

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

Медицинский факультет

Кафедра терапии №1



Утверждаю

И. о. заведующий кафедрой

Ковбасюк Я.И.

« 18 » 09 2020

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

«Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»

Направление подготовки:

3.31.05.01 «Лечебное дело»

Квалификация(степень) выпускника:

Врач общей практики

Форма обучения:

Очная

Разработал

Преподаватель: З.К. Брызгалова

Подпись: 

г. Тирасполь, 2020

Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине:

«Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»

1. В результате изучения дисциплины «Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия» 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 аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование*	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства **
III семестр II курс			
1.	Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения, заболеваний органов пищеварения.	ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;	Рубежный контроль №1 (билет, рентгенограммы) Тесты ДС №1 Рубежный контроль №2 (билет, рентгенограммы)

	Тема 1-18		Тесты ДС №2
IV семестр II курс			
2.	Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, МВС, органов репродуктивной системы. (гистеросальпингография, маммография), эндокринной системы. Тема 1-9	ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;	Рубежный контроль №3 (билет, рентгенограммы) Тесты ДС №3 Рубежный контроль №4 (билет, рентгенограммы) Тесты ДС №4 Рубежный контроль №5 (билет, рентгенограммы) Тесты ДС №5
III семестр, II курс			
Промежуточная аттестация		ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;	
IV семестр, II курс			
Промежуточная аттестация		ОК-1; ПК-5; ПК-6; ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9;	Зачёт: устное собеседование по пройденным вопросам

*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)		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 рентгенограмме, в подготовке использована дополнительная научная литература.	Ссылка на образовательный портал, где размещены данные материалы.

			«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.	
2.	Ситуационные задачи (рентгенограммы)		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, недопонимание сущности излагаемых вопросов.	
3.	Тест		оценка «отлично» - от 86% до 100% оценка «хорошо» - от 73% до 85% оценка «удовлетворительно» - от 66% до 72% оценка «неудовлетворительно» - менее 50%	

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Приднестровский Государственный Университет им. Т. Г. Шевченко

Кафедра терапии №1

«Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к рубежному контролю №1 III семестр II курс

Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения»
Темы 1-11

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. Рентгеноанатомия системы органов дыхания. Методы рентгенологического исследования органов грудной полости.

- 4.Пневмонии (классификации, рентгенологические стадии процесса).
- 5.Абсcess, 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.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к рубежному контролю №2 III семестр II курс

Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгенанатомия и лучевая диагностика заболеваний органов пищеварения» Темы 12-17

- 1.Рентгенанатомия органов ЖКТ. Рентгенологические методы исследования органов ЖКТ.
- 2.Ожоги и дивертикулы пищевода.
- 3.Инополное тело пищевода.
- 4.Воспалительные заболевания желудка.
- 5.Опухоли желудка (классификация, рентгенкартина).
- 6.Язва желудка и 12-ПК
- 7.Опухоли тонкой кишки.
- 8.Дивертикулы, дивертикулиты.
- 9.Опухоли толстой кишки (классификация, рентгенкартина).
- 10.Рентгенпризнаки перфорации полого органа, толсто- и тонкокишечная непроходимость.
- 11.рентгеноскопия пищевода, желудка, 12-ПК, суть метода, показания и противопоказания к исследованию.
- 12.Ирригоскопия суть метода, показания и противопоказания к проведению исследования

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к рубежному контролю №3 IV семестр II курс

Раздел «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы» Темы 1-2

- 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.

П Е Р Е Ч Е Н Ь
вопросов к рубежному контролю №4 IV семестр II курс
Раздел «Лучевая диагностика заболеваний МВС, органов репродуктивной системы.
(гистеросальпингография, маммография)» Темы 3-6

- 1.Рентгеноанатомия органов МВС. Рентгенологические методы исследования органов МВС.
- 2.Аномалии почек и мочеточников.
- 3.Рентгендиагностика и рентгенкартина мочекаменной болезни.
- 4.Новообразование почек (классификация, рентгенодиагностика).
- 5.Лучевая диагностика заболевания молочной железы (маммография, УЗИ).
- 6.Гидронефротическая деформация почек.
- 7.Пиелонефрит.
- 8.Опухоли мочевого пузыря (классификация, рентгенкартина).

П Е Р Е Ч Е Н Ь
вопросов к рубежному контролю №5 IV семестр II курс
Раздел «Лучевая диагностика заболеваний эндокринной системы» Темы 7-8

- 1.Лучевые методы исследования гипофиза, щитовидной железы;
- 2.Лучевые методы исследования молочных желёз. Поджелудочной железы;
- 3.Особенности рентгенодиагностики детского возраста.

П Е Р Е Ч Е Н Ь
вопросов к промежуточной аттестации (зачет) II курс

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. 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 посттуберкулёзных 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. Рентгенанатомия 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, остеомалиция, 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 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» – 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

«Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомии»

П Е Р Е Ч Е Н Ь

рентгенограмм к рубежному контролю №1 III семестр II курс

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

Темы 1-11



Рентгенограмма №1.

- 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 №2.

- 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 №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
рентгенограмм к рубежному контролю №2 III семестр II курс
Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгенанатомия и лучевая диагностика
заболеваний органов пищеварения» Темы 12-17



Рентгенограмма №5.

- 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 №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 рубежному контролю №3 IV семестр II курс
Раздел «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы»
Темы 1-2



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.

П Е Р Е Ч Е Н Ь
рентгенограмм к рубежному контролю №4 IV семестр II курс
Раздел «Лучевая диагностика заболеваний МВС, органов репродуктивной системы.
(гистеросальпингография, маммография)» Темы 3-6



Рентгенограмма №3.

- 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.



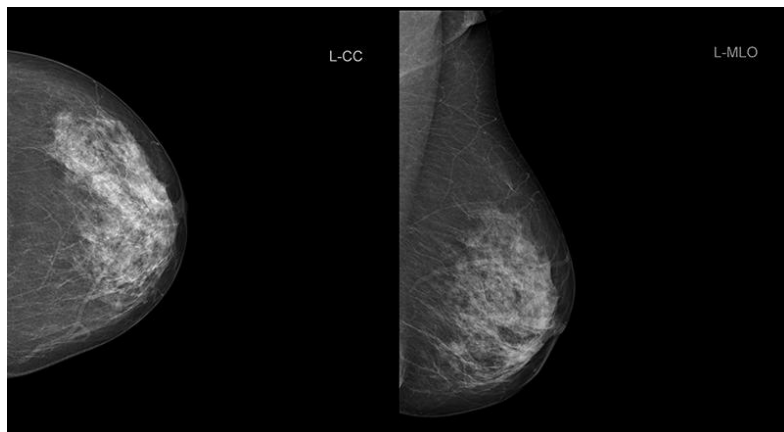
Рентгенограмма №4.

- 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 рубежному контролю №5 IV семестр II курс

Раздел «Лучевая диагностика заболеваний эндокринной системы» Темы 7-8



Маммограмма

- 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.

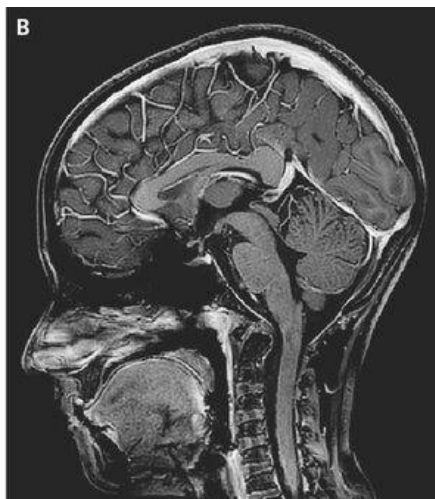


Рентгенограмма №5.

- 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.



Компьютерная томограмма

- Указать метод исследования
- Указать область, орган или систему органов на представленной томограмме.
- 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 рубежному контролю №1 III семестр II курс

Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика заболеваний легких, заболеваний сердечно-сосудистой системы, и органов средостения» Темы 1-11

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. 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

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 ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ИМЕЕТ КРУГЛУЮ ФОРМУ ТЕНИ?

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

12. РЕБЕРНО-ДИАФРАГМАЛЬНЫЕ СИНУСЫ В НОРМЕ ИМЕЮТ ФОРМУ:

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

13. 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

14. 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 рубежному контролю №2 III семестр II курс
Раздел «Основы лучевой диагностики. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика
заболеваний органов пищеварения» Темы 12-17

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

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

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

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

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

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

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

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

5. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ИОНИЗИРУЮЩИМ?

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

6. 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

7. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ МЕШОТЧАТЫМ ВЫБУХАНИЕМ СТЕНКИ?

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

8. 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

9. 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

10. 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

11. 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

12. 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 рубежному контролю №3 IV семестр II курс

Раздел «Лучевая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы»

Темы 1-2

1. АНАТОМИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ РЕНТГЕНОВСКОЙ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:

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

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

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

3. 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.

4. 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

5. 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

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

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

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

- 1) остеопороз
- 2) остеолиз

- 3) остеосклероз
- 4) деструкция

8. 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

9. РЕНТГЕНОВСКАЯ СУСТАВНАЯ ЩЕЛЬ ДАЕТ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ:

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

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

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

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

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

12. 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

13. 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

14. 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

П Е Р Е Ч Е Н Ь
тестов к рубежному контролю №4 IV семестр II курс
Раздел «Лучевая диагностика заболеваний МВС, органов репродуктивной системы.
(гистеросальпингография, маммография)» Темы 3-6

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. 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

3. 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

4. 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

5. К А К О Й И З П Е Р Е Ч И С Л Е Н Н Ы Х М Е Т О Д О В И С С Л Е Д О В А Н И Я
МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСЕН ДЛЯ
ПАЦИЕНТА?

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

6. КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СВОЙСТВ НЕ ОБЛАДАЕТ УЛЬТРАЗВУК?

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

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

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

П Е Р Е Ч Е Н Ь

тестов к рубежному контролю №5 IV семестр II курс

Раздел «Лучевая диагностика заболеваний эндокринной системы» Темы 7-8

1. Основным способом визуализации щитовидной железы является

1- УЗИ

2 - КТ

3 - МРТ

4 - обзорная рентгенография

2. Подготовка к УЗИ щитовидной железы

1 - не нужна

2 - натошак

3 - премедикация препаратами йода

3. Для изучения внутритиреоидного этапа йодного метаболизма следует ограничить прием йод-содержащих веществ в течении

1 - суток

2 - 1 недели

3 - десяти дней

4 - 1 месяца

5 - 2 месяцев

4. Предварительная подготовка пациента к радионуклидному исследованию щитовидной железы заключается в

- 1 - блокировании неактивным йодом
- 2 - исключении веществ, блокирующих щитовидную железу
5. Для изучения захвата щитовидной железой йодидов из крови применяют
 - 1 - радиометрию щитовидной железы
 - 2 - радиоиммунологический анализ
 - 3 - гамма-топографию
 - 4 - УЗИ
6. Для изучения транспортно-органического этапа йодного метаболизма применяется
 - 1 - радиоиммунологический анализ
 - 2 - сцинтиграфия щитовидной железы
 - 3 - радиометрия всего тела
 - 4 - радиометрия щитовидной железы
 - 5 - УЗИ
7. Для изучения периферического этапа йодного метаболизма используют
 - 1 - радиометрию всего тела
 - 2 - радиометрию щитовидной железы
 - 3 - сканирование щитовидной железы
 - 4 - радиоконкурентный микроанализ
8. Для изучения структуры поджелудочной железы используют
 - 1 - УЗИ
 - 2 - доплерографию
 - 3 - РХПГ
 - 4 - зондовую дуоденографию
9. При выявлении данных изменений в позвоночнике следует выполнить
 - 1 - анализ концентрации паратгормона
 - 2 - анализ концентрации инсулина
 - 3 - гамма-топографию надпочечников
 - 4 - УЗИ поджелудочной железы
 - 5 - анализ концентрации пролактина

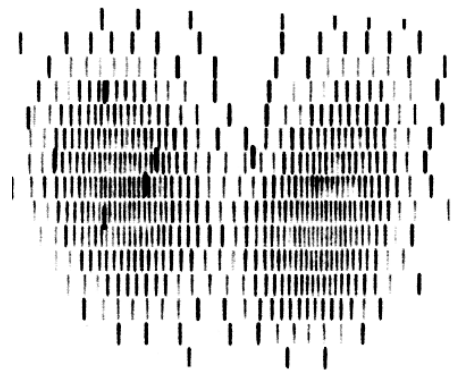


10. Сагиттальный размер турецкого седла в норме

- 1 - 5 мм
- 2 - 9 мм
- 3 - 11 мм
- 4 - 13 мм
- 5 - 15 мм

11. Метод исследования щитовидной железы:

- 1 - Ультразвуковое сканирование
- 2 - Радиометрия
- 3 - Радиография
- 4 - Сканирование
- 5 - Гамма-топография



12. Метод исследования надпочечников:

- 1 - Ультразвуковое сканирование
- 2 - Радиометрия
- 3 - Радиография
- 4 - КТ
- 5 - Сцинтиграмма

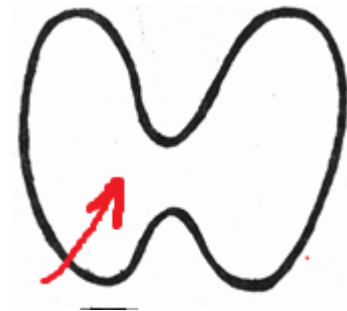


13. Стрелкой указан отдел щитовидной железы

1 - правая доля

2 - левая доля

3 - перешеек



14. Назовите структуру указанную стрелкой:

1. Гипофизарная ямка;

2. дно седла;

3. спинка седла;

4. клиновидная пазуха;



15. Наиболее информативный метод исследования гипофиза:

1. КТ;

2. МРТ;

3. прицельная рентгенография турецкого седла;

4. УЗИ

16. Назовите метод исследования гипофиза:

1. Рентгенография;

2. МРТ;

3. КТ;

4. Сцинтиграфия;



17. Предпочтительный метод при исследовании вилочковой железы у детей:

1. УЗИ;
2. Рентгенография ОГК;
3. МРТ;
4. КТ;

18. К какой группе критических органов относится щитовидная железа:

1. I группа;
2. II группа;
3. III группа;

Критерии оценки:

оценка «отлично» - от 86% до 100%

оценка «хорошо» - от 73% до 85%

оценка «удовлетворительно» - от 66% до 72%

оценка «неудовлетворительно» - менее 50%

РАЗРАБОТАЛ: З.К. БРЫЗГАЛОВА


подпись