

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г.Шевченко»  
Медицинский факультет  
Кафедра терапии №1

Утверждаю

Заведующий кафедрой

 д.м.н., профессор Г.И. Подолинный  
« 19 » 09 2018

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**«Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»**

Направление подготовки:

31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация выпускника:

Специалист

Врач общей практики

Форма обучения:

Очная

Разработал

Преподаватель: З.К. Брызгалова

Подпись: 

г. Тирасполь, 2018

## Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине:

### «Пропедевтика внутренних болезней»

1. В результате изучения дисциплины «*Рентгеноанатомия и основы лучевой диагностики*» обучающийся должен:

#### 1.1. Знать:

- краткую историю развития лучевой диагностики;
- общие принципы диагностики, причинные факторы заболеваний, правила заполнения карты стационарного больного;
- рентгенологические методы исследования больного (рентген в основных проекциях, флюорография, ирригоскопия и т.д.)
- наиболее часто применяемые лучевые методы обследования;
- основные рентгенологические симптомы и синдромы при патологии внутренних органов;
- клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний.

#### 1.2. Уметь:

- методически использовать схему клинического обследования больного;
- осуществлять на практике методы лучевой диагностики;
- назначить необходимые консультации узких специалистов;

#### 1.3. Владеть:

- методикой проведения различных рентгенологических методов исследования;
- принципы исследования при проведении ультразвукового исследования, СКТ, МРТ;

## 2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая	Контролируемые модули, разделы	Код контролируемо	Наименование оценочного средства **
---------	--------------------------------	-------------------	-------------------------------------

аттестация	(темы) дисциплины и их наименование*	й компетенции (или ее части)	
<b>III семестр II курс</b>			
1.	<p>Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения, заболеваний органов пищеварения.</p> <p>Тема 1-8</p>	<p>ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;</p>	<p>Итоговое контрольное занятие (билет, рентгенограммы) №1</p> <p>Тесты ДС №1</p>
<b>IV семестр II курс</b>			
2.	<p>Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, МВС, органов репродуктивной системы.</p> <p>(гистеросальпингография, маммография), эндокринной системы.</p> <p>Тема 1-8</p>	<p>ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;</p>	<p>Итоговое контрольное занятие (билет, рентгенограммы) №2</p> <p>Тесты ДС №2</p>

<b>III семестр, II курс</b>		
<b>Промежуточная аттестация</b>	ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;	
<b>IV семестр, II курс</b>		
<b>Промежуточная аттестация</b>	ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;	<b>Зачёт: устное собеседование по пройденным вопросам</b>

\*Выбор контролируемых единиц (модули, разделы, темы рабочей программы дисциплины) для текущей аттестации (при наличии) преподаватель определяет самостоятельно, каждый сопровождается комплектом оценочных средств.

\*\*в данной графе в обязательном порядке перечисляются оценочные средства промежуточной и текущей аттестации. Примерный перечень оценочных средств представлен в приложении 3 (он может быть дополнен и расширен).

### **Перечень оценочных средств**

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Критерии оценки	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4	5
1.	Рубежный контроль (контрольная работа)		<b>Критерии оценки:</b> «отлично» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе отлично ориентирован, либо возможны единичные	Ссылка на образовательный портал, где размещены данные

			<p>незначительные ошибки, однако не в построении общей логической цепи; легко объясняет принципы визуализации органов или системы органов на рентген снимке, 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> <p><b>«удовлетворительно»</b> - значительное количество недостатков в знании и описании рентгенограмм органов и систем органов, логически ответ не закончен, практическими</p>	материалы.
--	--	--	--	------------

			<p>навыками владеет плохо.</p> <p><b>«неудовлетворительно»</b> – студент 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>	
2.	Ситуационные задачи (рентгенограммы)		<p><b>оценка «отлично»:</b> – 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;</p> <p><b>оценка «хорошо»:</b> – достаточно глубокие ответы на все вопросы</p>	

			<p>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;</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</p>	
--	--	--	---	--

			существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов.	
3.	Тест		<p><i>оценка «отлично»</i> - от 85% до 100%</p> <p><i>оценка «хорошо»</i> - от 70% до 85%</p> <p><i>оценка «удовлетворительно»</i> - от 54% до 70%</p> <p><i>оценка «неудовлетворительно»</i> - менее 54%</p>	

## ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**Приднестровский Государственный Университет им. Т. Г. Шевченко**

**Кафедра терапии №1**

**«Рентгеноанатомия и основы лучевой диагностики»**

### П Е Р Е Ч Е Н Ь

**вопросов к итоговому контрольному занятию Шсеместр II курс**

**Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения, заболеваний органов пищеварения» Темы 1-8**

1. Устройство рентген кабинета общего назначения. Защита мед.персонала и пациентов от облучения.

2. Методы лучевой диагностики, суть метода, показания, противопоказания (рентгеноскопия, рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ, бронхография, ангиография).

- 3.Рентгенанатомия системы органов дыхания. Методы рентгенологического исследования органов грудной полости.
- 4.Пневмонии (классификации, рентгенологические стадии процесса).
- 5.Абцесс, гангрена лёгкого (рентгенологические стадии процесса).
- 6.Туберкулёз лёгких (классификация, рентген варианты форм туберкулёза, пост туберкулёзные изменения в лёгких).
- 7.Опухоли лёгких (классификация, рентгенкартина).
- 8.Заболевание плевры (плевриты, пневмо-гидроторакс, виды рентгенкартины).
- 9.ТЭЛА (классификация, рентгенкартина по стадиям).
- 10.Рентгенанатомия сердечно-сосудистой системы. Рентгенологические методы исследования ССС.
- 11.Заболевание перикарда.
- 12.Нормальная аорта в рентгенологическом изображении, заболевание аорты.
- 13.Рентгенанатомия органов ЖКТ. Рентгенологические методы исследования органов ЖКТ.
- 14.Ожоги и дивертикулы пищевода.
- 15.Инорольное тело пищевода.
- 16.Воспалительные заболевания желудка.
- 17.Опухоли желудка (классификация, рентгенкартина).
- 18.Язва желудка и 12-пк
- 19.Опухоли тонкой кишки.
- 20.Дивертикулы, дивертикулиты.
- 21.Опухоли толстой кишки (классификация, рентгенкартина).
- 22.Рентгенпризнаки перфорации полого органа, толсто и тонко кишечная непроходимость.
- 23.рентгеноскопия пищевода, желудка, 12-пк, суть метода, показания и противопоказания к исследованию.
- 24.Ирригоскопия суть метода, показания и противопоказания к проведению исследования.

## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**вопросов к итоговому контрольному занятию IV семестр II курс**  
**Раздел «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, МВС, органов репродуктивной системы. (гистеросальпингография, маммография), эндокринной системы» Темы 1-8**

1. Рентгенологические симптомы патологии костно-суставного аппарата.
2. Классификация переломов. Формирование и эволюция костной мозоли.
3. Воспалительные заболевания костей, остеомиелит.
4. Опухоли костей.
5. Заболевание суставов, артриты, артрозы.
6. Рентгенанатомия органов МВС. Рентгенологические методы исследования органов МВС.
7. Аномалии почек и мочеточников.
8. Рентгендиагностика и рентгенкартина мочекаменной болезни.
9. Новообразование почек (классификация, рентгенодиагностика).
10. Лучевая диагностика заболевания молочной железы (маммография, УЗИ).
11. Лучевые методы исследования гипофиза, щитовидной железы, молочных желёз. Поджелудочной железы.
12. Лучевые методы исследования матки и её придатков, предстательной железы.
13. Особенности рентгенодиагностики детского возраста.
14. Гидронефротическая деформация почек.
15. Пиелонефрит.
16. Опухоли мочевого пузыря (классификация, рентгенкартина).

## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**вопросов к промежуточной аттестации (зачет) II курс**

1. Устройство рентген кабинета общего назначения.
2. Рентгенанатомия 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. Абцесс, 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 пост туберкулёзных изменений в лёгких.
22. Лучевые методы исследования, рентгенпризнаки перфорации полого органа.
23. Маммография, дуктография: суть метода, показания и противопоказания.
24. Доброкачественные и злокачественные опухоли лёгких (лучевые методы исследования)
25. Ирригоскопия: суть метода, этапы, показания и противопоказания.
26. Рентгеноанатомия МВС.
27. Классификация переломов.
28. Флюородиагностика как основной скрининговый метод диагностики Тбс, онкопатологии
29. Рентгенпризнаки тонко и толстокишечной непроходимости.
30. Осложнения переломов.
31. Язва желудка и 12 п.к.: лучевые методы исследования, рентгенпризнаки их осложнения.

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.
44. Оперированный желудок, лучевые методы диагностики.
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.

### **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 органов на рентген снимке, 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»** – студент 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.

## **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**Приднестровский Государственный Университет им. Т. Г. Шевченко**

**Кафедра терапии №1**

**«Рентгеноанатомия и основы лучевой диагностики»**

### **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**рентгенограмм к итоговому контрольному занятию III семестр II курс**

**Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения, заболеваний органов пищеварения» Темы 1-8**

## Рентгенограмма

### №1.



- 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.



### **Рентгенограмма №2.**

- 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.

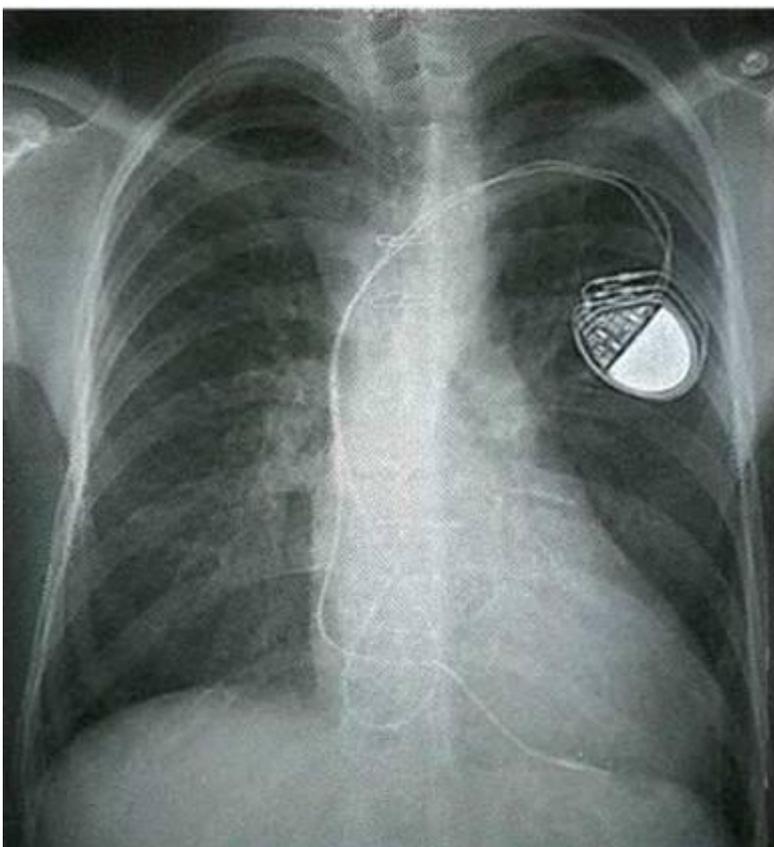


### **Рентгенограмма №3.**

- 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.



### **Рентгенограмма №4.**

- 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.



### **Рентгенограмма №5.**

- 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.



### **Рентгенограмма №6.**

- 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.

## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**рентгенограмм к итоговому контрольному занятию III семестр II курс**  
**Раздел «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, МВС, органов репродуктивной системы. (гистеросальпингография, маммография), эндокринной системы» Темы 1-8**



### **Рентгенограмма №1.**

- 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.



### **Рентгенограмма №2.**

- 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.



### **Рентгенограмма №3.**

- 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.



### **Рентгенограмма №4.**

- 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.

## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**тестов к итоговому контрольному занятию III семестр II курса  
Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая  
диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы,  
и органов средостения, заболеваний органов пищеварения» Темы 1-8**

**1. ЧТО НАЗЫВАЕТСЯ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ?**

- 1) вещество, поглощающее рентгеновские лучи
- 2) вещество, содержащее радиоактивный изотоп
- 3) лекарственный препарат
- 4) вещество, избирательно накапливающееся в исследуемом органе

**2. 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

**3. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ  
МНОЖЕСТВЕННЫМИ ТЕНЯМИ?**

- 1) туберкулезный инфильтрат
- 2) междолевой плеврит

- 3) доброкачественная опухоль
- 4) метастатическое поражение легких

4. ПРИЗНАКАМИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ПИЩЕВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) тень инородного тела за счет естественного контрастирования
- 2) густая бариевая взвесь обтекает инородное тело
- 3) КТ-при образовании большей плотности
- 4) контрастирование инородного тела
- 5) верно 1, 2, 3

5. КАКОЙ ВИД ПРИОБРЕТАЕТ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЖИДКОСТИ ПРИ ГИДРОПНЕВМОТОРАКСЕ?

- 1) горизонтальный;
- 2) косой.

6. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ СРЕДОСТЕНИЕ

СМЕЩАЕТСЯ В СТОРОНУ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ?

- 1) ателектаз легкого
- 2) экссудативный плеврит
- 3) отек легкого
- 4) острая пневмония

7. ЛЕГОЧНЫЙ РИСУНОК НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ:

- 1) кровеносных сосудов;
- 2) лимфатических сосудов;
- 3) бронхиол.

8. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТЕНЬЮ НАИМЕНЬШЕГО РАЗМЕРА?

- 1) долевая пневмония
- 2) осумкованный выпот
- 3) сегментарная пневмония
- 4) туберкулезный очаг

9. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КАМНЕЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?

- 1) сонография
- 2) радиогепатография
- 3) холецистография
- 4) компьютерная томография

10. КАКИЕ МЕТОДИКИ ОТНОСЯТСЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ?

- 1) рентгенография и флюорография;
- 2) томография и бронхография;
- 3) флюорография и рентгеноскопия.

11. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ НАИМЕНЕЕ ТРАВМАТИЧЕН?

- 1) внутривенная холеграфия
- 2) эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография
- 3) интраоперационная холангиография
- 4) чрескожная чреспеченочная холангиография

12. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ОКРУГЛОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ НА ФОНЕ ПЕЧЕНИ?

- 1) опорожненный внутripеченочный абсцесс
- 2) метастаз злокачественной опухоли
- 3) острый гепатит
- 4) холангит

13. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ИМЕЕТ КРУГЛУЮ ФОРМУ ТЕНИ?

- 1) сегментарный ателектаз
- 2) одиночный метастаз
- 3) острая пневмония
- 4) плевральные шварты

14. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ РЕЛЬЕФА СЛИЗИСТОЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО ПИЩЕВОДА?

- 1) зернистый рельеф типа «шагреновой кожи»
- 2) 7—10 циркулярных поперечных складок
- 3) чередование продольных складок с циркулярными в местах физиологических сужений
- 4) 2—4 продольные складки

15. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ИОНИЗИРУЮЩИМ?

- 1) гамма-кванты
- 2) инфракрасное излучение
- 3) ультразвук
- 4) видимый свет

16. 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

17. РЕБЕРНО-ДИАФРАГМАЛЬНЫЕ СИНУСЫ В НОРМЕ ИМЕЮТ ФОРМУ:

- 1) остроугольную;
- 2) прямоугольную;
- 3) тупоугольную.

18. КАКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ:

- 1) ирригоскопию
- 2) фистулографию
- 3) рентгеноскопию брюшной полости с пассажем бария по кишке
- 4) ангиографию
- 5) верно 1, 3

19. 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

20. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

МЕШОТЧАТЫМ ВЫБУХАНИЕМ СТЕНКИ?

- 1) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- 2) дивертикул
- 3) язва
- 4) чашеобразный рак

21. В ОСНОВЕ ДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ (РЕНТГЕНОВСКИЙ, УЗИ, МРТ, ТЕРМОГРАФИЯ, РАДИОНУКЛИДНЫЙ) ЛЕЖИТ:

- 1) способ регистрации изображения
- 2) вид приемника излучения
- 3) вид излучения
- 4) положение источника излучения по отношению к пациенту

22. ПРЕИМУЩЕСТВОМ КТ-ИЗОБРАЖЕНИЯ ПЕРЕД ОБЫЧНОЙ РЕНТГЕНОГРАММОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАКТОРЫ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?

- 1) более низкий уровень облучения пациента
- 2) отсутствие суммационного эффекта
- 3) более высокий контраст изображения
- 4) низкая стоимость, большая доступность исследования

23. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ НЕОБХОДИМО:

- 1) установить наличие острой кишечной непроходимости
- 2) определить вид непроходимости (динамическая или механическая)
- 3) установить уровень непроходимости (тонкая или толстая кишка)
- 4) выявить наличие содержимого в желудке
- 5) все перечисленное выше верно
- 6) верно 1, 2, 3

24. КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА:

«НА

ФОНЕ КОНТРАСТИРОВАННОГО ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОДИНОЧНЫЙ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ДЕФЕКТ НАПОЛНЕНИЯ

ДИАМЕТРОМ

ОКОЛО 5 ММ, СМЕЩАЮЩИЙСЯ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ИЛИ ПЕРЕМЕНЕ ПОЗЫ?»?

- 1) воспалительный отек стенки желчного пузыря
- 2) холецистит, вызванный газообразующей микрофлорой
- 3) крупный камень желчного пузыря
- 4) опухоль стенки желчного пузыря

25. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ДРУГИХ

МОЖЕТ ИМЕТЬ ТРЕУГОЛЬНУЮ ФОРМУ ТЕНИ?

- 1) сегментарный ателектаз
- 2) эхинококкоз
- 3) абсцесс легкого
- 4) кавернозный туберкулез

## **П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**тестов к итоговому контрольному занятию III семестр II курс**

**Раздел «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, МВС, органов репродуктивной системы.**

**(гистеросальпингография, маммография), эндокринной системы» Темы 1-8**

1. ПОЛУЧИТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК

ПОЗВОЛЯЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ ОДНОГО.  
КАКОГО?

- 1) пневморен
- 2) пневмопиелография
- 3) компьютерная томография
- 4) капиллярная фаза ангиографии

2.АНАТОМИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ РЕНТГЕНОВСКОЙ СУСТАВНОЙ  
ЩЕЛИ  
ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) костная ткань;
- 2) хрящевая ткань;
- 3) соединительная ткань.

3.КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ  
СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «КТ: В ВЕРХНЕМ ПОЛЮСЕ  
ЛЕВОЙ ПОЧКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГИПОДЕНСИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С  
НЕРЕЗКИМ КОНТУРОМ. ПОСЛЕ «УСИЛЕНИЯ» ПЛОТНОСТЬ  
ОБРАЗОВАНИЯ  
ПОВЫСИЛАСЬ. АНГИОГРАФИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕТЬ  
ПАТОЛОГИЧЕСКИХ  
СОСУДОВ В УКАЗАННОЙ ОБЛАСТИ»?

- 1) абсцесс
- 2) киста почки
- 3) травма почки
- 4) злокачественная опухоль почки

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

- 1) эпифизарный хрящ

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

5. КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАММА: ПРАВАЯ ПОЧКА ИМЕЕТ ОБЫЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, РАЗМЕРЫ И КОНФИГУРАЦИЮ. ЛЕВАЯ ПОЧКА РЕЗКО УВЕЛИЧЕНА. ЭКСКРЕТОРНАЯ УРОГРАФИЯ: ВЫЯВЛЯЕТ НОРМАЛЬНУЮ КАРТИНУ ПОЛОСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРАВОЙ ПОЧКИ, СЛЕВА ИЗОБРАЖЕНИЯ ЛОХАНКИ НЕ ПОЛУЧЕНО. ВОСХОДЯЩАЯ ПИЕЛОГРАФИЯ: ВЫЯВЛЯЕТ РЕЗКОЕ РАСШИРЕНИЕ ЛОХАНКИ И ЧАШЕК ЛЕВОЙ ПОЧКИ»?

- 1) гидронефроз
- 2) опухоль
- 3) поликистоз
- 4) нефросклероз

6. 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.

7. 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

8. 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

9. 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

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

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

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

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

12. 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

13. РЕНТГЕНОВСКАЯ СУСТАВНАЯ ЩЕЛЬ ДАЕТ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ:

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

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

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

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

- 1) секвестр
- 2) гиперостоз

- 3) остеосклероз
- 4) экзостоз

16. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСЕН ДЛЯ ПАЦИЕНТА?

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

17. КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СВОЙСТВ НЕ ОБЛАДАЕТ УЛЬТРАЗВУК?

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

18. 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

19. 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

18. 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

19. 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

21. 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

22. ПОЛУЧИТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК ПОЗВОЛЯЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?

- 1) пневморен
- 2) пневмопиелография
- 3) компьютерная томография
- 4) капиллярная фаза ангиографии

**Критерии оценки:**

*оценка «отлично»* - от 85% до 100%

*оценка «хорошо»* - от 70% до 85%

*оценка «удовлетворительно»* - от 54% до 70%

*оценка «неудовлетворительно»* - менее 54%

**РАЗРАБОТАЛ:** З. К. БРЫЗГАЛОВА

  
\_\_\_\_\_

подпись