

Тесты с вопросами по специальности «Ультразвуковая диагностика» для аттестации высшая 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.

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

Регионарными зонами лимфооттока щитовидной железы являются

- А. подчелюстные
- Б. яремные
- В. околотрахеальные
- Г. затылочные
- Д. верно все
- Е. неверно Б
- Ж. неверно Г

Кривые скоростей кровотока в опухолевом узле при раке матки характеризуются:

- А. снижением диастолической скорости
- Б. возрастанием численных значений индекса резистентности
- В. возрастанием систолической скорости
- Г. снижением численных значений индекса резистентности

При ультразвуковом исследовании липома имеет следующее строение:

- А. солидную гипоэхогенную структуру, идентичную строению окружающей жировой ткани
- Б. солидную гипоэхогенную структуру, нетипичную для окружающих тканей
- В. смешанную кистозно-солидную структуру

«Несчастливой триадой» при повреждении коленного сустава является:

- А. Повреждение внутреннего и наружного менисков и внутренней боковой связки
- Б. Повреждение внутренней боковой связки, внутреннего мениска и передней крестообразной связки;
- В. Повреждение передней и задней крестообразных связок и внутренней боковой связки
- Г. Повреждение наружного мениска, наружной боковой связки и задней крестообразной связки
- Д. повреждение внутренней и наружной боковой связки и наружного мениска

Двумерное исследование при изолированном клапанном стенозе легочной артерии обнаруживает:

- А. сужение ствола легочной артерии на уровне клапана и в постстенотическом отделе
- Б. пролабирование створок пульмонального клапана в выходной тракт правого желудочка
- В. постстенотическое расширение ствола легочной артерии, гипертрофия правого желудочка
- Г. увеличение диастолического и систолического размеров правого желудочка, истончение его стенок
- Д. усиление систолической пульсации ствола легочной артерии

При подозрении на злокачественный процесс в щитовидной железе оптимально сочетание следующих диагностических методов:

- А. ультразвуковое исследование и сканирование щитовидной железы
- Б. ультразвуковое исследование и рентгеновская компьютерная томография
- В. определение гормонов щитовидной железы и рентгенологическое обследование органов шеи
- Г. пункционная биопсия под ультразвуковым контролем с морфологической верификацией

При эхокардиографии форма систолического потока в выносящем тракте левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка характеризуется:

- А. смещением пика скорости в первую половину систолы
- Б. смещением пика скорости во вторую половину систолы
- В. обычной формой потока
- Г. уменьшением скорости потока

При петлеобразном изгибе внутренней сонной артерии доплеровская картина не отличается от таковой при:

- А. стенозе внутренней сонной артерии
- Б. стенозе наружной сонной артерии
- В. гипоплазии общей сонной артерии

Направление кровотока в правой общей сонной артерии при окклюзии брахиоцефального ствола с позвоночно-подключичным синдромом обкрадывания и возвратом в общую сонную артерию:

- А. антеградное
- Б. ретроградное

Основным отличием выраженной гидроцефалии от гидроанэнцефалии является:

- А. степень вентрикуломегалии
- Б. наличие большой кисты в задней черепной ямке
- В. присутствие больших полушарий головного мозга
- Г. наличие общего центрально расположенного желудочка больших размеров

К непрерывноволновой доплерографии имеют отношение:

- А. продолжительность импульса
- Б. частота повторения импульсов
- В. частота;
- Г. длина волны
- Д. период

При использовании цветового доплеровского картирования нормальная васкуляризация в лимфатическом узле:

- А. может не выявляться
- Б. выявляется только в области ворот лимфатического узла
- В. может выявляться везде
- Г. верно всё
- Д. верно А и Б

Уменьшение размеров правого желудочка может быть признаком:

- А. декомпенсированного порока
- Б. бактериального эндокардита
- В. тромбоэмболии
- Г. гиповолемии

Распространенный ретроцервикальный эндометриоз определяется при ультразвуковом исследовании как:

- А. образование средней эхогенности с неровными контурами и мелкочаистой структурой
- Б. образование солидной структуры
- В. образование кистозой структуры
- Г. жидкость в полости малого таза

Фиброаденомы менее 2,0 см характеризуются:

- А. округлой правильной формой, однородной внутренней структурой, сниженной эхогенностью, солидным строением, отсутствием чёткости контуров
- Б. неправильной формой, неоднородной внутренней структурой, наличием жидкостьсодержащих включений, чёткими контурами

Метастатические опухоли яичников могут сочетаться с:

- А. асцитом
- Б. метастазами по брюшине
- В. метастазами в печень
- Г. верно все

При эхокардиографическом исследовании незначительный субаортальный стеноз диагностируют по градиенту давления между аортой и левым желудочком в систолу, равному:

- А. 5-10 мм рт. ст.
- Б. 10-30 мм рт. ст.
- В. 30-50 мм рт. ст.
- Г. более 50 мм рт. Ст

В норме кровотоки щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании характеризуется

- А. наличием сосудов в области полюсов железы
- Б. хорошо выраженным паренхиматозным кровотоком
- В. всё правильно

Классическое строение артерий Вилизиева круга:

- А. 2 передние мозговые артерии, 2 средние мозговые артерии, 2 задние мозговые артерии, 1 передняя соединительная артерия, 2 задние соединительные артерии;
- Б. 2 передние мозговые артерии, 2 средние мозговые артерии, 2 задние мозговые артерии, 2 передние соединительные артерии, 1 задняя соединительная артерия.

При ДЭХОКГ время изоволюметрического сокращения левого желудочка (IVCT) измеряют как:

- А. время от щелчка закрытия митрального клапана до щелчка открытия аортального клапана
- Б. время от щелчка закрытия аортального клапана до щелчка открытия митрального клапана
- В. время от щелчка открытия до щелчка закрытия митрального клапана
- Г. время от щелчка открытия до щелчка закрытия аортального клапана

Узловая фиброзно-кистозная мастопатия при ультразвуковом исследовании характеризуется:

- А. отсутствием четких ультразвуковых характеристик
- Б. появлением участков сниженной эхогенности причудливой формы без четких контуров и границ
- В. отсутствием четкой дифференциации тканей, формирующих молочную железу

Признаком констриктивного перикардита является:

- А. кальцификация листков перикарда
- Б. истончение листков перикарда
- В. отсутствие расхождения листков перикарда
- Г. наличие жидкости в полости перикарда

Узловая (очаговая) гиперплазия печени является:

- А. доброкачественным опухолевым процессом с прогрессирующим течением
- Б. злокачественным опухолевым процессом с прогрессирующим течением
- В. врожденной аномалией развития с прогрессирующим течением
- Г. воспалительным поражением с прогрессирующим течением;
- Д. особенностью изображения неизменной ткани печени

Спектр типа *pulsus tardus parvus* во внутривисцеральных артериальных сосудах характеризует:

- А. увеличение общего периферического сопротивления
- Б. повышение жесткости сосудистой стенки
- В. уменьшение жесткости сосудистой стенки
- Г. увеличение перфузии почки
- Д. снижение перфузии почки

Эхографический «симптом Курвуазье» проявляется:

- А. увеличением желчного пузыря при наличии желтухи
- Б. уменьшением и деформацией желчного пузыря при наличии желтухи
- В. уменьшением размеров печени и увеличением размеров селезенки
- Г. появлением симптомов портальной гипертензии
- Д. асцитом

Отдаленные метастазы рака яичника наиболее часто выявляются в:

- А. костях
- Б. легких
- В. головном мозге
- Г. кишечнике

Эхографическими признаками подозрительными на злокачественную аденопатию являются:

- А. увеличение размеров лимфатического узла
- Б. шаровидная форма
- В. изменение соотношения составных частей лимфатического узла
- Г. отсутствие дифференциации составных частей лимфатического узла
- Д. снижение общей эхогенности лимфатического узла
- Е. повышение общей эхогенности лимфатического узла
- Ж. верно Б, Г и Д

При ангиодисплазии (макрофистулезная форма) величина диастолической скорости кровотока:

- А. остается в пределах нормы
- Б. увеличивается
- В. уменьшается

Значительный субаортальный стеноз при эхокардиографическом исследовании диагностируют по градиенту давления между аортой и левым желудочком в систолу, равному:

- А. 5-10 мм рт. ст.
- Б. 10-30 мм рт. ст.
- В. 30-50 мм рт. ст.
- Г. более 50 мм рт. ст.

Допплерометрическим показателем критического состояния плода в III триместре беременности являются:

- А. высокие численные значения систоло-диастолического отношения кривых скоростей кровотока в маточных артериях
- Б. нулевые и отрицательные значения диастолического кровотока в артерии пуповины
- В. высокие численные значения диастолического кровотока в артерии пуповины
- Г. высокие численные значения систоло-диастолического отношения кривых скоростей кровотока в артерии пуповины

При артерио-венозных мальформациях головного мозга периферическое сопротивление в артерии, питающей мальформацию:

- А. не изменяется
- Б. повышено
- В. снижено

К доплерографии с использованием постоянной волны относится:

- А. продолжительность импульса
- Б. частота повторения импульсов
- В. частота
- Г. длина волны
- Д. частота и длина волны

Минимальный размер конкремента в желчном пузыре, выявляемого с помощью ультразвукового исследования в стандартных условиях на приборах среднего класса составляет:

- А. 0,5-1мм
- Б. 2-3 мм
- В. 4-5 мм
- Г. 6-7 мм
- Д. 6-7 мм

При ультразвуковом исследовании наиболее явным признаком инвазивного роста опухоли является:

- А. анэхогенный ободок
- Б. нечеткость границ с окружающими структурами (тканями)
- В. резкая неоднородность структуры опухоли
- Г. анэхогенная зона с неровным контуром в центре образования
- Д. зоны кальцинации в опухоли

Какой из перечисленных эхографических признаков не характерен для муцинозной цистаденомы яичника?

- А. размер опухоли составляет 15-20 см в диаметре
- Б. наличие множественных перегородок различной толщины
- В. эхопозитивное внутреннее содержимое камер
- Г. однокамерное образование с неоднородной внутренней структурой

При трансабдоминальной эхографии срединные структуры головного мозга можно идентифицировать:

- А. с 10 недель
- Б. с 13 недель
- В. с 16 недель

Спектр типа *pulsus tardus parvus* во внутрипочечных артериальных сосудах характеризуется:

- А. снижением пиковой систолической скорости кровотока, увеличением времени ускорения, снижением индекса резистентности
- Б. снижением пиковой систолической скорости кровотока, увеличением времени ускорения, увеличением индекса резистентности
- В. снижением пиковой систолической скорости кровотока, увеличением ускорения (индекса ускорения), снижением индекса резистентности
- Г. увеличением пиковой систолической скорости кровотока, уменьшением ускорения (индекса ускорения), снижением индекса резистентности
- Д. увеличением пиковой систолической скорости кровотока, уменьшением ускорения (индекса ускорения), увеличением индекса резистентности

Основной причиной развития порока головного мозга в виде гидроанэнцефалии является:

- А. Стеноз Сильвиева водопровода
- Б. Врожденный токсоплазмоз
- В. Атрезия отверстия Мажанди
- Г. Билатеральная внутриутробная окклюзия супраклиноидных отделов внутренних сонных артерий.
- Д. Атрезия отверстий Монро

Для синдрома Аперта характерен краниосиностоз шва:

- А. Сагиттального
- Б. Коронарного
- В. Метапического лобного
- Г. Ламбдовидного
- Д. Чешуйчатого

Какие кисты яичников обычно сочетаются с трофобластической болезнью?

- А. тека-лютеиновые
- Б. желтого тела
- В. параовариальные
- Г. фолликулярные

Гемодинамическая значимость стеноза основного ствола почечной артерии при ультразвуковом исследовании определяется:

- А. степенью сужения по диаметру
- Б. степенью сужения по площади
- В. значением индекса резистентности
- Г. значением пиковой систолической скорости кровотока
- Д. значением средней скорости кровотока

У больных с дилатационной кардиомиопатией выявляют:

- А. дилатацию левого предсердия
- Б. уменьшение объема камер сердца
- В. гипертрофию стенок сердца
- Г. дилатацию всех камер сердца

Дифференциальный диагноз гидроанэнцефалии необходимо проводить в первую очередь с :

- А. Тяжелыми проявлениями гидроцефалии
- Б. Кистой Денди-Уокера
- В. Арахноидальной кистой
- Г. Опухолями с кистозным компонентом
- Д. Порэнцефалией

Кальцинированные атеросклеротические бляшки чаще локализуются в:

- А. наружной сонной артерии
- Б. позвоночной артерии
- В. подвздошных и бедренных артериях

При атеросклерозе чаще поражается:

- А. наружная сонная артерия
- Б. общая сонная артерия
- В. внутренняя сонная артерия

Артериовенозная мальформация вены Галена наиболее часто является причиной обструкции:

- А. На уровне третьего желудочка и водопровода мозга
- Б. Полости прозрачной перегородки
- В. На уровне отверстия Мажанди
- Г. На уровне отверстий Люшка
- Д. Большой цистерны мозга

При окклюзии общей сонной артерии наблюдается кровоток в одноименной надблоковой артерии:

- А. антеградного направления из бассейна противоположной сонной артерии и/или вертебробазилярного бассейна
- Б. антеградного направления из одноименной общей сонной артерии

В ультразвуковой картине печени при хроническом гепатите с умеренными и выраженными морфологическими изменениями обычно наблюдается:

- А. равномерное понижение эхогенности паренхимы печени;
- Б. неравномерное понижение эхогенности паренхимы печени
- В. неравномерное повышение эхогенности паренхимы печени участками, "полями"
- Г. нормальная эхогенность паренхимы печени (сопоставимая с корковым веществом неизмененной почки)
- Д. равномерное повышение эхогенности паренхимы печени

Эхоструктура крестцово-копчиковой тератомы может быть:

- А. кистозная
- Б. солидная
- В. кистозно-солидная
- Г. солидно-кистозная
- Д. верно все

Ультразвуковым признаком портальной гипертензии не является:

- А. расширение селезеночной вены более 6 мм в диаметре
- Б. расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре
- В. увеличение желчного пузыря
- Г. увеличение селезенки
- Д. выявление порто-кавальных анастомозов

При дискинезии миокарда выявляют следующий вариант движения стенок левого желудочка:

- А. отсутствие сокращения
- Б. движение навстречу друг другу
- В. систолическое выбухание
- Г. верно все

Общие вторичные эхографические признаки имеются у всех перечисленных состояний, кроме:

- А. холедохолитиаза
- Б. рака желчевыводящих протоков
- В. опухоли общего печеночного протока
- Г. первичного рака печени
- Д. рака головки поджелудочной железы

Значение лодыжечно-плечевого индекса менее 0,5 свидетельствует о наличии:

- А. одного блока в артериях нижних конечностях
- Б. нескольких блоков в артериях нижних конечностях

Выявляемый при ультразвуковом исследовании опухолевый тромб в воротной вене является патогномоничным признаком для:

- А. первичного рака печени
- Б. метастатического поражения печени
- В. узловой гиперплазии печени
- Г. узловой гиперплазии печени
- Д. злокачественной опухоли поджелудочной железы

При диффузно-токсическом зобе УЗИ в сочетании с цветовым доплеровским картированием характеризуется:

- А. отсутствием или минимальным паренхиматозным кровотоком
- Б. усилением паренхиматозного кровотока в виде единичных светящихся точек
- В. появлением локальной гиперваскуляризации в виде островков паренхимы с усиленным кровотоком
- Г. тотальным усилением паренхиматозного кровотока в виде симптома «пожара»

Так называемый “обструктивный панкреатит” — это вариант протекания острого панкреатита:

- А. со сдавливанием и последующим расширением вирсунгова протока
- Б. со сдавливанием и последующим расширением общего желчного протока с развитием билиарной гипертензии
- В. со сдавливанием и последующим нарушением перистальтики 12-перстной кишки
- Г. со сдавливанием селезеночной и верхней брыжеечной вен и последующим развитием портальной гипертензии
- Д. со сдавливанием воротной вены и последующим развитием портальной гипертензии

Однокамерное образование округлой формы, с анэхогенным внутренним содержимым, диаметром 10 см, локализованное между маточной трубой и яичником, наиболее вероятно:

- А. гладкостенная цистаденома
- Б. серозная цистаденокарцинома
- В. параовариальная киста
- Г. серозоцеле

У больных с изолированным аортальным стенозом можно обнаружить при доплеровском исследовании:

- А. ускорение трансмитрального кровотока
- Б. ускорение трансаортального кровотока
- В. наличие митральной регургитации
- Г. наличие аортальной регургитации

Для гипоплазии позвоночной артерии характерно:

- А. уменьшение диаметра позвоночной артерии до 3 мм и менее
- Б. уменьшение диаметра позвоночной артерии до 2 мм и менее
- В. уменьшение диаметра позвоночной артерии до 2,5 мм и менее

Эхокардиографическими признаками острого инфаркта миокарда правого желудочка являются:

- А. дилатация нижней полой вены
- Б. трикуспидальная регургитация
- В. нарушение глобальной сократимости правого желудочка
- Г. дилатация правого желудочка
- Д. верно все

Оптимальное пороговое значение пиковой систолической скорости кровотока в месте стеноза, ограничивающее гемодинамически значимые стенозы:

- А. 90 см/с
- Б. 120 см/с
- В. 150 см/с
- Г. 180 см/с
- Д. 300 см/с

Острый крупноочаговый инфаркт миокарда может сопровождаться:

- А. дилатацией левых отделов сердца
- Б. митральной регургитацией
- В. пристеночным тромбозом
- Г. верно все

При каком типе кровоизлияний наиболее часто отмечается усиление эхогенности борозд и извилин мозга:

- А. Интравентрикулярные кровоизлияния
- Б. Субэпендимальные кровоизлияния
- В. Субдуральные кровоизлияния
- Г. Кровоизлияния в вещество головного мозга
- Д. Субарахноидальных кровоизлияния

Эксцентричное расположение М-эхо матки может определяться:

- А. в секреторную фазу
- Б. во время менструации
- В. при аденомиозе
- Г. все неверно

Одним из важнейших дифференциально-диагностических признаков жировой инфильтрации печени от прочих диффузных и очаговых поражений при ультразвуковом исследовании является:

- А. выявление диффузно-очаговой неоднородности паренхимы печени с нарушением структуры и деформацией сосудистого рисунка
- Б. увеличение размеров угла нижнего края обеих долей печени
- В. сохранение структуры паренхимы и структуры сосудистого рисунка печени на фоне повышения эхогенности
- Г. выявление диффузно-очаговой неоднородности паренхимы печени
- Д. выявление отдельных участков пониженной эхогенности в паренхиме печени

При каких изменениях в организме щитовидная железа будет реактивно изменена:

- А. на фоне аденовирусной инфекции
- Б. на фоне беременности
- В. при острой кровопотере
- Г. при иммуностимуляции
- Д. верно все перечисленное

По параметрам цвета при обычной методике цветовой доплерографии невозможно:

- А. определить направление кровотока в сосудах
- Б. приблизительно определить раскладку скоростных параметров потока крови на протяжении сосуда
- В. приблизительно определить объемную скорость кровотока в сосуде
- Г. в большинстве случаев для средних и крупных сосудов определить характер кровотока (артериальный, венозный)
- Д. в большинстве случаев для средних и крупных сосудов определить характер кровотока (ламинарный, турбулентный) в конкретном участке сосуда

Какой из перечисленных эхографических признаков не характерен для серозной опухоли яичника?

- А. тонкие стенки
- Б. отсутствие перегородок
- В. размеры опухоли 10-15 см в диаметре
- Г. наличие множественных перегородок
- Д. в 90% одностороннее однокамерное образование с анэхогенным внутренним содержимым

Увеличение толщины плаценты часто наблюдается при:

- А. водянке плода
- Б. синдроме Денди-Уокера
- В. синдроме амниотических перетяжек
- Г. агенезии почек

Эхографическими критериями полной формы общего предсердно-желудочкового канала являются:

- А. гипоплазия обоих желудочков сердца
- Б. атрезия митрального клапана и дефект межпредсердной перегородки
- В. дефект нижней части межпредсердной и верхнего отдела межжелудочковой перегородки
- Г. коарктация аорты и дефект межжелудочковой перегородки

Основными диагностическими ультразвуковыми критериями фиброэластоза эндокарда сердца плода являются:

- А. уменьшение размеров полостей сердца
- Б. увеличение размеров полостей сердца;
- В. нарушение сократительной функции миокарда правого желудочка
- Г. нарушение сократительной функции межжелудочковой перегородки
- Д. повышение эхогенности эндокарда и выраженное нарушение сократительной функции левого желудочка

Артериовенозная мальформация вены Галена обычно сопровождается окклюзией на уровне:

- А. Сильвиева водопровода
- Б. Отверстия Монро
- В. Отверстия Мажанди
- Г. Отверстия Люшка
- Д. Большой цистерны мозга

Ангиомиолипома при ультразвуковом исследовании – это:

- А. высокой эхогенности солидное образование с четкой границей с небольшим задним ослаблением в проекции синуса или паренхимы
- Б. изоэхогенное корковому слою солидное образование с анэхогенным ободком в проекции паренхимы почки без дорсального усиления или ослабления
- В. солидное образование резко неоднородной структуры с множественным кистозным компонентом (некротические полости)
- Г. анэхогенное образование без дистального усиления
- Д. смешанное по эхогенности образование с дистальным псевдоусилением

Какие из перечисленных признаков не характерны для дисгерминомы?

- А. злокачественная герминогенная опухоль яичника солидного строения
- Б. в 90% одностороннее поражение яичника
- В. доброкачественная опухоль яичника смешанного строения

Для диффузной фиброзно-кистозной мастопатии при ультразвуковом исследовании не характерно:

- А. образование множества мелких протоковых кист
- Б. утолщения гиперэхогенных связок Купера
- В. огрубение соединительной ткани в виде подчеркивания контуров млечных протоков
- Г. появлением между железистыми элементами гиперэхогенных точечных включений
- Д. появление в структуре железы гипоэхогенных участков и структур без чётких контуров и границ

Гладкостенная серозная цистаденома визуализируется преимущественно в виде:

- А. однокамерного образования с гладкой внутренней поверхностью
- Б. многокамерного образования с эхопозитивной взвесью
- В. многокамерного образования с папиллярными разрастаниями
- Г. многокамерного образования с толстыми перегородками
- Д. верно все

Местом излюбленной локализации почечноклеточного рака является:

- А. передняя губа почки
- Б. латеральный край почки
- В. полюс почки
- Г. почечный синус
- Д. ворота почки

Оптимальное пороговое значение почечно-аортального отношения, отграничивающее гемодинамически значимые стенозы:

- А. 2.0
- Б. 3-May
- В. 5.0
- Г. 5-May
- Д. 6.0

При ультразвуковом исследовании по виду опухоли желчного пузыря и окружающих тканей определение характера роста (инвазивный — неинвазивный):

- А. возможно
- Б. невозможно
- В. возможно только при наличии зон распада в опухоли
- Г. возможно только при наличии кальцинации в опухоли
- Д. возможно только при проведении функциональных проб

Ультразвуковые контрастные вещества второго поколения содержат внутри микропузырька:

- А. воздух
- Б. кислород
- В. Азот
- Г. гелий
- Д. перфторуглерод

При стенозе почечной артерии менее 60% отношение пик-систолической скорости в почечной артерии к пик-систолической скорости в аорте составляет:

- А. менее 3,5
- Б. более 3,5
- В. равно 3,5

Основным отличием анэнцефалии от акрании является отсутствие:

- А. костей свода черепа
- Б. больших полушарий головного мозга;
- В. ствола мозга
- Г. мозжечка и мозолистого тела

Артериовенозная мальформация вены Галена наиболее часто локализуется:

- А. Кпереди от третьего желудочка
- Б. Кзади от области отведения Монро и кверху от третьего желудочка
- В. Кзади от области отверстия Монро и книзу от третьего желудочка
- Г. Кзади от четвертого желудочка
- Д. В области большой цистерны мозга

Какой из показателей не используется для оценки гемодинамической значимости стеноза почечной артерии при ультразвуковом исследовании:

- А. почечно-аортальное отношение
- Б. отношение значений пиковой систолической скорости кровотока в стенотическом и престенотическом отделах
- В. отношение значений пиковой систолической скорости кровотока в проксимальной и дистальной частях почечной артерии
- Г. пиковая систолическая скорость кровотока
- Д. диаметр почечной артерии

Самое большое количество соединительной ткани характерно для следующей злокачественной опухоли молочной железы:

- А. скirroзной
- Б. медуллярной
- В. цистаденокарциномы
- Г. папиллярной
- Д. смешанной

Определение при УЗИ исследовании недоношенного новорожденного экзогенной структуры в перивентрикулярных отделах бокового желудочка с его компрессией характерно для:

- А. Внутримозгового кровоизлияния
- Б. Внутримозгового кровоизлияния с прорывом в перивентрикулярную область
- В. Геморрагического инфаркта
- Г. Перивентрикулярной лейкомаляции
- Д. Подболочечного кровоизлияния

В течение какого времени после начала лечения трофобластической болезни тека-лютеиновые кисты подвергаются регрессу?

- А. 1 – 2 недели
- Б. 4 – 5 недель
- В. 6 месяцев
- Г. 2 – 4 месяца

Особенностью повреждения Хилла-Сакса у взрослых, позволяющей по данным ультразвукового исследования выявить наличие этого повреждения, является:

- А. деформация кортикального слоя головки плечевой кости в виде кратерообразного вдавления в ее верхне-латеральном отделе
- Б. деформация суставного отростка лопатки и хрящевой губы
- В. отрыв части хрящевой губы
- Г. деформация кортикального слоя головки плечевой кости в виде округлых полостей в ее передне-нижнем отделе
- Д. нет определенных эхографических признаков, позволяющих предположить наличие данного повреждения

Эхографическая картина фиброзно-кистозной мастопатии при ультразвуковом исследовании:

- А. усугубляется в 1 фазу менструального цикла
- Б. усугубляется во 2 фазу менструального цикла
- В. не изменяется в различные фазы менструального цикла

Для стеноза трикуспидального клапана характерно:

- А. замедление потока крови через него
- Б. ускорение потока крови через него
- В. аортальная регургитация
- Г. митральная регургитация
- Д. легочная регургитация

Какое соотношение скоростей трансмитрального диастолического потока является нормальным при наличии синусового ритма и в отсутствии тахикардии (отношение скоростей пиков Е к

А):

- А. меньше или равно 1
- Б. больше или равно 1
- В. больше 2,5
- Г. равно 2,5

В случае резкого снижения глобальной сократимости миокарда левого желудочка фракция выброса составляет следующий процент от объема левого желудочка:

- А. менее 20 %
- Б. 20-30 %
- В. более 50 %
- Г. 30-40 %
- Д. 40 - 50 %

Для гипертрофической обструктивной кардиомиопатии характерна при эхокардиографическом исследовании следующая форма потока в выносящем тракте левого желудочка:

- А. уменьшение времени выброса
- Б. смещение пика скорости во вторую половину систолы
- В. смещение пика скорости в первую половину систолы
- Г. уменьшение скорости потока
- Д. увеличение скорости потока

Вариантами эхографического изображения эндометриоидной кисты яичника являются:

- А. гипоехогенная внутренняя структура с мелкодисперсной взвесью
- Б. однородная внутренняя структура повышенной эхогенности
- В. эффект дистального усиления
- Г. неравномерно утолщенные стенки
- Д. смешанное внутреннее строение
- Е. верно А, В и Г
- Ж. верно все

Значение лодыжечно-плечевого индекса менее 1,0 указывает на:

- А. наличие окклюзирующего процесса в артериях нижних конечностей
- Б. уточнение сегмента поражения (аорто-бедренный, бедренно-подколенный, дистальный).

Показатель фракции выброса левого желудочка при дилатационной кардиомиопатии составляет на фоне адекватной терапии изменяется следующим образом:

- А. остается неизменным
- Б. составляет 50-70%
- В. уменьшается
- Г. возрастает

При положительном тесте реактивной гиперемии у больного с синдромом позвоночно-подключичного обкрадывания пиковая систолическая скорость в позвоночной артерии:

- А. возрастает
- Б. снижается
- В. не изменяется

При проведении ультразвукового исследования у пациента с острым флегмонозным холециститом врач ультразвуковой диагностики выявляет признаки, являющиеся наиболее убедительными:

- А. нормальные или увеличенные размеры желчного пузыря, неоднородная тонкая гиперэхогенная стенка, полость часто с эхогенной взвесью
- Б. часто увеличенные размеры желчного пузыря, утолщенная неоднородная стенка повышенной эхогенности, полость эхонегативная или с эхогенной взвесью
- В. нормальные или увеличенные размеры желчного пузыря, неравномерно утолщенная, слоисто-неоднородная стенка смешанной эхогенности (с гипо-, изо- гиперэхогенными участками или слоями), однородная или с эхогенной взвесью полость
- Г. нормальные или увеличенные размеры желчного пузыря, неравномерно утолщенная, неоднородная, стенка умеренно и значительно повышенной эхогенности, однородная или с признаками застоя желчи полость
- Д. значительно увеличенные размеры желчного пузыря, стенка либо тонкая повышенной эхогенности, либо незначительно утолщенная, полость с эхогенной желчью

Эхографическое изображение каких из перечисленных состояний не следует дифференцировать с трофобластической болезнью?

- А. аденомиоз
- Б. гематометра
- В. субмукозный узел миомы с признаками дегенерации
- Г. остатки оболочек трофобласта после неполного выкидыша

В общей печеночной артерии в норме наблюдается кровоток с периферическим сопротивлением:

- А. высоким
- Б. низким

Гемангиомы «капиллярного» типа в ультразвуковом изображении характеризуются:

- А. определением одиночных или множественных округлых гиперэхогенных образований с мелкозернистой эхоструктурой
- Б. определением одиночных гипозоногенных кистозных образований
- В. определением неоднородных преимущественно солидных инкапсулированных образований паренхимы печени
- Г. увеличением размеров печени без изменения ее структуры
- Д. уменьшением размеров печени без изменения ее структуры

Оптимальным доступом УЗИ исследования четвертого желудочка служит:

- А. Передний родничок
- Б. Передне-боковой родничок
- В. Задне-боковой родничок
- Г. Большое затылочное отверстие
- Д. Задний родничок

При развитии гидроцефалии первым в области бокового желудочка обычно расширяется

- А. Тело желудочка
- Б. Передний рог
- В. Нижний рог
- Г. Задний рог

Причиной аортального стеноза могут явиться:

- А. атеросклеротическое поражение аортального клапана
- Б. миксоматозная дегенерация
- В. ревматизм
- Г. инфекционный эндокардит
- Д. верно все перечисленное

Расстояние от пика Е открытия передней створки митрального клапана до межжелудочковой перегородки при эхокардиографическом исследовании не должно превышать:

- А. 2 мм
- Б. 5-10 мм
- В. 10-15 мм
- Г. 15-20 мм

Оптимальными сроками для проведения первого доплерометрического исследования кровотока в маточных артериях и в артерии пуповины у беременных высокого перинатального риска являются:

- А. 10–13 нед
- Б. 14–16 нед.
- В. 20–24 нед
- Г. 28–32 нед

Ультразвуковая диагностика дефекта межжелудочковой перегородки:

- А. возможна
- Б. нет
- В. возможна, но только в случае обширного перимембранозного дефекта
- Г. возможна, но только при дилатации обоих желудочков
- Д. да, но только при использовании цветового доплеровского картирования

Пренатальными эхографическими критериями аномалии Эбштейна являются:

- А. одножелудочковое сердце с двумя атриовентрикулярными клапанами;
- Б. коарктация аорты в сочетании с дефектом межжелудочковой перегородки
- В. смещение створок трикуспидального клапана вглубь правого желудочка и большое правое предсердие
- Г. выраженная гипоплазия или отсутствие миокарда правого желудочка

Сосудистые сплетения боковых желудочков головного мозга плода при трансабдоминальном ультразвуковом исследовании наиболее отчетливо видны в сроке:

- А. 12 недель
- Б. 16 недель
- В. 20 недель
- Г. 24 недель

Величина гидродинамического сопротивления кровеносной системы зависит от:

- А. вязкости крови
- Б. силы трения
- В. диаметра сосуда
- Г. длины сосуда
- Д. правильно А, В и Г

Ограниченный аденомиоматоз желчного пузыря является диспластическим процессом, при котором выявляется:

- А. неравномерное утолщение стенки желчного пузыря во всех отделах преимущественно в области внутренних слоев стенки с гипер- и анэхогенными участками и множественными полипами
- Б. неравномерное утолщение стенки желчного пузыря в некоторых отделах преимущественно в области внутренних слоев стенки с гипер- и анэхогенными участками и множественными полипами
- В. множественные отдельные участки утолщения стенки желчного пузыря по типу “четок” на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- Г. множественные сливающиеся участки утолщения стенки желчного пузыря по типу “четок” на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- Д. множественные мелкие и средние (3-5 мм и 4-7 мм) образования по наружному контуру желчного пузыря в области серозной оболочки

В условиях функционирования задней соединительной артерии компрессия гомолатеральной общей сонной артерии приводит:

- А. к возрастанию кровотока в гомолатеральной позвоночной артерии
- Б. к снижению кровотока в гомолатеральной позвоночной артерии
- В. не приводит к изменению кровотока в гомолатеральной позвоночной артерии

Допплеровский сдвиг частот (DF) определяется в соответствии с уравнением Допплера:

- А. $DF = 2Fo \cdot V \cdot \cos\alpha : C$, где: Fo — частота ультразвука, посылаемого источником, C — скорость распространения ультразвука в среде, V — скорость движения объекта (эритроцитов), отражающих ультразвук, α — угол между кровотоком и направлением распространения ультразвуковых волн
- Б. $DF = 2V \cdot \cos\alpha : Fo \cdot C$

Для медуллярного нефрокальциноза характерно:

- А. наличие гиперэхогенных образований с акустической тенью в проекции почечного синуса
- Б. отсутствие дифференциации медуллярного и коркового вещества паренхимы
- В. резкое повышение эхогенности пирамид с акустической тенью за ними
- Г. наличие множественных паренхиматозных инвагинаций в почечный синус
- Д. наличие множественных гиперэхогенных линейных структур в проекции коркового вещества

Частота доплеровского смещения не зависит от

- А. амплитуды
- Б. скорости кровотока
- В. частоты датчика
- Г. доплеровского угла
- Д. скорости распространения ультразвука

Преимущественная локализация опухолевых поражений поджелудочной железы встречаются в:

- А. головке поджелудочной железы
- Б. теле поджелудочной железы
- В. хвосте поджелудочной железы
- Г. области большого дуоденального сосочка
- Д. области перешейка поджелудочной железы

Диаметр аорты при аневризме брюшного отдела аорты составляет:

- А. 20-30 мм
- Б. более 30 мм

Эхографический признак "двойного пузыря" наиболее характерен для:

- А. поликистозной болезни почек
- Б. атрезии пищевода
- В. кисты яичника
- Г. атрезии двенадцатиперстной кишки
- Д. двустороннего гидронефроза

Термин «4D-эхография» соответствует:

- А. двумерному изображению, рассматриваемому через стереоочки
- Б. трехмерному изображению, получаемому методом «свободной руки»
- В. трехмерному изображению, получаемому с помощью магнитных позиционеров
- Г. статичному трехмерному изображению, получаемому с помощью специального трехмерного датчика
- Д. трехмерному изображению, получаемому с помощью специального трехмерного датчика в режиме реального времени

Отождествление эхографической картины крупноочаговой неоднородности паренхимы печени с морфологической картиной макронодулярного цирроза печени является:

- А. правомерным
- Б. неправомерным
- В. правомерным при наличии эхографических признаков портальной гипертензии
- Г. правомерным при наличии эхографических признаков внутрипеченочного холестаза
- Д. правомерным при одновременном наличии эхографических признаков внутрипеченочного холестаза и портальной гипертензии

При ламинарном потоке определяется профиль скорости:

- А. параболический
- Б. приближающийся к плоскопараллельному

Наиболее характерная эхографическая структура эндометриоидных кист яичника — это:

- А. анэхогенная с тонкими перегородками
- Б. гиперэхогенная
- В. гипоехогенная с мелкодисперсной взвесью
- Г. гипоехогенная с пристеночными разрастаниями
- Д. кистозно-солидная

Площадь митрального отверстия при значительном митральном стенозе составляет:

- А. 1,1-1,5 см²
- Б. более 2,0 см²
- В. 1,6-2,0 см²
- Г. менее 0,8 см²
- Д. 0,8-1,0 см²

Глубокая система вен нижней конечностей включает:

- А. задние большеберцовые вены
- Б. подколенную вену
- В. бедренную вену
- Г. малую подкожную вену
- Д. А, Б и В

Ультразвук не может быть сфокусирован с помощью:

- А. искривленного пьезоэлемента
- Б. искривленного отражателя
- В. акустической линзы
- Г. фазированной антенной решетки
- Д. акустической антенной решетки

Стандартная частота работы датчика для проведения нейросонографии у новорожденных составляет:

- А. 5-6 МГц
- Б. 7-8 МГц
- В. 9-10 МГц
- Г. 10-16 МГц
- Д. Более 16 мГц

Усиление васкуляризации щитовидной железы в сочетании с ускорением скоростей в щитовидных артериях наблюдается

- А. при любой гормональной активности железы
- Б. при повышении гормональной активности железы
- В. при понижении гормональной активности железы

В норме направление кровотока в средней мозговой артерии по данным транскраниального исследования при локации через височное «окно»:

- А. к датчику
- Б. от датчика

Для острого перекрута яичка наиболее характерно сочетание следующих ультразвуковых признаков:

- А. увеличение размера яичка
- Б. снижение эхогенности яичка
- В. отсутствие васкуляризации яичка
- Г. отсутствие васкуляризации придатка яичка
- Д. утолщение придатка яичка

В большинстве случаев источником тромбоэмболии легочных артерий является:

- А. заболевания сердца
- Б. заболевания в системе верхней поллой вены
- В. заболевания в системе нижней поллой вены

Ультразвуковыми критериями посттромботической болезни глубоких вен нижних конечностей являются:

- А. расширение поверхностных вен нижних конечностей
- Б. несостоятельность клапанного аппарата глубоких и поверхностных вен нижних конечностей
- В. положительная проба дистальной компрессии
- Г. правильно А и Б

При проведении энергетической доплерографии злокачественная опухоль яичка:

- А. гипervasкулярна всегда
- Б. не изменяет ангиоархитектонику яичка
- В. изменяет ангиоархитектонику яичка
- Г. аваскулярна всегда
- Д. всегда характеризуется смешанным (центральным и периферическим) кровотоком

При ультразвуковом исследовании в терминальную стадию цирроза размеры печени:

- А. в пределах нормы
- Б. увеличены за счет правой доли
- В. уменьшены за счет правой доли
- Г. уменьшены за счет левой доли
- Д. значительно увеличены — всего объема органа

При внутрипеченочном холестазах, характерном для печеночной желтухи, наблюдается:

- А. расширение общего желчного протока, желчного пузыря, общего печеночного протока и внутрипеченочных протоков
- Б. расширение желчного пузыря
- В. расширение общего желчного протока
- Г. отсутствие изменений желчных путей

Оптимальное пороговое значение ускорения (индекса ускорения) в междолевой артерии, ограничивающее норму:

- А. 3,50 м/с²
- Б. 2,75 м/с²
- В. 2,50 м/с²
- Г. 2,00 м/с²
- Д. 1,50 м/с²

Для артериовенозной мальформации вены Галена нехарактерно наличие:

- А. Сердечной недостаточности
- Б. Расширение аорты
- В. Перегрузки правых отделов сердца
- Г. Кисты четверохолмной цистерны
- Д. Гидроцефалии

На величину венозного возврата влияют:

- А. объемная скорость кровотока
- Б. плотность крови
- В. действие дыхательного насоса

Дилатация желудочковой системы после внутрижелудочкового кровоизлияния наиболее часто развивается на

- А. 1 день
- Б. 5-7 день
- В. 1 месяц
- Г. 2-3 месяца
- Д. После 3 месяца

Ультразвуковые признаки внутрипротоковых папиллом:

- А. изолированное расширение протока
- Б. солидное образование округлой формы различной эхогенности
- В. А и Б

Что из перечисленного не характерно для зрелой тератомы?

- А. наличие акустической тени
- Б. в 80% одностороннее поражение
- В. наиболее часто встречающаяся доброкачественная герминогенная опухоль
- Г. наиболее распространенная опухоль у женщин старше 40 лет

Особенностью опухоли Вильмса у взрослых, позволяющей по данным ультразвукового исследования предположить наличие этого вида опухоли, является:

- А. тенденция к некрозу с образованием кистозных полостей
- Б. резкая неоднородность структуры с гиперэхогенными включениями (петрификация)
- В. анэхогенный ободок
- Г. множественные гиперэхогенные структуры, в том числе дающие акустические тени (массивная кальцинация в опухоли)
- Д. нечеткость контура

Степень трикуспидальной регургитации при цветовом доплеровском сканировании можно определить как тяжелую, если площадь струи занимает следующий процент от объема правого предсердия:

- А. 20-40%
- Б. более 40%
- В. менее 10%
- Г. менее 20%

Гемангиома мягких тканей при ультразвуковом исследовании – это

- А. Высокой эхогенности солидное образование с четкой границей с небольшим дорсальным ослаблением в толще мышцы
- Б. Изоэхогенное солидное образование с анэхогенным ободком в проекции сосудистого пучка без дорсального усиления или ослабления
- В. Смешанное по эхогенности образование с дистальным псевдоусилением
- Г. Анэхогенное образование без дистального усиления
- Д. Сольное образование резко неоднородной структуры пониженной эхогенности с множественными анэхогенными полостями и неровным контуром

Кривые скоростей кровотока в яичниковых сосудах при злокачественных опухолях яичников характеризуются выраженным:

- А. снижением систолической скорости
- Б. возрастанием численных значений индекса резистентности;
- В. снижением численных значений индекса резистентности
- Г. снижением диастолической скорости

В норме значение индекса периферического сопротивления в почечных артериях:

- А. менее 0,7
- Б. 0,7-1,0
- В. более 1,0

Ультразвуковым признаком карбункула почки является:

- А. анэхогенная зона овально-вытянутой формы в почечном синусе
- Б. анэхогенная зона неправильной формы с толстой капсулой в паренхиме
- В. гипоэхогенная зона с нечеткой границей в паренхиме
- Г. диффузная неоднородность паренхимы, снижение эхогенности почечного синуса
- Д. симптом выделяющихся пирамид

Коллабирование правого предсердия в диастолу при экссудативном перикардите служит признаком:

- А. констрикции
- Б. инфаркта правого желудочка
- В. аритмогенной дисплазии правого желудочка
- Г. тромбоэмболии
- Д. тампонады сердца

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

Максимальное доплеровское смещение наблюдается при значении доплеровского угла, равном:

- А. 0 градусов
- Б. 45 градусов
- В. 60 градусов
- Г. 75 градусов
- Д. 90 градусов

Классическая эхографическая картина абсцесса почки:

- А. гипоэхогенная зона с нечеткой границей, выбухающая за наружный контур почки
- Б. анэхогенная зона с толстой капсулой и внутриполостной взвесью
- В. анэхогенная зона с тонкой, ровной стенкой
- Г. симптом выделяющихся пирамид
- Д. симптом гиперэхогенных пирамид

Аневризма восходящего отдела аорты с отслойкой интимы сопровождается:

- А. аортальной регургитацией
- Б. аортальным стенозом
- В. митральной регургитацией
- Г. митральным стенозом
- Д. трикуспидальной регургитацией

Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим признаком эндометриоза шейки матки и кисты nabothian железы является:

- А. включение анэхогенной структуры вблизи наружного зева
- Б. гиперэхогенная полоска вокруг анэхогенного включения
- В. мелкодисперсная взвесь внутри включения

При стенозе почечной артерии более 60% отношение пик-систолической скорости:

- А. менее 3,5 без локального увеличения скорости кровотока
- Б. более 3,5 в сочетании с локальным увеличением скорости кровотока

Эхографическим критерием низкого прикрепления плаценты в III триместре беременности является обнаружение ее нижнего края от внутреннего зева на расстоянии:

- А. менее 3 см
- Б. менее 5 см
- В. менее 7 см
- Г. менее 10 см

Причиной стеноза клапана легочной артерии могут явиться:

- А. ревматизм
- Б. инфекционный эндокардит
- В. врожденный стеноз
- Г. тромбоэмболия
- Д. верно все перечисленное

Эхографическими признаками бездолевой формы голопроэнцефалии являются

- А. наличие общего центрально расположенного желудочка при отсутствии срединной структуры головного мозга
- Б. наличие двусторонних внутричерепных кист, сообщающихся с боковыми желудочками
- В. выраженная гипоплазия полушарий и червя мозжечка
- Г. множественные кисты больших полушарий

Лимфосаркома селезенки на поздней стадии визуализируется как:

- А. гиперэхогенное образование со смешанной структурой
- Б. гипоехогенное образование, прорастающее за пределы капсулы селезенки и деформирующее ее
- В. гипоехогенное образование со смешанной структурой
- Г. гиперэхогенное образование, прорастающее за пределы капсулы селезенки и деформирующее ее
- Д. мультилокулярное образование смешанной эхогенности и неоднородной структуры занимающее большую часть паренхимы

Наиболее часто встречающаяся опухоль сердца плода – это:

- А. рабдомиома
- Б. перикардальная тератома
- В. фиброма
- Г. миксома

С помощью эластометрии сдвиговой волны можно определить:

- А. скорость продольной ультразвуковой волны
- Б. скорость поперечной сдвиговой волны
- В. частоту продольной ультразвуковой волны
- Г. частоту поперечной ультразвуковой волны
- Д. модуль Юнга

Полость Верге наиболее характерна для :

- А. Недоношенных новорожденных
- Б. Доношенных новорожденных
- В. Доношенных новорожденных, перенесших геморрагические процессы
- Г. Доношенных новорожденных, перенесших воспалительные процессы
- Д. Пороков развития головного мозга

В состав синдрома Меккеля входят:

- А. черепно-мозговая грыжа и поликистозные почки
- Б. черепно-мозговая грыжа и киста печени
- В. черепно-мозговая грыжа и киста урахуса
- Г. черепно-мозговая грыжа и киста яичника
- Д. черепно-мозговая грыжа и полиспления

Эндометриоидную кисту яичника при ультразвуковом исследовании следует дифференцировать с:

- А. псевдомиксомой брюшины
- Б. тазовой дистопией почки с гидронефротической трансформацией
- В. эхографическим изображением внутренней запирательной мышцы;
- Г. тазовой болезнью Кэслемана
- Д. верно все

Признаками ишемии (снижения перфузии) почки, определяющимися в постстенотическом отделе почечного русла, являются:

- А. снижение пиковой систолической скорости кровотока, увеличение времени ускорения, увеличение индекса резистентности
- Б. снижение пиковой систолической скорости кровотока, увеличение ускорения (индекса ускорения), снижение индекса резистентности
- В. увеличение пиковой систолической скорости кровотока, уменьшение ускорения (индекса ускорения), снижение индекса резистентности
- Г. увеличение пиковой систолической скорости кровотока, уменьшение ускорения (индекса ускорения), увеличение индекса резистентности
- Д. снижение пиковой систолической скорости кровотока, увеличение времени ускорения, снижение индекса резистентности

Определение при ультразвуковых исследованиях подбололочной гематомы с четкими контурами, линзообразной формы в сочетании с переломом костей свода черепа наиболее характерно для:

- А. Субдуральной гематомы
- Б. Субарахноидального кровоизлияния
- В. Эпидуральной гематомы
- Г. Кефалогематомы
- Д. Разрыва лямбдовидного шва

При окклюзии артерий аорто-бедренного сегмента по общей бедренной артерии наблюдается следующий тип кровотока:

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

Дополнительные наложения на створках митрального клапана могут свидетельствовать о:

- А. инфекционном эндокардите
- Б. отрыве хорд
- В. кальцификации створок
- Г. миксоматозной дегенерации
- Д. верно все перечисленное

Оптимальное пороговое значение времени ускорения в междолевой артерии, ограничивающее норму:

- А. 150 мс
- Б. 110 мс
- В. 100 мс
- Г. 90 мс
- Д. 70 мс

Отождествление эхографической картины мелкоочаговой неоднородности паренхимы печени с морфологической картиной микронодулярного цирроза печени является:

- А. правомерным
- Б. неправомерным
- В. правомерным при наличии эхографических признаков портальной гипертензии
- Г. правомерным при наличии эхографических признаков внутрипеченочного холестаза
- Д. правомерным при одновременном наличии эхографических признаков внутрипеченочного холестаза и портальной гипертензии

При окклюзии почечной артерии:

- А. отсутствует ультразвуковой сигнал в почечной артерии и регистрируется коллатеральный тип кровотока во внутривисочечных артериях
- Б. отношение пик-систолической скорости менее 3,5 без локального увеличения скорости кровотока
- В. отношение пик-систолической скорости более 3,5 в сочетании с локальным увеличением скорости кровотока

Кисты сосудистых сплетений боковых желудочков головного мозга наиболее часто диагностируются при ультразвуковом исследовании в

- А. 12–16 недель
- Б. 20–28 недель
- В. 30–34 недели
- Г. 35–38 недель

Диастолический прогиб (парусение) передней створки митрального клапана и ограничение ее подвижности характерны для:

- А. митрального стеноза
- Б. аортального стеноза
- В. является нормой
- Г. пролапса митрального клапана
- Д. митральной недостаточности

Назовите вторичные панкреатиты:

- А. вирусные и травматические
- Б. алкогольные и медикаментозные
- В. травматические и билиарные
- Г. реактивные (при язвенной болезни, инфаркте миокарда)

Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием серозоцеле и параовариальной кисты является:

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

Пигопаги диагностируются при обнаружении неразделения близнецов в области:

- А. краниальной
- Б. торакальной
- В. абдоминальной
- Г. ягодичной

Основным ультразвуковым дифференциально-диагностическим критерием генитального инфантилизма и гипоплазии матки является:

- А. уменьшение размеров правильно сформированных тела и шейки матки
- Б. уменьшение размеров в сочетании с изменением соотношения длины тела матки к длине шейки
- В. дифференциальную диагностику проводить не следует, так как понятия «генитальный инфантилизм» и «гипоплазия матки» являются синонимами

Допплерометрическое исследование кровотока в обладает высокой диагностической ценностью для прогнозирования и оценки степени тяжести ОПГ-гестоза:

- А. маточной артерии беременной
- Б. наружной подвздошной артерии беременной
- В. артерии пуповины
- Г. аорте плода
- Д. средней мозговой артерии плода

Четко ограниченное гиперэхогенная структура в области мозолистого тела указывает на:

- А. Липому
- Б. Глиому
- В. Кровоизлияние
- Г. Кальцификацию мозолистого тела
- Д. Дермоядное образование

При ультразвуковом исследовании дифференциально-диагностические признаки отличия очаговой жировой инфильтрации от объемных процессов представлены в виде:

- А. сохранности архитектоники и сосудистого рисунка печени
- Б. деформации сосудистого рисунка и повышении эхогенности печени
- В. нарушении архитектоники и структуры сосудистого рисунка печени
- Г. сохранности сосудистого рисунка печени и снижении уровня эхогенности ее паренхимы
- Д. понижении гистограммы яркости паренхимы

Распространенный аденомиоматоз желчного пузыря является диспластическим процессом, при котором в эхографической картине выявляется:

- А. неравномерное утолщение стенки желчного пузыря во всех отделах преимущественно в области внутренних слоев стенки с гипер- и анэхогенными участками и множественными полипами
- Б. неравномерное утолщение стенки шейки желчного пузыря преимущественно в области внутренних слоев стенки с гипер- и анэхогенными участками и множественными полипами
- В. множественные отдельные участки утолщения стенки желчного пузыря по типу “четок” на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- Г. множественные сливающиеся участки утолщения стенки желчного пузыря по типу “четок” на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- Д. множественные мелкие и средние (3-5 мм и 4-7 мм) образования по наружному контуру желчного пузыря в области серозной оболочки

Опухоль сердца нужно дифференцировать с:

- А. межпредсердной перегородкой
- Б. модераторным пучком правого желудочка
- В. папиллярной мышцей
- Г. хордами митрального клапана

Основным эхографическим критерием наружной гидроцефалии является:

- А. расширение боковых и третьего желудочков
- Б. расширение субарахноидального пространства
- В. кистозное образование в задней черепной ямке
- Г. отсутствие срединной структуры мозга

Наиболее частой локализацией перивентрикулярной лейкомаляции у недоношенных новорожденных является:

- А. Белое вещество вокруг боковых желудочков
- Б. Серое вещество вокруг боковых желудочков
- В. Область третьего желудочка
- Г. Перивентрикулярные отделы четвертого желудочка

Липоматозный узел характеризуется следующей эхографической картиной:

- А. четко очерченное гиперэхогенное образование округлой формы
- Б. гипоехогенное образование овоидной формы
- В. образование с отдельными гиперэхогенными включениями
- Г. наличие гиперэхогенного ободка вокруг образования

Полный позвоночно-подключичный синдром обкрадывания развивается при:

- А. окклюзии проксимального сегмента подключичной артерии;
- Б. окклюзии дистального отдела подключичной артерии

Эхографическая картина несмещаемого камня большого дуоденального сосочка (БДС) при ультразвуковом исследовании часто отличается от эхографической картины опухоли БДС только:

- А. увеличением размеров желчного пузыря
- Б. значительно расширенными протоками
- В. наличием акустической тени или эффекта дистального ослабления за зоной БДС
- Г. характером перистальтики двенадцатиперстной кишки
- Д. отсутствием явлений гастродуоденостаза

Наиболее специфичным ультразвуковым признаком аденомы печени у взрослых является:

- А. большие размеры образования
- Б. неровность, бугристость и нечеткость контуров
- В. небольшие размеры образования
- Г. наличие гипоехогенного Halo
- Д. ровность и четкость внешнего контура

Эхографическая картина активности аутоиммунного тиреоидита характеризуется

- А. появлением участков сниженной эхогенности различных размеров без четких границ и контуров
- Б. увеличением размеров железы с диффузно-неоднородным строением;
- В. понижением общей эхогенности железы
- Г. верно Б и В
- Д. верно А и В

К поверхностной системе вен нижних конечностей относятся:

- А. малая подкожная вена
- Б. задние большеберцовые вены
- В. большая подкожная вен
- Г. А и В

Площадь аортального отверстия при выраженном стенозе равна:

- А. менее 1,0 см²
- Б. 1,1-1,6 см²
- В. 1,7 см² и более

Отличительной особенностью нормальных кривых скоростей кровотока в маточных артериях после 20 недель беременности являются:

- А. высокие численные значения систоло-диастолического отношения
- Б. низкие численные значения диастолического компонента кровотока
- В. высокие численные значения диастолического компонента кровотока
- Г. наличие дикротической выемки в фазу ранней диастолы

Миеломенингоградикулоцеле пояснично-крестцового отдела позвоночника наиболее часто комбинируется с пороком:

- А. Арнольда-Киари 1 типа
- Б. Арнольда-Киари 2 типа
- В. Арнольда –Киари 3 типа
- Г. Денди-Уокера
- Д. Голопрозэнцефалия

Особенностью доброкачественных новообразований яичников является:

- А. отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах
- Б. быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- В. выраженные нарушения функции органов малого таза
- Г. появление их в период менопаузы

Жидкостьсодержащие включения могут быть признаком:

- А. кистозной дегенерации при диффузном зобе
- Б. кровоизлияния в аденоме
- В. проявлением тиреоидита
- Г. верно все
- Д. верно А и Б
- Е. верно А и В

Метастатические поражения печени в ультразвуковом изображении часто характеризуются:

- А. полиморфной эхографической картиной преимущественно с определением округлых образований различной эхогенности и структуры нарушающих архитектуру строения печени
- Б. определением округлых кистозных образований с четкими контурами
- В. повышением эхогенности ткани печени с неровностью его контура
- Г. повышенным поглощением ультразвуковых колебаний и ухудшением получаемого изображения
- Д. увеличением печени без изменения структуры ее паренхимы.

Струю легочной регургитации при доплеровском эхокардиографическом исследовании оценивают, установив контрольный объем в следующей точке:

- А. в правом желудочке
- Б. в правом предсердии
- В. в выносящем тракте левого желудочка
- Г. в выносящем тракте правого желудочка
- Д. в левом предсердии

Эхографическую картину зрелой тератомы в ряде случаев необходимо дифференцировать с экстрагенитальной патологией:

- А. пресакральной тератомой
- Б. липомой жировой клетчатки
- В. невриномой
- Г. верно все

При липоматозе поджелудочной железы главный панкреатический проток:

- А. не расширен, стенки не утолщены, часто не визуализируется
- Б. расширен, контуры его неровные, стенки утолщены, диаметр неравномерен
- В. диаметр расширен, иногда сопровождается утолщением стенок
- Г. диаметр не расширен, стенки часто утолщены

Вегетации больших размеров при инфекционном эндокардите составляют в диаметре:

- А. менее 5 мм
- Б. 5-10 мм
- В. более 10 мм
- Г. верно все перечисленное

Какой из дефектов межпредсердной перегородки встречается наиболее часто:

- А. высокий
- Б. в области овального окна
- В. низкий
- Г. все выше перечисленные

При подвывихе головки бедренной кости лимбус при УЗИ

- А. Заворачивается в полость сустава
- Б. Смещается кнаружи
- В. Не визуализируется
- Г. Утолщается

К образованиям придатков, которые могут имитировать эктопическую беременность относят

- А. Субсерозный мимоматозный узел
- Б. Мочевой пузырь
- В. Перекрут, кисты яичника, воспаление придатков
- Г. Петлю кишечника

При антенатальном ультразвуковом исследовании заподозрить высокую кишечную непроходимость позволяет

- А. Низкое прикрепление пуповины и отсутствие визуализации мочевого пузыря при неизмененных почках и нормальном количестве околоплодных вод
- Б. Обнаружение в месте расположения почки конгломерата кист различного диаметра, между которыми имеется различной степени выраженности гиперэхогенная ткань
- В. Наличие в брюшной полости округлых или объемных трубчатых образований с гипо- или анэхогенным содержимым
- Г. Симптом «двойного пузыря» в сочетании с многоводием

При эхо-кг диагностике аномального отхождения левой коронарной артерии от легочной артерии (сбуг) необходимо проводить дифференциальный диагноз с

- А. Перерывом дуги аорты
- Б. Дилатационной кардиомиопатией
- В. Дефектом аорто-легочной перегородки
- Г. Множественными ДМЖП

При цветовом доплеровском картировании ток крови в ветвях печеночной артерии и внутрипеченочных ветвях воротной вены

- А. Имеет разнонаправленный характер
- Б. Не имеет закономерного характера
- В. Имеет однонаправленный характер
- Г. Невозможно сопоставить и оценить

Ось сердца плода в норме располагается к сагиттальному направлению под углом (в градусах)

- А. 120
- Б. 90
- В. 10
- Г. 30

По классификации Куино в печени выделяют ____ сегментов

- А. 4
- Б. 2
- В. 8
- Г. 6

Заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой жизни и здоровью, либо становится причиной смерти, является _____ заболеванием

- А. Рецидивирующим
- Б. Сопутствующим
- В. Прогрессирующим
- Г. Основным

Эхо-кг признаком подклапанного стеноза аорты является

- А. Стеноз в выходном отделе левого желудочка под створками клапана аорты
- Б. Синдром гипоплазии восходящего отдела аорты
- В. Сращение створок клапана аорты
- Г. Стеноз аорты непосредственно над створками клапана

Распространенный ретроцервикальный эндометриоз определяется при УЗИ в виде

- А. Образования кистозной структуры
- Б. Образования средней эхогенности с неровными контурами и мелкоячеистой структурой
- В. Образования солидной структуры
- Г. Жидкости в полости малого таза

В молочных железах процессы инволюции начинаются

- А. В менопаузу
- Б. В постменопаузальный период
- В. После первой беременности
- Г. В пременопаузальном периоде

Дуплексное сканирование сочетает в себе

- А. Оценку кровотока и перфузии
- Б. Визуализацию сосудов и оценку перфузии
- В. Визуализацию сосудов и оценку кровотока
- Г. Визуализацию трактов и перфузии

Третий постоянный пик на огибающей доплеровского спектра в печеночной вене располагается _____ на кривой ЭКГ

- А. За комплексом QRS
- Б. В проекции пика S
- В. В проекции Т пика
- Г. В проекции Р пика

Фракция выброса левого желудочка рассчитывается как отношение

- А. Ударного объема ЛЖ к его конечно-систолическому объему
- Б. Конечно-систолического объема к его конечно-диастолическому объему
- В. Ударного объема ЛЖ к его конечно-диастолическому объему
- Г. Конечно-диастолического объема к ударному объему ЛЖ

К основным анатомическим ориентирам для определения нижеампулярного отдела прямой кишки у мужчин при чрескожном ультразвуковом исследовании относят

- А. Предстательную железу
- Б. Общие подвздошные сосуды
- В. Мочевой пузырь
- Г. Семенные пузырьки

Для оценки выраженности подклапанного стеноза легочной артерии применяют метод

- А. Цветового доплеровского картирования
- Б. Импульсно-волнового доплеровского картирования
- В. Постоянно-волнового доплеровского картирования
- Г. М-режима

Размеры левого предсердия в парастернальной позиции в норме у взрослых составляют не _____ мм

- А. Более 20
- Б. Более 30
- В. Менее 60
- Г. Более 40

Эхографическим признаком, не характерным для синдрома марфана, считают

- А. Пролапс МК
- Б. Аневризму аорты
- В. Гипоплазию аорты
- Г. Дилатацию камер сердца

Характерной формой движения передней створки митрального клапана при исследовании в м-модальном режиме является

- А. W-образная
- Б. Плато
- В. V-образная
- Г. М-образная

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

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

К видам медицинской помощи относят первичную медико-санитарную, специализированную, скорую и

- А. Стационарную
- Б. Экстренную
- В. Паллиативную
- Г. Неотложную

К ультразвуковым признакам бурсита сумки локтевого отростка относят определение

- А. Выпота в полости сумки
- Б. Мелких краевых остеофитов
- В. Неравномерного истончения гиалинового хряща
- Г. Истончения стенок сумки

К характеристикам распространенного аденомиоматоза желчного пузыря при УЗИ относят

- А. Множественные отдельные участки утолщения стенки желчного пузыря по типу «четок» на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- Б. Множественные сливающиеся участки утолщения стенки желчного пузыря по типу «четок» на протяжении всего контура в области мышечного слоя
- В. Множественные мелкие и средние образования по наружному контуру желчного пузыря в области серозной оболочки
- Г. Неравномерное утолщение стенки пузыря во всех отделах, преимущественно в области слизистой оболочки с гипер- и анэхогенными участками

Ультразвуковое исследование локтевых вен выполняется датчиком _____ формата

- А. Секторного
- Б. Линейного
- В. Конвексного
- Г. Векторного

Клапанный стеноз легочной артерии в большинстве случаев сопровождается

- А. Увеличением левого предсердия
- Б. Увеличением правого желудочка
- В. Расширением ствола легочной артерии
- Г. Увеличением левого желудочка

Специфические признаки дилатационной кардиомиопатии определяются при

- А. Рентгенографии
- Б. Электрокардиографии
- В. ЭХОКГ
- Г. Фонографии

Выраженной легочной гипертензии соответствует давление в легочной артерии (в мм рт. Ст.)

- А. >50
- Б. 25-30
- В. 30-45
- Г. <25

Характерным признаком митрального стеноза в м-режиме является

- А. Систолическая сепарация створок левого атриовентрикулярного клапана
- Б. Однонаправленное движение створок митрального клапана
- В. Увеличение скорости раннего диастолического прикрытия клапана
- Г. Увеличение амплитуды максимального диастолического открытия створок

Струю легочной регургитации оценивают, установив контрольный объем в

- А. Правом предсердии
- Б. Выносящем тракте левого желудочка
- В. Правом желудочке
- Г. Выносящем тракте правого желудочка

Желточный мешок обычно визуализируется при УЗИ на _____ неделе

- А. 4-10
- Б. 9-14
- В. 6-12
- Г. 10-15

Отдаленные метастазы рака яичников наиболее часто встречаются в

- А. Костях
- Б. Кишечнике
- В. Легких
- Г. Головном мозге

При ультразвуковом исследовании сактосальпинкс необходимо дифференцировать

- А. С параовариальной кистой, серозоцеле, серозной цистаденомой и перитубарной кистой
- Б. Только с серозной цистаденомой
- В. Только с серозоцеле
- Г. Только с перитубарной кистой

Оптимальной позицией для оценки состояния ствола левой и правой коронарных артерий является

- А. Апикальная двухкамерная позиция
- Б. Парастернальная позиция, короткая ось на уровне концов створок аортального клапана
- В. Парастернальная позиция, короткая ось на уровне конца папиллярных мышц
- Г. Апикальная пятикамерная позиция

Какой эхографический признак не характерен для венозного сосуда?

- А. В положении лежа поперечник эллипсоидной формы
- Б. Трехслойная стенка сосуда
- В. Визуализация клапанного аппарата
- Г. Изменение просвета сосуда при надавливании датчиком

Основным ультразвуковым признаком кисты бейкера, является наличие _____ ограниченного образования между _____ «шейки» кисты

- А. Анэхогенного; сухожилиями полуперепончатой и икроножной мышц, без визуализации
- Б. Гиперэхогенного; сухожилиями полуперепончатой и икроножной мышц, с визуализацией
- В. Анэхогенного; сухожилием подколенной мышцы и наружной боковой связки, с визуализацией
- Г. Анэхогенного; сухожилиями полуперепончатой и икроножной мышц, с визуализацией

В расчете индекса периферического сопротивления (ri) учитываются показатели

А. ТАМХ - усредненная по времени максимальная скорость кровотока

Б. V_{min} – конечная диастолическая скорость кровотока

В. V_{max} – максимальная систолическая скорость кровотока, V_{min} – конечная диастолическая скорость кровотока

Г. V_{max} – максимальная систолическая скорость кровотока

Ультразвуковое исследование внутренних сонных артерий выполняется датчиком _____ формата

А. Секторного

Б. Конвексного

В. Векторного

Г. Линейного

К основным ультразвуковым признакам кист менисков относят

А. Наличие округлых анэхогенных структур с ровными четкими контурами и дистальным усилением эхосигнала, повреждение чаще наружного мениска

Б. Неоднородность структуры, фрагментацию и гиперэхогенные включения в мениске

В. Наличие выпота в области поврежденного мениска не выявляется, фрагментацию мениска, с типичным гипозоногенным линейным участком

Г. Наличие выпота в области поврежденного мениска, деформацию мениска, с атипичным гипозоногенным линейным участком

Соотношение длины тела матки к длине шейки в возрасте 10-11 лет при ультразвуковом исследовании составляет

А. 1:1

Б. 2:1

В. 1,5:1

Г. 1:1,5

Ангиомиолипома почки при УЗИ выглядит как

А. Солидное образование резко неоднородной структуры с множественными некротическими полостями

Б. Гиперэхогенное солидное образование с четкой границей с небольшим задним ослаблением

В. Изозоногенное солидное образование с анэхогенным ободком в проекции паренхимы почки без усиления или ослабления

Г. Анэхогенное образование без дистального усиления с нечеткими неровными контурами

У больных с протезированными клапанами возможно возникновение

- А. Только инфекционного эндокардита и фистулы
- Б. Инфекционного эндокардита, тромбоза, фистулы
- В. Только инфекционного эндокардита
- Г. Только фистулы

При исследовании в позиции по короткой оси на уровне конца створок мк не оценивают

- А. Толщину и структуру миокарда левого желудочка
- Б. Миокард правого желудочка
- В. Патологию папиллярных мышц
- Г. Полость правого желудочка

Более выраженную гипертрофию миокарда левого желудочка наблюдают при

- А. Аортальном стенозе
- Б. Дилатационной кардиомиопатии
- В. Аортальной недостаточности
- Г. Митральном стенозе

Митральная регургитация 2 степени считается при вс (в мм)

- А. 2-3
- Б. 4-6
- В. 1-2
- Г. 8-10

Болезнью такоцубо называют

- А. Аномальная хорда в ЛЖ
- Б. Локальный постинфарктный кардиосклероз
- В. Проявление ишемической болезни сердца
- Г. Стресс - индуцированная кардиомиопатия

Относительным противопоказанием для проведения стресс-эхокардиографии является наличие

- А. Лихорадочного состояния
- Б. Неосложненного инфаркта миокарда в первые 10 дней
- В. Недостаточности кровообращения IIБ-III стадии
- Г. Умеренного аортального стеноза

Митральный клапан нельзя исследовать из _____ доступа

- А. Субкостального
- Б. Апикального
- В. Супрастернального
- Г. Парастернального

К самой большой фибромаскулярной зоне предстательной железы относят

- А. Продольные волокна уретры
- Б. Волокна препростатического сфинктера
- В. Волокна постпростатического сфинктера
- Г. Переднюю фибромускулярную строму

Внутриузловой тип кровотока не определяется при

- А. Аденоме паращитовидных желез
- Б. Раке
- В. Кисте
- Г. Токсической аденоме

К гормонально активным опухолям надпочечников относят

- А. Злокачественные и доброкачественные
- Б. Псевдоопухоли
- В. Только доброкачественные
- Г. Только злокачественные

При критическом стенозе артерий аорто-бедренного сегмента наблюдается _____ тип кровотока по общей бедренной артерии

- А. Магистральный
- Б. Смешанный
- В. Коллатеральный
- Г. Магистрально-измененный

При трансабдоминальном ультразвуковом исследовании конечности эмбриона визуализируются с _____ недели

- А. 10
- Б. 16
- В. 13
- Г. 7

Помимо системы tnm для классификации рака эндометрия используют индекс g, имеющий _____ градации/градаций, обозначающий степень дифференцировки рака

- А. 5
- Б. 4
- В. 2
- Г. 3

Перфорантная вена гюнтера располагается в _____ поверхности

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

При локализации контрольного объема в левом предсердии из 4-х камерного апикального доступа при недостаточности митрального клапана лоцируется поток

- А. Высокоскоростной диастолический
- Б. Диастолический
- В. Высокоскоростной ретроградный систолический
- Г. Низкоскоростной систолический

Порядок оказания медицинской помощи включает

- А. Усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- Б. Этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- В. Информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- Г. План диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

Поликистоз печени эхографически характеризуется

- А. Множественными анэхогенными образованиями
- Б. Повышенной плотностью структуры паренхимы печени
- В. Гиперэхогенными единичными очаговыми образованиями
- Г. Гипоэхогенными образованиями с нечеткими неровными контурами

У протеза трикардикс запирательных элементов

- А. 4
- Б. 3
- В. 1
- Г. 2

Согласно номенклатуре больницу (в том числе детскую) относят к медицинским организациям

- А. Особого типа
- Б. По надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- В. Лечебно-профилактическим
- Г. Краевым

Тяжелая степень, $\geq$ iii степени, аортальной недостаточности по данным количественной оценки ставится при объеме регургитации (в мл)

- А. 30-39
- Б. Менее 30
- В. 40-49
- Г. Более 60

Прямым признаком дефекта межжелудочковой перегородки является

- А. Увеличение толщины передней стенки правого желудочка
- Б. Аномальный кровоток через дефект при доплеровском исследовании
- В. Повышение амплитуды движения створки митрального клапана
- Г. Гиперкинезия межжелудочковой перегородки

Пренатальная ультразвуковая диагностика диафрагмальной грыжи

- А. Возможна после 12 недель беременности
- Б. Невозможна
- В. Возможна только во 2 триместре беременности
- Г. Возможна только в 3 триместре беременности

Степень аортальной регургитации при цветном доплеровском сканировании можно определить как средней тяжести, если площадь струи занимает _____ % объема выносящего тракта левого желудочка

- А. 20-40
- Б. Менее 10
- В. Менее 20
- Г. Более 40

Наиболее оптимальной проекцией для выявления коронарно-лёгочной фистулы является _____ проекция

- А. Супрастернальная; по длинной оси аорты
- Б. Парастернальная; по длинной оси левых отделов
- В. Парастернальная; по короткой оси левых отделов
- Г. Парастернальная; короткой оси аорты

Карман морисона представлен пространством

- А. Позадиматочным
- Б. Между левой почкой и селезенкой
- В. Между желчным пузырем и печенью
- Г. Между правой долей печени и правой почкой

Тубоовариальный абсцесс следует дифференцировать

- А. С нормально протекающей беременностью
- Б. С кистой желтого тела
- В. Только с эндометриоидной кистой
- Г. С эндометриоидной кистой и неразвивающейся эктопической беременностью

У пациентов с эмфиземой легких исследование выполняется из _____ доступа

- А. Правого парастернального
- Б. Апикального
- В. Субкостального
- Г. Супрастернального

При проведении аттестации по присвоению квалификационной категории медицинским работникам определяющим является стаж работы

- А. Непрерывный
- Б. По специальности
- В. Во вредных (опасных) условиях труда
- Г. Медицинский

Наиболее частыми ультразвуковыми симптомами аденомы предстательной железы являются

- А. Ретенционные кисты в центральной зоне и по периферии
- Б. Узловые образования в периферической зоне с поражением капсулы
- В. Петрификаты по ходу уретры
- Г. Узловые или диффузные изменения во внутренней части железы

Площадь аортального клапана при критическом стенозе составляет менее _____ см²

- А. 0,8
- Б. 2,0
- В. 1,1
- Г. 1,5

Отсутствует зависимость частоты доплеровского смещения от

- А. Допплеровского угла
- Б. Скорости кровотока
- В. Амплитуды волны
- Г. Частоты датчика

[Вернуться в начало](#)