

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. В начале рабочего дня рентгенолаборант должен:

- а) провести пробное включение аппарата
- б) провести проверку заземления аппарата
- в) провести коррекцию сетевого напряжения
- г) выполнить все перечисленное

2. После 5 минут просвечивания перерыв составляет:

- а) 3 секунды
- б) 30 секунд
- в) 250 секунд
- г) 5 минут

3. Диафрагма предназначена для:

- а) ограничения поля облучения
- б) снижения напряжения на трубке
- в) уменьшения экспозиции
- г) увеличения напряжения

4. Отсеивающая решетка предназначена для:

- а) уменьшения поля облучения
- б) уменьшения рассеянного излучения
- в) уменьшения напряжения на трубке
- г) улучшения резкости

5. К группе критических органов относятся:

- а) щитовидная железа, гонады, костный мозг
- б) мышцы, кости
- в) органы дыхания, брюшная полость
- г) печень, селезенка

6. Центральный пучок при обзорной рентгенографии брюшной полости в прямой проекции имеет направление на:

- а) мечевидный отросток грудины
- б) 12-й грудной позвонок
- в) 1-й поясничный позвонок
- г) на 1-2 см выше линии, соединяющей гребни подвздошных костей

7. Для определения свободного газа при рентгенографии органов брюшной полости пациент находится в положении:

- а) стоя
- б) лежа на левом боку
- в) в любом, удобном для пациента
- г) лежа на правом боку

8. При рентгенографии гортани оптимальной проекцией является:

- а) прямая в вертикальном положении пациента
- б) боковая в вертикальном положении пациента
- в) прямая в горизонтальном положении пациента
- г) боковая в горизонтальном положении пациента

9.Основными стандартными проекциями при рентгенографии сердца являются:

- а) прямая передняя и боковые
- б) прямая передняя и 1-я и 2-я передние косые
- в) прямая передняя, 1-я и 2-я передние косые, боковая
- г) прямая передняя, прямая задняя, боковые

10.Угол качания движущейся системы томографа выделяет тонкий слой в градусах:

- а) 60
- б) 45
- в) 30
- г) 15

11.При правильно произведенном снимке грудной клетки в прямой проекции видно:

- а) весь позвоночник в грудном отделе
- б) изображение 4-х верхних грудных позвонков
- в) изображение 4-х нижних грудных позвонков
- г) изображение 2-х - 3-х верхних грудных позвонков

12.При рентгенографии грудной клетки в прямой проекции центральный луч направлен на:

- а) 4-й грудной позвонок
- б) 6-й грудной позвонок
- в) 8-й грудной позвонок
- г) 10-й грудной позвонок

13.При линейной томографии толщина выделяемого слоя определяется:

- а) величиной напряжения генерирования рентгеновского излучателя
- б) скоростью движения штанги
- в) заданным углом качания рентгеновского излучателя
- г) всеми перечисленными условиями

14.Томография - это:

- а) рентгенография в 2-х проекциях с фокусным расстоянием в 2 м
- б) послойная рентгенография с решеткой
- в) рентгенография с решеткой в 2-х проекциях
- г) рентгенография без решетки

15.Пневмогастрография – это введение газа в:

- а) толстую кишку
- б) средостение
- в) желудок
- г) пищевод

16.Череп - это:

- а)местилище для головного мозга
- б) координатор деятельности организма
- в) защитная коробка для головного мозга
- г) основание для головного мозга

17.К парным костям черепа относятся:

- а) нижняя и верхняя челюсти
- б) теменные кости
- в) затылочная и лобная кости
- г) височные кости

18.К непарным костям черепа относятся:

- а) височная и теменная
- б) нижняя челюсть
- в) основание черепа
- г) скуловые кости

19.Фронтальная плоскость делит череп на:

- а) левые и правые отделы
- б) нижние и верхние отделы
- в) передние и задние отделы
- г) лобные и теменные отделы

20.Сагиттальная плоскость делит череп на:

- а) левые и правые отделы
- б) передние и задние отделы
- в) нижние и верхние отделы
- г) затылочные и лобные отделы

21.Латерограмма – это исследование, при котором пациент:

- а) лежит на спине
- б) лежит на животе
- в) лежит на боку, кассета во фронтальной плоскости, а луч перпендикулярен ей
- г) находится в положении сидя

22.Ориентировочное напряжение на трубке при рентгенографии турецкого седла, ребер, лопатки, крестца, почек составляет (в кВ):

- а) 50-53
- б) 60-63
- в) 65-70
- г) 70-75

23.Ориентировочное напряжение на трубке при рентгенографии плеча, голени, составляет (в кВ):

- а) 42-44
- б) 45-50
- в) 50-52
- г) 52-58

24.Ориентировочное напряжение на трубке при рентгенографии черепа, тазобедренного сустава, грудной полости, желудочно-кишечного тракта составляет (в кВ):

- а) 75-80
- б) 80-82
- в) 83-84
- г) 85-87

25.Время адаптации глаз при рентгеноскопии в затемненном кабинете

(в минутах):

- а) 20
- б) 10
- в) 7
- г) 3

26.Мечевидный отросток грудины соответствует позвонку:

- а) L1
- б) Th12
- в) Th11
- г) Th I

27.Ротация стопы при рентгенографии тазобедренного сустава в прямой проекции составляет:

- а) 10-12 к наружи
- б) 10-12 к нутри
- в) 12-15 к нутри
- г) 15-20 к нутри

28.Срединный сагиттальный (стреловидный) шов лежит между:

- а) затылочной и теменными костями
- б) лобной и теменными костями
- в) теменными костями
- г) височными костями

29.Турецкое седло лежит в:

- а) лобной кости
- б) основной кости
- в) затылочной кости
- г) решетчатой кости

30.Плоскость физиологической горизонтали лежит по линии:

- а) наружное отверстие слухового прохода-верхний край глазницы
- б) наружное отверстие слухового прохода-середина глазницы
- в) наружное отверстие слухового прохода-нижний край глазницы
- г) надбровий

31.При рентгенографии костей запястья используются проекции:

- а) прямая тыльная, косая ладонная, боковая, прямая ладонная
- б) прямая ладонная, косая ладонная, косая тыльная, боковая
- в) прямая тыльная, прямая ладонная, косая ладонная, боковая
- г) прямая, боковая

32.Длина перпендикуляров, указывающих на точку тазобедренного сустава, равна (в см):

- а) 5-7
- б) 6-8
- в) 9-11
- г) 10-12

33. Величина тока при рентгеноскопии составляет (в мА):

- а) 1-2
- б) 2-5
- в) 5-7
- г) 7-9

34. При рентгенографии грудной клетки в полусидячем положении центральный луч направлен:

- а) перпендикулярно столу
- б) перпендикулярно кассете
- в) под углом в 15 к кассете
- г) под углом в 30 к кассете

35. Основными проекциями при рентгенографии черепа являются:

- а) прямая + затылочная
- б) прямая + боковая
- в) боковая + затылочная
- г) аксиальная + боковая

36. Плоскость, перпендикулярная кассете при рентгенографии черепа в прямой задней проекции - это:

- а) фронтальная
- б) сагиттальная
- в) плоскость физиологической горизонтали
- г) передне-задняя

37. При рентгенографии затылочной кости центральный луч направлен под углом:

- а) 45° краниально
- б) 30-45° каудально
- в) 30° краниально
- г) 20° каудально

38. При рентгенографии затылочной кости на клиновидной подставке под углом 45° центральный луч направлен:

- а) перпендикулярно кассете
- б) под углом 25° краниально
- в) под углом 15° каудально
- г) под углом 15° краниально

39. Опорными точками при рентгенографии скуловых костей являются:

- а) нос-подбородок
- б) лоб-нос
- в) подбородок
- г) скуловые кости

40. При рентгенографии пяточной кости применяются следующие укладки:

- а) прямая и боковая
- б) прямая и аксиальная
- в) боковая и аксиальная
- г) боковая и боковая

41. При рентгенографии грудины применяются следующие укладки:

- а) прямая и боковая
- б) боковая и косая (грудина в правом легочном поле)
- в) боковая и косая (грудина в левом легочном поле)
- г) две боковые

42. При наличии инородного тела кисти пользуются следующими укладками:

- а) косая + косая
- б) прямая + косая
- в) прямая + боковая
- г) боковая + боковая

43. Гребень крыла подвздошной кости расположен на уровне позвонка:

- а) L 4-5
- б) L 2-3
- в) L 1-L 2
- г) S I-S 2

44. Двойное контрастирование - это:

- а) газ + газ
- б) бариевая взвесь + газ
- в) бариевая взвесь + ее добавочные порции
- г) масляный раствор + газ

45. При пероральной холецистографии контрастное вещество вводят:

- а) через естественные ходы
- б) через кровь
- в) в замкнутую полость
- г) через зонд

46. Отрицательное контрастирование дают:

- а) газы
- б) бариевая взвесь
- в) водорастворимые контрастные вещества
- г) масляные растворы

47. Предельно допустимая доза облучения для работников категории А составляет (в Бэр):

- а) 2
- б) 5
- в) 10
- г) 15

48. Опорными точками при рентгенографии глазниц являются:

- а) подбородок-нос
- б) подбородок
- в) лоб
- г) нос-лоб

49.Опорными точками рентгенографии глазницы по Резе являются:

- а) надбровье - кончик носа - скуловая кость
- б) кончик носа - подбородок
- в) подбородок - скуловая кость
- г) лоб

50.Фокусное расстояние при прицельной рентгенографии турецкого седла составляет (в см):

- а) 40
- б) 60
- в) 100
- г) 150

51.При рентгенографии костей носа используются проекции:

- а) передняя + боковая
- б) передняя + косая
- в) боковая + боковая
- г) боковая + косая

52.Опорными точками при рентгенографии придаточных пазух носа являются:

- а) подбородок - кончик носа
- б) лоб
- в) подбородок
- г) надбровье - нос

53.При укладке больного для боковых снимков поясничных позвонков центральный луч направлен перпендикулярно к плоскости стола на проекцию:

- а) L_I позвонка
- б) L_{II} позвонка
- в) L_{III} позвонка
- г) L_{IV} позвонка

54.При укладке больного для прямого заднего снимка крестца и копчика центральный луч направлен:

- а) на S_I позвонок
- б) в центр кассеты
- в) под углом 15° краниально
- г) перпендикулярно к кассете

55.При укладке больного для снимков крестцово – подвздошных сочленений используется положение больного с поворотом:

- а) 10-12°
- б) 15-20°
- в) 25-40°
- г) 45° влево и вправо

56.Одним из обязательных условий рентгенографии позвоночника является:

- а) раздельное изображение тел позвонков и межпозвонковых щелей
- б) изображение только спинно – мозгового канала
- в) изображение только суставных поверхностей
- г) изображение дужек

57. При укладке больного для прямого заднего снимка I-II шейных позвонков центральный луч направлен:

- а) без наклона
- б) под углом 15-20°
- в) под углом 25-30°
- г) в центр кассеты

58. При укладке больного для прямого снимка шейного отдела позвоночника центральный луч направлен:

- а) под углом 15° каудально
- б) на яремную впадину
- в) на щитовидный хрящ
- г) перпендикулярно к кассете

59. При укладке больного для снимка грудного отдела позвоночника в прямой проекции центральный луч направлен:

- а) на середину грудины
- б) на грудино - ключичное сочленение
- в) на яремную впадину
- г) перпендикулярно к кассете

60. Наибольшее контрастирование желчного пузыря при холангио-холецистографии наступает через:

- а) 30-40 минут
- б) 1,5-2 часа
- в) 3 часа
- г) 24 часа

61. Двойное контрастирование толстой кишки - это:

- а) газ + газ
- б) бариевая взвесь + газ
- в) бариевая взвесь + ее добавочные порции
- г) пневмоколонография

62. Пневмоколонография - это:

- а) газ в прямой кишке
- б) вся толстая кишка заполнена газом
- в) газ в слепой кишке
- г) двойное контрастирование

63. В норме для тугого заполнения толстой кишки требуется в среднем:

- а) 1,5-2 литра бариевой взвеси
- б) 3-4 литра бариевой взвеси
- в) 2 литра воздуха
- г) 1 литр бариевой взвеси + 1 литр воздуха

64. Внутривенная урография производится в положении больного:

- а) лежа на спине
- б) в положении Т ренделенбурга
- в) в латеропозиции
- г) лежа на животе

65. Пневмопизелография – это газ в:

- а) мочевом пузыре
- б) мочеточнике
- в) чашечно лоханочном комплексе
- г) забрюшинном пространстве

66. Для тугого заполнения мочевого пузыря необходимо:

- а) 70-80 мл контрастного вещества
- б) 150-200 мл контрастного вещества
- в) 300-350 мл контрастного вещества
- г) 600-800 мл контрастного вещества

67. Ротация стопы при рентгенографии стопы в косой проекции равна:

- а) 15-20° кнутри
- б) 35-40° кнутри
- в) 25-30° кнаружи
- г) 35-40° кнаружи

68. Центральный луч при рентгенографии пяточной кости в аксиальной проекции направлен:

- а) краниально под углом 30°
- б) каудально под углом 30°
- в) каудально под углом 45°
- г) краниально под углом 45°

69. В норме величина шеечно – диафизарного угла равна:

- а) 120-125°
- б) 125-130°
- в) 130-140°
- г) 140-145°

70. Рентгеновские лучи открыты в:

- а) 1850 году
- б) 1875 году
- в) 1895 году
- г) 1917 году

71. При укладке больного для прямого заднего снимка коленного сустава центральный луч направлен:

- а) перпендикулярно на центр кассеты
- б) через центр сустава
- в) на надколенник
- г) под углом 10° дистально

72. При укладке больного для аксиального снимка надколенника центральный луч направлен:

- а) отвесно вниз через надколенник к кассете
- б) через центр сустава
- в) на 2 см ниже полюса надколенника
- г) под углом 20°

- 73. При укладке больного для прямого снимка голени, центральный луч направлен:**
- а) на переднюю поверхность голени в центр кассеты
 - б) отвесно в центр кассеты
 - в) под углом $15-20^\circ$ в краниальном направлении
 - г) под углом $15-20^\circ$ в каудальном направлении
- 74. При укладке больного для прямого снимка стопы, центральный луч направлен:**
- а) отвесно на основание II - III плюсневых костей
 - б) отвесно на клиновидные кости
 - в) отвесно на кубовидную кость
 - г) направлен на пальцы стопы
- 75. При укладке больного для прямого заднего снимка локтевого сустава центральный луч направляют на:**
- а) локтевой отросток при максимальном разгибании в локтевом суставе
 - б) суставную щель, конечность согнута в локте до угла 110 градусов, кисть находится в положении пронации
 - в) суставную щель, конечность максимально согнута в локтевом суставе, кисть находится в положении супинации
 - г) перпендикулярно в центр кассеты
- 76. Укладка больного для прямого заднего снимка предплечья. Рука отведена и располагается на кассете 15×40 см так, чтобы на снимке были захвачены проксимальные и дистальные концы костей. Центральный луч направлен:**
- а) на середину предплечья
 - б) под углом 20° в краниальном направлении на середину предплечья
 - в) под углом 20° в каудальном направлении на середину предплечья
 - г) перпендикулярно кассете
- 77. При укладке больного для прямого снимка лучезапястного сустава в ладонном положении, центральный луч направлен:**
- а) отвесно вниз к кассете на середину запястья
 - б) перпендикулярно к кассете
 - в) под углом 20° в краниальном направлении на середину запястья
 - г) в центр кассеты
- 78. При укладке больного для косоугольного снимка II - V пальцев кисти центральный луч направлен:**
- а) перпендикулярно плоскости кассеты на ее центр, через ладонную поверхность кисти
 - б) перпендикулярно плоскости кассеты на ее центр, через тыльную поверхность кисти
 - в) под углом 10° дистально
 - г) под углом 10° проксимально
- 79. Плечевой пояс обладает большой подвижностью, соединяясь с туловищем только одним суставом:**
- а) грудино-ключичным
 - б) ключично-акромиальным
 - в) ключично-подмышечным
 - г) плечевым

80. Укладка больного для прямого снимка лопатки. Снимок выполняется при положении больного лежа:

- а) на спине
- б) на животе
- в) на боку
- г) с поворотом 5°

81. При укладке плечевого сустава для аксиального снимка в ключично – подмышечном направлении, центральный луч направлен:

- а) вертикально на проекцию суставной щели в центр кассеты
- б) перпендикулярно к кассете со стороны подмышечной впадины
- в) на суставную щель под углом 20° в каудальном направлении на центр кассеты
- г) под углом 10° краниально

82. При укладке больного для прямого заднего снимка плеча центральный луч направляют:

- а) перпендикулярно к кассете на середину плеча
- б) на середину плеча под углом 10° в каудальном направлении
- в) на середину плеча под углом 25° в каудальном направлении
- г) в центр кассеты

83. При боковом снимке легких фронтальная плоскость грудной клетки расположена:

- а) перпендикулярно кассете
- б) под углом 45° кзади
- в) под углом 15° кпереди
- г) параллельно кассете

84. Наклон луча при рентгенографии мочевого пузыря (подозрение на разрыв):

- а) каудально 15°
- б) влево 45°
- в) краниально 30°
- г) вправо 65°

85. При подготовке больного к ректороманоскопии необходимо сделать очистительную клизму:

- а) утром в день исследования
- б) вечером накануне исследования и утром в день исследования
- в) непосредственно перед исследованием
- г) вечером накануне исследования

86. Плоскость физиологической горизонтали при рентгенографии черепа в задней прямой проекции располагается:

- а) перпендикулярно плоскости стола
- б) под углом 20° к плоскости стола
- в) под углом 45° к плоскости стола
- г) под углом 60° к плоскости стола

87. При проведении рентгеновских снимков зубов щитовидная железа экранируется при:

- а) снимках только нижних зубов
- б) снимках только верхних зубов
- в) панорамной томографии зубов
- г) любых рентгеновских исследованиях зубов

88. Фокусное расстояние при телерентгенографии:

- а) больше 2-х метров
- б) от 1,5 м до 2-х метров
- в) меньше 1,5 м
- г) не имеет значение

89. Технические режимы при рентгенографии в гипсе:

- а) меньше на 15-20 кВ
- б) больше на 15-20 кВ
- в) меньше на 30-40 кВ
- г) больше на 30-40 кВ

90. Условием возникновения динамической нерезкости при рентгенографии является:

- а) подвижность объекта
- б) подвижность трубки
- в) зазор между пленкой и экраном
- г) увеличение экспозиции

91. В рентгенологии используются следующие свойства лучей:

- а) проникающая способность, возможность вызывать свечение некоторых веществ, возможность вызывать почернение пленки
- б) прямолинейное распространение, не отклоняются ни в каком поле
- в) проникающая способность и прямолинейное распространение
- г) проникающая способность

92. Отсеивающая решетка применяется при:

- а) экспозиции более 200 МАС
- б) напряжении более 100 кВ
- в) толщине объекта более 7 см
- г) толщине объекта 5-6 см

93. Применение решетки ведет к:

- а) уменьшению напряжения
- б) увеличению напряжения
- в) уменьшению выдержки
- г) увеличению выдержки

94. Фильтрация пучка облучения обеспечивает:

- а) уменьшение экспозиции
- б) однородность рентгеновских лучей
- в) уменьшение выдержки
- г) увеличение выдержки

95.Излучение средней «жесткости» возникает при напряжении (в кВ):

- а) 30-50
- б) 70-80
- в) 85-100
- г) больше 100

96.«Жесткое» излучение при 90 кВ требует:

- а) уменьшения размера поля облучения
- б) наличия раstra с соотношением 1: 5
- в) наличия раstra с соотношением 1: 10
- г) увеличения размера поля облучения

97.В колбе рентгеновской трубки содержится:

- а) водород
- б) вакуум
- в) кислород
- г) воздух

98.При воздействии прямого солнечного света на экране возникает:

- а) положительный эффект
- б) отрицательный эффект
- в) нейтральный эффект
- г) комбинированный эффект

99.Доза поглощенного излучения измеряется в:

- а) беккерелях
- б) Грях
- в) килограммах
- г) Бэрах

100.Рентгеновское излучение имеет следующую природу:

- а) электромагнитную
- б) ультразвуковую
- в) корпускулярную
- г) электроультразвуковую

101.На исследование голеностопного сустава (2 проекции) в соответствии с приказом №132 отводят (в минутах):

- а) 5
- б) 10
- в) 15
- г) 20

102.Толщина Al фильтра половинного ослабления при $U_a = 80$ кВ составляет (в мм алюминия):

- а) 0,4
- б) 4
- в) 20
- г) 40

103. «Жесткость» рентгеновского излучения зависит от:

- а) U_a
- б) Ma
- в) t
- г) MaS

104. С ростом напряжения проникающая способность рентгеновского излучения:

- а) увеличивается
- б) не изменяется
- в) ослабляется
- г) увеличивается в квадрате

105. Наибольшую информацию при рентгенографии лобной пазухи получают в проекции черепа:

- а) боковой
- б) косой
- в) прямой передней
- г) аксиальной

106. При рентгенографии нижней челюсти используются проекции:

- а) прямая + косая
- б) косая + боковая
- в) прямая + боковая
- г) косая + косая

107. На исследование грудной клетки в прямой проекции в соответствии с приказом №132 отведено (в минутах):

- а) 7
- б) 10
- в) 15
- г) 20

108. За счет усиливающего экрана происходит уменьшение экспозиции рентгеновской пленки на (в %):

- а) 5-10
- б) 20-30
- в) 40-50
- г) 90-95

109. Мощность лампы накаливания в не актиничном фонаре составляет:

- а) 60 Ватт
- б) 25 Ватт
- в) 15 Ватт
- г) не имеет значения

110. Восстановитель применяют для:

- а) поддержания необходимой концентрации проявителя
- б) уменьшения окисления проявителя
- в) снятия оптической плотности вуали рентгенопленки
- г) поддержания температуры

111. Восстановитель к проявителю готовится:

- а) одновременно с проявителем в том же количестве
- б) постепенно из расчета на 1 литр проявителя по 1 литру восстановителя
- в) в начале рабочей смены недостающее количество
- г) в конце рабочей смены недостающее количество

112. Маммографию проводят:

- а) перед очередной менструацией
- б) в любой период менструального цикла
- в) в первую неделю после окончания менструации
- г) во время менструации

113. В фиксирующем растворе применяются следующие дубящие вещества:

- а) хлористый аммоний
- б) формалин
- в) алюминиевые квасцы
- г) калиевые квасцы

114. Хлористый аммоний в фиксирующем растворе:

- а) увеличивает скорость фиксажа
- б) уменьшает концентрацию раствора
- в) увеличивает концентрацию раствора
- г) уменьшает скорость фиксажа

115. Первый этап фиксирования при визуальном методе проводится:

- а) в полной темноте
- б) на свету
- в) при любом освещении
- г) сначала на свету, а затем в полной темноте

116. Для изготовления свето состава усиливающего экрана применяются:

- а) барий, тербий, европий
- б) тербий, иттрий, европий
- в) иттрий, тербий, барий
- г) цезий, радий, барий

117. Основным слоем в усиливающем экране является:

- а) несущий
- б) светящийся
- в) отражающий
- г) эмульсионный

118. При неправильной эксплуатации рентгеновской пленки образуются следующие вуали:

- а) световая, краевая
- б) контактная
- в) фрикционная
- г) бесконтактная

119.Рентгеновскую пленку правильно хранить в:

- а) коробке горизонтально, в специальном сейфе
- б) коробке вертикально, в специальном сейфе
- в) шкафу вместе с химическими реактивами, в коробке вертикально
- г) полной темноте

120.Физико-химические превращения рентгеновской пленки происходят в слое:

- а) эмульсионном
- б) основном
- в) соединительном
- г) химическом

121.Разрешающая способность рентгеновской пленки зависит от:

- а) размеров кристаллов (зерен) люминофора
- б) чувствительности пленки
- в) контрастности пленки
- г) величины напряжения

122.При стандартном времени проявления 5 – 6 минут увеличение температуры проявителя требует изменения времени проявления в сторону:

- а) увеличения времени
- б) уменьшения времени
- в) уменьшения до 1 минуты
- г) увеличения в 2 раза

123.После приготовления проявитель готов к эксплуатации:

- а) сразу
- б) через 2 часа
- в) через 12 часов
- г) через 24 часа

124.Правильно приготовленный проявитель имеет цвет:

- а) слабо заваренного чая
- б) коричневый
- в) темного пива
- г) прозрачный

125.Превышение оптимальных физико-технических параметров рентгенографии:

- а) приводит к излишнему облучению пациента
- б) требует умелого сокращения времени проявления
- в) образует повышенную плотность почернения рентгенограммы
- г) требует увеличения времени проявления

126.Проверка качества не актиничного освещения в фотолаборатории выполняется путем освещения рентгеновской пленки светом фонаря в течение:

- а) 2-х минут с расстояния 1 метра
- б) 3-х минут с расстояния 50 – 60см
- в) 8-ми минут с расстояния 50 – 60 см
- г) 8-ми минут с расстояния 1 метра

127. Автоматические проявочные машины сокращают суммарное время обработки рентгенограмм за счет:

- а) высокой температуры фотореактивов
- б) увеличения напряжения генерирования при экспозиции пленки
- в) пленки высокого качества
- г) низкой температуры фотореактивов

128. Сущность процесса проявления рентгеновского изображения заключается в:

- а) восстановлении бромистого серебра в (свободное) металлическое путем взаимодействия проявляющих веществ с бромистым серебром
- б) восстановлении металлического серебра из ионизирующих молекул его галоидной соли
- в) переходе молекул галоидного серебра в проявляющий раствор
- г) восстановлении бромистого серебра в (свободное) металлическое путем взаимодействия фиксирующих веществ с бромистым серебром

129. Компенсировать снижение активности проявителя можно за счет:

- а) применения восстановителя
- б) увеличения времени проявления
- в) прибавления величины MAS при экспонировании пленки
- г) уменьшения времени проявления

130. Источником серебросодержащих отходов является:

- а) рентгеновская пленка бракованная
- б) «кислая» вода промежуточной промывки
- в) фиксаж
- г) вода окончательной промывки

131. Сущность процесса фиксирования рентгеновского изображения заключается в:

- а) растворении и удалении с поверхности пленки не восстановленных молекул галоидного серебра
- б) размягчении желатина фотоэмульсии
- в) прекращении процесса проявления
- г) действия хлористого аммония

132. Рентгеновская ТВ – система снижает облучение в:

- а) 0,1 раза
- б) 10 раз
- в) 500 раз
- г) 1000 раз

133. Лучевая болезнь начинается при тотальной дозе (в Бэр):

- а) 1
- б) 10
- в) 150
- г) 300

134. При удалении от трубки в 2 раза доза снижается в:

- а) 2 раза
- б) 4 раза
- в) 8 раз
- г) 16 раз

135.Время исследования тяжелых больных увеличивается на (в %):

- а) 10
- б) 20
- в) 30
- г) 40

136.Проверка кабинета при его приеме в эксплуатацию осуществляется:

- а) органами Роспотребнадзора
- б) представителями территориальной группы радиационной безопасности
- в) администрацией лечебного учреждения
- г) представителями МЧС

137.Акт приемки кабинета в эксплуатацию хранится в:

- а) самом кабинете
- б) территориальном радиологическом отделении
- в) органах Роспотребнадзора
- г) органах МЧС

138.Диспансеризация сотрудников категории А проводится 1 раз в:

- а) 3 месяца
- б) 6 месяцев
- в) год
- г) 2 года

139.Стандартное исследование пищевода проводится:

- а) бариевой взвесью
- б) масляными растворами
- в) водорастворимыми растворами
- г) при двойном контрастировании

140.Двойное контрастирование пищевода - это:

- а) бариевая взвесь + добавочные порции ее
- б) бариевая взвесь + шипучая смесь
- в) газ + газ
- г) исследование при помощи зонда

141.При инородных телах пищевода используют:

- а) густую бариевую взвесь
- б) сметанообразную взвесь
- в) масляные контрастные вещества
- г) газы

142.Для пероральной холецистографии необходимо на 10 кг веса больного взять контраст в объеме (в граммах):

- а) 0,5
- б) 1
- в) 2
- г) 5

143. Наибольшее контрастирование общего желчного протока при холангиохолецистографии достигается через:

- а) 1,5-2 часа
- б) 30-40 минут
- в) 15-20 минут
- г) 5-6 минут

144. Проекционно совпадают линии на грудной клетке:

- а) средне – ключичная и лопаточная
- б) лопаточная и задняя подмышечная
- в) передняя и средняя подмышечная
- г) срединные линии

145. При флюорографии грудной клетки пациент находится в положении:

- а) латероскопии
- б) ортоскопии
- в) трохоскопии
- г) Тренделенбурга

146. При правильной установке большого мечевидный отросток грудины проецируется на:

- а) V грудной позвонок
- б) XI грудной позвонок
- в) XII грудной позвонок
- г) I поясничный позвонок

147. При правильной установке большого нижний угол лопатки проецируется на:

- а) V ребро
- б) задние отделы VI ребра
- в) передние отделы VI ребра
- г) задние отделы VII ребра

148. Телерентгенография легких - это:

- а) рентгенография в прямой проекции
- б) рентгенография с фокусным расстоянием больше 1,5 метров
- в) послойное исследование
- г) рентгенография за экраном

149. Центральный пучок при рентгенографии легких в полусидячем положении направлен:

- а) перпендикулярно полу
- б) перпендикулярно кассете
- в) под углом 15° к кассете
- г) под углом 45° к кассете

150. Томография легких - это:

- а) бронхоскопия
- б) послойное исследование
- в) рентгенография с фокусным расстоянием 1 метр
- г) рентгенография в 2^x проекциях