

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Ультразвуковая диагностика» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/ultrazvuk/>

ПРИ ЦВЕТОВОМ ДОППЛЕРОВСКОМ КАРТИРОВАНИИ ТОК КРОВИ В ВЕТВЯХ ПЕЧЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ И ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫХ ВЕТВЯХ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ

- 1) имеет однонаправленный характер
- 2) имеет разнонаправленный характер
- 3) невозможно сопоставить и оценить
- 4) не имеет закономерного характера

ПРИ СТЕНОЗЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПОТОК

- 1) меняется с ламинарного на турбулентный
- 2) меняется с турбулентного на ламинарный
- 3) ламинарный
- 4) не меняется

В НОРМЕ ГРАДИЕНТ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ АО И ЛА В СИСТОЛУ ПРИ ОТРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ РАВЕН (В ММ.РТ.СТ)

- 1) 50
- 2) 20
- 3) 80
- 4) 30

КЛАПАННЫЙ СТЕНОЗ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) увеличением правого желудочка
- 2) увеличением левого предсердия
- 3) расширением ствола легочной артерии
- 4) увеличением левого желудочка

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОПУХОЛЕВОГО ТРОМБА В ПОРТАЛЬНОЙ ВЕНЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) абсцесс печени
- 2) вторичные опухоли печени
- 3) злокачественную опухоль печени
- 4) поликистоз печени

ПЕРИМЕМБРАНОЗНАЯ ПЕРЕГОРОДКА НАХОДИТСЯ

- 1) в устье ВПВ
- 2) под МК
- 3) под клапаном легочной артерии
- 4) в базальной части МЖП под АК

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) этический кодекс
- 2) условия договора со страховой медицинской компанией
- 3) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 4) правила обязательного медицинского страхования

АМПЛИТУДА КАТАКРОТИЧЕСКОГО ЗУБЦА ПРЕВЫШАЕТ АМПЛИТУДУ СИСТОЛИЧЕСКОГО ПИКА У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) сахарным диабетом 2 типа
- 2) облитерирующим тромбангиитом
- 3) неспецифическим аортоартериитом
- 4) артериальной гипертензией

ПО ДАННЫМ УЗИ ОПРЕДЕЛИТЬ ЛОКАЛИЗАЦИЮ КОНКРЕМЕНТА (В ЧАШЕЧКЕ ИЛИ В ЛОХАНКЕ)

- 1) можно только при наличии камней мочевой кислоты
- 2) можно, если чашечка или лоханка заполнены жидкостью
- 3) можно всегда
- 4) никогда нельзя

КОЛИЧЕСТВО СУХОЖИЛИЙ, ФОРМИРУЮЩИХ РОТАТОРНУЮ МАНЖЕТУ ПЛЕЧА, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) соблюдать врачебную тайну

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) микроконвексного
- 3) линейного
- 4) конвексного

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АБСЦЕССА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗОНА С

- 1) анэхогенная; тонкой ровной капсулой
- 2) гиперэхогенная; тонкой ровной капсулой
- 3) гипоэхогенная; нечеткой границей, выбухающей за наружный контур почки
- 4) анэхогенная; толстой капсулой и внутривещной взвесью

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ АПОСТЕМАТОЗНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

- 1) гипоэхогенную зону с нечеткой границей, деформирующую наружный контур паренхимы
- 2) резкое утолщение и повышение Эхо коры, увеличение площади сечения и резкое снижение Эхо пирамидок почки
- 3) волнистый контур почки, уменьшение размеров почки, рубцовые втяжения паренхимы, расширение и деформацию чашечек
- 4) резкое увеличение почки, чередование мелких зон сниженной эхогенности, анэхогенных и средней эхогенности в паренхиме почки и почечном синусе

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ С АДЕНОЗИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма сердца
- 2) идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз
- 3) выраженная артериальная гипертензия
- 4) бронхиальная астма

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

- 1) специфическим; хроническом панкреатите
- 2) специфическим; панкреонекрозе
- 3) специфическим; портальной гипертензии
- 4) неспецифическим; различной патологии

ТОЛЩИНА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ У ЖЕНЩИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 0,9-1,0
- 2) 0,6-0,9
- 3) 1,3-1,5
- 4) 1,1-1,3

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) кистозно-солидной структурой сниженной эхогенности

- 2) однородной/неоднородной, смешанной/солидной эхоструктурой
- 3) однородной солидной структурой средней эхогенности
- 4) анэхогенной структурой с большим содержанием жидкости

ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гипертрофия левого желудочка
- 2) увеличение диастолического и систолического размеров левого желудочка
- 3) увеличение размеров левого предсердия
- 4) пролабирование створок аортального клапана

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

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 120
- 4) 90

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ПСЕВДОКИСТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анэхогенное образование
- 2) гиперэхогенное образование
- 3) наличие эхогенных включений или взвеси
- 4) эффект дистального псевдоусиления

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) квадрант
- 2) ацинус
- 3) жировая долька
- 4) железистая долька

СОСТОЯНИЕМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ УТОЛЩЕНИЕ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, СЧИТАЮТ

- 1) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- 2) острый холецистит
- 3) множественные кисты печени
- 4) опухоль тела поджелудочной железы

ИЗЛУЧЕНИЕ ДОППЛЕРОВСКОГО СИГНАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ

- 1) обратному пьезоэффекту
- 2) распространению пульсовой волны
- 3) колебаниям магнитного поля
- 4) распространению магнитного колебания

ПРИ УЗИ РАЗМЕРЫ ПЕЧЕНИ В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦИРРОЗА ЧАСТО

- 1) уменьшены за счет левой доли

- 2) находятся в пределах нормы
- 3) уменьшены за счет правой доли
- 4) увеличены за счет правой доли

VENA CONTRASTA ПРИ РЕГУРГИТАЦИИ 3 СТЕПЕНИ НА МИТРАЛЬНОМ КЛАПАНЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ

- 1) 3-4
- 2) более 7
- 3) 5
- 4) 2

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

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

- 1) имущественным; группового
- 2) страхованием ответственности; популяционного
- 3) коммерческим; индивидуального
- 4) некоммерческим; добровольного

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) смерти его мозга или его биологической смерти
- 2) остановки дыхания в течение 20 минут
- 3) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 4) трупного окоченения

ДЛЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие зон нарушения локальной сократимости
- 2) диффузное снижение сократимости
- 3) парадоксальное движение межжелудочковой проводимости
- 4) наличие гиперкинезии межжелудочковой перегородки

В НОРМЕ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ДОЛЖЕН ИМЕТЬ

- 1) четыре створки
- 2) моностворку
- 3) две створки
- 4) три створки

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ СЛУЖИТ

- 1) супрастернальная короткая ось
- 2) парастернальная длинная ось левого желудочка
- 3) субкостальная позиция
- 4) апикальная четырехкамерная позиция

ОСНОВНОЙ ОБЛАСТЬЮ ПРИЛОЖЕНИЯ 4D ЭХОКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматология
- 2) психиатрия
- 3) неврология
- 4) кардиохирургия

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ ХАРАКТЕРНАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА НЕИЗМЕНЕННЫХ МАТОЧНЫХ ТРУБ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличием гиперэхогенных образований
- 2) наличием анэхогенных образований
- 3) наличием гипоэхогенных образований
- 4) отсутствием их визуализации

НОРМАТИВНЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ОТНОШЕНИЯ ДЛИНЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ К БИПАРИЕТАЛЬНОМУ РАЗМЕРУ ГОЛОВКИ СЧИТАЮТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 71-87
- 2) 50-60
- 3) 65-90
- 4) 65-70

ПО ДАННЫМ ЦВЕТОВОГО ДОППЛЕРОВСКОГО КАРТИРОВАНИЯ ПРИ РАСЩЕПЛЕНИИ ПЕРЕДНЕЙ МИТРАЛЬНОЙ СТОРКИ ВЫЯВЛЯЮТ _____ ПОТОК _____

- 1) диастолической; в левом желудочке
- 2) центральный систолический; в правом предсердии
- 3) систолический; в левом предсердии
- 4) диастолический; на митральном клапане

ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ А. CARPENTIER (1983 Г.) ВЫДЕЛЯЮТ _____ ТИПОВ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) истончение стенки желчного пузыря
- 2) расширение внутривисцеральных протоков
- 3) локальное выбухание стенки желчного пузыря
- 4) утолщение стенки желчного пузыря за счет отека, её расслоение

ПОД УРЕТЕРОЦЕЛЕ ПОНИМАЮТ

- 1) расширение урахуса
- 2) мешотчатое выпячивание стенки мочевого пузыря с образованием полости, связанной с полостью мочевого пузыря
- 3) мешковидное выпячивание стенки мочеточника в области устья мочеточника
- 4) полиповидное разрастание в области устья мочеточника

_____ УЗ-ДАТЧИК ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

- 1) секторный
- 2) внутриволостной
- 3) конвексный
- 4) линейный

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ КОМИССУР СТОРОК АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апикальная пятикамерная
- 2) апикальная двухкамерная
- 3) парастернальная – короткая ось на уровне конца створок митрального клапана
- 4) парастернальная – короткая ось на уровне корня аорты

У ПОЧКИ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) короткий мочеточник, сосуды отходят от крупных стволов на уровне почки
- 2) длинный мочеточник, сосуды отходят на уровне L1-L2
- 3) сращение почки нижним полюсом с контрлатеральной почкой
- 4) разворот осей почки и ее ротация

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное созревание плаценты
- 2) наличие «черных дыр» в плаценте
- 3) утолщение плаценты
- 4) наличие эхонегативного пространства между стенкой матки и плацентой

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ИНТРАКРАНИАЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) антероградное
- 2) перпендикулярное
- 3) ретроградное
- 4) двухфазное

ПЛЕЧЕГОЛОВНЫЕ ВЕНЫ ВПАДАЮТ В _____ ВЕНУ

- 1) внутреннюю яремную
- 2) наружную яремную

- 3) нижнюю полулю
- 4) верхнюю полулю

ТРОМБОЗ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ ПО ДАННЫМ УЗИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) острым кортикальным некрозом
- 2) острым пиелонефритом
- 3) туберкулезом почки
- 4) почечным абсцессом

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЭХОСТРУКТУРОЙ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэхогенная
- 2) анэхогенная с тонкими перегородками
- 3) кистозно-солидная
- 4) гипоэхогенная с мелкодисперсной взвесью

ПРИ ОККЛЮЗИИ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ КРОВОТОК В ОДНОИМЕННОЙ НАДБЛОКОВОЙ АРТЕРИИ НАПРАВЛЕНИЯ

- 1) антеградного, из одноименной общей сонной артерии
- 2) антеградного, из бассейна противоположной сонной артерии
- 3) смешанного
- 4) ретроградного

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

- 1) четкими; сниженной
- 2) нечеткими; сниженной
- 3) нечеткими; повышенной
- 4) четкими; повышенной

СИНДРОМ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ ОСТРОЙ ОККЛЮЗИИ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ВЕНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) передней лестничной мышцы
- 2) подключично-позвоночного обкрадывания
- 3) верхней полой вены
- 4) Педжета-Шреттера

ПОЛОСТЬ ПРОЗРАЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК

- 1) анэхогенное образование в задней черепной ямке
- 2) гиперэхогенное срединное образование
- 3) анэхогенное образование между лобными рогами боковых желудочков
- 4) анэхогенное образование между зрительными буграми

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛАССИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

ЯВЛЯЮТСЯ: _____ КОНТУРЫ, _____ КРАЯ

- 1) неровные; тупые
- 2) ровные; острые
- 3) ровные; закруглены
- 4) ровные; тупые

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ДАННЫМ ИМПУЛЬСНОВОЛНОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преобладанием E волны, $E > 1,5$ м/с
- 2) преобладанием A волны, $A > 1,5$ м/с
- 3) скоростью пика E $< 1,5$ м/с
- 4) равными скоростями пика E и пика A

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

- 1) 0
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 80

ДВОЙНОЙ НАРУЖНЫЙ КОНТУР ГОЛОВКИ ПЛОДА ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) акрании
- 2) анэнцефалии
- 3) неимунной водянке плода
- 4) микроцефалии

РАК ЭНДОМЕТРИЯ СРЕДИ ВСЕХ ОПУХОЛЕЙ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 20-30
- 2) 5-10
- 3) 2-3
- 4) 10-20

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ИНВОЛЮТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ПРОИСХОДЯТ

- 1) постепенно
- 2) скачкообразно

- 3) внезапно
- 4) мгновенно

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) рецидивирующим
- 2) сопутствующим
- 3) основным
- 4) прогрессирующим

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В РЕЖИМЕ ИМПУЛЬСНО-ВОЛНОВОГО ДОППЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА АНАЛИЗИРУЮТ КРОВОТОК

- 1) диастолический трансмитральный
- 2) в выносящем тракте левого желудочка
- 3) в выносящем тракте правого желудочка
- 4) диастолический транстрикуспидальный

ПРИ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ МЕНЕЕ 60% ОТНОШЕНИЕ ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ В НЕЙ К ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ В АОРТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3,5-4,0
- 2) 4,5-5,0
- 3) 3,5
- 4) менее 3,5

КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толщина межжелудочковой перегородки более 11 мм (у мужчин), более 10 мм (у женщин)
- 2) индекс массы миокарда более 115 г/м² (у мужчин), более 95 г/м² (у женщин)
- 3) масса миокарда левого желудочка более 150 г (у мужчин), более 100 г (у женщин)
- 4) толщина задней стенки левого желудочка более 10 мм

ПРИ ОККЛЮЗИИ АРТЕРИЙ АОРТО-БЕДРЕННОГО СЕГМЕНТА ПО ОБЩЕЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОКА

- 1) магистрально-измененный
- 2) магистральный
- 3) коллатеральный
- 4) смешанный

ПРИ РАЗРЫВЕ СЕЛЕЗЕНКИ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭХОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ УЗИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

- 1) повышение эхогенности капсулы
- 2) повышение эхогенности паренхимы

- 3) увеличение размеров селезенки
- 4) наличие свободной жидкости в Дугласовом пространстве

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННИХ ЯРЕМНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) векторного
- 4) секторного

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СРЕДНИХ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) микроконвексного
- 3) линейного
- 4) секторного

ЧЕРЕЗ ТРАНСТЕМПОРАЛЬНЫЙ ДОСТУП МОЖНО ПОСМОТРЕТЬ

- 1) основную артерию и наружные сонные артерии
- 2) основную артерию и задние мозговые артерии
- 3) средние, передние и задние мозговые артерии
- 4) основную артерию и сифоны внутренних сонных артерий

ПОД ОБМЕННЫМИ СОСУДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) только артерии
- 2) вены и артерии
- 3) только вены
- 4) капилляры

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экссудативный плеврит воспалительного характера
- 2) сердечная недостаточность
- 3) гидроторакс, вызванный сердечной недостаточностью
- 4) гемоторакс травматического происхождения

ПРИ ОККЛЮЗИИ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ В УСТЬЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) латентный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 2) синдром внутримозгового обкрадывания каротидной системой вертебрально-базилярной
- 3) переходный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 4) постоянный синдром подключично-позвоночного обкрадывания

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩЕЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) микроконвексного

СТАНДАРТНЫЙ ПРОТОКОЛ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПРИ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ СТИМУЛЯЦИИ НА КАЖДОЙ СТУПЕНИ НА _____ ИМПУЛЬСОВ В МИНУТУ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 15

ХАРАКТЕРНЫМИ УЗ-ПРИЗНАКАМИ КАРДИАЛЬНОГО ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) расширение и деформация воротной вены, уменьшение размеров печени
- 2) обеднение сосудистого рисунка, повышение эхогенности паренхимы печени
- 3) расширение и деформация печеночных вен, увеличение размеров печени
- 4) деформация печеночных вен, двукратное уменьшение размеров печени

ГЛАДКОСТЕННАЯ СЕРОЗНАЯ ЦИСТАДЕНОМА ПРИ УЗИ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) однокамерного с гладкой внутренней поверхностью
- 2) многокамерного с эхопозитивной взвесью
- 3) многокамерного с папиллярными разрастаниями
- 4) многокамерного с толстыми перегородками

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В СЕГМЕНТЕ P2 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) антероградное
- 2) ретроградное
- 3) параллельное
- 4) перпендикулярное

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) пациента
- 3) медицинскую организацию
- 4) страховую компанию

ГИПЕРТЕЛОРИЗМ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ _____ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ

- 1) увеличении; ушными раковинами
- 2) уменьшении; ушными раковинами
- 3) уменьшении; глазами яблоками
- 4) увеличении; глазами яблоками

У БОЛЬНЫХ С ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) дилатацию всех камер сердца
- 2) дилатацию левого предсердия
- 3) уменьшение объема камер сердца
- 4) гипертрофию стенок сердца

ДЛЯ ОЦЕНКИ УШКА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ НА ПРЕДМЕТ ТРОМБОЗА ПРИНЯТО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) чреспищеводную эхокардиографию
- 2) трансторакальную эхокардиографию
- 3) режим тканевой доплерографии
- 4) трансторакальную эхокардиографию с ЦДК

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преждевременное созревание плаценты
- 2) наличие «черных дыр» в плаценте
- 3) утолщение плаценты
- 4) наличие эхонегативного пространства между стенкой матки и плацентой

ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ УЗ-КАРТИНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ КОНТУРЫ ПЕЧЕНИ _____, КРАЯ

- _____
- 1) ровные; закруглены
 - 2) неровные, зубчатые; острые
 - 3) ровные; острые
 - 4) неровные, бугристые; тупые

УЗИ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ В КОНЦЕ ПЕРВОГО ТРИМЕСТРА ВОЗМОЖНО С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 12
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 16

ДЕФОРМАЦИЕЙ СОСУДА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩЕЙСЯ РАЗВИТИЕМ ПЕРЕГИБА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) петлеобразный изгиб
- 2) угловой изгиб под углом $< 90^\circ$

- 3) подковообразный изгиб
- 4) патологическая извитость

ДЛЯ ДИСКИНЕЗИИ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО _____ СТЕНОК ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) прекращение сокращения
- 2) слабое, неэффективное сокращение
- 3) синхронное встречное движение
- 4) парадоксальное движение

КАКИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ СТРУКТУРЫ СЕРДЦА ИССЛЕДУЮТСЯ ИЗ СУПРАСТЕРНАЛЬНОГО ДОСТУПА?

- 1) правый желудочек и правое предсердие
- 2) левый желудочек и левое предсердие
- 3) восходящий отдел аорты, дуга аорты
- 4) трикуспидальный и лёгочный клапаны

ОБЛАСТЬ ВПАДЕНИЯ МАЛОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЫ В ПОДКОЛЕННУЮ ВЕНУ НАЗЫВАЕТСЯ _____ СОУСТЬЕ

- 1) сафено-бедренное
- 2) сафено-поплитеальное
- 3) бедренно-подколенное
- 4) сафено-фemorальное

СОСТОЯНИЕ ДУГИ АОРТЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1) парастенально
- 2) супрастернально
- 3) из апикального доступа
- 4) субкостально

ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЖЕТ ДАВАТЬ

- 1) двустороннее увеличение почек с отеком паренхимы, снижение эхогенности паренхимы
- 2) появление синдрома «выделяющихся пирамидок»
- 3) одностороннее увеличение почки с гиперэхогенными множественными включениями в паренхиме
- 4) уменьшение почек со снижением эхогенности коркового слоя паренхимы

ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ СЛИЯНИЕ ПЕРЕДНИХ РОГОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ МЕЖДУ СОБОЙ В СОЧЕТАНИИ С ИХ УПЛОЩЕНИЕМ, УВЕЛИЧЕНИЕМ ОПТИЧЕСКОГО КАРМАНА ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) синдрома Денди – Уокера
- 2) синдрома Арнольда – Киари 2 типа
- 3) лобарной голопрозэнцефалии

4) септо-хиазмальной дисплазии

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие сердечной деятельности плода
- 2) отсутствие двигательной активности плода
- 3) отсутствие дыхательной активности плода
- 4) изменение структур мозга

ДЛЯ НАИЛУЧШЕЙ ЛОКАЦИИ ПОТОКА В ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) 4 камерную позицию апикального доступа
- 2) 2 камерную позицию апикального доступа
- 3) парастернальный доступ по длинной оси правого желудочка
- 4) парастернальный доступ по короткой оси

ОСНОВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ СМОРЩЕННОЙ ПОЧКИ ОТ ГИПОПЛАЗИРОВАННОЙ ПО ДАННЫМ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОЧКИ

- 1) повышение эхогенности паренхимы сморщенной
- 2) неровность контура у гипоплазированной
- 3) истончение паренхимы гипоплазированной
- 4) ровный контур сморщенной

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) правила внутреннего распорядка
- 2) требования техники безопасности
- 3) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 4) клинические рекомендации

ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ КАПИЛЛЯРНОЙ ГЕАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С _____ ПЕЧЕНИ

- 1) с очаговым фиброзом, метастазом, очаговой формой жировой инфильтрации, первичным раком
- 2) только с очаговой формой жировой инфильтрации
- 3) только с первичным раком
- 4) только с очаговым фиброзом

В НОРМЕ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ _____ И _____ КОМИССУРЫ

- 1) 1 створку; 3
- 2) 4 створки; 4
- 3) 2 створки; 3
- 4) 3 створки; 3

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У МУЖЧИН ВРАСТАЮТ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ОПУХОЛИ

- 1) предстательной железы

- 2) почки
- 3) поперечно-ободочной кишки
- 4) уретры

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ОЧАГОВОЙ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ОТ ОБЪЕМНЫХ ПРОЦЕССОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменения гистограммы яркости
- 2) нарушение архитектоники и сосудистого рисунка печени
- 3) отсутствие нарушений архитектоники и сосудистого рисунка печени
- 4) отсутствие нарушений сосудистого рисунка, снижение экзогенности

ОБ АПЛАЗИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) смещение сосудистого пучка латерально
- 2) смещение мышц шеи медиально
- 3) смещение сосудистого пучка медиально
- 4) отсутствие изображения ткани железы

УРИНОМА – ЭТО

- 1) дивертикул лоханки
- 2) мочево́й затек
- 3) опухоль мочевыделительной системы
- 4) аномалия развития почки

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРАНСТОРАКАЛЬНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДАТЧИКИ

- 1) карандашные
- 2) биплановые
- 3) секторные
- 4) конвексные

КАКИЕ СПЕКТРАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОГРАНИЧИВАЮТ СПЕКТРАЛЬНОЕ ОКНО?

- 1) огибающая доплеровского спектра и максимум спектрального распределения
- 2) спектральное распределение и базовая линия
- 3) катакротический зубец и дикротическая вырезка
- 4) огибающая доплеровского спектра и катакротический зубец

ТРОМБЫ В ПОЛОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ

- 1) стенозе митрального клапана
- 2) выраженной гипертрофии миокарда
- 3) недостаточности аортального клапана
- 4) аневризме и снижении сократительной функции миокарда левого желудочка

ПРИ ЛАТЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ФИКСИРУЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) перпендикулярное
- 2) двухфазное
- 3) антероградное
- 4) ретроградное

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ МУЦИНОЗНЫХ КИСТОМ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) множественные перегородки и эхопозитивную взвесь
- 2) папиллярные разрастания
- 3) солидный компонент и анэхогенные структуры
- 4) однокамерное строение

МАКСИМАЛЬНУЮ СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗВУКА НАБЛЮДАЮТ В

- 1) мышцах
- 2) воздухе
- 3) костях
- 4) жировой ткани

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ЭХИНОКОККОВОЙ КИСТЫ ПОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однородное гипоэхогенное образование с тонкой капсулой
- 2) округлое образование с неровными стенками и неоднородным содержимым пониженной эхогенности
- 3) неправильной формы образование повышенной эхогенности
- 4) киста с псевдоперегородками с толстой двухслойной капсулой

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩИХ СОННЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

VENA CONTRASTA НАЗЫВАЮТ

- 1) ширину дистальной части потока
- 2) глубину потока
- 3) объем регургитации
- 4) диаметр устья потока

В НОРМЕ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ В ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЯХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,0-1,2
- 2) 0,7-1,0
- 3) менее 0,7
- 4) 1

ПРИ ЭХО-КГ ДИАГНОСТИКЕ АОРТО-ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОГО ТОННЕЛЯ ПРОВОДЯТ

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С

- 1) прорывом аневризмы синуса Вальсальвы
- 2) расслоением восходящего отдела аорты
- 3) дефектом межжелудочковой перегородки
- 4) выраженной недостаточностью аортального клапана

В ПОДАВЛЯЮЩЕМ БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) гемангиомой
- 2) папилломой
- 3) анапластической карциномой
- 4) саркомой

ВИХРЕОБРАЗНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТОЧЕЧНЫХ ГИПЕРЭХОГЕННЫХ СТРУКТУР 1-2 ММ В ДИАМЕТРЕ В ОБЛАСТИ ТРЕУГОЛЬНИКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) выброса жидкости из мочеточника
- 2) воспалительной взвеси или песка
- 3) опухоли на тонкой ножке
- 4) трабекулярности стенки мочевого пузыря

НЕФУНКЦИОНИРУЮЩИЙ РУДИМЕНТАРНЫЙ РОГ МАТКИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С/СО

- 1) эндометриодной кистой
- 2) кистой желтого тела
- 3) зрелой тератомой яичника
- 4) субсерозным миоматозным узлом

РАСПРАВЛЕНИЕ ЛЕГКИХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НАСТУПАЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 24 часов
- 2) 48 часов
- 3) месяца
- 4) недели

ФЛОТИРУЮЩИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЭХОСИГНАЛЫ НА СТОРОНАХ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) атеросклерозе
- 2) миксоме
- 3) миксоматозе
- 4) сепсисе

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЭХО-КГ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ АНОМАЛИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ СЛУЖИТ

- 1) увеличение левых отделов сердца
- 2) расширение коронарной артерии

- 3) снижение сократительной способности левого желудочка
- 4) увеличение правых отделов сердца

АНОМАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА

- 1) левого желудочка
- 2) левого предсердия
- 3) левых отделов сердца
- 4) правых отделов сердца

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ НАРУЖНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение боковых и третьего желудочков
- 2) расширение субарахноидального пространства
- 3) отсутствие срединной структуры мозга
- 4) кистозное образование в задней черепной ямке

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ИНТРАКРАНИАЛЬНОМ УРОВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) параллельное
- 2) перпендикулярное
- 3) ретроградное
- 4) антероградное

УРАВНЕНИЕ НАЙКВИСТА ОПИСЫВАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ

- 1) скоростью кровотока и проходимостью дистального циркуляторного русла
- 2) скоростью распространения пульсовой волны и жесткостью сосудистой стенки
- 3) частотой повторения импульсов и величиной доплеровского сдвига частот
- 4) глубиной расположения сосуда и плотностью окружающих сосуд тканей

ПРИ ЦВЕТОВОМ ДОППЛЕРОВСКОМ КАРТИРОВАНИИ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ ОТМЕЧАЮТ, ЧТО ТОК КРОВИ В ПЕЧЕНОЧНЫХ ВЕНАХ ИМЕЕТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) разнонаправленный и турбулентный
- 2) однонаправленный и ламинарный
- 3) однонаправленный и турбулентный
- 4) разнонаправленный и ламинарный

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ГРЫЖА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) затылочной
- 2) височной

- 3) лобной
- 4) теменной

ПОД В-РЕЖИМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) цветные изображения, основанные на эффекте Допплера
- 2) трехмерные изображения в серой шкале
- 3) двумерные изображения в серой шкале
- 4) одномерный режим в серой шкале

ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ФИБРОЗНОЕ КОЛЬЦО ТК

- 1) смещено к верхушке ПЖ
- 2) смещено в ПП
- 3) отсутствует
- 4) не изменяется

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) супрастернальный
- 2) верхушечный
- 3) парастернальный
- 4) субкостальный

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПЕРЕКРУТА СЕМЕННОГО КАНАТИКА ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение размеров придатка и яичка с повышением их эхогенности и явлениями атрофии
- 2) уменьшение размеров придатка и яичка с понижением их эхогенности и явлениями атрофии
- 3) увеличение размеров придатка яичка и резкое повышение эхогенности яичка и придатка за счет клеточной инфильтрации
- 4) увеличение придатка и яичка, снижение их эхогенности за счет появления множественных мелких гипо-, анэхогенных зон или гипоэхогенных зон больших размеров с нечеткой границей

ЭХОГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ КИСТЫ ЖЕЛТОГО ТЕЛА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) только яичниковой беременностью
- 2) яичниковой беременностью, эндометриоидной кистой или зрелой тератомой яичника
- 3) только зрелой тератомой яичника
- 4) только эндометриоидной кистой

ПРИСТЕНОЧНОЕ, НЕСМЕЩАЕМОЕ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ВЫСОКОЙ ЭХОГЕННОСТИ ОБРАЗОВАНИЕ С ЧЕТКОЙ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНЬЮ В МОЧЕТОЧНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конкрементом

- 2) опухолью
- 3) уретероцеле
- 4) зоной воспаления

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

- 1) слизистого и подслизистого слоя стенки кишки
- 2) всех слоев кишечной стенки
- 3) подслизистого слоя стенки кишки
- 4) слизистого слоя стенки кишки

ВТОРОЙ ПОСТОЯННЫЙ ПИК НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ПЕЧЕНОЧНОЙ ВЕНЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ НА КРИВОЙ ЭКГ

- 1) в проекции Р пика
- 2) в проекции Т пика
- 3) в проекции пика S
- 4) за комплексом QRS

ОПУХОЛЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) хвосте
- 2) области Фатерова соска
- 3) теле
- 4) головке

ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГАСТРОШИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) в брюшной полости округлых или объемных трубчатых образований с гипо- или анэхогенным содержимым
- 2) оболочки, покрывающей кишечные петли, которые расположены вне брюшной полости
- 3) пуповины, правильно прикрепленной к передней брюшной стенке и свободно находящейся в амниотических водах петель кишечника
- 4) низкого прикрепления пуповины и отсутствие визуализации мочевого пузыря при неизмененных почках и нормальном количестве околоплодных вод

К ПРИЧИНАМ ЗАКЛИНИВАНИЯ СТВОРОК ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) ориентацию протеза
- 2) отрыв папиллярной мышцы, тромбоз, паннус
- 3) кальциноз основания ЗМС
- 4) парапротезную фистулу

В НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ (СОГЛАСНО ЗОНАЛЬНОЙ АНАТОМИИ) ВЫДЕЛЯЮТ _____ ЖЕЛЕЗИСТЫЕ ЗОНЫ

- 1) 4
- 2) 2

- 3) 3
- 4) 5

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МК ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) дилатацией фиброзного кольца митрального клапана
- 2) деструкцией свободного края створок
- 3) миксоматозом
- 4) отрывом хорд

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАДНИХ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ДИАМЕТР ФИБРОЗНОГО КОЛЬЦА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 20-35
- 2) 15-20
- 3) 38-40
- 4) 40-45

К МАЛЫМ ОПУХОЛЯМ ПОЧЕК ПРИ ОТБОРЕ ДЛЯ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ В РОССИИ ОТНОСЯТ ОПУХОЛИ РАЗМЕРОМ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 2,5-3
- 2) 4-4,5
- 3) 3-3,5
- 4) 5-5,5

РЕЦИДИВОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЖНО НАЗВАТЬ

- 1) обнаружение объемного образования в послеоперационном ложе
- 2) утолщение стенок мочевого пузыря
- 3) выявление жидкости в полости малого таза
- 4) выявление жидкости в брюшной полости

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

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих

информацию рекламного характера

4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ТОЛЩИНА СТенок ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ НЕБОЛЬШОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 16-20
- 2) 10-12
- 3) 12-14
- 4) 14-16

ВЫЯВИТЬ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) рентгеноскопия ОГК
- 2) ЭХОКГ
- 3) фонокардиография (ФКГ)
- 4) ЭКГ

ДОППЛЕРОВСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВОТОКА В ВОСХОДЯЩЕЙ ЧАСТИ АОРТЫ ИЗ СУПРАСТЕРНАЛЬНОГО ДОСТУПА ДАЕТ СПЕКТР

- 1) в виде буквы «М» кверху от изолинии
- 2) треугольной формы кверху от изолинии в стадию систолы
- 3) треугольной формы книзу от изолинии в стадию диастолы
- 4) в виде буквы «М» книзу от изолинии

ВОЗМОЖНОСТЬ ТОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОКИХ СКОРОСТЕЙ КРОВОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВОМ _____ ДОППЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА

- 1) цветового энергетического
- 2) цветового скоростного
- 3) импульсно-волнового
- 4) постоянно-волнового

КОЛЛАБИРОВАНИЕ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В ДИАСТОЛУ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ СЛУЖИТ ПРИЗНАКОМ

- 1) тампонады сердца
- 2) инфаркта правого желудочка
- 3) аритмогенной дисплазии правого желудочка
- 4) тромбоэмболии

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В СЕГМЕНТЕ P1 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) ретроградное
- 2) антероградное
- 3) перпендикулярное

4) параллельное

СУЖЕНИЕМ САМОЙ ЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подклапанный стеноз ЛА
- 2) сужение ВОПЖ
- 3) клапанный стеноз ЛА
- 4) надклапанный стеноз ЛА

**ТИПИЧНЫМ ДЛЯ КИСТОЗНОЙ ГИГРОМЫ ШЕИ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ
_____ СТРОЕНИЕ**

- 1) многокамерное
- 2) однокамерное
- 3) солидное
- 4) кистозно-солидное

**ПОЧКИ, ОКОЛОПОЧЕЧНАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ, НАДПОЧЕЧНИКИ ПОКРЫТЫ
ПЕРЕДНЕЙ И ЗАДНЕЙ ПЛАСТИНКАМИ**

- 1) фасции Герота
- 2) собственной капсулой почки
- 3) брюшины
- 4) капсулы Глиссона

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

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 10

**ПРИ ПРОДОЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ СО СТОРОНЫ ЖИВОТА НА УРОВНЕ
ДИАФРАГМАЛЬНОГО КОНТУРА ПЕЧЕНИ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ _____ ПОЧКИ**

- 1) верхний полюс правой
- 2) нижний полюс правой
- 3) ворота
- 4) задняя губа

**ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ДВИЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ СТОРКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА
ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В М-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) V-образная
- 2) плато
- 3) W-образная
- 4) M-образная

**АНАТОМИЧЕСКИ КАПСУЛА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕНА ДВУМЯ
ЛИСТКАМИ – ВНУТРЕННИМ И НАРУЖНЫМ, НОРМАЛЬНАЯ КАПСУЛА ЩИТОВИДНОЙ**

ЖЕЛЕЗЫ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ

- 1) не получает ультразвукового изображения
- 2) представлена сплошной гиперэхогенной полоской толщиной 1-2 мм
- 3) видна не на всем протяжении а только на уровне средних сегментов
- 4) представлена одной, а не двумя полосками

ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ КАВЕРНОЗНОЙ ГЕАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ _____ ПЕЧЕНИ

- 1) только с метастатическим поражением
- 2) только с кистами
- 3) с кистами, эхинококкозом, альвеококкозом, метастазом, первичным раком
- 4) только с эхинококкозом и альвеококкозом

ПОКАЗАТЕЛЬ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) менее 50
- 2) 60-70
- 3) 50-60
- 4) более 70

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субкостальная
- 2) парастернальная короткая ось на уровне корня аорты
- 3) супрастернальная короткая ось
- 4) апикальная четырехкамерная

ПОД ДИСТОПИЕЙ СЕЛЕЗЕНКИ ПОНИМАЮТ

- 1) уменьшение размеров селезенки с нормальным развитием паренхимы
- 2) увеличение размеров селезенки с нормальным развитием паренхимы
- 3) патологическая смещаемость селезенки при перемене положения тела
- 4) неправильное перемещение селезенки в процессе эмбриогенеза

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ ПРИ УМЕРЕННОМ АОРТАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) более 1,5
- 2) 1,0-1,5
- 3) менее 0,5
- 4) 0,5-1,0

СТЕПЕНЬ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ЦВЕТНОМ ДОППЛЕРОВСКОМ СКАНИРОВАНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ЕСЛИ ПЛОЩАДЬ СТРУИ ЗАНИМАЕТ _____ % ОБЪЁМА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) 20-40

- 2) более 40
- 3) менее 10
- 4) менее 20

В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ВРОЖДЕННАЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОТЕКАЕТ

- 1) с формированием характерного первичного очага в печени
- 2) с наличием развернутой клинической картины
- 3) бессимптомно
- 4) по типу генерализованного септического процесса

УЗИ ПРИЗНАК «СНЕЖНОЙ БУРИ» ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ

- 1) неразвивающейся беременности
- 2) пузырного заноса
- 3) ретрохориальной гематомы больших размеров
- 4) анэмбрионии

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

ПРИ УЗИ ПАРЕНХИМА НЕИЗМЕНЕННОЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) участками пониженной эхогенности
- 2) крупноочаговой текстурой
- 3) мелкозернистой текстурой
- 4) множественными участками повышенной эхогенности

ЕСЛИ ЧАСТОТА ПОВТОРЕНИЯ ИМПУЛЬСОВ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕНЬШЕ ВЕЛИЧИНЫ ДОППЛЕРОВСКОГО СДВИГА ЧАСТОТ, ТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) mass-эффект
- 2) ретроградный кровоток
- 3) aliasing-эффект
- 4) турбулентный кровоток

ДОСТАТОЧНЫМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО УЗИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАПОЛНЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ДО (В МЛ)

- 1) 650
- 2) 50
- 3) 200
- 4) 100

АНГИОМИОЛИПОМА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВИДНА В ВИДЕ

- 1) анэхогенного образования без дистального усиления
- 2) солидного образования неоднородной структуры с множественными некротическими полостями
- 3) гиперэхогенного солидного образования с четкими контура чаще в паренхиме
- 4) смешанного по эхогенности образования с дистальным псевдоусилением

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЭХО-КАРТИНЫ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОТНОСЯТ

- 1) истончение стенки желчного пузыря
- 2) утолщение стенки с изменением ее структуры в виде появления слоистой
- 3) рубцовую деформацию полости желчного пузыря
- 4) расширение внутривенных протоков

В НОРМЕ КРОВОТОК В ВЕНАХ КОНЕЧНОСТЕЙ СИНХРОНИЗИРОВАН С

- 1) атриовентрикулярным проведением
- 2) дыханием
- 3) артериальным давлением
- 4) силой сердечных сокращений

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕЧЕВЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) векторного
- 4) секторного

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) назначение очистительных клизм вечером накануне обследования и промывания желудка через зонд перед обследованием
- 2) употребление 1,5-2 л жидкости за два часа до исследования
- 3) назначение очистительных клизм вечером накануне обследования и утром перед обследованием
- 4) исключение приёма пищи в течение 8-12 часов перед обследованием

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) коек на 1000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 4) стационаров на 10000 жителей

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-

ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V1-V2 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) двухфазное
- 2) ретроградное
- 3) перпендикулярное
- 4) антероградное

НАИБОЛЕЕ ПОЗДНИМ СРОКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПУБЕРТАТА У ДЕВОЧЕК, ПРОЖИВАЮЩИХ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 13
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 10

СЕПТАЛЬНАЯ СТВОРКА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ЛУЧШЕ ВСЕГО ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ИЗ _____ ПОЗИЦИИ

- 1) 4-х камерной; апикального доступа
- 2) парастернальной; по длинной оси
- 3) парастернальной; по короткой оси
- 4) 2-х камерной

СКРИНИНГОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ ПОСЛЕ 45 ЛЕТ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) контрастной маммографии
- 2) только эхографии молочных желез
- 3) только рентгеновской маммографии
- 4) рентгеновской маммографии и эхографии молочных желез

ПРИ УЗИ ПАЦИЕНТА С ГИДРОНЕФРОЗОМ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) расширение чашечек до 1,5 см и более при сохраненной паренхиме
- 2) расширение мочеточника
- 3) увеличение почек в объеме, с расширением лоханки более 3 см, визуализация мочеточника, расширенного в верхней трети при сохраненной паренхиме
- 4) расширение элементов чашечно - лоханочных структур в сочетании с истончением паренхимы

ПЛОЩАДЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СТЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ СМ²

- 1) 1,5
- 2) 0,8
- 3) 1,1
- 4) 2,0

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ P1 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) параллельное
- 2) антероградное
- 3) ретроградное
- 4) двухфазное

В НОРМЕ ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) не менее 50
- 2) 48 – 50
- 3) более 55
- 4) до 45

ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ РЕГИСТРАЦИЯ СТАНДАРТНЫХ СЕЧЕНИЙ ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 1-2
- 2) 0-1
- 3) 3-4
- 4) 4-6

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА КИСТ ПЕЧЕНИ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) инфильтративных изменений с различной степенью плотности
- 2) солидных структур в паренхиме печени
- 3) округлых анэхогенных образований с четкими контурами, располагающимися в паренхиме печени
- 4) неоднородных образований полиморфной эхоструктуры с четкими контурами

ДЛЯ ТОЧНОГО ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ПЛОДА НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ ДАТЧИК _____ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

- 1) под прямым углом к
- 2) под тупым углом к
- 3) под острым углом к
- 4) параллельно

ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОЧЕТАЕТ В СЕБЕ

- 1) визуализацию трактов и перфузии
- 2) визуализацию сосудов и оценку перфузии
- 3) визуализацию сосудов и оценку кровотока
- 4) оценку кровотока и перфузии

В НОРМЕ ТИП КРОВОТОКА ПО ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) коллатерально-измененный

- 2) магистрально-измененный
- 3) магистральный
- 4) коллатеральный

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В НЕПРЕРЫВНОВОЛНОВОМ РЕЖИМЕ ДЛЯ ПОДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА АОРТЫ ХАРАКТЕРЕН УСКОРЕННЫЙ КРОВОТОК СО СМЕЩЕНИЕМ ПИКА СКОРОСТИ

- 1) в первую половину систолы
- 2) во вторую половину диастолы
- 3) во вторую половину систолы
- 4) в первую половину диастолы

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА НЕПОЛНОГО АБОРТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) отсутствия эмбриона в плодном яйце
- 2) значительного увеличения диаметра внутреннего зева
- 3) пролабирования плодного яйца
- 4) расширенной полости матки с наличием в ней неоднородных структур

ДЕФОРМАЦИИ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПО ФОРМЕ КЛАССИФИЦИРУЮТ НА

- 1) функциональные и патологические извитости
- 2) кинкинги, койлинги, патологические извитости
- 3) запетлистости, закольцованности
- 4) изгибы, извитости, петли

ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ПРОТЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) наличие патологической регургитации
- 2) увеличение градиента давления
- 3) уменьшение градиента давления
- 4) отсутствие патологической регургитации

ЭХОГРАФИЧЕСКИЙ АРТЕФАКТ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ В-ЛИНИЯМИ ПРИ ТРАНСТОРАКАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) дистальное усиление
- 2) боковой лепесток
- 3) акустическую тень
- 4) хвост кометы

НА СКАНОГРАММАХ В ПРОЕКЦИИ ИССЛЕДУЕМОГО ОБЪЕКТА ПОЛУЧЕНО ИЗОБРАЖЕНИЕ РАВНОУДАЛЕННЫХ ЛИНЕЙНЫХ СИГНАЛОВ СРЕДНЕЙ ИЛИ НЕБОЛЬШОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ. ДАННЫЙ АРТЕФАКТ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) артефактом рефракции
- 2) артефактом фокусного расстояния
- 3) артефактом рефлексии

4) реверберацией

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) выраженную акустическую тень
- 2) нечеткие, неровные контуры
- 3) двухстороннюю боковую акустическую тень
- 4) выражено неоднородную внутреннюю эхоструктуру

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВАРИКОЦЕЛЕ ПРИ УЗИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- 1) с кофеином
- 2) с виагрой
- 3) Вальсальвы, ортостатическая проба
- 4) с лазиксом

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЭМБРИОН ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 10-11
- 2) 8-9
- 3) 6-7
- 4) 9-10

НАЛИЧИЕ ДИВЕРТИКУЛА ПИЩЕВОДА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ

- 1) затрудняет чреспищеводную эхокардиографию
- 2) является абсолютным противопоказанием к проведению чреспищеводной эхокардиографии
- 3) является относительным противопоказанием к проведению чреспищеводной эхокардиографии
- 4) не влияет на проведение чреспищеводной эхокардиографии

НЕБОЛЬШОЙ ОБЪЁМ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)

- 1) 500
- 2) 300
- 3) 1200
- 4) 100

СИНХРОНИЗАЦИЯ ВЕНОЗНОГО КРОВОТОКА С АКТОМ ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением скорости кровотока на вдохе, повышением скорости кровотока на выдохе
- 2) отсутствием изменений скорости кровотока на вдохе, снижением скорости кровотока на выдохе
- 3) отсутствием изменений скорости кровотока на выдохе, повышением скорости кровотока на вдохе
- 4) повышением скорости кровотока на вдохе, снижением скорости кровотока на выдохе

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) анэхогенное объемное образование
- 2) гипоэхогенное объемное образование
- 3) множественные гиперэхогенные образования
- 4) гиперэхогенное объемное образование

В СОСТАВ СИНДРОМА МЕККЕЛЯ ВХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ГРЫЖА И

- 1) киста урахуса
- 2) киста печени
- 3) поликистозные почки
- 4) киста яичника

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

- 1) 1,3-1,5
- 2) 1,6-1,9
- 3) 0,5-0,7
- 4) 0,6-1,0

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) митральный клапан и клапан аорты
- 2) митральный клапан и трикуспидальный клапан
- 3) клапан аорты и клапан легочной артерии
- 4) одинаково часто все клапаны сердца

К ПРЕНАТАЛЬНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ОТНОСЯТ

- 1) коарктацию аорты в сочетании с дефектом межжелудочковой перегородки
- 2) выраженную гипоплазию или отсутствие миокарда правого желудочка
- 3) смещение створок вглубь правого желудочка и большое правое предсердие
- 4) одножелудочковое сердце с двумя атриовентрикулярными клапанами

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) двух
- 2) четырех
- 3) шести
- 4) трех

К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДЕГЕНЕРАТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ

- 1) наличие округлых анэхогенных структур с ровными четкими контурами и

- дистальным усилением эхосигнала, повреждается чаще наружный мениск
- 2) наличие выпота в области поврежденного мениска, деформацию мениска, с атипичным гипоэхогенным линейным участком
 - 3) неоднородность структуры и гиперэхогенные включения в мениске
 - 4) наличие незначительного выпота в области поврежденного мениска, мениск не деформирован, однако содержит петрификаты

К ОРИЕНТИРАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗОНЫ ЛЕВОГО НАДПОЧЕЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) верхний полюс левой почки, аорту, верхний полюс селезенки, большую поясничную мышцу, тело 12-го грудного позвонка
- 2) верхний полюс селезенки
- 3) верхний полюс левой почки, аорту, тело 12-го грудного позвонка, хвост поджелудочной железы, vena lienalis
- 4) аорту, верхний полюс левой почки, левую ножку диафрагмы, большую кривизну желудка, ворота селезенки

ТРАНСКРАНИАЛЬНАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ С ЧАСТОТОЙ (В МГЦ)

- 1) 10
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 8

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СЕГМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ВКЛЮЧЕН В 17- СЕГМЕНТНУЮ МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сегмент в среднем отделе
- 2) кончик верхушки
- 3) сегмент, который образован папиллярными мышцами
- 4) сегмент в базальном отделе

ДЛЯ ИНТРАМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ В ВИДЕ

- 1) акинезии
- 2) гипокинезии
- 3) оглушенности
- 4) дискинезии

ЧАЩЕ ВСЕГО МИКСОМА ИСХОДИТ ИЗ

- 1) овальной ямки МПП
- 2) устья верхней полой вены
- 3) основания передней митральной створки
- 4) коронарного синуса

ПРИ СТЕНОЗЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА СКОРОСТЬ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ КЛАПАН

- 1) значительно снижается

- 2) снижается
- 3) возрастает
- 4) не изменяется

ДИВЕРТИКУЛОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мешотчатое выпячивание стенки мочевого пузыря с образованием связанной с ним полости
- 2) мешковидное выпячивание мочеточника в полость мочевого пузыря
- 3) полиповидное разрастание в области устья мочеточника с деформацией пузыря
- 4) расширение урахуса на всем протяжении

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) надпочечников
- 2) щитовидной железы
- 3) поджелудочной железы
- 4) дыхательной системы

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НАСТУПИВШЕЙ ОВУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение размеров фолликула в яичнике, появление жидкости в позадиматочном пространстве
- 2) появление у фолликула двойного гиперэхогенного контура
- 3) увеличение размеров яичников
- 4) увеличение размеров фолликула в яичнике

АДЕНОМАТОЗНЫЙ ПОЛИП ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В СООТВЕТСТВИИ С УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) солидное образование средней эхогенности с достаточно однородной внутренней структурой, не перемещающееся при изменениях положения
- 2) кистозно-солидное образование смешанной эхогенности с однородной внутренней структурой, не перемещающееся при изменениях положения
- 3) солидно-кистозное образование смешанной эхогенности с достаточно однородной внутренней структурой
- 4) солидное образование смешанной эхогенности с выражено неоднородной внутренней структурой, медленно перемещающееся

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ СОСУДИСТОГО СПЛЕТЕНИЯ В ОБЛАСТИ БОКОВОГО КРАЯ ТЕЛА МАТКИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) внутренней подвздошной артерии
- 2) аркуатным сосудам
- 3) маточным артериям и венам
- 4) наружной подвздошной артерии

ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ДЕНДИ-УОКЕРА (DANDY-WALKER) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие спино-мозговой грыжи
- 2) расширение боковых и третьего желудочков
- 3) кистозное образование в задней черепной ямке
- 4) расширение субарахноидального пространства

ОБЩАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ _____ К ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) прилежит
- 2) не прилежит
- 3) прилежит к медиальному краю
- 4) прилежит к передней поверхности

ДЛЯ ПАПИЛЛЯРНОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РАМКАХ КЛАССИФИКАЦИИ ТНМ ВОСЬМОГО ПЕРЕСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ КРИТЕРИИ КАТЕГОРИИ Т

- 1) Тх, Т0, Т1, Т2, Т3, Т4
- 2) Т1, Т2, Т3, Т4
- 3) Т0, Т1, Т2, Т3, Т4
- 4) Тх, Т1, Т2, Т3, Т4

РАЗМЕРЫ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В СРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 42-45
- 2) 34-37
- 3) 27-33
- 4) 38-41

ЭХОСТРУКТУРА ОРГАНИЗОВАВШЕЙСЯ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием изменений экзогенности
- 2) наличием гипоэхогенной зоны без четких контуров
- 3) наличием кистозного и солидного компонентов, кальцинацией
- 4) резким повышением экзогенности ткани надпочечника с наличием полей кальцинации

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТОВ К СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕОБХОДИМО ОТМЕНИТЬ ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ В-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ЗА (В ЧАСАХ)

- 1) 8-12
- 2) 12-24
- 3) 24-48
- 4) 48-72

ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ

- 1) незначительное уменьшение
- 2) незначительное увеличение

- 3) значительное уменьшение
- 4) неизменность

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ГИПЕРЭХОГЕННЫХ УВЕЛИЧЕННЫХ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) заднего уретрального клапана
- 2) мультикистозной болезни почек
- 3) поликистозной болезни почек инфантильного типа
- 4) двустороннего гидронефроза

ПРИ УЗИ ПЕЧЕНИ ИМЕЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТОВЕРНО УСТАНОВИТЬ _____ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) только характер
- 2) характер и распространенность
- 3) нозологическую форму; прогноз
- 4) только нозологическую форму

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СЕРОЗОЦЕЛЕ И ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер образования
- 2) визуализация интактного яичника
- 3) наличие пристеночного включения
- 4) отсутствие капсулы

ОСНОВНЫЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ КРИТЕРИИ АНЭНЦЕФАЛИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) отсутствие срединных структур и желудочков
- 2) невозможность визуализации структур мозга
- 3) выраженное уменьшение бипариетального и лобно-затылочного размеров головки
- 4) отсутствие полушарий мозга и костей свода черепа

ОЦЕНИТЬ ПЛОТНОСТЬ И ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ НА ПОВЕРХНОСТИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) УЗ дуплексное сканирование
- 2) транскраниальная ультразвуковая доплерография
- 3) прямая ангиография
- 4) МР-ангиография

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫМ ПЕРВИЧНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) рабдомиому
- 2) саркому
- 3) миксому
- 4) тератому

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ КРОВОТОКА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парастернальная длинная ось левого желудочка
- 2) супрастернальная короткая ось
- 3) парастернальная позиция по короткой оси на уровне корня аорты
- 4) супрастернальная длинная ось

ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИЕСЯ В ПРОЕКЦИИ ПОЧЕЧНОГО СИНУСА ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСОКОЙ ЭХОГЕННОСТИ ДИАМЕТРОМ 2-3 ММ БЕЗ ЧЕТКОЙ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНИ

- 1) свидетельствуют об уплотнении чашечно-лоханочных структур
- 2) свидетельствуют о наличии мелких конкрементов в почке
- 3) свидетельствуют о наличии песка в чашечно-лоханочной системе
- 4) не являются патогномоничными признаками какой-либо определенной нозологии

ДЛЯ ЖЕЛЧНОГО КОНКРЕМЕНТА ХАРАКТЕРНА

- 1) гиперэхогенная округлая структура с акустической тенью смещаемая при изменении положения тела пациента
- 2) инкапсулированная структура
- 3) солидная опухоль
- 4) структура, не дающая отражения

СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ УГЛУБЛЁННОГО ИЗУЧЕНИЯ

- 1) сократимости миокарда
- 2) функции клапанов сердца
- 3) массы миокарда левого желудочка
- 4) лёгочной гемодинамики

ДОСТОВЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свободная жидкость в позадиматочном пространстве
- 2) увеличение размеров матки
- 3) плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки
- 4) ложное плодное яйцо

АТРИАЛИЗАЦИЯ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) аномалии Уля
- 2) аномалии Эбштейна
- 3) стеноза трикуспидального клапана
- 4) развития легочной гипертензии

ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЖИРОВОЙ ИНВОЛЮЦИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение общей эхогенности жировой клетчатки
- 2) увеличение количества жировой клетчатки на фоне уменьшения железистых

структур

3) стирание границ между отдельными скоплениями с тенденцией к образованию единого массива

4) образование вокруг скопления жировой ткани соединительнотканной капсулы

ЗНАЧЕНИЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОГО ИНДЕКСА В ДИАПАЗОНЕ 0,3 И НИЖЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СОСТОЯНИИ КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТАДИИ

1) декомпенсации

2) компенсации

3) субкомпенсации

4) компенсированной декомпенсации

ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ СИМПТОМ ВЕЕРООБРАЗНОГО ОТХОЖДЕНИЯ БОРОЗД ОТ КРЫШИ ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

1) агенезии одного из боковых желудочков

2) лобарной голопроэнцефалии

3) синдрома Денди – Уокера

4) агенезии мозолистого тела

ПРИ ЕДИНСТВЕННОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СООБЩЕНИЕ

1) правого предсердия с левым желудочком

2) правого предсердия с левым и правым желудочками

3) одного атриовентрикулярного клапана с двумя желудочками

4) левого и правого предсердий посредством трехстворчатого и двухстворчатого атриовентрикулярных клапанов с единственной желудочковой полостью

ОТНОШЕНИЕ ОБЪЕМНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЕВОГО И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В НОРМЕ РАВНО

1) 1,0

2) 0,6

3) 1,4

4) 0,2

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

1) военно-врачебной

2) судебно-медицинской

3) трудоспособности

4) медико-социальной

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДЛЯ СОЗДАНИЯ 4D МОДЕЛИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1) чреспищеводное исследование

- 2) стресс-эхокардиография
- 3) трансторакальное исследование
- 4) эхокардиография с нагрузкой

В ЧЕТЫРЁХКАМЕРНОЙ ПРОЕКЦИИ - ЖЕЛУДОЧКИ СВЕРХУ, ПРЕДСЕРДИЯ СНИЗУ, ТРИКУСПИДАЛЬНЫЙ КЛАПАН РАСПОЛОЖЕН

- 1) выше уровня фиброзного кольца митрального клапана, ближе к верхушке сердца
- 2) на одном уровне с фиброзным кольцом митрального клапана
- 3) ниже фиброзного кольца митрального клапана, дальше от верхушки сердца
- 4) на одном уровне с фиброзным кольцом аортального клапана

«EN FACE VIEW» - «ХИРУРГИЧЕСКИЙ ВИД», ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИДА МК ПРИ

- 1) при его сканировании в М-режиме
- 2) 2 ЭхоКГ
- 3) 3 D ЭхоКГ
- 4) доплерографии МК

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

- 1) пальпации
- 2) УЗИ
- 3) гистологического исследования
- 4) маммографии

ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕНЩИНЫ ДО 25 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ

- 1) гиперэхогенного тяжа
- 2) одного ряда округлых гипоэхогенных структур в передних отделах молочной железы
- 3) тонкого гипоэхогенного тяжа, без дифференциации на отдельные структуры
- 4) нескольких рядов гипоэхогенных образований с четко дифференцируемой гиперэхогенной капсулой

МЕДИАЛЬНАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В _____ ВЕНУ

- 1) плечевую
- 2) локтевую
- 3) подмышечную
- 4) подключичную

ОПТИМАЛЬНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ СТВОЛА И ВЕТВЕЙ ЛА ПРОИСХОДИТ

- 1) по длинной оси левого желудочка
- 2) парастернально на уровне короткой оси сердца ближе к аортального клапана
- 3) субкостально
- 4) супрастернально

ЧАЩЕ МАКРОНОДУЛЯРНУЮ ФОРМУ ГИПЕРПЛАЗИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПО ДАННЫМ ЭХОГРАФИИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) аденомой надпочечника
- 2) туберкулезным поражением надпочечников
- 3) надпочечниковой гематомой
- 4) воспалительным поражением надпочечника

СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС ОЦЕНИВАЮТ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ

- 1) ударного объема
- 2) максимального давления
- 3) минутного объема кровообращения (МОК)
- 4) среднего гемодинамического давления (СГД)

СТОЙКИ БИОПРОТЕЗА В АОРТАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ОРИЕНТИРОВАННЫ

- 1) в ЛЖ
- 2) в аорту
- 3) на МЖП
- 4) в ЛП

ВЕДУЩИМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маловодие
- 2) отсутствие двигательной активности плода
- 3) отсутствие сердечной деятельности
- 4) деформация костей черепа

ДИВЕРТИКУЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЮТ КАК

- 1) неравномерное утолщение стенок мочевого пузыря
- 2) наличие конкрементов в полости мочевого пузыря
- 3) уменьшение размеров мочевого пузыря
- 4) интимно соединенную с мочевым пузырем кистозную полость

ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАЗЫВАЮТ

- 1) ограничение движения створок
- 2) утолщение створок
- 3) прогиб тела створок
- 4) вибрацию створок

ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ОБСТРУКЦИИ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) переднелатеральной папиллярной мышцы
- 2) средней трети межжелудочковой перегородки
- 3) базального отдела межжелудочковой перегородки

4) верхушки левого желудочка

ДЛЯ ПОСТИНФАРКТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие зон гипокинеза
- 2) парадоксальное движение межжелудочковой перегородки
- 3) диффузное снижение сократительной способности
- 4) сократительная способность в норме

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной
- 3) паллиативной
- 4) скорой

В КАКОМ ДИАПАЗОНЕ СТЕПЕНЕЙ СТЕНОЗОВ ИЗМЕНЕНИЯ КРОВотоКА ИМЕЮТ ТОЛЬКО ЛОКАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР?

- 1) 5-15%
- 2) 10-20%
- 3) 20-50%
- 4) 50-80%

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) конвексные датчики от 2 мГц до 10 мГц
- 2) трансректальный датчик
- 3) линейные датчики до 7,5 мГц
- 4) линейные датчики с частотой от 7,5 мГц до 18 мГц

ХАРАКТЕРНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИМПТОМОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкая неоднородность структуры опухоли
- 2) нечеткость границ
- 3) анэхогенный ободок
- 4) анэхогенная зона с неровным контуром

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВотоКА ЧЕРЕЗ ПЕРЕДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ В СЕГМЕНТЕ А1 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПЕРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВотоКА

- 1) параллельное
- 2) перпендикулярное
- 3) антероградное
- 4) ретроградное

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ «СТАРЕНИЕ» ПЛАЦЕНТЫ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ

ОБНАРУЖЕНИИ II СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ ДО _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 32
- 2) 36
- 3) 34
- 4) 37

ПРИ УМЕРЕННОМ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) появление высокоскоростного турбулентного кровотока в фазу систолы
- 2) уменьшение скорости потока в стадию ранней диастолы и в систолу левого предсердия
- 3) возрастание скорости потока в фазу наполнения левого желудочка
- 4) уменьшение скорости потока в стадию ранней диастолы и увеличение в систолу левого предсердия

РАЗНИЦА БОЛЕЕ 40 МСЕК МЕЖДУ СОКРАЩЕНИЕМ ЛЖ И ПЖ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) фиброз миокарда
- 2) внутрижелудочковую диссинхронию
- 3) межжелудочковую диссинхронию
- 4) диастолическую дисфункцию

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА ВО ВНУТРЕННЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 4 или 5 пиков
- 2) 3 или 4 пика
- 3) 1 или 2 пика
- 4) 2 или 3 пика

К ПРИЗНАКАМ РАССЛОЕНИЯ АОРТЫ ОТНОСЯТ

- 1) наличие флотирующего линейного эхосигнала в просвете аорты, жидкость в полости перикарда
- 2) митральную недостаточность
- 3) гипертрофию миокарда
- 4) снижение сократительной функции миокарда ЛЖ

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ГРЫЖА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) теменной
- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) лобной

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЕТ В _____ РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подключенные
- 2) паховые

- 3) подмышечные
- 4) бедренные

БЕЗ ПРИЗНАКОВ ХПН ХРОНИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) следует дифференцировать с ангиомиолипомой
- 2) дает двустороннее увеличение почек и снижение эхогенности паренхимы
- 3) может не давать ультразвуковых изменений
- 4) дает уменьшение почек с двух сторон с повышением эхогенности коркового слоя

НАИБОЛЕЕ РАННИМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование околопочечных затеков
- 2) снижение эхогенности паренхимы трансплантата
- 3) увеличение переднезаднего размера пересаженной почки
- 4) повышение эхогенности коркового вещества почки

ТОЛЩИНА СТЕНКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В НОРМЕ ПРИ ДОСТАТОЧНОМ ЕГО НАПОЛНЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 4-5
- 2) 3-4
- 3) 1-2
- 4) 0-1

ПРИ УЗ–СКАНИРОВАНИИ ПЕЧЕНИ ПРАВАЯ ПЕЧЕНОЧНАЯ ВЕНА

- 1) визуализируется в 10-15 % случаев
- 2) проходит по междолевой борозде разделяя правую и левую долю печени
- 3) делит правую долю на латеральные и медиальные сегменты
- 4) делит левую долю на латеральные и медиальные сегменты

К ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАКА ЯИЧНИКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) только пристеночные структуры в сочетании с нечеткостью контуров
- 2) только наличие жидкости в позадиматочном пространстве
- 3) только множественные перегородки неодинаковой толщины
- 4) множественные перегородки неодинаковой толщины, пристеночные структуры в сочетании с нечеткостью контуров, наличие жидкости в позадиматочном пространстве

ПРИ ЧРЕСПИЩЕВОДНОМ ИССЛЕДОВАНИИ МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН НЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ПОЗИЦИИ

- 1) пятикамерной
- 2) бикавальной
- 3) двухкамерной
- 4) четырехкамерной

ПОД УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ ПОНИМАЮТ КОЛЕБАНИЯ

- 1) <20 Гц
- 2) >20 кГц
- 3) 20-20000 Гц
- 4) 20-200 Гц

ПРИ СМЕШАННОМ ТИПЕ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЁГОЧНЫЕ ВЕНЫ ВПАДАЮТ В

- 1) правое предсердие и коронарный синус
- 2) верхнюю полую вену и коронарный синус
- 3) нижнюю полую и портальную вены
- 4) верхнюю полую и вертикальную вены

ПОРТОПОРТАЛЬНЫЕ АНАСТОМОЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК АНАСТОМОЗЫ МЕЖДУ ОСНОВНЫМ СТВОЛОМ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ И

- 1) ее внутripеченочными ветвями
- 2) селезеночной веной
- 3) верхней брызжеечной веной
- 4) печеночными венами

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПОРОКА ПРИ ДИАГНОЗЕ «АТРЕЗИЯ ТРЁХСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) отсутствие сообщения ПП-ПЖ
- 3) атрезия легочной артерии
- 4) гипоплазия правого желудочка

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ЛУЧЕВОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 4 или 5 пиков
- 2) 3 или 4 пика
- 3) 1 или 2 пика
- 4) 1 пик

ЧАЩЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ УЗЛОВЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) в периферической зоне
- 2) в переходных зонах
- 3) по ходу хирургической капсулы
- 4) в центральной зоне

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 2

3) 3

4) 1

ПРИ ОРТОСТАЗЕ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) не меняется
- 4) реверсирует

ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИЙ ШИРОКИЙ ОАП ПРИВОДИТ К

- 1) стенозу митрального клапана
- 2) недостаточности аортального клапана
- 3) стенозу аортального клапана
- 4) легочной гипертензии

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ОТНОСЯТ

- 1) дилатацию левых камер сердца и наличие зоны нарушения локальной сократимости левого желудочка
- 2) дилатацию правых камер сердца и наличие зоны нарушения локальной сократимости правого желудочка
- 3) нормальные размеры правых камер сердца
- 4) уменьшение полостей сердца

ГРАНУЛЕЗНЫЙ, ПЯТНИСТЫЙ МИОКАРД ОТНОСЯТ К ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ

- 1) синдроме Дресслера
- 2) синдроме Марфана
- 3) аномалии Эбштейна
- 4) амилоидозе

ОСНОВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НИЖНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ У ЖЕНЩИН ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) влагалище
- 2) шейка матки
- 3) тело матки
- 4) мочевого пузыря

СКОРОСТЬ РАННЕГО ТРАНСМИТРАЛЬНОГО КРОВОТОКА СОСТАВЛЯЕТ (В М/С)

- 1) 0,6-1,3
- 2) 1,3-1,5
- 3) 1,5-2,0
- 4) 2,0-2,5

СТРУЮ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В ПОЛОСТИ

- 1) левого предсердия
- 2) выносящего тракта левого желудочка
- 3) левого желудочка
- 4) выносящего тракта правого желудочка

АНОМАЛИЯ ЭБШТЕЙНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ТК

- 1) клапанным и подклапанным стенозом
- 2) клапанный стенозом
- 3) недостаточностью
- 4) подклапанным стенозом

ОСНОВНЫМ ДОППЛЕРОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ В ОЦЕНКЕ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) максимальный градиент давления
- 2) диастолическое давление в легочной артерии
- 3) скорость трансмитрального кровотока
- 4) средний градиент давления между левыми предсердием и желудочком

В СЛУЧАЕ ИЗОЛИРОВАННОГО СТЕНОЗА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточность клапана легочной артерии
- 2) расширение левого желудочка
- 3) ускорение трансмитрального кровотока
- 4) регургитация 3 степени

ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) кишечнике
- 2) костях
- 3) легких
- 4) головном мозге

УМЕРЕННЫЙ МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ СТАВИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ПЛОЩАДИ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА (В СМ²)

- 1) 0,8
- 2) 1,2
- 3) 1,0
- 4) 1,6

ГОЛОПРОЗЭНЦЕФАЛИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С АНОМАЛИЯМИ

- 1) лица
- 2) сердца
- 3) почек
- 4) конечностей

К ОСНОВНЫМ ОРИЕНТИРАМ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ СРЕДНЕГО ДИАМЕТРА И

ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА ПЛОДА ОТНОСЯТ

- 1) почки
- 2) пупочную вену
- 3) надпочечники
- 4) желудок

В ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ОСНОВНОМ _____ ТКАНЬ

- 1) находится соединительная
- 2) располагаются протоки и железистая
- 3) находится жировая
- 4) располагается железистая

_____ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ СИМУЛИРОВАТЬ УЗ –ПРИЗНАКИ ГИДРОНЕФРОЗА

- 1) парапельвикальные кисты
- 2) эхинококковые кисты почки
- 3) кистозно –солидные образования секундарного характера
- 4) абсцессы почки

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СЕРДЦА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ СКАНИРОВАНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПЛОДА В СЛУЧАЕ ЕГО ГОЛОВНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КВАДРАНТ

- 1) передне-левый
- 2) передне-правый
- 3) задне-правый
- 4) задне-левый

УЗИ ЩИТОВИДНОЙ И ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОВОДЯТ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДАТЧИКА С ЧАСТОТОЙ _____ (В МГЦ)

- 1) трансэзофагального 5,0
- 2) высокочастотного поверхностного 5,0-7,5
- 3) высокочастотного поверхностного 7,5-12
- 4) трансэзофагального 10

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДИВЕРТИКУЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) объём остаточной мочи в мочевом пузыре и дивертикуле
- 2) состояние забрюшинных и паховых лимфоузлов
- 3) объём почечной лоханки для выявления возможного заброса жидкости в лоханки
- 4) степень вовлечения органов малого таза и брюшной полости

МАССА МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) более 293

- 2) 225-258
- 3) 88-224
- 4) 259-292

УСИЛЕНИЕ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СОЧЕТАНИИ С УСКОРЕНИЕМ СКОРОСТЕЙ В ЩИТОВИДНЫХ АРТЕРИЯХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ АКТИВНОСТИ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) повышении гормональной
- 2) понижении гормональной
- 3) любой гормональной
- 4) неизменной гормональной

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРОЕКЦИЕЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КОРОНАРНО-ЛЁГОЧНОЙ ФИСТУЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОЕКЦИЯ

- 1) супрастернальная; по длинной оси аорты
- 2) парастернальная; по короткой оси левых отделов
- 3) парастернальная; короткой оси аорты
- 4) парастернальная; по длинной оси левых отделов

ВЕРОЯТНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ДАУНА ЯВЛЯЕТСЯ УТОЛЩЕНИЕ ШЕЙНОЙ СКЛАДКИ СВЫШЕ (В ММ)

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДИАГНОСТИКА МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 3
- 4) 5 – 6

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТЫЛЬНОЙ АРТЕРИИ СТОПЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

ПО ДАННЫМ УЗИ КОРАЛЛОВИДНЫЙ КОНКРЕМЕНТ ПОЧКИ ОТ МНОЖЕСТВЕННЫХ КАМНЕЙ В НЕЙ _____ МОЖНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- 1) всегда
- 2) не всегда
- 3) только при наличии камней мочевой кислоты

4) только при полипозиционном исследовании

НОРМАТИВНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ЦЕФАЛИЧЕСКОГО ИНДЕКСА НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70-86
- 2) 30-40
- 3) 40-55
- 4) 60-75

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ВЫПОТА В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА ЛИСТКИ ЕГО РАЗДЕЛЯЮТСЯ СОЗДАВАЯ _____ ПРОСТРАНСТВО

- 1) ЭХО-отрицательное
- 2) ЭХО-положительное
- 3) ЭХО-позитивное
- 4) ЭХО-негативное

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ПАРАМЕТРОМ БИОМЕТРИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В 1 ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) размер матки
- 2) диаметр головки эмбриона
- 3) средний диаметр плодного яйца
- 4) копчико-теменной размер эмбриона

ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УЗЛОВЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) в периферической зоне
- 2) в центральной зоне
- 3) в переходных зонах
- 4) по ходу хирургической капсулы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ДКМП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) недостаточность МК
- 3) ИБС
- 4) вирусный миокардит

В НОРМЕ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ВО ВНУТРИПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЯХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1,0
- 2) 0,7-1,0
- 3) менее 0,7
- 4) 1,0-1,2

ЛОКАЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) рака щитовидной железы, для аденомы, для кисты, для коллоидного узла
- 2) рака
- 3) аденомы
- 4) коллоидного узла

АГЕНЕЗИЯ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) арахноидальными кистами
- 2) синдромом Меккеля
- 3) синдромом Денди – Уокера
- 4) порэнцефалией

ДЛЯ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ЛОКАЛЬНОЙ

- 1) акинезии
- 2) дискинезии
- 3) гипокинезии
- 4) гиперкинезии

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 12; 14
- 2) 4; 5
- 3) 6; 8
- 4) 10; 12

ОВАЛЬНАЯ ЯМКА НАХОДИТСЯ

- 1) под АК
- 2) в ПЖ
- 3) в устье ВПВ
- 4) в центре МПП

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ СТЕНОЗА ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение субарахноидального пространства
- 2) расширение боковых и третьего желудочков
- 3) отсутствие срединной структуры мозга
- 4) кистозное образование в задней черепной ямке

ПРИ ОТЕКЕ РЕТРОБУЛЬБАРНОЙ КЛЕТЧАТКИ НА ЭХОГРАММЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1) неоднородность ее структуры
- 2) повышение ее эхогенности
- 3) появление анэхогенных зон
- 4) понижение ее эхогенности

В НОРМЕ ДИАМЕТР ВЕРХНЕЙ БРЫЖЕЕЧНОЙ АРТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 1,0-1,1
- 2) более 0,9
- 3) 0,6-0,7
- 4) 0,7 -0,8

ВНУТРИУЗЛОВОЙ ТИП КРОВОТОКА НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) раке
- 2) кисте
- 3) аденоме паращитовидных желез
- 4) токсической аденоме

ОЦЕНИВАТЬ КОАРКТАЦИЮ АОРТЫ СЛЕДУЕТ В _____ ПОЗИЦИИ ДАТЧИКА

- 1) апикальной
- 2) субкостальной
- 3) супрастернальной
- 4) парастернальной

ПРИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ БЛЯШКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) только дистальном отделе
- 2) устье и первом сегменте
- 3) среднем и дистальном отделах
- 4) только среднем отделе

СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ СТРУИ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ 1 СТЕПЕНИ К ПЛОЩАДИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30-40
- 2) более 50
- 3) более 40
- 4) менее 20

ОПУХОЛЬ ПОЧКИ НЕ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) простой кистой
- 2) карбункулом почки
- 3) амилоидозом почки
- 4) ксантогранулематозным пиелонефритом

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В МАЛОМ ТАЗУ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление жидкости в полости малого таза
- 2) обнаружение дополнительной объемной патологии в полости малого таза
- 3) деформация мочевого пузыря
- 4) утолщение стенок мочевого пузыря

НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ДАННЫМ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ СТАВИТСЯ ПРИ ШИРИНЕ VENA CONTRASTA (В ММ)

- 1) 5
- 2) менее 3
- 3) более 7
- 4) 6

НОРМАЛЬНЫМ РАСХОЖДЕНИЕМ АОРТАЛЬНЫХ СТВОРОК ЯВЛЯЕТСЯ (В СМ)

- 1) 0,7-1,0
- 2) 1,0-1,5
- 3) 0,5-1,0
- 4) 1,5-2,0

РАЗВИТИЕ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВОЗНИКАЕТ В БОЛЕЕ ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ ПРИ

- 1) ОАС
- 2) ДАЛП
- 3) ДМЖП
- 4) ДМПП

КРИВЫЕ СКОРОСТЕЙ КРОВОТОКА В ЯИЧНИКОВЫХ СОСУДАХ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ

- 1) возрастанием численных значений индекса резистентности
- 2) снижением диастолической скорости
- 3) снижением систолической скорости
- 4) снижением численных значений индекса резистентности

ПЛОЩАДЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 3-4
- 4) 1-2

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАРУЖНОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) микроконвексного
- 4) секторного

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) липомы
- 2) миксомы
- 3) рабдомиомы
- 4) фибромы

АМПЛИТУДА ОТРИЦАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В АРТЕРИЯХ ВЫСОКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ _____ СОПРОТИВЛЕНИЯ

- 1) повышении уровня венозного
- 2) снижении уровня периферического
- 3) повышении уровня периферического
- 4) отсутствие изменений уровня периферического

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КВАДРАНТ

- 1) верхне-наружный
- 2) нижне-наружный
- 3) нижне-внутренний
- 4) верхне-внутренний

ИЗМЕРЕНИЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПО ФОРМУЛЕ ТЕЙХОЛЬЦА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НА УРОВНЕ

- 1) края передней митральной створки
- 2) прикрепления хорд к краю митральных створок
- 3) головок папиллярных мышц
- 4) обеих створок митрального клапана

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ТЭЛА ХАРАКТЕРНА ДИЛАТАЦИЯ

- 1) аорты в брюшном отделе
- 2) левых камер сердца
- 3) правых камер сердца
- 4) аорты в грудном восходящем отделе

ДЛЯ СТЕНОЗА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение скоростных показателей транстрикуспидального потока
- 2) замедление потока крови через него
- 3) наличие аортальной регургитации
- 4) наличие митральной регургитации

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

КЛАПАН ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ИМЕЕТ

- 1) две створки
- 2) три створки
- 3) четыре створки
- 4) одну створку

ПРИ УЗИ ДЛЯ ДИФФУЗНОГО ЗОБА СРЕДНИХ И МАЛЫХ СТЕПЕНЕЙ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) только ширины долей
- 2) только длины долей
- 3) длины долей, ширины долей, передне-заднего размера долей
- 4) перешейка

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

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

СТЕНОЗОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАЗЫВАЮТ

- 1) миксоматозную дегенерацию створок
- 2) утолщение створок и ограничение их движения с уменьшением площади отверстия митрального клапана
- 3) отрыв одной из створок
- 4) систолический прогиб створок

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ПРИ ОТСУТСТВИИ НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ

- 1) 1
- 2) >1
- 3) <1
- 4) 2

ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) только увеличением размеров селезенки
- 2) увеличением размеров печени и селезенки
- 3) повышением эхогенности ткани печени и селезенки
- 4) расширением портальной системы

ОДНИМ ИЗ ЭХОГРАФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НАСТУПИВШЕЙ ОВУЛЯЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) визуализация свободной жидкости в позадиматочном пространстве
- 2) определение зрелого фолликула диаметром более 10 мм

- 3) утолщение эндометрия
- 4) уменьшение размеров матки

СИМПТОМ «ЗВЕЗДНОГО НЕБА» ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) боковых и третьего желудочков
- 2) только третьего желудочка
- 3) только боковых желудочков
- 4) третьего и четвертого желудочков

**ЭХОГРАФИЧЕСКИ ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО
_____ ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) изоэхогенное
- 2) гипоэхогенное
- 3) гиперэхогенное
- 4) анэхогенное

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ
_____ КВАДРАНТ**

- 1) верхне-внутренний
- 2) нижне-наружный
- 3) верхнее-наружный
- 4) нижнее-внутренний

СТВОРКИ БИОПРОТЕЗА В МИТРАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ОРИЕНТИРОВАНЫ

- 1) в ЛЖ
- 2) в ЛП
- 3) в аорту
- 4) на заднебоковую стенку ЛЖ

**ДЛЯ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОРОНАРНОГО
ВАЗОСПАЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА С**

- 1) эргоновином
- 2) аденозином
- 3) добутамином
- 4) эпинефрином

**УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЛОБЕРЦОВЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ
ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА**

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ ТОЧНЫМ
ПАРАМЕТРОМ БИОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) копчико–теменной размер
- 2) средний диаметр плодного яйца
- 3) диаметр туловища эмбриона
- 4) бипариетальный размер головки эмбриона

ПРИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ПРИСУТСТВУЕТ

- 1) систоло-диастолический поток с максимальной скоростью в систолу
- 2) систолический поток
- 3) диастолический поток
- 4) систоло-диастолический поток с максимальной скоростью в диастолу

ПАПИЛЛЯРНЫЕ МЫШЦЫ ЛОЦИРУЮТСЯ

- 1) субкостально
- 2) супрастернально
- 3) по длинной оси ЛЖ
- 4) по короткой оси ЛЖ на уровне папиллярных мышц

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЖЕЛУДОЧКОВО - АРТЕРИАЛЬНОЙ КОНКОРДАНТНОСТИ ОТНОСЯТ: АНАТОМИЧЕСКИ ПРАВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК СОЕДИНЯЕТСЯ С _____, АНАТОМИЧЕСКИ _____ ЖЕЛУДОЧЕК СОЕДИНЯЕТСЯ С

- 1) легочной артерией; левый; аортой
- 2) аортой; левый; легочной артерией
- 3) с правым предсердием; левый; правым предсердием
- 4) анатомически правым предсердием; левый; анатомически левым предсердием

КОНТРАСТНУЮ ЭХОКАРДИОГРАФИЮ ЛЕВЫХ КАМЕР СЕРДЦА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ

- 1) для расчёта индекса массы миокарда левого желудочка
- 2) уточнения степени пролабирования створок митрального клапана
- 3) более точного расчёта количества жидкости в полости перикарда
- 4) улучшения качества изображения внутрисердечных структур

ПРИЧИНОЙ ПЕРЕДНЕГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ДВИЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ СТВОРКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА К МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) комбинированный митральный стеноз и недостаточность
- 2) пролапс передней створки митрального клапана
- 3) гемодинамически значимая аортальная регургитация
- 4) обструкция выносящего тракта левого желудочка

МИТРАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ 2 СТЕПЕНИ СЧИТАЕТСЯ ПРИ VC (В ММ)

- 1) 1-2
- 2) 2-3
- 3) 4-6
- 4) 8-10

К ЭЛЕМЕНТАМ НАРУЖНОЙ ЧАСТИ НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) железы переходных зон
- 2) железы центральных зон
- 3) собственные железистые клетки
- 4) переднюю фибромускулярную строму

МОДЕРАТОРНЫЙ ПУЧОК НАХОДИТСЯ В

- 1) правом предсердии
- 2) левом желудочке
- 3) правом желудочке
- 4) левом предсердии

КАКОЙ ОПЕРАТОР-ЗАВИСИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ В УРАВНЕНИИ ДОППЛЕРА ВЛИЯЕТ НА ТОЧНОСТЬ РАСЧЕТА СКОРОСТНЫХ ПАРАМЕТРОВ КРОВОТОКА?

- 1) направленность вектора скорости
- 2) величина периферического сопротивления
- 3) линейная скорость кровотока
- 4) доплеровский угол

СВЯЗКИ КУПЕРА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ 50 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) визуализируются в виде тонких (менее 1 мм) гиперэхогенных линейных структур в передних отделах молочной железы
- 2) не визуализируются
- 3) визуализируются в виде гипоэхогенных или анэхогенных структур
- 4) визуализируются в виде гиперэхогенных толстых (более 3 мм) тяжей вокруг жировой ткани

К КИСТАМ ЯИЧНИКОВ, СОЧЕТАЮЩИМСЯ С ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ОТНОСЯТ КИСТЫ

- 1) фолликулярные
- 2) желтого тела
- 3) тека-лютеиновые
- 4) параовариальные

НЕЙРОСОНОГРАФИЮ СТРУКТУР ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) венечный шов
- 2) задний родничок
- 3) передний родничок
- 4) чешую височной кости

ТОЛЩИНА СТенок МИОКАРДА ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

- 1) не увеличивается
- 2) увеличивается

- 3) уменьшается
- 4) истончается

ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННОЙ ПНЕВМОБИЛИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция на желчевыводящей системе
- 2) острый гнойный холангит
- 3) острый холецистит
- 4) желчнокаменная болезнь

В АРТЕРИЯХ НИЗКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) 4 компонента
- 2) 5 компонентов
- 3) 3 компонента
- 4) 6 компонентов

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

- 1) локальное выбухание стенки
- 2) наличие эхогенной взвеси в просвете
- 3) истончение стенки
- 4) рубцовая деформация полости

БОЛЬШИНСТВО ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ С ДОБУТАМИНОМ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОБЛАСТИ

- 1) только базального сегмента задней стенки
- 2) передне-перегородочных сегментов и базального сегмента задней стенки
- 3) базального сегмента межжелудочковой перегородки
- 4) только передне-перегородочных сегментов

ПРИЗНАКОМ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцификация листков перикарда
- 2) истончение листков перикарда
- 3) отсутствие расхождения листков перикарда
- 4) наличие жидкости в полости перикарда

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ БУРСИТА СУМКИ ЛОКТЕВОГО ОТРОСТКА ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) неравномерного истончения гиалинового хряща
- 2) выпота в полости сумки
- 3) истончения стенок сумки
- 4) мелких краевых остеофитов

К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ПРИЗНАКУ КАРДИАЛЬНОГО ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ПРИ

ДЕКОМПЕНСАЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ОТНОСЯТ

- 1) расширение желчевыводящих протоков
- 2) обеднение сосудистого рисунка
- 3) расширение и деформацию воротной вены
- 4) расширение и деформацию печеночных вен

АКУСТИЧЕСКАЯ ТЕНЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЗА ГИПОЭХОГЕННЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ

- 1) доброкачественной опухоли
- 2) кисте
- 3) злокачественной опухоли
- 4) фиброаденоме

ЦВЕТОВОЙ ДОППЛЕР ОКРАШИВАЕТ ПОТОК, ИДУЩИЙ К ДАТЧИКУ, В _____ ЦВЕТ

- 1) пестрый
- 2) синий
- 3) красный
- 4) зеленый

ЭХОГРАФИЧЕСКОМУ ИЗОБРАЖЕНИЮ ТИПИЧНОЙ ФИБРОАДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) подвижное гипоэхогенное образование овальной формы с четкими контурами
- 2) подвижное гиперэхогенное образование овальной формы с четкими контурами
- 3) образование округлой формы неоднородной эхоструктуры сниженной эхогенности без четких контуров
- 4) неподвижное гиперэхогенное образование округлой формы без четких контуров

ИЗОЛИРОВАННАЯ ДИЛАТАЦИЯ ПРАВЫХ КАМЕР СЕРДЦА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СБРОСА КРОВИ СЛЕВА НАПРАВО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) жидкости в полости перикарда
- 2) хронической тампонады сердца
- 3) констриктивного перикардита
- 4) высокой лёгочной гипертензии

ОСОБЕННОСТЬЮ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ СЧИТАЮТ

- 1) выраженные нарушения функции органов малого таза
- 2) появление их в период менопаузы
- 3) быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- 4) отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА (ВМК) В ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ _____ ВМК

- 1) экспульсии
- 2) нормальном расположении
- 3) низком расположении

4) перфорации

**ПЕРВАЯ ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА КОККЕТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА _____
МЕДИАЛЬНОЙ ЛОДЫЖКИ**

- 1) 1 см ниже
- 2) 4-5 см выше
- 3) 4 см выше
- 4) 7-8 см выше

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМ И БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КИСТ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) компьютерная томография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) диагностическая лапароскопия

**ИЗМЕРЕНИЕ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ПО МЕТОДУ TEICHOEZ ПРОВОДЯТ _____
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА**

- 1) параллельно оси
- 2) на верхушечных сегментах
- 3) на средних сегментах
- 4) на базальных сегментах

ПРИ МАЛОВОДИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ

- 1) желудочно-кишечного тракта
- 2) передней брюшной стенки
- 3) сердечно-сосудистой системы
- 4) мочевыделительной системы

ПЕРВЫЙ СКАЧОК РОСТА МАТКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 8-9
- 2) 10-11
- 3) 15-16
- 4) 12-14

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ КЛАПАННОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) M-режима
- 2) цветового доплеровского картирования
- 3) постоянно-волнового доплеровского картирования
- 4) импульсно-волнового доплеровского картирования

МНОГОВОДИЕ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) преждевременным созреванием плаценты
- 2) внутриутробной задержкой развития плода
- 3) двусторонней агенезией почек
- 4) атрезией тонкой кишки

_____ ЛИМФОУЗЛЫ ИССЛЕДУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) паховые, подвздошные и тазовые
- 2) только подвздошные
- 3) только тазовые
- 4) только паховые

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) недостаточности кровообращения IIБ-III стадии
- 2) лихорадочного состояния
- 3) неосложненного инфаркта миокарда в первые 10 дней
- 4) умеренного аортального стеноза

УЛЬТРАЗВУКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗВУК, ЧАСТОТА КОТОРОГО НЕ НИЖЕ

- 1) 15 кГц
- 2) 20000 Гц
- 3) 30 Гц
- 4) 1 МГц

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) реорганизации медицинских организаций
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

ГЛАДКОСТЕННАЯ СЕРОЗНАЯ ЦИСТАДЕНОМА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВИДЕ _____ ОБРАЗОВАНИЯ С

- 1) многокамерного; эхопозитивной взвесью
- 2) однокамерного; гладкой внутренней поверхностью
- 3) многокамерного; толстыми перегородками
- 4) многокамерного; папиллярными разрастаниями

ЕСЛИ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ У РЕБЕНКА ЖАЛОБЫ НА БОЛИ В ЖИВОТЕ, БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПЕРКУССИИ, НЕПОСТОЯННОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ЖИВОТА, ТО ОБСЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) рентгенографии брюшной полости
- 2) ультразвукового исследования
- 3) лапароцентеза

4) лапароскопии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ АНОМАЛИИ _____ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

- 1) размеров
- 2) формы
- 3) дна
- 4) стенки

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V4 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) двухфазное
- 2) антероградное
- 3) ретроградное
- 4) перпендикулярное

СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ЗРЕЛОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 10-14
- 2) 18-23
- 3) 25-32
- 4) 12-15

ПОД ОТСУТСТВИЕМ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОГО СОЕДИНЕНИЯ СПРАВА ПОНИМАЮТ

- 1) атрезию митрального клапана
- 2) атрезию трикуспидального клапана
- 3) нарушение пространственного расположения желудочков
- 4) дискордантное соединение

В НОРМЕ ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ПРЕДСЕРДИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) до 30
- 2) более 35
- 3) 15
- 4) до 7

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ДВУСТВОРЧАТОМ АОРТАЛЬНОМ КЛАПАНЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРАЩЕНИЕ КОМИССУР СТОРОК

- 1) правой коронарной и некоронарной
- 2) правой коронарной и левой коронарной
- 3) некоронарной и общей коронарной
- 4) левой коронарной и некоронарной

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА (ВМК) В ЦЕРВИКАЛЬНОМ

КАНАЛЕ ОЗНАЧАЕТ

- 1) экспульсию ВМК
- 2) нормальное расположение ВМК
- 3) низкое расположение ВМК
- 4) перфорацию

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЛИССЭНЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) извилин полушарий мозга
- 2) серпа мозга
- 3) мозжечка
- 4) большой цистерны

ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ТОЛЩИНА СТЕНКИ ПЖ ИЗМЕРЕННАЯ В КОНЦЕ ДИАСТОЛЫ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) до 5
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 5-7

ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ И ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАПИЛЛЯРНЫХ МЫШЦ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУЖИТ

- 1) парастернальная позиция по короткой оси левого желудочка на уровне конца папиллярных мышц
- 2) парастернальная позиция по короткой оси на уровне корня аорты
- 3) супрастернальная короткая ось
- 4) супрастернальная длинная ось

СЕПАРАЦИЯ ЛИСТКОВ ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) при глубоком вдохе
- 2) в систолу
- 3) в диастолу
- 4) при натуживании

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ В ПОЛОСТИ МАТКИ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА ТИПА ПЕТЛИ ЛИППСА, ОТНОСЯТ

- 1) М-эхо матки овальной формы
- 2) расширение полости матки гипоэхогенным содержимым
- 3) линейные эффекты поглощения за М-эхом матки
- 4) равномерное утолщение эндометрия

РЕНАЛЬНО-КОРТИКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

- 1) увеличивается незначительно
- 2) увеличивается значительно
- 3) уменьшается
- 4) остается без изменения

**ВИЗУАЛИЗАЦИЯ БОЛЬШОЙ ЦИСТЕРНЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПЛОДА ПРИ УЗИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) на границе средней и задней черепных ямок
- 2) в передней черепной ямке
- 3) в задней черепной ямке
- 4) в средней черепной ямке

**РЕТЕНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ ПРИ
ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) большими размерами и нечеткими контурами
- 2) небольшими размерами и четкими контурами
- 3) четкими округлыми образованиями с перифокальными изменениями
- 4) неоднородностью внутренней структуры

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

- 1) вариант развития почки с т.н. гипертрофированной колонной Бертина
- 2) удвоение чашечно-лоханочной системы
- 3) удвоение почки
- 4) медуллярный нефрокальциноз

ПРИ КОРОНАРНО-ЛЁГОЧНОЙ ФИСТУЛЕ ПОТОК В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолическим
- 2) диастолическим
- 3) турбулентным
- 4) систоло-диастолическим

**ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ
КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ В СЕГМЕНТЕ P1
ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____
НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА**

- 1) ретроградное
- 2) антероградное
- 3) перпендикулярное
- 4) параллельное

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ НА УЗИ
МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИСТЕНОЧНОГО НЕСМЕЩАЕМОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОКРУГЛОЙ
ФОРМЫ ВЫСОКОЙ ЭХОГЕННОСТИ С ЧЕТКОЙ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНЬЮ БУДЕТ**

- 1) уретероцеле
- 2) хронический цистит
- 3) опухоль
- 4) конкремент в устье мочеточника

ХАРАКТЕРНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНОЙ ИЗОБРАЖЕНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕНЩИНЫ ДО 25 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО

- 1) железистой ткани в центре железы с наличием жировой ткани в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов
- 2) гипоэхогенной жировой клетчатки с наличием железистой ткани в виде небольших гиперэхогенных включений между жировой тканью
- 3) железистой гиперэхогенной ткани с наличием жировой ткани в виде тонкой гипоэхогенной полоски в передних отделах
- 4) жировой ткани в виде переднего и заднего гипоэхогенного пластов с наличием железистой ткани в виде тонкой гиперэхогенной полосы в центре железы

ЖИДКОСТЬ В ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКЕ ПРИ АКТИВНОМ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОМ РЕФЛЮКСЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) при проведении пробы с фентоламином
- 2) при проведении пробы Вальсальвы
- 3) после мочеиспускания
- 4) до мочеиспускания

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

- 1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ПРОЦЕСС В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) УЗИ и пункционной биопсии с морфологической верификацией
- 2) определения гормонов щитовидной железы и рентгенологического исследования органов шеи
- 3) УЗИ и КТ
- 4) УЗИ и сцинтиграфии щитовидной железы

У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ДИЛАТАЦИЯ

- 1) аорты в брюшном отделе
- 2) левых камер сердца
- 3) правых камер сердца
- 4) аорты в восходящем грудном отделе

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента

- 2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- 4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре, увеличение селезенки, снижение скорости кровотока менее 0,2 м/сек
- 2) уменьшение размеров печени при увеличенной селезенке с нормальным состоянием воротной вены
- 3) расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре, увеличение селезенки, повышение скорости кровотока менее 0,2 м/сек
- 4) расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре, уменьшение размеров селезенки

У ПРОТЕЗА ТРИКАРДИКС ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V1-V2 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) перпендикулярное
- 2) двухфазное
- 3) ретроградное
- 4) антероградное

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ ОБРАЗОВАНИЯ ТРОМБОВ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) овальная ямка
- 2) левый желудочек
- 3) ушко левого предсердия
- 4) правое предсердие

ПОД ПОРТО-ПОРТАЛЬНЫМИ ПОНИМАЮТ АНАСТОМОЗЫ МЕЖДУ ОСНОВНЫМ СТЕЛОМ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ И

- 1) печеночными венами
- 2) селезеночной веной
- 3) ее внутripеченочными ветвями
- 4) ветвями нижней полой вены

В КАЧЕСТВЕ ПЯТОЙ КАМЕРЫ В ПЯТИКАМЕРНОМ СЕЧЕНИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЧЕТЫРЁХКАМЕРНОГО СЕЧЕНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выходной тракт правого желудочка
- 2) выходной тракт левого желудочка
- 3) ушко левого предсердия
- 4) дуга аорты

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

- 1) субэпендимальных отделах передних рогов
- 2) сосудистых сплетениях
- 3) области каудоталамических борозд
- 4) перивентрикулярной области

В СЛУЧАЕ СТЕНОЗА МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРАНСМИТРАЛЬНОГО КРОВОТОКА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) увеличение скорости потока
- 2) уменьшение скорости потока
- 3) поток митральной регургитации
- 4) нарушение диастолической функции

ДЛЯ КАТЕГОРИИ TI-RADS 1 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) показатели злокачественного узлового образования
- 2) показатели доброкачественного узлового образования
- 3) нормальные показатели структуры, эхогенности
- 4) показатели возможно злокачественного узлового образования

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) третье

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) с учетом пожеланий пациента
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) единолично
- 4) по решению врачебной комиссии

ДЛЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие плацентарной ткани в области внутреннего зева
- 2) расширение внутреннего зева
- 3) прикрепление плаценты в непосредственной близости к внутреннему зеву
- 4) уменьшение расстояния между задней стенкой матки и головкой плода

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТРУИ ЛЕГОЧНОЙ РЕГУРГАТАЦИИ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) супрастернальная длинная ось
- 2) парастернальная длинная ось левого желудочка
- 3) супрастернальная короткая ось
- 4) парастернальная позиция по короткой оси на уровне корня аорты

ЭХОГЕННОСТЬ ЖЕЛЕЗИСТОЙ ТКАНИ ФУНКЦИОНАЛЬНО СПОКОЙНОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) всегда высокая
- 2) всегда низкая
- 3) изменчивая
- 4) неоднородная

В СОСТАВЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТСУТСТВУЕТ _____ ТКАНЬ

- 1) мышечная
- 2) соединительная
- 3) железистая
- 4) жировая

ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ УВЕЛИЧЕНИЕ БОЛЬШОЙ ЦИСТЕРНЫ МОЗГА ПРИ ОТСУТСТВИИ ИЗМЕНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ОСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛИКВОРНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) синдрома Арнольда – Киари 2 типа
- 2) синдрома Денди – Уокера
- 3) гипоплазии мозжечка
- 4) синдрома Арнольда – Киари 1 типа

ТОНКОСТЕННОЕ ЖИДКОСТНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПРИЛЕГАЮЩЕЕ К СТЕНКЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И НЕ МЕНЯЮЩЕЕСЯ В ДИНАМИКЕ, В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) петле тонкой кишки с жидкостью
- 2) околопузырному абсцессу
- 3) дивертикулу желчного пузыря
- 4) паразитарной кисте печени

ОПТИМАЛЬНОЙ ЧАСТОТОЙ ДАТЧИКА ПРИ УЗИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ (В МГЦ)

- 1) 5,0
- 2) 3,5-5,0

- 3) 7,5
- 4) 5,0-7,5

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ У УСТЬЯ ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субкостальный
- 2) парастернальный
- 3) супрастернальный
- 4) верхушечный

ГИПОКИНЕЗ ПРИ РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЕ СУЖЕНИЕ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ ТИПЕ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЕГОЧНЫХ ВЕН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ГРАДИЕНТЕ ДАВЛЕНИЯ НА ЛЁГОЧНЫХ ВЕНАХ БОЛЕЕ (В ММ.РТ.СТ.)

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 50

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВАЗОСПАЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС

- 1) пульсационный
- 2) Линдегарда
- 3) вазомоторной реактивности
- 4) шунтирования

ЛИСТКАМИ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) верхний/нижний
- 2) медиальный/латеральный
- 3) внутренний/наружный
- 4) передний/задний

ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) ухудшения звукопроводимости тканью печени
- 2) улучшения звукопроводимости тканью печени
- 3) улучшения качества ультразвуковых приборов
- 4) правильной настройки ультразвукового прибора

РАЗМЕРЫ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В БАЗАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 34-38
- 2) 39-43
- 3) 29-33
- 4) 20-28

ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА ГЮНТЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ПОВЕРХНОСТИ

- 1) средней трети бедра по медиальной
- 2) нижней трети бедра по медиальной
- 3) средней трети голени по латеральной
- 4) верхней трети голени по медиальной

В ЖАЛОБАХ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИМЕЕТСЯ УКАЗАНИЕ НА

- 1) цилиндрурию
- 2) наличие мутной взвеси в моче
- 3) протеинурию
- 4) макрогематурию

УЧАСТОК НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ВИДЕ ДИСКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) крупноочагового инфаркта миокарда
- 2) аневризмы сердца
- 3) нейроциркуляторной дистонии
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

СУЖЕНИЕМ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ПЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клапанный стеноз ЛА
- 2) подклапанный стеноз ЛА
- 3) стеноз ветвей ЛА
- 4) надклапанный стеноз ЛА

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕДНИХ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) секторного
- 3) микроконвексного
- 4) конвексного

МИТРАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ 1 СТЕПЕНИ СЧИТАЕТСЯ ПРИ ВС СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 4-6
- 2) 2-3
- 3) 8-10
- 4) 5-7

ТРАНСВАГИНАЛЬНАЯ ЭХОГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ПРИ

- 1) подслизистой локализации узлов миомы
- 2) гиперпластических процессах эндометрия
- 3) яичниковых образованиях больших размеров
- 4) внематочной беременности

**ПРИ УЗИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ ПРИМЫКАНИЕ К ВОРОТАМ СЕЛЕЗЕНКИ
_____ ЛЕВОЙ ПОЧКИ**

- 1) ворот и нижнего полюса
- 2) только нижнего полюса
- 3) верхнего полюса
- 4) только ворот

**ПРИ НАЛИЧИИ УЗЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ TI-RADS 5 ПО ДАННЫМ УЗИ ПОКАЗАНО
ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) тиреосцинтиграфии с натрия пертехнетат ^{99m}Tc
- 2) срочной биопсии
- 3) биопсии через 6 месяцев
- 4) повторного УЗИ через 6-12 месяцев

**УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИМПТОМОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ПОЧКИ В СИНУС
СЧИТАЮТ**

- 1) резкую неоднородность структуры опухоли
- 2) нечеткость границ и распространение на структуру синуса
- 3) зоны кальцинации в опухоли
- 4) анэхогенную зону с неровным контуром в центре образования

ПРИ РЕСТРИКТИВНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

- 1) появляются признаки компрессии правых камер
- 2) повышается жесткость и эхогенность миокарда, расширяются оба предсердия
- 3) утолщаются листки перикарда
- 4) снижается сократительная функция миокарда ПЖ

**СКОЛЬКО ЖЕЛЕЗИСТЫХ ЗОН ВЫДЕЛЯЮТ В НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ
ЖЕЛЕЗЕ СОГЛАСНО ЗОНАЛЬНОЙ АНАТОМИИ MCNEAL?**

- 1) три
- 2) четыре
- 3) одну, состоящую из собственных желез предстательной железы
- 4) две

**КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ ПАРАПРОТЕЗНОЙ ФИСТУЛЫ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА
СЧИТАЮТ**

- 1) повышение среднего градиента
- 2) повышение пикового градиента
- 3) изменение формы транспротезного кровотока
- 4) повышение обоих градиентов

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МУЦИНОЗНЫХ КИСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ

- 1) множественных перегородок и эхопозитивной взвеси
- 2) папиллярных разрастаний
- 3) солидного компонента
- 4) образования однокамерного строения

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПАРЕНХИМА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЭХОГЕННОСТЬЮ ПО СРАВНЕНИЮ С ПАРЕНХИМОЙ ПЕЧЕНИ

- 1) одинаковой или пониженной
- 2) только пониженной
- 3) повышенной
- 4) только одинаковой

ОПУХОЛЕВЫЙ ТРОМБ В ВОРОТНОЙ ВЕНЕ, ВЫЯВЛЯЕМЫЙ ПРИ УЗИ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) узловой гиперплазии печени
- 2) злокачественной опухоли почек
- 3) метастатического поражения печени
- 4) первичного рака печени

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

- 1) пролиферативную фазу
- 2) секреторную фазу
- 3) фазу кровотока
- 4) перивульторный период

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ МЕДУЛЛЯРНОГО НЕФРОКАЛЬЦИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие дифференциации медуллярного и коркового вещества паренхимы
- 2) наличие множественных паренхиматозных инвагинаций в почечный синус
- 3) отсутствие дифференциации пирамидок от структур почечного синуса
- 4) повышение эхогенности пирамидок с акустическим эффектом тени за пирамидкой

В НОРМЕ СООТНОШЕНИЕ ВОЛН E И A ПРИ ДОППЛЕРОГРАФИИ ТРАНСМИТРАЛЬНОГО ПОТОКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6,0-7,0
- 2) 2,0-3,0
- 3) 0,8-1,5
- 4) 4,8-5,5

ПРИ ОККЛЮЗИИ ПЛЕЧЕГОЛОВНОГО СТВОЛА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) переходный синдром подключично-позвоночного обкрадывания

- 2) постоянный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 3) синдром внутримозгового обкрадывания каротидной системой вертебрально-базилярной
- 4) латентный синдром подключично-позвоночного обкрадывания

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

- 1) акустическую тень дает только при наличии конкрементов щавелевой кислоты
- 2) не дает акустической тени
- 3) акустическую тень дает только при наличии конкрементов мочевой кислоты
- 4) всегда дает акустическую тень

ЭХОСТРУКТУРА КРЕСТЦОВО-КОПЧИКОВОЙ ТЕРАТОМЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) кистозная, солидная, кистозно-солидная и солидно-кистозная
- 2) солидная, кистозно-солидная и солидно-кистозная
- 3) кистозно-солидная и солидно-кистозная
- 4) кистозная и солидная

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ВЕРХНЕ-НАРУЖНОМ КВАДРАНТЕ РАНЬШЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) передние и центральные подмышечные
- 2) переднего средостения
- 3) передние подмышечные
- 4) противоположной стороны

ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) постинфарктного кардиосклероза с формированием аневризмы
- 2) объёмной перегрузки правого желудочка
- 3) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка
- 4) сочетанного аортального порока сердца

К ПРИЗНАКАМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ СТЕНОЗЕ ТК, ОТНОСЯТ

- 1) повышение максимального градиента давления и среднего градиента давления
- 2) повышение времени полуспада градиента давления
- 3) повышение V_{\max} и $V_{\text{ср}}$
- 4) снижение V_{\max} и $V_{\text{ср}}$

ПРИ СТЕНОЗЕ ПЛЕЧЕГОЛОВНОГО СТВОЛА ОТ 60 ДО 80% РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) синдром внутримозгового обкрадывания каротидной системой вертебрально-базилярной
- 2) латентный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 3) переходный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 4) постоянный синдром подключично-позвоночного обкрадывания

ЛОКАЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) атрофической формы хронического аутоиммунного тиреоидита
- 2) зоба диффузного эутиреоидного
- 3) диффузного токсического зоба
- 4) узлового зоба

НЕИНВАЗИВНАЯ ЭХОГРАФИЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЕЧЕНИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) клинический диагноз
- 2) нозологический характер поражения
- 3) наличие диффузного или очагового патологического процесса и относительную степень его выраженности
- 4) характер гистологических изменений ткани

ЗАСТОЙНАЯ ПЕЧЕНЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) повышенной эхогенностью печени нормальных размеров с быстрым затуханием эхо-сигнала
- 2) пониженной эхогенностью увеличенной в размерах печени с расширенными собственными венами
- 3) увеличенной печенью и селезенкой
- 4) повышенной эхогенностью печени увеличенных размеров с уменьшением количества трабекулярных структур по периферии

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дорсальным усилением
- 2) дорсальным ослаблением и дорсальной тенью
- 3) только дорсальным ослаблением
- 4) только дорсальной тенью

ПРИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ КЛАПАННОГО АППАРАТА ВЕН

- 1) регистрируется рефлюкс крови в антеградном направлении
- 2) регистрируется рефлюкс крови в ретроградном направлении
- 3) регистрация рефлюкса невозможна
- 4) регистрируется отсутствие рефлюкса

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НОРМАЛЬНЫМ РАЗМЕРОМ ПОВЕРХНОСТНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ (В ММ)

- 1) 10
- 2) 0,5
- 3) 20
- 4) 15

АКИНЕЗИЕЙ МИОКАРДА НАЗЫВАЮТ

- 1) отсутствие сокращения
- 2) снижение амплитуды движения миокарда
- 3) выбухание стенки миокарда
- 4) парадоксальное движение миокарда

ПРИ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ 60% ОТНОШЕНИЕ ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ В НЕЙ К ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ В АОРТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) равно 3,5
- 2) более 3,5
- 3) менее 2,5
- 4) 3,0-3,5

ЭХО-КГ КРИТЕРИЕМ АТРЕЗИИ КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ СЧИТАЮТ

- 1) отсутствие прямого сообщения между правым желудочком и легочной артерией
- 2) выраженное сужение выводного отдела правого желудочка
- 3) выраженный клапанный стеноз легочной артерии
- 4) выраженный комбинированный стеноз легочной артерии

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРИЗНАКОМ ЕДИНСТВЕННОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отхождение одного магистрального сосуда от сердца
- 2) сообщение предсердий и атриовентрикулярных клапанов с единственной желудочковой полостью
- 3) сбалансированный тип общего атриовентрикулярного канала
- 4) атриовентрикулярная дискордантность

ПОД УЛЬТРАЗВУКОМ ПОНИМАЮТ ЗВУК, ЧАСТОТА КОТОРОГО ВЫШЕ

- 1) 1 МГц
- 2) 30 Гц
- 3) 15 кГц
- 4) 20000 Гц

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КАПСУЛЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) аденомы предстательной железы
- 2) врожденной кисты мюллерова протока
- 3) рака предстательной железы
- 4) хронического простатита

ЭПИКАРДИАЛЬНАЯ ЖИРОВАЯ ПРОСЛОЙКА КОНЦЕНТРИРУЕТСЯ

- 1) за верхушкой ЛЖ
- 2) за ЗБЛЖ
- 3) за верхушкой ПЖ
- 4) вокруг свободной стенки ПЖ

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ШЕЙКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В ВИДЕ НЕОДНОРОДНОЙ ЯЧЕИСТОЙ

СТРУКТУРЫ В УТОЛЩЕННОЙ СТЕНКЕ, ЧАСТО С ПРАКТИЧЕСКИ ПОЛНЫМ ПЕРЕКРЫТИЕМ ПРОСВЕТА ПОЛОСТИ ПУЗЫРЯ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) калькулезном холецистите
- 2) воспалении желчного пузыря
- 3) холангите
- 4) ограниченном аденомиоматозе и начальной стадии рака

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

- 1) 2 компонента
- 2) 3 компонента
- 3) 4 компонента
- 4) 5 компонентов

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ОТНОСЯТ _____ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) уменьшение размеров
- 2) размытость и нечеткость контуров
- 3) диффузно неоднородную эхоструктуру ткани
- 4) понижение эхогенности ткани

ЭХОГЕННОСТЬ НЕИЗМЕННОЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У РЕБЕНКА СОПОСТАВЛЯЮТ С/СО

- 1) слюнной железой
- 2) поджелудочной железой
- 3) печению
- 4) околощитовидными мышцами

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СТЕНОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение объема почки и пиковую систолическую скорость более 200 см/с
- 2) пиковую систолическую скорость более 200 см/с, соотношение максимальных скоростей кровотока в почечной артерии и аорте более 3,5
- 3) повышение пиковой систолической скорости
- 4) бляшки в просвете артерии которые сужают просвет более, чем на 50%

У БОЛЬНЫХ С ПРОТЕЗИРОВАННЫМИ КЛАПАНАМИ ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) только инфекционного эндокардита и фистулы
- 2) только инфекционного эндокардита
- 3) инфекционного эндокардита, тромбоза, фистулы
- 4) только фистулы

ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ РАКА ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПРОТОКОВ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) холедохолитиазом, лимфоаденопатией в области печеночно-12-перстной связки,

раком головки поджелудочной железы и БДС

- 2) только лимфаденопатией в области печечно-12-перстной связки
- 3) только раком головки поджелудочной железы и большого дуоденального сосочка
- 4) только раком большого дуоденального сосочка

К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ КОМПЕНСАТОРНЫМ МЕХАНИЗМАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВЕНОЗНОМУ ВОЗВРАТУ, ОТНОСЯТ

- 1) работу мышечно-венозной помпы, сдавление вен фасциями
- 2) изменение давления крови в брюшной полости при акте дыхания
- 3) повышение давления в венах малого таза при акте дыхания
- 4) движение створок клапанов и изменение давления в полостях сердца во время сердечного цикла

ПОД ДИСТОПИЕЙ СЕЛЕЗЕНКИ ПОНИМАЮТ

- 1) уменьшение ее размеров с нормальным развитием паренхимы
- 2) увеличение ее размеров с нормальным развитием паренхимы
- 3) ее патологическую смещаемость при перемене положения тела
- 4) неправильное ее перемещение в процессе эмбриогенеза

ОПУХОЛЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) теле поджелудочной железы
- 2) головке поджелудочной железы
- 3) области фатерова соска
- 4) хвосте поджелудочной железы

МАССИВНАЯ КАЛЬЦИФИКАЦИЯ БАЗАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ ПРИ СЛАБОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВЫЗВАННОГО

- 1) герпетической инфекцией
- 2) цитомегаловирусной инфекцией
- 3) краснухой
- 4) врожденным токсоплазмозом

АБСОЛЮТНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локальное утолщение миометрия
- 2) отсутствие сердечной деятельности эмбриона
- 3) изменение формы плодного яйца
- 4) локализация плодного яйца в средней трети полости матки

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ДИВЕРТИКУЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) исследовать лоханки почек для выявления возможного заброса жидкости в лоханки
- 2) определить объем остаточной мочи в мочевом пузыре и дивертикуле

- 3) исследовать органы-«мишени»
- 4) исследовать забрюшинные и паховые лимфоузлы

ВЕЛИЧИНА СЛОЯ ИНТИМА-МЕДИА АРТЕРИАЛЬНОЙ СТЕНКИ В ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 4,0
- 2) 2,0
- 3) 1,0
- 4) 3,0

НАИБОЛЕЕ КОРРЕКТНАЯ ОЦЕНКА ОБЪЕМНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ВРОЖДЕННОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА ВОЗМОЖНА ПРИ _____ ЭХОКАРДИОГРАФИИ

- 1) тканевой
- 2) двухмерной
- 3) трехмерной
- 4) одномерной

ФОРМОЙ ПРОДОЛЬНОГО ЭХОГРАФИЧЕСКОГО СРЕЗА НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трапециевидная
- 2) округлая
- 3) овальная
- 4) треугольная

СТРУКТУРА ПАРЕНХИМЫ НЕИЗМЕНЕННОЙ ПЕЧЕНИ ПРИ УЗИ ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузно гиперэхогенной
- 2) диффузно гипоэхогенной
- 3) крупноочаговой
- 4) мелкозернистой

К ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫМ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИМ ПРОТОКАМ ОТНОСЯТ

- 1) общий желчный проток и печеночный проток
- 2) долевые, сегментарные, субсегментарные протоки
- 3) общий желчный проток, проток желчного пузыря
- 4) только общий печеночный проток

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НЕКРОЗА МИОМАТОЗНОГО УЗЛА ОТНОСЯТ

- 1) повышение эхогенности миоматозного узла
- 2) отдельные гиперэхогенные включения небольших размеров
- 3) наличие ан-, гипоэхогенных зон в узле
- 4) гиперэхогенный ободок вокруг миоматозного узла

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕННОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ МЕХАНИЧЕСКИМ КЛАПАННЫМ ПРОТЕЗОМ, К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ

ВНУТРИСЕРДЕЧНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) флоттирующие вегетации на элементах протеза, ограничивающие трансклапанный поток
- 2) появление абсцесса на месте прилегания сшития кольца клапана с АВ кольцом, и, как следствие, парапротезной недостаточности
- 3) осложнения аналогичные таковым при протезировании биопротезом
- 4) отрыв элемента клапана

ВАРИАНТОМ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЭНДОМЕТРОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неравномерное утолщение стенки
- 2) гипоэхогенная внутренняя структура с мелкодисперсной взвесью
- 3) однородная внутренняя структура повышенной эхогенности
- 4) эффект дистального усиления

КРИТЕРИЕМ НИЗКОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ ЕЕ НИЖНЕГО КРАЯ ОТ ВНУТРЕННЕГО ЗЕВА НА РАССТОЯНИИ МЕНЕЕ (В СМ)

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 11
- 4) 12

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) микроконвексного
- 3) линейного
- 4) конвексного

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В СЕГМЕНТЕ А2 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПЕРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) параллельное
- 2) перпедикулярное
- 3) антероградное
- 4) ретроградное

ПАННУСОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) расширение синусов Вальсальвы
- 2) тромботические наложения на манжете протеза
- 3) расширение ЛП
- 4) разрастание соединительной ткани по периметру манжеты протеза

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В СУРАЛЬНОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 3 или 4 пика
- 2) 1 или 2 пика
- 3) 1 пик
- 4) 4 или 5 пиков

В РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ (RI) УЧИТЫВАЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) V_{\max} – максимальная систолическая скорость кровотока, V_{\min} – конечная диастолическая скорость кровотока
- 2) V_{\min} – конечная диастолическая скорость кровотока
- 3) $TAMX$ - усредненная по времени максимальная скорость кровотока
- 4) V_{\max} – максимальная систолическая скорость кровотока

ПОВЫШЕНИЕ СКОРОСТИ КРОВОТОКА НА ВДОХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В _____ ВЕНЕ

- 1) малой подкожной
- 2) медиальной подкожной
- 3) общей бедренной
- 4) нижней полой

ЭХОСЕМИОТИКА АБСЦЕССА ПОЧКИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) анэхогенным включением различных размеров в почечном синусе
- 2) синдромом гиперэхогенных пирамидок
- 3) ан - или гипоэхогенной зоной с толстой капсулой и внутривполостной взвесью
- 4) анэхогенной зоной с тонкой, ровной капсулой

К КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТНОСЯТ

- 1) преобладание диаметра аорты над диаметром ствола легочной артерии
- 2) ускоренный турбулентный кровоток через митральный клапана
- 3) преобладание левых камер над правыми
- 4) преобладание правых камер сердца над левыми, парадоксальное движение межжелудочковой перегородки

У ПРОТЕЗА МИКС ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) размеров левых отделов
- 2) размеров левого и правого желудочков

- 3) размера правого желудочка и уменьшение размера правого предсердия
- 4) размеров правого желудочка и правого предсердия

В НОРМЕ ИНДЕКС ПУЛЬСАЦИИ В АРТЕРИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ

- 1) снижается
- 2) нарастает
- 3) снижается с последующим нарастанием
- 4) нарастает с последующим снижением

ПРИЗНАКОМ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дилатация правых камер сердца
- 2) жидкость в полости перикарда
- 3) спаяние и кальциноз листков перикарда
- 4) коллабирование правых камер сердца

ЭХО-КГ ПРИЗНАКОМ ПОДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сращение створок клапана аорты
- 2) стеноз в выходном отделе левого желудочка под створками клапана аорты
- 3) синдром гипоплазии восходящего отдела аорты
- 4) стеноз аорты непосредственно над створками клапана

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ АНЭХОГЕННОЙ ЗОНЫ С НЕРОВНЫМ КОНТУРОМ В ЦЕНТРЕ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перифокальное воспаление
- 2) некроз
- 3) кальциноз сосудов опухоли
- 4) гематома

В НОРМЕ СОСУДЫ ПУПОВИНЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) одной артерией и двумя венами
- 2) двумя артериями и одной веной
- 3) двумя артериями и двумя венами
- 4) одной артерией и одной веной

В КАЧЕСТВЕ ОРИЕНТИРА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОЛОЖЕНИЯ ПОЧКИ ПРИ ЭХОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бифуркацию аорты
- 2) тень поясничных позвонков
- 3) диафрагму
- 4) край правой доли печени

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ АКСИАЛЬНЫХ СЕЧЕНИЙ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) передний родничок
- 2) передне-боковой родничок

- 3) большое затылочное отверстие
- 4) задний родничок

СТЕПЕНЬ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГАТАЦИИ ПРИ ЦВЕТНОМ ДОППЛЕРОВСКОМ СКАНИРОВАНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ЕСЛИ ПЛОЩАДЬ СТРУИ ЗАНИМАЕТ _____ % ОБЪЁМА ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) менее 20
- 2) более 40
- 3) 20-40
- 4) менее 10

ГИДРОКАЛИКОЗ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блоком мочеточника воспалительным эмболом
- 2) склеротическими процессами в стенке чашечно-лоханочного комплекса
- 3) наличием интерстициального воспаления, атрофии и склероза паренхимы
- 4) присоединяющейся на этой стадии хронического пиелонефрита хронической почечной недостаточностью

ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ МОГУТ ЯВИТЬСЯ

- 1) ревматическая болезнь сердца, инфекционный эндокардит, врожденный стеноз, тромбоэмболия
- 2) только инфекционный эндокардит, врожденный стеноз, тромбоэмболия
- 3) только ревматическая болезнь сердца, врожденный стеноз, тромбоэмболия
- 4) только ревматическая болезнь сердца, инфекционный эндокардит

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ РАССЛОЕНИЯ ВОСХОДЯЩЕЙ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) перегрузки ЛЖ
- 2) тромбов в ЛЖ
- 3) значимой аортальной регургитации
- 4) отслоенной интимы в просвете сосуда

ВЫРАЖЕННОСТЬ ГИПЕРПЛАЗИИ ТИРЕОИДНОЙ ТКАНИ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) только увеличением размеров железы
- 2) увеличением размеров щитовидной железы с уменьшением зерна текстуры железы
- 3) только укрупнением зерна текстуры железы
- 4) увеличением размеров щитовидной железы с укрупнением зерна текстуры железы

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО КАЛЬКУЛЕЗНОГО ПАНКРЕАТИТА ОБЫЧНО НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ровность и четкость контуров железы

- 2) экзогенность, сопоставимую с экзогенностью коркового вещества почки
- 3) умеренное расширение Вирсунгова протока железы
- 4) неоднородность эхоструктуры железы

SPINA BIFIDA CYSTICA ПРИ УЗИ ПРЕНАТАЛЬНО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТСЯ ОТ SPINA BIFIDA OCCULTA ПО

- 1) размерам и локализации грыжевого образования
- 2) наличию дефекта позвоночника
- 3) наличию грыжевого образования в области дефекта позвоночника
- 4) содержанию грыжевого образования

ПРИ ТАМПОНАДЕ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) утолщение листков перикарда
- 2) увеличение толщины миокарда
- 3) увеличение ПЖ
- 4) коллабирование ПП и ПЖ

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ (УЗИ) В ПОЧКЕ ВЫЯВЛЕНО КИСТОЗНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С ТОЛСТОЙ СТЕНКОЙ И МНОЖЕСТВЕННЫМИ ПЕРЕГОРОДКАМИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) КТ с контрастным усилением
- 2) повторное УЗИ через 3 месяца
- 3) внутривенной урографии
- 4) пункции кисты

ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) сократимости миокарда
- 2) расслабления миокарда
- 3) кровотока в аорте
- 4) кровотока в коронарных артериях

ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ВОЗНИКАЕТ _____ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА

- 1) аплазия
- 2) смещение створок; в полость правого желудочка
- 3) смещение створок; в полость правого предсердия
- 4) гипоплазия створок

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) социальная защита граждан РФ
- 2) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 3) взаимодействие со средствами массовой информации
- 4) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

**ВТОРАЯ ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА КОККЕТА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА _____
МЕДИАЛЬНОЙ ЛОДЫЖКИ**

- 1) 1 см ниже
- 2) 4-5 см выше
- 3) 9-11 см выше
- 4) 1-2 см выше

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ НАДПОЧЕЧНИКА БОЛЬШЕ У

- 1) новорожденных
- 2) лиц пожилого возраста
- 3) взрослых
- 4) детей в пубертатном периоде

**ВПАДЕНИЕ ЛЁГОЧНЫХ ВЕН В ВЕНУ ГЕМИАЗИГУС ОТНОСИТСЯ К _____
ФОРМЕ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА**

- 1) супракардиальной
- 2) инфракардиальной
- 3) кардиальной
- 4) смешанной

**ЯИЧНИКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВЫШЕ ВХОДА
В МАЛЫЙ ТАЗ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 12-13
- 2) 14-15
- 3) до 11
- 4) до 9

**ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ДИАМЕТР VENA
CONTRACTA СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)**

- 1) меньше 0,3
- 2) равно 0,6
- 3) больше 0,6
- 4) от 0,3 до 0,5

**ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ, ХАРАКТЕРНО
_____ ОБРАЗОВАНИЕ, С _____ КОНТУРАМИ**

- 1) изоэхогенное, ровными
- 2) гиперэхогенное, ровными
- 3) гипоэхогенное, неровными
- 4) анэхогенное, ровными

**СОСОК В НОРМЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЖЕТ
ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬСЯ**

- 1) гиперэхогенного солидного образования
- 2) нечетко

- 3) гиперэхогенной линейной структуры
- 4) в виде гипоехогенного солидного образования с симметричными боковыми акустическими тенями

ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ПРЕДСЕРДИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 0-5
- 2) 10-15
- 3) 15-20
- 4) более 20

К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ПРИЗНАКУ ВТОРИЧНО СМОРЩЕННОЙ ПОЧКИ ОТНОСЯТ

- 1) резко увеличенную с четким неровным контуром почку, кортико - медулярный слой не сужен, пониженной плотности
- 2) резко уменьшенную с нечетким неровным контуром почку, кортико - медулярный слой значительно сужен, неоднородной плотности
- 3) почку обычных размеров с нечетким неровным контуром, кортико - медулярный слой несколько сужен, неоднородной плотности
- 4) резко уменьшенную с четким и ровным контуром почку, кортико - медулярный слой не сужен, сохраняет не измененную плотность

К ХАРАКТЕРНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЕ АПОСТЕМАТОЗНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

- 1) волнистый контур почки, уменьшение размеров почки, рубцовые втяжения паренхимы, расширение и деформация чашечек
- 2) увеличение почки с отсутствием дифференциации паренхимы и почечного синуса, с чередованием зон различной эхогенности
- 3) резкое утолщение и повышение эхогенности паренхимы почки без нарушения дифференциации паренхимы и почечного синуса
- 4) гипоехогенная зона с нечеткой границей, деформирующая наружный контур паренхимы

САМОЙ ПЛОТНОЙ СТРУКТУРОЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокард
- 2) сосочковая мышца
- 3) эндокард
- 4) перикард

ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 50
- 2) 20-30
- 3) менее 20
- 4) 30-40

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) концентрическую гипертрофию ЛЖ

- 2) кальциноз митрального клапана
- 3) гиперкинез миокарда
- 4) диффузное снижение ФВ и относительную недостаточность МК и ТК

НАИБОЛЕЕ РАННИМ СРОКОМ ПОЯВЛЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПУБЕРТАТА У ДЕВОЧЕК, ПРОЖИВАЮЩИХ В СРЕДНЕЙ ПОЛОСЕ РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 8
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 10

УЗ-ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1) лежа на животе
- 2) сидя с опущенной вниз головой
- 3) лежа на спине с запрокинутой головой
- 4) стоя с повернутой набок головой

ПОД А-РЕЖИМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) изображение каждой точки с визуализацией анатомических структур
- 2) развертку во времени с единой визуализацией структур по ходу УЗ луча
- 3) визуализацию гемодинамических параметров
- 4) развертку по вертикали амплитуды, по горизонтали – расстояния до исследуемых структур

ПРИ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ 60% ОТНОШЕНИЕ ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ _____ СКОРОСТИ КРОВОТОКА

- 1) менее 3,0 без локального увеличения
- 2) более 3,5 в сочетании с локальным увеличением
- 3) менее 2,5 без локального увеличения
- 4) менее 3,0 в сочетании с локальным увеличением

АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ РАССЛОЕНИИ АОРТЫ В ОБЛАСТИ _____ АОРТЫ

- 1) восходящего отдела
- 2) брюшного отдела
- 3) дуги
- 4) нисходящего отдела грудной

УЛЬТРАЗВУК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) электромагнитную волну
- 2) поток заряженных частиц
- 3) поперечную механическую волну
- 4) продольную механическую волну

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) лечебно-профилактическим
- 2) краевым
- 3) особого типа
- 4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

МИКСОМА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) ЛП
- 2) ПП
- 3) ЛЖ
- 4) ПЖ

ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЗАПОДОЗРИТЬ ВЫСОКУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) обнаружение в месте расположения почки конгломерата кист различного диаметра, между которыми имеется различной степени выраженности гиперэхогенная ткань
- 2) наличие в брюшной полости округлых или объемных трубчатых образований с гипо- или анэхогенным содержимым
- 3) симптом «двойного пузыря» в сочетании с многоводием
- 4) низкое прикрепление пуповины и отсутствие визуализации мочевого пузыря при неизмененных почках и нормальном количестве околоплодных вод

ПОД В-РЕЖИМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) анализ изменения частоты звука, отражаемого движущимся объектом при восприятии этого звука УЗ датчиком
- 2) регистрацию амплитуды отраженных УЗ сигналов (по вертикали) и расстояния до отражающих структур (по горизонтали)
- 3) развертку во времени с единой визуализацией структур по ходу УЗ луча
- 4) распространение ультразвука в плоскости с представлением изображения каждой точки

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕДНИХ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

В НОРМЕ СЕРДЦЕ ЭМБРИОНА ПОСЛЕ 12 НЕДЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) четырехкамерным
- 2) трехкамерным
- 3) двухкамерным
- 4) однокамерным

БОЛЕЗНЮ ТАКОЦУБО НАЗЫВАЮТ

- 1) локальный постинфарктный кардиосклероз
- 2) аномальная хорда в ЛЖ
- 3) проявление ишемической болезни сердца
- 4) стресс - индуцированная кардиомиопатия

КРОВОТОК В ВЫНОСЯЩЕМ ТРАКТЕ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ В ПОЗИЦИИ

- 1) апикальной четырехкамерной
- 2) апикальной пятикамерной
- 3) парастеральной по короткой оси аортального клапана
- 4) парастеральной по длинной оси левого желудочка

КИСТЫ СОСУДИСТЫХ СПЛЕТЕНИЙ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ УЗИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 20-28
- 2) 12-16
- 3) 35-38
- 4) 30-34

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) превышением должностных полномочий
- 2) дисциплинарным проступком
- 3) халатностью
- 4) служебным подлогом

АНАТОМИЧЕСКИ В ПЕЧЕНИ ВЫДЕЛЯЮТ ____ СЕГМЕНТОВ

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 7

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

- 1) по приказу главного врача
- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) без согласия гражданина
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВЕННО АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНЫМ В _____ ПОЗИЦИИ

- 1) парастеральной
- 2) четырехкамерной апикальной

- 3) супрастернальной
- 4) субкостальной

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРЫВА ПРОТЕЗА СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) парапротезной фистулы
- 2) снижения МНО
- 3) тромботических наложений
- 4) парапротезного потока и патологического движения корпуса протеза

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

- 1) имеются в виде анэхогенных зон в паренхиме
- 2) имеются в виде умеренного расширения ЧЛС
- 3) отсутствуют
- 4) имеются в виде утолщения синуса

ПОЛОСТЬ ПРОЗРАЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) анэхогенного между лобными рогами боковых желудочков
- 2) гиперэхогенного срединного
- 3) анэхогенного между зрительными буграми
- 4) анэхогенного в задней черепной ямке

К ПРОГНОСТИЧЕСКИМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ ОВУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) двойной контур вокруг доминантного фолликула, отсутствие в доминантном фолликуле яйценосного бугорка
- 2) наличие доминантного фолликула диаметром более 13 мм
- 3) наличие доминантного фолликула диаметром более 17 мм, выявление яйценосного бугорка, двойной контур вокруг
- 4) отсутствие в доминантном фолликуле яйценосного бугорка

ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕНЩИНЫ 30-45 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ

- 1) одного ряда округлых гипоэхогенных структур в передних отделах молочной железы
- 2) тонкого гипоэхогенного тяжа, без дифференциации на отдельные структуры
- 3) нескольких рядов гипоэхогенных образований с четко дифференцируемой гиперэхогенной капсулой
- 4) гиперэхогенной структуры

ПРИ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) симметричная гипертрофия и уменьшение объема левого желудочка
- 2) увеличение размеров левого желудочка
- 3) изолированная гипертрофия межжелудочковой перегородки
- 4) уменьшение степени раскрытия аортального клапана

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЖЕЛУДОЧКОВО-АРТЕРИАЛЬНОЙ ДИСКОНКОРДАНТНОСТИ ОТНОСЯТ: АНАТОМИЧЕСКИ _____ ЖЕЛУДОЧЕК СОЕДИНЯЕТСЯ С _____, АНАТОМИЧЕСКИ _____ ЖЕЛУДОЧЕК СОЕДИНЯЕТСЯ С _____

- 1) правый; легочной артерией; левый; аортой
- 2) правый; аортой; левый; легочной артерией
- 3) левый; анатомически левым предсердием; правый; анатомически правым предсердием
- 4) левый; анатомически правым предсердием; правый; левым предсердием

ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ЭХОГЕННОСТИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правильная настройка УЗ прибора
- 2) улучшение качества УЗ приборов
- 3) ухудшение звукопроводимости тканью печени
- 4) улучшение звукопроводимости тканью печени

К САМЫМ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ДИСФУНКЦИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) дегенеративные изменения створок
- 2) отрыв протеза
- 3) тромбоз протеза
- 4) паннус

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА СЧИТАЮТ

- 1) отсутствие двигательной активности плода
- 2) отсутствие сердечной деятельности плода
- 3) изменение структур мозга
- 4) отсутствие дыхательной активности плода

СВОЙСТВА СРЕДЫ, ЧЕРЕЗ КОТОРУЮ ПРОХОДИТ УЛЬТРАЗВУК, ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) амплитуда
- 2) частота
- 3) интенсивность
- 4) сопротивление

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНТЕГРАЛА ЛИНЕЙНОЙ СКОРОСТИ ТРАНСАОРТАЛЬНОГО ПОТОКА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ РЕЖИМ

- 1) импульсно-волновой доплерографии
- 2) цветового доплеровского картирования
- 3) М-модальный
- 4) непрерывно-волновой доплерографии

ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ СУБАОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ДИАГНОСТИРУЮТ ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ

АОРТОЙ И ЛЕВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ В СИСТОЛУ, РАВНОМУ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 10-30
- 2) 5-10
- 3) 30-50
- 4) более 50

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ СЕГМЕНТОВ

- 1) 18
- 2) 14
- 3) 16
- 4) 12

УЧАСТОК НЕКРОЗА В МИОМАТОЗНОМ УЗЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) гиперэхогенная структура с акустическим эффектом усиления
- 2) структура без акустической специфики
- 3) гиперэхогенная структура
- 4) анэхогенная структура

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ НЕИЗМЕНЕННЫЕ МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ

- 1) как образования средней эхогенности
- 2) как гипоэхогенные образования
- 3) только при асците
- 4) как гиперэхогенные образования

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

- 1) обогащение; понижение
- 2) обеднение; повышение
- 3) отсутствие изменений; понижение
- 4) обеднение; отсутствие изменений

УТОЛЩЕННЫЕ И БЛЕСТЯЩИЕ ЛИСТКИ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) эндокардита
- 2) миокардита
- 3) перикардита
- 4) плеврита

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАКА ЯИЧНИКОВ ПРЕДСТАВЛЕНА _____ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) кистозным однокамерным, многокамерным и кистозно-солидным
- 2) только кистозным однокамерным
- 3) только кистозным многокамерным

4) только кистозно-солидным

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

- 1) 40
- 2) 37
- 3) 38
- 4) 36

ОАП ДИАГНОСТИРУЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) импульсно – волнового доплеровского картирования
- 2) цветового доплеровского картирования
- 3) М - режима
- 4) постоянно – волнового доплеровского картирования

ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ ДАТЧИКОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ТРАНСВАГИНАЛЬНОГО СКАНИРОВАНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГЦ)

- 1) 2,5-3,5
- 2) 7,0-12,0
- 3) 3,5-5,0
- 4) 5,0-7,0

ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ТИРЕОИДНОЙ ТКАНИ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) только увеличения количества коллоида в фолликулах железы
- 2) увеличения количества коллоида в фолликулах железы
- 3) уменьшения количества коллоида в фолликулах железы, разрастания и огрубления внутри паренхиматозных соединительнотканых перегородок
- 4) размягчения внутри паренхиматозных соединительнотканых перегородок

ЭХОСТРУКТУРА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭХОГЕННОСТЬЮ

- 1) любого уровня
- 2) средней
- 3) низкой
- 4) высокой

МОДИФИЦИРОВАННЫЙ, ДВУХПЛОСКОСТНОЙ МЕТОД СИМПСОНА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ ОБЪЁМ

- 1) правого предсердия
- 2) правого желудочка, фракцию выброса
- 3) левого предсердия
- 4) левого желудочка, фракцию выброса

ПОЧКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) забрюшинно

- 2) в верхнем этаже брюшной полости
- 3) в среднем этаже брюшной полости
- 4) в латеральных каналах брюшной полости

СТЕПЕНЬ ДИЛАТАЦИИ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ УЗИ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВЫРАЖЕННОСТИ ОБСТРУКЦИИ ПРИ

- 1) наличии стриктуры мочеточника
- 2) обструкции маленьким конкрементом
- 3) уменьшении фильтрации в пораженной почке
- 4) атрофии мышечного слоя стенки чашечно-лоханочной системы

ДЛЯ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ АБСЦЕССА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) кистозного образования неоднородной структуры с неровными, иногда утолщенными стенками
- 2) только участка гипоэхогенной структуры с нечеткими контурами
- 3) участка гипоэхогенной структуры с нечеткими контурами, фрагментированного повышения эхогенности железистой ткани с расширением кровеносных сосудов и млечных протоков
- 4) только фрагментированного повышения эхогенности железистой ткани с расширением кровеносных сосудов и млечных протоков

РЕТЕНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) четкими округлыми образованиями с перифокальными изменениями
- 2) большими размерами, нечеткими контурами
- 3) небольшими размерами, четкими контурами и отсутствием внутренних эхоструктур
- 4) неоднородностью внутренней структуры

АРТЕРИЯМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ ОБСЛЕДУЕТ ВРАЧ УЗИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общая бедренная, поверхностная бедренная, глубокая бедренная, подколенная, берцовые артерии и тыльная артерия стопы
- 2) общая бедренная, поверхностная бедренная, глубокая бедренная, подколенная, берцовые артерии
- 3) общая бедренная, поверхностная бедренная, подколенная, передние и задние берцовые артерии
- 4) только магистральные сосуды

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОРАСТАНИЯ ОПУХОЛЬЮ СТЕНКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СЧИТАЮТ

- 1) макрогематурия
- 2) микрогематурия
- 3) нарушение пассажа мочи
- 4) неровность наружного слоя стенки пузыря в зоне опухолевого поражения

ДЕКСТРОКАРДИЯ У ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) транспозицией магистральных сосудов
- 2) диафрагмальной грыжей
- 3) атрезией пищевода
- 4) аномальным впадением легочных вен

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДМЫШЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единому перечню, утвержденному
- 2) единой номенклатуре, утвержденной
- 3) единому регистру, утвержденному
- 4) единому реестру, утвержденному

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение желчного пузыря
- 2) увеличение селезенки
- 3) выявление порто-кавальных анастомозов
- 4) расширение селезеночной вены более 6 мм в диаметре

ТРАНСВАГИНАЛЬНАЯ ЭХОГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ПРИ

- 1) внутреннем эндометриозе
- 2) внематочной беременности
- 3) гиперпластических процессах эндометрия
- 4) больших размерах яичниковых образований

РАСШИРЕНИЕ ЧЛС ПОЧКИ НЕ ВЫЗЫВАЕТ/НЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) опухоли мочеточника
- 2) опухоли мочевого пузыря в устье мочеточника
- 3) камни мочеточника
- 4) простая киста

ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ НЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) при эндометрите
- 2) в первые 5 лет постменопаузы
- 3) в секреторную фазу
- 4) в пролиферативную стадию

ПРИЗНАКАМИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ОСТРОГО ГЕПАТИТА СЧИТАЮТ

- 1) увеличение размеров печени, повышенную эхогенность паренхимы
- 2) увеличение размеров печени, пониженную эхогенность паренхимы, уменьшенное число трабекулярных структур по периферии
- 3) нормальные размеры печени, неоднородность паренхимы с нарушением архитектоники печени
- 4) уменьшение размеров печени, повышенную эхогенность паренхимы

АБСЦЕСС ПОЧКИ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) неоднородной зоной сниженной эхогенности без четких контуров
- 2) изоэхогенной зоной с четким, ровным контуром, гипervasкулярной
- 3) анэхогенной зоной с толстой кальцинированной капсулой и внутрисполостной взвесью
- 4) анэхогенной, аваскулярной зоной с тонкой, четкой, ровной капсулой

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, НАЧИНАЯ СО СТАДИИ

- 1) T3
- 2) T2
- 3) T1
- 4) T4

ИЗБЫТОЧНЫЙ СЛОЙ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ ПРИ ЧРЕСПИЩЕВОДНОМ ЭХОКГ

- 1) является относительным противопоказанием к проведению исследования
- 2) является абсолютным противопоказанием
- 3) затрудняет диагностику
- 4) не влияет на качество процедуры

ПОДКОЖНАЯ ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОТСУТСТВУЕТ В

- 1) области верхнего внутреннего квадранта
- 2) проекции кожной складки в нижних отделах молочной железы
- 3) области верхнего наружного квадранта
- 4) области ареолы

ПЕРЕХОДНЫЙ ПОЗВОНОЧНО-ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) окклюзии подключичной артерии
- 2) стенозе более 60% подключичной артерии
- 3) стенозе более 30% подключичной артерии
- 4) стенозе менее 60% подключичной артерии

ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В М-МОДАЛЬНОМ И В-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМАХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) аневризму левого желудочка
- 2) дилатацию левых отделов сердца

- 3) дилатацию правых отделов сердца
- 4) гипертрофию межжелудочковой перегородки

РАСЩЕПЛЕНИЕ ПЕРЕДНЕЙ СТВОРКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЛОЦИРУЕТСЯ В

- 1) апикальной 5 камерной проекции
- 2) парастернальной проекции длинной оси левого желудочка
- 3) проекции короткой оси левого желудочка на уровне створок митрального клапана
- 4) апикальной 4 камерной проекции

ОЦЕНКА ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НЕВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) митрального стеноза
- 2) синусового ритма
- 3) аортального стеноза
- 4) трикуспидальной недостаточности

ПО КЛАССИФИКАЦИИ КУИНО В ПЕЧЕНИ ВЫДЕЛЯЮТ ____ СЕГМЕНТОВ

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 4

ТРАНСМИТРАЛЬНЫЙ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ КРОВОТОК ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПРОЕКЦИИ

- 1) в выносящем тракте ЛЖ
- 2) короткой оси Ао
- 3) в четырехкамерной позиции
- 4) 5 камер сердца

ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СТРЕСС-ТЕСТ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размеров левого желудочка
- 2) повышение расчетного систолического давления в легочной артерии
- 3) уменьшение систолического утолщения стенок левого желудочка
- 4) увеличение размеров левого предсердия

УЗИ ВАРИКОЦЕЛЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК

- 1) усиление кровотока при ЦДК в одном из яичек
- 2) расширение канальцевых структур яичка
- 3) кисты придатка яичка
- 4) расширение вен семенного канатика

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

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах

ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ КОЛИЧЕСТВО СТВОРОК В АОРТАЛЬНОМ КЛАПАНЕ ВОЗМОЖНО В _____ ПОЗИЦИИ

- 1) парастернальной; по короткой оси
- 2) парастернальной; по длинной оси
- 3) апикальной пятикамерной
- 4) апикальной двухкамерной

ПО ЭХОГЕННОСТИ НЕИЗМЕНЕННЫЙ ВНУТРЕННИЙ СФИНКТЕР ПРИ ЭНДОРЕКТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анэхогенным
- 2) гиперэхогенным
- 3) гипозэхогенным
- 4) изоэхогенным

К СИСТЕМЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) только большую подкожную вену
- 2) задние большеберцовые вены
- 3) малую подкожную и большую подкожную вены
- 4) только малую подкожную вену

ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ОТЛИЧИЕМ СМОРЩЕННОЙ ПОЧКИ ОТ ГИПОПЛАЗИРОВАННОЙ СЧИТАЮТ _____ ПОЧКИ

- 1) истончение паренхимы гипоплазированной
- 2) неровность контура гипоплазированной
- 3) повышение эхогенности паренхимы сморщенной
- 4) ровный контур сморщенной

ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ ММ

- 1) 45
- 2) 55
- 3) 50
- 4) 40

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И

- 1) увеличением; снижением эхогенности ее паренхимы

- 2) уменьшением; появлением выпота в парапанкреатическом пространстве
- 3) деформацией; повышением эхогенности ее паренхимы
- 4) уменьшением; повышением эхогенности ее паренхимы

НЕИЗМЕНЕННАЯ СТЕНКА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) двухслойной гиперэхогенной структуры
- 2) однослойной тонкой гиперэхогенной эхоструктуры
- 3) пятислойной структуры смешанной эхогенности
- 4) трехслойной структуры смешанной эхогенности

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СЧИТАЮТ

- 1) ровные наружные и внутренние контуры стенки, на фоне наличия клиники воспаления
- 2) изменения показателей печеночных ферментов в крови, при неизменном эхографически желчном пузыре
- 3) объемное образование в полости, стенке желчного пузыря
- 4) смещение образования, при изменении положения тела

ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ СТРУКТУРА ПАРЕНХИМЫ ЧАЩЕ

- 1) мелкозернистая
- 2) однородная
- 3) диффузно неоднородная
- 4) очаговая

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕЛЕЗЕНОЧНОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) микроконвексного
- 2) линейного
- 3) конвексного
- 4) секторного

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) направлений
- 2) приоритетов
- 3) принципов
- 4) факторов

ВИЗУАЛИЗИРУЕМОЕ ПРОСТРАНСТВО МЕЖДУ ПРИТОЧНОЙ ЧАСТЬЮ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ТРИКУСПИДАЛЬНЫМ КЛАПАНОМ ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА НАЗЫВАЮТ

- 1) дисплазией правого желудочка
- 2) аневризмой правого желудочка
- 3) атриализацией части правого желудочка
- 4) сферизацией фиброзного кольца

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V4 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) антероградное
- 2) двухфазное
- 3) ретроградное
- 4) перпендикулярное

ИЗМЕНЕНИЕМ ГЕМОДИНАМИКИ, ОДНОТИПНЫМ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ЛОКАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие турбулентного кровотока
- 2) повышение уровня периферического сопротивления
- 3) снижение уровня периферического сопротивления
- 4) повышение уровня внутрипросветного давления

ПРИ КОРОНАРНО-ЛЕГОЧНОЙ ФИСТУЛЕ ПОТОК В ЛА

- 1) систоло-диастолический
- 2) систолический
- 3) диастолический
- 4) ретроградный

ВЫЯВЛЕННАЯ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ ОККЛЮЗИОННАЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ ПРИ ОБЪЁМНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОБЫЧНО ОБУСЛОВЛЕНА СТЕНОЗОМ

- 1) отверстий Мажанди и Люшка
- 2) только отверстия Мажанди
- 3) Сильвиева водопровода
- 4) только отверстий Люшка

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МУЦИНОЗНЫХ КИСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) папиллярных разрастаний
- 2) множественных перегородок и эхопозитивной взвеси
- 3) однокамерного строения
- 4) солидного компонента

ЭФФЕКТОМ КОАНДА ПРИ РЕГУРГАТАЦИИ НА МК СЧИТАЮТ

- 1) провисание одной из створок при отрыве хорд
- 2) миксоматоз и пролабирование обеих створок
- 3) основание потока более 8-9 мм
- 4) давление эксцентричной струи на стенку ЛП, приводящее к её выбуханию

АЦЕТАБУЛЯРНАЯ ЛИНИЯ ДЛЯ УГЛОВОЙ ОЦЕНКИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СРЕЗА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ

- 1) через основание лимбуса
- 2) через наружный костный выступ вертлужной впадины и «U»-образный хрящ
- 3) по основанию средней ягодичной мышцы
- 4) по краю подвздошной кости

ДЛЯ АТРЕЗИИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПЛОДА ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) симптома двойного пузыря в брюшной полости
- 2) расширения петель толстой кишки
- 3) асцита
- 4) маловодия

ПРИ ОСКОЛОЧНОЙ ТРАВМЕ ОРБИТЫ АРТЕФАКТ ДИСТАЛЬНОЙ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНИ НА ЭХОГРАММЕ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ВНЕДРЕНИИ

- 1) дерева
- 2) металла
- 3) пластмассы
- 4) стекла

У БОЛЬНЫХ С ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) дилатацию левого предсердия
- 2) дилатацию всех камер сердца
- 3) гипертрофию межжелудочковой перегородки
- 4) гипертрофию стенок сердца

В НОРМЕ ИНДЕКС ПУЛЬСАЦИИ В ОБЩЕЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) более 4,0
- 2) менее 4,0
- 3) менее 3,0
- 4) менее 2,0

АНАЛЬНЫЙ КАНАЛ ПРИ ЭНДОРЕКТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ИМЕЕТ _____ СТРУКТУРУ

- 1) четырехслойную
- 2) трехслойную
- 3) пятислойную
- 4) двухслойную

СТРЕСС-ТЕСТ С ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ СТИМУЛЯЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ

- 1) только с заболеваниями бронхо-легочной системы и физическими ограничениями
- 2) только с нарушениями ритма и проводимости, заболеваниями бронхо-легочной системы
- 3) только с нарушениями ритма и проводимости, физическими ограничениями
- 4) с заболеваниями бронхо-легочной системы, нарушениями ритма и проводимости,

физическими ограничениями

ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В

- 1) медиальную подкожную вену
- 2) венозную сеть локтевого сустава
- 3) подключичную вену
- 4) подмышечную вену

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПАРАМЕТРЫ КОНЕЧНОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ОБЪЕМА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В МЛ)

- 1) >83
- 2) 59-70
- 3) 21-61
- 4) 71-82

НАДПОЧЕЧНИКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) забрюшинно
- 2) в малом тазу
- 3) в верхнем этаже брюшной полости
- 4) в латеральных каналах брюшной полости

КАКОВО СООТНОШЕНИЕ ДОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ПЕРЕШЕЙКА В НОРМЕ?

- 1) равное соотношение
- 2) всегда переменное соотношение
- 3) перешеек составляет основную массу железы
- 4) доли составляют основную массу железы

КОЛИЧЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) плотности потока
- 2) объема регургитации
- 3) длины струи
- 4) легочного кровотока

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ДЕФЕКТА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

- 1) возможна только при дилатации обоих желудочков
- 2) невозможна
- 3) возможна всегда
- 4) возможна только в случае обширного перимембранозного дефекта

ТОЛЩИНА СТЕНКИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ИЗМЕРЕННАЯ В КОНЦЕ ДИАСТОЛЫ, У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 5

4) 2

III СТАДИЯ РАКА МАТКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) опухолевый процесс с ближайшими метастазами
- 2) опухоль, распространяющаяся за пределы внутреннего маточного зева
- 3) инвазия процесса на глубину 2/3 толщины миометрия
- 4) опухолевый процесс с отдаленными метастазами

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) объемы соответствующих видов медицинской помощи

ОПТИМАЛЬНЫМ СЕЧЕНИЕМ ДЛЯ ДОППЛЕРОВСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВОТОКА В ВЫНОСЯЩЕМ ТРАКТЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятикамерное из верхушечного доступа
- 2) парастернальный доступ по короткой оси на уровне аорты
- 3) четырехкамерное из верхушечного доступа
- 4) парастернальный доступ по длинной оси ЛЖ

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

- 1) 190
- 2) 150
- 3) 180
- 4) 175

СОСОК В НОРМЕ ПРИ УЗИ ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬСЯ В ВИДЕ

- 1) гиперэхогенной структуры
- 2) структуры с выраженной акустической тенью, в виде гипоэхогенного солидного образования с симметричными боковыми акустическими тенями
- 3) гипоэхогенной структуры с асимметричной акустической тенью
- 4) гиперэхогенного солидного образования с асимметричными боковыми акустическими тенями

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

- 1) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

4) создание формулярных комиссий в медицинской организации

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) множественных кальцинатов в ткани надпочечника
- 2) значительного кистозного компонента в структуре опухоли
- 3) билатеральности поражения
- 4) гиперэхогенной опухолевой массы с анэхогенной зоной в центре, имеющей неровные, «подрытые» контуры

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГЕНИТАЛЬНОГО ИНФАНТИЛИЗМА И ГИПОПЛАЗИИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение размеров при правильно сформированных шейке и теле матки
- 2) уменьшение размеров в сочетании с изменением соотношения длины тела матки к длине шейки
- 3) уменьшение размеров при несформированных шейке и теле матки
- 4) увеличение размеров в сочетании с изменением соотношения длины тела матки к длине шейки

УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) однородная структура
- 2) бугристые, округлые контуры
- 3) повышение эхогенности паренхимы
- 4) мелкозернистую структура

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПРОСТАТИТА ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение всей железы с преимущественным увеличением центральной зоны, резкую неоднородность структуры центральной зоны с ретенционными кистами и петрификатами в ней
- 2) увеличение железы, нарушение дифференциации внутренней и наружной частей, снижение эхогенности
- 3) «изъеденность» контура предстательной железы
- 4) резкое уменьшение железы с отчетливым повышением эхогенности, наличием полей петрификации

ТРЕТИЙ ПОСТОЯННЫЙ ПИК НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ПЕЧЕНОЧНОЙ ВЕНЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ НА КРИВОЙ ЭКГ

- 1) в проекции Р пика
- 2) за комплексом QRS
- 3) в проекции пика S
- 4) в проекции Т пика

К ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ РАННЕГО ПЕРИОДА ПОЧЕЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) только образование уриномы
- 2) острое отторжение трансплантата, образование уриномы, острый пиелонефрит
- 3) медуллярный нефрокальциноз
- 4) только острое отторжение трансплантата

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАПИЛЛОМЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папиллярная мышца
- 2) нижняя полая вена
- 3) правый желудочек
- 4) легочная артерия

ДЛЯ РАСЧЁТА ВЕЛИЧИНЫ ГРАДИЕНТА ДАВЛЕНИЯ НА КЛАПАНАХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) тканевое доплеровское картирование
- 2) цветное доплеровское картирование по скорости
- 3) обратное интегрированное рассеивание ультразвука
- 4) постоянно-волновой доплер

ТРАНСЭЗОФАГАЛЬНАЯ ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) достоверной диагностики вегетаций на клапанах
- 2) более точного расчёта фракции выброса и ударного объёма
- 3) достоверной диагностики ишемической болезни сердца
- 4) более точного расчёта количества жидкости в полости перикарда

ПО ПАРАМЕТРАМ ЦВЕТА ПРИ ДОППЛЕРОГРАФИИ НЕВОЗМОЖНО

- 1) определить направление кровотока в сосудах
- 2) приблизительно определить объемную скорость кровотока в сосуде
- 3) в большинстве случаев для средних и крупных сосудов определить характер кровотока (артериальный, венозный)
- 4) приблизительно определить раскладку скоростных параметров потока крови на протяжении сосуда

ОТЕЧНО-ИНФИЛЬТРИРОВАННАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ

_____ ФОРМЫ МАСТИТА

- 1) не дифференцируется от диффузной
- 2) дифференцируется от локальной
- 3) дифференцируется от диффузной
- 4) не дифференцируется от локальной

НОРМОКИНЕЗ ПРИ РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ (В БАЛЛАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 2) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) программе добровольного медицинского страхования
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) гиперволемии
- 2) тромбоэмболии
- 3) гипоплазии ПЖ
- 4) бактериального эндокардита

ДОППЛЕРОВСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРАНСМИТРАЛЬНОГО ПОТОКА ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) высокоскоростной турбулентный поток в стадию систолы
- 2) резкое возрастание скорости потока в стадию ранней диастолы
- 3) высокоскоростной турбулентный кровоток в стадию ранней диастолы
- 4) быстрое падение скорости потока после достижения пикового значения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО, ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ РАЗРЫВУ ПОДВЕРЖЕНА _____ СТВОРКА _____ КЛАПАНА

- 1) задняя; митрального
- 2) передняя; митрального
- 3) правая коронарная; аортального
- 4) некоронарная; аортального

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ

- 1) эхогенности, структуры и васкуляризации стенки кишки
- 2) ширины, структуры и внутреннего контура стенки кишки
- 3) толщины, структуры и наружного контура стенки кишки
- 4) толщины, васкуляризации и внутреннего контура стенки кишки

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) микроконвексного
- 2) линейного
- 3) конвексного
- 4) секторного

У ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТМЕЧАЕТСЯ ДИЛАТАЦИЯ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ОБЕИХ ПОЧЕК, ПРИЧИНОЙ КОТОРОЙ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) полиурия
- 2) обструкция мочеточника
- 3) интерстициальный нефрит
- 4) некротическое изменение в стенке мочеточников

ПРИ СТЕНОЗЕ МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРАНСМИТРАЛЬНОГО КРОВОТОКА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) уменьшение скорости потока
- 2) увеличение скорости потока
- 3) нарушение диастолической функции
- 4) величину потока митральной регургитации

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА У ВЗРОСЛЫХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) массивной кальцинации опухоли
- 2) резкой неоднородности структуры с петрификацией
- 3) тенденции к некрозу с образованием кистозных полостей
- 4) наличию анэхогенного ободка

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В НОРМЕ

- 1) представляет гиперэхогенную линейную структуру
- 2) представляет округлое гипоэхогенное образование
- 3) неотличима от окружающих тканей
- 4) представляет гипоэхогенный корковый слой и гиперэхогенный центр

К ПРИЗНАКАМ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА В М-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМЕ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение корня аорты
- 2) уменьшение открытия створок аортального клапана
- 3) пролабирование створок аортального клапана и увеличение корня аорты
- 4) пролабирование створок аортального клапана

ПРИЗНАКОМ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ СЧИТАЮТ

- 1) расширение диаметра более 25-30 мм
- 2) расширение диаметра вдвое от соседних участков
- 3) любое расширение аорты
- 4) пульсацию в расширенном просвете

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИМПУЛЬСНОГО ДОППЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА ПЕРЕД ПОСТОЯННО-ВОЛНОВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие необходимости параллельного расположения оси луча по отношению к оси потока

- 2) точная оценка высокоскоростных турбулентных потоков
- 3) точная оценка скорости кровотока в ограниченной зоне
- 4) точный расчёт скорости кровотока и градиента давления на клапанах сердца

СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) амплитудой
- 2) периодом
- 3) частотой
- 4) средой

В СЛУЧАЕ РЕЗКОГО СНИЖЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-60
- 2) 40-50
- 3) менее 30
- 4) более 60

СООТНОШЕНИЕМ ФАЗЫ УСКОРЕНИЯ И ЗАМЕДЛЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО ПОТОКА НА АОРТАЛЬНОМ КЛАПАНЕ В НОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2 : 3
- 2) 3 : 1
- 3) 1 : 2
- 4) 2 : 5

СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) постоянно-волнового доплеровского картирования
- 2) цветового доплеровского картирования
- 3) импульсно-волнового доплеровского картирования
- 4) М-режима

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА К ПЕРЕДИ ОТ ПЕРВОГО МЕЖПАЛЬЦЕВОГО ПРОМЕЖУТКА ПАРАЛЛЕЛЬНО ПЛЮСНЕВЫМ КОСТЯМ НА ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ СТОПЫ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1) передняя большеберцовая артерия
- 2) задняя большеберцовая вена
- 3) задняя большеберцовая артерия
- 4) тыльная артерия стопы

ОДНИМ ИЗ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ДИПИРИДАМОЛА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тремор
- 2) гипертензия
- 3) бронхоспазм
- 4) парастезии

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ИНФИЛЬТРАТИВНО-ОТЕЧНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОЦЕНИВАЮТ _____ ГРУППЫ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) подключичные и подмышечные
- 2) только подмышечные
- 3) над-, подключичные, подмышечные и парастернальные
- 4) над-, подключичные и подмышечные

ВНУТРИПРОТОВОКУЮ ПАПИЛЛОМУ ОТНОСЯТ К _____ КАТЕГОРИИ US-BIRADS

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ДИССИНХРОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ АСИНХРОННОСТЬ СОКРАЩЕНИЯ

- 1) ЛЖ и ПЖ
- 2) ЛЖ и ЛП
- 3) ПЖ и ПП
- 4) ПП и ЛП

НАРУШЕНИЕ ГЛОБАЛЬНОЙ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА ПРИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) атеросклеротических изменений аорты
- 2) аневризмы аорты
- 3) легочной гипертензии
- 4) декомпенсации порока

ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистопия почки
- 2) гематома почки
- 3) удвоение почки
- 4) наличие гипертрофированной колонны Бертини

СТРУЮ ЛЁГОЧНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОЦЕНИВАЮТ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЁМ В

- 1) левом предсердии
- 2) выносящем тракте левого желудочка
- 3) выносящем тракте правого желудочка
- 4) правом предсердии

ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печеночная недостаточность
- 2) кровотечение
- 3) повышение билирубина
- 4) расширение внутривенных протоков

ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ ПРАВОЙ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ 80% И СТЕНОЗЕ УСТЬЯ ПРАВОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ 50% В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВотоКА

- 1) антероградное
- 2) ретроградное
- 3) двухфазное
- 4) параллельное

УСТЬЕ ГЛУБОКОЙ АРТЕРИИ ПЛЕЧА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) области локтевой впадины
- 2) нижней трети плеча
- 3) верхней трети плеча
- 4) подмышечной впадине

ПЕРВИЧНЫЙ РАКОВЫЙ УЗЕЛ В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) переходных зонах
- 2) центральной зоне
- 3) периферической зоне
- 4) средней доле

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 2) членами своей семьи
- 3) коллегами, пациентом и его родственниками
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

У ПАЦИЕНТОВ С ДВУСТВОРЧАТЫМ АОРТАЛЬНЫМ КЛАПАНОМ АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ В СОЧЕТАНИИ С

- 1) дилатацией фиброзного кольца трикуспидального кольца
- 2) коарктацией аорты
- 3) дилатацией фиброзного кольца митрального кольца
- 4) расширением легочного ствола

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ ПЛАЦЕНТЫ ОТНОСЯТ

- 1) наличие эхонегативного пространства между стенкой матки и плацентой
- 2) утолщение плаценты
- 3) преждевременное созревание плаценты
- 4) наличие «черных дыр» в плаценте

К ПРИЗНАКАМ РЕКАНАЛИЗАЦИИ ПРОСВЕТА ВЕНЫ ПРИ ОККЛЮЗИВНОМ ФЛЕБОТРОМБОЗЕ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) просвета сосуда
- 2) цветowych сигналов среди эхогенных масс
- 3) цветowych и доплеровских сигналов среди эхогенных масс
- 4) анэхогенных каналов реканализации

ПРИ СТЕНОЗЕ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ В УСТЬЕ ОТ 70 ДО 95 (99)% РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) латентный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 2) переходный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 3) синдром внутримозгового обкрадывания каротидной системой вертебрально-базилярной
- 4) постоянный синдром подключично-позвоночного обкрадывания

ПЕЧЕНОЧНЫЕ ВЕНЫ ПРИ УЗИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ КАК

- 1) округлые эхопозитивные структуры, рассеянные по всей площади среза печени
- 2) округлые эхонегативные структуры, рассеянные по всей площади среза печени
- 3) трубчатые структуры с неотчетливо видимыми стенками
- 4) звездчатой формы структуры с высокоэхогенными стенками

СРЕДНЯЯ МОЗГОВАЯ АРТЕРИЯ ЛОЦИРУЕТСЯ НА ГЛУБИНЕ (В ММ)

- 1) 20-35
- 2) 70-80
- 3) 15-20
- 4) 35-65

ЭХО-СЕМИОТИКА ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полиморфизмом проявлений с поражением большей/меньшей части печени
- 2) явлениями портальной гипертензии
- 3) увеличением размеров печени без изменения ее структуры
- 4) увеличением по размерам печени и селезенки

ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ ПЕРЕДНЕЙ МИТРАЛЬНОЙ СТОРКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) пролапсом передней створки митрального клапана в конце систолы
- 2) стенозом и недостаточностью митрального клапана
- 3) митральной недостаточности и градиентом давления на выводном тракте левого желудочка
- 4) пролапсом передней створки митрального клапана на протяжении всей систолы

ИНТЕНСИВНОСТЬ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ОРГАНА ОЦЕНИВАЮТ ПО ВЕЛИЧИНЕ

- 1) давления крови
- 2) времени полного кругооборота крови
- 3) скорости распространения пульсовой волны

4) объёмной скорости кровотока

С АНТРАЛЬНЫМИ Фолликулами яичника следует дифференцировать

1) внутренние подвздошные сосуды, яичниковые сосуды, маточные артерии и вены, петли тонкого кишечника с жидким внутренним содержимым

2) только яичниковые сосуды

3) только маточные артерии и вены

4) только внутренние подвздошные сосуды

РАСПРОСТРАНЕННЫЙ РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ УЗИ В ВИДЕ

1) образования кистозной структуры

2) жидкости в полости малого таза

3) образования солидной структуры

4) образования средней эхогенности с неровными контурами и мелкоячеистой структурой

ДОСТОВЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЮТ

1) увеличение размеров матки

2) ложное плодное яйцо

3) утолщение М-эхо

4) плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки

МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ПЛОДА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ С _____ НЕДЕЛЬ

1) 12

2) 10

3) 20

4) 14

ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУР ГОЛОВНОГО МОЗГА ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) электроэнцефалографического

2) рентгенографического

3) ультразвукового

4) термографического

ДИАМЕТР АОРТЫ ПРИ АНЕВРИЗМЕ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

1) менее 25

2) 28-30

3) более 30

4) 25-27

К ПОРОКУ, ПРИ КОТОРОМ ГЕМОДИНАМИКУ БОЛЬШОГО И МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЕДИНСТВЕННЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК, ОТНОСЯТ

- 1) коарктацию аорты
- 2) тетраду Фалло
- 3) критический стеноз митрального клапана
- 4) атрезию трикуспидального клапана

ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА УСТЬЯ АОРТЫ В М-РЕЖИМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диастолическая сепарация створок аортального клапана
- 2) снижение величины раскрытия аортального клапана
- 3) диастолический флаттер на передней створке митрального клапана
- 4) трепетание створок аортального клапана в систолу и диастолу

НА УЧАСТКЕ ОККЛЮЗИРУЮЩЕГО ТРОМБА СИГНАЛ КРОВОТОКА

- 1) регистрируется при пробе Вальсальвы
- 2) регистрируется в антероградном направлении
- 3) отсутствует
- 4) регистрируется в ретроградном направлении

РЕТЕНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) большими размерами, нечеткими контурами
- 2) небольшими размерами, четкими контурами, отсутствием внутренних эхоструктур
- 3) четкими округлыми образованиями с перифокальными изменениями
- 4) неоднородностью внутренней структуры

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диастолический ток под створками аортального клапана
- 2) турбулентный систолический ток с высокой скоростью в области устья аорты
- 3) среднесистолическое схождение створок аортального клапана
- 4) переднесистолическое движение створки митрального клапана

ПРИ ОЦЕНКЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В ДОППЛЕР-РЕЖИМЕ ОТМЕЧЕНЫ ПОКАЗАТЕЛИ: ПИКОВЫЙ ГРАДИЕНТ ДАВЛЕНИЯ - 75 ММ РТ.СТ., СРЕДНИЙ ГРАДИЕНТ ДАВЛЕНИЯ - 38 ММ РТ.СТ. И ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ АК - 0.6 СМ², ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) наличию незначительного стеноза АК
- 2) наличию выраженного стеноза АК
- 3) выраженной регургитации на АК
- 4) нормальном АК

ПЛОЩАДЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ТЯЖЕЛОМ СТЕНОЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) 1,6-2,0
- 2) 2,1-2,5
- 3) 1,0-1,5
- 4) менее 1,0

СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ПРЕОВУЛЯТОРНОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ УЗИ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 10-14
- 2) 18-23
- 3) 14-16
- 4) 12-15

КРОВОТОК ЧЕРЕЗ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН МОЖНО ИЗМЕРИТЬ В _____ ПОЗИЦИИ

- 1) апикальной четырехкамерной
- 2) апикальной пятикамерной
- 3) парастернальной; по короткой оси
- 4) субкостальной

ИЗОЛИРОВАННАЯ ДИЛАТАЦИЯ ПРАВЫХ КАМЕР СЕРДЦА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СБРОСА КРОВИ СЛЕВА НАПРАВО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) высокой легочной гипертензии
- 2) жидкости в полости перикарда
- 3) тампонады сердца
- 4) констриктивного перикардита

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 3) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- 4) соблюдения норм трудовой дисциплины

РАЗМЕРЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ В КОНЦЕ ДИАСТОЛЫ НА УРОВНЕ КОНЦОВ СТВОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ НЕ _____ ММ

- 1) более 46
- 2) более 56
- 3) менее 40
- 4) более 40

ПРИ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫРАЖЕННЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

ДИАГНОСТИРУЮТ ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ АО И ЛЖ СИСТОЛУ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 50
- 2) 30-50
- 3) 10-30
- 4) менее 30

ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ОТСУТСТВИЯ ПЕРИКАРДА ХАРАКТЕРНА ДИЛАТАЦИЯ

- 1) левых камер сердца
- 2) правых камер сердца
- 3) аорты в брюшном отделе
- 4) аорты в грудном восходящем отделе

СУЩЕСТВУЮТ ЛИ ПАТОГНОМИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЦИСТИТА У ВЗРОСЛЫХ?

- 1) имеются, при выявлении взвеси в мочевом пузыре
- 2) имеются, при выявлении утолщения стенки
- 3) имеются
- 4) не существуют

УЗ-ПРИЗНАКОМ ГИДРОЦЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие жидкости в полости мошонки между оболочками яичка
- 2) наличие кисты придатка яичка
- 3) расширение вен семенного канатика
- 4) расширение канальцевых структур яичка

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩИХ БЕДРЕННЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ШТЕЙНА-ЛЕВЕНТАЛЯ ОТНОСЯТ

- 1) только отсутствие доминантного фолликула и желтого тела в течение менструального цикла
- 2) только увеличение объема яичников свыше 12 см^3
- 3) увеличение объема яичников свыше 12 см^3 , более 10 фолликулов диаметром около 5 мм, отсутствие доминантного фолликула и желтого тела в течение менструального цикла
- 4) только визуализация более 10 фолликулов диаметром около 5 мм в одной плоскости сканирования

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДМПП СЛУЖИТ ОТНОШЕНИЕ ЛЕГОЧНОГО

КРОВОТОКА К СИСТЕМНОМУ (QP/QS)

- 1) менее 1,2
- 2) менее 1,5
- 3) более 1,5
- 4) более 1,2

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ АНЭХОГЕННОГО ОБОДКА ПО ПЕРИФЕРИИ СРЕЗА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сжатая растущей опухолью нормальная ткань
- 2) некроз по периферии опухоли
- 3) патологическая сосудистая сеть
- 4) лимфостаз по периферии опухоли

ДЛЯ ЦИРРОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ КОНТУРЫ, _____ КРАЯ

- 1) ровные; закругленные
- 2) ровные, гладкие; тупые
- 3) ровные; острые
- 4) неровные, бугристые; тупые

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) врача и медицинской организации
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) методик инструментального обследования
- 4) методик лабораторного исследования

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 5-6
- 2) 3-4
- 3) 7-8
- 4) 8-9

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

- 1) 20-35
- 2) 10-20
- 3) 35-45
- 4) 45-55

ДЕФОРМАЦИЯ М-ЭХА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МИОМ МАТКИ _____ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) субсерозно-интрамуральной
- 2) субсерозной
- 3) субмукозной

4) интрамуральной

ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА В НОРМЕ У МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ (В Г/М²)

- 1) 49-115
- 2) менее 100
- 3) более 115
- 4) 100-120

У ДЕТЕЙ СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) цистаденомы
- 2) тератобластомы
- 3) карциномы
- 4) гемангиомы

ДЛЯ РАКА ТЕЛА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) изменение экзогенности пораженного участка
- 2) сдавление селезеночной вены
- 3) очаговое изменение структуры тела поджелудочной железы
- 4) сдавление общего желчного протока

КРОВОТОК ЧЕРЕЗ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ ФОРМУ

- 1) треугольную
- 2) М - образную
- 3) эллипсовидную
- 4) трапецевидную

ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ПЕРЕДНЕЙ СТВОРКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) недостаточности митрального клапана
- 2) недостаточности аортального клапана
- 3) стенозе аортального клапана
- 4) стенозе митрального клапана

ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА МЕЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ПОВЕРХНОСТИ

- 1) верхней трети бедра по латеральной
- 2) верхней трети голени по передней
- 3) средней трети голени по задней
- 4) нижней трети бедра по медиальной

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ ПАРАМЕТРАМ ТЯЖЕЛОЙ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ОТНОСЯТ ЭПОР _____ СМ², ОБЪЁМ РЕГУРГИТАЦИИ _____ МЛ/СЕРДЕЧНЫЙ ЦИКЛ, ФРАКЦИЮ РЕГУРГИТАЦИИ _____ ПРОЦЕНТОВ

- 1) меньше 0,2; меньше 30; меньше 30
- 2) меньше 0,2; меньше 30; больше 10

- 3) больше 0,4; больше 60; больше 50
- 4) больше 0,4; больше 60; меньше 30

К НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРИЗНАКАМ ПРИ УЗИ ОТНОСИТСЯ

- 1) неоднородная структура М-эхо
- 2) прерывистый контур М-эхо
- 3) утолщение М-эхо
- 4) однородная структура М-эхо

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ МЕДУЛЛЯРНОГО НЕФРОКАЛЬЦИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие дифференциации медуллярного и коркового вещества паренхимы
- 2) наличие множественных паренхиматозных инвагинаций в почечный синус
- 3) отсутствие дифференциации пирамидок от структур почечного синуса
- 4) резкое повышение эхогенности пирамидок с возможным акустическим эффектом тени за пирамидкой

ОТНОШЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО ДИАМЕТРА АОРТЫ К РАЗМЕРУ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В М-РЕЖИМЕ В НОРМЕ

- 1) менее чем 1:2
- 2) близко к 1:1
- 3) индивидуально для каждого человека
- 4) более чем 2:1

ИМЕЯ ЗНАЧЕНИЕ СКОРОСТЕЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА И ЧАСТОТЫ, МОЖНО РАССЧИТАТЬ _____ ВОЛНЫ

- 1) только длину
- 2) амплитуду и период
- 3) только амплитуду
- 4) период и длину

КОРОНАРНЫМ СОСУДОМ, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВИДНО ПРИ ПРЕКАРДИАЛЬНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ В ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ПО КОРОТКОЙ ОСИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) правая коронарная артерия
- 2) ствол левой коронарной артерии
- 3) задняя межжелудочковая артерия
- 4) ветвь тупого края

ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЕ РАСШИРЕНИЕ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ДОСТИГАЕТ МАКСИМАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ К _____ ПОСЛЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) десятому дню
- 2) 4-5 неделе
- 3) пятому дню
- 4) 2-3 неделе

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

- 1) 4D
- 2) 3D
- 3) 2D
- 4) 5D

СТРУКТУРА ПАРЕНХИМЫ НЕИЗМЕНЕННОЙ ПЕЧЕНИ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пониженной эхогенностью
- 2) средней эхогенностью
- 3) крупноочаговостью
- 4) мелкозернистостью

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВИЗУАЛИЗАЦИИ КОНКРЕМЕНТОВ ВО ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПРОТОКАХ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) химического состава конкремента
- 2) уровня обструкции протока конкрементом
- 3) размера конкремента
- 4) подготовки больного

ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ НОРМАЛЬНОГО ЯИЧКА

- 1) сопоставима с эхогенностью мышечной ткани
- 2) ниже эхогенности паренхимы печени
- 3) выше эхогенности паренхимы печени
- 4) равна эхогенности паренхимы печени

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 2) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории Российской Федерации

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ СРЕДИННЫЕ ЭХОСТРУКТУРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖНО ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 10
- 2) 16
- 3) 7
- 4) 12

ПОД СПЕРМАТОЦЕЛЕ ПОНИМАЮТ

- 1) жидкость в полости мошонки между оболочками яичка

- 2) кисту семенного канатика
- 3) расширение канальцевых структур яичка
- 4) расширение вен семенного канатика

III СТАДИЯ РАКА МАТКИ ПРИ УЗИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) опухолевый процесс с ближайшими метастазами
- 2) опухоль, распространяющаяся за пределы внутреннего маточного зева
- 3) инвазия процесса на глубину 2/3 толщины миометрия
- 4) опухоль, проросшая через весь миометрий до серозной оболочки

В НОРМЕ ПРИ РАБОТЕ МЫШЕЧНО-ВЕНОЗНОЙ ПОМПЫ КРОВОТОК В ПЕРФОРАНТНЫХ ВЕНАХ НАПРАВЛЕН ИЗ _____ В _____ ВЕНЫ

- 1) межмышечных; подкожные
- 2) синусоидальных; глубокие
- 3) глубоких; подкожные
- 4) подкожных; глубокие

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ КОМИССУРАЛЬНЫХ ЗОН АОРТАЛЬНЫХ СТОРОК ПОЗИЦИЕЙ СЧИТАЮТ

- 1) парастернальную по короткой оси аортального клапана
- 2) парастернальную по длинной оси левого желудочка
- 3) апикальную пятикамерную
- 4) апикальную двухкамерную

ПОСЛЕ УЗИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЭХИНОКОККОВОЙ КИСТЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- 1) гельминтологическое исследование
- 2) экскреторную урографию
- 3) серологические пробы
- 4) сцинтиграфию

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В НАРУЖНОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 4 или 5 пиков
- 2) 3 или 4 пика
- 3) 1 или 2 пика
- 4) 2 или 3 пика

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) генетическая предрасположенность
- 2) образ жизни
- 3) окружающая среда
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

ПРЕНАТАЛЬНО-ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГАСТРОШИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение размеров желудка
- 2) эвентрация органов брюшной полости в грыжевом мешке
- 3) увеличение размеров желудка
- 4) эвентрация органов брюшной полости без грыжевого мешка

СИМПТОМОМ КУРВУАЗЬЕ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшением и деформацией желчного пузыря при наличии желтухи
- 2) увеличением желчного пузыря при наличии желтухи
- 3) появлением симптомов портальной гипертензии
- 4) уменьшением размеров печени и увеличением размеров селезенки

К ОБРАЗОВАНИЯМ ПРИДАТКОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМИТИРОВАТЬ ЭКТОПИЧЕСКУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ОТНОСЯТ

- 1) субсерозный мимоматозный узел
- 2) перекрут, кисты яичника, воспаление придатков
- 3) петлю кишечника
- 4) мочевого пузыря

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

ОЦЕНИВАТЬ ОАП СЛЕДУЕТ В _____ ПОЗИЦИЯХ ДАТЧИКА

- 1) субкостальной и супрастернальной
- 2) апикальной и супрастернальной
- 3) парастернальной по короткой оси на уровне бифуркации ЛА и супрастернальной
- 4) апикальной и парастернальной по короткой оси на уровне бифуркации ЛА

ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ФИКСИРУЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) ретроградное
- 2) двухфазное
- 3) антероградное
- 4) перпендикулярное

ПРИ ИМПУЛЬСНОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАСТОЛЫ ИЗМЕРЯЮТ КАК ВРЕМЯ ОТ ЩЕЛЧКА _____ ДО ЩЕЛЧКА ЗАКРЫТИЯ

- 1) закрытия АК; МК
- 2) открытия МК; АК
- 3) открытия; АК
- 4) открытия; МК

СИНДРОМ БАДДА – КИАРИ ВЫЗЫВАЕТ ПОРТАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ _____ ТИПА

- 1) печеночного
- 2) смешанного
- 3) надпеченочного
- 4) предпеченочного

КОНКРЕМЕНТЫ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) образования с четким контуром, деформирующие контуры желчного пузыря
- 2) гипоэхогенные образования
- 3) гиперэхогенные округлые образования с четким контуром и акустической тенью
- 4) многокамерные неоднородные эхоструктуры

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) медицинский
- 2) во вредных (опасных) условиях труда
- 3) непрерывный
- 4) по специальности

В ОБЛАСТИ ТРЕУГОЛЬНИКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В В-РЕЖИМЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ ВИХРЕОБРАЗНЫЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ТОЧЕЧНЫХ ГИПЕРЭХОГЕННЫХ СТРУКТУР ДО 1 ММ В ДИАМЕТРЕ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) реверберация
- 2) воспалительная взвесь, либо кристаллы солей
- 3) опухоль на тонкой ножке
- 4) выброс жидкости из мочеточника

УСРЕДНЕННАЯ СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В МЯГКИХ ТКАНЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В М/С)

- 1) 1620
- 2) 1300
- 3) 1450
- 4) 1540

В НОРМЕ ПРОСВЕТ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ НА ГЛУБОКОМ ВДОХЕ _____ БОЛЕЕ,

ЧЕМ НА (В %)

- 1) увеличивается; 50
- 2) увеличивается; 20-30
- 3) уменьшается; 20-30
- 4) уменьшается; 50

КОЛИЧЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) времени полуспада градиента давления
- 2) пиковой скорости трансаортального потока
- 3) пикового градиента давления трансаортального потока
- 4) среднего градиента давления трансаортального потока

ДОППЛЕРОВСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВотоКА ЧЕРЕЗ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИЗ ВЕРХУШЕЧНОГО ДОСТУПА ДАЕТ СПЕКТР

- 1) треугольной формы книзу от изолинии в стадию систолы
- 2) в виде буквы «М» кверху от изолинии
- 3) в виде буквы «М» книзу от изолинии
- 4) широкополосный размытый кверху и книзу от изолинии

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 2) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 3) реализацию профилактических мероприятий
- 4) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЕ ПЛАНИМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ДМПП МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) постоянно-волновую доплерографию
- 2) доплеровское цветное картирование
- 3) импульсно-волновую доплерографию
- 4) 4D Эхокардиографическое моделирование

ОСОБЕННОСТЬЮ ПОСТОЯННО-ВОЛНОВОГО ДОППЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА, ОГРАНИЧИВАЮЩЕЙ ЕГО ПРИМЕНЕНИЕ ПРИ ОЦЕНКЕ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зависимость доплеровского угла от расположения артерии
- 2) оценка показателей кровотока в полостях сердца
- 3) невозможность дифференциации сигнала по глубине
- 4) зависимость расчетного параметра скорости от скорости движения отражателей

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВотоКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО

ОБКРАДЫВАНИЯ В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УСЛОВИИ ПРОХОДИМОСТИ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) ретроградное
- 2) параллельное
- 3) двухфазное
- 4) антероградное

ТРИКУСПИДАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ _____ СТОРОКИ/СТВОРОК

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

К ПРИЧИНАМ ПАРАПРОТЕЗНОЙ ФИСТУЛЫ ОТНОСЯТ

- 1) прорезывание швов, протезный эндокардит
- 2) тромбоз протеза
- 3) заклинивание створок протеза
- 4) гиперкинез миокарда

ПОД ЛИНЕЙНОЙ СКОРОСТЬЮ КРОВОТОКА ПОНИМАЮТ

- 1) перемещение частиц потока за единицу времени в м/сек, измеренное в конкретной точке
- 2) количество крови, протекающее через поперечное сечение сосуда за единицу времени в л/мин или мл/сек
- 3) быстроту движения конкретных частиц и переносимых её веществ
- 4) массу крови в кг/мин или г/сек

СИНДРОМ АКАРДИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ _____ ТИПЕ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) дихориальном, моноамниотическом
- 2) монохориальном, диамниотическом
- 3) монохориальном, моноамниотическом
- 4) дихориальном, диамниотическом

СРОК ОТЧЕТЛИВОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СОСУДИСТЫХ СПЛЕТЕНИЙ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПЛОДА ПРИ УЗИ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 25
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 20

ОБЩАЯ БЕДРЕННАЯ ВЕНА ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ СОЕДИНЕНИИ _____ ВЕН

- 1) поверхностной и глубокой бедренной
- 2) подколенной и поверхностной бедренной

- 3) передней большеберцовой и задней большеберцовой
- 4) большой подкожной и малой подкожной

ДЛЯ УСКОРЕННОГО НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПУТЕМ ЕГО КАТЕТЕРИЗАЦИИ ОПТИМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- 1) 600 мл физиологического раствора
- 2) 800 мл водопроводной воды
- 3) 300 мл водопроводной воды
- 4) 250 мл раствора (0,02%) фурацилина

ПОД ЕМКОСТНЫМИ СОСУДАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) вены
- 2) только магистральные артерии
- 3) только сосуды сопротивления
- 4) магистральные артерии и сосуды сопротивления

СТРУКТУРА ПАРЕНХИМЫ НЕИЗМЕНЕННОЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЗИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) крупноочаговой
- 2) мелкозернистой
- 3) участками пониженной эхогенности
- 4) множественными участками повышенной эхогенности

МОДИФИЦИРОВАННЫЙ, ДВУХПЛОСКОСТНОЙ МЕТОД СИМПСОНА ПОЗВОЛЯЕТ УЧЕСТЬ

- 1) фракцию выброса левого желудочка
- 2) неравномерную геометрию левого желудочка, наличие зон локальной сократимости
- 3) объём желудочков в диастолу
- 4) объём желудочков в систолу

СЕРДЕЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНА ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 10

В НОРМЕ ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) увеличение конечного систолического объёма
- 2) появление зон асинергии левого желудочка
- 3) уменьшение ударного объёма
- 4) увеличение ударного объёма

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) первичный, вторичный, третичный
- 2) индивидуальный, групповой, видовой
- 3) оперативный, тактический, стратегический
- 4) государственный, ведомственный и внутренний

ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ФОРМА СИСТОЛИЧЕСКОГО ПОТОКА В ВЫНОСЯЩЕМ ТРАКТЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) смещением пика скорости во вторую половину систолы
- 2) смещением пика скорости в первую половину систолы
- 3) обычной формой потока
- 4) уменьшением скорости потока

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА ПАРАЛЛЕЛЬНО КЛЮЧИЦЕ С ОТКЛОНЕНИЕМ ПЛОСКОСТИ СКАНИРОВАНИЯ КНАРУЖИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТ

- 1) позвоночную артерию
- 2) подключичную вену
- 3) подключичную артерию
- 4) плечеголовную вену

ТОЛЩИНА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 1,6-1,9
- 2) 0,6-1,0
- 3) 1,0-1,3
- 4) 1,3-1,5

ИЗМЕРЕНИЕ БИПАРИЕТАЛЬНОГО РАЗМЕРА ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРИ УЗИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) глазниц
- 2) височных рогов боковых желудочков
- 3) полушарий мозжечка
- 4) четверохолмия и полости прозрачной перегородки

КОЛИЧЕСТВЕННУЮ ОЦЕНКУ НАДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) М-режима
- 2) постоянно-волнового доплеровского картирования
- 3) цветового доплеровского картирования
- 4) импульсно-волнового доплеровского картирования

К КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЗА ПРОТЕЗА КЛАПАНА СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) повышение пикового и среднего градиентов
- 2) повышение пикового градиента

- 3) снижение сократительной функции миокарда
- 4) появление парапротезной фистулы

СТЕПЕНЬ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ЦВЕТНОМ ДОППЛЕРОВСКОМ СКАНИРОВАНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК ТЯЖЕЛУЮ, ЕСЛИ ПЛОЩАДЬ СТРУИ ЗАНИМАЕТ _____ % ОБЪЁМА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) менее 20
- 2) 20-40
- 3) более 40
- 4) менее 10

В НОРМЕ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ _____ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

- 1) четыре створки
- 2) две створки
- 3) одну створку
- 4) три створки

ПРОЛОНГИРОВАННАЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКАЯ БЛЯШКА ИМЕЕТ ДЛИНУ _____ ММ

- 1) >11
- 2) >14
- 3) >12
- 4) >15

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛАТЕРАЛЬНЫХ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) векторного
- 4) секторного

ДВУПРИТОЧНЫЙ ЕДИНСТВЕННЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ПРИ НОРМАЛЬНОМ ФОРМИРОВАНИИ СЕРДЦА ИМЕЕТ

- 1) правое и левое предсердие
- 2) два правых предсердия
- 3) два левых предсердия
- 4) неопределенную морфологию предсердий

МИТРАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ 3 СТЕПЕНИ СЧИТАЕТСЯ ПРИ VC (В ММ)

- 1) 2-4
- 2) 5-6
- 3) более 7
- 4) 2-5

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрофированная колонна Бертини
- 2) дистопия почки
- 3) гематома
- 4) удвоение почки

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плотность
- 2) эхогенность
- 3) скорость
- 4) интенсивность

КЛАПАН ТК ПРИ ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА

- 1) агенезирован
- 2) утолщен
- 3) атрезирован
- 4) смещен

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ МЕЖПРЕДСЕРДНОГО СООБЩЕНИЯ ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА НАБЛЮДАЕТСЯ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 5

ДЛЯ СФОРМИРОВАВШЕГОСЯ АБСЦЕССА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение эхогенности железистой ткани, расширение млечных протоков
- 2) наличие участка гипоэхогенной структуры с нечеткими контурами на фоне повышения эхогенности железистой ткани
- 3) наличие только участка гипоэхогенной структуры с нечеткими контурами
- 4) наличие кистозного образования неоднородной структуры с неровными, иногда утолщенными стенками

ДИАГНОСТИКУ НАДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОВОДЯТ ИЗ ДОСТУПА _____ ПОЗИЦИИ

- 1) супрастернальной
- 2) парастернальной; короткой оси на уровне аортального клапана
- 3) субкостальной
- 4) апикальной

КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫСОКОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение диаметра нижней полой вены
- 2) уменьшение диаметра брюшного отдела аорты
- 3) дилатация брюшного отдела аорты
- 4) дилатация нижней полой вены

НАИБОЛЕЕ ШИРОКИМ СЕЧЕНИЕМ АОРТА ОБЛАДАЕТ В ОБЛАСТИ

- 1) синусов Вальсальвы
- 2) дуги аорты
- 3) фиброзного кольца аортального клапана
- 4) перешейка

ПРИ АНОМАЛЬНОМ ВПАДЕНИИ ПРАВОЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ В ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ ПО ДАННЫМ ДОППЛЕР ЭХО-КГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) систоло-диастолический кровоток в левой легочной артерии
- 2) аномальный систолический кровоток в основании левого предсердия
- 3) аномальный систоло-диастолический кровоток в основании левого предсердия
- 4) аномальный диастолический кровоток в основании левого предсердия

КОЛЕБАНИЯ НОРМАЛЬНОГО РАЗМЕРА ОСНОВНОГО СТВОЛА ВОРОТНОЙ ВЕНЫ ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 9-14
- 2) 5-8
- 3) 15-20
- 4) 20-25

ЦВЕТОВОЙ ДОППЛЕР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) оценка скоростей и направлений потоков крови в большом контрольном объеме
- 2) разновидностью цветового импульсного режима в 2-х мерной развертке, при котором в виде яркости цвета изображена энергия потока
- 3) оценкой скоростей и направлений потоков крови в заданной области – контрольном объеме
- 4) разновидностью импульсного режима в 2-х мерной развертке, как множество контрольных объемов в зоне площади сканирования

СТРУЮ АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГАТАЦИИ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОЦЕНИВАЮТ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЁМ В

- 1) выносящем тракте правого желудочка
- 2) правом желудочке
- 3) выносящем тракте левого желудочка
- 4) правом предсердии

ЗНАЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ НЕИЗМЕНЕННОГО М-ЭХО МАТКИ ПЕРЕД МЕНСТРУАЦИЕЙ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА МАКСИМАЛЬНО МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ _____ ММ

- 1) 25
- 2) 7
- 3) 20
- 4) 15

ПРЯМЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФЕКТА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение амплитуды движения створки митрального клапана
- 2) аномальный кровоток через дефект при доплеровском исследовании
- 3) увеличение толщины передней стенки правого желудочка
- 4) гиперкинезия межжелудочковой перегородки

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) отрыв хорд митрального клапана
- 3) инфекционный эндокардит
- 4) дилатационная кардиомиопатия

ТРАЕКТОРИЯ ДВИЖЕНИЯ ЧАСТИЦ КРОВИ В ЛАМИНАРНОМ ПОТОКЕ

- 1) вращательная
- 2) прямолинейная
- 3) хаотическая
- 4) непрямолинейная

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) показатели заболеваемости населения
- 2) данные о летальности пациентов в стационаре
- 3) анализ качества оказания медицинской помощи
- 4) врачебную тайну

ПРИ ОТКРЫТОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ПРОТОКЕ ПОТОК В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолическим
- 2) систоло-диастолическим
- 3) ламинарным
- 4) диастолическим

ПРИ ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ВРЕМЯ ИЗОВОЛЮМЕТРИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИЗМЕРЯЮТ КАК ВРЕМЯ ОТ ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА ДО ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА

- 1) открытия аортального; закрытия аортального
- 2) открытия митрального; закрытия митрального
- 3) закрытия аортального; открытия митрального
- 4) закрытия митрального; открытия аортального

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ЭКСТРАКРАНИАЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) двухфазное

- 2) ретроградное
- 3) перпендикулярное
- 4) антероградное

ПРИ УЗИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА

- 1) надключичных и подключичные группы лимфатических узлов, боковые поверхности шеи
- 2) надключичные, подключичные, подмышечные и паховые группы лимфатических узлов
- 3) надключичные, подключичные и подмышечные группы лимфатических узлов
- 4) боковые поверхности шеи, надключичные, подключичные, подмышечные и паховые группы лимфатических узлов

ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ В НОРМЕ В СЕКРЕТОРНУЮ ФАЗУ СОСТАВЛЯЕТ _____ (В ММ)

- 1) 15-16
- 2) 1-5
- 3) 7-14
- 4) 5-6

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

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

ПРИ РАКЕ КОЖИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ _____ ФОРМЫ

- 1) овальной
- 2) зубчатой
- 3) округлой
- 4) неправильной

МЕДИАЛЬНАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО _____ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ И ПЛЕЧА

- 1) латеральной
- 2) медиальной
- 3) задней
- 4) передней

ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неправильная форма

- 2) отсутствие кровотока
- 3) однородная эхоструктура
- 4) четкие контуры

ПОЛИКИСТОЗ ПОЧЕК ЭХОГРАФИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипоехогенными образованиями с нечеткими неровными контурами
- 2) единичными анэхогенными образованиями
- 3) гиперэхогенными единичными очаговыми образованиями
- 4) множественными анэхогенными образованиями

ДИФФУЗНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) многоузлового зоба
- 2) зоба диффузного эутиреоидного, диффузного токсического зоба и гиперпластической фазы хронического аутоиммунного тиреоидита
- 3) хронического аутоиммунного тиреоидита
- 4) диффузного токсического зоба

УЧАСТОК НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ВИДЕ АКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) врожденного порока сердца
- 2) мелкоочагового инфаркта миокарда
- 3) гипертрофической кардиомиопатии
- 4) крупноочагового инфаркта миокарда

ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ПРОГИБ (ПАРУСЕНИЕ) ПЕРЕДНЕЙ СТОРОНЫ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА И ОГРАНИЧЕНИЕ ЕЁ ПОДВИЖНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) митрального стеноза
- 2) отрыва ПМС
- 3) отрыва ЗМС
- 4) отрыва головки передней папиллярной мышцы

ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АПОСТЕМАТОЗНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) волнистый контур почки, уменьшение размеров почки, рубцовые втяжения паренхимы, расширение и деформация чашечек
- 2) резкое увеличение почки, отсутствие дифференциации коркового и мозгового слоев
- 3) резкое утолщение и повышение эхогенности коры, увеличение площади сечения и резкое снижение эхогенности пирамидок почки
- 4) гипоехогенная зона с нечеткой границей, деформирующая наружный контур паренхимы

НЕИЗМЕНЕННАЯ СТЕНКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ЭНДОРЕКТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ИМЕЕТ ____ СТРУКТУРУ

- 1) четырехслойную
- 2) двухслойную
- 3) пятислойную
- 4) трехслойную

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) экстренной
- 3) неотложной
- 4) плановой

ВЫРАЖЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ СКОРОСТИ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО КРОВОТОКА ОТ ФАЗ ДЫХАНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) тампонады сердца
- 3) миокардита
- 4) высокой легочной гипертензии

ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) биопсии почек
- 2) ультразвукового исследования
- 3) компьютерной томографии
- 4) внутривенной урографии

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КРОВОТОКА В БАЗАЛЬНОЙ ВЕНЕ РОЗЕНТАЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ОКНО

- 1) субмандибулярное
- 2) височное
- 3) трансорбитальное
- 4) субокципитальное

НЕФРОСКЛЕРОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сопровождением гидронефротической трансформации почек
- 2) симметричным увеличением размеров почек
- 3) уменьшением размеров почек
- 4) сопровождением понижения эхогенности паренхимы

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неотложной
- 2) экстренной
- 3) реабилитационной
- 4) плановой

СРЕДНЕПИЩЕВОДНЫЙ ДОСТУП ПРИ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ НА ГЛУБИНЕ ДАТЧИКА ____ СМ ОТ РЕЗЦОВ

- 1) 50-55
- 2) 30-35
- 3) 20-25
- 4) 55-60

МЕТАСТАЗЫ ПРИ ОПУХОЛИ ЯИЧКА СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ ПРЕЖДЕ ВСЕГО В

- 1) предстательной железе
- 2) поджелудочной железе
- 3) забрюшинных лимфоузлах
- 4) надпочечниках

ПРОСТАЯ КИСТА ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалией развития канальцевых структур почки
- 2) результатом метаплазии эпителия канальцевых структур
- 3) отшнурованной чашечкой первого порядка
- 4) результатом сдавления канальцев почки растущей опухолью

СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В ТВЕРДЫХ ТЕЛАХ ВЫШЕ, ЧЕМ В ЖИДКОСТЯХ, Т. К. ОНИ ИМЕЮТ БОЛЬШУЮ ВЕЛИЧИНУ

- 1) плотности
- 2) упругости
- 3) акустического сопротивления
- 4) вязкости

ПОД ПОДКОВООБРАЗНЫМИ ПОНИМАЮТ АНОМАЛЬНЫЕ ПОЧКИ, ЧАЩЕ СРАЩЕННЫЕ

- 1) верхними полюсами
- 2) по передней губе почки
- 3) средними сегментами
- 4) нижними полюсами

ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ СИМПТОМ ШИРОКОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРЕДНИХ РОГОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ В СОЧЕТАНИИ С ИХ ЛАТЕРАЛИЗАЦИЕЙ И ПАРАЛЛЕЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) синдрома Арнольда – Киари 2 типа
- 2) синдрома Денди – Уокера
- 3) агенезии мозолистого тела
- 4) синдрома Арнольда – Киари 1 типа

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЩИХ БЕДРЕННЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

АНОМАЛЬНАЯ МЫШЦА В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ СОЗДАЕТ ПРЕПЯТСТВИЕ

- 1) притоку в левый желудочек
- 2) притоку в правый желудочек
- 3) оттоку из правого желудочка
- 4) оттоку из левого желудочка

МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА МОГУТ СОЧЕТАТЬСЯ

- 1) только с метастазами в печень
- 2) только с асцитом
- 3) с асцитом, метастазами по брюшине и в печень
- 4) только с метастазами по брюшине

ИНДЕКС TAPSE ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ

- 1) объема правого предсердия
- 2) объема левого предсердия
- 3) систолической функции правого желудочка
- 4) диаметра выводного отдела правого желудочка

РАК ЭНДОМЕТРИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 30-40
- 2) 40-50
- 3) 20-30
- 4) 55-60

ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ ДАТЧИКОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ТРАНСВАГИНАЛЬНОГО СКАНИРОВАНИЯ _____ (В МГЦ)

- 1) 15-20
- 2) 1-3
- 3) 7-15
- 4) 5-7

ЧЕРЕЗ ТРАНСОРБИТАЛЬНЫЙ ДОСТУП МОЖНО ПОСМОТРЕТЬ

- 1) основную артерию и задние мозговые артерии
- 2) глазничные артерии и сифоны внутренних сонных артерий
- 3) основную артерию и наружные сонные артерии
- 4) основную артерию и сифоны внутренних сонных артерий

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕГЕНЕРАТИВНОГО ПОРАЖЕНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальциноз фиброзного кольца
- 2) втяжение передней створки
- 3) пролапс задней створки
- 4) пролапс передней створки

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

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

ПОД VENA CONTRASTA (VC) ПОНИМАЮТ

- 1) сбросовый поток через межпредсердное сообщение
- 2) площадь регургитации
- 3) диаметр устья регургитации
- 4) объем регургитации

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) андробластома
- 2) лейдигома
- 3) семинома
- 4) тератома

В СОСТАВ НОРМАЛЬНОЙ ПУПОВИНЫ ВХОДЯТ

- 1) одна артерия и одна вена
- 2) две артерии и одна вена
- 3) две артерии и две вены
- 4) две вены и одна артерия

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ В ПОДГОТОВКЕ К ТРАНСВАГИНАЛЬНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адекватное наполнение мочевого пузыря
- 2) выбор низкочастотного датчика
- 3) положение пациентки
- 4) опорожнение мочевого пузыря

СКОРОСТЬ ТРАНСАОРТАЛЬНОГО ПОТОКА ПРИ УМЕРЕННОМ-ВЫРАЖЕННОМ СТЕНОЗИРОВАНИИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА СОСТАВЛЯЕТ (В М/С)

- 1) 5
- 2) 2

3) 3-4

4) 1

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ РАЗВИВАЮТСЯ НА ПРОТЕЗАХ ПРИ СНИЖЕНИИ МНО ОТНОСЯТ

- 1) отрыв протеза
- 2) парапротезные фистулы
- 3) тромботические наложения
- 4) отрыв створок

СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРАВЫХ ОТДЕЛОВ ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА

- 1) правого желудочка и уменьшение размеров правого предсердия
- 2) правого желудочка и правого предсердия
- 3) левого и правого желудочков
- 4) левых отделов

НОРМАЛЬНЫЙ ПИКОВЫЙ ГРАДИЕНТ НА МИТРАЛЬНОМ КЛАПАНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 32
- 2) 5-6
- 3) 1,5
- 4) 12

У ЖЕНЩИН ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) урогенитальной инфекции
- 2) врожденных аномалий развития мочеполовой системы
- 3) обструктивных уропатий
- 4) инфаркта почки

ТОЛЩИНА СТенок ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 16-20
- 2) 10-12
- 3) 12-14
- 4) 14-16

ПРИЧИНОЙ ГИДРОНЕФРОЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клапан задней уретры
- 2) острый гломерулонефрит
- 3) ретроперитонеальный фиброз
- 4) ретроперитонеальная опухоль

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЭКСУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ОТНОСЯТ

- 1) наличие зоны акинезии в миокарде
- 2) расхождение листков перикарда в систолу и диастолу
- 3) наличие спаечного процесса в перикарде
- 4) отложение кальция в листках перикарда

ТОЛЩИНА СТЕНКИ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В КОНЦЕ ДИАСТОЛЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) менее 5
- 2) 10-11
- 3) 6-7
- 4) 8-9

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО АБСЦЕССА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ

- 1) трансторакальное исследование более чувствительно , чем при ЧПЭхоКГ
- 2) проведение ЧПЭхоКГ не показано
- 3) одинаковая чувствительность у методов ЧПЭхоКГ и ЭхоКГ из трансторакального доступа
- 4) проведение ЧПЭхоКГ повышает чувствительность

ИЗМЕРИТЬ ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПЛАНИМЕТРИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ВОЗМОЖНО В _____ ПОЗИЦИИ

- 1) парастернальной; по короткой оси
- 2) парастернальной; по длинной оси
- 3) апикальной пятикамерной
- 4) субкостальной

ДЛЯ АКИНЕЗИИ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО _____ СТЕНОК ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) отсутствие сокращений
- 2) слабое, неэффективное сокращение
- 3) парадоксальное движение
- 4) синхронное встречное движение

К КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТНОСЯТ

- 1) преобладание размеров левых камер над правыми
- 2) преобладание размеров правых камер над левыми
- 3) увеличение размеров левого предсердия
- 4) преобладание ширины аорты над легочной артерией

ВЕГЕТАЦИИ НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ СОСТАВЛЯЮТ В ДИАМЕТРЕ (В ММ)

- 1) более 10
- 2) 4-7
- 3) менее 5

4) 5-10

УВЕЛИЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ ПЛАЦЕНТЫ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) водянке плода
- 2) синдроме Денди – Уокера
- 3) синдроме амниотических перетяжек
- 4) агенезии почек

ВИДОМ НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ, КОТОРЫЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ЗОНЕ ОБШИРНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акинезия
- 2) гипокинезия
- 3) гиперкинезия
- 4) дискинезия

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА ФЛЕБИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием специфических визуальных изменений
- 2) наличием в просвете вены признаков внутрипросветных образований
- 3) патологическим неравномерным расширением просвета вены
- 4) патологическим утолщением стенки вены в сочетании с повышением ее эхогенности

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

- 1) парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты
- 2) парастернальная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана
- 3) парастернальная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц
- 4) апикальная пятикамерная

УЛЬТРАЗВУКОВУЮ ДИАГНОСТИКУ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ _____ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) только при умеренном наполнении
- 2) только при переполнении
- 3) только при полном опорожнении
- 4) при любом наполнении

ПИГОПАГИ ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕРАЗДЕЛЕНИЯ БЛИЗНЕЦОВ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) краниальной
- 2) ягодичной
- 3) абдоминальной
- 4) торакальной

ДОППЛЕРОВСКОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) структуру

- 2) кровоток
- 3) метаболизм
- 4) функцию

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО ЕСТЕСТВЕННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ, ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ПЕЧЕНИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СТАНОВИТСЯ ОДИНАКОВОЙ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

У ПРОТЕЗА КОРБИТ ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ В НОРМЕ В ПРОЛИФЕРАТИВНУЮ ФАЗУ СОСТАВЛЯЕТ _____ (В ММ)

- 1) 4- 8
- 2) 2-3
- 3) 8-9
- 4) 10-16

ПРИ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПОЧЕК МОГУТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

- 1) гиперэхогенные образования в паренхиме
- 2) кисты в проекции синуса
- 3) кисты в паренхиме
- 4) конкременты

К ХАРАКТЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) только увеличенные в размерах яичники
- 2) увеличенные в размерах яичники, анэхогенные включения от 2 до 8 мм, располагающиеся по периферии в виде «четок», гиперплазия стромы яичников
- 3) гиперплазию стромы яичников, эхогенность которой превышает эхогенность миометрия
- 4) только анэхогенные включения от 2 до 8 мм, располагающиеся по периферии в виде «четок»

ПРИ НАДКЛАПАННОМ СТЕНОЗЕ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) высокоскоростной турбулентный кровоток в выводном отделе ПЖ

- 2) ламинарный кровоток через клапан ЛА
- 3) ламинарный кровоток в стволе ЛА
- 4) высокоскоростной турбулентный кровоток в стволе ЛА

УТОЛЩЕННАЯ ПЛАЦЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОДЯНКИ ПЛОДА ТОЛЬКО В СОЧЕТАНИИ С

- 1) отеком
- 2) подкожным отеком, гидротораксом или асцитом
- 3) многоводием
- 4) гидротораксом

МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ СКРИНИНГА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня специфического антигена предстательной железы в сыворотке крови больного
- 2) уровня щелочной фосфатазы крови больного
- 3) латекс-теста
- 4) LE-клеток в толстой капле крови

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ ВЫЯВЛЕННОМ ТРОМБЕ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ ПО ДАННЫМ УЗИ В РЕЖИМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обзорная рентгенография
- 2) внутривенная урография
- 3) компьютерная томография с контрастным усилением
- 4) нативная компьютерная томография

К УПРУГИМ ВОЛНАМ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ, ПРОДОЛЬНО РАСПРОСТРАНЯЮЩИМСЯ В СРЕДЕ И СОЗДАЮЩИМ В НЕЙ МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) лазерные излучения
- 2) электромагнитные резонансные колебания
- 3) ультразвуковые волны
- 4) инфракрасные излучения

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ МУЦИНОЗНЫХ КИСТ ОТНОСЯТ

- 1) папиллярные разрастания
- 2) солидный компонент
- 3) множественные перегородки и эхопозитивную взвесь
- 4) однокамерное строение

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) свидетельства об инвалидности
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 4) программы добровольного медицинского страхования

СОТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ШЕЙКИ К ДЛИНЕ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1
- 2) 1:2
- 3) 1:5
- 4) 1:4

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) склероз железы
- 2) снижение эхогенности всей железы с нарушением дифференциации внутренней и наружной части железы
- 3) повышение эхогенности железы, зоны петрификации, неоднородность структуры, «изъеденность» контура предстательной железы
- 4) преимущественный рост центральной зоны со сдавлением и атрофией периферической зоны

ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ СЕМИОТИКИ ВОДЯНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) нормальные размеры пузыря, неоднородная гиперэхогенная стенка, полость часто с эхогенной взвесью
- 2) различные размеры пузыря, утолщенная стенка повышенной эхогенности, полость эхонегативная или с эхогенной взвесью
- 3) увеличенные размеры, неизменная стенка, анэхогенное содержимое иногда с небольшим количеством взвеси
- 4) различные размеры пузыря, неравномерно утолщенная слоистая стенка смешанной эхогенности, полость однородная или с эхогенной взвесью

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) УЗИ
- 2) КТ
- 3) пункционную биопсию под визуальным (эхография, КТ) контролем
- 4) МРТ

ОБЛАСТЬ СОЕДИНЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ И ГЛУБОКОЙ БЕДРЕННЫХ ВЕН РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) верхней трети голени под коленным суставом по передней поверхности
- 2) проксимальном отделе бедра над областью бифуркации общей бедренной артерии
- 3) нижней трети бедра над коленным суставом по его передне-медиальной поверхности
- 4) верхней трети бедра под областью бифуркации общей бедренной артерии

УЗИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ ПРОИЗВОДИТСЯ ДАТЧИКОМ

- 1) микроконвексным
- 2) секторным

- 3) линейным
- 4) конвексным

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В ПОЗИЦИИ ПО КОРОТКОЙ ОСИ НА УРОВНЕ КОНЦА СТОРОК МК НЕ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) патологию папиллярных мышц
- 2) полость правого желудочка
- 3) миокард правого желудочка
- 4) толщину и структуру миокарда левого желудочка

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ КОНКРЕМЕНТА В МОЧЕТОЧНИКЕ ЗАВИСИТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОТ

- 1) размера конкремента
- 2) степени наполнения мочеточника жидкостью
- 3) уровня обструкции мочеточника конкрементом
- 4) химического состава конкремента

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ИНТРАКРАНИАЛЬНОМ УРОВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) антеградное
- 2) ретроградное
- 3) параллельное
- 4) перпедикулярное

КИСТЫ ПУПОВИНЫ ЧАЩЕ ИМЕЮТ _____ СТРОЕНИЕ

- 1) кистозное
- 2) кистозно-солидное
- 3) солидное
- 4) кистозно-солидное с преобладанием солидного компонента

ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ И ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА СЛУЖИТ

- 1) парастернальная позиция (короткая ось на уровне корня аорты)
- 2) супрастернальная длинная ось
- 3) парастернальная позиция (длинная ось левого желудочка)
- 4) супрастернальная короткая ось

ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ПРОГИБ (ПАРУСЕНИЕ) ПЕРЕДНЕЙ СТОРОКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА И ОГРАНИЧЕНИЕ ЕЁ ПОДВИЖНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аортального стеноза
- 2) митрального стеноза
- 3) митральной недостаточности
- 4) пролапса митрального клапана

У БОЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКИ УСТАНОВЛЕН ХРОНИЧЕСКИЙ АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ, ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНЫ ЛОКАЛЬНЫЕ ГИПЕРЭХОГЕННЫЕ УЧАСТКИ, ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ

- 1) за счет фиброзирования стромы
- 2) в результате радиойодтерапии
- 3) за счет длительного приема лекарственных препаратов
- 4) за счет развития зоба Риделя

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗЫ ОПУХОЛЕЙ ДРУГИХ ОРГАНОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) перикарде
- 2) клапанах сердца
- 3) папиллярных мышцах
- 4) дополнительных хордах

ПРИ УЗИ ВЗРОСЛЫХ ДОПУСТИМЫМ РАЗМЕРОМ ТОЛЩИНЫ ЛЕВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ ОБЫЧНО ЯВЛЯЕТСЯ РАЗМЕР ДО _____ (В ММ)

- 1) 80
- 2) 85
- 3) 70
- 4) 60

НЕФРОСКЛЕРОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЧАЩЕ

- 1) симметричен
- 2) сопровождается резким увеличением размеров почек и повышением эхогенности почечного синуса
- 3) асимметричен
- 4) сопровождается гидронефротической трансформацией почек

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОДКОВООБРАЗНОЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селективная ангиография
- 2) сцинтиграфия
- 3) внутривенная урография
- 4) ультразвуковое исследование в комплексе с компьютерной томографией

ТРАНСМИТРАЛЬНЫЙ КРОВОТОК ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1) субкостально
- 2) из апикального доступа в четырехкамерной позиции
- 3) парастернально
- 4) супрастернально

ПРИ ОККЛЮЗИИ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА В ОДНОИМЕННОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) ретроградное
- 2) антеградное

- 3) смешанное с преобладанием антеградного
- 4) смешанное

ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ПУТИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПОРАЖЕНИЕ В

- 1) печени, легких, костях
- 2) щитовидной железе
- 3) молочной железе
- 4) почках

К ОСОБЕННОСТЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПО ДАННЫМ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) билатеральность поражения
- 2) наличие гиперэхогенной массы с анэхогенной зоной в центре, имеющей неровные, «подрытые» контуры
- 3) наличие множественных кальцинатов в ткани надпочечника
- 4) наличие значительного кистозного компонента в структуре опухоли с дистальным псевдоусилением

ВЫРАЖЕННОСТЬ СЕПАРАЦИИ ЛИСТКОВ ПЕРИКАРДА ПРИ ЭХОКГ РАССЧИТЫВАЕТСЯ В

- 1) диастолу
- 2) систолу
- 3) обе фазы
- 4) конце систолы и в начале диастолы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СТРУКТУРЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ АДЕНОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) узловые или диффузные изменения во внутренней части железы
- 2) узловые образования в периферической зоне
- 3) ретенционные кисты в центральной зоне и по периферии
- 4) петрификаты по ходу уретры

СВОБОДНАЯ ЖИДКОСТЬ В ПОЗАДИМАТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ ЧАЩЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В _____ ФАЗУ

- 1) менструальную
- 2) секреторную
- 3) перiovуляторную
- 4) пролиферативную

ГЛАДКОСТЕННАЯ СЕРОЗНАЯ ЦИСТАДЕНОМА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) многокамерного с папиллярными разрастаниями
- 2) многокамерного с толстыми перегородками

- 3) многокамерного с эхопозитивной взвесью
- 4) однокамерного с гладкой внутренней поверхностью

ДИСТОПИЕЙ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неправильное перемещение почки в процессе эмбриогенеза
- 2) патологическая смещаемость почки при перемене положения тела
- 3) сращение почек нижними полюсами
- 4) патологическая смещаемость почки при дыхании

ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) конечно-систолического объема к его конечно-диастолическому объему
- 2) ударного объема ЛЖ к его конечно-диастолическому объему
- 3) конечно-диастолического объема к ударному объему ЛЖ
- 4) ударного объема ЛЖ к его конечно-систолическому объему

МЕЖДУ ПРАВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ И ПРАВЫМ ПРЕДСЕРДИЕМ НАХОДИТСЯ _____ КЛАПАН

- 1) трикуспидальный
- 2) митральный
- 3) аортальный
- 4) венозный

В КОРОНАРНОМ СЕЧЕНИИ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ НА УРОВНЕ ОТВЕРСТИЙ МОНРО КОСОЙ РАЗМЕР ПЕРЕДНЕГО РОГА У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

ДЛЯ УЗ-КОНТРОЛЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕФРОСТОМИИ ПОДХОДИТ _____ ДАТЧИК

- 1) конвексный
- 2) линейный
- 3) внутриволостной
- 4) кардиологический

ПРИ НОРМАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ В ПРАВОМ ПРЕДСЕРДИИ НИЖНЯЯ ПОЛАЯ ВЕНА КОЛЛАБИРУЕТ (СПАДАЕТСЯ) НА ВДОХЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) > 50
- 2) ≥ 20
- 3) ≤ 50
- 4) ≤ 25

ПРИ УЗИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО РЫХЛОГО ОСАДКА В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ У

ДЕТЕЙ НАТОЩАК СЧИТАЮТ

- 1) признаком холецистита
- 2) признаком дискинезии
- 3) вариантом нормы
- 4) признаком дисхолии

ОПУХОЛЬ СЕРДЦА МИКСОМА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) правом предсердии
- 2) левом предсердии
- 3) левом желудочке
- 4) перегородке

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

- 1) появление стеноза на клапане легочной артерии
- 2) поражение эндокарда, в т.ч. появление новой клапанной регургитации, внутрисердечные вегетации, абсцесс фиброзного кольца
- 3) повышение эхогенности створок клапанов
- 4) разрежение эхосигнала от створок на митральном клапане

ПОЛИКИСТОЗ ПЕЧЕНИ ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С ПОЛИКИСТОЗОМ

- 1) только поджелудочной железы
- 2) селезенки
- 3) почек
- 4) яичников

ТРОМБОЗ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ И АРТЕРИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В

- 1) В-режиме с фармакологической пробой
- 2) В-режиме
- 3) режиме доплерографии (ЦДК, ЭДК, спектральный анализ кровотока)
- 4) эластографии

К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) инвазивную протоковую карциному
- 2) липому молочной железы
- 3) папиллому молочной железы
- 4) кисту молочной железы

ВЕДУЩИМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение передне-заднего размера тела матки
- 2) увеличение толщины М-эхо свыше 15 мм
- 3) появление жидкости в позадиматочном пространстве

4) обнаружение плодного яйца вне области тела матки

В НОРМЕ В ВЕНАХ ПРОБА С КОМПРЕССИЕЙ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОНЕЧНОСТИ

- 1) вызывает возрастание кровотока
- 2) вызывает снижение кровотока
- 3) не меняет кровотока
- 4) вызывает спазм артерий

ОСОБЕННОСТИ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СВЯЗАНЫ

- 1) с глубиной их залегания, размерами и особенностью расположения
- 2) только с глубиной их залегания
- 3) только с размерами
- 4) только с особенностью расположения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ РЕАКТИВНОЙ ГИПЕРЕМИИ ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТА С ЛАТЕНТНЫМ СТИЛ-СИНДРОМОМ _____ В СОПОСТАВЛЕНИИ СО СРЕДНЕНОРМАТИВНЫМИ ПАРАМЕТРАМИ

- 1) показатели антероградного кровотока не изменяются
- 2) отмечается снижение скорости ретроградного кровотока
- 3) отмечается повышение скорости антероградного кровотока
- 4) отмечается снижение скорости антероградного кровотока

ОСНОВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ВЕЛИЧИНУ ДОППЛЕРОВСКОГО СДВИГА ЧАСТОТ ОКАЗЫВАЕТ СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ

- 1) тромбоцитов
- 2) эозинофилов
- 3) эритроцитов
- 4) базофилов

ОПУХОЛЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ В

- 1) головке поджелудочной железы
- 2) теле поджелудочной железы
- 3) хвосте поджелудочной железы
- 4) области фатерова соска

ТРОМБОЗ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ НА (В СУТКАХ)

- 1) 10-15
- 2) 17-21
- 3) 1-2
- 4) 3-5

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПАРАНЕФРАЛЬНОГО АБСЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нечетко контурированное образование, расположенное в почке, с повышенной эхогенностью, однородное
- 2) «гроздьевидное» образование с гетерогенным содержимым
- 3) бугристое образование с четко очерченным контуром и множеством внутренних перегородок – септ
- 4) нечетко контурированное образование, расположенное вплотную к почке, со сниженной эхогенностью, неоднородное

ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) 1,0
- 2) 1,5-2
- 3) 4-6
- 4) 2-4

КАКОЙ ВАРИАНТ ДВИЖЕНИЯ СТенок ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ДИСКИНЕЗИИ МИОКАРДА?

- 1) отсутствие сокращения
- 2) диастолическое выбухание
- 3) систолическое выбухание
- 4) движение навстречу друг другу

ПО УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ ГОМОГЕННАЯ БЛЯШКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) имеющая изъязвление
- 2) кальцинированная
- 3) сопровождающаяся кровоизлиянием
- 4) однородная по структуре

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ РЕАКТИВНОЙ ГИПЕРЕМИИ В МОМЕНТ КОМПРЕССИИ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТА С ПЕРЕХОДНЫМ СТИЛ-СИНДРОМОМ _____ В СОПОСТАВЛЕНИИ СО СРЕДНЕНОРМАТИВНЫМИ ПАРАМЕТРАМИ

- 1) отмечается снижение скорости ретроградного кровотока
- 2) отмечается снижение скорости антероградного кровотока параметрами
- 3) отмечается повышение скорости антероградного кровотока
- 4) показатели антероградного кровотока не изменяются

ЧЕРЕЗ ТРАНСОКЦИПИТАЛЬНЫЙ ДОСТУП МОЖНО ПОСМОТРЕТЬ

- 1) основную артерию и сифоны внутренних сонных артерий
- 2) основную артерию и наружные сонные артерии
- 3) основную артерию и задние мозговые артерии
- 4) дистальные сегменты позвоночной артерии и основную артерию

К ГОРМОНАЛЬНО АКТИВНЫМ ОПУХОЛЯМ НАДПОЧЕЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) псевдоопухоли
- 2) только злокачественные
- 3) только доброкачественные
- 4) злокачественные и доброкачественные

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НЕПОЛНОГО АБОРТА ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие эмбриона в плодном яйце
- 2) значительное увеличение диаметра внутреннего зева
- 3) пролабирование плодного яйца
- 4) расширенную полость матки с наличием в ней неоднородных эхоструктур, в том числе плодного яйца

БОЛЬШОЙ СОСУДИСТЫЙ ПУЧОК ШЕИ ПРИКРЫВАЮТ _____ МЫШЦЫ

- 1) грудинно-ключично-сосцевидные
- 2) грудинно-щитовидные
- 3) грудинно-подъязычные
- 4) предщитовидные

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ БЕДРЕННЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) векторного
- 4) секторного

ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЭНЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невозможность визуализации структур мозга
- 2) выраженное уменьшение бипариетального и лобно-затылочного размеров головки
- 3) отсутствие полушарий головного мозга
- 4) отсутствие срединной структуры, боковых желудочков и полости прозрачной перегородки

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОСТОЙ КИСТЫ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) округлой формы с ровным контуром, анэхогенное образование, с тонкой капсулой менее 1 мм, с эффектом акустического усиления
- 2) округлое образование с неровными стенками и неоднородным содержимым пониженной эхогенности
- 3) неправильной формы образование повышенной эхогенности, гетерогенное
- 4) многокамерное образование полигональной формы с утолщенными стенками и неоднородным содержимым

ГЕМОДИНАМИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ СТЕНОЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) степенью закрытия просвета сосуда

- 2) уровнем перфузионного давления
- 3) выраженностью изъязвления бляшки
- 4) выраженностью коллатерального кровообращения

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 3, 4
- 4) 5, 6

ТУРБУЛЕННЫЙ ПОТОК В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗОНАХ

- 1) соприкасающихся с костными структурами
- 2) деления артерий
- 3) прилежащих к связкам и сухожилиям
- 4) расположенных внутри костных каналов

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) кровоток в верхней полой вене
- 2) отношение площади потока регургитации к площади ЛП
- 3) аортальную регургитацию
- 4) транстрикуспидальный поток

ПРОТОКИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) в виде гипо- и анэхогенных трубчатых, округлых, извитых структур
- 2) неотличимы от стромальной ткани
- 3) в виде гиперэхогенных линейных структур
- 4) в виде округлых гипоехогенных образований

ЗНАЧЕНИЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОГО ИНДЕКСА МЕНЕЕ 1,0 УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) бедренно-подколенный блок
- 2) уточнение сегмента поражения
- 3) наличие окклюдировующего процесса в артериях нижних конечностей
- 4) аорто-бедренный блок

В ПОЛОСТИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) липома
- 2) миксома
- 3) лимфома
- 4) саркома

ПРИЧИНОЙ СТИЛ-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЕ ПОРАЖЕНИЕ УСТЬЯ _____ АРТЕРИИ

- 1) основной
- 2) позвоночной
- 3) подключичной
- 4) плечевой

ПРИ ОККЛЮЗИИ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) отсутствует ультразвуковой сигнал в почечной артерии и регистрируется магистральный тип кровотока во внутривисочечных артериях
- 2) отношение пик-систолической скорости в аорте менее 3,5 без локального увеличения скорости кровотока
- 3) отсутствует ультразвуковой сигнал в почечной артерии и регистрируется коллатеральный тип кровотока во внутривисочечных артериях
- 4) отношение пик-систолической скорости в аорте более 3,5 в сочетании с локальным увеличением скорости кровотока

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДМЫШЕЧНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

АНТЕРОГРАДНЫЙ КРОВОТОК В АРТЕРИЯХ НАПРАВЛЕН ОТ

- 1) вен к венам
- 2) периферии к сердцу
- 3) сердца на периферию
- 4) артериол к артериям

МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ГОЛОВКИ НОРМАЛЬНОГО ПРИДАТКА ЯИЧКА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 2,0
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 1,5

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ КСАНТОГРАНУЛЕМАТОЗНЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ И

- 1) опухолевое поражение почки
- 2) апостематозный пиелонефрит
- 3) гломерулонефрит
- 4) медуллярный нефрокальциноз

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) центральные и боковые области шеи

- 2) центральные области шеи
- 3) центральные, боковые и задние области шеи
- 4) всю шею в целом

НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ДАННЫМ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ СТАВИТСЯ ПРИ ПЛОЩАДИ ОТВЕРСТИЯ РЕГУРГИТАЦИИ (В СМ²)

- 1) 0,2-0,29
- 2) 0,3-0,39
- 3) 0,4-0,49
- 4) менее 0,1

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН РАСПОЛОЖЕН МЕЖДУ

- 1) левым и правым предсердием
- 2) левым и правым желудочком
- 3) левым желудочком и левым предсердием
- 4) правым желудочком и легочной артерией

ОПТИМАЛЬНЫМ ДОСТУПОМ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парастернальный доступ по короткой оси в области основания сердца
- 2) четырехкамерная позиция
- 3) супрастернальный доступ
- 4) субкостальный доступ

ПРИ СУПРАКАРДИАЛЬНОМ ТИПЕ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЁГОЧНЫЕ ВЕНЫ ВПАДАЮТ В

- 1) коронарный синус
- 2) нижнюю полую вену
- 3) правое предсердие
- 4) верхнюю полую вену

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) запросу органов дознания, следствия и суда
- 2) письменному адвокатскому запросу
- 3) заявлению работодателя пациента
- 4) решению врачебной комиссии

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ БЕДРЕННЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

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

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 4-5
- 4) 2-3

**СТРУЮ АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ОЦЕНИВАЮТ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ
ОБЪЕМ В**

- 1) выносящем тракте правого желудочка
- 2) правом предсердии
- 3) левом предсердии
- 4) выносящем тракте левого желудочка

**КОСВЕННЫМИ ПРИЗНАКАМИ НАЛИЧИЯ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ
ПЕРЕГОРОДКИ В М- И В-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМАХ ЯВЛЯЕТСЯ ДИЛАТАЦИЯ**

- 1) левого желудочка
- 2) правых камер сердца
- 3) предсердий
- 4) левых камер сердца

**ЛОЖНОЙ АНЕВРИЗМОЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЧИТАЮТ СОСТОЯНИЕ ПРИ
КОТОРОМ**

- 1) стенкой ЛЖ является перикард
- 2) стенка ЛЖ в систолу движется от центра желудочка
- 3) в области верхушки ЛЖ лоцируется тромб
- 4) стенка ЛЖ в диастолу движется от центра желудочка

ДЛЯ АНАЛИЗА ОТРАЖЕННОГО ДОППЛЕРОВСКОГО СИГНАЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- 1) переменных магнитных колебаний
- 2) быстрое преобразование Фурье
- 3) переменного электрического поля Петровского
- 4) суммации электрических колебаний

КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толщина передней стенки правого желудочка более 5 мм
- 2) толщина передней стенки правого желудочка более 10 мм
- 3) трикуспидальная регургитация 2 степени
- 4) величина передне-заднего размера правого желудочка в М-режиме более 30 мм

В НОРМЕ ДЕМПИНГ-ФАКТОР В АРТЕРИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1
- 2) 1,0-1,5
- 3) 0,5

4) 0,6-0,8

ПРИ СЕПАРАЦИИ АОРТАЛЬНЫХ СТОРОК В ПАРАСТЕРНАЛЬНОМ СЕЧЕНИИ ПО ДЛИННОЙ ОСИ 11 ММ ПЛОЩАДЬ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА РАВНА (В СМ²)

- 1) 1,5
- 2) 0,5
- 3) 1,0
- 4) 2,0

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ КАРБУНКУЛА ПОЧКИ СЧИТАЮТ

- 1) диффузную неоднородность паренхимы, снижение эхогенности почечного синуса
- 2) анэхогенное образование неправильной формы в паренхиме с толстой капсулой
- 3) анэхогенное образование овально-вытянутой формы в почечном синусе
- 4) образование неоднородной структуры с четкой границей повышенной эхогенности или гипоэхогенное образование неоднородной структуры с нечеткой границей в паренхиме

СИНУСОВЫЙ УЗЕЛ НАХОДИТСЯ В

- 1) правом предсердии
- 2) левом предсердии
- 3) левом желудочке
- 4) правом желудочке

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ РАССЧИТАТЬ РАССТОЯНИЕ ДО ОТРАЖАТЕЛЯ, НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

- 1) амплитуду волны
- 2) время возвращения сигнала
- 3) поглощение волны
- 4) сопротивление среды

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) правил внутреннего распорядка
- 2) административных регламентов
- 3) плана посещений
- 4) порядков, стандартов и клинических рекомендаций

К ВАРИАНТАМ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) только гипоэхогенную внутреннюю структуру с мелкодисперсной взвесью
- 2) гипоэхогенную внутреннюю структуру с мелкодисперсной взвесью, эффект дистального усиления, неравномерно утолщенные стенки
- 3) только неравномерно утолщенные стенки
- 4) только эффект дистального усиления

ПРИ ОЦЕНКЕ ГЕМОДИНАМИКИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДАХ УГОЛ ИНСОНАЦИИ

ДОЛЖЕН БЫТЬ МЕНЕЕ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 45

К ШУНТИРУЮЩИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСЯТ

- 1) артериовенозную мальформацию
- 2) аневризму
- 3) кавернозную мальформацию
- 4) венозный порок развития

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) приказа руководителя медицинской организации
- 2) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 3) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации
- 4) постановления органов местного самоуправления

У БОЛЬНОГО С ДВУСТВОРЧАТЫМ АОРТАЛЬНЫМ КЛАПАНОМ МОЖНО ВСТРЕТИТЬ _____ ПАТОЛОГИЧЕСКУЮ РЕГУРГИТАЦИЮ

- 1) аортальную
- 2) лёгочную
- 3) митральную
- 4) трикуспидальную

К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ АДЕНОМЫ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие гипоэхогенного Halo
- 2) относительную ровность и четкость контура
- 3) небольшой диаметр образования
- 4) неровность, бугристость и нечеткость контура

НОРМАЛЬНОЕ ИНДЕКСИРОВАННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОБЪЕМА ЛП РАВНО (В МЛ/М²)

- 1) 15
- 2) 50
- 3) менее 34
- 4) 70

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМПЛАНТИРУЮТ

- 1) дисковые протезы
- 2) аллографты
- 3) трехстворчатые протезы
- 4) двухстворчатые протезы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МИКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левое предсердие
- 2) левый желудочек
- 3) правое предсердие
- 4) правый желудочек

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

- 1) ниже нижнего полюса
- 2) выше верхнего полюса
- 3) границы средней и нижней третей
- 4) границы верхней и средней третей

К СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ВПАДАЮТ В ПРАВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ ОТНОСЯТ

- 1) нижнюю и верхнюю полые вены
- 2) легочную вену
- 3) легочную артерию
- 4) аорту

К ОСОБЕННОСТЯМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах
- 2) быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- 3) выраженные нарушения функций органов малого таза
- 4) появление их в период менопаузы

САМОЙ ПЛОТНОЙ СТРУКТУРОЙ СЕРДЦА ОТОБРАЖАЕМОЙ ПРИ УЛЬТРАЗВУКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпикард
- 2) миокард
- 3) эндокард
- 4) перикард

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДКОЛЕННЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие кровотока
- 2) четкие контуры
- 3) неоднородная эхоструктура в совокупности с гиперваскуляризацией

4) однородная эхоструктура

ПРИЗНАКОМ РАЗРЫВА ПЕЧЕНИ ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие свободного газа в брюшной полости
- 2) локальное повреждение контура (капсулы) печени
- 3) гипо-анэхогенное образование в паренхиме печени часто с нечеткими контурами
- 4) наличие нарастающего количества свободной жидкости в брюшной полости

РЕГИСТРАЦИЯ В ОРБИТЕ ПРИ ДУПЛЕКСНОМ СКАНИРОВАНИИ ОБРАЗОВАНИЯ КИСТОЗНОГО ХАРАКТЕРА, РАЗМЕР КОТОРОГО РЕЗКО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И КОДИРУЕТСЯ ЯРКИМ СИНИМ ЦВЕТОМ, ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) каротидно-кавернозном соустье
- 2) сосудистой мальформации орбиты
- 3) системном васкулите
- 4) варикозном расширении вен орбиты

НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЛОЩАДЬЮ РЕГУРГАТАЦИИ _____ % ОТ ПЛОЩАДИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) 21-40
- 2) более 80
- 3) 41-80
- 4) менее 20

МОЩНОСТЬ ОТРАЖЕННОГО ДОППЛЕРОВСКОГО СИГНАЛА ПРОПОРЦИОНАЛЬНА

- 1) объемному кровотоку
- 2) плотности клеточных элементов крови
- 3) Допплеровскому углу
- 4) скорости кровотока

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 65
- 2) 39
- 3) 7
- 4) 41

ПЛОХО ДОСТУПНЫ ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО КОНТРОЛЯ _____ РЕГИОНАРНЫЕ ЗОНЫ ЛИМФООТТОКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) подключичные
- 2) переднегрудные
- 3) надключичные
- 4) загрудинные

СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

СУММА

- 1) систолический градиент давления на клапане ЛА + давление в НПВ
- 2) скорость трикуспидальной регургитации + давление в ПП
- 3) систолический градиент давления ПЖ-ПП + давление в ПП
- 4) систолический градиент давления ПЖ-ЛА + давление в ПП

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИПОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ ЭХОСТРУКТУРУ

- 1) солидную гипоэхогенную, идентичную жировой ткани
- 2) смешанную кистозно-солидную
- 3) солидную гиперэхогенную
- 4) солидную гипоэхогенную, нетипичную для жировой ткани

ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОМ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) более 3,0
- 2) 1,1-1,5
- 3) 1,6-2,0
- 4) менее 1,0

В ВОСХОДЯЩЕЙ АОРТЕ ИЗ АПИКАЛЬНОГО ДОСТУПА ПРИ СТЕНОЗЕ АОРТЫ ЛОЦИРУЕТСЯ _____ ПОТОК

- 1) высокоскоростной систолический
- 2) ретроградный систолический
- 3) ретроградный диастолический
- 4) низкоскоростной диастолический

СИМПТОМ «ЗВЕЗДНОГО НЕБА» ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ МОРФОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) дополнительными включениями в ликворе
- 2) врожденным характером гидроцефалии
- 3) прогрессирующим характером гидроцефалии
- 4) пристеночными наслоениями в боковых желудочках

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЭМБРИОНА НАЧИНАЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ ПРИ УЗИ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 8
- 4) 12

ПРИЗНАКОМ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИКАРДА

- 1) отсутствие расхождения листков

- 2) наличие жидкости в полости
- 3) истончение листков
- 4) кальцификация листков

ДИАМЕТР ПЛОДНОГО ЯЙЦА ПРИ УЗИ ПРАВИЛЬНО ИЗМЕРЯТЬ ПО _____
КОНТУРУ

- 1) внутреннему
- 2) наружному
- 3) переднему
- 4) заднему

ПРИ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПЕЧЕНИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) эхогенность паренхимы не изменена, сосудистый рисунок четкий
- 2) четкую визуализацию сосудистого рисунка, эхогенность паренхимы смешанная
- 3) «обеднение» сосудистого рисунка и повышение эхогенности паренхимы печени
- 4) эхогенность паренхимы понижена, сосудистый рисунок «обеднен»

ОРИЕНТИРОМ ГРАНИЦЫ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ

- 1) задняя стенка пилорического отдела желудка
- 2) воротная вена
- 3) гастродуоденальная артерия
- 4) нижний край печени

ГЛАВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ГИДРОПЕРИКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) эхо-негативного пространства
- 2) уплотнения листков перикарда
- 3) асинхронного движения задней стенки левого желудочка
- 4) парадоксального движения межжелудочковой перегородки

СЕРДЕЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНА ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 8
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 7

ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЗИ КИШЕЧНИКА ИМЕЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТОВЕРНОГО УСТАНОВЛЕНИЯ

- 1) нозологической формы поражения
- 2) характера и распространенности поражения
- 3) нозологической формы поражения и его прогноза
- 4) характера поражения

КАКОВО СООТНОШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У РАЗНЫХ ПОЛОВ?

- 1) одинаково
- 2) меньше у мужчин
- 3) больше у женщин
- 4) больше у мужчин

ДИЛАТАЦИЯ ПРАВЫХ КАМЕР ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) относительной недостаточности МК
- 2) снижения сократительной функции миокарда
- 3) дефекта межпредсердной перегородки
- 4) гипертрофии миокарда

ТРЕХСТВОРЧАТЫЙ КЛАПАН РАСПОЛОЖЕН МЕЖДУ

- 1) левым предсердием и левым желудочком
- 2) легочной артерией и аортой
- 3) правым предсердием и левым желудочком
- 4) правым желудочком и правым предсердием

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ СТЕНОЗА УСТЬЯ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень утолщения аортальных створок в М-режиме
- 2) величина расхождения створок аортального клапана в М-режиме
- 3) градиент давления на аортальном клапане
- 4) толщина задней стенки левого желудочка

ТОЛЩИНА ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ЖЕНЩИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 0,6-0,9
- 2) 0,9-1,0
- 3) 1,1-1,3
- 4) 1,3-1,5

ПРИ КАРДИАЛЬНОМ ТИПЕ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЁГОЧНЫЕ ВЕНЫ ВПАДАЮТ В

- 1) нижнюю полую вену
- 2) правое предсердие и коронарный синус
- 3) вертикальную вену
- 4) верхнюю полую вену

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 4) снижение затрат на здравоохранение

ДЛЯ ОПУХОЛЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ ХАРАКТЕРНО _____
СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ

- 1) диффузное повышение эхогенности обоих
- 2) наличие кальцинатов в проекции
- 3) симметричное увеличение
- 4) асимметричное увеличение

ЭХО-КГ ПРИЗНАКОМ НАДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз в выходном отделе левого желудочка под створками клапана аорты
- 2) стеноз аорты непосредственно над створками клапана
- 3) синдром гипоплазии восходящего отдела аорты
- 4) сращение створок клапана аорты

В НОРМЕ СЕРДЦЕ ЭМБРИОНА В 12 НЕДЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трехкамерным
- 2) четырехкамерным
- 3) однокамерным
- 4) двухкамерным

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

- 1) уровня щелочной фосфатазы крови
- 2) уровня специфического антигена предстательной железы в сыворотке крови
- 3) LE-клеток в толстой капле крови
- 4) антигенов системы HLA

РАСПРОСТРАНЕННЫЙ РЕТРОЦЕРВИКАЛЬНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАК

- 1) образование средней эхогенности с неровными контурами и мелкоячеистой структурой
- 2) образование солидной структуры
- 3) образование кистозной структуры
- 4) наличие жидкости в полости малого таза

ДЛЯ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА БЕЗ ТРАХЕОПИЩЕВОДНОГО СВИЩА ХАРАКТЕРНО

- 1) многоводие
- 2) маловодие
- 3) нормальное количество околоплодных вод
- 4) нормальное количество околоплодных вод или маловодие

СТАНДАРТНАЯ МЕТОДИКА НЕЙРОСОНОГРАФИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОБЫЧНО НАЧИНАЕТСЯ С ОБЛАСТИ

- 1) передне-боковых родничков
- 2) переднего родничка

- 3) большого затылочного отверстия
- 4) заднего родничка

ПРИ УЗИ НАПОЛНЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) только при трансвагинальном доступе
- 2) только при трансабдоминальном доступе
- 3) при применении специальных датчиков
- 4) при трансабдоминальном и трансвагинальном доступах

ПРИ ИНФАРКТЕ СЕЛЕЗЕНКИ В ОСТРОЙ СТАДИИ

- 1) селезенка увеличена и пониженной эхогенности
- 2) нет сигналов цветного доплеровского картирования
- 3) селезенка увеличена и повышенной эхогенности
- 4) определяется клинообразная гипоэхогенная зона с основанием у капсулы

ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ СТЕНОЗЕ КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ _____ СТЕНОЗ _____

- 1) надклапанный; легочной артерии
- 2) подклапанный; легочной артерии
- 3) клапанный; аортального клапана
- 4) подклапанный; аортального клапана

ШАРООБРАЗНАЯ ФОРМА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ

- 1) недостаточности АК
- 2) ГКМП
- 3) ДКМП
- 4) стеноза МК

ОМФАЛОПАГИ ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕРАЗДЕЛЕНИЯ БЛИЗНЕЦОВ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) торакальной
- 2) ягодичной
- 3) абдоминальной
- 4) краниальной

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ И ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ТРАНСМИТРАЛЬНОГО КРОВОТОКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) апикальная четырехкамерная позиция
- 2) супрастерральная короткая ось
- 3) парастерральная позиция (короткая ось на уровне корня аорты)
- 4) парастерральная длинная ось левого желудочка

МИКСОМА ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) недостаточность аортального клапана

- 2) стеноз клапана легочной артерии
- 3) стеноз аортального клапана
- 4) стеноз митрального клапана

ПРИЗНАКОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение размеров печени при увеличенной селезенке с нормальным состоянием воротной вены
- 2) увеличение размеров печени и селезенки с расширением воротной вены
- 3) увеличение левой доли печени и селезенки с повышением их эхогенности
- 4) нормальное состояние печени при увеличении селезенки и уменьшении просвета воротной вены

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНТРАМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локальная гипокинезия
- 2) утолщение стенки ЛЖ
- 3) недостаточность МК 3 степени
- 4) парадоксальное движение МЖП

ПО МЕТОДИКЕ Р. ГРАФ УЗИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ РЕБЕНКА

- 1) по Лоренц-1
- 2) на спине
- 3) на боку
- 4) на животе

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ТРАНСМИТРАЛЬНОГО КРОВОТОКА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парастернальная длинная ось левого желудочка
- 2) парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты
- 3) апикальная четырехкамерная
- 4) супрастернальная короткая ось

В СЛУЧАЕ УМЕРЕННОГО МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) 2-2,5
- 2) 2,5-3
- 3) менее 1
- 4) 1-2

КРОВОТОК В БЕДРЕННОЙ ВЕНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НИЖЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ _____ АРТЕРИИ

- 1) латеральнее бедренной
- 2) медиальнее бедренной

- 3) латеральнее подколенной
- 4) медиальнее подколенной

ДЛЯ ЭНДОМЕТРОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) кистозно-солидное
- 2) гипоэхогенное с пристеночными разрастаниями
- 3) гипоэхогенное с мелкодисперсной взвесью
- 4) анэхогенное с тонкими перегородками

СТЕПЕНЬ АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГАТАЦИИ ПРИ ЦВЕТНОМ ДОППЛЕРОВСКОМ СКАНИРОВАНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ЕСЛИ ПЛОЩАДЬ СТРУИ ЗАНИМАЕТ _____ % ОБЪЁМА ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) более 40
- 2) 20-40
- 3) менее 20
- 4) менее 10

ГИГАНТСКИМИ СЧИТАЮТСЯ АНЕВРИЗМЫ ДИАМЕТРОМ (В ММ)

- 1) >8
- 2) <8
- 3) 5-8
- 4) 3-5

СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ ПО СРАВНЕНИЮ С МЫШЕЧНОЙ ТКАНЬЮ

- 1) ниже
- 2) выше
- 3) зависит от частоты ультразвука
- 4) не меняется

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УСЛОВИИ ОККЛЮЗИИ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) параллельное
- 2) ретроградное
- 3) двухфазное
- 4) антероградное

ОПУХОЛЬ СЕЛЕЗЕНКИ НЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) амилоидозом
- 2) организовавшейся гематомой
- 3) разрывом
- 4) простой кистой

ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ НИЗКОГРАДИЕНТНЫЙ НИЗКОПОТОКОВЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЛОЩАДЬЮ ОТВЕРСТИЯ МЕНЕЕ 1,0 СМ², ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА БОЛЕЕ 50% И УДАРНЫМ ИНДЕКСОМ МЕНЕЕ _____ МЛ/М²

- 1) 35
- 2) 40
- 3) 45
- 4) 50

ПРИ УЗИ ЯИЧНИКИ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) впереди от матки или несколько ниже дна матки
- 2) впереди от матки
- 3) между маткой и боковой стенкой таза
- 4) на высоте или частично несколько ниже дна матки

У ДВУХСТВОРЧАТЫХ ПРОТЕЗОВ ЗАПИРАТЕЛЬНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ РАЗВОРАЧИВАЮТСЯ

- 1) под углом 45°
- 2) под углом 130°
- 3) параллельно друг другу
- 4) под углом 90°

К ПОРОКАМ СЕРДЦА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) двухстворчатый аортальный клапан
- 2) дефект межжелудочковой перегородки
- 3) транспозицию магистральных сосудов
- 4) тетраду Фалло

В ПАРЕНХИМАТОЗНОМ СРЕЗЕ ПОЧКИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) пирамидки
- 2) чашечки первого порядка
- 3) чашечки второго порядка
- 4) сегментарные артерии

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ С _____ ОРИЕНТАЦИЕЙ

- 1) вертикальной
- 2) горизонтальной
- 3) непостоянной
- 4) неопределенной

У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ СУБЭПЕНДИМАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) сосудистых сплетений боковых желудочков
- 2) тел боковых желудочков
- 3) головок хвостатых ядер

4) задних рогов боковых желудочков

ДВУХКАМЕРНЫЙ ПРАВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ

- 1) со стенозом ЛА
- 2) с аномальным дренажем легочных вен
- 3) с дефектом межжелудочковой перегородки
- 4) с дефектом межпредсердной перегородки

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

- 1) 45-56
- 2) 40-50
- 3) более 56
- 4) менее 35

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ НЕИЗМЕНЕННЫЕ МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ

- 1) не визуализируются
- 2) определяются как гипоэхогенные образования
- 3) визуализируются в виде гиперэхогенных образований
- 4) визуализируются в виде анэхогенных образований

ЗАДАЧЕЙ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) измерение объема селезенки
- 2) исключение патологии печени и желчевыводящих путей
- 3) исключение признаков опухолевого пораженияparenхиматозных органов брюшной полости
- 4) измерение объема печени и селезенки

4D-ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТ 3D-ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ

- 1) возможностью проведения в m-режиме
- 2) возможностью проведения в реальном времени
- 3) возможностью использовать постоянно-волновую доплерографию
- 4) возможностью цветового картирования

РАЗМЕРЫ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ В НОРМЕ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЮТ НЕ _____ ММ

- 1) менее 60
- 2) более 30
- 3) более 40
- 4) более 20

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ЭМБРИОНА ВОЗМОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 7

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ВЫБРОС КРОВИ В ЛЕГОЧНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА

- 1) снижен
- 2) увеличен
- 3) не изменен
- 4) отсутствует

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ КАРБУНКУЛА ПОЧКИ ОТНОСЯТ

- 1) анэхогенную зону овально-вытянутой формы в почечном синусе
- 2) гипоэхогенную зону с нечеткой границей в паренхиме
- 3) диффузную неоднородность паренхимы и снижение эхогенности почечного синуса
- 4) анэхогенную зону неправильной формы в паренхиме с толстой капсулой

К ОСНОВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ У МУЖЧИН ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) семенные пузырьки
- 2) мочевого пузырь
- 3) предстательную железу
- 4) общие подвздошные сосуды

ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ДОППЛЕРОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ультразвуковой аппарат
- 2) компьютерный томограф
- 3) магнитно-резонансный томограф
- 4) однофотонно-эмиссионный томограф

ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ПО ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИЗ ПОЗИЦИИ

- 1) субкостальной
- 2) верхушечной трехкамерной
- 3) верхушечной четырехкамерной
- 4) парастернальной длинной оси левого желудочка

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ПОВЕРХНОСТНОЙ БЕДРЕННОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 1 или 2 пика
- 2) 1 пик
- 3) 3 или 4 пика

4) 4 или 5 пиков

ПРИ УЗИ СРЕДИННОЕ М-ЭХО ВО ВТОРУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ДЕВУШЕК 12-17 ЛЕТ МАКСИМАЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 7-8
- 2) 5-6
- 3) 10-12
- 4) 8-9

ФИБРОЗЫ ПЕЧЕНИ ПРИ УЗИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ КАРТИНУ

- 1) нормальной по размерам печени с нарушением ее архитектоники, увеличением количества стромальных элементов
- 2) нормальной по размерам печени, с бугристым краем, расширением портальной системы
- 3) уменьшенной по размерам печени с паренхимой пониженной эхогенности
- 4) неизменной архитектоники

НАДПОЧЕЧНИКОВЫЕ ГИПЕРПЛАЗИИ ЧАЩЕ

- 1) билатеральны
- 2) гомолатеральны
- 3) имеют экстраорганный локализацию
- 4) не визуализируются

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЙРОСОНОГРАФИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЕКТОРНЫЕ ДАТЧИКИ С ЧАСТОТОЙ СКАНИРОВАНИЯ (В МГЦ)

- 1) 3,5
- 2) 5,0-7,5
- 3) 2,5
- 4) 3,0

К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ КИСТ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ

- 1) наличие выпота в области поврежденного мениска, деформацию мениска, с атипичным гипоэхогенным линейным участком
- 2) наличие выпота в области поврежденного мениска не выявляется, фрагментацию мениска, с типичным гипоэхогенным линейным участком
- 3) неоднородность структуры, фрагментацию и гиперэхогенные включения в мениске
- 4) наличие округлых анэхогенных структур с ровными четкими контурами и дистальным усилением эхосигнала, повреждение чаще наружного мениска

ОБНАРУЖЕНИЕ ВЫРАЖЕННОГО ВОРОТНИКОВОГО ОТЕКА В КОНЦЕ ПЕРВОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) нормальной анатомии эмбриона
- 2) возможном расщеплении позвоночника
- 3) возможном наличии хромосомных aberrаций

4) возможном наличии опухоли шейной области

ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ У БОЛЬНЫХ С ИЗОЛИРОВАННЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) ускорение трансортального кровотока
- 2) ускорение трансмитрального кровотока
- 3) наличие митральной регургитации
- 4) наличие аортальной регургитации

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОБСТРУКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ПЛОДА ПРИ ЭХОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоводие
- 2) сужение мочевых путей выше места обструкции
- 3) расширение мочевых путей проксимальнее места обструкции
- 4) сужение мочевых путей ниже места обструкции

ВИЗУАЛИЗИРУЕМОЕ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПЛОДА ОДНОКАМЕРНОЕ АНЭХОГЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) кишечнику
- 2) желудку
- 3) селезенке
- 4) печени

ПОКАЗАТЕЛЕМ IVRT НАЗЫВАЮТ

- 1) временной интервал между закрытием митрального клапана и открытием аортального клапана
- 2) временной интервал между закрытием аортального клапана и открытием митрального клапана
- 3) временной интервал от открытия до закрытия аортального клапана
- 4) временной интервал от открытия до закрытия митрального клапана

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

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДКЛЮЧИЧНЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного

4) линейного

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЖИРОВАЯ ИНВОЛЮЦИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) образование вокруг скопления жировой ткани соединительнотканной капсулы
- 2) увеличение количества жировой клетчатки на фоне уменьшения железистых структур
- 3) стирание границ между отдельными скоплениями с тенденцией к образованию единого массива
- 4) снижение общей эхогенности жировой клетчатки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОРОКОМ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общее предсердие
- 2) транспозиция магистральных сосудов
- 3) одностворчатый аортальный клапан
- 4) двухстворчатый аортальный клапан

СВЯЗКИ КУПЕРА У ЖЕНЩИН 30-45 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) не визуализируются
- 2) не дифференцируются
- 3) визуализируются в виде тонких (менее 1 мм) гиперэхогенных линейных структур в передних отделах железы
- 4) визуализируются в виде толстых (более 3 мм) гиперэхогенных тяжей вокруг жировой ткани

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) органы местного самоуправления
- 2) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 3) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЭХОСТРУКТУРА ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анэхогенной с тонкими перегородками
- 2) гипоэхогенной с мелкодисперсной взвесью
- 3) гипоэхогенной с пристеночными разрастаниями
- 4) гиперэхогенной однородной

ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ДОППЛЕР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) разновидностью импульсного режима в 2-х мерной развертке, как множество контрольных объемов в зоне площади сканирования
- 2) разновидностью цветового импульсного режима в 2-х мерной развертке, при котором в виде яркости цвета изображена энергия потока
- 3) оценкой скоростей и направлений потоков крови в большом контрольном

объеме

4) оценкой скоростей и направлений потоков крови в заданной области – контрольном объеме

ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

1) увеличение размеров печени и селезенки с вероятными изменениями воротной вены

2) увеличение селезенки

3) расширение портальной системы

4) повышение эхогенности ткани печени и селезенки

ПОВЫШЕНИЕ ГРАДИЕНТА ДАВЛЕНИЯ ПРАВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК-ЛЕГОЧНАЯ АРТЕРИЯ ОТРАЖАЕТ СТЕПЕНЬ

1) стеноза клапана легочной артерии

2) недостаточности клапана легочной артерии

3) легочной гипертензии

4) недостаточности трикуспидального клапана

ПОСТОЯННОВОЛНОВОЙ ДОППЛЕР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) разновидностью цветового импульсного режима в 2-х мерной развертке, при котором в виде яркости цвета изображена энергия потока

2) оценкой скоростей и направлений потоков крови в заданной области – контрольном объеме

3) оценкой скоростей и направлений потоков крови в большом контрольном объеме

4) разновидностью импульсного режима в 2-х мерной развертке, как множество контрольных объемов в зоне площади сканирования

ПРЯМЫМ ПРИЗНАКОМ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЁГОЧНЫХ ВЕН ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СЧИТАЮТ

1) непосредственную локацию аномального впадения лёгочных вен

2) расширение левых камер сердца

3) гипоплазию левых камер сердца

4) расширение правых камер сердца

ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ФИКСИРУЕТСЯ _____

НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

1) двухфазное

2) антероградное

3) ретроградное

4) перпендикулярное

БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННУЮ ГИПЕРТРОФИЮ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) митральном стенозе
- 2) аортальной недостаточности
- 3) дилатационной кардиомиопатии
- 4) аортальном стенозе

ТОЛЩИНА СВОБОДНОЙ СТЕНКИ ПЖ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 12
- 2) 1-5
- 3) 6-7
- 4) 10

ПРИ УЗИ СТРУКТУРУ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖНО ОТНЕСТИ К ОРГАНУ

- 1) паренхиматозному
- 2) жидкость содержащему
- 3) смешанного кистозно-солидного строения
- 4) полому

ГИДРОКАЛИКОЗ ПО ДАННЫМ УЗИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) туберкулезными кавернами
- 2) пиелонефритом
- 3) синусными кистами
- 4) сахарным диабетом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ТИПОМ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монохориальный, диамниотический
- 2) монохориальный, моноамниотический
- 3) дихориальный, диамниотический
- 4) дихориальный, моноамниотический

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ И ПРАВОЙ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парастернальная позиция, короткая ось на уровне концов створок аортального клапана
- 2) парастернальная позиция, короткая ось на уровне конца папиллярных мышц
- 3) апикальная пятикамерная позиция
- 4) апикальная двухкамерная позиция

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ АСИНЕРГИИ ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ СТЕНОЗ _____ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ

- 1) правой
- 2) передней межжелудочковой и огибающей ветвей левой
- 3) только передней межжелудочковой ветви левой
- 4) только огибающей ветви левой

ПОД ДИСТОПИЕЙ ПОЧКИ ПОНИМАЮТ

- 1) уменьшение размеров почки с нормальным развитием паренхимы и чашечно-лоханочного комплекса
- 2) патологическую смещаемость почки при дыхании
- 3) патологическую смещаемость почки при перемене положения тела
- 4) неправильное перемещение почки в процессе эмбриогенеза

ПРИ УЗ–ИССЛЕДОВАНИИ ЗНАЧЕНИЕ ОБЪЕМА ЯИЧНИКА ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ СМ³

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 15
- 4) 10

ПИКОВЫЙ ГРАДИЕНТ В НОРМЕ НА АК СОСТАВЛЯЕТ(В ММ РТ.СТ.)

- 1) 120
- 2) до 15
- 3) до 90
- 4) 44

НАЛИЧИЕ ИЗОЛИРОВАННЫХ ДИЛАТАЦИЙ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СБРОСА СЛЕВА НАПРАВО ПРИ НАЛИЧИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В АНАМНЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) аритмогенной дисплазии правого желудочка
- 2) дефекта межжелудочковой перегородки
- 3) аномалии Эбштейна
- 4) дефекта межпредсердной перегородки

УРОВЕНЬ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ В КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ЕЕ БАССЕЙНА ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ

- 1) не изменяется в сопоставлении со средненормативными параметрами
- 2) варьируебен в сопоставлении со средненормативными параметрами
- 3) повышается
- 4) снижается

У ПРОТЕЗА МЕДИНЖ ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ПРОИСХОДИТ АТРИАЛИЗАЦИЯ

- 1) ПЖ
- 2) ПП
- 3) ПП и ПЖ
- 4) ЛЖ и ПЖ

К ОСНОВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НИЖНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ У МУЖЧИН ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) предстательную железу
- 2) семенные пузырьки
- 3) мочевого пузыря
- 4) общие подвздошные сосуды

СВЯЗКИ КУПЕРА У ЖЕНЩИН 30-45 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) визуализируются в виде тонких (менее 1 мм) гиперэхогенных линейных структур в передних отделах молочной железы
- 2) визуализируются в виде гиперэхогенных толстых (более 3 мм) тяжей вокруг жировой ткани
- 3) визуализируются в виде гипоэхогенных или анэхогенных структур
- 4) не визуализируются

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА ПАРАЛЛЕЛЬНО КЛЮЧИЦЕ С ОТКЛОНЕНИЕМ ПЛОСКОСТИ СКАНИРОВАНИЯ КНУТРИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТ

- 1) подключичную вену
- 2) подключичную артерию
- 3) плечеголовную вену
- 4) позвоночную артерию

РЕТРОМАММАРНОЕ ПРОСТРАНСТВО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ КАК _____ ЗОНА

- 1) гипоэхогенная
- 2) гиперэхогенная
- 3) неоднородная гипо- и гиперэхогенная
- 4) анэхогенная

ТОЛЩИНА СТЕНКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ УЗИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 3-4
- 4) 8

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ФЕТО-ФЕТАЛЬНОГО ТРАНСФУЗИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоводие одного плода в сочетании с маловодием другого плода

- 2) разница предполагаемой массы плодов более 25%
- 3) отклонение предполагаемой массы одного из плодов менее десятой процентиля
- 4) увеличение максимальной скорости кровотока в средней мозговой артерии одного из плодов

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕИХ СТВОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА СЧИТАЮТ

- 1) субкостальную четырехкамерную
- 2) супрастернальную по короткой оси дуги аорты
- 3) супрастернальную по длинной оси дуги аорты
- 4) парастернальную по длинной оси левого желудочка

С ПОМОЩЬЮ УЗИ СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемангиома
- 2) лейомиома
- 3) фиброма
- 4) ангиомиолипома

САМЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ РЕЛАКСАЦИОННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение скорости быстрого расслабления стенки левого желудочка
- 2) уменьшение систолического утолщения стенки левого желудочка более чем на 50%
- 3) увеличение систолического утолщения стенки левого желудочка более чем на 50%
- 4) снижение фракции выброса левого желудочка (по Simpson) менее 55%

В СОСТАВ СИНДРОМА МЕККЕЛЯ ВХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ГРЫЖА И

- 1) полиспления
- 2) киста печени
- 3) поликистозные почки
- 4) киста урахуса

ПРИЗНАКОМ ЛГ НА ЭХОКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение полости ПЖ
- 2) увеличение полости ЛП
- 3) повышение давления в ПЖ
- 4) расширение восходящей аорты

ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ УВЕЛИЧЕНИЕ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА И СМЕЩЕНИЕ ИХ С ЧЕРВЕМ МОЗЖЕЧКА В ПОЗВОНОЧНЫЙ КАНАЛ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синдрома Денди – Уокера
- 2) синдрома Арнольда – Киари 2 типа
- 3) агенезии мозолистого тела
- 4) синдрома Арнольда – Киари 1 типа

ДИСТАЛЬНОЕ ПСЕВДОУСИЛЕНИЕ ЭХА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) сильно поглощающей структурой
- 2) слабо поглощающей структурой
- 3) ошибкой в определении скорости
- 4) сильно отражающей структурой

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЧИТАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) объема митральной регургитации
- 2) диаметра проксимальной части струи регургитации
- 3) эффективной площади отверстия регургитации
- 4) плотности и контура потока регургитации

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ АНОМАЛЬНО ДРЕНИРУЮЩИХСЯ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН В НИЖНЮЮ ПОЛУЮ ВЕНУ ВОЗМОЖНА ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) парастернального
- 2) субкостального
- 3) верхушечного
- 4) супрастернального

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ КОНТРОЛЬНОГО ОБЪЕМА В ЛЕВОМ ПРЕДСЕРДИИ ИЗ 4-Х КАМЕРНОГО АПИКАЛЬНОГО ДОСТУПА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЛОЦИРУЕТСЯ ПОТОК

- 1) диастолический
- 2) высокоскоростной диастолический
- 3) высокоскоростной ретроградный систолический
- 4) низкоскоростной систолический

ПОДДИАФРАГМАЛЬНЫЙ АБСЦЕСС ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1) между контуром нижнего края легких и контуром купола диафрагмы
- 2) между контуром купола диафрагмы и капсулой печени или селезенки
- 3) в любом месте брюшной полости ниже уровня диафрагмы
- 4) под висцеральной поверхностью печени и селезенки

ДИАМЕТР ВОСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛА АОРТЫ ПРИ АНЕВРИЗМЕ БОЛЕЕ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 2

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИМПТОМОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ПОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нечеткость границ, распространение опухоли на паранефральную клетчатку

- 2) анэхогенный ободок
- 3) резкая неоднородность структуры опухоли
- 4) анэхогенная зона с неровным контуром в центре

РАЗВИТИЕ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) открытом овальном окне
- 2) изолированном стенозе легочной артерии
- 3) изолированном стенозе митрального клапана
- 4) недостаточности трикуспидального клапана

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕФЕКТА АОРТО-ЛЕГОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТНОСЯТ

- 1) дефект между левым и правым предсердиями
- 2) сообщение между правой легочной артерией и левым предсердием
- 3) дефект между левым и правым желудочками
- 4) дефект между восходящей частью аорты и легочной артерией

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ЛОКТЕВОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 3 или 4 пика
- 2) 1 или 2 пика
- 3) 1 пик
- 4) 4 или 5 пиков

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ МОЖЕТ

- 1) показывать уменьшение почек с истончением коркового слоя
- 2) не выявлять ультразвуковых изменений
- 3) имитировать опухолевые изменения
- 4) показывать двустороннее увеличение почек, с отеком паренхимы, снижение эхогенности паренхимы

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЭНДОМЕТРИОИДНАЯ КИСТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) многокамерное двустороннее анэхогенное образование неправильной формы с гладкими стенками
- 2) тонкостенное многокамерное образование с пристеночными сосочковыми структурами
- 3) однокамерное образование с толстой капсулой и несмещаемой мелкодисперсной взвесью
- 4) солидную опухоль с формированием полостей, заполненных жидкостным содержимым

ПЕЧЕНОЧНЫЕ ЖЕЛТУХИ МОГУТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- 1) изменением состояния паренхимы печени и селезенки
- 2) расширением внутрипеченочных желчных ходов и размеров пузыря

- 3) обнаружением конкрементов желчевыводящих путей
- 4) увеличением размеров селезенки

ПЕРЕДНЕЗАДНИЙ РАЗМЕР ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ИЗ ПРОЕКЦИИ

- 1) длинной оси ЛЖ
- 2) короткой оси аорты
- 3) четырехкамерной
- 4) пятикамерной

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЮТСЯ С ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ _____ СИСТЕМЫ

- 1) мочевыделительной
- 2) сердечно-сосудистой
- 3) пищеварительной
- 4) костно-мышечной

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациентом
- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

НАИБОЛЕЕ РАННЯЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЫПОТА В ПЕРИКАРДЕ, ВЫЯВЛЯЕМАЯ В М- И В-РЕЖИМАХ В ВИДЕ СЕПАРАЦИИ ЛИСТКОВ ПЕРИКАРДА, ИМЕЕТ МЕСТО В ОБЛАСТИ

- 1) задней стенки левого предсердия
- 2) верхушечных отделов левого желудочка
- 3) передней стенки правого желудочка
- 4) задней стенки левого желудочка

ТОЛЩИНА СТенок ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 13-15
- 2) 10-12
- 3) 16-18
- 4) 19-20

ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА ДОДДА РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ ПОВЕРХНОСТИ

- 1) средней трети бедра по медиальной
- 2) верхней трети голени по медиальной
- 3) нижней трети голени по латеральной
- 4) нижней трети бедра по латеральной

ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО ОСТРОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) нормальные размеры желчного пузыря, равномерно утолщенная неоднородная стенка смешанной эхогенности, полость однородная
- 2) нормальные или увеличенные размеры желчного пузыря, неоднородная тонкая гиперэхогенная стенка, полость часто с эхогенной взвесью
- 3) увеличение размеров, утолщение стенки, слоистая структура, наличие конкрементов
- 4) нормальные размеры желчного пузыря, однослойная тонкая стенка, полость однородная эхонегативная

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариация
- 2) модуль
- 3) показатель
- 4) медиана

ПЕРИКАРДИАЛЬНЫМ ВЫПОТОМ У ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ ГИПОЭХОГЕННАЯ ЗОНА МЕЖДУ ПЕРИКАРДОМ И МИОКАРДОМ ТОЛЩИНОЙ СВЫШЕ (В ММ)

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 2

ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ НАДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) импульсно-волнового доплеровского картирования
- 2) постоянно-волнового доплеровского картирования
- 3) М-режима
- 4) цветового доплеровского картирования

КОЛЕБАНИЯ НОРМАЛЬНОГО РАЗМЕРА ОСНОВНОГО СТВОЛА ВОРОТНОЙ ВЕНЫ ПРИ УЗИ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) 9-14
- 2) 17-21
- 3) 15-20
- 4) 5-8

К СТРУКТУРАМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХСЯ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) только эпидермис
- 2) только подкожно-жировую клетчатку
- 3) эпидермис, дерму и подкожно-жировую клетчатку
- 4) кости

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) противоэпидемической работы
- 2) диспансеризации
- 3) диспансерного наблюдения
- 4) проведения профилактических медицинских осмотров

СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (В М/С)

- 1) 1,1-1,5
- 2) 1,5-2,0
- 3) 0,3-0,5
- 4) 0,6-0,9

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ КОНЕЧНОСТИ ЭМБРИОНА ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 13
- 2) 16
- 3) 7
- 4) 10

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ ЗАСТОЯ КРОВИ В ВЕНОЗНОМ РУСЛЕ БОЛЬШОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ КОЛЛАБИРОВАНИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ВО ВРЕМЯ ГЛУБОКОГО ВДОХА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) менее чем на 50
- 2) более чем на 50
- 3) менее чем на 25
- 4) более чем на 25

ИЗ ВЕНЫ ГАЛЕНА ОБЪЕМ КРОВИ ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1) поперечный синус
- 2) вену Розенталя
- 3) верхний сагиттальный синус
- 4) прямой синус

ИССЛЕДОВАНИЕ В СУПРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ПО КОРОТКОЙ ОСИ ДУГИ АРТЫ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) сократительную способность задней и передней стенок левого желудочка
- 2) состояние задне-медиальной папиллярной мышцы
- 3) состояние створок клапана и ствола легочной артерии
- 4) дугу аорты по короткой оси, правую ветвь легочной артерии

АНЕВРИЗМА ВОСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛА АОРТЫ С ОТСЛОЙКОЙ ИНТИМЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) аортальной регургитацией

- 2) аортальным стенозом
- 3) митральной регургитацией
- 4) митральным стенозом

МЕТОДОМ НЕИНВАЗИВНОЙ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ВАЗОСПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) однофотонно-эмиссионная томография
- 4) транскраниальная доплерография

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ АНОМАЛИЯМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ

- 1) положение
- 2) форму
- 3) размеры
- 4) количество

ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ

- 1) правого контура поперечного среза
- 2) ректального контура поперечного среза
- 3) периуретральной зоны
- 4) левого контура поперечного среза

НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА В ПРАВОЙ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ОККЛЮЗИИ БРАХИОЦЕФАЛЬНОГО СТВОЛА С ПОЗВОНОЧНО-ПОДКЛЮЧИЧНЫМ СИНДРОМОМ ОБКРАДЫВАНИЯ И ВОЗВРАТОМ В ОБЩУЮ СОННУЮ АРТЕРИЮ

- 1) антеградное
- 2) ретроградное
- 3) смешанное
- 4) смешанное с преобладанием антеградного

АМПЛИТУДА ДВИЖЕНИЯ КОРНЯ АОРТЫ В СИСТОЛУ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 5-7
- 2) более 7
- 3) менее 2
- 4) 2-5

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ЭКСТРАКРАНИАЛЬНОМ УРОВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____

НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) параллельное
- 2) перпендикулярное

- 3) ретроградное
- 4) антероградное

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ ИМЕТЬ СТЕНКУ

- 1) ровную заднюю
- 2) неровную заднюю
- 3) неровную размытую переднюю
- 4) ровную, хорошо дифференцируемую переднюю

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СУБМУКОЗНОЙ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ МИОМ МАТКИ С ЦЕНТРИПЕТАЛЬНЫМ РОСТОМ УЗИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В _____ ФАЗУ

- 1) менструальную
- 2) пролиферативную
- 3) секреторную
- 4) перiovуляторную

ВОЗНИКНОВЕНИЕ АРТЕФАКТА В ВИДЕ «ХВОСТА КОМЕТЫ» ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) неадекватным фокусным расстоянием
- 2) крайне высокой плотностью объекта
- 3) возникновением собственных колебаний в объекте
- 4) неадекватной частотой работы прибора

СКОРОСТИ И АМПЛИТУДЫ ДВИЖЕНИЯ КАКОЙ СТРУКТУРЫ СЕРДЦА ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ ГЛОБАЛЬНУЮ СОКРАТИМОСТЬ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В М-РЕЖИМЕ И МЕТОДОМ ИМПУЛЬСНО-ВОЛНОВОЙ ТКАНЕВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ?

- 1) модераторного пучка в полости правого желудочка
- 2) средне-базального отдела межжелудочковой перегородки
- 3) фиброзного кольца трикуспидального клапана
- 4) средне- базального отдела передней стенки правого желудочка

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, КОТОРЫЕ УЧИТЫВАЮТ В РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ (RI), ОТНОСЯТ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА

- 1) V_{max} – максимальную систолическую, V_{min} – конечную диастолическую
- 2) $TAMX$ - усредненную по времени максимальную
- 3) только V_{max} – максимальную систолическую
- 4) только V_{min} – конечную диастолическую

НЕИНВАЗИВНАЯ ЭХОГРАФИЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) нозологический характер поражения
- 2) наличие диффузного или очагового патологического процесса и относительную степень его выраженности и распространенности
- 3) клинический диагноз
- 4) характер гистологических изменений ткани

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ЖЕНЩИН ВРАСТАЮТ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ОПУХОЛИ

- 1) шейки матки
- 2) поперечно-ободочной кишки
- 3) яичника
- 4) уретры

ОСТРЫЙ ПРОСТАТИТ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением всей железы с преимущественным увеличением центральной зоны, резкой неоднородностью структуры центральной зоны с ретенционными кистами и петрификатами в ней
- 2) увеличением размеров железы, нарушением дифференциации внутренней и наружной частей, снижением эхогенности
- 3) неизменными размерами железы и неоднородностью внутренней структуры
- 4) резким уменьшением железы с отчетливым повышением эхогенности, наличием полей петрификации

ДИВЕРТИКУЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) наличия конкрементов в полости мочевого пузыря
- 2) уменьшения размеров мочевого пузыря
- 3) незамкнутой кистозной полости, интимно соединенной с мочевым пузырем
- 4) неравномерного утолщения стенок мочевого пузыря

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) 2-3
- 2) 7-9
- 3) 3
- 4) 4-6

К ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЗА ВЕН КОНЕЧНОСТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие визуализации сосуда
- 2) отсутствие прокрашивания венозного потока в сосуде
- 3) отрицательную пробу с компрессией, отсутствие доплеровских сигналов в просвете
- 4) отрицательную пробу с компрессией, отсутствие прокрашивания венозного потока в сосуде

УЗ-КАРТИНА ЭХИНОКОККОВОЙ КИСТЫ ПЕЧЕНИ

- 1) представлена гиперэхогенным образованием
- 2) представлена кистой с двухслойной капсулой
- 3) представлена изоэхогенным образованием
- 4) не визуализируется при УЗИ

ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ТЕКА-ЛЮТЕИНОВЫЕ КИСТЫ ПОДВЕРГАЮТСЯ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1-2 недель
- 2) 6 месяцев
- 3) 2-4 месяцев
- 4) 4-5 недель

ВЫРАЖЕННЫЙ ВОРОТНИКОВЫЙ ОТЁК В КОНЦЕ 1 ТРИМЕСТРА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) нормальной анатомии эмбриона
- 2) расщеплении позвоночника
- 3) хромосомных aberrациях
- 4) опухоли шейной области

СТРУЮ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ОЦЕНИВАЮТ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЕМ В

- 1) правом желудочке
- 2) левом предсердии под створками митрального клапана
- 3) выносящем тракте левого желудочка
- 4) правом предсердии

ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ У ЖЕНЩИН ЧАЩЕ ВЫЗВАН РАЗВИТИЕМ

- 1) сахарного диабета
- 2) обструктивных уropатий
- 3) урогенитальных инфекций
- 4) врожденных аномалий развития мочеполовой системы

ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) дилатация правых отделов сердца
- 2) асимметричная гипертрофия левого желудочка
- 3) расширение корня и восходящего отдела аорты
- 4) наличие эхо-негативного пространства за передней стенкой правого желудочка

ЭХОГЕННОСТЬ ТКАНИ НЕИЗМЕНЕННОЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенной
- 2) сопоставимой с эхогенностью коркового вещества почки
- 3) превышающей эхогенность коркового вещества почки
- 4) пониженной

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) ретроградное
- 2) антероградное

- 3) перпендикулярное
- 4) параллельное

ИЗ ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ПО ДЛИННОЙ ОСИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) правосторонний гидроторакс
- 2) правосторонний пневмоторакс
- 3) левосторонний пневмоторакс
- 4) левосторонний гидроторакс

ЗДЭХОКГ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗМЕРИТЬ

- 1) площадь отверстия АК
- 2) диаметр фиброзного кольца АК
- 3) площадь отверстия регургитации
- 4) градиент в выводном отделе ЛЖ

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДКОЛЕННЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) векторного
- 4) секторного

ПОД ДОППЛЕРОГРАММОЙ ПОНИМАЮТ ОТОБРАЖЕНИЕ

- 1) доплеровского сдвига с течением времени
- 2) диаметра сосуда в течение сердечного цикла
- 3) перфузии сосуда с течением времени
- 4) трактов головного мозга

НАЛИЧИЕ ВЫСОКОГО ДМПП МОЖЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О/ОБ

- 1) открытом овальном окне
- 2) частичном аномальном дренаже легочных вен
- 3) сопутствующем ДМЖП
- 4) патологии НПВ

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 1 или 2 пика
- 2) 3 или 4 пика
- 3) 2 или 3 пика
- 4) 4 или 5 пиков

К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПОЗАДИПЯТОЧНОМ БУРСИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) отмечаемое утолщение дельтовидной связки

- 2) неизменность позапяточной сумки
- 3) истонченность стенок сумки
- 4) определяющийся выпот в позапяточной сумке

ПОД УРИНОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) опухоль мочевыделительной системы
- 2) мочево́й затек
- 3) кисту, связанную с лоханкой или чашечкой
- 4) аномалию развития почки

К ХАРАКТЕРНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ КАРБУНКУЛА ПОЧКИ ОТНОСЯТ

- 1) гиперэхогенную зону с четкой границей либо гипоэхогенную зону с нечеткой границей в паренхиме
- 2) анэхогенную зону неправильной формы в паренхиме с толстой капсулой
- 3) анэхогенную зону овально-вытянутой формы в почечном синусе
- 4) диффузную неоднородность паренхимы, снижение эхогенности почечного синуса

ПРИ ДИФFUЗНОМ ЗОБЕ РАЗМЕРЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) уменьшены
- 2) увеличены
- 3) зависят от уровня гормонов
- 4) нормальные

ПОЯВЛЕНИЕ НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СПЕКТРАЛЬНЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) наличии ламинарного кровотока
- 2) наличии турбулентного кровотока
- 3) повышении уровня периферического сопротивления
- 4) снижении объемной скорости кровотока

ПРИ УЗИ ПЕЧЕНИ В ТЕРМИНАЛЬНУЮ СТАДИЮ ЦИРРОЗА РАЗМЕРЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в пределах нормы
- 2) уменьшенными за счет левой доли
- 3) увеличенными за счет правой доли
- 4) уменьшенными за счет правой доли

КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТЕНЗИОННОЙ СОСУДИСТОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА С УНИВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ СЛУЖИТ

- 1) среднее давление в легочной артерии менее 15 мм рт.ст
- 2) систолическое давление в легочной артерии 30 мм рт.ст
- 3) среднее давление в легочной артерии более 15 мм рт.ст
- 4) систолическое давление в правом желудочке 30 мм рт.ст

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

- 1) 6
- 2) 8-9
- 3) 13
- 4) 11

ПРИЗНАКАМИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА НАЧАЛЬНЫХ ЕЕ ЭТАПАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормальное состояние печени при увеличении селезенки и уменьшением просвета воротной вены
- 2) увеличение левой доли печени и селезенки
- 3) уменьшение размеров печени при увеличенной селезенке с нормальным состоянием воротной вены
- 4) увеличение размеров печени и селезенки с расширением воротной вены

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПИЕЛОКАЛИКОЭКТАЗИИ ПОЧЕК, ОТНОСЯТ

- 1) расширение чашечно-лоханочной системы почек
- 2) выявление кист паренхимы почек
- 3) выявление микролитов почек
- 4) выявление опухоли почек

В НОРМЕ ПРОСВЕТ СЕЛЕЗЕНОЧНОЙ ВЕНЫ В ВОРОТАХ СЕЛЕЗЕНКИ

- 1) больше просвета селезеночной артерии и менее 7 мм
- 2) равен просвету селезеночной артерии и менее 5 мм
- 3) меньше просвета селезеночной артерии и менее 5 мм
- 4) составляет половину диаметра портальной вены

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локализация плодного яйца в средней трети полости матки
- 2) изменение формы плодного яйца
- 3) отсутствие сердечной деятельности эмбриона
- 4) локальное утолщение миометрия

В СОСТАВ ПУПОВИНЫ В НОРМЕ ВХОДЯТ

- 1) две артерии и две вены
- 2) одна артерия и одна вена
- 3) две артерии и одна вена
- 4) две вены и одна артерия

В НОРМЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,1
- 2) 0,8
- 3) 1,0 и более

4) 0,6

ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ НАРУЖНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение боковых и третьего желудочков
- 2) расширение субарахноидального пространства
- 3) отсутствие срединной структуры мозга
- 4) кистозное образование в задней черепной ямке

В НОРМЕ КРОВОТОК В АРТЕРИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОБЛАДАЕТ _____ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ СОПРОТИВЛЕНИЕМ

- 1) незначимым
- 2) низким
- 3) высоким
- 4) очень низким

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ОСНОВНОМ СОСТОЯТ ИЗ

- 1) железистой ткани
- 2) жировой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) железистой ткани и протоков

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ СЕРОЗОЦЕЛЕ ПРЕДСТАВЛЕНО ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) с множественными перегородками и солидно-кистозной внутренней структурой
- 2) с одиночными перегородками, без контуров
- 3) с толстыми стенками и мелкодисперсной взвесью в качестве внутреннего содержимого
- 4) анэхогенным тонкостенным, наружные контуры которого повторяют форму прилегающих органов

ГИПОПЛАЗИЯ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) отсутствию стеноза подключичной артерии
- 2) окклюзии внутренней сонной артерии в устье
- 3) окклюзии плечеголового ствола
- 4) стенозе подключичной артерии в устье

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАРУЖНЫХ ЯРЕМНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА ПО ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ В ПРОЕКЦИИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА

ВИЗУАЛИЗИРУЮТ

- 1) лучевую артерию
- 2) локтевую артерию
- 3) латеральную подкожную вену
- 4) медиальную подкожную вену

РЕТРОГРАДНЫЙ КРОВОТОК В ВЕНАХ НАПРАВЛЕН ОТ

- 1) венул к венам
- 2) капилляров к венулам
- 3) периферии к сердцу
- 4) сердца к периферии

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) приобретения нового оборудования
- 2) проведения общего собрания
- 3) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 4) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

ПРИ ОККЛЮЗИИ ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) понижение индекса периферического сопротивления в позвоночной артерии на одной стороне
- 2) снижение кровотока в общей сонной артерии
- 3) снижение кровотока и повышение индекса периферического сопротивления в позвоночных артериях с обеих сторон
- 4) повышение кровотока в позвоночной артерии на одной стороне

ДЛЯ ГЕМАНГИОМ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) одиночных/множественных округлых гиперэхогенных образований
- 2) одиночных гипоэхогенных кистозных образований
- 3) увеличение размеров печени без изменения ее структуры
- 4) гипоэхогенных кистозных образований

МЕТАСТАЗЫ ОПУХОЛИ ЯИЧКА НА УЗИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В

- 1) забрюшинных лимфоузлах
- 2) поджелудочной железе
- 3) надпочечниках
- 4) предстательной железе

УГОЛ (РАЗНИЦА ПО ТОЛЩИНЕ) МЕЖДУ ТЕЛОМ И ШЕЙКОЙ МАТКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВПЕРВЫЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 12-13
- 2) 2-7
- 3) 8-9
- 4) 10-11

ПОЧКИ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) верхнем этаже брюшной полости
- 2) забрюшинно
- 3) в малом тазу
- 4) в среднем этаже брюшной полости

ЕСЛИ В ПРОСТОЙ КИСТЕ ПОЧКИ ПРИ УЗИ ОБНАРУЖЕНО ПРИСТЕНОЧНОЕ ГИПЕРЭХОГЕННОЕ ВКЛЮЧЕНИЕ ДИАМЕТРОМ 3 ММ, НЕСМЕЩАЕМОЕ, ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ С ЧЕТКОЙ ГРАНИЦЕЙ И АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНЬЮ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) пункция кисты
- 2) динамическое наблюдение один раз в три месяца
- 3) проведение доплерографического исследования
- 4) оперативное лечение

ПРИ ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТОЛЫ ИЗМЕРЯЮТ КАК ВРЕМЯ ОТ ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА ДО ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА

- 1) открытия митрального; открытия аортального
- 2) открытия митрального; закрытия аортального
- 3) закрытия митрального; закрытия аортального
- 4) открытия аортального; закрытия аортального

К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ «КОЛЕНА БЕГУНА» ОТНОСЯТ

- 1) фокальное утолщение задней части проксимального отдела сухожилия надколенника, а также фокальные анэхогенные включения
- 2) выявление увеличения размера дистального отдела широкой фасции бедра со снижением ее эхогенности
- 3) повышение эхогенности и утолщение, с наличием гипоэхогенных участков в структуре сухожилия 4-х голов мышцы бедра
- 4) снижение эхогенности с наличием гиперэхогенных фрагментов в структуре внутренней боковой связки коленного сустава

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНЕ ПОЯВЛЕНИЯ ДИЛАТАЦИИ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ОБЕИХ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) полиурию
- 2) обструкцию мочеточника
- 3) интерстициальный нефрит
- 4) склеротические изменения в стенке чашечно-лоханочной системы

ПРИ ИНФРАКАРДИАЛЬНОМ ТИПЕ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЁГОЧНЫЕ ВЕНЫ ВПАДАЮТ В

- 1) нижнюю полую вену
- 2) коронарный синус

- 3) правое предсердие
- 4) верхнюю полую вену

УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ВОДЯНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постепенное изменение эхографической картины полости пузыря
- 2) возможное выявление конкремента, расположенного в шейке пузыря
- 3) значительное увеличение размеров желчного пузыря
- 4) расширение внутривнутрипеченочных желчных протоков

ПРЯМЫМ ДОППЛЕР-ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО ОТКРЫТОГО БОТАЛЛОВА ПРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) турбулентного систолического потока на уровне аортального клапана
- 2) кровотока шунта слева направо через дефект межжелудочковой перегородки
- 3) дополнительного диастолического потока в восходящем отделе аорты
- 4) систоло-диастолического потока в просвете лёгочной артерии

ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ГРАДИЕНТЕ ДАВЛЕНИЯ > 80 ММ.РТ.СТ. ХАРАКТЕРЕН _____ СТЕНОЗ КЛАПАНА ЛА

- 1) незначительный
- 2) выраженный
- 3) тяжелый
- 4) умеренный

УЧАСТОК НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В ВИДЕ ДИСКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гипертрофической кардиомиопатии
- 2) мелкоочагового инфаркта миокарда
- 3) крупноочагового инфаркта миокарда
- 4) аневризмы сердца

ПРИ ДЕФЕКТЕ АОРТОЛЕГОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ОБЩЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО СТВОЛА НАБЛЮДАЮТ _____ КЛАПАНЫ

- 1) нормально сформированный аортальный и неправильно сформированный легочный
- 2) неправильно сформированные легочный и аортальный
- 3) нормально сформированные легочный и аортальный
- 4) нормально сформированный легочный и неправильно сформированный аортальный

СВОБОДНЫЕ ТРОМБЫ В БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКАХ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ОБЛАСТИ _____ БОКОВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) нижнего рога и тела
- 2) переднего рога и тела
- 3) переднего и нижнего рогов

4) антральной части и нижнего рога

КАРМАН МОРИСОНА ПРЕДСТАВЛЕН ПРОСТРАНСТВОМ

- 1) позадидиматочным
- 2) между левой почкой и селезенкой
- 3) между правой долей печени и правой почкой
- 4) между желчным пузырем и печенью

ОСНОВНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СТЕНОЗА ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие срединной структуры мозга
- 2) расширение субарахноидального пространства
- 3) расширение боковых и третьего желудочков
- 4) кистозное образование в задней черепной ямке

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) половому составу
- 2) уровню образования
- 3) профилю заболевания
- 4) возрасту

ДИАГНОЗ «ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ» НЕ СЧИТАЮТ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) 5 малых критериев
- 2) 2 больших критерия
- 3) 1 большой и 2 малых критерия
- 4) 1 большой и 3 малых критерия

К НАЧАЛЬНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение размеров печени и увеличение селезенки
- 2) увеличение размеров печени и селезенки с расширением воротной вены
- 3) развитие асцита с уменьшением правой доли печени
- 4) спленомегалию и уменьшение диаметра портальной вены при нормальных размерах печени

ПРИЗНАКОМ ТЯЖЁЛОГО ВАЗОСПАЗМА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ТКДГ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА ПО СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ (СМ/СЕК)

- 1) <120
- 2) 150-180
- 3) 180-200
- 4) >200

МЕЛКИЕ КАЛЬЦИНАТЫ В ТЕЛЕ СТВОРОК СООТВЕТСТВУЮТ _____ СТЕПЕНИ КАЛЬЦИНОЗА

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

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

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 10

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень дилатации левого желудочка (по величине диастолического объёма)
- 2) площадь волны регургитации (в режиме цветного доплера)
- 3) дальность распространения струи аортальной регургитации в полость левого желудочка (в режиме импульсно-волнового доплера)
- 4) скорость аортальной регургитации (в режиме постоянно-волнового доплера)

УРАВНЕНИЕ $P_{\text{ла диаст}} = 4 * V_{\text{диаст}}^2 + P_{\text{пп}}$ ОПИСЫВАЕТ

- 1) систолическое давление в легочной артерии
- 2) диастолическое давление в правом желудочке
- 3) диастолическое давление в легочной артерии
- 4) центральное венозное давление

ТЕНЬ ДВЕНАДЦАТОГО РЕБРА ПЕРЕСЕКАЕТ ЛЕВУЮ ПОЧКУ НА УРОВНЕ

- 1) границы средней и нижней трети почки
- 2) верхнего полюса
- 3) границы верхней и средней трети почки
- 4) ворот почки

ПРИЗНАКОМ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИКАРДА

- 1) отсутствие расхождения листков
- 2) наличие жидкости в полости перикарда
- 3) истончение листков
- 4) кальцификация листков

ДЛЯ ЛУЧШЕЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОБЪЕКТОВ НЕБОЛЬШОГО РАЗМЕРА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО

- 1) использовать датчик большой разрешающей способности
- 2) использовать датчик меньшей разрешающей способности
- 3) увеличить мощность ультразвука

4) уменьшить мощность ультразвука

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

ЭКСЦЕНТРИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ М-ЭХА МАТКИ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ

- 1) во время менструации
- 2) до менструации
- 3) в секреторную фазу
- 4) при внутреннем эндометриозе

ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ПСЕВДОКИСТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) злокачественным солидным поражением железы
- 2) зоной инфаркта в паренхиме железы
- 3) обширным панкреонекрозом
- 4) ее цистаденокарциномой

ПРИ УЗИ ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анэхогенная зона с неровным контуром в центре образования
- 2) анэхогенный ободок
- 3) нечеткость границ образования
- 4) резкая неоднородность структуры опухоли

ИЗМЕРЕНИЕ БИПАРИЕТАЛЬНОГО РАЗМЕРА ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРИ УЗИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) от наружного контура ближней теменной кости до внутреннего контура дальней теменной кости
- 2) по наружным контурам теменных костей
- 3) по внутренним контурам теменных костей
- 4) по наиболее четко визуализируемым контурам теменных костей

ВИКАРНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ПОЧКИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) отсутствию функции контрлатеральной почки
- 2) стриктуре мочеточника и повышении давления в полостной системе
- 3) аденоме предстательной железы
- 4) стойкой артериальной гипертензии, не поддающейся медикаментозной

коррекции

ИЗ ОПУХОЛЕЙ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) миксома
- 2) рабдомиома
- 3) фиброма
- 4) рабдомиосаркома

ЧАСТОТА ОБЪЕМНОГО ДАТЧИКА В ЭХОКАРДИОГРАФИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГц)

- 1) 1-4
- 2) 5-7
- 3) 8-9
- 4) 10-12

ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ ОБЩЕМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОМ КЛАПАНЕ И ПЕРВИЧНОМ ДЕФЕКТЕ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частичный аномальный дренаж легочных вен
- 2) атрезия легочного клапана I типа
- 3) тетрада Фалло
- 4) открытый атриовентрикулярный канал

ПРЕИМУЩЕСТВО В ОЦЕНКЕ ВЫСОКИХ СКОРОСТЕЙ ПОТОКА ИМЕЕТ ДОППЛЕР

- 1) постоянно-волновой
- 2) ЦДК
- 3) импульсно-волновой
- 4) тканевой

У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ВЕЛИЧИНА ПЕРЕДНИХ РОГОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

НАИБОЛЕЕ РАННИМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резкое повышение эхогенности пирамидок
- 2) снижение эхогенности паренхимы
- 3) образование околопочечных затеков
- 4) увеличение передне-заднего размера почки

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОТЕЗНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ В НОРМЕ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) материала, из которого изготовлен протез
- 2) места имплантации, размера и конструкции протеза

- 3) шовного материала
- 4) сократительной функции миокарда

АМПЛИТУДА ОТРИЦАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В АРТЕРИЯХ ВЫСОКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ СНИЖАЕТСЯ ПРИ _____ СОПРОТИВЛЕНИЯ

- 1) отсутствие изменений уровня периферического
- 2) повышении уровня венозного
- 3) повышении уровня периферического
- 4) снижении уровня периферического

К ПЕРВЫМ КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ЧАСТИЧНОГО АНОМАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ЛЁГОЧНЫХ ВЕН, КОТОРЫЕ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) гипоплазию левых камер сердца
- 2) отсутствие впадения части лёгочных вен в левое предсердие
- 3) расширение верхней полой вены
- 4) недостаточность трикуспидального клапана

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМИ ГИДРОНЕФРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) расширение лоханки; визуализацию мочеточника в верхней трети при сохраненной паренхиме
- 2) стойкое расширение чашечек и лоханки в сочетании с истончением паренхимы
- 3) увеличение почек в объеме
- 4) расширение чашечек до 1,5 см и более при сохраненной паренхиме

В НОРМЕ ПОТОК В НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЕ В РЕЖИМЕ ИМПУЛЬСНОВОЛНОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ИМЕЕТ ВИД

- 1) пик скорости потока смещен в первую половину систолы
- 2) три пика, систолический, диастолический и предсердный
- 3) пик скорости потока смещен во вторую половину систолы
- 4) поток равнобедренный

ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОМФАЛОЦЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) низкого прикрепления пуповины и отсутствие визуализации мочевого пузыря при неизмененных почках и нормальном количестве околоплодных вод
- 2) пуповины, правильно прикрепленной к передней брюшной стенке и свободно находящихся в амниотических водах петель кишечника
- 3) образования округлой формы с ровными гладкими контурами, тесно примыкающего к передней брюшной стенке, с прикрепленной пуповиной, и находящиеся в данном образовании органы брюшной полости
- 4) округлой формы объемного образования кистозного, солидного или смешанного кистозно-солидного строения, с очагами кальцификации, интактного по отношению к органам брюшной полости

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ СЛУЖИТ

- 1) парастернальная длинная ось левого желудочка
- 2) субкостальная позиция по длинной оси брюшного отдела аорты
- 3) супрастернальная короткая ось
- 4) апикальная четырехкамерная позиция

К НАИЛУЧШЕЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ (ЛКА) ОТНОСЯТ _____ ПОЗИЦИЮ

- 1) парастернальную; по длинной оси левого желудочка
- 2) апикальную четырехкамерную
- 3) парастернальную; по короткой оси левого желудочка на уровне митрального клапана
- 4) парастернальную; по короткой оси левого желудочка на уровне аортального клапана

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ПРИ НАРУШЕНИИ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ

- 1) <1
- 2) 0
- 3) 1
- 4) >1

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В БОЛЬШОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 4 или 5 пиков
- 2) 3 или 4 пика
- 3) 1 или 2 пика
- 4) 1 пик

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ АНОМАЛЬНО ДРЕНИРУЮЩИХ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН В ВОРОТНУЮ ВЕНУ ВОЗМОЖНА ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) супрастернального
- 2) верхушечного
- 3) парастернального
- 4) субкостального

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА В СТАДИИ T1 ОТНОСЯТ

- 1) прорастание опухоли в капсулу почки
- 2) локализацию в паренхиме при отсутствии деформации лоханки
- 3) метастазирование в другие органы
- 4) прорастание опухоли в соседние ткани и органы

К ТОЧНЫМ ПАРАМЕТРАМ БИОМЕТРИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ ОТНОСЯТ

- 1) копчико-теменной размер эмбриона
- 2) средний диаметр плодного яйца
- 3) размеры матки
- 4) диаметр туловища эмбриона

ОСОБЕННОСТИ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СВЯЗАНЫ С

- 1) глубиной их залегания, размерами, особенностью расположения
- 2) толщиной и диаметром
- 3) увеличенными размерами
- 4) различной плотностью

ПОД ДИСТОПИЕЙ ПОЧКИ ПОНИМАЮТ

- 1) уменьшение размеров почки с нормальным развитием паренхимы и чашечно-лоханочного комплекса
- 2) патологическую смещаемость почки при перемене положения тела
- 3) неправильное перемещение почки в процессе эмбриогенеза
- 4) сращение почек нижними полюсами

ДЛЯ ОПУХОЛЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО _____ СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ

- 1) симметричное увеличение
- 2) асимметричное увеличение
- 3) наличие кальцинатов в проекции
- 4) диффузное повышение эхогенности обоих

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

ВО ВТОРУЮ ФАЗУ ЦИКЛА ЭХОГЕННОСТЬ ЖЕЛЕЗИСТОЙ ТКАНИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) такая же, как и в первую фазу
- 2) не изменяется
- 3) выше, чем в первую фазу
- 4) ниже, чем в первую фазу

ЭХОГРАФИЧЕСКИ ТРУДНО ВЫЯВИТЬ ОБРАЗОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) смешанной эхогенности
- 2) изоэхогенные
- 3) гиперэхогенные
- 4) гипозэхогенные

ДЛЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНА ДИЛАТАЦИЯ

- 1) всех полостей сердца
- 2) правых камер сердца
- 3) обоих предсердий
- 4) левого желудочка

ДЛЯ АХОНДРОГЕНЕЗА ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП УКОРОЧЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) акромелический
- 2) ризомелический
- 3) микромелический
- 4) мезомелический

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛА ПЛОДА ПРИ УЗИ ВОЗМОЖНО С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 12-14
- 2) 8-10
- 3) 18-20
- 4) 15-17

К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ОТНОСЯТ

- 1) рецидивирующие эмболии
- 2) отсутствие ответа на терапевтические мероприятия
- 3) размер вегетации более 1 см
- 4) разрыв клапана

У МУЖЧИН ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) врожденных аномалий развития мочеполовой системы
- 2) урогенитальной инфекции
- 3) инфаркта почки
- 4) обструкции мочевых путей

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ВО ВЗРОСЛОЙ ПОПУЛЯЦИИ, ДИАГНОСТИРОВАННЫМ НА ОСНОВАНИИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трехстворчатый
- 2) четырехстворчатый
- 3) одностворчатый
- 4) двустворчатый

ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ТИРЕОИДНОЙ ТКАНИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О/ОБ

- 1) разрастании и огрублении внутри паренхиматозных соединительно-тканых перегородок и уменьшении количества коллоида в фолликулах железы
- 2) увеличении количества коллоида в фолликулах железы
- 3) размягчении внутри паренхиматозных соединительно-тканых перегородок
- 4) увеличении количества коллоида в фолликулах железы, размягчении внутри

паренхиматозных соединительно-тканых перегородок

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ПЕДЖЕТА-ШРЕТТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый тромбоз подключичной вены
- 2) варикозное расширение большой подкожной вены
- 3) окклюзирующий тромбоз наружной подвздошной вены
- 4) посттромботическая болезнь глубоких вен нижних конечностей

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) более 6
- 2) 1-3
- 3) 3-4
- 4) 5-6

ПОД М-РЕЖИМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) распространение ультразвука в конкретной плоскости
- 2) развертку во времени с единой визуализацией структур по ходу ультразвука
- 3) регистрацию амплитуды отраженных УЗ сигналов (по вертикали) и расстояния до отражающих структур (по горизонтали)
- 4) анализ изменения частоты звука, отражаемого движущимся объектом при восприятии этого звука УЗ датчиком

ОСНОВНОЙ СПОСОБ РАСЧЕТА ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОСНОВАН НА ИЗМЕРЕНИИ

- 1) радиуса проксимальной зоны регургитации
- 2) времени полуспада градиента давления, T1/2 между ЛП и ЛЖ
- 3) ширины струи регургитации в месте ее формирования
- 4) объемной скорости регургитирующей струи

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ ХОРОШО ПРОВОДЯТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) воздухоносные полости
- 2) жидкие среды
- 3) жировую ткань
- 4) костную ткань

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ И ПРАВОЙ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗИЦИЯ

- 1) парастернальная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана
- 2) парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты
- 3) апикальная двухкамерная
- 4) парастернальная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИКИСТОЗА ВЗРОСЛОГО ТИПА ПОЧЕК

ОТНОСЯТ

- 1) единичные кисты с гиперэхогенными включениями
- 2) изолированное поражение одной почки
- 3) двусторонние множественные кисты обеих почек
- 4) гипоэхогенное содержимое кист

СУБМАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ИМПУЛЬСОВ В МИНУТУ

- 1) 130-140
- 2) 150-160
- 3) 160-170
- 4) 140-150

УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ ПРИЗНАКАМИ СОЛИТАРНОЙ КИСТЫ ПОЧКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ровный четкий контур, гиперэхогенное содержимое, акустическая тень
- 2) ровный нечеткий контур, анэхогенное содержимое, отсутствие дорсального усиления
- 3) ровный четкий контур, анэхогенное содержимое, дорсальное усиление
- 4) нечеткий неровный контур, однородная структура, отсутствие дорсального усиления

ПОМИМО СИСТЕМЫ TNM ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС G, ИМЕЮЩИЙ _____ ГРАДАЦИИ/ГРАДАЦИЙ, ОБОЗНАЧАЮЩИЙ СТЕПЕНЬ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ РАКА

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ТРАНСМИТРАЛЬНЫЙ ГРАДИЕНТ ДАВЛЕНИЯ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) цветного доплеровского картирования по скорости
- 2) цветного доплеровского картирования по энергии
- 3) тканевого доплеровского картирования
- 4) постоянно-волнового доплера

ОЦЕНИТЬ В ПОЛНОЙ МЕРЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ, ПОДВИЖНОСТЬ И ВИД ОККЛЮДОРА СО ВСЕХ ЕГО СТОРОН В РЕАЛЬНОМ ВРЕМЕНИ ПОЗВОЛЯЕТ _____ ЭХО КГ

- 1) 2D
- 2) 4D
- 3) в режим
- 4) 5D

РАК ЭНДОМЕТРИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С ОПУХОЛЯМИ

- 1) желудка

- 2) почек
- 3) злокачественными толстой кишки
- 4) поджелудочной железы

СРЕДНИЙ ГРАДИЕНТ ДАВЛЕНИЯ НА АОРТАЛЬНОМ КЛАПАНЕ ПРИ ЕГО УМЕРЕННОМ СТЕНОЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) менее 10
- 2) более 50
- 3) 10-19
- 4) 20-40

ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЗИ КИШЕЧНИКА ИМЕЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ДОСТОВЕРНО

- 1) установить инструментальный диагноз
- 2) установить клинический диагноз
- 3) установить морфологический диагноз
- 4) оценить функцию кишечника

ДИСКИНЕЗ ПРИ РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ КАРБУНКУЛ ПОЧКИ С

- 1) паразитарной кистой
- 2) инфарктом почки
- 3) простой кистой
- 4) опухолью почки

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТОЧЕЧНЫЕ ГИПЕРЭХОГЕННЫЕ СТРУКТУРЫ В СТЕНКЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЯ ЕЕ ТОЛЩИНЫ И КОНТУРОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) холестероза желчного пузыря
- 2) рака желчного пузыря
- 3) желчекаменной болезни
- 4) хронического холецистита

В ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА ИНФЕКЦИЯ ПРОНИКАЕТ _____ ПУТЕМ

- 1) фекально-оральным
- 2) воздушно-капельным
- 3) алиментарным
- 4) гематогенным, лимфогенным

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ТРЕХ

ГИПЕРЭХОГЕННЫХ ЛИНИЙ

- 1) в периовуляторный период менструального цикла
- 2) в период менструации
- 3) сразу после окончания менструации
- 4) перед менструацией

ПАРЕНХИМА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАЛЬКУЛЕЗНОМ ПАНКРЕАТИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) равномерным понижением эхогенности с однородностью ее структуры
- 2) неравномерным повышением эхогенности с неоднородностью ее структуры
- 3) равномерным повышением эхогенности с однородностью ее структуры
- 4) диффузной неоднородностью паренхимы с понижением эхогенности

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИЗ ДОСТУПОВ

- 1) субкостального - апикального - супрастернального левого - парастернального
- 2) апикального - левого парастернального - субкостального - супрастернального
- 3) левого парастернального - апикального - субкостального - супрастернального
- 4) левого парастернального - субкостального - супрастернального - апикального

ЭКСПУЛЬСИЕЙ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкое расположение ВМК
- 2) визуализация ВМК в цервикальном канале
- 3) перфорация стенки матки
- 4) нормальное расположении ВМК

КАКИЕ ПРИЗНАКИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ЕЕ НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ?

- 1) уменьшение размеров печени при увеличенной селезенке с нормальным состоянием воротной вены
- 2) увеличение размеров селезенки с расширением воротной вены
- 3) увеличение левой доли печени и селезенки с повышением их эхогенности
- 4) нормальное состояние печени при увеличении селезенки и уменьшении просвета воротной вены

ДОСТУПОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ПО СИМПСОНУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субкостальный
- 2) супрастернальный
- 3) парастернальный
- 4) апикальный

ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) систолический шум над всей поверхностью сердца, проводящийся на сосуды шеи
- 2) турбулентный диастолический трансмитральный поток
- 3) турбулентный систолический трансмитральный поток

4) диастолический шум на основании сердца, проводящийся в точку Боткина – Эрба и на верхушку

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В РЕЖИМЕ ИМПУЛЬСНОГО ДОППЛЕРА АНАЛИЗИРУЮТ КРОВОТОК

- 1) диастолический транстрикуспидальный
- 2) диастолический трансмитральный
- 3) в выносящем тракте правого желудочка
- 4) в выносящем тракте левого желудочка

НАИБОЛЕЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫ ЧИСЛЕННЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ЧСС ЭМБРИОНА В 1 ТРИМЕСТРЕ (В УД/МИН)

- 1) менее 160
- 2) менее 100
- 3) менее 140
- 4) более 180

ПИКОВАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА СООТВЕТСТВУЕТ АМПЛИТУДЕ

- 1) альфа-волны
- 2) дикротической вырезки
- 3) катакротического зубца
- 4) систолического пика

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

- 1) коллатерального типа
- 2) магистрального типа
- 3) магистрально-измененный
- 4) смешанный

В НОРМЕ КЛАПАН АОРТЫ ИМЕЕТ ____ СТОВОРКУ/СТВОРКИ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДИЛАТАЦИЯ

- 1) правых камер сердца
- 2) левых камер сердца
- 3) аорты в грудном восходящем отделе
- 4) аорты в брюшном отделе

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ В ПОЛОСТИ МАТКИ ВНУТРИМАТОЧНОГО КОНТРАЦЕПТИВА ТИПА ПЕТЛИ ЛИППСА, СЧИТАЮТ

- 1) линейные эффекты поглощения за М-эхо матки

- 2) М-эхо матки овальной формы
- 3) расширение полости матки гипоехогенным содержимым
- 4) равномерное утолщение эндометрия

В НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ, СОГЛАСНО ЗОНАЛЬНОЙ АНАТОМИИ МСNEAL, ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) 4 железистые зоны
- 2) 2 железистые зоны
- 3) 3 железистые зоны
- 4) 5 железистых зон

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПОДКЛАПАННОГО СТЕНОЗА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- 1) постоянно-волнового доплеровского картирования
- 2) М-режима
- 3) импульсно-волнового доплеровского картирования
- 4) цветового доплеровского картирования

СКОРОСТЬ АОРТАЛЬНОГО КРОВОТОКА В ВОСХОДЯЩЕЙ ЧАСТИ АОРТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В М/С)

- 1) 2,0-2,5
- 2) 0,5-1,0
- 3) 1,0-1,8
- 4) 1,8-2,0

СИНДРОМ, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПРИ ОПУХОЛИ ВЕРХУШКИ ЛЕГКОГО, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) верхней поллой вены
- 2) Педжета-Шреттера
- 3) передней лестничной мышцы
- 4) подключично-позвоночного обкрадывания

ДАТЧИК ДЛЯ ЧРЕСПИЩЕВОДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВВОДИТСЯ В ПИЩЕВОД НА ГЛУБИНУ (В СМ)

- 1) 35-45
- 2) 15
- 3) до 15
- 4) 50-70

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) эхонегативные полости в миометрии, увеличение переднезаднего размера тела матки, асимметрию толщины миометрия
- 2) эхонегативные полости в миометрии
- 3) увеличение переднезаднего размера тела матки
- 4) асимметрию толщины миометрия передней и задней стенок матки

ОСНОВНАЯ ЛИНИЯ УГЛОВОЙ ОЦЕНКИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СРЕЗА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ

- 1) по краю подвздошной кости
- 2) через вертлужную впадину
- 3) через основание лимбуса
- 4) через «И»-образный хрящ

ПРИ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПЕЧЕНИ ЭХОГЕННОСТЬ ЕЕ ПАРЕНХИМЫ

- 1) смешанная, воротная вена не изменена
- 2) не изменена, сосудистый рисунок четкий
- 3) повышена, сосудистый рисунок обеднен
- 4) понижена, сосудистый рисунок обеднен

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЕРИКАРДИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) ОИМ
- 2) тампонада
- 3) плеврит
- 4) миокардит

ПРИ АТРЕЗИИ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ОТСУТСТВУЕТ СООБЩЕНИЕ

- 1) левое предсердие - левый желудочек
- 2) правое предсердие – правый желудочек
- 3) левый желудочек - аорта
- 4) правый желудочек - легочная артерия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ПРИЧИНОЙ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕВОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медикаментозная
- 2) обструктивная
- 3) врожденная
- 4) воспалительная

ЕСЛИ ДАВЛЕНИЕ В ПЕРИКАРДЕ РАСТЕТ И СОСТАВЛЯЕТ 15-20 ММ РТ.СТ., ТО ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) тампонады
- 2) ОИМ
- 3) ИЭ
- 4) плеврита

ПРИ ПРОЛАПСЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ПЕРЕДНЕЙ СТОРОНЫ СТРУЯ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ИМЕЕТ НАПРАВЛЕНИЕ

- 1) вдоль межпредсердной перегородки
- 2) вдоль свободной стенки левого предсердия
- 3) вдоль передней стенки левого предсердия

4) центральное до купола предсердия

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ДОБУТАМИНА ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) головная боль
- 2) стенокардия
- 3) тремор
- 4) гипотензия

УЗИ ПЕЧЕНИ В ОСТРУЮ ФАЗУ БОЛЕЗНИ БАДДА – КИАРИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) расширение желчевыводящих протоков
- 2) сужение печеночных вен
- 3) сужение воротной вены
- 4) расширение воротной вены

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ С ПОРАЖЕНИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) комбинированный порок трикуспидального клапана
- 2) тромбоз трикуспидального клапана
- 3) стеноз трикуспидального клапана
- 4) регургитация трикуспидального клапана

УТОЛЩЕНИЕ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ С НАЛИЧИЕМ В НЕЙ ГИПЕР- И АНЭХОГЕННЫХ УЧАСТКОВ И ПОЛИПООБРАЗНЫХ СТРУКТУР ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого флегмонозного холецистита
- 2) хронического холецистита
- 3) распространенного аденомиоматоза
- 4) острого гангренозного холецистита

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ _____ КОМИССУРЫ/КОМИССУРУ

- 1) одну
- 2) четыре
- 3) три
- 4) две

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

- 1) неоднородная эхоструктура
- 2) нечеткие контуры, распространение на паранефральную клетчатку
- 3) дистальное усиление за образованием
- 4) четкие контуры

НЕФРОСКЛЕРОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ЧАЩЕ

- 1) сопровождается понижением эхогенности паренхимы
- 2) симметричен

- 3) сопровождается гидронефротической трансформацией почек
- 4) асимметричен

ДЛЯ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ В ВИДЕ

- 1) гипокинезии
- 2) гибернации
- 3) дискинезии
- 4) акинезии

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

- 1) 5-10
- 2) 30-50
- 3) более 50
- 4) 10-30

ЗДЭХОКГ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОСТРАНСТВЕННО ОЦЕНИТЬ

- 1) паравальвулярные абсцессы корня аорты
- 2) линейный размер ЛП
- 3) створки МК в М-режиме
- 4) градиент давления на МК

ЧАСТИЧНЫЙ АНОМАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ ЛЁГОЧНЫХ ВЕН ЧАЩЕ ВСЕГО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) ОАП
- 2) ТМС
- 3) ДМЖП
- 4) ДМПП

ВАРИАНТОМ МЮЛЛЕРОВОЙ АГЕНЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двурогая матка
- 2) седловидная матка
- 3) атрезия влагалища
- 4) наличие перегородки в матке

ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЗИ ЭМБРИОН ВЫЯВЛЯЕТСЯ С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 9-10
- 4) 10-11

ПРИ УЗИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАТЧИКИ

- 1) линейные до 7,5 МГц
- 2) линейные с частотой от 7,5МГц до 18 МГц

- 3) конвексные и линейные
- 4) конвексные

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V4 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УСЛОВИИ ОККЛЮЗИИ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) перпендикулярное
- 2) двухфазное
- 3) антероградное
- 4) ретроградное

КОНКРЕМЕНТЫ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) многокамерных неоднородных эхоструктур
- 2) образований с четким контуром, деформирующих контуры пузыря
- 3) гипоэхогенных образований
- 4) гиперэхогенных округлых образований с четким контуром и акустической тенью

ТЕРМИН ДВУПРИТОЧНЫЙ ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ОПИСАНИИ АНАТОМИЧЕСКОГО ВАРИАНТА , КОГДА

- 1) два предсердия соединены с доминантным ЛЖ
- 2) предсердия соединены дискордантно с желудочками
- 3) два предсердия соединены с одним морфологически правым желудочком
- 4) нет сообщения одного из предсердий с желудочком

НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ АНОМАЛИИ _____ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

- 1) строения
- 2) функции
- 3) формы
- 4) положения

ПОДПЕЧЕНОЧНЫЙ АБСЦЕСС ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1) в любом месте брюшной полости ниже уровня диафрагмы
- 2) между контуром нижнего края легких и контуром купола диафрагмы
- 3) под висцеральной поверхностью печени
- 4) между контуром капсулы печени (или селезенки) и основной массой паренхимы

В НОРМЕ В АРТЕРИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОКА

- 1) коллатеральный
- 2) магистральный
- 3) смешанный
- 4) магистрально-измененный

**НОРМАТИВНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ОТНОШЕНИЯ ДЛИНЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ К
ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА СОСТАВЛЯЮТ (В %)**

- 1) 18-22
- 2) 16-20
- 3) 10-16
- 4) 20-24

**ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

**УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛУЧЕВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ
_____ ФОРМАТА**

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

**ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА
НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ**

- 1) биопсию почки под контролем УЗИ
- 2) УЗИ с контрастированием
- 3) компьютерную томографию
- 4) внутривенную урографию

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА ЧЕЛОВЕКА
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) серологические
- 2) лучевые
- 3) копропаразитоскопические
- 4) молекулярно-генетические

**ПРИ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИИ ДВОЙНОЕ ОТХОЖДЕНИЕ СОСУДОВ ОТ ПРАВОГО
ЖЕЛУДОЧКА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, КОГДА**

- 1) аорта отходит от правого желудочка
- 2) аорта и легочная артерия отходят от правого желудочка
- 3) легочная артерия отходит от левого желудочка
- 4) легочная артерия отходит от правого желудочка

ЭХО-КАРТИНА СТРУКТУРЫ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В ФАЗУ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ У ЛИЦ, НЕ ИМЕВШИХ РАНЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ, ЧАЩЕ ИМЕЕТ ВИД _____ СТРУКТУРЫ

- 1) четырехслойной
- 2) однослойной
- 3) трехслойной
- 4) двухслойной

БОЛЬШАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В _____ ВЕНУ

- 1) подколенную
- 2) бедренную
- 3) нижнюю полую
- 4) подвздошную

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ (ГКМП) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шарообразная форма левого желудочка
- 2) уменьшение полости левого желудочка и расширение полости левого предсердия
- 3) расширение базального сегмента левого желудочка
- 4) расширение всех полостей сердца

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

- 1) до 45
- 2) 45-55
- 3) более 56
- 4) 40-45

С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЧАСТОТЫ КОЭФФИЦИЕНТ ЗАТУХАНИЯ В МЯГКИХ ТКАНЯХ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) остается неизменным
- 4) может как постепенно уменьшаться, так и постепенно увеличиваться

МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ОСМАТРИВАЕТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) от соска к периферии по квадрантам
- 2) по секторам, соответствующим расположению цифр на часовом циферблате
- 3) произвольно
- 4) вдоль и поперек желез

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 3) Росздравнадзор
- 4) Правительство Российской Федерации

К САМОЙ БОЛЬШОЙ ФИБРОМАСКУЛЯРНОЙ ЗОНЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ОТНОСЯТ

- 1) продольные волокна уретры
- 2) переднюю фибромускулярную строму
- 3) волокна постпростатического сфинктера
- 4) волокна препростатического сфинктера

КАКИЕ СТРУКТУРЫ МОГУТ БЫТЬ ОШИБОЧНО ПРИНЯТЫ ЗА ЖИДКОСТЬ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА?

- 1) дилатированный коронарный синус
- 2) эпикардальный жир
- 3) расширенная нижняя полая вена
- 4) нисходящая аорта

УСРЕДНЕННАЯ СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В МЯГКИХ ТКАНЯХ РАВНА (В М/С)

- 1) 1620
- 2) 1420
- 3) 1340
- 4) 1540

НАИБОЛЕЕ РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ИСТМИКОЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗМОЖНА ПОСЛЕ _____ НЕДЕЛИ

- 1) 6
- 2) 14
- 3) 8
- 4) 10

ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) диффузных изменениях паренхимы
- 2) наличии ее очагового поражения
- 3) неправильно настроенном УЗ приборе
- 4) неподготовленности пациента к исследованию

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ВЫЯВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОГО ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В ПРОЕКЦИИ

- 1) четырёхкамерной
- 2) короткой оси аорты
- 3) длинной оси ЛЖ
- 4) пятикамерной

ОПТИМАЛЬНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДЕФЕКТА АОРТОЛЕГОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парастернальная по короткой оси аортального клапана
- 2) апикальная пятикамерная
- 3) апикальная четырехкамерная

4) субкостальная по короткой оси митрального клапана

СОТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ТЕЛА МАТКИ К ДЛИНЕ ШЕЙКИ В ВОЗРАСТЕ 10-11 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2:1
- 2) 1:1,5
- 3) 1:1
- 4) 1,5:1

ХАРАКТЕРНОЙ ЭХОСТРУКТУРОЙ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анэхогенная с тонкими перегородками
- 2) гипоэхогенная с мелкодисперсной взвесью
- 3) кистозно-солидная
- 4) гипоэхогенная с пристеночными разрастаниями

УЗЛОВАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ УЗИ ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) многоузлового объемного образования солидной структуры
- 2) участка неоднородности паренхимы по типу цирротических изменений
- 3) участка грубой деформации (сморщивания) паренхимы печени
- 4) многоузлового объемного образования солидно-кистозной структуры

ДЛЯ АРИТМОГЕНОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДИЛАТАЦИЯ

- 1) аорты в грудном восходящем отделе
- 2) аорты в брюшном отделе
- 3) левых камер сердца
- 4) правых камер сердца

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 2) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 3) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 4) имеющий ученую степень

ДЛИНА ПОЧКИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 6,0-6,5
- 2) 4,0
- 3) 8,0
- 4) 10

III СТАДИЯ РАКА МАТКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) инвазия процесса на глубину 2/3 толщины миометрия
- 2) опухоль, проросшая весь миометрий до серозной оболочки
- 3) опухоль, распространяющаяся за пределы внутреннего маточного зева

4) опухолевый процесс с ближайшими метастазами

ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ИНСУЛИНОЗАВИСИМОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ СВЯЗАН С

- 1) вторичными изменениями поджелудочной железы - развитие очагового фиброза
- 2) вторичными изменениями поджелудочной железы - развитие жировой инфильтрации
- 3) первичными изменениями поджелудочной железы - генетически обусловленные нарушения структуры
- 4) функциональными нарушениями ферментативной функции поджелудочной железы

ЭФФЕКТИВНАЯ ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ РЕГУРГИТАЦИИ МЕНЕЕ 0,4 СМ² ГОВОРИТ О _____ РЕГУРГИТАЦИИ

- 1) умеренной митральной
- 2) тяжелой митральной
- 3) незначительной митральной
- 4) отсутствию

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТРЕСС-ЭХОКГ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) порок сердца
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) перикардит
- 4) миксома

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВЕРХНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый тромбоз подмышечной вены
- 2) варикозное расширение медиальной подкожной вены
- 3) острый тромбоз подключичной вены
- 4) опухоль верхушки легкого

БОЛЬШАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В ОБЩУЮ БЕДРЕННУЮ ВЕНУ В

- 1) области подколенной впадины в проекции коленного сустава
- 2) верхней трети голени ниже коленного сустава
- 3) верхней трети бедра ниже паховой связки
- 4) нижней трети голени над медиальной лодыжкой

ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ВОДЯНКИ ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) увеличение толщины плаценты, асцит, гидроторакс, гидроперикард
- 2) многоводие и выраженный подкожный отек
- 3) многоводие, выраженный подкожный отек, увеличение толщины плаценты, асцит, гидроторакс, гидроперикард
- 4) многоводие, выраженный подкожный отек, увеличение толщины плаценты

ПОД МЕЛАНОМОЙ КОЖИ ПОНИМАЮТ

- 1) плоскоклеточный рак кожи
- 2) доброкачественное образование кожи
- 3) злокачественное новообразование из клеток, вырабатывающих пигмент меланин
- 4) базальноклеточный рак кожи

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИ ПОМОЩИ КОТОРОГО МОЖНО ТОЧНО ОПРЕДЕЛИТЬ СТЕПЕНЬ МЕСТНОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансной томографией
- 2) трансректальное исследование датчиком радиального сканирования
- 3) трансуретральное сканирование
- 4) трансабдоминальное сканирование

РЕНАЛЬНО-КОРТИКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ _____ К ПЛОЩАДИ _____

- 1) лоханки; верхней чашечки
- 2) почки; почечного синуса
- 3) почки; лоханки
- 4) почки; первого поясничного позвонка

ИНДЕКС СФЕРИЧНОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) толщины межжелудочковой перегородки к конечному диастолическому размеру
- 2) продольного размера к его поперечной оси
- 3) поперечного размера к его длинной оси
- 4) толщины задней стенки к конечному диастолическому размеру

ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ, \geq III СТЕПЕНИ, АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ДАННЫМ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ СТАВИТСЯ ПРИ ОБЪЕМЕ РЕГУРГИТАЦИИ (В МЛ)

- 1) 30-39
- 2) более 60
- 3) 40-49
- 4) менее 30

ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКАЯ ДИЛАТАЦИЯ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ПРИ МАССИВНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАЧИНАЕТСЯ С УРОВНЯ

- 1) задних рогов
- 2) только передних рогов
- 3) только нижних рогов
- 4) передних и нижних рогов

ЛЕГОЧНАЯ АРТЕРИЯ И ЕЕ КЛАПАН ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В СЕЧЕНИИ

- 1) парастернальном поперечном на уровне аорты
- 2) парастернальном продольном
- 3) верхушечном четырехкамерном

4) верхушечном пятикамерном

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ЭКСТРАКРАНИАЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) ретроградное
- 2) двухфазное
- 3) перпендикулярное
- 4) антероградное

ПРИ ФИБРО-МЫШЕЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В/ВО

- 1) устье артерии
- 2) средней и/или дистальной части
- 3) всех отделах
- 4) дистальном отделе

НАИБОЛЕЕ ТРУДНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ВРАСТАНИЕ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА В

- 1) печень
- 2) поджелудочную железу
- 3) селезенку
- 4) диафрагму

ПО КЛАССИФИКАЦИИ GRAF R., WISE, SCHULZ УГЛОВЫЕ ВЕЛИЧИНЫ: УГОЛ АЛЬФА БОЛЕЕ 60, УГОЛ БЕТА МЕНЕЕ 55, УГОЛ ДЕЛЬТА БОЛЕЕ 78 ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ СКАНИРОВАНИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТРОЕНИЯ СУСТАВА _____ ТИПА

- 1) второго Б
- 2) транзиторного (1, Б)
- 3) нормального (1, А)
- 4) второго А

МИТРАЛЬНЫЙ ПОРОК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СТЕНОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипертрофией и дилатацией левого желудочка
- 2) увеличением скорости трансортального потока
- 3) турбулентным трансмитральным потоком
- 4) разнонаправленным движением митральных створок

ПЕРИКАРДИАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ _____ ЛИСТКАМИ ПЕРИКАРДА

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В РЕЖИМЕ ЦВЕТНОГО ДОППЛЕРОВСКОГО СКАНИРОВАНИЯ КРОВОТОК ОТ ДАТЧИКА ПРИНЯТО КАРТИРОВАТЬ _____ ЦВЕТОМ

- 1) красным
- 2) синим
- 3) желто-синим
- 4) красно-желтым

СКОРОСТИ В ЛАМИНАРНОМ ПОТОКЕ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) гиперболы
- 2) параболы
- 3) прямоугольника
- 4) эллипса

ВИЗУАЛИЗАЦИЮ ОАП ПРОВОДЯТ ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) субкостального
- 2) парастернального; длинной оси левого желудочка
- 3) парастернального; короткой оси аортального клапана
- 4) апикального

ПО УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДАННЫМ ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИНЫ В НОРМЕ НЕ БОЛЕЕ (В СМ³)

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 18
- 4) 12

ЛЕГКИЕ ПЛОДА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ _____ ЭХОСТРУКТУРОЙ

- 1) неоднородной
- 2) однородной
- 3) кистозной
- 4) кистозно-солидной

В НОРМЕ ОСНОВНОЙ ОБЪЕМ КРОВИ (ДО 90%) ОТ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТТЕКАЕТ ПО СИСТЕМЕ _____ ВЕН

- 1) задних большеберцовых
- 2) перфорантных
- 3) подкожных
- 4) глубоких

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА ЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ревматическая болезнь
- 2) тромбоз
- 3) инфекционный эндокардит

4) врожденный стеноз

ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ПАРАСАГИТАЛЬНЫХ СЕЧЕНИЙ РАВНО

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА НЕИЗМЕНЕННОЙ АОРТЫ ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ СКАНИРОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, _____, ПРОСВЕТ _____, БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ, ПУЛЬСАЦИЯ СИНХРОННА С

- 1) анэхогенное; полностью однороден; сердечными сокращениями
- 2) анэхогенное; полностью однороден; дыхательными движениями
- 3) гиперэхогенное; полностью однороден; сердечными сокращениями
- 4) анэхогенное; умеренно неоднороден; сердечными сокращениями

ВЫЯВЛЕННАЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КАВЕРНОЗНАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕГДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденным состоянием
- 2) приобретенным состоянием
- 3) признаком цирроза печени
- 4) признаком гепатита

ИМПУЛЬСНЫЙ ДОППЛЕР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) разновидностью цветового импульсного режима в 2-х мерной развертке, при котором в виде яркости цвета изображена энергия потока
- 2) разновидностью импульсного режима в 2-х мерной развертке, как множество контрольных объемов в зоне площади сканирования
- 3) оценкой скоростей и направлений потоков крови в большом контрольном объеме
- 4) оценкой скоростей и направлений потоков крови в заданной области – контрольном объеме

ПОЛОСТЬ ПРОЗРАЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ НА УЗИ В ВИДЕ

- 1) анэхогенного образования между лобными рогами боковых желудочков
- 2) гиперэхогенного срединного образования в передней черепной ямке
- 3) анэхогенного образования между зрительными буграми
- 4) анэхогенного образования в задней черепной ямке

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ОГРАНИЧЕННОГО АДЕНОМИОМатоза ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) множественные отдельные участки утолщения стенки желчного пузыря по типу «четок» на протяжении всего контура в области мышечного слоя

- 2) неравномерное утолщение его стенки в некоторых отделах, преимущественно в области слизистой оболочки с гипер- и анэхогенными участками
- 3) множественные мелкие и средние образования по наружному контуру желчного пузыря в области серозной оболочки
- 4) множественные сливающиеся участки утолщения стенки желчного пузыря по типу «четок» на протяжении всего контура в области мышечного слоя

ПОДКОВООБРАЗНОЙ ПОЧКОЙ НАЗЫВАЮТ ПОЧКИ, СРАЩЕННЫЕ

- 1) верхними полюсами
- 2) по передней поверхности
- 3) средними сегментами
- 4) нижними полюсами

РАЗМЕР ФИБРОЗНОГО КОЛЬЦА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА МОЖНО ОЦЕНИТЬ ИЗ

- 1) парастернальной позиций по длинной оси
- 2) апикального 4-х камерного сечения
- 3) субкостального сечения
- 4) парастернальной позиции по короткой оси

ПОДКОВООБРАЗНУЮ ПОЧКУ ПРИ УЗИ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ, ЕСЛИ

- 1) у почки имеется длинный мочеточник, а сосуды отходят на уровне L1-L2
- 2) одна из почек визуализируется в малом тазу
- 3) полюса почек отчетливо визуализируются в обычном месте
- 4) длинные оси почек развернуты

ЦВЕТОВОЙ ДОППЛЕР ОКРАШИВАЕТ ПОТОК, ИДУЩИЙ ОТ ДАТЧИКА, В _____ ЦВЕТ

- 1) пестрый
- 2) зеленый
- 3) красный
- 4) синий

ПРИ УЗИ ПЕЧЕНИ В В-РЕЖИМЕ НЕВОЗМОЖНО

- 1) оценить размеры печени
- 2) выявить диффузные поражения различной этиологии
- 3) оценить функциональное состояние печени
- 4) оценить структуру печени

ДВОЙНОЙ НАРУЖНЫЙ КОНТУР ГОЛОВКИ ПЛОДА ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ

- 1) акрании
- 2) анэнцефалии
- 3) водянке плода
- 4) микроцефалии

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОРГАНОВ МОШОНКИ И МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАТЧИКА _____ МГц

- 1) 7,5
- 2) 2,5
- 3) 3,5
- 4) 4,5

ПРИ УЗИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗМОЖНО

- 1) только определить нозологическую форму поражения
- 2) оценить характер и распространенность поражения
- 3) определить нозологическую форму поражения и ее прогноз
- 4) определить нозологическую форму поражения и ее выраженности

К ПРИЗНАКУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ СИНДРОМА АЛАЖИЛЛЬ, ВЫЯВЛЯЕМОМУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) спленомегалия
- 2) феномен «секвестрации жидкости» в просвете кишки
- 3) сужение протоков поджелудочной железы
- 4) феномен «простреленной селезенки»

ПОКАЗАТЕЛЬ DP/DT ОТРАЖАЕТ

- 1) толщину створки МК
- 2) амплитуду расхождения створок АК
- 3) толщину стенки ЛЖ
- 4) скорость увеличения давления в ЛЖ в начале периода изгнания

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ КИСТЫ БЕЙКЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ ОГРАНИЧЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕЖДУ _____ «ШЕЙКИ» КИСТЫ

- 1) анэхогенного; сухожилиями полуперепончатой и икроножной мышц, без визуализации
- 2) анэхогенного; сухожилием подколенной мышцы и наружной боковой связки, с визуализацией
- 3) гиперэхогенного; сухожилиями полуперепончатой и икроножной мышц, с визуализацией
- 4) анэхогенного; сухожилиями полуперепончатой и икроножной мышц, с визуализацией

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАННЕГО ПЕРИОДА ПОЧЕЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование уриномы
- 2) острый пиелонефрит
- 3) медуллярный нефрокальциноз
- 4) острое отторжение трансплантата, образование уриномы и острый пиелонефрит

ПАТОЛОГИЕЙ, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ СПАЯНИЯ ПО КОМИССУРАМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционный эндокардит
- 2) атеросклеротическое поражение
- 3) ревматический стеноз
- 4) ишемический отрыв хорд от задней створки

К ОРИЕНТИРАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗОНЫ НАХОЖДЕНИЯ ПРАВОГО НАДПОЧЕЧНИКА ПРИ ЭХОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТНОСЯТ

- 1) верхний полюс правой почки, нижнюю полую вену, большую поясничную мышцу, тело 12-го грудного позвонка
- 2) только нижнюю полую вену
- 3) нижнюю полую вену, верхний полюс правой почки, правую ножку диафрагмы, правую долю печени
- 4) верхний полюс правой почки, аорту, печеночный изгиб толстой кишки, головку поджелудочной железы

ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО _____ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ И ПЛЕЧА

- 1) задней
- 2) медиальной
- 3) латеральной
- 4) передней

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЙ ТРОМБОЗ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ И

- 1) острый кортикальный некроз
- 2) острый пиелонефрит
- 3) туберкулез почки
- 4) почечный абсцесс

МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО СЕЧЕНИЙ СТАНДАРТНОЙ НЕЙРОСОНОГРАФИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8
- 2) 11
- 3) 10
- 4) 9

ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА БОЙДА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в верхней трети голени по медиальной поверхности
- 2) в нижней трети голени по латеральной поверхности
- 3) по задней поверхности голени ниже коленного сустава
- 4) по передней поверхности голени ниже коленного сустава

КОЛИЧЕСТВЕННУЮ ОЦЕНКУ ИЗОЛИРОВАННОГО СТЕНОЗА ВЕТВЕЙ ЛЕГОЧНОЙ

АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) цветового доплеровского картирования
- 2) постоянно-волнового доплеровского картирования
- 3) импульсно-волнового доплеровского картирования
- 4) M-режима

МАКСИМАЛЬНОЕ ДОППЛЕРОВСКОЕ СМЕЩЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ДОППЛЕРОВСКОГО УГЛА, РАВНОГО (В ГРАДУСАХ)

- 1) 0
- 2) 90
- 3) -90
- 4) 45

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВотоКА ИЗ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V4 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВотоКА

- 1) ретроградное
- 2) перпендикулярное
- 3) антероградное
- 4) двухфазное

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) незначительное; его стационарного лечения
- 2) стойкое; его социальной защиты
- 3) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

ВЕГЕТАЦИИ БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ СОСТАВЛЯЮТ В ДИАМЕТРЕ (В ММ)

- 1) более 10
- 2) 5-10
- 3) менее 5
- 4) 4-7

В НОРМЕ КРОВотоК В ВЕНАХ

- 1) фазный, синхронизированный с силой сердечных сокращений
- 2) монофазный, синхронизированный с дыханием
- 3) фазный, синхронизированный с дыханием
- 4) фазный, синхронизированный с частотой сердечных сокращений

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ

- 1) при проведении диспансерного обследования
- 2) при наличии пальпируемого образования на шее
- 3) при беременности
- 4) лицам пожилого возраста

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ АРТЕРИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДАТЧИК НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ

- 1) в средней трети голени по медиальной поверхности
- 2) за латеральной лодыжкой
- 3) за медиальной лодыжкой
- 4) впереди от медиальной лодыжки

ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ТОЛЩИНА СТЕНКИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В КОНЦЕ ДИАСТОЛЫ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 2

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОДКЛЮЧИЧНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

ПРИ ЛАМИНАРНОМ ПОТОКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРОФИЛЬ СКОРОСТИ

- 1) параболический
- 2) приближающийся к плоскопараллельному
- 3) эллипсоидный
- 4) плоскопараллельный

К ХАРАКТЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ РЕТЕНЦИОННЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) тонкую капсулу, мелкосетчатое строение, анэхогенное содержимое
- 2) только тонкую капсулу
- 3) только мелкосетчатое строение
- 4) только анэхогенное содержимое

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) по степени регургитации на митральном клапане
- 2) по амплитуде раскрытия створок
- 3) по градиенту на митральном клапане
- 4) планиметрически и по периоду полуспада диастолического митрального кровотока

ЛЕВАЯ ПОЧЕЧНАЯ ВЕНА ОБЫЧНО РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) между аортой и верхней брыжеечной артерией
- 2) кзади от аорты
- 3) кзади от нижней полой вены
- 4) параллельно воротной вене

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ _____ ТКАНЬ

- 1) жировая
- 2) железистая
- 3) мышечная
- 4) соединительная

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) синдром «выделяющихся пирамидок»
- 2) синдром гиперэхогенных пирамид
- 3) множественные кальцинаты в паренхиме
- 4) утолщение паренхимы, повышение эхогенности пирамидок

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматическое повреждение бедренной кости
- 2) рожистое воспаление мягких тканей голени
- 3) окклюзия передней большеберцовой артерии
- 4) посттромботическая болезнь

ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СЕРДЦА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ СКАНИРОВАНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПЛОДА В СЛУЧАЕ ЕГО ГОЛОВНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КВАДРАНТ

- 1) передне-правый
- 2) передне-левый
- 3) задне-левый
- 4) задне-правый

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА СЧИТАЮТ

- 1) кальциноз створок
- 2) спаяние по комиссурам
- 3) удлинение подклапанных структур
- 4) дилатацию фиброзного кольца

НАЛИЧИЕ ИЗОЛИРОВАННОЙ ДИЛАТАЦИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СБРОСА СЛЕВА НАПРАВО ПРИ НАЛИЧИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В АНАМНЕЗЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) дефекта межжелудочковой перегородки
- 2) аритмогенной дисплазии правого желудочка

- 3) постинфарктного кардиосклероза
- 4) аномалии Эбштейна

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СРЕЗОМ СЕРДЦА ПЛОДА, ИЗУЧАЕМОГО ПРИ УЗИ, ЯВЛЯЕТСЯ СРЕЗ

- 1) через легочный ствол
- 2) через дугу аорты
- 3) по короткой оси левого желудочка
- 4) четырехкамерный

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА НАТОЩАК В ВОРОТАХ НОРМАЛЬНОЙ ПОЧКИ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) лимфатические протоки почечного синуса
- 2) почечная вена, почечная артерия и мочеточник
- 3) почечная вена, почечная артерия
- 4) почечная вена, почечная артерия, лоханка и чашечки первого порядка

РАННЯЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПЛОДНОГО ЯЙЦА В ПОЛОСТИ МАТКИ ПРИ ТРАНСВАГИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ (АКУШЕРСКИЕ СРОКИ)

- 1) 4-5
- 2) 2-3
- 3) 5-6
- 4) 7-8

КАКОВА ТРАДИЦИОННАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЧПЭХО-КГ?

- 1) трансгастральная – в верхней трети пищевода – в нижней (средней) трети пищевода
- 2) в нижней (средней) трети пищевода – трансгастральная – в верхней трети пищевода
- 3) трансгастральная – в нижней (средней) трети пищевода – в верхней трети пищевода
- 4) в верхней трети пищевода – трансгастральная – в нижней (средней) трети пищевода

ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) дилатация правых камер сердца
- 2) изолированная дилатация правого желудочка
- 3) изолированная дилатация правого предсердия
- 4) уменьшение размеров правого предсердия

ДЛЯ УГЛУБЛЁННОГО ИЗУЧЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) тканевое доплеровское исследование
- 2) постоянно-волновая доплерография

- 3) цветное доплеровское картирование по скорости
- 4) цветное доплеровское картирование по энергии

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СУРАЛЬНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ДЕФОРМАЦИИ В ОБЛАСТИ СИФОНА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИЗГИБ

- 1) угловой
- 2) s-образный
- 3) подковообразный
- 4) петлеобразный

ПРИ ОТКРЫТИИ ЗАПИРАТЕЛЬНОГО ЭЛЕМЕНТА ПРОТЕЗА МИКС

- 1) образуются три отверстия
- 2) образуются два одинаковых отверстия
- 3) образуются большое и малое отверстия
- 4) образуется одно большое отверстие

ОТСУТСТВУЕТ ЗАВИСИМОСТЬ ЧАСТОТЫ ДОППЛЕРОВСКОГО СМЕЩЕНИЯ ОТ

- 1) амплитуды волны
- 2) доплеровского угла
- 3) скорости кровотока
- 4) частоты датчика

ОСНОВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ У ЖЕНЩИН ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тело матки
- 2) мочевого пузыря
- 3) влагалище
- 4) шейка матки

ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение движения створок МК
- 2) дискинезия верхушки ЛЖ
- 3) расширение полостей и снижение сократимости
- 4) недостаточность АК 2 степени

СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ СТРУИ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ 2 СТЕПЕНИ К ПЛОЩАДИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 60
- 2) более 40
- 3) 20-40
- 4) 40-50

ЭХОГРАФИЧЕСКИ ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО _____ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) изоэхогенное
- 2) гиперэхогенное
- 3) гипозэхогенное
- 4) анэхогенное

УПЛОТНЕНИЕ - ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ПИРАМИДОК ПОЧЕК У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) метаболических нарушений
- 2) порока развития почек
- 3) пиелонефрита
- 4) транзиторных метаболических нарушений

ПРОТОКИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ ПРИ УЗИ В ВИДЕ _____ СТРУКТУР

- 1) гиперэхогенных линейных
- 2) гипозэхогенных округлых
- 3) гипозэхогенных линейных
- 4) гипо- и анэхогенных трубчатых, округлых и извитых

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 2) Указом Президента Российской Федерации
- 3) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Приказом Росздравнадзора

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДОПУСТИМЫЙ РАЗМЕР ДИАМЕТРА ПЕЧЕНОЧНЫХ ВЕН НА РАССТОЯНИИ ДО 2-3 СМ ОТ УСТЬЕВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 6-10
- 2) 10-14
- 3) 15-22
- 4) 3-5

ОПТИМАЛЬНОЙ МЕТОДИКОЙ УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СКАНИРОВАНИЕ

- 1) трансректальное
- 2) трансабдоминальное
- 3) трансуретральное

4) транслюмбальное

АРТЕФАКТ В ВИДЕ «ХВОСТА КОМЕТЫ» СПОСОБСТВУЕТ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ

- 1) металлических инородных тел от кальцификатов и камней
- 2) тканевых образований от кальцификатов и камней
- 3) жидкостных образований от тканевых образований
- 4) злокачественных и доброкачественных образований

ПОЛИКИСТОЗ ПОЧЕК ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) поликистозом печени
- 2) поликистозом поджелудочной железы
- 3) поликистозом яичников
- 4) кистами в селезенке

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

- 1) 10-30
- 2) более 50
- 3) 5-10
- 4) 30-50

ЗНАЧЕНИЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОГО ИНДЕКСА В ДИАПАЗОНЕ 0,9-0,7 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СОСТОЯНИИ КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТАДИИ

- 1) декомпенсации
- 2) компенсированной декомпенсации
- 3) субкомпенсации
- 4) компенсации

ПСЕВДОПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) выбуханием обеих створок в полость левого предсердия
- 2) трехмерной седловидной формой клапана
- 3) выбуханием задней створки в полость левого предсердия
- 4) выбуханием передней створки в полость левого предсердия

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ УРЕТЕРОЦЕЛЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) мешковидное выпячивание стенки мочеточника в полость мочевого пузыря
- 2) мешотчатое выпячивание стенки мочевого пузыря с образованием полости, связанной с полостью мочевого пузыря
- 3) полиповидное разрастание в области устья мочеточника
- 4) расширение урахуса

К ЭКОНОМИЧНЫМ И ТОЧНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) тонкоигольную аспирационную биопсию
- 2) КТ или МРТ
- 3) сцинтиграфию
- 4) ультразвуковое исследование

ПРИ АОРТО-ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОМ ТОННЕЛЕ ПО ДАННЫМ ЭХО-КГ ОТМЕЧАЮТ

- 1) сужение аорты в синотубулярной области
- 2) клапанный стеноз аорты
- 3) дилатацию правых отделов
- 4) дилатацию левых отделов сердца

ВИДАМИ АНЕВРИЗМ БРЮШНОЙ АОРТЫ, ДОСТУПНЫМИ УЗИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аневризма с тромбозом
- 2) мешотчатая и псевдоаневризма
- 3) все виды аневризм
- 4) расслаивающая и мешотчатая

ПРИ ТИРЕОИДИТЕ РАЗМЕРЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОГУТ БЫТЬ

- 1) уменьшены
- 2) любыми
- 3) нормальными
- 4) увеличены

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

- 1) острого флегмонозного холецистита
- 2) острого флегмонозного холецистита
- 3) распространенного аденомиоматоза желчного пузыря
- 4) хронического холецистита

ПАРАСТЕРНАЛЬНАЯ ДЛИННАЯ ОСЬ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

- 1) правых отделов сердца
- 2) левых отделов сердца
- 3) дуги аорты
- 4) межпредсердной перегородки

ПРИ ЭХОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОК В ПОСТМЕНОПАУЗЕ НАИБОЛЕЕ СЛОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) яичники
- 2) шейку матки
- 3) тело матки
- 4) мочевого пузыря

АДЕНОМАТОЗНЫЙ УЗЕЛ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) всегда сливается с изображением периферической части
- 2) всегда содержит кистозные полости
- 3) является анэхогенным
- 4) может иметь сниженную, среднюю или смешанную эхогенность

СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ШЕЙКИ К ДЛИНЕ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1:1
- 2) 1:3
- 3) 1:2
- 4) 1:4

КПЕРЕДИ ОТ ПЕРЕШЕЙКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ _____ МЫШЦЫ

- 1) грудинно-ключично-сосцевидные
- 2) грудинно-ключичные
- 3) предщитовидные
- 4) подкожные

ЭФФЕКТ СПОНТАННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УЗ-ПРИЗНАКОМ

- 1) снижения разрешающей способности УЗ-сканера
- 2) повышения скорости кровотока
- 3) снижения скорости кровотока
- 4) повышения разрешающей способности УЗ-сканера

ДВУМЕРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ КЛАПАННОМ СТЕНОЗЕ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОБНАРУЖИВАЕТ

- 1) увеличение систолического и диастолического размеров правого желудочка, истончение его стенок
- 2) сужение ствола легочной артерии на уровне клапана и в постстенотическом отделе
- 3) постстенотическое расширение ствола легочной артерии, гипертрофию правого желудочка
- 4) усиление систолической пульсации ствола легочной артерии

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ АНЭХОГЕННОГО ОБОДКА ПО ПЕРИФЕРИИ СРЕЗА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сжатая растущей опухолью нормальная ткань
- 2) кальциноз капсулы опухоли
- 3) некроз по периферии опухоли
- 4) патологическая сосудистая сеть

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОТНОСЯТ

- 1) систолическое прогибание одной или обеих створок митрального клапана в сторону левого предсердия
- 2) передне-систолический сдвиг створок митрального клапана
- 3) наличие кальцината на створке митрального клапана
- 4) наличие кальцината на створке митрального клапана и передне-систолический сдвиг створок митрального клапана

УСРЕДНЕННАЯ ПО ВРЕМЕНИ СРЕДНЯЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА ОТРАЖАЕТ РЕЗУЛЬТАТ УСРЕДНЕНИЯ

- 1) диастолических пиков на огибающей доплеровского спектра нескольких последовательных спектров
- 2) параметров огибающей доплеровского спектра за один или несколько сердечных циклов
- 3) спектрального распределения за сердечный цикл
- 4) систолических пиков на огибающей доплеровского спектра нескольких последовательных спектров

ВЕНЫ, КОТОРЫЕ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ ФАСЦИЮ, НАЗЫВАЮТ

- 1) глубокими
- 2) подкожными
- 3) мышечными
- 4) перфорантными

ТЕНЬ ДВЕНАДЦАТОГО РЕБРА ПЕРЕСЕКАЕТ ПРАВУЮ ПОЧКУ НА УРОВНЕ

- 1) верхнего полюса
- 2) ворот почки
- 3) границы верхней и средней трети почки
- 4) границы средней и нижней трети почки

ДЛЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТИПИЧНО

- 1) спаяние митрального клапана по заднемедиальной комиссуре
- 2) расщепление передней створки митрального клапана
- 3) спаяние митрального клапана по переднелатеральной комиссуре
- 4) втяжение створок митрального клапана в полость левого желудочка

ПОД ТЕРМИНОМ «ЖИРОВАЯ ДОЛЬКА» ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОНИМАЮТ

- 1) скопление жировой клетчатки в виде гипоэхогенных округлых структур, обрамленных гиперэхогенной «капсулой»
- 2) скопление жировой клетчатки в виде гипоэхогенного пласта
- 3) любые островки жировой ткани в структуре железы
- 4) гиперэхогенные структуры

МЕДИАЛЬНАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В ПЛЕЧЕВУЮ ВЕНУ

- 1) в средней трети плеча
- 2) на уровне верхней трети плеча
- 3) в области подмышечной впадины
- 4) в области локтевой впадины

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА МЕТОДОМ ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИИ РАССЧИТЫВАЮТ

- 1) только трансмитральный градиент
- 2) градиент давления между выходным трактом левого желудочка и аортой
- 3) трансмитральный градиент и градиент давления между правым желудочком и легочной артерией
- 4) только градиент давления между правым желудочком и легочной артерией

СИМПТОМ КУРВУАЗЬЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличением желчного пузыря при наличии желтухи
- 2) уменьшением и деформации желчного пузыря при наличии желтухи
- 3) уменьшением размеров печени и увеличении размеров селезенки
- 4) появлением симптомов портальной гипертензии

СТЕНОЗ ТК ПРИ СРЕДНЕЙ СКОРОСТИ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО ПОТОКА < 1 М/С, ПРИ СРЕДНЕМ ГРАДИЕНТЕ ДАВЛЕНИЯ < 3 ММ РТ.СТ., И ПЛОЩАДИ ОТКРЫТИЯ ТК > 3 СМ² ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) тяжелый
- 2) критический
- 3) умеренный
- 4) незначительный

У ПАЦИЕНТА С ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ДИЛЯТАЦИЯ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ОБЕИХ ПОЧЕК, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склеротические изменения в стенке чашечно-лоханочной системы
- 2) обструкция мочеточника
- 3) полиурия
- 4) интерстициальный нефрит

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

- 1) паллиативную
- 2) неотложную
- 3) экстренную
- 4) стационарную

ДЛЯ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОГО УЗИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДАТЧИКИ ЧАСТОТОЙ _____ МГЦ И ВЫШЕ

- 1) 7,5
- 2) 5,0
- 3) 3,5
- 4) 2,5

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПОСТОЯННО-ВОЛНОВОГО ДОППЛЕРОВСКОГО РЕЖИМА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНГИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возможность оценки скоростных показателей кровотока в сосудах, имеющих поверхностное расположение
- 2) возможность оценки скоростных показателей кровотока в артериях, расположенных на большой глубине
- 3) отсутствие верхнего лимита детектируемых скоростей
- 4) возможность оценки скоростных показателей кровотока в венах, расположенных на большой глубине

ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙ ЛИПОМАТОЗНЫЙ УЗЕЛ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) четко очерченное гиперэхогенное образование округлой формы
- 2) гипоэхогенное образование овоидной формы
- 3) образование с отдельными гиперэхогенными включениями
- 4) наличие гиперэхогенного ободка вокруг образования

ОЦЕНКА ТК В 3 D ЭХОКГ ОГРАНИЧЕНА ИЗ-ЗА

- 1) пространственного расположения створок ТК
- 2) аортального стеноза
- 3) митральной недостаточности
- 4) гипертрофии миокарда ЛЖ

ТОЛЩИНА МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПО ДАННЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ММ)

- 1) 12
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 8

ИЗМЕНЕНИЕ ЛСК В ОБЛАСТИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ СТЕПЕНИ СТЕНОЗА БОЛЕЕ 95% СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ/СЕК

- 1) 180-230
- 2) 40
- 3) 120-130
- 4) 400-500

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) гормонопродуцирующие
- 2) цистаденомы

- 3) тератобластомы
- 4) фибромы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перикардальная тератома
- 2) рабдомиома
- 3) миксома
- 4) фиброма

ПЛОЩАДЬ АОРТАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ СТЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) менее 1,0
- 2) менее 1,7
- 3) 1,1-1,6
- 4) 1,7 и более

СТРУЮ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В ПОЛОСТИ

- 1) левого желудочка
- 2) левого предсердия
- 3) выносящего тракта левого желудочка
- 4) правого предсердия

ПРИ ЭХОГРАФИИ У ПЛОДА ДЛЯ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) смещение сердца с визуализацией органов брюшной полости в грудной клетке
- 2) только визуализация органов брюшной полости в грудной клетке
- 3) только смещение сердца
- 4) смещение печени и сердца

ОБСТРУКТИВНЫЙ ПАНКРЕАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ ПРОТЕКАНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ СДАВЛЕНИЕМ

- 1) селезеночной и верхней брызжеечной вен
- 2) и последующим расширением общего желчного протока
- 3) и последующим расширением Вирсунгова протока
- 4) с последующим нарушением перистальтики 12-перстной кишки

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В РЕЖИМЕ ЦВЕТНОГО ДОППЛЕРОВСКОГО СКАНИРОВАНИЯ КРОВОТОК К ДАТЧИКУ ПРИНЯТО КАРТИРОВАТЬ _____ ЦВЕТОМ

- 1) зеленым
- 2) желто-синим
- 3) синим
- 4) красным

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) по амплитуде раскрытия створок
- 2) планиметрически по короткой оси АК
- 3) по произведению диаметра ВТЛЖ, систолического градиента на АК и систолического градиента на ВТЛЖ
- 4) по систолическому градиенту на АК

У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕОБХОДИМ ПОИСК

- 1) зон нарушения локальной сократимости
- 2) тромбов в левом предсердии
- 3) жидкости в полости перикарда
- 4) дилатации полостей предсердий

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ ВОЗМОЖНА

- 1) только при их опухолевом поражении
- 2) только при наличии в них содержимого
- 3) при наличии в них содержимого, асците, опухолевом поражении
- 4) только при асците

ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- 1) натощак
- 2) при наполнении дегазированной жидкостью
- 3) сразу после приема пищи
- 4) после рентгенологического исследования с применением бариевой взвеси

ПО РАЗМЕРУ СПЕКТРАЛЬНОГО ОКНА МОЖНО СУДИТЬ О/ОБ

- 1) изменениях в окружающих сосуд тканей
- 2) наличии кардиальной патологии
- 3) наличии турбулентного кровотока
- 4) наличии синдрома артерио-венозного шунтирования

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ НАРУЖНОЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V4 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УСЛОВИИ ОККЛЮЗИИ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) перпендикулярное
- 2) двухфазное
- 3) антероградное
- 4) ретроградное

МЕЖДУ ПРАВЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ И ПРАВЫМ ПРЕДСЕРДИЕМ НАХОДИТСЯ

- 1) Евстахиева заслонка

- 2) трикуспидальный клапан
- 3) митральный клапан
- 4) аортальный клапан

РЕНАЛЬНО-КОРТИКАЛЬНЫЙ ИНДЕКС ПРИ ГИДРОНЕФРОЗЕ

- 1) остается без изменения
- 2) уменьшается незначительно
- 3) уменьшается значительно
- 4) увеличивается

ВЫЯВЛЯЕМЫЙ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ «ГАРТМАНОВСКИЙ КАРМАН» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) следствием длительного хронического холецистита
- 2) следствием длительной желчекаменной болезни
- 3) специфическим признаком увеличения желчного пузыря при билиарной гипертензии
- 4) анатомической особенностью желчного пузыря

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ЭХОСИГНАЛОМ НА АОРТАЛЬНОМ КЛАПАНЕ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ДАВАТЬ АКУСТИЧЕСКУЮ ТЕНЬ, СЧИТАЮТ

- 1) фиброэластому
- 2) тромб
- 3) вегетацию
- 4) кальцинат

ОВАЛЬНОЕ ОКНО ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1) 20-30
- 2) не более 15
- 3) 40-50
- 4) более 50

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) полной блокады правой ножки пучка Гиса
- 2) синусовой тахикардии (ЧСС > 100 уд/мин)
- 3) аневризмы сердца и крупных артериальных сосудов
- 4) нестабильной стенокардии

К КОСВЕННЫМ ТРАНСТОРАКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ДИСФУНКЦИИ ПРОТЕЗА ПО ТИПУ ПАННУСА ОТНОСЯТ

- 1) патологическую подвижность протеза
- 2) повышение пикового и среднего градиентов
- 3) наличие флотирующего дополнительного эхосигнала
- 4) развитие диастолической дисфункции по 1 типу

ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕСЯ В ПРОЕКЦИИ ПОЧЕЧНОГО СИНУСА ВЫСОКОЙ ЭХОГЕННОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ РАЗМЕРАМИ 3-4 ММ С ЧЕТКОЙ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) наличию опухолевого процесса
- 2) наличию песка в чашечно-лоханочной системе
- 3) наличию мелких конкрементов в почке
- 4) кальцинозе сосочков пирамид

НЕБОЛЬШОЙ ОБЪЁМ ВЫПОТА В ПОЛОСТЬ ПЕРИКАРДА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) боковой поверхности левого желудочка
- 2) задней поверхности левого желудочка
- 3) верхушки сердца
- 4) передней поверхности правого желудочка

ПРИ КОНСТРИКТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) увеличение ПЖ
- 2) коллабирование ПП и ПЖ
- 3) выпот в полости перикарда
- 4) утолщение листков перикарда

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАЛЫХ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа добровольного медицинского страхования
- 2) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 3) программа Фонда социального страхования
- 4) программа социальной поддержки населения

НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЛОЩАДЬЮ РЕГУРГИТАЦИИ (В СМ²)

- 1) более 10
- 2) 8-9
- 3) менее 4
- 4) 5-7

ЕСЛИ В ОБЛАСТИ ТРЕУГОЛЬНИКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ВИХРЕОБРАЗНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТОЧЕЧНЫХ ГИПЕРЭХОГЕННЫХ СТРУКТУР 1-2 ММ В

ДИАМЕТРЕ, МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) реверберацию
- 2) воспалительную взвесь либо песок
- 3) выброс жидкости из мочеточника
- 4) опухоль на тонкой ножке

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КОНТАКТА С ДАТЧИКОМ КОЖУ НАД ИССЛЕДУЕМОЙ ОБЛАСТЬЮ ТЕЛА ХОРОШО СМАЗЫВАЮТ

- 1) вазелиновым маслом
- 2) глицерином
- 3) средством от УФ-излучения
- 4) акустическим гелем

ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНВЕРСНОГО ДАТЧИКА ЧАСТОТОЙ _____ МГц

- 1) 5-10
- 2) 3,5-5
- 3) 12-14
- 4) 10-12

К СТРУКТУРАМ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ, ВИЗУАЛИЗИРУЕМЫМ ПРИ УЗИ В В-РЕЖИМЕ, ОТНОСЯТ: ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ, ОБЩИЙ ПЕЧЕНОЧНЫЙ ПРОТОК, ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК

- 1) субсегментарные протоки
- 2) проток желчного пузыря, сегментарные протоки, желчные капилляры
- 3) главные долевые протоки
- 4) проток желчного пузыря, сегментарные протоки

ПРИЗНАКОМ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО СУБАОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ПРИ ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) турбулентный систолический ток из левого желудочка, достигающий середины левого предсердия
- 2) диастолический турбулентный ток в левом желудочке под створками аортального клапана
- 3) турбулентный диастолический ток через левое атриовентрикулярное отверстие с высокой скоростью
- 4) турбулентный высокоскоростной ток в выходном тракте левого желудочка

ЭКСЦЕНТРИЧНОЕ СМЫКАНИЕ СТОРОК АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА В ДИАСТОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) выраженной аортальной недостаточности
- 2) бактериального эндокардита
- 3) двустворчатого аортального клапана
- 4) расслоения восходящего отдела аорты

КАРТИНЕ ИСТИННОЙ АНЕВРИЗМЫ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) отсутствие систолического утолщения и движения стенки в полость левого желудочка
- 2) утолщение стенки в месте поражения
- 3) расширение верхушки с тонкой, плотной, несокращающейся стенкой
- 4) разрыв свободной стенки с переходом в мешковидное выпячивание перикарда

ЗАТУХАНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СИГНАЛА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) поглощение и уменьшение
- 2) рассеивание и поглощение
- 3) рассеивание, отражение, поглощение
- 4) рассеивание и уменьшение

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ ДОППЛЕРОВСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОТНОСЯТ

- 1) наличие выраженной аортальной недостаточности
- 2) нарушения ритма
- 3) наличие выраженной митральной недостаточности
- 4) отсутствие митрального стеноза

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ АНОМАЛЬНОЙ МЫШЦЫ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С

- 1) ДМПП
- 2) коронарно-легочной фистулой
- 3) частичным аномальным дренажем легочных вен
- 4) мышечно-трабекулярным ДМЖП

ФИБРОАДЕНОМА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) анэхогенное
- 2) гиперэхогенное без капсулы
- 3) гипоэхогенное с четкой фиброзной капсулой
- 4) гиперэхогенное с дорсальным усилением

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЧРЕВНОГО СТВОЛА ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) микроконвексного
- 3) линейного
- 4) конвексного

РАЗМЕР ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В АПИКАЛЬНОЙ ЧЕТЫРЁХКАМЕРНОЙ ПОЗИЦИИ В ДИАСТОЛУ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) не более 36
- 2) 26-36
- 3) менее 26
- 4) более 36

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ ПРИ КРИТИЧЕСКОМ АОРТАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) менее 1,0
- 2) 1,0-0,75
- 3) 0,74-0,5
- 4) более 1,0

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПОЧЕК ПЛОДА ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ ОБЯЗАТЕЛЬНА С _____ НЕДЕЛЬ

- 1) 12
- 2) 16
- 3) 24
- 4) 20

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПАРАМЕТРЫ КОНЕЧНОГО ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ОБЪЕМА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ (В МЛ)

- 1) 67-155
- 2) 158-178
- 3) 179-201
- 4) более 202

ИЗОБРАЖЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ПАРЕНХИМЫ ПРИ ТРОМБОЗЕ ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ ПО ДАННЫМ УЗИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) нефрокальцинозом
- 2) почечным абсцессом
- 3) острым пиелонефритом
- 4) туберкулезом почки

МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ПРАВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1) 2-3
- 2) 5-6
- 3) 4-5
- 4) 3-4

ПРИ ОАП НАПРАВЛЕНИЕ ШУНТИРОВАНИЯ КРОВИ

- 1) из левого желудочка в правый желудочек
- 2) из легочной артерии в аорту
- 3) из аорты в легочную артерию

4) перекрестный кровоток

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛУЧЕВЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

ТОЛЩИНУ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ УЗИ СЛЕДУЕТ ИЗМЕРЯТЬ В

- 1) месте впадения пуповины
- 2) наиболее тонком месте
- 3) наиболее утолщенном месте
- 4) области краевого синуса

В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЧАСТИ НЕИЗМЕНЕННОГО ПО СТРУКТУРЕ ЯИЧКА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ГИПЕРЭХОГЕННАЯ СТРУКТУРА ЛИНЕЙНОЙ ФОРМЫ, РАЗДЕЛЯЮЩАЯ ЯИЧКО НА ДВЕ СИММЕТРИЧНЫЕ ЧАСТИ, КОТОРАЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхографическим субстратом средостения яичка
- 2) эхографическим признаком хронического орхоэпидидимита
- 3) рубцовыми постинфарктными изменениями
- 4) врожденной аномалией – удвоение яичка

ЭХО-КГ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ДЕФЕКТА АОРТО-ЛЕГОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СЛУЖИТ

- 1) прерыв Эхо-сигнала в области ствола легочной артерии
- 2) прерыв Эхо-сигнала в нисходящем отделе аорты
- 3) сужение аорты в сино-тубулярной области
- 4) гипоплазия дуги аорты

ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ УЗИ РАСШИРЕНИЕ ПРОТОКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНО ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) печени и желчного пузыря
- 2) тонкой и толстой кишки
- 3) пищевода и желудка
- 4) большого дуоденального сосочка, поджелудочной железы, общего желчного протока

АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ

- 1) 4 створки
- 2) 2 створки
- 3) 3 створки
- 4) 1 створку

ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМЫ НЕОБХОДИМО

ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- 1) только с невриномой
- 2) только с пресакральной гематомой
- 3) с пресакральной гематомой, липомой жировой клетчатки, невриномой
- 4) только с липомой жировой клетчатки

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПАРЕНХИМЕ ПОЧКИ ОТНОСЯТ

- 1) зоны пониженной эхогенности, деформирующие наружный контур паренхимы
- 2) снижение эхогенности коркового вещества паренхимы
- 3) линейные гиперэхогенные структуры с четкой границей между пирамидками и корой почки
- 4) зоны повышенной эхогенности различной формы в паренхиме, сливающиеся с окружающей паранефральной клетчаткой

ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА БАССИ СОЕДИНЯЕТ МЕЖДУ СОБОЙ СИСТЕМЫ

- 1) большой подкожной и малой подкожной вен
- 2) малоберцовых вен и малой подкожной вены
- 3) малой подкожной и суральной вен
- 4) большой подкожной и задних большеберцовых вен

ПРИЗНАКАМИ НОРМАЛЬНЫХ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ В В-РЕЖИМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тонкие стенки, двухслойная структура комплекса интима-медиа толщиной не более 1,1 мм, свободный просвет и отчетливая пульсация
- 2) двухслойная структура комплекса интима-медиа
- 3) четкие и ровные контуры и тонкие стенки
- 4) четкие и ровные контуры, тонкие стенки, двухслойная структура комплекса интима-медиа, свободный просвет и отчетливая пульсация

НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫМ В РАСПОЗНАВАНИИ И ОЦЕНКИ ФИСТУЛЫ МИТРАЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД ЭХО-КГ

- 1) дуплексное сканирование
- 2) стресс ЭхоКГ
- 3) трансторакальная ЭхоКГ
- 4) чреспищеводная ЭхоКГ

К ВИДАМ НАРУШЕНИЯ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ОТНОСЯТ

- 1) нормокинез, гипокинез, гиперкинез, дискинез, акинез
- 2) гиперкинез, гипокинез, дискинез, акинез
- 3) дискинез, акинез
- 4) гипокинез, акинез, дискинез

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

- 1) раку
- 2) аденоме
- 3) коллоидному узлу
- 4) кисте

ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В ПОДМЫШЕЧНУЮ ВЕНУ

- 1) в верхней трети плеча
- 2) в подмышечной впадине
- 3) на уровне наружного края первого ребра
- 4) на уровне плечевого сустава

ВЫЯВЛЕНИЕ ВЗВЕШЕННЫХ ЭХОСИГНАЛОВ В АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА

- 1) только злокачественный процесс
- 2) воспалительный и злокачественный процессы
- 3) доброкачественный процесс
- 4) только воспалительный процесс

ПРИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОМ СТЕНОЗЕ АРТЕРИЙ АОРТО-БЕДРЕННОГО СЕГМЕНТА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОКА ПО ОБЩЕЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- 1) коллатерально-измененный
- 2) магистральный
- 3) магистрально-измененный
- 4) коллатеральный

РЕНАЛЬНАЯ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) уменьшением размеров почек в сочетании с истончением паренхимы
- 2) нормальными размерами почек в сочетании с умеренным расширением чашечно-лоханочных структур
- 3) увеличением размеров почек в сочетании с утолщением паренхимы
- 4) увеличением размеров почек с относительным увеличением площади чашечно-лоханочных структур

ВЕЛИЧИНА ДИАМЕТРА ПЕРФОРАНТНОЙ ВЕНЫ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) положения туловища
- 2) расположения по отношению к коленному суставу
- 3) расположения по отношению к голеностопному суставу
- 4) наличия сопутствующей артериальной патологии

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ВЫРАЖЕННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОТ ГИДРОАНЭНЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие общего центрально расположенного желудочка больших размеров
- 2) степень вентрикуломегалии
- 3) визуализация больших полушарий головного мозга
- 4) наличие большой кисты в задней черепной ямке

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ АНОМАЛИИ МАТКИ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) поджелудочной железы
- 2) печени
- 3) почек
- 4) селезенки

ПОД D-РЕЖИМОМ (ДОППЛЕР-КАРДИОГРАФИЯ) ПОНИМАЮТ

- 1) регистрацию амплитуды отраженных УЗ сигналов (по вертикали) и расстояния до отражающих структур (по горизонтали)
- 2) распространение ультразвука в плоскости с представлением об изображении каждой точки
- 3) анализ изменения частоты звука, отражаемого движущимся объектом при восприятии этого звука УЗ датчиком
- 4) развертку во времени с единой визуализацией структур по ходу УЗ луча

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ЭФФЕКТИВНОЙ СЕРДЕЧНОЙ РЕСИНХРОНИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение dP/dt
- 2) увеличение размеров и объема ЛЖ
- 3) повышение ФВ ЛЖ
- 4) увеличение систолического давления в ЛА и ПЖ

К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ НАЛИЧИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ КИСТЕЙ РУК ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ _____ В ТОЛЩЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ КИСТЕЙ РУК

- 1) анэхогенных округлых образований
- 2) гипоэхогенных участков
- 3) гиперэхогенных фрагментов
- 4) изоэхогенных фрагментов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ЭХОГЕННОСТИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз
- 2) ишемия коркового слоя
- 3) межпочечный отек
- 4) отложение солей кальция

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЛИСЭНЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) зрительных бугров
- 2) мозжечка

- 3) извилин полушарий мозга
- 4) серпа мозга

ВЫРАЖЕННЫЙ НАДКЛАПАННЫЙ СТЕНОЗ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- 1) гипертрофией правого желудочка
- 2) гипертрофией левого желудочка
- 3) увеличением левого желудочка
- 4) расширением полости левого предсердия

ПРИ УЗИ МАРКЕРАМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ: A. MESENTERICA SUPERIOR, V. LIENALIS

- 1) a.lienalis, a. renalis dex
- 2) v. portae, a. gastrica sin
- 3) v.mesenterica superior
- 4) v. mesentericasuperior, a. renalis sin

АНАТОМИЧЕСКИЕ СТРУКТУРЫ ЯИЧНИКА В НОРМЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) анэхогенными полостями до 40мм
- 2) изоэхогенными образованиями с выраженной васкуляризацией
- 3) гиперэхогенными линейными включениями
- 4) множественными анэхогенными полостями, максимальным размером до 25мм

К ХАРАКТЕРНЫМ ДАННЫМ ЭХО-КГ ПРИ АГЕНЕЗИИ КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСЯТ

- 1) гипоплазию ствола и ветвей легочной артерии
- 2) аневризматическое расширение ствола и ветвей легочной артерии
- 3) клапанный стеноз легочной артерии и отсутствие регургитации на клапане легочной артерии
- 4) тубулярное сужение выводного тракта правого желудочка

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 2) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 3) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 4) текучести кадров

СМОРЩЕННАЯ ПОЧКА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1) если почка расположена в обычном месте
- 2) если эхогенность паренхимы ниже ЭХО паранефрия
- 3) при наличии симптома гиперэхогенных пирамид
- 4) при хорошей подготовке

УСТЬЯ ОБЕИХ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ МОЖНО ЛОЦИРОВАТЬ ИЗ ПРОЕКЦИИ

- 1) короткой оси ЛЖ на уровне папиллярных мышц
- 2) длинной оси ЛЖ
- 3) короткой оси на уровне клапана Ао
- 4) 4 камер сердца

ЧЕРЕЗ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОТЕЗ ИДЕТ _____ ПОТОК

- 1) ламинарный
- 2) эксцентричный
- 3) турбулентный
- 4) антеградный

ДИФфузное снижение сократительной функции миокарда характерно для

- 1) ИБС
- 2) ДКМП
- 3) инфекционного эндокардита
- 4) ревмокардита

Третья перфорантная вена Коккета располагается на _____ медиальной лодыжки

- 1) 1 см ниже
- 2) 4-5 см выше
- 3) 13-15 см выше
- 4) 1-2 см выше

Среди опухолей почки наиболее часто у взрослого населения встречается

- 1) почечноклеточный рак
- 2) цистаденокарцинома почки
- 3) онкоцитома почки
- 4) ангиома почки

Сочетание признаков отека ретробульбарной клетчатки и значительного утолщения одной или нескольких экстраокулярных мышц, включая область их сухожилий на эхограмме, отмечается при

- 1) первичном идиопатическом миозите
- 2) васкулите
- 3) гранулематозе Вегенера
- 4) целлюлите орбиты

Под уретероцеле понимают

- 1) расширение урахуса
- 2) мешотчатое выпячивание стенки мочевого пузыря с образованием полости, связанной с полостью мочевого пузыря

- 3) мешковидное выпячивание стенки мочеточника в полость мочевого пузыря
- 4) полиповидное разрастание в области устья мочеточника

ЭХОСТРУКТУРА ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) гипоэхогенная с мелкодисперсной взвесью
- 2) кистозно-солидная
- 3) анэхогенная
- 4) гиперэхогенная

ДЛЯ ГИПОПЛАЗИИ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО УМЕНЬШЕНИЕ ЕЕ ДИАМЕТРА ДО (В ММ)

- 1) 3,0
- 2) 4,0 и более
- 3) 2,5
- 4) 2,0 и менее

ПРИ ЭХО-КАРТИНЕ СОЛИДНОГО МЕТАСТАТИЧЕСКОГО УЗЛА В ПЕЧЕНИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) нарушение контура печени
- 2) деформация сосудистого рисунка печени
- 3) наличие эффекта дистального ослабления
- 4) наличие эффекта дистального псевдоусиления

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК РАСПОЛОЖЕН МЕЖДУ АОРТОЙ И

- 1) подключичной артерией
- 2) легочной артерией
- 3) нижней полую вену
- 4) верхней полую вену

ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ПЕРЕДНЕЙ СТВОРКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) для недостаточности АК более 2 степени
- 2) аортального стеноза
- 3) митрального стеноза
- 4) для снижения сократительной функции миокарда ЛЖ

ОКСИГЕНИРОВАННАЯ КРОВЬ ПРИ ЧАСТИЧНОМ АНОМАЛЬНОМ ДРЕНАЖЕ ЛЁГОЧНЫХ ВЕН ПОСТУПАЕТ В

- 1) левое предсердие
- 2) правое и левое предсердие
- 3) верхнюю полую вену
- 4) правое предсердие

МЕСТОМ ИЗЛЮБЛЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГИПЕРНЕФРОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) латеральный край почки

- 2) почечный синус
- 3) передняя губа почки
- 4) полюса почки

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА В М-РЕЖИМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолическая сепарация створок левого атриовентрикулярного клапана
- 2) однонаправленное движение створок митрального клапана
- 3) увеличение скорости раннего диастолического прикрытия клапана
- 4) увеличение амплитуды максимального диастолического открытия створок

УПЛОТНЕНИЕ - ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ПИРАМИДОК ПОЧЕК У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) пиелонефрита
- 2) нефрокальциноза
- 3) транзиторных метаболических нарушений
- 4) порока развития почек

ОДНИМ ИЗ ЭХОГРАФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НАСТУПИВШЕЙ ОВУЛЯЦИИ СЧИТАЮТ

- 1) визуализацию свободной жидкости в позадиматочном пространстве
- 2) определение зрелого фолликула диаметром более 10 мм
- 3) утолщение эндометрия
- 4) уменьшение размеров матки

АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК ЛУЧШЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ _____ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) вне зависимости от
- 2) в первую фазу
- 3) во вторую фазу
- 4) в середине

ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО КОРОНАРНЫХ СЕЧЕНИЙ РАВНО

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

УЗ-ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЙНОЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ В РАЗМЕРАХ ПЕЧЕНЬ

- 1) увеличенная; с расширенными ветвями портальной системы
- 2) увеличенная; с расширенными печеночными венами
- 3) уменьшенная; с расширением основного ствола воротной вены
- 4) увеличенная; с неизменным сосудистым рисунком

ДИЛАТАЦИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ И ОТСУТСТВИЕ ЕЕ РЕАКЦИИ НА ВДОХ В

ПРИСУТВИИ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОГУТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) высокой легочной гипертензии
- 2) жидкости в полости перикарда
- 3) тампонады сердца
- 4) констриктивного перикардита

КАКАЯ ПОДГОТОВКА ТРЕБУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОРЕКТАЛЬНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ?

- 1) белковая диета в течение 3 суток до исследования, натошак в день исследования без дополнительного очищения кишечника
- 2) легкий завтрак в день исследования, клизмы 2-3 л накануне вечером и в день исследования
- 3) строго натошак в день исследования, клизмы 0,2-0,3 л накануне вечером и в день исследования
- 4) белковая диета в течение 1 дня и очищение кишечника осмотическими препаратами вечером накануне исследования

ДОСТОВЕРНЫМ РАЗЛИЧИЕМ ДЛИННИКОВ КОНТРАТЕРАЛЬНЫХ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ (В СМ)

- 1) 1,5 -2,0
- 2) 0,5 -1,0
- 3) более 2,0
- 4) 1,0 -1,5

ДИСТАЛЬНОЕ ПСЕВДОУСИЛЕНИЕ У КИСТ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) у кист, расположенных у прямой мышцы
- 2) при отсутствии фиброза капсулы кисты
- 3) при выраженном фиброзе капсулы кисты; позади кист, расположенных на фоне структур повышенной эхогенности и расположенных у грудной мышцы
- 4) спереди кист, расположенных на фоне структур высокой эхогенности

ПРИ УЗИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТСУТСТВУЕТ ЗАВИСИМОСТЬ СТРУКТУРЫ ТКАНИ ОТ

- 1) гормонального статуса
- 2) формы и расположения молочной железы
- 3) возраста
- 4) размеров молочной железы

УЗИ-ИССЛЕДОВАНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ ПРОВОДЯТ _____ ДАТЧИКОМ

- 1) микроконвексным внутриволостным
- 2) конвексным
- 3) линейным
- 4) секторным

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ АДЕНОПАТИЮ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение размеров лимфатического узла
- 2) отсутствие дифференциации составных частей лимфоузла
- 3) шаровидную форму и четкие контуры
- 4) шаровидную форму и отсутствие дифференциации составных частей лимфоузла

К ПРИЗНАКАМ ОККЛЮЗИВНОГО ФЛЕБОТРОМБОЗА ОТНОСЯТ

- 1) отрицательную пробу с компрессией вены, просвет заполнен эхогенными массами, их верхушка не флотирует
- 2) верхушка тромботических масс фиксирована к стенкам
- 3) просвет вены заполнен эхогенными массами, их верхушка не флотирует
- 4) вена не визуализируется

ПАННУСОМ ПРОТЕЗА НАЗЫВАЮТ

- 1) парапротезный поток
- 2) вегетации на протезе
- 3) избыточное разрастание соединительной ткани на манжете протеза
- 4) дополнительные эхосигналы на манжете протеза

ДАТЧИК ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

- 1) внутриволостной
- 2) конвексный
- 3) линейный
- 4) секторный

ПО ДАННЫМ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НАЛИЧИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ПОТОКА В ОБЛАСТИ МАНЖЕТЫ АОРТАЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) паннуса протеза
- 2) диастолической дисфункции левого желудочка
- 3) парапротезной фистулы
- 4) тромбоза протеза

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИЗОЛИРОВАННОГО МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) увеличение объема левого предсердия и гипертрофию правого желудочка
- 2) увеличение объемов левого предсердия и желудочка
- 3) расширение аорты и увеличение экскурсии ее стенок
- 4) наличие больших экскурсий створок митрального клапана

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ИНТРАКРАНИАЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) двухфазное
- 2) ретроградное

- 3) перпендикулярное
- 4) антероградное

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

ТРАНСТОРАКАЛЬНО ПРЕДСЕРДНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПРОТЕЗА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПЛОХО ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ИЗ-ЗА

- 1) расширения ЛП
- 2) ориентации протеза
- 3) тромбоза
- 4) ревербераций

ПРОСТОЙ КИСТОЙ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэхогенная
- 2) изоэхогенная
- 3) гипоэхогенная
- 4) анэхогенная

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории

ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ К ПРЕДРАКОВЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) стеатонекроз
- 2) узловую форму мастита
- 3) узловую форму фиброзно-кистозной мастопатии
- 4) диффузную форму фиброзно-кистозной мастопатии

ЭХОАНАТОМИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) областью ворот, определяемой около одного из полюсов узла
- 2) тонкой периферической корковой частью и тонкой эллипсоидной гиперэхогенной центральной частью
- 3) широкой периферической корковой частью и тонкой эллипсоидной гиперэхогенной центральной частью

4) тонкой периферической корковой частью и широкой эллипсоидной гиперэхогенной центральной частью

ЦЕЛЮ НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПЕРЕД ТРАНСАБДОМИНАЛЬНЫМ СКАНИРОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вытеснение содержащих газ петель кишечника из полости малого таза
- 2) оценка наполнения желудка
- 3) вытеснение акустического окна
- 4) возможность оценки нормального анатомического взаиморасположения внутренних половых органов

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ МУЦИНОЗНЫХ КИСТОМ ОТНОСЯТ

- 1) однокамерное строение
- 2) папиллярные разрастания
- 3) солидный компонент
- 4) множественные перегородки и эхопозитивную взвесь

ДИСТАЛЬНОЕ ПСЕВДОУСИЛЕНИЕ ПОЗАДИ КИСТ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) только позади кист, расположенных на фоне структур высокой эхогенности
- 2) только при малых размерах кисты
- 3) только при выраженном фиброзе капсулы кисты
- 4) при малых размерах кисты; у кист, расположенных у грудной мышцы; позади кист, расположенных на фоне структур высокой эхогенности; при выраженном фиброзе капсулы кисты

ВЕГЕТАЦИИ НА КЛАПАНАХ СЧИТАЮТСЯ БОЛЬШИМИ, ЕСЛИ ОНИ _____ ММ

- 1) 5
- 2) менее 7
- 3) более 10
- 4) 2-3

ПОТОК АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЕМ В

- 1) выносящем тракте правого желудочка
- 2) выносящем тракте левого желудочка
- 3) левом предсердии
- 4) правом предсердии

ВЕГЕТАЦИИ КЛАПАНОВ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) эндокардите
- 2) ишемической болезни сердца
- 3) кардиомиопатии
- 4) эндокардите и кардиомиопатии

МАКСИМАЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ

НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) аутоиммунном тиреоидите
- 2) диффузно-токсическом зобе
- 3) злокачественном поражении
- 4) йодной недостаточности

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 2) числа пролеченных больных
- 3) впервые выявленных заболеваний
- 4) количества обоснованных жалоб

ЗАСТОЙНАЯ ПЕЧЕНЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) увеличенная в размерах с паренхимой повышенной эхогенности с расширенными собственными венами
- 2) уменьшенная в размерах, повышенной эхогенности с расширением основного ствола v. portae
- 3) увеличенная в размерах неоднородной структуры
- 4) увеличенная в размерах с паренхимой, пониженной эхогенности, с расширенными собственными венами

ЛА И ЕЕ КЛАПАН ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В _____ СЕЧЕНИИ

- 1) парастернальном поперечном; на уровне аорты
- 2) парастернальном поперечном; на уровне митрального клапана
- 3) верхушечном четырехкамерном
- 4) супрастернальном

ДЛЯ 4D-ВИЗУАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) множество ультразвуковых срезов в различных плоскостях
- 2) два ультразвуковых среза в одной плоскости
- 3) два ультразвуковых среза в разных плоскостях
- 4) один ультразвуковой срез в одной плоскости

РАННЯЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПЛОДНОГО ЯЙЦА В ПОЛОСТИ ПРИ ТРАНСВАГИНАЛЬНОМ УЗИ ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ

- 1) 2-3
- 2) 4-5
- 3) 8-9
- 4) 7-8

АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) легочной артерией и ПЖ
- 2) левым желудочком и левым предсердием

- 3) правым предсердием и левым предсердием
- 4) левым желудочком и аортой

ЭНДОМЕТРОИДНУЮ КИСТУ ЯИЧНИКА ПРИ УЗИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) псевдомиксомой брюшины, тазовой дистопией почки с гидронефротической трансформацией, эхографическим изображением внутренней запирающей мышцы, тазовой болезнью Кэслемана
- 2) только эхографическим изображением внутренней запирающей мышцы
- 3) только тазовой дистопией почки с гидронефротической трансформацией
- 4) только псевдомиксомой брюшины

ПРИЗНАКОМ СИСТЕМНОЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) дилаторной реакции артериол, обусловленной функциональной активацией эндотелиального механизма регуляции сосудистого тонуса
- 2) функциональной активации шунтирующих капилляров с ограничением поступления объема крови в нутритивный отдел
- 3) перераспределения крови из артерий в вены минуя капиллярное русло
- 4) коллатерализации кровотока по системе естественных анастомозов

АРИНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ

- 1) ушных раковин
- 2) носа
- 3) языка
- 4) глазных яблок

ИЗ ОПУХОЛЕЙ В ПОЛОСТИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) миома
- 2) рабдомиома
- 3) миксома
- 4) тромб

ДЛИНА ВОЛНЫ В МЯГКИХ ТКАНЯХ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЧАСТОТЫ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) множится
- 4) остается неизменной

4D – ЭХО КГ ПОЗВОЛЯЕТ РАССЧИТАТЬ

- 1) нейросонографические данные
- 2) объем тентинга
- 3) внутрикоронарный кровоток
- 4) биохимические показатели

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛЧНОГО

ПУЗЫРЯ СЧИТАЮТ

- 1) сидя спиной к врачу
- 2) лежа на правом боку (рука за спину)
- 3) стоя лицом к врачу
- 4) положение пациента лежа (правая рука за головой) на спине, или на левом боку

ЭХИНОКОККОВАЯ КИСТА ПЕЧЕНИ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением размеров печени
- 2) солидным образованием печени
- 3) округлой инкапсулированной кистой с пристеночным образованием
- 4) неоднородным образованием печени

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ УЛЬТРАЗВУКОВЫМИ СИМПТОМАМИ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) узловые или диффузные изменения во внутренней части железы
- 2) узловые образования в периферической зоне с поражением капсулы
- 3) ретенционные кисты в центральной зоне и по периферии
- 4) петрификаты по ходу уретры

В НОРМЕ НИЖНЯЯ ПОЛАЯ ВЕНА НА ВДОХЕ

- 1) коллабирует менее 25%
- 2) коллабирует более 50%
- 3) коллабирует менее 50%
- 4) не коллабирует

НАИБОЛЬШАЯ СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА НАБЛЮДАЕТСЯ В

- 1) железе
- 2) воздухе
- 3) водороде
- 4) воде

ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ СЕЛЕЗЕНКИ, ВЫЯВЛЯЕМОГО ПРИ УЗИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анэхогенная зона с неровным контуром в центре образования
- 2) анэхогенный ободок
- 3) резкая неоднородность структуры
- 4) нечеткость границ

УЛЬТРАЗВУКОВОЙ СИМПТОМ «ВЫДЕЛЯЮЩИХСЯ ПИРАМИДОК» ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ

- 1) остром кортикальном некрозе
- 2) туберкулезе
- 3) апостоматозном пиелонефрите
- 4) папиллярном некрозе

СТЕПЕНЬ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ЦВЕТНОМ ДОППЛЕРОВСКОМ СКАНИРОВАНИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК ТЯЖЕЛУЮ, ЕСЛИ ПЛОЩАДЬ СТРУИ ЗАНИМАЕТ _____ % ОБЪЕМА ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

- 1) менее 10
- 2) менее 20
- 3) 20-40
- 4) более 40

ВЫРАЖЕННАЯ ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) сдавлении печеночно-12-перстной связки
- 2) циррозе, локализации объемных образований в воротах печени
- 3) циррозе только
- 4) нарушении кровообращения по большому кругу

К ПРЕНАТАЛЬНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЯМ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение взаиморасположения аорты и легочного ствола
- 2) декстропозицию аорты
- 3) выход аорты из правого желудочка
- 4) сужение просвета аорты

В НОРМЕ ДВИЖЕНИЕ СТВОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

- 1) однонаправленное
- 2) ограничено в подвижности в диастолу
- 3) разнонаправленное
- 4) ограничено в подвижности в систолу

ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИСТЕМНЫХ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ АНЕВРИЗМЕ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) расширение просвета аорты в области аневризмы более 7 см в продольной и поперечной плоскостях
- 2) сужение просвета сосуда в области аневризматического расширения более 70%
- 3) локализация аневризматического расширения аорты с максимальным расширением просвета сосуда более 8 см в супраренальном отделе аорты
- 4) локализация аневризматического расширения в инфраренальном отделе аорты

ПРИ СТЕНОЗЕ ПЛЕЧЕГОЛОВНОГО СТВОЛА ОТ 50% ДО 70% РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) синдром внутримозгового обкрадывания каротидной системой вертебрально-базилярной
- 2) переходный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 3) латентный синдром подключично-позвоночного обкрадывания
- 4) постоянный синдром подключично-позвоночного обкрадывания

ИЗОЛИРОВАННАЯ ДИЛАТАЦИЯ ПРАВЫХ КАМЕР СЕРДЦА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СБРОСА КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) высокой легочной гипертензии

- 2) гипоплазии ПЖ
- 3) стеноза ТК
- 4) стеноза МК

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ ОПУХОЛИ ЯИЧКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ УЗИ

- 1) забрюшинных лимфатических узлов по ходу подвздошных сосудов
- 2) забрюшинных лимфатических узлов на уровне почечных сосудов
- 3) поджелудочной железы
- 4) контралатерального яичка

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ОБЩЕЙ БЕДРЕННОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 3 или 4 пика
- 2) 1 или 2 пика
- 3) 1 пик
- 4) 4 или 5 пиков

ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) $(\text{КДО}-\text{КСО})/\frac{1}{2}(\text{КДО}+\text{КСО})$
- 2) $(\text{КДО}-\text{КСО})/\text{КДО}$
- 3) $(\text{КДР}-\text{КСР})/(\text{КДР}+\text{КСР})$
- 4) $(\text{КДО}-\text{КСО})/(\text{КДО}+\text{КСО})$

ВСЕ СТОРОНЫ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ПОЗИЦИИ

- 1) апикальной пятикамерной
- 2) парастернальной по длинной оси левого желудочка
- 3) парастернальной по короткой оси аортального клапана
- 4) апикальной четырехкамерной

К ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩИМ ПОРОКАМ, КОТОРЫЕ ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ ВЫСОКОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ОТНОСЯТ

- 1) стеноз легочной артерии
- 2) недостаточность легочной артерии
- 3) дефект межпредсердной перегородки
- 4) дефект межжелудочковой перегородки

УЗИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДЯТ

- 1) вдоль и поперек желёз
- 2) от соска к периферии по квадрантам
- 3) произвольно
- 4) по секторам, соответствующим расположению цифр на часовом циферблате

ОТСУТСТВИЕ СИНХРОНИЗАЦИИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТОКА С АКТОМ ДЫХАНИЯ В ПОВЕРХНОСТНОЙ БЕДРЕННОЙ ВЕНЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) частичного тромбоза подколенной и поверхностной бедренной вен
- 2) окклюзирующего тромбоза просвета вены выше зоны локации
- 3) посттромботической болезни глубоких вен нижних конечностей
- 4) частичного тромбоза задней и передней большеберцовых вен

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

- 1) выраженный
- 2) тяжелый
- 3) незначительный
- 4) умеренный

**ОСНОВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ВЕРХНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ У ЖЕНЩИН ПРИ ЧРЕСКОЖНОМ
УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дно матки
- 2) шейка матки
- 3) мочевого пузыря
- 4) влагалище

**В НОРМЕ ОТНОШЕНИЕ ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ В ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ К
ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ В АОРТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3,7-4,0
- 2) 3,5
- 3) менее 3,5
- 4) 3,5-4,0

**ВЕТВЯМИ БРЮШНОЙ АОРТЫ, ДОСТУПНЫМИ В НОРМЕ ДЛЯ ОСМОТРА ПРИ УЗИ
ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) чревный ствол и подвздошные артерии
- 2) чревный ствол, мезентериальные артерии, подвздошные артерии
- 3) чревный ствол, верхняя брыжеечная артерия, почечные артерии, подвздошные артерии
- 4) все висцеральные ветви

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВЫГЛЯДИТ НА УЗИ КАК

- 1) гиперэхогенное включение с акустической тенью
- 2) зона низкой эхогенности с неровными нечеткими контурами
- 3) гиперэхогенное образование в капсуле
- 4) анэхогенное образование с четкими контурами

**ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТОРОК КЛАПАНА
ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
ПОЗИЦИЯ**

- 1) парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты

- 2) парастеральная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана
- 3) парастеральная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц
- 4) апикальная пятикамерная

МОРФОЛОГИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ ОПУХОЛИ СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ УЗИ ВЫЯВИТЬ

- 1) всегда можно при любых условиях
- 2) ни при каких условиях нельзя
- 3) можно только при изменениях в крови
- 4) возможно только при клинике заболевания

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГЛАЗНЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

У ПРОТЕЗА КАРБОНИКС ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

ПОД ВАРИКОЦЕЛЕ ПОНИМАЮТ

- 1) расширение канальцевых структур яичка
- 2) жидкость в полости мошонки между оболочками яичка
- 3) расширение вен семенного канатика
- 4) кисту придатка яичка

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА ПО ЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ НИЖЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ВИЗУАЛИЗИРУЮТ _____ АРТЕРИЮ

- 1) переднюю большеберцовую
- 2) заднюю большеберцовую
- 3) поверхностную бедренную
- 4) медиальную подошвенную

ПОКАЗАТЕЛЬ QR/QS ОТРАЖАЕТ СООТНОШЕНИЕ

- 1) легочного кровотока к системному
- 2) трансортального кровотока к трансмитральному
- 3) трансмитрального кровотока к транстртрикуспидальному
- 4) системного кровотока к легочному

ПРИ СТЕНОЗЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ДОПЛЕРОВСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРАНСАОРТАЛЬНОГО КРОВОТОКА ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) ускоренный турбулентный поток в стадию систолы на уровне аортального клапана и в надклапанном пространстве
- 2) ускоренный турбулентный поток в стадию систолы и стадию диастолы
- 3) ускоренный турбулентный поток в стадию систолы в выходном тракте левого желудочка
- 4) увеличение времени изгнания крови из левого желудочка в аорту

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В МАЛОМ ТАЗУ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЧИТАЮТ

- 1) выявление жидкости в полости малого таза
- 2) деформацию мочевого пузыря
- 3) обнаружение дополнительного объемного образования в малом тазу
- 4) утолщение стенок мочевого пузыря

ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО МЕТОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доступность
- 2) одномоментное исследование многих органов
- 3) отсутствие ионизирующего излучения
- 4) операторозависимость

У ПОЧКИ С ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ИМЕЕТСЯ

- 1) разворот осей почки и ее ротация
- 2) сращение почки нижним полюсом с контрлатеральной почкой
- 3) короткий мочеточник, сосуды отходят от крупных стволов на уровне почки
- 4) длинный мочеточник, сосуды отходят на уровне почки

ДВИЖЕНИЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гипокенез
- 2) гиперкинез
- 3) нормокинез
- 4) акинез

В НОРМЕ В ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ ПО КОРОТКОЙ ОСИ НА УРОВНЕ КЛАПАННОГО КОЛЬЦА АОРТЫ ВИДНЫ

- 1) равномерно развитые четыре створки
- 2) равномерно развитые три створки
- 3) эксцентрично сомкнутые три створки
- 4) асимметричные по размеру две створки

ПОКАЗАТЕЛЬ РНТ ОТРАЖАЕТ

- 1) время скорости нарастания регургитации
- 2) время полуспада градиента давления
- 3) количество регургитации
- 4) интенсивность регургитации

КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ, ЕСЛИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ УСТАНОВЛЕН TI-RADS 4?

- 1) ультразвуковое исследование через 3-6 месяцев
- 2) определение гормонов щитовидной железы и компьютерная томография шеи
- 3) сцинтиграфия щитовидной железы
- 4) пункционная биопсия под ультразвуковым контролем с морфологической верификацией

АМПЛИТУДА ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В АРТЕРИЯХ НИЗКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ _____ СОПРОТИВЛЕНИЯ

- 1) отсутствие изменений уровня периферического
- 2) повышении уровня венозного
- 3) повышении уровня периферического
- 4) снижении уровня периферического

ТИП КРОВОТОКА В ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПОЛНОМ ПОЗВОНОЧНО-ПОДКЛЮЧИЧНОМ СИНДРОМЕ ОБКРАДЫВАНИЯ

- 1) магистрально-измененный
- 2) магистральный
- 3) коллатеральный
- 4) коллатерально-измененный

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДМЖП ОТНОСЯТ СООБЩЕНИЕ МЕЖДУ

- 1) правой легочной артерией и левым предсердием
- 2) левым и правым предсердиями
- 3) левым и правым желудочками
- 4) аортой и легочной артерией

ЕСЛИ БЫ ОТСУТСТВОВАЛО ПОГЛОЩЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКА ТКАНЯМИ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, ТО НЕ БЫЛО БЫ НЕОБХОДИМОСТИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ В ПРИБОРЕ

- 1) компенсацию
- 2) компрессию
- 3) демодуляцию
- 4) кодирование

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА С РЕЗКОЙ ЕГО ДИЛАТАЦИЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дефекта аорто-легочной перегородки
- 2) аномального отхождения правой коронарной артерии от легочного ствола
- 3) аномального отхождения левой коронарной артерии от легочного ствола
- 4) множественных дефектов межжелудочковой перегородки

В НОРМЕ В БРЮШНОМ ОТДЕЛЕ АОРТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТИП КРОВОТОКА

- 1) магистральный
- 2) магистрально-измененный
- 3) коллатеральный
- 4) смешанный

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ АБСЦЕССА В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) анэхогенную полость с тонкой капсулой
- 2) повышение эхогенности железы, зону петрификации, неоднородность структуры
- 3) гипоэхогенную зону по периферии железы с нечеткой границей
- 4) анэхогенную полость с толстой неровной капсулой и взвесью

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 2) электронное Правительство
- 3) портал государственных услуг
- 4) федеральный регистр медицинских работников

САКТОСАЛЬПИНГС ПРИ УЗИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- 1) с серозоцеле, серозной цистаденомой, перитубарной кистой
- 2) только с серозоцеле
- 3) только с серозной цистаденомой
- 4) только с перитубарной кистой

В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ СКАНИРОВАНИЯ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР БОЛЬШОЙ ЦИСТЕРНЫ МОЗГА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

- 1) 5,5-6,5
- 2) 4,5-5,5
- 3) 7,5-8,5
- 4) 6,5-7,5

К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТАМ, СНИЖАЮЩИМ ЭХОГЕННОСТЬ ТКАНИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ОСТРОМ ПРОСТАТИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) расширение перипростатических вен
- 2) клеточную инфильтрацию
- 3) отек и воспалительную инфильтрацию
- 4) образование зон петрификации

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

- 1) петле тонкой кишки с жидкостью
- 2) околопузырному абсцессу
- 3) кисте поджелудочной железы
- 4) кисте печени

В МЕДИЦИНЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ ЧАСТОТАМИ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) от 2 до 30 МГц
- 2) от 100 до 500 КГц
- 3) от 2 до 50 ГГц
- 4) от 100 до 180 МГц

КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ПАНКРЕАТИТ

- 1) развивается из-за обструкции общего соустья холедоха и Вирсунгова протока желчным камнем
- 2) является синонимом острого панкреатита
- 3) характеризуется формированием кальцификатов в протоковой системе на фоне частых обострений, особенно при злоупотреблении алкоголем
- 4) рассматривают как хронический воспалительный процесс поджелудочной железы, приводящий к образованию конкрементов в желчном пузыре

ПРИ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ МЕНЕЕ 60% ОТНОШЕНИЕ ПИК-СИСТОЛИЧЕСКОЙ СКОРОСТИ _____ СКОРОСТИ КРОВОТОКА

- 1) более 4,0 в сочетании с локальным увеличением
- 2) более 3,5 в сочетании с локальным увеличением
- 3) менее 3,5 без локального увеличения
- 4) более 3,5 без локального увеличения

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 3) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

НАЛИЧИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ХОРД В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ НАРУШЕНИЙ СО СТОРОНЫ КЛАПАННОГО АППАРАТА И КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) малой аномалией сердца
- 2) вариантом возрастных изменений
- 3) врождённым пороком сердца
- 4) признаком некомпактного миокарда

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА МАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ НА АППАРАТАХ ВЫСОКОГО КЛАССА ВОЗМОЖНА С _____ НЕДЕЛИ (АКУШЕРСКИЕ СРОКИ)

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 7

В ОСТРОЙ ФАЗЕ ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ ВЕНЫ ПРИ УЗИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) увеличение почки, резкое повышение эхогенности коркового вещества паренхимы
- 2) увеличение почки, утолщение паренхимы, снижение эхогенности паренхимы
- 3) симптом гиперэхогенных пирамидок
- 4) увеличение почки, полная дезорганизация структуры паренхимы с появлением в ней мелких анэхогенных зон

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

- 1) 12-14
- 2) 2-7
- 3) 10-11
- 4) 8-9

НЕБОЛЬШОЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)

- 1) 300
- 2) 1200
- 3) 100
- 4) 500

ИЗМЕРЕНИЕ МЕЖПАПИЛЛЯРНОГО РАССТОЯНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ В ПОЗИЦИИ

- 1) апикальной пятикамерной
- 2) парастернальной по короткой оси аортального клапана
- 3) парастернальной по короткой оси левого желудочка
- 4) апикальной четырехкамерной

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА НЕПОЛНОГО АБОРТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫЯВЛЕНИИ

- 1) отсутствия эмбриона в плодном яйце
- 2) значительного увеличения диаметра внутреннего зева
- 3) пролабирования плодного яйца
- 4) расширенной полости с наличием в ней неоднородных эхоструктур

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

- 1) периферической
- 2) центральной
- 3) средней
- 4) транзиторных

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ДАУНА ЯВЛЯЕТСЯ УТОЛЩЕНИЕ ШЕЙНОЙ СКЛАДКИ БОЛЕЕ ____ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

САМЫМ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВЕГЕТАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одномерный режим исследования
- 2) тканевое доплеровское исследование
- 3) цветное доплеровское картирование
- 4) чреспищеводная эхокардиография

В НОРМЕ ПИКОВЫЙ ГРАДИЕНТ НА АОРТАЛЬНОМ КЛАПАНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) менее 10
- 2) 11-20
- 3) 21-30
- 4) более 30

КИСТОЗНЫЙ ФИБРОЗ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) признаком опухолевого поражения железы
- 2) врожденной аномалией железы
- 3) следствием длительно протекающего воспалительного процесса
- 4) следствием длительно протекающего сахарного диабета

ХАРАКТЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэхогенные включения на фоне гипоэхогенного содержимого полости матки
- 2) расширение полости матки с гиперэхогенными включениями на фоне гипоэхогенного содержимого полости матки и неровный наружный контур М-эхо с гиперэхогенными включениями по периферии
- 3) расширение полости матки
- 4) неровный наружный контур М-эхо с гиперэхогенными включениями по периферии

К ПРЕНАТАЛЬНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА ОТНОСЯТ

- 1) выраженную гипоплазию или отсутствие миокарда правого желудочка

- 2) одножелудочковое сердце с двумя атриовентрикулярными клапанами
- 3) смещение створок трикуспидального клапана вглубь правого желудочка и большое правое предсердие
- 4) коарктацию аорты в сочетании с дефектом межжелудочковой перегородки

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТРЕСС-ЭХОКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приобретенный порок сердца
- 2) врожденный порок сердца
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) перикардит

К ПРИЧИНАМ НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) приобретенные пороки сердца
- 2) нарушения ритма
- 3) врожденные пороки сердца
- 4) инфаркт миокарда

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) левый парастернальный доступ по длинной оси
- 2) апикальный доступ
- 3) эпигастральный доступ
- 4) левый парастернальный доступ по короткой оси

ХИРУРГИЧЕСКОЙ КАПСУЛОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) пространство между центральной и периферической зоной
- 2) капсулу предстательной железы
- 3) перипростатическую капсулу
- 4) границу между гиперплазированной и истинной тканью

РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ФРАКЦИЮ ВЫБРОСА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) менее 50
- 2) менее 20
- 3) менее 30
- 4) более 60

ПЕРФОРАНТНЫЕ ВЕНЫ КОККЕТА СОЕДИНЯЮТ МЕЖДУ СОБОЙ СИСТЕМЫ

- 1) малой подкожной вены и медиальной группы суральных вен
- 2) большой, малой подкожных вен и малоберцовых вен
- 3) большой подкожной вены и поверхностной бедренной вены
- 4) большой подкожной вены и задних большеберцовых вен

КАКИЕ КИСТЫ ЯИЧНИКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ?

- 1) дермоидные
- 2) параовариальные
- 3) ретенционные
- 4) желтого тела

АМПЛИТУДА ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В АРТЕРИЯХ НИЗКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ СНИЖАЕТСЯ ПРИ _____ СОПРОТИВЛЕНИЯ

- 1) снижении уровня периферического
- 2) повышении уровня периферического
- 3) повышении уровня венозного
- 4) отсутствие изменений уровня периферического

ОБЛАСТЬ ВПАДЕНИЯ МАЛОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЫ В ПОДКОЛЕННУЮ ВЕНУ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) верхней трети бедра
- 2) верхней трети голени
- 3) средней трети бедра
- 4) подколенной впадине

АНОМАЛЬНАЯ МЫШЦА В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ИЗ ДОСТУПА

- 1) четырехкамерной позиции
- 2) супрастернального
- 3) субкостального
- 4) парастернальной позиции короткой оси на уровне папиллярных мышц

ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) увеличение размеров левого предсердия и желудочка
- 2) наличие небольших размеров левого желудочка
- 3) уменьшение площади митрального отверстия
- 4) наличие легочной гипертензии

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАДНИХ ЦИЛИАРНЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

БРОНХОГЕННАЯ КИСТА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ВИДЕ ОБРАЗОВАНИЯ С _____ СТРУКТУРОЙ

- 1) гипоэхогенной
- 2) кистозно-солидной
- 3) кистозной
- 4) гиперэхогенной

К КАЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЯМ ТЯЖЕСТИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) конечно – систолический объем
- 2) структурно-морфологические изменения митрального клапана
- 3) V.contracta
- 4) размер ФК

ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) тромбоэмболия
- 2) ревматизм
- 3) врожденный стеноз
- 4) инфекционный эндокардит

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ НАПОЛНЕННОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ УРЕТЕРОЦЕЛЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ КАК

- 1) кистозное образование в области урахуса
- 2) мешотчатое кистозное выпячивание стенки мочевого пузыря с образованием полости, связанной с полостью мочевого пузыря
- 3) кистозное мешковидное выпячивание стенки мочеточника в полость мочевого пузыря
- 4) полиповидное разрастание в области устья мочеточника с его расширением в нижней трети

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ БОЛЕЗНИ КЕНИГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головка бедренной кости
- 2) латеральный мыщелок бедренной кости
- 3) пяточная кость
- 4) медиальный мыщелок бедренной кости

КОЛЛАБИРОВАНИЕ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЖИДКОСТИ В ПЕРИКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) легочной гипертензии
- 2) тампонады сердца
- 3) нарушений ритма
- 4) стеноза ТК

ПО УЗИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕН НА _____ СТАДИИ

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

ПУЗЫРНЫЙ ЗАНОС ПРИ УЗИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) наличию в полости матки множественных неоднородных структур губчатого строения
- 2) отсутствию плодного яйца
- 3) увеличению размеров яичников
- 4) отсутствию визуализации эндометрия

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ДИЛАТАЦИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пролапс трикуспидального клапана
- 2) формирование верхушки сердца как левым, так и правым желудочками
- 3) преобладание размера левого желудочка над правым желудочком
- 4) смещение межжелудочковой перегородки в сторону правого желудочка

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) тубулопатии
- 2) атрезии пищевода
- 3) экзофтальма
- 4) микроцефалии

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮТ

- 1) плечевую артерию, глубокую артерию плеча
- 2) медиальную подкожную вену
- 3) подключичную артерию и вену
- 4) подмышечную артерию и вену

АРТЕРИЯМИ, УЧАСТВУЮЩИМИ В КРОВΟΣНАБЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ИМЕЮЩИМИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕФОРМАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) общие, наружные сонные, подключичные
- 2) плечеголовной ствол, общие сонные
- 3) внутренние сонные, позвоночные
- 4) средние, передние, задние мозговые

КАЛЬЦИНИРОВАННЫЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИЕ БЛЯШКИ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В _____ АРТЕРИИ

- 1) бедренной
- 2) наружной сонной
- 3) позвоночной
- 4) глазничной

ФОРМА ДВИЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ СТОРОНКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В М-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИМЕЕТ

- 1) V-образный вид
- 2) форму плато

- 3) W-образный вид
- 4) M-образный вид

СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ СТРУИ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ 3 СТЕПЕНИ К ПЛОЩАДИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) до 40
- 2) более 40
- 3) 15
- 4) 20-30

СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ЗРЕЛОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ _____ ММ

- 1) 10-14
- 2) 18-23
- 3) 25-32
- 4) 12-15

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТОРОК КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апикальная двухкамерная
- 2) апикальная пятикамерная
- 3) парастернальная (короткая ось на уровне корня аорты)
- 4) парастернальная (короткая ось на уровне конца папиллярных мышц)

ДЛЯ КИСТЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЗИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) образования неправильной формы без дорсального усиления
- 2) округлой формы образования с дорсальным усилением
- 3) образования округлой формы без дорсального усиления
- 4) образования неправильной формы с нечеткими контурами

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВотоКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В СЕГМЕНТЕ А1 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПЕРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВотоКА

- 1) параллельное
- 2) перпедикулярное
- 3) антероградное
- 4) ретроградное

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ АНОМАЛИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) формой
- 2) положением
- 3) количеством
- 4) размером

ПРИ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПЕЧЕНИ КОНТУРЫ _____, КРАЯ _____

- 1) бугристые; острые
- 2) ровные; закруглены
- 3) ровные; острые
- 4) неровные; тупые

У БОЛЬНЫХ, ПРИНИМАЮЩИХ ТАМОКСИФЕН, ПРИ ЭХОГРАФИИ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ УТОЛЩЕНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ, ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ТОЛЩИНА НА ФОНЕ ЕГО ПРИЕМА (НЕ ТРЕБУЮЩАЯ ИНВАЗИВНОЙ ТАКТИКИ) СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 10
- 2) 9
- 3) 20
- 4) 15

ТРАНСВАГИНАЛЬНАЯ ЭХОГРАФИЯ МАЛОИНФОРМАТИВНА ПРИ

- 1) внутреннем эндометриозе
- 2) гиперпластических процессах эндометрия
- 3) больших размерах образований яичников
- 4) внематочной беременности

К ХАРАКТЕРИСТИКАМ РАСПРОСТРАНЕННОГО АДЕНОМИОМАЗА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) множественные отдельные участки утолщения стенки желчного пузыря по типу «четок» на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- 2) неравномерное утолщение стенки пузыря во всех отделах, преимущественно в области слизистой оболочки с гипер- и анэхогенными участками
- 3) множественные мелкие и средние образования по наружному контуру желчного пузыря в области серозной оболочки
- 4) множественные сливающиеся участки утолщения стенки желчного пузыря по типу «четок» на протяжении всего контура в области мышечного слоя

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЕ ЗАТУХАНИЕ В ГЛУБОКИХ ОТДЕЛАХ ПЕЧЕНИ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) неправильно настроенного УЗ прибора
- 2) очагового поражения печени
- 3) диффузного поражения печени
- 4) употребления в пищу адсорбентов

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБОУВАРИАЛЬНОГО АБСЦЕССА ПРИ УЗ-ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие придаткового образования сложной эхоструктуры с преобладанием кистозного компонента
- 2) увеличение размеров матки

- 3) увеличение размеров яичников
- 4) свободная жидкость в полости малого таза

СЕЛЕЗЕНКА РАСПОЛОЖЕНА В

- 1) верхнем этаже брюшной полости
- 2) среднем этаже брюшной полости
- 3) забрюшинно
- 4) полости малого таза

ПРИ УЗИ ГИПОПЛАЗИРОВАННОЙ СЧИТАЕТСЯ ПОЧКА

- 1) не поднявшаяся в процессе эмбриогенеза до обычного уровня
- 2) меньших, чем в норме, размеров, с нормальными по толщине и структуре паренхимой и почечным синусом
- 3) ротированная кпереди воротами, с нарушенными взаимоотношениями сосудов и мочеточника
- 4) маленьких размеров, с резко нарушенной дифференциацией «паренхима-почечный синус»

ПРИ ОСТРОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ВО ВРЕМЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ШЕЙКИ ПУЗЫРЯ И В ВОРОТАХ ПЕЧЕНИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ ГИПОЭХОГЕННЫЕ СТРУКТУРЫ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ (ДО 0,5-1,5 СМ), НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ЯВЛЯЮЩИЕСЯ

- 1) абсцессами
- 2) мелкими участками «расплавленной» жировой клетчатки
- 3) участками жировой клетчатки
- 4) реактивной лимфаденопатией

НЕ ХАРАКТЕРНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКОМ АРТЕРИАЛЬНОГО СОСУДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие клапанного аппарата
- 2) пульсация стенки сосуда в такт сердечному сокращению
- 3) изменение просвета сосуда при надавливании датчиком
- 4) трехслойная стенка сосуда

ТОЛЩИНА СТЕНКИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) уменьшением или нормальными размерами
- 2) увеличением или нормальными размерами
- 3) только увеличением размеров
- 4) только уменьшением размеров

ИЗМЕНЕНИЕ КАКОЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ СКОРОСТНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВОТОКА В ТУРБУЛЕНТНОМ ПОТОКЕ?

- 1) трения

- 2) потенциальной
- 3) кинетической
- 4) тепловой

ГРАВИДАРНАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ МОЖЕТ НЕ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ПРИ

- 1) шеечной беременности
- 2) эктопической беременности иных локализаций
- 3) маточной беременности большого срока
- 4) маточной беременности малого срока

ДОСТОВЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЮТ

- 1) плодное яйцо с эмбрионом в полости матки
- 2) плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки
- 3) увеличение размеров матки
- 4) ложное плодное яйцо

В МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗАХ ПРОЦЕССЫ ИНВОЛЮЦИИ НАЧИНАЮТСЯ

- 1) в менопаузу
- 2) в постменопаузальный период
- 3) в пременопаузальном периоде
- 4) после первой беременности

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН ИМЕЕТ

- 1) три створки
- 2) две створки
- 3) одну створку
- 4) четыре створки

ПЛОХО ДОСТУПНЫ ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ _____ РЕГИОНАЛЬНЫЕ ЗОНЫ ЛИМФООТТОКА

- 1) загрудинные
- 2) надключичные
- 3) подключичные
- 4) подмышечные

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ГРАДИЕНТЕ ДАВЛЕНИЯ < 25 ММ РТ.СТ. ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТЕНОЗ КЛАПАНА ЛА

- 1) незначительный
- 2) умеренный
- 3) выраженный
- 4) тяжелый

ПРИЗНАКИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ВЫЯВЛЯЮТ ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) апикального четырехкамерного

- 2) субкостального
- 3) супрастернального
- 4) парастернального; по длинной оси

ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ В МЕСТЕ ВПАДЕНИЯ В ПРАВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) апикальный доступ
- 2) левый парастернальный доступ по длинной оси
- 3) эпигастральный доступ
- 4) левый парастернальный доступ по короткой оси

РАЗМЕРЫ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В АПИКАЛЬНОЙ ЧЕТЫРЕХКАМЕРНОЙ ПОЗИЦИИ В ДИАСТОЛУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)

- 1) не более 14
- 2) не более 38
- 3) не более 50
- 4) менее 25

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ САКСАЛЬПИКС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- 1) только с серозной цистаденомой
- 2) только с перитубарной кистой
- 3) только с серозоцеле
- 4) с параовариальной кистой, серозоцеле, серозной цистаденомой и перитубарной кистой

ПОДКОЖНО-ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА ОТСУТСТВУЕТ В ОБЛАСТИ

- 1) проекции кожной складки в нижних отделах молочной железы
- 2) верхнего внутреннего квадранта
- 3) верхнего наружного квадранта
- 4) ореолы

ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАЗМЕРЕ ОПУХОЛИ БОЛЕЕ 3 СМ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) тромбоз селезеночной вены или верхней брыжеечной вены
- 2) смещение и сдавление воротной, селезеночной вены
- 3) смещение и сдавление нижней брыжеечной артерии
- 4) смещение и сдавление верхней брыжеечной вены

ПЕРФОРАНТНАЯ ВЕНА ШЕРМАНА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) по задней поверхности голени ниже коленного сустава
- 2) по передней поверхности голени ниже коленного сустава
- 3) в нижней трети голени по латеральной поверхности
- 4) в средней трети голени по медиальной поверхности

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕЧЕВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

ПОКАЗАТЕЛЬ Е/А ОТРАЖАЕТ

- 1) степень гипертрофии ЛЖ
- 2) диастолическую функцию ЛЖ
- 3) степень стеноза аортального клапана
- 4) кальциноз стенки ЛЖ

К ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) визуализацию интактного яичника на стороне образования
- 2) отсутствие капсулы
- 3) наличие пристеночного включения
- 4) размеры образования

ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СТЕНОЗЕ АРТЕРИЙ АОРТО-БЕДРЕННОГО СЕГМЕНТА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОКА ПО ОБЩЕЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

- 1) магистральный
- 2) коллатеральный
- 3) магистрально-измененный
- 4) смешанный

ПРИ ПУЗЫРНОМ ЗАНОСЕ В ЯИЧНИКАХ МОГУТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ _____ КИСТЫ

- 1) односторонние лютеиновые
- 2) фолликулярные
- 3) двусторонние текалютеиновые
- 4) эндометриоидные

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЮТ В НАДПОЧЕЧНИКИ ОПУХОЛИ ИЗ

- 1) желудка, почки, яичек, простаты
- 2) легких, молочной железы, толстой кишки, поджелудочной железы, пищевода
- 3) тимуса, яичек, простаты, семенных пузырьков и орбиты
- 4) печени

НЕБОЛЬШОЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЛ)

- 1) 100
- 2) 500
- 3) 700
- 4) 1200

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОНОЧНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

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

- 1) отсутствию отдаленных
- 2) появлению регионарных
- 3) появлению отдаленных
- 4) отсутствию регионарных

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ДОЛИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) точки, лежащие на уровне развилок верхних и нижних сонных артерий
- 2) две точки, находящиеся на полюсах долей
- 3) точки на поверхностях долей, проходящих по сагиттальной линии
- 4) точки, лежащие на уровне развилок верхних и нижних вен

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПАРАПРОТЕЗНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПОСЛЕ ТРАНСКАТЕТЕРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) оптическая когерентная томография
- 2) ближкофокусная инфракрасная спектроскопия
- 3) внутрисосудистое ультразвуковое исследование
- 4) чреспищеводная эхокардиография

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛОКТЕВЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

ОПТИМАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСТЬЯ ПРАВОЙ И ЛЕВОЙ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ВОЗМОЖНА

- 1) по короткой оси аортального клапана в парастернальном доступе
- 2) парастернально по длинной оси левого желудочка
- 3) апикально в четырехкамерной позиции
- 4) супрастернально

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ _____ В _____ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) однократно, III триместре

- 2) однократно, II триместре
- 3) трижды, I, II и III триместрах
- 4) однократно, I триместре

ПЛОЩАДЬ ОТВЕРСТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ²)

- 1) 0,8-1,0
- 2) 1,1-1,5
- 3) 4,0-6,0
- 4) 1,6-2,0

СКОРОСТИ В ЛАМИНАРНОМ ПОТОКЕ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) эллипса
- 2) прямоугольника
- 3) гиперболы
- 4) парабола

ОПТИМАЛЬНЫМ ДАТЧИКОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) секторный электрический
- 2) секторный механический
- 3) конвексный
- 4) линейный

КВАДРАТНОЙ ДОЛЕЙ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ___ СЕГМЕНТ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

КАКОЕ СООТНОШЕНИЕ РАЗМЕРОВ КАМЕР СЕРДЦА НАБЛЮДАЕТСЯ ИЗ АПИКАЛЬНОГО ДОСТУПА В НОРМЕ?

- 1) размеры левого и правого желудочков примерно равны
- 2) размеры левого и правого предсердий примерно равны
- 3) левое предсердие приблизительно в 2 раза больше правого
- 4) верхушка сердца образуется только правым желудочком

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

- 1) 90
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 120

ПРИ УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ ДАТЧИКАМИ ЧАСТОТОЙ 7,5

МГЦ И ВЫШЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СЛОЖНОСТЬ В

- 1) оценке состояния кожи и подкожной клетчатки
- 2) оценке задних отделов железы и дифференциации тканей железы
- 3) оценке задних отделов железы
- 4) дифференциации тканей железы

ДЛЯ МЕДУЛЛЯРНОЙ ГУБЧАТОЙ ПОЧКИ ХАРАКТЕРЕН УЛЬТРАЗВУКОВОЙ СИМПТОМ

- 1) перимедуллярного кольца
- 2) «горбатой» почки
- 3) «выделяющихся» пирамидок
- 4) гиперэхогенных пирамидок

ТУБООВАРИАЛЬНЫЙ АБСЦЕСС СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- 1) с нормально протекающей беременностью
- 2) с кистой желтого тела
- 3) с эндометриоидной кистой и неразвивающейся эктопической беременностью
- 4) только с эндометриоидной кистой

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ С _____ ОРИЕНТАЦИЕЙ

- 1) боковой
- 2) горизонтальной
- 3) вертикальной
- 4) косой

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 2) оплату листка временной нетрудоспособности
- 3) оказание медицинской помощи на платной основе
- 4) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ

ПРИ НАЛИЧИИ УЗЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ TI-RADS 2 РАЗМЕРОМ ДО 1 СМ ПО ДАННЫМ УЗИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) плановой биопсии
- 2) тиреосцинтиграфии с натрия пертехнетат 99mTc
- 3) срочной биопсии
- 4) УЗИ через 6 месяцев

РЕТРОГРАДНЫЙ КРОВОТОК В НИСХОДЯЩЕЙ АО ЛОЦИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности аорты
- 2) недостаточности МК
- 3) ДМЖП
- 4) стенозе аорты

ПРИ ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ВРЕМЯ ИЗОВОЛЮМЕТРИЧЕСКОГО РАССЛАБЛЕНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ИЗМЕРЯЮТ КАК ВРЕМЯ ОТ ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА ДО ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА

- 1) открытия митрального; закрытия митрального
- 2) закрытия митрального; открытия аортального
- 3) закрытия аортального; открытия митрального
- 4) открытия аортального; закрытия аортального

ПРОСТАЯ ТРАНСПОЗИЦИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИИ, КОГДА

- 1) аорта отходит от анатомически правого желудочка, легочная артерия отходит от анатомически левого желудочка
- 2) аорта и легочная артерии отходят от анатомически правого желудочка
- 3) аорта и легочная артерии отходят от анатомически левого желудочка
- 4) аорта отходит от анатомически левого желудочка, легочная артерия отходит от анатомически правого желудочка

К ПРИЗНАКУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ СИНДРОМА АЛАЖИЛЛЬ, ВЫЯВЛЯЕМОМУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) феномен «секвестрации жидкости» в просвете кишки
- 2) перипортальный фиброз
- 3) феномен «простреленной селезенки»
- 4) сужение протоков поджелудочной железы

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 3; получателей
- 2) 2; каждой из сторон
- 3) 5; участников
- 4) 4; клиентов

ПО ДАННЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ КАЛЬЦИНОЗА АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

- 1) три степени
- 2) две степени
- 3) четыре степени
- 4) пять степеней

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ЛОЖНОГО ПЛОДНОГО ЯЙЦА В ПОЛОСТИ МАТКИ НЕОБХОДИМО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) внутриматочную гематому
- 2) анэмбрионию
- 3) внематочную беременность
- 4) ретрохориальную гематому

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) наличие, расположение экссудата в плевральной полости
- 2) величину и плотность внутригрудных лимфоузлов
- 3) состояние бронхов
- 4) наличие полостей распада

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В МАЛОМ ТАЗУ ПРИ УЗИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деформация мочевого пузыря
- 2) утолщение стенок мочевого пузыря
- 3) выявление жидкости в полости малого таза
- 4) обнаружение дополнительного объемного образования в малом тазу

ПЕРЕДНЕЗАДНИЙ РАЗМЕР ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В М-РЕЖИМЕ ИЗ ЛЕВОГО ПАРАСТЕРНАЛЬНОГО ДОСТУПА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) более 45
- 2) менее 30
- 3) от 20 до 40
- 4) от 30 до 45

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

- 1) нативную КТ томографию
- 2) внутривенную урографию
- 3) КТ с контрастным усилением
- 4) доплерографию

ПОЛНЫЙ ПОЗВОНОЧНО-ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИИ

- 1) проксимального отдела позвоночной артерии
- 2) дистального отдела позвоночной артерии
- 3) дистального отдела подключичной артерии
- 4) проксимального сегмента подключичной артерии

ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВРЕМЕНИ ПОЛУСПАДА ГРАДИЕНТА ДАВЛЕНИЯ АОРТАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ НА ДОППЛЕРОВСКОМ СПЕКТРЕ 200 МСЕК СЧИТАЮТ

- 1) тяжелую аортальную недостаточность
- 2) увеличение комплаенса левого желудочка
- 3) умеренную аортальную недостаточность
- 4) сопутствующую митральную недостаточность

НА УЗИ ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ОБЫЧНЫХ РАЗМЕРОВ, КОНТУРЫ РОВНЫЕ, СТЕНКА НЕ УТОЛЩЕНА, ПО ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГИПЕРЭХОГЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ D 4,6 ММ БЕЗ ЭФФЕКТА «АКУСТИЧЕСКОЙ» ТЕНИ, НЕ СМЕЩАЕМОЕ ПРИ ПЕРЕМЕНЕ

ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА, ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) холецистите
- 2) аденомиоматозе
- 3) желчнокаменной болезни
- 4) полипе желчного пузыря

ДЛЯ КИСТ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) гиперэхогенные образования и инфильтративные изменения с различной степенью плотности
- 2) солидные структуры в паренхиме печени
- 3) округлые гипоэхогенные/анэхогенные образования с четкими контурами в паренхиме печени
- 4) только инфильтративные изменения с различной степенью плотности

ДОБАВОЧНУЮ СЕЛЕЗЕНКУ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) петель кишки
- 2) образованием надпочечника
- 3) опухолью верхнего полюса левой почки
- 4) патологическими лимфоузлами ворот селезенки

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ КРОВОТОКА В ВЫНОСЯЩЕМ ТРАКТЕ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗИЦИЯ

- 1) парастернальная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана
- 2) парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты
- 3) апикальная двухкамерная
- 4) парастернальная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ РЕСТРИКТИВНОСТИ МЕЖПРЕДСЕРДНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ГИПОПЛАЗИИ ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

- 1) небольшую полость левого предсердия и ламинарный кровоток через межпредсердное сообщение
- 2) увеличение правого предсердия, перекрестный кровоток через межпредсердное отверстие
- 3) увеличение полости левого предсердия, турбулентный кровоток через межпредсердное отверстие
- 4) увеличение правого предсердия, ламинарный кровоток через межпредсердное отверстие

МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ, КОТОРЫЙ НЕ ИМЕЕТ ОСТАТОЧНОЙ ПРОТЕЗНОЙ РЕГУРГАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ON-X
- 2) Мединж
- 3) шаровой
- 4) МИКС

ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) наличие небольших размеров левого желудочка
- 2) увеличение размеров левого предсердия и левого желудочка
- 3) наличие легочной гипертензии
- 4) уменьшение площади митрального отверстия

МАГИСТРАЛЬНЫЙ ТИП КРОВОТОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) замедленным спадом кривой скорости кровотока
- 2) снижением и закруглением систолического пика
- 3) острой вершиной пика в систолу
- 4) замедленным подъемом скорости кровотока

ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ ЛОКАЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ ЗАДНИХ РОГОВ ЖЕЛУДОЧКОВ (КОЛПОЦЕФАЛИЯ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) синдрома Денди – Уокера
- 2) агенезии мозолистого тела
- 3) лобарной голопрозэнцефалии
- 4) септо-хиазмальной дисплазии

ВЫРАЖЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ СКОРОСТИ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО КРОВОТОКА ОТ ФАЗ ДЫХАНИЯ В ПРИСУТСТВИИ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) инфаркта миокарда
- 2) высокой легочной гипертензии
- 3) констрикции
- 4) тампонады сердца

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) фонографии
- 2) ЭХОКГ
- 3) электрокардиографии
- 4) рентгенографии

СТЕПЕНЬ ДИЛАТАЦИИ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВЫРАЖЕННОСТИ ОБСТРУКЦИИ ПРИ

- 1) уменьшении фильтрации в пораженной почке
- 2) переполнении мочевого пузыря
- 3) обструкции маленьким конкрементом
- 4) наличии стриктуры мочеточника

УЧАСТОК ЛОКАЛЬНОГО НАРУШЕНИЯ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА В ВИДЕ ДИСКИНЕЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) дилатационной кардиомиопатии

- 2) крупноочагового инфаркта миокарда
- 3) постинфарктной аневризмы
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

ЗВУКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электромагнитная волна
- 2) продольная механическая волна
- 3) частица
- 4) поперечная волна

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СРЕДИННОЕ ЭХО ВО ВТОРУЮ ФАЗУ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА СОСТАВЛЯЕТ МАКСИМАЛЬНО (В ММ)

- 1) 7-8
- 2) 8-9
- 3) 5-6
- 4) 10-12

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И Фолликулярной кисты яичника СЧИТАЮТ

- 1) визуализацию интактного яичника
- 2) отсутствие капсулы
- 3) размеры образования
- 4) наличие пристеночного включения

РАЗМЕР ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В АПИКАЛЬНОЙ ЧЕТЫРЁХКАМЕРНОЙ ПОЗИЦИИ В ДИАСТОЛУ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) не более 14
- 2) не более 38
- 3) 14-25
- 4) менее 25

НАРУШЕНИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПО I ТИПУ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) увеличения размера левого желудочка
- 2) соотношения пиков E/A более 1,5
- 3) соотношения пиков E/A менее 1
- 4) значительного увеличения размера левого предсердия

НА УЗИ ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ОБЫЧНЫХ РАЗМЕРОВ, СТЕНКА СЛОИСТО-НЕОДНОРОДНАЯ, СМЕШАННОЙ ЭХОГЕННОСТИ (С ГИПО-, ИЗО-, ГИПЕРЭХОГЕННЫМИ УЧАСТКАМИ), В ПОЛОСТИ ЭХОГЕННАЯ ВЗВЕСЬ, ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) аденомиоматозе желчного пузыря
- 2) хроническом холецистите
- 3) полипе желчного пузыря

4) ЖКБ

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) организацию и планирование деятельности медицинских организаций

ПРИ ИЗОЛИРОВАННОЙ ОККЛЮЗИИ ПОВЕРХНОСТНОЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ В ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОКА

- 1) магистральный
- 2) коллатеральный
- 3) смешанный
- 4) коллатерально-измененный

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЫ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) деформацию контуров матки
- 2) отклонение матки от средней линии малого таза
- 3) смещение матки кпереди
- 4) деформацию и смещение М-эха

НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА В ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПОЛНОМ ПОЗВОНОЧНО-ПОДКЛЮЧИЧНОМ СИНДРОМЕ ОБКРАДЫВАНИЯ

- 1) антеградное
- 2) ретроградное
- 3) смешанное с преобладанием ретроградного
- 4) смешанное

ПРИ СНИЖЕННОЙ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОЦЕНКА СТЕПЕНИ СТЕНОЗА АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОЦЕНКЕ ВЕЛИЧИНЫ

- 1) скорости на ВОЛЖ
- 2) максимального градиента давления между Ао и ЛЖ
- 3) площади отверстия АК
- 4) максимальной скорости на АК

БОЛЬШОЙ ОБЪЁМ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1) до 300
- 2) до 100
- 3) более 1200
- 4) более 500

ПУЛЬСАЦИОННЫЙ ИНДЕКС ОТРАЖАЕТ

- 1) отношение разности максимальных систолической и диастолической частот к

частоте, средней за сердечный цикл

- 2) состояние сопротивления кровотоку дистальнее места измерения
- 3) упруго-эластические свойства артерий
- 4) степень асимметрии кровотока справа и слева по одноимённым сосудам

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ КРОВОТОК В НАДБЛОКОВОЙ АРТЕРИИ АНТЕГРАДНОГО НАПРАВЛЕНИЯ ИЗ _____ АРТЕРИИ

- 1) подключичной
- 2) одноименной общей сонной
- 3) бассейна противоположной сонной
- 4) наружной сонной

МНОЖЕСТВЕННЫЕ КАЛЬЦИФИКАТЫ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ХАОТИЧНО В ГИПОЭХОГЕННОМ УЗЛЕ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дегенеративного изменения
- 2) доброкачественного образования
- 3) злокачественного образования
- 4) злокачественного и доброкачественного образований

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

- 1) низкую; высокую
- 2) высокую; высокую
- 3) высокую; низкую
- 4) низкую; низкую

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭКСТРАКРАНИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя лицом к оператору
- 2) лежа на животе
- 3) лежа на спине
- 4) сидя спиной к оператору

МИКСОМАТОЗНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ СТОРОК НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) уплотнение створок
- 2) ограничение движения
- 3) кальциноз основания
- 4) избыточность ткани и удлинение

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ВОЛНА В СРЕДЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ В ВИДЕ _____ КОЛЕБАНИЙ

- 1) электромагнитных
- 2) прямолинейных равномерных
- 3) поперечных

4) продольных

ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХЕ СВЯЗАНЫ С

- 1) увеличением размеров печени и селезенки
- 2) изменением состояния портальной системы
- 3) увеличением размеров желчного пузыря
- 4) закупоркой желчных протоков

АКУСТИЧЕСКОЙ ПЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) период
- 2) частота
- 3) давление
- 4) скорость

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН НЕЛЬЗЯ ИССЛЕДОВАТЬ ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) супрастернального
- 2) парастернального
- 3) апикального
- 4) субкостального

ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) забор от периферических тканей продуктов жизнедеятельности
- 2) осуществление окислительных процессов в отдельных отделах человеческого организма
- 3) дренаж тканей и перенос лимфы в систему венозного кровотока
- 4) обогащение тканей кислородом

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С УМЕРЕННЫМИ И ВЫРАЖЕННЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНО _____ ЭХОГЕННОСТИ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ

- 1) равномерное понижение
- 2) неравномерное повышение; участками, «полями»
- 3) равномерное повышение
- 4) неравномерное понижение

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

- 1) 1:1
- 2) 2:1
- 3) 1:1,5
- 4) 1,5:1

ЛИМФАТИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) лимфатические узлы, селезенка
- 2) региональные лимфоузлы, селезенка, тимус, миндалины

3) лимфатические узлы, лимфатические сосуды, селезенка, миндалины и отдельные скопления лимфоидных фолликулов

4) лимфатические узлы, костный мозг, тимус, селезенка

ПЕРВИЧНЫЙ ДЕФЕКТ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ЛОЦИРУЕТСЯ В _____ ПРОЕКЦИИ

1) субкостальной 5 камерной

2) апикальной 5 камерной

3) апикальной 4 камерной

4) парастеральной длинной оси левого желудочка

ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ ЭХОГЕННОСТЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕНЯЕТСЯ

1) появлением анэхогенных участков

2) снижением эхогенности

3) возникновением гиперэхогенных образований с кистозными полостями

4) возникновением изоэхогенных участков

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И СЕРОЗОЦЕЛЕ СЧИТАЮТ

1) размеры образования

2) визуализацию интактного яичника

3) структуру образования

4) отсутствие капсулы

АНЕВРИЗМОЙ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ L-ТИПА СЧИТАЕТСЯ ЕЕ ВЫБУХАНИЕ

1) вправо и затем влево

2) влево и затем вправо

3) влево

4) вправо

В НОРМЕ В КРОВΟΣНАБЖЕНИИ АРТЕРИЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

1) внутренняя подвздошная

2) наружная подвздошная

3) внутренняя сонная

4) наружная сонная

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СТРУИ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗИЦИЯ

1) парастеральная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана

2) парастеральная по короткой оси на уровне корня аорты

3) апикальная двухкамерная

4) парастернальная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц

ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ММ)

- 1) 50
- 2) 55
- 3) 45
- 4) 40

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ МЕДУЛЛЯРНОГО НЕФРОКАЛЬЦИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкалийурия
- 2) гиперкальцийурия
- 3) отек канальцев пирамидок
- 4) образование в пирамидках специфических гранул

АНАТОМИЧЕСКИ В ПЕЧЕНИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СЕГМЕНТА/СЕГМЕНТОВ

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 5

АНЕВРИЗМОЙ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) сужение участка артерии
- 2) локальное расширение сосуда превышающая его диаметр в 0,5-1,4 раз
- 3) локальное расширение сосуда превышающая его диаметр в 1,5 раз и выше
- 4) локальное расширение сосуда превышающее его диаметр в 0,5 раз

ДОСТОВЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деформация плодного яйца
- 2) локальное утолщение эндометрия в истмическом отделе
- 3) величина диаметра цервикального канала более 3 мм
- 4) воронкообразное расширение области внутреннего зева

СТРУЮ ЛЕГОЧНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ОЦЕНИВАЮТ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЕМ В

- 1) выносящем тракте левого желудочка
- 2) выносящем тракте правого желудочка
- 3) правом желудочке
- 4) правом предсердии

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРИКАЛЛЕЗНЫЙ АНАСТОМОЗ ИЗ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В КАРОТИДНУЮ В ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ

АРТЕРИИ НА ЭКСТРАКРАНИАЛЬНОМ УРОВНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____

НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) перпендикулярное
- 2) ретроградное
- 3) антероградное
- 4) параллельное

ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВЕЛИЧИНОЙ

- 1) постоянной
- 2) переменной
- 3) постоянной для всех возрастов
- 4) постоянной для определенного возраста

К ВАЖНЕЙШИМ УЗ-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ МИОМЫ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие в миометрии округлых узелков с четкими ровными контурами
- 2) асимметрию (различную толщину) передней и задней стенок матки
- 3) увеличение переднезаднего размера матки перед менструацией
- 4) увеличение поперечного размера матки перед менструацией

В ЧЕТЫРЁХКАМЕРНОЙ ПРОЕКЦИИ - ЖЕЛУДОЧКИ СВЕРХУ, ПРЕДСЕРДИЯ СНИЗУ, МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН РАСПОЛОЖЕН

- 1) выше уровня фиброзного кольца трикуспидального клапана, ближе к верхушке
- 2) ниже уровня фиброзного кольца трикуспидального клапана, дальше от верхушки
- 3) на одном уровне с фиброзным кольцом аортального клапана
- 4) на одном уровне с фиброзным кольцом трикуспидального клапана

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКИ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истончение плаценты
- 2) предлежание плаценты
- 3) образование ретроплацентарной гематомы
- 4) многоводие

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

- 1) декомпенсации
- 2) компенсированной декомпенсации
- 3) компенсации
- 4) субкомпенсации

ШИРИНА МИНИМАЛЬНОЙ ЧАСТИ СХОДЯЩЕГО ПОТОКА (VENA CONTRASTA) 3-6 ММ СООТВЕТСТВУЕТ _____ РЕГУРГИТАЦИИ

- 1) тяжелой митральной
- 2) отсутствию

- 3) незначительной митральной
- 4) умеренной митральной

ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ПРОГИБ (ПАРУСЕНИЕ) ПЕРЕДНЕЙ СТОРОНЫ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА И ОГРАНИЧЕНИЕ ЕЕ ПОДВИЖНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аортального стеноза
- 2) митрального стеноза
- 3) митральной недостаточности
- 4) пролапса митрального клапана

КЛАПАН ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) субкостально
- 2) апикально
- 3) парастернально по короткой оси АК
- 4) супрастернально

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАКА ЯИЧНИКОВ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) только кистозно-солидным образованием
- 2) только кистозным однокамерным образованием
- 3) кистозным однокамерным, кистозным многокамерным и кистозно-солидным образованиями
- 4) только кистозным многокамерным образованием

ЛАТЕНТНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ (ГКМП) НАЗЫВАЮТ

- 1) выраженную обструкцию на средневерхушечном уровне ЛЖ
- 2) систолический градиент на ВОЛЖ в покое менее 30 мм рт.ст. (после провокационной пробы увеличивается до 100 и более мм рт.ст.)
- 3) отсутствие обструкции в ЛЖ при наличии выраженной гипертрофии миокарда
- 4) обструкцию в покое более 50 мм рт.ст.

ПО ДАННЫМ ЧРЕСПИЩЕВОДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРАПРОТЕЗНАЯ ФИСТУЛА БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ

- 1) располагается с внутренней стороны протеза
- 2) всегда является следствием инфекционного эндокардита
- 3) может сопровождаться повышенной подвижностью протеза в этом месте
- 4) в режиме цветового доплеровского картирования сопровождается диастолическим потоком, но не систолическим

В НОРМЕ УСТЬЕ ПРАВОЙ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ РАСПОЛОЖЕНО _____ МЕСТА ОТХОЖДЕНИЯ _____ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) выше; левой
- 2) ниже; левой
- 3) выше; правой
- 4) ниже; правой

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УСЛОВИИ ОККЛЮЗИИ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) параллельное
- 2) двухфазное
- 3) ретроградное
- 4) антероградное

ТОЛЩИНА СВОБОДНОЙ СТЕНКИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА РАВНА (В ММ)

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 8
- 4) 11

ПРОВЕДЕНИЕ ЭХОГРАФИИ ПЕЧЕНИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ

- 1) характер гистологических изменений ткани
- 2) клинический диагноз
- 3) нозологический характер поражения
- 4) наличие диффузного или очагового патологического процесса

ДЛЯ НЕОККЛЮЗИРУЮЩЕГО ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДИАМЕТРА ВЕНЫ

- 1) неравномерное увеличение
- 2) равномерное увеличение
- 3) отсутствие изменений
- 4) уменьшение

ЖЕЛЧНЫЕ КАМНИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТОЯТ ИЗ

- 1) оксалатов
- 2) мочевой кислоты
- 3) солей желчных кислот
- 4) холестерина

ЭХО-КГ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ СТЕНОЗА ЛЕГОЧНЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ ПИКОВЫЙ ГРАДИЕНТ В

- 1) устье ВПВ более 15 мм рт. ст.
- 2) месте впадения НПВ в правое предсердие более 15 мм рт. ст.
- 3) месте впадения легочных вен 5 мм рт. ст.
- 4) месте впадения легочной вены более 10 мм рт. ст.

СРЕДНЕЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЧИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В

МЛ)

- 1) 60
- 2) 300-500
- 3) 100
- 4) 200

К ВИДАМ ПРИОБРЕТЕННЫХ КИСТ, ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ В СЕЛЕЗЕНКЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) только травматические
- 2) травматические и паразитарные
- 3) паразитарные, поствоспалительные и травматические
- 4) только паразитарные

ПРИ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ДИАГНОСТИРУЮТ ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ АО И ЛЖ СИСТОЛУ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 30-50
- 2) 10 -30
- 3) менее 30
- 4) более 50

КАКОЙ ЭХОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВЕНОЗНОГО СОСУДА?

- 1) трехслойная стенка сосуда
- 2) изменение просвета сосуда при надавливании датчиком
- 3) визуализация клапанного аппарата
- 4) в положении лежа поперечник эллипсоидной формы

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ КИСТ ПОЧЕЧНОГО СИНУСА СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО

- 1) в полости кист определяется внутренняя эхоструктура
- 2) полость их гипоэхогенна
- 3) они имеют схожую форму с дилатированной чашечкой и лоханкой
- 4) за ними не определяется дорсальное усиление

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ХАРАКТЕРА ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) пункционную биопсию под визуальным контролем
- 2) рентгеновскую компьютерную томографию
- 3) магнитно-резонансное исследование
- 4) ультразвуковое исследование

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

- 1) 8-9
- 2) 6-7
- 3) 11-12

4) 13-14

КИСТЫ ПУПОВИНЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СОЧЕТАЮТСЯ С

- 1) предлежанием плаценты
- 2) анэнцефалией
- 3) хромосомными абберациями
- 4) пороками мочеполовой системы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиома
- 2) тератома
- 3) липома
- 4) миксома

КРОВОТОК В ВЫНОСЯЩЕМ ТРАКТЕ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОЦЕНИВАЮТ В СТАНДАРТНОЙ ПОЗИЦИИ

- 1) апикальной двухкамерной
- 2) парастеральной (короткая ось на уровне конца папиллярных мышц)
- 3) парастеральной (короткая ось на уровне корня аорты)
- 4) апикальной пятикамерной

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА ОТНОСЯТ УЗ-ПРИЗНАКИ

- 1) жидкости в плевральной полости
- 2) подкожной эмфиземы
- 3) диффузного увеличения размеров печени
- 4) диффузного увеличения размеров селезенки

ОЖИДАЕМОЙ РЕАКЦИЕЙ ГИБЕРНИРОВАННОГО («УСНУВШЕГО») МИОКАРДА НА ВЫСОКИЕ ДОЗЫ ДОБУТАМИНА ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ БУДЕТ

- 1) ухудшение сократимости по сравнению с низкой дозой добутамина
- 2) отсутствие изменений
- 3) гиперкинез
- 4) поддерживающееся улучшение сократимости

К ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫМ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИМ ПРОТОКАМ ОТНОСЯТ

- 1) общий печеночный проток
- 2) субсегментарные, сегментарные, долевые протоки, проток желчного пузыря
- 3) общий желчный проток
- 4) долевые, сегментарные, субсегментарные протоки

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ ДИАМЕТР ПЕРФОРАНТНОЙ ВЕНЫ

- 1) значительно уменьшается

- 2) незначительно уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) не изменяется

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброэластометрия печени
- 2) ирригография
- 3) фиброэзофагогастродуоденоскопия
- 4) нейросонография

ПРИ РАЗРЫВЕ СЕЛЕЗЕНКИ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭХОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

- 1) наличие свободной жидкости в Дугласовом пространстве
- 2) дистальное ослабление за зоной разрыва
- 3) гипоэхогенность капсулы в области разрыва
- 4) гиперэхогенность капсулы в области разрыва

ЭХОГЕННОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ЗОНЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) повышенной
- 2) сниженной
- 3) анэхогенной
- 4) смешанной

ПРИ НЕЗАРАЩЕНИИ БАТАЛОВА ПРОТОКА ШУНТИРОВАНИЕ КРОВИ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ ИЗ

- 1) левого предсердия в правое
- 2) аорты в легочную артерию в сторону выносящего тракта правого желудочка
- 3) аорты в легочную артерию в сторону бифуркации
- 4) правого предсердия в левое

КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ НАЛИЧИЯ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ В В-МОДАЛЬНОМ И М-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМАХ ЯВЛЯЕТСЯ ДИЛАТАЦИЯ

- 1) правых камер сердца
- 2) левого желудочка
- 3) левых камер сердца
- 4) правого желудочка

ОРИЕНТИРОМ ГРАНИЦЫ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ

- 1) нижняя полая вена
- 2) воротная вена
- 3) горизонтальная часть 12-перстной кишки

4) позвоночный столб

**УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕДНИХ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ ВЕН
ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА**

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

ПРИ АНОМАЛИИ ЭБШТЕЙНА (АЭ) СМЕЩАЮТСЯ СТОРОНЫ

- 1) ТК
- 2) МК
- 3) клапана ЛА
- 4) МК и ТК

БОЛЬШАЯ ПОДКОЖНАЯ ВЕНА ВПАДАЕТ В _____ ВЕНУ

- 1) переднюю большеберцовую
- 2) поверхностную бедренную
- 3) общую бедренную
- 4) заднюю большеберцовую

К ТРАНСПИЩЕВОДНЫМ ПРИЗНАКАМ ПАННУСА ОТНОСЯТ

- 1) кальциноз основания ЗМС
- 2) флотирующий дополнительный эхосигнал на манжете протеза
- 3) неравномерное уплотнение манжеты, эксцентричную остаточную регургитацию 2-й и более степени
- 4) парапротезную регургитацию

ПРИ УЗИ САКТОСАЛЬПИКС НЕ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) серозной цистаденомой
- 2) параовариальной кистой
- 3) трубной беременностью
- 4) серозоцеле

К ПРИЗНАКАМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ПРИ УЗИ ОТНОСЯТ

- 1) резкую неоднородность структуры опухоли
- 2) анэхогенный ободок
- 3) нечеткость границ
- 4) зоны кальцинации в опухоли

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

- 1) 16
- 2) 14
- 3) 20

4) 24

СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) норэпинефрином
- 2) фенилэфрином
- 3)норадреналином
- 4) добутамином

ОДНОКАМЕРНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ С АНЭХОГЕННЫМ ВНУТРЕННИМ СОДЕРЖИМЫМ, ДИАМЕТРОМ 10 СМ, ЛОКАЛИЗОВАННЫМ МЕЖДУ МАТОЧНОЙ ТРУБОЙ И ЯИЧНИКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гладкостенная цистаденома
- 2) параовариальная киста
- 3) серозоцеле
- 4) серозная цистаденокарцинома

ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ

- 1) не изменена
- 2) понижена
- 3) любая
- 4) повышена

ПРОВЕДЕНИЕ ТА ИССЛЕДОВАНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ ПРОВОДЯТ

- 1) через 40 минут после еды
- 2) сразу после опорожнения мочевого пузыря
- 3) натощак
- 4) при наполненном мочевом пузыре

УВЕЛИЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ СРЕДИННОГО ЭХОКОМПЛЕКСА МАТКИ ВОЗМОЖНО

- 1) только при эктопической беременности
- 2) при эктопической беременности, наличии ВМК с прогестероном, трофобластической болезни
- 3) только при трофобластической болезни
- 4) только при наличии ВМК с прогестероном

УМЕНЬШЕНИЕ ОДНОГО ИЗ ОТДЕЛОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ УЗИ, МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О/ОБ

- 1) гиперплазии железы
- 2) гипоплазии железы
- 3) узловом зобе
- 4) диффузном токсическом зобе

У ПАЦИЕНТКИ 40 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ПАРЕНХИМЕ ЛЕВОЙ ПОЧКИ ВЫЯВЛЕНО ГИПЕРЭХОГЕННОЕ ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДИАМЕТРОМ 1,0 СМ, С РОВНЫМ ЧЕТКИМ КОНТУРОМ, ОДНОРОДНОЙ СТРУКТУРЫ, БЕЗ АКУСТИЧЕСКОЙ ТЕНИ, ЧТО БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) осумкованного абсцесса почки
- 2) конкремента
- 3) ангиомиолипомы
- 4) злокачественной опухоли

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ В НАДБЛОКОВОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ КРОВОТОК РЕТРОГРАДНОГО НАПРАВЛЕНИЯ ИЗ

- 1) наружной сонной артерии
- 2) внутренней сонной артерии
- 3) вертебрально-базиллярного бассейна
- 4) общей сонной артерии

ВЫРАЖЕННАЯ МИТРАЛЬНАЯ РЕГУРГИТАЦИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) дилатацией правого желудочка
- 2) дилатацией левого предсердия
- 3) уменьшением левого предсердия
- 4) уменьшением левого желудочка

РАЗМЕР ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ В ПАРАСТЕРНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) не менее 60
- 2) не более 30
- 3) не более 40
- 4) не более 20

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СТЕНОЗА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пролапс передней створки
- 2) дилатация правого желудочка
- 3) регургитация 3 степени
- 4) ускорение потока крови через него

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в течение первых трех дней работы
- 2) до подписания трудового договора
- 3) в присутствии двух свидетелей
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

СОЧЕТАНИЕ АТРЕЗИИ ОТВЕРСТИЙ ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА В КОМБИНАЦИИ С АГЕНЕЗИЕЙ ЧЕРВЯ, ГИПОПЛАЗИЕЙ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА НАИБОЛЕЕ

ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Арнольда – Киари 2 типа
- 2) Арнольда – Киари 3 типа
- 3) Арнольда – Киари 1 типа
- 4) Денди – Уокера

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЕРХНЕЙ БРЫЖЕЕЧНОЙ ВЕНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) микроконвексного
- 4) секторного

У ПАЦИЕНТОВ С ЭМФИЗЕМОЙ ЛЕГКИХ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) правого парастернального
- 2) апикального
- 3) супрастернального
- 4) субкостального

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

- 1) 45°
- 2) 60°
- 3) 0°
- 4) 90°

ЛОКАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КРОВОТОКА ПРИ АНЕВРИЗМАХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) повышением величины внутрипросветного давления
- 2) развитием турбулентного кровотока
- 3) снижением уровня периферического сопротивления
- 4) развитием эффекта «центрифуги»

АГЕНЕЗИЯ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) синдромом Меккеля
- 2) синдромом Денди-Уокера (Dandy-Walker)
- 3) арахноидальными кистами
- 4) порэнцефалией

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ КСАНТОГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

- 1) синдром «выделяющихся пирамидок»
- 2) опухолевидные структуры в паренхиме
- 3) синдром гиперэхогенных пирамид

4) множественные петрификаты в паренхиме

ПРИ УЗИ РАЗМЕРЫ ПЕЧЕНИ В ТЕРМИНАЛЬНУЮ СТАДИЮ ЦИРРОЗА ЧАЩЕ

- 1) уменьшены за счет правой доли
- 2) в пределах нормы
- 3) уменьшены за счет левой доли
- 4) увеличены за счет правой доли

ПЕЧЕНОЧНЫЕ ВЕНЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ВИДЕ СТРУКТУР

- 1) округлых эхонегативных, рассеянных по всей площади среза печени
- 2) трубчатых с высокоэхогенными стенками
- 3) трубчатых с неотчетливо видимыми стенками
- 4) трубчатых с неотчетливо видимыми стенками и просветом

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

- 1) значительно превышает эхогенность
- 2) сопоставима с эхогенностью
- 3) ниже эхогенности
- 4) превышает эхогенность

ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ДЕНДИ – УОКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение боковых и третьего желудочков
- 2) кистозное образование в задней черепной ямке
- 3) спинномозговая грыжа
- 4) расширение субарахноидального пространства

ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРВИЧНОГО РАКА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) явлениями портальной гипертензии
- 2) гипоэхогенными кистозными образованиями в одной из долей печени
- 3) полиморфизмом эхографических проявлений с поражением большей или меньшей части печени
- 4) увеличением размера печени без изменения ее структуры

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) проводятся клинические испытания
- 4) проводится подготовка информационно-аналитических материалов

УСИЛЕНИЕ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) понижением гормональной активности

- 2) повышением гормональной активности
- 3) отсутствием гормональной активности
- 4) любой гормональной активностью

ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СУБМУКОЗНОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ МИОМЫ МАТКИ С ЦЕНТРИПЕТАЛЬНЫМ РОСТОМ, ИССЛЕДОВАНИЕ РЕКОМЕНДУЮТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ В _____ ФАЗУ

- 1) менструальную
- 2) секреторную
- 3) пролиферативную
- 4) перiovуляторную

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВНУТРЕННИХ СОННЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ (УЗИ) ВЫЯВЛЕНО ОБРАЗОВАНИЕ ЛОХАНКИ ПОЧКИ, МОЖНО ЛИ ОПРЕДЕЛИТЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ СТРОЕНИЯ?

- 1) невозможно по данным УЗИ в В-режиме
- 2) возможно по данным УЗИ в В-режиме
- 3) возможно по данным доплерографии
- 4) возможно по данным эластографии

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) микроконвексного
- 2) линейного
- 3) конвексного
- 4) секторного

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ОРХОЭПИДИДИМИТА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) уменьшением размеров придатка и яичка с диффузным понижением эхогенности
- 2) увеличением размеров яичка с резким повышением эхогенности яичка и придатка за счет клеточной инфильтрации
- 3) увеличением придатка и яичка со снижением эхогенности их ткани за счет множественных зон различной эхогенности
- 4) уменьшением размеров придатка и яичка с повышением эхогенности и явлениями атрофии

ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УЗИ С ЦВЕТОВЫМ ДОПЛЕРОВСКИМ КАРТИРОВАНИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тотальным усилением паренхиматозного кровотока в виде симптома «пожара»
- 2) усилением паренхиматозного кровотока в виде единичных светящихся точек
- 3) появлением локальной гиперваскуляризации в виде островков паренхимы с усиленным кровотоком
- 4) отсутствием или минимальным паренхиматозным кровотоком

НИЗКАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В ДИАСТОЛУ В БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) стеноза
- 2) наличия бляшки
- 3) низкого периферического сопротивления в дистальном русле
- 4) высокого периферического сопротивления в дистальном русле

ВО ВРЕМЯ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПЛОХО ВИДНА _____ ГРУДНОЙ АОРТЫ

- 1) проксимальная часть восходящего отдела
- 2) дуга
- 3) дистальная часть нисходящего отдела
- 4) дистальная часть восходящего отдела

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬШИХ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ХАРАКТЕРНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение полости матки, гиперэхогенные включения на фоне гипозоногенного содержимого полости матки, неровный наружный контур м-эхо с гиперэхогенными включениями по периферии
- 2) только расширение полости матки
- 3) только гиперэхогенные включения на фоне гипозоногенного содержимого полости матки
- 4) только неровный наружный контур м-эхо с гиперэхогенными включениями по периферии

ВЫЯВЛЯЕМЫЙ В РЯДЕ СЛУЧАЕВ ПРИ УЗИ «ГАРТМАНОВСКИЙ КАРМАН» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) следствием длительного существования желчекаменной болезни
- 2) следствием рубцовой деформации при остром холецистите
- 3) следствием длительного существования хронического холецистита
- 4) анатомической особенностью желчного пузыря

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА

ОПУХОЛИ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО ОРГАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неровность границ
- 2) резкая неоднородность структуры опухоли
- 3) нечеткость контуров
- 4) анэхогенный ободок

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАРУЖНЫХ СОННЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) линейного
- 3) секторного
- 4) векторного

САМОЙ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липома
- 2) фиброаденома
- 3) лимфангиома
- 4) цистаденома

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАДНИХ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) конвексного
- 2) микроконвексного
- 3) линейного
- 4) секторного

ГЛАВНЫЙ ПРИЗНАК ТРОМБОЗА НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ (НПВ) ПРИ УЗИ

- 1) отсутствует изображение НПВ во всех режимах
- 2) невозможно сдавить вену, в просвете - эхогенные массы
- 3) возникновение боли при надавливании на область НПВ
- 4) НПВ видна, но нет цветового прокрашивания потока

ПРЕНАТАЛЬНАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖИ

- 1) возможна после 12 недель беременности
- 2) невозможна
- 3) возможна только в 3 триместре беременности
- 4) возможна только во 2 триместре беременности

МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНЕСТЕЗИИ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЧРЕСКОЖНОЙ БИОПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) местная анестезия
- 2) эпидуральная анестезия
- 3) проводниковая анестезия
- 4) общий наркоз

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРОЕКЦИЕЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРОЕКЦИЯ

- 1) парастернальная; короткой оси аорты
- 2) парастернальная; по длинной оси левых отделов
- 3) парастернальная; по короткой оси левых отделов
- 4) четырёхкамерная

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) неонатальной
- 2) детской
- 3) перинатальной
- 4) младенческой

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дерматофития
- 2) краснуха
- 3) эпидемический паротит
- 4) туберкулез

У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ СУБЭПЕНДИМАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ В

- 1) паренхиме мозга
- 2) области сосудистых сплетений боковых желудочков
- 3) области головок хвостатых ядер
- 4) перивентрикулярной области боковых желудочков

РАСЧЁТНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ПРАВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ 30 ММ РТ.СТ. СЧИТАЮТ

- 1) значительно повышенным
- 2) повышенным
- 3) нормой
- 4) сниженным

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕГО ДИАМЕТРА МК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ПРОЕКЦИЯ

- 1) парастернальная; длинной оси ЛЖ
- 2) супрастернальная; длинной оси аорты
- 3) субкостальная 4-камерная
- 4) апикальная 4-камерная

ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДАТЧИКА ПО НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ В ПРОЕКЦИИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА ВИЗУАЛИЗИРУЮТ

- 1) лучевую артерию
- 2) локтевую артерию
- 3) медиальную подкожную вену

4) латеральную подкожную вену

ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ВЫРАЖЕННОЙ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА ИЗМЕРЕНИИ

- 1) площади отверстия АК
- 2) разности давления максимального и среднего на АК
- 3) максимального градиента давления на АК
- 4) среднего градиента давления на АК

ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПАРАНЕФРИТА ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) наличие нечеткости контура почки
- 2) ограничение подвижности почки
- 3) наличие неоднородности структуры паранефрия
- 4) повышение эхогенности почечного синуса

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН СОСТОИТ ИЗ _____ СТВОРОВ

- 1) передней и задней
- 2) латеральной и медиальной
- 3) верхней и нижней
- 4) правой и левой

ПО ДАННЫМ ДВУХМЕРНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПРИ ИНФУНДИБУЛЯРНОМ СТЕНОЗЕ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) гипертрофию правого желудочка в выносящей части желудочка
- 2) уменьшение полости правого желудочка
- 3) увеличенную экскурсию передней трикуспидальной створки
- 4) отсутствие структур трикуспидального клапана

УЛЬТРАЗВУК ОТРАЖАЕТСЯ ОТ ГРАНИЦЫ СРЕД, ИМЕЮЩИХ РАЗЛИЧИЯ В

- 1) упругости
- 2) акустическом сопротивлении
- 3) скорости распространения ультразвука
- 4) плотности

УСРЕДНЕННАЯ СКОРОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В МЯГКИХ ТКАНЯХ СОСТАВЛЯЕТ _____ М/С

- 1) 1100
- 2) 3200
- 3) 2100
- 4) 1540

ЭХОГЕННОСТЬ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) средняя
- 2) очень высокая
- 3) высокая

4) низкая

ИЗОЛИРОВАННАЯ ДИЛАТАЦИЯ ПРАВЫХ КАМЕР СЕРДЦА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СБРОСА СЛЕВА НАПРАВО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) нарушений ритма
- 2) высокой легочной гипертензии
- 3) недостаточности аортального клапана
- 4) недостаточности митрального клапана

ПРИ УЗИ НЕИЗМЕНЕННОЕ ЛОЖЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) анэхогенный участок, по форме соответствующий борозде на висцеральной поверхности печени
- 2) неоднородный участок паренхимы печени
- 3) гиперэхогенная зона, соответствующая по форме борозде на висцеральной поверхности печени
- 4) гипоэхогенный участок, по форме соответствующая борозде на висцеральной поверхности печени

ПОЛИКИСТОЗ ПОЧЕК ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С ПОЛИКИСТОЗОМ

- 1) селезенки
- 2) поджелудочной железы
- 3) печени
- 4) яичников

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ ОБ ИНВАЗИИ МЫШЕЧНОГО СЛОЯ СТЕНКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) поражение устья мочеточников
- 2) утолщение стенки мочевого пузыря в месте расположения опухоли
- 3) деформация внутреннего контура мочевого пузыря
- 4) резкое уменьшение объема мочевого пузыря

СВОБОДНАЯ ЖИДКОСТЬ В ПОЗАДИМАТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ПРИ УЗИ В НОРМЕ ЧАЩЕ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В

- 1) секреторную фазу
- 2) фазу кровотока
- 3) пролиферативную фазу
- 4) периовуляторный период

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФАРКТА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрофия ПЖ
- 2) расширение ПЖ
- 3) сужение НПВ
- 4) гиперкинезия стенок ПЖ

ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО

ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза
- 2) множественные кистозные образования яичников
- 3) солидно-кистозные образования увеличенных яичников
- 4) солидно-кистозные образования неувеличенных яичников

ЭХОГЕННОСТЬ КОРКОВОГО СЛОЯ ПОЧКИ В НОРМЕ

- 1) ниже эхогенности мозгового слоя
- 2) выше эхогенности мозгового слоя
- 3) сопоставима с эхогенностью синусной клетчатки
- 4) сопоставима с эхогенностью мозгового слоя

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ГЛУБОКОЙ БЕДРЕННОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 1 пик
- 2) 1 или 2 пика
- 3) 4 или 5 пиков
- 4) 3 или 4 пика

ОТЕК МИОМАТОЗНОГО УЗЛА МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПРИ

- 1) исчезновении дальнего контура образования
- 2) повышении эхогенности образования в матке
- 3) снижении эхогенности и усилении дальнего контура образования
- 4) наличии включений в узле миомы

ПРИ КАРЦИНОИДНОМ СИНДРОМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН

- 1) трикуспидальный
- 2) аортальный
- 3) митральный
- 4) легочной артерии

ДЛЯ ТРАНСТОРАКАЛЬНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЦА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ДАТЧИК

- 1) чреспищеводный (частота 3-8,0 МГц)
- 2) конвексный (частота 3,5-5,0 МГц)
- 3) секторный (частота 2,4-5,0 МГц)
- 4) линейный (частота 7,5-10,0 МГц)

К ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОЙ КОНКОРДАНТНОСТИ ОТНОСЯТ: АНАТОМИЧЕСКИ _____ ПРЕДСЕРДИЕ СОЕДИНЯЕТСЯ С

- 1) правое; легочной артерией
- 2) правое; анатомически левым желудочком, анатомически левое предсердие соединяется с правым желудочком

3) правое; анатомически правым желудочком, анатомически левое предсердие соединяется с анатомически левым желудочком

4) левое; аортой

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ДОБУТАМИНОВОГО ТЕСТА ПРИ СТРЕСС-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПО СРАВНЕНИЮ С НАГРУЗОЧНЫМИ ПРОБАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) безопасность

2) возможность получения более качественного ультразвукового изображения

3) увеличение длительности спровоцированных нарушений кинетики миокарда

4) физиологическая реакция организма на стресс-тест

ПРИ ПОДВЫВИХЕ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЛИМБУС ПРИ УЗИ

1) не визуализируется

2) заворачивается в полость сустава

3) смещается кнаружи

4) утолщается

АКИНЕЗ ПРИ РАСЧЕТЕ ИНДЕКСА ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ (В БАЛЛАХ)

1) 2

2) 4

3) 1

4) 3

У ВЗРОСЛЫХ ПРИ УЗИ В НОРМЕ

1) лоханка никогда не визуализируется

2) передне-задний размер лоханки не превышает 1,5 см

3) передне-задний размер лоханки не превышает 2,0 см

4) лоханка не визуализируется натощак или при обычном питьевом режиме

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯ В РЕЖИМЕ

1) спектральном доплеровском

2) цветовом доплеровском

3) кодирования скорости кровотока

4) «энергетического» кодирования

ОБЪЕМ И СКОРОСТЬ РАННЕГО НАПОЛНЕНИЯ, ПРЕОБЛАДАЮЩИЕ НАД ТАКОВЫМИ ВО ВРЕМЯ СИСТОЛЫ ПРЕДСЕРДИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) рестриктивным типом

2) нарушенным расслаблением

3) только псевдонормальным типом

4) нормальным или псевдонормальным типом диастолического наполнения

ПОЛИКИСТОЗ ПЕЧЕНИ ЭХОГРАФИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) множественными анэхогенными образованиями
- 2) повышенной плотностью структуры паренхимы печени
- 3) гиперэхогенными единичными очаговыми образованиями
- 4) гипоэхогенными образованиями с нечеткими неровными контурами

ГИПОКИНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ СИСТОЛИЧЕСКОЕ УТОЛЩЕНИЕ СТЕНКИ ЖЕЛУДОЧКА НА ВЕЛИЧИНУ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 20

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

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 8

ПАРАМЕТРАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ФЕТОМЕТРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бипариетальный размер и лобно-затылочный размер головки, средний диаметр живота, длина стопы
- 2) бипариетальный размер головки, окружность головы, средний диаметр или окружность живота, длина бедренной кости, длина плечевой кости, длина костей голени и предплечий
- 3) длина бедренной кости, длина плечевой кости, толщина плаценты
- 4) бипариетальный размер головки, средний диаметр грудной клетки, длина плечевой кости

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГЛАЗНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) секторного
- 2) конвексного
- 3) линейного
- 4) векторного

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИМИОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) выраженную гипертрофию миокарда и переднесистолическое движение ПМС
- 2) увеличение КСР
- 3) увеличение КДР
- 4) недостаточность клапана легочной артерии

ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ УЗИ МЕТАСТАЗЫ МЕЛАНОМЫ КОЖИ В

- 1) спинной мозг
- 2) головной мозг

- 3) мягкие ткани, органы брюшной полости, абдоминальные и периферические л/у
- 4) кости

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) первичную аккредитацию
- 2) первичную специализированную аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) периодическую аккредитацию

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБОУВАРИАЛЬНОГО АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение размеров матки
- 2) увеличение размеров яичника
- 3) наличие придаткового образования неоднородной эхоструктуры с преобладанием кистозного компонента
- 4) наличие свободной жидкости в позадиматочном пространстве

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДВОЙНОЕ ОТХОЖДЕНИЕ СОСУДОВ ОТ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, КОГДА

- 1) единственным выходом из левого желудочка является легочная артерия
- 2) аорта и легочная артерии отходят от левого желудочка
- 3) единственным выходом из левого желудочка является аорта
- 4) единственным выходом из левого желудочка является ДМЖП

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮЩЕЙ МОЛОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ, ОТНОСЯТ

- 1) внутрипротоковые папилломы
- 2) фиброаденому
- 3) протоковую карциному
- 4) дольковую карциному

ОТСУТСТВИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДКА ПЛОДА ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) атрезии толстой кишки
- 2) диафрагмальной грыже
- 3) атрезии пищевода без трахеопищеводной фистулы
- 4) кардиоспленическом синдроме

МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН РАЗДЕЛЯЕТ ТАКИЕ ПОЛОСТИ СЕРДЦА КАК

- 1) левое предсердие и правое предсердие
- 2) левый желудочек и левое предсердие
- 3) аорту и ЛЖ
- 4) правый желудочек и левое предсердие

ИЗМЕРИТЬ ПЕРЕШЕЕК АОРТЫ МОЖНО ИЗ _____ ПРОЕКЦИИ

- 1) парастернальной; длинной оси ЛЖ
- 2) парастернальной; короткой оси на уровне основания сердца
- 3) апикальной 4-камерной
- 4) супрастернальной

ВЫСОКОЭХОГЕННАЯ, НЕОДНОРОДНАЯ ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ С НЕРОВНЫМИ КОНТУРАМИ У РЕБЕНКА С УМСТВЕННОЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) злокачественного поражения щитовидной железы
- 2) диффузного токсического зоба
- 3) врожденного гипотиреоза
- 4) аутоиммунного тиреоидита

ПОД ОБЪЕМНОЙ СКОРОСТЬЮ КРОВОТОКА ПОНИМАЮТ

- 1) количество крови, протекающее через поперечное сечение сосуда за единицу времени в л/мин или мл/сек
- 2) быстроту движения конкретных частиц и переносимых её веществ
- 3) перемещение частиц потока за единицу времени в м/сек, измеренное в конкретной точке
- 4) массу крови в кг/мин или г/сек

К ПРИЗНАКУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ СИНДРОМА АЛАЖИЛЛЬ, ВЫЯВЛЯЕМОМУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) феномен «секвестрации жидкости» в просвете кишки
- 2) гепатомегалия
- 3) феномен «простреленной селезенки»
- 4) сужение протоков поджелудочной железы

ОСОБЕННОСТЬЮ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление их в период менопаузы
- 2) быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- 3) отсутствие клинических признаков заболевания при их значительных размерах
- 4) выраженное нарушение функций органов малого таза

ПРОКСИМАЛЬНОЙ ЗОНОЙ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ НАЗЫВАЮТ ЧАСТЬ ЦВЕТНОГО СПЕКТРА

- 1) только на предсердной стороне МК
- 2) только на желудочковой стороне МК
- 3) на желудочковой и предсердной поверхностях МК
- 4) в ВОЛЖ

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЧРЕСКОЖНОЙ ПУНКЦИОННОЙ НЕФРОСТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль почки

- 2) расширение ЧЛС почки
- 3) воспалительный процесс почки
- 4) камень почки

СИСТОЛИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ МИОКАРДА СЧИТАЕТСЯ ВЫРАЖЕНО СНИЖЕННОЙ, ЕСЛИ ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30-50
- 2) более 60
- 3) менее 30
- 4) 50-60

КАКОЙ ВАРИАНТ ДВИЖЕНИЯ СТенок ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ АКИНЕЗИИ МИОКАРДА?

- 1) отсутствие сокращения
- 2) движение навстречу друг другу
- 3) систолическое выбухание
- 4) диастолическое выбухание

ПЕРВИЧНОЙ МЕТОДИКОЙ ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЗА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ
- 2) доплерография
- 3) внутривенная урография
- 4) серошкальное ультразвуковое исследование

ПЕРЕДНЕСИСТОЛИЧЕСКОЕ ДВИЖЕНИЕ СТВОРКИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ

- 1) ревматического митрального стеноза
- 2) гипертрофической кардиомиопатии
- 3) митрально-папиллярной дисфункции
- 4) умеренного пролапса митрального клапана (II степени)

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) центр мобилизационных резервов
- 2) бюро медицинской статистики
- 3) центр военно-врачебной экспертизы
- 4) медико-санитарную часть

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 1 пик
- 2) 1 или 2 пика
- 3) 4 или 5 пиков
- 4) 3 или 4 пика

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЧРЕСКОЖНОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) расширение внутripеченочных протоков
- 2) очаговое образование
- 3) асцит
- 4) диффузные изменения

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной медицинской
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) паллиативной
- 4) скорой медицинской

СИМПТОМ МЕРФИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) резким усилением боли в животе, при быстром снятии сканирующего датчика с передней брюшной стенки после надавливания
- 2) болезненностью при нажатии УЗИ-датчиком, локализацией над ультразвуковой проекцией желчного пузыря
- 3) ярко-красными пятнышками (аневризмы мелких сосудов) на коже живота, груди и спины
- 4) быстрым сердцебиением, низким давлением, неполным дыханием, вздутием живота

ЭХОГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО, НО НЕ СООБЩАЮЩЕГОСЯ С ПОЛОСТЬЮ МАТКИ РУДИМЕНТАРНОГО РОГА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) только с эндометриоидной кистой
- 2) только с кистой желтого тела и эндометриоидной кистой
- 3) только с кистой желтого тела
- 4) кистой желтого тела, эндометриоидной кистой, тубовариальным абсцессом

ВЫРАЖЕННОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) <25
- 2) 30-45
- 3) 25-30
- 4) >50

КАЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ДАННЫМ ИССЛЕДОВАНИЯ В _____ ДОППЛЕРОВСКОМ РЕЖИМЕ

- 1) постоянно-волновом
- 2) пульсационном
- 3) спектральном

4) цветовом

ПРИ ПЕРПЕНДИКУЛЯРНОМ ПАДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ЛУЧА ИНТЕНСИВНОСТЬ ОТРАЖЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) разницы плотностей
- 2) суммы акустических сопротивлений
- 3) разницы акустических сопротивлений
- 4) разницы плоскостей

ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА ПО МЕТОДУ TEICHOZLZ ИЗМЕРЯЕТСЯ В _____ ПОЗИЦИИ

- 1) парастернальной
- 2) апикальной
- 3) супрастернальной
- 4) параапикальной

В ПОЧКЕ ВЫЯВЛЕНО КИСТОЗНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ПЕРЕГОРОДКАМИ НЕРАВНОМЕРНОЙ ТОЛЩИНЫ, В КОТОРЫХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СОСУДИСТЫЕ ЛОКУСЫ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) пункции кисты
- 2) серологических проб для исключения паразитарного образования
- 3) КТ с контрастным усилением
- 4) внутривенной урографии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗЫ АДЕНОКАРЦИНОМЫ НАДПОЧЕЧНИКА НАБЛЮДАЮТСЯ В

- 1) селезенке
- 2) парааортальных лимфоузлах
- 3) лимфатических узлах средостения
- 4) печени

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) супрастернальная короткая ось
- 2) апикальная четырехкамерная
- 3) парастернальная короткая ось на уровне корня аорты
- 4) субкостальная

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

- 1) локальное поражение, составляющее более 20% толщины стенки желудочка
- 2) объём поражения миокарда более 2,5 г
- 3) объём поражения миокарда более 10 г
- 4) объём поражения миокарда более 1 г

МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕИЗМЕНЕННОГО М-ЭХА МАТКИ В РАННЮЮ СТАДИЮ ФАЗЫ ПРОЛИФЕРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 10

ГИПЕРТРОФИЯ СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННОЙ ПРИ ТОЛЩИНЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ (В ММ)

- 1) 17-18
- 2) 19-20
- 3) 12-13
- 4) 14-16

РОЛЬЮ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО УЗИ РЕЦИПИЕНТА ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- 1) расположения сосудов правой почки
- 2) расположения желчного пузыря
- 3) капсулы печени
- 4) сосудов печени

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАДНИХ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ГРАДИЕНТ МЕЖДУ ЖЕЛУДОЧКАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ.РТ.СТ.)

- 1) 40-50
- 2) 10-40
- 3) 50-70
- 4) 70-100

СТРУЮ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ПРИ ДОППЛЕРОВСКОМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОЦЕНИВАЮТ, УСТАНОВИВ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЁМ В

- 1) правом желудочке
- 2) левом предсердии
- 3) выносящем тракте левого желудочка
- 4) правом предсердии

НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДИСГЕРМИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кистозное строение

- 2) злокачественная герминогенная опухоль яичника солидного строения
- 3) доброкачественная опухоль яичника смешанного строения
- 4) одностороннее поражение яичника в 90 % случаев

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧРЕСКОЖНОЙ БИОПСИИ ГЛУБОКО РАСПОЛОЖЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕЧЕНИ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ АППАРАТ С _____ ДАТЧИКОМ

- 1) внутриволостным
- 2) линейным
- 3) кардиологическим
- 4) конвексным

ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА

- 1) анэхогенная с тонкими перегородками
- 2) гипоэхогенная с мелкодисперсной взвесью
- 3) гипоэхогенная с пристеночными разрастаниями
- 4) гиперэхогенная

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ М-МОДАЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) систолическое дрожание передней митральной створки
- 2) диастолическое дрожание передней митральной створки
- 3) диастолическое дрожание задней митральной створки
- 4) аортальная недостаточность

ДЛЯ ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ СЕМИОТИКИ ТЕРАТОМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) образования с анэхогенной внутренней структурой
- 2) кисты
- 3) гипоэхогенного образования округлой формы с гиперэхогенными включениями и дистальной акустической тенью
- 4) многокамерного образования с однородной гипоэхогенной внутренней структурой

ДИКРОТИЧЕСКАЯ ИНЦИЗУРА НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ МОЖЕТ ИМЕТЬ ОТРИЦАТЕЛЬНУЮ НАПРАВЛЕННОСТЬ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) диабетической ангиопатии
- 2) аневризмы внутренней сонной артерии
- 3) церебрального вазоспазма
- 4) гипоплазии внутренней сонной артерии

ПРИ ЭХО-КГ ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛЬНОГО ОТХОЖДЕНИЯ ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ОТ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ (СБУГ) НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С

- 1) дилатационной кардиомиопатией
- 2) дефектом аорто-легочной перегородки
- 3) множественными ДМЖП
- 4) перерывом дуги аорты

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СРЕЗОМ СЕРДЦА ПЛОДА, ИЗУЧАЕМОГО ПРИ СКРИНИНГОВОМ УЗИ, ЯВЛЯЕТСЯ СРЕЗ

- 1) четырехкамерный
- 2) по короткой оси левого желудочка
- 3) через легочный ствол
- 4) через дугу аорты

ДЛЯ ОЦЕНКИ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБЪЁМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) в выходном тракте левого желудочка
- 2) в левом предсердии
- 3) в левом желудочке под митральными створками
- 4) в центральной части левого желудочка

ОСНОВНЫМ УЛЬРАЗВУКОВЫМ КРИТЕРИЕМ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЛОДА

- 1) изменение структур мозга
- 2) отсутствие двигательной активности
- 3) отсутствие сердечной деятельности
- 4) отсутствие дыхательной активности

КАЛЬЦИНИРОВАННЫЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИЕ БЛЯШКИ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) подвздошных и бедренных артериях
- 2) позвоночной артерии
- 3) дорзальной артерии стопы
- 4) подколенной артерии

НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В МЕДИАЛЬНОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЕ В НОРМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) 3 или 4 пика
- 2) 1 или 2 пика
- 3) 1 пик
- 4) 4 или 5 пиков

АНАТОМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЧИТАЮТ

- 1) в каждом конкретном случае свои определенные маркеры
- 2) лимфатические протоки
- 3) сосуды
- 4) нервные стволы

ДВУХКАМЕРНЫЙ ПРАВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ АНОМАЛЬНОЙ МЫШЦЫ В

- 1) стволе ЛА
- 2) полости ПЖ
- 3) полости ЛЖ
- 4) правом предсердии

ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ КОМИССУРАЛЬНЫХ ЗОН МИТРАЛЬНЫХ СТВОРОК СЧИТАЮТ

- 1) парастернальную по короткой оси митрального клапана
- 2) апикальную пятикамерную
- 3) парастернальную по длинной оси левого желудочка
- 4) апикальную двухкамерную

ПРИ УЗ–СКАНИРОВАНИИ ПЕЧЕНИ I СЕГМЕНТ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ДОЛЕ

- 1) хвостатой
- 2) квадратной
- 3) левой
- 4) правой

ЧАСТИЧНЫЙ АНОМАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ ЛЁГОЧНЫХ ВЕН В ПОРТАЛЬНУЮ ВЕНУ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМОЙ

- 1) инфракардиальной
- 2) кардиальной
- 3) супракардиальной
- 4) смешанной

ВОРОТНИКОВЫЙ ОТЕК СЧИТАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ БОЛЕЕ (В ММ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 3

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КАПСУЛА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) перипростатическая капсула
- 2) капсула предстательной железы
- 3) граница между наружной и внутренней частями железы
- 4) граница между центральной и переходной зоной

ПОЯСНАЯ БОРОЗДА ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ВИДНА В _____ ПЛОСКОСТИ СКАНИРОВАНИЯ

- 1) парасагиттальной
- 2) сагиттальной

- 3) коронарной
- 4) аксиальной

ПАРАНЕФРИТ ЛУЧШЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) нефросцинтиграфии
- 2) КТ и внутривенной урографии
- 3) УЗИ и внутривенной урографии
- 4) УЗИ и КТ

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМАТОМЕТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение полости матки с гипоехогенным или смешанным по эхогенности содержимым
- 2) увеличение размеров матки
- 3) округлая форма матки и ее увеличение
- 4) смещение М-эха

К РАСШИРЕНИЮ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПРОТОКОВ ПРИВОДИТ

- 1) только опухоль Клацкина и рак головки поджелудочной железы
- 2) только холедохолитиаз и рак желчевыводящих протоков
- 3) холедохолитиаз, рак желчевыводящих протоков, опухоль Клацкина, рак головки поджелудочной железы
- 4) только рак желчевыводящих протоков и опухоль Клацкина

ХВОСТАТОЙ ДОЛЕЙ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ ___ СЕГМЕНТ

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

ПО ЭХОГЕННОСТИ НЕИЗМЕНЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СФИНКТЕР ПРИ ЭНДОРЕКТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэхогенным
- 2) гипоехогенным
- 3) анэхогенным
- 4) изоэхогенным

ДЛИНА ПОЧКИ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ММ)

- 1) 45
- 2) 35
- 3) 40
- 4) 50

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛОКТЕВЫХ АРТЕРИЙ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) векторного
- 2) секторного
- 3) конвексного
- 4) линейного

ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ДИССИНХРОНИЯ - ЭТО

- 1) расширение комплекса QRS
- 2) сужение комплекса QRS
- 3) появление патологического зубца Q
- 4) удлинение интервала PQ

ПРИ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ И КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ПЕРЕДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ В СЕГМЕНТЕ А1 КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПЕРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) перпендикулярное
- 2) ретроградное
- 3) антероградное
- 4) параллельное

АНГИОМИОЛИПОМА ПОЧКИ ПРИ УЗИ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1) гиперэхогенное солидное образование с четкой границей с небольшим задним ослаблением
- 2) изоэхогенное солидное образование с анэхогенным ободком в проекции паренхимы почки без усиления или ослабления
- 3) анэхогенное образование без дистального усиления с нечеткими неровными контурами
- 4) солидное образование резко неоднородной структуры с множественными некротическими полостями

ПРИ НАЛИЧИИ УЗЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ TI-RADS 4 ПО ДАННЫМ УЗИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) плановой биопсии
- 2) срочной биопсии
- 3) тиреосцинтиграфии с натрия пертехнетат 99mTc
- 4) повторного УЗИ через 6-12 месяцев

К ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БЕЗДОЛЕВОЙ (АЛОБАРНОЙ) ФОРМЫ ГОЛОПРОЗЭНЦЕФАЛИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1) двусторонних внутричерепных кист, сообщающихся с боковыми желудочками
- 2) общего центрально расположенного желудочка при отсутствии срединных структур головного мозга
- 3) множественных кист больших полушарий
- 4) выраженной гипоплазии полушарий и червя мозжечка

ЭХОГРАФИЧЕСКИ ИЗОБРАЖЕНИЕ ФИБРОАДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ ИМИТИРОВАТЬ

- 1) абсцесс
- 2) кисту и абсцесс
- 3) кисту
- 4) жировую дольку и злокачественную опухоль

ФОРМОЙ НОРМАЛЬНОЙ ПОЧКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ПРОДОЛЬНОМ СРЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) круглая
- 2) полулунная
- 3) трапециевидная
- 4) бобовидная или овальная

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

- 1) отсутствие солидного компонента в образованиях
- 2) характерное расположение кистозных полостей
- 3) двустороннее поражение почек
- 4) наличие содержимого в кистозных структурах

ПОВЫШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) правильной настройки ультразвукового прибора
- 2) улучшения звукопроводимости тканью печени
- 3) ухудшения звукопроводимости тканью печени
- 4) улучшения качества ультразвукового прибора

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ КОНКРЕМЕНТЫ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипоэхогенных образований, фиксированных к стенке
- 2) гиперэхогенных образований с четким контуром, фиксированных к стенке пузыря
- 3) гиперэхогенных образований с четким контуром и акустической тенью, смещающихся при перемене положения тела
- 4) различной плотности образований в просвете желчного пузыря, фиксированных к стенке или смещающихся при перемене положения тела

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ИЗ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРЕХОДНОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В СЕГМЕНТЕ V2 ГОМОЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) двухфазное
- 2) антероградное
- 3) ретроградное
- 4) перпендикулярное

ПРИ МИТРАЛЬНЫХ ПОРОКАХ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) правое предсердие
- 2) левое предсердие
- 3) аорта
- 4) правый желудочек

ДЛЯ ОПУХОЛЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО _____ СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ

- 1) диффузное повышение эхогенности
- 2) наличие кальцинатов в проекции
- 3) симметричное увеличение
- 4) ассимметричное увеличение

ЖЕЛТОЧНЫЙ МЕШОК ОБЫЧНО ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ПРИ УЗИ НА _____ НЕДЕЛЕ

- 1) 10-15
- 2) 4-10
- 3) 6-12
- 4) 9-14

ЖЕЛУДОЧКОВО-ПОЛУШАРНЫЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОТНОШЕНИЕ ШИРИНЫ

- 1) передних рогов боковых желудочков к половине бипариетального размера головки плода
- 2) тела бокового желудочка к бипариетальному размеру головки плода
- 3) тела бокового желудочка к половине бипариетального размера головки плода
- 4) передних рогов боковых желудочков к бипариетальному размеру головки плода

В ПАРЕНХИМАТОЗНОМ СЛОЕ СРЕЗА ПОЧКИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) пирамидки
- 2) лимфатические протоки почечного синуса
- 3) чашечки второго порядка
- 4) сегментарные артерии

ПОД ДИВЕРТИКУЛОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОНИМАЮТ

- 1) полиповидное разрастание в области устья мочеточника
- 2) расширение урахуса
- 3) мешковидное выпячивание стенки мочеточника в полость мочевого пузыря
- 4) мешотчатое выпячивание стенки мочевого пузыря с образованием полости, связанной с полостью мочевого пузыря

ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В РЕЖИМЕ ИМПУЛЬСНОГО ДОППЛЕРА АНАЛИЗИРУЮТ КРОВОТОК

- 1) диастолический трансмитральный
- 2) в выносящем тракте правого желудочка
- 3) в выносящем тракте левого желудочка

4) диастолический трансстрикуспидальный

НЕОБХОДИМЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) митральная регургитация не менее III степени
- 2) прогиб передней створки не менее 5 мм
- 3) прогиб хотя бы одной из створок более 3 мм
- 4) митральная регургитация не менее II степени

ПРИ КОЛЛАТЕРАЛИЗАЦИИ КРОВОТОКА ЧЕРЕЗ ЗАДНЮЮ СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ АРТЕРИЮ ПРИ ПОСТОЯННОМ СИНДРОМЕ ПОДКЛЮЧИЧНО-ПОЗВОНОЧНОГО ОБКРАДЫВАНИЯ В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ ПРИ УСЛОВИИ ПРОХОДИМОСТИ КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____

НАПРАВЛЕНИЕ КРОВОТОКА

- 1) ретроградное
- 2) двухфазное
- 3) параллельное
- 4) антероградное

АПИКАЛЬНАЯ ДВУХКАМЕРНАЯ ПОЗИЦИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗУЧИТЬ

- 1) аорту
- 2) левый желудочек
- 3) трикуспидальный клапан
- 4) легочную артерию

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

- 1) супрастернальная длинная ось
- 2) парастернальная позиция по короткой оси на уровне корня аорты
- 3) парастернальная позиция по длинной оси левого желудочка
- 4) супрастернальная короткая ось

К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СИНОВИТА В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ОТНОСЯТ

- 1) неровность суставной поверхности головки бедренной кости
- 2) утолщение суставной капсулы и выявление жидкости в полости сустава
- 3) истончение синовиальной капсулы
- 4) деформацию вертлужной губы

К СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ВПАДАЮТ В ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ ОТНОСЯТ

- 1) полые вены
- 2) аорту
- 3) легочные вены
- 4) легочную артерию

ПРИ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИИ УМЕРЕННЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ДИАГНОСТИРУЮТ

ПО ГРАДИЕНТУ ДАВЛЕНИЯ МЕЖДУ АО И ЛЖ СИСТОЛУ (В ММ РТ.СТ)

- 1) 50 и более
- 2) 10 -30
- 3) 30-50
- 4) менее 30

ПРИ ЭХО-КГ ДИАГНОСТИКЕ ДЕФЕКТА АОРТО-ЛЕГОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ОТМЕЧАЮТ

- 1) снижение сократительной способности правого желудочка
- 2) недостаточность на аортальном клапане
- 3) снижение сократительной способности левого желудочка
- 4) увеличение левого предсердия и левого желудочка

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

- 1) диффузной формой мастита
- 2) фкб
- 3) фиброаденоматозом
- 4) посттравматическими изменениями

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕДИАЛЬНЫХ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ВЫПОЛНЯЕТСЯ ДАТЧИКОМ _____ ФОРМАТА

- 1) линейного
- 2) конвексного
- 3) векторного
- 4) секторного

КИСТЫ ПЕЧЕНИ ВСТРЕЧАЮТСЯ У _____ % НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 15-20
- 2) 3-5
- 3) 7-10
- 4) 25-30

ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА МАРФАНА, СЧИТАЮТ

- 1) пролапс МК
- 2) дилатацию камер сердца
- 3) аневризму аорты
- 4) гипоплазию аорты

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

- 1) 1,0-1,5
- 2) 1,6-2,0
- 3) 0,8-1,0

4) менее 0,8

ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЖЕНЩИНЫ СТАРШЕ 50 ЛЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ

- 1) нескольких рядов гипоехогенных образований с четко дифференцируемой гиперэхогенной "капсулой"
- 2) тонкого гипоехогенного тяжа, без дифференциации на отдельные структуры
- 3) одного ряда округлых гипоехогенных структур в передних отделах молочной железы
- 4) гиперэхогенной структуры

ПРИ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КОНТУРЫ ПЕЧЕНИ _____, КРАЯ

- 1) бугристые; острые
- 2) ровные; закруглены
- 3) ровные; острые
- 4) неровные; тупые

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ДЕФЕКТА МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ У УСТЬЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ ВОЗМОЖНА ИЗ _____ ДОСТУПА

- 1) верхушечного
- 2) супрастернального
- 3) парастернального
- 4) субкостального

У ПРОТЕЗА SORIN ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

К АБСОЛЮТНЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) визуализацию ретрохориальной гематомы
- 2) отсутствие сердечной деятельности эмбриона
- 3) отсутствие двигательной активности эмбриона
- 4) деформацию плодного яйца

В НОРМЕ ПРОСВЕТ СЕЛЕЗЕНОЧНОЙ ВЕНЫ

- 1) больше просвета селезеночной артерии
- 2) не визуализируется
- 3) равен просвету селезеночной артерии
- 4) меньше просвета селезеночной артерии

В ТРИКУСПИДАЛЬНУЮ ПОЗИЦИЮ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМПЛАНТИРУЮТ _____

ПРОТЕЗЫ

- 1) биологические
- 2) шаровые
- 3) дисковые
- 4) двустворчатые

КОРОНАРНЫЕ АРТЕРИИ ИМЕЮТ АНЕВРИЗМАТИЧЕСКОЕ РАСШИРЕНИЕ ПРИ

- 1) синдроме Тауссинг-Бинга
- 2) синдроме Кавасаки
- 3) синдроме Блада-Уайта-Гарлинга
- 4) аномалии Эбштейна

КРАНИОПАГИ ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕРАЗДЕЛЕНИЯ БЛИЗНЕЦОВ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) торакальной
- 2) краниальной
- 3) ягодичной
- 4) абдоминальной

ПРИ ДОППЛЕР-ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАСТОЛЫ ИЗМЕРЯЮТ КАК ВРЕМЯ ОТ ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА ДО ЩЕЛЧКА _____ КЛАПАНА

- 1) открытия митрального; открытия аортального
- 2) открытия митрального; закрытия аортального
- 3) закрытия аортального; закрытия митрального
- 4) открытия аортального; закрытия аортального

АСИНХРОНИЯ ДВИЖЕНИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) митральной недостаточностью
- 2) обструкцией выносящего тракта
- 3) нарушением внутрижелудочковой проводимости, объемной перегрузкой правых камер сердца
- 4) мерцательной аритмией

ПЕРВЫЙ ПОСТОЯННЫЙ ПИК НА ОГИБАЮЩЕЙ ДОППЛЕРОВСКОГО СПЕКТРА В ПЕЧЕНОЧНОЙ ВЕНЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ НА КРИВОЙ ЭКГ

- 1) в проекции пика S
- 2) в проекции P пика
- 3) в проекции T пика
- 4) за комплексом QRS

СОТНОШЕНИЕ ТОЛЩИНЫ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ И ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,8-1,0

2) 0,5

3) 1,5

4) 2