

Государственное образовательное учреждение

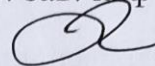
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г.Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра терапии №1

УТВЕРЖДАЮ

И.о. зав. кафедрой-разработчиком



Ковердяга Н.В.

Протокол № 2 «15» 09 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Б1.О.17 «Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»

Специальность

3.31.05.02 «Педиатрия»

Специализация

Педиатрия

Квалификация

Врач- педиатр

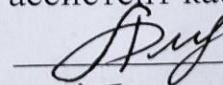
Форма обучения:

ОЧНАЯ

Год набора 2022

Разработчик/и должность:

ассистент кафедры Терапия № 1



Лекчатова О.М.

« 15 » 09 2023 год

Тирасполь, 2023

Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине

1. В результате изучения дисциплины «**Основы лучевой диагностики, рентгенанатомия**» у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения.		
Диагностическое инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК-4.1 Знать: -основные медицинские изделия, применяемые в общеклинической практике, правила их использования; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии - функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии - структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем - основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм - принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. ИД ОПК-4.2 Уметь: - применять медицинские изделия при решении профессиональных задач - проводить первичный осмотр пациентов, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии - применять Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра в своей профессиональной деятельности ИД ОПК-4.3 Владеть: -навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины - навыками анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины

		- навыками формулировки диагнозов у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
Обязательные профессиональные компетенции и индикаторы их достижения.		
Диагностика Заболеваний и Патологических Состояний у детей	ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов	ИД ПК-1.1 Знать: - методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) - особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста - методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах - методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам - методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) - методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах, Манту и дискин-теста - методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) - методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей - показатели гомеостаза и водно- электролитного

	среды их обитания	обмена детей по возрастно-половым группам - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах - этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья - клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем ИД ПК-1.2 Уметь: - устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком - составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка - получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком - получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка - получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания - получать клинических рекомендаций (протоколов лечения), получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - получать информацию о жалобах, сроках начала
--	--------------------------	--

		заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии - оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей - интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам - обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИД ПК-1.3 Владеть: - получением данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком - сбором анамнеза жизни ребенка - получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) - получением информации о профилактических прививках - сбором анамнеза заболевания - оцениванием состояния и самочувствия ребенка - направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию - направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами
--	--	--

		лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - направлением детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - проведением дифференциального диагноза с другими болезнями, и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
--	--	--

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование*	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства **
III семестр II курс			
1.	История лучевой диагностики. Основы лучевой диагностики. Организация службы лучевой диагностики у детей. Физико-технические основы методов лучевой диагностики и лучевой терапии у детей. Радиационная безопасность при лучевых исследованиях. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений органов и систем у детей.	ОПК-4; ПК-1	Рубежный контроль №1 (Тесты, рентгенограммы)
2	Рентгенанатомия.	ОПК-4; ПК-1;	Рубежный контроль №2 (Тесты, рентгенограммы)
Промежуточный контроль		ОПК-4; ПК-1;	Зачёт: устное собеседование по пройденным вопросам, билеты, рентгенограммы

Перечень оценочных средств

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценки	Представление оценочного средства в фонде
1.	Тест	Письменные, программные, бланковые.	<i>оценка «отлично»</i> - от 90% до 100% <i>оценка «хорошо»</i> - от 76% до 89% <i>оценка «удовлетворительно»</i> - от 60% до 75% <i>оценка «неудовлетворительно»</i> - менее 60%	Комплекты тестовых заданий к каждой теме занятия

2.	Ситуационные задачи	Практико-ориентированные, клинико-анатомические – устный или письменный ответ	оценка «отлично»: – глубокие и твердые ответы на все вопросы задачи, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов; оценка «хорошо»: – достаточно глубокие ответы на все вопросы задачи, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов, достаточные знания основных положений смежных дисциплин; – правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; оценка «удовлетворительно»: – ответы получены на все вопросы задачи, однако без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; – умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач; – посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности; оценка «неудовлетворительно»: – отсутствует ответ на хотя бы один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов.	Комплекты ситуационных задач с рентгенограммами к каждой теме занятия
3.	Рубежный контроль	Итоговые (комбинированные)	Критерии оценки: «отлично» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе отлично ориентирован, либо возможны единичные незначительные ошибки, однако не в построении общей логической цепи; легко объясняет принципы визуализации органов или системы	Комплекты тестов и ситуационных задач к каждой контрольной работе

			органов на рентгенограмме, в подготовке использована дополнительная научная литература. «хорошо» - очень хорошее владение необходимыми компетенциями, ответ выше среднего уровня, хорошо знаком с описанием рентгенограмм различных органов и систем органов, допускает 1-2 ошибки в описании рентгенограммы, но не в построении общей логической цепи, очень хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная учебная литература. «удовлетворительно» - значительное количество недостатков в знании и описании рентгенограмм органов и систем органов, логически ответ не закончен, практическими навыками владеет плохо. «неудовлетворительно» — обучающийся не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; для сдачи необходима серьезная дальнейшая работа.	
--	--	--	--	--

Задания

Тесты

1. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫМИ ТЕНЯМИ?

- 1) туберкулезный инфильтрат
- 2) междолевой плеврит
- 3) доброкачественная опухоль
- 4) метастатическое поражение легких

2. КАКОЙ ВИД ПРИОБРЕТАЕТ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЖИДКОСТИ ПРИ ГИДРОПНЕВМОТОРАКСЕ?

- 1) горизонтальный;
- 2) косой.

3. КАКОЙ ВИД ПРИОБРЕТАЕТ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЖИДКОСТИ ПРИ ГИДРОТОРАКСЕ?

- 1) горизонтальный;
- 2) косой.

4. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ СРЕДОСТЕНИЕ СМЕЩАЕТСЯ В СТОРОНУ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ?

- 1) ателектаз легкого
- 2) экссудативный плеврит
- 3) отек легкого

- 4) острая пневмония
5. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ СРЕДОСТЕНИЕ СМЕЩАЕТСЯ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ ОТ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ СТОРОНУ?
- 1) ателектаз легкого
 - 2) экссудативный плеврит
 - 3) отек легкого
 - 4) острая пневмония
6. ЛЕГОЧНЫЙ РИСУНОК НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ:
- 1) кровеносных сосудов;
 - 2) лимфатических сосудов;
 - 3) бронхиол.
7. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТЕНЬЮ НАИМЕНЬШЕГО РАЗМЕРА?
- 1) долевая пневмония
 - 2) осумкованный выпот
 - 3) сегментарная пневмония
 - 4) туберкулезный очаг
8. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ ТРЕБУЕТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАММ В СЛЕДУЮЩИХ ПРОЕКЦИЯХ:
- 1) передней и задней;
 - 2) правой или левой боковой и косой;
 - 3) передней и правой или левой боковой
9. КАКИЕ МЕТОДИКИ ОТНОСЯТСЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ?
- 1) рентгенография и флюорография;
 - 2) томография и бронхография;
 - 3) флюорография и рентгеноскопия.
10. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ИМЕЕТ КРУГЛУЮ ФОРМУ ТЕНИ?
- 1) сегментарный ателектаз
 - 2) одиночный метастаз
 - 3) острая пневмония
 - 4) плевральные шварты
11. РЕБЕРНО-ДИАФРАГМАЛЬНЫЕ СИНУСЫ В НОРМЕ ИМЕЮТ ФОРМУ:
- 1) остроугольную;
 - 2) прямоугольную;
 - 3) тупоугольную.
12. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРИСУЩ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ РАКУ ЛЕГКОГО?
- 1) не имеет излюбленной локализации
 - 2) чаще поражает область верхушек
 - 3) в 2—3 раза чаще локализуется в правом легком
 - 4) значительно чаще локализуется в базальных отделах легких
13. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ДРУГИХ МОЖЕТ ИМЕТЬ ТРЕУГОЛЬНУЮ ФОРМУ ТЕНИ?
- 1) сегментарный ателектаз
 - 2) эхинококкоз
 - 3) абсцесс легкого
 - 4) кавернозный туберкулез
14. АНАТОМИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ РЕНТГЕНОВСКОЙ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) костная ткань;
 - 2) хрящевая ткань;

3) соединительная ткань.

ХРЯЩЕВАЯ ТКАНЬ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ:

- 1) обычно не видна
- 2) всегда видна

15. ЗА СЧЕТ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРУКТУР ПРОИСХОДИТ РОСТ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ В ДЛИНУ?

- 1) эпифизарный хрящ
- 2) надкостница
- 3) метафиз
- 4) суставной хрящ

16. ОСНОВНЫМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) линия перелома и изменение контура кортикального слоя;
- 2) изменение контура кортикального слоя и деформация кости;
- 3) линия перелома и деструкция кости.

17. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ЧАЩЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ?

- 1) компьютерная томография
- 2) фистулография
- 3) сонография
- 4) рентгенография в двух проекциях

18. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЯМЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА?

- 1) нечеткость контуров отломков
- 2) смещение отломков
- 3) разрежение костной структуры в зоне поражения
- 4) мягкотканная тень гематомы вокруг перелома

19. ЗА СЧЕТ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРУКТУР ПРОИСХОДИТ РОСТ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ В ТОЛЩИНУ?

- 1) костно-мозговой канал
- 2) диафиз
- 3) надкостница
- 4) эпифизарный хрящ

20. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТЕРМИНОВ ОЗНАЧАЕТ РАЗРЕЖЕНИЕ КОСТИ (УМЕНЬШЕНИЕ КОСТНЫХ БАЛОК В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА)?

- 1) остеопороз
- 2) остеолит
- 3) остеосклероз
- 4) деструкция

21. В КАКИЕ СРОКИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМА?

- 1) 1—2 недели в зависимости от тяжести перелома и реактивности организма
- 2) 4—5 недель
- 3) 2—3 месяца
- 4) на 2—3-й сутки после перелома

22. РЕНТГЕНОВСКАЯ СУСТАВНАЯ ЩЕЛЬ ДАЕТ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ:

- 1) полосу просветления;
- 2) полосу затемнения;
- 3) не дифференцируется.

23. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПЕРЕЛОМОВ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ?

- 1) вколоченный перелом
- 2) компрессионный перелом
- 3) поднадкостничный перелом
- 4) сочетание перелома и вывиха

24. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТЕРМИНОВ ОЗНАЧАЕТ ВЫСТУП НА КОСТИ, СВЯЗАННЫЙ С НАРУШЕНИЕМ ЕЕ РАЗВИТИЯ?

- 1) секвестр
- 2) гиперостоз
- 3) остеосклероз
- 4) экзостоз

25. ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ПОНЯТИЕ «СЕКВЕСТР», КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?

- 1) участок повышенной прозрачности в кости
- 2) повышенная плотность
- 3) свободное положение
- 4) изменение положения при повторном исследовании

26. КОСВЕННЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?

- 1) тень гематомы в мягких тканях
- 2) линия перелома и смещение отломков
- 3) деформация кости в области повреждения
- 4) мелкие, свободно лежащие осколки в мягких тканях

27. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА?

- 1) отсутствует костная мозоль
- 2) угловое смещение отломков
- 3) отчетливо видна линия перелома
- 4) костный канал закрыт слоем компактного вещества, образующим суставные поверхности

28. КАМНИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКЕ, МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ ПОМОЩИ СЛЕДУЮЩИХ МЕТОДОВ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?

- 1) обзорная рентгенограмма почек
- 2) экскреторная урография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) ангиография

29. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСЕН ДЛЯ ПАЦИЕНТА?

- 1) компьютерная томография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) обзорная рентгенография
- 4) выделительная урография

30. КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СВОЙСТВ НЕ ОБЛАДАЕТ УЛЬТРАЗВУК?

- 1) проникающая способность
- 2) ионизирующая способность
- 3) способность поглощаться тканями
- 4) способность испытывать преломление в биологических средах

31. ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ
- 2) КТ
- 3) МРТ
- 4) обзорная рентгенография

32. ПОДГОТОВКА К УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) не нужна
- 2) натошак
- 3) премедикация препаратами йода

33. НАЗОВИТЕ ЛУЧЕВОЙ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГИПОФИЗА:

1. Рентгенография;
2. МРТ;
3. КТ;
4. Сцинтиграфия

Критерии оценки:

оценка «отлично» - от 91% до 100%

оценка «хорошо» - от 76% до 90 %

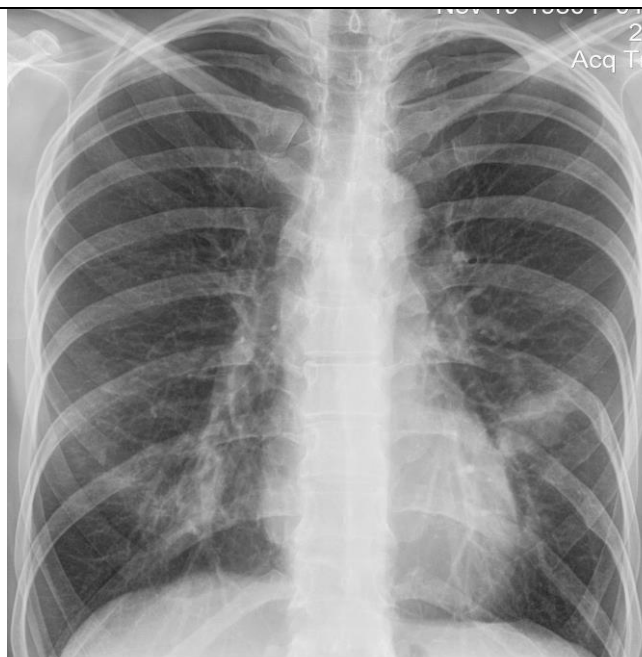
оценка «удовлетворительно» - от 60% до 75%

оценка «неудовлетворительно» - менее 60%

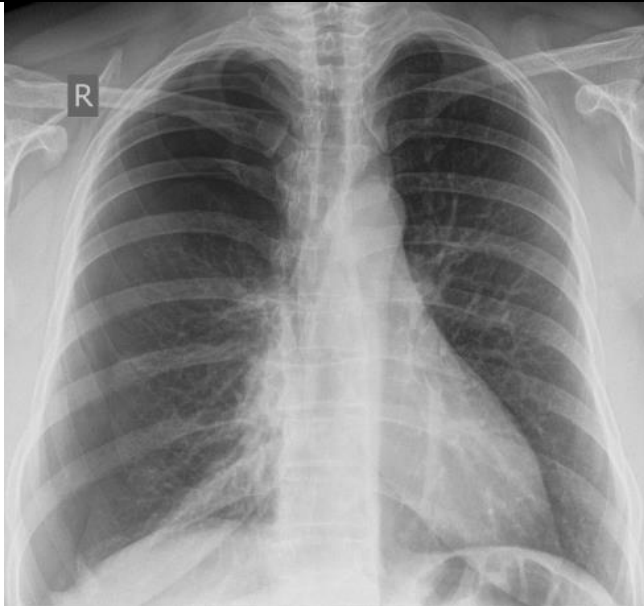
Примеры ситуационных задач и рентгенограмм

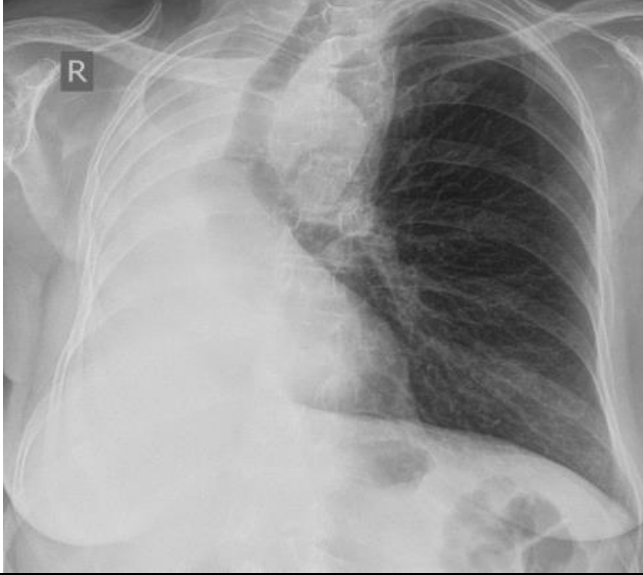


- Указать метод исследования.
- Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме.
- Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме.
- Дать заключение по представленной рентгенограмме.



Пациентка 1988г.р. жалобы на кашель, повышение температуры тела до 38°. Из анамнеза известно - неделю назад было переохлаждение.

	Жалобы на повышение температуры, выделения из носа. Боль в щечной области с обеих сторон, отек мягких тканей лица в инфраорбитальной области с обеих сторон. Была выполнена рентгенограмма околоносовых пазух. Ваше заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.

	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.



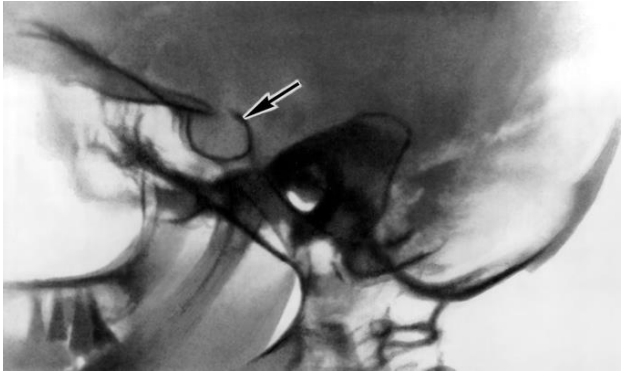
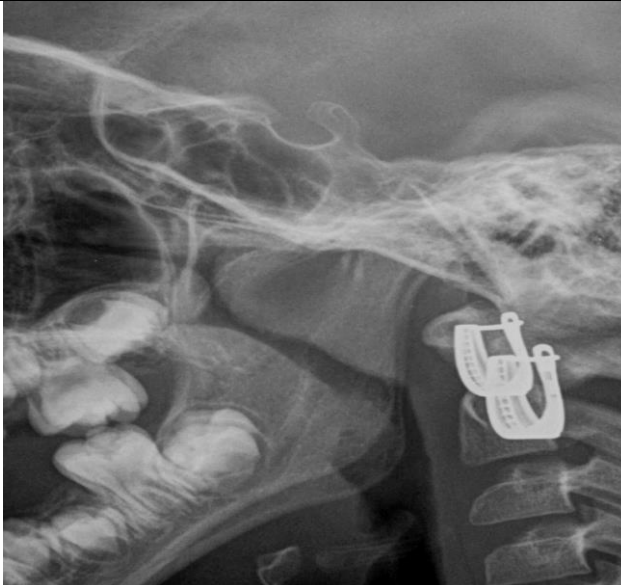
- Указать метод исследования.
- Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме.
- Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме.
- Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме.
- Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму.
- Дать заключение по представленной рентгенограмме.



- Указать метод исследования.
- Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме.
- Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме.
- Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме.
- Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму.
- Дать заключение по представленной рентгенограмме.



- Указать метод исследования.
- Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме.
- Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме.
- Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме.
- Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму.
- Дать заключение по представленной рентгенограмме.

	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.
	- Указать метод исследования. - Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме. - Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме. - Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме. - Охарактеризовать патологический элемент по действующему алгоритму. - Дать заключение по представленной рентгенограмме.

Билеты

Билет №

Вопросы:

- 1) Защита мед.персонала и пациентов от облучения.
- 2) Осложнения при консолидации переломов.
- 3) Ожоги и дивертикулы пищевода, лучевые методы диагностики, рентген признаки.
- 4) Рентгенограмма

Примеры вопросов для промежуточного контроля (зачет) по дисциплине «Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»

1. Устройство рентген кабинета общего назначения.
2. Рентгеноанатомия системы органов дыхания.
3. Рентгенпризнаки формирования и эволюция костной мозоли.
4. Защита мед.персонала и пациентов от облучения.
5. Методы лучевой диагностики: рентгеноскопия, рентгенография.
6. Методы рентгенологического исследования органов грудной полости.
7. Методы лучевой диагностики: КТ, МРТ, бронхография, ангиография.
8. Рентгеноанатомия органов ЖКТ.
9. Рентгенпризнаки: дивертикулы, дивертикулиты.
10. Пневмонии (классификации, рентгенологические стадии процесса).
11. Рентгенологические методы исследования органов ЖКТ.
12. Рентгенпризнаки пиелонефрита.
13. Абсцесс, гангрена лёгкого (рентгенологические стадии процесса).
14. Туберкулёз лёгких: классификация, рентген варианты форм туберкулёза.
15. Рентгеноанатомия сердечно-сосудистой системы.
16. Рентгенологические методы исследования ССС.
17. Нормальная аорта в рентгенологическом изображении.
18. Лучевые методы исследования органов малого таза (мужского, женского).
19. Инородное тело пищевода и глотки (лучевые методы исследования, признаки).
20. Опухоли лёгких (классификация, рентгенкартина).
21. Рентгенпризнаки посттуберкулёзных изменений в лёгких.
22. Лучевые методы исследования, рентгенпризнаки перфорации полого органа.
24. Доброкачественные и злокачественные опухоли лёгких (лучевые методы исследования)
25. Ирригоскопия: суть метода, этапы, показания и противопоказания.
26. Рентгеноанатомия МВС.
27. Классификация переломов.
29. Рентгенпризнаки тонко и толстокишечной непроходимости.
30. Осложнения переломов.
32. Аномалии почек и мочеточников: лучевые методы исследования, рентгенпризнаки.
33. Рентгеноанатомия грудной клетки (мягкие ткани, костный скелет, лёгких-сегменты, корни).
34. Рентгеноскопия пищевода, желудка, 12 п.к. суть метода, этапы, показания и противопоказания.
35. Лучевые методы исследования дыхательной системы.
36. Лучевые методы исследования гипофиза.
37. Плевриты, классификация, лучевые методы исследования, рентгенкартина.
38. ТЭЛА: классификация, рентгенкартина по стадиям.
39. Рентгеноанатомия костей свода черепа и лицевого черепа.
40. Лучевые методы диагностики черепа.
41. Рентгендиагностика МКБ.
42. Холангиография, фистулография: суть метода, показания и противопоказания.
43. Классификация рентгенконтрастных веществ.

45. Рентгенологические симптомы патологии костно-суставного аппарата (остеосклероз, остеопороз, остеомаляция, остеодеструкция).
46. Особенности рентгенодиагностики детского возраста.
47. Аномалии развития пищевода: лучевые методы исследования, признаки.
48. Доброкачественные и злокачественные опухоли толстого кишечника (лучевые методы исследования, признаки).
49. Нормальное сердце в рентгенологическом изображении, изображение сердца в различных проекциях, положения и формы сердца.
50. Воспалительные заболевания костей, остеомиелит: лучевые методы диагностики, признаки.
51. Функциональные нарушения моторики глотки и пищевода, ахалазия пищевода, лучевые методы диагностики, контрастные препараты, признаки.
52. Аномалии развития кишечника: лучевые методы исследования, признаки.
53. Рентгенкартина холецистита, ЖКБ.
54. Изменения положения, формы, величины толстой кишки (интерпозиция, опущение, смещение, удлинение).
55. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: лучевые методы исследования, признаки.
56. Заболевания бронхов, инородные тела бронхов, лучевые методы исследования.
57. Заболевания перикарда: лучевые методы исследования, признаки.
58. Методы лучевой диагностики, суть метода, показания и противопоказания, подготовка.
59. Ожоги и дивертикулы пищевода, лучевые методы диагностики, признаки.
60. Оперированный толстый кишечник: лучевые методы диагностики, подготовка, признаки.
61. Рентгенанатомия пояса и свободной верхней конечности.
62. Гидронефротическая деформация почек: лучевые методы диагностики, признаки.
63. Лучевые методы исследования панкреато- гепатобиллиарной системы.
64. Опухоли костей: добро и злокачественные, луч. методы исследования, признаки
65. Рентгенанатомия пояса и свободной нижней конечности.
66. Бронхоэктазы: луч. методы исследования, признаки.
67. Пневмо-,гидроторакс: виды, лучевые методы исследования, признаки.
68. Лучевая диагностика патологических изменений позвоночника (воспалительные и дегенеративно-дистрофические изменения).
69. Лучевые методы исследования МВС.