



Радиотерапия

Высшее образование

DOCX · PDF · XLSX

Вопросов: 10

Сформировано: 25.07.2026, 05:43 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 05:12 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

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

2

Источник материалов — ФМЗА

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

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

3

Ответы можно проверить самостоятельно

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

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

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

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

Сайт, обновления и поддержка

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



Сайт



Telegram

Вопрос 1

ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ГОРТАНИ РАННЕЙ СТАДИИ МЕТОДИКУ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

1. только брахитерапию
2. только IMRT
3. 3-DRT, брахитерапию
4. 3-DRT, IMRT

Правильный ответ: 4 — 3-DRT, IMRT

Вопрос 2

КОНКУРЕНТНАЯ ХИМИОЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ХИМИОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

1. до лучевой терапии
2. непосредственно после окончания лучевой терапии
3. через 3 недели после завершения лучевой терапии
4. синхронно с облучением

Правильный ответ: 4 — синхронно с облучением

Вопрос 3

РАСЩЕПЛЕННЫМ КУРСОМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НАЗЫВАЮТ ОБЛУЧЕНИЕ _____ ДО СУММАРНОЙ ОЧАГОВОЙ ДОЗЫ (в Гр)

1. один раз в неделю; 75-80
2. 2 раза в неделю; 62-72
3. через день; 61-71
4. в течение 3-4 недель с перерывом 2-3 недели; 60-75

Правильный ответ: 4 — в течение 3-4 недель с перерывом 2-3 недели; 60-75

Вопрос 4

ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ОЦЕНКЕ ГЛУБИНЫ ИНВАЗИИ ОПУХОЛИ В СТЕНКУ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1. рентгеноконтрастное исследование пищевода
2. эндосонография
3. ПЭТ-КТ
4. рентгеновская компьютерная томография

Правильный ответ: 2 — эндосонография

Вопрос 5

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОХОЖДЕНИЯ ЭЛЕКТРОНОВ ЧЕРЕЗ БИОЛОГИЧЕСКУЮ ТКАНЬ СЧИТАЕТСЯ

1. слабое отклонение траектории частиц от направления начального пучка
2. сильное рассеяние в ткани из-за малой массы электрона
3. невозможность определения конечной длины пробега

4. наличие значимого пика Брэгга

Правильный ответ: 2 — сильное рассеяние в ткани из-за малой массы электрона

Вопрос 6

ДОЗОЙ ОБЛУЧЕНИЯ, ПОГЛОЩАЕМОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ОЧАГОМ, НАЗЫВАЮТ

1. толерантной
2. изодозой
3. поглощенной
4. очаговой

Правильный ответ: 4 — очаговой

Вопрос 7

СТАДИРОВАНИЕ РАКА ПИЩЕВОДА ОСНОВАНО НА ДАННЫХ

1. биопсии опухоли
2. методов лучевой диагностики, фиброэзофагоскопии
3. изотопных методов диагностики
4. только фиброэзофагоскопии

Правильный ответ: 2 — методов лучевой диагностики, фиброэзофагоскопии

Вопрос 8

ГРАНИЦАМИ КТ-ТОПОМЕТРИИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ: ВЕРХНЯЯ _____, НИЖНЯЯ

1. верхушки легких; купол диафрагмы
2. верхний край гортани; купол диафрагмы
3. верхний край гортани; нижний край тела L2 позвонка
4. верхушки легких; нижний край тела L2 позвонка

Правильный ответ: 3 — верхний край гортани; нижний край тела L2 позвонка

Вопрос 9

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ИЗМЕНЕНИЕМ КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ

1. нейтрофилов
2. лейкоцитов
3. эритроцитов
4. лимфоцитов

Правильный ответ: 4 — лимфоцитов

Вопрос 10

ОБЪЕМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ОЦЕНКЕ ДОЗОВОЙ НАГРУЗКИ НА ТКАНЬ ЛЕГКИХ, СОСТАВЛЯЕТ (В Гр)

1. 5

2. 10

3 20

4. 30

Правильный ответ: 3 — 20