

Semmelweis Egyetem
Egészségtudományi Kar

Orvosi diagnosztikai analitikus szak

Radiográfia specializáció

ÍRÁSBELI ZÁRÓVIZSGA
TESZTKÉRDÉSEK

Dr. Doros Attila
tanszékvezető, egyetemi docens

EGY JÓ VÁLASZ LEHETSÉGES!

1. A világ népességének hány százalékát érinti a diabetes mellitus?

- 1%-át
- 5%-át
- **7,5% -át**
- 20% -át

2. Mi a BNO?

- Madarak között terjedő vírus
- A bázisfinanszírozás meghatározása
- **A betegségek nemzetközi osztályozása**
- A nem fertőző betegségek összefoglalása

3. Aortaív ágai jobbról – balra:

- jobb arteria subclavia › jobb arteria carotis communis › bal arteria carotis communis › bal arteria vertebralis
- jobb arteria carotis communis › jobb arteria subclavia › bal arteria subclavia › bal arteria carotis communis
- **arteria anonyma (arteria brachiocephalica) › bal arteria carotis communis › bal arteria subclavia**
- arteria anonyma › jobb arteria carotis interna › bal arteria subclavia

4. Aortorenovasografia és arteria renalis angiografia indokolt:

- hypotonia esetén, mert az arteria renalis szűkület hypotóniát okoz
- **hypertonia esetén, (amennyiben UH, vagy CTA/MRA, izotóp vizsgálat ezt a gyanút veti fel), mert az arteria renalis szűkület hypertóniát okoz**
- pyelonephritis esetén, gyulladásos vesebetegségeknél
- veseüregrendszeri tágulatot okozó vesekő, uréterkő esetén, ha a kő haematuriát okoz

5. Arteria iliaca communis és arteria iliaca externa stenosis, vagy occlusio esetén a beteg szempontjából

legkockázatmentesebb kezelési módszer

- aorto-femoralis bypass műtét
- műtéti thrombembolsectomia
- PTA
- **Stent beültetés + PTA**

6. Az arteria renalis szűkület legoptimálisabb elfogadott kezelési módszere

- arteria renalis endarterectomy
- aortorenalis bypass műtét
- arteria renalis PTA
- **arteria renalis stent beültetés és PTA**

7. Cava filtert ültetünk be a vena cava inferiorba..... elkerülése miatt

- vena renalis thrombosis esetén
- agyi sinusthrombosis esetén
- alsó végtag mélyvénás thrombosis esetén tüdőembólia kivédésére
- alsó végtag obliteratív érbetegsége, stenosis, vagy occlusio esetén a végtag amputáció

8. Felső végtag arteriás vérellátása, legfontosabb arteriái anatómiai sorrendben

- arteria subclavia > arteria axillaris > arteria brachialis > arteria radialis, ulnaris, arteria interossea
- arteria subclavia > truncus thyrocervicalis > arteria subscapularis > arteria brachialis > arteria radialis, ulnaris, peronea
- arteria axialis > arteria subclavia > arteria radialis > arteria circumflexa humeri > arteria ulnaris
- arteria anonyma > arteria axillaris > arteria subclavia > arteria radialis, arteria a. interossea

9. Hasi angina okai

- hasi érszűkület (arteria coeliaca, arteria mesenterica superior, arteria mesenterica inferior stenosis)
- bélpolyposis okozta bélvérzés
- hasi ereken AV-malformatio
- máj és vesecysta

10. Ischemiás stroke kezelésére a thrombolysis szóba jön

- ha a CT intracraniális vérzést mutat
- ha a betegnek 3 hete nagyobb műtétje volt
- ha a CT-n látható ischemia 2/3 cerebri media területnél nagyobb
- ha a tünetek kezdete 3 órán belüli

11. Kontrasztanyag reakciók kockázati tényezőit csökkenteni tudjuk, ha

- ionos, magas jódtartalmú kontrasztanyagot használunk dehydrált betegen
- nem ionos kontrasztanyagot használunk és a beteg hydrált állapotban van
- vízhajtók adása után végezzük a vizsgálatot
- mindig adunk vérnyomáscsökkentőt a vizsgálat előtt

12. Leggyakoribb behatolási módszer angiográfiás vizsgálatok esetén:

- direkt arteriás punctio, kontrasztanyag beadása a tűn keresztül
- direkt punctios Dos Santos lumbalis aortográfia
- Seldinger-technikával végzett katéteres angiográfia artéria femoralis punctióból
- Seldinger-technikával végzett katéteres angiográfia arteria axillaris, vagy arteria brachialis punctióból

13. Lipiodol kontrasztanyag ma is használatos

- ventriculográfia elvégzésére
- myelográfia elvégzésére
- myelo-CT vizsgálat esetén
- arteriás kemoembolisációs kezelésnél májtumorok esetén

14. Milyen módszerrel végezzük a cerebrális angiografiát fej-nyaktájéki érszűkülete és intracranialis vérzésforrás keresése esetén?

- direct punctioval percutan carotis angiografia
- direct punctioval retrograd brachialis angiografia (vertebro-basilaris érrendszer ábrázolása)
- **transfemorális Seldinger-féle katéteres angiografia**
- intravénás DSA

15. Negatív kontrasztanyagok:

- **levegő és széndioxid**
- fiziológiás konyhasó
- szénmonoxid
- olajos, jódos kontrasztanyagok

16. Riolan-ív

- anastomosis rendszer az arteria coeliaca ágai között (arteria hepatica propria és arteria lienalis között)
- **anastomosis rendszer az arteria colica media és arteria colica sinistra között (az arteria mesenterica superior és inferior ágai között)**
- anastomosis rendszer az arteria mesenterica superior ágai között
- anastomosis rendszer az arteria mesenterica inferior ágai között

17. Seldinger ebben az évben dolgozta ki a nevéhez fűződő mai napig használatos percutan behatolási módszert:

- **1953**
- 1963
- 1973
- 1983

18. Steal syndroma (Subclavian steal syndroma)

- arteria carotis communis subtotalis szűkülete, vagy elzáródása miatt az arteria vertebralis érrendszer keringészavara alakul ki
- **arteria anonyma, vagy valamelyik arteria subclavia és arteria vertebralisok eredésétől proximális szakaszán occlusio, vagy szignifikáns stenosis, mely az agy extracranialis eredetű keringészavarát okozza**
- az arteria vertebralisok, vagy arteria basilaris occlusioja, vagy szignifikáns stenosisa, mely agyi keringészavart okoz
- arteria carotis internák és arteria carotis externak occlusioja, vagy szignifikáns stenosisa, mely agyi keringészavart okoz

19. A CT felvételeken az egyes képpontok (pixelek) értékét meghatározó jellemző:

- A vizsgált testrész vastagsága
- A hőmérséklet
- **A test pixelnek megfelelő térfogatában a röntgensugár elnyelődésének mértéke**
- A test pixelnek megfelelő térfogatában a röntgensugár visszaverődésének mértéke.

20. A CT vizsgálat a felsoroltak közül melyik megítélésére a legalkalmasabb?

- Csontvelő oedema
- Porc sérülés
- **Calcaneus darabos törése**
- Achilles-ín szakadása

21. Melyik betegségnél kérjünk inkább CT-t MR vizsgálat helyett?

- Tumor
- Thyreoid ophtalmopathia
- **Fém idegen test**
- Gyulladás

22. Metasztázis CT jelei (melyik HAMIS):

- kortikális ritkán azonosítható, gyakori a paravertebrális lágyrészekre terjedés
- törés általában a csigolya hátsó részét és gyakran az íveket is érinti
- iv. kontrasztanyag adása után halmozás
- **radiális irányú törésvonalak a spongiosában**

23. Mire utalhat intracranialisan jelentkező levegő?

- Felszívódó agyvérzésre
- Tumorra
- **Fracturara**
- Sinus thrombosisra

24. Spirál és multislice CT vizsgálatnál

- A vizsgálóasztal az adatgyűjtés alatt mozdulatlan.
- A röntgenső az adatgyűjtés alatt mozdulatlan.
- A vizsgálóasztal a kijelölt vizsgálati területnek megfelelően elmozdul, a röntgenső mozdulatlan.
- **A vizsgálóasztal a kijelölt vizsgálati területnek megfelelően elmozdul, miközben a röntgenső folyamatosan körbefordul a test körül.**

25. Subduralis vérzésre jellemző

- Az agyállományban, főleg a törzsdúcoknak megfelelően alakul ki
- Sarló szerű hypodensitas a boltozat alatt
- Lencse alakú hypodensitas a boltozat alatt
- **Sarló alakú, hyperdens**

26. Csípő Swen-Johansson felvételénél hova irányítja a centrális sugárirányt?

- A symphysisre merőlegesen
- A spina iliaca anterio-superior és a symphysist összekötő egyenes felezési pontjára, merőlegesen
- **Az inguinalis hajlatra, vízszintes sugáriránnyal**

27. Glaucomas betegnek irrigoscopias vizsgálatkor milyen bélmotilitást csökkentő gyógyszert készít elő?

- Buscopan
- Seduxen
- **Glucagen**
- Aspirin

28. Hány fokos csődöntést alkalmazunk kivetített radius fejecs felvétel készítésekor?

- 30
- 35
- **45**
- 50

29. Medence trauma esetén milyen kiegészítő felvételt készítené?

- Sacrum oldallirányú felvétel
- **Foramen obturatum felvétel**
- Lauenstein felvétel

30. Milyen felvételt készít sacrum törés gyanújakor?

- Kétirányú lumbalis gerinc felvétel
- **Sacrum oldallirányú felvétel**
- Dittmar felvétel

31. Milyen fókuszt-film távolságot alkalmaz háti gerinc AP irányú felvételénél?

- 115cm
- 150cm
- 200cm
- **100cm**

32. Milyen kiegészítő felvételeket készít a nyaki gerincről felsővégtagsibbadás esetén?

- Atlas és Axis AP irányú felvétel
- Funkcionális felvétel
- **Foramen felvétel**

33. Rossz állapotban lévő betegnél hogyan készíti el a natív hasi felvételt ileus gyanúja esetén?

- mindenkép megpróbálom felállítani
- **jobb oldalára fordítom a beteget**
- megpróbálom felültetni
- bal oldalára fordítom a beteget

34. Rossz állapotban lévő betegnél hogyan készíti el a natív hasi felvételt perforatio gyanúja esetén?

- mindenkép megpróbálom felállítani a beteget
- jobb oldalára fordítom a beteget
- hanyatt fekvő
- **bal oldalára fordítom a beteget**

35. Szelektív enterográfiás vizsgálathoz milyen kontrasztanyagot készít elő?

- jódtartalmú vízzoldékony kontrasztanyagot
- gadolinium tartalmú kontrasztanyagot
- **bárium-szulfát tartalmú anyagot**

36. Terheléses váll felvételnél hova irányítja a centrális sugár irányát?

- **Az AC ízületet vonalában, merőlegesen a jugulumra**
- A váll ízületre
- A Th.IV. csigolya magasságában, merőlegesen a kazetta közepére

37. Azonos FFT esetén melyik fókusszal tud jobb felbontású képet készíteni?

- **0,6 mm**
- 1,2 mm
- 2 mm

38. Befolyásolja-e a leképezendő objektum alakja, helyzete a sugárrelief milyenségét?

- **igen**
- nem

39. Egyenlően változik a kép feketedése, ha a kV értéket és a mAs értéket ugyanolyan mértékben változtatja?

- igen
- **nem**

40. Idegentest aspiratoria jellemző

- nincs röntgentünete
- mindig látható a röntgenfelvételen
- **ki-belégzéses felvételen a középpárnák a kóros oldal felé mozdul**

41. Jó felvételt készített egy páciensről 100 cm FFT-al 70 kV 50 mAs expozícióval. Mennyit exponálna az alábbiak közül, ha 50 cm FFT-al kellene készítenie a felvételt?

- 70 kV 70 mAs
- 70 kV 25 mAs
- **70 kV 12 mAs**
- 70 kV 5 mAs

42. Kit tekintünk az első magyar radiológus orvosnak?

- Hevesy György
- **Alexander Béla**
- Kemény Henrik

43. Melyik röntgenső fókuszmérettel tud legélesebb képet készíteni?

- **0,3 mm**
- 1,3 mm
- 2,5 mm

44. Melyik rtg. kép lesz a legélesebb /legjobb felbontású/?

- M:2 direkt nagyított felvétel 0,3 mm fókuszs, 200-as fólia
- M:1 felvétel 1,3 mm. fókuszs, 200-as fólia
- **M:1 felvétel 1,3 mm fókuszs fólia nélkül**
- M:1 felvétel 1,3 mm fókuszs min-R fólia

45. Mikor volt a röntgensugár felfedezésének 100. évfordulója?

- 1895. december 30.
- 2005. november 23.
- **1995. november 8.**

46. Változik-e a gömb alakú tárgy formája a rtg.képen, ha az excentrikusan helyezkedik el?

- **igen**
- nem

47. Változik-e a röntgen kép kontrasztja a kV megváltoztatásakor?

- **igen**
- nem

48. Az energia SI mértékegysége:

- dyn
- eV
- erg
- **Joule**
- Newton

49. Melyik mértékegység az energia mértékegysége?

- Gray
- **Joule**
- Newton
- rad
- Sievert

50. A 15%-os szabályt figyelembe véve, ha 60 kVp használtunk az első felvételnél és a denzitást felére akarjuk csökkenteni, milyen feszültség-értéket kell választani változatlan mAs mellett?

- 48 kVp
- **51 kVp**
- 54 kVp
- 66 kVp
- 69 kVp

51. A CT berendezés részei

- **Gantry, páciens asztal, nagyfeszültségű generátor, operátor konzol, számítógép**
- Gantry, páciens asztal, nagyfeszültségű generátor, számítógép
- Gantry, páciens asztal, nagyfeszültségű generátor, monitor, számítógép
- Gantry, páciens asztal, grádiens erősítő, operátor konzol, számítógép
- Gantry, páciens asztal, nagyfeszültségű generátor, operátor konzol, számítógép, injektor

52. A felező rétegvastagságra NEM igaz:

- kifejezi egy adott sugárzás áthatoló képességét
- kifejezi egy adott anyagon való áthatolás képességét
- az anyag azon vastagsága, melyen a sugárzás fele tud áthatolni (mm, cm)
- **az anyag azon vastagságának fele, melyben a sugárzás teljes mértékben elnyelődik**

53. A fluoroszkópiás rtg-cső csőáram tartománya:

- 0.1-1.0 mA
- **1-5 mA**
- 5-50 mA
- 10-100 mA
- 10-1000 mA

54. A hagyományos felvételi technikával összehasonlítva mi a fluoroszkópiás vizsgálat elsődleges célja?

- keresztmetszeti képek
- **dinamikus képek**
- longitudinális képek
- statikus képek
- célzott felvételek

55. A képerősítő cső kimeneti ernyőjén az alábbiak közül melyik történik?

- fény-foton abszorpció
- **fény-foton kibocsátás**
- elektron emisszió
- rtg-foton emisszió
- rtg-foton abszorpció

56. A mammográfiában az alábbi tényezők közül melyek miatt alkalmazunk alacsony gyorsító feszültséget?

- a magas mAs miatt
- az emlői kompresszió miatt
- **az emlő szöveti összetétele miatt**
- a mammográfiában használt speciális filmek miatt

57. A mAs egyértelműen a röntgensugárzás mennyiségét szabályozza, míg a kV:

- filtrációt és a röntgensugárzás mennyiségét
- a teljesítményt és a filtrációt
- **a röntgensugárzás mennyiségét és minőségét**
- a fókusz-film távolságot és a röntgensugárzás mennyiségét
- a film-fókusz távolságot és a film-tárgy távolságot

58. A mellkas egy magas kontrasztú anatómiai területnek számít. A mellkasi szervek vizsgálatára melyik technikát javasolná?

- nem lehet általánosítani, ez a beteg testméreteitől függ
- magas kVp és magas mAs
- **magas kVp és alacsony mAs**
- alacsony kVp és magas mAs
- alacsony kVp és alacsony mAs

59. A rácsook általános jellemzői:

- rendszeresen tisztítani kell
- kevesebb mAs is elég a használatuknál
- **növelik a beteg sugárdózisát**
- a sugárterhelés miatt előreagednek

60. A radiográfiában az általánosan megfelelő optikai denzitás tartomány:

- 0.1-0.3
- **0.5-2.5**
- 1.0-3.0
- 0.5-4.0
- 3.0-5.0

61. A reflexió az ultrahang képképzés alapjának tekinthető, mely:

- két különböző anyag határán jön létre, mely anyagok akusztikus impedanciája (Z) eltérő
- két különböző anyag határán jön létre, mely anyagok sűrűsége (ρ) eltérő
- a lágyrész határfelületeknél a legnagyobb
- a beesési szöggel arányos

62. A rtg-berendezésben a transzformátor:

- váltóáramot egyenirányít
- egyenáramot váltóárammá alakít
- frekvenciát módosít
- feszültséget módosít
- rtg-sugarakat is termelhet

63. A rtg-sugárzás minősége alapvetően a következő paraméter függvénye:

- méret
- filter vastagság
- kVp
- mAs

64. A sebesség-idő függvényt az út-idő függvény kapjuk meg.

- differenciáhányadosával
- deriválásával
- integrálásával
- osztásával

65. A sugár négyzetes fogását az alábbiak közül melyik okozza:

- abszorpció
- gyengítés
- divergencia – széttartás
- szóródás
- penetráció

66. Az alábbi technikák közül melyik okozza a legnagyobb dózist ha a mAs beállítást kompenzáljuk az azonos optikai denzitás eléréséhez?

- 5:1 lineáris rács, 70 kVp
- 5:1 lineáris rács, 90 kVp
- 10:1 fókuszált rács, 70 kVp
- 12:1 lineáris rács, 70 kVp

67. Az alábbi tényezők közül melyik nem befolyásolja a röntgensugárzás mennyiségét?

- filtráció
- kVp
- mA

– radioaktivitás

- idő

68. Az alábbiak közül melyik a mágneses indukció mértékegysége?

- Gauss

– Tesla

- Coulomb
- N/m²
- Vs

69. Az alábbiak közül melyik módszerrel csökkenthetjük a radiográfiai felvétel során létrejövő nagyítást?

- növeljük a kV-ot
- csökkentjük az erősítőernyő sebességét
- növeljük a fókuszfilm távolságot és a tárgy-film távolságot

– növeljük a fókuszfilm távolságot és csökkentjük a tárgy-film távolságot

- csökkentjük a fókuszméretet

70. Az alábbiak közül melyik paraméter alkalmas a röntgensugárzás minőségének jellemzésére?

- hozzáadott szűrés

– felezőréteg vastagság

- kV
- mAs
- teljes szűrés

71. Az olyan mechanikai hullámokat, melyekben az anyagi pontok rezgési iránya merőleges a hullám terjedési irányára, nevezzük.

- longitudinális hullámnak
- polarizált hullámnak

– transzverzális hullámnak

- elektromágneses hullámnak

72. Egy 120x120 képmátrix hány pixelt tartalmaz?

- 120
- 240
- 1440

– 14400

- 24400

73. Egy felvételnél 300 mA, 20 msec., 120 kVp beállítást használunk. Milyen expozíciós időt kell választani, ha 400 mA, 120 kVp értékek mellett azonos denzitást kívánunk elérni?

- 5 msec
- 10 msec
- **15 msec**
- 25 msec
- 30 msec

74. Egy jól exponált felvétel nagy fókusszal készült. Ha a felvételt megismételjük kis fókusszal azonos technikai beállításokkal (kV, mAs) mi lesz a következménye?

- kisebb lesz a dózis
- alulexponált lesz a kép
- túlexponált lesz a kép
- **élesebb lesz a kép**
- kontrasztosabb lesz kép

75. Egy mérőműszer, mely 1 m-re van egy pontszerűnek tekinthető sugárforrástól, 50 cm-rel közelebb kerül a sugárforráshoz. Ezáltal a detektált sugárzási intenzitás:

- felére csökken
- negyedére csökken
- duplájára nő
- **négyszeresére nő**
- nem változik

76. Egy radiográfia felvétel esetén fókusz-film távolságot 100 cm-ről 200 cm-re kell növelni. Ha 100 cm-nél a mAs 22,5 volt, mennyi legyen az új érték azonos denzitás eléréséhez?

- 50 mAs
- 70 mAs
- 78 mAs
- 45 mAs
- **90 mAs**

77. Ha a csőből kilépő rtg-sugarat filterezzük, akkor

- nőni fog a foton koncentráció
- csökkenni fog a cső élettartama
- romlik a rtg sugárzás minősége
- **megvédjük a beteget a fölösleges sugárterheléstől**
- megemljük az expozíciós időt

78. Ha a hagyományos tomográfiás felvétel közben a tomográfiás szög 0, akkor a tomográfiás vastagság:

– végtelen

– nagyon vastag

– vékony

– nagyon vékony

– nulla

79. Ha az egyéb befolyásoló tényezők NEM változnak, az alábbi beállítások közül melyik eredményezi a legnagyobb optikai denzitást?

– 100 mA, 750 ms, 90 cm SID

– 200 mA, 500 ms, 90 cm SID

– 300 mA, 300 ms, 100 cm SID

– 400 mA, 200 ms, 100 cm SID

– 500 mA, 100 ms, 100 cm SID

80. Hogy hívjuk a CT kép elemeit?

– Voxel

– Mátrix

– Pixel

– Image

– Hunsfield egység

81. Mekkora a pitch értéke, ha a cső egy körbefordulása alatt az asztal 15 mm-t mozdul el és a kollimáció 10 mm?

– 0,66

– 1,25

– 1,5

– 1,66

– 2,0

82. Melyik sugárzás nem elektromágneses sugárzás?

– Röntgen

– Béta

– Gamma

– Megsemmisülési sugárzás

83. Mennyi a normál tüdőszövet denzitása?

– -1000 HU

– 50 - 80 HU

– 0 - 10 HU

– 70 - 100 HU

– -600 - -800 HU

84. Mi befolyásolja a CT kép zajtartalmát?

- mAs érték
- kV érték
- szeletvastagság
- rekonstrukciós algoritmus
- **mindegyik**

85. Milyen hullámhossz tartományba esik a látható fény hullámhossza?

- Az 1-2 cm-es tartományba
- **A 400-700 nm-es tartományba**
- Az 1 m körüli tartományba
- A 10-17 nm-es tartományba

86. Milyen képet alkot a CT berendezés?

- vetületi
- átnézeti
- árnyék
- **keresztmetszeti**
- egyik sem

87. Nagyobb maximum energiájú rtg-fotonokat a következő módon lehet kapni:

- növelni kell a filterezést
- **növelni kell a csőfeszültséget**
- növelni kell a csőáramot
- növelni kell az anód anyagának rendszámát
- növelni kell a cső hőleadását

88. A nyaki lágyrésztumорок terjedésének megítélésére szolgáló elsődleges vizsgáló eljárás

- CT
- UH
- Röntgen
- **MR**

89. A tüdőembólia alapos klinikai gyanújában javasolt legcélravezetőbb képalkotó diagnosztikai eljárás:

- **Mellkasi CT, CTA vizsgálat**
- Kétirányú mellkas röntgen
- Perfúziós tüdőscintigraphia
- Alsóvégtagi color Doppler vizsgálat és mellkasi röntgen vizsgálat

90. Az uterus zonális anatómiája jól ábrázolható:

- CT vizsgálattal
- MR vizsgálattal T1 súlyozott felvételeken
- **MR vizsgálattal T2 súlyozott felvételeken**
- transabdominális UH módszerrel

91. Hypertrophias pylorus stenosis diagnosztikája

- **ultrahanggal jól megítélhető a pylorus harántátmérője és az izomvastagság**
- CT vizsgálatot végzünk a pylorus stenosis fokának megítélésére
- gyomor röntgenvizsgálat elengedő a stenosis súlyosságának megítélésére
- natív röntgenfelvétel már elegendő információt nyújt a felfújódott gyomor léghólyag miatt

92. Lágyrész, has-kismedence sérülések esetén az első választható vizsgáló eljárás:

- **ultrahang**
- röntgenfelvétel
- mellkasfelvétel
- izotóp vizsgálat

93. Mely állítás nem igaz az epiduralis vérzésre?

- artériás érsérülés következtében alakul ki
- **aneurysma ruptura okozza**
- a koponya és a dura között helyezkedik el
- CT morfológiája lencse alakú, hyperdens elváltozás

94. Melyik nem mammográfiában használatos felvétel?

- cranio-caudalis felvétel
- medio-lateralis felvétel
- nagyított felvétel
- **antero-posterior felvétel**
- direkt nagyított felvétel

95. Mi a Holzknecht tünet?

- staphylococcus okozta tüdőgyulladás
- subpleuralis folyadékgyülem
- **kóros mediastinum mozgás aspiratio következtében**
- a lenyelt idegen test alakjáról kapta az elnevezést

96. Mi teszi lehetővé a kontrasztanyag dinamika pontos követését:

- magas KV érték
- hosszú expozíciós idő
- **bolus tracking**

97. Patkóvese jellemzői

- általában a vesék alsó pólusai vannak összenőve, melyek a gerincoszlop előtt híd szerűen ábrázolódnak
- több cysta látható mindkét vesében
- mindkét vese normális pozícióban helyezkedik el, nincs elfordulás
- ectopiás vesehelyzetet jelent

98. Szűrő mammográfia kritériumai

- panaszos, beutalóval érkező beteg
- panaszmentes, veszélyeztetett korú nők szervezett behívása mammográfiás vizsgálatra
- emlő ultrahang vizsgálat végzése
- CT, MR mammográfia vizsgálat

99. Tüdőfibrózis gyanújában az alábbi kiegészítő vizsgálat indokolt:

- tüdő HRCT vizsgálat
- alacsony dózisu tüdő CT vizsgálat
- natív és kontrasztanyagost tüdő CT vizsgálat
- tüdő CT és pulmonális CTA vizsgálat

100. A 15%-os szabály kimondja, hogy az azonos denzitás elérése érdekében a-t 15%-kal növelem, akkor a ...-t felére kell csökkenteni.

- KV > mAs
- KV > mA
- mAs > KV
- mA > KV

101. A 30%-os szabály kimondja, hogy a ...-t 30 %-kal változtatva, jelentős (látható) denzitás változást érek el.

- KV
- mAs
- mA
- s

102. Ha a hagyományos röntgenfilm fényt kap és előhívjuk, akkor az alábbiak közül milyen lesz?

- fekete
- fehér
- kék
- átlátszó

103. Melyik jellemző mondható a szenzitometriára?

– a megvilágítás és a feketedés összefüggése

- fényáteresztés
- optikai sűrűség
- feketedési görbe

104. A Baker-cysta diagnosztikájában a legjobban használható:

– UH

- röntgen
- röntgen-rétegfelvételek
- izotópvizsgálat

105. A dysphagia oka röntgenképen melyik betegségben nem látható?

- oesophagus diverticulum
- spondylarthrosis cervicalis
- oesophaguscarcinoma

– globus hystericus

- spasticus oesophagus

106. A fej-nyaki régióban előforduló daganattípusok között a laphámrák gyakorisága:

- 0,1
- 0,9
- 0,5
- 60-70 %

107. A gégetumorok lokalizációjában az alábbi három szint szerinti felosztás ismeretes, KIVÉVE

- subglotticus
- supraglotticus
- glotticus
- epiglotticus

108. A golyva leggyakoribb oka:

- a pajzsmirigy túlműködése
- a pajzsmirigy „C” sejtjeinek elszaporodása
- a TSH hormon termelésének fokozódása miatt a pajzsmirigy állományának megnövekedése

109. A hasnyálmirigy leggyakoribb megbetegedése:

- cysticus fibrosis
- pancreas cysta
- hasnyálmirigy gyulladás (pancreatitis)

110. A hátsó koponyagödörre (scala posterior) lokalizálódó tumor az alább felsorolt agyidegek közül melyiket károsítja a legkevésbé?

- n. hypoglossus
- n. facialis
- **n. opticus**
- n. vagus

111. A heretumor kialakulásában az alábbi okok közül csak egy igaz:

- sérülés
- heretorsio
- **familiáris öröklődés**
- hidrokele

112. A heveny (acut) pancreatitis leggyakoribb következménye:

- cukorbetegség
- cysta képződés a pancreasban
- **a pancreasban és a körülötte lévő zsírszövetben elhalás és következményes hashártyagyulladás**

113. A krónikus középfülgyulladás hátterében főként az alábbi struktúra funkciózavara állhat:

- dobüreg
- csiga
- **fülkürt**
- dobhártya

114. A krónikus középfülgyulladások egy típusában az alábbi, környezeti destrukciót okozó folyamat mutatható ki:

- laphám carcinoma
- **cholesteatoma**
- glomus tumor
- otosclerosis

115. A laryngitis tünetei közé NEM tartozik

- **vérköpes**
- rekedtség
- gégefájdalom
- köhögés
- vörös hangszalagok

116. A leggyakoribb gyermekkori intraocularis daganat a

- melanoma
- meningeoma
- **retinoblastoma**
- metastasis

117. A lelapult, megnagyobbodott, pogácsához hasonlító combfej leginkább mely betegség következménye lehet?

- **Perthes-kór**
- epiphyseolysis capitis femoris
- luxatio coxae congenita
- tranzitórikus csípőízületi gyulladás

118. A Ludwig-anginára jellemző, KIVÉVE:

- Fulladást okozhat
- Szájfenéki duzzanat
- **Koszorúér szűkület okozza**
- Sürgős ellátást igényel

119. A mellékvesevelő leggyakoribb tumora:

- angiosarcoma
- nyáktermelő adenocarcinoma
- **phaeochromocytoma**

120. A nyelőcső atresia korai diagnosztikájában segítséget nyújt:

- A gyakori sugárhányás észlelése
- A gyakori aspiráció bekövetkezése
- **A szülőszobán elvégzett orr-garat-gyomor szondázás, gyomortartalom leszívás eredménye és az anamnesztikus adatok**

121. A pajzsmirigy régiójában hirtelen megjelenő csomó lehet:

- papillaris pajzsmirigy carcinoma
- **bevérzett göb**
- colloid cysta
- golyva

122. A petefészekrák leggyakoribb tünete:

- pecsételő vérzés
- testsúlycsökkenés
- **hasi puffadás és fájdalom**
- székrekedés és gyakori vizelési inger

123. A szervezet nyirokcsomói közül a fej-nyaki régióban kb ... db található.

- 300
- 800
- 1000
- 80

124. A thyreoid ophthalmopathiában megvastagodnak /megduzzadnak

- a szemgolyó
- a külső szemmozgató izmok
- a nervus opticus
- a sinus cavernosus

125. A tüdőembólia származhat:

- a. femoralisból
- v. femoralisból
- a vv. pulmonales valamelyikéből
- a truncus brachiocephalicusból
- egyikből sem

126. A vesicoureterális refluxra jellemző:

- öröklődő betegség
- a vesében cysták vannak
- a vizelet mennyisége kevés
- a vizelet visszaáramlik a hólyag feletti vizeletelvezető rendszerbe

127. A vesico-ureterális-refluxot egyértelműen kimutatni a következő vizsgálatokkal lehetséges:

- myctios cystográfiával
- iv. pyelographiával
- DMSA-val végzett izotopvizsgálattal
- erre legjobb a CT vagy az MRI vizsgálat

128. Az alábbi állítások közül melyik NEM igaz a pepticus gyomorfekélyekkel kapcsolatban?

- komplikációi lehetnek: vérzés, perforatio, peritonitis
- hosszan fennálló folyamatok esetében a gyógyulás hegcsövet hátrahagyásával történik
- előbb-utóbb a gyomor nyálkahártya carcinomas transzformációját eredményezik
- főleg felnőttek betegsége

129. Az aspiratiós cytológiai mintavétel során

- a spontán leváló sejteket gyűjtjük össze és vizsgáljuk
- a spatulával, kefével lekapart sejtekből nyert mintát vizsgáljuk
- a mosással, öblítéssel nyert mintát vizsgáljuk
- a vékonytűvel, aspiratiós pisztollyal nyert sejteket vizsgáljuk

130. Az égett testfelület nagyságának meghatározására mely szabály alkalmas?

- Baux-szabály
- Bernstein-szabály
- **Wallace 9-es szabály**
- Widmark-féle megoszlási hányados

131. Az egyszerű rhinitis kezelése

- **orrcseppek, 5-7 napig**
- antibiotikumok
- nonsteroid gyulladáscsökkentők
- corticosteroidok

132. Az oesophagus-idegentest röntgendiagnózisára a legjobb:

- mellkasfelvétel
- nyelésvizsgálat báriummal
- nyelésvizsgálat kontrasztanyag nélkül
- **nyelésvizsgálat felszívódó kontrasztanyaggal**

133. Az orbita zsírszövetének diffúz gyulladása

- neuritis retrobulbaris
- orbitális abscessus
- periostelis abscessus
- **cellulitis**

134. Az orrvérzés leggyakrabban előforduló típusos helye

- orrgarat
- középső kagyló
- felső orrjárat
- **a septum első része**
- a septum hátsó része

135. Blow-out törésre jellemző:

- **Az orbita lágyrészei az arcüregbe csípődhetnek (herniálódhatnak).**
- éles tárgy okozhatja
- ellátása mindig műtét nélküli, konzervatív
- a szemmozgás sosem károsodik

136. Hatéves gyermeket gázszagú szobában zavartan, somnolensen találunk meg. Az első tennivaló

- infusio bekötése még a szobában
- gyomormosás a szobában
- antibiotikum adása

– azonnal a szabad levegőre szállítás

- mesterséges lélegeztetés a szobában

137. Jellemzően első EKG-eltérés myocardialis infarctus akut szakában:

- patológiás Q-hullám
- T-inversio
- R-é hullámredukció

– ST-elevatio

138. Jelölje meg a helyes vizsgálatot a vese UH és myctios cystographia után ha a betegnél vesekehely dilatáció van vesicoureterális reflux nélkül.

- urológiai konzílium
- DMSA-val végzett vizsgálat a vesehegek kimutatására

– DTPA- Furosemid vagy MAG 3 vizsgálat az obstructio felderítésére sz.e. urológiai konzílium

- iv. pyelographia

139. Kanülviselő beteg hirtelen fulladni kezd; mi az első teendő?

- kanülön keresztül leszívás
- beutalni a beteget szakorvoshoz

– azonnal kivesszük a kanült és a stomanvilást orrspeculummal tágitjuk

- kivesszük a kanült és a beteget köhöggtetjük

140. Májgyulladást okozó tényező, ami azután májsejtes rákot is okozhat:

- HIV fertőzés

– hepatitis „C” vírus fertőzés

- hepatitis „E” vírus fertőzés

141. Masszív sokkot okozó gasztrointesztinális vérzés esetén a legsürgősebb teendő:

- Vérzés lokalizációja

– Volumenpótlás

- Angiográfia elvégzése
- Alvadási status vizsgálata

142. Melyik a leggyakoribb heretumor?

- carcinoid

– seminoma

- lymphoma

143. Melyik a leggyakrabban előforduló protozoon a nőgyógyászati kenetben?

– trichomonas vaginalis

– haemophilus vaginalis

– leptothrix vaginalis

– human papilloma vírus

144. Melyik állítás igaz a vesetubulusok rákjára, a világossejtes veserákra?

– fel nőttek daganata és hajlamos a vesevénákba betörni és így haematogén metastasist adni

– gyermekek leggyakoribb vesetumora

– rosszindulatú daganatosan átalakult hám-és kötőszöveti sejtek keveréke, másnéven carcinosarcoma

145. Melyik életkorban fordul elő leggyakrabban az idegentest-aspiratio?

– újszülött korban

– kisded-tipegő korban

– óvodás korban

– iskolás korban

146. Melyik hasi verőér szűkülete okozhat hypertoniát?

– a. coeliaca

– a. renalis

– a. mesenterica superior

– a. mesenterica inferior

– a. iliaca interna

147. Melyik nem jellemző a rosszindulatú daganat viselkedésére?

– invazív növekedés

– metastasis képzés

– többnyire élesen körülhatároltak

– lehet infiltratív jellegű

148. Mi a biopsia?

– boncoláskor eltávolított szövetminta

– az élő egyén testébe szálóptikával történő betekintés

– élő szervezetből mikroszkópos diagnosis céljából eltávolított szövetdarab

149. Mi a glomeruláris betegségek fő oka?

– Immunkomplexek lerakódása a glomerulusokban

– exogén mérge vesekárosító hatása

– a peritubuláris kapillárisok thrombosisa

– gennykeltő baktériumok elszaporodása a vesében

150. Mi a melanoma?

- a melanocyta jóindulatú daganata
- **a melanocyta rosszindulatú daganata**
- melanocyta szaporulat olyan szövetben, ahol normálisan nem fordulnak elő melanocyta

151. Mi a menorrhagia?

- megvonásos vérzés oestrogen és/vagy progesteron adásának abbahagyása után
- ciklusosan jelentkező kis mennyiségű vérzés
- ciklust nem tartó rendellenes menses
- görcsös, de normális mennyiségű menses
- **a havivérzés bő és elhúzódó**

152. Mi a sarcoidosis?

- rosszindulatú daganatos megbetegedés
- a trópusokon előforduló gombás betegség
- **pontosan nem ismert eredetű, nem necrotizáló granulomákat tartalmazó szisztémás betegség**

153. Mi a terápiája a krónikus tonsillitisnek?

- a tonsilla szívása
- a tonsillából a detritus kinyomása
- a magasán dozírozott antibiotikum
- **tonsillektómia**

154. Mi az embolizáció?

- **a keringésben sodródó bármely anyag miatti érlumen elzáródás**
- az ép vérpályában a vér megalvadása
- az érrendszerben keletkezett vérrög szarjszövetes átépülése
- az echinococcus cysta kötőszövetes körültekélyeződése a májban

155. Milyen hám borítja a vaginát és az ectocervixet?

- **elszarvasodó laphám**
- el nem szarvasodó laphám
- átmeneti hám
- mesothel

156. Milyen kórképre jellemző leginkább az evéssel összefüggő, egyoldali szájfenéki fájdalom?

- Sjögren-szindróma
- a temporomandibularis ízület arthrosis
- ektópiás pajzsmirigy
- **nyálkőesség**

157. Milyen tényezőket vesznek figyelembe a daganatok stádiumának meghatározásakor?

- **a primer tumor nagysága**
- a sejtek atypiájának mértéke
- a stroma és parenchyma aránya a daganatban

158. Milyen vizsgálattal észlelhetjük a Holzkecht-Jacobson tünetet?

- P.A mellkas felvétel
- Bronchosopia
- **Mellkas átvilágítás**
- Bronchographia

159. Mit értünk blow-out törésen?

- frontobasalis törést
- zygomatustörést
- arccsonttörést
- **az orbitaalap törését**
- homloksonttörést

160. Mit nevezünk pneumoniának?

- a mellhártya fertőzőes eredetű gyulladását
- a hörgők fertőzőes eredetű gyulladását
- **az alveolusok fertőzőes eredetű gyulladását**

161. Mit okoz a szembe jutott vasdarabka?

- calcinózist
- calcozist
- szarkoidózist
- **sziderózist**

162. Mivel vizsgáljuk az orbita csontos struktúráit?

- MR-rel
- UH-gal
- **CT-vel**
- isotóppal

163. MR orbita vizsgálat esetén a parasagittális síkot megdöntjük

- a fissura orbitalis superiorra
- **a nervus opticusra**
- a véna ophthalmica superiorra
- musculus rectus medialisra parallel döntjük

164. Négy éves kisgyermeknek szülei 39,6°C lázat mértek, elmondásuk szerint görcsölt

- Lázát újra megmértem
- Görcsére Seduxen tablettát adok
- **Fizikálisan hűtöm**
- Elmegyek megkérni a háziorvost

165. Nyelőcső-idegentest esetén a helyes eljárás:

- **röntgenvizsgálat felszívódó kontrasztanyaggal, oesophagoscopia végzése**
- a nyelőcső szondázása
- a cardia tágítása
- fájdalomcsillapító, görcsoldó adása

166. Oesophagus varix melyik betegség kísérője?

- cardialis decompensációnak
- cardiaszűkületnek
- oesophagustumornak
- **májcirrhosisnak**
- malignus strómának

167. Orbitális idegentestek lehetnek

- **organicusak**
- orgazmikusak
- originálisak
- organotropikusak

168. Spondylolysis:

- a gerinc degeneratív elváltozása
- **a csigolyaívf pars interarticularisának a megszakadása**
- a csigolya csontos ívének felszívódása
- a gerinc előrecsúszása

169. Subclavian steal syndroma esetén melyik artériában fordul meg az artériás keringés?

- a. cerebri media
- a. carotis interna
- a. carotis communis
- a. subclavia
- **a. vertebralis**

170. Szembe csapódott ismeretlen idegentest esetén tilos vizsgálni:

- Rtg-nel
- UH-gal
- **MR-rel**
- CT-vel

171. Tonsillectomia után az alábbi tünetek közül mikor kell a beteget azonnal kórháza küldeni?

– lágy szájpad és uvulaedema

- nyaki nyirokcsomó érzékenység
- fülbe sugárzó heves fájdalom
- nyelési nehézség

172. Újszülöttkori szűrővizsgálat során UH vizsgálattal észlelt enyhe pyelectasia a következő teendőt igényli:

- iv. pyelographia indokolt a diagnosis pontos felállítása végett
- pyeloureteralis stenosis áll fenn, műtét is indokolt lehet

– nyomon követés, UH kontroll

- vizelet vizsgálatot végzünk az uroinfectio igazolására

173. A belső fül MR vizsgálatnál:

– nagy felbontású 3D erősen T2 súlyozott felvételeket alkalmazunk, melyeken az endolympha magas jelintenzitású

- az endolympha közepes jelintenzitású
- az endolympha alacsony jelintenzitású
- nagy felbontású 3D erősen súlyozott T2 felvételeket alkalmazunk, melyeken az endolympha alacsony jelintenzitású.

174. A diffúziós MR képalkotás

– az ischaemiás károsodást akár fél órán belül képes kimutatni

- az ischaemiás károsodást akár 1 órán belül képes kimutatni
- az ischaemiás károsodást akár 5 órán belül képes kimutatni
- az ischaemiás károsodást akár 12 órán belül képes kimutatni

175. Agyi perfúziós MR vizsgálatnál

- sosem adunk kontrasztanyagot
- gadolinium tartalmú kontrasztanyagot adunk és T1 súlyozott felvételeket készítünk
- gadolinium tartalmú kontrasztanyagot adunk és Grádiens-echo T2 súlyozott felvételeket készítünk**
- gadolinium tartalmú kontrasztanyagot adunk és Spin-echo T2 súlyozott felvételeket készítünk

176. Az intracraniális artériák megítélésére leggyakrabban használt angiográfiás módszer

- 2D TOF
- 2D fáziskontraszt
- 3D TOF**
- 3D fáziskontraszt

177. Gerinctrauma után a csigolyasérülés kimutatására a legérzékenyebb MR szekvencia

- T1 súlyozott Spin-echo
- T2 súlyozott Spin-echo
- T2 súlyozott Grádiens-echo
- **STIR**

178. Jóindulatú emlődaganatokra jellemző

- spikulált szél
- széli halmozás
- **a dinamikus vizsgálatokkal fokozatosan emelkedő mértékű halmozás**
- a dinamikus vizsgálatoknál korai intenzív halmozás, majd a kontrasztanyag kimosódása

179. MR urográfias vizsgálatnál

- i.v. kontrasztanyag adása feltétlenül szükséges
- vízhajtó hatású gyógyszer nem javítja az üregrendszer megjeleníthetőségét
- **erősen T2 súlyozott felvételekkel általában jól megítélhető az üregrendszer**
- kontrasztanyag adása esetén T2 súlyozott felvételekkel jól megítélhető az üregrendszer

180. Orbita vizsgálatánál a sagittális síkot állítjuk be

- **a nervus opticus lefutásának**
- a külső szemizmok lefutásának
- a szemgolyó tengelyére
- a középvonalnak megfelelően

181. Retinoblastomás beteg vizsgálatánál

- elegendő az intraorbitális képletek megítélése
- **szükséges az agy MR vizsgálata is, az esetleges metasztázisok kimutatása**
- kiegészítő hasi MR vizsgálatra van szükség
- kontrasztanyag adására általában nincs szükség

182. A jelenleg érvényes kezelési protokollok szerint javallt a rectum tumor preoperatív kezelése:

- Amennyiben a sebész szükségesnek tartja
- Igen, korai stádiumban
- **Lokoregionálisan előrehaladott állapotban (a CT vagy MR vizsgálatok alapján: perirectalis terjedést vagy nyirokcsomóáttétet okozó tumor)**

183. A korai nyelőcső daganat kezelési módja jó általános állapotú beteg esetén

- sugárterápia
- kemoterápia
- **sebészet**

184. A palliatív sugárterápia célja:

- tumormentesség elérése
- a sebész terápia kiváltása
- a kemoterápia kiváltása
- **a beteg életminőségének javítása**
- teljes gyógyulás

185. A szemlencse tolerancia dózisa

- 4 Gy
- **6-12 Gy**
- 15 Gy
- 18 Gy

186. A tüdőrák 5 éves túlélése:

- 0,4
- 0,25
- **0,15**
- 0,05

187. Az agyi tumorok besugárzása következtében kialakuló acut (néhány nap) mellékhatások

- Lhermitte-syndroma
- **Agy oedema**
- Derékfájdalom
- Látásvesztés

188. Az alábbiak közül melyik képezi sürgősségi sugárkezelés abszolút indikációját?

- **véna cava superior szindróma**
- méhnyakrák
- tüdőrák
- emlőrák
- máj hemangioma

189. Az emésztőrendszerben uralkodó daganatok szövettani típusa

- **Adenocarcinoma**
- Planocellularis carcinoma
- Leiomyosarcoma

190. Az emlődaganat:

- A leggyakoribb daganatos halálok nőknél
- **A leggyakoribb újonnan felfedezett daganattípus nőknél**
- Férfiaknál nem fordul elő
- Gyakorisága évről évre csökken

191. Definitív besugárzás esetén fej-nyaki tumoroknál alkalmazott összdózis

- 50 Gy
- **70 Gy**
- 30 Gy
- 110 Gy
- 40 Gy

192. Fej-nyaki tumorok döntő többségének ellátása milyen energiatartományú sugárzással történik?

- 18 MV
- 15 MV
- **6MV**
- 60-180 kV
- 1-2 kV

193. Mely fertőzés rizikótényezője a méhnyakráknak?

- adenovírus
- szifilisz
- **HPV (humán papilloma vírus) fertőzés**
- Chlamydia fertőzés

194. Melyik a leggyakoribb lokalizáció emlőtumorok esetén?

- Centralis
- **Felső-külső quadrans**
- Felső-belső quadrans
- Alsó-külső quadrans
- Alsó-belső quadrans

195. Melyik a leggyakoribb szövettani típusa az emlődaganatnak?

- invasiv lobularis carcinoma
- **Invasiv ductalis carcinoma**
- Paget
- DCIS
- LCIS

196. Mi a Karnofsky index ?

- sejtszaporodási mutató
- tumornagysági mutató
- metasztázisképzési index
- **általános állapotot jellemző skála**

197. Mi a méhnyakrák kialakulásának leggyakoribb kockázati tényezője?

– **Humán papilloma vírus (HPV)**

- Egyéb szexuális úton terjedő betegség (pl. herpes, chlamydia)
- Magasabb életkor
- Dohányzás

198. Mit nevezünk radiokemoterápiának?

- radiogén anyaggal történő gyógyszeres kezelés
- izotópkezelés
- **sugárkezelés együttes alkalmazása a citosztatikumokkal**
- egyik sem

199. Prostatata tumorok prognosztikai faktorai, kivéve:

- TNM
- Gleason score
- PSA
- **Tesztoszteron szint**

200. Mi okozhat a munkavállalónál belső sugárterhelést?

- **sérülésen át a radioizotóp a szervezetbe kerül**
- bármilyen módon, ha az ép bőrfelületre kerül izotóp
- radioizotópos injekció betegnek történő beadása

201. Tárolható-e együtt a radioaktív és az inaktív hulladék?

- **nem**
- igen, ha kevés a hulladéktároló
- igen, minden esetben

202. A rezisztencia index

- szisztolés csúcssebesség – végdiasztolés sebesség / átlagsebesség
- **szisztolés csúcssebesség – végdiasztolés sebesség / szisztolés csúcssebesség**
- szisztolés csúcssebesség / végdiasztolés sebesség

203. A transzducer frekvenciájának növekedésekor a hullámhossz:

- nő
- **csökken**
- változatlan
- nem ismert

204. A v. saphena magna a ömlik

– **v. femoralis communisba**

– v. fem. profundába

– v. popliteába

205. A VCI mögött látszik sagittalis síkú metszeten

– art. renalis sinistra

– **art. renalis dextra**

– v. portae

206. Acut mélyvénás thrombosisban

– a lumenátmérő csökken

– **a lumenátmérő megnövekszik**

– color Doppler-módban áramlás látható a thrombus területén

207. Általános hasi UH-vizsgálatnál használatos transducer frekvenciája:

– **3,5 (2-5) MHz**

– 6,5 (4,5-10) MHz

– 20-25 MHz

– 1-80 MHz

208. Az arteria brachialist kíséri

– **v. brachialis**

– v. cephalica

– v. basilica

209. Diffus májlaesio

– cirrhosist jelent

– zsírmájat jelent

– **nem specifikus**

210. Epehólyagfal normális vastagsága felnőttben

– **1-3 mm**

– 4-6 mm

– 7-10 mm

211. Folyadékgyülem mögött

– abszolút hangfelerősödés van

– **relatív hangfelerősödés van**

– hangárnyék van

212. Háton fekvő helyzetben az intraperitonealis tér legmélyebb pontja

- Douglas-tér
- **Fossa hepatorenalis**
- Uterovesicalis űr

213. Járulékos lép a léphez képest

- echoszegény
- **azonos echogenitású**
- echodús

214. Kismedence transabdominalis vizsgálatánál

- **a húgyhólyag legyen telt**
- a húgyhólyag legyen üres
- a húgyhólyag teltsége lényegtelen

215. Orvosi diagnosztikában alkalmazott UH frekvencia-tartománya:

- 1 – 20 Hz
- 20 Hz – 20 kHz
- **1 - 80 MHz**

216. Significans carotis interna szűkület esetén

- **szisztolés csúcssebesség jelentősen nő**
- szisztolés csúcssebesség jelentősen csökken
- diasztolés végsebesség csökken

217. UH átlagos terjedési sebessége lágyrészekben, folyadékokban:

- **1540 m/s**
- 2500 – 4700 m/s
- 331 m/s
- 1850 m/s

218. UH-diagnosztikai vizsgálat esetén

- kromoszóma károsodással kell számolni
- chorioidea lézió alakul ki
- **káros hatásokkal nem kell számolni**

219. Mit jelent a sürgősségi esetek besorolásakor a magas időfaktorúság

- A betegnél hosszú idő eltelete után jelentkeznek a tünetek
- **A súlyos kórkép gyors zajlása**
- A hosszú idővesztés további károsodásokat okozott
- A gyors ellátás lassú javulást eredményezett

220. A WHO egészségdefiníciója nem tartalmazza a személy

- testi egészségét
- társadalmi jó közérzetét
- **jó kommunikációs képességét**
- lelki egészségét

221. Az Általános Adaptációs Szindrómát

- Walter B. Cannon írta le.
- Claude Bernard írta le.
- Lazarus írta le.
- **Selye János írta le**

222. Az attribúció

- a rokonszenvi választások közösségen belüli eloszlását jelöli.
- a sztereotípiák egyik típusa.
- **mások viselkedésére vonatkozó oktatáson alapuló.**
- az én és a másik közötti egyensúlyt jelenti.

223. Melyik daganat esetében nem ajánlott a populáció szintű szűrési program bevezetése?

- emlőrák
- colorectalis daganatok
- **prostaták**
- méhnyakrák

224. A BRCA1 gén melyik örökletes daganat kialakulásában játszik szerepet?

- **emlőrák**
- retinoblastoma
- agydaganatok
- limfómák

225. Jelölje meg a fej-nyaki daganatok status felmérésére szolgáló legpontosabb módszert!

- UH
- CT
- **MRI**
- DSA

226. Mely vizsgálat mutatja ki legpontosabban a prostatákat?

- transzrektális ultrahang
- has-kismedencei CT
- PET/CT
- **magas felbontású MRI**

227. A daganatos betegek hány százalékánál van szükség sugárkezelésre?

- minden betegnél
- a betegek 20%-ánál
- **a betegek 60%-ánál**
- a betegek 80%-ánál

228. A potenciálisan gyógyítható daganatos betegek mekkora hányada köszönheti gyógyulását dominálón a sugárkezelésnek?

- A betegek kevesebb mint 10%-a
- A betegek fele
- Minden beteg
- **A betegek közel egyharmada**

229. Mit jelent az intenzitásmodulált radioterápia (IMRT)?

- A sugárkezelés során napról-napra változó nagyságú dózisok alkalmazása.
- A besugárzási mezők individuális alakítása a céltérfogat háromdimenziós alakjának megfelelően.
- A napi beállítási pontatlanságból és a belső szervezmozdulásokból adódó hibák kiküszöbölése a tér minden irányában.
- **A dózishomogenitás javítása a sugárnyaláb intenzitásának változtatásával.**

230. Mi a preoperatív sugárkezelés célja?

- A mikroszkópikus maradék tumor elpusztítása a műtét után.
- **A daganat műtét előtti megkisebbitése (down-staging), a szervmegtartás lehetőségének elősegítése és a daganatsejtek műtét előtti devitalizálása.**
- A szövetek érellátásának csökkentésével a műtét során jelentkező vérzésveszély csökkentése.
- A daganat teljes elpusztítása, ami feleslegessé teszi a későbbi műtét elvégzését.

231. Mi a posztoperatív sugárkezelés célja?

- A daganat műtét előtti megkisebbitése (down-staging), a szervmegtartás lehetőségének elősegítése és a daganatsejtek műtét előtti devitalizálása.
- A műtét utáni sebgyógyulási folyamatok gyorsítása.
- **A mikroszkópikus maradék tumor elpusztítása a műtét után.**
- A műtéti terület sterilizálásával a perioeratív fertőzések veszélyének csökkentése.

232. Mikor beszélünk radio-kemoterápiáról?

- **Sugárkezelés és kemoterápia egyidejű adásakor.**
- Sugárkezelést követően adott kemoterápia esetén.
- Kemoterápia után adott radioterápia esetén.
- Minden olyan esetben, amikor a beteg kezelése során kemoterápiát és radioterápiát is végzünk.

233. Definitív sugárterápia dózisa fej-nyaki tumoroknál:

- 60 Gy
- 30 Gy
- **70 Gy**
- 50 Gy

234. Felismerés idején a hasnyálmirigy daganatok hány százaléka reszekálabilis?

- 10%
- **20%**
- 30%
- 50%

235. Mitől várható leginkább, a méhnyakdaganatok előfordulási arányának csökkenése?

- Szűrővizsgálatokon való tömeges megjelenés
- Többi daganattípus előfordulásának növekedése
- Pontosabb diagnosztikai eszközök
- **HPV védőoltás elterjedése**

236. Méhtestdaganatok fő tünete?

- **Postmenopausalis hüvelvi vérzés**
- Fogyás
- Vízketés
- Váladékozás

237. Emlődaganatok kialakulásában a leggyakoribb etiológiai faktor?

- BRCA 1-2 mutáció
- alkohol fogyasztás
- dohányzás
- **ösztrogén hormonok**

238. Emlődaganatok leggyakoribb palliatív sugárterápiás indikációja?

- Multiplex agyi áttétek
- Vena Cava Superior szindróma
- Szoliter agyi áttétek
- **Fájdalmas csont metasztázisok**

239. Milyen vizsgálattal lehet a tüdőrákot szűrni?

- Mellkasröntgen
- Mellkasi MR
- **Alacsony dózisú mellkasi CT**
- Kontrasztos mellkasi CT

240. A prosztatatarák kezelésében a három legfontosabb prognosztikus tényező

- PSA, Gleason score, serum testosteron
- PSA, Gleason score, pozitív biopsziás mintaszám
- **PSA, Gleason score, TNM status**
- PSA, TNM status, serum testosterone

241. Milyen képalkotó alapján határozzuk meg a GTV-t a központi idegrendszeri daganatokban?

- Natív CT
- Kontrasztos CT
- SPECT képfúzió alapján
- **MR és PET képfúzió alapján**

242. Mi nem jellemző a gerincvelői kompresszióra?

- **a tumoros betegek 25-30%-ában kialakul**
- leggyakrabban prosztatata és emlőtumorban
- a tumoros betegek 10%-ában kialakul
- azonnali ellátást igényel

243. A radioizotópok, sugárzásuk fajtái. Melyik válasz NEM igaz?

- A neutron-felesleges atommagok béta-sugárzás révén bomlanak
- A K-elektron befogás következménye a karakterisztikus röntgensugárzás
- **Az alfa-sugárzó radioizotópok soha nem bocsátanak ki gammasugárzást**
- A pozitron sugárzás detektálására az annihilációs sugárzást használjuk

244. A diagnosztikában használt radioizotópok. Melyik válasz NEM igaz?

- Gallium-68
- Gallium-67
- **Radium-223**
- Indium-111

245. A radiofarmakonok dúsulásának módjai.(CSAK EGY válasz adható.)

- Fokozott vérátáramlás révén
- Fagocitózis következtében
- Molekuláris folyamatban való részvétel
- **Mindhárom (a., b., c.) válasz igaz**

246. A molekuláris radiofarmakonok típusai. Melyik válasz NEM igaz?

- Lehetnek enzim szubsztrátok.
- Lehetnek antigénspecifikus antitestek és fragmentumaik
- Kötődhetnek sejt felszíni receptorokhoz
- **Lehetnek akár jelzett sejtek is**

247. A ^{99m}Tc . Melyik válasz NEM igaz?

- Generátorból nyerhető
- **Fizikai felezési ideje 68 óra**
- Monoenergetikus gammasugárzása van
- Gammasugárzásának energiája 140 keV

248. A nukleáris medicina diagnosztikai eljárásai. Melyik válasz NEM igaz?

- Az életfolyamatok vizsgálatára valók
- **Képalkotó módszereinek térbeli felbontása jobb, mint az MRI-é**
- Vannak nem képalkotó izotópdiagnosztikai módszerek is
- Sugárterhelésük általában kisebb, mint a diagnosztikai CT vizsgálatoké

249. A SPECT és a PET berendezések. Melyik válasz NEM igaz?

- **A SPECT térbeli felbontása jobb, mint a PET-é**
- A PET detektálás érzékenysége nagyobb, mint a SPECT-é
- A SPECT két radioizotóp szimultán detektálására is képes
- A kóros folyamat kvantitatív vizsgálata PET-tel egyszerűbb

250. Az FDG dúsulás mechanizmusa. Melyik válasz NEM igaz?

- **Az FDG molekula a glükózhoz hasonlóan lebomlik**
- A malignus tumorsejtekben a glükóz transzporterek aktivitása fokozott
- Az FDG nem tumorspecifikus molekula
- Az FDG dúsulás fokozott lehet műtétek és sugárterápia után

251. PET radiofarmakonok. Melyik válasz NEM igaz?

- Az Oxigen-15 csak ciklotron közelében használható
- **A Fluor-18 előnye, hogy fizikai felezési ideje 68 óra**
- Az onkológiában a Fluor-18 jelzett radiofarmakonok a leggyakoribbak
- A Gallium-68 generátorból nyerhető

252. A hibrid képalkotó berendezések. Melyik válasz NEM igaz?

- A SPECT/CT-ben a CT lényeges szerepe a kóros funkció lokalizálása
- A PET/MR egyik előnye, hogy az MR-nek nincs ionizáló sugárzása
- **A PET/CT-ben a CT nem alkalmas a sugárgyengülés korrekciójára**
- Az MR lágyrész-kontrasztja jobb, mint a CT-é

253. A pajzsmirigy szcintigráfiára leggyakrabban használt radiofarmakon

- **^{99m}Tc -pertechnetát**
- ^{131}I -Nátriumjodid
- ^{123}I -Nátriumjodid
- ^{124}I -Nátriumjodid

254. A ^{123}I -MIBG melyik daganat szcintigráfiájára NEM alkalmas?

- Pheochromocytoma
- Neuroblastoma
- **Mellékpajzsmirigy adenoma**
- Paraganglioma

255. A neuroendokrin tumorok diagnosztikájára melyik radiofarmakon NEM alkalmas?

- **^{90}Y -DOTATOC**
- ^{68}Ga -DOTANOC
- ^{111}In -OctreoScan
- $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -Tektrotyd

256. A cholelscintigráfia indikációi között NEM szerepel:

- Epeelfolyási akadályozottság
- Fokális noduláris hyperplasia
- **Cavernosus hemangioma**
- Epecsorgás

257. A szívizom perfúzió szcintigráfiára alkalmas radiofarmakon, KIVÉVE:

- ^{201}Tl -Talliumklorid
- $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -sestamibi
- ^{82}Rb -Rubidiumklorid
- **^{18}F -FDG**

258. A dinamikus veseszcintigráfia NEM alkalmas:

- A vesefunkció vizsgálatára
- A dystopiás működő veseszövet kimutatására
- **A vese daganat malignitásának megállapítására**
- A vizeletelfolyás akadályozottságának megállapítására

259. A csontszcintigráfiával kapcsolatban melyik válasz NEM igaz?

- A vizsgálat az osteoblastok működését ábrázolja
- **A vizsgálat az osteoclastok működését ábrázolja**
- Alkalmas az osteoma kimutatására
- Leggyakoribb indikációja a csontmetasztázisok kimutatása

260. A gyulladásos folyamatok vizsgálatára NEM használható:

- **A radiojód szcintigráfia**
- A gallium szcintigráfia
- A jelzett granulocita szcintigráfia
- A ^{18}F -FDG PET

261. Az FDG PET vizsgálat előtt szükséges, KIVÉVE:

- Bétablokkoló gyógyszer bevétele

- Vércukor meghatározás
- Testi megerőltetés kerülése
- Többórás éhezés

262. Az FDG PET onkológiai alkalmazása indokolt, KIVÉVE:

- A colorectalis tumor recidíva vizsgálatára
- A Hodgkin lymphoma terápia hatásosságának vizsgálatára

- A primer prosztatatarák kimutatására

- A sugárterápia tervezésére

263. A PET vizsgálatok nem-onkológiai alkalmazására melyik módszer hasznos? (CSAK EGY válasz adható!).

- A ^{18}F -FDG a szívizom életképességének vizsgálatára
- A ^{18}F -FDG az epileptogen góc lokalizálására
- A ^{68}Ga -DOTATOC a neuroendokrin tumorok vizsgálatára

- Mindhárom módszer (a., b., c.) klinikailag hasznos

264. A radioizotópok terápiás alkalmazására melyik válasz NEM IGAZ?

- általában invazív

- az alfa-sugárzás nagyobb sejtpusztító hatást okoz, mint a béta
- ismételhető
- leggyakrabban célzott, molekuláris alapú

265. A pajzsmirigy radiojód terápiájában melyik válasz NEM igaz?

- A Nátrium-Jodid-Transzporter működésén alapul
- Magas TSH-szint szükséges a hatásossághoz
- Leghatásosabb a nem-differenciált sejtes pajzsmirigyrákban**
- Nem alkalmas a medulláris pajzsmirigyrák kezelésére

266. A csontmetasztázisok radioizotóp terápiájára melyik válasz IGAZ?

- Súlyos csontvelő elégtelenségben is adható
- Alkalmazása előtt csontszcintigráfia felesleges
- Leghatásosabb myeloma multiplexben
- Az alfa-sugárzó ^{223}Ra Rádiumdiklorid a várható élettartamot is növeli**

267. Az ápoló-beteg közötti pszichés kapcsolatban mi a legértékesebb tényező?

- A beteg meghallgatása.

- Az ápoló nyugtató szavai.
- A hozzátartozók megnyugtatója.
- A gyógyszerek pontos beadása.

268. A hangulatjavító gyógyszerek (antidepresszívumok) javallata lehet, kivéve:

- major depresszió
- szociális fóbia
- kényszerbetegség

- narkolepszia

269. A szorongásos zavarok közé tartozik, kivéve

- generalizált szorongásos zavar

- hipochondriázis

- agorafóbia
- pánik zavar

270. Az egészségnevelés a pedagógia tudományának melyik ágába tartozik?

- általános
- speciális - egyéb
- speciális - életkor szerinti
- nem tartozik egyikbe sem

271. Melyik egészségfejlesztési modell áll legközelebb a pedagógiához?

- medicínalis
- magatartásformáló
- kliensközpontú
- környezetalakító

272. Melyik nevelési módszer nem alkalmazható az egészségnevelésben?

- meggyőzés
- gyakoroltatás
- büntetés
- metakommunikáció

273. Az alábbi állítások közül melyik hamis?

- A pszichoanalitikus elmélet az agressziót alapvető késztetésnek tekinti.
- A gyermekek agresszivitása alapvetően fokozódik, ha megerősítik és csökken, ha megbüntetik őket agresszív viselkedésükért.
- Az agresszió kifejezése csökkenti a további agresszív megnyilvánulásokat.
- A szociális tanuláselmélet szerint az agresszív válaszok utánzás útján is elsajátíthatók.

274. A sémák

- a csoporthoz tartozást szimbolizálják.
- **emberek, tárgyak, helyzetek mentális reprezentációi.**
- növelik a kohézió erejét.
- főként érzelmi tartalmakat közvetítenek.

275. Az alábbiak közül melyik nem tartozik az érzelmek közé?

- Szomorúság
- Undor
- Harag
- **Szomjúság**

276. Melyik állítás nem igaz a fejlődéslélektanra?

- A fejlődéslélektan azt vizsgálja, hogy az emberi működés hogyan változik az élet folyamán.
- **A fejlődéslélektan a kognitív működés sajátosságaival foglalkozik.**
- A fejlődéslélektan a testi fejlődéssel, a kognitív fejlődéssel, és a társas készségek fejlődésével foglalkozik
- Az élethosszig tartó pszichés fejlődést mutatja be.

277. Mely képlet tartozik a pulmohoz?

- **lobus superior**
- lobus caudatus
- lobus quadratus
- lobus sinister

278. Mely képlet lovagol a bal tüdőgyökereken?

- vena azygos
- **arcus aortae**
- arteria subclavia-
- arteria vertebralis

279. Mely képlet lovagol a jobb tüdőgyökereken?

- arcus aortae
- arteria subclavia
- **vena azygos**
- arteria vertebralis

280. Mely képlet hagy benyomatot az apex pulmonison?

- **arteria subclavia**
- arteria vertebralis
- aorta descendens
- arteria hepatica communis

281. Milyen típusú ízület az articulatio humeri?

- articulatio spherioidea

- gynglimus
- articulatio trochoidea
- feszes ízület

282. Mit jelent a szív automáciája?

- az AV csomó is lehet pacemaker
- a szívben az ingerületet módosult izomsejtek vezetik
- a szívizom sajátos vérellátását
- a denervált szív megfelelő tápanyag- és oxigénellátás mellett továbbra is működik**
- a szív működését a vegetatív idegrendszer irányítja

283. Az erek ellenállása:

- nem függ az érátmérőtől
- nem függ a vér viszkozitásától
- fordítottan arányos az ér sugarával
- fordítottan arányos az érsugár negyedik hatványával**
- fordítottan arányos az érsugár második hatványával

284. A szívizomra jellemző:

- A Ca^{2+} csak a szarkoplazmás retikulumból származik
- A munkaizomrostok szimpatikus beidegzést kapnak**
- A vékony filamentum a miozin
- Nincs harántcsíkolat

285. A dromotrópia..... jelenti

- a sinuscsomóban folyó impulzusképzés gyakoriságát
- a szívizom kontrakció erejét
- a szívizom ingerelhetőségét
- az AV-csomó ingerelhetőségét
- az ingerületvezetés sebességét**

286. A QRS hullám...

- A kamra depolarizációja

- A pitvar depolarizációja
- A kamra repolarizációja
- Az Av csomó közötti átvezetés

287. Hány kromoszóma van egy hímvarsejtben?

- 46 különböző kromoszóma
- **23 darab kromoszóma**
- 23 pár kromoszóma (összesen 46)
- 1 (vagy X, vagy Y kromoszóma)

288. Mi játszik szerepet a nyitott gerinc kialakulásában?

- **folsav hiány**
- vírusfertőzés
- nehézfémek
- anya toxoplazma fertőzése

289. Mi okozza a Down szindrómát?

- **a 21-es kromoszóma triszómiája**
- delécio az 5. kromoszóma rövid karján
- a 18-as kromoszóma triszómiája
- egy gén hibás allélja

290. A nephrosis szindróma tünetei között nem szerepel

- Proteinuria
- Hyperlipoproteinaemia
- Hypalbunaemia
- **Pyuria**

291. A pyelonephritis tünetei közé nem tartozik

- Láz
- Vesetáji fájdalom
- Dysuria
- **Hypalbunaemiás oedema**

292. Az alábbiak közül nem igaz a krónikus középfülgyulladás esetében

- Felnőtteknél orrsövényferdülés, krónikus orrnyálkahártya és melléküreggyulladás az oka
- **Gyermekeknél garatmandula túltengés a leggyakoribb oka**
- Orrgarati daganat első jele is lehet
- A terápia a kiváltó ok kivizsgálása és megszüntetése

293. A duodenum peptikus fekélyének szövődményei között nem szerepel

- Vérzés
- Perforáció
- **Rosszindulatú daganat kialakulása**
- Sztenózis kialakulása

294. A Crohn betegségre nem jellemző

- Jellemző, hogy ép bélszakaszok váltakoznak a beteg bélszakaszokkal
- A szájtól a végbélig érintett lehet a bélcsatorna
- Súlyos felszívódási zavart, alultápláltságot okozhat
- **Jellemzően a vastagbelet érinti**

295. A szívelégtelenségnek nem tünete

- Dyspnoe
- Köhögés
- Nycturia
- Fáradtság
- **Szorongás**

296. A NYHA stádiumok

- Az ischaemiás szívbetegség súlyossági fokozatai
- **A szívelégtelenség súlyossági fokozatai**
- Nem függ össze a túlélési prognózissal
- A májelégtelenség súlyossági fokozatai

297. Melyik a leggyakoribb thrombocyta funkciózavart okozó gyógyszercsoport:

- Penicillinek
- Heparin
- **Acetylsalicylsav tartalmú gyógyszerek**

298. Melyek a legszűkebb terápiás indexsel rendelkező antidepresszánsok?

- **Triciklusos antidepresszánsok**
- MAO bénítók
- Szerotonin reuptake gátlók
- Preszinaptikus receptor gátlók

299. Melyik nem terápiás indikációja az ACE gátlóknak?

- Hipertónia
- Szívelégtelenség
- Akut myokardiális infarktust követő szívelégtelenség kezelése
- **Antiarritmiás kezelés**

300. Mennyi a normál légzésszám felnőtténél?

- 16-20/min
- 12-16/min**
- 25-30/min
- 30-35/min

301. Hűtőfürdő esetén hány fokos vízbe helyezzük a beteget?

- a beteg testhőmérsékleténél alacsonyabb hőmérsékletű vízbe
- 28°C –os hőmérsékletű vízbe
- **a beteg testhőmérsékletével azonos hőmérsékletű vízbe**
- mindig 39°C a kiinduló vízhőmérséklet

302. Mely tudományterületbe tartozik az akadémiai tudományzakokon belül az „Egészségtudományok”?

- Természettudományok
- **Orvostudományok**
- Társadalomtudományok
- Bölcsészettudományok

303. Hogyan mérjük fel a Decubitus rizikóját?

- **bővített Norton-skálával**
- OPQRST skálával
- GCS skálával
- BMI indexszel

304. A prevenció mely szintjének eszköze a rehabilitáció?

- primer
- secunder
- **tercier**
- quaterner

305. Túlsúlyosnak tekintjük azt a beteget, akinek BMI értéke?

- 18,5-24,9
- **25,0-29,9**
- 30,0-34,99
- 35,0 feletti

306. Mikor beszélünk emelkedett-normális vérnyomásról?

- 120-130/80-85 Hgmm
- **130-139/85-89 Hgmm**
- 140-145/80-85 Hgmm
- 140-149/85-89 Hgmm

307. Bradypnoe oka lehet, kivéve:

- **láz**
- nyúltvelő sérülés
- agnyomás fokozódás
- altatószer mérgezés

308. Milyen állapot okozhat Cusmaul légzést?

- Hyperpirexia
- **Acidosis**
- Alkalosys
- Hypertonia

309. Melyik nem normál érték felnőttél?

- **Pulzus: 48/min**
- Vérnyomás: 135/80 Hgmm
- Légzésszám: 12/min
- Vércukor: 5,4 mmol/l

310. A vírusokra jellemző:

- Csak fénymikroszkóppal láthatók
- Mikrométer méretűek
- **Nanométer méretűek**
- Csak vegetatív formában fordul elő

311. Az alábbiak közül melyik baktérium spóráképző

- Staphylococcus aureus
- Listeria monocytogenes
- **Bacillus anthracis**
- Corynebacterium diphtheriae

312. Mely antibiotikum gátolja a fehérje-bioszintézisét?

- Penicillin
- Cephalosporin
- **Streptomycin**
- Polymyxin-B

313. Mi a kommunikabilitás?

- A mikroba áthatolása a szervezet külső védelmi rendszerén
- Az invazivitással egyenértékű patogén tényező
- **A mikroba olyan sajátossága, hogy élőlényről élőlényre terjed**
- A kórokozó képességének foka

314. Milyen jellegzetes elrendeződése van a Streptococcusoknak?

- Szőlőfürtre emlékeztető
- **Lánc alakban rendeződő**
- Vaskos pálca
- Spirális forma

315. Jelölje meg, melyik tevékenység áll a hulladékkezelés fontossági sorrendjében, hierarchiájában utolsó (5.) helyen, azaz a leginkább kerülendő!

- Lerakás

- Megelőzés
- Újrahasználat
- Energetikai hasznosítás

316. Jelölje meg, hogy melyik állítás NEM igaz?

- A levegő hőmérséklete a napsugárzásból, a földsugárzásból, a talajfelszínen végbemenő vegyi reakciókból és a légáramlások hatásából alakul ki
- A levegő abszolút nedvességtartalma az 1 m³ levegőben levő víz mennyisége, g-ban kifejezve
- A relatív nedvességtartalom a levegő párateltsége, %-ban kifejezve
- **A levegő nyomása a tengerszinten 4030 g/cm²**

317. Az alábbiak közül melyik NEM minősül antropogén légszennyező forrásnak?

- Ipar általi emisszió
- **A talaj pora**
- Közlekedés emissziója
- Háztartási hulladékok égetése

318. Mi az inkubációs idő?

- a kórokozó ürülésének kezdetéig eltelő idő
- a kórokozóhordozás ideje
- a kórokozó elszaporodásához szükséges idő
- **a fertőzés és a klinikai tünetek megjelenése között eltelő idő**

319. Mi az infektív dózis?

- A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely expozíciót tud létrehozni.
- A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fogékony szervezetből ürülve terjedni képes.
- A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fertőzött személy szervezetéből még kimutatható.
- **A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fogékony szervezetben megbetegedést tud kiváltani.**

320. A stroke tünetei kivéve:

- Elkent/érthetetlen beszéd
- **Végtag remegés**
- Elferdült szájzug
- Végtag bénulás

321. Betegvizsgálatnál az „E” része kivéve:

- Események tisztázása
- **Vércukorszint mérése**
- A környezet áttekintése
- SAMPLE skála kikérdezése

322. Légúti idegentest (enyhe/súlyos) jele lehet kivéve:

- Köhögés
- **Hányás**
- Stridor
- Beszédképtelenség

323. Légzés vizsgálatánál a hármas érzékeléshez tartozik kivéve:

- Látom
- **Tapintom**
- Hallom
- Érzem

324. Felnőtt félautomata defibrillátor ... éves kortól használható:

- 6
- **8**
- 10
- 12

325. Az újraélesztés helyes sorrendje:

- Légzés-keringés vizsgálat, segélykérés, átjárható légút biztosítása, mellkas kompresszió, lélegeztetés
- Segélykérés, átjárható légút biztosítása, légzés-keringés vizsgálat, lélegeztetés, mellkas kompresszió
- Biztonságos helyszín, segélykérés, reakció vizsgálat, átjárható légút biztosítása, légzés-keringés vizsgálat, mellkas kompresszió, lélegeztetés
- **Biztonságos helyszín, reakció vizsgálat, segélykérés, átjárható légút biztosítása, légzés-keringés vizsgálat, mellkas kompresszió, lélegeztetés**

326. A túlélési lánc ... elemből áll:

- **4**
- 5
- 6
- 3

327. Kruppra igaz kivéve:

- Ugató köhögés
- Cianózis
- Ülő testhelyzet
- **Láz, kiütés**

328. Válassza ki a helytelen állítást. Autóból azonnali kimentést kell végeznünk ha:

- Kigyulladt az autó
- **Üzemanyag folyik a kocsiból**
- A beteg keringése leállt
- A beteg légútjának átjárhatóságát nem tudjuk biztosítani

329. A fulladó beteget általában..... testhelyzetben találjuk.

- Fekvő
- **Ülő**
- Álló
- Gugoló

TÖBB HELYES VÁLASZ IS LEHETSÉGES!

330. A diabetes mellitusra jellemző:

- Abszolút vagy relatív inzulin hiány
- Hiperglikémia
- Anuria
- Hipertónia

331. Arteriográfia indikáció

- obliteratív verőérbetegségek esetén végezzük
- vena cava inferiorba törő hasi tumor, vagy thrombosis esetén végezzük
- cerebrális ereken aneurysma gyanúja esetén végezzük
- alsó végtag mélyvénás thrombosis gyanúja esetén végezzük

332. Carotis stenosis kezelésének módszere

- csak endarterectomiával kezelhető
- carotis stent beültetés + PTA és endarterectomia egyaránt elfogadott kezelési módszer
- carotis PTA a legjobb módszer
- endarterectomia utáni restenosis esetén carotis stent beültetés és PTA javasolt

333. DSA előnye a hagyományos angiographiával szemben

- kevesebb kontrasztanyaggal, rövidebb idő alatt végezhető el az angiografia. Az arterias, parenchymas és venas fázis kiértékelhetősége jobb
- intravenas DSA-val jobb arterias képeket kapunk, mint hagyományos angiographiával
- kevesebb kontrasztanyag szükséges, de a vizsgálati idő hosszabb a digitalis postprocessing miatt
- DSA-val dinamikus vizsgálatok is végezhetők és kisebb a sugárterhelés

334. Milyen behatolásból lehet elvégezni az angiográfiát Leriche-syndroma esetén?(egyes módszerek elavultak lehetnek!)

- Dos Santos angiográfia
- Arteria axillaris punctio
- Arteria brachialis punctio
- Arteria femoralis punctio

335. A végtagok CT vizsgálatára igaz:

- a vizsgálat előkészítést nem igényel
- axialis síkban vizsgálunk (a végtag keresztmetszete), 2-3 mm-es szeletvastagsággal, így az egymásra vetülő strukturák kimutathatók
- ezekből a képekből két és három dimenziós kép készíthető
- a végtagi lágyrészek nem ítélték meg

336. Az ablakolásra igaz:

- a CT képeken a RTG sugárzást jobban gyengítő szövetféleség fehér vagy világosabb szürke, a sugárzást kevésbé gyengítő szövetféleség sötétszürke vagy fekete
- a legkisebb denzitáskülönbség mely szabad szemmel még megítélhető 4 HU körül van
- az ablakolással az abszorpciós skála bármelyik részét kiemelhetjük, más részletét a fekete vagy a fehér tartományba szorítva elnyomhatjuk
- a CT képen 14 színárnyalat van

337. Az OMÜ és orbita CT vizsgálat indikációi:

- Trauma
- Tumor
- Gyulladás
- Fejlődési rendellenesség

338. Gerinc CT indikációja lehet:

- degeneratív elváltozások
- fraktura
- tumorok
- fejlődési rendellenesség

339. Melyek az akut koponya CT vizsgálat fő indikációi?

- Akut vascularis inzultus
- Agyi aneurysma kimutatása
- Trauma sérülés
- SM kimutatása

340. PTX gyanúja esetén hogyan készíti el a felvételt?

- ha a beteg állapota engedi állva
- belégzésben
- kilégzésben
- hasra fektetve

341. Sajkacsont törés gyanúja esetén milyen beállításban készít felvételeket?

- oldalirányban
- citera tartásban
- őzfej tartásban
- dorso-volaris tartásban

342. A geometriai nagyítást mi határozza meg?

- a fókusz-tárgy távolság (FTT)
- a fókusz mérete
- a fókusz-film távolság (FFT)
- a 2,3 hányadosa /FFT/FTT/

343. A vizsgált testrész vastagságán túl mi határozza még meg a helyes expozíció megválasztását?

- rács alkalmazása
- a fókusz-film távolság
- erősítőernyő minőség
- a film érzékenysége

344. AEC-vel dolgozik. Ilyenkor melyik faktort kell az asszisztensnek meghatároznia a helyes expozíció érdekében?

- kV
- domináns mezőt
- folia érzékenységet
- FFT

345. Az un. geometriai /belső/ életlenség mértékét az alábbiak határozzák meg:

- a fókusz-tárgy távolság
- a fókusz mérete
- a páciens mozgása felvétel közben
- a fókusz-film távolság és a tárgy-film távolság aránya

346. Bucky ráccsal felvételt készít. Csak a kép laterális szélei lettek alulexponáltak. Mi okozta?

- excentrikus volt a csőfókusz
- a lamellákra merőleges irányba döntötte a röntgencsővet
- a rács fordítva van helyezve
- erősen megváltoztatta a FFT-t

347. Együttműködésre képtelen beteg expozíciójánál melyik faktor szerepe a leglényegesebb?

- mAs
- kV
- mA
- sec

348. Gyermek röntgenvizsgálata:

- Az éretlen szövet nagyon sugárérzékeny, nem ismert az a dózis, ahol biztosan nem lehet károsodás
- A növekedés, a kiterjedt vörös csontvelő növeli a szervezet sugárérzékenységét
- A gonádok a vizsgált szervhez közel vannak
- A gyermek még sok sugárártalommal találkozhat életében

349. Gyomor-duodenum fedett perforációját keresik. Melyik kontrasztanyagot készíti a vizsgálathoz?

- Micropaque suspensio
- Iopamiro
- E-Z-Cat
- Gastrografin

350. Melyek a röntgenkép minőségét mutató jellemzők?

- feketedés
- kontraszt
- felbontás
- exp. idő

351. Melyek az alapvető analóg röntgenvizsgálati módszerek?

- átnézeti röntgenfelvétel
- röntgen átvilágítás
- rétegvizsgálat
- kontrasztvizsgálat

352. Miért kell a diafragmát a lehető legszűkebbre állítani?

- hogyan csökkenjen a páciens sugárterhelése
- hogyan jobb legyen a kép kontrasztja
- hogyan csökkenjen a szórt sugár mennyisége
- hogyan csökkenjen a képfeketedés

353. Milyen képjelenség oka lehet a röntgensugár centrális projekciója?

- nagyítás
- feketedés
- torzítás
- összegezés

354. Mit ért a Bucky vagy Lysholm rács arányán?

- a rács vastagságát
- a lamellák sűrűségét
- a lamellák magassága és a köztük lévő távolság hányadosát
- a lamellák magassága és vastagsága hányadosát

355. Leukocyta szcintigráfiát az alábbi esetekben végzünk:

- Ismeretlen lokalizációjú tályog keresésére.
- Gyulladásos bélbetegségek kimutatására, kiterjedésének, és aktivitásának megállapítására.
- Csontizületi akut és szubakut gyulladásos folyamatok (osteomyelitis , protézis körüli gyulladás, diabeteses láb) kimutatására.
- Cerebrális fehérállományi gyulladásos folyamatok (pl. sclerosis multiplex) kimutatására.

356. A fény kettős természete azt jelenti, hogy

- a fényhullám elektromos és mágneses komponenset tartalmaz
- bizonyos esetekben inkább részecskeként, más esetekben inkább hullámként viselkedik
- a fény minden esetben egyenes vonalban terjed, ezért vektorként fogható fel vagyis iránya és nagysága is van
- részecske és hullám egyszerre

357. A gadolium tartalmú kontrasztanyagok az alábbi struktúrák jelintenzitását befolyásolják:

- hypophysis hátsó lebeny
- hypophysis elülső lebeny
- az elszakadt meniskuszok
- gyulladt nyálkahártya

358. A lézer fény jellemzői

- koherens fény
- vonalas spektrum
- párhuzamos nyaláb
- polarizált fény

359. A mammográfiában használt kompresszió az alábbiak közül milyen előnyt jelent?

- csökkenti a geometriai elmosódottságot
- komfortossá teszi a vizsgálatot
- csökkentheti a mozgási műtermékeket
- növeli a fókus-film távolságot

360. A szórt sugárzás függ:

- a mezőmérettől
- a test vastagságától
- a testben lévő atomok rendszámától
- a beteg mozgásától

361. A töltés mértékegysége:

- Ampere
- Coulomb
- eV
- mAs

362. Az alábbi mérések közül melyek leginkább a gadolinium tartalmú kontraszt-anyagok?

- foton denzitású képek
- T1 súlyozott spin-echo képek
- diffúzió súlyozott képek
- T1 súlyozott grádiens-echo képek

363. Az alábbi molekulák közül az MR képeken melyek/melyik adnak jelet:

- víz
- glükóz
- zsír
- fehérjék

364. Az alábbi műtermékek közül melyik fordul elő dominánsan a frekvencia kódoló irányban?

- légzési műtermék
- áthajlás
- susceptibilitási műtermék
- kémiai eltolódás műtermék

365. Az alábbi tényezők közül melyek befolyásolják a radiográfiai kép elmosódottságát?

- fókusz méret
- fókusz-film távolság
- tárgy-film távolság
- kVp

366. Az alábbiak közül melyek képesek a mezőméretet kontrollálni?

- blende
- apertúra diafragma
- tubus
- rács

367. Az alábbiak közül melyek okozhatnak jelentős mozgási műterméket?

- légzés
- beépített szívbillentyű
- szívverés
- liquorpulzáció

368. Az alábbiak közül melyik elektromágneses sugárzást használhatjuk a diagnosztikai képalkotásban?

- 12,000 eV
- 65 keV
- 14 meV
- 0,1 MeV

369. Az alábbiak közül melyik nő a mezőméret növekedésével?

- anódsarok effektus
- kV
- mAs
- szórt sugárzás

370. Az elektromágneses sugárzásokat az jellemzi, hogy

- transzverzális hullámok
- csak elektromos berendezésekkel állíthatók elő
- terjedési sebességük vákuumban egyaránt $3 \cdot 10^8$ m/s
- nagy energiájú részecskékből állnak

371. Az MR képalkotásban a képelemek (voxel) térbeli lokalizációját az alábbi tényezők határozzák meg:

- frekvencia kódoló grádiens
- fáziskódoló grádiens
- szelektív választó grádiens
- az alkalmazott tekercs típusa

372. Melyek az endoscopos vizsgálat legfőbb előnyei a többi képalkotó vizsgálattal szemben?

- éles képet ad
- szöveti mintavétel lehetséges
- nincs sugárterhelés
- együlésben terápiás beavatkozás végezhető

373. Mi befolyásolja az elmosódottságot?

- fókuszpont mérete
- fókusz-film távolság
- tárgy-film távolság
- kVp

374. A CT angiográfia leggyakoribb alkalmazása

- pulmonális embólia gyanújában
- nyelőcső varixok kimutatása
- aorta dissectio diagnosztikája, kiterjedésének meghatározása
- intraspinális arterio-venosus malformációk kimutatása

375. A húgyhólyagrák diagnosztikájában melyik MR módszer a kívánatos a tumor fali infiltráció és perivesicalis terjedés megítélésében:

- T1 súlyozott SE
- T1 súlyozott korai kontrasztanyagös GRE
- T2 súlyozott FSE
- T1 súlyozott zsírelnyomásos k. anyagös GRE

376. A húgyhólyagrák felismerésében és a T staging meghatározásában milyen módszerek a leghatékonyabbak:

- MSCT
- Cystoscopy + biopszia (TUR)
- Transrectalis UH
- Intravesicalis UH

377. A középső mediastinumba tartozó képletek

- szív
- pericardium
- nagy erek
- trachea

378. A mediastinum képletei:

- nyelőcső
- cardia
- szív
- pericardium

379. A prostata tumor kivizsgálása során alkalmazott módszerek

- colonográfia
- transrectalis UH vizsgálat
- intravénás urographia
- kismedencei MR vizsgálat

380. Alsóvégtagi color Doppler vizsgálattal

- az alsó végtagi mélyvénás és felületes vénás rendszer jól megítélhető
- mélyvénás trombózis gyanújában az első választandó vizsgálati eljárás
- intravaszkuláris stentek állapotának követésére alkalmas
- lábszári mélyvénás trombózis kimutatására nem alkalmas

381. Az orrmelléküreg felvételen:

- a folyadéknívó sinusitisre utal
- csecsemő és gyermekkori sinusitisek diagnosztikájának elsődleges módszere
- a sinus maxillarisok és sinus frontálisok jól megítélhetők
- tonsillitis lágyrészárnnyék formájában ábrázolódik

382. Cervix és endometrium tumorok stagingjénél MR vizsgálat az elsődleges eljárás, mert

- a zónális anatómiát a CT-vel már ábrázoltuk és az MR-rel a nyirokcsomókat határozzuk meg
- a daganat pontos kiterjedését, a lágyrészek közötti pontosabb differenciálást meg tudjuk ítélni
- nincs kontraindikációja, bármikor végezhető
- a zónális anatómiát, patológiai elváltozásokat jól ábrázolhatjuk

383. CT angiográfia jellemzői

- postprocessing technikát nem igényel
- röntgensugár abszorpción alapul
- intraarteriális kontrasztanyag alkalmazásával történik
- injektor használata szükséges

384. Egy szakaszos léprupturáról beszélünk, ha:

- a parenchyma és a tok egyaránt sérül
- folyadék jelenik meg a lép körül
- a Douglas üregbe is lecsoroghat a folyadék
- a tok ép marad, csak a parenchyma sérül

385. Gáz látható az intrahepaticus epeutakban a natív has felvételen:

- mesenterialis thrombosisban
- epekő ileusban
- amoebás abscessusban
- EST után

386. Gyermekkori agydaganatokra jellemző

- MR vizsgálattal jól megítélhető a tumor kiterjedése, lokalizációja
- mindig hydrocephalust okoznak
- Primér tumorok gyakoribbak, mint a metastasisok
- metastasisok gyakoribbak, mint a primér agytumorok

387. Gyermekkori bakteriális pneumónia radiológiai képének jellemzői

- általában lobáris pneumónia
- perihilaris kötegezetség és kétoldali diffúz infiltratio
- pleurális folyadékkal járhat
- mindig sinusitis szövődményeként jelentkezik

388. Idegentest aspiratio röntgen morfológiai jellemzői:

- átvilágítás során látható kóros mediastinum mozgás (Holzknecht tünet)
- következményes infiltratum
- röntgenfelvételen ábrázolódhat az idegentest
- következményes atelectasia, emphysema

389. Klinikai mammográfia kritériumai:

- a beteg beutalóval érkezik, panasza van
- az emlők időszakos komplex vizsgálata
- mammográfia, ultrahang és egyéb kiegészítő módszereket magába foglaló eljárás (kiegészítő felvételek, intervenció, CT, MR mammográfia)
- panaszmentes, meghatározott korcsoportú nők vizsgálata

390. Malignus gyermekkori csonttumor jellemzői:

- parossealis lágyrész árnyék nem kíséri
- periostealis reakció: spikulált (hagymahéjszerű) Codman háromszög
- csontizotóp vizsgálat negatív
- csonton belül lítikus és sclerotikus területek

391. Melyek a feszülő PTX radiológiai jellemzői?

- a mediastinum az ép oldalra dislocalódik
- a mediastinum a sérült oldalra dislocalódik
- az ép tüdő összenyomódik
- az ép tüdő collabálódik

392. Melyek a malignus emlődaganat leggyakoribb mammográfiás megjelenési formái?

- éles kontúrú, zsírdenzitású képlet
- spikulált képlet centrális sugárfogó területtel
- diffúz kétoldali microcalcificatio
- elmosott határú szolid képlet

393. Melyek a mammográfiás labor minőségbiztosítás vizsgálatának napi teendői?

- előhívó hőmérsékletének ellenőrzése
- kompresszió erősségének ellenőrzése
- film szenzito – denzitometria
- film leolvasó szekrény fényerejének ellenőrzése

394. Melyek a zöldgally törések jellemzői?

- elmozdulással, tengelyeltéréssel sohasem jár
- periosteum alatti törés
- gyermek és felnőttkorban egyaránt előfordul
- követésére kétirányú röntgenfelvétel mellett esetenként ultrahang is alkalmazható

395. Melyek az RDS (Respiratory Distress Syndrome -hylan membran betegség) jellemzői mellkasröntgen felvételen?

- reticulogranularis rajzolat fokozódás
- atelectasia
- „fehér tüdő” képe
- pleurális folyadék

396. Mi az előnye a pulmonális MSCT angiográfiának a többi képalkotó vizsgálatokkal szemben a tüdőembólia diagnosztikájában:

- nagy biztonsággal kizárja a tüdőembóliát
- gyakran vannak mozgási műtermékek
- ha nincs tüdőembólia, egyéb betegségeket is kimutat
- a tüdőembóliát mindig kimutatja

397. MR angiográfia jellemzői

- mindig kontrasztanyag intravénás alkalmazásával történik
- postprocessing technikát igényel
- kontraindikációja nincs
- teljes alsó végtagi MR angiográfiás vizsgálat végezhető

398. MR vizsgálat alkalmazásának előnyei az orrmelléküreg elváltozásainál:

- kóros – nem kóros lágyrész szerkezet differenciálása
- daganat-gyulladás elkülönítése
- az agykoponyába terjedés útjainak értékelése foramenek, erek, idegek mentén
- a csontos elemek jó ábrázolása

399. Orrmelléküreg CT vizsgálat alkalmas:

- csont-levegő-lágyrész elkülönítésére
- csontvelői szerkezet megítélésére
- anatómiai variációk megítélésére
- az orrpolypok eltávolítására

400. Pancreatitis miatt végzett hasi CT vizsgálatban:

- a pancreas vezeték irregularitása chr. pancreatitisre jellemző
- lehet pancreas calcificatio normális hasi rtg felvétel ellenére is
- a pancreas és az aorta között eltűnik a „demarkációs” vonal
- extra-pancreaticus folyadékgyülem szinte mindig jelen van akut pancreatitisben

401. Pleurális folyadék megjelenése mellkasröntgen felvételen:

- letokolt folyadék esetén lehet orsó alakú
- mindig vízszintes nívóval ábrázolódik
- mennyisége, kiterjedése UH-vizsgálattal is megítélhető
- röntgenfelvételen az empyema és a hydrothorax megkülönböztethető

402. Recidiv tumor kimutatása a fej-nyaki régióban

- hegszövet és recidiva elkülönítésére az MR vizsgálat alkalmas
- lágyszöveti elemek között az MR jobban differenciál mint a CT
- recidiva kimutatására PET CT a legérzékenyebb
- csontos képletek MRI-vel jól ábrázolódnak

403. Subarachnoidális vérzés:

- CT-n a corpus callosumban lévő haematoma az a.cerebri anteriorból történő vérzésre utal
- a vér az első héten látható legjobban a CT vizsgálaton
- gyakrabban fordul elő polycystás vesebetegségben
- rupturált aneurysma a leggyakoribb ok

404. Subduralis haematoma megjelenése a CT-n:

- a Sylvius árokban hyperdenz gyülem
- ha izodenz, kontrasztanyag adása után jobban látható
- általában 7-10 nap után válik izodenzé
- idővel hypodenzé válik

405. Traumás csontelváltozás szövődményei:

- álízület kialakulása
- osteomyelitis
- atrofia
- synovialis folyadékgyülem

406. Tüdődaganatok röntgenmorfológiai jellemzői

- spikulált vagy szolid elváltozások
- multiplex formában csak a metasztázisok jelennek meg
- következményes atelektáziát, pneumóniát okozhatnak
- mellékvesében ritkán adnak metasztázist

407. Tüdőembólia CT jelei:

- pleurális folyadék
- subpleurális ék alakú infiltrátumok
- trombus az artéria pulmonalisban
- kimutatható trombus a véna pulmonálisban

408. 25 éves nőbeteg hirtelen fellépő mellkasi fájdalom és légszomj jelentkezik. Melyek azok a kórképek, amelyekre NEM kell gondolni?

- spontán légmell
- tüdőcarcinoma
- tüdőembolia
- tüdőtuberculosis

409. A bakteriális pneumónia szövődésményei:

- tályog
- légúti allergia
- empyema
- krónikus otitis

410. A bél invagináció fő tünetei:

- periodikus hasi fájdalom
- puffadt has
- véres, málnaszelé-szerű széklet
- hányás

411. A betegvizsgálat első lépései

- Riasztó tünetek keresése és értékelése
- Életfunkciók ellenőrzése
- Tájékozódás a helyszínen, a beteg megtekintése
- Gyors tájékozódó baleseti betegvizsgálat

412. A csecsemő-és gyermekkori pneumoniák tünetei:

- láz
- köhögés
- dyspnoe
- tachypnoe

413. A dystopias vese jellemzői:

- a foetalis életben a vese elkerül a normális helyéről
- hajlamosít húgyúti fertőzésre
- vesekőképződésre hajlamosít
- gyakori a vesico-ureterális reflux

414. A hyalinmembrán betegség okai:

- a felületaktív anyag (surfactant) hiánya, vagy csökkent termelődése
- oxigénhiány
- koraszülöttség
- agyvérzés

415. A hypertrophiás pylorus stenosis jellemzői:

- fiúkban gyakoribb
- típusos kezdete: 3.-5. élethét között
- sugárhányás a fő tünete
- a diagnosztikálása ultrahang és laborvizsgálat segítségével történik

416. A Meckel-diverticulumot jellemzi:

- a ductus omphaloentericus maradványa
- gyakran okoz fájdalomtalan bélvérzést
- invagináció „vezérpontja” lehet
- appendicitis acuta tüneteit utánozhatja

417. A polycystás vese:

- öröklődő betegség
- nyomtalanul gyógyul
- a veseparenchyma pusztulásával jár
- a csecsemők gyakori betegsége

418. Agyrázódás és agyzúzódás között a legfontosabb különbség

- Agyrázódásban tovább tartó eszméletvesztés
- Agyzúzódásban van retrográd amnézia
- Agyzúzódásban sosincs hányinger, hányás
- Agyzúzódásban általában van idegrendszeri góctünet

419. Az acut glomerulonephritis tünetei:

- haematuria
- oliguria
- hypertonia
- oedema

420. Az acut myocardialis infarctust a koszorúserek szövődményes atherosclerosisa okozza. A felsorolt gyógykezelések kerülnek a leggyakrabban alkalmazásra, kivéve:

- bypass-műtét
- thrombus oldása
- percutan transluminalis coronaria angioplastica
- corticosteroidok

421. Az alább felsorolt daganatok közül melyek a rosszindulatúak?

- melanoma
- chorionepithelioma
- lymphoma
- carcinoma basocellulare (bőr)

422. Az alábbi elváltozások a krónikus alkoholizmus következményei:

- cirrhosis hepatis
- variocosis oesophagi
- nagy zsírmáj
- nyelőcső és gyomor pörkös gyulladása

423. Az alábbiak közül me(ly)ek azok a módszerek, melyekkel az akut myocardialis infarctus nem diagnosztizálható?

- EKG
- a beteg anamnézise, szubjektív panaszai
- a koszorúsér angiographia
- a vvt.-süllyedés vizsgálata

424. Az appendicitis acuta főbb tünetei:

- hasi fájdalom
- hőemelkedés vagy láz
- izomvédekezés a hasban
- hányás

425. Az arteriosclerosis obliterans tünete lehet:

- claudicatio intermittens
- nyugalmi fájdalom
- gangraena
- a láb felpolcolására a fájdalom mérséklődik

426. Az elsősegélynyújtó feladata

- Határozott fellépés, mentők, rendőrség értesítése
- A baleset hátterében húzódó okok feltárása
- Megnyugtató fellépés, további balesetek megelőzése, betegvizsgálat, kimentés, betegellátás, további segítség megszervezése
- Pontos diagnózis felállítása, szakszerű orvosi beavatkozás elvégzése

427. Az endocarditis profilaxis indokolt a congenitális vitiumban szenvedő gyermekeknél a következő esetekben:

– mandulaműtét

– gyomorrontás

– foghúzás

– arcüreggyulladás

428. Az infectív endocarditis ott alakul ki, ahol:

– jelentős pericardiális folyadékgyülem van

– strukturális szívnomáliás (szerkezeti eltérés) van

– a betegnek szívritmuszavara van

– bakteriémia van a szervezetben

429. Az oesophagus atresiára jellemző:

– a nyelőcső veleszületett fejlődési rendellenessége

– a nyelőcső vak tasakban végződik

– szövődhethet légcső fistulával

– aspiracio veszélye fennáll

430. Az újraélesztés abbahagyható

– A sikerre objektíve megalapozott remény nincs

– Szakképzettebb személy átveszi a feladatot

– A hatásosan végzett resuscitációnak 20-30 percig átmenetileg nincs eredménye

– Szakképzettebb személy érkezésekor

431. Az újraélesztést abba kell hagyni

– Szakképzettebb személy érkezésekor

– A bőr kipirul, cyanosis eltűnik

– Hatástalanul végzett újraélesztés

– Spontán keringés légzés megindulásakor

432. Az újraélesztést azonnal meg kell kezdeni

– Áramütés után

– carotis pulzus nincs, légzés nincs, mumifikált tetem

– Nem végstádiumban lévő leukémiás betegnél

– carotis pulzus nincs, légzés nincs, élettel összeegyeztethetetlen sérülés nincs

433. Bal-jobb shunttel járó congenitális vitiumok:

– kamrai septumdefectus

– Fallot-tetralógia

– pitvari septumdefectus

– vascularis gyűrű

434. Benignus daganatokra jellemző

- differentiált sejtekből állnak
- környezetüktől általában tokkal határolódnak el
- nem metastatizálnak
- a patológiai staging szempontjából mindig „in situ” stádiumban vannak

435. Betegvizsgálat során intolerábilis paraméternek minősül

- 11/perc légzésszám
- 180/110 Hgmm vérnyomás
- zavart tudat
- szürkés sápadt cianózis

436. Coxarthrosis klinikai tünetei lehetnek:

- fájdalom
- mozgáskorlátozottság
- sántítás
- flexiós csípőcontractura

437. Égett sérült ellátása

- Olajos, tejfölös pakolás
- Folyó vizes hűtés, steril fedés
- Fertőtlenítőszeres lemosás
- Folyadékpótlás, fájdalomcsillapítás

438. Életveszély áll fenn

- Akadályozott légcsere
- Akadályozott gondolkodás
- Keringési elégtelenség
- Látható törött csontvég

439. Epilepszaszerű görcsrohamot okozhat

- Epilepszia
- Az agy sérülése, vérzése, tumora
- Gyógyszermérgezés
- Magas láz

440. Erectilis dysfunctiót okozhat(nak):

- antihipertenzív gyógyszerek
- induratio penis plastica
- prostatovesiculitis
- alkoholizmus

441. Gombamérgezett ellátása

- Felismeréskor azonnali hánytatás, gyomormosás
- Étel, vagy hányadék minta elcsomagolása
- Mentőhívás, a beteg folyamatos megfigyelése
- Azonnali újraélesztés

442. Gyermek szemébe mészsó csöppen egy építkezésen, mit kell tenni?

- Semmit, majd kipislogja
- Bő vízzel ki kell mosni
- Ecetes vízzel semlegesíteni kell
- Szemészetre kell vinni

443. Gyomorfekély-perforáció gyanúja esetén:

- Azonnal gastroscopos vizsgálatot kell végezni.
- Fizikális vizsgálattal a májtompulat eltnűnését vizsgáljuk.
- Azonnal báriumos gyomorröntgen-vizsgálatot kell végezni.
- Azonnal natív hasi vizsgálatot kell végezni.

444. Helyszíni sebellátás lényege

- Vérzéscsillapítás
- Fertőződés elleni küzdelem
- Fájdalomcsillapítás
- Ne kelljen a sérültet kórházba vinni

445. Idegentest aspiráció gyanúja esetén elvégzendő legfontosabb vizsgálatok:

- vérgázanalízis
- mellkasröntgen
- UH vizsgálat
- bronchoscopy

446. Kábítószer mérgezésben

- Pupillák szűkek
- A pulzus gyakran lassú
- A légzés gyakran lassú
- Anisocoria látható

447. Kihűlt betegre jellemző

- Kipirult, meleg bőr
- Érzéketlenség, bradycardia, könnyen elnyomható pulzus
- Barnás-feketésen elszíneződött elhalt területek
- Sápadt, márványraizolatú cianózis

448. Melyek a csecsemő-kisdedkori pneumonia lehetséges szövődményei:

- pleuritis
- pneumothorax
- cardialis decompensatio
- abscessus pulmonum

449. Mi a leggyakoribb halálok hypertonia betegségben?

- veseelégtelenség (malignus nephrosclerosis)
- tömeges agyvérzés (apoplexia)
- idült balkamra-elégtelenség
- acut myocardialis infarctus

450. Nehéztvizelést okozhat:

- hólyagkő
- prostatarák
- akut prostatitis
- phimosis

451. Prostatarák kimutatására alkalmas:

- PSA
- RDV (rectalis digitális vizsgálat)
- biopszia
- hasi UH

452. Pyelonephritis diagnózisát alátámasztja

- láz
- septicus tüneteket okozhat csecsemőknél
- emelkedett fehérvérsejtszám, süllyedés és CRP érték
- többszöri híg, nyálkás véres széklet

453. SHOCK-ra jellemző

- Perifériás keringési elégtelenség, beavatkozás nélkül halálos
- A szervezet túlméretezett kompenzáló mechanizmusa
- Hypoxia miatt az energia raktárak kimerülnek
- Vérzés, égési sérülés, allergiás reakció, szívinfarktus következménye lehet

454. Szívizom infarktus előfordulhat

- Hirtelen halálként
- Anginás fájdalmakat követően
- Először jelentkező anginával társulva
- Fájdalom mentesen

455. Thrombosis kialakulását több kórtényező is elősegíti, mégpedig a

- keringés meglassubbodása
- érfali sérülés
- vér összetételének megváltozása
- kóros elhízás

456. A mellkasi MR vizsgálat indikációi

- ismert tumor operálhatóságának eldöntése
- mellkasfalra terjedés megítélése
- a tumor és a nagyerek viszonyának ábrázolása
- a mellkasi nagyerek angiográfiás vizsgálata

457. A prosztata és az uterus belső szerkezete legjobban látható legjobban

- a T1 súlyozott felvételeken
- a CT felvételeken
- a prosztata a T1 súlyozott képeken, az uterus a T2 súlyozott képeken
- mindkettő a T2 súlyozott képeken

458. Az arckoponya MR vizsgálatánál

- a leginformatívabb síkok a koronáris és transzverzális síkok
- a grádiens-echo méréseket szuszceptibilitási artefaktumok zavarhatják
- a tumorok perineurális terjedését zsírelnyomós kontrasztanyag T1 súlyozott felvételeken ítéldjük meg a legjobban
- az orrmelléküreg gyulladásos elváltozásai nem ábrázolódnak

459. Az MR-be beépített testtekercs

- adótekercs
- vevőtekercs
- kívülről nem látható
- elmozdítható

460. Emlő MR vizsgálat

- a vizsgálatot speciális emlőtekercsen hason vagy háton fekvő helyzetben végezzük
- a vizsgálat előtt vénabiztosítás célszerű, mert így csökkenthető a beteg elmozdulásának esélye
- a natív felvételek a kontrasztos felvételekhez képest érdemi információt nem adnak
- a dinamikus vizsgálat pontossági információt kaphatunk az elváltozások természetére vonatkozóan

461. Ischaemiás szívbetegségben végzett MR vizsgálatok fajtái

- nyugalmi dinamikus vizsgálat
- perfúziós vizsgálat
- terheléses vizsgálat
- 3D vizsgálat

462. Ismeretlen májgóc differenciálására végzendő MR vizsgálat részei lehetnek:

- natív T1 súlyozott felvételek
- natív T2 súlyozott felvételek
- kontrasztanyag adása után dinamikus T1 súlyozott felvételek
- SPIO kontrasztanyag adása után grádiens-echo T2 súlyozott felvételek

463. Kontrasztanyag MR angiográfias vizsgálatot jellemzi

- az erek megjelenítése a fokozott T1 relaxáción alapul
- az erek megjelenítése a véráramláson alapul
- a kontrasztanyag beadásának és a mérés indításának pontos időzítése szükséges
- a mellkasban csak az aorta és ágai vizsgálhatók, a pulmonális erek nem

464. A B-módú kép keletkezésekor

- a határfelületeken visszaverődés keletkezik
- a reflexió nagyságának megfelelő fényes pont jelentik meg a képernyőn
- a reflexió helyének megfelelő fényes pont jelenik meg a képernyőn
- a határfelületről a teljes UH energia visszaverődik

465. A csecsemőkori invaginatio kezelése irányítható:

- UH-vezérléssel
- tapintással
- röntgen irányítással
- egyikkel sem

466. A here ultrahangvizsgálata a következők megállapítására alkalmas:

- infertilitas
- heretumor
- azoospermia
- orchitis

467. A máj bal lebenyéhez tartozik

- II. szegment
- III. szegment
- IV. szegment
- VI. szegment

468. A piezoelektromos kristályok

- vastagsági rezgők
- állandó térfogatúak
- a rájuk kényszerített elektromos rezgéscsomagnak megfelelően csillapodó vastagsági rezgést végeznek
- a rájuk kényszerített elektromos rezgéscsomagnak megfelelően fokozódó vastagsági rezgést végeznek

469. A-módú képalkotás esetén

- a vízszintes tengely a vizsgált szövetben mért mélységnek felel meg
- a vízszintes tengely az időnek felel meg
- a függőleges tengely az echok amplitúdójának felel meg
- a függőleges tengely a szövetben mért mélységnek felel meg

470. Az UH-vezérlésű beavatkozás technikai lehetőségei

- mechanikus tűvezető használata
- elektronikus tűvezető használata
- szabadkézi technika
- UH-CT képfúzió segítségével

471. Chronicus pancreatitis jellemzői

- normális Wirsungvezeték
- tágult Wirsungvezeték
- homogénen echoszegény pancreas
- pseudocysta, meszesedés

472. Color Doppler üzemmódban

- az áramlási információt szín formájában jelenítjük meg
- a transzducer felé közeledő áramlást mindig a piros szín jelzi
- az áramlási irányokat jelző színeket önkényesen állíthatjuk be
- a transzducer felé közeledő áramlást mindig a kék szín jelzi

473. Crohn betegségben

- az érintett bélszakasz fali rétegei rosszul elkülöníthetők
- az érintett bélszakasz fali rétegei jól felismerhetők
- sipolyképződés előfordul
- sipolyképződés sosem fordul elő

474. Cystadenocarcinoma ovarii jellemzői:

- cystosus képlet
- magas rezisztenciájú artériás áramlás a terimében
- szabálytalan septumok
- alacsony rezisztenciájú áramlás a terimében

475. Echokardiográfiával tisztázandó klinikai kérdések

- balkamra funkció
- zörejek eredete
- embóliaforrás
- mellkas röntgenfelvételen leírt szívkonfiguráció eltérések

476. Epehólyagkő jellemzői

- echodenz képlet
- echoszegény képlet
- hangárnyék
- hangfelerősödés

477. Folyamatos hullámú (CW) Doppler

- a CW Doppler transzducere szakaszosan bocsátja ki és veszi az ultrahangot
- a CW doppler transzducere folyamatosan bocsátja ki és veszi az ultrahangot
- piezoelemei adók és vevők is
- a két piezoeleme közül az egyik mindig adó, a másik mindig vevő

478. Haematuriát okozhat:

- nephrolithiasis
- hypoplasia renis
- prostata megnagyobbodás
- patkóvese

479. Heretorsió jellemzői

- a herében a keringés normális
- a herében nincs keringés
- korai esetben a here egyenletesen fokozott echogenitású
- korai esetben a here szerkezete normális

480. Húgyhólyagtumor

- cisztózus képlet
- szolid képlet
- izoechoikus
- rendszerint polypoid

481. Metastatis hepatitis lehet

- echodús
- echoszegény
- vegyes szerkezetű
- izoechikus

482. Mozgó felületről történő UH-visszaverődés esetén

- közeledő határfelület esetén a reflektált UH frekvenciája kisebb, mint az eredeti
- közeledő határfelület esetén a reflektált UH frekvenciája nagyobb, mint az eredeti
- távolodó határfelület esetén a reflektált UH frekvenciája nagyobb, mint az eredeti
- távolodó határfelület esetén a reflektált UH frekvenciája kisebb, mint az eredeti

483. Power Doppler vizsgálat előnyei

- érzékeny a kis áramlási sebességű áramlás megjelenítésére
- szögfüggetlen
- kevésbé szögfüggő, mint a color Doppler
- érzékeny a nagy áramlási sebességű áramlás megjelenítésére

484. Pulzus Doppler esetén

- a B-képbe az elektronika berajzolja a beállított Doppler - UH nyaláb irányát
- a B-képbe az elektronika nem rajzolja be a beállított Doppler - UH nyaláb irányát
- sebességinformációt csak egyetlen kiválasztott helyről kapunk
- sebességinformációt kapunk a kiválasztott hely előtt és mögött lévő képelemekből is

485. Seldinger-technikával végzett drainaige-hoz szükséges eszközök

- tű
- vezetődrót
- tágítók
- drain

486. UH kontrasztanyagok alkalmazásához nélkülözhetetlen:

- speciális szoftver
- mikrobuborékos UH kontrasztanyag
- gyakorlott vizsgáló
- speciális transzducer

487. A vékonybél által termelt emésztőenzimek:

- tripszinogén
- aminopeptidáz
- kimotripszinogén
- laktáz

488. Miért jön létre az újszülöttek fiziológiás sárgasága?

- a máj éretlensége miatt a konjugáló enzimek működése elégtelen
- Rh inkompatibilitás következménye
- a magzat vvt-száma a felnőtténél több, a felesleg a születés után szétesik
- újszülöttekben hiányzik a glukuronil-transzferáz enzim

489. A szervezet mérgezéssel szemben mutatott válaszreakcióként ismert

- A bőr elsápadása
- Egyes mérgek szervezetben raktározása
- Vázizmok görcse
- Verejtékezés

490. A törések jellemzői

- A végtag kórosan mozgatható
- A nyílt törésnél a sebből a törési haematoma a külvilág felé ürül
- A végtag alakváltozást szenved
- A fájdalom okozta izomfeszülés a végtag rugalmas rögzítettségét okozza

491. A kiterjesztett újraélesztésben a terápia rezisztens reverzibilis oknak nevezik

- Súlyos cukorbetegség
- Súlyos hipoxiát okozó légúti folyamat
- Súlyos hipertenzió
- Súlyos mérgezés

492. A biopszichoszociális modellt a betegségek szemléletében jellemzi a:

- a biológiai, pszichológiai és szociális tényezők figyelembe vétele.
- a multikauzalitás.
- a rendszerszemlélet alkalmazása.
- a cirkuláris okság használata.

493. A proszociális viselkedés

- evolúciós okokra is visszavezethető
- a társas kapcsolat fenntartásáért tett erőfeszítéseket jelenti
- a másokért való önfeláldozást jelenti
- közvetlen a társas kapcsolat létrejötte előtt végzett tevékenység

494. Jelölje meg a helyes állításokat!

- A szűkös erőforrások elosztása alapvetően szociológiai probléma.
- Moralitás és erkölcsiség között nincs lényegi különbség.
- A „felelősség” és „szabadság” egymást feltételező kategóriák.
- Az élő emberből donációra való szervkivétel egyik legnagyobb etikai dilemmája az önkéntesség problémája.

495. Jelölje meg a helyes állításokat!

- Aktív és passzív eutanázia között a morális különbségtevés vitatott.
- A „Ne árts!” elve a legfontosabb bioetikai alapelv.
- A kegyes hazugság intézménye alapvető emberi jogokat sérthet.
- Az abortusz-vita egyik legfontosabb kérdése a magzat morális státusának meghatározása.

496. Jelölje meg a helyes állításokat!

- Az autonómia teljes szabadságot jelent.
- Az utilitarizmus haszonelvűséget feltételez.
- A biocentrikus felfogás minden élőlényt erkölcsileg figyelemre méltónak tekint.
- Normának nevezzük a társadalmi képződményekben érvényes előírásokat, szabályokat.

497. Negatív érzelmek jelei a testbeszédben:

- összeszorított fogak, idegesség
- verejtékezés
- szemkontaktus kerülése
- elfordulás, kitérő testtartás

498. Az egészséget befolyásoló tényezők

- értékrend
- szociális környezet
- életmód
- szükségletek

499. Az egészségnevelés célja

- az egészségmagatartás fejlesztése
- az egészségmegőrzés megtanulása
- az ideális compliance kialakítása
- stresszoldó coping technikák megismertetése

500. Az attitűd

- egy értékelő viszonyulás
- Nem mérhető pszichometriai módszerekkel
- affektív (érzelmi), kognitív és viselkedésbeli komponensekkel rendelkezik
- a csoportképződés alapja

501. Az identitás fejlődésében a következő szintek lehetségesek

- Identitás elérése
- Korai zárás
- Moratórium
- Identitásdiffúzió

502. Mely képletek hagynak benyomatot a tracheán?

- arcus aortae
- vena brachiocephalica sinistra
- truncus brachiocephalicus
- arteria subclavia dextra

503. Mely képlet tartozik a ligamentum latum uterihez?

- mesovarium
- mesosalpinx
- mesometrium
- mesosigmoideum

504. Mely képlet tartozik az uterusához?

- fundus uteri

- tuba uterina

- cervix uteri

- pars uterina

505. Hol fordul elő a szervezetben apocrin mirigy?

- prostata

- pancreas

- illatmirigyek

- glandula submandibularis

506. A kapillárisok falán át zajló anyagkicserélődést mi fokozza?

- ha a diffúziós távolság kisebb

- ha a hajszálerek összfelülete kisebb

- ha a membrán két oldalán a koncentrációkülönbség nagyobb

- ha a véráramlási sebesség a kapillárisokban kisebb

507. Máj funkciói:

- epe termelés

- a vérplazma albuminjainak szintézise

- glikogén raktározás

- vérképzés (felnőtt emberben)

508. Az elzáródásos icterusra jellemző laboratóriumi eredmény?

- a vizeletből bilirubin mutatható ki

- a vizeletben nincs urobilinogén

- a vérben megnő a direkt bilirubin mennyisége

- a vérben megnő az indirekt bilirubin mennyisége

509. Az alábbiak közül nem a hypofízis termeli:

- TSH

- Prolactin

- TRH

- FSH

- Adrenalin

510. Szekunder hypertóniát okozhat:

- Veseelégtelenség

- Májelégtelenség

- Mellékveseelégtelenség

- Cushing kór

511. Mi az ABPM szakmai előnye?

- Kivédi a "fehér köpeny" effektust
- Lehet vele követni a gyógyszerhatást
- Nem előnyös, mert pontatlanul mér
- A szekunder hypertonia elkülöníthető vele
- Természetes körülmények között méri a vérnyomást

512. Az alábbiak közül melyik állítás helyes:

- A tüdőszűrés segítségével csökkenthető a tüdőrák halálozás
- A méhnyakrák halálozás csökkenthető a HPV oltás tömeges alkalmazásával
- A tüdőrák halálozás csökkenthető a dohányzás csökkentésével
- Az emlőkarcinóma halálozása csökkenthető az emlőszűrés alkalmazásával

513. A Hill féle kritériumok között nem szerepelnek:

- Konzisztencia
- Koherencia
- Időbeni összefüggés
- Egyidejűség
- Kovalencia

514. Pulzusszámlálás közben megfigyeljük:

- a pulzus számát
- a pulzus ritmusát
- a pulzus teltségét
- a dyastolés vérnyomást

515. Melyek lehetnek az immobilitás következményei az alábbiak közül?

- decubitus
- orthostaticus hypotensio
- izomatrophia
- thrombosis

516. Az egészség értelmezése a WHO szerint:

- a fizikai, szellemi és szociális jóllét állapota,
- az egyén és a társadalom együttműködésén alapuló alapvető emberi jog
- egyéni és társadalmi érdek
- a kormányok felelősek a megfelelő egészségügyi és szociális védelem legitimálásáért

517. Az ABCDE vizsgálat „D” pontjánál ellenőrizzük:

- a beteg vércukor-szintjét
- a légzésszámát
- a reflexek kiválthatóságát, kóros reflexeket
- az ödéma elhelyezkedését

518. Hyperglükémia tünetei:

- sápadtság
- száraz bőr
- nedves bőr
- kipirult

519. A Humán immundeficiencia vírus /HIV/ terjedési lehetőségei:

- Nemi érintkezés
- Vérinokuláció
- Perinatalis átvitel
- Rovarok közvetítésével

520. A sarjadzógombák telepeire jellemző:

- A baktériumok telepeihez hasonlóak
- Viszonylag nagy, kerek, sima vagy rögös felszínűek
- Viaszos fényű, jól emulgeálhatóak
- Tovafutó, bolyhos, szabálytalan alakúak

521. A fertőző betegségek direkt terjedési módjai közé tartozik:

- fecooralis terjedés
- cseppfertőzés
- víz általi terjedés
- vektorok általi terjedés

522. A fertőző beteg elkülöníthető:

- otthonában
- kórházi osztályon
- fertőző (infektológiai) osztályon
- járványosztályon vagy járványkórházban

523. Mi igaz a fertőző betegségek lappangási idejére?

- az egyes fertőző betegségekre jellemző időtartamú
- kizárólag a járványok terjedésénél van jelentősége
- befolyásolja a szervezetbe jutott kórokozók mennyisége
- független a kórokozótól, azonos minden fertőző betegségnél

524. Terhes nőt ért trauma esetén riasztó tünet:

- Deszkekemény has
- Hüvelvi vérzés
- Nagyon élénk magzatmozgás
- Magzatvíz szivárgás

525. Eszméletén lévő sérültet ne mozgassunk ha:

- Gerincsérült
- Nyílt hasi sebe van
- Beszorult
- Combsont törést szenvedett

526. Felnőtt újraélesztés esetén:

- A befújás ideje ne legyen több 5 másodpernél
- Az első befújás után nézzük a mellkas mozgást
- A fej végig neutrális pozícióban van
- A befújás minden esetben kötelező

527. Felnőtt újraélesztésre igaz.

- Ha a beteg fájdalomingerre sem reagál azonnal meg kell kezdeni a mellkaskompressziókat
- A mellkaskompresszió frekvenciája 100-120/perc
- Ha defibrillátor rendelkezésre áll, akkor mindig használni kell
- A mentő kiérkezéséig folyamatosan végezzük

528. Ájulás oka nem lehet, kivéve:

- Szívritmuszavar
- Dehidráció
- Izovolémia
- Normál vércukorszint

IGAZ-E AZ ÁLLÍTÁS?

(Jelölje A-val, ha igaz, B-vel, ha hamis!)

529. Az alábbi állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- I – A 2. típusú diabétesz kialakulása az életkorral növekszik
- I – Az idősebb korú lakosság körében a II. típusú diabetes kialakulása 15-20 % Magyarországon
- I – A felnőttkorban a diabetesesek több mint 90%-a 2. típusú
- I – Magyarországon közel 1.000.000 embert érint a diabetes mellitus.

530. Az alábbi állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- I – A nők esetében a méhnyakrákos halálozás elkerülhető
- H – A nők esetében méhnyakrákos halálozás nem elkerülhető
- H – Magyarországon a méhnyakrákos halálozás száma nem csökkent
- I – Finnországban lényegében megszűnt a méhnyakrákos halálozás

531. Az alábbi állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- I – Az I. típusú diabetes mellitus autoimmun betegség
- I – A II. típusú diabetes mellitusban inzulin rezisztencia van
- H – Az I. típusú diabetes mellitus autoimmun betegség, ezért inzulin rezisztencia van
- I – A diabetes mellitus komplett anyagcsere zavar

532. Az alábbi állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- H – A gyulladásnak nincsen szerepe az érlemezésében
- I – Gyulladásos markerek segítségével globális cardiovascularis rizikó becsülhető
- I – A statinok csökkentik a CRP-t is.
- H – A CRP csökkenése független a gyulladástól

533. Az alábbi állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- I – Az EU országaiban a daganatos betegségek száma 20 %-al csökken
- H – Az EU országaiban a daganatos betegségek száma 20 %-al növekedett
- H – Az EU országaiban a daganatos betegségek száma 5 %-al növekedett
- H – Az EU országaiban a daganatos betegségek száma nem változott

534. Az alábbi állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- I – Magyarországon 1980-hoz képest 40%-al nőtt a daganatos betegségek száma
- H – Magyarországon 1980-hoz képest 20%-al nőtt a daganatos betegségek száma
- H – Magyarországon 1980-hoz képest 20%-al csökkent a daganatos betegségek száma
- H – Magyarországon 1980-hoz képest nem változott

535. Helicobakter pylori fertőzöttséggel kapcsolatban mely állítások igazak?

- I – Világ lakosságának 2/3-a fertőzött
- I – Gyakran tünetmentes
- I – Emeli a daganatos betegségek számát
- H – Gyógyítása cytosztatikus kezeléssel történik

536. Igaz-e az állítás?

- H – A friss vér hyperdens
- I – Csak a vérzés és a tumorok okoznak középvonali dislocatiót
- H – Nem minden boltozati fractura ábrázolódik a CT vizsgálat során
- I – Vérzés esetén nem nyerhető többlet információ kontrasztanyag adásával

537. Igaz-e az állítás?

- H – a rtg sugár homogén, ezért szűrést igényel
- H – a CT vizsgálat során a test adott pontján mérhető dózis alapján készül a kép
- I – azonos sugárgyengítési együtthatójú voxeleket azonosnak látunk
- H – a gantry 15 fokig dönthető

538. Igaz-e az állítás?

- H – A hyalinmembrán betegség az érett újszülöttekre jellemző
- H – A hyalinmembrán betegség kisgyermekek betegsége
- I – A hyalinmembrán betegség koraszülöttekre jellemző
- H – A hyalinmembrán betegségnek nincs jellegzetes röntgenképe

539. Igaz-e az állítás?

- I – A pyeloureteralis obstructio a leggyakoribb csecsemőkori obstructiv uropathia
- I – A pyeloureteralis obstructio esetén az UH vizsgálat során tág üregrendszer látható
- H – A pyeloureteralis obstructio esetén az ureter tág

540. Igaz-e az állítás?

- I – A thymus normálisan 3 éves korig látható
- I – A thymusnak számtalan variációja van
- I – A normális thymus nem komprimálja a szerveket
- I – A thymus relative sugáráteresztő, mögötte sejthető a tüdőrajzolat
- H – A thymus vizsgálatára az UH nem alkalmas

541. Igaz-e az állítás?

- I – A 18F-FDG PET vizsgálat egyaránt alkalmas malignus, és benignus betegségek diagnosztikájára.
- I – A 18F pozitron sugárzó radionuklid.
- I – A 11C, 15O, és 13 N radionuklidokat ciklotronban állítják elő.
- H – A 18F negatron sugárzó radionuklid.

542. Igaz-e az állítás?

H – A 201 Tl radionuklid nem alkalmas nukleáris kardiológiai vizsgálatok végzésére, mert röntgen fotonja is van.

H – A 201 Tl radionuklid, 201 TlCl formában alkalmazva, lehetőséget nyújt szívizom életképesség vizsgálatra, mert passzív transzporttal kerül a szívizom sejtekbe, a perfúziótól függetlenül, és nincs redistribúciója.

H – A Tc szcintigráfia a szívizom perfúzió egyetlen vizsgáló módszere.

I – A 201 Tl radionuklid, 201 TlCl formában alkalmazva, lehetőséget nyújt szívizom életképesség vizsgálatra, mert kálium analóg, aktív transzport révén, a perfúzió függvényében kerül felvételre a szívizom sejtekbe, és van redistribúciója.

543. Igaz-e az állítás?

I – A 99mTc jelzésű foszfonát komplexek a vesén keresztül választódnak ki, ezért fontos a vizsgált személy bőséges hidrálása.

I – A 153 Sm.-EDTMP terápiás radiofarmakon, amely gamma fotonja révén, leképezésre is lehetőséget ad.

I – A sacroiliacális index számszerű értéke, arányos a gyulladás súlyosságával.

H – A sacroiliacális index számszerű értéke, nem arányos a gyulladás súlyosságával.

544. Igaz-e az állítás?

I – A 99mTc-MAG3, a tubuláris funkciót méri.

H – Üregrendszeri tárgulat esetén a radiofarmakon kiürülési üteme Furosemid iv. adása után nem változik.

I – A renográfiás görbének I.-II.-III. szakaszát különböztetjük meg.

H – A 99mTc-MAG3 a glomeruláris funkciót méri.

545. Igaz-e az állítás?

H – A cholezcintigráfia a máj parenchyma funkciójának érzékeny vizsgáló módszere.

I – A cholezcintigráfia alkalmas az epe elfolyás akadályozottságának vizsgálatára.

H – cholezcintigráfiával az epekövesség is jól megvizsgálható.

I – Az alkalmazott radiofarmakon 99mTc-HIDA, PIPIDA, BrIDA, amelyek bilirubinnal analóg módon választódnak ki a hepatocytákból.

546. Igaz-e az állítás?

I – A csontok szervesen állománya a hidroxipatit, melynek felületén a különböző foszfonát komplexek kemisorpcióval, vagy ioncsere révén megkötődnek.

H – A csontszcintigráfia specifikus módszer a daganatos betegségek csont áttéteinek detektálására.

I – A csontszcintigráfia nem specifikus módszer a daganatos betegségek csont áttéteinek detektálására.

H – A legtöbb kóros csontfolyamat az osteoblastok csökkent működésével jár.

547. Igaz-e az állítás?

I – A fájdalmas csontáttétek 153Sm-EDTMP-vel kezelhetők.

I – A 153 Sm béta sugárzó radionuklid.

I – A 153 Sm gamma sugárzó radionuklid.

H – A 153 Sm alfa sugárzó radionuklid.

548. Igaz-e az állítás?

I – A fókális noduláris hyperplázia (FNH) speciális vizsgálati protokollal choleszcintigráfiával nagy fajlagossággal kimutatható.

I – Az FNH a késői felvételeken ^{99m}Tc -HIDA retenciót mutató képletként ábrázolódik.

I – A Kupfer sejteket nem tartalmazó FNH is kimutatható.

H – Az FNH a korai felvételeken ^{99m}Tc -HIDA retenciót mutató képletként ábrázolódik.

549. Igaz-e az állítás?

H – A foton hozam csak a beadott radiofarmakon aktivitás mennyiségétől függ.

I – A detektoron mért foton hozamot primer információnak nevezzük.

H – Sugárgyengítés a képkötés során nem jelentkezik.

I – A Compton-szóródás a fotonok jellemző kölcsönhatási formája a vizsgált szervezetben.

550. Igaz-e az állítás?

I – A gyulladásos bélbetegségek -Crohn colitis, colitis ulcerosa - ^{99m}Tc -HMPAO radiofarmakkal vizsgálhatók.

I – A fehérvérsejtek jelzésére, a ^{111}In -Indium oxin is alkalmas.

I – Gyulladásos bélbetegségekben, a beteg, a saját jelölt fehérvérsejtjeit kapja vissza intravénásan

H – Gyulladásos bélbetegségekben, a beteg, más jelölt fehérvérsejtjeit is visszakaphatja intravénásan.

551. Igaz-e az állítás?

I – A I-131-metil-norkoleszterol dúsul az incidentalomában is, ezért a mellékvesekéreg szcintigráfia alkalmas annak eldöntésére, hogy a CT-vel véletlenül felfedezett elváltozás jóindulatú-e.

I – Az MIBG noradrenalin analóg.

I – A I-131MIBG a phaeohromocytoma diagnózisának felállítására alkalmas radiofarmakon.

I – A I-123 MIBG a phaeohromocytoma diagnózisának felállítására alkalmas radiofarmakon.

552. Igaz-e az állítás?

I – A kolloid máj-lép szcintigráfia a máj RES funkciójának leképezése, melynek egyik radiofarmakója a ^{99m}Tc -Fytát.

I – A kolloid máj- lép szcintigráfia a gyakorlatban inkább differenciál diagnosztikai értékű.

I – A kolloid máj-lép szcintigráfia alkalmas a porto-szisztémás shunt képződés kimutatására.

H – A kolloid máj-lép szcintigráfia nem alkalmas a porto-szisztémás shunt képződés kimutatására.

553. Igaz-e az állítás?

I – A nukleáris medicina a nyílt radioizotópok diagnosztikai, terápiás és kutatási célból való felhasználása.

H – Az alkalmazott radionuklidok természetben előfordulók.

I – A nukleáris medicina vizsgálat minden esetben a beteg sugárterhelésével jár.

H – Az alkalmazott radionuklidok vagy gamma, vagy béta (+/-) sugárzók.

554. Igaz-e az állítás?

I – A nukleáris medicina alaplmszere a gamma (Anger) kamera.

H – A nukleáris medicina módszerei invazívak.

I – Az in vivo diagnosztikai módszerek a radiofarmakonok szerv, szövet, vagy funkció specifikus voltából eredően, a kóros folyamatot karakterizálják, kóros szövetféleséget azonosítanak, funkciót mérnek.

H – A nukleáris medicina alaplmszere a Geiger-Müller számláló.

555. Igaz-e az állítás?

I – A pajzsmirigy szcintigráfia alapja, a pajzsmirigy acinus sejtjeinek jodid, vagy pertechnetát anion felvétele, aktív transzport révén.(NIS)

I – A pajzsmirigy vetületében ábrázolódó csökkent aktivitású területek hideg területek.

I – A fokozott radiofarmakon aktivitású területek megítélését a pajzsmirigy működését mutató hormonok eredménye befolyásolja.

H – A pajzsmirigy vetületében ábrázolódó csökkent aktivitású területek meleg területek.

556. Igaz-e az állítás?

H – A perfúziós tüdőszcintigráfia érzékeny és specifikus módszer a tüdő embolia diagnózisának alátámasztására.

I – A perfúziós tüdőszcintigráfia a folyadékáramlás elvének alkalmazása (akadályozottsága).

H – A perfúziós tüdőszcintigráfia jobb vizsgálómódszer tüdőembólia kimutatására, mint a CT angiográfiás vizsgálat.

I – A perfúziós tüdőszcintigráfia radiofarmakonja a ^{99m}Tc -MAA (Makroalbumon-human serum albumin makroaggregát), amely a tüdő arteriolákban elakad.

557. Igaz-e az állítás?

I – A szoliter perifériás pulmonális kerekárnyék malignitása a nukleáris medicina módszereivel vizsgálható.

I – Az AIDS betegség alveoláris endothel károsodást okoz, fokozott, ezért ^{99m}Tc -DTPA radiofarmakon inhaláltatásával vizsgálható.

I – A perfúziós tüdő szcintigráfiával, a tüdő egyes részeinek részesedése a perfúzióból megítélhető.

H – Az AIDS betegség radiofarmakon inhaláltatással nem vizsgálható.

558. Igaz-e az állítás?

I – Neuroblastoma lokális recidívájának, és a távoli áttétek kimutatásának vizsgál módszere a mellékvese velő szcintigráfia.

H – Neuroblastoma lokális recidívájának, és a távoli áttétek kimutatásának vizsgáló módszere a mellékvese kéreg szcintigráfia.

I – A szomatosztatin receptorokban dús daganatok (carcinoid és GEP tumorok) ^{111}In -In, vagy ^{99m}Tc jelzésű szomatosztatin analógokkal leképezhetők.

H – A szomatosztatin receptorokban dús daganatok (carcinoid és GEP tumorok) ^{111}In -In, vagy ^{99m}Tc jelzésű szomatosztatin antagonistákkal leképezhetők.

559. Igaz-e az állítás?

H – Statikus vese szcintigráfia indokolt a vese alaki rendellenességeinek diagnózisára, első vizsgálatként.

H – A ^{99m}Tc -DMSA a folyadék áramlás elvén kötődik a vese tubulusok setjeihez.

H – Statikus vese szcintigráfia műtét előtt fontos vizsgálat.

I – A ^{99m}Tc -DMSA kizárólag a működőképes vese parenchymához kötődik.

560. Igaz-e az állítás?

I – A hagyományos tomográfiában a leképezett síkon kívül elhelyezkedő struktúrák elmosódottá válnak, mert az elmosódottság mozgási műtermékként jelenik meg.

561. Igaz-e az állítás?

I – A beteg a műtét előtt 8 órán át nem ehet, 4 órán át nem ihat.

H – A műtét előtti premedikáció nem történhet per os tabletta formájában.

I – Gyermekeknél per os szirup alakjában is adhatunk premedikációt

I – Rossz felszívódás esetén orvosi felügyelet mellett akár intravénás premedikáció is adható, folyamatos felügyelettel.

I – A kábító fájdalomcsillapító adása nem kötelező premedikációban.

562. Igaz-e az állítás?

I – A CT, MR vizsgáló altatógépén van Nitrogén oxidul (N_2O) .

563. Igaz-e az állítás?

H – A laringoszkóp véd az aspirációtól.

564. Igaz-e az állítás?

H – A mesterségesen beindított keringést könnyebb újratekdeni mint fenntartani.

565. Igaz-e az állítás?

H – A pneumatikus sín vízben mentésnél használatos, a sérültet fenntartja a vízben.

566. Igaz-e az állítás?

I – A sérum kálium normal értéke 3,8-4,5 mmol /l

H – A sérum kálium magas szintje azért is előnyös, mert megvédi a beteget a veseelégtelenségtől

H – Az intracelluláris tér kálium tartalma az extracelluláris tér kálium tartalmának csak töredék része

H – A káliumnak elsődleges szerepe a vizek egyensúlyának a fenntartása

567. Igaz-e az állítás?

H – A subarachnoidealis vérzés általában idős emberek betegsége.

568. Igaz-e az állítás?

H – A törések biztos tünete a fájdalom, formaváltozás és funkció zavar.

569. Igaz-e az állítás?

H – Akut hasi katasztrófát májrepedés nem okozhat.

570. Igaz-e az állítás?

I – Az aneszteziológiai ambulancián az aneszteziológus felbecsüli a beteg állapotát, előírja a még szükséges vizsgálatokat és a premedikációt.

H – Rövid műtétek előtt (pl. abrasio uteri) nem kötelező a beteg aneszteziológiai vizsgálata.

H – Ha a sebész már megvizsgálta a beteget, akkor az aneszteziológusnak nem kell fizikális vizsgálatot végeznie.

H – Az aneszteziológiai ambulancián zajlik az ambuláns betegek altatása.

H – A műtét előtti kivizsgálás indikálása, kivitelezése, valamint a beteg premedikálása a jövőben a diplomás ápolók feladata lesz.

571. Igaz-e az állítás?

I – Az aura az epilepsziás rohamot megelőző tudatállapot.

572. Igaz-e az állítás?

H – Az epilepsziás nagyroham után a beteg tudata tiszta.

573. Igaz-e az állítás?

I – Az IRDS a felületaktív anyag hiánya miatt kialakult légzőszavar.

574. Igaz-e az állítás?

H – Az IRDS a tüdő gyulladása miatt kialakult légzőszavar.

575. Igaz-e az állítás?

H – Az IRDS a tüdők anatómiai fejlődési rendellenessége miatt kialakult légzőszavar.

576. Igaz-e az állítás?

I – Napszúrásnál az agyhártyákon jelentős vérbőség alakul ki.

577. Igaz-e az állítás?

H – Nyáron bezárt kocsiban lévő gyermek biztonságban van.

578. Igaz-e az állítás?

H – A gyomortumorkok alapvetően sugárterápiával kezelendők

I – A gyomor malignus lymphomái sugárterápiára jól reagálnak

H – A sebészeti háttérbe szorul a gyomortumorkok kezelése során

579. Igaz-e az állítás?

H – A mélydózisgörbék 2 dimenzióban mutatják a dóziseloszlást

H – A dózisprofil görbék 2 dimenzióban mutatják a dóziseloszlást

I – Az izodózis görbék 2 dimenzióban mutatják a dóziseloszlást

580. Igaz-e az állítás?

I – AMI esetén a necrosis EKG jele a széles és mély Q-hullám

581. Igaz-e az állítás?

I – Ha a veserekben a vérnyomás 50 Hgmm alá csökken, megszűnik a glomerulusfiltráció.

582. Igaz-e az állítás?

H – Szilikózisban a belégzett kvarcsemcsék lerakódnak az alveolusok falában.

583. Igaz-e az állítás?

H – A kannabisz erőpszichés függőséget okoz

H – Az alkoholmérgezés tudatzavart, szűk pupillát okoz

I – Az atropin mérgezés tachikardiát, izomgörcsöket okoz

I – A benzodiazepinek eszméletlenséget okoznak

584. Igaz-e az állítás?

H – A lélegeztetés kompresszió aránya 1:5.

I – Asphyxiás újszülöttre hívja fel a figyelmet a meconiumos magzatvíz

I – A test szárazra törlése a légzést stimulálja

H – 80/perc alatti pulzus esetén mellkaskompressziókat is végezni kell

585. Igaz-e az állítás?

I – A betegséggel összefüggő észlelt kontroll befolyásolja a betegség kimenetelét

H – A betegséggel összefüggő észlelt kontroll csökkenése csökkenti a betegség során megnövekedett stresszt.

I – A tanult tehetetlenség elmélete szerint befolyásolhatatlan negatív események fásultsághoz, depresszióhoz vezethetnek.

586. Igaz-e az állítás?

I – A társas facilitáció elmélete szerint társak jelenlétében nagyobb teljesítményre vagyunk képesek.

H – A társak jelenléte nem befolyásolja a teljesítményünket.

H – Míg a társas gátlás az egyszerű, a társas serkentés inkább a nehéz feladatok esetében érvényesül.

587. Igaz-e az állítás?

I – A szuggesztív üzenetek lényege a befogadóra önkéntelenül hatnak.

I – Félelem, kiszolgáltatottság, fokozott érzelmi igénybevétel esetén, szokatlan helyzetekben szinte mindenkinél megnő a szuggesztív üzenetekre való fogékonyság.

H – A szuggesztív kérdés olyan kérdés, amely nem sugallja a kérdező által elvárt választ.

588. Igaz-e az állítás?

I – A helyes egészségmagatartás elemei között szerepel az időben történő szakemberhez fordulás.

589. Igaz-e az állítás?

I – A túláltalánosítás olyan kognitív torzítás, amelyben az egyén már egyetlen vagy néhány elszigetelt esemény alapján olyan általános szabályt vagy következtetést von le, amit valamennyi hasonló szituációra alkalmaz.

590. Igaz-e az állítás?

I – A pars horisontalis inferior a duodenum része.

591. Igaz-e az állítás?

H – A coecum a duodenum része.

592. Igaz-e az állítás?

I – A Vater papilla a duodenumban helyezkedik el.

593. Igaz-e az állítás?

I – Fényreflex során az egyik szem megvilágítása pupillaszűkületet vált ki mindkét szemben.

594. Igaz-e az állítás?

I – Az asthma bronchiale esetek 2/3-a allergiás reakció.

595. Igaz-e az állítás?

H – A heterozigóta egyedek egy gén két egyforma allélját hordozzák

596. Igaz-e az állítás?

H – Az ikerképződés minden esetben azért történik, mert egy ciklusban egynél több petesejt érik meg.

597. Igaz-e az állítás?

H – A fejlődési rendellenességek hátterében mindig genetikai rendellenesség áll.

598. Igaz-e az állítás?

I – Minél nagyobb a terápiás index (LD50 és ED50 aránya), annál biztonságosabb a gyógyszer

599. Igaz-e az állítás?

H – A korhoz kötött kötelező védőoltások a szekunder prevencióhoz tartoznak

600. Igaz-e az állítás?

H – A korai halálozás kategóriája azért jött létre, hogy meghatározható legyen az az életkor, amely felett már a nagyon drága beavatkozásokat már nem kell elvégezni

601. Igaz-e az állítás?

I – A hónaljban mért hőmérséklethez képest a végbélben mért hőmérséklet 0,5°C-kal magasabb.

602. Igaz-e az állítás?

H – A magyar lakosság korfája harang alakú

603. Igaz-e az állítás?

H – A pulzoximéter légzésszámot számol

604. Igaz-e az állítás?

H – A fertőzött személy a lappangási idő alatt soha nem üríthet kórokozót.

605. Igaz-e az állítás?

I – A légúti fertőző megbetegedések terjedését segíti a zsúfolt környezet, a levegő kórokozó-koncentrációja, valamint a hideg idő.

606. Igaz-e az állítás?

I – A bárányhimlő ellen hazánkban kötelező oltási rend keretében kapnak védőoltást a gyermekek.

607. Igaz-e az állítás?

I – Felnőtt újraélesztés során a mellkaskompresszió mélysége 5-6 cm.

608. Igaz-e az állítás?

H – Csecsemő légúti idegentest ellátása során 5 háti, majd 5 hasi lökést végzünk.

609. Igaz-e az állítás?

H – Az a beteg, aki reakció vizsgálat során fájdalom ingerre sem reagál eszméletlen.

**JELÖLJE A TAGMONDATOK HELYESSÉGÉT,
ÉS AZT, HOGY VAN-E ÖSSZEFÜGGÉS KÖZÖTTÜK!**

- A – Mindkét tagmondat igaz, és van összefüggés közöttük.**
- B – Mindkét tagmondat igaz, de nincs összefüggés közöttük.**
- C – Az első tagmondat igaz, a második hamis.**
- D – Az első tagmondat hamis, a második igaz.**
- E – Mindkét állítás hamis.**

610. Elemezze az állításokat!

A hang longitudinális mechanikai hullám,

A – MERT benne a közeg sűrűségingadozásai terjednek tova.

611. Elemezze az állításokat!

A nagyfeszültség hatására a katódszárlól leváló elektronok nagy sebességre gyorsulnak,

A – EZÉRT az elektronok kinetikus energiára tesznek szert.

612. Elemezze az állításokat!

Az 1 MHz-es ultrahang és az 1 MHz-es rádióhullám csak frekvenciáját tekintve azonos,

A – MERT a hang mechanikai, míg a rádióhullám elektromágneses hullám.

613. Elemezze az állításokat!

A szenzitometria a röntgenfilmnek a megvilágítás és az ennek útján létrejött feketedés összefüggéseinek műszeres mérés segítségével történő meghatározása,

A – MERT időnként szükséges egy adott film típusának a meghatározása.

614. Elemezze az állításokat!

A klinikai halál 4 perc alatt zajló igen gyors folyamat,

C – MERT a beteg újraélesztésére ekkor már semmi remény nincs.

615. Elemezze az állításokat!

A transoesophagealis és a transthoracalis echocardiographiás vizsgálat az infektív endocarditis diagnoszában azonos értékű,

E – MERT a két módszer a szívet azonos irányokból vizsgálja.

616. Elemezze az állításokat!

Alkoholmérgezettnek légzés leálláskor nem fújunk be,

D – MERT az alkoholnak jelentős tünetelfedő hatása van.

617. Elemezze az állításokat!

Átmeneti agyi keringészavarról beszélünk, ha a neurológiai tünetek 24 órán belül megszűnnek,
C – MERT ez többnyire subarachnoidealis vérzés előhírnöke.

618. Elemezze az állításokat!

Az akut vesegörcs esetén elsőként alkalmazható gyógyszer a Dipidolor vagy a Morphin,
E – MERT a görcsölő beteg azonnal urológiai osztályra küldendő.

619. Elemezze az állításokat!

Az aortadissectio diagnózisának felállításában a transoesophagealis echocardiographiás vizsgálat fontos szerepet játszik,
A – MERT a nyelőcső felől a thoracalis aorta nagy része jó felbontással ábrázolódik.

620. Elemezze az állításokat!

Az aortastenosis fokozottan terheli a bal kamrát,
A – MERT annak bal kamra hypertrophia a következménye.

621. Elemezze az állításokat!

Égett gyermek feje testfelszínének 9%-a,
D – MERT a Wallace féle 9-es szabály szerint a fej 9%.

622. Elemezze az állításokat!

Eszméletlen betegnél soha sem szabad gerincsérülésre gondolni,
E – MERT gerinctörött beteget tilos megvizsgálni.

623. Elemezze az állításokat!

Idős, elhízott cukorbeteg néni ha rosszul van biztosan infarktust kapott,
E – MERT cukorbetegknél infarktusban a betegek megnyugtatóására semmi szükség, hiszen úgysem fáj.

624. Elemezze az állításokat!

Mellkasra mért ököl pacemaker minden bizonnyal hatástalan, nem alkalmazzuk,
A – MERT súlyos bordatörést okozhatunk újraélesztés során.

625. Elemezze az állításokat!

Nem baj, ha egy koraszülött ismételten apnoézik,
E – MERT a koraszülöttek jobban bírják a hypoxiát, mint az érett újszülöttek.

626. Elemezze az állításokat!

Rendszeres testmozgás hypertóniában nem javasolt,
E – MERT fokozza a cardiovascularis halálozás gyakoriságát.

627. Elemezze az állításokat!

Shockos beteget első vizsgálatra azonnal felismerjük,

B – MERT a pulzus 100/perc felett, a vérnyomás systoles értéke 100 Hgmm alatt van a baleset utáni percekben.

628. Elemezze az állításokat!

Vízbe fulladt gyermeket 15 perc elteltével újraéleszteni nem kell,

E – MERT klinikai halálban a szervezet teljesen kihűl.

629. Elemezze az állításokat!

A gerinc csontjaiban lévő metasztatizisok kimutatására kontrasztanyagot T1 súlyozott méréseket alkalmazunk,

D – MERT ezek az elváltozások legtöbbször halmozják a kontrasztanyagot.

630. Elemezze az állításokat!

Az agytályog diffúziós felvételeken magas jelintenzitású,

C – MERT a sűrű folyadékban a vízmolekulák szabadabban mozognak.

631. Elemezze az állításokat!

Az eszméletlenség súlyosságát a GCS segítségével határozzák meg

A – A GCS vizsgálja a beteg szemnyitással adott reakcióját

632. Elemezze az állításokat!

Az életminőségre csökkenő figyelem irányul,

D – MERT nő a betegségeken belül a krónikus betegségek aránya.

633. Elemezze az állításokat!

A sztereotípiák önfenntartó jellegűek,

A – MERT a séma alapú feldolgozásból erednek és a sémákat nehezen változtatjuk meg.

634. Elemezze az állításokat!

A „jóléti állam válsága” a 80-as években kezdődött,

D – az olajválság és a gazdasági növekedés lelassulása miatt.

635. Elemezze az állításokat!

A rendszerváltást követően a cigányok foglalkoztatottsága csökkent,

C – MERT többnyire nem dolgoznak, inkább segélyből és családi pótlékból élnek, mert az nagyobb jövedelmet biztosít.

636. Elemezze az állításokat!

A legoptimálisabb egészségnevelési eljárás kiválasztása több tényezőtől múlik,

A – MERT a módszerválasztás függ a célcsoporttól, infrastruktúrától, célkitűzéstől.

637. Elemezze az állításokat!

A fejlődés tekintetében beszélhetünk kritikus vagy szenzitív periódusokról,

A – MIVEL ezekben a kritikus vagy szenzitív periódusokban be kell következnie bizonyos eseményeknek ahhoz, hogy a fejlődés folyamata ne károsodjon.

638. Elemezze az állításokat!

A thalamus a III. agykamra oldalfala,

C – MERT a thalamus felett húzódik a hypothalamus. i,h

639. Elemezze az állításokat!

A III. agykamra alapja a hypothalamus,

C – MERT a hypothalamus a somaticus idegrendszer központja. i,h

640. Elemezze az állításokat!

Balszívfél elégtelenség gyakori tünete az asthma cardiale,

B – MERT csökken a perctérfogat.

641. Elemezze az állításokat!

A születendő gyerek nemét a hímivarsejt határozza meg,

A – MERT a petesejtben csak X kromoszóma lehet.

642. Elemezze az állításokat!

A gyógyszerkipróbálásban való részvétel önkéntes,

A – MERT a kísérletben résztvevő személy bármikor felfüggesztheti az ebben való részvételét

643. Elemezze az állításokat!

A tüdőrák szűrése mellkas átvilágítással történik,

D – EZÉRT a tüdőrák halálozás beletartozik a megelőzhető halálokok közé.

644. Elemezze az állításokat!

Az aszepszis a fertőzéseket, különösen a sebfertőzést kiküszöbölni, megelőzni hivatott munkamódszer,

A – MERT minden, ami testüregekbe kerül sterilnek kell lennie.

645. Elemezze az állításokat!

A fájdalom egy szubjektív tünet,

C – MERT fontos hogy GCS skálával objektivizáljuk.

646. Elemezze az állításokat!

A kórokozók terjedés a környezetben fertőtlenítéssel, ill. rovar- és rágcsálóirtással gátolható,

C – MERT e tevékenységekkel teljes csíramentesség érhető el a környezetben.

647. Elemezze az állításokat!

A gamma-globulinnal való aktív immunizálás fontos,

E – MERT ezáltal a szervezetet ellenanyag termelésre serkentjük.

648. Elemezze az állításokat!

Csecsemő újraélesztési algoritmus során a légút felszabadítása után bele kell néznünk a gyermek szájába,

E – MERT csecsemő újraélesztés során az életjelenségek vizsgálata után 5 befújást végzünk.

649. Elemezze az állításokat!

Növényvédő szerrel történt mérgezés esetén az újraélesztés során kerülendő a lélegeztetés,

A – MERT az veszélyt jelent az elsősegélynyújtóra.