидного артрита включает:
- субхондральный склероз
 - сужение рентгенологической суставной щели
 - анкилоз межзапястных суставов
 - расширение рентгенологической суставной щели
 - асептический некроз
220. Рентгенологическая картина системной красной волчанки включает:

- a. диффузный эпифизарный остеопороз
 - b. околоуставной остеопороз
 - c. утолщение периартикулярных мягких тканей
 - d. краевые костные эрозии
 - e. наличие сесамовидных костей
221. Рентгенологическая картина системной красной волчанки включает:
- a. ульнарное отклонение пальцев рук, обусловленное периартикулярными изменениями мягких тканей
 - b. асептический некроз вследствие васкулита
 - c. кальцинаты в мягких тканях
 - d. ульнарное отклонение пальцев вследствие костных эрозий
 - e. эрозии костей по типу «крысиного укуса»
222. Рентгенологически инфильтрат Редекера представлен затемнением:
- a. округлым, диаметром более 2 см
 - b. овальным, размерами 1,5 x 2 см
 - c. облаковидным
 - d. занимающим всю долю
 - e. в виде краевого треугольника
223. Рентгенологически небулярный инфильтрат представляет собой:
- a. округлое затемнение диаметром более 2 см
 - b. распространённое облаковидное затемнение
 - c. затемнение, занимающее всю долю легкого
 - d. затемнение в виде краевого треугольника
 - e. овальное затемнение размерами 1,5 x 2 см
224. Рентгенологическими признаками первичного туберкулеза являются:
- a. поражение паренхимы легкого
 - b. медиастиальный лимфаденит
 - c. комплекс Ранке
 - d. милиарная болезнь
 - e. поражение дыхательных путей
225. Рентгенологическими признаками пневмоторакса являются:
- a. коллабированное лёгкое, которое смещено в сторону корня
 - b. повышенная прозрачность на стороне поражения
 - c. полное спадение легкого независимо от количества воздуха в плевральной полости
 - d. полное затемнение легочного поля без смещения органов средостения
 - e. множественные переломы ребер во всех случаях пневмоторакса
226. Рентгенологическими признаками подагры являются:
- a. наличие жидкости в суставной полости
 - b. эрозии по типу «крысиного укуса»

- c. литические поражения со склерозом вокруг
 - d. околоуставной остеопороз
 - e. краевые остеофиты
227. Сердечно-сосудистые проявления при системной красной волчанке могут включать:
- a. стеноз легочной артерии
 - b. аортальный стеноз
 - c. миокардит
 - d. перикардит
 - e. эндокардит
228. Синдром объёмного образования головного мозга включает следующее:
- a. наличие внутримозгового объёмного образования
 - b. наличие изменения объема желудочков
 - c. смещение срединных структур
 - d. расширение субарахноидального пространства
 - e. переломы шейных позвонков
229. Смещение костных отломков по продольной оси может быть:
- a. с вклинением
 - b. с захождением
 - c. угловое
 - d. с расхождением
 - e. с вращением фрагментов по оси
230. Стандартное рентгенологическое исследование позвоночника включает:
- a. Рентгенографию в прямой проекции
 - b. Рентгенографию в боковой проекции
 - c. Рентгенографию атлантаксиального сочленения с открытым ртом
 - d. Миелографию
 - e. Рентгенографию позвоночника с функциональными пробами
231. Стандартное рентгенологическое исследование позвоночника выявляет следующие изменения:
- a. изменения структуры костей
 - b. интрамедуллярные опухолевые образования
 - c. изменение статики позвоночника
 - d. переломы позвонков
 - e. пороки развития позвонков
232. Стандартное рентгенологическое исследование позвоночника НЕ выявляет:
- a. изменения структуры костей
 - b. интрамедуллярные опухолевые образования
 - c. изменение статики позвоночника
 - d. переломы позвонков
 - e. пороки развития позвонков

233. Сцинтиграфия при патологии органов дыхания показана для диагностики:
- метастазов
 - тромбоэмболии легочной артерии
 - экссудативного плеврита
 - лимфаденопатии
 - переломов ребер
234. Сцинтиграфия щитовидной железы позволяет:
- определить функциональное состояние узловых образований щитовидной железы
 - определить точные размеры кисты щитовидной железы
 - выявить отдаленные метастазы рака щитовидной железы
 - определить эктопически расположенные ткани щитовидной железы
 - оценить степень васкуляризации узлов щитовидной железы
235. Тофусы представляют собой патогномоничный признак:
- Ревматоидного артрита
 - Системной красной волчанки
 - Подагры
 - Ювенильного ревматоидного артрита
 - Остеоартроза
236. Увеличение почки может определяться при:
- диффузных рубцовых изменениях
 - злокачественном процессе
 - склерозирующих изменениях
 - гипоплазии почечной артерии
 - кисте
237. Укажите ограничения ультразвукового исследования почек:
- невозможно отличить доброкачественные образования почек от злокачественных
 - визуализируются конкременты размером $>3-4$ мм
 - иногда не удается отличить злокачественные опухоли от абсцессов почек
 - невозможность визуализации почечной фасции
 - возможность оценки гидронефроза
238. Укажите признаки субдуральной гематомы на компьютерной томограмме:
- расположена непосредственно в полушариях, лобно-височно-теменной области непосредственно под твердой мозговой оболочкой
 - расположена в затылочной области, с четким, ровным контуром
 - имеет повышенную плотность
 - имеет серповидную форму, вогнутую вовнутрь
 - компьютерная томография не позволяет определить объем гематомы
239. Укажите признаки эпидуральной гематомы на компьютерной томограмме:

- a. имеет форму двояковыпуклой линзы
 - b. расположена непосредственно под внутренней пластинкой
 - c. имеет низкую плотность
 - d. в костном окне выявляются переломы черепа
 - e. локализация гематомы не может быть определена
240. Укажите сегменты почечной кривой:
- a. сосудистый
 - b. паренхиматозный (фильтрация/секреция)
 - c. экскреторный
 - d. портальный
 - e. смешанный
241. Укажите фазы сканирования при компьютерно-томографической ангиографии почек:
- a. артериальная
 - b. венозная
 - c. урографическая
 - d. нативная
 - e. портальная
242. Укажите характерные признаки вдавленного типа перелома орбиты:
- a. энофтальм
 - b. экзофтальм
 - c. положение глазного яблока не меняется
 - d. костный отломок перемещается внутрь орбиты
 - e. отломок кости смещается за пределы орбиты
243. Укажите характерные признаки взрывного типа перелома орбиты:
- a. энофтальм
 - b. экзофтальм
 - c. положение глазного яблока не меняется
 - d. костный отломок перемещается внутрь орбиты
 - e. отломок кости смещается за пределы орбиты
244. Укажите характерные признаки камня на УЗИ:
- a. гиперэхогенное образование
 - b. гипоехогенное образование
 - c. анэхогенное образование
 - d. образует акустическую тень
 - e. не образует акустическую тень
245. Укажите характерные рентгенологические признаки гидронефроза:
- a. уменьшенные в объеме лоханки
 - b. увеличенные в объеме лоханки
 - c. расширенные чашечки

- d. спазмированные чашечки
 - e. расширенные мочеточники
246. Ультразвуковое исследование показало левое яичко с аномальной ориентацией и отсутствием кровотока при доплерографическом исследовании, с сохранением нормальной эхогенности яичка. Наиболее вероятный диагноз:
- a. перекрут яичка
 - b. рак яичка
 - c. аплазия яичка
 - d. воспаление яичка
 - e. травма яичка
247. Ультразвуковое исследование при оценке урологической патологии проводят:
- a. трансвагинально
 - b. трансабдоминально
 - c. трансректально
 - d. в положении стоя
 - e. в положении Тренделенбурга
248. Ультразвуковое исследование щитовидной железы позволяет оценить следующие состояния:
- a. выявление случаев гипертиреоза
 - b. определение состава (кистозный или солидный) пораженной щитовидной железы
 - c. численное и структурное определение (одно/двух/многокамерное) кист щитовидной железы
 - d. расположение за грудиной зоба щитовидной железы
 - e. возможность отличить солидную карциному щитовидной железы от доминирующего узла щитовидной железы
249. Уретрография показана при:
- a. стриктуре уретры
 - b. бесплодии
 - c. гидронефрозе
 - d. уретральной инфекции
 - e. раке мочевого пузыря
250. Уретрография противопоказана при:
- a. стриктуре уретры
 - b. бесплодии
 - c. гидронефрозе
 - d. уретральной инфекции
 - e. раке мочевого пузыря
251. Фазами компьютерной томографии с введением контрастного вещества в оценке урологической патологии являются:

- a. нативная
 - b. артериальная
 - c. венозная
 - d. портальная
 - e. урографическая
252. Фиброзно-кавернозный туберкулез это:
- a. острая форма туберкулеза
 - b. ограниченная форма туберкулеза
 - c. распространенная форма туберкулеза
 - d. хроническая форма туберкулеза
 - e. форма туберкулеза, характерная для детей
253. Характерными признаками переломов костей черепа являются:
- a. раннее образование костной мозоли
 - b. переломы с расхождением швов
 - c. депрессионные переломы (вдавленные)
 - d. трещины
 - e. угловое смещение отломков
254. Целью исследования ОФЭКТ (однофотонной эмиссионной компьютерной томографии), при ишемической болезни сердца является определение:
- a. степени стеноза коронарных артерий
 - b. степени кальциноза коронарных артерий
 - c. количество пораженных артерий
 - d. жизнеспособности миокарда в зоне ишемии
 - e. прогноза функции левого желудочка после реваскуляризации
255. Цистография – это:
- a. Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
 - b. Эндоскопическое исследование мочевого пузыря
 - c. Рентгенологическое исследование мочевого пузыря
 - d. Рентгенологическое исследование уретры
 - e. Рентгенологическое исследование почек
256. Частью какого метода лучевой диагностики является доплеровское исследование:
- a. Обзорной рентгенографии почек
 - b. Ультразвукового исследования
 - c. Магнитно-резонансной томографии
 - d. Сцинтиграфии
 - e. Компьютерной томографии
257. Чрезрентгенографическое ультразвуковое исследование головного мозга имеет следующие преимущества:
- a. высокая стоимость по сравнению с другими методами лучевой диагностики
 - b. неинвазивный характер

- c. отсутствие ионизирующих излучений
- d. скорость исполнения
- e. зависимость от оператора

258. Что из нижеперечисленного является методом выбора для обнаружения внутриглазных рентгеноконтрастных инородных тел:
- a. Рентгенография
 - b. Сцинтиграфия
 - c. Ультразвуковое исследование
 - d. Магнитно-резонансная томография
 - e. Томосинтез
259. Что из нижеперечисленного является основным недостатком импульсной доплерографии:
- a. возможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке
 - b. возможность оценки высоких скоростей
 - c. невозможность оценить высокие скорости
 - d. невозможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке. Можно оценить только максимальную скорость вдоль линии курсора
 - e. возможность повторения исследования столько раз, сколько необходимо
260. Что из нижеперечисленного является основным недостатком непрерывной доплерографии:
- a. возможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке
 - b. возможность оценки высоких скоростей
 - c. невозможность оценить высокие скорости
 - d. невозможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке. Можно оценить только максимальную скорость вдоль линии курсора
 - e. возможность повторения исследования столько раз, сколько необходимо
261. Что из нижеперечисленного является преимуществом импульсной доплерографии:
- a. возможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке
 - b. возможность оценки высоких скоростей
 - c. невозможность оценить высокие скорости
 - d. невозможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке. Можно оценить только максимальную скорость вдоль линии курсора
 - e. возможность повторения исследования столько раз, сколько необходимо
262. Что из нижеперечисленного является преимуществом непрерывной доплерографии:

- a. возможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке
 - b. возможность оценки высоких скоростей
 - c. невозможность оценить высокие скорости
 - d. невозможность оценить скорость тока крови в любой выбранной исследователем точке. Можно оценить только максимальную скорость вдоль линии курсора
 - e. возможность повторения исследования столько раз, сколько необходимо
263. Что из перечисленного сдавливает макроаденома гипофиза:
- a. правую лобную долю
 - b. таламус
 - c. большое затылочное отверстие
 - d. зрительный перекрест
 - e. базилярную артерию
264. Что означает признак «дерева в почках» на компьютерной томограмме:
- a. мелкие легочные узелки
 - b. крупные легочные узлы
 - c. узелки, прилегающие к бронхиальному дереву
 - d. центролобулярные узелки
 - e. увеличенные лимфатические узлы
265. Что является морфологическим субстратом признака «дерево в почках» на компьютерной томографии:
- a. заполнение просвета бронхиол воздухом
 - b. заполнение просвета бронхиол гноем
 - c. заполнение просвета бронхиол слизью
 - d. заполнение просвета бронхиол казеозными массами
 - e. заполнение просвета бронхиол кровью
266. Шейная доплерография включает исследование нижеперечисленных артерий:
- a. наружных сонных артерий
 - b. подключичной
 - c. общих сонных артерий
 - d. внутренних сонных артерий
 - e. подчелюстной
267. Шейная доплерография НЕ включает исследование нижеперечисленных артерий:
- a. наружных сонных артерий
 - b. подключичной
 - c. общих сонных артерий
 - d. внутренних сонных артерий
 - e. подчелюстной

Вопросы для тестов с изображениями

- В околоуставных мягких тканях проксимальных межфаланговых суставах 2, 3, 4 наиболее вероятно выявляется:
- Выберите ответы, характеризующие патологические изменения на данном изображении:
- Выберите ответы, характеризующие туберкулез на данном изображении:
- Выберите правильные ответы относительно данного изображения:
- Выберите правильные ответы относительно патологических изменений в левом гемитораксе:
- Выберите правильные ответы относительно патологических изменений на данном изображении:
- Выберите рентгенологический признак, характеризующий туберкулезный процесс на данной рентгенограмме органов грудной клетки:
- Выявляемые изменения на компьютерной томограмме могут быть характерны для:
- Данную рентгенографию черепа выполнили, по методу:
- Данную рентгенографию черепа выполняли с целью:
- Изменения легочного рисунка, выявленные на данной рентгенограмме, характерны для:
- Изменения, указанные стрелкой, характерны для:
- Изображение представляет:
- Инородное тело, определяемое в левой орбите расположено соответственно делениям циферблата:
- Исследование артерий мозга было проведено:
- Исследование глазного яблока было проведено при помощи:
- К патологическим изменениям, на данной рентгенограмме, относятся:
- К патологическим изменениям, на данной томограмме относятся:
- Какая форма инфильтративного туберкулеза легких представлена на данной прицельной рентгенограмме:
- Какая форма инфильтративного туберкулеза легких представлена на данном изображении:
- Какие из КТ-признаков, характерных для туберкулеза, можно определить на данном снимке:
- Какие из ответов относительно представленного изображения верны:
- Какие из перечисленных патологических изменений определяются на данной рентгенограмме:
- Какие из перечисленных рентгенологических признаков определяются на представленном снимке:
- Какие из показанных на рисунке утверждений относительно патологии гипофиза верны:
- Какие из указанных анатомических структур визуализируются на данном изображении:

- Какие из указанных анатомических структур визуализируются на данном томографическом изображении:
- Какие из указанных изменений можно определить на данной рентгенограмме:
- Какие из указанных изменений определяются на данной схеме:
- Какие из указанных изменений представлены на данном рентгенологическом снимке:
- Какие из указанных патологических изменений определяются на данном изображении:
- Какие из указанных патологических изменений определяются на данном снимке:
- Какие из указанных структур визуализируются на данном изображении:
- Какие из указанных травматических повреждений определяются на данном томографическом срезе:
- Какие из утверждений о переломе на представленной рентгенограмме верны:
- Какие из утверждений о представленном исследовании верны:
- Какие из утверждений об изменениях на представленной рентгенограмме верны:
- Какие из утверждений относительно представленного изображения верны:
- Какие из утверждений относительно представленной рентгенограммы верны:
- Какие из утверждений характеризует левую почку на представленном томографическом изображении:
- Какие рентгенологические изменения определяются на данном снимке:
- Каковы критерии представленной классификации на данном изображении:
- Какой вид туберкулеза легких представлен на данной рентгенограмме:
- Какой вид туберкулеза легких представлен на данном изображении:
- Какой тип, по классификации Bosniak характерен для изменений на данном изображении:
- На внутривенной урограмме выявляется:
- На внутривенной урограмме, скорее всего, выявляется:
- На данной компьютерной томограмме выявляется:
- На изображении определяется:
- На компьютерной томограмме выявляется:
- На компьютерной томограмме, скорее всего, выявляется:
- На магнитно-резонансной томограмме выявляется:
- На рентгенограмме выявляется:
- На рентгенограмме, скорее всего, выявляется:
- На УЗИ выявляется:
- На УЗИ, скорее всего выявляется:
- На цистограмме, скорее всего, выявляется:
- Наиболее вероятной причиной двусторонней гипертрофии прямых мышц глаза является:
- Наиболее вероятной причиной одностороннего экзофтальма является:

- Наиболее вероятным источником происхождения патологического процесса на данном изображении является:
- Наиболее вероятным патологическим процессом на данной рентгенограмме является:
- Определите имеющиеся на рентгенограмме патологические изменения:
- Охарактеризуйте состояние мягких тканей на уровне большого пальца на данном снимке:
- Патологические изменения на данной рентгенограмме могут быть характерны для:
- Показаниями к проведению представленного исследования являются:
- Представленный режим ультразвукового исследования сердца используется для:
- При данном исследовании выявляется:
- При данном исследовании, скорее всего, выявляется:
- При данном рентгенологическом исследовании выявляется:
- При данном, представленном изображении выявляется:
- При какой патологии показано данное исследование:
- При проведении данного исследования контрастное вещество было введено:
- Рентгенологическая картина наиболее характерна для:
- Рентгенологическая картина характерна для:
- Рентгенологическая картина, скорее всего, характерна для:
- Скорее всего, стрелка указывает на:
- Стрелка указывает на:
- Схема представляет:
- Укажите изменения легочного рисунка, имеющиеся на данной рентгенограмме:
- Укажите имеющиеся на данной рентгенограмме патологические изменения:
- Укажите наименование исследования:
- Укажите патологические изменения на данном изображении:
- Укажите патологические изменения, имеющиеся на данной компьютерной томограмме:
- Укажите ряд патологических процессов, между которыми необходимо провести дифференциальную диагностику по результатам исследования на представленной компьютерной томографии:
- Укажите ряд патологических процессов, между которыми необходимо провести дифференциальную диагностику по результатам исследования на представленной внутривенной урографии:
- Укажите ряд патологических процессов, между которыми необходимо провести дифференциальную диагностику по результатам данного ультразвукового исследования:
- Укажите ряд патологических процессов, между которыми необходимо провести дифференциальную диагностику по результатам данного исследования:

- Укажите ряд патологических процессов, между которыми необходимо провести дифференциальную диагностику по результатам исследования на представленной внутривенной урографии (указанно стрелкой):
- Укажите что является наиболее вероятным источником происхождения патологического процесса, на данном изображении:
- Что указано на картинке стрелками: