

1.Trong bệnh hen phế quản bóng tim có thể?

- Nhỏ ✓
- Tim trái to
- To toàn bộ
- Tim phải to

2.Phương pháp hình ảnh nhạy nhất trong chẩn đoán lao khớp là?

- Chụp cắt lớp vi tính
- Chụp ổ khớp cản quang
- Chụp cộng hưởng từ ✓
- Siêu âm khớp

3.Hình lồi là biểu hiện của?

- Tổn thương xâm lấn vào lòng dạ dày
- Ổ không ngấm thuốc ở lòng dạ dày
- Đục khoét, xâm lấn vào thành dạ dày ✓
- Ổ đọng thuốc ở lòng dạ dày

4.Giới hạn của ổ tiêu xương rõ khi nào?

- Có phản ứng của màng xương xung quanh ✓
- Có tổ chức bị xâm lấn chung quanh
- Có tình trạng nhiễm khuẩn mạn tính
- Có phản ứng tự vệ của mô xương đặc xung quanh

5.Đặc điểm ung thư thực quản thể u sùi?

- Nụ sùi lớn có thể làm tắc lòng thực quản ✓
- Hình khuyết bờ đều hoặc không đều
- Hình ổ đọng thuốc giữa các hình khuyết
- Tất cả đều đúng

6.Màng xương thấy trên hình ảnh Siêu âm?

- Có cấu trúc tăng âm
- Có hồi âm
- Tất cả đều đúng ✓
- Là một giải tăng

7. Rối loạn tưới máu phổi thường thấy trong?

- Hẹp van hai lá
- Hẹp động mạch phổi
- Tất cả đều có thể ✓
- Bệnh tim bẩm sinh có shunt trái-phải

8. Hình mờ bất thường nhu mô phổi bao gồm các loại sau đây, loại trừ hình nào?

- Hình mờ tròn hay bầu dục
- Hình kính mờ ✓
- Hình khối mờ, ranh giới rõ
- Hình nốt mờ nhỏ và hình nốt mờ to

9. Viêm tụy được chia làm mấy thể chính?

- 1
- 3
- 2 ✓
- 4

10. Tràn khí màng phổi có van được hiểu là gì?

- Khí vào khoang màng phổi cả ở thì thở vào và thở ra
- Khí chỉ vào trong khoang màng phổi một lượng nhỏ, khó phát hiện
- Khí vào khoang màng phổi ở thì thở vào và không thoát ra được ở thì thở ra ✓
- Trung thất bị đè đẩy khi bệnh nhân thờ

11. Chụp mật tụy ngược dòng (ERCP) với mục đích gì?

- Để tầm soát, sàng lọc
- Để can thiệp
- Để chẩn đoán
- Vừa chẩn đoán, vừa can thiệp ✓

12. Trước khi chỉ định chụp niệu đồ tĩnh mạch, những điều nào sau đây CẦN PHẢI BIẾT?

- Tiền sử dị ứng, tình trạng mang thai

- Tình trạng bệnh: suy thận, suy tim, cao huyết áp, đái đường, hội chứng thận hư, bệnh kahler
- Creatinine máu
- Tất cả đều đúng ✓

13.Nốt tân tạo sẽ có hình ảnh trên siêu âm như thế nào?

- Tăng âm và tăng âm phía sau
- Tăng âm
- Giảm âm ✓
- Cả tăng và giảm âm

14.Hình ảnh bánh kẹp (sandwich) trong siêu âm của lồng ruột là hình ảnh trên lát cắt nào?

- Ngang khối lồng
- Cắt chéo dưới trên khối lồng
- Dọc theo khối lồng ✓
- Cắt chéo trên dưới khối lồng

15.Dẫn do giảm trương lực có một số đặc điểm, KHÔNG có các đặc điểm sau đây?

- Bờ bể thận thẳng, tựa bờ ngoài cơ đáy chậu
- Hình đài thận dẫn mà không căng
- Hình mô thận cản quang đậm và kéo dài ✓
- Chức năng bài tiết có thể giảm

16.Tư thế quan trọng nhất trong chụp cột sống quy ước là?

- Thẳng
- Nghiêng ✓
- Tất cả đều đúng
- Chếch

17. Mức nước hơi trong tắc ruột non có đặc điểm gì?

- Chân rộng, vòm thấp ✓
- Chân hẹp, vòm cao
- Chân rộng, vòm cao
- Chân hẹp, vòm thấp

18. Dấu hiệu để xác định khối u ở vùng rốn phổi với hình ảnh giãn mạch máu phổi vùng rốn phổi trên phim Xquang phổi thẳng là gì?

- Dấu hiệu cổ ngực
- Dấu hiệu ngực bụng
- Dấu hiệu che phủ rốn phổi ✓
- Dấu hiệu hội tụ rốn phổi

19. Chẩn đoán phân biệt giữa ổ động thuốc giả và ổ loét dựa vào?

- Thay đổi khi ép nắn vào thành bụng
- Bờ của ổ động thuốc
- Tính cố định và thường xuyên của ổ động thuốc ✓
- Kích thước và vị trí của ổ động thuốc

20. Trên phim xquang bụng thì tâm vị ngang mức?

- Khe D12-L1 ✓
- D12
- L1
- Khe L1-L2

21. Cholesterol bám thành túi mật trên siêu âm có hình ảnh gì?

- Tăng âm, có đuôi sao chổi ở phía sau ✓
- Giảm âm, có tăng âm ở phía sau
- Tăng âm, có giảm âm ở phía sau
- Giảm âm, có giảm âm ở phía sau

22. Hình ảnh đường vỡ trong chấn thương tạng đặc trên chụp cắt lớp vi tính là gì?

- Tỷ trọng dịch
- Tăng tỷ trọng tự nhiên
- Giảm tỷ trọng
- Đồng tỷ trọng ✓

23.Hình nốt mờ to trên phim Xquang ngực thẳng thường gặp trong các bệnh lý sau, ngoại trừ?

- Thâm nhiễm lao thể nốt
- Lao phổi xơ hang ✓
- Di căn ung thư thể thả bóng
- Di căn ung thư thể nốt

24.Hình khuyết sáng ở hộp sọ trên phim X quang có ý nghĩa?

- Tiêu xương hộp sọ ✓
- Hình mờ khu trú hộp sọ
- Xơ xương hộp sọ
- Loãng xương sọ khu trú

25.Mức nước hơi trong tắc đại tràng có đặc điểm gì?

- Chân rộng, vòm thấp
- Chân rộng, vòm cao
- Chân hẹp, vòm thấp
- Chân hẹp, vòm cao ✓

26.Tăng lưu lượng máu qua phổi có thể thấy?

- Phổi sáng, rốn phổi giãn, phân bố lại tưới máu
- Động mạch phổi giãn và nhĩ trái to
- Phổi mờ, rốn phổi giãn, phân bố tưới máu bình thường
- Tăng khẩu kính các nhánh động mạch ✓ phổi, rốn phổi giãn, phân bố lại tưới máu

27.Đây là những yếu tố thuận lợi cho sự hình thành sỏi tiết niệu, TRỪ?

- Dị dạng tiết niệu

- Tiểu đường ✓
- ứ đọng nước tiểu
- Nhiễm trùng tiết niệu

28.Hình mờ tròn hay bầu dục trên phim Xquang ngực thẳng thường gặp trong các bệnh nào?

- u phổi ác tính hay lành tính
- ứ huyết phổi trong bệnh tim
- Cả 3 ý trên ✓
- Thâm nhiễm lao thể nốt

29.Đoạn cột sống hay có tổn thương lao nhất?

- Cột cổ
- Cổ
- Thắt lưng
- Ngực ✓

30.Ung thư thực quản có bao nhiêu thể?

- 1
- 2
- 4
- 3 ✓

31.Ưu, nhược điểm của chụp cắt lớp vi tính gan mật?

- Đắt tiền, nhiễm xạ, chậm
- Đắt tiền, ít nhiễm xạ, chậm
- Rẻ tiền, nhiễm xạ, nhanh
- Đắt tiền, nhiễm xạ, nhanh ✓

32.Hình ảnh hạt ngọc râu chỉ gặp trong?

- Tất cả đều đúng
- Hẹp môn vị
- Loét sau hành tá tràng ✓
- Loét hành tá tràng giai đoạn xơ phù

33.Bóng mờ trung thất trên phim phổi thẳng có những đặc điểm nào?

- Bờ ngoài lồi, bờ trong không thấy được, góc tiếp xúc với nhu mô phổi nhọn
- Bờ ngoài lồi, rõ nét, góc tiếp xúc với nhu mô phổi nhọn
- Bờ ngoài lồi, rõ nét, góc tiếp xúc tù, bờ trong thấy gián tiếp do đẩy thực quản, khí quản, mạch máu ✓
- Bờ ngoài không rõ nét, bờ trong thấy gián tiếp do đẩy thực quản, khí quản, mạch máu

34.Màng xương thấy trên hình ảnh Siêu âm?

- Là một giải tăng âm
- Có hồi âm
- Tất cả đều đúng ✓
- Có cấu trúc tăng âm

35.Ở giai đoạn sớm của xơ gan, gan thường thay đổi thể nào?

- Phì đại gan phải, teo nhỏ gan trái
- Phì đại hạ phân thùy I ✓
- Chỉ phì đại phân thùy bên
- Phì đại cả gan phải và gan trái

36.Ở thì động mạch của chụp mạch, ta có thể thấy cùng lúc động mạch và tĩnh mạch do?

- Dị dạng mạch máu
- Thông động tĩnh mạch
- Angioma
- Tất cả đều đúng ✓

37.Hình tim “nhát rìu” là do?

- Tất cả đều sai
- Cung giữa trái lõm ✓
- Nút động mạch chủ nổi
- Cung dưới trái nổi

38.Hình ảnh vôi hóa của sụn khớp là gì?

- Hình ảnh tổn thương vôi nằm giữa khe ✓ khớp viền theo đường sụn khớp
- Hình ảnh vôi hóa nằm trên đường đi của động mạch thường gặp ở người già
- Hình ảnh vôi hóa nối hai bờ khớp với nhau như cái cầu (cầu xương)
- Hình ảnh vôi hóa như mỏ xương ở hai bờ khớp trong bệnh lý viêm dính khớp

39. Đặc điểm nào sau đây không phù hợp với chẩn đoán nang thận?

- Tỷ trọng dịch trên CLVT
- Hình vô mạch trên phim chụp động mạch thận
- Hình mờ đậm trên hình mô thận cản quang khi chụp niệu đồ tĩnh mạch thì sớm ✓
- Hiệu ứng choán chỗ trên phim chụp niệu đồ tĩnh mạch thì bài tiết

40.Siêu âm qua thóp để chẩn đoán?

- Di lệch cấu trúc đường giữa
- Dẫn não thất
- Tất cả đều đúng ✓
- Khối choán chỗ nội sọ

41.Đánh giá u xương, yếu tố nào ít liên quan?

- Tuổi
- Hình thái tổn thương
- Giới ✓
- Vị trí tổn thương

42. Di căn não có đặc điểm?

- Phù não choán chỗ ít quan trọng
- Thường ổ tròn giảm hoặc tăng tỉ trọng
- Mọi khu vực của não, thường thấy đa ổ
- Mọi khu vực của não, thường thấy đa ổ, ✓ hình tròn tăng hoặc giảm tỷ trọng

43. Tràn dịch màng phổi tự do trên phim phổi thẳng, tư thế đứng có các dấu hiệu nào?

- Không thấy rõ cơ hoành và bờ tim
- Cả 3 ý trên ✓
- Mờ đồng nhất ở đáy phổi
- Giới hạn trên là đường cong mờ, lõm bờ trên vào trong

44. Hình ảnh X quang thường quy ngực trong bệnh lý co thắt thực quản?

- Hình ảnh mức nước hơi trong trung thất
- Hình mờ trong trung thất
- Cả 3 ý trên ✓
- Đè đẩy đường thực quản azygos

45. Nguyên nhân nào sau đây không gây tràn khí trung thất?

- Thủng thực quản
- Vỡ khí phế quản
- Vỡ ổ áp xe trung thất
- Vỡ kén khí ✓

46. Sỏi đường mật thường gặp do nguyên nhân gì?

- Giun chui lên đường mật
- Cả 3 ý trên ✓
- Rơi xuống từ túi mật
- Chuyển hóa

47. Hình ảnh tràn khí màng phổi trên phim phổi cần chẩn đoán phân biệt với tổn thương nào?

- ứ khí phổi do hẹp phế quản không hoàn toàn ✓
- Hang lao
- Tràn khí trung thất
- Tràn khí ở thành ngực

48. Câu nào KHÔNG ĐÚNG với hình ảnh xoắn manh tràng trên phim chụp bụng có thắt thuốc cản quang vào đại tràng?

- Hình ảnh quai ruột cản quang hình hạt cà phê quay sang phải
- Hình ảnh quai ruột cản quang hình hạt cà phê quay sang phải nằm ở nửa trái hoặc giữa ổ bụng
- Không còn hình ảnh lấm chấm ở hố chậu phải
- Hình ảnh quai ruột hình móng ngựa giữa ổ bụng ✓

49. Đặc điểm hình ảnh của co thắt tâm vị

- Lưu thông qua tâm vị liên tục
- Phía trên chỗ hẹp thực quản giãn to ✓
- Thực quản bị hẹp tại tâm vị thẳng hoặc lệch trục
- Tất cả đều đúng

50. Kỹ thuật hình ảnh nào ít có vai trò trong phát hiện sỏi tiết niệu?

- Chụp cắt lớp vi tính
- Chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị
- Chụp động mạch thận ✓
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch (UIV)

51. Hình ảnh “núi mặt trăng” có trong ung thư dạ dày ở vị trí nào?

- Phình vị ✓
- Môn vị
- Hang vị
- Thân vị

52.Hình ảnh siêu âm thể phù nề trong viêm tụy cấp là gì?

- Tụy giảm âm ✓
- Tụy tăng âm
- Tụy trống âm
- Tụy đồng âm với nhu mô gan

53. Ung thư đại tràng?

- Thường gặp 3 thể : u sùi, thâm nhiễm
- Tất cả đều đúng✓
- Hay gặp trực tràng và đại tràng sigma
- Thường là ung thư biểu mô tuyến

54.Quai động mạch chủ thấy rõ nhất trên tư thế?

- Nghiêng trái
- Thẳng
- Chếch trước trái ✓
- Nghiêng phải

55.Cung dưới trái hình tròn là biểu hiện của?

- Dày giãn thất phải
- Dày giãn thất trái ✓
- Dày thất phải
- Dày thất trái

56.Mô xương đặc, trên hình ảnh X quang được hiểu là gì?

- Hình mờ đậm giống kim khí
- Hình mờ đậm ✓
- Hình mờ
- Hình sáng

57.Hình ảnh hội chứng kể bao gồm các dấu hiệu sau, ngoại trừ?

- Hình ảnh lưới hoặc lưới nổi nhỏ, rõ nét, giới hạn rõ
- Không phân bố theo mạch máu và phế quản
- Đa số tiến triển mạn tính
- Có tính chất hợp lưu ✓

58.Đặc điểm chung của các u xương là gì?

- Phản ứng màng xương
- Tăng trưởng nhanh, giới hạn không rõ, xâm nhiễm xung quanh
- Tiêu xương ở nơi tiếp xúc với u và có phản ứng tạo xương trong xương và dưới màng xương ✓
- Tăng trưởng chậm, giới hạn

59.Tăng lưu lượng máu qua phổi thường gặp trong các trường hợp sau?

- Hở động mạch chủ, hở van hai lá
- Hở động mạch phổi, tứ chứng Fallot
- Các bệnh tim có shunt trái-phải như còn ✓ ống động mạch, thông liên nhĩ, thông liên thất
- Bệnh phổi nhiễm trùng, khối u tân sinh ở phổi

60.Vai trò của siêu âm chẩn đoán viêm tụy như thế nào?

- Tốt trong 6h đầu sau khi khởi phát
- Tốt trong 12h đầu sau khi khởi phát
- Tốt sau 24h sau khởi phát ✓
- Tốt trong 24h đầu sau khởi phát

61.Khí tự do trong khoang phúc mạc có dấu hiệu liềm ho'! ở vị trí nào?

- Khí dưới gan
- Khí ở cực trên thận
- Khí sát thành ngực
- Khí dưới hoành ✓

62. U xương dạng xương (Osteoma osteoide) trên phim X quang có hình ảnh gì?

- Hình ảnh ổ khuyết xương, trong có mảnh xương tăng đậm độ
- Hình ảnh ổ khuyết xương nhỏ, có phản ✓ ứng tạo xương mạnh xung quanh
- Hình ảnh nhiều ổ khuyết xương kích thước không đều, ranh giới rõ, phản ứng xương đặc xương xung quanh
- Hình ảnh nhiều ổ đặc xương ranh giới rõ gập rảnh ở vỏ xương, trong ống tủy, hành xương

63. Đường Kerley B là biểu hiện của?

- Suy tim phải
- ứ trệ tuần hoàn ngoại vi
- ứ trệ tuần hoàn phổi
- Phù tổ chức kẽ của các vách liên tiểu thùy ✓

64. Áp xe gan do amip hay gặp ở vị trí nào?

- Gan trái
- Nằm sát bao gan
- Hạ phân thùy I
- Gan phải ✓

65. Hình ảnh X quang bụng trong xoắn ruột là hình ảnh gì?

- Hình quai ruột như hạt cà phê
- Hình mức nước hơi
- Quai ruột hình móng ngựa ✓
- Hình hạt đậu

66. Đặc điểm tổn thương phần mềm của viêm đĩa đệm cột sống do lao ở cột sống thắt lưng là gì?

- Không thấy hình ảnh ổ apxe
- Apxe lạnh cạnh cột sống biểu hiện bằng ✓ bóng mờ hình thoi đầy đường cột cạnh cột sống, có hình ảnh chân nhện hoặc nan hoa bánh xe do cột sống bị xẹp, xương sườn hội tụ vào vùng tổn thương

- Ổ áp xe một bên cột sống giống “hình tổ chim”
- Áp xe lạnh biểu hiện bằng hình ảnh bóng mờ nằm trước cột sống, bóng mờ rộng

67. Các giai đoạn tiến triển của nhồi máu não?

- Ổ giảm tỉ trọng bờ rõ => ổ thu nhỏ => không rõ bờ
- Giai đoạn sau 1 tháng: ổ thu nhỏ bờ rõ có tỉ trọng dịch
- Ổ giảm tỉ trọng không rõ bờ => bờ rõ => không nhỏ lại
- Ổ giảm tỉ trọng không rõ bờ => bờ rõ => ✓ ổ thu nhỏ

68. Vị trí thường gặp của viêm thực quản do chất ăn mòn?

- 1/3 dưới ✓
- 1/3 trên và 1/3 dưới
- 1/3 giữa
- 1/3 trên

69. Kỹ thuật nào chẩn đoán hội chứng tắc đường bài xuất ĐÂY ĐỦ với các dấu hiệu hình thái và chức năng?

- Chụp niệu đồ tĩnh mạch ✓
- Siêu âm
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch kết hợp nghiệm pháp lợi tiểu
- Chụp cắt lớp vi tính có tiêm cản quang tĩnh mạch

70. Ổ loét Haudeck có bao nhiêu mức cản quang?

- 1
- 3 ✓
- 2
- 4

71.Ý nghĩa của chụp CLVT trong xơ gan?

- Có thể chẩn đoán xác định được tăng áp lực tĩnh mạch cửa
- Chỉ chẩn đoán xác định được khi xơ gan ở giai đoạn sớm
- Không thể chẩn đoán xác định được tăng áp lực TMC ✓
- Chỉ chẩn đoán xác định được tăng áp lực TMC khi tiêm đủ lượng thuốc cản quang

72.Tràn dịch màng phổi có thể được phát hiện bằng phương pháp gì?

- Siêu âm
- Chụp cắt lớp vi tính
- Cả 3 ý trên ✓
- X quang ngực

73.Khuyết xương sọ hình bản đồ có trong bệnh?

- Bệnh đa u tủy xương
- Bệnh thiếu máu Địa trung hải
- Bệnh Hans Schuller Christian ✓
- Bệnh thiếu máu do thiếu sắt

74.Phương pháp tốt nhất hiện nay điều trị sỏi niệu quản kẹt vị trí 1/3 dưới là gì?

- Mổ mở
- Tán sỏi Laser ngược dòng ✓
- Tán sỏi ngoài cơ thể
- Điều trị nội khoa

75.Tá tràng di động thường gặp ở?

- D4
- D2
- D3
- D1 ✓

76.Chụp phổi ở cuối thì thở ra và nín thở, chỉ định trong các trường hợp nào?

- Phát hiện rõ tràn khí màng phổi có van
- Phát hiện tràn khí màng phổi ít hoặc bẫy khí phổi ✓
- Để thấy rõ bóng tim
- Để thấy rõ các xương sườn

77.Phát biểu nào về siêu âm chẩn đoán bệnh lý gan là đúng?

- Độ nhạy thấp, độ đặc hiệu thấp
- Độ nhạy cao, độ đặc hiệu thấp ✓
- Độ nhạy cao, độ đặc hiệu cao
- Độ nhạy thấp, độ đặc hiệu cao

78.Thâm nhiễm mỡ quanh ruột thừa là hình ảnh gì?

- Tăng âm lớp mỡ quanh ruột thừa ✓
- Đồng âm với thành ruột thừa
- Trống âm
- Giảm âm lớp mỡ quanh ruột thừa

79. Khi chụp phổi bệnh nhân phải hít hơi vào sâu trước khi nín thở, nhằm mục đích gì?

- Để nín thở lâu khi chụp phim
- Để tăng áp lực trong lồng ngực
- Tăng lượng oxy trong phế bào
- Trùng phổi giãn rộng ✓

80.Khi có trật khớp bệnh lý, có thể là bệnh cảnh của?

- Thoái hoá khớp
- Viêm khớp nhiễm khuẩn
- Kh dạng thấp ✓
- Viêm sụn khớp và bao hoạt dịch

81.Chấn thương thận độ V theo AAST có tổn thương là gì?

- Đường vỡ trên 3cm đi vào phía rốn thận
- Thận vỡ thành nhiều mảnh ✓
- Đường vỡ trên 5cm đi vào phía rốn thận
- Tổn thương cuống thận

82.Để tăng độ tương phản (đối quang) ống tiêu hóa, người ta thường sử dụng?

- Sữa barít, chất cản quang có chứa iode
- Chất cản quang tan trong dầu
- Chất cản quang tan trong nước, chất cản quang dưới dạng sữa
- Đối quang kép ✓

83 Đặc điểm không đúng khi nói về thoát vị trượt và cuộn phổi hợp

- Hay gặp ở người già
- Cả tâm và phình vị nằm trên vòm hoành
- Khối thoát vị lớn
- Hay gặp ở trẻ em ✓

84.Dấu hiệu X quang sau đây có ý nghĩa quan trọng trong tăng áp nội sọ trẻ em?

- Giãn khớp sọ, phổi hợp dấu ấn ngón tay✓
- Giãn khớp sọ
- Mất vôi ở bản vuông
- Dấu ấn ngón tay

85.Thất trái thấy rõ nhất trên tư thế?

- Thẳng
- Nghiêng trái ✓
- Chéch trước trái
- Chéch trước phải

86.HCC có tính chất ngấm thuốc cản quang như thế nào?

- Ngấm thuốc chậm ờ thì động mạch, thải thuốc nhanh ở thì nhu mô
- Ngấm thuốc nhanh ở thì động mạch, thải thuốc chậm ở thì nhu mô
- Ngấm thuốc nhanh ở thì động mạch, thải thuốc nhanh thì nhu mô ✓
- Ngấm thuốc chậm ờ thì động mạch, thải thuốc chậm ở thì nhu mô

87.Hình ảnh điển hình của co thắt tâm vị trên X quang thực quản có cản quang là?

- Hình bít tất
- Hình đuôi củ cải ✓
- Hình ngón tay đi găng
- Hình mũi kiếm

88.Muốn phân biệt sỏi mật và sỏi thận khi đã thấy hình ảnh vôi hóa trên phim chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị, kỹ thuật nào sau đây phổ biến nhất?

- Chụp cộng hưởng từ
- Chụp tư thế nghiêng
- Siêu âm ổ bụng ✓
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch

89.Cholangioma nghĩa là gì?

- Ung thư mật
- Ung thư mô liên kết đường mật
- Ung thư mô đệm đường mật
- Ung thư biểu mô đường mật ✓

90.Loét thấu kính là hình ảnh đặc trưng của?

- Ung thư thực quản thể u sùi
- Ung thư thể loét sùi và u sùi
- Ung thư thực quản thể thâm nhiễm
- Ung thư thực quản thể loét sùi ✓

91.Dấu hiệu sớm của lao xương trên hình ảnh X quang là?

- Loãng xương dưới sụn liên hợp
- Loãng xương ở đầu xương
- Loãng xương dưới sụn khớp ✓
- Gặm mòn xương, hẹp khe khớp

92. Cắt lớp vi tính trong ung thư túi mật có hình ảnh gì ?

- Khối tỷ trọng hỗn hợp so với nhu mô gan , ngấm thuốc vừa , dạng mảng ✓
- Khối tăng tỷ trọng , ngấm thuốc ít sau tiêm
- Khối đồng tỷ trọng với nhu mô gan , ngấm thuốc mức độ trung bình
- Khối giảm tỷ trọng , ngấm thuốc mạnh sau tiêm

93.Hình ảnh cỏ cháy là biểu hiện của?

- Sarcom màng xương
- Sarcom xương
- Phản ứng thẳng góc của màng xương
- Phản ứng thẳng góc của màng xương, xâm lấn mô mềm ✓

94.Chỉ định chụp động mạch thận trong trường hợp nào sau đây không hợp lý?

- Dò động tĩnh mạch thận
- Hẹp động mạch thận
- Thận đa nang ✓

- u mạch máu thận

95.Hội chứng phế nang gây nên do?

- Phế bào bị căng dẫn bất thường
- Viêm các tiểu phế quản trung tâm tiểu thùy
- Khí trong phế nang được thay bởi dịch hoặc tế bào ✓
- Thành phế bào bị tế bào xâm nhập

96.Vôi hoá khu vực tuyến yên thấy trên phim X quang có thể?

- Chỉ thấy được trên phim nghiêng
- Không có giá trị chẩn đoán khối u trong tuyến yên
- Chỉ thấy được trên phim thẳng
- Có thể nhầm với khối u của tuyến tùng ✓

97.Loét hành tá tràng giai đoạn sớm hành tá tràng sẽ có thay đổi gì?

- Biến dạng
- Co kéo bờ tá tràng
- Co kéo mặt tá tràng
- Không biến dạng ✓

98.Ung thư đường mật được phân chia ra mấy thể?

- 3
- 2 ✓
- 4
- 1

99.Trên phim chụp ngực thẳng, các cung tim bình thường có hình ảnh tương ứng như sau, ngoại trừ?

- Cung trên bên phải: Tĩnh mạch chủ trên, đoạn lên quai ĐMC ở người già
- Cung dưới bên phải: Tâm nhĩ trái ✓
- Cung trên trái: Quai động mạch chủ
- Cung dưới trái: Tâm thất trái

100.Siêu âm có thể đánh giá tổn thương viêm xương tủy xương hay không, tại sao?

- Có thể đánh giá áp xe dưới màng xương ✓
- Có, do xương truyền siêu âm tốt
- Không, siêu âm truyền tốt trong xương nhưng phản xạ hết
- Không, siêu âm không truyền trong xương

101.Các nguyên nhân nào thường gặp gây hội chứng tắc nghẽn đường bài xuất nước tiểu?

- Hội chứng nổi
- Sỏi hệ tiết niệu
- Tất cả đều đúng ✓
- u đường tiết niệu

102.Chọn ý đúng về Viêm thực quản do tia xạ?

- Đôi khi kèm theo loét
- Tất cả đều đúng ✓
- Thường xuất hiện sau khi tia xạ khoảng 6 tháng
- Đoạn hẹp khu trú tại vị trí tia xạ

103.Hình ảnh X quang bụng trong viêm tụy cấp KHÔNG CÓ dấu hiệu nào?

- Cắt cụt đại tràng (Colon cut off)
- Giãn hơi các quai ruột non
- Bóng hơi dạ dày bị đẩy vào giữa ✓
- Mờ góc sườn hoành trái

104.Các đặc điểm hình ảnh của tràn khí màng tim là gì?

- Dài sáng song song bờ trung thất không di động
- Dài sáng song song bờ tim, di động
- Dài sáng song song bờ tim, di động tuyến ức nổi ở trẻ em ✓
- Dài sáng song song bờ trung thất di động

105.Hình tăng âm hai bờ trong hình ảnh siêu âm giun chui lên đường mật théo thứ tự là gì ?

- Tăng âm giảm âm tăng âm ✓
- Giảm âm tăng âm tăng âm
- Tăng âm tăng âm giảm âm
- Giảm âm tăng âm giảm âm

106.Lao của khớp cùng chậu dễ nhầm với?

- Thoái hóa khớp cùng chậu
- Viêm đa khớp dạng thấp
- Viêm cột sống dính khớp ✓
- Viêm khớp nhiễm khuẩn

107.Chống chỉ định tương đối trong chụp niệu đồ tĩnh mạch?

- Tất cả đều đúng ✓
- Suy thận
- Bệnh Kahler
- Dị ứng iod

108.Đường kính lớn nhất của tim là?

- Đường kính ngang
- Đường kính chéo
- Đường kính dọc ✓
- Đường kính đáy

109.Trên phim chụp sọ thẳng nghiêng, ta có thể thấy?

- Các cấu trúc của não và xoang
- Các mạch màng não
- Các dấu ấn của mạch màng não ✓
- Các mạch não

110.Dấu liệu Laurell (+) trên phim X quang bụng không chuẩn bị là gì?

- Rãnh đại tràng trái còn lớp mỡ
- Rãnh đại tràng trái sáng
- Bóng khí ở rãnh đại tràng trái
- Xóa mờ rãnh đại tràng trái ✓

111Hình ảnh chụp cắt lớp vi tính hay gặp của áp xe gan vi khuẩn là gì?

- Vỏ mỏng, không ngấm thuốc ở trong ✓
- Vỏ mỏng, ngấm thuốc ở trong
- Vỏ dày, ngấm thuốc ở trong
- Vỏ dày, không ngấm thuốc ở trong

112Đám mờ hình “tủa bông” ở đáy phổi có thể thấy trong?

- Bệnh van động mạch phổi
- Bệnh van hai lá ✓
- Bệnh van động mạch chủ
- Bệnh van ba lá

113.Hình nhánh phế quản khí trong đám mờ phế nang là do tình trạng gì?

- Phế quản chứa khí bình thường trong ✓ đám mờ phế nang
- Tăng thông khí các phế quản
- Thành phế quản dày
- Phế quản giãn

114.Tính chất hẹp thực quản do chất ăn mòn?

- Hẹp thẳng trục, dài, bờ đều ✓
- Hẹp lệch trục, dài, bờ đều
- Hẹp thẳng trục, ngắn, bờ không đều
- Hẹp lệch trục, ngắn, bờ đều

115.Loại u không có viền đặc xương xung quanh ổ khuyết?

- u xơ sụn nhày
- u xơ không vôi hóa
- u tế bào khổng lồ ✓
- u nguyên bào sụn

116.Tăng áp lực tiền mao mạch phổi là?

- Tăng áp động mạch phổi do bệnh phổi mạn tính✓
- Tăng áp động mạch phổi do shunt trái-phải
- Tăng áp động mạch phổi do hở van động mạch phổi
- Tăng áp động mạch phổi do hẹp van hai lá

117.Hình ảnh trên niệu đồ tĩnh mạch (UIV) của u đường dẫn niệu?

- Dấu hiệu Goblet dẫn đường dẫn niệu trên hình khuyết (UIV) hay dấu hiệu Bergman dẫn đường dẫn niệu dưới hình khuyết (chụp ngược dòng)
- Hình khuyết có viền thuốc cản quang bao quanh, cố định
- Hình khuyết sáng trên nền mờ thuốc cản quang, có chân bám hoặc hình hẹp đường dẫn niệu✓
- Tất cả đều đúng

118.Chọn ý SAI về các dấu hiệu gián tiếp của Loét bờ cong bé

- Hang vị giảm trương lực ✓
- Dạ dày hình ốc sên
- Ngấn lõm hình chữ V bờ cong vị lớn
- Niêm mạc hội tụ về chân ổ loét

119.Đa số các u xương nguyên phát, phát sinh và phát triển trong thời kỳ nào?

- Đang phát triển xương ✓
- Trưởng thành
- Thiếu niên
- Bào thai

120 Những hình ảnh nào dưới đây có thể nhầm với sỏi túi mật trên siêu âm?

- Sán lá gan nhỏ
- Cả ba ý trên ✓
- Nếp gấp của túi mật
- Khi trong hành tá tràng

121. Đặc điểm của ung thư dạ dày thể thâm nhiễm

- Hình phễu hay hình nón
- Tất cả đều đúng ✓
- Một đoạn cứng nằm trên bờ cong
- Một vùng cứng sệt thấp vào lòng dạ dày

122. Hình ảnh tràn dịch màng phổi khu trú trên phim X quang ngực có đặc điểm gì?

- Cả 3 ý đều đúng ✓
- Trên phim chụp thẳng: hình ảnh giống như tổn thương thành ngực
- Tràn dịch liên thùy, trên phim thẳng, bóng mờ có hình thoi, hai đầu nhọn, nằm dọc theo rãnh liên thùy
- Chụp tiếp tuyến, bóng mờ hợp với thành ngực hoặc cơ hoành hoặc trung thất một độ dốc nhẹ

123. Đặc điểm của Loét thẩu kính trong K dạ dày thể loét?

- Ổ loét rộng, sâu
- Tất cả đều đúng
- Lồi lên khỏi bờ cong
- Nằm trong hình khuyết ✓

124. Phim hệ tiết niệu không chuẩn bị có thể KHÔNG chẩn đoán được (âm tính giả) sỏi là do?

- Sỏi cản quang ít
- Bụng bẩn do súc ruột không sạch phân
- Tất cả đều đúng ✓
- Sỏi có kích thước nhỏ, đường kính < 2mm

125. Hình ảnh hội chứng phế nang bao gồm các dấu hiệu sau, ngoại trừ?

- Hình cánh bướm
- Hình đường ray ✓
- Hình mờ có bờ viền mờ
- Hình mờ có tính chất hợp lưu

126.Đặc điểm KHÔNG ĐÚNG khi nói về thoát vị trượt và cuộn phổi hợp?

- Hay gặp ở người già
- Cả tâm và phình vị nằm trên vòm hoành
- Khối thoát vị lớn
- Hay gặp ở trẻ em ✓

127.Hình ảnh quá sáng lan tỏa ở phổi có thể do nguyên nhân gì?

- Tăng thông khí trong phế quản
- Giãn phế nang ✓
- Co thắt phế quản
- Co thắt động mạch phổi

128.Hình ảnh X quang u sụn điển hình là gì?

- Tiêu xương với những nốt vôi hoá lấm tấm
- Đặc xương
- Cấu trúc không cản quang bên trong có ✓ những nốt vôi hóa lấm tấm
- Hoại tử xương từng mảng lấm tấm

129.Dấu hiệu gợi ý của hẹp eo động mạch chủ là?

- Thất trái to
- Tất cả đều đúng ✓

- Hình khuyết bờ dưới xương sườn
- Hình ngấn lõm ở quai động mạch chủ

130. Khối u nào sau đây không thường gặp ở trung thất trước ?

- U thần kinh✓
- Bướu tuyến ức
- U quái
- Hạch trung thất

131. Nang xương nguyên phát hay gặp ở vị trí nào?

- Cổ xương dài
- Xương dẹt: xương sọ, xương cánh chậu
- Trong ống tủy vùng cổ xương dài, nhất là cổ xương cánh tay✓
- Trong xoang, nhất là thành xoang trán, ngoài ra còn có ở vỏ xương sọ, xoang hàm

132. Dấu hiệu nào sau đây KHÔNG phù hợp với tràn dịch-tràn khí màng phổi trên X quang thường quy?

- Phần thấp mờ, phần cao quá sáng
- Giới hạn giữa dịch và khí là hình đường ✓ cong rõ nét
- Nhu mô phổi bị đẩy xẹp
- Giới hạn giữa dịch và khí là đường thẳng nằm ngang rõ nét trên phim chụp đứng

133. Hình ảnh siêu âm của máu tụ dưới bao cấp tính trong chấn thương gan, lách, thận là gì?

- Hình ảnh rỗng âm hình thấu kính
- Hình ảnh giảm âm hình thấu kính
- Hình ảnh đồng âm hình thấu kính
- Hình ảnh tăng âm, hình thấu kính ✓

134.Chụp cắt lớp vi tính nốt tân tạo lành tính có tính chất ngấm thuốc thế nào?

- Ngấm thuốc chậm hơn so với nhu mô ✓ gần
- Ngấm thuốc từ ngoại vi vào trung tâm
- Ngấm thuốc sớm, thải thuốc nhanh
- Ngấm thuốc sớm, thải thuốc chậm

135.Dấu hiệu chính của thoái hoá cột sống là?

- Gai bờ trước và bên (mõm vệt)
- Hẹp đĩa đệm
- Gai liên mấu khớp sau, các lỗ liên hợp có dạng lỗ khóa
- Tất cả đều đúng ✓

136.Túi mật được coi là giãn khi đường kính ngang của nó có kích thước tối thiểu là bao nhiêu?

- >4 cm ✓
- >3 cm
- >5 cm
- >6 cm

137.Chụp niệu đồ tĩnh mạch là kỹ thuật căn bản trong thăm khám hệ tiết niệu, lợi ích chủ yếu là gì?

- Xem đường dẫn niệu và các tĩnh mạch thận
- Xem khoang quanh thận, đường dẫn niệu và đánh giá chức năng thận
- Xem nhu mô và đường dẫn niệu
- Xem đường dẫn niệu và đánh giá chức ✓ năng thận

138.Hình ảnh nào dưới đây không phải là tổn thương của u tương bào (bệnh Kahler)?

- Phản ứng màng xương ✓
- Các ổ khuyết bờ rõ, có vùng đặc xương xung quanh
- Loãng xương lan tỏa
- Biến mất một đoạn xương

139. Tràn dịch màng phổi khu trú là dịch không di chuyển tự do trong khoang màng phổi do nguyên nhân nào?

- Phổi mất tính đàn hồi
- Dịch đặc quánh
- Dày dính màng phổi ✓
- Tràn dịch ở giai đoạn sớm

140. Dấu hiệu gián tiếp của ổ loét ở góc bờ cong nhỏ có thể gặp là?

- Mờ rộng góc bờ cong nhỏ
- Dày dày hình con ốc sên ✓
- Cả 3 ý trên
- Co kéo là lệch bờ cong nhỏ

141. Tràn dịch màng phổi khu trú là dịch không di chuyển tự do trong khoang màng phổi do nguyên nhân nào ?

- Tràn dịch ở giai đoạn sớm
- Phổi mất tính đàn hồi
- Dịch đặc quánh
- Dày dính màng phổi ✓

142. Kỹ thuật nào sau đây vừa để chẩn đoán , vừa kết hợp can thiệp điều trị ?

- Chụp cắt lớp vi tính
- Chụp bể thận – niệu quản xuôi dòng ✓
- Siêu âm
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch

143. Các phương pháp trong thăm khám xương khớp thường qui , phương pháp nào không áp dụng ?

- Chụp CLVT đánh giá tổn thương nhỏ , nằm sâu , phân biệt và xương và xương xốp
- Siêu âm đánh giá dịch khớp , tổn thương phần mềm xung quanh , điểm bám gân cơ , màng xương
- Chụp khớp cản quang là trong thăm khám chấn thương ✓
- Chụp xạ hình xương phát hiện các ổ tổn thương viêm , di căn , đánh giá chuyển hóa của xương

144. Đặc điểm của kỹ thuật chụp Đối quang kép

- Phát hiện các tổn thương nhỏ, khu trú ở bề mặt dạ dày ✓
- Chỉ áp dụng cho các bệnh nhân không hợp tác, khó di chuyển trên bàn khám
- Phim chụp ở các tư thế khác nhau
- Sử dụng 2 đối quang: âm (Baryte) và dương tính (Hơi)

145. Chụp sạch ở bệnh nhân HCC không nhằm mục đích nào?

- Để đánh giá tình trạng mạch máu của khối u (bao gồm cả động mạch và tĩnh mạch của)
- Chỉ để can thiệp
- Chỉ để chẩn đoán ✓
- Chẩn đoán và can thiệp đồng thời

146. Hình ảnh tắc nghẽn phế quản một phần bao gồm các dấu hiệu sau , ngoại trừ ?

- Thấy rõ khi chụp ở thì hít vào tối đa và nín thở ✓
- Có thể gặp trong trường hợp u phế quản chưa gây tắc
- Hiện tượng bẫy khí
- Có thể do dị vật gây tắc một phần

147. Trên siêu âm của võ tạng đặc có mấy tổn thương cơ bản ?

- 3 ✓
- 4
- 2
- 1

148. Một polyp túi mật có kích thước như thế nào trên siêu âm là có nguy cơ ung thư hóa ?

- Kích thước > 10mm ✓
- Kích thước > 9mm

Kích thước > 12mm

Kích thước > 11mm

149.. Giun chui lên đường mật thường do nguyên nhân gì ?

- Môi trường trong ruột thay đổi ✓
- Quá nhiều giun trong ruột
- Không rõ nguyên nhân
- Do môi trường đường mật thích hợp hơn đối với giun

150. Trong bệnh hẹp van hai lá có thể thường thấy ?

- Bờ trái có hình 4 cung và phổi hai bên sung huyết ✓
- Cung dưới trái nổi
- Tất cả đều sai

- **Cung dưới phải nổi**

151. Dấu hiệu định hướng vị trí của một khối thuộc trung thất trên nằm ở phía trước hay phía sau trên phim Xquang phổi thẳng là gì ?

- **Dấu hiệu cổ ngực ✓**
- **Dấu hiệu chữ S ngược**
- **Dấu hiệu co kéo thực quản**
- **Dấu hiệu hội tụ rốn phổi**

152. Hình ảnh máu tụ dưới bao trong chấn thương tạng đặc trên chụp cắt lớp vi tính là gì ?

- **Có tỷ trọng dịch**
- **Đồng tỷ trọng**
- **Tăng tỷ trọng tự nhiên ✓**
- **Giảm tỷ trọng**

153. U xương lành tính (Osteoma) thường gặp vị trí nào ?

- **Xương mặt**
- **Tất cả đều đúng ✓**
- **Hộp sọ**
- **Mô xương đặc**

154. Chẩn đoán giãn đài bể thận bằng siêu âm có giá trị thế nào ?

- **Kỹ thuật nhạy nhất**
- **Có âm tính giả và dương tính giả và không phân biệt được giãn do giảm trương lực và giãn do tắc ✓**
- **Có âm tính giả và dương tính giả**
- **Không phân biệt được giãn do giảm trương lực và giãn do tắc**

155. Các đường Kerley A,B,CD có bản chất là gì?

- Hình ảnh viêm rãnh liên thùy
- Hình ảnh dày thành phế quản
- Hình ảnh dày tổ chức kẽ quanh phế quản
- Hình ảnh dày vách liên tiểu thùy✓

156.Vết treo thuốc ổ loét thường gặp ở?

- Loét bờ cong vị bé
- Loét tiền môn vị
- Loét bờ cong lớn
- Loét phình vị lớn ✓

157.Trong bệnh lý tâm phế mạn ta thường thấy?

- Tim trái to
- Động mạch phổi giãn và nhĩ trái to
- Tim phải to ✓
- Tim to toàn bộ

158.Bệnh lý nào sau đây KHÔNG gây bệnh lý phế nang?

- Bệnh bụi phổi ✓
- Ung thư tiểu phế quản phế nang
- Lao phổi
- Phù phổi cấp

159.Các nguyên nhân ngoài hệ tiết niệu thường gây tắc đường bài xuất là gì?

- Cả 3 ý đều đúng ✓
- u tử cung xâm lấn niệu quản
- u buồng trứng xâm lấn niệu quản
- Xơ sau phúc mạc

160.Hình “mối ăn” là tổn thương xương gặp trong bệnh lý nào?

- Di căn xương ✓

- u nguyên sống
- Bệnh đa u tủy xương
- Sarcom xương thể tiêu hủy

161.Đối với giải phẫu hộp sọ, người ta thường phân chia như sau?

- Hộp sọ và nền sọ
- Vòm sọ và nền sọ ✓
- Tất cả đều không đúng
- Vòm sọ, nền sọ tầng trước, tầng giữa, tầng sau

162.Trong xơ gan, tỷ lệ giữa HPT I/ ng IV lớn hơn bao nhiêu thì có ý nghĩa?

- $>1/3$
- $>1/2$ ✓
- >1
- $>1/4$

163.Khi có tràn khí màng phổi lượng nhiều?

- Bóng tim bị đẩy ✓
- Bóng tim bị biến dạng
- Bóng tim thay đổi tương quan
- Bóng tim không thay đổi tương quan

164.Vỡ tạng đặc, phương pháp chẩn đoán hình ảnh nào tốt nhất?

- Chụp x-quang
- Cắt lớp vi tính có tiêm thuốc cản quang ✓
- Siêu âm màu
- Cộng hưởng từ có tiêm thuốc đối quang từ

165.Ung thư phình vị lớn thường là thể?

- Thể loét
- Thể u sùi ✓
- Thể chai teo
- Thể thâm nhiễm

166 Các dấu hiệu nào sau đây trên phim chụp niệu đồ tĩnh mạch KHÔNG THẤY trong u nhu mô thận?

- Hình kéo dài
- Hình gai ở bề thận ✓
- Hình cắt cụt
- Hình lệch hướng

167.Chọn ý SAI về cấu trúc Rỗng âm?

- Còn gọi là không âm
- Không có tăng âm phía sau ✓
- Thường có giới hạn rõ
- Biểu hiện trên hình ảnh là một vùng đen

168.Hình ảnh tràn khí trung thất trên X quang có đặc điểm gì?

- Tràn khí trung thất thay đổi theo tư thế bệnh nhân
- Phim nghiêng: hình sáng theo đường thẳng có dạng đứng và ở phía sau
- Có thể quan sát thấy hình ảnh toàn bộ ✓ cơ hoành, kể cả đoạn tiếp giáp với tim
- Phim thẳng: hình ảnh dải sáng chạy theo chiều dọc của trung thất, có thể hiện rõ màng phổi trung thất do kết hợp với khí trong khí quản

169.Chấn thương thận khi có thoát thuốc cản quang ra khỏi thận sẽ được phân độ mấy theo AAST?

- Độ I
- Độ III
- Độ IV ✓
- Độ II

170.Gợi ý nào sau đây đúng nhất trong tiêu xương có tính chất lành tính?

- Mất một đoạn xương, bờ nhám nhờ
- Tiêu xương với viền đặc xương dày
- Tiêu xương khu trú có viền đặc xương ✓ mỏng
- Tiêu xương khu trú có viền đặc xương nhám nhờ

171. Hình ảnh kính mờ là do các nốt mờ cực nhỏ và dày đặc, có nguồn gốc là tổn thương ở mô nào?

- Mạch máu
- Tiểu phế quản
- Phế nang
- Tổ chức kẽ ✓

172. Hình ảnh “cỏ cháy” có thể gặp trong bệnh lý nào?

- Sarcom mạch máu
- Di căn xương
- Sarcom xương ✓
- Sarcom sụn

173. Trường hợp nào sau đây không phải là nguyên nhân của tràn khí màng phổi ?

- Vỡ bóng khí sát màng phổi
- Chấn thương thẳng thành ngực và là tạng
- Vỡ khí quản ✓
- Vỡ hang lao vào màng phổi

174. Để phát hiện , đồng thời đánh giá mức độ trào ngược bàng quang - niệu quản , phải dựa vào kỹ thuật nào ?

- Chụp cắt lớp vi tính
- Chụp bàng quang niệu đạo ngược dòng ✓
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch
- Chụp bàng quang = niệu đạo kết hợp với chụp niệu quản - bể thận ngược dòng

175. Yếu tố nào , không phải yếu tố thuận lợi cho nhiễm trùng đường tiết niệu ?

- Túi thừa bàng quang

- Phì đại tuyến tiền liệt
- Chấn thương hệ tiết niệu ✓
- Dị dạng đường tiết niệu

176. Xơ gan là tình trạng biến đổi của nhu mô gan với quá trình nào ?

- Biến đổi các tiểu thùy gan
- Thu hẹp khoảng cửa
- Cả 3 ý trên ✓
- Tăng sinh các tế bào xơ

177. Mô tả nào không đúng với hình ảnh tổn thương đặc xương toàn thể ?

- Vỏ xương dày ra hay bồi đắp màng xương hoặc dày đặc bên trong thân xương
- Ống tủy bình thường ✓
- Xương xốp đặc lại , mất cấu trúc xương
- Độ đậm độ xương tăng lên

178. Chất lượng kỹ thuật X quang chuẩn phổi thẳng chuẩn điện thế thấp bao gồm các tiêu chí nào?

- Thấy được toàn bộ cột sống ngực, đầu trong của xương đòn phải đối xứng qua gai sau cột sống lưng, vòm hoành bên phải ngang đầu trước xương sườn số 7, thấy túi hơi dạ dày, xương bả vai tách ra ngoài trường phổi
- Thấy được 3-4 đốt sống ngực trên cùng, phim thẳng chụp ở tư thế cân đối, phim được chụp lúc hít vào, phim chụp ở tư thế đứng tia từ sau ra trước ✓
- Thấy được 2 đốt sống ngực trên cùng, đầu trong của xương đòn phải ngang với đầu trước xương sườn thứ 6 thấy túi hơi dạ dày, xương bả vai được tách ra khỏi trường phổi
- Thấy được toàn bộ bờ cột sống ngực trên cùng, phim thẳng chụp ở tư thế cân đối, phim được chụp lúc hít vào, phim chụp ở tư thế đứng tia từ sau ra trước

179. Tổn thương nào dưới đây thường có hình ảnh phản ứng màng xương bồi đắp “ hình vỏ hành ” ?

- Sarcom xơ
- Sarcom Ewing ✓
- Sarcom sụn
- Sarcom xương - sụn

180. Chụp tuỷ sống cản quang (Myelography) có thể thấy được ?

- Các u trong tuỷ
- Viêm tuỷ
- Chèn ép tuỷ do thoát vị đĩa đệm ✓
- Các ổ di căn trong tuỷ

181. Dấu hiệu nào sau đây trên phim X quang không hình ảnh siêu thuộc bệnh lý xẹp phổi ?

- Giảm thể tích khoang phổi có thùy xẹp
- Tăng thể tích bù trừ ở thùy khác
- Vùng phổi xẹp sáng hơn bình thường ✓
- Có kéo tim , trung thất và khí quản về vị trí xẹp

182. Đối với các buồng tim phương pháp chẩn đoán tiện lợi nhất là ?

- Chụp cộng hưởng từ
- Chụp buồng tim mạch máu số hóa xóa nền
- Chụp cắt lớp vi tính
- Siêu âm Doppler màu ✓

183 Hình ảnh siêu âm của viêm túi mật cấp là gì ?

- Không thay đổi bề dày
- Thành túi mật dày từ 2-3mm
- Thành túi mật dày 2mm
- Thành túi mật dày > 3mm ✓

184. Dạ dày có hình sừng bò trong trường hợp ?

- Bất thường giải phẫu
- Giảm trương lực
- Tăng trương lực ✓
- Người khỏe mạnh

185. Mặt phẳng Virshow là giới hạn giữa ?

- Hốc mắt lồng tai
- Bờ trên hốc mắt vành tai
- Chuối mắt vành tai
- Bờ dưới hốc mắt lồng tai ✓

186. Nhu động của dạ dày

- Khởi phát ở bờ cong nhỏ sau đó lan ra bờ cong lớn
- Là những ngấn càng lúc càng sâu dần
- Thường có ngấn rất sâu ở bờ cong nhỏ
- Khởi phát ở bờ cong lớn sau đó lan ra bờ cong nhỏ ✓

187. Thoát vị hoành qua lỗ thực quản có mấy thể ?

- 3
- 4 ✓
- 2
- 1

188. Tổn thương nào sau đây không thuộc bệnh lao phổi mạn tính ?

- Lao Xơ nốt
- Lao kê ✓
- Lao hang

•Lao xơ

189. Về hình ảnh , HCC có mấy thể ?

- 4
- 2 ✓
- 1
- 3

190. Hình ảnh khí tự do trong ổ bụng có thể phát hiện được trên các phim chụp nào ?

- Bụng đứng nghiêng
- Cả 3 ý đều đúng ✓
- Bụng nằm
- Bụng đứng thẳng

191. Co thắt tâm vị (Achalasia) là do tổn thương lớp nào ?

- Tổn thương của lớp niêm mạc thực quản
- Tổn thương lớp cơ chéo thực quản
- Tổn thương ở lớp dưới niêm mạc thực quản ✓
- Tổn thương ở lớp cơ dọc thực quản

192. Vị trí hay gặp nhất của u nội sụn là gì ?

- Xương đốt ngón tay , ngón chân ✓
- Xương sọ
- Xương cánh chậu
- Xương cột sống

193. Chỉ số Meunier?

- Đánh giá hình dạng của thân các đốt sống ngực và thắt lưng ✓
- Đánh giá độ dày vỏ xương bàn II của bàn tay không thuận
- Đếm thớ xương xẹp của cổ xương đùi
- Đánh giá hình dạng của thân các đốt sống cổ

194. Hình khuyết sáng trên nền mờ thuốc cản quang đường dẫn niệu, cần phân biệt nhiều nguyên nhân?

- Cục máu đông
- Tất cả đều đúng✓
- U đường dẫn niệu
- Sỏi không cản quang

195. Hình ảnh siêu âm của máu tụ dưới bao cấp tính trong chấn thương gan , lách , thận là gì ?

- Hình ảnh đồng âm hình thấu kính
- Hình ảnh rỗng âm hình thấu kính

- Hình ảnh giảm âm hình thấu kính
- Hình ảnh tăng âm , hình thấu kính ✓

196. Về mặt bản chất , viêm tụy cấp do cơ chế nào ?

- Vi khuẩn ở tụy gây viêm
- Men tụy tự phá hủy ✓
- Thiếu máu nhu mô tụy
- Vi khuẩn ở tá tràng trào ngược lên tụy

197 Thâm nhiễm mau bay hay còn gọi là thâm nhiễm Loeffler có nguyên nhân gì?

- Virus và kí sinh trùng ✓
- Vi khuẩn
- Lao
- Virus

198. Chọn ý đúng khi nói về thực quản đoạn ngực ?

- Tất cả đều đúng
- Nằm trước cột sống với bờ không đều
- Động mạch chủ và phế quản gốc trái đè vào bờ trước trái ✓
- Có một chỗ lõm nằm ở bờ trước trái

199. Hình ảnh mức nước hơi ở trường phổi có thể gặp trong các trường hợp nào ?

- Áp xe phổi
- Kén khí bội nhiễm
- Cả 3 ý trên ✓
- Tràn khí tràn dịch màng phổi khu trú

200 Thất phải thấy rõ nhất trên tư thế

- Nghiêng trái ✓
- Thẳng
- Nghiêng phải
- Chếch trước phải

201. Thoát vị cạnh thực quản còn gọi là

- Thoát vị cuộn ✓
- Thoát vị trượt và cuộn phổi hợp
- Thoát vị trượt kèm ngăn thực quản bẩm sinh
- Thoát vị trượt

202. Siêu âm chẩn đoán hệ tiêu hóa tốt hơn X quang quy ước vì ?

- Đánh giá được cả tạng đặc lẫn một phần của tạng rỗng ✓
- Đánh giá được cả trong phúc mạc , lẫn ngoài phúc mạc
- Đánh giá được toàn bộ các cơ quan trong ổ bụng
- Đánh giá được tất cả các trường hợp cấp cứu ổ bụng

203. Bờ trái có hình 4 cung có nghĩa là ?

- Nút động mạch chủ nổi rõ
- Rốn phổi giãn lớn
- Thân động mạch phổi nổi rõ
- Xuất hiện cung của tiểu nhĩ trái hoặc nhĩ trái và cung động mạch phổi nổi rõ ✓

204 Kích thước hố yên?

- 6-11;9-16✓
- 6-10;9-15
- 5-11;8-16
- 5-10;8-15

205. Siêu âm áp xe gan vi khuẩn thường gặp hình ảnh gì ?

- Khối vỏ mỏng , hình tròn
- Khối vỏ dày , không tròn
- Khối vỏ mỏng , không tròn ✓
- Khối vỏ dày , hình tròn

206. Phương pháp CDHA tốt nhất hiện nay trong chẩn đoán phình động mạch chủ là ?

- Siêu âm Doppler màu
- Siêu âm đen - trắng Chụp mạch máu
- Chụp cắt lớp vi tính đa lát ✓

207. Trên phim chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị , hình ảnh sỏi cản quang cần phân biệt với cấu trúc gì ?

- Sỏi mật
- Sỏi tụy
- Cả 3 ý đều đúng ✓
- Vô hóa hạch mạc treo

208. Mức nước hơi là hình ảnh được mô tả thế nào ?

- Mức ngang , phía trên mờ , phía dưới sáng trên phim chụp bụng đứng
- Mức ngang , phía trên mờ , phía dưới sáng trên phim chụp bụng nằm
- Mức ngang , phía trên sáng , phía dưới mờ trên phim chụp bụng đứng ✓
- Mức ngang , phía trên sáng , phía dưới mờ trên phim chụp bụng nằm

209. Hội chứng tắc phế quản hoàn toàn (xẹp phổi) KHÔNG có dấu hiệu nào sau đây ?

- Đám mờ bờ rõ
- Đám mờ đồng nhất , giảm thể tích
- Các cấu trúc lân cận bị kéo về phía bệnh
- Khoảng liên sườn tương ứng với vùng tổn thương giãn ✓

210. Hình ảnh siêu âm của huyết khối trong tĩnh mạch cửa là gì ?

- Trống âm
- Giảm âm
- Đồng âm ✓
- Tăng âm

211. Lao cột sống có đặc điểm ? .

- Gặm mòn các đĩa sụn
- Tất cả đều đúng ý ✓
- Gây gù , vẹo cột sống
- Gặm mòn và xẹp các thân đốt

212. Hội chứng phế quản biểu hiện trên phim phổi bằng hình ảnh nào ?

- Cả 3 ý đều đúng ý ✓
- Hình súng hai nòng , với nòng phế quản thành dày giãn to hơn động mạch
- Hình dải mờ do phế quản ứ đọng chất nhày
- Hình đường ray do dày thành phế quản

213. Nhận định nào sau đây về phim chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị bình thường là sai ?

- Có thể thấy được cơ đái chậu hai bên
- Trường phim phải thấy được cực trên thận tới bờ trên xương mù
- Luôn luôn thấy bóng thận hai bên ✓
- Phải thấy được khớp háng hai bên

214. Đoạn cột sống hay có tổn thương lao nhất ?

- Cổ
- Cột cụt
- Thắt lưng
- Ngực ✓

215. Tổn thương thâm nhiễm vòng quanh vùng tiền môn vị trong ung thư dạ dày thường có hình dạng ?

- Hình khay hay hình đĩa
- Hình uốn sóng hay mái tôn

- Hình đục khoét
- Hình phễu hay hình nón ✓

216. Để tăng độ tương phản đối quang) ống tiêu hóa , người ta thường sử dụng ?

- Chất cản quang tan trong dầu
- Sữa barít , chất cản quang có chứa iod
- Đối quang kép ✓
- Chất cản quang tan trong nước , chất cản quang dưới dạng sữa

217. Trong các đường sau , đường nào không phải là đường trung thất ?

- Đường cạnh phải khí quản
- Đường cạnh nhĩ phải ✓
- Đường cạnh cột sống
- Đường cạnh ĐMC xuống .

218. U máu (hemangioma) gan trên siêu âm có hình ảnh gì ?

- Đồng âm
- Tăng âm
- Tất cả ý trên ✓
- Giảm âm

219. Hình ảnh loét dạ dày ở mặt là ?

- Hình dấu chấm lơ lửng ✓
- Hình vuông
- Hình khay
- Hình nấm

220. Bệnh nhân bị bệnh bạch hầu , bóng tim có thể ?

- To do tràn dịch màng tim
- Nhỏ do bị teo cơ tim
- Tất cả đều đúng
- To do nhiễm độc cơ tim ✓

221. Các đường thông giữa các phế nang với nhau và giữa các phế nang với các nhánh phế quản giúp giải thích các hiện tượng nào ?

- Làm cho tổn thương phế nang có thể lan tràn trong các tiểu thùy và thùy phổi ✓
- Ngăn chặn sự lan rộng của tổn thương phế nang ra các tiểu thùy và thùy phổi
- Thể tích phổi không thay đổi khi có viêm
- Làm tăng thể tích phổi bị xẹp trong trường hợp phế quản bị tắc nghẽn

222. HCC cần phải chẩn đoán phân biệt trên siêu âm với tổn thương nào ?

- Tất cả đều đúng ✓
- Áp xe gan
- Ung thư đường mật trong gan
- Di căn gan

223. Hẹp khe khớp trong lao thường ?

- Có bờ đều
- Có bờ nhám nhở ✓
- Có đặc xương dưới sụn
- Có bờ đặc xương

224. Nhược điểm của X quang khi đánh giá tổn thương xương khớp là gì ?

- Hình ảnh tổn thương vôi hóa
- Tổn thương giai đoạn rất sớm ✓
- Hình ảnh bóng mờ cấu trúc phần mềm xung quanh , tổ chức mỡ
- Hình thái khe khớp

225. Bệnh u nội tuỷ có thể phát hiện bằng ?

- Cộng hưởng từ (CHT) ✓
- Nhấp nháy đồng vị
- Cắt lớp vi tính (CLVT)
- X quang thường quy

226 Cuống xoắn trong xoắn đại tràng sigma trên phim chụp có thuốc cản quang có hình ảnh gì ?

- Mỏ chim ✓
- Mũi lao
- Mũi kiếm
- Mũi nhọn

228 Nang gan đơn thuần có bản chất là gì ?

- Nang bên trong chứa dịch tiết
- Nang bên trong chứa dịch mật ✓
- Nang bên trong chứa nước
- Nang bên trong chứa máu

229 Đặc điểm hình ảnh của co thắt tâm vị

- Lưu thông qua tâm vị liên tục
- Phía trên chỗ hẹp thực quản giãn to ✓
- Thực quản bị hẹp tại tâm vị thẳng hoặc lệch trục
- Tất cả đều đúng

230. Dấu hiệu tăng tỉ trọng của tổ chức não do ? • Phù nề mô não

- Có mỡ ở trong não
- Tụ máu trong não ✓
- Tụ dịch não tủy

231. Hình ảnh những dải mờ bình thường trên phim phổi , thường được gọi là các nhánh phế huyết quản , thực chất là do cấu trúc nào tạo nên ?

- Các tĩnh mạch phổi
- Các động mạch phổi và các phế quản
- Các động mạch phế quản
- Các động mạch phổi ✓

232. Đường kính bình thường của ruột thừa trên siêu âm có kích thước trong giới hạn nào ?

- $\leq 6\text{mm}$ ✓
- Từ 8mm đến dưới 9mm
- Từ 7mm đến dưới 8mm
- Từ 6mm đến 7mm

233. Thực quản giống hình củ cải , mũi kiếm gập trong bệnh lý gì ?

- Ung thư thực quản
- Viêm thực quản do chất ăn mòn
- Hẹp thực quản do tia xạ
- Co thắt tâm vị ✓

234. trong một tiểu thùy thứ cấp, các phế nang thông với các nhánh tiểu phế quản tận qua cấu trúc gì

- ống Lambert✓
- ống kohn
- lỗ kohn
- lỗ lambert

235. Tăng lưu lượng máu qua phổi có thể thấy ?

- Động mạch phổi giãn và nhĩ trái to
- Phổi sáng , rốn phổi giãn , phân bố lại tưới máu
- Phổi mờ , rốn phổi giãn , phân bố tưới máu bình thường
- Tăng khẩu kính các nhánh động mạch phổi , rốn phổi giãn , phân bố lại tưới máu ✓

236. Trên phim chụp ngực thẳng , các cung tim bình thường có hình ảnh tương ứng như sau , ngoại trừ ? .

- Cung dưới bên phải : Tâm nhĩ trái ✓
- Cung trên trái : Quai động mạch chủ
- Cung dưới trái : Tâm thất trái
- Cung trên bên phải : Tĩnh mạch chủ trên , đoạn lên quai ĐMC ở người già

237. Chọn ý sai về Loãng xương lan tỏa ?

- Hình xương nhạt do mất cấu trúc vôi
- Gặp ở tất cả các xương của cơ thể hoặc thấy ở một vùng giải phẫu rộng lớn
- Mạng lưới xương xốp thưa và mờ , không rõ nét ✓
- Gặp trong các bệnh mang tính hệ thống

238. Kỹ thuật nào sau đây thăm khám nhu mô thận tốt nhất ?

- Chụp niệu đồ tĩnh mạch
- Cắt lớp vi tính ✓
- Siêu âm
- Chụp mạch thận

239. Đặc điểm nào sau đây không thuộc bệnh lý phế nang ?

- Hình cây phế quản khí trong bóng mờ
- Xu hướng tập trung
- Tiến triển chậm ✓
- Bờ tổn thương mờ

240. Trên phim không chuẩn bị ở vùng tiểu khung hình ảnh nào có thể NHẦM với sỏi cản quang hệ tiết niệu ?

- Tất cả đều đúng ✓
- Khối u xơ tử cung
- Vôi hóa mạch máu
- Khối u buồng trứng

241. Dấu hiệu nào sau đây chỉ ra một hình mờ thuộc trung thất trên phim Xquang phổi ?

- Hình mờ chạy dài từ trên xuống dưới
- Bờ trong không rõ , không có ranh giới với trung thất ✓
- Hình mờ không xác định được bờ ở phía trung thất của phổi
- Góc tiếp xúc với nhu mô phổi là góc nhọn

242. Nang gan đơn thuần có bản chất là gì ?

- Nang bên trong chứa dịch tiết
- Nang bên trong chứa dịch mật✓
- Nang bên trong chứa nước
- Nang bên trong chứa máu

243 Cấu tạo của một tiểu thụỵ thứ cấp bao gồm các thành phần sau , được sắp xếp kích thước theo thứ tự giảm dần ?

- Phế quản tiểu thụỵ , tiểu phế quản tận , tiểu phế quản hô hấp , ống phế nang , túi phế nang ✓
- Phế quản tiểu thụỵ , tiểu phế quản hô hấp , tiểu phế quản tận , túi phế nang , ống phế nang
- Tiểu phế quản tận , tiểu phế quản hô hấp , ống phế nang , túi phế nang
- Tiểu phế quản hô hấp , tiểu phế quản tận , ống phế nang , túi phế nang

244. Các triệu chứng lâm sàng về ăn uống của co thắt thực quản ?

- Nghẹn đặc , sặc lỏng Không có triệu chứng
- Nghẹn đặc , chỉ ăn được thức ăn lỏng✓
- Đau ngực khi ăn .
- Không có triệu chứng nào

245. Nang thận điển hình được chẩn đoán bằng phương pháp chẩn đoán hình ảnh , ý nào đúng ?

- Trên cắt lớp vi tính khối giới hạn rõ , thành dày đều , ngấm thuốc cản quang sau tiêm
- Hình khuyết sáng của mô thận trên phim chụp bụng không chuẩn bị
- Kén kích thước lớn gây đè đẩy , cắt cụt đài thận trên niệu đồ tĩnh mạch
- Siêu âm khối rộng âm , tăng âm thành sau✓

246. Hình ảnh cắt cụt đại tràng (Colon cut off) trên phim X quang bụng trong viêm tụy cấp là gì ?

- Đại tràng giãn hơi đến góc lách ✓
- Đại tràng giãn hơi đến góc gan đại tràng
- Đại tràng giãn hơi đến đại tràng xuống
- Đại tràng giãn hơi đến đại tràng ngang

247. Chụp mạch ở bệnh nhân HCC không nhằm mục đích nào ?

- Chỉ để chẩn đoán ✓
 - Để đánh giá tình trạng mạch máu của khối u (bao gồm cả động mạch và tĩnh mạch của)
 - Chẩn đoán và can thiệp đồng thời
 - Chỉ để can thiệp
- này

248 Ở tư thế nằm sắp hàng vị dạ dày ?

- Chứa cả dịch lẫn hơi
- rỗng
- Chứa đầy hơi
- Chứa đầy barít✓

249. Hình ảnh viêm xoang trên phim khi thấy?

- Dày vách xoang
- Tất cả đều đúng✓
- Mờ xoang toàn bộ
- Mất vách xoang

250. Tim to từng buồng khi ở giai đoạn đầu của ?

- Cường giáp
- Bệnh van tim ✓
- Bệnh thiếu máu cơ tim
- Bệnh cơ tim phì đại

251. Trong có thất tâm vị , hình ảnh điển hình của nó là ?

- Hẹp lệch trục , thực quản phía trên còn mềm mại ✓
- Hình ảnh hẹp lệch trục , thực quản phía trên còn mềm mại
- Hẹp đều , thực quản phía trên cứng
- Hẹp đều , thực quản phía trên mềm mại

252. Bóng mờ bất thường ở trung thất thông thường là do hạch bạch huyết lớn , có thể gặp ở vị trí nào?

- Trung thất sau
- Trung thất giữa
- Mọi vùng của trung thất✓
- Trung thất trước

253. Mặt phẳng vichow là giới hạn giữa?

- Chuôi mắt vành tai
- Bờ trên hốc mắt vành tai
- Hốc mắt lỗ tai
- Bờ dưới hốc mắt vành tai✓

254 Cơ chế ứ trệ tuần hoàn phổi trong hẹp van hai lá là tăng áp mạch phổi?

- Tiền mao mạch
- Hậu mao mạch hoặc hỗn hợp✓
- Tăng tưới máu
- Tất cả đều sai

255 Chụp thực quản cản quang thường quy có mấy phương pháp

- 3
- 1
- 2✓
- 4

256 Ở giai đoạn sớm của xơ gan , bờ gan thường thay đổi như thế nào?

- Hình răng cưa✓
- Đều
- Lồi thành từng đám
- Không đều thùy múi

257 Hình cứng đục khoét gặp trong?

- Ung thư thực quản thể u sùi giai đoạn muộn
- Ung thư thực quản thể thâm nhiễm giai đoạn muộn
- Ung thư thực quản thể loét sùi giai đoạn muộn
- Ung thư thực quản thể thâm nhiễm giai đoạn sớm ✓

258 Đặc điểm của giãn tĩnh mạch thực quản?

- Đôi khi tạo hình ảnh giả u
- Các vết sang dài ngoằn ngoèo
- Tất cả đều đúng ✓
- Những hình sáng tròn tập trung như hình ảnh chùm nho

259 Tăng áp lực tĩnh mạch cửa mức độ nặng trên Doppler bằng những dấu hiệu nào

- Tốc độ dòng chảy không tăng
- Tốc độ dòng chảy giảm✓
- Tốc độ dòng chảy khi giảm khi tăng tùy nhịp thở
- Tốc độ dòng chảy tăng

260 Hình ảnh mở cửa sổ chủ phổi gặp trong

- Bệnh lý động mạch chủ
- Bệnh lý tim phải
- Giãn thân động mạch phổi✓
- Bệnh lý động mạch phổi

261 Ung thư xương có nguồn gốc xương thường gặp ở lứa tuổi nào

- Tuổi già
- Tuổi trẻ✓
- Tuổi trưởng thành
- Mọi lứa tuổi

262 trong kỹ thuật cổ điển tư thế chụp nào sau đây cho thấy nhiều buồng tim nhất

- Tư thế chếch trước trái
- Tư thế nghiêng
- Tư thế chếch trước phải✓
- Tư thế thẳng

263 Các hình ảnh của viêm xương tủy xương thường có xu hướng gì

- Hỗn hợp giữa các hình ảnh
- Phối hợp giữa phá hủy và xây dựng
- Phá hủy xương ở mọi giai đoạn
- Phá hủy xương ở giai đoạn cấp, xây dựng ở giai đoạn mãn✓

264. dấu hiệu X quang nào sau đây không gặp trong tràn khí màng phổi?

- Hình lá tạng màng phổi
- Hình ảnh quá sáng
- Xẹp phổi thụ động
- Hình ảnh huyết quản nhỏ hơn bình thường✓

265 . U xương dạng xương (Osteoma osteoide) thường hay gặp ở vị trí nào

- Xương dài của chi trên
- Mô xương xốp
- Xương dài của chi dưới✓
- Mô xương đặc

266 Bệnh lý phế nang gây nên do hiện tượng nào ?

- Thành phế nang bị tế bào xâm nhập
- Thành phế nang dày
- Phế nang bị căng giãn bất thường
- Khí trong phế nang được thay bởi các chất bất thường✓

267 Không gặp di căn xương trong tổn thương cơ quan nào

- Thần kinh✓
- Sinh dục
- Tiêu hóa
- Tiết niệu

268 nguyên nhân nào dưới đây không gây tắc mật thấp

- U hành tá tràng✓
- Chít hẹp cơ oddi
- U bóng valter
- U đầu tụy

269 U màng phổi hay gặp nhất là loại

- U mỡ
- U xơ
- mesothelioma✓
- di căn

270 Ổ loét thực quản , chọn ý đúng

- tất cả đều đúng
- biểu hiện bệnh lý thực quản hay gặp nhất
- thường ở vùng 1/3 dưới thực quản do chứng trào ngược dịch vị✓
- hình ổ loét thuốc lõm xuống ở bờ thực quản

271. Hình ảnh X quang của đám mờ viêm phổi và xẹp phổi có điểm giống nhau là gì

- bờ thẳng hoặc hơi lồi không bao giờ lõm
- có thể có dạng thùy hoặc phân thùy ✓
- có tính co rút
- luôn luôn đồng nhất

272. Kỹ thuật nào sau đây chẩn đoán sớm nhất giãn đài bể thận

- chụp niệu đồ tĩnh mạch kết hợp nghiệm pháp lợi tiểu
- chụp niệu đồ tĩnh mạch ✓
- siêu âm
- chụp cắt lớp vi tính

273. Điều quan trọng nhất có thể phân biệt giữa u xương lành tính và ác tính

- phát triển nhanh hay chậm
- tính di căn ✓
- cấu trúc đồng nhất hay không
- bờ đều hay không đều, rõ hay không rõ

274. Có 2 nguyên nhân thường gặp gây nên ung thư túi mật là gì?

- Viêm túi mật mạn tính, polyp túi mật
- Viêm túi mật cấp, viêm túi mật mạn ✓
- Viêm túi mật cấp, polyp túi mật

- Sỏi túi mật,viêm túi mật cấp

275 Liên quan giữa nang gan và đường mật là gì?

- Không thông với đường mật ✓
- Có thông với đường mật trong trường hợp có sỏi đường mật
- Có thông với đường mật
- Tất cả các ý đều sai

276.Trước khi chụp X quang bụng người bệnh không được uống các chất cản quang ít nhất bao nhiêu ngày trước khi chụp

- 1 ngày
- 2 ngày
- 3 ngày ✓
- 4 ngày

277.Hình ảnh đầu tiên trên X quang của lao khớp hang là gì?

- Loãng xương ở chỏm xương đùi
- Bóng mờ phần mềm quang khớp hang
- Ổ khuyết xương ở chỏm xương đùi và hẹp khe khớp ✓
- Ổ khuyết xương dưới sụn ở chỏm xương đùi

278.Trong một tiểu thùy thứ cấp ,các phế nang thông với nhau qua cấu trúc gì?

- Lỗ lambert
- Lỗ kohn ✓
- ống kohn
- ống lambert

279. Hình ảnh vôi hóa nào sau đây KHÔNG phải vôi hóa trong trung thất?

- vôi hóa hạch cạnh phải khí quản
- vôi hóa quai ĐMC
- vôi hóa màng ngoài tim
- vôi hóa hình mai mực ✓

280.Viêm túi mật khí thũng đánh giá tốt nhất bằng phương pháp nào?

- Siêu âm và Doppler
- Siêu âm đen trắng

- Chụp cắt lớp vi tính ✓
- Chụp cộng hưởng từ

281. U xương ác tính thường gặp ở?

- Tuổi trẻ
- Tuổi trưởng thành ✓
- Tuổi đang phát triển
- Mọi lứa tuổi

282. Trong các u dưới đây, u nào hay gặp ở thiếu niên?

- U nguyên bào xương
- U xơ không vôi hóa
- U tế bào khổng lồ ✓
- U xơ sụn nhày

283 xét nghiệm để đánh giá và theo dõi viêm tụy tốt nhất là gì?

- Trypsinase máu ✓
- Lipase máu
- Amylase máu
- Amylase niệu

284. Hình nốt mờ nhỏ trên phim X quang ngực thẳng được mô tả có kích thước trong giới hạn nào?

- Kích thước nhỏ như những hạt kê và kích thước <1cm ✓
- Kích thước nhỏ như những hạt kê
- Mờ đồng nhất, dạng lõm lõm
- Kích thước từ 1-3cm

285. U màng não, chụp động mạch chọn lọc?

- Động mạch cảnh ngoài ✓
- Động mạch cảnh trong
- Động mạch sống nên
- Động mạch chung

286. Ung thư đường mật ngoài gan vùng rốn gan có tên gọi là gì?

- Caroli
- Mirizzi
- Klastin ✓
- bisthmüt

287. Trường hợp nghi có thủng thực quản hoặc chập thực quản ngay sau mổ cần sử dụng loại thuốc cản quang?

- Dịch treo Sulfate
- Thuốc cản quang tan trong nước ✓
- Tất cả các loại đều sử dụng được
- Dịch treo Sulfate và khí

288. Sau mỗi lần ngưng Baryte trôi qua lòng thực quản thì?

- Baryte đọng lại giữa các nếp niêm mạc ✓
- Tạo nên 2-3 đường song song không đều nhau
- Tất cả đúng
- Lòng thực quản giãn ra

289. Di căn thể đặc xương ở nam giới thường gặp do ung thư nguyên phát từ hệ cơ quan nào?

- Sinh dục ✓
- Hệ nội tiết
- Hệ tiêu hóa
- Hệ hô hấp

290. Giá trị của chụp lưu thông dạ dày, tá tràng?

- Đánh giá tình trạng hẹp dạ dày, tá tràng
- Chẩn đoán và tiên lượng các thoát vị hoành
- Xác định vị trí, mức độ lan rộng tại chỗ của ổ loét hoặc K dạ dày
- Tất cả đều đúng ✓

291. Hình ảnh nào sau đây của đài bể thận trên phim chụp niệu đồ tĩnh mạch không phù hợp với lao thận?

- Hình gai ở bể thận do đài bể thận biến mất
- Lệch hướng ✓
- Đài bể thận nhám nhở không đều
- Giãn, ứ nước thận

292. Nguyên nhân nào không gây đặc xương khu trú?

- Lao xương giai đoạn 4
- Nang xương phình mạch ✓
- Viêm xương giai đoạn 3
- Bồi đắp xương sau chấn thương

293. Viêm thực quản thường xuất hiện sau điều trị bằng tia xạ khoảng ?

- 4 tháng
- 6 tháng ✓
- 5 tháng
- 12 tháng

294. Đặc điểm chung của u xương lành tính là gì?

- Bờ đều ,rõ, phát triển chậm ✓
- Giới hạn rõ rang,cấu trúc không đồng nhất, phát triển nhanh
- Giới hạn rõ rang,cấu trúc đồng nhất, phát triển nhanh
- Bờ đều rõ,phát triển nhanh

295. Sỏi đường mật hay gặp do nguyên nhân gì?

- Chuyển hóa và nhiễm trùng ✓
- Chảy máu
- Nhiễm trùng
- Chuyển hóa

296. vôi hóa khu vực tuyến yên thấy trên phim Xquang có thể?

- Chỉ thấy trên phim thẳng
- Có thể nhầm với khối u của tuyến tùng ✓
- Chỉ thấy được trên phim nghiêng
- Không có giá trị chẩn đoán khối u trong tuyến yên

297. Khối lồng ruột trên siêu âm có hình ảnh gì?

- Nhiều lớp, trung tâm giảm âm
- Nhiều lớp trung tâm đồng âm
- Nhiều lớp , trung tâm tăng âm ✓
- Nhiều lớp trung tâm hỗn hợp tăng và giảm âm

298. Hình khuyết nham nhở ở đại tràng là do?

- Khối u xâm nhập vào lòng ✓
- Khối u đục khoét vào thành
- Ổ đọng thuốc ở bờ
- Ổ đọng thuốc ở thành

299. chỉ số Barnet- Nordin?

- Đánh giá độ dày vỏ xương bàn II của bàn tay không thuận ✓

- Đánh giá độ dày vỏ xương bàn III của bàn tay thuận
- Đánh giá hình dạng thân các đốt sống cổ
- Đếm thớ xương xẹp ở cổ xương đùi

300 . Yêu cầu về chuẩn bị bệnh nhân trong chụp khung đại tràng cản quang?

- Thụt rửa đại tràng với 1,5-2 l nước đưa vào từ từ và giữ trong 10 phút
- Dùng thuốc nhuận tràng trong 2 ngày
- Chế độ ăn không gây tởn trong 2 ngày
- Tất cả đều đúng ✓

301. Nang giả tủy có thể gặp ở những vị trí nào?

- ở trên ngực
- dưới bao các tạng như gan,lách
- quang tủy
- cả 3 ý trên ✓

302. Di căn xương ở nữ chủ yếu do K nguyên phát từ?

- hệ hô hấp
- tiết niệu
- hệ tiêu hóa
- sinh dục ✓

303. Lựa chọn nào sau đây đúng nhất với dấu hiệu che phủ rốn phổi?

- Dấu hiệu này gợi ý phồng động mạch phổi
- Dấu hiệu này gợi ý bóng mờ trung thất giữa
- Bóng rốn phổi có mạch máu xuyên qua ✓ trên 1cm
- Bóng mờ ở vùng rốn phổi có mạch máu xuyên qua 0,5cm

304.Hình ảnh “cổ quan tài” trong viêm xương tủy là gì?

- Ổ tiêu xương có hoại tử xương
- Ổ hoại tử xương có chứa mảnh xương chết ✓
- Ổ hoại tử xương không đồng đều
- Ổ hoại tử xương lan rộng trong ống tủy

305.Hình ảnh X quang của u tế bào khổng lồ có đặc điểm gì?

- Hình ảnh vỏ xương dày khu trú kèm theo phản ứng màng xương, hình khuyết xương < 10mm, hình khuyết xương bị che lấp do mật độ xương vùng vỏ xương dày, bộc lộ tốt bằng chụp cắt lớp vi tính
- Hình khuyết xương trong có chấm vôi hóa, bờ đều có nhiều cung, có dấu hiệu thối vỏ
- Tổn thương là vùng không cản quang ở gần bờ xương, có hình bầu dục, có trục lớn thẳng đứng, đường bờ trong là viền xơ, ngoài là lớp vỏ mỏng lồi
- Tổn thương giống hình nang lớn có nhiều vách ngăn thành nhiều hốc làm đầu xương bị phồng to ra, vỏ xương mỏng g, không có phản ứng màng xương ✓

306.Chọn Ý SAI khi nói về Phình to thực quản hay Co thắt tâm vị?

- Chụp thực quản có barite thấy thực quản bị hẹp ngay tại tâm vị
- Tạo khối mờ đồng đều trên phim chụp ngực vùng trung thất Phải ✓
- Thực quản dài và gấp khúc sang phải
- Thực quản phình to gấp 2,3,4 lần bình thường

307.Chọn ý SAI về đặc điểm của Túi thừa thực quản?

- Những hình sáng tròn tập trung như chùm nho ✓
- Hình túi cản quang có cổ dính vào thành thực quản
- Thường nằm ở 1/3 giữa thực quản
- Kích thước to nhỏ khác nhau

308.Phát biểu nào về u máu thể hang là đúng

- Một dạng của hemangioma ✓
- Ung thư của hệ thống mao mạch
- Một bất thường bẩm sinh
- Ung thư mạch máu

309.Trường hợp nào không chỉ định chụp niệu đồ tĩnh mạch?

- Chấn thương thận
- Tiểu đường ✓
- Đái máu chưa rõ nguyên nhân
- u thận

310. Viêm phổi thùy được biểu hiện trên X quang là hình ảnh gì?

- Đám mờ cánh bướm bờ rõ nét
- Đám mờ, đồng nhất, đè đẩy các cấu trúc lân cận
- Đám mờ phế nang, bờ rõ, có nhánh phế quản khí
- Đám mờ tập trung dạng thùy, phân thùy ✓

311. Nhận định nào sau đây là đúng về xoang thận?

- Xoang thận là khoang chứa đài bể thận, mạch máu, thần kinh ✓
- Xoang thận là phần nhu mô nằm giữa các nhóm đài
- Xoang thận thấy được trên phim niệu đồ tĩnh mạch
- Xoang thận là đài bể thận

312. Hình ảnh siêu âm của nang gan bội nhiễm là gì ?

- Dịch không đều, bên trong có hình tăng âm tập trung thành đám, vỏ mỏng
- Dịch đều, vỏ dày
- Dịch không đều, có cạnh tăng âm, vỏ dày ✓
- Dịch không đều, có cạnh tăng âm, vỏ mỏng

313. U màng não, chụp động mạch chọn lọc?

- Động mạch cảnh trong
- Động mạch sống nền
- Động mạch cảnh ngoài ✓
- Động mạch chung

314. Hình ảnh chụp cắt lớp vi tính u đường mật là gì?

- Khối giảm tỷ trọng trước tiêm, ngấm y thuốc ít ở thì động mạch, ngấm nhiều ở thì muộn ✓
- Khối đồng tỷ trọng trước tiêm, ngấm thuốc nhiều ở thì động mạch, thải thuốc ở thì nhu mô
- Khối tăng tỷ trọng trước tiêm, ngấm thuốc ít ở thì động mạch, ngấm thuốc nhiều ở thì muộn
- Khối giảm tỷ trọng trước tiêm, ngấm thuốc nhiều ở thì động mạch, thải thuốc ở

315. Giảm lưu lượng máu qua phổi có thể thấy?

- Phân bố lại tưới máu
- Rốn phổi nhỏ, mạch phổi thưa, phổi sáng✓
- Phổi quá sáng, giãn phế nang
- Phổi bình thường, mạch phổi thưa

316. Hình ảnh X quang của u xơ không vôi hóa có đặc điểm sau?

- Tổn thương là vùng không cản quang có trục lớn thẳng đứng, các bè xương cản quang bị cắt mất, bờ đều nhẵn
- Tổn thương giống hình nang lớn có nhiều vách ngăn thành nhiều hốc làm đầu xương bị phồng to ra, vỏ xương mỏng, không có phản ứng màng xương
- Hình ảnh vỏ xương dày khu trú kèm theo phản ứng màng xương, hình khuyết xương < 10mm, hình khuyết xương bị che lấp do mật độ xương vùng vỏ xương dày, bộc lộ tốt bằng chụp cắt lớp vi tính
- Tổn thương là vùng không cản quang ở gần bờ xương, có hình bầu dục, có trục lớn thẳng đứng, đường bờ trong là viền xơ, ngoài là lớp vỏ mỏng lồi✓

317. Ung thư dạ dày thể u sùi ở giai đoạn sớm

có hình ảnh gì?

- Hình bọt xà phòng✓
- Hình ảnh khối chia dạ dày thành hai túi
- Hình lõi táo
- Hình khuyết thuốc làm hẹp hang vị

318. Hình ảnh cây gỗ mục là biểu hiện của?

- Tổn thương cấp tính
- Tổn thương di căn
- u hủy cốt bào
- Tổn thương mạn tính ✓

319. Thực quản có mấy chỗ hẹp tự nhiên?

- 3
- 5

- 4✓
- 2

320.Về mặt bản chất, viêm tụy cấp do cơ chế nào?

- Thiếu máu nhu mô tụy
- Men tụy tự phá hủy ✓
- Vi khuẩn ở tụy gây viêm
- Vi khuẩn ở tá tràng trào ngược lên tụy

321.Chụp niệu đồ tĩnh mạch là kỹ thuật căn bản trong thăm khám hệ tiết niệu, lợi ích chủ yếu là gì?

- Xem đường dẫn niệu và đánh giá chức năng thận✓
- Xem khoang quanh thận, đường dẫn niệu và đánh giá chức năng thận
- Xem nhu mô và đường dẫn niệu
- Xem đường dẫn niệu và các tĩnh mạch thận

322.Chẩn đoán di căn xương tốt nhất hiện nay là phương pháp nào?

- Cắt lớp vi tính
- Chụp đồng vị phóng xạ ✓
- Chụp mạch xương
- Cộng hưởng từ

323.Trong giai đoạn tiến triển của lao xương ta thường gặp?

- Hẹp khe khớp tổn thương ✓
- Các ổ gặm xương ở bờ sụn khớp
- Các ổ gặm xương ở bờ xương đặc
- Trật khớp tổn thương

324.Hình ảnh X quang của thất trái to là?

- Tăng đường kính L+ mG, mỏm tim chìm dưới cơ hoành✓
- Tăng đường kính L
- Tăng đường kính mG
- Tăng đường kính mD

325.Tổn thương cuống lách trong chấn thương lách được phân độ mấy theo AAST?

- Độ V ✓

- Độ II
- Độ III
- Độ IV

326.Để thăm khám niệu đạo, kỹ thuật nào sau đây TỐT NHẤT?

- Chụp niệu đồ tĩnh mạch
- Chụp cắt lớp vi tính
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch với liều thuốc cản quang gấp đôi
- Chụp bàng quang niệu đạo ngược dòng ✓

327.Chụp thực quản cản quang thường quy có mấy phương pháp?

- 4
- 3
- 1
- 2✓

328.Những đặc điểm nào sau đây không thuộc nốt mờ phế nang?

- Hình tròn hay bầu dục
- Đường kính 5-10mm
- Tồn tại lâu✓
- Bờ mờ

329.Ở thì động mạch của chụp mạch, ta có thể thấy cùng lúc động mạch và tĩnh mạch do?

- Tất cả đều đúng ✓
- Dị dạng mạch máu
- Angioma
- Thông động tĩnh mạch

330.Viêm xương tủy xương thường gặp ở đối tượng nào?

- Nam hơn nữ ✓
- Nữ hơn nam
- Nam gấp đôi nữ
- Nữ gấp đôi nam

331. Bóng tim nhỏ khi?

- Lồng ngực dài
- Tất cả đều đúng✓
- Khí thũng phổi
- Cơ hoành hạ thấp

332. Loét hành tá tràng thường gặp ở?

- Bề mặt ít hơn ở bờ
- Mặt trước hơn là mặt sau✓
- Bờ là một hình lõm
- Mặt sau hơn mặt trước

333. Đường vào của vi khuẩn trong áp xe gan là gì?

- Đường máu
- Đường mật
- Cả ba ý trên ✓
- Đường lân cận

334. Trong viêm túi mật mạn tính kích thước của túi mật sẽ thay đổi thế nào?

- Giãn to
- Teo nhỏ ✓
- Giãn ở mức độ vừa phải
- Không thay đổi so với bình thường

335 Phương pháp chẩn đoán hình ảnh nào chẩn đoán bệnh lý xương được dùng thăm khám đầu tiên?

- Chụp cộng hưởng từ
- Siêu âm
- Chụp X quang✓
- Chụp cắt lớp vi tính

336. Hình ảnh polyp túi mật trên siêu âm là gì?

- Hình ảnh giảm âm xem tăng âm có cuống bám vào thành túi mật
- Hình ảnh tăng âm có cuống bám vào thành túi mật ✓

- Hình ảnh đồng âm có cuống bám vào thành túi mật
- Hình ảnh giảm âm có cuống bám vào thành túi mật

337. Sỏi túi mật trên siêu âm có hình ảnh gì?

- Giảm âm và tăng âm thành sau
- Luôn tăng âm và có bóng cản
- Tùy loại sỏi mà có hình ảnh khác nhau ✓
- Luôn tăng âm và bóng cản không rõ ràng

338. Bốn loại u sau: u xơ không vôi hóa, u xơ sụn nhày, u nguyên bào sụn và u tế bào khổng lồ có điểm chung là gì

- Đều là u ác tính
- Đều không có phản ứng màng xương
- Đều có dấu hiệu thối vỏ ✓
- Đều xuất hiện nhiều ở tuổi thanh thiếu niên

339. Thoát vị hoành qua lỗ thực quản thể trượt thường gây ra?

- Cả 3 ý trên
- Trào ngược thực quản dạ dày ✓
- Phình thực quản
- Co thắt tâm vị

340. Chụp động mạch não đánh giá tốt nhất?

- Nhồi máu não
- Bệnh lý của động mạch não ✓
- Nhũn não
- Thiếu máu não

341. Trên phim X quang, hình ảnh hẹp van hai lá giai đoạn muộn không có đặc điểm nào sau đây?

- Bờ trái có dạng 4 cung
- Cung dưới phải nhỏ lại ✓
- Hình ứ huyết phổi thấy với các hình mờ nhỏ dạng kê hay PQPV bao quanh hai rốn phổi lan xuống vùng cạnh tim và hai đáy phổi

- Chạc ba khí phế quản bị đẩy lên trên, hai PQ gốc nằm ngang

342. Đặc điểm của loét hành tá tràng giai đoạn xơ teo ?

- Thường kèm theo hẹp môn vị
- Chỉ còn lại hình ảnh ổ loét
- Hành tá tràng bị teo nhỏ
- Tất cả đều đúng ✓

343. Ung thư dạ dày thể thâm nhiễm sẽ có hình ảnh gì ?

- Mở rộng góc bờ cong nhỏ
- Bánh đường
- Cả 3 ý trên ✓
- Hình phễu Bạn không trả lời câu hỏi này

344 U xương ác tính nguyên phát nào hay gặp thân xương dài ?

- Sarcom Ewing ✓
- Sarcom xương - sụn
- U nguyên bào sụn
- Sarcom xương

345. Phát biểu nào sau đây về siêu âm là đúng ?

- Dễ làm nhất
- Là phương pháp ban đầu để thăm khám ✓
- Ít giá trị trong việc phát hiện bệnh
- Tốt nhất để thăm khám gan

346. Siêu âm thường hạn chế thăm khám được nhu mô phổi , vì lý do nào ?

- Không khí dẫn truyền siêu âm kém ✓
- Không có sự tương phản giữa nhu mô phổi và màng phổi
- Phổi luôn di động
- Các xương sườn là trở ngại chính

347. Hình đồng hồ cát ở dạ dày là do

- Thắt hẹp ở bờ cong nhỏ
- Thắt hẹp ở bờ cong lớn
- Tổn thương xâm nhập cả hai bờ

- Thất hợp ở cả hai bờ✓

348. Ung thư dạ dày có mấy thể ?

- 3 ✓
- 5
- 4
- 2

349. Trong bệnh hen phế quản bóng tim có thể?

- Nhỏ ✓
- Tim trái to
- To toàn bộ
- Tim phải to

350. Hình ảnh đốt sống ngà có thể gặp trong tổn thương nào?

- Viêm xương
- Bệnh tự miễn
- Lao
- Di căn xương ✓

351. Đơn vị cấu trúc cơ bản của phổi là gì?

- Chùm phế nang
- Phế nang
- Tiểu thùy thứ cấp✓
- Tiểu thùy sơ cấp

352.Tim hình đầu voi thường gợi ý giai đoạn muộn của bệnh?

- Thông liên thất
- Thông liên nhĩ
- Còn ống động mạch✓
- Hẹp động mạch phổi

353. Đốt sống chột là biểu hiện của?

- Viêm cuống sống

- Tiêu cuống sống✓
- Gãy eo đốt sống
- Tiêu eo đốt sống

354 Ổ dụn̄g dập nhu mô tạng đặc trên cắt lớp vi tính có hình ảnh là gì ?

- Giảm tỷ trọng
- Tăng tỷ trọng tự nhiên✓
- Tỷ trọng dịch
- Đồng tỷ trọng

355 Hình ảnh quan trọng để phân biệt giữa viêm xương tủy và lao xương là?

- Có hình ảnh cổ quan tài hay không
- Có tổn thương ở khớp hay không✓
- Có ổ áp xe nóng hay áp xe lạnh
- Có phản ứng màng xương hay không

356 Ổ loét ở góc bờ cong nhỏ cần phân biệt với?

- Hình ngấn lõm cố định thường xuyên ở góc bờ cong nhỏ
- Ngấn nhu động
- Hình ảnh không cố định không thường xuyên ở góc bờ cong nhỏ
- Hình lõm cố định, thường xuyên ở góc bờ cong nhỏ✓

357 Trong các kĩ thuật hình ảnh sau đây, kĩ thuật nào có ít vai trò trong thăm khám hệ tiết niệu?

- Chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị(chụp bụng không chuẩn bị)
- Siêu âm
- Chụp động mạch thận ✓
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch (UIV)

358 Biểu hiện của K dạ dày thể sùi?

- Hình thấu kính
- Hình lõ bờ không đều cứng
- Hình khuyết bờ không đều cứng✓
- Hình phễu hay nón

359 Hình ảnh điển hình trên siêu âm của u máu là gì?

- Hình ảnh giảm âm có tăng âm phía sau nằm sát vỏ gan hoặc ở cạnh tĩnh mạch cửa
- Hình ảnh giảm âm có tăng âm phía sau nằm sát vỏ gan hoặc ở cạnh tĩnh mạch gan
- Hình ảnh tăng âm có tăng âm phía sau nằm sát vỏ gan hoặc ở cạnh tĩnh mạch cửa
- Hình ảnh giảm âm có tăng âm phía sau nằm sát vỏ gan hoặc ở cạnh tĩnh mạch gan✓

360 sarcom xương có mấy thể

- 4
- 2
- 3✓
- 5

361 Hình ảnh ổ hoại tử của tụy trên cắt lớp vi tính là gì?

- Ổ tăng tỷ trọng không ngấm thuốc cản quang
- Ổ giảm tỷ trọng có ngấm thuốc cản quang
- Ổ tăng tỷ trọng có ngấm thuốc cản quang
- Ổ giảm tỷ trọng không ngấm thuốc cản quang✓

362. Hình nốt mờ nhỏ trên phim X quang ngực thẳng thường gặp trong bệnh nào

- Di căn ung thư thể nốt và phế quản ✓
- Thâm nhiễm lao thể nốt
- Xơ phổi
- Phù phổi cấp

363 Tiêu chuẩn chẩn đoán HCC là gì?

- Tiêu chuẩn về hình ảnh và mức AFP >200UI
- Tiêu chuẩn về hình ảnh và mức AFP >100UI
- Tiêu chuẩn về hình ảnh và mức AFP >400UI✓
- Tiêu chuẩn về hình ảnh và mức AFP >300UI

364 Trương lực của dạ dày ?

- Là sức căng của bề mặt các cơ dạ dày

- Làm cơ sở cho hoạt động của dạ dày
- Là sức căng của dạ dày khi co bóp
- Làm sức căng của các cơ tạo cho dạ dày một thể nhất định ✓

365 Tâm vị trượt qua khỏi cơ hoành kéo theo túi hơi dạ dày nằm trên vòm hoành?

- Thoát vị cuộn
- Thoát vị trượt kèm theo ngấn thực quản bẩm sinh
- Thoát vị trượt✓
- Thoát vị trượt và cuộn phối hợp

366 Mốc thời gian nào đây đúng trong đánh giá chức năng bài tiết bài xuất ?

- 120 phút thận cảm trong Xquang
- 5 phút thấy lưu thông niệu quản
- Tất cả đều đúng✓
- 3 phút thấy đài thận

367. Tổn thương u xương thứ phát nếu không thấy trên phim trường thì phương pháp nào được áp dụng đầu tiên để tìm ổ tổn thương?

- Siêu âm
- Chụp cộng hưởng từ
- Chụp cắt lớp vi tính
- Chụp nhấp nháy phóng xạ✓

368. Hình ảnh siêu âm của u máu gan nhỏ trên nền gan bình thường hay gặp là gì?

- Tăng âm có giảm âm phía sau
- Tăng âm có tăng âm phía sau✓
- Giảm âm có giảm âm phía sau
- Giảm âm có giảm âm phía sau

369. Loét hành tá tràng mạn tính sẽ có hình ảnh gì?

- Cánh chuồn
- Con bài nhép
- Cánh bướm
- Cả 3 ý trên✓

370 Hình ảnh tam giác Codman là tổn thương gặp trong bệnh lý nào?

- Đa u tủy xương
- Sarcom xương✓
- Di căn xương
- Sarcom sụn

371 Đặc điểm của ung thư thực quản thể loét sùi ngoại trừ?

- Do các khối u hoại tử tạo nên
- Hình ổ loét bao quanh bởi một gờ sáng
- Hình ổ đọng thuốc giữa cá hình khuyết
- Hình khuyết bờ không đều những nụ sùi lớn nhỏ khác nhau ✓

372. Chấn thương gan độ I theo AAST có tổn thương là gì?

- Máu tụ dưới bao chiếm 25% bề mặt gan
- Máu tụ dưới bao chiếm 10% bề mặt gan ✓
- Máu tụ dưới bao chiếm 20% bề mặt gan
- Máu tụ dưới bao chiếm 15% bề mặt gan

373. Điều hiểu biết nào sau đây về khả năng siêu âm là KHÔNG ĐÚNG?

- Thấy sỏi ở đài bể thận sỏi các đoạn niệu quản sỏi bàng quang
- Chẩn đoán được sỏi cản quang hoặc sỏi không cản quang
- Đánh giá mức độ suy thận dựa vào mức độ teo nhu mô✓
- Đo được kích thước thận và bề dày nhu mô thận

374. Phình động mạch chủ có thể gặp ở?

- Đoạn ngực lên
- Tất cả các đoạn✓
- Đoạn bụng
- Đoạn ngực xuống

375 Trên phim X quang phổi thẳng dấu hiệu nào sau đây khẳng định tổn thương thuộc về phổi chứ không thuộc về màng phổi thành ngực hay trung thất?

- Dấu hiệu che phủ rốn phổi
- Dấu hiệu phế quản phế nang chứa khí✓
- Dấu hiệu bóng mờ
- Dấu hiệu cổ ngực

376 Tổn thương lao xương khớp thường gặp triệu chứng nào?

- Khe khớp rộng
- Hẹp khe khớp
- Bờ khớp mờ ✓
- Tổn thương xương dưới sụn

377 Các dấu hiệu hình ảnh kén thận điển hình

- Trên CLVT khối giới hạn rõ tỉ trọng dịch trong khoảng 10-20 đơn vị Hounsfield thành dày ngấm thuốc cản quang
- Hình ảnh khuyết sáng của mô thận cản quang trên phim chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị
- Hình ảnh rỗng âm với tăng âm sau trên siêu âm ✓
- Nếu kén kích thước lớn sẽ có hình đê dầy và cắt cụt một hoặc vài đài thận trên UIV

378 Khi thủng tạng rỗng sau phúc mạc, hình ảnh khí tự do biểu hiện trên phim sẽ là gì?

- Khí ở cực trên của thận ✓
- Liềm hơi dưới vòm hoành trái
- Liềm hơi dưới vòm hoành phải
- Khí ở dưới gan

379. Siêu âm gan ngoài việc giúp cho chuẩn đoán còn có ý nghĩa gì?

- Cả 3 ý đều sai
- Điều trị bệnh lý gan
- Theo dõi quá trình điều trị ✓
- Điều trị bệnh lý đường mật

380. Có thể thấy hình ảnh khe khớp hẹp trong trường hợp nào?

- Lao khớp
- Thoái hóa khớp, lao khớp viêm khớp dạng thấp ✓
- Thoái hóa khớp
- Viêm khớp dạng thấp

381 Câu nào KHÔNG ĐÚNG đối với nốt tân tạo trong xơ gan

- Là nốt kích thước lớn hơn 30mm ✓
- Là nốt kích thước nhỏ hơn 10mm

- Là nốt kích thước nhỏ hơn 30mm
- Là nốt kích thước nhỏ hơn 20mm

382. Các tư thế cổ điển chụp hộp sọ gồm ?

- Tư thế thẳng , nghiêng , Hirtz , Schuller
- Tư thế thẳng , nghiêng , chếch
- Tư thế thẳng nghiêng , Hirtz , Towne ✓
- Tư thế thẳng , nghiêng , Hirtz

383. Nguyên nhân nào sau đây không gây tràn khí màng ngoài tim ?

- Vỡ bóng khí sát màng phổi ✓
- Viêm màng ngoài tim do vi khuẩn yếm khí
- Viêm trung thất do vi khuẩn yếm khí
- Chọc dò màng tim

384. Ưu , nhược điểm của chụp cộng hưởng từ gan mật ?

- Làm được nhưng chậm và nhiều chống ý chỉ định ✓
- Không làm được do thời gian chụp dài , bệnh nhân thở nên rung
- Làm được , thời gian nhanh , có thể làm trong cấp cứu
- Làm được nhưng chậm và nhiều ảnh giả

385 Mô tả nào về các nhánh phế huyết quản không đúng?

- Hình ảnh rốn phổi tạo nên là do động mạch phổi , tĩnh mạch phổi , phế quản gốc , mạch và hạch bạch huyết , dây thần kinh , tổ chức liên kết
- Hình ảnh sừng hai nòng có được khi đường đi của phế quản phân thùy và động mạch phổi đi song song với chùm tia X
- Bình thường các nhánh phế huyết quản chỉ thấy cho đến cách ngoại vi 15mm
- Bình thường các phế quản có hình đường ray chia nhánh theo các động mạch phổi ✓

386. Các nhánh huyết quản tăng kích thước trong trường hợp nào ?

- Cả 3 ý trên ✓
- Gắng sức
- Tái phân bố tuần hoàn ở phổi
- Tim bẩm sinh có shunt trái phải

387 Hình ảnh đầu tiên trên X quang của lao khớp háng là gì ?

- Ổ khuyết xương ở chỏm xương đùi và hẹp khe khớp ✓
- Loãng xương ở chỏm xương đùi

- Ổ khuyết xương dưới sụn ở chỏm xương đùi
- Bóng mờ phần mềm quanh khớp háng

388. Trong xoắn manh tràng , vùng hố chậu phải sẽ có hình ảnh gì ?

- Hố chậu phải không có hình ảnh lấm chấm
- Hố chậu phải có hình ảnh lấm chấm✓
- Hố chậu phải không có hình ảnh lấm chấm
- Hình ảnh bóng khí ở hố chậu phải

389 Kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh nên dùng để chẩn đoán thận đa nang ?

- Chụp cắt lớp vi tính
- Siêu âm ✓
- Chụp động mạch thận
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch

390 . Dạng tổn thương di căn phổi cho hình ảnh trên phim phổi là gì ?

- Mờ dạng lưới
- Nốt mờ to nhỏ không đều
- Nốt mờ hạt kê
- Cả 3 ý trên ✓

391. Tỷ lệ giữa Hạ phân thùy /V Hạ phân thùy IV bình thường là bao nhiêu ?

- 1/1
- ½✓
- ¼
- 1/3

392. Chọn ý ĐÚNG về loét mặt dạ dày ?

- Tất cả đều đúng
- Khảo sát tốt nhất khi chụp phim đối quang kép / phim nghiêng✓
- Thường gặp loét mặt trước
- Có thể thấy trên phim chụp thẳng nhưng hiếm

393. Thất trái thấy rõ nhất trên tư thế ?

- Thẳng
- Chéch trước phải
- Nghiêng trái ✓
- Chéch trước trái

394.Siêu âm có thể đánh giá tổn thương viêm xương tủy xương hay không , tại sao ?

- Không , siêu âm không truyền trong xương
- Không , siêu âm truyền tốt trong xương nhưng phản xạ hết
- Có , do xương truyền siêu âm tốt

- Có thể đánh giá áp xe dưới màng xương✓

395. Dấu hiệu CLVT tụ máu dưới màng cứng ?

- Giảm tỉ trọng ở sát màng cứng
- Thấu kính 1 mặt phẳng , mặt lõm hình liềm
- Tăng tỉ trọng sát màng cứng ✓
- Thấu kính 2 mặt lõm

396. Thâm nhiễm mỡ quanh tủy trên cắt lớp vi tính là khi lớp mỡ thay đổi thế nào ?

- Tăng tỷ trọng ✓
- Có tỷ trọng dịch
- Đồng tỷ trọng với nhu mô gan
- Giảm tỷ trọng

397. Trong trường hợp nào thủng tạng rỗng mà không thấy được hình liềm hơi ?

- Thủng ở mặt sau
- Thủng bít
- Thủng ít hơi
- Tất cả đều đúng ✓

398. Kỹ thuật thăm khám tiền liệt tuyến được dùng nhiều nhất là gì ?

- Chụp niệu đồ tĩnh mạch
- Chụp bàng quang niệu đạo ngược dòng , thấy bàng quang bị đẩy
- Siêu âm ✓
- Chụp cắt lớp vi tính

399. Dấu hiệu Xquang của tràn khí màng phổi là gì ?

- Có hình huyết quản trong hình quá sáng nhưng nhỏ và thưa
- Hình quá sáng nếu chụp lúc bệnh nhân đang thở
- Hình quá sáng ở ngoại vi phổi
- Không thấy hình huyết quản trong hình quá sáng ✓

400. Trong giai đoạn rõ của viêm xương tủy (sau 3- 5 tuần) , có thể thấy hình ảnh điển hình của phim X quang là gì ?

- Phì đại thân xương , màng xương dày không đều hoặc hình ảnh cây gỗ mục
- Phản ứng đặc xương xung quanh ổ tiêu xương , phản ứng màng xương
- Hình ảnh loãng xương nhẹ , khu trú tổn thương , đôi khi xuất hiện phản ứng màng xương nhẹ
- Hình ảnh ổ mủ , mảnh xương chết , phản ứng màng xương ✓

401. Chẩn đoán thoát vị hoành qua lỗ thực quản thể trượt dựa vào ?

- Tâm vị nằm ở dưới cơ hoành , phình vị nằm trên cơ hoành
- Tâm vị nằm ở ngang mức cơ hoành
- Tâm vị nằm ở trên cơ hoành✓
- Tâm vị nằm ở dưới cơ hoành

402 .Hình ảnh 2 cánh , 3 cánh , hình đồng hồ cát , hình hai túi là đặc điểm của loét hành tá tràng giai đoạn ?

- Tất cả đều đúng
- Phù nề
- Xơ teo
- Xơ phù ✓

403. Các vị trí nào có thể gặp thận lạc chỗ ?

- Cả 3 ý đều đúng ✓
- Trung thất
- Tiểu khung
- Hố chậu

404. Hình nốt mờ nhỏ trên phim Xquang ngực thẳng thường gặp trong các bệnh nào ?

- Phù phổi cấp
- Di căn ung thư thể nốt và Phế quản phế viêm ✓
- Xơ phổi
- Thâm nhiễm lao thể nốt

405 .Hình ảnh “ Máitôn lượn sóng ” thư dạ dày thể nào ?

- Gặp trong cả 3 loại ung thư trên
- Ung thư dạ dày thể u sùi
- Ung thư dạ dày thể loét
- Ung thư dạ dày thể thâm nhiễm ✓

406 .Hình ảnh siêu âm viêm tụy mạn là gì ?

- Tăng âm , giãn ống tụy không đều ✓
- Giảm âm , giãn ống tụy không đều
- Tăng âm , giãn ống tụy đều
- Giảm âm , giãn ống tụy đều

407 Hình ảnh diềm bàn chải của xương sọ là ?

- Bệnh thiếu máu Địa trung hải ✓
- Bệnh thiếu máu do thiếu sắt
- Bệnh Hans Schuller Christian

- Đa u tủy xương

408. Dấu hiệu gián tiếp của ổ loét ở góc bờ cong nhỏ có thể gặp là ?

- Mở rộng góc bờ cong nhỏ
- Co kéo là lệch bờ cong nhỏ
- Cả 3 ý trên
- Dạ dày hình con ốc sên ✓

409 Viêm xương tủy xương theo quy luật nào ?

- Gần khớp khuỷu xa khớp gối
- Gần khớp gối xa khớp khuỷu ✓
- Gần khớp gối xa khớp vai
- Gần khớp háng xa khớp gối

410 Dạ dày tăng trương lực khi?

- Dấu hiệu sừng bò ✓
- Có hình bát tất
- Có hình chữ J
- Có hình thắt hẹp lại

411. Giãn đài bể thận do giảm trương lực có một số đặc điểm , trừ đặc điểm sau ?

- Bờ bể thận thẳng , tựa bề ngoài cơ thắt lưng chậu
- Có dấu ấn mạch máu bên ngoài
- Hình mô thận cản quang đậm và kéo dài ✓
- Hình đài thận giãn và không căng

412. Tĩnh mạch cửa được coi là giãn khi đường kính lớn hơn bao nhiêu ?

- > 10mm
- >12mm ✓
- > 13mm
- > 11mm

413. Hẹp đĩa đệm là một dấu hiệu của ?

- Lao khớp ✓
- Viêm đĩa sụn
- Chấn thương

- Thấp khớp

414. Các hậu quả sau đây có thể gây nên bởi hội chứng tắc đường bài xuất , trừ ?

- Teo nhu mô thận
- Đái máu ✓
- Giãn đài bể thận
- Suy thận

415.Hình ảnh phì đại màng xương là gì ?

- Màng xương mọc vuông góc với thân xương giống diềm bàn chải
- Giãn rộng khoảng cách giữa hai đầu xương
- Vỏ xương dày , chủ yếu thân xương
- Màng xương bồi đắp giống hình vỏ hành gây tăng đường kính ngang của xương ✓

416.Hình lõi tảo là biểu hiện của ?

- K ở vòng cơ của hang vị ✓
- K ở góc bờ cong nhỏ
- Ung thư ở phần ngang bờ cong nhỏ
- K ở hang vị bờ cong nhỏ

417. Nguyên nhân nào dưới đây không gây đặc xương ?

- U tế bào khổng lồ ✓
- suy thận mạn
- Ngộ độc kim loại nặng
- Bệnh lý viêm xương , lao xương giai đoạn hàn gắn

418. Thành ổ loét dạ dày có nghĩa ?

- Là phần niêm cứng giới hạn quanh ổ loét
- Là phần chân hay bờ của ổ loét ✓
- Là phần bị đục khoét ở bề mặt
- Là phần chung quanh ổ loét

419. Hình ảnh siêu âm trong ung thư túi mật là gì ?

- Khối tăng âm có bờ đều nhẵn , bám ở thành túi mật
- Khối tăng âm bờ có thùy múi , bám ở thành túi mật
- Khối giảm âm bờ có thùy múi , bám ở thành túi mật ✓
- Khối giảm âm có bờ đều nhẵn , bám ở thành túi mật

420. dấu hiệu để chẩn đoán nguồn gốc mạch máu của một khối mờ rốn phổi trên phim Xquang ngực thẳng là gì?

- Dấu hiệu cổ ngực
- Dấu hiệu hội tụ rốn phổi ✓
- Dấu hiệu che phủ rốn phổi
- Dấu hiệu ngực bụng

421. Vị trí thường gặp của lao xương

- Tất cả đều sai
- Gần đầu gối, xa khớp khuỷu
- Gần sụn liên hợp
- Gần sụn khớp ✓

422. Hình ảnh CLVT của U màng não không tiêm cản quang thường là?

- Đồng hoặc tăng tỉ trọng ✓
- Tăng tỉ trọng
- Giảm tỉ trọng
- Giảm hoặc tăng tỉ trọng

423 .Đặc điểm của loét hành tá tràng giai đoạn xơ teo?

- Thường kèm theo hẹp môn vị
- Hành tá tràng bị teo nhỏ
- Chỉ còn lại hình ảnh ổ loét
- Tất cả đều đúng ✓

424. U máu (Hemangioma) có mấy thể chính?

- 3
- 1
- 2 ✓
- 4

425 . Dấu hiệu định hướng của hình ảnh xẹp phổi do U phế quản thùy trên phổi phải trên phim Xquang phổi thẳng là gì?

- Dấu hiệu co kéo thực quản
- Dấu hiệu che phủ rốn phổi
- Dấu hiệu chữ S ngược ✓
- Dấu hiệu bóng mờ

426. Dạ dày hình ốc sên gặp trong?

- Loét môn vị
- Loét hang vị
- Loét bờ cong nhỏ ✓
- Loét bờ cong lớn

427. Các khối u thứ phát ở gan trên siêu âm có hình ảnh gì?

- Đa số tăng âm, chỉ một số ít giảm âm
- Đa dạng, có thể tăng, giảm âm hay dạng kén trống âm, hỗn hợp ✓
- Đa số giảm âm, chỉ một số ít tăng âm
- Chắc chắn là tăng âm

428. Dấu hiệu ngón tay chỉ điểm trong loét bờ cong nhỏ là gì?

- Co rút ở bong nhỏ tại ổ loét
- Cả 3 ý trên
- Co rút ở bờ cong lớn đối diện với ổ loét ✓
- Co kéo mặt dạ dày ở cạnh ổ loét

429. U máu (hemangioma) gan kích thước lớn có dấu hiệu gì?

- Không làm biến đổi mạch máu
- Vừa xâm lấn, vừa đè đẩy mạch máu
- Chỉ đè đẩy mạch máu ✓
- Xâm lấn mạch máu

430. Chẩn đoán phân biệt giữa loét lành tính và loét ác tính ở dạ dày nhờ?

- Tính cố định, thường xuyên của ổ loét
- Tính chất niêm mạc chung quanh ổ loét và ổ loét ✓
- Tính chất nhiễm cứng ở thành ổ loét
- Tính chất nham nhở của ổ loét

431. Khối u gan HCC kích thước to có hình ảnh gì?

- Khối bờ có thùy múi, giảm âm, đều
- Khối bờ có thùy múi, âm hỗn hợp ✓
- Khối bờ đều, âm hỗn hợp
- Khối bờ đều, giảm âm, đều

432. Tăng tỷ trọng tự nhiên ở trong não có thể do?

- Tất cả đều đúng ✓
- Nang keo
- Vôî hóa
- Cháy máu

433.Áp xe Brodie là 1 thể viêm xương tủy như thế nào?

- Khu trú ✓
- ở đầu xương
- điển hình
- ở ngoại vi

434.dấu hiệu gợi ý của hẹp eo động mạch chủ là?

- Thất trái to
- Hình khuyết bờ dưới xương sườn
- Hình ngấn lõm ở quai động mạch chủ
- Tất cả đều đúng ✓

435. Niêm mạc dạ dày dẹt và nông trong trường hợp?

- Tăng trương lực ✓
- Giảm nhu động
- Giảm trương lực
- Tăng nhu động

436. Hình ảnh của đa số các di căn đến gan trên CLVT là gì?

- Ngấm thuốc ít ở thì động mạch,ngấm thuốc nhiều ở nhu mô ✓
- Ngấm thuốc nhiều ở thì động mạch,thải thuốc nhanh ở thì nhu mô
- Ngấm thuốc ít ở thì động mạch ,thải thuốc ở thì nhu mô
- Ngấm thuốc nhiều ở thì động mạch,thải thuốc chậm ở thì nhu mô

437.Hình ảnh X quang của viêm xương tủy xương có thể thấy vào thời điểm nào?

- 3 ngày sau khi nhiễm khuẩn
- 5 tuần sau khi nhiễm khuẩn
- 3 tháng sau khi nhiễm khuẩn
- 3 tuần sau khi nhiễm khuẩn ✓

438. Mô tả nào không đúng với hình ảnh tổn thương đặc xương toàn thể?

- Xương xẹp đặc lại, mất cấu trúc xương
- Vỡ xương dày ra hay bồi đắp màng xương
Hoặc dày bên trong thân xương
- ống tủy bình thường ✓
- độ đậm độ xương tăng lên

439. Khi đánh giá phân loại một khối u ở hệ tiêu hóa, vấn đề quan trọng là?

- Hình dáng, kích thước, vị trí, tính chất của khối u
- Đánh giá phân độ TNM
- Xác định tính chất lành tính hay ác tính nhờ CLVT
- Khảo sát phân bố mạch máu của khối u, nhờ chụp mạch máu

440. Toàn bộ khung tá tràng có hình?

- Chữ U
- Chữ U ngược
- Móng sắt ngựa ✓
- Chữ C

441. Hình ảnh X quang bụng trọng bệnh lý xoắn mạnh tràng là gì?

- Hình ảnh bóng khí lớn hình hạt cà phê quay lên trên vùng thượng vị
- Hình ảnh quai ruột hình móng ngựa
- Hình ảnh bóng khí lớn dạng hạt cà phê quay lên trên nằm ở nửa trái hoặc giữa ổ bụng ✓
- Hình ảnh bóng khí lớn hình hạt cà phê quay lên trên nằm ở nửa phải ổ bụng

442. Tâm vị nằm dưới cơ hoành chỉ có túi hơi chui qua lỗ hoành, là đặc điểm của?

- Thoát vị trượt và cuộn phổi hợp
- Thoát vị trượt
- Thoát vị cuộn ✓
- Thoát vị trượt kèm ngăn thực quản bẩm sinh

443. Viêm xương tủy xương thường gặp ở đối tượng nào

- ở bệnh nhân bị suy kiệt
- ở người trẻ tuổi ✓
- ở người ít vận động
- ở bệnh nhân bị suy giảm miễn dịch

444. Trong thăm khám hệ tiết niệu ,chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị có mục đích gì?

- Đánh giá vị trí thận
- Tìm dịch trong ổ bụng
- Tìm vôi hóa bất thường ✓
- Đo kích thước thận

445. Dấu hiệu để chẩn đoán vị trí của khối thuộc trung thất hay phổi trên phim Xquang phổi thẳng là gì ?

- Dấu hiệu bóng mờ ✓

- Dấu hiệu ngực bụng
- Dấu hiệu chữ S ngược
- Dấu hiệu cổ ngực

446. Hình ảnh X quang của u xơ sụn nhày có đặc điểm sau ?

- Tổn thương là vùng không cản quang có trục lớn thẳng đứng , các bề xương cản quang bị cắt mất , bờ đều nhẵn ✓

• Tổn thương là vùng không cản quang ở gần bờ xương , có hình bầu dục , có trục lớn . thẳng đứng , đường bờ trong là viền xơ , ngoài là lớp vỏ mỏng lồi

- Hình khuyết xương trong có chấm vôi hóa , bờ đều có nhiều cung , có dấu hiệu thối vỏ
- Hình ảnh vỏ xương dày khu trú kèm theo phản ứng màng xương , hình khuyết xương < 10mm , hình khuyết xương bị che lấp do mật độ xương vùng vỏ xương dày , bộc lộ tốt bằng chụp cắt lớp vi tính

447. Ung thư thực quản có hình ảnh trên X quang có cản quang ?

- Hình ảnh hẹp cân đối , mềm mại
- Hình ảnh hẹp khúc khuỷu , lệch trục , cứng ✓
- Hình ảnh hẹp khúc khuỷu , lệch trục , mềm mại
- Hình ảnh hẹp cân đối , cứng

448. Đơn vị chức năng của phổi là gì ?

- Phế nang
- Chùm phế nang
- Tiểu thùy sơ cấp ✓
- Tiểu thùy thứ cấp

449. Phương pháp phát hiện các ổ áp xe nóng và lạnh tốt nhất là ?

- Cắt lớp vi tính
- Siêu âm màu
- Cộng hưởng từ ✓
- X - quang

450. Khuyết xương hình bản đồ chỉ gặp trong bệnh ?

- Hans Schuller Christian ✓
- Đa u tủy xương
- Bệnh máu
- U tủy

451. Khác với loét dạ dày , loét hành tá tràng ? .

- Thường gây hẹp môn vị
- Thường có biến dạng rõ rệt✓
- Thường có biến chứng sớm
- Thường chuyển sang ác tính

452. Dạ dày teo nhỏ toàn bộ trong trường hợp sau ?

- Viêm xơ mạn tính
- K dạ dày
- Loét xơ chai
- Nhiễm cứng (Linite gastrique) ✓

453. Giai đoạn hóa mủ hoàn toàn của áp xe gan do amip có hình ảnh trên siêu âm là gì ?

- Ổ vỏ rõ , bên trong âm hỗn hợp
- Ổ vỏ rõ , bên trong trống âm ✓
- Ổ vỏ rõ , bên trong tăng âm
- Ổ vỏ rõ , bên trong giảm âm .

454 . Hình ảnh tràn dịch màng phổi thể tự do trên phim Xquang ngực thẳng KHÔNG có dấu hiệu nào sau đây ?

- Khi chụp tia cứng , trong hình mà không thấy nhu mô phổi
- Hình mà không thay đổi theo tư thế của bệnh nhân
- Bờ trung thất và vòm hoành không bị xóa✓
- Bờ trên hình mà không rõ nét , đi từ trung thất ra ngoại vi của lồng ngực , từ thấp lên cao , cong về phía hình mờ

455. Đặc điểm không đúng về hợp thực quản lành tính ?

- Gặp trong hẹp do bóng hoặc viêm
- Bờ đều đặn
- Đoạn hẹp thường lệch trục ở

Tiếp nối giữa vùng lành và phần tổn thương chuyển đổi từ từ

456. Loại u xương ác tính nguyên phát gặp ở tuổi thiếu niên ?

- Sarcom xương thể tiêu hủy và Sarcom sụn
- Sarcom xương thể tiêu hủy và Sarcom Ewing ✓
- Sarcom xương sụn
- Sarcom sụn và Sarcom Ewing

457. Tràn dịch màng phổi tự do trên phim phổi thẳng , tư thế đứng có các dấu hiệu nào ?

- Mờ đồng nhất ở đáy phổi
 - Cả 3 ý trên ✓
 - Giới hạn trên là đường cong mờ , lõm bờ trên vào trong
- Không thấy rõ cơ hoành và bờ tim

458. Có bao nhiêu phương pháp chụp X quang cản quang đánh giá dạ dày ?

- 4
- 2 ✓
- 5
- 3

459. Viêm đĩa đệm cột sống do lao có đặc điểm gì ? .

- Tất cả đều đúng ý ✓
- Gây gù , vẹo cột sống
- Xẹp các thân đốt
- Gặm mòn các đĩa Sun.

460. Câu nào đúng về định khu thùy và phân thùy phổi ?

- Phổi phải có 9 phân thùy
- Phổi trái có 8 phân thùy
- Phổi trái có một rãnh liên thùy chia hai thùy ,thùy trước và thùy sau
- Phổi phải có hai rãnh liên thùy chia thành ba thùy ✓

461. Sỏi đường mật sẽ gây ra biến đổi gì ở đường mật ?

- Không gây giãn đường mật
- Giãn đường mật phía sau sỏi
- Giãn đường mật thượng lưu✓
- Giãn cả đường mật phía trước và sau sỏi

462. U tuyến tế bào gan có bản chất gì ?

- Là u lành tính , có thể chuyển dạng ác tính✓
- Một thể giả u
- Là u lành tính , không bao giờ chuyển dạng
- Là u ác tính

463. Niêm mạc của dạ dày

- Thay đổi tùy theo cơ địa của bệnh nhân
- Tho ở bờ cong nhỏ , mịn hơn ở bờ cong lớn
- Thay đổi tùy theo nhu động
- Thay đổi tùy theo vùng của dạ dày ✓

464. U xơ không vôi hóa thường gặp nhất ở xương nào dưới đây ?

- Xương đùi ✓
- Xương cánh tay
- Xương cánh chậu
- Xương chày

465. Nhận định nào sau đây trong chẩn đoán lao thận là sai ?

- Chụp niệu đồ tĩnh mạch có thể thấy niệu quản đoạn hẹp xen kẽ đoạn giãn , bàng quang nhỏ
- Chẩn đoán xác định lao thận phải dựa vào tìm BK nước tiểu hoặc sinh thiết thận
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch giúp phát hiện giai đoạn sớm của lao thận ✓
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch thấy hình ảnh hẹp do xơ và giãn do hẹp

466. Hình ảnh tràn dịch thể hoành không có dấu hiệu gợi ý nào sau đây trên phim Xquang ngực ?

- Nếu bên trái : bóng hơi dạ dày nằm cách vòm hoành hơn 1,5cm
- Trong trường hợp dịch ít , trên phim nghiêng góc sườn hoành sau bị mờ , khi

nhều dịch hơn thì thấy mờ góc sườn hoành trên phim thẳng✓

- **Bệnh nhân nằm nghiêng bên tổn thương với tia chụp ngang , dịch tập trung vùng thấp**
- **Phần cao nhất của vòm hoành lệch ra ngoài so với bình thường**

467. Trên phim X quang , hình ảnh hẹp van hai lá giai đoạn sớm KHÔNG có đặc điểm nào sau đây ?

- **Trên phim X quang nghiêng , có uồng thuốc baryte : hình dấu ấn của nhĩ trái trên thực quản đoạn 1/3 dưới**
- **Trên phim X quang thẳng : bóng mờ của nhĩ trái tăng đậm nằm ở bờ ngoài nhĩ phải ✓**
- **Hình ảnh tiểu nhĩ trái to**
- **Hình ảnh tái phân bố tuần hoàn ở phổi**

468. Hình ảnh tràn dịch màng phổi trên siêu âm bụng được mô tả là gì ?

- **Hình trống âm chỉ thấy khi lượng dịch chiếm toàn bộ đáy phổi**
- **Hình trống âm trên bóng gan giảm âm**
- **Hình trống âm trên cơ hoành tăng âm ✓**
- **Hình tăng âm trên cơ hoành giảm âm**

469. Đếm thơ xương xộp của cổ xương đùi là chỉ số ?

- **Chỉ số Singh ✓**
- **Chỉ số Barnett – Nordin**
- **Chỉ số Meunier**
- **Tất cả đều sai**

470. Ở bệnh nhân có u trung thất tim thường ?

- **Tất cả đều sai**
- **Thất trái to**
- **Thất phải to**
- **Bị thay đổi tùy theo vị trí u ✓**

471. Loét dạ dày sắp thủng sẽ có hình ảnh 1 quang là ?

Ổ loét có chân đục khoét

- **Hình dùi chiêng , hình nắm ✓**
- **Hình khay , hình đĩa**
- **Hình nón , hình vuông**

472. Loét thủng bít có hình ảnh X quang là ?

- Cả 3 ý trên
- Hình dùi chiêng
- Hình nấm
- Hình ngón tay đi găng✓

473 Hình ảnh bia bắn trong siêu âm khối lồng ruột là hình ảnh trên lớp cắt nào ?

- Cắt chéo trên dưới khối lồng
- Cắt chéo dưới trên khối lồng
- Ngang khối lồng ✓
- Dọc theo khối lồng

474. Siêu âm với đầu dò tần số cao trong thăm khám xương , không đánh giá được tổn thương nào ?

- Bong màng xương hoặc phản ứng màng xương
- Tổn thương ở ống tủy thân xương ✓
- Ap xe dưới màng xương
- Tổn thương phần mềm và mạch máu lân cận

475. Thất trái to thường gặp nhất trong trường hợp ?

- Hẹp van động mạch chủ 3
- Hẹp van hai lá
- Hở van động mạch chủ
- Hẹp hở van động mạch chủ✓

476 Ung thư dạ dày có mấy thể ?

- 4
- 5
- 3 ✓
- 2

477.Loãng xương có thể gặp trong các bệnh lý gì ?

- Xương hóa đá
- Cường tuyến cận giáp
- Nằm bất động lâu ngày ✓

- U xương lành tính

478. Môn vị trong loét tiền môn vị sẽ biến đổi thế nào ?

- Gập góc ✓
- Bình thường
- Méo mó
- Kéo dài

479 Chọn câu đúng nhất : Chụp CT thực quản trong ung thư thực quản nhằm mục đích gì ?

- Đánh giá tổng kê tổn thương trước can thiệp ✓
- Chẩn đoán biến chứng
- Chẩn đoán xác định
- Chẩn đoán phân biệt với tổn thương khác của thực quản

480. Tràn dịch màng phổi tự do lượng ít , dấu hiệu Xquang trên phim chụp phổi là gì ?

- Thấy sớm nhất ở tư thế bệnh nhân nằm nghiêng bên bệnh , tia X chiếu ngang ✓
- Tư thế thẳng , bệnh nhân đứng là dải mờ mỏng nằm ngang trên cơ hoành
- Tư thế nghiêng , bệnh nhân đứng , thấy sớm từ góc sườn hoành trước
- Tư thế thẳng , bệnh nhân nằm ngửa mờ dạng kính mờ giới hạn không rõ

481. Viêm xương tủy xương khởi đầu bằng hình ảnh gì ?

- Loãng xương ✓
- Đặc xương
- Phản ứng màng xương
- Tiêu xương

482. Lao hệ tiết niệu là bệnh nhiễm khuẩn mạn tính , lan truyền bằng đường máu ?

- Hình ảnh UIV có giá trị chẩn đoán xác định với các dấu hiệu hẹp đường dẫn niệu , ứ nước , hình hang lao ở nhu mô thông với đài thận
- Siêu âm thấy các ổ áp xe lao ở nhu mô , đài thận ứ nước , bờ đài thận không đều răng cưa
- Chẩn đoán xác định dựa vào tìm vi khuẩn lao trực tiếp hoặc cấy nước tiểu ✓
- Trên cắt lớp vi tính là những dấu hiệu điển hình của lao hệ tiết niệu : hang lao , ứ nước đài thận , vôi hoá , hẹp bể thận , hẹp niệu quản , bàng quang teo nhỏ

483 Loét dạ dày trong thành có hình ảnh X quang là ?

- Hình gai hồng , hình khay , hình đĩa
- Cả 3 ý trên A
- Hình đục khoét , hình nấm , hình dùi chông
- Hình nón , hình bán cầu , hình vuông✓

484. Hình ảnh X quang trong tác phế quản không hoàn toàn (có van) biểu hiện trên xquang là gì ?

- Đám quá sáng , thấy rõ hơn trên phim chụp thì thở ra
- Các cấu trúc lân cận bị kéo về phía bệnh ở thì thở vào
- Đám mờ nhạt do giảm thông khí
- Đám quá sáng do ứ đọng khí ở✓

485. Trên siêu âm , sỏi đường mật điển hình có hình ảnh là ?

- Hình tăng âm có bóng cản ✓
- Hình tăng âm không có bóng cản
- Hình giảm âm có bóng cản
- Hình giảm âm không có bóng cản

486. Hình túi Cole là biểu hiện của ?

- Loét xơ teo hành tá tràng
- Loét có biến chứng của tá tràng
- Loét có biến chứng của dạ dày
- Loét có biến dạng cánh hành tá tràng ✓

487. Lòng ruột hồi manh tràng trên phim chụp đối quang có thể thấy hình ảnh nào ?

- Hình còng cua
- Hình khối mờ cắt cụt đại tràng
- Cả 3 ý đều đúng ✓
- Hình đáy chén

488. Đặc điểm của viêm thực quản do chất ăn mòn , ngoại trừ ?

- Lưu thông qua chỗ hẹp liên tục

- Thường bị hẹp 1/3 trên và giữa thực quản ✓
- Hẹp thẳng trục , dài và bờ đều
- Lúc đầu thực quản bị viêm về sau bị hẹp do xơ hoá

489 Các kĩ thuật phát hiện tràn dịch màng phổi tự do , theo độ nhạy giảm dần là gì ?

- Siêu âm bụng - phim phổi đứng chụp nghiêng - phim phổi đứng chụp thẳng
- Siêu âm màng phổi - phim phổi nằm nghiêng chụp thẳng , tia x đi ngang - phim phổi đứng , chụp nghiêng ✓
- Phim phổi đứng , chụp nghiêng - siêu âm bụng - phim phổi đứng , chụp thẳng
- Phim phổi đứng , chụp nghiêng - phim phổi nằm nghiêng chụp thẳng , tia x đi ngang - phim phổi đứng chụp thẳng

490. Hình mờ ở xương sọ trên phim X quang có ý nghĩa ?

- Mất vôi hộp sọ
- Tiêu xương hộp sọ 1
- Loãng xương hộp sọ
- Đặc xương hộp sọ ✓

491. Những dấu hiệu nào dưới đây KHÔNG gợi ý cho vỡ lách trên X quang bụng không chuẩn bị?

- Dạ dày bị đẩy vào giữa
- Bóng lách to
- Góc lách đại tràng bị đẩy xuống dưới
- Đại tràng cắt cụt ở góc lách ✓

492 Ung thư dạ dày thể loét có hình ảnh gì ?

- Hình cao nguyên
- Hình khay
- Cả 3 loại trên ✓
- Thấu kính

493 Hình ảnh gợi ý giãn phế quản trên phim X quang ngực thẳng là gì ?

- Hình ảnh trường phổi quá sáng
- Thấy hình ảnh phế quản thành dày , có thể hình trụ , hình chùy hoặc hình túi ✓
- Hình ảnh các nhánh huyết quản tạo đường mờ mảnh từ rốn phổi tỏa ra ngoại vi
- Những hình quá sáng dài hoặc những bóng sáng nhỏ với thành dày lan tỏa trong một

vùng nhất định

494. Viêm xương tủy xương thường bắt đầu ở vị trí nào ?

- Sụn liên hợp
- Đầu xương dài ✓
- Mô xốp đầu xương dưới sụn liên hợp
- Dưới sụn liên hợp

495. Chụp nhấp nháy phóng xạ có thể chẩn đoán xác định tổn thương gì ?

- Đánh giá mức độ ngấm xạ ✓
- Phản ứng màng xương
- Viêm xương tủy
- Ống tủy xương .

496. Nguyên nhân nào có thể gây viêm tụy cấp ?

- Sỏi mật ✓
- Viêm tá tràng
- Viêm gan
- Tắc ruột

497. Đối với ống tiêu hóa chẩn đoán X quang quy ước hơn siêu âm trong trường hợp?

- Tương quan giữa các tạng với nhau
- Đánh giá được lòng ống tiêu hóa
- Bụng chướng hơi ✓
- Đánh giá được thành ống tiêu hóa

498. Nang giả tụy là cấu trúc gì ?

- Chỉ có giả vỏ ✓
- Nang thành mỏng , dịch đều 3
- Không có vỏ rõ ràng
- Nang thành dày , dịch đều

499. Ổ loét dạ dày là biểu hiện của ?

- Sự phá hủy thành dạ dày tạo nên hình ngấn lõm trên phim

- Sự phá hủy thành dạ dày tạo nên ổ động thuốc trên hình tiếp tuyến✓
- Sự phá hủy thành dạ dày trên hình bề mặt
- Sự phá hủy thành dạ dày tạo nên hình túi trên phim

500. Trên phim chụp ngực nghiêng trái , các cung tim bình thường có hình ảnh tương ứng như sau , ngoại trừ ?

- Cung trên trước : Quai động mạch phổi ✓
- 2/3 dưới –sau : Tâm thất trái
- 1/3 trên < sau : Tâm nhĩ trái
- Cung dưới trước : Tâm thất phải

501. Kỹ thuật hình ảnh phổ biến nhất để đánh giá chức năng bài tiết thận là gì ?

- Siêu âm
- Chụp hệ tiết niệu không chuẩn bị
- Chụp niệu đồ tĩnh mạch (UIV) ✓
- Chụp động mạch thận

502. Đặc điểm không đúng về hợp thực quản lành tính ?

- Gập trong hẹp do bỏng hoặc viêm
- Bờ đều đặn
- Đoạn hẹp thường lệch trục ✓
- Tiếp nối giữa vùng lành và phần tổn thương chuyển đổi từ từ

503 Đối tượng nào sau đây không phải là đối tượng có nguy cơ cao của HCC ?

- Viêm gan virus C
- Đái tháo đường ✓
- Viêm gan virus B
- Xơ gan

504 Hình ảnh tràn dịch màng phổi thể tự do trên phim Xquang ngực thẳng KHÔNG có dấu hiệu nào sau đây ?

- Khi chụp tia cứng , trong hình mà không thấy nhu mô phổi
- Hình mà không thay đổi theo tư thế của bệnh nhân

- Bờ trung thất và vòm hoành không bị xóa ✓
- Bờ trên hình mà không rõ nét , đi từ trung thất ra ngoại vi của lồng ngực , từ thấp lên cao , cong về phía hình mờ

505Chụp cắt lớp vi tính có giá trị gì trong đánh giá nốt tân tạo trong xơ gan ?

- Chỉ chẩn đoán được Xơ gan , không phát hiện được nốt tân tạo
- Không đánh giá được nốt tân tạo ác tính
- Có thể đánh giá được nốt tân tạo ác tính✓
- Chỉ phát hiện được nốt ở gan , không rõ bản chất

506Trên phim phổi thẳng các hình mờ sau đây có thể nhầm là tổn thương phổi , ngoại trừ ?

- Bóng mờ cơ ngực lớn
- Bóng mờ của núm vú và vú
- Dị dạng xương sườn
- Hình súng hai nòng✓

507Hình ảnh siêu âm của đường vỡ tạng trong chấn thương tạng đặc là gì ?

- Hình ảnh đường giảm âm✓
- Hình ảnh đường rỗng âm
- Hình ảnh đường tăng âm
- Hình ảnh đường đồng âm

508. Hình ảnh trong giai đoạn sớm của lao khớp gối là ?

- Bóng mờ ở phần mềm mặt ngoài xương chày
- Loãng xương không đều ở đầu xương
- Bóng mờ ở phần mềm của cơ tứ đầu ✓
- Gặm mòn sụn khớp

509 Cuống xoắn trong xoắn đại tràng sigma trên phim chụp có thực thuốc cản quang có hình ảnh gì ?

- Mỏ chim ✓
- Mũi lao
- Mũi kiếm
- Mũi nhọn

510. Có khi ta cần chẩn đoán phân biệt loét hành tá tràng với ?

- Ổ đọng thuốc giả ở tá tràng
- Tất cả đều có thể✓
- Góc Treitz
- Túi thừa ở hang vị

511. Bóng tim ” hình hia ” thường gặp nhất trong ?

- Tim trái to
- Tam chứng Fallot
- Tứ chứng Fallot
- Tim phải to✓

512 Hình ảnh loãng xương trên phim X quang được mô tả thế nào ?

- Mất đậm độ xương , vỏ xương mỏng , thớ xương xốp thưa , rõ nét
- Hình ảnh vôi hóa chạy song song với mặt ngoài thân xương giống hình vỏ hành
- Mảnh xương nằm trong vùng tiêu x xương , được bao bọc bởi viền sáng bao xung quanh mảnh xương
- Tăng đậm độ xương , vỏ xương dày , thớ xương nằm sát nhau

513 Trong các xương dưới đây , vị trí hay gặp nhất của u xương sụn là gì ?

- Xương sọ
- Xương cánh chậu
- Xương chày ✓
- Xương cột sống cổ

514 Các dấu hiệu hình ảnh sau đây không thuộc tăng áp nội sọ ?

- Mất vôi bản vuông
- Dấu ấn ngón tay
- Phù gai thị ✓
- Giãn khớp sọ

515. Thực quản được chia thành mấy đoạn theo giải phẫu ?

- 5
- 4
- 2
- 3 ✓

516. Viêm đĩa đệm cột sống do lao , dựa trên hình ảnh X quang được chia thành mấy giai đoạn ?

- 5
- 6
- 3
- 4✓

517. Có mấy thể lâm sàng của viêm xương tủy ?

- 5 ✓
- 3
- 4
- 6

518 Viêm xương tủy khởi đầu là tình trạng rối loạn tuần hoàn xương do cơ chế nào ?

- Viêm tắc tĩnh mạch trong xương ✓
- Viêm tắc động mạch nuôi xương
- Viêm tắc các bạch mạch trong xương
- Huyết khối ở tĩnh mạch

519. Trong bệnh hẹp van hai lá buồng tim nào bị ảnh hưởng trước tiên ?

- Nhĩ trái ✓
- Nhĩ phải
- Thất trái
- Thất phải

520 Vị trí hay gặp của sarcom xương là gì ?

- Trong ống tủy
- Thân xương
- Đầu xương
- Hành xương ✓

521 Giãn tĩnh mạch thực quản trên X quang có uống thuốc cản quang ?

- Hình ảnh " Chùm nho "
- Hình ảnh " Chuối hạt " .
- Hình ảnh " Con đĩa "
- Cả 3 ý trên ✓

522 Hình mờ bất thường màng phổi trên phim Xquang ngực thẳng gặp trong các bệnh sau , ngoại trừ ?

- Tràn khí màng phổi ✓
- U màng phổi
- Tràn dịch màng phổi khu trú

- Dày dính màng phổi

523. Ưu , nhược điểm của chụp cộng hưởng từ gan mật ?

- Không làm được do thời gian chụp dài , bệnh nhân thở nên rung
- Làm được nhưng chậm và nhiều ảnh giả
- Làm được nhưng chậm và nhiều chống chỉ định✓
- Làm được , thời gian nhanh , có thể làm trong cấp cứu

524. Vai trò của cộng hưởng từ có từ lực lớn trong đánh giá đường mật ?

- Làm được nhưng hiệu quả không cao
- Tốt để đánh giá đường mật ✓
- Không làm được đường mật
- Đánh giá đường mật kém

525 Các nguyên nhân nào sau đây cho hình KHUYẾT bể thận trên phim chụp cản quang đường tiết niệu ?

- Cục máu đông
- Sỏi không cản quang
- Tất cả đều đúng ✓
- U bể thận

526. Ba hội chứng kinh điển của rối loạn tưới máu phổi gặp trong bệnh tim là ?

- Tăng tưới máu , giảm tưới máu , tăng sức cản ✓
- Tăng áp động mạch phổi tiền mao mạch , hậu mao mạch , tăng sức cản
- Tăng độ cản quang , giảm độ cản quang , rối loạn phân bố tưới máu
- Tăng tưới máu , giảm tưới máu , tăng cung lượng

527. Dạ dày bị sa khi ?

- Giảm trương lực
- Tăng nhu động
- Có u đẩy từ trên xuống
- Đáy sa quá mào chậu ở tư thế đứng ✓

528 Tràn dịch màng phổi khu trú có thể ở vị trí nào ?

- Vách liên tiểu thùy và được gọi là đường Kerley
- Tổ chức kẽ dưới màng phổi
- Trung thất
- Rãnh liên thùy ✓

529 Có bao nhiêu loại cấu trúc âm trong siêu âm gan ?

- 4
- 3
- 6✓
- 5

530. Trên phim cột sống quy ước ta có thể thấy được ?

- Gãy xương cột sống✓
- Viêm tuỷ sống
- U tuỷ sống
- Chèn tuỷ sống

531. Hình ảnh siêu âm lòng ruột thừa trong viêm ruột thừa là gì ?

- Chứa đầy khí , không có dịch
- Chứa nhiều dịch , ít khí
- Chứa nhiều khí , ít dịch
- Chứa đầy dịch , không có khí✓

532. Tụ máu mạn tính dưới màng cứng có hình ảnh CLVT ?

- Tăng tỷ trọng
- Giảm tỷ trọng
- Đồng hoặc giảm tỷ trọng ✓
- Đồng tỷ trọng

533. Chấn thương thận đứt niệu quản ở chỗ nối bể thận niệu quản là chấn thương thận độ mấy ?

- Độ III
- Độ I
- Độ IV ✓
- Độ II

534 Dấu hiệu chính của thoái hoá cột sống là ?

- Tất cả đều đúng ý ✓
- Hẹp đĩa đệm
- Gai bờ trước và bên (mồm vệt)
- Gai liên mấu khớp sau , các lỗ liên hợp có dạng lỗ khóa

535 Đặc điểm tổn thương xương trên X quang thường quy của viêm xương tủy xương theo thứ tự là gì ?

- Đặc xương - loãng xương - tiêu xương
- Loãng xương - đặc xương - tiêu xương
- Tiêu xương - đặc xương - loãng xương
- Loãng xương - tiêu xương - đặc xương✓

536. Hình ảnh tuyết rơi thấy trong trường hợp ?

- Hẹp môn vị giai đoạn đầu
- Thuốc cản quang rơi trong dạ dày hẹp
- Hẹp môn vị giai đoạn sau
- Hẹp môn vị gây giãn dạ dày , thuốc cản quang rơi xuống qua lớp dịch✓

537Giảm lưu lượng máu qua phổi thường gặp trong trường hợp sau ?

- Thông liên nhĩ
- Thông liên thất
- Hẹp động mạch phổi✓
- Hẹp động mạch chủ .

538 Hình ảnh cắt lớp vi tính có tiêm thuốc cản quang của hemangioma gan là gì ?

- Ngấm thuốc nhanh , thải thuốc nhanh
- Ngấm thuốc từ trung tâm ra ngoại vi
- Ngấm thuốc từ ngoại vi vào trung tâm ✓
- Ngấm thuốc nhanh , thải thuốc chậm .

539 Các kĩ thuật phát hiện tràn dịch màng phổi tự do , theo độ nhạy giảm dần là gì ?

- Siêu âm bụng - phim phổi đứng chụp nghiêng - phim phổi đứng chụp thẳng
- Siêu âm màng phổi - phim phổi nằm nghiêng chụp thẳng , tia x đi ngang - phim phổi đứng , chụp nghiêng ✓
- Phim phổi đứng , chụp nghiêng - siêu âm bụng - phim phổi đứng , chụp thẳng
- Phim phổi đứng , chụp nghiêng - phim phổi nằm nghiêng chụp thẳng , tia x đi ngang - phim phổi đứng chụp thẳng

540 Hình ảnh đốt sống chột là tổn thương ở vị trí nào ?

- Thân đốt sống
- Gai sau đốt sống
- Cốt sống ✓
- Mỏm ngang

541 Dấu hiệu quy tụ niêm mạc là gì ?

- Các nếp niêm mạc đi dọc dạ dày
- Các nếp niêm mạc đi vào ổ loét✓
- Cả 3 ý trên
- Các nếp niêm mạc đi ngang dạ dày

542 Trên phim phổi thẳng , hình ảnh hạch bạch huyết LỚN ?

- Không thấy được nhóm ở rốn phổi
- Không thấy được nhóm cạnh khí quản
- Các câu trên đều sai ✓
- Không thấy được nhóm khí - phế quản

543. Sỏi đường mật cần phân biệt với cấu trúc gì ?

- Máu trong đường mật
- Sán lá gan nhỏ
- Khí trong đường mật
- Cả 3 ý đều đúng✓

544 Dấu hiệu có mục đích đánh giá nguồn gốc ngực hay ở bụng của khối u trên phim ngực thẳng là gì ?

- Dấu hiệu che phủ rốn phổi
- Dấu hiệu cổ ngực
- Dấu hiệu bóng mờ
- Dấu hiệu tảng băng trôi✓

545 Hình ảnh sọ diềm bàn chải hoặc tia mặt trời , gặp trong bệnh lý nào ?

- Sarcom xương ở xương sọ
- Kahler
- Leucemie
- Thalassemia✓

546. Loét thủng bít có hình ảnh là

- Hình vuông
- Hình haudeck✓
- Hình nấm
- Hình dùi chiêng

547 Dấu hiệu Codmann là dấu hiệu của tổn thương nào ?

- Bong màng xương ✓
- Tiêu xương
- Xâm lấn phần mềm của các thớ xương
- Phì đại màng xương

548. Tại sao chụp dạ dày cần phải chụp serie (hàng loạt) ?

- Để đánh giá nhu động dạ dày
- Cả 3 ý trên
- Để xác định chính xác tổn thương ✓
- Chụp nhiều đánh giá tốt hơn

549 Chuẩn đoán phân biệt giữa lao xương khớp và thoái hóa xương khớp nhờ hình ảnh gì?

- Có gai xương hay không
- Đặc xương dưới sụn
- Tất cả đều đúng✓
- Hẹp khe khớp

550 Cấu tạo của một tiểu thụý sơ cấp bao gồm các thành phần sau , theo thứ tự kích thước giảm dần ?

- Tiểu phế quản tận , tiểu phế quản hô hấp , ống phế nang , túi phế nang ✓
- Tiểu phế quản hô hấp , tiểu phế quản tận , ống phế nang , túi phế nang
- Phế quản tiểu thụý , tiểu phế quản tận , ống phế nang , túi phế nang
- Phế quản tiểu thụý , tiểu phế quản tận , tiểu phế quản hô hấp , ống phế nang , túi phế nang

551. Ta thấy được màng xương trên phim X quang trong trường hợp nào ?

- U xương lành tính
- Viêm xương
- U xương ác tính
- Có nguyên nhân gây phản ứng ở màng xương ✓

552 Thứ tự các mức cản quang của ổ loét haudeck ?

- Dịch ứ đọng – barite
- Dịch ứ đọng - hơi – barite
- Baryte - dịch ứ đọng – hơi✓
- Beryte- hơi

553 Sarcom sụn có hình ảnh gì ?

- Hình vôi lấm tấm nằm trong viền sáng , ranh giới rõ , thối phòng vỏ xương , không có hình phản ứng xung quanh
- Hình mảnh xương cản quang nằm trong hình sáng tròn , phản ứng đặc xương xung quanh
- Gặp ở đai hông và đai vai , tổn thương là hình không cản quang , lấm tấm vôi hóa nhỏ

- Gặp ở đai hông và đai vai , tổn thương là hình không cản quang , lấn tẩm vôi hóa nhỏ✓

554 Trong bệnh hẹp van hai lá sẽ dẫn đến ?

- Rối loạn tưới máu phổi tùy giai đoạn✓
- Giãn thân động mạch phổi
- Phân bố lại tưới máu phổi
- ứ trệ tuần hoàn phổi

555. Ung thư dạ dày ở vị trí nào có hình hai túi ?

- Môn vị
- Thân vị ✓
- Hang vị
- Phình vị

556. Ổ đựng dập nhu mô trong chấn thương tạng đặc trên siêu âm sẽ có hình ảnh gì ?

- Đồng âm
- Tăng âm ✓
- Rỗng âm
- Giảm âm .

557. Chụp cắt lớp vi tính là phương pháp có vai trò gì trong chẩn đoán viêm tụy cấp ?

- Tốt để chẩn đoán viêm tụy cấp ✓
- Không nên sử dụng do nhiễm xạ
- Theo dõi quá trình điều trị
- Không tốt bằng siêu âm do hình ảnh không rõ nét

558. Phát biểu nào đúng nhất về chụp CLVT gan mật ?

- Là phương pháp tốt nhất để chẩn đoán
- Không tốt bằng siêu âm
- Có thể đánh giá động học khối u thông qua việc tiêm thuốc cản quang ✓
- An toàn tuyệt đối cho bệnh nhân

559 Viêm tụy mạn thường gặp hình ảnh gì ?

- Tụy teo nhỏ , giãn ống tụy , sỏi tụy ✓
- Tụy teo nhỏ , không giãn ống tụy , sỏi tụy
- Tụy to , giãn ống tụy , sỏi tụy
- Tụy kích thước bình thường , giãn ống tụy , sỏi tụy

560. Hình thái thường gặp của áp xe gan do vi khuẩn là gì ?

- Nhiều ổ nhỏ có xu hướng hợp lưu thành ổ lớn ✓

- Một ổ nhỏ
- Nhiều ổ lớn
- Một ổ lớn

561 Nhuyễn xương là một quá trình ?

- Xương bị mềm do thiếu mô xương
- Xương bị thiếu khoáng chất
- Xương bị mềm do thiếu calci ✓
- Xương vừa thiếu khoáng chất vừa thừa mô xương

562. Trong xơ gan , tỷ lệ HPT V Gan phải (cắt ngang) thay đổi thế nào ?

- 1/4
- 1/1
- 1/2 ✓
- 1/3

563. Dạ dày đồng hồ cát có nghĩa là ?

- K dạ dày
- Thắt hai túi thực thể
- Thắt hai túi cơ năng
- Bị biến dạng hình 2 túi✓

564 , HCC có nghĩa là gì ?

- Ung thư biểu mô tuyến tế bào gan ✓
- Ung thư gan
- Ung thư biểu mô gan
- Ung thư gan - đường mật

565. Hình khuyết nham nhở ở đại tràng là do?

- Khối u xâm nhập vào lòng ✓
- Khối u đục khoét vào thành
- Ổ đọng thuốc ở bờ
- Ổ đọng thuốc ở thành

566. Dấu hiệu nào sau đây KHÔNG phù hợp với tràn dịch-tràn khí màng phổi trên X quang thường quy?

- Phần thấp mờ, phần cao quá sáng
- Giới hạn giữa dịch và khí là hình đường ✓ cong rõ nét
- Nhu mô phổi bị đẩy xẹp

- Giới hạn giữa dịch và khí là đường thẳng nằm ngang rõ nét trên phim chụp đứng

567 Cắt lớp vi tính trong ung thư túi mật có hình ảnh gì ?

- Khối tỷ trọng hỗn hợp so với nhu mô gan , ngấm thuốc vừa , dạng mảng ✓
- Khối tăng tỷ trọng , ngấm thuốc ít sau tiêm
- Khối đồng tỷ trọng với nhu mô gan , ngấm thuốc mức độ trung bình
- Khối giảm tỷ trọng , ngấm thuốc mạnh sau tiêm

568 Hình ảnh quá sáng lan tỏa ở phổi có thể do nguyên nhân gì?

- Tăng thông khí trong phế quản
- Giãn phế nang ✓
- Co thắt phế quản
- Co thắt động mạch phổi

569. Ở giai đoạn sớm áp xe gan do amip có hình ảnh trên siêu âm là gì ?

- Tổn thương giảm âm , ranh giới rõ
- Tổn thương tăng âm lan tỏa
- Tổn thương tăng âm , ranh giới rõ
- Tổn thương giảm âm lan tỏa ✓

570. Siêu âm Doppler trong viêm ruột thừa có thể thấy hình ảnh gì ?

- Không tăng sinh mạch
- Tăng sinh mạch ở mô mỡ xung quanh
- Tăng sinh mạch ít
- Tăng sinh mạch nhiều ✓

571. Loét chột dạ dày có hình ảnh gì ?

- Cựa gà
- Cả 3 ý trên
- Hình nón .

- Gai hồng✓

572. Nguyên nhân nào không gây đặc xương khu trú ?

- Bồi đắp xương sau chấn thương
- Viêm xương giai đoạn 3
- Lao xương giai đoạn 4
- Nang xương phình mạch✓

573.U máu (hemangioma) gan có bản chất là gì ?

- Động mạch
- Mao mạch ✓
- Tất cả đều sai
- Tĩnh mạch

574.Ung thư đường mật được phân chia ra mấy thể?

- 3
- 2 ✓
- 4
- 1

575. Ổ đựng dập nhu mô trong chấn thương tạng đặc trên siêu âm sẽ có hình ảnh gì ?

- Giảm âm
- Tăng âm ✓
- Rỗng âm
- Đồng âm

576 Trong hội chứng phế nang , dấu hiệu nào sau đây KHÔNG đúng ?

- Hình ảnh nhánh phế quản khí trong đám mờ
- Đám mờ có bờ mờ trừ một đoạn bờ rõ do có giới hạn với mạch máu
- Hình mờ đồng nhất hoặc không đồng nhất

- **Tổn thương có bờ mờ**

577. Sỏi san hô nằm ở vị trí nào ?

- **Đài bể thận ✓**
- **Niệu quản**
- **Bể thận**
- **Đài thận**

578. Siêu âm khi HCC còn nhỏ thường gặp hình ảnh gì ?

- **Khối tròn , ranh giới rõ , tăng âm , đều ✓**
- **Khối tròn , ranh giới không rõ , giảm âm , đều**
- **Khối bờ thùy múi , ranh giới rõ , không đều**
- **Khối bờ thùy múi , ranh giới không rõ , giảm âm đều**

579.Đặc điểm của loét hành tá tràng giai đoạn xơ teo?

- **Thường kèm theo hẹp môn vị**
- **Hành tá tràng bị teo nhỏ**
- **Chỉ còn lại hình ảnh ổ loét**
- **Tất cả đều đúng ✓**

580. Xoắn đại tràng sigma có hình ảnh trên X quang là gì ?

- **Hình ảnh chữ U với phần lõm quay lên trên**
- **Hình ảnh chữ U với phần lõm quay xuống dưới ✓**
- **Hình ảnh chữ U với phần lõm quay sang trái**
- **Hình ảnh chữ U với phần lõm quay sang phải.**

581. Thoát vị hoành qua lỗ thực quản có mấy thể?

- **2**
- **3**
- **4✓**
- **1**

582. Những yếu tố đánh giá chất lượng phim phổi?

- Đối quang tốt
- Đứng thẳng cân xứng
- Hít vào sâu, nín thở
- Cả 3 ý trên✓

583. Bóng mờ trung thất trên phim phổi thẳng có những đặc điểm nào?

- Bờ ngoài lồi, bờ trong không thấy được, góc tiếp xúc với nhu mô phổi nhọn
- Bờ ngoài lồi, rõ nét, góc tiếp xúc với nhu mô phổi nhọn
- Bờ ngoài lồi, rõ nét, góc tiếp xúc tù, bờ trong thấy gián tiếp do đẩy thực quản, khí quản, mạch máu ✓
- Bờ ngoài không rõ nét, bờ trong thấy gián tiếp do đẩy thực quản, khí quản, mạch máu

584. Mô tả nào về các hình hang trên phim Xquang là đúng?

- Cả 3 ý đều đúng✓
- Hang áp xe thành mỏng, mặt trong đều
- Hang lao thành dày, nhiều nốt mờ quanh hang
- Hang u ác tính hoại tử mặt trong không đều

585. Bọng thực quản có hình ảnh trên X quang có uống thuốc cản quang?

- Hình ảnh hẹp thực quản cân đối, cứng✓
- Hình ảnh hẹp thực quản không cân đối, cứng
- Hình ảnh hẹp thực quản cân đối, mềm mại
- Hình ảnh hẹp thực quản không cân đối, mềm mại

586 Siêu âm có thể đánh giá tổn thương viêm xương tủy xương hay không tại sao?

- Không siêu âm truyền tốt trong xương nhưng phản xạ hết
- Có thể đánh giá áp xe dưới màng xương ✓
- Không siêu âm không truyền trong xương
- Có do xương truyền siêu âm tốt

587. Trên hình ảnh siêu âm ta có thể thấy thành ống tiêu hóa có?

- 3 lớp
- Không rõ lớp
- 4 lớp

- 5 lớp✓

588. Kỹ thuật nào sau đây hiện tại là lựa chọn tốt nhất để chẩn đoán giãn phế quản ?

- Chụp phế quản cản quang với chất cản quang tan trong nước
- Chụp cộng hưởng từ lồng ngực
- Chụp nhấp nháy phế quản sau khi cho hít chất khí phóng xạ
- Chụp cắt lớp vi tính phổi lớp mỏng ✓ .

589. Đặc điểm của thoát vị trượt kèm giãn thực quản Bẩm sinh ?

- Thường kèm theo viêm thực quản dẫn tới hẹp và đôi khi kèm loét thực quản
- Thực quản giãn
- Tất cả đều đúng ✓
- Túi hơi nằm trên vòm hoành

590 Màng xương thấy trên hình ảnh Siêu âm?

- Là một giải tăng âm
- Có hồi âm
- Tất cả đều đúng ✓
- Có cấu trúc tăng âm

591 Hình ảnh điển hình của co thắt tâm vị trên X quang thực quản có cản quang là?

- Hình bít tắt
- Hình đuôi củ cải ✓
- Hình ngón tay đi găng
- Hình mũi kiếm

592 Hình ảnh X quang bụng trong xoắn ruột là hình ảnh gì?

- Hình quai ruột như hạt cà phê
- Hình mức nước hơi
- Quai ruột hình móng ngựa ✓
- Hình hạt đậu

593 Trước khi chỉ định chụp niệu đồ tĩnh mạch, những điều nào sau đây CẦN PHẢI BIẾT?

- Tiền sử dị ứng, tình trạng mang thai
- Tình trạng bệnh: suy thận, suy tim, cao huyết áp, đái đường, hội chứng thận hư, bệnh kahler
- Creatinine máu
- Tất cả đều đúng ✓

594 Trong viêm túi mật mạn tính kích thước của túi mật sẽ thay đổi thế nào?

- Giãn to
- Teo nhỏ ✓
- Giãn ở mức độ vừa phải
- Không thay đổi so với bình thường

595 Biểu hiện của K dạ dày thể sùi?

- Hình thấu kính
- Hình lõm, bờ không đều, cứng
- Hình khuyết, bờ không đều, cứng ✓
- Hình phễu hay nón

596 Đặc điểm chung của các u xương là gì?

- Phản ứng màng xương
- Tăng trưởng nhanh, giới hạn không rõ, xâm nhiễm xung quanh
- Tiêu xương ở nơi tiếp xúc với u và có phản ứng tạo xương trong xương và dưới màng xương ✓
- Tăng trưởng chậm, giới hạn

597 Phát biểu nào về siêu âm chẩn đoán bệnh lý gan là đúng?

- Độ nhạy thấp, độ đặc hiệu thấp
- Độ nhạy cao, độ đặc hiệu thấp ✓
- Độ nhạy cao, độ đặc hiệu cao
- Độ nhạy thấp, độ đặc hiệu cao

598 Đặc điểm tổn thương phần mềm của viêm đĩa đệm cột sống do lao ở cột sống thắt lưng là gì?

- Không thấy hình ảnh ổ áp xe
- Áp xe lạnh cạnh cột sống biểu hiện bằng ✓ bóng mờ hình thoi đầy đường cột cạnh cột sống, có hình ảnh chân nhện hoặc nan hoa bánh xe do cột sống bị xẹp, xương sườn hội tụ vào vùng tổn thương
- Ổ áp xe một bên cột sống giống “hình tổ chim”
- Áp xe lạnh biểu hiện bằng hình ảnh bóng mờ nằm trước cột sống, bóng mờ rộng

599 Chụp cắt lớp vi tính nốt tân tạo lành tính có tính chất ngấm thuốc thể nào?

- Ngấm thuốc chậm hơn so với nhu mô ✓ gần
- Ngấm thuốc từ ngoại vi vào trung tâm
- Ngấm thuốc sớm, thải thuốc nhanh
- Ngấm thuốc sớm, thải thuốc chậm

600 Loét thấu kính là hình ảnh đặc trưng của?

- Ung thư thực quản thể u sùi
- Ung thư thể loét sùi và u sùi
- Ung thư thực quản thể thâm nhiễm
- Ung thư thực quản thể loét sùi ✓

601. Thâm nhiễm mỡ quanh ruột thừa là hình ảnh gì?

- Tăng âm lớp mỡ quanh ruột thừa ✓
- Đồng âm với thành ruột thừa
- Trống âm
- Giảm âm lớp mỡ quanh ruột thừa

602.Đặc điểm ung thư thực quản thể u sùi?

- Nụ sùi lớn có thể làm tắc lòng thực quản ✓
- Hình khuyết bờ đều hoặc không đều
- Hình ổ đọng thuốc giữa các hình khuyết
- Tất cả đều đúng

603 Dấu hiệu để xác định khối u ở vùng rốn phổi với hình ảnh giãn mạch máu phổi vùng rốn phổi trên phim Xquang phổi thẳng là gì?

- Dấu hiệu cổ ngực
- Dấu hiệu ngực bụng
- Dấu hiệu che phủ rốn phổi ✓
- Dấu hiệu hội tụ rốn phổi

604. Tổn thương thứ phát ở xương có mấy thể ?

- 5
- 4
- 2
- 3 ✓

605 Niêm mạc dạ dày dẹt và nông trong trường hợp?

- Tăng trương lực ✓

- Giảm nhu động
- Giảm trương lực
- Tăng nhu động

606 Cholesterol bám thành túi mật trên siêu âm có hình ảnh gì?

- Tăng âm, có đuôi sao chổi ở phía sau ✓
- Giảm âm, có tăng âm ở phía sau
- Tăng âm, có giảm âm ở phía sau
- Giảm âm, có giảm âm ở phía sau

607. Thắt trái thấy rõ nhất trên tư thế?

- Thẳng
- Nghiêng trái ✓
- Chếch trước trái
- Chếch trước phải

608 ổ loét Haudeck có bao nhiêu mức cản quang?

- 1
- 3 ✓
- 4
- 2

609 U xương lành tính (Osteoma) thường gặp vị trí nào ?

+ Xương mặt

+ Tất cả đều đúng ✓

+ Hộp sọ

+ Mỏ xương đặc

610 U màng não, chụp động mạch chọn lọc?

- Động mạch cảnh trong
- Động mạch cảnh ngoài ✓
- Động mạch sống nên
- Động mạch chung

611 .Màng xương thấy trên hình ảnh Siêu âm?

- Có cấu trúc tăng âm
- Có hồi âm
- Tất cả đều đúng ✓
- Là một giải tăng

612 Cấu trúc vi tính trong ung thư túi mật có hình ảnh gì ?

- Khối tỷ trọng hỗn hợp so với nhu mô gan , ngấm thuốc vừa , dạng mảng ✓
- Khối tăng tỷ trọng , ngấm thuốc ít sau tiêm
- Khối đồng tỷ trọng với nhu mô gan , ngấm thuốc mức độ trung bình
- Khối giảm tỷ trọng , ngấm thuốc mạnh sau tiêm

613. HCC cần phải chẩn đoán phân biệt trên siêu âm với tổn thương nào ?

- Tất cả đều đúng ✓
- Áp xe gan
- Ung thư đường mật trong gan
- Di căn gan

614. Hình ảnh mờ tổ ong tạo nên bởi?

- Dày thành các tiểu phế quản
- Dày, xơ hóa các vành tiểu thùy, thành phế bào, các phế nang bị tiêu hủy ✓
- Dày tổ chức kẽ bao quanh tiểu phế quản
- Các câu trên đều sai

615. Câu nào KHÔNG ĐÚNG với hình ảnh xoắn manh tràng trên phim chụp bụng có thuốc cản quang vào đại tràng?

- Hình ảnh quai ruột cản quang hình hạt cà phê quay sang phải
- Hình ảnh quai ruột cản quang hình hạt cà phê quay sang phải nằm ở nửa trái hoặc giữa ổ bụng
- Không còn hình ảnh lấm chấm ở hố chậu phải
- Hình ảnh quai ruột hình móng ngựa giữa ổ bụng ✓

616. Bất thường về cấu trúc xương có mấy loại?

- 6
- 5 ✓
- 4
- 3

617. dấu hiệu liềm hơi dưới hoành có ý nghĩa gì?

- Chỉ có thể nói là có khí trong ổ phúc mạc ✓
- Chỉ có thể nói là có khí trong khoang sau phúc mạc

- Thủng tạng rỗng trong phúc mạc

618 Hình ảnh hội chứng kẽ bao gồm các dấu hiệu sau, ngoại trừ?

- Hình ảnh lưới hoặc lưới nổi nhỏ, rõ nét, giới hạn rõ
- Không phân bố theo mạch máu và phế quản
- Đa số tiến triển mạn tính
- Có tính chất hợp lưu ✓

619 U xương ác tính thường gặp ở?

- Tuổi trẻ
- Tuổi trưởng thành ✓
- Tuổi đang phát triển
- Mọi lứa tuổi

620. Nốt tân tạo sẽ có hình ảnh trên siêu âm như thế nào?

- Tăng âm và tăng âm phía sau
- Tăng âm
- Giảm âm ✓
- Cả tăng và giảm âm

621. “Thường nằm ở đầu xương dài, sát mặt khớp hay gặp ở vùng đầu gối cổ tay đầu trên xương cánh tay” Đó là miêu tả vị trí của loại u gì ?

- U tế bào khổng lồ ✓
- U nguyên bào xương
- U nguyên bào sụn
- U máu xương

622. U sụn là một cấu trúc bất thường dưới dạng ?

- Tiêu xương với những nốt vôi hóa lấm tấm
- Cấu trúc không cản quang bên trong có những nốt vôi hóa lấm tấm ✓
- Hoại tử xương từng mảng lấm tấm
- Tiêu xương

623.

hh

