

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Рентгенология (среднее)» (II категория) для аттестации**

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:**

<https://medik-akkreditacia.ru/product/rentgen/>

### **Полезные ссылки:**

1) Тесты для аккредитации «Рентгенология ПСА» (460 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/rentgenologiya/>

2) Тесты для аккредитации «Рентгенология (ординатура)» (3000 вопросов)

[https://medik-akkreditacia.ru/product/rentgen\\_vrach/](https://medik-akkreditacia.ru/product/rentgen_vrach/)

### **Источником электронов для получения рентгеновских лучей в трубке служит**

Б. нить накала

А. ращающийся анод

В. фокусирующая чашечка

### **При взаимодействии с телами излучение**

А. ослабляется

Б. не изменяется

В. усиливается

### **Использование отсеивающего раstra приводит**

В. К получению снимка большей плотности и контраста

Б. К уменьшению влияния вторичного излучения при снижении контраста снимка

А. К уменьшению воздействия вторичного излучения и улучшению контрастности разрушения

### **Рентгеновский экспонометр с ионизационной камерой работает наиболее точно**

А. при «жесткой» технике съёмки

В. при достаточно длинных экспозициях

Б. при безэкранной съёмке

### **Куда проецируются интересующие анатомические области при рентгенографии**

А. В центр кассеты

- Б. В середину между центром кассеты и краем
- В. В край кассеты

**Метод, дающий лучшее мягкотканое разрешение при обследовании области турецкого седла, черепа, воздуха в пазухах зубных пломб**

- В. Магнитно-резонансная томография
- А. Рентгенография
- Б. Компьютерная томография

**При исследовании костей свода черепа применяются укладки**

- В. Прямые, боковые
- А. Аксиальные
- Б. Полуаксиальные

**При укладке черепа в боковой проекции, чтобы не «срезалась» затылочная кость, кассету сдвигают от центра в сторону затылка на**

- В. 3-3,5 см
- Б. 1-1,5 см
- А. 2-2,5 см

**При исследовании основания черепа применяются укладки**

- В. Контактные, касательные
- Б. Прямые, боковые
- А. Аксиальные

**Предельно допустимая эффективная доза облучения для персонала группы А**

- В. Не более 1 Зв в год
- А. Не более 0,1 Зв в год
- Б. Не более 0,05 Зв в год

**Какая методика позволяет установить отсутствие травматической грыжи диска или эпидуральной гематомы**

- В. Рентгеноскопия
- Б. Рентгенография
- А. Магнитно-резонансная томография

**Сравнительная толщина спинного мозга в районе шейного отдела относительно грудного отдела**

- А. Несколько толще
- Б. Несколько тоньше
- В. Одинаковая толщина

**Одноразовое облучение в большой дозе**

- Б. Вызывает менее глубокие последствия, чем частое прерывистое
- А. Вызывает более глубокие последствия, чем частое прерывистое

В. Вызывает острую лучевую болезнь, независимо от дозы

**Острая лучевая болезнь возникает**

А. В результате частого длительного воздействия малых доз ионизирующего излучения

В. В результате однократного короткого воздействия ионизирующего излучения в дозе более 100 рад

Б. В результате частого длительного воздействия больших доз ионизирующего излучения

**Хроническая лучевая болезнь возникает**

А. В результате частого длительного воздействия малых доз ионизирующего излучения

Б. В результате частого длительного воздействия больших доз ионизирующего излучения

В. В результате однократного короткого воздействия ионизирующего излучения в дозе более 100 рад

**Угол направления центрального луча при укладке больного для прямого заднего снимка шейных позвонков**

Б. 15-25 градусов

А. 10-15 градусов

В. 0-50 градусов

**При укладке больного для прямого заднего снимка поясничных позвонков, центральный луч направлен перпендикулярно к плоскости стола выше гребешковой линии**

Б. на 2-2,5 см

А. 1,5-2 см

В. на 1 - 1,5 см

**При укладке больного для боковых снимков поясничных позвонков, центральный луч направлен перпендикулярно к плоскости стола на**

Б. Проекцию Z III позвоночника

А. Проекцию Z II позвоночника

В. Проекцию Z IV позвоночника

**Для всех пациентов с внезапными и тяжёлыми нейрорадиологическими нарушениями, даёт ответ на важнейший вопрос о целесообразности хирургического вмешательства**

А. Рентгенография

Б. Компьютерная томография

В. Магнитно-резонансная томография

**Основные проявляющие химические вещества, наиболее часто встречающиеся в**

**проявителях**

- Б. Метол гидрохинон
- А. Сульфат натрия
- В. Углекислый натрий или калий

**Дуктография это**

- А. Снимок молочной железы с увеличением
- В. Контрастирование протоков молочной железы
- Б. Прицельный снимок подмышечных лимфоузлов

**Рентгенографию молочных желёз при массовых проверочных исследованиях необходимо производить**

- А. В прямой проекции
- В. В прямой и косой проекции
- Б. В боковой проекции

**В состав фотографической эмульсии Р-пленки входит**

- В. Йодид железа
- Б. Нитрат натрия
- А. Бромид серебра

**Для выявления нефроптоза необходимо использовать**

- А. р-гр. в вертикальном положении больного и
- В. исследование в положении Тренделенбурга
- Б. о компрессию мочеточника

**Сохраняющее вещество в проявителе**

- Б. Предохраняет проявитель от окисления кислородом воздуха
- А. Окисляет раствор проявителя
- В. Является растворителем

**Фиксаж**

- А. Делает изображение более ярким
- Б. Делает проявленное изображение светостойким
- В. Ослабляет изображение

**Артериальный жгут накладывают максимум на**

- В. 6-8 часов.
- Б. 1,5-2 часа.
- А. 0,5-1 час.

**При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должен быть**

- Б. 2-4 см
- А. 1-2 см

В. 4-5 см

**Последовательность оказания помощи при сдавливании конечности**

Б. Асептическая повязка, наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности, иммобилизация, наружное охлаждение конечности, инфузия

А. Наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности, асептическая повязка, иммобилизация, наружное охлаждение конечности, инфузия

В. Освобождение сдавленной конечности, обезболивание, инфузия, наложение жгута, иммобилизация

**Окклюзионную повязку накладывают при**

В. Ушибе грудной клетки.

А. Закрытом переломе ребер.

Б. Открытом переломе ребер.

**Рентгеновское излучение является**

В. продольным колебанием эфира

Б. ультразвуковым

А. электромагнитным

**Размер фокусного пятна рентгеновской трубки**

Б. 10 на 10 мм

А. 1 на 1 мм

В. диаметром 132 мм

**При увеличении расстояния фокус-объект в два раза интенсивность облучения**

А. увеличивается в два раза

В. уменьшается в 4 раза

Б. уменьшается на 50%

**Рентгеновское излучение возникает при торможении**

А. Электронов

Б. Протонов

В. Нейтронов

**Лицевой череп состоит**

А. Из 16 костей

В. Из 14 костей

Б. Из 20 костей

**На чём основана методика ортопантомографии**

В. Количество томографических срезов

Б. Положение исследуемого объекта

А. По типу диорамного полотна картины художника

**К категории А относятся**

- Б. Лица, по условиям проживания или размещения рабочих мест,
- А. Персонал постоянно или временно работающий с источниками ионизирующего излучения
- В. Находящиеся в зоне ионизирующего излучения

**К категории Б относятся:**

- Б. Лица, по условиям проживания или размещения рабочих мест, находящиеся в зоне ионизирующего излучения
- А. Персонал постоянно или временно работающий с источниками ионизирующего излучения
- В. Все население

**Абсолютным показанием к дуктографии являются выделения из соска**

- Б. Молозивные
- А. Любого характера
- В. Серозные и кровянистые

**Проведение маммографии наиболее информативно**

- В. Во второй половине менструального цикла
- А. В любой период менструального цикла
- Б. С 5 по 12 день менструального цикла

**Стандартное количество снимков при проведении маммографии**

- А. Два
- Б. Четыре
- В. Шесть

**На интенсивность изображения мочевых путей влияют**

- Б. Возраст
- А. Количество и концентрация контрастного вещества
- В. Сопутствующие заболевания

**К наиболее опасным для заражения ВИЧ – инфекцией биологическим жидкостям можно отнести**

- А. Кровь
- Б. Мочу
- В. Пот

**Субтракция теней при обзорной рентгенографии**

- А. Облегчает выявление патологических изменений
- Б. Затрудняет выявление патологических изменений
- В. Не влияет на выявление патологических изменений

**Турецкое седло расположено в:**

- Б. Клиновидной кости
- А. Височной кости
- В. Теменной кости

**При подозрении на перелом скуловой кости необходимо выполнение рентгенограммы в**

- Б. Боковой проекции
- А. Прямой проекции
- В. Тангенциальной проекции

**Обязательное условие при проведении маммографии**

- В. Неподвижность во время снимка
- А. Вертикальное положение больной
- Б. Компрессия

**Раствор фиксажа подлежит регенерации**

- В. При увеличении продолжительности фиксирования в 2 раза
- А. Один раз в неделю
- Б. Через 48 часов непрерывного использования

**Гайморовы пазухи расположены**

- В. В головном мозге
- Б. В решетчатой кости
- А. В верхнечелюстной кости

**Стандартные проекции для рентгенографии черепа включают**

- Б. Задняя прямая – боковая
- А. Прямая носолобная – боковая проекция
- В. Прямая носоподбородочная – боковая

**Кости носа лучше видны на**

- Б. Боковой проекции
- А. Прямой проекции
- В. Задней проекции

**Неотложная помощь при травматическом шоке**

- А. Остановка кровотечения
- Б. Седуксен
- В. Эфедрин

**Принципы оказания помощи при химических ожогах**

- В. Анальгетики, начиная со второй степени – сухие асептические повязки без обработки обожжённой поверхности.
- Б. Промывание холодной водой в течение часа.

А. По возможности нейтрализовать вещества, вызывающие ожог, промыть холодной водой.

**Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение**

- А. На спине.
- Б. На боку.
- В. На животе

**Неотложная помощь при носовых кровотечениях**

- А. Перекись водорода
- Б. Седуксен
- В. Грелка

**Реанимацию обязаны проводить**

- А. Только врачи и медсестры реанимационных отделений
- Б. Все специалисты, имеющие медицинское образование
- В. Все взрослое население

**Реанимация это**

- А. Раздел клинической медицины, изучающей терминальные состояния
- В. Практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности
- Б. Отделение многопрофильной больницы

**Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является**

- В. Прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
- Б. Уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
- А. Прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи

**Предельно допустимая мощность доз облучения персонала рентгеновских кабинетов составляет**

- А. 5 мЭв
- Б. 1,7мР/ч
- В. 0,12мР/ч

**Первый рентгеновский аппарат в России сконструировал**

- В. А.Ф.Иоффе
- А. М.И. Неменов
- Б. А.С. Попов

**Минимально допустимые площади процедурной рентгеновского кабинета общего назначения (1 рабочее место), пультовой и фотолаборатории равны**

- Б. 35 кв. м , 10 кв. м и 10 кв.м.
- А. 34 кв. м., 10 кв. м и 10 кв.м.
- В. 34 кв. м , 12 кв. м и 10 кв.м



**К методам лучевой диагностики не относятся**

- А. рентгенография
- Б. термография
- В. радиосцинтиграфия.

**Первоочередные действия рентгенолаборанта при несчастном случае или неисправности оборудования**

- А. Обеспечить эвакуацию пациента из кабинеты
- В. Отключить главный сетевой рубильник и поставить в известность об этом зав.отделением
- Б. Поставить в известность главного врача

**Медицинские осмотры персонала рентгеновских кабинетов должны проводиться**

- Б. 1 раз в год
- А. По медицинским показаниям
- В. 1 раз в два года

**Плановый инструктаж персонала по технике безопасности должен проводиться не реже**

- А. 1 раз в год
- В. 1 раз в 6 месяцев
- Б. 1 раз в квартал

**Беременные женщины освобождаются от работы с источниками ионизирующего излучения**

- В. Освобождаются только от рентгеноскопии
- А. Со второй половины беременности,
- Б. На весь срок с момента медицинского подтверждения наличия беременности

**При укладке черепа в прямой проекции центральный луч направлен к доске стола**

- В. Под углом 15 градусов
- Б. Под углом 10 градусов
- А. Перпендикулярно

**Какой метод даёт ценную дополнительную информацию и исключительно полезен для идентификации переломов, особенно невральных дуг и оскольчатых переломов, при которых можно предполагать наличие осколков кости в позвоночном канале**

- А. Рентгеноскопия
- Б. Компьютерная томография
- В. Рентгенография

**Рентгенография тазобедренного сустава выполняется**

- Без решетки
- С решеткой

С двумя решетками

**Применение рентгеновской маммографии**

- А. Ограничено у молодых женщин с плотной структурой молочных желёз
- Б. Ограничено при исследовании инволютивных молочных желез
- В. Не имеет ограничений

**Факторы передачи гепатита «В»**

- А. Кровь
- Б. Продукты питания
- В. Воздух.

**Проявляющее вещество в растворе проявителя**

- Б. Окисляет бромистое серебро
- А. Восстанавливает бромистое серебро в металлическое
- В. Поддерживает рН раствора

**Кости запястья относятся к**

- В. Губчатым костям
- А. Тубчатым костям
- Б. Плоским костям

**Почки у здорового человека находятся на уровне**

- А. 8 -10 грудных позвонков
- Б. 12 грудного и 1-2 поясничного позвонков
- В. 4-5 поясничных позвонков

**В норме верхний полюс правой почки расположен**

- А. Ниже левой
- Б. Выше левой
- В. На одном уровне

**В мозговом черепе**

- В. 10 костей
- Б. 6 костей
- А. 8 костей

**Свод черепа образуют**

- Б. Височная кость
- А. Лобная кость
- В. Затылочная кость

**Парентеральным путем передаются заболевания**

- Б. Гепатит В
- А. Грипп

В. Простой герпес

**При острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) больному надо придать положение**

В. Горизонтальное с приподнятыми ногами.

А. Полусидячее.

Б. Ровное горизонтальное.

**Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт**

А. Промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. Внутрь

Б. Вызывать рвоту

В. Дать слабительное

**Частота искусственных вдохов при ИВЛ у взрослых должна быть**

Б. 12-16 в минуту

А. 4-5 в минут

В. 30-40 в минуту

**Доза поглощения излучения измеряется в**

В. килограммах

А. беккерелях

Б. греях

**При стандартном времени проявления 5-6 минут изменения температуры на 2 градуса требует изменения времени проявления**

А. На 1,5 минут

В. На 1 минуту

Б. На 30 секунд

**Малый фокус рентгеновской трубки считается размером приблизительно**

В. 1 x 1 мм

А. 0,2 x 0,2 мм

Б. 0,4 x 0,4 мм

**К спецукладкам при исследовании височной кости относится**

Б. По Резе

А. По Шюллеру

В. Полуаксиальные

**КПД рентгеновской трубки составляет**

В. Ориентировочно 49, 7 %

Б. Около 20 %

А. Примерно 2%

**При удалении от трубки в 2 раза доза снижается**

В. в 1,42 раза

Б. в 2 раза

А. в 4 раза

**Геометрическая нерезкость рентгенограммы зависит от всего перечисленного, кроме**

Б. Расстояния фокус-плёнка

А. Размеров фокусного пятна

В. Движением объекта во время съёмки

**Под каким углом направлен центральный луч при укладке головы для снимка нижней челюсти**

Б. 15 градусов

А. 5 градусов

В. 25 градусов

**Рентгенография грудной клетки в прямой проекции делается**

В. Без задержки дыхания

Б. При глубоком выдохе и направлении лучей спереди назад

А. При глубоком вдохе и направлении лучей сзади на перед

**Лёгочная ангиография используется для визуализации**

Б. Бронхоэктозов

А. Лёгочных артерий и вен

В. Пневмоторокса

**Центральный луч при укладке плечевого сустава для аксиальных снимков в ключично-подмышечном направлении**

Б. Направляется перпендикулярно к кассете со стороны подмышечной впадины

А. Направляется вертикально на проекцию суставной щели в центр кассеты

В. Направляется на суставную щель под углом 20 градусов в каудальном направлении на центр кассеты

**Для защиты от рентгеновского излучения используется**

Б. Алюминий

А. Железо

В. Свинец

**Доминирующая методика в визуализации молочных желез**

В. Магнитно-резонансная томография

Б. Ультразвук

А. Маммография

**Частое облучение в малых дозах**

В. Накапливается

- А. Не влияет на организм,
- Б. Оказывает большее воздействие, чем одноразовое в больших дозах

**Орган слуха и равновесия расположен в**

- Б. Височной кости
- А. Лобной кости
- В. Теменной кости

**Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений**

- А. Наложение жгута.
- В. Тугая давящая повязка.
- Б. Тампонада раны.

**Шок - это**

- Б. Острая сердечная недостаточность
- А. Острая сосудистая недостаточность
- В. Острая дыхательная недостаточность

**Все следующие характеристики снимка связаны с условиями фотообработки, кроме**

- А. Контрастности
- В. Размера изображения
- Б. Разрешения

**Лучевая болезнь начинается при тотальной дозе**

- В. 1 бэр
- Б. 10 бэр
- А. 300 бэр

**Преимуществом какой методики является возможность получать послойные изображения в коронарных и сагиттальных проекциях**

- А. Рентгенография
- В. Магнитно-резонансная томография
- Б. Томография

**При какой дозе облучения возникает хроническая лучевая болезнь**

- А. более 100 рад
- Б. более 200 рад
- В. более 500 рад

**Использование индивидуальных средств защиты у пациентов:**

- А. Зависит от возраста пациента
- В. Не зависит от возраста и вида обследования
- Б. Зависит от вида рентгенологического обследования

**Рентгенограмма стопы в боковой проекции под нагрузкой выполняется с целью выявления**

- Б. Плоскостопия
- А. Переломов
- В. Артрозов

**На обзорной Р-гр мочевыводящих путей тень мочевого пузыря**

- А. Выявляется редко
- Б. Выявляется всегда
- В. Никогда не выявляется

**Инкубационный период гепатита «А»:**

- В. До 1 года
- Б. До 6 месяцев
- А. До 35-45 дней

**Признак артериального кровотечения**

- Б. Темно-вишнёвый цвет крови.
- А. Медленное вытекание крови из раны.
- В. Сильная пульсирующая струя крови.

**В качестве ускоряющего вещества в растворе проявителя применяются**

- В. Спирты
- Б. Кислоты
- А. Щелочи

**Во время коллапса кожные покровы**

- А. Бледные, сухие, теплые
- Б. Бледные, влажные, прохладные
- В. Гиперемированные, сухие

**С ростом напряжения проникающая способность**

- В. ослабляется
- Б. не изменяется
- А. увеличивается

**При увеличении фокуса размер изображения**

- В. Уменьшается
- А. Увеличивается
- Б. Не изменяется

**При наличии какой патологии не показано проведение бронхографии**

- А. Наличие бронхоэктозов
- В. Наличие пневмоторокса
- Б. Наличие аномалии бронхов

**К спецукладкам при исследовании височной кости относится**

- А. По Резе
- Б. По Майеру
- В. Аксиальные

**С чего начинается первоначальная оценка поражения кости**

- Б. С цифровой рентгенографии
- А. С рентгенографии
- В. С традиционной томографии

**Рентгенография с прямым увеличением изображения применяется**

- Б. При инволютивных молочных железах
- А. Для уточнения наличия микрокальцинатов
- В. При плотном фоне на обзорных рентгенограммах

**Кости таза относятся к**

- Б. Плоским костям
- А. Трубчатым костям
- В. Губчатым костям

**Используемое анодное напряжение при маммографии**

- В. 100 – 120 кВ
- Б. 80 – 100 кВ.
- А. 20 – 50 кВ.

**Зеленочувствительную Р-пленку следует проявлять при**

- А. Зелёном светофильтре
- Б. Красном светофильтре
- В. Синем светофильтре

**Принципы оказания неотложной помощи при тяжёлой электротравме**

- Б. Освободить пострадавшего от контакта с источником тока, соблюдая меры личной предосторожности, и только после этого начать сердечно-лёгочную реанимацию.
- А. Начать сердечно-лёгочную реанимацию и, по возможности, принять меры для удаления пострадавшего от источника тока.
- В. Закопать пострадавшего в землю.

**Больные с электротравмами после оказания помощи**

- В. Госпитализируются скорой помощью
- А. Направляются на прием к участковому врачу
- Б. Не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении

**К ранним симптомам биологической смерти относится**

- В. Расширение зрачков

- Б. Трупное окоченение
- А. Помутнение роговицы

**Неотложная помощь при приступе стенокардии**

- Б. Измерить АД, сделать инъекцию баралгин 5 мг
- А. Обеспечить покой, использовать сублингвально нитроглицерин 0,05 мг, контроль АД
- В. Измерить АД, сделать инъекцию анальгина 50% - 2 мл

**Первыми признаками развивающегося травматического шока являются**

- Б. Судороги, апатия, потоотделение
- А. Резкое побледнение кожных покровов, липкий холодный пот
- В. Гиперемия, сухость кожи, пенистое отделение изо рта, галлюцинации

**При внезапном снижении объема циркулирующей крови появляются**

- В. Бледность, головокружение, слабость, гипотензия, пульс слабого наполнения, аритмия
- А. Бледность, гипертензия, напряженный пульс, головокружение
- Б. Цианоз, гипотензия, аритмия, тахипноэ, слабость, потеря сознания

**Не являются электромагнитными**

- А. инфракрасные лучи
- Б. звуковые волны
- В. радиоволны

**Анод рентгеновской трубки является электродом**

- Б. Отрицательным
- А. Положительным
- В. Нейтральным

**Рентгеновскую плёнку проявляют примерно**

- В. 8 минут
- А. 8 секунд
- Б. 80 секунд

**Одним из обязательных условий рентгенографии позвоночника является**

- В. Изображение только суставных поверхностей
- Б. Изображение только спинно-мозгового канала
- А. Раздельное изображение тел позвоночника и межпозвоночных щелей

**Правильность рентгенограмм трубчатых костей предполагает выполнение рентгенограмм в :**

- А. В 1-й проекции
- Б. В 2-х взаимно-перпендикулярных проекциях
- В. В 4-х проекциях



**Для рентгенографии нижней челюсти применяют**

- В. Косую проекцию
- А. Прямую проекцию
- Б. Боковую проекция

**Кратность проведения маммографии по диспансеризации**

- В. Один раз в два года
- А. Один раз в год
- Б. По желанию

**Проявление рентгенограмм «на глаз» позволяет**

- В. Завышать степень почернения пленки
- А. Полностью использовать проявитель
- Б. Исправить погрешность в установке режимов

**Обзорная урография перед экстреторной урографией**

- В. При подозрении на нефроптоз
- Б. Не обязательна
- А. Обязательна для всех

**Функциональные пробы применяют для изучения**

- В. Шейного отдела позвоночника
- А. Всех отделов позвоночника
- Б. Грудного отдела позвоночника

**Назовите возможные пути передачи ВИЧ» инфекции**

- Б. Воздушно-капельный
- А. Контактнo-бытовой
- В. Половой

**Адсорбент, применяемый при отравлениях**

- Б. Раствор сернокислой магнезии
- А. Раствор крахмала
- В. Активированный уголь

**Обморок – это**

- А. Проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
- В. Потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса
- Б. Аллергическая реакция

**Частота искусственных вдохов при ИВЛ у детей должна быть**

- А. 4-5 в минут
- В. 20 в минуту
- Б. 12-16 в минуту

**Рентгеновская ТВ - система снижает облучение**

- А. в 0,1 раза
- Б. в 10 раз
- В. в 1000 раз

**Под каким углом необходимо прислонить голову к столу глазом, щекой и носом при укладке головы для снимка правой височной кости в косой проекции по Стенверсу**

- А. 15 градусов
- В. 45 градусов
- Б. 30 градусов

**В пирамиде височной кости располагаются**

- В. Органы вкуса
- Б. Органы обоняния и осязания
- А. Органы слуха и равновесия

**Основная пазуха расположена**

- А. В височной кости черепа
- Б. В клиновидной кости черепа
- В. В затылочной кости черепа

**Для рентгенографии турецкого седла применяется**

- В. Боковая прицельная проекция
- А. Прямая задняя проекция
- Б. Прямая носолобная проекция

**Индивидуальный дозиметрический контроль персонала должен проводиться**

- В. Постоянно с контролем 1 раз в 6 месяцев
- А. По усмотрению администрации лечебного учреждения
- Б. Постоянно с контролем 1 раз в квартал

**Наиболее чувствительная к облучению ткань**

- А. Лимфоидная
- Б. Красный костный мозг
- В. Половые клетки

**Рентгенологические исследования беременным женщинам**

- Б. Разрешены по медицинским показаниям с максимально возможной защитой плода
- А. Разрешены
- В. Запрещены

**10-11 грудные позвонки находятся на уровне**

- Б. Нижнего края лопаток
- А. Верхнего края подвздошной кости
- В. Мечевидного отростка

**Противопоказанием к экстреторной урографии является**

- В. Сопутствующие заболевания
- А. Пожилой возраст
- Б. Повышенная чувствительность к йодосодержащим контрастам

**Полицистография это**

- В. Обзорный снимок мочевого пузыря
- А. Введение в мочевой пузырь водорастворимого контраста и воздуха;
- Б. Производство нескольких снимков мочевого пузыря на одной Р-пленке с предварительным введением в него контрастного вещества

**Имеет лечебный эффект**

- А. Маммография
- В. Дуктография
- Б. Термография

**Неотложная помощь при тяжелой электротравме, приведшей к остановке сердца**

- А. Освободить пострадавшего от действия тока
- Б. Выполнить ИВЛ, прекардиальный удар, непрямой массаж сердца
- В. Инъекция адреналина

**Колба рентгеновской трубки заполнена**

- А. Водородом
- В. Вакуумом
- Б. Криптоном

**При обрыве в цепи трубки стрелки mA -метра**

- Б. о пПульсирует
- А. Зашкаливает
- В. Отклоняется к нулю

**К спецукладкам при исследовании височной кости относится**

- Б. По Резе
- А. По Стенверсу
- В. Полуаксиальные

**Длина волны рентгеновского излучения**

- Б. Около 0, 000001 м
- А. Около 0,001 м
- В. Около 0,000000001 м

**Рентгенолаборанту обслуживать два или более аппаратов в разных кабинетах**

Б. Нельзя

А. Можно

В. Можно при общей комнате управления.

**Для диагностики ВИЧ-инфекции используется**

Б. Гемокультура

А. Иммуноферментный анализ

В. Анализ на бактериологическое исследование

**При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у ребенка должен быть**

В. 4-5 см

А. 1-2 см

Б. 2-4 см

**Показание к наложению жгута**

Б. Артериальное кровотечение.

А. Венозное кровотечение.

В. Внутреннее кровотечение.

**Рентгеновское излучение было открыто**

А. в 1812 году

Б. в 1895 году

В. в 1905 году

**При укладке больного для грудного отдела позвоночника в прямой проекции центральный луч направлен**

В. На грудино-ключичное сочленение

Б. На ярёмную впадину

А. На середину грудины

**Боковой снимок коленного сустава выполняется в положении**

А. Выпрямленном

В. Дозированного сгибания

Б. Максимального сгибания

**Проведение дуктографии**

В. Не имеет противопоказаний

Б. Противопоказано при серозных выделениях из соска

А. Противопоказано при остром воспалительном процессе

**Для промывания желудка необходимо приготовить чистую воду с температурой**

В. 24-36 градусов С

А. 12 градусов С

Б. 18-20 градусов С

**Единица измерения мощности дозы рентгеновского излучения**

В. Рентген/мин

А. Рентген

Б. Рад

**Уменьшение размеров изображения при рентгенографии по сравнению с размерами объекта может быть достигнуто**

А. Увеличением расстояния фокус - плёнка (или фокус-экран)

Б. Фотографированием изображения на экране

В. Уменьшением размеров фокусного пятна

**При укладке больного для аксиального снимка надколенника, центральный луч направлен**

Б. Через центр сустава

А. На 2 см ниже полюса надколенника

В. Отвесно вниз через надколенник к кассете

**Наиболее опасное проявление немедленной аллергии**

В. Анафилактический шок.

А. Крапивница.

Б. Бронхоспазм.

**Усиливающие экраны обрабатываются**

В. Слабым моющим раствором

А. Спиртом

Б. Дез. Средством

**При выполнении экстреторной урографии используется контраст**

Б. Водорастворимые йодосодержащие препараты

А. Сульфат бария

В. Закись азота

**Показателями эффективной реанимации являются**

В. Правильный массаж сердца

Б. Расширенные зрачки

А. Появление пульса на сонных артериях, сужение зрачков и появление их реакции на свет

**Тройной прием по Сафару включает**

Б. Освобождение от стесняющей одежды области шеи

А. Поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову

В. Отгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта

**Для искусственного контрастирования в рентгенологии применяются**

- В. всё перечисленное
- А. органические соединения йода
- Б. газы (кислород, закись азота, углекислый газ)

**Из-за проекционных неудобств внеротовой способ применяется только при рентгенографии**

- Б. Передних зубов нижней челюсти 4321/1234
- А. Задних зубов нижней челюсти 8765/5678
- В. Задних зубов верхней челюсти 8765/5678

**Контактным с больными вирусным гепатитом "А" вводится**

- В. Сыворотка.
- Б. Интерферон
- А. Иммуно-глобулин

**Клиновидная (основная) пазуха лучше видна на**

- А. Прямой рентгенограмме
- Б. Боковой рентгенограмме
- В. Задней прямой рентгенограмме

**На качестве изображения мочевых путей при экстреторной урографии отражается**

- Б. Тяжелые физические нагрузки
- А. Пожилой возраст
- В. Малоподвижный образ жизни

**Растворы, использующиеся для обеззараживания кожи при попадании на них крови больного СПИДом**

- В. 1% иодонат
- А. 6% перекись водорода
- Б. 70% спирт

**При выраженной аэроколии (метеоризме) при проведении внутривенной урографии рекомендуется**

- Б. Зонография
- А. Компрессия
- В. Положение Тренделенбурга

**Сагиттальная плоскость головы к плоскости стола при укладке больного для бокового снимка шейных позвонков**

- А. Отклонена на 10 градусов
- Б. Расположена перпендикулярно
- В. Отклонена на 20 градусов

**Рентгенография бедренной кости выполняется**

- Б. В двух проекциях
- А. В прямой проекции
- В. В трех проекциях

**Для получения отдельного изображения корней коренных зубов центральный луч должен иметь направление**

- А. Косое (спереди назад или сзади наперёд)
- Б. Перпендикулярное
- В. Параллельное

**Укладка больного для заднего прямого снимка тазобедренного сустава в обычной проекции, нога вытянута ротирована внутрь на**

- А. 5-10 градусов
- Б. 10-15 градусов
- В. 15-20 градусов

**Раствор, использующийся для обеззараживания слизистых при попадании на них крови больного СПИДом**

- А. 6% перекись водорода
- В. 0,05% раствор перманганата калия
- Б. 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина

**Неотложная помощь при ожогах**

- В. Грелка
- Б. Димедрол
- А. Анальгин

**Отрицательное влияние рассеянного излучения можно снизить при помощи**

- В. Повышения напряжения
- Б. Усиливающих экранов
- А. Тубуса

**При укладке черепа височной кости по Шулеру верхушка сосцевидного отростка**

- А. Совпадает с центром решетки кассеты
- Б. Располагается на 1,5 см ниже
- В. Располагается на 1,5 см выше

**Основное фиксирующее вещество, без которого невозможен процесс фиксации изображения**

- В. Борная кислота
- А. Метол
- Б. Гипосульфит натрия

**В какой период заболевания больные СПИДом наиболее опасны для окружающих**

- В. В терминальной стадии

- А. В инкубационной период
- Б. В скрытом периоде (бессимптомная фаза)

**Наименьшую разрешающую способность обеспечивают**

- Б. усиливающие экраны для рентгенографии
- А. экраны для рентгеноскопии
- В. усилители яркости рентгеновского изображения

**Оказывая помощь при ожоге первой степени, в первую очередь необходимо обработать обожжённую поверхность**

- В. Стерильным новокаином.
- А. 96% этиловым спиртом.
- Б. Холодной водой до онемения.

**Стремительно развивающийся шок**

- В. Анафилактический.
- А. Травматический.
- Б. Геморрагический

**Средне-годовая эффективная эквивалентная доза человека не должна превышать**

- В. 10 мЗ в год
- Б. 1 мЗ в год
- А. 0,1 мЗ в год

**Чтобы заметить небольшие слабоконтрастные тени можно**

- В. диафрагмировать изображение
- А. максимально увеличить освещённость рентгенограммы
- Б. использовать источник света малой яркости

**Для электротравм 1 степени тяжести характерно**

- В. Судорожное сокращение мышц
- А. Потеря сознания
- Б. Расстройства дыхания и кровообращения

**Наибольшую лучевую нагрузку даёт**

- В. рентгеноскопия с люминесцентным экраном
- А. рентгенография
- Б. флюорография

**Выведение нижней челюсти при ИВЛ**

- В. Создает герметичность между ртом оказывающего помощь и ртом пациента
- А. Предупреждает регургитацию желудочного содержимого
- Б. Устраняет западение языка, восстанавливает проходимость ДП (гортани и трахеи)

**Требуется специальная подготовка**



- Б. При исследовании грудного отдела позвоночника
- А. При исследовании шейного отдела позвоночника
- В. При исследовании пояснично-крестцового отдела позвоночника

**Реанимация показана**

- А. В каждом случае смерти больного
- В. При внезапно развивающихся терминальных состояниях
- Б. Только при внезапной смерти молодых больных и детей

**В качестве противовуалирующего вещества в растворе проявителя чаще используется**

- В. Сода
- Б. Нашатырный спирт
- А. Бромистый калий