


Утверждаю
Заведующий кафедрой
лучевой, функциональной и
Лабораторной диагностики
Института НМФО

 Любая Е.Д.

1. БОЛЬШИНСТВО ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ С ДОБУТАМИНОМ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОБЛАСТИ **базального сегмента межжелудочковой перегородки**

передне-перегородочных сегментов и базального сегмента задней стенки
только передне-перегородочных сегментов
только базального сегмента задней стенки

2. К МЕТОДУ, ОТРАЖАЮЩЕМУ МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРОЦЕНТ СТЕНОЗИРОВАНИЯ МК, ОТНОСЯТ **уравнение непрерывности потока**

время полуспада градиента давления между нормальным и стенозированным участком
планиметрический метод
уравнение Бернулли

3. УМЕРЕННЫЙ СУБАОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ АОРТОЙ И ЛЕВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ В СИСТОЛУ, РАВНОМУ (ММ РТ.СТ.)

30-50

более 50
10-30
5-10

4. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ С _____ КОНТУРАМИ И _____ ЭХОГЕННОСТЬЮ

нечеткими; сниженной
четкими; сниженной
нечеткими; повышенной
четкими; повышенной

5. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

наличие, расположение экссудата в плевральной полости
наличие полостей распада
состояние бронхов
величину и плотность внутригрудных лимфоузлов

6. В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ОСНОВНОЙ ОБЪЕМ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ОТТЕКАЕТ В СИСТЕМУ _____ ВЕНЫ

внутренней яремной
наружной яремной
внутренней спинальной
позвоночной

7. ЭХОГРАФИЧЕСКИ ИЗОБРАЖЕНИЕ ФИБРОАДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ ИМИТИРОВАТЬ

жировую дольку и злокачественную опухоль
кисту
абсцесс
кисту и абсцесс

8. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ БЕДРЕННЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

линейного
векторного
секторного
конвексного

9. ОСЬ СЕРДЦА ПЛОДА В НОРМЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ К САГИТТАЛЬНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ ПОД УГЛОМ ПРИМЕРНО (В ГРАДУСАХ)

30
90
120
10

10. В ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ИНФЕКЦИЯ ПРОНИКАЕТ _____ ПУТЕМ

гематогенным, лимфогенным

воздушно-капельным
алиментарным
фекально-оральным

11. У ПАЦИЕНТКИ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ, НЕРЕГУЛЯРНЫЙ СТУЛ, СМЕНЯЕМОСТЬ ЗАПОРОВ ПОНОСАМИ, ПРИ УЗИ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ ЕСТЬ ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОТРАЖЕНЫ НА СОНОГРАММЕ, КРОВОТОК В СТЕНКЕ КИШКИ НЕ УСИЛЕН, ВОЗМОЖНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ



воспалительное заболевание кишечника

диффузная опухоль ободочной кишки
нормальное изображение стенки кишки
локальное образование передней стенки

12. К ВАРИАНТАМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОЛОЖЕНИЯ МАТКИ ОТНОСЯТ

anteflexio, anteversio, retroversio

только anteflexio
только retroversio
только anteversio

13. ПРИ УЗИ ДОПУСТИМЫЕ РАЗМЕРЫ ДИАМЕТРА ПЕЧЕНОЧНЫХ ВЕН НА РАССТОЯНИИ ДО 2-3 СМ ОТ УСТЬЕВ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

10-14
15-22
5-10
3-5

14. ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА ПСЕВДОПОЛИПЫ ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЗИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ВИДЕ ЛОКАЛЬНОГО УТОЛЩЕНИЯ

слизистого слоя стенки кишки

подслизистого слоя стенки кишки
слизистого и подслизистого слоя стенки кишки
всех слоев кишечной стенки

15. ПОД ОТСУТСТВИЕМ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОГО СОЕДИНЕНИЯ СПРАВА ПОНИМАЮТ **атрезию трикуспидального клапана**

дискордантное соединение

нарушение пространственного расположения желудочков

атрезию митрального клапана

16. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ **однородной/неоднородной, смешанной/солидной эхоструктурой**

кистозно-солидной структурой сниженной эхогенности

анэхогенной структурой с большим содержанием жидкости

однородной солидной структурой средней эхогенности

17. ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТОРОК АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗИЦИЯ

парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты

апикальная пятикамерная

парастернальная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц

парастернальная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана

18. ПРИЗНАКОМ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

спяние и кальциноз листков перикарда

дилатация правых камер сердца

коллабирование правых камер сердца

жидкость в полости перикарда

19. У ПРОТЕЗА МЕДИНЖ ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

2

4

3

1

20. СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ С

добутамином

норэпинефрином

фенилэфрином

норадреналином

21. К ЭХОПРИЗНАКАМ ОТРЫВА ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

парапротезную фистулу более 5-6 мм и патологическое движение корпуса протеза

повышение среднего транспротезного градиента

парапротезную фистулу 3-4 мм и повышение пикового транспротезного градиента

дополнительные эхосигналы на протеза

22. У ПАЦИЕНТКИ ОТМЕЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В ЛЕВОЙ ЗАУШНОЙ ОБЛАСТИ. В ТЕЧЕНИЕ 3,5 ЛЕТ ОБРАЩАЛАСЬ В РАЗЛИЧНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЛИСЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДИАГНОЗ НЕ УСТАНОВЛЕН. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ



пункционную биопсию под контролем УЗИ

трепанобиопию очага под контролем УЗИ

эластографию сдвиговой волны

ЦДК

23. О НАЛИЧИИ «ГИПЕРЭХОГЕННОГО КИШЕЧНИКА» ПРАВОМОЧНО ДЕЛАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

16

20

24

14

24. НЕ ХАРАКТЕРНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ АРТЕРИАЛЬНОГО СОСУДА ЯВЛЯЕТСЯ

трехслойная стенка сосуда

отсутствие клапанного аппарата

пульсация стенки сосуда в такт сердечному сокращению

изменение просвета сосуда при надавливании датчиком

25. ХВОСТАТОЙ ДОЛЕЙ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ ___ СЕГМЕНТ

1

4

2

3

26. ОТЕЧНО-ИНФИЛЬТРИРОВАННАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ _____
ФОРМЫ МАСТИТА

не дифференцируется от диффузной

не дифференцируется от локальной

дифференцируется от диффузной

дифференцируется от локальной

27. ПРЕИМУЩЕСТВО В ОЦЕНКЕ ВЫСОКИХ СКОРОСТЕЙ ПОТОКА ИМЕЕТ ДОППЛЕР

постоянно-волновой

ЦДК

импульсно-волновой

тканевой

28. ПРИ ОТЕКЕ РЕТРОБУЛЬБАРНОЙ КЛЕТЧАТКИ НА ЭХОГРАММЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

повышение ее эхогенности

неоднородность ее структуры

появление анэхогенных зон

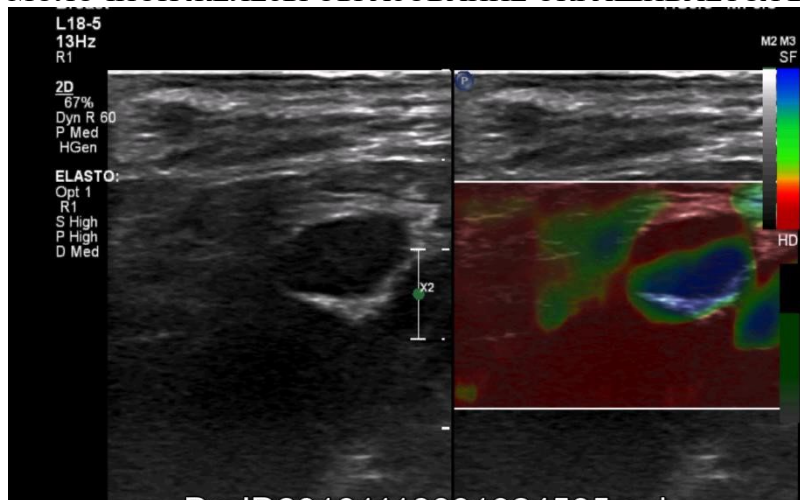
понижение ее эхогенности

29. ОПУХОЛЬ СЕРДЦА МИКСОМА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

левом предсердии

левом желудочке
перегородке
правом предсердии

30. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛАСТОГРАФИИ ВЕРХНЕГО НАРУЖНОГО КВАДРАНТА ПРАВОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБРАЗОВАНИЕ ОКРАШИВАЕТСЯ В ТРИ ЦВЕТА, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О



кисте

опухоли
фиброаденоме
абсцессе

31. ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ГОЛОВКА ЭМБРИОНА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК ОТДЕЛЬНОЕ АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С ____ НЕДЕЛИ

8-9

6
11
13

32. МЕТАСТАЗЫ ОПУХОЛИ ЯИЧКА НА УЗИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В **забрюшинных лимфоузлах**

предстательной железе
поджелудочной железе
надпочечниках

33. ДЛЯ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ АБСЦЕССА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ участка гипоэхогенной структуры с нечеткими контурами, фрагментированного повышения эхогенности железистой ткани с расширением кровеносных сосудов и млечных протоков кистозного образования неоднородной структуры с неровными, иногда утолщенными стенками только участка гипоэхогенной структуры с нечеткими контурами только фрагментированного повышения эхогенности железистой ткани с расширением кровеносных сосудов и млечных протоков

34. РАЗНИЦА БОЛЕЕ 40 МСЕК МЕЖДУ СОКРАЩЕНИЕМ ЛЖ И ПЖ УКАЗЫВАЕТ НА **межжелудочковую диссинхронию**

диастолическую дисфункцию
внутрижелудочковую диссинхронию
фиброз миокарда

35. ПРИ ЛАМИНАРНОМ ПОТОКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРОФИЛЬ СКОРОСТИ

параболический
приближающийся к плоскопараллельному
плоскопараллельный
эллипсоидный

36. НА УЗИ ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ОБЫЧНЫХ РАЗМЕРОВ, КОНТУРЫ РОВНЫЕ, СТЕНКА НЕ УТОЛЩЕНА, ПО ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГИПЕРЭХОГЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ D 4,6 ММ С

БЕЗ ЭФФЕКТА «АКУСТИЧЕСКОЙ» ТЕНИ, НЕ СМЕЩАЕМОЕ ПРИ ПЕРЕМЕНЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА, ХАРАКТЕРНО ПРИ

полипе желчного пузыря

желчнокаменной болезни

аденомиоматозе

холецистите

37. ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ГРАДИЕНТЕ ДАВЛЕНИЯ 25-50 ММ РТ.СТ. ХАРАКТЕРЕН _____ СТЕНОЗ КЛАПАНА ЛА

умеренный

выраженный

незначительный

тяжелый

38. ГРАВИДАРНАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ МОЖЕТ НЕ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ПРИ **эктопической беременности иных локализаций**

маточной беременности малого срока

шеечной беременности

маточной беременности большого срока

39. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

лечебно-профилактическим

особого типа

краевым

по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

40. ОПТИМАЛЬНЫМ ДИАПАЗОНОМ ЧАСТОТ ДАТЧИКА ПРИ СКРИНИНГОВОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ (В МГЦ)

5-10

1,5-3,5

3,5-5

10-15

41. ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ТРЕХ ГИПЕРЭХОГЕННЫХ ЛИНИЙ

в перiovуляторный период менструального цикла

сразу после окончания менструации

перед менструацией

в период менструации

42. ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ И ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУЖИТ

парастеральная позиция по длинной оси левого желудочка

супрастеральная короткая ось

парастеральная позиция по короткой оси на уровне корня аорты

супрастеральная длинная ось

43. МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ СКРИНИНГА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ У БОЛЬНОГО

уровня специфического антигена предстательной железы в сыворотке крови

уровня щелочной фосфатазы крови

LE-клеток в толстой капле крови

антигенов системы HLA

44. ОДНИМ ИЗ ЭХОГРАФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НАСТУПИВШЕЙ ОВУЛЯЦИИ СЧИТАЕТСЯ **визуализация свободной жидкости в позадиматочном пространстве**

уменьшение размеров матки

определение зрелого фолликула диаметром более 10 мм

утолщение эндометрия

45. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ВЕРХНЕ-ВНУТРЕННЕМ КВАДРАНТЕ РАНЫШЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ ЛИМФОУЗЛЫ

переднего средостения

подмышечные с противоположной стороны
передние и центральные подмышечные прилежащей стороны
передние подмышечные прилежащей стороны

46. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО СЕЧЕНИЙ СТАНДАРТНОЙ НЕЙРОСОНОГРАФИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

11
10
8
9

47. В НОРМЕ КРОВОТОК В ВЕНАХ КОНЕЧНОСТЕЙ СИНХРОНИЗИРОВАН С

дыханием

силой сердечных сокращений
артериальным давлением
атриовентрикулярным проведением

48. МАКСИМАЛЬНОЕ ОТКРЫТИЕ СТОРОК АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

_____ ММ
не менее 17
24
30
4

49. В НОРМЕ ТИП КРОВОТОКА ПО ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ

магистральный

коллатерально-измененный
магистрально-измененный
коллатеральный

50. К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ЭКВИВАЛЕНТАМ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

пролабирование менисков

бурсит
повреждение крестообразных связок
синовит

51. ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ УМЕРЕННОМ СТЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

1,6 – 2,0
0,5
более 3,0
2,5

52. ИНФИЛЬТРАТИВНО-ОТЕЧНУЮ ФОРМУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

диффузной формой мастита

фкб
фиброаденоматозом
посттравматическими изменениями

53. КАРТИНЕ ИСТИННОЙ АНЕВРИЗМЫ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СООТВЕТСТВУЕТ

расширение верхушки с тонкой, плотной, несокращающейся стенкой

разрыв свободной стенки с переходом в мешковидное выпячивание перикарда
отсутствие систолического утолщения и движения стенки в полость левого желудочка

утолщение стенки в месте поражения

54. ЗНАЧЕНИЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОГО ИНДЕКСА В ДИАПАЗОНЕ 0,6 - 0,4 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СОСТОЯНИИ КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТАДИИ

субкомпенсации

декомпенсации

компенсированной декомпенсации

компенсации

55. В ДИАГНОСТИКЕ ДИФFUЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ ЭХОГРАФИЯ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ДАЕТ _____ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И _____ СПЕЦИФИЧНОСТЬ

высокую; низкую

низкую; низкую

низкую; высокую

высокую; высокую

56. ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

(КДО-КСО)/КДО

(КДР-КСР)/(КДР+КСР)

(КДО-КСО)/½(КДО+КСО)

(КДО-КСО)/(КДО+КСО)

57. ПРИ АТРЕЗИИ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ОТСУТСТВУЕТ СООБЩЕНИЕ

правое предсердие – правый желудочек

левое предсердие - левый желудочек

левый желудочек - аорта

правый желудочек - легочная артерия

58. У ПРОТЕЗА МИКС ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

1

2

4

3

59. ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ ЭХОГЕННОСТЬ ТКАНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ВОЗРАСТЕ 20-40 ЛЕТ _____ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ

сопоставима с эхогенностью

ниже эхогенности

значительно превышает эхогенность

превышает эхогенность

60. КОНКРЕМЕНТ ПОЧКИ, ОКРУЖЕННЫЙ ЖИДКОСТЬЮ, РАЗМЕРОМ 3-4 ММ И БОЛЕЕ

всегда дает акустическую тень

акустическую тень дает только при наличии конкрементов мочевой кислоты

не дает акустической тени

акустическую тень дает только при наличии конкрементов щавелевой кислоты

61. К ПРИЧИНАМ ЗАКЛИНИВАНИЯ СТВОРОК ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

отрыв папиллярной мышцы, тромбоз, паннус

парапротезную фистулу

ориентацию протеза

кальциноз основания ЗМС

62. ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ СУБАОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДИАГНОСТИРУЮТ ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ АОРТОЙ И ЛЕВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ В СИСТОЛУ, РАВНОМУ (В ММ РТ.СТ.)

более 50

10-30

5-10

30-50

63. НА КРИВОЙ ПУЛЬСОВОЙ ВОЛНЫ В АРТЕРИЯХ НИЗКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ В НОРМЕ ВЫДЕЛЯЮТ

2 компонента

3 компонента

4 компонента

5 компонентов

64. ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ЖИДКОСТЬ СОДЕРЖАЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К СТЕНКЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ИМЕЮЩЕЕ УТОЛЩЕННЫЕ СТЕНКИ С НЕЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ И ГИПЕРЭХОГЕННЫЙ ОРЕОЛ ВОКРУГ, МОЖЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ

околопузырному абсцессу

петле тонкой кишки с жидкостью

кисте печени

кисте поджелудочной железы

65. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ АНЭХОГЕННОГО ОБОДКА ПО ПЕРИФЕРИИ СРЕЗА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

сжатая растущей опухолью нормальная ткань

некроз по периферии опухоли

кальциноз капсулы опухоли

патологическая сосудистая сеть

66. К ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКОВ, ОТНОСЯТ

множественные перегородки неодинаковой толщины, пристеночные структуры в сочетании с нечеткостью контуров, наличие жидкости в позадиматочном пространстве

только пристеночные структуры в сочетании с нечеткостью контуров

только наличие жидкости в позадиматочном пространстве

только множественные перегородки неодинаковой толщины

67. УТОЛЩЕННАЯ ПЛАЦЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОДЯНКИ ПЛОДА ТОЛЬКО В СОЧЕТАНИИ С

подкожным отеком, гидротораксом или асцитом

отеком

многоводием

гидротораксом

68. ОСОБЕННОСТИ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СВЯЗАНЫ С

глубиной их залегания, размерами, особенностью расположения

толщиной и диаметром

увеличенными размерами

различной плотностью

69. УГОЛ БЕТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ СКАНИРОВАНИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ГРАДУСАХ)

55

65

75

85

70. К ЭЛЕМЕНТАМ НАРУЖНОЙ ЧАСТИ НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ **переднюю фибромускулярную строму**

железы переходных зон

железы центральных зон

собственные железистые клетки

71. ПРИ ОККЛЮЗИИ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

отсутствует ультразвуковой сигнал в почечной артерии и регистрируется коллатеральный тип кровотока во внутрипочечных артериях

отношение пик-систолической скорости в аорте более 3,5 в сочетании с локальным увеличением скорости кровотока

отношение пик-систолической скорости в аорте менее 3,5 без локального увеличения скорости кровотока

отсутствует ультразвуковой сигнал в почечной артерии и регистрируется магистральный тип кровотока во внутрипочечных артериях

72. ЭХОГЕННОСТЬ НЕИЗМЕННОЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У РЕБЕНКА СОПОСТАВЛЯЮТ С/СО СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗОЙ

околощитовидными мышцами

поджелудочной железой

печенью

73. ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В МИОМЕТРИИ ОДНОРОДНОЙ ГИПОЭХОГЕННОЙ СТРУКТУРЫ С ГИПЕРЭХОГЕННЫМ ОБОДКОМ ЧАЩЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

миомы

аденоматоидной опухоли

хроническом эндомерите

липомы

74. ХАРАКТЕРНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНОЙ ИЗОБРАЖЕНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ЖЕНЩИНЫ ДО 25 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

железистой гиперэхогенной ткани с наличием жировой ткани в виде тонкой гипоэхогенной полоски в передних отделах

гипоэхогенной жировой клетчатки с наличием железистой ткани в виде небольших гиперэхогенных включений между жировой тканью

жировой ткани в виде переднего и заднего гипоэхогенного пластов с наличием железистой ткани в виде тонкой гиперэхогенной полоски в центре железы

железистой ткани в центре железы с наличием жировой ткани в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов

75. ПИГОПАГИ ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕРАЗДЕЛЕНИЯ БЛИЗНЕЦОВ В _____ ОБЛАСТИ

ягодичной

абдоминальной

краниальной

торакальной

76. МАКСИМАЛЬНОЕ ЧИСЛЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ НЕИЗМЕНЕННОГО М-ЭХА МАТКИ ПЕРЕД МЕНСТРУАЦИЕЙ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

15

10

7

20

77. РАННЯЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПЛОДНОГО ЯЙЦА В ПОЛОСТИ МАТКИ ПРИ ТРАНСВАГИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ

4-5

2-3

5-6

7-8

78. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

некоммерческим; добровольного

имущественным; группового

страхованием ответственности; популяционного

коммерческим; индивидуального

79. ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

медико-социальной
военно-врачебной
трудоспособности
судебно-медицинской

80. ПРИ УЗИ -ОСМОТРЕ СЕЛЕЗЕНКИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ЛЕЙКОЗОМ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ СПЛЕНОМЕГАЛИЯ

без изменения эхоструктуры органа

и понижение эхогенности ткани
с участками повышенной эхогенности
и понижение эхогенности ткани и лимфатические узлы в воротах

81. НА ОСНОВАНИИ _____ СТАВЯТ ДИАГНОЗ ИНФИЛЬТРАТИВНО-ОТЕЧНАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

гистологического исследования

маммографии
пальпации
УЗИ

82. ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

начальная

эскалации
пика
спада

83. СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ

почечноклеточный рак

онкоцитомы почки
ангиома почки
цистаденокарцинома почки

84. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

соблюдать врачебную тайну

рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
сообщать работодателю о заболевании сотрудника
предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

85. ПОКАЗАТЕЛЬ Е/Е БОЛЕЕ 15 УКАЗЫВАЕТ НА

повышение давления в ЛП

недостаточность ТК
повышение давления в ПЖ
недостаточность МК

86. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫМ ПЕРВИЧНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

саркому

тератому
миксому
рабдомиому

87. ЦЕЛЬЮ НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПЕРЕД ТРАНСАБДОМИНАЛЬНЫМ СКАНИРОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

вытеснение содержащих газ петель кишечника из полости малого таза

оценка наполнения желудка
возможность оценки нормального анатомического взаиморасположения внутренних половых органов
вытеснение акустического окна

88. МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ДИССИНХРОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ АСИНХРОННОСТЬ СОКРАЩЕНИЯ ЛЖ и ПЖ

ПП и ЛП
ЛЖ и ЛП
ПЖ и ПП

89. ДВУПРИТОЧНЫЙ ЕДИНСТВЕННЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ПРИ НОРМАЛЬНОМ ФОРМИРОВАНИИ СЕРДЦА ИМЕЕТ

правое и левое предсердие

два правых предсердия

неопределенную морфологию предсердий

два левых предсердия

90. ИЗМЕРИТЬ ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПЛАНИМЕТРИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ВОЗМОЖНО В _____ ПОЗИЦИИ

парастернальной; по короткой оси

субкостальной

парастернальной; по длинной оси

апикальной пятикамерной

91. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОБНАРУЖЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ДЬЮКА, НАРЯДУ С МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ, ОТНОСЯТ

поражение эндокарда, в т.ч. появление новой клапанной регургитации, внутрисердечные вегетации, абсцесс фиброзного кольца

разрежение эхо сигнала от створок на митральном клапане

появление стеноза на клапане легочной артерии

повышение эхогенности створок клапанов

92. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

паллиативную

стационарную

экстренную

неотложную

93. СОСОК В НОРМЕ ПРИ УЗИ ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬСЯ В ВИДЕ

структуры с выраженной акустической тенью, в виде гипозоногенного солидного образования с симметричными боковыми акустическими тенями

гипозоногенной структуры с асимметричной акустической тенью

гиперэхогенной структуры

гиперэхогенного солидного образования с асимметричными боковыми акустическими тенями

94. ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ КАПИЛЛЯРНОЙ ГЕМАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С _____ ПЕЧЕНИ

с очаговым фиброзом, метастазом, очаговой жировой инфильтрации, первичным раком

только с очаговым фиброзом

только с первичным раком

только с очаговой формой жировой инфильтрации

95. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПРИ ЦВЕТНОМ ДОПЛЕРОВСКОМ СКАНИРОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

сброс слева направо

ускорение аортального кровотока

ускорение митрального кровотока

сброс справа налево

96. ПРИ ЭХО-КДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛЬНОГО ОТХОЖДЕНИЯ ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ОТ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ (СБУГ) НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С

дилатационной кардиомиопатией

множественными ДМЖП

дефектом аорто-легочной перегородки

перерывом дуги аорты

97. В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ВЫЯВЛЕНО ОДИНОЧНОЕ ОБЪЕМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ТКАНЕВОЙ И ЖИДКОСТНОЙ ПРИРОДЫ, ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ, С РОВНЫМИ ГРАНИЦАМИ, ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ, ДОРЗАЛЬНЫМ УСИЛЕНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СИГНАЛА. ОТНОСЯТ ОПИСАННОЕ ОДИНОЧНОЕ ОБЪЕМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ К

коллоидному узлу

раку

аденоме

кисте

98. ПОД ГИДРОЦЕЛЕ ПОНИМАЮТ

жидкость в полости мошонки между оболочками яичка

кисту придатка яичка

расширение канальцевых структур яичка

расширение вен семенного канатика

99. ПОЛУЧИТЬ ПРОСТРАНСТВЕННУЮ ВИЗУАЛИЗАЦИЮ ТРОМБА ИЛИ НОВООБРАЗОВАНИЯ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПОЗВОЛЯЕТ _____ ЭХО КГ

4D

3D

5D

2D

100. ЕСЛИ ДЛИНА ПОЧКИ 11,7 СМ, ПОЧЕЧНЫЙ СИНУС РАЗДЕЛЕН НЕ ПОЛНОСТЬЮ НА ДВЕ ЧАСТИ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ ПЕРЕМЫЧКОЙ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ СЧИТАЮТ

вариант развития почки с т.н. гипертрофированной колонной Бертина

медуллярный нефрокальциноз

удвоение почки

удвоение чашечно-лоханочной системы

101. КАЛЬЦИНИРОВАННЫЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИЕ БЛЯШКИ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В _____

АРТЕРИИ

бедренной

наружной сонной

глазничной

позвоночной

102. К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ АБСЦЕССА В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

анэхогенную полость с толстой неровной капсулой и взвесью

повышение эхогенности железы, зону петрификации, неоднородность структуры

гипоэхогенную зону по периферии железы с нечеткой границей

анэхогенную полость с тонкой капсулой

103. МАКСИМАЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

диффузно-токсическом зобе

аутоиммунном тиреоидите

злокачественном поражении

йодной недостаточности

104. ПОДКОВООБРАЗНОЙ ПОЧКОЙ НАЗЫВАЮТ ПОЧКИ, СРАЩЕННЫЕ

нижними полюсами

верхними полюсами

по передней поверхности

средними сегментами

105. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ РАЗВИВАЮТСЯ НА ПРОТЕЗАХ ПРИ СНИЖЕНИИ МНО ОТНОСЯТ

тромботические наложения

парапротезные фистулы

отрыв створок
отрыв протеза

106. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИАЛЬНЫХ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

линейного
векторного
секторного
конвексного

107. НАИБОЛЕЕ ТРУДНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА В **диафрагму**

селезенку
поджелудочную железу
печень

108. ПРИ ОККЛЮЗИИ ИЛИ СУБТОТАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ В ОДНОИМЕННОЙ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ИМЕЕТ МЕСТО КРОВОТОК

коллатерального типа
магистрально-измененный
смешанный
магистрального типа

109. В НОРМЕ РАССТОЯНИЕ ОТ ПИКА Е ДО МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В М-РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

5-7
11
3
1-2

110. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ БОЛЬШОЙ ЦИСТЕРНЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПЛОДА ПРИ УЗИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

в задней черепной ямке
на границе средней и задней черепных ямок
в передней черепной ямке
в средней черепной ямке

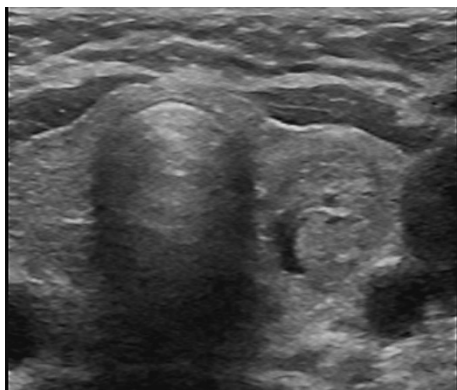
111. ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАННЕГО ПЕРИОДА ПОЧЕЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ **острое отторжение трансплантата, образование уриномы и острый пиелонефрит**

острый пиелонефрит
медуллярный нефрокальциноз
образование уриномы

112. УЗ-ПРИЗНАКИ УВЕЛИЧЕНИЯ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ У ВЗРОСЛЫХ: ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРОВ ТОЛЩИНЫ ПРАВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ БОЛЕЕ _____ ММ И ЛЕВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ БОЛЕЕ _____ ММ

120-140; 60
172-185; 50
152-165; 60
170-180; 60

113. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ РАЗМЕРАМИ 34×37 ММ В ЛЕВОЙ ДОЛЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО



пунктирование под контролем УЗИ

проведение исследования гормонального фона и сцинтиграфии
динамическое наблюдение – один раз в полгода УЗИ щитовидной железы
динамическое наблюдение у врача-эндокринолога

114. УТОЛЩЕНИЕ СТЕНКИ С НАЛИЧИЕМ В НЕЙ ГИПЕР- И АНЭХОГЕННЫХ УЧАСТКОВ, ПОЛИПООБРАЗНЫЕ СТРУКТУРЫ ПО ВНУТРЕННЕМУ КОНТУРУ СТЕНКИ, НЕОДНОРОДНАЯ СТРУКТУРА СТЕНКИ С ВОВЛЕЧЕНИЕМ ВСЕХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ **распространенного аденомиоматоза желчного пузыря**

полипоза желчного пузыря
хронического холецистита
острого холецистита

115. ПРИ ТВУЗИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ АНАЛЬНЫЙ КАНАЛ, В ПОПЕРЕЧНОМ СЕЧЕНИИ ЦИФРОЙ 2 ОТМЕЧЕН



мышечный слой

подслизистый слой
слизистый слой
наружный сфинктер

116. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ВОДЯНКИ ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ **гидроцефалия**

гидроторакс
гидроперикард
асцит

117. ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНО **утолщение стенки желчного пузыря за счет отека, её расслоение**

расширение внутрипеченочных протоков
локальное выбухание стенки желчного пузыря
истончение стенки желчного пузыря

118. ПРИ ПОЛНОМ РАЗРЫВЕ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ПЛЕЧА НАБЛЮДАЕТСЯ **отсутствие визуализации сухожилия в обычном месте**

отсутствие нарушений целостности сухожилий, но имеются гипоэхогенные участки и включения
локальное «разволоknение» сухожилий
определение выпота в сумках сустава

119. ПРИ УЗИ СТРУКТУРУ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО ОТНЕСТИ К ОРГАНУ **паренхиматозному**

полному
смешанного кистозно-солидного строения
жидкость содержащему

120. ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ **неоднородная эхоструктура в совокупности с гипervasкуляризацией**

отсутствие кровотока
четкие контуры
однородная эхоструктура

121. СВОЙСТВА СРЕДЫ, ЧЕРЕЗ КОТОРУЮ ПРОХОДИТ УЛЬТРАЗВУК, ОПРЕДЕЛЯЕТ **сопротивление**

частота
амплитуда
интенсивность

122. ОПТИМАЛЬНЫМ ДАТЧИКОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ **линейный**

секторный электрический
секторный механический
конвексный

123. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ У БОЛЬНЫХ ЭКССУДАТИВНЫМ ПЕРИКАРДИТОМ БЕЗ ТАМПОНАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие тупых, ноющих болей в левой половине грудной клетки
быстро прогрессирующее падение АД
ЧДД более 20 в минуту в покое
ЧСС более 100 в минуту в покое

124. ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ НОРМАЛЬНОГО ЯИЧКА

выше эхогенности паренхимы печени
сопоставима с эхогенностью мышечной ткани
ниже эхогенности паренхимы печени
равна эхогенности паренхимы печени

125. СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ПРИ ДМЖП МОЖНО РАСЧИТАТЬ ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ

ЛЖ-ПЖ
ПЖ-ЛА
АО-ЛА
ЛЖ-АО

126. 4D – ЭХО КПОЗВОЛЯЕТ РАССЧИТАТЬ

объем тентинга
биохимические показатели
внутрикоронарный кровоток
нейросонографические данные

127. ШУНТИРОВАНИЕ ЧЕРЕЗ ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ РАЗНИЦЕ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ ЖЕЛУДОЧКАМИ (В ММ РТ.СТ.)

0
30
50
80

128. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации оиспользуемых лекарственных препаратах

подготовку публикаций в рецензируемых журналах оэффективности применяемых лекарственных препаратов
участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
участие в научно-практических конференциях

129. ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ _____ СОСУДИСТОГО РИСУНКА И _____ ЭХОГЕННОСТИ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ

обеднение; повышение

отсутствие изменений; понижение

обогащение; понижение

обеднение; отсутствие изменений

130. К ДОЛЯМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИЛЕЖАТ СОСУДЫ

a. carotis communis и v. jugularis

a. carotis externa и v. jugularis

a. carotis interna и v. jugularis

aorta и truncus brachiocephalicus

131. НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ПЕРЕДНЕЗАДНЕГО РАЗМЕРА ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ (В ММ)

30-42

15-30

20-40

40-50

132. В КАЧЕСТВЕ ОРИЕНТИРА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОЛОЖЕНИЯ ПОЧКИ ПРИ ЭХОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТ **диафрагму**

тень поясничных позвонков

бифуркацию аорты

край правой доли печени

133. ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ПО ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИЗ ПОЗИЦИИ

верхушечной четырехкамерной

парастернальной длинной оси левого желудочка

субкостальной

верхушечной трехкамерной

134. ПЕРВИЧНЫЙ РАКОВЫЙ УЗЕЛ В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИ УЗИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ ЗОНЕ/ЗОНАХ

периферической

транзиторных

центральной

средней

135. КЛАССИФИКАЦИЯ ПО БРЕСЛОУ И СИЛВЕН-КЛАРК ТЕРЯЕТ СМЫСЛ ПРИ _____ МЕТАСТАЗОВ

появлении отдаленных

отсутствии отдаленных

появлении регионарных

отсутствии регионарных

136. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОГРЕШНОСТЬ РАСЧЕТА СКОРОСТНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВОТОКА МИНИМАЛЬНА ПРИ ВЕЛИЧИНЕ ДОППЛЕРОВСКОГО УГЛА РАВНОЙ

0°

90°

45°

60°

137. ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ «СТАРЕНИЕ» ПЛАЦЕНТЫ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ III СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ ДО _____ НЕДЕЛЬ

36

37

40

38

138. ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ **увеличение размеров печени и селезенки с вероятными изменениями воротной вены**

расширение портальной системы

увеличение селезенки

повышение эхогенности ткани печени и селезенки

139. ПЕРИКАРДИАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ _____ ЛИСТКАМИ ПЕРИКАРДА

2

3

1

4

140. ПУЗЫРНЫЙ ЗАНОС ПРИ УЗИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПО

наличию в полости матки множественных неоднородных структур губчатого строения

увеличению размеров яичников

отсутствию визуализации эндометрия

отсутствию плодного яйца

141. ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЗАСТОЙНЫХ ЯВЛЕНИЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ХАРАКТЕРНО _____ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

наличие эхогенной взвеси в просвете

локальное выбухание стенки

рубцовая деформация полости

истончение стенки

142. К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

двухстороннюю боковую акустическую тень

выраженную акустическую тень

выражено неоднородную внутреннюю эхоструктуру

нечеткие, неровные контуры

143. ДИАГНОСТИКУ СУБМУКОЗНОЙ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ МИОМЫ МАТКИ С ЦЕНТРИПИТАЛЬНЫМ РОСТОМ УЗИ РЕКОМЕНДУЮТ ВЫПОЛНЯТЬ В

секреторную фазу

фазу кровотока

периовуляторный период

пролиферативную фазу

144. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

умеренного аортального стеноза

недостаточности кровообращения IIБ-III стадии

лихорадочного состояния

неосложненного инфаркта миокарда в первые 10 дней

145. ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯИЧНИКИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ У ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

10-11

2-7

8-9

12-14

146. У ПАЦИЕНТКИ 30 ЛЕТ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЭКО НА УЗИ ВЫЯВЛЕН УЗЕЛ В ВЕРХНЕМ НАРУЖНОМ КВАДРАНТЕ ЛЕВОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПО УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

фиброаденома молочной железы

опухоль молочной железы

киста молочной железы

эктопированный лимфоузел

147. ОТОЖДЕСТВЛЕНИЕ ЭХО-КАРТИНЫ МЕЛКООЧАГОВОЙ НЕОДНОРОДНОСТИ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ С МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ МИКРОНОДУЛЯРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

неправомерным

правомерным только при наличии эхо-признаков внутрпеченочного холестаза

правомерным только при наличии эхо-признаков портальной гипертензии

всегда правомерным

148. ГИГАНТСКИМИ СЧИТАЮТСЯ АНЕВРИЗМЫ ДИАМЕТРОМ (В ММ)

>8

3-5

5-8

<8

149. ВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ РАКА КОЖИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДСТАВЛЕНА

единичными питающими сосудами

гиповаскуляризацией образования

гиперваскуляризацией образования

аваскулярным образованием

150. ПАЦИЕНТКА 61 ГОД, ОБРАЗОВАНИЕ В ЯИЧНИКЕ НЕОДНОРОДНОЙ СТРУКТУРЫ С ТОЧЕЧНЫМИ ГИПЕРЭХОГЕННЫМИ ВКЛЮЧЕНИЯМИ И МНОЖЕСТВЕННЫМИ МЕЛКИМИ КИСТОЗНЫМИ, ВКЛЮЧЕНИЯМИ, СА125=10 ЕД./МЛ, ДИАГНОЗ

пограничная серозная цистаденома

рак яичника

характерные изменения яичника при беременности

киста желтого тела

151. МИНИМАЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЁН С ПОМОЩЬЮ ЭХОКАРДИОГРАФИИ И ЛОКАЛЬНОГО НАРУШЕНИЯ СОКРАТИМОСТИ СТЕНКИ ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ

локальное поражение, составляющее более 20% толщины стенки желудочка

объем поражения миокарда более 1 г

объем поражения миокарда более 2,5 г

объем поражения миокарда более 10 г

152. У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ В

сосудистых сплетениях

субэпендимальных отделах передних рогов

перивентрикулярной области

области каудоталамических борозд

153. ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЗИ КИШЕЧНИКА ИМЕЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТОВЕРНОГО УСТАНОВЛЕНИЯ

характера и распространенности поражения

нозологической формы поражения

характера поражения

нозологической формы поражения и его прогноза

154. КРОВОТОК ЧЕРЕЗ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН МОЖНО ИЗМЕРИТЬ В _____ ПОЗИЦИИ

апикальной пятикамерной

субкостальной

апикальной четырехкамерной
парастернальной; по короткой оси

155. СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ УГЛУБЛЁННОГО ИЗУЧЕНИЯ
сократимости миокарда
лёгочной гемодинамики
массы миокарда левого желудочка
функции клапанов сердца

156. КРИВЫЕ СКОРОСТЕЙ КРОВОТОКА В ЯИЧНИКОВЫХ СОСУДАХ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ
снижением численных значений индекса резистентности
снижением диастолической скорости
снижением систолической скорости
возрастанием численных значений индекса резистентности

157. К СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ВПАДАЮТ В ПРАВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ ОТНОСЯТ
нижнюю и верхнюю полые вены
аорту
легочную артерию
легочную вену

158. СТОЙКИ БИОПРОТЕЗА В МИТРАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ОРИЕНТИРОВАНЫ
в ЛЖ
в аорту
в ЛП
на заднебоковую стенку ЛЖ

159. АДЕНОМАТОЗНЫЙ ПОЛИП ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В СООТВЕТСТВИИ С УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ
ПРИЗНАКАМИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
**солидное образование средней эхогенности с достаточно однородной внутренней структурой, не
перемещающееся при изменениях положения**
солидно-кистозное образование смешанной эхогенности с достаточно однородной внутренней структурой
кистозно-солидное образование смешанной эхогенности с однородной внутренней структурой, не
перемещающееся при изменениях положения
солидное образование смешанной эхогенности с выражено неоднородной внутренней структурой, медленно
перемещающееся

160. ПУЛЬСАЦИОННЫЙ ИНДЕКС ОТРАЖАЕТ
упруго-эластические свойства артерий
отношение разности максимальных систолической и диастолической частот к частоте, средней за сердечный
цикл
степень асимметрии кровотока справа и слева по одноимённым сосудам
состояние сопротивления кровотоку дистальнее места измерения

161. ДЛЯ МАНИФЕСТНОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ
ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
микроцефалии
экзофтальма
тубулопатии
атрезии пищевода

162. ОДНИМ ИЗ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ДИПИРИДАМОЛА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СТРЕСС-
ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ
бронхоспазм
парестезии
тремор
гипертензия

163. РАСПРОСТРАНЕННЫЙ РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ УЗИ В ВИДЕ

образования средней эхогенности с неровными контурами и мелкоячеистой структурой

образования кистозной структуры

жидкости в полости малого таза

образования солидной структуры

164. УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИМПТОМОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

нечеткость границ, распространение опухоли на паранефральную клетчатку

анэхогенный ободок

анэхогенная зона с неровным контуром в центре

резкая неоднородность структуры опухоли

165. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов

реализацию профилактических мероприятий

комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом

166. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРАПРОТЕЗНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПОСЛЕ ТРАНСКАТЕТЕРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

чреспищеводная эхокардиография

близкофокусная инфракрасная спектроскопия

внутрисосудистое ультразвуковое исследование

оптическая когерентная томография

167. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

образование ретроплацентарной гематомы

истончение плаценты

предлежание плаценты

многоводие

168. К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДЕГЕНЕРАТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ

неоднородность структуры и гиперэхогенные включения в мениске

наличие незначительного выпота в области поврежденного мениска, мениск не деформирован, однако

содержит петрификаты

наличие выпота в области поврежденного мениска, деформацию мениска, с атипичным гипоэхогенным линейным участком

наличие округлых анэхогенных структур с ровными четкими контурами и дистальным усилением эхосигнала, повреждается чаще наружный мениск

169. ПОДПЕЧЕНОЧНЫЙ АБСЦЕСС ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

под висцеральной поверхностью печени

в любом месте брюшной полости ниже уровня диафрагмы

между контуром нижнего края легких и контуром купола диафрагмы

между контуром капсулы печени (или селезенки) и основной массой паренхимы

170. У ХУДОЩАВЫХ ПАЦИЕНТОВ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНО ИЛИ ПРИ ЭНДОСОНОГРАФИИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ _____ СЛОЕВ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА

5

4

6

3

171. СИНДРОМ АКАРДИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ ТИПЕ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

монохориальном, диамниотическом

дихориальном, диамниотическом

дихориальном, моноамниотическом

монохориальном, моноамниотическом

172. МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕИЗМЕНЕННОГО М-ЭХО ПЕРЕД МЕНСТРУАЦИЕЙ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

- 15
- 10
- 20
- 7

173. ПО УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ ГОМОГЕННАЯ БЛЯШКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК **однородная по структуре**
имеющая изъязвление
сопровождающаяся кровоизлиянием
кальцинированная

174. ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ КАВЕРНОЗНОЙ ГЕАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ _____ ПЕЧЕНИ
с кистами, эхинококкозом, альвеококкозом, метастазом, первичным раком
только с эхинококкозом и альвеококкозом
только с метастатическим поражением
только с кистами

175. ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ОТКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
четырёх
двух
шести
трех

176. В СОСТАВ ПУПОВИНЫ В НОРМЕ ВХОДЯТ **две артерии и одна вена**
две артерии и две вены
две вены и одна артерия
одна артерия и одна вена

177. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ **эксцентрическая гипертрофия ЛЖ**
уменьшение раскрытия амплитуды створок АК
смешанная гипертрофия миокарда
кальциноз створок МК

178. УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ФЕТО-ФЕТАЛЬНОГО ТРАНСФУЗИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ **многоводие одного плода в сочетании с маловодием другого плода**
отклонение предполагаемой массы одного из плодов менее десятой процентиля
разница предполагаемой массы плодов более 25%
увеличение максимальной скорости кровотока в средней мозговой артерии одного из плодов

179. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА
конвексного
микрokonвексного
линейного
секторного

180. СТЕНОЗОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАЗЫВАЮТ **утолщение створок и ограничение их движения с уменьшением площади отверстия митрального клапана**

отрыв одной из створок
систолический прогиб створок
миксоматозную дегенерацию створок

181. У **НОВОРОЖДЕННОГО ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЩЕСТВО НАДПОЧЕЧНИКА ЭМБРИОНАЛЬНОЕ КОРКОВОЕ**
мозговое и корковое
только мозговое
только корковое

182. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОРОКОМ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ДВУХСТВОРЧАТЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН**
транспозиция магистральных сосудов
одностворчатый аортальный клапан
общее предсердие

183. **ДИСТАЛЬНОЕ ПСЕВДОУСИЛЕНИЕ ПОЗАДИ КИСТ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ МАЛЫХ РАЗМЕРАХ КИСТЫ; У КИСТ, РАСПОЛОЖЕННЫХ У ГРУДНОЙ МЫШЦЫ; ПОЗАДИ КИСТ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ФОНЕ СТРУКТУР ВЫСОКОЙ ЭХОГЕННОСТИ; ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ФИБРОЗЕ КАПСУЛЫ КИСТЫ**
только при малых размерах кисты
только при выраженном фиброзе капсулы кисты
только позади кист, расположенных на фоне структур высокой эхогенности

184. **ПРИ УМЕРЕННОМ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ВОЗРАСТАНИЕ СКОРОСТИ ПОТОКА В ФАЗУ НАПОЛНЕНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА**
появление высокоскоростного турбулентного кровотока в фазу систолы
уменьшение скорости потока в стадию ранней диастолы и увеличение в систолу левого предсердия
уменьшение скорости потока в стадию ранней диастолы и в систолу левого предсердия

185. **КРИТЕРИИ СУБАКРОМИАЛЬНО – СУБДЕЛЬТОВИДНОГО БУРСИТА ПРЕДСТАВЛЕННЫ УВЕЛИЧЕНИЕМ СУМКИ В РАЗМЕРАХ С НАЛИЧИЕМ ВЫПОТА**
выпотом и патологическим включением в сумку, определяющимися в норме
нарушением целостности сумки и обнажением головки плечевой кости
истончением стенки сумки, с калинированными наложениями

186. **К ПРОГНОСТИЧЕСКИМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ ОВУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ ДОМИНАНТНОГО ФОЛЛИКУЛА ДИАМЕТРОМ БОЛЕЕ 17 ММ, ВЫЯВЛЕНИЕ ЯЙЦЕНОСНОГО БУГОРКА, ДВОЙНОЙ КОНТУР ВОКРУГ**
отсутствие в доминантном фолликуле яйценосного бугорка
наличие доминантного фолликула диаметром более 13 мм
двойной контур вокрудоминантного фолликула, отсутствие в доминантном фолликуле яйценосного бугорка

187. **СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ – МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ**
территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
главного врача медицинской организации
заведующего отделением медицинской организации

188. **ПРИСТЕНОЧНОЕ, НЕСМЕЩАЕМОЕ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ВЫСОКОЙ ЭХОГЕННОСТИ ОБРАЗОВАНИЕ С ЧЕТКОЙ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНЬЮ В МОЧЕТОЧНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОНКРЕМЕНТОМ**
опухолью
уретероцеле
зоной воспаления

189. **МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ГОЛОВКИ НОРМАЛЬНОГО ПРИДАТКА ЯИЧКА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)**
1,0
2,0
0,5

1,5

190. У ПРОТЕЗА SORIN ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

2

4

1

3

191. КОЛЛАБИРОВАНИЕ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЖИДКОСТИ В ПЕРИКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

тампонады сердца

нарушений ритма

легочной гипертензии

стеноза ТК

192. К ПРИЗНАКАМ СТЕНОЗА ОТ 40 ДО 60% В БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЯХ ПРИ ДУПЛЕКСНОМ УЗИ ОТНОСЯТ

систолические расширение спектра, максимальные значения скоростей не меняются

повышение скоростей в зоне стеноза

спектральный анализ кровотока выявляет повышение скоростей только в зоне стеноза

турбулентный поток в зоне стеноза, спектральный анализ кровотока без изменений

193. ВАРИАНТОМ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЭНДОМЕТРОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

однородная внутренняя структура повышенной эхогенности

эффект дистального усиления

гипоэхогенная внутренняя структура с мелкодисперсной взвесью

неравномерное утолщение стенки

194. УТОЛЩЕНИЕ СТЕНКИ ЗА СЧЕТ СЛИЗИСТОЙ И ПОДСЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧЕК С НАЛИЧИЕМ В НЕЙ ГИПЕР- И АНЭХОГЕННЫХ УЧАСТКОВ НЕБОЛЬШОГО РАЗМЕРА, ПОЛИПООБРАЗНЫЕ СТРУКТУРЫ ПО ВНУТРЕННЕМУ КОНТУРУ СТЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

распространенного аденомиоматоза желчного пузыря

острого флегмонозного холецистита

острого флегмонозного холецистита

хронического холецистита

195. ЧЕРЕЗ 2 МЕСЯЦА ПОСЛЕ ВОЗВРАЩЕНИЯ С ГОА У МУЖЧИНЫ 42 ЛЕТ ПОД КОЖЕЙ НАД ПЕРЕДНЕЙ ПРАВОЙ ОСТЬЮ ТАЗА ПОЯВИЛАСЬ ПРИПУХЛОСТЬ И НЕБОЛЬШАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ; ДИАГНОЗ ПО УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЕ

«нематода»

«посттравматические изменения»

«фиброма-десмоид»

«воспаление клетчатки»

196. ПРИ ЕДИНСТВЕННОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СООБЩЕНИЕ **левого и правого предсердий посредством трехстворчатого и двухстворчатого атриовентрикулярных клапанов с единственной желудочковой полостью**

правого предсердия с левым желудочком

правого предсердия с левым и правым желудочками

одного атриовентрикулярного клапана с двумя желудочками

197. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАДНИХ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

линейного

секторного

векторного

конвексного

198. ЭХИНОКОККОВАЯ КИСТА ПЕЧЕНИ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

округлой инкапсулированной кистой с пристеночным образованием

неоднородным образованием печени

увеличением размеров печени

солидным образованием печени

199. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПОЧЕК ПЛОДА ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ ОБЯЗАТЕЛЬНА С _____ НЕДЕЛЬ

16

12

24

20

200. СТЕПЕНИ СТЕНОЗОВ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ, ОБЩЕПРИНЯТЫХ В УЗ-АНГИОЛОГИИ, СОСТАВЛЯЮТ

0-40; 40-60; 60-80; 80-95; 95% и более

40-60; 60-80; 80-95; 99%

40-60; 60-80; 80-95; 95% , субтотальная и тотальная окклюзии

субтотальная и тотальная окклюзии

201. В ПАРЕНХИМАТОЗНОМ СЛОЕ СРЕЗА ПОЧКИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ

пирамидки

лимфатические протоки почечного синуса

чашечки второго порядка

сегментарные артерии

202. У ПАЦИЕНТА 49 ЛЕТ ЖАЛОБЫ НА ЗЛОВОННЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ НА ГОЛОВКЕ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА, ПРИ УЗИ ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮТ

опухолевому поражению

сифилису

воспалению

фимозу

203. СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ТЕЛА МАТКИ К ДЛИНЕ ШЕЙКИ МАТКИ В ВОЗРАСТЕ 17-19 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

2:1

1:1

1,5:1

1:1,5

204. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ВЫЯВЛЕННОМ ТРОМБЕ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ ПО ДАННЫМ УЗИ В В РЕЖИМЕ СЧИТАЮТ

КТ с контрастным усилением

нативную КТ томографию

внутривенную урографию

доплерографию

205. МИНИМАЛЬНЫЙ ДИАМЕТР КОНКРЕМЕНТА В ПОЧКЕ, ВЫЯВЛЯЕМОГО С ПОМОЩЬЮ УЗ АППАРАТА СРЕДНЕГО КЛАССА, СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

4

2

8

1

206. ПРИ ДАННОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ VIRADS УСТАНОВЛИВАЮТ СТАДИЮ

V

IV

II

III

207. МАКСИМАЛЬНОЕ ОТКРЫТИЕ СТВОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В ДИАСТОЛУ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

не менее 25

менее 25

более 30

не более 35

208. В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ ЖЕЛЧНЫЙ КОНКРЕМЕНТ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК

гиперэхогенная криволинейная структура

гиперэхогенное солидное образование

структура, не дающая отражения

гипоэхогенное полостное образование

209. К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ КОМПЕНСАТОРНЫМ МЕХАНИЗМАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВЕНОЗНОМУ ВОЗВРАТУ, ОТНОСЯТ

работу мышечно-венозной помпы, сдавление вен фасциями

повышение давления в венах малого таза при акте дыхания

движение створок клапанов и изменение давления в полостях сердца во время сердечного цикла

изменение давления крови в брюшной полости при акте дыхания

210. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В РЕЖИМЕ ЦВЕТНОГО ДОПЛЕРОВСКОГО СКАНИРОВАНИЯ КРОВОТОК ОТ ДАТЧИКА ПРИНЯТО КАРТИРОВАТЬ _____ ЦВЕТОМ

синим

красно-желтым

красным

желто-синим

211. ПОД ВАРИКОЦЕЛЕ ПОНИМАЮТ

расширение вен семенного канатика

кисту придатка яичка

жидкость в полости мошонки между оболочками яичка

расширение канальцевых структур яичка

212. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЫ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРОИЗВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

функции левых отделов сердца

диаметра нижней полой вены

скорости трикуспидальной регургитации

регургитации на клапане легочной артерии

213. ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

полиморфизмом эхографических проявлений с поражением большей или меньшей части печени

увеличением размера печени без изменения ее структуры

явлениями портальной гипертензии

гипоэхогенными кистозными образованиями в одной из долей печени

214. НИЗКАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В ДИАСТОЛУ В БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

высокого периферического сопротивления в дистальном русле

низкого периферического сопротивления в дистальном русле

стеноза

наличия бляшки

215. ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ПАРЕНХИМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ, ВЫЯВЛЯЕМОМ ПРИ _____

неспецифическим; различной патологии

специфическим; портальной гипертензии

специфическим; хроническом панкреатите

специфическим; панкреонекрозе

216. ПЕРЕДНЕСИСТОЛИЧЕСКОЕ ДВИЖЕНИЕ СТОРОНЫ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ

гипертрофической кардиомиопатии

митрально-папиллярной дисфункции

ревматического митрального стеноза

умеренного пролапса митрального клапана (II степени)

217. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

приказа руководителя медицинской организации

распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности

постановления органов местного самоуправления

218. ВЫЯВЛЕНИЕ ОДНОЙ ПЛАЦЕНТЫ И АМНИОТИЧЕСКОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ТИПУ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

монохориальному, диамниотическому

дихориальному, моноамниотическому

монохориальному, моноамниотическому

дихориальному, диамниотическому

219. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИСПОЛЬЗУЮТ **апикальный доступ**

левый парастернальный доступ по длинной оси

эпигастральный доступ

левый парастернальный доступ по короткой оси

220. К ОСОБЕННОСТЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПО ДАННЫМ УЗИ ОТНОСЯТ

наличие множественных кальцинатов в ткани надпочечника

наличие гиперэхогенной массы с анэхогенной зоной в центре, имеющей неровные, «подрытые» контуры

билатеральность поражения

наличие значительного кистозного компонента в структуре опухоли с дистальным псевдоусилением

221. ТОЛЩИНА ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

0,6-1,0

0,5-0,7

1,3-1,5

1,6-1,9

222. ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

билатеральности поражения

множественных кальцинатов в ткани надпочечника

гиперэхогенной опухолевой массы с анэхогенной зоной в центре, имеющей неровные, «подрытые» контуры

значительного кистозного компонента в структуре опухоли

223. ТОЛЩИНА МЕЛАНОМЫ КОЖИ ПО БРЕСЛОУ, КОТОРАЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УЗИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

1

0,75

0,25

0,5

224. ПРИ УЗИ НАПОЛНЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО

только при трансабдоминальном доступе

при трансабдоминальном и трансвагинальном доступах

только при трансвагинальном доступе

при применении специальных датчиков

225. РАЗМЕРЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВО ВСЕХ ОТДЕЛАХ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 6
- 8
- 10
- 4

226. ДЛЯ ОЦЕНКИ УШКА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ НА ПРЕДМЕТ ТРОМБОЗА ПРИНЯТО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- чреспищеводную эхокардиографию**
- режим тканевой доплерографии
- трансторакальную эхокардиографию
- трансторакальную эхокардиографию с цдк

227. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ЗАФИКСИРОВАННЫЕ НА СОНОГРАММЕ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ



эхинококковую кисту печени

- простую кисту печени
- первичную опухоль печени
- абсцесс печени

228. КЛАПАН ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ИССЛЕДОВАТЬ

парастернально по короткой оси АК

- апикально
- супрастернально
- субкостально

229. К КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТНОСЯТ

преобладание размеров правых камер над левыми

- преобладание ширины аорты над легочной артерией
- преобладание размеров левых камер над правыми
- увеличение размеров левого предсердия

230. СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 20-35**
- 45-55
- 35-45
- 10-20

231. К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

борьбу с табакокурением

профилактику стрессовых ситуаций
адекватную физическую нагрузку
соблюдение принципов рационального питания

232. ЭХО-КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ДЕФЕКТА АОРТО-ЛЕГОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СЛУЖИТ **прерыв Эхо-сигнала в области ствола легочной артерии**

гипоплазия дуги аорты
прерыв Эхо-сигнала в нисходящем отделе аорты
сужение аорты в сино-тубулярной области

233. ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ СЕЛЕЗЕНКИ, ВЫЯВЛЯЕМОГО ПРИ УЗИ, ЯВЛЯЕТСЯ

нечеткость границ
анэхогенная зона с неровным контуром в центре образования
анэхогенный ободок
резкая неоднородность структуры

234. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С ЭХОГРАФИЧЕСКИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ГЕМАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

повторных исследований через 1-1,5 мес, 3 мес, в полгода
динамических исследований 1 раз в год
ежемесячных динамических исследований
динамических исследований 1 раз в полгода

235. ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПРИ УЗИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

40
50
55
45

236. ПРИ УЗИ ПЕЧЕНИ ИМЕЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТОВЕРНО УСТАНОВИТЬ _____ ПОРАЖЕНИЯ

характер и распространенность
только нозологическую форму
только характер
нозологическую форму; прогноз

237. ДИСТАЛЬНОЕ ПСЕВДОУСИЛЕНИЕ У КИСТ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТСУТСТВУЕТ **при выраженном фиброзе капсулы кисты; позади кист, расположенных на фоне структур повышенной эхогенности и расположенных у грудной мышцы**

при отсутствии фиброза капсулы кисты
у кист, расположенных у прямой мышцы
спереди кист, расположенных на фоне структур высокой эхогенности

238. ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ПРИ НАРУШЕНИИ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ

>1
0
1
<1

239. ТОЧНОЕ ИЗМЕРЕНИЕ PISA ПРИ 3D ЭХОКОБУСЛОВЛЕНО ВОЗМОЖНОСТЬЮ **оценки истинной формы алайзингового спектра**

измерения периметра кольца МК
измерения ФК МК
оценки высоты тентинга

240. ПОД МЕЛАНОМОЙ КОЖИ ПОНИМАЮТ

злокачественное новообразование из клеток, вырабатывающих пигмент меланин

базальноклеточный рак кожи
плоскоклеточный рак кожи
доброкачественное образование кожи

241. ПРЯМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФЕКТА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ **аномальный кровоток через дефект при доплеровском исследовании**
повышение амплитуды движения створки митрального клапана
гиперкинезия межжелудочковой перегородки
увеличение толщины передней стенки правого желудочка

242. НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ШИРИНЫ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ (В ММ)
45-62
50-80
30-42
40-75

243. МИКСОМА ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ **стеноз митрального клапана**
недостаточность аортального клапана
стеноз клапана легочной артерии
стеноз аортального клапана

244. ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ **объёмной перегрузки правого желудочка**
сочетанного аортального порока сердца
постинфарктного кардиосклероза с формированием аневризмы
гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка

245. РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ФРАКЦИЮ ВЫБРОСА (В ПРОЦЕНТАХ)
менее 20
более 60
менее 50
менее 30

246. В КАКОМ ДИАПАЗОНЕ СТЕПЕНЕЙ СТЕНОЗОВ ИЗМЕНЕНИЯ КРОВОТОКА ИМЕЮТ ТОЛЬКО ЛОКАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР?
20-50%
50-80%
5-15%
10-20%

247. ДИФFUЗНОЕ СНИЖЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ **ДКМП**
инфекционного эндокардита
ревмокардита
ИБС

248. ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ВОЗНИКАЕТ _____ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА **смещение створок; в полость правого желудочка**
аплазия
смещение створок; в полость правого предсердия
гипоплазия створок

249. ПОЧКИ РАСПОЛОЖЕНЫ **забрюшинно**
в верхнем этаже брюшной полости
в среднем этаже брюшной полости

в латеральных каналах брюшной полости

250. ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

без согласия гражданина

по приказу главного врача

по письменному согласию гражданина или его законного представителя

с устного согласия гражданина или родственников

251. ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ СЛУЖИТ

субкостальная позиция

апикальная четырехкамерная позиция

супрастернальная короткая ось

парастернальная длинная ось левого желудочка

252. АГЕНЕЗИЯ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

синдромом Денди-Уокера (Dandy-Walker)

синдромом Меккеля

арахноидальными кистами

Порэнцефалией

253. КОНКРЕМЕНТЫ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

гиперэхогенные округлые образования с четким контуром и акустической тенью

многокамерные неоднородные эхоструктуры

образования с четким контуром, деформирующие контуры желчного пузыря

гипоэхогенные образования

254. ДЕФОРМАЦИИ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ _____ АРТЕРИЙ

в месте бифуркации и над устьями

на протяжении

только над устьями

только в месте бифуркации

255. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИМИОПАТИИ ОТНОСЯТ

выраженную гипертрофию миокарда и переднесистолическое движение ПМС

увеличение КСР

недостаточность клапана легочной артерии

увеличение КДР

256. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДКОЛЕННЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____

ФОРМАТА

линейного

векторного

секторного

конвексного

257. В НОРМЕ СООТНОШЕНИЕ Е/А СОСТАВЛЯЕТ

1-2

2-3

менее 1

3-7

258. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО

ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

единолично

с учетом пожеланий пациента

по согласованию с заведующим отделением

по решению врачебной комиссии

259. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ
на всей территории Российской Федерации

только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис

только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

260. ВИЗУАЛИЗАЦИЮ ОАП ПРОВОДЯТ ИЗ _____ ДОСТУПА

парастернального; короткой оси аортального клапана

субкостального

апикального

парастернального; длинной оси левого желудочка

261. ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЖЕТ ДАВАТЬ
появление синдрома «выделяющихся пирамидок»

двустороннее увеличение почек с отеком паренхимы, снижение эхогенности паренхимы

одностороннее увеличение почки с гиперэхогенными множественными включениями в паренхиме

уменьшение почек со снижением эхогенности коркового слоя паренхимы

262. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАРУЖНЫХ ЯРЕМНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ
_____ ФОРМАТА

Линейного

векторного

конвексного

секторного

263. ТРАНСМИТРАЛЬНЫЙ КРОВОТОК ОЦЕНИВАЕТСЯ
из апикального доступа в четырехкамерной позиции

супрастернально

парастернально

Субкостально

264. ЭКСЦЕНТРИЧНОЕ СМЫКАНИЕ АОРТАЛЬНЫХ СТВОРОК В ДИАСТОЛУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
двухстворчатого аортального клапана

аневризмы синусов Вальсальвы

расслоения аорты

бактериального эндокардита

265. КЛАПАН ТК ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА

Смещен

утолщен

агенезирован

атрезирован

266. К ПАРАМЕТРАМ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО СУДИТЬ О ТЯЖЕСТИ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА,
ОТНОСЯТ

доплеровский спектр

гипертрофию левого желудочка в В-режиме

раскрытие аортального клапана в М-режиме

раскрытие аортального клапана в М-режиме и гипертрофию ЛЖ в В-режиме

267. ОПТИМАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСТЬЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ВОЗМОЖНА
по короткой оси аортального клапана в парастернальном доступе

супрастернально

апикально в четырехкамерной позиции

парастернально по длинной оси левого желудочка

268. РАЗМЕР ПОЛОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В КОНЦЕ ДИАСТОЛЫ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ
КАРДИОМИОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

более 56

менее 35
40-50
45-56

269. ПРИ УЗИ ВЗРОСЛЫХ КОСОЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ РАЗМЕР (КВР) ПРАВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ (В ММ)

150
175
180
190

270. К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЭКСУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ОТНОСЯТ **расхождение листков перикарда в систолу и диастолу**

наличие зоны акинезии в миокарде
наличие спаечного процесса в перикарде
отложение кальция в листках перикарда

271. В ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ОСНОВНОМ _____ ТКАНЬ **располагаются протоки и железистая**

находится соединительная
располагается железистая
находится жировая

272. СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ ОТЕКА РЕТРОБУЛЬБАРНОЙ КЛЕТЧАТКИ И ЗНАЧИТЕЛЬНОГО УТОЛЩЕНИЯ ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ЭКСТРАОКУЛЯРНЫХ МЫШЦ, ВКЛЮЧАЯ ОБЛАСТЬ ИХ СУХОЖИЛИЙ НА ЭХОГРАММЕ, ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

первичном идиопатическом миозите
васкулите
гранулематозе Вегенера
целлюлите орбиты

273. СТРУЮ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ДОПЛЕРОВСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В ПОЛОСТИ

правого предсердия
левого желудочка
левого предсердия
выносящего тракта левого желудочка

274. ДЛЯ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОГО УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДАТЧИКИ ЧАСТОТОЙ _____ МГц И ВЫШЕ

7,5
2,5
3,5
5,0

275. ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В РЕЖИМЕ ИМПУЛЬСНО-ВОЛНОВОГО ДОПЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА АНАЛИЗИРУЮТ КРОВОТОК

диастолический трансмитральный
в выносящем тракте левого желудочка
в выносящем тракте правого желудочка
диастолический транстрикуспидальный

276. ПРИ СТЕНОЗЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА СКОРОСТЬ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ КЛАПАН

возрастает
значительно снижается
снижается
не изменяется

277. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

прохождение аттестации для получения квалификационной категории

получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

278. ПАТОГНОМОНИЧНЫЕ УЗ-ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ (ИССЛЕДОВАНИЕ В В-РЕЖИМЕ)

отсутствуют

имеются в виде утолщения синуса
имеются в виде анэхогенных зон в паренхиме
имеются в виде умеренного расширения ЧЛС

279. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ОТНОСЯТ

множественные кальцинаты в паренхиме

синдром «выделяющихся пирамидок»
синдром гиперэхогенных пирамид
утолщение паренхимы, повышение эхогенности пирамидок

280. ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ

ректального контура поперечного среза

правого контура поперечного среза
периуретральной зоны
левого контура поперечного среза

281. ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМЫ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ с пресакральной гематомой, липомой жировой клетчатки, невриномой

только с невриномой
только с пресакральной гематомой
только с липомой жировой клетчатки

282. ПЛОХО ДОСТУПНЫ ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО КОНТРОЛЯ _____ РЕГИОНАРНЫЕ ЗОНЫ ЛИМФОУЗЛА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Загрудинные

надключичные
подключичные
переднегрудные

283. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КВАДРАНТ

верхне-наружный

верхне-внутренний
нижне-наружный
нижне-внутренний

284. ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПОСТОЯННО-ВОЛНОВОГО ДОПЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНГИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие верхнего лимита детектируемых скоростей

возможность оценки скоростных показателей кровотока в артериях, расположенных на большой глубине
возможность оценки скоростных показателей кровотока в сосудах, имеющих поверхностное расположение
возможность оценки скоростных показателей кровотока в венах, расположенных на большой глубине

285. ПРИ УЗИ ТЕНЬ ДВЕНАДЦАТОГО РЕБРА ПЕРЕСЕКАЕТ ЛЕВУЮ ПОЧКУ НА УРОВНЕ _____ СЕЛЕЗЕНКИ

ниже нижнего полюса

выше верхнего полюса
границы верхней и средней третей
границы средней и нижней третей

286. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

гипоэхогенное объемное образование

анэхогенное объемное образование

множественные гиперэхогенные образования

гиперэхогенное объемное образование

287. УЗИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДЯТ

по секторам, соответствующим расположению цифр на часовом циферблате

от соска к периферии по квадрантам

произвольно

вдоль и поперек желёз

288. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СРЕЗОМ СЕРДЦА ПЛОДА, ИЗУЧАЕМОГО ПРИ УЗИ, ЯВЛЯЕТСЯ СРЕЗ

Четырехкамерный

через легочный ствол

через дугу аорты

по короткой оси левого желудочка

289. ОПУХОЛЬ ПОЧКИ БОЛЕЕ 5 СМ, НА ОСНОВАНИИ КАКИХ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ПРИЗНАКОВ МОЖНО ВЫСКАЗАТЬСЯ О ЕЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ ХАРАКТЕРЕ?

нечеткие контуры, распространение на паранефральную клетчатку

четкие контуры

дистальное усиление за образованием

неоднородная эхоструктура

290. ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Уголовной

персональной

материальной

процессуальной

291. ПРИЗНАКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОПУХОЛИ ПОЧКИ НА ЭЛЕМЕНТЫ ЧЛС

в чашечке или лоханке определяется опухолевые массы аналогичные со строением основной опухоли

одна из групп чашечек не визуализируется

гиперваскуляризация в области ЧЛС

визуализируются все группы чашечек

292. К НЕЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКАМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВЫХ ФОРМ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

размер печени

характер эхогенности

структуру измененного участка

контуры измененного участка

293. ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАЗЫВАЮТ ОПУХОЛЬ

доброкачественную надпочечника

злокачественную надпочечника

злокачественную почки

доброкачественную почки

294. ПАННУСОМ НАЗЫВАЮТ

разрастание соединительной ткани по периметру манжеты протеза

расширение ЛП

расширение синусов Вальсальвы

тромботические наложения на манжете протеза

295. ПЕЧЕНОЧНЫЕ ВЕНЫ ПРИ УЗИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ КАК

трубчатые структуры с неотчетливо видимыми стенками

округлые эхонегативные структуры, рассеянные по всей площади среза печени

округлые эхопозитивные структуры, рассеянные по всей площади среза печени

звездчатой формы структуры с высокоэхогенными стенками

296. СРЕДНЕЕ ДАВЛЕНИЕ В ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ МЕНЬШЕ, ЧЕМ В АОРТЕ, ПРИМЕРНО В ___ РАЗ

6

8

5

10

297. МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ _____ СТВОРКИ/СТВОРКУ

две

одну

три

четыре

298. НИЗКИМ ПРИКРЕПЛЕНИЕМ ПЛАЦЕНТЫ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ ЕЕ НИЖНЕГО КРАЯ НА РАССТОЯНИИ МЕНЕЕ _____ СМ ОТ ВНУТРЕННЕГО ЗЕВА

7

5

3

10

299. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ КОНЕЧНОЙ СТАДИИ ГИДРОНЕФРОТИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ПОЧКИ ОТ ПОЛИКИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

характерное расположение кистозных полостей

двустороннее поражение почек

отсутствие солидного компонента в образованиях

наличие содержимого в кистозных структурах

300. КОЛЛАБИРОВАНИЕ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В ДИАСТОЛУ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ СЛУЖИТ ПРИЗНАКОМ

тампонады сердца

инфаркта правого желудочка

аритмогенной дисплазии правого желудочка

тромбоэмболии