

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«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.

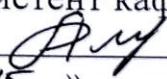
**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине  
**Б1.О.57 «Основы лучевой диагностики, рентгенанатомия»**

Специальность  
3.32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Специализация  
Медико-профилактическое дело

Квалификация  
Врач по общей гигиене, по эпидемиологии

Форма обучения:  
очная  
Год набора 2022

Разработчик/и должность:  
ассистент кафедры Терапия № 1  
  
Лекчатова О.М.  
« 15 » 09 2023 год

Тирасполь, 2023 г.

## 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
<i>Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения</i>		
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины.	ИД-1 опк-4.1. Знать применение дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.
		ИД-2 опк-4.2. Уметь оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
		ИД-3 опк-4.3. Владеть алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
Биостатистика в гигиенической и эпидемиологической диагностике	ОПК-7. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояние популяционного здоровья населения.	ИД-1 опк-7.1. Знать современные методики сбора и обработки информации.
		ИД-2 опк-7.2. Уметь проводить статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретировать его результаты.
		ИД-3 опк-7.3. Владеть способами проведения анализа основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивать их тенденции и составлять прогноз развития событий.
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний.	ИД-1 опк-9.1. Знать современные методы и понятия донозологической диагностики, методы медицинской генетики и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.
		ИД-2 опк-9.2. Уметь применять современные методы и понятия донозологической диагностики, методы медицинской генетики и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи
		ИД-3 опк-9.3. Владеть алгоритмом донозологической диагностики заболеваний.

## 2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
<b>III семестр II курс</b>			
1.	Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения, заболеваний органов пищеварения. Тема 1-10	ОПК-4; ОПК-7; ОПК-9;	Рубежный контроль №1 (Тесты рентгенограммы)
2.	Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, МВС, органов репродуктивной системы. (гистеросальпингография, маммография), эндокринной системы. Тема 11-17	ОПК-4; ОПК-7; ОПК-9;	Рубежный контроль №2 (Тесты рентгенограммы)
<b>III семестр, II курс</b>			
<b>Промежуточный контроль</b>		<b>ОПК-4; ОПК-7; ОПК-9;</b>	<b>Зачёт: устное собеседование по пройденным вопросам</b>

#### 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	<i>оценка «отлично»:</i> – 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; <i>оценка «хорошо»:</i> – достаточно глубокие ответы на все вопросы задачи, правильное понимание	Комплекты ситуационных задач с рентгенограммами к каждой теме занятия

			<p>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;</p> <p><b>оценка «удовлетворительно»:</b> – 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;</p> <p><b>оценка «неудовлетворительно»:</b> – отсутствует ответ на хотя бы один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов.</p>	
3.	Рубежный контроль	Итоговые (комбинированные)	<p><b>Критерии оценки:</b></p> <p><b>«отлично»</b> - 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 органов на рентгенснимке, в подготовке использована дополнительная научная литература.</p> <p><b>«хорошо»</b> - 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.</p>	Комплекты тестов и ситуационных задач к каждой контрольной работе

			<p><b>«удовлетворительно»</b> -  значительное количество недостатков в знании и описании рентгенограмм органов и систем органов, логически ответ не закончен, практическими навыками владеет плохо.</p> <p><b>«неудовлетворительно»</b> —  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.</p>	
--	--	--	---	--

## 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) остеолиз
- 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 %

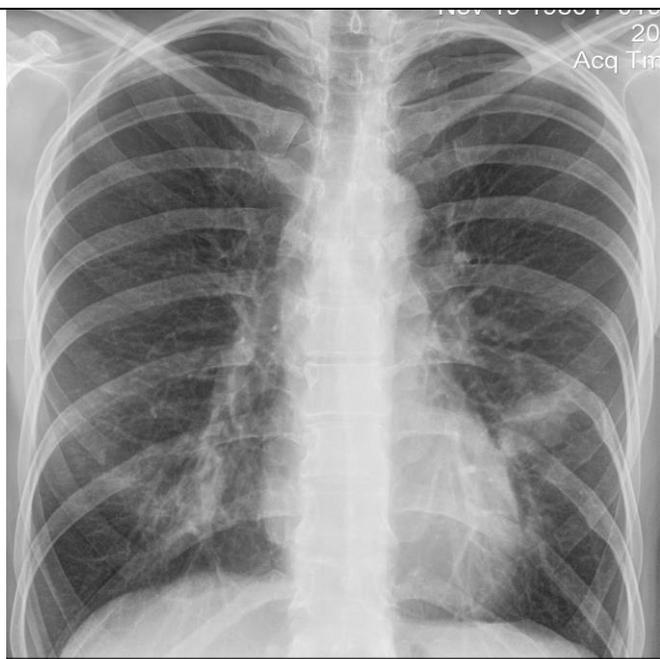
*оценка «удовлетворительно»* - от 60% до 75%

*оценка «неудовлетворительно»* - менее 60%

### Примеры ситуационных задач и рентгенограмм



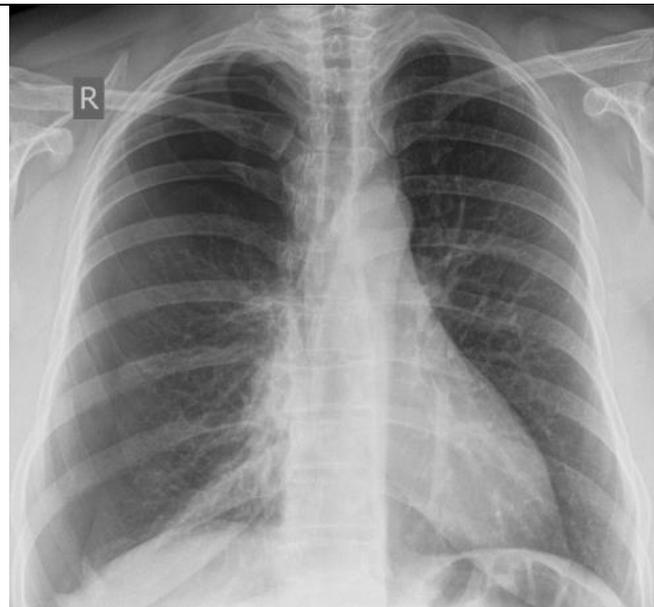
- Указать метод исследования.
- Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме.
- Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме.
- Дать заключение по представленной рентгенограмме.



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



Мужчина 1978 г.р. Жалобы на повышение температуры, выделения из носа. Боль в щечной области с обеих сторон, отек мягких тканей лица в области. Была выполнена рентгенограмма околоносовых пазух. Ваше заключение по представленной рентгенограмме.



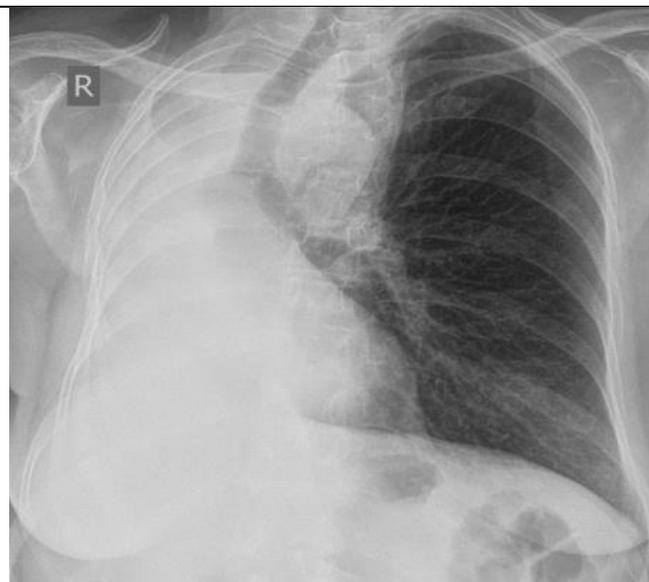
- Указать метод исследования.
- Указать область, орган или систему органов на представленной рентгенограмме.
- Рассказать рентгеноанатомию органа или системы органов на представленной рентгенограмме.
- Указать наличие патологии на представленной рентгенограмме.
- Охарактеризовать патологический элемент 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 рентгенанатомию 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 рентгенанатомию 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 рентгенанатомию 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. Абсcess, 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. Рентгенанатомия 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. Рентгенанатомия 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, остеомалация, 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.