

**Тесты**  
**для квалификационного экзамена интернатуры по специальности**  
**«Диагностика» (лучевая диагностика)**  
**Дыхательная система**

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: острая пневмония. Выберите оптимальный метод исследования**

1. рентгеноскопия
2. - рентгенография
3. томография
4. бронхография
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: бронхоэктатическая болезнь. Выберите оптимальный метод исследования**

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. томографиялинейная
4. - виртуальная бронхоскопия
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: абсцедирующая пневмония. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики**

1. рентгеноскопия
2. МРТ
3. УЗИ
4. - рентгеновская компьютерная томография
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: тромбоэмболия легочной артерии. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики**

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. продольная томография
4. бронхография
5. - перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: обтурационный ателектаз. Рентгенограмма легких: смещение средостения вправо, высокое стояние купола диафрагмы, однородное затенение верхней доли справа. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики**

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. - томография
4. бронхография

5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:** объемное образование левого легкого. Рентгенограмма легких: – шаровидная тень на уровне 3 межреберья слева. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. - компьютерная томография
4. бронхография
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:** паракостальный осумкованный плеврит. Рентгенограмма легких - в правом легком паракостально на уровне 4-5 ребра визуализируется несмещаемая линзовидная тень. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики.

1. рентгенография
2. томография
3. бронхография
4. перфузионная сцинтиграфия
5. - ультразвуковое исследование

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:** релаксация купола диафрагмы. Во время профосмотра на рентгенограмме легких выявлена деформация правого купола диафрагмы. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики

1. - рентгеноскопия
2. рентгенография
3. томография
4. бронхография
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:** левосторонний пневмоторакс. Рентгенограмма – в левом легочном поле четкая граница коллабированного легкого и пристеночное просветление без легочного рисунка. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики.

1. рентгеноскопия
2. УЗИ
3. бронхография
4. - рентгеновская компьютерная томография
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:** нарушение вентиляционной функции легких.

Укажите оптимальный метод лучевой диагностики

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. УЗИ
4. МРТ
5. - радиопневмография

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: объемное образование средостения.**

**Укажите оптимальный метод лучевой диагностики**

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. - магнитно-резонансная томография
4. ультразвуковое исследование
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: объемное образование средостения.**

**Рентгенограмма легких - деформация верхней трети средостения слева.**

**Продольная томограмма - объемное образование неправильной формы в заднем средостении. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики**

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. ультразвуковое исследование
4. - рентгеновская компьютерная томография
5. перфузионная сцинтиграфия

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: экссудативный плеврит. Укажите оптимальный метод лучевой диагностики легочной паренхимы**

1. рентгенография
2. рентгеноскопия
3. - рентгеновская компьютерная томография
4. перфузионная сцинтиграфия
5. ультразвуковое исследование

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: тромбоз легочной артерии.**

**Рентгенограмма легких – без видимой патологии. Перфузионная сцинтиграфия – гипофиксация РФП в 3 сегменте правого легкого.**

**Укажите оптимальный метод лучевой диагностики**

1. рентгеноскопия
2. рентгенография
3. ультразвуковое исследование
4. - ангиопульмонография
5. МРТ

**Рентгеноанатомически трахея – это**

1. - просветление спереди от позвонника до Th 5
2. участки на снимках, где видно изображение легочной ткани

3. разветвления легочных артерий и вен
4. тени правой и левой легочных артерий
5. углубления между диафрагмой и ребрами, диафрагмой и сердцем

**Рентгеноанатомически легочные поля – это**

1. просветление кпереди от позвоночника до Th 5
2. - участки на снимках грудной клетки, где видно изображение легочной ткани
3. разветвления легочных артерий и вен
4. тени правой и левой легочных артерий
5. углубления между диафрагмой и ребрами, диафрагмой и сердцем

**Рентгеноанатомически легочный рисунок – это**

1. просветление кпереди от позвоночника до Th 5
2. участки на снимках грудной клетки, где видно изображение легочной ткани
3. - разветвления легочных артерий и вен
4. тени правой и левой легочных артерий
5. углубления между диафрагмой и ребрами, диафрагмой и сердцем

**Рентгеноанатомически корни легких – это**

1. просветление кпереди от позвоночника до Th 5
2. участки на снимках грудной клетки, где видно изображение легочной ткани
3. разветвления легочных артерий и вен
4. - тени правой и левой легочных артерий
5. углубления между диафрагмой и ребрами, диафрагмой и сердцем

**Рентгеноанатомически синусы на рентгенограмме грудной клетки – это**

1. просветление кпереди от позвоночника до Th 5
2. участки на рентгенограммах грудной клетки где видно изображение легочной ткани
3. разветвления легочных артерий и вен
4. тени правой и левой легочных артерий
5. - углубления между диафрагмой и ребрами, диафрагмой и сердцем

**Что не характерно для правого главного бронха**

1. шире левого
2. короче левого
3. расположение более вертикальное, чем левого
4. является как бы продолжением трахеи
5. - уже левого

**В образовании грудной клетки не принимают участие**

1. грудной отдел позвоночника
2. 12 пара ребер
3. грудина
4. мышцы грудной клетки
5. - плечевые суставы

**К органам средостения не относятся**

1. - корни легких
2. пищевод
3. лимфоузлы и их сосуды
4. нервные стволы и сплетения
5. вилочковая железа

**Для передних отделов ребер не характерно**

1. менее интенсивные
2. шире задних
3. располагаются значительно ниже задних отделов
4. могут иметь расщепления (ребра Люшка)
5. - соединяются с грудными позвонками

**Что не оценивается при правильности укладки пациента на рентгенограмме грудной клетки**

1. симметричное положение грудинных концов ключиц к остистым отросткам
2. выведение лопаток
3. глубина вдоха
4. охват от верхушек до синусов
5. - размеры тени средостения

**В средней зоне легочного поля на 1 кв. см приходится примерно**

1. 1-2 тяжа
2. 2-3 тяжа
3. - 3-4 тяжа
4. 4-5 тяжа
5. 5-6 тяжа

**Укажите уровень расположения головки правого корня легкого**

1. - передний отрезок 2 ребра
2. передний отрезок 3 ребра
3. передний отрезок 4 ребра
4. задний отрезок 2 ребра
5. задний отрезок 4 ребра

**Укажите максимальную ширину тела корня правого легкого**

1. до 11-12 мм
2. до 12-13 мм
3. до 8-10 мм
4. до 10-11 мм
5. - до 13-15 мм

**Укажите анатомический субстрат, формирующий рентгеновское изображение корней легких**

1. - ветви легочной артерии и легочных вен
2. главные бронхи
3. бронхопульмональные лимфатические узлы
4. соединительная ткань
5. нервные стволы

**Граница между верхним и средним отделами легочных полей расположена на уровне горизонтальной линии, проходящей по переднему отрезку**

1. 1-го ребра
2. - 2-го ребра
3. 3-го ребра
4. 4-го ребра
5. 5-го ребра

**Граница между средним и нижним отделами легочных полей расположена на уровне горизонтальной линии, проходящей по переднему отделу**

1. 1-го ребра
2. 2-го ребра
3. 3-го ребра
4. - 4-го ребра
5. 5-го ребра

**Какие морфологические элементы легкого формируют рентгенологический легочной рисунок в норме**

1. - кровеносные сосуды
2. лимфатические сосуды
3. альвеолы
4. межуточная ткань
5. бронхи

**Укажите уровень расположения горизонтальной междолевой щели**

1. верхний край переднего отдела 3 ребра слева
2. нижний край переднего отдела 2 ребра справа
3. нижний край заднего отдела 6 ребра слева
4. - верхний край переднего отдела 4 ребра справа

5. верхний край бокового отдела 6 ребра слева

**Укажите уровень расположения купола диафрагмы справа**

1. передний отдел 7-8 ребра
2. передний отдел 9-10 ребра
3. - передний отдел 6-7 ребра
4. передний отдел 4-5 ребра
5. задний отдел 5-6 ребра

**Какого синуса нет при рентгенологическом исследовании органов грудной клетки**

1. боковой ребернодиафрагмальный
2. передний ребернодиафрагмальный
3. задний ребернодиафрагмальный
4. кардио-диафрагмальный
5. - верхушечный

**Укажите характеристику контуров диафрагмы в норме**

1. нечеткие
2. - четкие, выпуклые кверху
3. неровные
4. уплощенные
5. бугристые

**Укажите причины, приводящие к усилению легочного рисунка**

1. - полнокровие легочных сосудов
2. воздух в плевральной полости
3. выпот в плевральной полости
4. увеличение корневых лимфоузлов
5. миллиарная диссеминация на периферии легочных полей

**Для венозного застоя в легких характерно**

1. 1-2 тяжа на кв. см
2. 3-4 тяжа на кв. см
3. - 5-8 тяжей на кв. см
4. тяжи в виде "петель"
5. тяжи в виде "пучков"

**Для интерстициального отека легких характерно**

1. 1-2 тяжа на кв. см
2. 3-4 тяжа на кв. см
3. тяжи в виде "петель"
4. тяжи в виде "пучков"
5. - линии Керли

### **Для артериальной гипертензии в легких характерно**

1. 1-2 тяжа на кв. см
2. 5-8 тяжей на кв. см
3. - увеличение калибра ветвей легочной артерии с их «ампутацией» к периферии
4. тяжи в виде "шестиугольников"
5. линии Керли

### **Для деформации легочного рисунка характерно**

1. 1-2 тяжа на кв. см
2. 3-4 тяжа на кв. см
3. расширение тяжей
4. - тяжи в виде "петель"
5. линии Керли

### **Диссеминированный процесс в легких определяется**

1. количеством теней свыше 3-4
2. распространением теней более чем на 2 доли
3. - распространением теней более чем на 2 сегмента
4. распространение теней на все легочное поле
5. распространением теней на оба легочных поля

### **Тень в легких считается очагом, если её размеры**

1. до 10,0 см
2. - до 1,0 см
3. до 5,0 см
4. до 2,0 см
5. до 3,0 см

### **Крупноочаговая тень характеризуется размерами**

1. менее 1 мм
2. 1-2 мм
3. 3-4 мм
4. - 5-10 мм
5. 10-12 мм

### **Среднеочаговая тень характеризуется размерами**

1. менее 1 мм
2. 1-2 мм
3. - 3-5 мм
4. 5. 9-10 мм
5. 10-12 мм

### **Мелкоочаговая тень характеризуется размерами**

1. менее 1 мм
2. 1-2 мм
3. - до 3 мм
4. 5-8 см
5. 9-10 мм

**Милиарная тень характеризуется размерами**

1. менее 1 мм
2. - 1-2 мм
3. 3-4 мм
4. 5-8 см
5. 9-10 мм

**Какими факторами определяется интенсивность затемнения в легочном поле**

1. - плотностью образования
2. размерами
3. жесткостью снимка
4. ослаблением легочного рисунка
5. остеопорозом ребер

**Назовите патологические процессы, не характеризующиеся нечеткими контурами**

1. абсцесс легкого
2. инфильтративный туберкулез
3. воспалительный инфильтрат
4. отек легкого
5. - обтурационные ателектазы

**Какой патологический процесс чаще неоднородной структуры**

1. киста легкого
2. опухоль легкого
3. гидроторакс
4. - туберкулема
5. ателектаз

**Какой процесс проявляется чаще односторонним увеличением лимфатических узлов в корне легкого**

1. болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)
2. - туберкулез
3. саркоидоз
4. лимфосаркома
5. медиастинальная форма рака

**Какой процесс не выявляется в виде шаровидной тени в легочном поле**

1. периферический рак легкого
2. киста легкого
3. туберкулезный инфильтрат
4. неопорожнившийся абсцесс
5. - ателектаз

**Какой процесс не выявляется в виде кольцевидной тени**

1. периферический рак легкого с распадом
2. киста легкого
3. туберкулезная каверна
4. опорожнившийся абсцесс
5. - ателектаз

**Какой процесс не выявляется в виде очаговых теней**

1. пневмония
2. милиарный туберкулез
3. - гидроторакс
4. метастазы
5. отек легких

**Какое образование не локализуется в переднем средостении**

1. загридинный зоб
2. тимома
3. аневризма восходящей аорты
4. - невринома
5. тератома

**Какое образование не локализуется в заднем средостении**

1. нейрогенные опухоли
2. кисты
3. энтерогенные кисты
4. часть желудка при грыже пищеводного отверстия диафрагмы
5. - тимома

**Какой процесс не сопровождается уменьшением объема легочного поля**

1. - эмфизема
2. ателектаз
3. пневмофиброз
4. цирроз
5. пульмонэктомия

**Какой процесс не сопровождается диссеминацией в легочном поле**

1. септическая пневмония
2. острый милиарный туберкулез
3. диссеминированный туберкулез

4. метастазы
5. - поликистоз

**Назовите рентгенологический признак, не характерный для пневмоторакса**

1. зона просветления в легочном поле
2. отсутствие легочного рисунка
3. четкая граница спавшегося легкого
4. смещение средостения в противоположную сторону
5. - зона затенения в легочном поле

**Назовите рентгенологический признак, не характерный для травматической диафрагмальной грыжи**

1. высокое положение купола диафрагмы
2. ограничение двигательной функции диафрагмы
3. выход в грудную полость внутрибрюшных органов
4. желудочный пузырь виден на фоне средостения
5. - неизменчивость при перемене положения тела

**Назовите рентгенологический признак, не характерный для пневмонии**

1. ограниченное затенение в легочном поле
2. на фоне затенения содержащие воздух бронхи
3. тенденция к слиянию очагов
4. нечеткие контуры затенения
5. - бугристый контур затенения

**Что не характерно для новообразований средостения**

1. - нет расширения средостения
2. тень неотделима от средостения
3. тень связана со средостением широким основанием
4. тень не смещается при дыхании
5. тень не пульсирует

**Какой рентгенологический признак не характерен для центрального рака легкого**

1. симптом "восходящего солнца"
2. ателектаз
3. смещение средостения в сторону патологии
4. расширение корня легкого
5. - шаровидная тень

**Какой рентгенологический признак не характерен для периферического рака легкого**

1. шаровидная тень
2. бугристые контуры
3. звездчатые контуры
4. - ателектаз
5. локализация в переднем сегменте легкого

**Какой рентгенологический признак не характерен для экссудативного плеврита**

1. однородное затемнение
2. высокая интенсивность затемнения
3. смещение средостения в противоположную сторону
4. наличие верхнего косого уровня
5. - просветление

**Какой рентгенологический признак не характерен для абсцесса**

1. кольцевидная тень
2. нечеткие наружные контуры
3. наличие уровня в полости
4. ровные внутренние контуры
5. - смещение средостения

**Какой рентгенологический признак не характерен для метастазов в легкие**

1. множественные затемнения
2. разные размеры затемнений
3. однородная структура затемнений
4. - тенденция к слиянию
5. округлая форма затемнений

**Какой рентгенологический признак не характерен для обтурационного ателектаза**

1. однородное затемнение по форме уменьшенных отделов легкого
2. вогнутые контуры затемнения
3. смещение средостения в сторону патологии
4. высокое стояние диафрагмы
5. - просветление

**Какое образование не содержит обызвествления**

1. туберкулома
2. тератома
3. эхинококковая киста
4. гамартома
5. - периферический рак

**На рентгенограмме – округлая тень с четкими, бугристыми контурами, увеличилась за несколько месяцев, увеличены лимфоузлы корня легкого. Для какого заболевания легких наиболее характерны изменения**

1. - периферический рак
2. туберкулема
3. киста
4. сосудистая аневризма
5. гамартома

**На рентгенограмме – под ключицей округлая тень с четкими контурами, неоднородная, с обызвествлениями, вокруг – очаговые тени отсева. Для какого заболевания легких наиболее характерны изменения.**

1. периферический рак
2. - туберкулема
3. киста
4. сосудистая аневризма
5. гамартома

**На рентгенограмме – округлая тень с четкими, ровными контурами, однородная. Для какого заболевания легких наиболее характерны изменения**

1. периферический рак
2. туберкулема
3. - киста
4. сосудистая аневризма
5. гамартома

**На рентгенограмме – округлая тень с самостоятельной пульсацией при рентгеноскопии. Для какого заболевания легких наиболее характерны изменения**

1. периферический рак
2. туберкулема
3. киста
4. - сосудистая аневризма
5. гамартома

**На рентгенограмме – округлая тень с четкими контурами, с наличием внутри крапчатых обызвествлений, очагов отсева нет. Для какого заболевания легких наиболее характерны изменения**

1. периферический рак
2. туберкулема
3. киста
4. сосудистая аневризма

5. - гамартома

**На рентгенограмме – однородное затенение уменьшенной верхней доли, средостение смещено в сторону патологии, диафрагма приподнята. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. - ателектаз
2. плеврит
3. пневмоторакс
4. пневмония
5. Норма–патологии нет

**На рентгенограмме – однородное затенение с верхним косым уровнем, средостение смещено в здоровую сторону. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. ателектаз
2. - плеврит
3. пневмоторакс
4. пневмония
5. Норма–патологии нет

**На рентгенограмме – просветление слева с отсутствием легочного рисунка и четкой границей спавшегося легкого, средостение смещено в здоровую сторону. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. ателектаз
2. плеврит
3. - пневмоторакс
4. пневмония
5. Норма–патологии нет

**На рентгенограмме – ограниченное неоднородное затенение с нечеткими контурами, на фоне которого видны воздушные просветы бронхов, средостение не смещено. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. ателектаз
2. плеврит
3. пневмоторакс
4. - пневмония
5. Норма–патологии нет

**На рентгенограмме – легочные поля без видимых очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, синусы свободы, средостение не расширено и не смещено.**

1. ателектаз
2. плеврит

3. пневмоторакс
4. пневмония
5. - норм–патологии нет

**На рентгенограмме – немногочисленные очаговые тени 0,5-1,0 см на верхушках легких. Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. - очаговый туберкулез
2. острый милиарный туберкулез
3. диссеминированный туберкулез
4. метастазы
5. отек легких

**На рентгенограмме – диффузная двусторонняя, неоднородная по плотности очаговая 0,2-1,0 см диссеминация легких, с преимущественной локализацией в верхних отделах. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. очаговый туберкулез
2. острый милиарный туберкулез
3. - диссеминированный хронический туберкулез
4. метастазы
5. отек легких

**На рентгенограмме – диффузная двусторонняя, равномерная и однородная по плотности очаговая 0,2 см диссеминация легких. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. очаговый туберкулез
2. - острый милиарный туберкулез
3. диссеминированный хронический туберкулез
4. метастазы
5. отек легких

**На рентгенограмме – диффузная двусторонняя, неравномерная очаговая 0,5 -1,0 см диссеминация легких, с преимущественной локализацией в нижних отделах. Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. очаговый туберкулез
2. острый милиарный туберкулез
3. диссеминированный хр. туберкулез
4. - метастазы - карциноматоз
5. отек легких

**На рентгенограмме – множественные двусторонние очаговые тени, расплывчатые, сливающиеся между собой, с преимущественной**

**локализацией в прикорневых отделах легких, картина «крылья бабочки». Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. очаговый туберкулез
2. острый милиарный туберкулез
3. диссеминированный хр. туберкулез
4. метастазы
5. - отек легких

**На рентгенограмме грудной клетки – кольцевидная тень (полость) d 10см с горизонтальным уровнем большого количества жидкости, с четкими, ровными контурами. Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. - абсцесс
2. киста
3. периферический рак с распадом
4. туберкулезная каверна
5. аспергиллема

**На рентгенограмме грудной клетки – кольцевидная тень – тонкостенная полость без уровня жидкости, с четкими, резкими, ровными контурами. Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. абсцесс
2. - киста
3. периферический рак с распадом
4. туберкулезная каверна
5. аспергиллема

**На рентгенограмме грудной клетки – кольцевидная тень (полость) с неровными, бугристыми контурами, с неравномерной по толщине стенкой. Увеличены л/узлы корня легкого. Для какого заболевания наиболее характерны изменения**

1. абсцесс
2. киста
3. - периферический рак с распадом
4. туберкулезная каверна
5. аспергиллема

**На рентгенограмме грудной клетки – под ключицей кольцевидная тень – (полость) без уровня жидкости, с ровными контурами, вокруг – очаговые тени отсева. Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. абсцесс
2. киста
3. периферический рак с распадом
4. - туберкулезная каверна

## 5. аспергиллема

**На рентгенограмме грудной клетки – кольцевидная полость с ровными, четкими контурами, без уровня жидкости, заполненная неоднородной тенью у нижнего полюса; эта тень с трех сторон окружена щелевидной полоской воздуха. Для какого заболевания наиболее характерны изменения.**

1. абсцесс
2. киста
3. периферический рак с распадом
4. туберкулезная каверна
5. - аспергиллема

**Что не характерно для эмфиземы легких.**

1. бочкообразная грудная клетка
2. повышенная прозрачность легочных полей
3. широкие межреберные промежутки
4. низкое стояние диафрагмы
5. - затенение легочных полей

**Как на рентгенограмме грудной клетки выглядит полость?**

1. в виде круглой тени
2. в виде треугольной тени
3. - в виде кольцевидной тени
4. в виде обширной тени
5. в виде очагов

**На рентгенограмме грудной клетки метастазы опухолей в легкие видны в виде.**

1. - множества очаговых или круглых затенений
2. одиночная круглая тень
3. множества кольцевидных теней
4. обеднением легочного рисунка
5. обширного затенения

**При каком заболевании не встречается диффузная диссеминация?**

1. - периферический рак
2. туберкулез
3. метастазы опухолей в легкие
4. пневмония
5. отек легких

**Сколько сегментов в правом легком?**

1. 8
2. - 10

3. 9
4. 11
5. 12

**Сколько сегментов в левом легком?**

1. - 9
2. 10
3. 11
4. 12
5. 8

**Назовите типичную картину абсцесса легкого после его дренирования**

1. - кольцевидная тень с горизонтальным уровнем жидкости
2. круглая тень
3. тень неправильной формы
4. треугольная тень с вершиной направленной к корню легкого
5. ограниченное затемнение

**При каком заболевании не встречается шаровидная тень.**

1. - центральный рак легкого
2. осумкованный плеврит
3. периферический рак легкого
4. абсцесс легкого
5. киста легкого

**На рентгенограмме грудной клетки признаки обтурационного ателектаза легкого**

1. интенсивное затемнение, обычное расположение диафрагмы и органов средостения
2. просветление легочного поля, смещение органов средостения в здоровую сторону
3. интенсивное затемнение, смещение органов средостения в здоровую сторону, диафрагмы книзу
4. - интенсивное гомогенное затемнение, смещение органов средостения в большую сторону, диафрагмы кверху
5. бочкообразная грудная клетка, повышенная прозрачность легочных полей

**На рентгенограмме грудной клетки отсутствие легочного рисунка наблюдается при**

1. - пневмотораксе
2. пневмонии
3. хронический бронхит
4. легочной гипертензии
5. эмфиземе

**На рентгенограмме грудной клетки при центральном раке легкого наблюдается.**

1. уплотнение корня легкого
2. - узловое расширение корня легкого с тяжистостью к периферии
3. смещение корня легкого
4. инфильтрация корня легкого
5. уменьшение корня легкого

**На рентгенограмме грудной клетки при ателектазе органы средостения смещаются**

1. вверх
2. вниз
3. - в больную сторону
4. в здоровую сторону
5. не смещаются

**На рентгенограмме грудной клетки при ателектазе диафрагма смещается.**

1. - вверх
2. вниз
3. влево
4. вправо
5. остается на месте

**Подвижность куполов диафрагмы можно определить при.**

1. рентгенографии
2. - рентгеноскопии
3. компьютерной томографии
4. ангиографии
5. флюорографии

**На рентгенограмме грудной клетки признаки гидроторакса.**

1. интенсивное просветление
2. смещение купола диафрагмы кверху
3. - интенсивное затемнение с верхней косой границей
4. смещение органов средостения в больную сторону
5. очаговые тени

**На рентгенограмме грудной клетки пневмоторакс лучше выявляется.**

1. при задержке дыхания
2. на вдохе
3. - на выдохе
4. в горизонтальном положении
5. при дыхании

**Симптом Гольцнехт - Якобсона наблюдается при**

1. - эндобронхиальном раке легкого
2. периферическом раке
3. крупозной пневмонии
4. инфильтративном туберкулезе легкого
5. бронхоэктазах

**В каком возрасте встречается туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.**

1. пожилым
2. старческом
3. среднем
4. - детском
5. в любом возрасте

**Какие опухоли легких наиболее часто обызвествляются?**

1. аденомы
2. фибромы
3. невриномы
4. липомы
5. - гамартомы

**В норме корни легких расположены по отношению друг к другу**

1. - левый выше правого
2. правый выше левого
3. левый ниже правого
4. на одинаковом уровне
5. не имеет значения

**В норме купола диафрагмы расположены по отношению друг к другу**

1. левый выше правого
2. - правый выше левого
3. правый ниже левого
4. на одинаковом уровне
5. не имеет значения