

Тесты с вопросами по специальности «Ультразвуковая диагностика» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/uzi/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Ультразвуковая диагностика» для аккредитации и других экзаменов (2100 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/ultrazvuk/

2) Ультразвуковая диагностика — ситуационные задачи

→ medik-otvet.ru/product/uzi-sit/

3) Тесты для аккредитации «Гастроэнтерология» (3400 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/gastroenterologiya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Толщина стенок левого желудочка при гипертрофии небольшой степени составляет:

- А. 10-12 мм
- Б. 12-14 мм
- В. 14-16 мм
- Г. 16-20 мм
- Д. более 20 мм

Печеночные вены при серошкальном исследовании визуализируются как:

- А. трубчатые структуры с высокоэхогенными стенками
- Б. трубчатые структуры с неотчетливо видимыми стенками
- В. трубчатые структуры с неотчетливо видимыми стенками и гиперэхогенным просветом
- Г. округлые эхонегативные структуры, рассеянные по всей площади среза печени
- Д. анэхогенные очаги

При эхографическом исследовании пациенток в постменопаузе наиболее сложно визуализировать неизмененные:

- А. шейку матки
- Б. тело матки
- В. яичники

В норме в сосуде при доплерографии регистрируется течение потока:

- А. ламинарное
- Б. турбулентное

Небольшой объем жидкости в полости перикарда составляет:

- А. до 1200 мл
- Б. до 500 мл
- В. до 300 мл
- Г. до 100 мл

Максимальный длинник желчного пузыря у взрослых в норме составляет:

- А. 6 см
- Б. 8 см
- В. 10 см
- Г. 12 см

В норме устье правой почечной артерии расположено:

- А. ниже места отхождения левой почечной артерии
- Б. выше места отхождения левой почечной артерии

Максимальное открытие створок аортального клапана в систолу в норме составляет:

- А. не менее 17 мм
- Б. более 30 мм
- В. более 25 мм
- Г. не менее 15 мм

Размер левого желудочка в парастеральной позиции в норме в конце систолы составляет:

- А. до 15 мм
- Б. до 20 мм
- В. до 36 мм
- Г. до 40 мм
- Д. до 56 мм

В норме при компрессии вены датчиком:

- А. просвет сосуда не меняется
- Б. стенки спадаются и исчезает просвет

Какой из лабораторных показателей не относится к диагностике рака предстательной железы?

- А. определение уровня ПСА в сыворотке крови
- Б. определение плотности ПСА
- В. определение соотношения уровней свободного и общего ПСА
- Г. определение LE-клеток
- Д. определение уровня кислой фосфатазы в сыворотке крови

Для крупноочагового инфаркта миокарда характерно нарушение локальной сократимости в виде:

- А. гипокинезии
- Б. акинезии
- В. дискинезии

При ультразвуковом трансабдоминальном исследовании эмбрион визуализируется с:

- А. 6–7 недель
- Б. 8–9 недель
- В. 9–10 недель
- Г. 10–11 недель

Максимальные численные значения толщины неизмененного М-эхо матки перед менструацией при трансабдоминальном сканировании у пациенток репродуктивного возраста не превышают:

- А. 7 мм
- Б. 10 мм
- В. 15 мм
- Г. 20 мм
- Д. 25 мм

Для атрезии двенадцатиперстной кишки плода при ультразвуковом исследовании характерно наличие:

- А. расширение петель толстой кишки
- Б. асцита
- В. двойного пузыря в брюшной полости
- Г. маловодия

При эхокардиографическом исследовании для оптимальной визуализации и оценки состояния кровотока в легочной артерии служит:

- А. парастернальная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- Б. супрастернальная короткая ось
- В. супрастернальная длинная ось
- Г. парастернальная длинная ось левого желудочка
- Д. парастернальная короткая ось левого желудочка на уровне конца папиллярных мышц

При ультразвуковом исследовании наиболее типичны для группы поверхностных лимфатических узлов шеи размеры:

- А. 0,5 мм
- Б. 10 мм
- В. 15 мм

Эхографическое изображение нефункционирующего рудиментарного рога матки следует дифференцировать с:

- А. субсерозным миоматозным узлом
- Б. зрелой тератомой яичника
- В. эндометриоидной кистой
- Г. кистой желтого тела

Надколенник относится к:

- А. Плоским костям
- Б. Смешанным костям
- В. Сесамовидным костям
- Г. Трубчатым костям
- Д. Костям неправильной формы

Ось сердца плода в норме располагается к сагиттальному направлению под углом:

- А. 10 град.
- Б. 30 град.
- В. 90 град.
- Г. 120 град.

По ультразвуковому исследованию определить гистологию опухоли почки:

- А. можно всегда
- Б. нельзя
- В. можно при наличии зон распада в опухоли
- Г. можно при наличии кальцинации в опухоли
- Д. можно при наличии анэхогенного ободка

Достоверный признак удвоения почки при ультразвуковом исследовании – это:

- А. наличие паренхиматозной перемычки, не полностью разделяющей почечный синус на две части
- Б. визуализация двух почек, сращенных полюсами
- В. гидронефротическая трансформация
- Г. изменение соотношения толщины паренхимы и толщины почечного синуса
- Д. нарушение сосудисто-мочеточниковых взаимоотношений

Зрелая тератома яичника может иметь следующее строение:

- А. кистозное с пристеночным эхопозитивным компонентом
- Б. солидное
- В. кистозно-солидное
- Г. верно все

Какое из сухожилий входит в состав вращательной манжеты плечевого сустава?

- А. Дельтовидной мышцы
- Б. Длинной головки двуглавой мышцы плеча
- В. Надостной мышцы
- Г. Короткой головки двуглавой мышцы плеча
- Д. Большой круглой мышцы

Скорость распространения ультразвука в твердых телах выше, чем в жидкостях, так как они имеют бо́льшую:

- А. плотность;
- Б. упругость;
- В. вязкость;
- Г. акустическое сопротивление;
- Д. электрическое сопротивление

Патогномоничные эхографические признаки острого гломерулонефрита:

- А. не существуют
- Б. существуют
- В. существуют у пожилых пациентов
- Г. существуют только при наличии мембранозно-пролиферативной формы
- Д. существуют только при наличии быстро прогрессирующего гломерулонефрита

При ультразвуковом исследовании анатомическим ориентиром границы передней поверхности головки поджелудочной железы служит:

- А. воротная вена
- Б. нижний край печени
- В. задняя стенка пилорического отдела желудка
- Г. гастродуоденальная артерия
- Д. луковица 12-перстной кишки

У взрослых при ультразвуковом исследовании тазобедренного сустава в норме визуализируется:

- А. вся полость сустава и вся поверхность головки бедренной кости
- Б. передний отдел полости сустава и часть головки бедренной кости
- В. передний и латеральный отдел полости сустава, часть головки бедренной кости и часть ацетабулярной губы
- Г. головка бедренной кости круглая связка, полость сустава
- Д. провести ультразвуковое исследование сустава невозможно

У больной 61 года отмечается значительное повышение эхогенности почечного синуса. На основании данного ультразвукового признака диагноз «хронический пиелонефрит»:

- А. правомерен
- Б. неправомерен
- В. правомерен при наличии конкрементов
- Г. правомерен при присоединении нефрокальциноза
- Д. правомерен при наличии гидронефротической трансформации почки

Состояние брюшного отдела аорты оценивают при эхокардиографическом исследовании в следующей стандартной позиции:

- А. парастернальная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- Б. супрастернальная короткая ось
- В. апикальная четырехкамерная
- Г. парастернальная длинная ось левого желудочка
- Д. субкостальная

Наиболее характерным признаком tuboовариального абсцесса является:

- А. увеличение размера яичника
- Б. наличие придаткового образования сложной эхоструктуры с преобладанием кистозного компонента
- В. свободная жидкость в позадиматочном пространстве
- Г. увеличение размеров матки

УЗИ щитовидной и паращитовидных желез проводят:

- А. высокочастотным поверхностным датчиком 5,0-7,5 МГц с водной насадкой
- Б. высокочастотным поверхностным датчиком 7,5-12 МГц без водной насадки
- В. трансэзофагальным датчиком с частотой 10 МГц
- Г. трансэзофагальным датчиком с частотой 5,0 МГц
- Д. верно А и Б
- Е. верно А и В

Лучевой нерв на плече визуализируется в:

- А. Латеральной плечевой борозде
- Б. Медиальной плечевой борозде
- В. Четырехстороннем отверстии
- Г. Плечемышечном канале

Звук – это:

- А. поперечная механическая волна;
- Б. электромагнитная волна;
- В. частица;
- Г. фотон;
- Д. продольная механическая волна

Допплеровское исследование кровотока в восходящей части аорты из супрастернального доступа дает спектр:

- А. треугольной формы книзу от изолинии в стадию диастолы
- Б. треугольной формы кверху от изолинии в стадию систолы
- В. в виде буквы "М" кверху от изолинии
- Г. в виде буквы "М" книзу от изолинии
- Д. широкополосный размытый кверху и книзу от изолинии

Исследование в М-режиме при клапанном стенозе аорты выявляет:

- А. уменьшение степени раскрытия аортального клапана
- Б. диастолическую сепарацию створок аортального клапана
- В. трепетание створок аортального клапана
- Г. диастолический флаттер на передней створке митрального клапана
- Д. раннее закрытие митрального клапана

Признаком митрального стеноза в М-модальном режиме является:

- А. пролабирование передней створки митрального клапана
- Б. пролабирование задней створки митрального клапана
- В. однонаправленное движение створок
- Г. верно А и Б

Обменные сосуды — это:

- А. капилляры
- Б. вены
- В. артерии

Наибольшая скорость распространения ультразвука наблюдается в:

- А. воздухе;
- Б. водороде;
- В. воде;
- Г. железе;
- Д. вакууме

Анатомически в печени выделяют:

- А. 6 сегментов;
- Б. 8 сегментов;
- В. 7 сегментов;
- Г. 5 сегментов;
- Д. 4 сегмента.

Мочевой пузырь плода следует обязательно визуализировать при трансабдоминальной эхографии начиная с:

- А. 10 недель
- Б. 12 недель
- В. 14 недель
- Г. 20 недель
- Д. 22 недель

На 10 день цикла фолликул расценивается как доминантный, когда его размеры начинают составлять:

- А. 5-6 мм
- Б. 7-8 мм
- В. 10-11 мм
- Г. 12-13 мм
- Д. 14-15 мм

Кровоток в позвоночной артерии не определяется при цветовом доплеровском картировании:

- А. при окклюзии позвоночной артерии в устье
- Б. при окклюзии подключичной артерии в устье
- В. при окклюзии плечевого ствола

При продольном сканировании со стороны живота на уровне диафрагмального контура визуализируется:

- А. верхний полюс селезенки
- Б. нижний полюс селезенки
- В. ворота селезенки
- Г. наружный контур селезенки
- Д. внутренний контур селезенки

Оптимальной позицией для оценки состояния створок аортального клапана при эхокардиографическом исследовании является:

- А. парастеральная позиция — короткая ось на уровне конца створок митрального клапана
- Б. парастеральная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- В. парастеральная позиция — короткая ось на уровне конца папиллярных мышц
- Г. апикальная пятикамерная позиция
- Д. апикальная двухкамерная позиция

Ариния диагностируется при отсутствии:

- А. ушных раковин
- Б. глазных яблок
- В. языка
- Г. носа

Эхографическим критерием выраженного одностороннего гидроторакса является наличие:

- А. гипозоногенного кистозного включения в ткани легкого
- Б. многокамерных кистозных включений в грудной клетке
- В. анэхогенного содержимого в плевральной полости на стороне поражения
- Г. сниженная эхогенность легкого на стороне поражения

Поперечная разрешающая способность определяется:

- А. фокусировкой;
- Б. расстоянием до объекта;
- В. типом датчика;
- Г. числом колебаний в импульсе;
- Д. средой.

Процесс, на котором основано применение ультразвукового метода исследования — это:

- А. визуализация органов и тканей на экране прибора;
- Б. взаимодействие ультразвука с тканями тела человека;
- В. прием отраженных сигналов;
- Г. распространение ультразвуковых волн;
- Д. серошкальное представление изображения на экране прибора

Для постановки диагноза «ревматоидный артрит» является достаточным:

- А. обычное ультразвуковое исследование суставов
- Б. клинический анализ крови и ультразвуковое исследование суставов
- В. клинический осмотр, рентгенография суставов, биохимический анализ крови
- Г. рентгенография и ультразвуковое исследование суставов
- Д. диагноз ставится ревматологом только после комплексной оценки всех диагностических методов исследования (клинический осмотр, лабораторные исследования, рентгенография, УЗИ)

Характерным эхографическим признаком ретенционных кист яичников являются:

- А. тонкая капсула
- Б. мелкосетчатое строение
- В. анэхогенное содержимое
- Г. исчезновение при динамическом наблюдении
- Д. верно все

Характерным эхографическим признаком поликистозных яичников является:

- А. увеличенные в размерах яичники
- Б. анэхогенные включения, от 2 до 8 мм, располагающиеся по периферии в виде "четок"
- В. гиперплазия стромы яичника, эхогенность которой превышает эхогенность миометрия
- Г. верно все

Функция компенсации усиления по глубине:

- А. компенсирует нестабильность работы прибора в момент разогрева;
- Б. компенсирует затухание;
- В. уменьшает время обследования больного;
- Г. облегчает работу врача;
- Д. уменьшает реверберации.

Визуализация эхотени желудка плода атрезию пищевода:

- А. исключает
- Б. не исключает

На основании каких ЭХОКГ признаков можно заподозрить наличие ДМЖП или ДМПП у больного:

- А. дилатация левых камер сердца, патологическая митральная недостаточность
- Б. дилатация правых камер сердца, патологическая трикуспидальная и легочная недостаточность
- В. гипертрофия стенок левого желудочка, ускорение кровотока в выносящем тракте
- Г. ни один из ниже перечисленных

Где находится дельтовидная связка?

- А. Под дельтовидной мышцей в плечевом суставе
- Б. На медиальной поверхности голеностопного сустава
- В. На латеральной поверхности коленного сустава
- Г. На тыльной поверхности лучезапястного сустава
- Д. На тыльной поверхности стопы

Преимущественная локализация сердца при поперечном сканировании грудной клетки плода в случае его головного предлежания – это:

- А. передне-правый квадрант
- Б. передне-левый квадрант
- В. задне-правый квадрант
- Г. задне-левый квадрант

Размер правого желудочка в парастеральной позиции составляет в норме:

- А. до 10 мм
- Б. до 15 мм
- В. до 20 мм
- Г. до 30 мм
- Д. более 60 мм

Для эхографической диагностики субмукозной и интерстициальной миомы матки с центрипетальным ростом исследование рекомендуется осуществлять в:

- А. пролиферативную фазу
- Б. перiovуляторную фазу
- В. секреторную фазу
- Г. менструальную фазу

Какие структуры могут быть ошибочно приняты за жидкость в полости перикарда:

- А. эпикардальный жир
- Б. грудная нисходящая аорта
- В. дилатированный коронарный синус
- Г. все вышеперечисленные

Форма движения передней створки митрального клапана при исследовании в М-модальном режиме имеет следующий вид:

- А. W-образный
- Б. V-образный
- В. М-образный
- Г. форму плато

Ультразвуковая волна переносит

- А. частицы материи
- Б. молекулы
- В. атомы
- Г. энергию
- Д. ничего не переносит

При использовании аппаратов среднего поколения и датчиков с частотой 5,0 МГц визуализация здоровых лимфатических узлов:

- А. возможна иногда
- Б. невозможна
- В. возможна оценка поверхностных групп лимфатических узлов

Spina bifida cystica и spina bifida occulta при ультразвуковом исследовании пренатально дифференцируются по наличию:

- А. грыжевого образования в области дефекта позвоночника
- Б. дефекта позвоночника
- В. по содержимому грыжевого образования
- Г. по размерам и локализации грыжевого образования

В состав нормальной пуповины входят:

- А. одна артерия и одна вена
- Б. две артерии и одна вена
- В. две вены и одна артерия
- Г. две артерии и две вены

Размер левого предсердия в парастеральной позиции в норме составляет:

- А. до 10 мм
- Б. до 15 мм
- В. до 20 мм
- Г. до 40 мм
- Д. более 50 мм

Для оптимальной визуализации и оценки состояния диастолического трансмитрального кровотока при эхокардиографическом исследовании используется следующая позиция:

- А. парастернальная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- Б. супрастернальная короткая ось
- В. апикальная четырехкамерная
- Г. парастернальная длинная ось левого желудочка
- Д. парастернальная короткая ось левого желудочка на уровне конца папиллярных мышц

Ультразвуковое изображение серозоцеле представлено:

- А. образованием с толстыми стенками и мелкодисперсной взвесью в качестве внутреннего содержимого
- Б. анэхогенным тонкостенным образованием, наружные контуры которого повторяют форму прилежащих органов
- В. образованием с множественными перегородками и солидно-кистозной внутренней структурой

Эхографическая оценка состояния поверхностно расположенных лимфатических узлов проводится при использовании частот:

- А. 5,0 МГц - 10,0 МГц
- Б. 7,5 - 12 МГц
- В. 3,5 - 7,5 МГц

В мягких тканях коэффициент затухания ультразвука для частоты 5 МГц составляет:

- А. 1 дБ/см;
- Б. 2 дБ/см;
- В. 3 дБ/см;
- Г. 4 дБ/см;
- Д. 5 дБ/см.

Длина волны ультразвука в мягких тканях с увеличением частоты:

- А. остается неизменной;
- Б. уменьшается;
- В. уменьшается или остается неизменной;
- Г. увеличивается
- Д. увеличивается или остается неизменной.

Колебания значений размера основного ствола воротной вены при ультразвуковом исследовании в норме обычно составляют:

- А. 5-7 мм
- Б. 7-9 мм
- В. 9-14 мм
- Г. 15-17 мм
- Д. 17-21 мм

Эхографическим признаком наступившей овуляции является:

- А. увеличение размеров яичников
- Б. уменьшение размеров яичников
- В. уменьшение размеров фолликула в яичнике, появление жидкости в позадиматочном пространстве
- Г. появление у фолликула двойного гиперэхогенного контура
- Д. увеличение размеров фолликула в яичнике

Участок нарушения локальной сократимости миокарда левого желудочка в виде акинезии характерен для:

- А. крупноочагового инфаркта миокарда
- Б. гипертрофической кардиомиопатии
- В. врожденного порока сердца
- Г. мелкоочагового инфаркта миокарда

Деформация «М-эхо» в наибольшей степени характерно для миом матки локализаций:

- А. субсерозной
- Б. интрамуральной
- В. субсерозно-интрамуральной
- Г. субмукозной
- Д. наблюдается при любых видах локализаций миом

В норме тип кровотока по подключичной артерии:

- А. магистральный
- Б. магистрально-измененный
- В. коллатеральный

Кровоток в выносящем тракте правого желудочка при доплеровском эхокардиографическом исследовании оценивают в следующей стандартной позиции:

- А. парастернальная позиция — короткая ось на уровне конца створок митрального клапана
- Б. парастернальная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- В. парастернальная позиция — короткая ось на уровне конца папиллярных мышц
- Г. апикальная пятикамерная позиция
- Д. апикальная двухкамерная позиция

В норме в артериях нижних конечностей наблюдается следующий тип кровотока:

- А. магистральный
- Б. магистрально-измененный
- В. коллатеральный

По ультразвуковому исследованию определить гистологию опухоли мягких тканей:

- А. можно всегда
- Б. нельзя
- В. можно при наличии зон распада в опухоли
- Г. можно при наличии кальцинации в опухоли
- Д. можно при наличии анэхогенного ободка

При ультразвуковом исследовании молочные протоки молочные железы визуализируются в виде:

- А. гиперэхогенных прямолинейных структур
- Б. неотличимы от железистой ткани
- В. гипо- и анэхогенных трубчатых и округлых структур
- Г. гипоехогенных трубчатых структур
- Д. гипо- и анэхогенных округлых структур

Длина волны ультразвука с частотой 1 МГц в мягких тканях составляет:

- А. 0,77 мкм;
- Б. 1,54 мкм;
- В. 0,77 мм;
- Г. 1,54 мм;
- Д. 3,08 мм.

Ультразвук – это механические волны, частота которых не ниже:

- А. 20 Гц;
- Б. 30 Гц
- В. 10 кГц
- Г. 20000 Гц;
- Д. 1 МГц

Вне периода беременности и лактации при ультразвуковом исследовании протоки молочных желез визуализируются в молочной железе

- А. датчиками 2,5-3,5МГц;
- Б. датчиками 5,0МГц
- В. датчиками 5,0-7,5МГц
- Г. датчиками 7,5-12,0МГц
- Д. датчиками 3,5-5,0МГц

В норме индекс пульсации в артериях нижних конечностей в дистальном направлении:

- А. нарастает
- Б. снижается

Эхографически в воротах нормальной почки при исследовании пациента натошак при пустом мочевом пузыре всегда определяются:

- А. почечная вена, почечная артерия
- Б. почечная вена, почечная артерия, мочеточник
- В. только почечная вена
- Г. почечная вена, почечная артерия, лоханка и чашки первого порядка
- Д. лимфатические протоки почечного синуса

В норме в чревном стволе определяется кровоток с периферическим сопротивлением:

- А. высоким
- Б. низким

Для оптимальной визуализации и оценки состояния митрального клапана при эхокардиографическом исследовании служит:

- А. парастернальная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- Б. супрастернальная короткая ось
- В. супрастернальная длинная ось
- Г. парастернальная — длинная ось левого желудочка
- Д. парастернальная — короткая ось левого желудочка на уровне конца папиллярных мышц

Укажите эхографические признаки некроза миоматозного узла:

- А. наличие ан-, гипоэхогенных зон в узле
- Б. отдельные гиперэхогенные включения небольших размеров
- В. гиперэхогенный ободок вокруг миоматозного узла
- Г. повышение эхогенности миоматозного узла

Специфические ультразвуковые признаки острого простатита:

- А. существуют
- Б. не существуют
- В. существуют только при наличии клеточной инфильтрации
- Г. существуют только при наличии отека стромы
- Д. существуют только при наличии перипростатической инфильтрации

Для гиперплазии эндометрия при ультразвуковом исследовании характерно:

- А. утолщение М-эхо
- Б. неоднородная структура М-эхо
- В. прерывистый контур М-эхо
- Г. верно все

Двойной наружный контур головки плода обнаруживается при:

- А. анэнцефалии
- Б. неиммунной водянке плода
- В. микроцефалии
- Г. акрании

Диаметр нижней полой вены в норме составляет:

- А. не менее 12 мм
- Б. 12-20 мм
- В. не более 25 мм
- Г. 25-30 мм

Эхогенность ткани неизменной печени:

- А. повышенная
- Б. пониженная
- В. сопоставима с эхогенностью коркового вещества почки
- Г. превышает эхогенность коркового вещества почки

Опухоли яичников в ультразвуковом изображении чаще всего определяются как:

- А. солидно-кистозные образования увеличенных яичников
- Б. множественные кистозные образования яичников
- В. солидно-кистозные образования не-увеличенных яичников
- Г. процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза

Внутренняя сонная артерия в начальном сегменте обычно лежит:

- А. латеральнее наружной сонной артерии
- Б. медиальнее наружной сонной артерии
- В. за нижней челюстью
- Г. латеральнее внутренней яремной вены

Превалирование эхогенности печени над эхогенностью легких плода в III триместре свидетельствует о:

- А. зрелости легочной ткани
- Б. незрелости легочной ткани
- В. о внутриутробном инфицировании
- Г. о гипоплазии легочной ткани

В норме направление кровотока в надблоковой артерии:

- А. антеградное
- Б. ретроградное

Неизмененные мочеточники плода на приборах среднего класса визуализируются в виде:

- А. извитых анэхогенных трубчатых образований
- Б. тонких гиперэхогенных образований
- В. гипоехогенных образований диаметром 5 мм
- Г. не визуализируются

С какого срока прогрессирующей беременности при трансабдоминальном доступе должна регистрироваться сердечная деятельность эмбриона?

- А. с 4 недель
- Б. с 5 недель
- В. с 7 недель
- Г. с 8 недель

Укажите наиболее характерные признаки узловой формы внутреннего эндометриоза:

- А. появление в стенке матки зоны повышенной эхогенности округлой или овальной формы
- Б. наличие небольших анэхогенных включений или кистозных полостей, содержащих мелкодисперсную взвесь
- В. ровные и не всегда четкие контуры образования
- Г. выявление в патологическом очаге средней и низкой эхогенности близко расположенных полос, ориентированных перпендикулярно к плоскости сканирования
- Д. верно все

Проведение ультразвука от датчика в ткани тела человека улучшает:

- А. эффект Допплера
- Б. материал, гасящий ультразвуковые колебания
- В. преломление
- Г. более высокая частота ультразвука
- Д. соединительная среда

Осевая разрешающая способность определяется

- А. фокусировкой;
- Б. расстоянием до объекта;
- В. типом датчика;
- Г. пространственной протяженностью импульса;
- Д. средой, в которой распространяется ультразвук

Размеры правого желудочка в апикальной 4-х камерной позиции в диастолу в норме составляют:

- А. не более 36 мм
- Б. 26-36 мм
- В. менее 26 мм
- Г. более 36 мм

Размер левого желудочка в парастернальной позиции в норме в конце диастолы составляет:

- А. до 15 мм
- Б. до 20 мм
- В. до 36 мм
- Г. до 40 мм
- Д. до 56 мм

При ультразвуковом исследовании взрослых допустимыми размерами толщины (передне-задний размер) правой и левой долей печени обычно являются:

- А. правая до 120-140 мм, левая до 60 мм;
- Б. правая до 152-165 мм, левая до 60 мм
- В. правая до 172-185 мм, левая до 50 мм;
- Г. правая до 142-155 мм, левая до 75 мм
- Д. правая до 170-180 мм, левая до 60 мм

Конкремент почки размером более 4 мм, окруженный жидкостью:

- А. не дает акустической тени
- Б. дает акустическую тень
- В. дает акустическую тень только при наличии в составе солей мочевой кислоты
- Г. дает акустическую тень только при наличии в составе солей щавелевой кислоты
- Д. дает акустическую тень только при наличии смешанного химического состава

При ультразвуковом исследовании щитовидной железы необходимо измерять:

- А. длину, косой размер долей и толщину перешейка
- Б. по одному размеру каждой доли
- В. длину, ширину и толщину каждой доли и толщину перешейка
- Г. периметр щитовидной железы на поперечной томограмме
- Д. площадь всей железы

Ранняя визуализация плодного яйца в полости матки при трансвагинальной эхографии возможна:

- А. с 5–6 недель
- Б. с 4–5 недель
- В. с 2 недель
- Г. с 7 недель

В норме кровоток в венах конечностей синхронизирован:

- А. с сердечной деятельностью
- Б. с дыханием

Трансвагинальная эхография малоинформативна при:

- А. гиперпластических процессах эндометрия
- Б. внематочной беременности
- В. подслизистой миоме матки
- Г. внутреннем эндометриозе
- Д. яичниковых образованиях больших размеров

Использование датчика частотой 5,0 МГц при УЗИ желчного пузыря желчевыводящих протоков позволяет наилучшим образом визуализировать структуры на глубине:

- А. до 5 см
- Б. 6 - 8 см
- В. 8 - 10см
- Г. 10 - 12 см
- Д. 4 - 12 см

При эхокардиографии толщина стенки правого желудочка, измеренная в конце диастолы у здорового человека составляет:

- А. до 5 мм
- Б. до 10 мм
- В. до 2 мм
- Г. до 12 мм

Фолликулярный аппарат яичников при ультразвуковом исследовании не выявляется:

- А. у женщин в постменопаузе длительностью более 5 лет
- Б. у пациенток с послеродовым гипопитуитаризмом
- В. при синдроме истощения яичников
- Г. верно все

С увеличением частоты коэффициент затухания ультразвука в мягких тканях:

- А. остается неизменным;
- Б. уменьшается;
- В. уменьшается или остается неизменным;
- Г. увеличивается;
- Д. увеличивается или остается неизменным.

Достоверным эхографическим признаком внематочной беременности является:

- А. увеличение размеров матки
- Б. ложное плодное яйцо
- В. свободная жидкость в позадиматочном пространстве
- Г. плодное яйцо с эмбрионом вне полости матки
- Д. утолщение М-эхо

В какой период менструального цикла эхографическая картина эндометрия характеризуется наличием трех гиперэхогенных линий:

- А. в период менструации
- Б. сразу после окончания менструации
- В. в перiovуляторный период
- Г. перед менструацией

При ультразвуковом исследовании для определения анатомических ориентиров границ между долями печени не используется:

- А. основной ствол воротной вены;
- Б. ложе желчного пузыря
- В. ворота печени
- Г. круглая связка
- Д. борозда венозной связки

Максимальная величина угла нижнего края левой доли нормальной печени при ультразвуковом исследовании не превышает:

- А. 50 °
- Б. 80 °
- В. 45 °
- Г. 40 °

Нефросклероз при хроническом пиелонефрите чаще:

- А. симметричен
- Б. асимметричен
- В. сопровождается понижением эхогенности паренхимы
- Г. сопровождается утолщением паренхимы
- Д. сопровождается увеличением размеров почки

Фиброаденомы молочной железы бывают:

- А. единичные
- Б. множественные
- В. верно А и Б

Состояние межпредсердной перегородки оценивают при эхокардиографическом исследовании в следующей стандартной позиции:

- А. парастернальная позиция — короткая ось на уровне корня аорты
- Б. апикальная четырехкамерная позиция
- В. субкостальная четырехкамерная позиция
- Г. все вышеперечисленные

Поток аортальной регургитации следует искать, установив контрольный объем в:

- А. выносящем тракте левого желудочка
- Б. выносящем тракте правого желудочка
- В. левом предсердии
- Г. аорте

“Сегментированная поджелудочная железа” в обычных условиях является:

- А. следствием воспалительного процесса
- Б. аномалией развития
- В. следствием оперативного вмешательства, травмы
- Г. следствием опухолевого поражения
- Д. следствием прогрессирования сахарного диабета

Для постановки диагноза «кисты почечного синуса» является оптимальным:

- А. обычное ультразвуковое исследование
- Б. внутривенная урография
- В. селективная почечная ангиография
- Г. компьютерная томография
- Д. фармакоэхография

Как эхографически выглядит гиалиновый хрящ суставных поверхностей у взрослого:

- А. анэхогенным, однородным
- Б. гипозохогенным
- В. средней эхогенности с гиперэхогенными включениями
- Г. анэхогенным с мелкими точечными гиперэхогенными включениями
- Д. при исследовании не визуализируется

При обнаружении анэхогенных кистозных включений в структуре шейки матки вблизи стенок цервикального канала следует думать о:

- А. полипах эндоцервикса
- Б. ретенционных кистах эндоцервикса
- В. эндометриозе шейки матки
- Г. раке шейки матки
- Д. эндоцервиците

К внутрипеченочным желчевыводящим протокам относятся:

- А. общий желчный проток
- Б. долевые, сегментарные, субсегментарные протоки
- В. общий печеночный проток
- Г. субсегментарные, сегментарные, долевые протоки, проток желчного пузыря
- Д. общий желчный проток, проток желчного пузыря

Турбулентное течение характеризуется наличием:

- А. большого количества вихрей разного размера с хаотичным изменением скорости
- Б. параллельно перемещающихся слоев жидкости, которые не перемешиваются друг с другом

Отличительной особенностью муцинозных кистом является:

- А. папиллярные разрастания
- Б. множественные перегородки и эхопозитивная взвесь
- В. солидный компонент
- Г. однокамерное строение

Магистральный тип кровотока характеризуется:

- А. острой вершиной в систолу, обратным кровотоком в период ранней диастолы и кровотоком в период поздней диастолы
- Б. снижением и закруглением систолического пика, замедленным подъемом и спадом кривой скорости кровотока

Толщина межжелудочковой перегородки в парастеральной позиции в конце диастолы в норме составляет:

- А. до 5 мм
- Б. до 7 мм
- В. до 12 мм
- Г. до 14 мм
- Д. до 20 мм

Размер аорты в парастеральной позиции в норме составляет:

- А. до 7 мм
- Б. до 10 мм
- В. до 15 мм
- Г. до 20 мм
- Д. до 40 мм

Скорость распространения ультразвука определяется:

- А. частотой;
- Б. амплитудой;
- В. длиной волны;
- Г. периодом;
- Д. средой.

Прогностическими ультразвуковыми признаками овуляции являются:

- А. наличие доминантного фолликула диаметром более 17 мм
- Б. выявление в доминантном фолликуле яйценосного бугорка
- В. двойной контур вокруг доминантного фолликула
- Г. фрагментарное утолщение, неровность внутреннего контура доминантного фолликула
- Д. верно А и Б
- Е. верно все перечисленное

При несостоятельности клапанного аппарата вен регистрируется:

- А. рефлюкс крови в ретроградном направлении
- Б. рефлюкс крови в антеградном направлении

При возрастании частоты ультразвука обратное рассеивание его от тканей:

- А. увеличивается;
- Б. уменьшается;
- В. не изменяется;
- Г. уменьшается или не изменяется;
- Д. исчезает

Наиболее частой причиной увеличения матки является:

- А. хронический эндометрит
- Б. наличие ВМК
- В. аденомиоз
- Г. аденомиоз

Эхографический симптом "снежной бури" в матке наблюдается:

- А. при раке эндометрия
- Б. при субмукозной миоме
- В. при гиперплазии эндометрия
- Г. при пузырном заносе
- Д. не встречается

Эхографическая структура рака яичников может быть представлена:

- А. кистозным однокамерным образованием
- Б. кистозным многокамерным образованием
- В. кистозно-солидным образованием
- Г. солидным образованием
- Д. верно все

Повышение эхогенности печени - это проявление:

- А. улучшения звукопроводимости тканью печени
- Б. ухудшения звукопроводимости тканью печени
- В. улучшения качества ультразвуковых приборов
- Г. повышения вязкости контактного геля
- Д. портальной гипертензии

При ультразвуковом исследовании к воротам селезенки примыкает:

- А. верхний полюс левой почки
- Б. нижний полюс левой почки
- В. ворота левой почки
- Г. сосудистый пучок левой почки
- Д. левый надпочечник

Врач-терапевт после получения данных ультразвукового исследования отверг у больного диагноз «хронический гломерулонефрит»:

- А. он прав
- Б. он неправ
- В. он прав при наличии удвоения почки
- Г. он прав при отсутствии гидронефротической трансформации почки
- Д. он прав при наличии медуллярного кальциноза

Увеличение толщины срединного эхо-комплекса матки возможно при:

- А. эктопической беременности
- Б. наличии ВМК с прогестероном
- В. персистенции кисты желтого тела
- Г. трофобластической болезни
- Д. верно А и Г
- Е. верно все

Эхографическая структура рака яичников может быть представлена:

- А. кистозным однокамерным образованием
- Б. кистозным многокамерным образованием
- В. кистозно-солидным образованием
- Г. верно все

Патогномоничные ультразвуковые признаки хронического пиелонефрита:

- А. существуют
- Б. не существуют
- В. существуют при присоединении нефрокальциноза
- Г. существуют при наличии в анамнезе сахарного диабета
- Д. существуют в стадии почечной недостаточности

Изолированная недостаточность клапанного аппарата большой подкожной вены свидетельствует о наличии:

- А. варикозной болезни
- Б. тромбоза глубоких вен

Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием параовариальной кисты и фолликулярной кисты яичника является:

- А. размеры образования
- Б. наличие пристеночного включения
- В. отсутствие капсулы
- Г. визуализация интактного яичника

Характерным признаком дефекта межпредсердной перегородки при цветовом доплеровском сканировании является:

- А. сброс слева направо
- Б. сброс справа налево
- В. ускорение митрального кровотока
- Г. ускорение аортального кровотока

У взрослых при ультразвуковом исследовании в норме при условии внутривидеочечного расположения лоханки:

- А. передне-задний размер почечной лоханки не превышает 1,0 см
- Б. передне-задний размер лоханки не превышает 1,5 см
- В. передне-задний размер лоханки не превышает 2,0 см
- Г. лоханка не визуализируется при наполненном мочевом пузыре
- Д. лоханка не визуализируется при пустом мочевом пузыре

Ранняя диагностика маточной беременности при трансабдоминальной эхографии возможна:

- А. с 3 недель
- Б. с 7 недель
- В. с 5–6 недель
- Г. с 8 недель

Обязательным срезом сердца плода, изучаемого при скрининговом ультразвуковом исследовании – это:

- А. срез по короткой оси левого желудочка
- Б. срез через легочный ствол
- В. срез через дугу аорты
- Г. четырехкамерный срез
- Д. четырехкамерный срез с основанием аорты

Для лучшей визуализации объектов небольшого размера предпочтительно:

- А. использовать датчик большей разрешающей способности
- Б. использовать датчик меньшей разрешающей способности
- В. увеличить мощность ультразвука
- Г. уменьшить мощность ультразвука

Признаком легочной гипертензии при М-модальном режиме исследования движения задней створки клапана легочной артерии является:

- А. пролабирование задней створки клапана
- Б. М-образное движение задней створки клапана
- В. W-образное движение задней створки клапана
- Г. верно А и Б

Ультразвуковая доплерография магистральных артерий шеи диагностирует стеноз внутренней сонной артерии:

- А. гемодинамически незначимый
- Б. гемодинамически значимый

Укажите наиболее частый тип многоплодной беременности:

- А. монохориальный, моноамниотический
- Б. дихориальный, моноамниотический
- В. дихориальный, диамниотический
- Г. монохориальный, диамниотический

Волна, имеющая число колебаний 1000000 в секунду, соответствует частоте:

- А. 1 Гц;
- Б. 1 гГц;
- В. 1 кГц;
- Г. 1 МГц;
- Д. 1 ГГц

При исследовании коленного сустава толщина гиалинового хряща суставной поверхности бедренной кости у взрослого составляет:

- А. 1,0 мм-2,0 мм
- Б. 2,5 мм±0,5
- В. 2,8 мм±0,2
- Г. 3,0 мм и более
- Д. 3,5 мм и более

Укажите варианты мюллеровой агенезии:

- А. двурогая матка
- Б. наличие перегородки в матке
- В. седловидная матка
- Г. атрезия влагалища

Эхографическое изображение функционирующего, но не сообщающегося с полостью матки рудиментарного рога следует дифференцировать с:

- А. кистой желтого тела
- Б. эндометриоидной кистой
- В. tuboовариальным абсцессом
- Г. верно все

В паренхиматозном слое среза почки можно визуализировать:

- А. пирамиды
- Б. чашки первого порядка
- В. чашки второго порядка
- Г. сегментарные артерии
- Д. лимфатические протоки почечного синуса

Количественной характеристикой стеноза является:

- А. распространенность стеноза
- Б. степень стеноза

Эхографически в воротах нормальной селезенки при исследовании пациента натошак визуализируется:

- А. селезеночная вена, селезеночная артерия
- Б. селезеночная вена
- В. селезеночная артерия
- Г. селезеночная вена, селезеночная артерия и лимфатический узел
- Д. левый надпочечник

Утверждение об уплотнении паренхимы печени при выявлении повышения ее эхогенности:

- А. справедливо всегда
- Б. несправедливо
- В. справедливо, при наличии хронического гепатита
- Г. справедливо, при наличии цирроза печени
- Д. справедливо, при наличии кальцификатов в паренхиме печени.

Для рака яичников характерны следующие признаки:

- А. множественные перегородки неодинаковой толщины
- Б. пристеночные структуры в сочетании с нечеткостью контуров
- В. наличие жидкости в позадматочном пространстве
- Г. одностороннее увеличение яичника
- Д. все вышеперечисленные признаки

Толщина задней стенки левого желудочка в парастеральной позиции в конце диастолы в норме составляет:

- А. до 5 мм
- Б. до 7 мм
- В. до 12 мм
- Г. до 15 мм
- Д. до 20 мм

Визуализация сосудистого сплетения в области бокового края тела матки соответствует:

- А. аркуатным сосудам
- Б. маточным артерии и вене
- В. наружной подвздошной артерии
- Г. внутренней подвздошной вене

При каких из перечисленных состояний гравидарная гиперплазия эндометрия может не определяться?

- А. маточной беременности малого срока
- Б. шейной беременности
- В. эктопической беременности иных локализаций

Повышение эхогенности тиреоидной ткани может свидетельствовать о:

- А. уменьшении количества коллоида в фолликулах железы
- Б. разрастании и огрублении внутри паренхиматозных соединительно-тканых перегородок
- В. верно всё

Ведущим эхографическим признаком внематочной беременности является:

- А. появление жидкости в позадиматочном пространстве
- Б. увеличение передне-заднего размера тела матки
- В. увеличение толщины "М-эхо" свыше 15 мм
- Г. обнаружение плодного яйца вне полости тела матки
- Д. нет патогномичного эхографического признака

Наиболее характерное эхографическое изображение зрелой тератомы?

- А. многокамерное образование с однородной гипоэхогенной внутренней структурой
- Б. образование с анэхогенной внутренней структурой
- В. гипоэхогенное образование округлой формы с гиперэхогенным включением и дистальной акустической тенью

Сморщенная почка визуализируется:

- А. не всегда
- Б. всегда при хорошей подготовке
- В. всегда, если почка расположена в обычном месте
- Г. только при наличии симптома гиперэхогенных пирамид
- Д. только при наличии симптома выделяющихся пирамид

При эхографии для оценки инволюции матки после родов наиболее показательны измерения:

- А. передне-заднего размера матки
- Б. периметра матки
- В. объема матки
- Г. длины шейки матки
- Д. ширины тела матки

В норме кровотоков в артериях нижних конечностей обладает:

- А. высоким периферическим сопротивлением
- Б. низким периферическим сопротивлением

Округлое образование в миометрии однородной гипэхогенной структуры с гиперэхогенным ободком свидетельствует о наличии:

- А. липомы
- Б. наботовой кисты
- В. аденоматозной опухоли
- Г. миомы

Визуализация эмбриона при трансвагинальном исследовании нормально протекающей беременности обязательна:

- А. с 5–6 недель
- Б. с 7 недель
- В. с 3 недель

Неинвазивная эхография при исследовании печени позволяет:

- А. установить нозологический характер поражения
- Б. верифицировать характер гистологических изменений ткани
- В. установить наличие диффузного или очагового патологического процесса и относительную степень его выраженности
- Г. установить клинический диагноз
- Д. верифицировать лабораторные показатели

Размеры межжелудочковой перегородки и задней стенки левого желудочка в парастернальной позиции в конце диастолы на уровне концов створок митрального клапана в норме составляют:

- А. более 14 мм
- Б. менее 5 мм
- В. не более 12 мм
- Г. более 12 мм

Эхоанатомия лимфатического узла характеризуется:

- А. тонкой периферической корковой частью
- Б. широкой периферической корковой частью
- В. область ворот определяется около одного из полюсов узла
- Г. центральная часть узла представлена широкой эллипсоидной гиперэхогенной частью
- Д. верно А и Г

Эхографическое изображение кисты желтого тела следует дифференцировать с:

- А. яичниковой беременностью
- Б. эндометриоидной кистой
- В. зрелой тератомой яичника
- Г. папиллярной цистаденомой
- Д. верно все

Врач-терапевт после получения данных ультразвукового исследования отверг у больного диагноз «острый гломерулонефрит»

- А. он прав
- Б. он неправ
- В. он прав при наличии удвоения почки
- Г. он прав при отсутствии гидронефротической трансформации почки
- Д. он прав при наличии медуллярного кальциноза

При ультразвуковом исследовании анатомическим ориентиром границы между долями печени не является

- А. основной ствол воротной вены
- Б. ложе желчного пузыря
- В. ворота печени
- Г. круглая связка

При ультразвуковом исследовании анатомическим ориентиром границы задней поверхности головки поджелудочной железы служит:

- А. воротная вена
- Б. горизонтальная часть 12-перстной кишки
- В. позвоночный столб
- Г. гастродуоденальная артерия
- Д. нижняя полая вена

Характерным эхографическим признаком хронического эндометрита является:

- А. расширение полости матки
- Б. гиперэхогенные включения на фоне гипоехогенного содержимого полости матки
- В. неровный наружный контур М-эхо с гиперэхогенными включениями по периферии
- Г. верно все

Диапазон частоты датчиков, используемых для трансвагинального сканирования:

- А. 3,5 – 5,0 МГц
- Б. 5,0 – 7,0 МГц
- В. 2,5 – 3,5 МГц

Нефросклероз при хроническом гломерулонефрите чаще:

- А. симметричен
- Б. асимметричен
- В. сопровождается понижением эхогенности паренхимы
- Г. сопровождается утолщением паренхимы
- Д. сопровождается увеличением размеров почки

Сосуды шунты —артериоловеноулярные анастомозы обеспечивают сброс крови из артерии в вены:

- А. минуя капилляры
- Б. через капилляры

«Височное окно» находится в:

- А. месте наибольшего истончения чешуи височной кости
- Б. области пирамиды височной кости
- В. за ушной раковиной
- Г. кпереди от козелка

В норме в верхней брыжеечной артерии определяется кровоток с периферическим сопротивлением:

- А. высоким
- Б. низким

При перпендикулярном падении ультразвукового луча интенсивность отражения зависит от:

- А. разницы плотностей;
- Б. разницы акустических сопротивлений;
- В. суммы акустических сопротивлений;
- Г. разницы и суммы акустических сопротивлений;
- Д. разницы плотностей и суммы акустических сопротивлений.

Максимальное открытие створок митрального клапана в диастолу в норме составляет:

- А. более 30 мм
- Б. менее 25 мм
- В. не более 35 мм
- Г. не менее 25 мм

Методически правильное измерение толщины поджелудочной железы производится:

- А. строго в передне-заднем направлении для каждого отдела железы
- Б. в направлении перпендикулярном плоскости передней поверхности каждого отдела железы
- В. в контрлатеральном (горизонтальном) направлении для каждого отдела железы
- Г. в кранио-каудальном направлении для каждого из отделов органа
- Д. направление измерений значения не имеет

Структура паренхимы неизменной печени при ультразвуковом исследовании представляется как:

- А. мелкозернистая
- Б. крупноочаговая
- В. поля повышенной эхогенности
- Г. поля пониженной эхогенности
- Д. участки средней эхогенности

При ультразвуковом исследовании взрослых методически правильное измерение толщины (передне-заднего размера) левой доли печени производится в:

- А. положении косого сканирования
- Б. положении поперечного сканирования
- В. положении продольного сканирования
- Г. положении датчика вдоль VIII межреберья
- Д. коронарном срезе

В области треугольника мочевого пузыря визуализируются вихреобразные перемещения точечных эхогенных структур — это:

- А. воспалительная взвесь, либо песок
- Б. реверберация
- В. выброс жидкости из мочеточников
- Г. опухоль на тонкой ножке
- Д. трабекулярность стенки мочевого пузыря

Транскраниальная доплерография артерий виллизиевого круга выполняется с использованием датчика:

- А. 2 МГц
- Б. 4 МГц
- В. 8 МГц

Признаком аортального стеноза в М-модальном режиме является:

- А. пролабирование створок аортального клапана
- Б. увеличение корня аорты
- В. уменьшение открытия створок аортального клапана
- Г. верно все перечисленное

Усредненная скорость распространения ультразвука в мягких тканях составляет:

- А. 1300 м/с;
- Б. 1420 м/с;
- В. 1450 м/с;
- Г. 1540 м/с;
- Д. 1620 м/с.

Площадь митрального отверстия в норме составляет:

- А. 4-6 см²
- Б. 1,5-2 см²
- В. 2-4 см²
- Г. 1,0 см²
- Д. менее 1,0 см²

Линейная скорость кровотока — это:

- А. перемещение частиц потока за единицу времени в м/сек, измеренное в конкретной точке
- Б. масса крови в кг/мин или г/сек

К наиболее частым аномалиям желчного пузыря относят

- А. Размеры
- Б. Форму
- В. Количество
- Г. Положение

Оптимальной позицией для оценки состояния кровотока легочной артерии при эхокардиографическом исследовании является

- А. Супрастерральная короткая ось
- Б. Парастерральная позиция по короткой оси на уровне корня аорты
- В. Парастерральная длинная ось левого желудочка
- Г. Супрастерральная длинная ось

Флотирующие дополнительные эхосигналы на створках появляются при

- А. Миксоте
- Б. Атеросклерозе
- В. Миксоматозе
- Г. Сепсисе

Критерием низкого прикрепления плаценты в третьем триместре является обнаружение ее нижнего края от внутреннего зева на расстоянии менее (в см)

- А. 9
- Б. 12
- В. 11
- Г. 7

Перикардальным выпотом у плода считается гипоэхогенная зона между перикардом и миокардом толщиной свыше (в мм)

- А. 2
- Б. 4
- В. 6
- Г. 5

Парадоксальное движение передней митральной створки характеризуется наличием

- А. Стенозом и недостаточностью митрального клапана
- Б. Проплазмом передней створки митрального клапана на протяжении всей систолы
- В. Митральной недостаточности и градиентом давления на выводном тракте левого желудочка
- Г. Проплазмом передней створки митрального клапана в конце систолы

Косвенным признаком наличия дефекта межпредсердной перегородки в в-модальном и м-модальном режимах является дилатация

- А. Левого желудочка
- Б. Левых камер сердца
- В. Правых камер сердца
- Г. Правого желудочка

Оптимальной позицией для оценки состояния кровотока в выносящем тракте правого желудочка при эхокардиографическом исследовании является позиция

- А. Апикальная двухкамерная
- Б. Парастернальная по короткой оси на уровне корня аорты
- В. Парастернальная по короткой оси на уровне конца папиллярных мышц
- Г. Парастернальная по короткой оси на уровне конца створок митрального клапана

Разница более 40 мсек между сокращением лж и пж указывает на

- А. Диастолическую дисфункцию
- Б. Фиброз миокарда
- В. Внутрижелудочковую диссинхронию
- Г. Межжелудочковую диссинхронию

Проведение та исследования эндометрия проводят

- А. Натощак
- Б. Сразу после опорожнения мочевого пузыря
- В. Через 40 минут после еды
- Г. При наполненном мочевом пузыре

Участок нарушения локальной сократимости миокарда левого желудочка в виде дискинезии характерен для

- А. Гипертрофической кардиомиопатии
- Б. Крупноочагового инфаркта миокарда
- В. Аневризмы сердца
- Г. Мелкоочагового инфаркта миокарда

Площадь аортального отверстия при выраженном стенозе составляет (в см²)

- А. Менее 1,7
- Б. Менее 1,0
- В. 1,7 и более
- Г. 1,1-1,6

При эхо-кг исследовании умеренный аортальный стеноз диагностируют по градиенту давления между ао и лж систолу (в мм рт.ст)

- А. Менее 30
- Б. 50 и более
- В. 30-50
- Г. 10 -30

Основным анатомическим ориентиром для определения нижеампулярного отдела прямой кишки у женщин при чрескожном ультразвуковом исследовании является

- А. Влагалище
- Б. Тело матки
- В. Мочевой пузырь
- Г. Шейка матки

При УЗИ печени в в-режиме невозможно

- А. Оценить размеры печени
- Б. Оценить функциональное состояние печени
- В. Оценить структуру печени
- Г. Выявить диффузные поражения различной этиологии

Для оптимальной визуализации и оценки состояния митрального клапана служит

- А. Супрастернальная короткая ось
- Б. Супрастернальная длинная ось
- В. Парастернальная позиция (длинная ось левого желудочка)
- Г. Парастернальная позиция (короткая ось на уровне корня аорты)

Наименование медицинской организации должно соответствовать _____, министерством здравоохранения Российской Федерации

- А. Единому перечню, утвержденному
- Б. Единому регистру, утвержденному
- В. Единой номенклатуре, утвержденной
- Г. Единому реестру, утвержденному

Под доплерограммой понимают отображение

- А. Допплеровского сдвига с течением времени
- Б. Перфузии сосуда с течением времени
- В. Трактов головного мозга
- Г. Диаметра сосуда в течение сердечного цикла

Простая транспозиция магистральных артерий диагностируется при эхо-кг исследовании, когда

- А. Аорта отходит от анатомически левого желудочка, легочная артерия отходит от анатомически правого желудочка
- Б. Аорта отходит от анатомически правого желудочка, легочная артерия отходит от анатомически левого желудочка
- В. Аорта и легочная артерии отходят от анатомически левого желудочка
- Г. Аорта и легочная артерии отходят от анатомически правого желудочка

Оценка диастолической функции левого желудочка невозможна при наличии

- А. Синусового ритма
- Б. Митрального стеноза
- В. Трикуспидальной недостаточности
- Г. Аортального стеноза

Диффузное снижение сократительной функции миокарда характерно для

- А. Инфекционного эндокардита
- Б. ИБС
- В. ДКМП
- Г. Ревмокардита

Наиболее частой причиной повышения эхогенности коркового вещества при хроническом гломерулонефрите является

- А. Ишемия коркового слоя
- Б. Межуточный отек
- В. Отложение солей кальция
- Г. Склероз

Ложной аневризмой левого желудочка считают состояние при котором

- А. В области верхушки ЛЖ лоцируется тромб
- Б. Стенка ЛЖ в диастолу движется от центра желудочка
- В. Стенка ЛЖ в систолу движется от центра желудочка
- Г. Стенкой ЛЖ является перикард

Ширина минимальной части сходящего потока (vena contracta) 3-6 мм соответствует _____ регургитации

- А. Отсутствию
- Б. Незначительной митральной
- В. Тяжелой митральной
- Г. Умеренной митральной

Эхографическую картину кавернозной гемангиомы печени необходимо дифференцировать _____ печени

- А. Только с метастатическим поражением
- Б. Только с кистами
- В. С кистами, эхинококкозом, альвеококкозом, метастазом, первичным раком
- Г. Только с эхинококкозом и альвеококкозом

При тиреоидите размеры щитовидной железы могут быть

- А. Уменьшены
- Б. Нормальными
- В. Увеличены
- Г. Любыми

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

- А. Перпедикулярное
- Б. Ретроградное
- В. Антероградное
- Г. Параллельное

Ранняя визуализация плодного яйца в полости матки при трансвагинальной эхографии возможна с _____ недели (акушерские сроки)

- А. 4-5
- Б. 7-8
- В. 2-3
- Г. 5-6

К основным диагностическим критериям обнаружения инфекционного эндокардита, согласно критериям дьюка, наряду с микробиологическими критериями, относят

- А. Появление стеноза на клапане легочной артерии
- Б. Разрежение эхосигнала от створок на митральном клапане
- В. Поражение эндокарда, в т.ч. появление новой клапанной регургитации, внутрисердечные вегетации, абсцесс фиброзного кольца
- Г. Повышение эхогенности створок клапанов

Изображение почечной паренхимы при тромбозе почечной вены по данным УЗИ необходимо дифференцировать с

- А. Нефрокальцинозом
- Б. Туберкулезом почки
- В. Почечным абсцессом
- Г. Острым пиелонефритом

Визуализируемое пространство между приточной частью правого желудочка и трикуспидальным клапаном при аномалии эбштейна называют

- А. Аневризмой правого желудочка
- Б. Сферизацией фиброзного кольца
- В. Атриализацией части правого желудочка
- Г. Дисплазией правого желудочка

Инфильтративно-отечную форму рака молочной железы необходимо в первую очередь дифференцировать с

- А. Диффузной формой мастита
- Б. Фиброаденоматозом
- В. Посттравматическими изменениями
- Г. Фкб

К периферическим компенсаторным механизмам, способствующим венозному возврату, относят

- А. Движение створок клапанов и изменение давления в полостях сердца во время сердечного цикла
- Б. Повышение давления в венах малого таза при акте дыхания
- В. Изменение давления крови в брюшной полости при акте дыхания
- Г. Работу мышечно-венозной помпы, сдавление вен фасциями

Перфорантная вена Dodd'a располагается в _____ поверхности

- А. Верхней трети голени по медиальной
- Б. Средней трети бедра по медиальной
- В. Нижней трети голени по латеральной
- Г. Нижней трети бедра по латеральной

Измерение левого желудочка по формуле теихольца необходимо проводить на уровне

- А. Прикрепления хорд к краю митральных створок
- Б. Края передней митральной створки
- В. Обеих створок митрального клапана
- Г. Головок папиллярных мышц

Для расчёта величины градиента давления на клапанах применяют

- А. Постоянно-волновой доплер
- Б. Тканевое доплеровское картирование
- В. Обратное интегрированное рассеивание ультразвука
- Г. Цветное доплеровское картирование по скорости

К эхокардиографическим критериям желудочково - артериальной конкордантности относят: анатомически правый желудочек соединяется с _____, анатомически _____ желудочек соединяется с

- А. Анатомически правым предсердием; левый; анатомически левым предсердием
- Б. С правым предсердием; левый; правым предсердием
- В. Аортой; левый; легочной артерией
- Г. Легочной артерией; левый; аортой

При циррозе печени структура паренхимы чаще

- А. Очаговая
- Б. Однородная
- В. Диффузно неоднородная
- Г. Мелкозернистая

Форма движения передней створки митрального клапана при исследовании в м-модальном режиме имеет

- А. W-образный вид
- Б. М-образный вид
- В. Форму плато
- Г. V-образный вид

Однокамерным образованием округлой формы с анэхогенным внутренним содержимым, диаметром 10 см, локализованным между маточной трубой и яичником, является

- А. Параовариальная киста
- Б. Серозоцеле
- В. Серозная цистаденокарцинома
- Г. Гладкостенная цистаденома

Черепно-мозговая грыжа наиболее часто локализуется в _____ области

- А. Затылочной
- Б. Височной
- В. Теменной
- Г. Лобной

Подковообразную почку при УЗИ можно заподозрить, если

- А. Одна из почек визуализируется в малом тазу
- Б. У почки имеется длинный мочеточник, а сосуды отходят на уровне L1-L2
- В. Длинные оси почек развернуты
- Г. Полюса почек отчетливо визуализируются в обычном месте

Расправление легких у новорожденных детей наступает в течение

- А. Месяца
- Б. Недели
- В. 48 Часов
- Г. 24 Часов

Плечеголовые вены впадают в _____ вену

- А. Верхнюю полую
- Б. Внутреннюю яремную
- В. Нижнюю полую
- Г. Наружную яремную

Тромбоз почечной вены и артерии можно диагностировать при ультразвуковом исследовании в

- А. В-режиме
- Б. Режиме доплерографии (ЦДК, ЭДК, спектральный анализ кровотока)
- В. Эластографии
- Г. В-режиме с фармакологической пробой

Аномальная мышца в правом желудочке визуализируется из доступа

- А. Субкостального
- Б. Супрастернального
- В. Парастернальной позиции короткой оси на уровне папиллярных мышц
- Г. Четырехкамерной позиции

Для трансуретрального УЗИ предстательной железы используются датчики частотой _____ мГц и выше

- А. 2,5
- Б. 5,0
- В. 3,5
- Г. 7,5

Неинвазивная эхография при исследовании печени в большинстве случаев позволяет установить

- А. Нозологический характер поражения
- Б. Наличие диффузного или очагового патологического процесса и относительную степень его выраженности
- В. Характер гистологических изменений ткани
- Г. Клинический диагноз

К эхокардиографическим признакам дмжп относят сообщение между

- А. Правой легочной артерией и левым предсердием
- Б. Левым и правым предсердиями
- В. Левым и правым желудочками
- Г. Аортой и легочной артерией

При эхокардиографии толщина стенки пж измеренная в конце диастолы у здорового человека составляет (в мм)

- А. До 5
- Б. 5-7
- В. 7
- Г. 8

Толщина стенки мочевого пузыря в норме при достаточном его наполнении составляет (в мм)

- А. 1-2
- Б. 0-1
- В. 4-5
- Г. 3-4

Ультразвуковое изображение серозоцеле представлено образованием

- А. Анэхогенным тонкостенным, наружные контуры которого повторяют форму прилегающих органов
- Б. С толстыми стенками и мелкодисперсной взвесью в качестве внутреннего содержимого
- В. С одиночными перегородками, без контуров
- Г. С множественными перегородками и солидно-кистозной внутренней структурой

Признаком лг на ЭхоКГ является

- А. Повышение давления в ПЖ
- Б. Расширение восходящей аорты
- В. Увеличение полости ЛП
- Г. Уменьшение полости ПЖ

Анатомически в печени выделяют _____ сегмента/сегментов

- А. 7
- Б. 8
- В. 4
- Г. 5

По эхогенности неизмененный наружный сфинктер при эндоректальном ультразвуковом исследовании является

- А. Гипоэхогенным
- Б. Изоэхогенным
- В. Анэхогенным
- Г. Гиперэхогенным

К расширению желчевыводящих протоков приводит

- А. Только рак желчевыводящих протоков и опухоль Клацкина
- Б. Только холедохолитиаз и рак желчевыводящих протоков
- В. Только опухоль Клацкина и рак головки поджелудочной железы
- Г. Холедохолитиаз, рак желчевыводящих протоков, опухоль Клацкина, рак головки поджелудочной железы

Действие лица, которое передает должностному лицу незаконное денежное вознаграждение за выполнение последним в интересах дающего действий, которые входят в его должностные обязанности, является

- А. Выплатой гонорара
- Б. Оплатой за услугу
- В. Вручением подарка
- Г. Дачей взятки

_____ Уз-датчик используют для исследования слюнных желез

- А. Внутриполостной
- Б. Секторный
- В. Конвексный
- Г. Линейный

Трансабдоминальное ультразвуковое исследование желудка наиболее информативно

- А. Натощак
- Б. Сразу после приема пищи
- В. При наполнении дегазированной жидкостью
- Г. После рентгенологического исследования с применением бариевой взвеси

К характерным признакам хронического простатита при УЗИ относят

- А. Преимущественный рост центральной зоны со сдавлением и атрофией периферической зоны
- Б. Склероз железы
- В. Снижение эхогенности всей железы с нарушением дифференциации внутренней и наружной части железы
- Г. Повышение эхогенности железы, зоны петрификации, неоднородность структуры, «изъеденность» контура предстательной железы

К особенностям доброкачественных новообразований яичников при УЗИ относят

- А. Быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- Б. Появление их в период менопаузы
- В. Отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах
- Г. Выраженные нарушения функций органов малого таза

При ультразвуковом исследовании допустимый размер диаметра печеночных вен на расстоянии до 2-3 см от устьев в норме составляет (в мм)

- А. 10-14
- Б. 6-10
- В. 15-22
- Г. 3-5

Множественные точечные гиперэхогенные структуры в стенке желчного пузыря без изменения ее толщины и контуров характерны для

- А. Хронического холецистита
- Б. Рака желчного пузыря
- В. Желчекаменной болезни
- Г. Холестероза желчного пузыря

Злокачественная опухоль слюнной железы выглядит на УЗИ как

- А. Гиперэхогенное включение с акустической тенью
- Б. Зона низкой эхогенности с неровными нечеткими контурами
- В. Анэхогенное образование с четкими контурами
- Г. Гиперэхогенное образование в капсуле

К эхографическим признакам хронического калькулезного панкреатита обычно не относят

- А. Эхогенность, сопоставимую с эхогенностью коркового вещества почки
- Б. Ровность и четкость контуров железы
- В. Неоднородность эхоструктуры железы
- Г. Умеренное расширение Вирсунгова протока железы

На основании _____ ставят диагноз инфильтративно-отечная форма рака молочной железы

- А. Гистологического исследования
- Б. УЗИ
- В. Маммографии
- Г. Пальпации

Оптимальной эхокардиографической позицией для диагностики дефекта аортолегочной перегородки является

- А. Парастернальная по короткой оси аортального клапана
- Б. Апикальная четырехкамерная
- В. Апикальная пятикамерная
- Г. Субкостальная по короткой оси митрального клапана

Уплотнение - повышение эхогенности пирамидок почек у новорожденных детей в первые дни жизни при УЗИ является признаком

- А. Нефрокальциноза
- Б. Транзиторных метаболических нарушений
- В. Пиелонефрита
- Г. Порока развития почек

В норме градиент давления между ао и ла в систолу при открытом артериальном протоке равен (в мм.рт.ст)

- А. 30
- Б. 50
- В. 80
- Г. 20

Скорость трансаортального потока при умеренном-выраженном стенозировании аортального клапана составляет (в м/с)

- А. 1
- Б. 3-4
- В. 2
- Г. 5

Продольный размер яичника при ультразвуковом исследовании в норме не превышает (в мм)

- А. 55
- Б. 50
- В. 45
- Г. 40