



Рентгенология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 2

Вопросов: 24

Сформировано: 25.07.2026, 05:44 МСК · База обновлена: 23.07.2026, 00:28 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов — ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Содержание

Ситуационная задача 0001

Ситуационная задача 0002

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Рентгенология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациент 30 лет обратился в поликлинику по месту жительства для обследования.

1.2. Жалобы

Жалобы на постоянную боль в поясничной области с иррадиацией в правый тазобедренный сустав и паховую область.

1.3. Анамнез заболевания

Жалобы на протяжении 5 дней после подъема тяжестей.

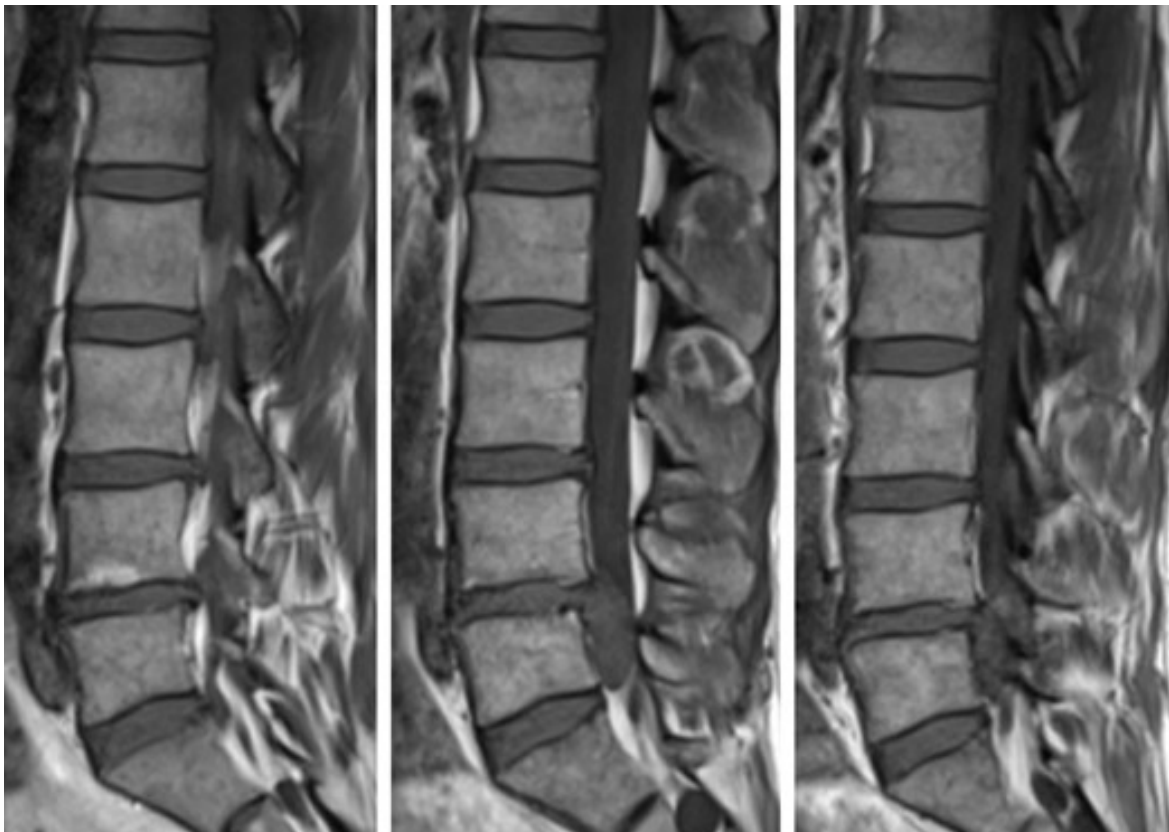
1.4. Анамнез жизни

Без особенностей.

1.5. Объективный статус

Ограничение сгибания и разгибания в поясничной области.

1.6. Изображение 1



Изображение 1

1. План обследования

Вопрос 1.

Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (изображение №1)

1. радиоизотопное исследование
2. рентгенография
3. компьютерная томография
- ④ магнитно-резонансная томография

Правильный ответ: 4 — магнитно-резонансная томография

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-41 стр.

Вопрос 2.

На серии снимков (изображение №1) представлен режим сканирования (тип взвешенности)

1. T1 FS
- ② T1
3. DWI (ДВИ)
4. T2

Правильный ответ: 2 — T1

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-41 стр.

Вопрос 3.

На серии снимков (изображение №2) представлен режим сканирования (тип взвешенности)

1. T1
2. DWI (ДВИ)
- ③ T2
4. T2 FS

Правильный ответ: 3 — T2

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-41 стр.

Вопрос 4.

На изображении №3 сканы представлены в +_____+ проекции

1. фронтальной
2. коронарной
3. сагиттальной
- ④ аксиальной

Правильный ответ: 4 — аксиальной

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-41 стр.

2. Диагноз

Вопрос 5.

На серии снимков (изображение №4) вдоль смежных замыкательных пластин (указано стрелками) в сегменте L4-L5 можно предположить

1. фиброз (Модик 3)
2. жировую перестройку (Модик 2)
3. паравертебральный абсцесс
4. отек костного мозга (Модик 1)

Правильный ответ: 2 — жировую перестройку (Модик 2)

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-179 стр.

Вопрос 6.

На изображении №5 стрелка указывает на

1. дугоотростчатый сустав
2. желтую связку
3. нервный корешок L5
4. нервный корешок S1

Правильный ответ: 3 — нервный корешок L5

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-41 стр.

Вопрос 7.

На представленной серии сканов (изображение №6) стрелка указывает на

1. невриному
2. параартикулярную синовиальную кисту
3. пролабирование межпозвонкового диска
4. эпидуральный абсцесс

Правильный ответ: 3 — пролабирование межпозвонкового диска

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-109 стр.

Вопрос 8.

С целью дифференциальной диагностики секвестрированной грыжи межпозвонкового диска и невриномы целесообразно выполнение

1. магнитно-резонансной томографии без внутривенного контрастирования
2. компьютерной томографии с внутривенным контрастированием

- 3. компьютерной томографии без внутривенного контрастирования
- 4** магнитно-резонансной томографии с внутривенным контрастированием

Правильный ответ: 4 — магнитно-резонансной томографии с внутривенным контрастированием

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-28 стр.

3. Вариатив

Вопрос 9.

На изображении №7 стрелка указывает на

- 1. сиригомиелию
- 2. секвестрированный межпозвонковый диск
- 3** периневральную кисту
- 4. параартикулярную синовиальную кисту

Правильный ответ: 3 — периневральную кисту

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.

Вопрос 10.

Методом, с помощью которого можно достоверно выявить компрессию нервного корешка, является

- 1. рентгенография в боковой проекции
- 2** магнитно-резонансная томография
- 3. компьютерная томография
- 4. линейная рентгеновская томография

Правильный ответ: 2 — магнитно-резонансная томография

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-28 стр.

Вопрос 11.

Для визуализации задних остеофитов на фоне пролабирующего межпозвонкового диска в поясничном отделе позвоночника пациенту показано проведение

- 1. томосинтеза
- 2. рентгеноскопии
- 3. магнитно-резонансной томографии
- 4** компьютерной томографии

Правильный ответ: 4 — компьютерной томографии

Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника (лучевая диагностика, осложнения после дискэктомии). Руководство для врачей. /Т.Е. Рамешвили, Г.Е. Труфанов, Б.В. Гайдар, В.Е. Парфенов. — М.: Институт им. Бурденко, 2009. — 458 с.-28 стр.

Вопрос 12.

Концевая нить спинного мозга на МР-томограммах в норме оканчивается на уровне _____ позвонка

1. S5
2. L1
3. L5
- 4 S2

Правильный ответ: 4 — S2

Анатомия человека. Под редакцией М.Р. Сапина. Том 2. М. Медицина, 2001, 640 стр. 355

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Рентгенология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Женщина, 55 лет, обратилась в поликлинику для обследования.

1.2. Жалобы

Жалобы на кожный зуд, мышечную слабость в течение года.

1.3. Анамнез заболевания

За последние 2 года отмечались повторные переломы правой голени с замедленной консолидацией. Был установлен остеопороз.

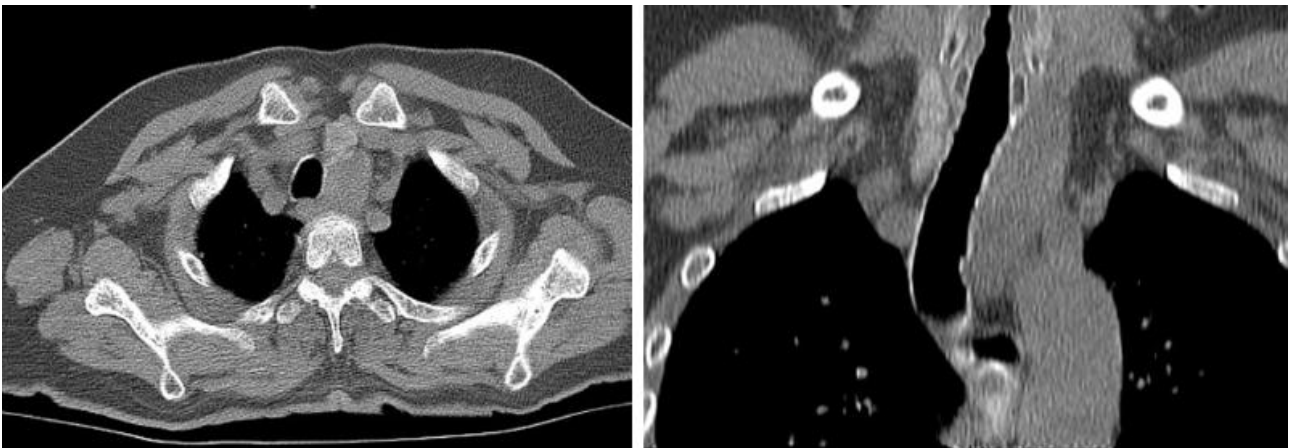
1.4. Анамнез жизни

Без особенностей.

1.5. Объективный статус

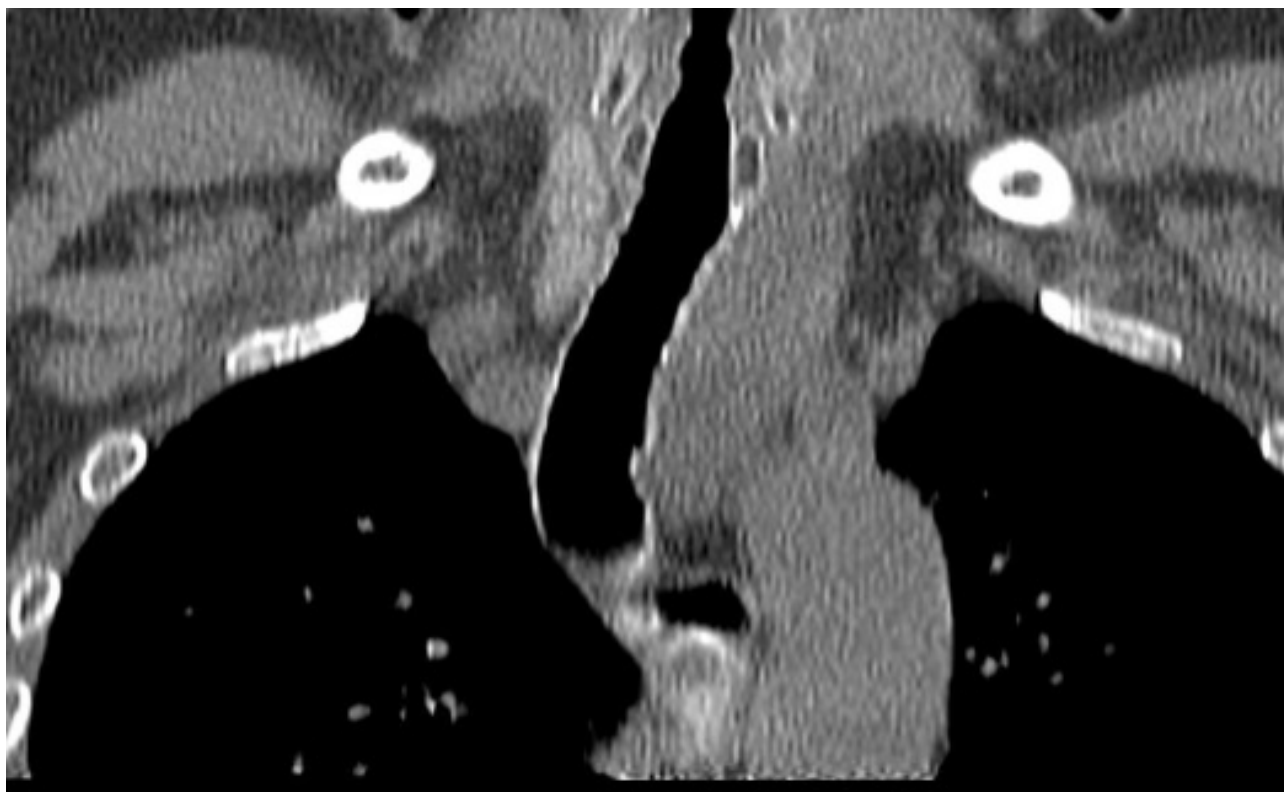
Без особенностей.

2. Изображение №1



Изображение №1

3. Изображение №2



Изображение №2

4. Изображение №3



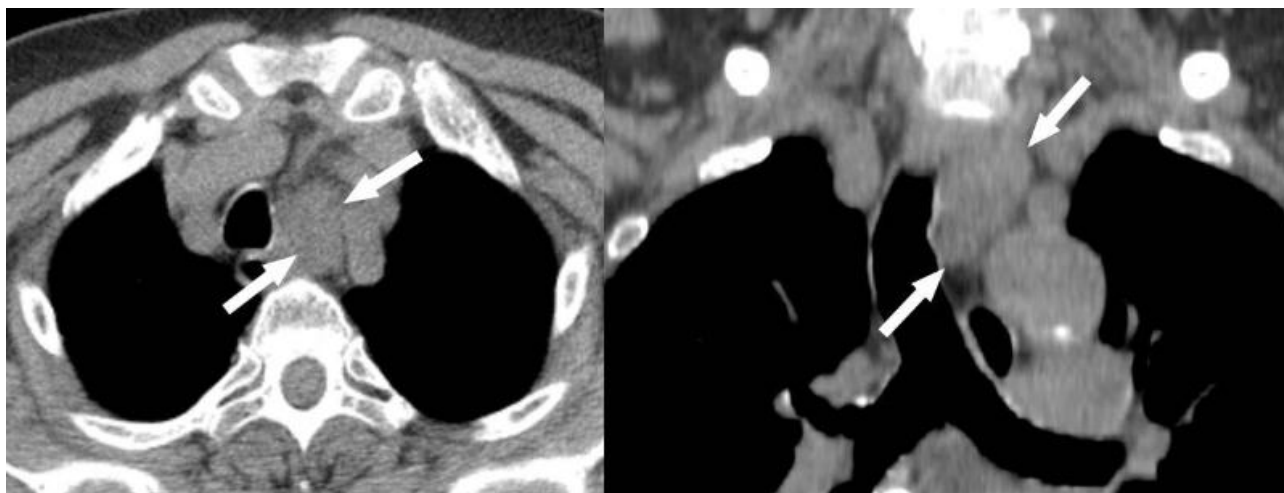
Изображение №3

5. Изображение №4



Изображение №4

6. Изображение №5



Изображение №5

1. План обследования

Вопрос 1.

Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на сканах (Изображение №1)

1. однофотонная эмиссионная компьютерная томография
2. рентгеновская компьютерная томография

3. линейная рентгеновская томография
4. магнитно-резонансная томография

Правильный ответ: 2 — рентгеновская компьютерная томография

Основы лучевой диагностики и терапии / Глав. ред. тома С.К. Терновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1000 с. — 558 стр (Серия «Национальные руководства»)

Вопрос 2.

Типом реконструкции, который выполнен для получения изображения №2, является

1. проекция минимальной интенсивности (MinIP)
2. проекция максимальной интенсивности (MIP)
- 3 мультипланарная (MPR)
4. отображение затененных поверхностей (SSD)

Правильный ответ: 3 — мультипланарная (MPR)

Основы лучевой диагностики и терапии / Глав. ред. тома С.К. Терновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1000 с. — 558 стр (Серия «Национальные руководства»)

Вопрос 3.

На изображении №2 представлена + _____ + проекция

- 1 коронарная
2. аксиальная
3. сагиттальная
4. трансверзальная

Правильный ответ: 1 — коронарная

Основы лучевой диагностики и терапии / Глав. ред. тома С.К. Терновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1000 с. — 558 стр (Серия «Национальные руководства»)

2. Диагноз

Вопрос 4.

Стрелка на изображении №3 указывает на

1. дугу аорты
2. паращитовидную железу
3. тимус
- 4 щитовидную железу

Правильный ответ: 4 — щитовидную железу

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика заболеваний шеи (конспект лучевого диагноста). /Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Бойков И.В. – Спб.: ЭЛБИ-СПБ, 2011-320 с- 5 стр.

Вопрос 5.

Структура, указанная стрелкой на изображении №4, является

1. гортанью
2. правым главным бронхом
3. пищеводом

④ трахеей

Правильный ответ: 4 — трахеей

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика заболеваний шеи (конспект лучевого диагноста). /Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Бойков И.В. – СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2011-320 с- 5 стр.

Вопрос 6.

Образование, указанное стрелками на томограммах (Изображение №5), имеет плотность

- ① мягкотканную
- 2. костную
- 3. хрящевую
- 4. жидкостную

Правильный ответ: 1 — мягкотканную

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика заболеваний шеи (конспект лучевого диагноста). /Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Бойков И.В. – СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2011-320 с- 5 стр.

Вопрос 7.

Образование, указанное стрелками на томограммах (Изображение №5), локализуется в

- 1. трахее
- ② верхнем средостении
- 3. верхней доле правого легкого
- 4. нижнем средостении

Правильный ответ: 2 — верхнем средостении

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика заболеваний шеи (конспект лучевого диагноста). /Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Бойков И.В. – СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2011-320 с- 5 стр.

Вопрос 8.

Наиболее верным описанием выявленных изменений на томограммах (Изображение №5) является

- 1. мягкотканная опухоль нижнего средостения, расположенная превертебрально, оттесняющая пищевод вправо, без инвазии
- ② мягкотканное образование верхнего средостения, оттесняющее пищевод и трахею вправо, без инвазии
- 3. кистозная опухоль верхнего средостения, с вовлечением дуги аорты и трахеи
- 4. жиросодержащее образование верхнего средостения, с мелкими кальцинатами в структуре, оттесняющее трахею, с инвазией ее левой полуокружности

Правильный ответ: 2 — мягкотканное образование верхнего средостения, оттесняющее пищевод и трахею вправо, без инвазии

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика заболеваний шеи (конспект лучевого диагноста). /Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Бойков И.В. – СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2011-320 с- 5 стр.

Вопрос 9.

Из нижеперечисленных патологий, вероятнее всего, выявленные изменения на серии томограмм (Изображение №5) соответствуют

- 1. липоматозу средостения

2. липоме верхнего средостения
3. тератоме
4. аденоме паращитовидной железы

Правильный ответ: 4 — аденоме паращитовидной железы

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика заболеваний шеи (конспект лучевого диагноста). /Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Бойков И.В. – Спб.: ЭЛБИ-СПБ, 2011-320 с- 277 стр.

3. Вариатив

Вопрос 10.

В заднем средостении расположены

1. диафрагмальный нерв, перикард, параперикардальные лимфатические узлы
2. пищевод, грудная аорта, грудной лимфатический проток
3. вилочковая железа, аорта, пищевод
4. паращитовидные железы, трахея, щитовидная железа

Правильный ответ: 2 — пищевод, грудная аорта, грудной лимфатический проток

Анатомия человека под редакцией М.Р. Сапина. — М.: Медицина, 5-е изд., перераб. и доп. - М.: 2001. - Т.1 - 640с., Т.2 - 640с.

Вопрос 11.

При гормонпродуцирующей аденоме паращитовидной железы методом выбора является лечение

1. заместительная гормональная терапия
2. хирургическое удаление гиперфункционирующей ткани паращитовидной железы
3. гемодиализ
4. консервативное ведение пациента

Правильный ответ: 2 — хирургическое удаление гиперфункционирующей ткани паращитовидной железы

Клинические рекомендации Минздрава России. Первичный гиперпаратиреоз, 2025 г.

Вопрос 12.

На первичном этапе диагностики заболеваний паращитовидных желез применяют

1. магнитно-резонансную томографию
2. сцинтиграфию
3. компьютерную томографию с болюсным контрастированием
4. ультразвуковое исследование

Правильный ответ: 4 — ультразвуковое исследование

Клинические рекомендации Минздрава России. Первичный гиперпаратиреоз, 2025 г.