**Тесты «Лабораторное дело в рентгенологии»**

1. **Рентгеновское излучение было открыто:**
2. в 1812 году
3. в 1895 году **+**
4. в 1905 году
5. в 1923 году
6. **Первый рентгеновский аппарат в России сконструировал:**
7. М.И. Неменов
8. А.С. Попов +
9. А.Ф.Иоффе
10. М.С. Овощников
11. **Минимально допустимые площади процедурной рентгеновского кабинета общего назначения (1 рабочее место), пультовой и фотолаборатории равны:**
12. 34 кв. м., 10 кв. м и 10 кв.м. +
13. 35 кв. м, 10 кв. м и 10 кв.м.
14. 34 кв. м, 12 кв. м и 10 кв.м
15. 45 кв. м, 12 кв.м и 15 кв.м
16. **К методам лучевой диагностики не относятся:**
17. рентгенография
18. термография +
19. радиосцинтиграфия.
20. сонография
21. **Размер фокусного пятна рентгеновской трубки:**
22. 1 на 1 мм +
23. 10 на 10 мм
24. диаметром 132 мм
25. **Рентгеновский экспонометр с ионизационной камерой работает наиболее точно:**
26. при «жёсткой» технике съёмки
27. при безэкранной съёмке
28. при достаточно длинных экспозициях +
29. **Наибольшую лучевую нагрузку даёт:**
30. рентгенография
31. флюорография
32. рентгеноскопия с люминесцентным экраном +
33. рентгеноскопия с УРИ
34. **Предельно допустимая мощность доз облучения персонала рентгеновских кабинетов составляет:**
35. 5 мЭв +
36. 1,7мР/ч
37. 0,12мР/ч
38. 0,03 мР/ч
39. **Не являются электромагнитными:**
40. инфракрасные лучи
41. звуковые волны  +
42. радиоволны
43. рентгеновские лучи
44. **При увеличении расстояния фокус-объект в два раза интенсивность облучения:**
45. увеличивается в два раза
46. уменьшается на 50%
47. уменьшается в 4 раза +
48. не изменяется
49. **Наименьшую разрешающую способность обеспечивают:**
50. экраны для рентгеноскопии
51. усиливающие экраны для рентгенографии
52. усилители яркости рентгеновского изображения +
53. безэкранная рентгенография
54. **Доза поглощения излучения измеряется в:**
55. беккерелях
56. греях +
57. килограммах
58. **Для искусственного контрастирования в рентгенологии применяются:**
59. сульфат бария
60. органические соединения йода
61. газы (кислород, закись азота, углекислый газ)
62. всё перечисленное +
63. **Все следующие характеристики снимка связаны с условиями фотообработки, кроме:**
64. контрастности
65. разрешения
66. размера изображения +
67. плотности почернения
68. **Рентгеновскую плёнку проявляют примерно:**
69. 8 секунд
70. 80 секунд
71. 8 минут +
72. **При стандартном времени проявления 5-6 минут изменения температуры на 2 градуса требует изменения времени проявления:**
73. на 1,5 минут
74. на 30 секунд
75. на 1 минуту +
76. на 2 минуты
77. изменения времени проявления не требуется
78. **Единица измерения мощности дозы рентгеновского излучения:**
79. рентген
80. рад
81. рентген/мин +
82. грей
83. **Колба рентгеновской трубки заполнена**
84. водородом
85. криптоном
86. вакуумом +
87. **Уменьшение размеров изображения при рентгенографии по сравнению с размерами объекта   может быть достигнуто:**
88. увеличением расстояния фокус - плёнка (или фокус-экран) +
89. фотографированием изображения на экране
90. уменьшением размеров фокусного пятна
91. **Куда провоцируются интересующие анатомические анатомические области при рентгенографии:**
92. в центр кассеты +
93. в середину между центром кассеты и краем
94. **При исследовании костей свода черепа применяются укладки**
95. аксиальные
96. полуаксиальные
97. прямые, боковые +
98. **При исследовании основания черепа применяются укладки:**
99. Аксиальные +
100. прямые, боковые
101. контактные, касательные
102. **Прицельные рентгеновские снимки черепа производятся на расстоянии фокус рентгеновской трубки-кассеты, не превышающим:**
103. 45-50 см +
104. 80-100см
105. **Обзорные рентгеновские снимки черепа производятся на расстоянии фокус рентгеновской трубки - кассеты не превышающем:**
106. 80-100 см +
107. 130-140 см
108. **Доминирующая методика в визуализации молочных желез:**
109. Маммография +
110. ультразвук
111. магнитно-резонансная томография
112. **Рентгенография грудной клетки в прямой проекции делается:**
113. при глубоком вдохе и направлении лучей сзади на перед +
114. при глубоком выдохе и направлении лучей спереди назад
115. **При наличии какой патологии не показано проведение бронхографии:**
116. наличие бронхоэктозов
117. наличие аномалии бронхов
118. наличие пневматорокса +
119. **Преимуществом какой методики является возможность получать послойные изображения в коронарных и сагиттальных проекциях:**
120. рентгенография
121. томография
122. магнитно-резонансная томография +
123. **Одним из обязательных условий рентгенографии позвоночника является:**
124. раздельное изображение тел позвоночника и межпозвоночных щелей +
125. изображение только спинно-мозгового канала
126. изображение только суставных поверхностей
127. **Укладка больного для заднего прямого снимка тазобедренного сустава в обычной проекции, нога вытянута ротирована внутрь на:**
128. 5-10 градусов
129. 10-15 градусов +
130. 15-20 градусов
131. **Центральный луч при укладке плечевого сустава для аксиальных снимков в ключично-подмышечном направлении.**
132. направляется  вертикально на проекцию суставной щели в центр кассеты +
133. направляется перпедикулярно к кассете со стороны подмышешечной впадины
134. направляется на суставную щель под углом 20 градусов в каудальном направлении на центр кассеты
135. **Для всех пациентов с внезапными и тяжёлыми нейрорадиологическими нарушениями, даёт ответ на важнейший вопрос о целесообразности хирургического вмешательства:**
136. рентгенография
137. компьютерная томография +
138. магнитно-резонансная томография
139. **Сравнительная толщина спинного мозга в районе шейного отдела относительно грудного отдела:**
140. несколько толще +
141. несколько тоньше
142. одинаковая толщина
143. **Использование индивидуальных средств защиты у пациентов:**
144. зависит от возраста пациента
145. зависит от вида рентгенологического обследования
146. не зависит от возраста и вида обследования +
147. **Медицинские осмотры персонала рентгеновских кабинетов должны   проводиться:**
148. по медицинским показаниям
149. 1 раз в год +
150. 1 раз в два года
151. раз в полгода
152. **Плановый инструктаж персонала по технике безопасности должен  проводиться не реже:**
153. 1 раз в год
154. 1 раз в квартал
155. 1 раз в 6 месяцев +
156. **Беременные женщины освобождаются от работы с источниками ионизирующего излучения:**
157. со второй половины беременности,
158. на весь срок с момента медицинского подтверждения  наличия беременности +
159. освобождаются только от рентгеноскопии
160. **Рентгенолаборанту обслуживать два или более аппаратов в разных кабинетах**
161. можно
162. нельзя +
163. можно при общей комнате управления.
164. **Для защиты от рентгеновского излучения  используется**
165. железо
166. алюминий
167. свинец +
168. **Стандартные проекции для рентгенографии черепа включают:**
169. прямая носолобная – боковая проекция  +
170. задняя прямая – боковая
171. прямая носоподбородочная – боковая
172. **Кости носа лучше видны на:**
173. прямой проекции
174. боковой проекции +
175. задней проекции
176. **Дуктография это-**
177. снимок молочной железы с увеличением
178. прицельный снимок подмышечных лимфоузлов
179. контрастирование протоков молочной железы +
180. **На интенсивность изображения мочевых путей влияют:**
181. количество и концентрация контрастного вещества +
182. возраст
183. сопутствующие заболевания
184. **Почки у здорового человека находятся на уровне:**
185. 8 -10 грудных позвонков
186. 12 грудного и 1-2 поясничного позвонков +
187. 4-5 поясничных позвонков
188. **Противопоказанием к экстреторной урографии является:**
189. пожилой возраст
190. повышенная чувствительность к йодосодержащим контрастам +
191. **сопутствующие заболевания**
192. **При выполнении экстреторной урографии используется контраст:**
193. сульфат бария
194. водорастворимые йодосодержащие препараты +
195. закись азота
196. **В качестве ускоряющего вещества в растворе проявителя применяются:**
197. Щелочи +
198. кислоты
199. спирты
200. **Фиксаж:**
201. делает изображение более ярким
202. делает проявленное изображение светостойким +
203. ослабляет изображение
204. **Функциональные пробы применяют для изучения:**
205. всех  отделов позвоночника
206. грудного  отдела позвоночника
207. поясничного  отдела позвоночника
208. шейного  отдела позвоночника  +