**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

**ПРИНЯТА**
Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России
Протокол от 20.06.2025 г. № 4
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО
_____ Ю. В. Елисеева

**УТВЕРЖДАЮ**
Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России
_____ С. А. Хмилевская
«20» июня 2025 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

*Блок 3, Б3*

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
**31.08.08 РАДИОЛОГИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 7
Министерства науки и высшего образования РФ
от 09 января 2023 года

Квалификация
Врач-радиолог
Форма обучения
**ОЧНАЯ**

Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

**ОДОБРЕНА**
на учебно-методической конференции
кафедры лучевой диагностики
им. проф. Н.Е. Штерна
Протокол от 21.05.2025 г. №5
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор:
М.Л. Чехонацкая

## 1. Вводная часть

### Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствии результатов освоения обучающимися образовательной программы 31.08.08 «Радиология» соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.08 «Радиология».

**Этапы ГИА**

Государственная итоговая аттестация ординаторов проводится в форме трехэтапного государственного экзамена.

1 этап – аттестационное тестирование проводится с использованием банка тестов, разработанных по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры по специальности 31.08.08 «Радиология»

2 этап – проверка уровня освоения практических знаний, позволяющие оценить способность ординатора применять полученные знания в конкретной клинической ситуации.

3 этап – итоговое собеседование по билетам, вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры, решение типовой ситуационной задачи. Проводится проверка целостности профессиональной подготовки ординатора, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

## 2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.08 «Радиология» состоит в объективном выявлении уровня подготовленности выпускника к компетентному выполнению следующих видов профессиональной деятельности: профилактической, диагностической, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой.

Задачи государственной итоговой аттестации по программе ординатуры (специальность 31.08.08 «Радиология») заключаются в:

- оценке уровня сформированности у выпускников необходимых универсальных и профессиональных компетенций;
- оценке соответствия сформированных у выпускников универсальных и профессиональных компетенций требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.08 «Радиология»;
- определении уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;
- выявлении уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению задач различной степени сложности.

## 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине 31.08.08 «Радиология»

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

**Системное и критическое мышление –** способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

**Разработка и реализация проектов –** способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

**Командная работа и лидерство** – способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

**Коммуникация** – способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

**Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровьесбережение) -** способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший дисциплину «Радиология» программы ординатуры, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

**Деятельность в сфере информационных технологий –** способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

**Организационно-управленческая деятельность –** способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

**Педагогическая деятельность** – способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

**Медицинская деятельность:**

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способенпроводитьиконтролироватьэффективностьмероприятийпопрофилактикеи формированиюздоровогообразажизниисанитарно-гигиеническомупросвещениюнаселения (ОПК-6);
- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-7);
- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-8).

Выпускник, освоивший дисциплину «Радиология» программы ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК)**:

**Медицинская деятельность:**

- способен к проведению радиологических исследований (в том числе комбинированных (совмещенных) с компьютерной и магнитно-резонансной томографией) органов и систем человеческого организма (ПК-1);
- способен к проведению радионуклидной терапии (ПК-2);

**Организационно-управленческая деятельность**: способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-3).

**Сопоставление описания трудовых функций проекта профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)**

| Профессиональный стандарт | Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции) | Вывод о соответствии |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ОТФ: Оказание медицинской радиологической помощи населению. | ВПД: медицинская, организационно-управленческая, педагогическая | соответствует |
| ТФ 1: Проведение диагностических радиологических исследований, в том числе совмещённых с компьютерной томографией (КТ), и магнитно-резонансной томографией (МРТ), лечение открытыми источниками ионизирующего излучения (ИИИ) злокачественных и доброкачественных заболеваний. | ПК-1,2,3<br>УК-1,2,3,4,5<br>ОПК- 1,2,3,4,5,6,7,8 | соответствует |
| ТФ 2: Организация и проведение диспансерных и экспертных радиологических исследований. | ПК-1,2,3<br>УК-1,2,3,4,5<br>ОПК- 1,2,3,4,5,6,7,8 | соответствует |
| ТФ 3: Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала. | ПК-1,2,3<br>УК-1,2,3,4,5<br>ОПК- 1,2,3,4,5,6,7,8 | соответствует |
| ТФ 4: Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | ПК-1,2,3<br>УК-1,2,3,4,5<br>ОПК- 1,2,3,4,5,6,7,8 | соответствует |

## 3. Место государственной итоговой аттестации в структуре образовательной программы

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 Базовой части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.08 «Радиология»

## 4. Объем государственной итоговой аттестации в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

| **Вид учебной работы** | | **Всего часов/зачетных единиц** | **2 курс (4 семестр)** |
|---|---|---|---|
| Контактная работа обучающегося с преподавателем | | 36/1 | 36/1 |
| Самостоятельная работа обучающихся | | 72/2 | 72/2 |
| Общая трудоемкость | Часы | 108 | 108 |
| | Зачетные единицы | 3 | 3 |

## 5. Содержание государственной итоговой аттестации, структурированное по этапам

| **№ п/п** | **Наименование этапа** | **Содержание этапа** | **Проверяемые компетенции** | **Индикаторы достижения компетенций** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Определение уровня теоретической | Тестирование | УК-1<br>УК-2<br>УК-3 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2<br>ИД-1 УК-2.1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | подготовки | | УК-4<br>УК-5<br>ОПК-1<br>ОПК-2<br>ОПК-3<br>ОПК-4<br>ОПК-5<br>ОПК-6<br>ОПК-7<br>ОПК-8<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3 | ИД-2 УК-2.2<br>ИД-1 УК-3.1<br>ИД-2 УК-3.2.<br>ИД-3 УК-3.3.<br>ИД-1 УК-4.1<br>ИД-2 УК-4.2.<br>ИД-2 УК-4.3<br>ИД-1 УК-5.1<br>ИД-2 УК-5.2.<br>ИД-3 УК-5.3.<br>ИД-1 ОПК-1.1.<br>ИД-2 ОПК-1.2.<br>ИД-1 ОПК-2.1.<br>ИД-2 ОПК-2.2<br>ИД-1 ОПК-3.1.<br>ИД-2 ОПК-3.2<br>ИД-2 ОПК-3.3<br>ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-1 ОПК-4.2.<br>ИД-1 ОПК-5.1.<br>ИД-2 ОПК-5.2<br>ИД-1 ОПК-6.1.<br>ИД-2 ОПК-6.2<br>ИД-1 ОПК-7.1.<br>ИД-1 ОПК-7.2.<br>ИД-1 ОПК-7.3.<br>ИД-1 ОПК-8.1.<br>ИД-1 ОПК-8.2.<br>ИД-1 ПК-1.1<br>ИД-2 ПК-1.2<br>ИД-2 ПК-1.3<br>ИД-1 ПК-2.1<br>ИД-2 ПК-2.2<br>ИД-1 ПК-3.1<br>ИД-2 ПК-3.2<br>ИД-2 ПК-3.3 |
| 2 | Определение уровня практической подготовки | Практические навыки Практико-ориентированные вопросы | УК-1<br>УК-2<br>УК-3<br>УК-4<br>УК-5<br>ОПК-1<br>ОПК-2<br>ОПК-3<br>ОПК-4<br>ОПК-5<br>ОПК-6<br>ОПК-7<br>ОПК-8<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2<br>ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2<br>ИД-1 УК-3.1<br>ИД-2 УК-3.2.<br>ИД-3 УК-3.3.<br>ИД-1 УК-4.1<br>ИД-2 УК-4.2.<br>ИД-2 УК-4.3<br>ИД-1 УК-5.1<br>ИД-2 УК-5.2.<br>ИД-3 УК-5.3.<br>ИД-1 ОПК-1.1.<br>ИД-2 ОПК-1.2.<br>ИД-1 ОПК-2.1. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ИД-2 ОПК-2.2<br>ИД-1 ОПК-3.1.<br>ИД-2 ОПК-3.2<br>ИД-2 ОПК-3.3<br>ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-1 ОПК-4.2.<br>ИД-1 ОПК-5.1.<br>ИД-2 ОПК-5.2<br>ИД-1 ОПК-6.1.<br>ИД-2 ОПК-6.2<br>ИД-1 ОПК-7.1.<br>ИД-1 ОПК-7.2.<br>ИД-1 ОПК-7.3.<br>ИД-1 ОПК-8.1.<br>ИД-1 ОПК-8.2.<br>ИД-1 ПК-1.1<br>ИД-2 ПК-1.2<br>ИД-2 ПК-1.3<br>ИД-1 ПК-2.1<br>ИД-2 ПК-2.2<br>ИД-1 ПК-3.1<br>ИД-2 ПК-3.2<br>ИД-2 ПК-3.3 |
| 3 | Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельной работе | Устное собеседование – ответы на экзаменационные вопросы и ситуационная задача | УК-1<br>УК-2<br>УК-3<br>УК-4<br>УК-5<br>ОПК-1<br>ОПК-2<br>ОПК-3<br>ОПК-4<br>ОПК-5<br>ОПК-6<br>ОПК-7<br>ОПК-8<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2<br>ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2<br>ИД-1 УК-3.1<br>ИД-2 УК-3.2.<br>ИД-3 УК-3.3.<br>ИД-1 УК-4.1<br>ИД-2 УК-4.2.<br>ИД-2 УК-4.3<br>ИД-1 УК-5.1<br>ИД-2 УК-5.2.<br>ИД-3 УК-5.3.<br>ИД-1 ОПК-1.1.<br>ИД-2 ОПК-1.2.<br>ИД-1 ОПК-2.1.<br>ИД-2 ОПК-2.2<br>ИД-1 ОПК-3.1.<br>ИД-2 ОПК-3.2<br>ИД-2 ОПК-3.3<br>ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-1 ОПК-4.2.<br>ИД-1 ОПК-5.1.<br>ИД-2 ОПК-5.2<br>ИД-1 ОПК-6.1.<br>ИД-2 ОПК-6.2<br>ИД-1 ОПК-7.1.<br>ИД-1 ОПК-7.2.<br>ИД-1 ОПК-7.3. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ИД-1 ОПК-8.1.<br>ИД-1 ОПК-8.2.<br>ИД-1 ПК-1.1<br>ИД-2 ПК-1.2<br>ИД-2 ПК-1.3<br>ИД-1 ПК-2.1<br>ИД-2 ПК-2.2<br>ИД-1 ПК-3.1<br>ИД-2 ПК-3.2<br>ИД-2 ПК-3.3 |

## 6. Схемы проверки компетенций

### 6.1. Матрица фонда оценочных средств

| **Блок 3** | **Аттестация** | **Контролируемые компетенции** | **Фонд оценочных средств** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Метод оценивания** | **Вид оценочного средства** |
| 3.2. | Государственная итоговая аттестация | ПК 1-3;<br>ОПК 1-8;<br>УК 1,2,3,4,5 | Компьютерное тестирование | Комплект из 955 типовых тестовых заданий |
| | | | Совместный с членами ГЭК осмотр пациента, собеседование по практико-ориентированным вопросам | Комплект из 18 типовых практико-ориентированных вопросов |
| | | | Собеседование по экзаменационным билетам по специальности 31.08.08 «Радиология» экзаменационным вопросам других учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры | Комплект из 15 типовых экзаменационных билетов по 4 вопроса (всего 60 вопросов) по специальности 31.08.08 «Радиология» + 6 комплектов типовых экзаменационных вопросов по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры (по 30 вопросов в комплекте, всего 150 вопросов) |
| | | | Решение типовой ситуационной задачи | Комплект из 27 типовых экзаменационных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ситуационных задач |

**6.2. Схема проверки компетенций по тестам**

| Индекс компетенции | Индикатор достижения компетенции | Номера тестов |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>1,2,3,4,5 |
| УК-3 | ИД-1 УК-3.1<br>ИД-2 УК-3.2<br>ИД-3 УК-3.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>6,7,8,9,10 |
| УК-4 | ИД-1 УК-4.1<br>ИД-2 УК-4.2<br>ИД-3 УК-4.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 |
| УК-5 | ИД-1 УК-5.1<br>ИД-2 УК-5.2<br>ИД-3 УК-5.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>21,22,23,24,25,26,27,28,29,30 |
| ОПК-1 | ИД-1 ОПК-1.1<br>ИД-2 ОПК-1.2<br>ИД-3 ОПК-1.3 | Приложение к ФОС ГИА «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ОПК-2 | ИД-1 ОПК-2.1<br>ИД-2 ОПК-2.2 | Приложение к ФОС ГИА «Общественное здоровье и здравоохранение»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 |
| ОПК-3 | ИД-1 ОПК-3.1<br>ИД-2 ОПК-3.2<br>ИД-3 ОПК-3.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123,124,125,126,127,128,129,130,131,132,133,134,135,136,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,148,149,150<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Онкология»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Патология»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1 | 151,152,153,154,155,156,157,158,159,160,161,162,163,164,1 |

| | | |
|---|---|---|
| | ИД-2 ОПК-5.2 | 65,166,167,168,169,170,171,172,173,174,175,176,177,178,179,180,181,182,183,184,185,186,187,188,189,190,191,192,193,194,195,196,197,198,199,200 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 201,202,203,204,205,206,207,208,209,210,211,212,213,214,215,216,217,218,219,220,221,222,223,224,225,226,227,228,229,230,231,232,233,234,235,236,237,238,239,240,241,242,243,244,245,246,247,248,249,250<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Общественное здоровье и здравоохранение»<br>21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1<br>ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3<br>ИД-3 ОПК-7.4<br>ИД-3 ОПК-7.5 | 251,252,253,254,255,256,257,258,259,260,261,262,263,264,265,266,267,268,269,270,271,272,273,274,275,276,277,278,279,280,281,282,283,284,285,286,287,288,289,290,291,292,293,294,295,296,297,298,299,300<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Общественное здоровье и здравоохранение»<br>41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60 |
| ОПК-8 | ИД-1 ОПК-8.1<br>ИД-2 ОПК-8.2 | Приложение к ФОС ГИА «Медицина чрезвычайных ситуаций»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123,124,125,126,127,128,129,130,131,132,133,134,135,136,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,148,149,150,151,152,153,154,155,156,157,158,159,160,161,162,163,164,165,166,167,168,169,170,171,172,173,174,175,176,177,178,179,180,181,182,183,184,185,186,187,188,189,190 |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 301,302,303,304,305,306,307,308,309,310,311,312,313,314,315,316,317,318,319,320,321,322,323,324,325,326,327,328,329,330,331,332,333,334,335,336,337,338,339,340,341,342,343,344,345,346,347,348,349,350,351,352,353,354,355,356,357,358,359,360,361,362,363,364,365,366,367,368,369,370,371,372,373,374,375,376,377,378,379,380,381,382,383,384,385,386,387,388,389,390,391,392,393,394,395,396,397,398,399,400 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 401,402,403,404,405,406,407,408,409,410,411,412,413,414,415,416,417,418,419,420,421,422,423,424,425,426,427,428,429,430,431,432,433,434,435,436,437,438,439,440,441,442,443,444,445,446,447,448,449,450 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 451,452,453,454,455,456,457,458,459,460,461,462,463,464,465,466,467,468,469,470,471,472,473,474,475,476,477,478,479,480,481,482,483,484,485,486,487,488,489,490,491,492,493,494,495,496,497,498,499,500 |

**6.2. Схема проверки компетенций по практико-ориентированным вопросам, выносимых на 2-й этап государственной итоговой аттестации – проверка практических навыков и умений.**

| **Индекс компетенции** | **Индикатор достижения компетенции** | **Номера вопросов** |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | 3,4 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 5,6,7 |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 8,9,10 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 11 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1<br>ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3 | 12 |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 13,14 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 15,16 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 17,18 |

**6.3. Схема проверки компетенций по экзаменационным вопросам, выносимых на третий этап государственной итоговой аттестации**

| Индекс компетенции | Индикатор достижения компетенции | Номера вопросов |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2,3,4,5 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | 6,7,8,9,10 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 11,12,13,14,15, |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 16,17,18,19,20 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 21,22,23,24,25 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1<br>ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3 | 26,27,28,29,30 |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 31,32,33,34,35,36,37,38,39,40 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75 |

**6.4. Схема проверки компетенций по типовым экзаменационным ситуационным задачам**

| Индекс компетенции | Индикатор достижения компетенции | Номера вопросов |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | 3,4 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 5,6,7 |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 8,9,10 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 11 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1<br>ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3 | 12 |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 13,14 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 15,16 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 17-27 |

## 7. Методика проведения этапов государственной итоговой аттестации

Завершающим этапом обучения в ординатуре по специальности 31.08.08 «Радиология» является Государственная итоговая аттестация.

***Первым этапом ГИА является тестирование***. Выпускник проходит компьютерное тестирование в компьютерном классе отдела информационных технологий и дистанционного образования, где создан банк тестовых заданий по всем разделам дисциплины 31.08.08 «Радиология».

Для проведения ГИА по ОПОП в банк тестовых заданий внесено:

500 тестовых заданий по учебной дисциплине 31.08.08 «Радиология»,

55 тестовых заданий по учебной дисциплине «Онкология»,

50 тестовых заданий по дисциплине «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»,

50 тестовых заданий по учебной дисциплине «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине»,

60 тестовых заданий по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»,

50 тестовых заданий по учебной дисциплине «Патология»,

190 тестовых вопросов по учебной дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций».

Всего в банке компьютерных тестовых заданий для ГИА 955 заданий (Приложение №1_ГИА 1 этап – тестирование).

В ходе теста каждому выпускнику на экране монитора компьютера предъявляются 130 заданий, случайным образом отобранных компьютерной программой из банка тестовых заданий (100 тестовых заданий по специальности 31.08.08 «Радиология» и 30

тестовых заданий по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры – 5 тестовых заданий по каждой учебной дисциплине).

Время на выполнение одного тестового задания ограничивается 1 минутой, тем самым общее время, отведенное на тестирование, не может превышать 130 минут.

Важно подчеркнуть, что подготовленность выпускников к такому испытанию обеспечивается размещением всех тестовых заданий на электронно-образовательном портале ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава РФ в разделе «Образование», в подразделе «Образование», в файле «Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств». Тестирование оценивается по системе “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно”, “неудовлетворительно”.

Оценки “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно” означают успешное прохождение первого этапе государственной итоговой аттестации.

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на первом этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения первого этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на первый этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к дальнейшим этапам ГИА не допускается.

***Вторым этапом ГИА является проверка практических навыков и умений.***

Проверка уровня и качества освоения практических навыков и умений – второй этап государственной итоговой аттестации. Проверяются навыки и умения, соответствующие квалификационным характеристикам врача-радиолога.

Данный этап государственной итоговой аттестации проводится в кабинетах или отделениях лучевой диагностики на клинической базе кафедры лучевой диагностики им. Н.Е. Штерна – в УКБ №1 им. С.Р. Миротворцева СГМУ. Контроль деятельности ординатора, оценка уровня его практической подготовки осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии.

Практические навыки оцениваются в кабинетах ОФЭКТ, ПЭТ/КТ, рентгенодиагностики, ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Обучающийся демонстрирует способность составить план обследования, степень освоения им технологии проведения пациентам различных методов радионуклидной диагностики и терапии, рентгенодиагностики, ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, трактовать полученные результаты в соответствии с современными рекомендациями, проводить дифференциальную диагностику. Практические навыки оцениваются по четырехбалльной системе. Обязательным компонентом оценки усвоения практических навыков является собеседование с преподавателем, в ходе которого обучающийся отвечает на 3 вопроса практической направленности. Каждый вопрос оценивается независимо. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое.

Банк практико-ориентированных вопросов, выносимых на 2 этап ГИА, включает 18 вопросов (Приложение №2_ГИА 2 этап_Практико-ориентированные вопросы)

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на втором этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения второго этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на второй этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к третьему этапу ГИА не допускается.

***3 этап ГИА – устное собеседование (по билету, содержащего 4 вопроса по специальности и по одному вопросу из каждой дисциплины базовой части Блока 1 программы ординатуры, а также решение типовой экзаменационной ситуационной задачи).***

Выпускник из разложенных на столе 15 билетов (Приложение №3) и 27 ситуационных задач (Приложение №4) выбирает по одному варианту тестового задания по специальности 31.08.08 Радиология, а также по одному вопросу по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры: «Онкология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине», «Патология». На подготовку к ответу отводится не более 30 минут. Затем экзаменационной комиссией проводится устное собеседование с выпускником по вопросам экзаменационного билета, вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры и по решению ситуационной задачи.

Блока 1 программы ординатуры и по решению ситуационной задачи.

| **Вид экзаменационных вопросов** | **Количество экзаменационных вопросов** | **Ссылка в документе** |
|---|---|---|
| Экзаменационные вопросы по специальности 31.08.08 «Радиология» | 60 (15 экзаменационных билетов) | Приложение № 5 |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Педагогика» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Патология» | 30 | |
| Типовые экзаменационные ситуационные задачи | 27 | Приложение № 4 |

Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение третьего этапа государственной итоговой аттестации (перевод в баллы 5,4,3 соответственно). На третьем этапе ГИА ординатор получает оценку за ответ на каждый экзаменационный вопрос, а также за ответ по ситуационной задаче, которые в конце суммируются (максимальное количество баллов за собеседование по экзаменационному билету 15+ 5 баллов×4 за вопросы по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП + 5 баллов за ситуационную задачу). Третий этап считается пройденным успешно, если ординатор набрал 24 и более баллов.

Решение о допуске к прохождению третьего этапа ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" вследствие неявки по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения третьего этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на третий

этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно».

**8. Оценивание результатов государственной итоговой аттестации:**

**8.1.** ***Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования***

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

8.2. ***Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):***

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

8.3. ***Оценивание результатов 3-го этапа ГИА***

***8.3.1. Собеседование по экзаменационному билету, по вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры (общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология)***

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

– дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

– ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;

– демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

– дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

– ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;

– имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

– дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

– демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

### *8.3.2.Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче*

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры, подтверждающего получение высшего образования по специальности 31.08.08 «Радиология».

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### *9.1. Перечень литературы:*

| № п/п | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|
| Основная литература | | |
| 1. | Илясова, Елена Борисовна. Лучевая диагностика : учеб. пособие [для врачей, ординаторов, интернов и студ. мед. вузов] / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - Москва : | 307 |

| | | |
|---|---|---|
| | ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 275[2] с. : ил. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-9704-3789-6 | |
| 2. | Лучевая диагностика заболеваний печени (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) : [руководство] / под ред. Труфанова Г. Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 263[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 262-263. - ISBN 978-5-9704-0742-4 | 5 |
| 3. | Лучевая диагностика заболеваний печени (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) : [руководство] / под ред. Труфанова Г. Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 263[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 262-263. - ISBN 978-5-9704-0742-4 | 5 |
| 4. | Лучевая диагностика : учеб. [для лечеб. фак.] / под ред. Г. Е. Труфанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 493[1] с. | 100 |
| Дополнительная литература | | |
| 1 | Современные аспекты диагностики и лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника : учеб. пособие / [А. А. Чехонацкий и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2018. - 110[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 109-110. - ISBN Б. и. | 33 |
| 2 | Остеопороз: диагностика, профилактика и лечение : клинич. рек. / под ред. Л. И. Беневоленской, О. М. Лесняк ; Рос. ассоц. по остеопорозу. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 5-9704-0077-7 | 8 |
| 3 | Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностике : с прил. на компакт-диске / гл. ред. С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 749[2] с. - Предм. указ.: с. 744-749. - ISBN 978-5-9704-0832-2 | 3 |
| 4 | Михайлов, А. Н. Рентгенологическая энциклопедия : справ. врача- рентгенолога и рентгенолаборанта / А. Н. Михайлов. - Мн. : Бел. навука, 2004. - 591 с. - ISBN 985-08-0573-0 | 10 |
| 5 | Материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летию кафедры рентгенологии Саратовского ГБОУ ВПО им. В. И. Разумовского, 19-20 нояб., 2015г. : [сб. науч. тр.] / [под общ. ред.: В. М. Попкова, М. Л. Чехонацкой]. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2015. - 207[1] с. : ил. - Загл. обл." Материалы науч.-практ. конф., посвящ. 80-летию каф. лучевой диагностики и лучевой терапии". - Библиогр. в конце ст. - ISBN Б. и. | 5 |
| 6 | Лучевая диагностика : учеб. [для лечеб., педиатр., стоматолог. фак.] / И. П. Королюк, Л. Д. Линденбратен. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - Москва : БИНОМ, 2017. - 492[1] с. : ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-9518-0548-5 | 4 |

***9.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы***

| № п/п | Издания |
|---|---|
| Основные источники | |
| 1 | Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика : [Электронный ресурс] : учебное пособие / Илясова Е.Б. ; Чехонацкая М.Л., Приезжева В.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html. Предназначено специалистам с высшим медицинским образованием, обучающимся в системе |

| | |
|---|---|
| | подготовки кадров ВК и ДПО по специальности "Рентгенология", для приобретения профессиональных знаний и умений, а также широкому кругу врачей других специальностей для получения информации о возможностях и алгоритмах применения основных методов лучевой диагностики. |
| 2 | Каприн, А. Д. Терапевтическая радиология : [Электронный ресурс] : практическое руководство / Каприн А.Д. ; Мардынский Ю.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451281.html.<br>Руководство предназначено онкологам, онкорадиологам, врачам смежных специальностей, интернам, ординаторам и аспирантам по профильной специальности. |
| 3 | Васильев, А. Ю. Лучевая диагностика в педиатрии : [Электронный ресурс] : серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / Васильев А.Ю. ; Терновой С.К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413517.html.<br>Предназначено врачам лучевой диагностики, детским хирургам и педиатрам, а также интернам, клиническим ординаторам и аспирантам медицинских вузов. |
| 4 | Громов, А. И. Лучевая диагностика и терапия в урологии : [Электронный ресурс] : серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой / Громов А.И. ; Буйлов В.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420188.html.<br>Издание предназначено для интернов, клинических ординаторов, слушателей факультета послевузовского и дополнительного образования, проходящих профессиональную переподготовку или тематическое усовершенствование по лучевой диагностике и урологии. |
| 5 | Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов : [Электронный ресурс] : серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 832 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435595.html.<br>Издание предназначено как опытным рентгенологам, так и интернам, ординаторам и молодым специалистам |
| 6 | Троян, В. Н. Лучевая диагностика органов грудной клетки : [Электронный ресурс] : серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / Троян В.Н. ; Шехтер А.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - (серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428702.html.<br>Материалы руководства могут быть с успехом использованы в практической деятельности врачами отделений ультразвуковой диагностики, рентгенологами, специалистами по компьютерной томографии и магнитно-резонансному исследованию, а также торакальными хирургами, пульмонологами, фтизиатрами, терапевтами в специализированных учреждениях и в общей лечебной сети. Издание также будет полезно для интернов, клинических ординаторов, врачей - слушателей факультетов повышения квалификации. |
| 7 | Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей : [Электронный ресурс] : практическое руководство / А. И. Снетков, С. Ю. Батраков, А. К. Морозов [и др.]; под ред. С. П. Миронова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. - Режим доступа: |

| | |
|---|---|
| | https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442630.html.<br>Издание предназначено для широкого круга практикующих врачей - хирургов, ортопедов-травматологов, онкологов, рентгенологов, патоморфологов. |
| 8 | Паша, С. П. Радионуклидная диагностика : [Электронный ресурс] : учебное наглядное пособие / Паша С.П. ; Терновой С.К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408827.html.<br>Рекомендуется специалистам лучевой диагностики, радиологам, врачам широкого профиля (терапевтам, хирургам и др.), клиническим ординаторам, студентам медицинских вузов. |
| 9 | Терновой, С. К. Лучевая диагностика и терапия : [Электронный ресурс] : учебное пособие / Терновой С.К. ; Синицын В.Е., Рогожин В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413920.html.<br>Рекомендовано студентам медицинских вузов, обучающимся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Лучевая диагностика и терапия", клиническим ординаторам разных специальностей, молодым врачам. |
| 10 | Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) заболеваний печени : [Электронный ресурс] : практическое руководство / Труфанов Г.Е. ; Рязанов В.В., Фокин В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 264 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407424.html.<br>Предназначено врачам лучевой диагностики, специалистам смежных специальностей, занимающимся диагностикой и лечением заболеваний печени, а также может быть рекомендовано слушателям для их подготовки в рамках последипломного профессионального образования |
| Дополнительные источники | |
| 1. | Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови : [Электронный ресурс] : практическое руководство / Крюков Е.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463338.html.<br>Издание адресовано врачам-гематологам, рентгенологам, онкологам и врачам других специальностей, а также может быть использовано при обучении студентов, аспирантов, ординаторов и слушателей сертификационных курсов и курсов повышения квалификации. |
| 2. | Кармаз, Г. Г. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии : [Электронный ресурс] : национальные руководства по лучевой диагностике и терапии / Кармаз Г.Г. ; Терновой С.К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 920 с. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430538.html.<br>Материалы руководства полезны всем - и опытным специалистам, и начинающим свой путь в профессии (интернам, клиническим ординаторам, врачам - слушателям факультетов повышения квалификации, проходящим профессиональную переподготовку или тематическое усовершенствование по лучевой диагностике), а также врачам других клинических специальностей, которые выбирают оптимальные алгоритмы обследования больных. |
| 3. | Трофимова, Т. Н. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи : [Электронный ресурс] : серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / Трофимова Т.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425695.html.<br>Издание предназначено для клинических ординаторов, врачей - слушателей факультетов повышения квалификации, проходящих профессиональную переподготовку или тематическое усовершенствование по лучевой диагностике и |

| | |
|---|---|
| | лучевой терапии, неврологии, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии. |
| 4. | Шустов С. Б.Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии : [Электронный ресурс] : практическое руководство / С. Б. Шустов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441183.html<br>Книга представляет интерес для врачей различных специальностей: эндокринологов, терапевтов, врачей общей практики, хирургов, рентгенологов, а также клинических ординаторов и врачей-интернов. |

**9.2.1Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями**

1. ЭБС «Консультант студента» .http://www.studentlibrary.ru/. ООО «Политехресурс». Контракт № 1103КС/10-2024/367 от 02.12.2024. Срок доступа до 31.12.2025. Свидетельство о гос. регистр. Базы данных №2010620618 от 18.10.2010г.
2. ЭБС «Консультант студента». «ФПУ 10-11 класс. Изд-во «Просвещение». http://www.studentlibrary.ru/. ООО «Политехресурс». Лицензионный договор № 1099КС/10-2024/425 от 28.12.2024. Срок доступа до 31.12.2025. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2010620618 от 18.10.2010г.
3. ЭБС «Консультант студента». Справочно-информационная система «MedBaseGeotar». http://www.studentlibrary.ru/. ООО «Политехресурс». Лицензионный договор № MB0067/S2024-10/376 от 04.12.2024. Срок доступа до 31.12.2025.
4. ЭБС IPRsmart. http://www.iprbookshop.ru/. ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». Лицензионный договор № 12 167/24К от 27.12.2024. Срок доступа до 31.12.2025г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2022620333 от 10.02.2022 + Свид-во о гос. рег. программы для ЭВМ №2021664034 от 27.08.2021г.
5. Национальный цифровой ресурс «Руконт». http://www.rucont.lib.ru. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ". Договор № 368 от 02.12.2024. Срок доступа до 31.12.2025. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.

***9.2.2 Перечень периодических изданий:***

Акушерство и гинекология
Анналы хирургии
Архивариус
Архив патологии
Бюллетень медицинских Интернет-конференций
Вестник Волгоградского государственного медицинского университета
Вестник рентгенологии и радиологии
Вестник современных исследований
Вестник Тамбовского Университета. Сер. Естественные и технические науки
Вопросы охраны материнства и детства
Кардиология
Врач-аспирант
Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний
Клиническая медицина
Клиническая физиология кровообращения
Лечащий врач
Лучевая диагностика и терапия
Медицинский вестник Башкортостана
Медицинская визуализация

Медицинский алфавит
Медицинский вестник Юга России
Международный научно-исследовательский журнал
Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований
Патология кровообращения и кардиохирургия
Радиология-практика
Российский вестник перинатологии и педиатрии
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии
Российский медицинский журнал
Российский Электронный Журнал Лучевой Диагностики
Саратовский научно-медицинский журнал
Терапевтический архив
Тромбоз, гемостаз и реология
Урология
Флебология
American Journal of Physiology — Heart and Circulatory Physiology
American Journal of Cardiology
ACS Biomaterials Science & Engineering
BMJ
Colloids and Surfaces B: Biointerfaces
Current Opinion in Cardiology
European Heart Journal
JAMA
J. of Biomedical Photonics & Eng.
Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology
Journal of Heart Valve Disease
The Lancet
Injection of Citrate-Stabilized Magnetite Nanoparticles.BioNanoScience
Lasers in surgery and medicine
New England Journal of Medicine

**9. 3 Информационныетехнологии:**

***9.3.1. Интернет-адрес страницы кафедры***
https://sgmu.ru/university/departments/departments/kafedra-luchevoy-diagnostiki-i-luchevoy-terapii/

***9.3.2. Образовательный портал СГМУ***
https://el.sgmu.ru/course/view.php?id=1641

***9.3.3. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине***

| № п/п | Официальные сообщества | Интернет – страница |
|---|---|---|
| | **Отечественные** | |
| 1. | Российское Общество Рентгенологов и Радиологов | www.russian-radiology.ru/ |
| 2. | Московское Общество Рентгенологов и Радиологов | www.mrororr.ru |
| 3. | Российская Ассоциация Специалистов Ультразвуковой Диагностики в Медицине | www.rasudm.org |
| | **Зарубежные** | |
| 1. | Европейское Общество Радиологов | www.myesr.rorg |

| | | |
|---|---|---|
| | EuropianSocietyofRadiology ESR | |
| 2. | Американское общество терапевтической радиологии и онкологии мед. AmericanSocietyforTherapeuticRadiologyandOncology (harser) | www.multitran.ru |
| 3. | Международное интернет-сообщество Специалистов Ультразвуковой Диагностики | www.usclub.ru |
| **Научно-образовательные медицинские порталы** | | |
| 1. | Научная электронная библиотека | www.elibrary.ru |
| 2. | Научно-образовательный медицинский портал | www.med-edu.ru |
| 3. | Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист» | www.internist.ru |
| 4. | Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики | www.rasfd.com |
| 5. | Международный медицинский портал | www.univadis.ru |
| 6. | Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей | https://vrachivmeste.ru |
| 7. | Научная сеть SciPeople | www.scipeople.ru |
| 8. | Электронная библиотека диссертаций disserCat | www.dissercat.ru |
| 9. | Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова) | www.scsmi.rssi.ru |
| 10. | Российская национальная библиотека (СПб) | www.nlr.ru |
| 11. | Национальная медицинская библиотека (США) | www.ncbi.nlm.nih.gov |
| 12. | Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier | www.elsevier.com |
| 13. | Модульная объектно-ориентированная обучающая среда | www.moodle.org |
| **Информационно-справочные системы** | | |
| 1. | Министерство здравоохранения Российской Федерации | www.rosminzdrav.ru |
| 2. | Министерство здравоохранения Саратовской области | www.minzdrav.saratov.gov.ru |

***9.3.4. Программное обеспечение:***

| **Перечень лицензионного программного обеспечения** | **Реквизиты подтверждающего документа** |
|---|---|
| Microsoft Windows | 40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно. |
| Microsoft Office | 40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно. |
| Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus | № лицензии 2B1E-250512-084923-3-237-25494 с 2025-05-12 по 2026-05-22, количество объектов 3500. |

| | |
|---|---|
| CentOSLinux | Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно |
| SlackwareLinux | Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно |
| MoodleLMS | Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно |
| DrupalCMS | Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно |

***10.* Нормативные правовые акты**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовкакадроввысшейквалификациипопрограммамординатурыпоспециальности 31.08.08 Радиология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 7;
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки, обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки";
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.10.2015 N 700 н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (с изменениями и дополнениями);
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочникадолжностейруководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"»;
8. Локальные нормативные акты Университета.

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», медицинская помощь по профилю «Радиология» организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

**11. Порядки оказания медицинской помощи**

| **Наименование порядка** | **Нормативный правовой акт, утвердивший порядок** |
|---|---|
| Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Радиология» | Приказ Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 N 1644н |

| | |
|---|---|
| Порядок ведения радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий | Приказ Минздрава России, Госатомнадзора РФ и Госкомэкологии РФ от 21.06.99 № 239/66/288 |
| Правила проведения функциональных исследований | Приказ Минздрава России от 26.12.2016 N 997н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" | Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 907н |
| Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология" | Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 561н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" | Приказ Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 N 17н |
| Порядок оказания педиатрической помощи | Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 N 366н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 923н |
| Порядок оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 917н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" | Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 899н |
| Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 930н |
| Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Детская хирургия" | Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 562н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н |
| Порядок оказания медицинской помощи детям | Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 521н |
| Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология" | Приказ Минздравсоцразвития России от 12.11.2012 N 906н |
| Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 932н |
| Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" | Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 916н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) | Приказ Минздрава России от 08.11.2012 N 689н |
| Порядок оказания медицинской помощи взрослому | Приказ Минздрава России от |

| | |
|---|---|
| населению по профилю "онкология" | 15.11.2012 N 915н |
| Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" | Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 560н |
| Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи | Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н<br>Список изменяющих документов (в ред. Приказов Минздрава России от 22.01.2016 № 33н, от 05.05.2016 № 283н) |

**11.1. Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения**

| **Наименование порядка** | **Нормативный правовой акт, утвердивший порядок** |
|---|---|
| Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н |

**11.2. Иные порядки, утвержденные в соответствии с Законом N 323-ФЗ**

| **Наименование порядка** | **Нормативный правовой акт, утвердивший порядок** |
|---|---|
| Правила оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации | Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 N 186 |
| Правила оказания лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы, медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также приглашения для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций при невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы | Постановление Правительства РФ от 28.12.2012 N 1466 |
| Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, заключенным под стражу или отбывающим наказание в виде лишения свободы | Приказ Минюста России от 28.12.2017 N 285 |
| Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий | Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н |
| Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы | Приказ Минздрава России от 29.12.2014 N 930н |
| Положение об организации оказания специализированной, | Приказ Минздрава России от |

| | |
|---|---|
| в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи | 02.12.2014 N 796н |
| Порядок организации медицинской реабилитации | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1705н |
| Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения | Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 281н |
| Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" | Приказ Минздрава России от 01.03.2016 N 134н |

## 12. Стандарты медицинской помощи

### *12.1. Стандарты первичной медико-санитарной помощи*

### 12.2. Стандарты специализированной медицинской помощи

| **Наименование стандарта** | **Код МКБ** | **Возраст. к/я** | **Нормативный правовой акт, утвердивший стандарт** |
|---|---|---|---|
| Новообразования (C00 - D48) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях губы I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C00 Злокачественное новообразование губы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1155н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях губы I - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C00 Злокачественное новообразование губы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1184н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях полости рта 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C01 Злокачественное новообразование основания языка<br>C02 Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка<br>C03 Злокачественное | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1121н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | новообразование десны<br>С04 Злокачественное новообразование дна полости рта<br>С05 Злокачественное новообразование неба<br>С06 Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях полости рта 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | С01 Злокачественное новообразование основания языка<br>С02 Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка<br>С03 Злокачественное новообразование десны<br>С04 Злокачественное новообразование дна полости рта<br>С05 Злокачественное новообразование неба<br>С06 Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1277н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях ротоглотки 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | С10 Злокачественное новообразование ротоглотки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1195н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях ротоглотки 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | С10 Злокачественное новообразование ротоглотки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1169н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях гортаноглотки 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | С12 Злокачественное новообразование грушевидного синуса<br>С13 Злокачественное новообразование нижней части глотки<br>С14.1 Гортаноглотки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1199н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях | С14.1 Гортаноглотки<br>С12 Злокачественное новообразование грушевидного синуса | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| гортаноглотки 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C13 Злокачественное новообразование нижней части глотки | | 1194н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях пищевода I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C15 Злокачественное новообразование пищевода | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1173н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях пищевода I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C15 Злокачественное новообразование пищевода | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1170н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях желудка I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C16 Злокачественное новообразование желудка | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1190н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях желудка I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C16 Злокачественное новообразование желудка | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1136н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях ободочной кишки I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C18 Злокачественное новообразование ободочной кишки<br>C19 Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1198н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных метастатических и рецидивных новообразованиях ободочной и прямой кишки IV стадии (химиотерапевтическое лечение) | C18 Злокачественное новообразование ободочной кишки<br>C19 Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения<br>C20 Злокачественное | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1531н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | новообразование прямой кишки | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях прямой кишки I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C20 Злокачественное новообразование прямой кишки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1188н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях прямой кишки I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C20 Злокачественное новообразование прямой кишки<br>C22 Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1196н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях печени и внутрипеченочных желчных протоков I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C22 Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1154н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях печени и внутрипеченочных желчных протоков I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C22 Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1161н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях печени и внутрипеченочных желчных протоков I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C22 Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1122н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы (обследование в целях | C25 Злокачественное новообразование поджелудочной железы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1160н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C25 Злокачественное новообразование поджелудочной железы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1165н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы IIB - IV стадии (нерезектабельный процесс, химиотерапевтическое лечение) | C25 Злокачественное новообразование поджелудочной железы | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1527н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях носа и придаточных пазух 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C30 Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха<br>C31 Злокачественное новообразование придаточных пазух | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1118н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях носа и придаточных пазух 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C30 Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха<br>C31 Злокачественное новообразование придаточных пазух | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1158н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях гортани 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C32 Злокачественное новообразование гортани | взрослые | Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1603н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях гортани 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C32 Злокачественное новообразование гортани | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1477н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях трахеи I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C33 Злокачественное новообразование трахеи | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1186н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях трахеи I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C33 Злокачественное новообразование трахеи | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1151н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях легкого I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C34 Злокачественное новообразование бронхов и легкого | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1081н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при генерализованномнемелкоклеточном раке легкого IIIB - IV стадии при наличии медицинских противопоказаний к хирургическому лечению (химиотерапевтическое лечение) | C34 Злокачественное новообразование бронхов и легкого | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1464н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях костей и суставных хрящей I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C40 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей<br>C41 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1149н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях костей и суставных хрящей I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C40 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей<br>C41 Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1164н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных | C43 Злокачественная меланома кожи<br>C44 Другие | взрослые | Приказ Минздрава России от |

| | | | |
|---|---|---|---|
| новообразованиях кожи (меланома, рак) I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | злокачественные новообразования кожи | | 20.12.2012 N 1143н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях кожи (меланома, рак) I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C43 Злокачественная меланома кожи<br>C44 Другие злокачественные новообразования кожи | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1185н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях соединительной и мягких тканей I–IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C49 Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей<br>C47 Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1125н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях соединительной и мягких тканей I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C49 Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей<br>C47 Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1159н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях шейки матки 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C53 Злокачественное новообразование шейки матки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1193н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях шейки матки 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C53 Злокачественное новообразование шейки матки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1187н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях тела матки 0 | C54 Злокачественное новообразование тела матки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | | | 1189н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях тела матки 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C54 Злокачественное новообразование тела матки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1152н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях яичников 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C56 Злокачественное новообразование яичника | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1088н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях яичников I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C56 Злокачественное новообразование яичника | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1150н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях почки 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C64 Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1089н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях почки 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C64 Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1197н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях мочевого пузыря 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C67 Злокачественное новообразование мочевого пузыря | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1157н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при | C67 Злокачественное новообразование мочевого | взрослые | Приказ Минздрава |

| | | | |
|---|---|---|---|
| злокачественных новообразованиях мочевого пузыря 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | пузыря | | России от 20.12.2012 N 1174н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях щитовидной железы 0 - IV стадии (обследование при проведении диспансерного наблюдения) | C73 Злокачественное новообразование щитовидной железы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1077н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях щитовидной железы 0 - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению) | C73 Злокачественное новообразование щитовидной железы | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1156н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при лимфобластнойнеходжкинской лимфоме (группа стандартного риска) | C83.5 Лимфобластная (диффузная) | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1738н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при лимфобластнойнеходжкинской лимфоме (группа среднего риска) | C83.5 Лимфобластная (диффузная) | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1754н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при лимфобластнойнеходжкинской лимфоме (группа высокого риска) | C83.5 Лимфобластная (диффузная) | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1753н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при резистентном и рецидивирующем течении множественной миеломы и других злокачественных плазмоклеточных новообразований | C90.0 Множественная миелома<br>C88.1 Болезнь альфа-тяжелых цепей<br>C88.2 Болезнь гамма-тяжелых цепей<br>C90.1 Плазмоклеточный лейкоз<br>C90.2 Плазмоцитома экстрамедуллярная | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1458н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при множественной миеломе и других злокачественных плазмоклеточных новообразованиях | C90.0 Множественная миелома<br>C88.1 Болезнь альфа-тяжелых цепей<br>C88.2 Болезнь гамма-тяжелых цепей | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1459н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (поддерживающая терапия после трансплантации аутологичного или аллогенного костного мозга) | C90.1 Плазмоклеточный лейкоз<br>C90.2 Плазмоцитома экстрамедуллярная | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при остром лимфобластном лейкозе стандартного риска (поддерживающая терапия) | C91.0 Множественная миелома | дети | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1454н |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 - E90) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при нетоксическом зобе | E01 Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, и сходные состояния<br>E01.0 Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью<br>E01.1 Многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью<br>E01.2 Зоб (эндемический), связанный с йодной недостаточностью, неуточненный<br>E01.8 Другие болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, и сходные состояния<br>E04 Другие формы нетоксического зоба<br>E04.0 Нетоксический диффузный зоб<br>E04.1 Нетоксический одноузловой зоб<br>E04.2 Нетоксический многоузловой зоб<br>E04.8 Другие уточненные формы нетоксического зоба<br>E04.9 Нетоксический зоб неуточненный | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 692н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при тиреотоксикозе | E05.0 Тиреотоксикоз с диффузным зобом<br>E05.1 Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом<br>E05.2 Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом<br>E05.3 Тиреотоксикоз с эктопией тиреоидной ткани<br>E05.4 Тиреотоксикоз | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 872н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | искусственный<br>E05.8 Другие формы тиреотоксикоза<br>E05.9 Тиреотоксикоз неуточненный<br>E06.4 Медикаментозный тиреоидит | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при тиреотоксикозе | E05 Тиреотоксикоз (гипертиреоз)<br>E05.0 Тиреотоксикоз с диффузным зобом<br>E05.1 Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом<br>E05.2 Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом<br>E05.3 Тиреотоксикоз с эктопией тиреоидной ткани<br>E05.8 Другие формы тиреотоксикоза<br>E05.9 Тиреотоксикоз неуточненный | дети | Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 655н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы | E10.4 Инсулинзависимый сахарный диабет с неврологическими проявлениями<br>E10.5 Инсулинзависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения<br>E11.4 Инсулиннезависимый сахарный диабет с неврологическими проявлениями<br>E11.5 Инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения<br>E13.4 Другие уточненные формы сахарного диабета с неврологическими проявлениями<br>E13.5 Другие уточненные формы сахарного диабета с нарушениями периферического кровообращения<br>E14.4 Сахарный диабет неуточненный с неврологическими проявлениями | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 751н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | E14.5 Сахарный диабет неуточненный с нарушениями периферического кровообращения | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при задержке роста | E34.3 Низкорослость [карликовость], не классифицированная в других рубриках<br>E89.8 Другие эндокринные и обменные нарушения, возникшие после медицинских процедур<br>Q77.8 Другая остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба<br>Q77.9 Остеохондро - дисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба неуточненная<br>Q87.1 Синдромы врожденных аномалий, проявляющихся преимущественно карликовостью<br>Q96 Синдром Тернера<br>Q96.0 Кариотип 45, X<br>Q96.1 Кариотип 46, X iso (Xq)<br>Q96.2 Кариотип 46, X с аномальной половой хромосомой, за исключением iso (Xq)<br>Q96.3 Мозаицизм 45, X/46, XX или XY<br>Q96.4 Мозаицизм 45, X/другая клеточная линия (линии) с аномальной половой хромосомой<br>Q96.8 Другие варианты синдрома Тернера<br>Q96.9 Синдром Тернера неуточненный | дети | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 857н |
| Болезни мочеполовой системы (N 00 - N 99) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде | N 18.0 Терминальная стадия поражения почек<br>N 18.9 Хроническая почечная недостаточность неуточненная<br>N 19 Почечная недостаточность неуточненная | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1269н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при | N 18.9 Хроническая почечная недостаточность | взрослые | Приказ Минздрава |

| | | | |
|---|---|---|---|
| хронической болезни почек 4 стадии | неуточненная<br>N 19 Почечная недостаточность неуточненная | | России от 20.12.2012 N 1270н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при несахарном диабете | E23.2 Несахарный диабет<br>N 25.1 Нефрогенный несахарный диабет | дети | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 844н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи женщинам при остром цистите | N 30.0 Острый цистит | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 868н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при других циститах | N 30.8 Другие циститы | взрослые | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1664н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при нервно-мышечной дисфункции мочевого пузыря | N 31 Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 700н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при нейрогенной слабости мочевого пузыря | N 31.2 Нейрогенная слабость мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках | взрослые | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1680н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при неспецифическом и другом уретрите | N 34.1 Неспецифический уретрит<br>N 34.2 Другие уретриты | взрослые | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1675н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при непроизвольном мочеиспускании | N 39.3 Непроизвольное мочеиспускание | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 759н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при гиперплазии предстательной железы | N 40 Гиперплазия предстательной железы | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 697н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при сальпингите и оофорите | N 70.0 Острый сальпингит и оофорит<br>N 70.1 Хронический сальпингит и оофорит | дети | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1423н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при бурситах коленного сустава | N 70.4 Препателлярный бурсит<br>N 70.5 Другие бурситы | взрослые | Приказ Минздрава России от |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | коленного сустава | | 24.12.2012 N 1408н |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов | N 70.0 Острый сальпингит и оофорит<br>N 70.1 Хронический сальпингит и оофорит<br>N 70.9 Сальпингит и оофорит неуточненные<br>N 71.0 Острая воспалительная болезнь матки<br>N 71.1 Хроническая воспалительная болезнь матки<br>N 71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная<br>N 73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит<br>N 73.6 Тазовые перитонеальные спайки у женщин<br>N 73.8 Другие уточненные воспалительные болезни женских тазовых органов<br>N 73.9 Воспалительные болезни женских тазовых органов неуточненные<br>N 74.3 Гонококковые воспалительные болезни женских тазовых органов (A54.2+)<br>N 74.4 Воспалительные болезни женских тазовых органов, вызванные хламидиями (A56.1+) | взрослые дети | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1502н |
| Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00 - Q99) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при задержке роста | E34.3 Низкорослость [карликовость], не классифицированная в других рубриках<br>E89.8 Другие эндокринные и обменные нарушения, возникшие после медицинских процедур<br>Q77.8 Другая остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба | дети | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 857н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Q77.9 Остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба неуточненная<br>Q87.1 Синдромы врожденных аномалий, проявляющихся преимущественно карликовостью<br>Q96 Синдром Тернера<br>Q96.0 Кариотип 45, X<br>Q96.1 Кариотип 46, X iso (Xq)<br>Q96.2 Кариотип 46, X с аномальной половой хромосомой, за исключением iso (Xq)<br>Q96.3 Мозаицизм 45, X/46, XX или XY<br>Q96.4 Мозаицизм 45, X/другая клеточная линия (линии) с аномальной половой хромосомой<br>Q96.8 Другие варианты синдрома Тернера<br>Q96.9 Синдром Тернера неуточненный | | |
| Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения (Z00 - Z99) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией) | B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней<br>B21 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде злокачественных новообразований<br>B22 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других уточненных болезней<br>B23 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1511н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | проявляющаяся в виде других состояний<br>B24 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная<br>Z21 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ] | | |

**8.5.2.2. Стандарты специализированной медицинской помощи**

| **Наименование стандарта** | **Код МКБ** | **Возраст. к/я** | **Нормативный правовой акт, утвердивший стандарт** |
|---|---|---|---|
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - B99) | | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) | B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней<br>B21 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде злокачественных новообразований<br>B22 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде уточненных болезней<br>B23 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других состояний<br>B24 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная<br>Z21 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ] | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 758н |
| Стандарт специализированной | B20 Болезнь, вызванная | дети | Приказ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| медицинской помощи детям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) | вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней<br>B21 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде злокачественных новообразований<br>B22 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде уточненных болезней<br>B23 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других состояний<br>B24 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная | | Минздрава России от 24.12.2012 N 1512н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при цитомегаловирусной болезни средней степени тяжести | B25.0+ Цитомегаловирусныйпневмонит (J17.1)<br>B25.1+ Цитомегаловирусный гепатит (K77.0)<br>B25.2+ Цитомегаловирусный панкреатит (K87.1)<br>B25.8 Другие цитомегаловирусные болезни<br>B25.9 Цитомегаловирусная болезнь неуточненная | дети | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1373н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при цитомегаловирусной болезни тяжелой степени тяжести | B25.0+ Цитомегаловирусныйпневмонит (J17.1)<br>B25.1+ Цитомегаловирусный гепатит (K77.0)<br>B25.2+ Цитомегаловирусный панкреатит (K87.1)<br>B25.8 Другие цитомегаловирусные | дети | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1416н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | болезни<br>B25.9 Цитомегаловирусная болезнь неуточненная | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при остром лимфобластном лейкозе стандартного риска (поддерживающая терапия в условиях дневного стационара) | C91.0 Острый лимфобластный лейкоз | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1668н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при остром лимфобластном лейкозе стандартного риска, консолидация ремиссии (в дневном стационаре) | C91.0 Острый лимфобластный лейкоз | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1699н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при остром промиелоцитарном лейкозе в стадии ремиссии (поддерживающая терапия) | C92.4 Острый промиелоцитарный лейкоз | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1396н |
| Болезни эндокринной системы, растройства питания и нарушения обмена веществ (E00 - E90) | | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (без критической ишемии) | E10.5 Инсулинзависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения<br>E11.5 Инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения<br>E13.5 Другие уточненные формы сахарного диабета с нарушениями периферического кровообращения<br>E14.5 Сахарный диабет неуточненный с нарушениями периферического кровообращения | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1434н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы | E11.5 Инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями | взрослые | Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (критическая ишемия) | периферического кровообращения<br>E10.5 Инсулинзависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения<br>E13.5 Другие уточненные формы сахарного диабета с нарушениями периферического кровообращения<br>E14.5 Сахарный диабет неуточненный с нарушениями периферического кровообращения | | 1620н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при задержке роста | E34.3 Низкорослость [карликовость], не классифицированная в других рубриках<br>Q96 Синдром Тернера<br>Q87.1 Синдромы врожденных аномалий, проявляющихся преимущественно карликовостью<br>Q96.0 Кариотип 45,X<br>Q96.1 Кариотип 46,X iso (Xq)<br>Q96.2 Кариотип 46,X с аномальной половой хромосомой, за исключением iso (Xq)<br>Q96.3 Мозаицизм 45,X/46,XX или XY<br>Q96.4 Мозаицизм 45,X/другая клеточная линия (линии) с аномальной половой хромосомой<br>Q96.8 Другие варианты синдрома Тернера<br>Q96.9 Синдром Тернера неуточненный<br>Q77.8 Другая остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба<br>Q77.9 | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1659н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба неуточненная | | |
| Новообразования (C00 - D48) | | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при новообразованиях | C50 Злокачественное новообразование молочной железы<br>C81 Болезнь Ходжкина [лимфогранулематоз]<br>C82 Фолликулярная [нодулярная] неходжкинскаялимфома<br>C83 Диффузная неходжкинскаялимфома<br>C84 Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы<br>C85 Другие и неуточненные типы неходжкинскойлимфомы<br>C88.1 Болезнь альфа-тяжелых цепей<br>C88.2 Болезнь гамма-тяжелых цепей<br>C90.0 Множественная миелома<br>C90.1 Плазмоклеточный лейкоз<br>C90.2 Плазмоцитома экстрамедуллярная<br>C91.0 Острый лимфобластный лейкоз<br>C91.1 Хронический лимфоцитарный лейкоз<br>C92.0 Острый миелоидный лейкоз<br>C92.1 Хронический миелоидный лейкоз<br>C92.4 Острый промиелоцитарный лейкоз<br>C92.5 Острый миеломоноцитарный лейкоз<br>D46.9 Миелодиспластический синдром неуточненный<br>D89 Другие нарушения с вовлечением иммунного | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 861н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | механизма, не классифицированные в других рубриках<br>E85 Амилоидоз<br>G35 Рассеянный склероз<br>K50 Болезнь Крона [регионарный энтерит]<br>M05 Серопозитивный ревматоидный артрит<br>M32 Системная красная волчанка<br>M34 Системный склероз | | |
| Болезни мочеполовой системы (N 00 - N 99) | | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при остром нефритическом синдроме, рецидивирующей и устойчивой гематурии, хроническом нефритическом синдроме, других уточненных синдромах врожденных аномалий, не классифицированных в других рубриках | N 00 Острый нефритический синдром<br>N 02 Рецидивирующая и устойчивая гематурия<br>N 03 Хронический нефритический синдром<br>Q87.8 Другие уточненные синдромы врожденных аномалий, не классифицированные в других рубриках | взрослые дети | Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 614н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном) | N 04 Нефротический синдром | взрослые дети | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 763н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при нефротическом синдроме (диагностика, лечение) | N 04.0 Незначительные гломерулярные нарушения<br>N 04.1 Очаговые и сегментарные гломерулярные повреждения<br>N 04.2 Диффузный мембранозный гломерулонефрит<br>N 04.3 Диффузный мезангиальный пролиферативный гломерулонефрит<br>N 04.4 Диффузный эндокапиллярный пролиферативный гломерулонефрит<br>N 04.5 Диффузный мезангиокапиллярныйглом | взрослые | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1683н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ерулонефрит<br>N 04.8 Другие изменения<br>N 04.9 Неуточненное изменение | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа | N 18.0 Терминальная стадия поражения почек<br>N 18.9 Хроническая почечная недостаточность неуточненная<br>N 19 Почечная недостаточность неуточненная | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1271н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии | N 18.0 Терминальная стадия поражения почек<br>N 18.9 Хроническая почечная недостаточность неуточненная<br>N 19 Почечная недостаточность неуточненная | взрослые | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1268н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при почечной колике | N 23 Почечная колика неуточненная | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 699н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при несахарном диабете | E23.2 Несахарный диабет<br>N 25.1 Нефрогенный несахарный диабет | дети | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1094н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при нарушениях, развивающихся в результате дисфункции почечных канальцев (тубулопатии) | N 25.0 Почечная остеодистрофия<br>N 25.1 Нефрогенный несахарный диабет<br>N 25.8 Другие нарушения, обусловленные дисфункцией почечных канальцев<br>N 25.9 Нарушение, возникшее в результате дисфункции почечных канальцев, неуточненное | взрослые дети | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 762н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при непроизвольном мочеиспускании | N 39.3 Непроизвольное мочеиспускание | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 698н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00 - Q99) | | | |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при грубой ригидной сколиотической деформации позвоночника | Q76.3 Врожденный сколиоз, вызванный пороком развития кости<br>Q77.9 Остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба неуточненная | взрослые дети | Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1076н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи при остром нефритическом синдроме, рецидивирующей и устойчивой гематурии, хроническом нефритическом синдроме, других уточненных синдромах врожденных аномалий, не классифицированных в других рубриках | N 00 Острый нефритический синдром<br>N 02 Рецидивирующая и устойчивая гематурия<br>N 03 Хронический нефритический синдром<br>Q87.8 Другие уточненные синдромы врожденных аномалий, не классифицированные в других рубриках | взрослые дети | Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 614н |
| Стандарт специализированной медицинской помощи детям при задержке роста | E34.3 Низкорослость [карликовость], не классифицированная в других рубриках<br>Q96 Синдром Тернера<br>Q87.1 Синдромы врожденных аномалий, проявляющихся преимущественно карликовостью<br>Q96.0 Кариотип 45,X<br>Q96.1 Кариотип 46,X iso (Xq)<br>Q96.2 Кариотип 46,X с аномальной половой хромосомой, за исключением iso (Xq)<br>Q96.3 Мозаицизм 45,X/46,XX или XY<br>Q96.4 Мозаицизм 45,X/другая клеточная линия (линии) с аномальной половой хромосомой<br>Q96.8 Другие варианты синдрома Тернера | дети | Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1659н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Q96.9 Синдром Тернера неуточненный<br>Q77.8 Другая остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба<br>Q77.9 Остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночного столба неуточненная | | |
| Болезни системы кровообращения (I00 - I99) | | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичной артериальной гипертензии (гипертонической болезни) | I10 Эссенциальная (первичная) гипертензия<br>I11 Гипертензивная болезнь сердца [гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца]<br>I12 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек<br>I13 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек<br>I13.0 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью<br>I13.1 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью<br>I13.2 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с | взрослые | Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 708н |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью и почечной недостаточностью<br>I15 Вторичная гипертензия<br>I15.0 Реноваскулярная гипертензия<br>I15.1 Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек<br>I15.2 Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям<br>I15.9 Вторичная гипертензия неуточненная | | |
| Стандарт первичной медико-санитарной помощи при легочной артериальной гипертензии | I27.0 Первичная легочная гипертензия<br>I27.8 Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности<br>I27.9 Легочно-сердечная недостаточность неуточненная | взрослые | Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1446н |

**8.5.3. Экспертиза качества медицинской помощи**

| Критерии качества | Нормативный правовой акт, утвердивший критерии |
|---|---|
| Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности. | Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 |
| Критерии оценки качества медицинской помощи | Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н |
| Показатели, характеризующие общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями | Приказ Минздрава России от 28.11.2014 N 787н |
| Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н |
| Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском | Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н |

| | |
|---|---|
| страховании | |

**8.5.4. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**

| Период действия | Нормативные правовые акты, установившие Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
|---|---|
| На 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов | Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 г. N 2353 |
| На 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 г. N 2497 |
| на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов | Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 N 2505 |
| на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов | Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 N 2299 |
| 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов | Постановление Правительства РФ от 07.12.2019 N 1610 |
| 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов | Постановление Правительства РФ от 10.12.2018 N 1506 |

**13. Экспертиза качества медицинской помощи**

| **Критерии качества** | **Нормативный правовой акт, утвердивший критерии** |
|---|---|
| Положение о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности. | Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 |
| Критерии оценки качества медицинской помощи | Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н |
| Показатели, характеризующие общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями | Приказ Минздрава России от 28.11.2014 N 787н |
| Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н |
| Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, | Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н |

| | |
|---|---|
| оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании | |

**14. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**

| Период действия | Нормативные правовые акты, установившие Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
|---|---|
| На 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов | Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 г. N 2353 |
| На 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов | Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 г. N 2497 |
| на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов | Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 N 2505 |
| на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов | Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 N 2299 |
| 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов | Постановление Правительства РФ от 07.12.2019 N 1610 |
| 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов | Постановление Правительства РФ от 10.12.2018 N 1506 |

**Разработчики**

| **№ пп** | **Фамилия, имя, отчество** | **Ученая степень, звание** | **Занимаемая должность** | **Место работы** |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Чехонацкая Марина Леонидовна | Д.м.н., профессор | Заведующая кафедрой лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 2. | Илясова Елена Борисовна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 3. | Кондратьева Ольга Алексеевна | К.м.н. | Доцент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 4 | Грешнова Ольга Геннадьевна | К.м.н. | Доцент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Минздрава России |
| 4. | Двоенко Ольга Григорьевна | К.м.н. | Доцент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 5. | Бобылёв Дмитрий Александрович | К.м.н. | Доцент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 6. | Бахметьев Артём Сергеевич | К.м.н. | Доцент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 7. | Крючков Илья Андреевич- | - | Ассистент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 8. | Анникова Оксана Владимировна | - | Ассистент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 9. | Варюхина Дарья Антоновна | - | Ассистент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |
| 10. | Сероштанов Данила Михайлович | - | Ассистент кафедры лучевой диагностики им. профессора Н.Е. Штерна | ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России |

**Приложение 1**

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРИНЯТА**
Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 20.06.2025 г. № 4
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО
_____ Ю. В. Елисеева

**УТВЕРЖДАЮ**
Начальник УПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России
_____С. А. Хмилевская

«20» июня 2025 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

# ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**Дисциплина:** **ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**
(наименование дисциплины)

**Специальность:** **31.08.08 – РАДИОЛОГИЯ**
(код и наименование специальности)

**Квалификация:** **Врач-радиолог**
(квалификация (степень) выпускника)

**Б3 ГИА ФОС РП 31.08.08 «РАДИОЛОГИЯ»**

## 1. Матрица фонда оценочных средств

| Блок 3 | Аттестация | Контролируемые компетенции | Фонд оценочных средств | |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Метод оценивания** | **Вид оценочного средства** |
| 3.2. | Государственная итоговая аттестация | УК 1, 2, 3, 4, 5;<br>ОПК 1-8;<br>ПК 1-3 | Компьютерное тестирование | Комплект из 955 типовых тестовых заданий |
| | | | Совместный с членами ГЭК осмотр пациента, собеседование по практико-ориентированным вопросам | Комплект из 18 типовых практико-ориентированных вопросов |
| | | | Собеседование по экзаменационным билетам по специальности 31.08.08 «Радиология» экзаменационным вопросам других учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры | Комплект из 15 типовых экзаменационных билетов по 4 вопроса (всего 60 вопросов) по специальности 31.08.08 «Радиология» + 6 комплектов типовых экзаменационных вопросов по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры (по 30 вопросов в комплекте, всего 150 вопросов) |
| | | | Решение типовой ситуационной задачи | Комплект из 27 типовых экзаменационных ситуационных задач |

## 2. Методика проведения этапов государственной итоговой аттестации

Завершающим этапом обучения в ординатуре по специальности 31.08.08 «Радиология» является Государственная итоговая аттестация.

***Первым этапом ГИА является тестирование***. Выпускник проходит компьютерное тестирование в компьютерном классе отдела информационных технологий и дистанционного

образования, где создан банк тестовых заданий по всем разделам дисциплины 31.08.08 «Радиология».

Для проведения ГИА по ОПОП в банк тестовых заданий внесено:

500 тестовых заданий по учебной дисциплине 31.08.08 «Радиология»,

55 тестовых заданий по учебной дисциплине «Онкология»,

50 тестовых заданий по дисциплине «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»,

50 тестовых заданий по учебной дисциплине «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине»,

60 тестовых заданий по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»,

50 тестовых заданий по учебной дисциплине «Патология»,

190 тестовых вопросов по учебной дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций».

Всего в банке компьютерных тестовых заданий для ГИА 955 заданий (Приложение №1_ГИА 1 этап – тестирование).

В ходе теста каждому выпускнику на экране монитора компьютера предъявляются 130 заданий, случайным образом отобранных компьютерной программой из банка тестовых заданий (100 тестовых заданий по специальности 31.08.08 «Радиология» и 30 тестовых заданий по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры – 5 тестовых заданий по каждой учебной дисциплине).

Время на выполнение одного тестового задания ограничивается 1 минутой, тем самым общее время, отведенное на тестирование, не может превышать 130 минут.

Важно подчеркнуть, что подготовленность выпускников к такому испытанию обеспечивается размещением всех тестовых заданий на электронно-образовательном портале ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава РФ в разделе «Образование», в подразделе «Образование», в файле «Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств». Тестирование оценивается по системе “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно”, “неудовлетворительно”.

Оценки “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно” означают успешное прохождение первого этапе государственной итоговой аттестации.

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на первом этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения первого этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на первый этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к дальнейшим этапам ГИА не допускается.

***Вторым этапом ГИА является проверка практических навыков и умений.***

Проверка уровня и качества освоения практических навыков и умений – второй этап государственной итоговой аттестации. Проверяются навыки и умения, соответствующие квалификационным характеристикам врача-радиолога.

Данный этап государственной итоговой аттестации проводится в кабинетах или отделениях лучевой диагностики на клинической базе кафедры лучевой диагностики им. Н.Е. Штерна – в УКБ №1 им. С.Р. Миротворцева СГМУ. Контроль деятельности ординатора, оценка уровня его практической подготовки осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии.

Практические навыки оцениваются в кабинетах ОФЭКТ, ПЭТ/КТ, рентгенодиагностики, ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Обучающийся демонстрирует способность составить план обследования, степень освоения им технологии проведения пациентам различных методов радионуклидной диагностики и терапии, рентгенодиагностики, ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, трактовать полученные результаты в соответствии с современными рекомендациями, проводить дифференциальную диагностику. Практические навыки оцениваются по

четырехбалльной системе. Обязательным компонентом оценки усвоения практических навыков является собеседование с преподавателем, в ходе которого обучающийся отвечает на 3 вопроса практической направленности. Каждый вопрос оценивается независимо. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое.

Банк практико-ориентированных вопросов, выносимых на 2 этап ГИА, включает 18 вопросов (Приложение №2_ГИА 2 этап_Практико-ориентированные вопросы)

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на втором этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения второго этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на второй этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к третьему этапу ГИА не допускается.

***3 этап ГИА – устное собеседование (по билету, содержащего 4 вопроса по специальности и по одному вопросу из каждой дисциплины базовой части Блока 1 программы ординатуры, а также решение типовой экзаменационной ситуационной задачи).***

Выпускник из разложенных на столе 15 билетов (Приложение №3) и 27 ситуационных задач (Приложение №4) выбирает по одному варианту тестового задания по специальности 31.08.08 Радиология, а также по одному вопросу по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры: «Онкология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине», «Патология». На подготовку к ответу отводится не более 30 минут. Затем экзаменационной комиссией проводится устное собеседование с выпускником по вопросам экзаменационного билета, вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры и по решению ситуационной задачи.

**3. Оценивание результатов государственной итоговой аттестации:**

| Вид экзаменационных вопросов | Количество экзаменационных вопросов | Ссылка в документе |
|---|---|---|
| Экзаменационные вопросы по специальности 31.08.08 Радиология | 60 (15 экзаменационных билетов) | Приложение № 5 |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Патология» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Онкология» | 30 | |
| Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине» | 30 | |
| Типовые экзаменационные ситуационные задачи | 27 | Приложение № 4 |

***3.1. Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования***

Количество правильно решенных тестовых заданий:
90 % и более правильных ответов – "отлично",
80-89 % правильных ответов – «хорошо»,
70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,
менее 70% правильных ответов – "неудовлетворительно".

***3.2. Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):***

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

***3.3. Оценивание результатов 3-го этапа ГИА***

***3.3.1. Собеседование по экзаменационному билету, по вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры («Радиология»,*** «Онкология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине», «Патология»***)***

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов,

понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:
демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов

***3.3.2.Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче***

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры, подтверждающего получение высшего образования по специальности 31.08.08 «Радиология».

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

## 4. Схемы проверки компетенции

***4.1. Схема проверки компетенции по тестам***

| Индекс компетенции | Индикатор достижения компетенции | Номера тестов |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>1,2,3,4,5 |

| | | |
|---|---|---|
| УК-3 | ИД-1 УК-3.1<br>ИД-2 УК-3.2<br>ИД-3 УК-3.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>6,7,8,9,10 |
| УК-4 | ИД-1 УК-4.1<br>ИД-2 УК-4.2<br>ИД-3 УК-4.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача» 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 |
| УК-5 | ИД-1 УК-5.1<br>ИД-2 УК-5.2<br>ИД-3 УК-5.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача» 21,22,23,24,25,26,27,28,29,30 |
| ОПК-1 | ИД-1 ОПК-1.1<br>ИД-2 ОПК-1.2<br>ИД-3 ОПК-1.3 | Приложение к ФОС ГИА «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ОПК-2 | ИД-1 ОПК-2.1<br>ИД-2 ОПК-2.2 | Приложение к ФОС ГИА «Общественное здоровье и здравоохранение»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 |
| ОПК-3 | ИД-1 ОПК-3.1<br>ИД-2 ОПК-3.2<br>ИД-3 ОПК-3.3 | Приложение к ФОС ГИА «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»<br>31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123,124,125,126,127,128,129,130,131,132,133,134,135,136,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,148,149,150<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Онкология»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Патология»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 151,152,153,154,155,156,157,158,159,160,161,162,163,164,165,166,167,168,169,170,171,172,173,174,175,176,177,178,179,180,181,182,183,184,185,186,187,188,189,190,191,192,193,194,195,196,197,198,199,200 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 201,202,203,204,205,206,207,208,209,210,211,212,213,214,215,216,217,218,219,220,221,222,223,224,225,226,227,228,229,230,231,232,233,234,235,236,237,238,239,240,241,242,243,244,245,246,247,248,249,250<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Общественное здоровье и здравоохранение»<br>21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1 | 251,252,253,254,255,256,257,258,259,260,261,262,263,26 |

| | | |
|---|---|---|
| | ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3<br>ИД-3 ОПК-7.4 ИД-3 ОПК-7.5 | 4,265,266,267,268,269,270,271,272,273,274,275,276,277,278,279,280,281,282,283,284,285,286,287,288,289,290,291,292,293,294,295,296,297,298,299,300<br><br>Приложение к ФОС ГИА «Общественное здоровье и здравоохранение»<br>41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60 |
| ОПК-8 | ИД-1 ОПК-8.1<br>ИД-2 ОПК-8.2 | Приложение к ФОС ГИА «Медицина чрезвычайных ситуаций»<br>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123,124,125,126,127,128,129,130,131,132,133,134,135,136,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,148,149,150,151,152,153,154,155,156,157,158,159,160,161,162,163,164,165,166,167,168,169,170,171,172,173,174,175,176,177,178,179,180,181,182,183,184,185,186,187,188,189,190 |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 301,302,303,304,305,306,307,308,309,310,311,312,313,314,315,316,317,318,319,320,321,322,323,324,325,326,327,328,329,330,331,332,333,334,335,336,337,338,339,340,341,342,343,344,345,346,347,348,349,350,351,352,353,354,355,356,357,358,359,360,361,362,363,364,365,366,367,368,369,370,371,372,373,374,375,376,377,378,379,380,381,382,383,384,385,386,387,388,389,390,391,392,393,394,395,396,397,398,399,400 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 401,402,403,404,405,406,407,408,409,410,411,412,413,414,415,416,417,418,419,420,421,422,423,424,425,426,427,428,429,430,431,432,433,434,435,436,437,438,439,440,441,442,443,444,445,446,447,448,449,450 |

***4.2. Схема проверки компетенций по практико-ориентированным вопросам, выносимых на 2-й этап государственной итоговой аттестации – проверка практических навыков и умений***

| **Индекс компетенции** | **Индикатор достижения компетенции** | **Номера вопросов** |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | 3,4 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 5,6,7 |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 8,9,10 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 11 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1<br>ИД-2 ОПК-7.2 | 12 |

| | | |
|---|---|---|
| | ИД-3 ОПК-7.3 | |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 13,14 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 15,16 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 17,18 |

***4.3. Схема проверки компетенции по экзаменационным вопросам, выносимых на третий этап государственной итоговой аттестации***

| Индекс компетенции | Индикатор достижения компетенции | Номера вопросов |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2,3,4,5 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | 6,7,8,9,10 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 11,12,13,14,15, |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 16,17,18,19,20 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 21,22,23,24,25 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1<br>ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3 | 26,27,28,29,30 |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 31,32,33,34,35,36,37,38,39,40 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 41,42,43,44,45,46,47,48,49,50 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75 |

***4.4. Схема проверки компетенций по типовым экзаменационным ситуационным задачам***

| **Индекс компетенции** | **Индикатор достижения компетенции** | **Номера вопросов** |
|---|---|---|
| УК-1 | ИД-1 УК-1.1<br>ИД-2 УК-1.2 | 1,2 |
| УК-2 | ИД-1 УК-2.1<br>ИД-2 УК-2.2 | 3,4 |
| ОПК-4 | ИД-1 ОПК-4.1<br>ИД-2 ОПК-4.2 | 5,6,7 |
| ОПК-5 | ИД-1 ОПК-5.1<br>ИД-2 ОПК-5.2 | 8,9,10 |
| ОПК-6 | ИД-1 ОПК-6.1<br>ИД-2 ОПК-6.2 | 11 |
| ОПК-7 | ИД-1 ОПК-7.1 | 12 |

| | | |
|---|---|---|
| | ИД-2 ОПК-7.2<br>ИД-3 ОПК-7.3 | |
| ПК-1 | ИД-1 ПК-1.1.<br>ИД-2 ПК-1.2.<br>ИД-1 ПК-1.3. | 13,14 |
| ПК-2 | ИД-1 ПК-2.1.<br>ИД-2 ПК-2.2. | 15,16 |
| ПК-3 | ИД-1 ПК-3.1.<br>ИД-2 ПК-3.2.<br>ИД-2 ПК-3.3 | 17-27 |

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И .Разумовского Минздрава России)

**Приложение № 1**

# КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

# ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

**31.08.08 РАДИОЛОГИЯ**

Квалификация
Врач-радиолог
Форма обучения
**ОЧНАЯ**

Саратов

**Задание 1.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Достоверные признаки клинической смерти - это отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, _____ зрачки без реакции на свет.

***Ответ:*** Достоверные признаки клинической смерти - это отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, **расширенные** зрачки без реакции на свет.

**Задание 2.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Наличие у больного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации определяют наклоном щекой к _____ пациента.

***Ответ:*** Наличие у больного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации определяют наклоном щекой к **лицу** пациента.

**Задание 3.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят _____ частью ладони.

***Ответ:*** При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят **проксимальной** частью ладони.

**Задание 4.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Через месяц после операции пациенту выполнена динамическая нефросцинтиграфия с 99mTc-ДТПА для оценки _____ почек после оперативного вмешательства.

***Ответ:*** Через месяц после операции пациенту выполнена динамическая нефросцинтиграфия с 99mTc-ДТПА для оценки **функции** почек после оперативного вмешательства.

**Задание 5.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Пациенту 38 лет с жалобами на высокие цифры артериального давления проведено радионуклидное исследование почек с целью исключения/подтверждения _____ гипертензии у молодого пациента с артериальной гипертензией.

***Ответ:*** Пациенту 38 лет с жалобами на высокие цифры артериального давления проведено радионуклидное исследование почек с целью исключения/подтверждения **реноваскулярной** гипертензии у молодого пациента с артериальной гипертензией.

**Задание 6.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Целью радионуклидного исследования пациентке 43 лет после гемитиреодэктомии по поводу папиллярного рака левой доли щитовидной железы спустя 6 месяцев является визуализация возможных _____ рака щитовидной железы.

***Ответ:*** Целью радионуклидного исследования пациентке 43 лет после гемитиреодэктомии по поводу папиллярного рака левой доли щитовидной железы спустя 6 месяцев является визуализация возможных **метастазов** рака щитовидной железы.

**Задание 7.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Целью радионуклидного исследования пациентке 43 лет после гемитиреодэктомии по поводу папиллярного рака левой доли щитовидной железы спустя 6 месяцев является визуализация _____ тиреоидной ткани.

***Ответ:*** Целью радионуклидного исследования пациентке 43 лет после гемитиреодэктомии по поводу папиллярного рака левой доли щитовидной железы спустя 6 месяцев является визуализация **остаточной** тиреоидной ткани.

**Задание 8.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Принцип перфузионной сцинтиграфии миокарда основан на способности вводимого в/в РФП распределяться в _____ кардиомиоцитах пропорционально _____ кровотоку.

***Ответ:*** Принцип перфузионной сцинтиграфии миокарда основан на способности вводимого в/в РФП распределяться в **неповрежденных** кардиомиоцитах пропорционально **коронарному** кровотоку.

**Задание 9.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Перфузионная сцинтиграфия миокарда предназначена для выявления областей относительного или абсолютного снижения кровотока вследствие _____ или _____ повреждения миокарда.

***Ответ:*** Перфузионная сцинтиграфия миокарда предназначена для выявления областей относительного или абсолютного снижения кровотока вследствие **ишемии** или **рубцового** повреждения миокарда.

**Задание 10.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Показаниями для проведения динамической нефросцинтиграфии является оценка____ почек и _____ гипертония.

***Ответ:*** Показаниями для проведения динамической нефросцинтиграфии является оценка **функции** почек и **реноваскулярная** гипертония.

**Задание 11.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

В случае радиоактивного загрязнения пола, одежды и обуви медсестры, случившемся при внутривенном введении радиофармпрепарата 99mTc-технетрила пациенту, выполнявшему пробу с физической нагрузкой на велоэргометре с целью диагностики ишемии миокарда,
следует рассматривать, как радиационную аварийную ситуацию при работе с _____ источником _____ излучения.

***Ответ:*** В случае радиоактивного загрязнения пола, одежды и обуви медсестры, случившемся при внутривенном введении радиофармпрепарата 99mTc-технетрила пациенту, выполнявшему пробу с физической нагрузкой на велоэргометре с целью диагностики ишемии миокарда, следует рассматривать, как радиационную аварийную ситуацию при работе с **открытым** источником **ионизирущего** излучения.

**Задание 12.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Перед проведением ПЭТ/КТ врач-радиолог обязан задать пациенту - женщине следующие вопросы: _____ ли она и имеется ли _____.

***Ответ:*** Перед проведением ПЭТ/КТ врач-радиолог обязан задать пациенту - женщине следующие вопросы: **беременна** ли она и имеется ли **лактация**.

**Задание 13.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Целью проведения остеосцинтиграфии и ОФЭКТ/КТ костей скелета при раке молочной железы является определение наличия метастазов в костях скелета, их _____ и _____, тяжести процесса и стадированиея заболевания.

***Ответ:*** Целью проведения остеосцинтиграфии и ОФЭКТ/КТ костей скелета при раке молочной железы является определение наличия метастазов в костях скелета, их **локализации** и **распространенности**, тяжести процесса и стадирования заболевания.

**Задание 14.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Радиационный инцидент – «несчастные случаи» облучения людей ионизирующим облучением в _____ дозе, причины которого могут быть самыми различным.

***Ответ:*** Радиационный инцидент – «несчастные случаи» облучения людей ионизирующим облучением в **повышенной** дозе, причины которого могут быть самыми различным.

**Задание 15.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

«Запрещение всех видов деятельности по использованию источников ионизирующего излучения, при которых полученная для человека и общества польза не превышает риск возможного вреда, причиненного дополнительным к естественному радиационному фону облучением» – в соответствии с НРБ-99/2009 называется принципом: _____.

***Ответ:*** «Запрещение всех видов деятельности по использованию источников ионизирующего излучения, при которых полученная для человека и общества польза не превышает риск возможного вреда, причиненного дополнительным к естественному радиационному фону облучением» – в соответствии с НРБ-99/2009 называется принципом: **обоснования.**

**Задание 16.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

В соответствии с законом «О радиационной безопасности населения» пациент имеет право: потребовать предоставление полной информации о _____ облучения и возможных последствиях.

***Ответ:*** В соответствии с законом «О радиационной безопасности населения» пациент имеет право: потребовать предоставление полной информации о **дозе** облучения и возможных последствиях.

**Задание 17.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах:

1. обезболивание
2. перевязка
3. устранить действие электрического тока
4. напоить водой
5. инфузионная терапия

***Ответ:*** 3

**Задание 18.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Какое из перечисленных определений соответствует термину «горячий» узел?

1. участок пониженного накопления радиофармацевтического препарата в исследуемом органе
2. деталь диагностического или лечебного устройства, испускающая ионизирующее излучение
3. участок локального воспаления, обнаруживаемый тепловым детектором
4. участок повышенного накопления радиофармацевтического препарата в исследуемом органе
5. регистрируемая детектором ограниченная зона более «жесткого» излучения

***Ответ:*** 4

**Задание 19.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Какое из перечисленных определений соответствует термину «холодный» узел?

1. участок пониженного накопления радиофармацевтического препарата в исследуемом органе
2. деталь диагностического или лечебного устройства, испускающая ионизирующее излучение
3. участок локального воспаления, обнаруживаемый тепловым детектором
4. участок повышенного накопления радиофармацевтического препарата в исследуемом органе

5. регистрируемая детектором ограниченная зона более «жесткого» излучения

***Ответ:*** 1

**Задание 20.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
Какое из перечисленных заключений наиболее соответствует следующему описанию: «В правой доле щитовидной железы определяется одиночный участок пониженного накопления радиофармпрепарата с нечеткими, неровные контурами, размерами 3*4*6 см. При динамическом наблюдении отмечается значительное увеличение размеров».

1. злокачественная опухоль щитовидной железы
2. многоузловой смешанный зоб
3. диффузный токсический зоб
4. дистопия щитовидной железы
5. тиреоидит

***Ответ:*** 1

**Задание 21.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
Какое из перечисленных заключений наиболее соответствует следующему описанию: « индекс захвата щитовидной железы неадекватно объему. Физиологическое накопление в миокарде, лимфоидной ткани глоточного кольца не определяется».

1. злокачественная опухоль щитовидной железы
2. многоузловой смешанный зоб
3. диффузный токсический зоб
4. дистопия щитовидной железы
5. тиреоидит

***Ответ:*** 3

**Задание 22.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
Какое из перечисленных заключений наиболее соответствует следующему описанию: «большая часть введенного препарата накапливается в «горячем» узле правой доли, поэтому остальная часть щитовидной железы четко не видна. Существенно снижено накопление индикатора в остальной части железы при общей высокой накопительной функции».

1. злокачественная опухоль щитовидной железы
2. многоузловой смешанный зоб
3. диффузный токсический зоб
4. функционально автономный узел правой доли щитовидной железы
5. тиреоидит

***Ответ:*** 4

**Задание 23.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
Противопоказанием для проведения радионуклидных методов исследования является:
1. подагра
2. беременность
3. диффузный токсический зоб
4. объемное образование мочевого пузыря
5. остеохондропатии

***Ответ:*** 2

**Задание 24.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
Какой из перечисленных диагнозов соответствует следующему описанию: «На фоне нормального накопления РФП в правой доле печени определяется зона пониженного накопления РФП округлой формы, диаметром около 9 см. Подобный округлый участок несколько меньших размеров (5 см) определяется в левой доле».
1. эхинококкоз печени
2. цирроз печени
3. первичный рак печени
4. метастазы в печень
5. гепатит

***Ответ:*** 1

**Задание 25.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
При проведении остеосцинтиграфии можно определить все, кроме
1. распространенность
2. наличие остеобластических метастазов
3. локализация
4. наличие остеолитических метастазов
5. индекс дифференциального накопления

***Ответ:*** 4

**Задание 26.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Противопоказанием к сцинтиграфии миокарда с 99mTc-МИБИ (метиленизопропиленбутилоизонитрил) или 201Tl-хлоридом является:

1. женщины репродуктивного возраста
2. беременные женщины
3. наличие очага инфаркта
4. гайморит
5. тенденит

***Ответ:*** 2

**Задание 27.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Динамическая нефросцинтиграфия позволяет оценить:

1. эвакуаторную функцию мочевого пузыря
2. секреторно-экскреторную функцию почек
3. интенсивность функционирования нефрона
4. точное анатомо-топографическое состояние почек
5. проходимость мочеточников

***Ответ:*** 2

**Задание 28.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

При ПЭТ/КТ исследовании пациентов с нейроэндокринной опухолью тонкой кишки применяют _____ (18F).

***Ответ:*** При ПЭТ/КТ исследовании пациентов с нейроэндокринной опухолью тонкой кишки применяют **фтордезоксиглюкоза** (18F).

**Задание 29.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

При ПЭТ/КТ очаговая гиперфиксация 18-фтордезоксиглюкозы в печени с наибольшей вероятностью свидетельствует о наличии в паренхиме печени _____**.**

***Ответ:*** При ПЭТ/КТ очаговая гиперфиксация 18-фтордезоксиглюкозы в печени с наибольшей вероятностью свидетельствует о наличии в паренхиме печени **метастаза.**

**Задание 30.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***
Яркое накопление радиофармпрепарата в костной системе с отсутствием мягкотканой активности называется «_____».

***Ответ:*** Яркое накопление радиофармпрепарата в костной системе с отсутствием мягкотканой активности называется «**суперскан**».

**Задание 31.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***
Противопоказанием к выполнению ПЭТ/КТ с 68 GA DOTA NOC является **_____.**

***Ответ:*** Противопоказанием к выполнению ПЭТ/КТ с 68 GA DOTA NOC является **беременность.**

**Задание 32.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***
Показанием к выполнению ПЭТ/КТ с 68 GA- DOTA TATE является **_____** опухоль.

***Ответ:*** Показанием к выполнению ПЭТ/КТ с 68 - GA DOTA TATE является **нейроэндокринная** опухоль.

**Задание 33.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***
Пятнистый рисунок накопления радиофармпрепарата характерен для поздней склеротической фазы болезни ____.

***Ответ:*** Пятнистый рисунок накопления радиофармпрепарата характерен для поздней склеротической фазы болезни **Педжета.**

**Задание 34.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***
Показанием к выполнению ПЭТ/КТ с 68 - GA DOTA NOC является оценка **_____** опухолевого процесса.

***Ответ:*** Показанием к выполнению ПЭТ/КТ с 68 - GA DOTA NOC является оценка **распространенности** опухолевого процесса.

**Задание 35.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Радиационный биологический эффект при остром облучении всего тела не зависит от:

1. типа излучения
2. дозы облучения
3. продолжительности облучения
4. мощности дозы
5. объема облучения тканей

***Ответ:*** 3

**Задание 36.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

В первую очередь при радиационной аварии в отделении ядерной медицины надо выполнить следующее:

1. вывести пациента из аварийного помещения
2. отключить вентиляцию в аварийном помещении
3. сообщить заведующему радиологическим отделением о возникновении радиационной аварии
4. провести дозиметрический или радиометрический контроль аварийного помещения, оборудования, одежды и поверхности тела пациента и персонала
5. сдать индивидуальный дозиметр в службу радиационной безопасности для определения дозы аварийного облучения

***Ответ:*** 1

**Задание 37.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Очаг острого инфаркта С 201Tl визуализируется как область резко ____ накопления.

*Ответ:* Очаг острого инфаркта С 201Tl визуализируется как область резко **сниженного** накопления.

**Задание 38.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

_____ наиболее характерный синдром для рака пищевода.

*Ответ:* **Дисфагия** наиболее характерный синдром для рака пищевода.

**Задание 39.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Особенностью диагностического изображения при остеосцинтиграфии у детей является повышенное включение РФП в зоны _____ костей.

*Ответ:* Особенностью диагностического изображения при остеосцинтиграфии у детей является повышенное включение РФП в зоны **роста** костей.

**Задание 40.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Метаболически активные образования в селезенке при ПЭТ/КТ у больных лимфомами свидетельствует об _____ поражении.

*Ответ:* Метаболически активные образования в селезенке при ПЭТ/КТ у больных лимфомами свидетельствует об **опухолевом** поражении.

**Задание 41.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Нормальному распределению 99мТс- Технефита соответствует гиперфиксации в _____.

*Ответ:* Нормальному распределению 99мТс- Технефита соответсвует гиперфиксации в **печени.**

**Задание 42.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

У пациента 6 лет при сцинтиграфии с 123I-МИБГ выявили очаги патологического накопления в области позвонков, наиболее вероятна _____.

*Ответ:* У пациента 6 лет при сцинтиграфии с 123I-МИБГ выявили очаги патологического накопления в области позвонков, наиболее вероятна **нейробластома.**

**Задание 43.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Физиологическое накопление 99mTC-пирфотеха при проведении остеосцинтиграфии при раке предстательной железы определяется в _____ пузыре.

*Ответ:* Физиологическое накопление 99mTC-пирфотеха при проведении остеосцинтиграфии при раке предстательной железы определяется в **мочевом** пузыре.

**Задание 44.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

После лечения, патологическое накопления РФП в опухолевом очаге, по сравнению с предыдущим исследованием, остается на прежнем уровне, согласно критериям PERCIST, свидетельствует о _____ процесса.

*Ответ:* После лечения патологическое накопления РФП в опухолевом очаге, по сравнению с предыдущим исследованием, остается на прежнем уровне, согласно критериям PERCIST, свидетельствует о **стабилизации** процесса.

**Задание 45.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

После лечения отсутствие патологического накопления РФП в опухолевом очаге, по сравнению с предыдущим исследованием, согласно критериям PERCIST, свидетельствует о _____ метаболическом ответе.

*Ответ:* После лечения отсутствие патологического накопления РФП в опухолевом очаге, по сравнению с предыдущим исследованием, согласно критериям PERCIST, свидетельствует о **полном** метаболическом ответе.

**Задание 46.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Вовлечение в патологический процесс нескольких ребер при линейном расположении очагов гиперфиксации РФП характерно для _____ ребер.

*Ответ:* Вовлечение в патологический процесс нескольких ребер при линейном расположении очагов гиперфиксации РФП характерно для **переломов** ребер.

**Задание 47.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

При подозрении на многоочаговую феохромоцитому проводят сцинтиграфию всего _____.

*Ответ:* При подозрении на многоочаговую феохромоцитому проводят сцинтиграфию всего **тела.**

**Задание 48.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Сцинтиграфия щитовидной железы противопоказана беременным и _____ женщинам.

*Ответ:* Сцинтиграфия щитовидной железы противопоказана беременным и **кормящим** женщинам.

**Задание 49.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Перфузионную сцинтиграфию миокарда проводят для оценки ____ миокарда.

*Ответ:* Перфузионную сцинтиграфию миокарда проводят для оценки **жизнеспособности** миокарда.

**Задание 50.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Показанием для проведения позитронно-эмиссионной томографии при раке яичника является диагностика метастазов в _____.

*Ответ:* Показанием для проведения позитронно-эмиссионной томографии при раке яичника является диагностика метастазов в **кости.**

**Задание 51.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Методом лучевой диагностики, который используется во всех случаях клинического подозрения на заболевание щитовидной железы, а также динамического исследования в процессе лечения, является _____ исследование.

***Ответ:*** Методом лучевой диагностики, который используется во всех случаях клинического подозрения на заболевание щитовидной железы, а также динамического исследования в процессе лечения, является **радиоиммунное** исследование.

**Задание 52.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Методом лучевой диагностики первой очереди во всех случаях клинического подозрения на заболевание щитовидной железы, является _____ исследование.

***Ответ:*** Методом лучевой диагностики первой очереди во всех случаях клинического подозрения на заболевание щитовидной железы, является **ультразвуковое** исследование.

**Задание 53.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее информативным дополнительным рентгенологическим методом исследования дифференциальной диагностике периферического рака легкого и ограниченного пневмосклероза является компьютерная томография и /или _____

***Ответ:*** Наиболее информативным дополнительным рентгенологическим методом исследования дифференциальной диагностике периферического рака легкого и ограниченного пневмосклероза является компьютерная томография и /или **бронхография.**

**Задание 54.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Одним из наиболее информативных методов лучевой диагностики для уточнения результатов рентгенографии в отношении увеличенных лимфатических узлов средостения является _____ с контрастным усилением.

***Ответ:*** Одним из наиболее информативных методов лучевой диагностики для уточнения результатов рентгенографии в отношении увеличенных лимфатических узлов средостения является **компьютерная томография** с контрастным усилением.

**Задание 55.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В дифференциальной рентгенодиагностике наддиафрагмальных образований легкого и частичной релаксации диафрагмы наиболее информативным дополнительным рентгенологическим методом является _____

***Ответ:*** В дифференциальной рентгенодиагностике наддиафрагмальных образований легкого и частичной релаксации диафрагмы наиболее информативным дополнительным рентгенологическим методом является **компьютерная томография**

**Задание 56.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличие туберкуломы легкого от периферического рака чаще основывается на анализе характера _____

***Ответ:*** Отличие туберкуломы легкого от периферического рака чаще основывается на анализе характера **контура**

**Задание 57.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Деструкция в туберкуломе чаще локализуется у _____ полюса

***Ответ:*** Деструкция в туберкуломе чаще локализуется у **нижнего** полюса.

**Задание 58.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическим признаком, наиболее важным в диагностике гамартохондромы легкого, является _____ включение извести.

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком, наиболее важным в диагностике гамартохондромы легкого, является **крупноглыбчатое** включение извести.

**Задание 59.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Ангиому от других внебронхиальных доброкачественных опухолей отличает рентгенологический признак, представленный симптомом «_____».

***Ответ:*** Ангиому от других внебронхиальных доброкачественных опухолей отличает рентгенологический признак, представленный симптомом «**грозди винограда**».

**Задание 60.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при рентгенографии легких выявлен ателектаз, то для уточнения его характера необходимо дополнительно провести в первую очередь рентгеновскую и/или _____

***Ответ:*** Если при рентгенографии легких выявлен ателектаз, то для уточнения его характера необходимо дополнительно провести в первую очередь рентгеновскую и/или **компьютерную томографию**

**Задание 61.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для центрального эндобронхиального рака легкого наиболее характерным признаком является _____

***Ответ:*** Для центрального эндобронхиального рака легкого наиболее характерным признаком является **ателектаз**

**Задание 62.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если в области корня легкого при рентгенологическом исследовании обнаруживается тень полусферической формы с бугристым и лучистым наружным контуром, то она по-видимому обусловлена преимущественно _____ центральным раком.

***Ответ:*** Если в области корня легкого при рентгенологическом исследовании обнаруживается тень полусферической формы с бугристым и лучистым наружным контуром, то она по-видимому обусловлена преимущественно **экзобронхиальным** центральным раком.

**Задание 63.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Раковый ателектаз доли от ее цирроза рентгенологически отличается _____ структуры тени.

***Ответ:*** Раковый ателектаз доли от ее цирроза рентгенологически отличается **однородностью** структуры тени.

**Задание 64.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Периферический рак легкого чаще поражает _____ сегменты.

***Ответ:*** Периферический рак легкого чаще поражает **передние** сегменты.

**Задание 65.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Периферический рак, размерами более 2 см в диаметре, чаще всего имеет неправильную _____ форму

***Ответ:*** Периферический рак, размерами более 2 см в диаметре, чаще всего имеет неправильную **шаровидную** форму.

**Задание 66.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В дифференциальной рентгенодиагностике полостной формы периферического рака легкого и абсцесса наибольшее значение имеет _____ внутреннего контура полости.

***Ответ:*** В дифференциальной рентгенодиагностике полостной формы периферического рака легкого и абсцесса наибольшее значение имеет **четкость** внутреннего контура полости

**Задание 67.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличительный рентгенологический признак увеличенных лимфатических узлов в корне легкого состоит в полицикличности (фестончатости) и _____ наружного контура при вытянутой форме тени.

***Ответ:*** Отличительный рентгенологический признак увеличенных лимфатических узлов в корне легкого состоит в полицикличности (фестончатости) и **четкости** наружного контура при вытянутой форме тени.

**Задание 68.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Распад при полостной форме периферического рака чаще бывает _____

***Ответ:*** Распад при полостной форме периферического рака чаще бывает **центральным**

**Задание 69.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Мелкоглыбчатые обызвествления внутри круглой тени в легких при рентгенографии больше характерны для _____ рака.

***Ответ:*** Мелкоглыбчатые обызвествления внутри круглой тени в легких при рентгенографии больше характерны для **периферического** рака.

**Задание 70.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличительным рентгенологическим признаком опухоли Пэнкоста от эхинококковой кисты является _____ ребер.

***Ответ:*** Отличительным рентгенологическим признаком опухоли Пэнкоста от эхинококковой кисты является **деструкция** ребер.

**Задание 71.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерный рентгенологический признак медиастинальной формы центрального рака легких представлен асимметричным _____тени средостения.

***Ответ:*** Характерный рентгенологический признак медиастинальной формы центрального рака легких представлен асимметричным **расширением** тени средостения.

**Задание 72.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Солитарный метастаз в легкие необходимо дифференцировать с наиболее часто встречающимся заболеванием из 92 нозологических единиц, проявляющихся симптомом «круглой» тени, к нему в первую очередь относится _____

***Ответ:*** Солитарный метастаз в легкие необходимо дифференцировать с наиболее часто встречающимся заболеванием из 92 нозологических единиц, проявляющихся симптомом «круглой» тени, к нему в первую очередь относится **туберкулема**

**Задание 73.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для рака желудка наиболее характерной формой метастазов являются _____

***Ответ:*** Для рака желудка наиболее характерной формой метастазов являются **интерстициальные**

**Задание 74.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В дифференциальной диагностике периферического рака легкого с доброкачественными шаровидными образованиями наибольший вес имеет характер _____

***Ответ:*** В дифференциальной диагностике периферического рака легкого с доброкачественными шаровидными образованиями наибольший вес имеет характер **контуров**

**Задание 75.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Внутрибронхиальный рак отличается рентгенологически от внутрибронхиальной аденомы в первую очередь появлением

1. ателектаза
2. гиповентиляции
3. эмфиземы
4. сгущения легочного рисунка
5. обеднением легочного рисунка

***Ответ:*** 1

**Задание 76.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

В дифференциальной диагностике периферического рака с распадом и туберкулемы с распадом наибольшее значение имеет

1. состояние окружающей легочной ткани
2. локализация
3. размеры полости
4. наличие или отсутствие уровня жидкости
5. характер контуров

***Ответ:*** 1

**Задание 77.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным рентгенологическим признаком липомы от целомических кист перикарда является

1. локализация в кардио-диафрагмальном углу
2. неоднородная структура и неровный контур тени
3. локализация в переднем средостении
4. локализация в реберно позвоночном углу
5. локализация в переднем кардио-диафрагмальном углу

***Ответ:*** 2

**Задание 78.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее частой локализацией дермоидных кист средостения считается

1. любой отдел
2. реберно позвоночный угол
3. переднее средостение
4. кардио-диафрагмальный угол
5. не локализуются в средостении

***Ответ:*** 3

**Задание 79.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее частой локализацией бронхо-энтерогенных кист средостения считается
1. среднее средостение
2. любой отдел
3. реберно позвоночный угол
4. кардио-диафрагмальный угол
5. не локализуются в средостении

***Ответ:*** 1

**Задание 80.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее частой локализацией лимфом средостения считается
1. среднее средостение
2. любой отдел
3. реберно позвоночный угол
4. кардио-диафрагмальный угол
5. не локализуются в средостении

***Ответ:*** 1
***Обоснование:*** Локализация лимфом в среднем средостении- один из их рентгенологических признаков.

**Задание 81.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее часто в среднем этаже переднего средостения локализуется
1. внутригрудной зоб
2. целомическая киста
3. бронхогенная киста
4. тимома
5. не локализуются в средостении ничего

***Ответ:*** 4

**Задание 82.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

В дифференциальной рентгенодиагностике объемных образований средостения наибольшее значение имеет

1. величина опухоли
2. локализация
3. характер наружных контуров
4. известковые включения
5. характер внутренних контуров

***Ответ:*** 1

**Задание 83.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологическим признаком, позволяющим отличить бронхогенные и энтерогенные кисты средостения от доброкачественных образований легких является

1. овальная форма тени с четкими контурами
2. однородная структура
3. слияние патологической тени с тенью средостения в прямой проекции
4. наличие известковых включений
5. отсутствие известковых включений

***Ответ:*** 3

**Задание 84.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основным, одним из наиболее значимых признаков в дифференциальной диагностике мезотелиомы плевры и осумкованного плеврита является исследование в _____.

***Ответ:*** Основным, одним из наиболее значимых признаков в дифференциальной диагностике мезотелиомы плевры и осумкованного плеврита является исследование **в динамике.**

**Задание 85**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При рентгенологическом наблюдении в динамике за патологической полостью в легких можно заподозрить полостную форму периферического рака на основании

1. нарастания утолщения и неравномерности стенки

2. появления жидкости
3. появления пристеночных секвестров
4. возникновения перифокального воспаления
5. отсутствия жидкости

***Ответ:*** 1

**Задание 86.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Проба Мюллера проводится при рентгеноскопии органов грудной полости и считается положительной, если легочный рисунок **_____.**

***Ответ:*** Проба Мюллера проводится при рентгеноскопии органов грудной полости и считается положительной, если легочный рисунок **усиливается**.

**Задание 87.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Проба Гольцкнехта-Якобсона при рентгеноскопии органов грудной полости будет положительной при _____ ателектазе.

***Ответ:*** Проба Гольцкнехта-Якобсона при рентгеноскопии органов грудной полости будет положительной при **долевом** ателектазе.

**Задание 88.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

По лондонской схеме десять сегментов имеет _____ легкое.

***Ответ:*** По лондонской схеме десять сегментов имеет **правое** легкое.

**Задание 89.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

По лондонской схеме девять сегментов имеет _____ легкое.

***Ответ:*** По лондонской схеме девять сегментов имеет **левое** легкое.

**Задание 90.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Смещение органов средостения свидетельствует об изменении (уменьшении или увеличении) _____ _____.

***Ответ:*** Смещение органов средостения свидетельствует об изменении (уменьшении или увеличении) **объема легкого**.

**Задание 91.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Образование острых углов с грудной стенкой в разных проекциях является основным рентгенологическим признаком _____ расположения пристеночного образования.

***Ответ:*** Образование острых углов с грудной стенкой в разных проекциях является основным рентгенологическим признаком **внутрилегочного** расположения пристеночного образования.

**Задание 92.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Среди рентгенологических признаков инфильтративного компонента рака желудка наиболее значимым для диагностики является _____ стенки желудка.

***Ответ:*** Среди рентгенологических признаков инфильтративного компонента рака желудка наиболее значимым для диагностики является **ригидность** стенки желудка.

**Задание 93.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

**Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.**

Форма кисты пищевода считается характерной, если она _____ в виде симптома «_____»).

***Ответ:*** Форма кисты пищевода считается характерной, если она **овальная** в виде симптома **«висячей капли»**.

**Задание 94.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при рентгеноскопии желудка в пищеводе определяется краевой дефект наполнения с сохранением эластичности стенки и складок слизистой, а в _____ средостении на этом уровне видна дополнительная тень, вызывающая расширение тени средостения, то эти признаки свидетельствуют о наличии _____ опухоли пищевода.

***Ответ:*** Если при рентгеноскопии желудка в пищеводе определяется краевой дефект наполнения с сохранением эластичности стенки и складок слизистой, а в **заднем** средостении на этом уровне видна дополнительная тень, вызывающая расширение тени средостения, то эти признаки свидетельствуют о наличии **неэпителиальной** опухоли пищевода.

**Задание 95.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

**Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.**

Большая протяженность изменений пищевода при рентгеноскопии желудка в виде множественных дефектов наполнения с участками ригидности стенок наиболее характерны для _____.

***Ответ:*** Большая протяженность изменений пищевода при рентгеноскопии желудка в виде множественных дефектов наполнения с участками ригидности стенок наиболее характерны для **саркомы**.

**Задание 96.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при _____ желудка выявляется ниша в субкардиальном отделе, не выступающая за контур желудка, диаметр ниши превышает ее глубину, то в первую очередь следует заподозрить _____-_____ рак.

***Ответ:*** Если при **рентгеноскопии** желудка выявляется ниша в субкардиальном отделе, не выступающая за контур желудка, диаметр ниши превышает ее глубину, то в первую очередь следует заподозрить **первично-язвенный** рак.

**Задание 97.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при _____ желудка выявляется выпрямление угла, где визуализируется одиночная ниша в виде "штриха" с инфильтративным валом и конвергенцией складок, асимметричность перистальтики (симптом «дощечки, качающейся на волнах»), то это является признаками _____ рака.

***Ответ:*** Если при **рентгеноскопии** желудка выявляется выпрямление угла, где визуализируется одиночная ниша в виде "штриха" с инфильтративным валом и конвергенцией складок, асимметричность перистальтики (симптом «дощечки, качающейся на волнах»), то это является признаками **эрозивного** рака.

**Задание 98.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Микрогастрия и кажущиеся смещения желудка являются рентгенологическими признаками _____ рака желудка.

***Ответ:*** Микрогастрия и кажущиеся смещения желудка являются рентгенологическими признаками **инфильтративного** рака желудка.

**Задание 99.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Желудок при рентгеноскопии обычного объема, пилорический канал симметрично сужен, удлинен и зияет, основание луковицы нависает над привратником, эвакуация из желудка отсутствует, что является проявлением

1. рубцовоязвенного стеноза привратника
2. ригидного антрального гастрита
3. б. Крона
4. ракового стеноза привратника
5. безоара желудка

***Ответ:*** 4

***Обоснование:*** При рентгеноскопии желудка, если наблюдается симметричное сужение и удлинение пилорического канала, а также отсутствие эвакуации содержимого из желудка, это может указывать на наличие ракового стеноза привратника. В данном случае основание луковицы двенадцатиперстной кишки нависает над привратником, что также является характерным признаком. Раковый стеноз привратника часто сопровождается изменениями в контуре желудка и наличием опухолевых образований, что отличает его от рубцово-язвенного стеноза, при котором, как уже упоминалось, наблюдается резкое увеличение размеров желудка из-за нарушения эвакуации содержимого.

**Задание 100.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при _____ желудка дуга двенадцатиперстной кишки развернута, по ее медиальному контуру имеется четко очерченное полусферическое вдавление, складки слизистой оттеснены, стенки эластичны, то эти признаки скорее всего свидетельствуют о наличии _____ головки поджелудочной железы.

***Ответ:*** Если при **рентгеноскопии** желудка дуга двенадцатиперстной кишки развернута, по ее медиальному контуру имеется четко очерченное полусферическое вдавление, складки слизистой оттеснены, стенки эластичны, то эти признаки скорее всего свидетельствуют о наличии **кисты** головки поджелудочной железы.

**Задание 101.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Среди рентгенологических признаков инфильтративного компонента рака желудка наиболее значимым для диагностики является _____ стенки желудка.

***Ответ:*** Среди рентгенологических признаков инфильтративного компонента рака желудка наиболее значимым для диагностики является **ригидность** стенки желудка.

**Задание 102.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Парез глотки типичен для опухоли _____.

***Ответ:*** Парез глотки типичен для опухоли **щитовидной железы**.

**Задание 103.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В сигмовидной кишке при _____ обнаруживается дефект наполнения, диаметром до 1,5–2,0 см, с волнистыми контурами, неоднородной ячеистой структуры, меняющий форму при повышении внутрикишечного давления, что является признаком _____ опухоли.

***Ответ:*** В сигмовидной кишке при **ирригоскопии** обнаруживается дефект наполнения, диаметром до 1,5–2,0 см, с волнистыми контурами, неоднородной ячеистой структуры, меняющий форму при повышении внутрикишечного давления, что является признаком **ворсинчатой** опухоли.

**Задание 104.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Сочетание полипоза толстой кишки, множественных остеом, опухолей мягких тканей характерно для синдрома

1. Гарднера
2. Пейтц- Егерса
3. карциноидного
4. Цолингера-Эллисона
5. неопластического

***Ответ:*** 1

**Задание 105.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Высокие цифры кислотности желудочного сока и триада симптомов: множественные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, выраженная гиперсекреция, опухоль поджелудочной железы с богатой васкуляризацией характерны для

1. панкреатита
2. холецистита
3. синдрома Цолингера-Эллисона
4. карциноидного синдрома

***Ответ:*** 3

**Задание 106.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для _____ поджелудочной железы характерна триада симптомов: обтурационная желтуха, смещение антрального отдела кпереди и вверх, ригидность и атипичный рельеф слизистой в области медиальной стенки нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки.

***Ответ:*** Для **рака** поджелудочной железы характерна триада симптомов: обтурационная желтуха, смещение антрального отдела кпереди и вверх, ригидность и атипичный рельеф слизистой в области медиальной стенки нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки.

**Задание 107.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Первичные опухоли диафрагмы рентгенологически чаще проявляются
1. округлой или овальной тенью с гладким или волнистым контуром
2. резким ограничением подвижности
3. утолщением одного из куполов
4. неправильной формы тенью с неровной поверхностью и нечеткими очертаниями
5. нет признаков

***Ответ:*** 1

**Задание 108.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Оптимальной проекцией при исследовании дистального отдела пищевода в вертикальном положении является:
1. Прямая
2. Боковая
3. Первая косая
4. Вторая косая
5. Третья косая

***Ответ:*** 3

**Задание 109.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее простым способом введения газа в пищевод для создания двойного контрастирования является проглатывание пациентом _____ вместе с _____ (в виде нескольких, следующих друг за другом глотков).

***Ответ:*** Наиболее простым способом введения газа в пищевод для создания двойного контрастирования является проглатывание пациентом **воздуха** вместе с **бариевой взвесью** (в виде нескольких, следующих друг за другом глотков).

**Задание 110.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При рентгенодиагностики органических заболеваний глотки наиболее информативной методикой является _____ _____ фарингография.

***Ответ:*** При рентгенодиагностике органических заболеваний глотки наиболее информативной методикой является **релаксационная контрастная** фарингография.

**Задание 111.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Атропин, метацин, аэрон применяют для __
_____ желудочно-кишечного тракта.

***Ответ:*** Атропин, метацин, аэрон применяют для **релаксации** желудочно-кишечного тракта.

**Задание 112.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологической методикой, уточняющей изменения двенадцатиперстной кишки, является релаксационная _____.

***Ответ:*** Рентгенологической методикой, уточняющей изменения двенадцатиперстной кишки, является релаксационная **дуоденография**.

**Задание 113.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Оценить сроки эвакуации бария по желудочно-кишечному тракту позволяет рентгенологическая методика, представленная рентгеноскопией желудка с _____ _____ по кишечнику.

***Ответ:*** Оценить сроки эвакуации бария по желудочнокишечному тракту позволяет рентгенологическая методика, представленная рентгеноскопией желудка с **пассажем бария** по кишечнику.

**Задание 114.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Преимущества энтероклизмы перед другими методиками рентгенологического исследования тонкой кишки состоит в том, что она:

1. Позволяет выявить участки сужения, их протяженность, сокращает продолжительность исследования
2. Не дает осложнений, не имеет противопоказаний
3. Позволяет изучить функциональные нарушения
4. Позволяет оценить сроки пассажа бария по кишке
5. Не имеет преимуществ

***Ответ:*** 1

**Задание 115.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Пассаж бария по толстой кишке, т.е. рентгенологическое исследование пищеварительного тракта через 24 часа после приема бария перорально применяют в первую очередь для:

1. Выявления морфологических изменений в толстой кишке
2. Выявления функциональных изменений в толстой кишке
3. Исследования илеоцекальной области
4. Выявления патологических изменений в тонкой кишке
5. Не имеет преимуществ

***Ответ:*** 3

**Задание 116.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При клиническом подозрении на патологические изменения в желчных протоках для их уточнения необходимо рентгенологическое исследование с использованием в первую очередь эндоскопической _____ _____.

***Ответ:*** При клиническом подозрении на патологические изменения в желчных протоках для их уточнения необходимо рентгенологическое исследование с использованием в первую очередь эндоскопической **ретроградной холангиографии**.

**Задание 117.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При длительном выделении желчи из дренажа после операции на желчных путях в первую очередь показана **_____**.

***Ответ:*** При длительном выделении желчи из дренажа после операции на желчных путях в первую очередь показана **фистулография**.

**Задание 118.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Граница между глоткой и пищеводом находится на уровне _____ позвонка.

***Ответ:*** Граница между глоткой и пищеводом находится на уровне **С6 (6- го шейного)** позвонка.

**Задание 119.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Средняя ширина просвета пищевод при тугом заполнении не превышает ___ сантиметров.

***Ответ:*** Средняя ширина просвета пищевод при тугом заполнении не превышает **2-х** сантиметров.

**Задание 120.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При перегибах желудка его свод смещается ____.

***Ответ:*** При перегибах желудка его свод смещается **кзади**.

**Задание 121.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В нормальных условиях продолжительность пассажа головного конца бария по тонкой кишке составляет _____.

***Ответ:*** В нормальных условиях продолжительность пассажа головного конца бария по тонкой кишке составляет **3 часа**.

**Задание 122.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Костную кисту отличает от гигантоклеточной опухоли на рентгенограммах

1.наличие полости просветления ячеистой структуры
2.истончение контуров кости
3.расположение в метафизе трубчатой кости
4.отсутствие периостальной реакции
5.склероз патологического очага

***Ответ: 3***

**Задание 123.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологическим признаком, отличающим центральную форму гигантоклеточной опухоли от литической формы, является

1.мелкоячеистая структура
2.локализация в эпи- метафизе
3.истончение коркового слоя
4.закрытый костномозговой канал
5.крупноячеистая структура

***Ответ: 1***

***Обоснование:*** Мелкоячеистая структура является рентгенологическим признаком, отличающим центральную форму гигантоклеточной опухоли от литической формы.

**Задание 124.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерной локализацией _____ является плечевая и бедренные кости.

***Ответ:*** Характерной локализацией **губчатой остеомы** является плечевая и бедренные кости.

**Задание 125.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если на рентгенограммах черепа или позвоночника визуализируется опухоль, которая приводит к _____ кости, возникновению трабекулярного или лучеобразного рисунка, _____ надкостницу, то она представляет собой гемангиому.

***Ответ:*** Если на рентгенограммах черепа или позвоночника визуализируется опухоль, которая приводит к **расширению** кости, возникновению трабекулярного или лучеобразного рисунка, **приподнимает** надкостницу, то она представляет собой гемангиому.

**Задание 126.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если хрящ служит барьером для роста опухоли в сторону сустава, то она является _____.

***Ответ:*** Если хрящ служит барьером для роста опухоли в сторону сустава, то она является **остеогенной саркомой**.

**Задание 127.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Опухолью костей, не чувствительной к рентгенотерапии является:

1.Ретикулосаркома
2.Остеогенная саркома
3.Опухоль Юинга
4.Гигантоклеточная опухоль
5.Остеома

***Ответ: 2.***

**Задание 128.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Обызвествление является наиболее характерным признаком для опухоли черепа:

1.Эозинофильной аденомы
2.Глиомы дна III желудочка
3.Краниофарингиомы
4.Хромофобной аденомы
5.Остеомы

***Ответ: 3.***

**Задание 129.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее характерным рентгенологическим симптомом периферической менингиомы является:

1.Ограниченный гиперостоз
2.Очаг деструкции кости
3.Ограниченный склероз кости
4.Патологическое обызвествление
5.Очаг склероза

***Ответ: 1.***

**Задание 130.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее характерным рентгенологическим симптомом первичной злокачественной опухоли костей свода черепа является _____ неправильной формы.

***Ответ:*** Наиболее характерным рентгенологическим симптомом первичной злокачественной опухоли костей свода черепа является **очаг деструкции** неправильной формы.

**Задание 131.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Периостит в виде козырька и спикул является характерными рентгенологическими признаками

1.острого гематогенного остеомиелита
2.хронического остеомиелита
3.остеогенной саркомы
4.заживающего перелома

***Ответ: 3.***

**Задание 132.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическим признаком, отличающим костную кисту от туберкулезного очага, является _____.

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком, отличающим костную кисту от туберкулезного очага, является **неоднородность структуры**.

**Задание 133.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Развитием периостальных изменений _____ сопровождается остеосаркома.

***Ответ:*** Развитием периостальных изменений **черепа** сопровождается остеосаркома.

**Задание 134.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерным для эпидермоида костей черепа являются контуры, когда они _____ склеротические.

***Ответ:*** Характерным для эпидермоида костей черепа являются контуры, когда они **четкие** склеротические.

**Задание 135.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Характерной особенностью очагов деструкции черепа при миеломной болезни является

1.способность к слиянию
2.размытые контуры
3.отсутствие слияния очагов
4.мягкотканный компонент
5.склероз краев

***Ответ: 3.***

**Задание 136.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее частой локализацией остеом черепа является _____.

***Ответ:*** Наиболее частой локализацией остеом черепа является **лобная пазуха**.

**Задание 137.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах височной кости в косой проекции слева в области антрума определяется чётко очерченное _____, ограниченное теневым контуром, что обусловлено холестеотомой.

***Ответ:*** На рентгенограммах височной кости в косой проекции слева в области антрума определяется чётко очерченное **просветление**, ограниченное теневым контуром, что обусловлено холестеотомой.

**Задание 138.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Обызвествление является наиболее характерным признаком для опухоли черепа

1.эозинофильной аденомы
2.глиомы дна III желудочка
3.краниофарингиомы
4.хромофобной аденомы
5.остеомы

***Ответ: 3.***

**Задание 139.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее характерным рентгенологическим симптомом первичной злокачественной опухоли костей свода черепа является

1.гиперостоз
2.бахромчатый периостит
3.очаг деструкции неправильной формы
4.трабекулярная структура
5.остеопороз

***Ответ: 3.***

**Задание 140.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограмме придаточных полостей носа у ребенка 7 лет выявляется гомогенное затемнение левой гайморовой пазухи и щечной области, наружная стенка пазухи не визуализируется, что связано с наличием _____.

***Ответ:*** На рентгенограмме придаточных полостей носа у ребенка 7 лет выявляется гомогенное затемнение левой гайморовой пазухи и щечной области, наружная стенка пазухи не визуализируется, что связано с наличием **саркомы**.

**Задание 141.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при рентгенографии придаточных пазух носа в подбородочно-носовой проекции выявлено объемное образование в правой гайморовой пазухе, то для уточнения проникновения его в полость черепа, необходимо дополнительное назначение _____ проекции.

***Ответ:*** Если при рентгенографии придаточных пазух носа в подбородочно-носовой проекции выявлено объемное образование в правой гайморовой пазухе, то для уточнения проникновения его в полость черепа, необходимо дополнительное назначение **боковой** проекции.

**Задание 142.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Синостоз венечного шва черепа заканчивается к возрасту _____.

***Ответ:*** Синостоз венечного шва черепа заканчивается к возрасту **45 лет**.

**Задание 143.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Возрастные особенности черепа включают состояние ____.

***Ответ:*** Возрастные особенности черепа включают состояние **швов**.

**Задание 144.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее информативной для исследования турецкого седла является рентгенограмма _____ прицельная в боковой проекции..

***Ответ:*** Наиболее информативной для исследования турецкого седла является рентгенограмма **черепа** прицельная в боковой проекции.

**Задание 145.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Турецкое седло у взрослых на рентгенограммах в боковой проекции считается нормальных размеров, если они составляют _____ мм.

***Ответ:*** Турецкое седло у взрослых на рентгенограммах в боковой проекции считается нормальных размеров, если они составляют **7- 12** мм.

**Задание 146.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Средняя нормальная толщина костей свода черепа, за исключением области грануляций и лакун, составляет _____ мм.

***Ответ:*** Средняя нормальная толщина костей свода черепа, за исключением области грануляций и лакун, составляет **10, 0- 15, 0 мм**.

**Задание 147.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рост длинной трубчатой кости в толщину происходит за счет _____ .

***Ответ:*** Рост длинной трубчатой кости в толщину происходит за счет **надкостницы.**

**Задание 148.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Перед проведением экскреторной урографии вначале _____ вводится в вену локтевого сгиба пациента 2 - 3 мл контраста, а через 1, 5 – 2, 0 мин – остальное количество контраста с целью профилактики _____.

***Ответ:*** Перед проведением экскреторной урографии вначале **медленно** вводится в вену локтевого сгиба пациента 2 - 3 мл контраста, а через 1, 5 – 2, 0 мин – остальное количество контраста с целью профилактики **анафилактического шока**.

**Задание 149.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

К основным преимуществам экскреторной урографии в определении состояния мочевых путей по сравнению с ультразвуковым исследованием, компьютерной и магнитно-резонансной томографией относится оценка _____ и _____ функции почек.

***Ответ:*** К основным преимуществам экскреторной урографии в определении состояния мочевых путей по сравнению с ультразвуковым исследованием, компьютерной и магнитно-резонансной томографией относится оценка **концентрационной** и **выделительной** функции почек.

**Задание 150.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основным преимуществом магнитно-резонансной томографии перед экскреторной урографией и КТ при диагностике объемных образований почек является отсутствие _____ нагрузки и риска аллергической реакции при контрастировании.

***Ответ:*** Основным преимуществом магнитно-резонансной томографии перед экскреторной урографией и КТ при диагностике объемных образований почек является отсутствие **лучевой** нагрузки и риска аллергической реакции при контрастировании.

**Задание 151.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основным преимуществом компьютерной томографии перед экскреторной урографией и магнитно-резонансной томографией при диагностике конкрементов мочевой системы является определение _____и _____ конкрементов.

***Ответ:*** Основным преимуществом компьютерной томографии перед экскреторной урографией и магнитно-резонансной томографией при диагностике конкрементов мочевой системы является определение **плотности** и **структуры** конкрементов.

**Задание 152.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Показанием к радионуклидному исследованию почек не является оценка состояния _____.

***Ответ:*** Показанием к радионуклидному исследованию почек не является оценка состояния чашечно-лоханочной системы.

**Задание 153.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Преимущество компьютерной томографии с контрастным усилением по сравнению с метросальпингографией и ультразвуковым исследованием при исследовании женских половых органов является

1. диагностика сальпингита
2. диагностика миомы матки
3. дифференциальная диагностика субмукозной, внутристеночной и субсерозной мимы матки
4. дифференциальная диагностика мимы матки и рака эндометрия
5. дифференциальная диагностика нспецифического и специфического сальпингита

***Ответ:*** 4

**Задание 154.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Важным преимуществом магнитно-резонансной томографии по сравнению с метросальпингографией, ультразвуковым исследованием и компьютерной томографией при исследовании женских половых органов является диагностика

1. эндометриоза
2. полипов матки
3. миомы матки
4. рака матки менее 5 мм
5. прорастания рака матки в параметрий и соседние органы

***Ответ:*** 5

***Обоснование:*** диагностика прорастания рака матки в параметрий и соседние органы является важным преимуществом магнитно-резонансной томографии по сравнению с метросальпингографией и ультразвуковым исследованием при исследовании женских половых органов.

**Задание 155.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При метросальпингографии в области шейки матки отмечается зазубренность контуров в виде «спиц колеса», что связано с наличием

1. эндометриоза
2. фибромиомы
3. туберкулеза
4. рака
5. неэпительальной опухоли

***Ответ:*** 1

**Задание 156.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При метросальпингографии основным отличительным признаком субсерозной фибромиоимы матки от субмукозной является

1. центральный дефект наполнения без смещения матки
2. краевой дефект наполнения со смещением матки
3. наличие обызвествлений
4. деформация полости матки
5. сочетание с эндометриозом

***Ответ:*** 2

**Задание 157.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при метросальпингографии полость матки уменьшена, отклонена влево, по правому контуру матки определяется краевой дефект наполнения полусферической формы, на этом уровне имеется мягкотканное образование округлой формы, диаметром до 5,0 см с четким контуром, на фоне которого видны крупные, беспорядочно расположенные глыбки извести, то это обусловлено опухолью матки _____.

***Ответ:*** Если при метросальпингографии полость матки уменьшена, отклонена влево, по правому контуру матки определяется краевой дефект наполнения полусферической формы, на этом уровне имеется мягкотканное образование округлой формы, диаметром до 5,0 см с четким контуром, на фоне которого видны крупные, беспорядочно расположенные глыбки извести, то это обусловлено опухолью матки **субсерозной фибромиомой**.

**Задание 158.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Общая доза облучения при маммографии в 2- х проекциях составляет_____мГр.

***Ответ:*** Общая доза облучения при маммографии в 2- х проекциях составляет **2** мГр.

**Задание 159.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Маммография должна осуществляться в определенный срок от начала menses, который составляет

1. 20 - 25 день
2. 12 - 14 день
3. 6 - 9 день
4. 2 - 5 день
5. 1 - 2 день

***Ответ:*** 2

**Задание 160.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Маммография уступает ультразвуковой диагностике как методу первой очереди при исследовании молочных желез:

1. Женщин после 40 лет
2. Женщин после 50 лет
3. Подростков
4. Женщин после 60 лет
5. Женщин после 70 лет

**Задание 161.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Недостаток маммографии по сравнению с ультразвуковым исследованием состоит в трудностях выявления:

1. Диффузных изменений
2. Ранних признаков рака
3. Объемных образований на фоне плотной ткани
4. Непальпируемых образований
5. Пальпируемых образований

***Ответ:*** 3

**Задание 162.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

По сравнению с маммографией ультразвуковое исследование имеет главный недостаток, который заключается в _____ при жировой инволюции.

***Ответ:*** По сравнению с маммографией ультразвуковое исследование имеет главный недостаток, который заключается в **малой информативности** при жировой инволюции**.**

**Задание 163.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Маммография имеет важное преимущество, по сравнению с ультразвуковым исследованием, которое состоит в выявлении_____ рака.

***Ответ:*** Маммография имеет важное преимущество, по сравнению с ультразвуковым исследованием, которое состоит в выявлении **малого** рака.

**Задание 164.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Методом маммографии, который является не только диагностическим, но и лечебным, является _____.

***Ответ:*** Методом маммографии, который является не только диагностическим, но и лечебным, является **дуктография.**

**Задание 165.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При дуктографии отличительным признаком внутрипротокового рака от внутрипротоковых папиллом является _____.

***Ответ:*** При дуктографии отличительным признаком внутрипротокового рака от внутрипротоковых папиллом является **сужение протока.**

**Задание 166.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным рентгенологическим признаком солитарной кисты от фиброаденомы молочной железы является

1. округлая форма тени
2. неправильная форма тени
3. изменение формы тени при компрессии
4. соответствие размеров тени пальпаторным
5. ободок просветления вокруг тени

***Ответ***: 3

**Задание 167.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологический признак, отличающий солитарную кисту от атеромы молочной железы состоит в том, что тень интимно прилежит _____.

***Ответ:*** Рентгенологический признак, отличающий солитарную кисту от атеромы молочной железы состоит в том, что тень интимно прилежит **к коже.**

**Задание 168.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее характерным рентгенологическим признаком фиброаденомы молочной железы является наличие крупных глыбок _____.

***Ответ:*** Наиболее характерным рентгенологическим признаком фиброаденомы молочной железы является наличие крупных глыбок **извести .**

**Задание 169.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основными характерными рентгенологическими признаками листовидной фиброаденомы молочной железы являются _____ размеры и _____ контуры.

***Ответ:*** Основными характерными рентгенологическими признаками листовидной фиброаденомы молочной железы являются **большие** размеры и **бугристые** контуры.

**Задание 170.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологический признак, который позволяют отличить галактоцеле от других кист обусловлен локализацией в _____ области.

***Ответ:*** Рентгенологический признак, который позволяют отличить галактоцеле от других кист обусловлен локализацией в **субареолярной** области.

**Задание 171.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При маммографии заподозрить наличие липомы можно по _____ тени соответственно пальпируемому образованию.

***Ответ:*** При маммографии заподозрить наличие липомы можно по **отсутствию** тени соответственно пальпируемому образованию.

**Задание 172.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерным рентгенологическим признаком инфильтративного рака молочной железы является _____ затемнение.

***Ответ:*** Характерным рентгенологическим признаком инфильтративного рака молочной железы является **разлитое** затемнение.

**Задание 173.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологический признак, подозрительный на рак молочной железы заключается в наличии _____ в зоне патологической тени.

***Ответ:*** Рентгенологический признак, подозрительный на рак молочной железы заключается в наличии **расширенного сосуда** в зоне патологической тени.

**Задание 174.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Признак малого рака молочной железы, который визуализируется преимущественно при маммографии, в том числе при профилактических осмотрах или диспансерном наблюдении, состоит в наличии _____ на ограниченном участке при _____ тени.

***Ответ:*** Признак малого рака молочной железы, который визуализируется преимущественно при маммографии, в том числе при профилактических осмотрах или диспансерном наблюдении, состоит в наличии **микрокальцинатов** на ограниченном участке при **отсутствии тени**.

**Задание 175.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Важным рентгенологическим признаком малого рака молочной железы является ограниченный _____.

***Ответ:*** Важным рентгенологическим признаком малого рака молочной железы является ограниченный **фиброз**.

**Задание 176.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При экскреторной урографии на рентгенограмме, выполненной через 10 - 15 минут после введения контраста, в вертикальном положении пациента почка опускается в норме на _____-_____ см (на высоту 1 – 1, 5 позвонка).

***Ответ:*** При экскреторной урографии на рентгенограмме, выполненной через 10 - 15 минут после введения контраста, в вертикальном положении пациента почка опускается в норме на **3 - 5** см (на высоту 1 – 1, 5 позвонка).

**Задание 177.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Одним из рентгенологических отличительных признаков внепочечной лоханки от внутрипочечной является _____ объем (8- 12 мл).

***Ответ:*** Одним из рентгенологических отличительных признаков внепочечной лоханки от внутрипочечной является **большой** объем (8- 12 мл).

**Задание 178.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Признак, который не отражает расположение почек в норме, это расположение почки у мужчин на 1, 5 – 3, 0 см _____ , чем у женщин.

***Ответ:*** Признак, который не отражает расположение почек в норме, это расположение почки у мужчин на 1, 5 – 3, 0 см **ниже**, чем у женщин.

**Задание 179.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Ортостатическая проба при экскреторной урографии проводится с целью установления степени _____ почки.

***Ответ:*** Ортостатическая проба при экскреторной урографии проводится с целью установления степени **подвижности** почки.

**Задание 180**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Визуализация пассажа контрастированной мочи через нижние мочевые пути в процессе мочеиспускания осуществляется при рентгенологической методике_____ _____.

***Ответ:*** Визуализация пассажа контрастированной мочи через нижние мочевые пути в процессе мочеиспускания осуществляется при рентгенологической методике **микционной цистоуретрографии**.

**Задание 181.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Главным преимуществом метросальпингографии по сравнению с ультразвуковым исследованием при исследовании женских половых органов является визуализация

1. расположения матки
2. полости матки
3. стенки матки
4. маточных труб
5. яичников

***Ответ:*** 4

***Обоснование:*** визуализация маточных труб является главным преимуществом метросальпингографии по сравнению с ультразвуковым исследованием при исследовании женских половых органов.

**Задание 182**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Проба кота при метросальпингографии проводится для определения _____ _____.

***Ответ:*** Проба кота при метросальпингографии проводится для определения **проходимости маточных труб**.

**Задание 183**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Главным преимуществом ультразвукового исследования по сравнению с метросальпингографией при исследовании женских половых органов является визуализация _____ .

***Ответ:*** Главным преимуществом ультразвукового исследования по сравнению с метросальпингографией при исследовании женских половых органов является визуализация **яичников**.

**Задание 184.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгеноанатомия молочной железы зависит в первую очередь от_____.

***Ответ:*** Рентгеноанатомия молочной железы зависит в первую очередь от **возраста**.

**Задание 185.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При маммографии сосуды (вены) от связки Купера в норме отличаются _____ходом.

***Ответ:*** При маммографии сосуды (вены) от связки Купера в норме отличаются **извитым** ходом.

**Задание 186.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Железистый треугольник при маммографии у взрослых визуализируется в норме в виде тени _____структуры, _____ интенсивности.

***Ответ:*** Железистый треугольник при маммографии у взрослых визуализируется в норме в виде тени **неоднородной** структуры, **средней** интенсивности.

**Задание 187.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На ранней стадии экссудативного плеврита жидкость вначале накапливается в _____ пространстве.

***Ответ:*** На ранней стадии экссудативного плеврита жидкость вначале накапливается в **наддиафрагмальном** пространстве.

**Задание 188.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В процессе рентгеноскопии проводится оценка изменения конфигурации тени осумкованного пристеночного выпота при дыхании, которая вытягивается на _____ и расширяется на _____.

***Ответ:*** В процессе рентгеноскопии проводится оценка изменения конфигурации тени осумкованного пристеночного выпота при дыхании, которая вытягивается на **вдохе** и расширяется на **выдохе**.

**Задание 189.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если патологическая тень прилежит к костальной плевре, то основным рентгенологическим признаком, который указывает на ее внутриплевральное расположение является образование _____ углов с _____ стенкой в разных проекциях.

Ответ: Если патологическая тень прилежит к костальной плевре, то основным рентгенологическим признаком, который указывает на ее внутриплевральное расположение является образование тупых углов с грудной стенкой в разных проекциях.

Задание 190.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Основным, одним из наиболее значимых признаков в дифференциальной диагностике мезотелиомы плевры и осумкованного плеврита является исследование в _____.

Ответ: Основным, одним из наиболее значимых признаков в дифференциальной диагностике мезотелиомы плевры и осумкованного плеврита является исследование в динамике.

Задание 191.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Для загрудинного зоба при рентгеноскопии характерным считается _____ при акте глотания.

Ответ: Для загрудинного зоба при рентгеноскопии характерным считается смещение при акте глотания.

Задание 192.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Отличительным рентгенологическим признаком липомы от целомической кисты перикарда является _____ структура и _____ контур тени.

Ответ: Отличительным рентгенологическим признаком липомы от целомической кисты перикарда является неоднородная структура и неровный контур тени.

Задание 193.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Наиболее частой локализацией бронхо-энтерогенных кист средостения считается
1. верхнее переднее средостение
2. среднее заднее средостение
3. нижнее переднее средостение
4. реберно - позвоночный угол
5. кардио - диафрагмальный угол

Ответ: 2

Задание 194.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Основным рентгенологическим отличием тератомы от тимомы средостниея является наличие _____ включений.

Ответ: Основным рентгенологическим отличием тератомы от тимомы средостниея является наличие плотных включений.

Задание 195.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Наиболее частой локализацией лимфомы средостения считается _____ средостение.

Ответ: Наиболее частой локализацией лимфомы средостения считается среднее заднее средостение.

Задание 196.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

В дифференциальной рентгенодиагностике объемных образований средостения наибольшее значение имеет _____.

Ответ: В дифференциальной рентгенодиагностике объемных образований средостения наибольшее значение имеет локализация.

Тема 1.1.1.4 Рентгенодиагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости – 80 (197 – 276)

Задание 197.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Граница между глоткой и пищеводом находится на уровне _____ позвонка.

Ответ: Граница между глоткой и пищеводом находится на уровне С6 позвонка.

Задание 198.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Средняя ширина просвета пищевода при тугом заполнении не превышает
1. 1- го сантиметра
2. 2- х сантиметров
3. 3- х сантиметров
4. 4- х сантиметров
5. 6-ти сантиметров

Ответ: 2

Задание 199.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При каскадном перегибе желудка его свод смещается _____.

Ответ: При каскадном перегибе желудка его свод смещается кзади.

Задание 200.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгеноскопии желудка в положении пациента _____ отмечается тугое заполнение _____ желудка.

Ответ: при рентгеноскопии желудка в положении пациента на спине отмечается тугое заполнение свода желудка.

Задание 201.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Сфинктер Одди может выявляться в виде округлого просветления в _____ отделе 12-ти перстной кишки.

Ответ: Сфинктер одди может выявляться в виде округлого просветления нисходящем отделе дуги 12-ти перстной кишки.

Задание 202.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгенодиагностики органических заболеваний глотки наиболее информативной методикой является _____ _____ фарингография.

Ответ: При рентгенодиагностике органических заболеваний глотки наиболее информативной методикой является релаксационная контрастная фарингография.

Задание 203.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Бесконтрастная боковая рентгенограмма глотки и шейного отдела пищевода чаще применяется для диагностики _____ ____ пищевода.

Ответ: Бесконтрастная боковая рентгенограмма глотки и шейного отдела пищевода чаще применяется для диагностики инородных тел пищевода.

Задание 204.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Оптимальной проекцией при исследовании дистального отдела пищевода в вертикальном положении является
1. прямая
2. боковая
3. первая косая
4. вторая косая
5. третья косая

Ответ: 3

Задание 205.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Наиболее простым способом введения газа в пищевод для создания двойного контрастирования является проглатывание пациентом _____ вместе с _____.

Ответ: Наиболее простым способом введения газа в пищевод для создания двойного контрастирования является проглатывание пациентом воздуха вместе с бариевой взвесью.

Задание 206.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Для выявления функциональной недостаточности кардии (гастро – эзофагеального рефлюкса) исследовать пациентов при рентгеноскопии наиболее целесообразно
1. в условиях пробы Мюллера
2. с применением фармакологических релаксантов
3. на трохоскопе с натуживанием
4. при максимальном выдохе
5. при максимальном вдохе

Ответ: 3

Задание 207.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Для создания искусственной гипотонии желудочно-кишечного тракта применяют _____, метацин, аэрон.

Ответ: для создания искусственной гипотонии желудочно - кишечного тракта применяют атропин, метацин, аэрон.

Задание 208.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Рентгенологической методикой, уточняющей изменения двенадцатиперстной кишки, является _____ гипотония.

Ответ: Рентгенологической методикой, уточняющей изменения двенадцатиперстной кишки, является искусственная гипотония.

Задание 209.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Оценить сроки эвакуации бария по желудочно-кишечному тракту позволяет рентгенологическая методика, представленная рентгеноскопией желудка с _____ _____ по кишечнику.

Ответ: Оценить сроки эвакуации бария по желудочно-кишечному тракту позволяет рентгенологическая методика, представленная рентгеноскопией желудка с пассажем бария по кишечнику.

Задание 210.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Пассаж бария по толстой кишке (рентгенологическое исследование пищеварительного тракта через 24 часа после приема бария перорально) применяют в первую очередь
1. для выявления патологических изменений в толстой кишке
2. б. Крона
3. опухолей в толстой кишке
4. патологических изменений в тонкой кишке
5. исследования илеоцекальной области

Ответ: 5

Задание 211.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

В нормальных условиях продолжительность пассажа бария по тонкой кишке с начальным поступлением в слепую кишку составляет _____ часа.

Ответ: В нормальных условиях продолжительность пассажа бария по тонкой кишке с начальным поступлением в слепую кишку составляет 3 часа.

Задание 212.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Для уточнения наличия инородного тела в шейном отделе пищевода применяется специальная методика _____-_____.

Ответ: Для уточнения наличия инородного тела в шейном отделе пищевода применяется специальная методика Ивановой — Подобед.

Задание 213.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При обзорном рентгенологическом исследовании брюшной полости тонкокишечная непроходимость отличается от толстокишечной непроходимости, если

1. имеются горизонтальные уровни жидкости - «чаши Клойбера» поперечный размер уровней
2. превышает их вертикальный размер и расположение в центральных отделах брюшной полости
3. вертикальный размер уровней превышает их горизонтальный размер и расположение в периферических отделах брюшной полости
4. поперечный размер уровней превышает их вертикальный размер и расположение в периферических отделах брюшной полости
5. вертикальный размер уровней превышает их горизонтальный размер и расположение в центральных отделах брюшной полости

Ответ: 2

Задание 214.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При остром желудочном или кишечном кровотечении рентгенологическое исследование можно проводить _____ при поступлении пациента в клинику.

Ответ: При остром желудочном или кишечном кровотечении рентгенологическое исследование можно проводить: сразу же при поступлении пациента в клинику.

Задание 215.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгенологическом исследовании в случае закрытой травмы живота основным симптомом разрыва нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки является _____ _____.

Ответ: При рентгенологическом исследовании в случае закрытой травмы живота основным симптомом разрыва нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки является забрюшинная эмфизема.

Задание 216.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

У пациента с тупой травмой живота при обзорном рентгенологическом исследовании выявляется затемнение правой половины брюшной полости, высокое положение правого купола диафрагмы, нижний край печени не дифференцируется, желудок смещен влево, а печеночный угол толстой кишки дистально, они раздуты газом, что вызывает подозрение на наличие _____ печени.

Ответ: У пациента с тупой травмой живота при обзорном рентгенологическом исследовании выявляется затемнение правой половины брюшной полости, высокое положение правого купола диафрагмы, нижний край печени не дифференцируется, желудок смещен влево, а печеночный угол толстой кишки дистально, они раздуты газом, что вызывает подозрение на наличие разрыва печени.

Задание 217.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Наиболее частой локализацией травматической грыжи диафрагмы является
1. центральные отделы куполов
2. задний отдел правого купола
3. передний отдел левого купола
4. задний отдел левого купола
5. любой отдел

Ответ: 3

Задание 218.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Для рентгенологического определения содержимого грыжевого выпячивания передней брюшной стенки в большинстве случаев используется _____ исследование желудочно-кишечного тракта в _____ проекции.

Ответ: Для рентгенологического определения содержимого грыжевого выпячивания передней брюшной стенки в большинстве случаев используется контрастное исследование желудочно-кишечного тракта в боковой проекции.

Задание 219.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при обзорном рентгенологическом исследовании грудной и брюшной полостей отмечается небольшой выпот в левой плевральной полости, высокое стояние и ограничение подвижности левого купола диафрагмы, под которым визуализируется одиночный горизонтальный уровень жидкости, то это свидетельствует в пользу левостороннего _____ _____.

Ответ: Если при обзорном рентгенологическом исследовании грудной и брюшной полостей отмечается небольшой выпот в левой плевральной полости, высокое стояние и ограничение подвижности левого купола диафрагмы, под которым визуализируется одиночный горизонтальный уровень жидкости, то это свидетельствует в пользу левостороннего поддиафрагмального абсцесса.

Задание 220.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Если при обзорном рентгенологическом исследовании обнаруживаются множественные небольшие горизонтальные уровни жидкости, а при контрастировании кишечника отмечается раздвигание и фиксация кишечных петель на этом уровне, то эти признаки обусловлены наличием

1. перитонита
2. мезоденита
3. межкишечных абсцессов
4. б. Крона
5. неспецифического язвенного колита

Ответ: 3

Задание 221.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Наиболее достоверным рентгенологическим симптомом проникающего ранения пищевода при бесконтрастном исследовании является _____, _____ мягких тканей шеи.

Ответ: наиболее достоверным рентгенологическим симптомом проникающего ранения пищевода при бесконтрастном исследовании является пневмомедиастинум, эмфизема мягких тканей шеи.

Задание 222.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Пептическая язва анастомоза чаще встречается после резекции желудка по способу и поводу
1. Бильрот I по поводу язвы
2. Бильрот I по поводу опухоли
3. Бильрот II по поводу язвы
4. Бильрот II по поводу опухоли
5. клиновидная резекция по поводу язвы

Ответ: 3

Задание 223.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгенологическом исследовании оперированных отделов желудочно - кишечного тракта необходимо в первую очередь оценивать _____.

Ответ: При рентгенологическом исследовании оперированных отделов желудочно - кишечного тракта необходимо в первую очередь оценивать состояние созданных анастомозов.

Задание 224.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Ведущим рентгенологическим симптомом атрезии пищевода является наличие _____ мешка.

Ответ: Ведущим рентгенологическим симптомом атрезии пищевода является наличие слепого мешка.

Задание 225.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Форма кисты пищевода считается характерной, если она _____ (_____ _____).

Ответ: Форма кисты пищевода считается характерной, если она овальная (висячей капли).

Задание 226.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Характерным признаком для общей брыжейки толстой и тонкой кишки является

1. расположение петель подвздошной кишки в правой половине брюшной полости
2. наличие доудено-еюнального изгиба
3. расположение петель тощей кишки в левой половине брюшной полости
4. расположение слепой кишки в правой половине брюшной полости
5. расположение сигмовидной кишки в левой половине брюшной полости

Ответ: 1

Задание 227.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Парез глотки типичен для опухоли _____.

Ответ: Парез глотки типичен для опухоли щитовидной железы.

Задание 228.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Если при рентгеноскопии желудка абдоминальный отрезок пищевода сужен, над ним имеется расширение и нависание неизмененной стенки (симптом «мышиного хвоста»), при этом в желудок контраст не поступает, то это является характерным признаком

спазма пищевода
кардиоспазма
эпифренального дивертикула
склеродермии
кардиоэзофагеального рака

Ответ: 2

Задание 229.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгеноскопии желудка пищевод сужен почти на всем протяжении, визуализируется в виде бус, четкообразный, штопорообразный, что является признаком _____ _____.

Ответ: При рентгеноскопии желудка пищевод сужен почти на всем протяжении, визуализируется в виде бус, четкообразный, штопорообразный, что является признаком гипермоторной дискинезии.

Задание 230.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При рентгеноскопии желудка в случае ахалазии пищевода (кардиоспазма III - IV степени) обращают особое внимание на газовый пузырь желудка, который

1. неизменен
2. уменьшен
3. увеличен
4. отсутствует
5. деформирован

Ответ: 4

Задание 231.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Осложнение эрозивным, а затем стенотическим эзофагитом чаще встречается при _____-_____ рефлюксе.

Ответ: Осложнение эрозивным, а затем стенотическим эзофагитом чаще встречается при гастро-эзофагеальном рефлюксе.

Задание 232.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Стойкое циркулярное сужение пищевода на уровне 2 - 3 физиологических сужений, протяженностью более 6 см, с супрастенотическим расширением и карманоподобным нависанием стенки над сужением являются рентгенологическими признаками

1. эзофагоспазма
2. кардиоспазма
3. послеожогового рубцового сужения
4. рака
5. склерозирующего медиастинита

Ответ: 3

Задание 233.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при рентгеноскопии желудка в пищеводе определяется краевой дефект наполнения с сохранением эластичности стенки и складок слизистой, а в _____средостении на этом уровне видна дополнительная тень, вызывающая расширение тени средостения, то эти признаки свидетельствуют о наличии_____ пищевода.

Ответ: Если при рентгеноскопии желудка в пищеводе определяется краевой дефект наполнения с сохранением эластичности стенки и складок слизистой, а в заднем средостении на этом уровне видна дополнительная тень, вызывающая расширение тени средостения, то эти признаки свидетельствуют о наличии лейомиомы пищевода.

Задание 234.

Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Если при рентгеноскопии желудка отмечается непостоянство признаков расширения пищевода, волнистости его контуров, дефектов наполнения, идущих цепочкой и распространяющихся на кардиальный отдел желудка, то это является характерным

1. для эзофагита
2. склеродермии
3. варикозного расширения вен
4. полипов
5. лейомиомы

Ответ: 3

Задание 235.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Основным рентгенологическим признаком воспаления в дивертикуле пищевода является_____ контраста в _____.

Ответ: Основным рентгенологическим признаком воспаления в дивертикуле пищевода является задержка контраста в дивертикуле.

Задание 236.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Смещение пищевода кзади типично для _____ _____ лимфоузлов средостения.

Ответ: Смещение пищевода кзади типично для увеличения бифуркационных лимфоузлов средостения.

Задание 237.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при рентгеноскопии желудка его антральный отдел загнут вверх к привратнику (симптом «_____»), укорочен и циркулярно сужен, контуры его неровные, перистальтика ослаблена, складки слизистой поперечно или косо перестроены, то это свидетельствует о наличии_____ _____ гастрита.

Ответ: Если при рентгеноскопии желудка его антральный отдел загнут вверх к привратнику (симптом «хобота»), укорочен и циркулярно сужен, контуры его неровные, перистальтика ослаблена, складки слизистой поперечно или косо перестроены, то это свидетельствует о наличии ригидного антрального гастрита.

Задание 238.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

В антральном отделе желудке с распространением на тело при рентгеноскопии выявляются множественные непостоянные дефекты наполнения, округлой формы, диаметром до 0,5 см, с четкими и нечеткими контурами, однородной структуры, располагающиеся цепочкой по ходу складок, имеется «феномен слизи», ослабление перистальтики, что связано с наличием_____ гастрита.

Ответ: В антральном отделе желудке с распространением на тело при рентгеноскопии выявляются множественные непостоянные дефекты наполнения, округлой формы, диаметром до 0,5 см, с четкими и нечеткими контурами, однородной структуры, располагающиеся цепочкой по ходу складок, имеется «феномен слизи», ослабление перистальтики, что связано с наличием полипозного гастрита.

Задание 239.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При рентгеноскопии желудка пищевод неизменен, в проксимальном отделе желудка обнаруживаются множественные дефекты наполнения неправильной формы, с четким нижним контуром изменений, конфигурация дефектов меняется в процессе исследования и эластичность стенок сохранена, что является проявлением

1. варикозного расширения вен
2. полипоза
3. болезни Менетрие
4. рака
5. гастрита

Ответ: 3

Задание 240.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ желудка в его синусе обнаруживается одиночный центральный дефект наполнения неправильно-округлой формы с неровными, но четкими контурами, неоднородной структуры, размерами до 5 см, смещающийся в положении на спине в свод, то это связано с наличием_____.

Ответ: Если при рентгеноскопии желудка в его синусе обнаруживается одиночный центральный дефект наполнения неправильно - округлой формы с неровными, но четкими контурами, неоднородной структуры, размерами до 5 см, смещающийся в положении на спине в свод, то это связано с наличием безоара.

Задание 241.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

В субкардиальном отделе желудка, в зоне его каскадного перегиба, при _____ желудка обнаруживается дополнительная тень округлой формы, диаметром до 1,5 см, с трехслойным содержимым, вокруг которой имеется просветление, на фоне которого видна конвергенция складок слизистой, что обусловлено _____ язвой, осложненной _____.

Ответ: В субкардиальном отделе желудка, в зоне его каскадного перегиба, при рентгеноскопии желудка обнаруживается дополнительная тень округлой формы, диаметром до 1,5 см, с трехслойным содержимым, вокруг которой имеется просветление, на фоне которого видна конвергенция складок слизистой, что обусловлено хронической язвой, осложненной пенетрацией.

Задание 242.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ желудка выявляется ниша в субкардиальном отделе, не выступающая за контур желудка, диаметр ниши превышает ее глубину, то в первую очередь следует заподозрить_____-_____ рак.

Ответ: Если при рентгеноскопии желудка выявляется ниша в субкардиальном отделе, не выступающая за контур желудка, диаметр ниши превышает ее глубину, то в первую очередь следует заподозрить первично - язвенный рак.

Задание 243.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Наиболее важным рентгенологическим признаком рубцово-язвенного стеноза привратника, в отличие от ракового стеноза, является

1. сужение препилорического отдела желудка

2. уменьшение размеров желудка
3. резкое увеличение размеров желудка
4. отсутствие эвакуации бария из желудка
5. нависание основания луковицы 12-ти перстной кишки над привратником

Ответ: 3

Задание 244.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Среди рентгенологических признаков инфильтративного компонента рака желудка наиболее значимым для диагностики является _____ стенки желудка.

Ответ: Среди рентгенологических признаков инфильтративного компонента рака желудка наиболее значимым для диагностики является ригидность стенки желудка.

Задание 245.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Микрогастрия и кажущиеся смещения желудка являются рентгенологическими признаками _____ рака желудка.

Ответ: Микрогастрия и кажущиеся смещения желудка являются рентгенологическими признаками инфильтративного рака желудка.

Задание 246.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Желудок при рентгеноскопии обычного объема, пилорический канал симметрично сужен, удлинен и зияет, основание луковицы нависает над привратником, эвакуация из желудка отсутствует, что является проявлением

1. рубцово-язвенного стеноза привратника
2. ригидного антрального гастрита
3. б. Крона
4. ракового стеноза привратника
5. безоара желудка

Ответ: 4

Задание 247.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

На основании _____ желудка, при которой в теле выявляется дефект наполнения, незначительно перемещающейся в ходе исследования, округлой формы, диаметром до 2,5 см, с неровными, но четкими контурами, с собственным беспорядочным структурным рисунком, на его фоне выявляется депо бария неправильной формы, размерами 1,0 х 1,5 см, складки слизистой обрываются на границе с дефектом, стенки желудка эластичны, было дано заключение _____ рак.

Ответ: На основании рентгеноскопии желудка, при которой в теле выявляется дефект наполнения, незначительно перемещающейся в ходе исследования, округлой формы, диаметром до 2,5 см, с неровными, но четкими контурами, с собственным беспорядочным структурным рисунком, на его фоне выявляется депо бария неправильной формы, размерами 1,0 х 1,5 см, складки слизистой обрываются на границе с дефектом, стенки желудка эластичны, было дано заключение чашеобразный рак.

Задание 248.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ желудка выявляется выпрямление угла, где визуализируется одиночная ниша в виде "штриха" с инфильтративным валом и конвергенцией складок, асимметричность перистальтики (симптом «дощечки, качающейся на волнах»), то это является признаками_____ рака.
Ответ: Если при рентгеноскопии желудка выявляется выпрямление угла, где визуализируется одиночная ниша в виде "штриха" с инфильтративным валом и конвергенцией складок, асимметричность перистальтики (симптом «дощечки, качающейся на волнах»), то это является признаками эрозивного рака.

Задание 249.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгеноскопии желудка в луковице двенадцатиперстной кишки выявляется одиночный дефект наполнения овальной формы с четкими ровными контурами, в центре которого определяется небольшое щелевидное депо бария, а складки слизистой огибают дефект, то это говорит в пользу _____ поджелудочной железы.

Ответ: При рентгеноскопии желудка в луковице двенадцатиперстной кишки выявляется одиночный дефект наполнения овальной формы с четкими ровными контурами, в центре которого определяется небольшое щелевидное депо бария, а складки слизистой огибают дефект, что говорит в пользу аберрантной поджелудочной железы.

Задание 250.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

В случае, если отмечается ограниченное веретенообразное расширение нисходящего отдела дуги 12-ти перстной кишки, на этом уровне в ней визуализируется дефект наполнения овальной формы, с четкими контурами, на фоне которого видны поперечные складки слизистой, стенки кишки эластичны, что дает основание дать рентгенологическое заключение о _____ 12-ти перстной кишки.

Ответ: В случае, если отмечается ограниченное веретенообразное расширение нисходящего отдела дуги 12-ти перстной кишки, на этом уровне в ней визуализируется дефект наполнения овальной формы, с четкими контурами, на фоне которого видны поперечные складки слизистой, стенки кишки эластичны, что дает основание дать рентгенологическое заключение о лейомиоме 12-ти перстной кишки.

Задание 251.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки в виде трилистника, выявленная при рентгеноскопии желудка, указывает на локализацию язвенной ниши в _____ луковицы.

Ответ: Рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки в виде трилистника, выявленная при рентгеноскопии желудка, указывает на локализацию язвенной ниши в центре луковицы.

Задание 252.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгеноскопии желудка отмечается наличие дополнительной тени по медиальному контуру средней трети нисходящего отдела дуги двенадцатиперстной кишки округлой формы, диаметром до 1,0 см, с трехслойным содержимым и задержкой бария, что связано с наличием _____, осложненным _____.

Ответ: При рентгеноскопии желудка отмечается наличие дополнительной тени по медиальному контуру средней трети нисходящего отдела дуги двенадцатиперстной кишки округлой формы, диаметром до 1,0 см, с трехслойным содержимым и задержкой бария, что связано с наличием дивертикула, осложненным дивертикулитом.

Задание 253.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ желудка обнаруживается нестойкое сужение в нисходящем отделе дуги двенадцатиперстной кишки, по медиальному контуру которого визуализируется симптом Фростберга, то это свидетельствует о наличии _____ _____ 12-ти перстной кишки.

Ответ: если при рентгеноскопии желудка обнаруживается нестойкое сужение в нисходящем отделе дуги двенадцатиперстной кишки, по медиальному контуру которого визуализируется симптом Фростберга, то это свидетельствует о наличии низкой язвы 12-ти перстной кишки.

Задание 254.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При рентгеноскопии желудка отмечается снижение тонуса двенадцатиперстной кишки и стаз бария в нижне-горизонтальном отделе при сохраненной проходимости, что чаще всего является признаком _____.

Ответ: При рентгеноскопии желудка отмечается снижение тонуса двенадцатиперстной кишки и стаз бария в нижне-горизонтальном отделе при сохраненной проходимости, что чаще всего является признаком панкреатита.

Задание 255.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ желудка дуга двенадцатиперстной кишки развернута, по ее медиальному контуру имеется четко очерченное полусферическое вдавление, складки слизистой оттеснены, стенки эластичны, то эти признаки скорее всего свидетельствуют о наличии _____ головки поджелудочной железы.

Ответ: Если при рентгеноскопии желудка дуга двенадцатиперстной кишки развернута, по ее медиальному контуру имеется четко очерченное полусферическое вдавление, складки слизистой оттеснены, стенки эластичны, то эти признаки скорее всего свидетельствуют о наличии кисты головки поджелудочной железы.

Задание 256.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Для _____ головки поджелудочной железы характерно смещение антрального отдела желудка кпереди и вверх с утолщением его стенки при методике _____, развернутость дуги 12-ти перстной кишки, ригидность и атипичный рельеф слизистой в области медиальной стенки ее нисходящего отдела.

Ответ: Для рака головки поджелудочной железы с прорастанием желудка характерно смещение антрального отдела желудка кпереди и вверх с утолщением его стенки при методике

пневморельефа, развернутость дуги 12-ти перстной кишки, ригидность и атипичный рельеф слизистой в области медиальной стенки ее нисходящего отдела.

Задание 257.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При _____ отмечается давление извне по нижне-медиальной стенке слепой кишки, соответственно пальпируемому инфильтрату, зияние баугиниевой заслонки, четкообразные сужения и выпрямленность терминального отдела подвздошной кишки на протяжении 15 - 25 см, где определяются множественные депо бария и псевдополипозный рельеф, гипермотильность зоны изменений, что является признаками _____.

Ответ: При ирригоскопии отмечается давление извне по нижне-медиальной стенке слепой кишки, соответственно пальпируемому инфильтрату, зияние баугиниевой заслонки, четкообразные сужения и выпрямленность терминального отдела подвздошной кишки на протяжении 15 - 25 см, где определяются множественные депо бария и псевдополипозный рельеф, гипермотильность зоны изменений, что является признаками б. Крона.

Задание 258.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

По латеральному контуру восходящей кишки выявляется полусферическое вдавление с оттеснением складок слизистой, соответственно пальпируемому расплывчатому инфильтрату, стенки кишки в этой зоне эластичны, что дает основание о заключении после ирригоскопии как о давление извне атипично расположенного _____ _____.

Ответ: По латеральному контуру восходящей кишки выявляется полусферическое вдавление с оттеснением складок слизистой, соответственно пальпируемому расплывчатому инфильтрату, стенки кишки в этой зоне эластичны, что дает основание о заключении после ирригоскопии давление извне атипично расположенного аппендикулярного инфильтрата.

Задание 259.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ отмечается, что левая половина ободочной кишки и прямая кишка сужены и укорочены, гаустры отсутствуют, имеется гипермотильность, полипоподобный рельеф с множественными депо бария, то это говорит в пользу _____ (____).

Ответ: Если при ирригоскопии отмечается, что левая половина ободочной кишки и прямая кишка сужены и укорочены, гаустры отсутствуют, имеется гипермотильность, полипоподобный рельеф с множественными депо бария, то это говорит в пользу неспецифического язвенного колита (НЯК).

Задание 260.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

В сигмовидной кишке при _____ обнаруживается дефект наполнения, диаметром до 1,5–2,0 см, с волнистыми контурами, неоднородной ячеистой структуры, меняющий форму при повышении внутрикишечного давления, что является признаком _____ опухоли.

Ответ: В сигмовидной кишке при ирригоскопии обнаруживается дефект наполнения, диаметром до 1,5–2,0 см, с волнистыми контурами, неоднородной ячеистой структуры, меняющий форму при повышении внутрикишечного давления, что является признаком ворсинчатой опухоли.

Задание 261.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Слева в подвздошной области пальпируется инфильтрат, а при _____ в этой зоне отмечается наличие в мягких тканях пузырьков воздуха, смещение и полусферическое вдавление по медиальному контуру сигмовидной кишки с оттеснением складок и дивертикулез, что обусловлено воспалительным инфильтратом в результате_____ дивертикулов.

Ответ: Слева в подвздошной области пальпируется инфильтрат, а при ирригоскопии в этой зоне отмечается наличие в мягких тканях пузырьков воздуха, смещение и полусферическое вдавление по медиальному контуру сигмовидной кишки с оттеснением складок и дивертикулез, что обусловлено воспалительным инфильтратом в результате перфорации дивертикулов.

Задание 262.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Если при _____ в области печеночного угла обнаруживается дефект наполнения, вокруг которого имеется симптом «колец», и диаметр кишки дистальнее несколько меньше, то это скорее всего свидетельствует о _____ кишки в результате _____.

Ответ: Если при ирригоскопии в области печеночного угла обнаруживается дефект наполнения, вокруг которого имеется симптом «колец», и диаметр кишки дистальнее несколько меньше, то это скорее всего свидетельствует о завороте кишки в результате опухоли.

Задание 263.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При _____ сигмовидная кишка смещена кверху и фиксирована, ее просвет неравномерно сужен, рельеф сохранен, но перестроен, что чаще наблюдается при _____ изменениях кишки за счет _____ матки.

Ответ: При ирригоскопии сигмовидная кишка смещена кверху и фиксирована, ее просвет неравномерно сужен, рельеф сохранен, но перестроен, что чаще наблюдается при вторичных изменениях кишки за счет придатков матки.

Задание 264.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Пациент жалуется на запоры, при _____ в дистальном отделе сигмовидной кишки определяется центральный округлый дефект наполнения, диаметром до 8 см, соответственно пальпируемому плотному образованию, смещаемому вместе с кишкой, кишка на уровне дефекта и выше значительно расширена, проходимость кишки затруднена, что скорее всего является признаками_____ _____.

Ответ: Пациент жалуется на запоры, при ирригоскопии в дистальном отделе сигмовидной кишки определяется центральный округлый дефект наполнения, диаметром до 8 см, соответственно пальпируемому плотному образованию, смещаемому вместе с кишкой, кишка на уровне дефекта и выше значительно расширена, проходимость кишки затруднена, что скорее всего является признаками калового камня.

Задание 265.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Сочетание полипоза толстой кишки, множественных остеом, опухолей мягких тканей характерно для синдрома

1. Гарднера
2. Пейтц- Егерса
3. карциноидного
4. Цолингера-Эллисона
5. неопластического

Ответ: 1

Задание 266.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При пассаже бария по толстой кишке червеобразный отросток обычного расположения и диаметра, в нем обнаруживаются множественные просветления, округлой формы, диаметром до 0,3 см, с четкими контурами, что обусловлено _____ _____.

Ответ: При пассаже бария по толстой кишке червеобразный отросток обычного расположения и диаметра, в нем обнаруживаются множественные просветления, округлой формы, диаметром до 0,3 см, с четкими контурами, что обусловлено каловыми камнями

Задание 267.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Для уточнения состояния желчных протоков необходимо лучевое исследование с использованием в первую очередь

1. ультразвуковой диагностики
2. внутривенной холеграфии
3. эндоскопической ретроградной холангиографии
4. инфузионной внутривенной холеграфии
5. транспариетальной холангиографии

Ответ: 3

Задание 268.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При длительном выделении желчи из дренажа после операции на желчных путях в первую очередь показана

1. фистулография
2. эндоскопическая ретроградная холангиография
3 пероральная холецистография
4. внутривенная холеграфия
5. ультразвуковое исследование

Ответ: 1

Задание 269.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Высокие цифры кислотности желудочного сока и триада симптомов: множественные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, выраженная гиперсекреция, опухоль поджелудочной железы с богатой васкуляризацией характерны для

1. панкреатита
2. холецистита
3. синдрома Цолингера-Эллисона
4. карциноидного синдрома

Ответ: 3

Задание 270.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Для _____ поджелудочной железы характерна триада симптомов: обтурационная желтуха, смещение антрального отдела кпереди и вверх, ригидность и атипичный рельеф слизистой в области медиальной стенки нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки.

Ответ: Для рака поджелудочной железы характерна триада симптомов: обтурационная желтуха, смещение антрального отдела кпереди и вверх, ригидность и атипичный рельеф слизистой в области медиальной стенки нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки

Задание 271.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

На обзорной рентгенограмме брюшной полости в проекции правой доли печени определяется кольцевидное обызвествление овальной формы, внутри которого видны крупные глыбки извести, что обусловлено наличием _____ кисты.

Ответ: На обзорной рентгенограмме брюшной полости в проекции правой доли печени определяется кольцевидное обызвествление овальной формы, внутри которого видны крупные глыбки извести, что обусловлено наличием эхинококковой кисты.

Задание 272.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Если при рентгенологическом исследовании обращает на себя внимание наличие газа в желчных протоках, то это чаще всего связано с наличием

1. недостаточности сфинктера Одди
2. холангита
3. холецистита
4. внутреннего желчного свища или билиодигестивного анастомоза
5. рака фатерова соска

Ответ: 4

Задание 273.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При эндоскопической ретроградной холецистохолангиопанкреатографии контрастирован дистальный отдел общего желчного протока на протяжении 1,5 см, далее контраст не проходит из-за обтурации, которая выглядит в виде мениско подобного вдавления с четким контуром, что, по-видимому, является признаком _____.

Ответ: При эндоскопической ретроградной холецистохолангиопанкреатографии контрастирован дистальный отдел общего желчного протока на протяжении 1,5 см, далее контраст не проходит из-за обтурации, которая выглядит в виде менископодобного вдавления с четким контуром, что, по-видимому, является признаком конкремента.

Задание 274.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Частичная релаксация диафрагмы обычно локализуется справа в_____ отделах.

Ответ: Частичная релаксация диафрагмы обычно локализуется справа в передних отделах.

Задание 275.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Первичные опухоли диафрагмы рентгенологически чаще проявляются
1. округлой или овальной тенью с гладким или волнистым контуром
2. неправильной формы тенью с неровной поверхностью и нечеткими очертаниями
3. утолщением одного из куполов
4. резким ограничением подвижности
5. парадоксальным движением диафрагмы

Ответ: 1

Задание 276.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Если при рентгенологическом исследовании в правом кардио-дифрагмальном углу обнаруживается неоднородное затемнение, примыкающее к передней грудной стенке, в котором определяются петли кишечника, то полученные признаки свидетельствуют о наличии
1. целомической кисты перикарда
2. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
3. грыжи Богдалеха
4. грыжи Ларрея
5. опухоли

Ответ: 4

Тема 1.1.1.5 Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы
– 79 (277 – 355)

Задание 277.
Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

К плоским костям относятся

1. кости запястья
2. предплечья
3. таза
4. предплюсны
5. плюсны

Ответ: 3

Задание 278.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Рост длинной трубчатой кости в толщину происходит за счет _____.

Ответ: Рост длинной трубчатой кости в толщину происходит за счет надкостницы.

Задание 279.

Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.

Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Методом первой очереди при лучевом исследовании костей и суставов является

1. ультразвуковое исследование
2. рентгенография
3. компьютерная томография
4. магнитно-резонансная томография
5. сцинтиграфия

Ответ: 2

Задание 280.

Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Нормальные анатомические соотношения угла свода стопы и высоты свода при оценке параметров треугольника Богданова по рентгенограммам составляют угол свода _____°, высота свода _____мм.

***Ответ:*** Нормальные анатомические соотношения угла свода стопы и высоты свода при оценке параметров треугольника Богданова по рентгенограммам составляют угол свода **125 - 130**°, высота свода **- 39** мм.

**Задание 281.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограмме стопы для оценки угла продольного свода стопы и высоты свода, с целью диагностики продольного плоскостопия, необходимо построение треугольника по Богданову, где вершинами являются нижняя точка головки _____ кости, нижняя точка бугра _____ кости, нижняя точка соприкосновения костных поверхностей _____и _____ костей.

***Ответ:*** На рентгенограмме стопы для оценки угла продольного свода стопы и высоты свода, с целью диагностики продольного плоскостопия, необходимо построение треугольника по Богданову, где вершинами являются нижняя точка головки **I плюсневой** кости, нижняя точка бугра **пяточной** кости, нижняя точка соприкосновения костных поверхностей **ладьевидной** и **клиновидных** костей.

**Задание 282.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенограммы стопы с целью выявления продольного плоскостопия выполняются в _____ проекции в положении пациента _____ на _____.

***Ответ:*** Рентгенограммы стопы с целью выявления продольного плоскостопия выполняются в **боковой** проекции в положении пациента **стоя** на **исследуемой** ноге.

**Задание 283.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенограммы стопы с целью выявления поперечного плоскостопия для оценки состояния переднего и среднего отделов стопы, выполняются в _____ проекции в положении пациента _____ на _____.

***Ответ:*** Рентгенограммы стопы с целью выявления поперечного плоскостопия для оценки состояния переднего и среднего отделов стопы, выполняются в **прямой** проекции в положении пациента **стоя** на **двух ногах**.

**Задание 277.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Гипостоз на рентгенограммах является признаком _____ _____.

***Ответ:*** Гипостоз на рентгенограммах является признаком **костной атрофии**.

**Задание 285.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Системный остеопетроз является характерным рентгенологическим признаком

1. б. Олье
2. мелореостоза
3. остеопойкилии
4. врожденной мраморной болезни
5. остеогенной саркомы

***Ответ:*** 4

**Задание 286.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Периостит в виде козырька и спикул являются характерными рентгенологическими признаками

1. острого гематогенного остеомиелита
2. хронического остеомиелита
3. остеогенной саркомы
4. заживающего перелома
5. незаживающего перелома

***Ответ:*** 3

**Задание 287.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах костей таза и тазобедренных суставов у ребёнка 1 года с обеих сторон отмечается расположение головки бедренной кости на уровне передней нижней подвздошной кости; нижний контур шейки бедра находится на высоте У-образного хряща; на боковом снимке видно, что головка бедра находится под передней верхней подвздошной остью, что связано с врожденным вывихом бедра и соответствует _____ степени.

***Ответ:*** На рентгенограммах костей таза и тазобедренных суставов у ребёнка 1 года с обеих сторон отмечается расположение головки бедренной кости на уровне передней нижней подвздошной кости; нижний контур шейки бедра находится на высоте У-образного хряща; на боковом снимке видно, что головка бедра находится под передней верхней подвздошной остью, что связано с врожденным вывихом бедра и соответствует **II** степени.

**Задание 288.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если на рентгенограммах костей таза и позвоночника у пациента 45 лет в крыле правой подвздошной кости обнаруживается мелкосотовый сетчатый костный рисунок, в позвоночнике кифоз на уровне перехода грудного отдела в поясничный, брахиспондилия, пластиспондилия, остеопороз, подчеркнутрсть и неровность контуров тел позвонков, укорочение и деформация поперечных и остистых отростков, то эти признаки свидетельствуют о наличии _____.

***Ответ:*** Если на рентгенограммах костей таза и позвоночника у пациента 45 лет в крыле правой подвздошной кости обнаруживается мелкосотовый сетчатый костный рисунок, в позвоночнике кифоз на уровне перехода грудного отдела в поясничный, брахиспондилия, пластиспондилия, остеопороз, подчеркнутрсть и неровность контуров тел позвонков, укорочение и деформация поперечных и остистых отростков, то эти признаки свидетельствуют о наличии **хондродистрофии**.

**Задание 289.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Признаком, характерным для coxa valga является
1. укорочение шейки бедра
2. резко затрудненное отведение бедра
3. увеличение шеечно - диафизарного угла более 140˚
4. высокое стояние большого вертела
5. низкое стояние большого вертела

***Ответ:*** 2

**Задание 290.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При болезни Пертеса на рентгенограммах бедренной кости обнаруживается гомогенная интенсивная тень эпифизарной головки, что характерно для стадии _____ _____.

***Ответ:*** При болезни Пертеса на рентгенограммах бедренной кости обнаруживается гомогенная интенсивная тень эпифизарной головки, что характерно для стадии **II - импрессионного перелома**.

**Задание 291.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологическим признаком, характерным для genu varum является
1. высокоинтенсивное затемнение в месте эпифизарного хряща внутреннего мыщелка бедра за счет усиленной продукции костного вещества
2. дугообразное искривление верхней части диафиза большеберцовой кости
3. отложение костных масс в виде широкого клина в медиальной половине дистального метафиза бедра
4. неравномерное одностороннее удлинение метафиза бедра

5. двухстороннее удлинение метафиза бедра

***Ответ:*** 2

**Задание 292.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах костей конечностей отмечается их укорочение, расширение и резкая деформация концевых отделов за счет разрастания хрящевой ткани неправильной формы с известковыми включениями, что связано с наличием _____.

***Ответ:*** На рентгенограммах костей конечностей отмечается их укорочение, расширение и резкая деформация концевых отделов за счет разрастания хрящевой ткани неправильной формы с известковыми включениями, что связано с наличием **б. Олье**.

**Задание 293.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерной локализацией изменений в костях при болезни Осгуд-Шлаттера является бугор _____ кости.

***Ответ:*** Характерной локализацией изменений в костях при болезни Осгуд-Шлаттера является бугор **большеберцовой** кости.

**Задание 294.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограмме правой стопы соотношения параметров треугольника Богданова составляют: угол свода 141 - 155˚, высота свода 24 - 17 мм, что свидетельствует о наличии _____ плоскостопия _____ степени.

***Ответ:*** На рентгенограмме правой стопы соотношения параметров треугольника Богданова составляют: угол свода 141 - 155˚, высота свода 24 - 17 мм, что свидетельствует о наличии **продольного** плоскостопия **II** степени.

**Задание 295.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При измерениях, произведенных на рентгенограммах стопы, угол между I и II плюсневыми костями составляет 18˚, угол отклонения первого пальца 32˚, что соответствует степени поперечного плоскостопия ___.

***Ответ:*** При измерениях, произведенных на рентгенограммах стопы, угол между I и II плюсневыми костями составляет 18˚, угол отклонения первого пальца 32˚, что соответствует степени поперечного плоскостопия **III**.

**Задание 296.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

У мальчика 9 лет, на рентгенограммах обеих стоп, обнаруживается их симметричная супинация, уплощение таранных костей, опущение передней части пяточных костей, клиовидная деформация ладьевидных костей, утолщение V плюсневых костей, атрофия I плюсневых костей, что является признаками _____.

***Ответ:*** У мальчика 9 лет, на рентгенограммах обеих стоп, обнаруживается их симметричная супинация, уплощение таранных костей, опущение передней части пяточных костей, клиовидная деформация ладьевидных костей, утолщение V плюсневых костей, атрофия I плюсневых костей, что является признаками **варусной плюсны**.

**Задание 297.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

При _____ стопы наблюдается, что пяточная кость максимально согнута передней частью кверху, а пятка упирается в землю не подошвенной частью бугра, а задней, пальцы направлены кверху. Это может быть обусловлено наличием _____.

***Ответ:*** При рентгенографии стопы наблюдается, что пяточная кость максимально согнута передней частью кверху, а пятка упирается в землю не подошвенной частью бугра, а задней, пальцы направлены кверху. Это может быть обусловлено наличием стопы конской.

**Задание 298.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Для болезни Альбана Келера II характерной локализацией поражения костей является _____.

***Ответ:*** Для болезни Альбана Келера II характерной локализацией поражения костей является II плюсневая.

**Задание 299.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

*Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

У ребенка 3 лет на рентгенограммах выявляются четко отграниченные участки уплотнения округлой и удлиненной формы, располагающиеся вдоль оси кости, симметрично в костях запястья, предплечья, фалангах пястных и плюсневых костей, головках плечевых костей и прилежащих участках лопатки и ключицы, головках и шейках бедренных костей, в костях таза. Это характерно для врожденного заболевания

мраморной болезни
системного гиперостоза
остеопойкилии
краниостеноза
б. Рустицкого

***Ответ: 3***

**Задание 300.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

На рентгенограммах костную кисту от гигантоклеточной опухоли отличает расположение в _____ трубчатой кости.

Ответ: На рентгенограммах костную кисту от гигантоклеточной опухоли отличает расположение в метафизе трубчатой кости.

**Задание 301.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Рентгенологическим признаком, отличающим костную кисту от туберкулезного очага, является _____ структуры.

Ответ: Рентгенологическим признаком, отличающим костную кисту от туберкулезного очага, является неоднородность структуры.

**Задание 302.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Оптимальной проекцией при рентгенографии для выявления перелома пяточной кости является

1. подошвенная
1. прямая
2. боковая
3. прямая и боковая
4. косая

***Ответ:*** 1

Задание 303.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Перелом, который отображается на _____ как линия затемнения, может быть классифицирован как _____.

Ответ: Перелом, который отображается на рентгенограмме как линия затемнения, может быть классифицирован как вколоченный.

Задание 304.
Задание открытого типа с развернутым ответом.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

Дюпюнтреновский перелом представляет собой _____ _____ перелом.

Ответ: Дюпюнтреновский перелом представляет собой чрезлодыжечный внутрисуставной перелом.

**Задание 305.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***
Особенность перелома костей у детей состоит в том, что он является
1. винтообразным
2. вколоченным
3. поднадкостничным
4. компрессионным
5. оскольчатым

***Ответ:*** 3

**Задание 306.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Отличительным рентгенологическим признаком отломка от добавочной кости в кисти или стопе является _____ форма тени с _____ конурами.

***Ответ:*** Отличительным рентгенологическим признаком отломка от добавочной кости в кисти или стопе является неправильная форма тени с неровными контурами.

**Задание 307.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

На рентгенограммах трубчатых костей конечностей _____ перелом имеет вид буквы «Х» («крыльев бабочки»).

***Ответ:*** На рентгенограммах трубчатых костей конечностей огнестрельный перелом имеет вид буквы «Х» («крыльев бабочки»).

**Задание 308.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Методом, позволяющим выявить стрессовые повреждения костей на доклиническом уровне и после клинического выздоровления, является

1. рентгенография
2. компьютерная томография
3. сцинтиграфия
4. магнитно-резонансная томография
5. ультразвуковое исследование

***Ответ:*** 3

Задание 309.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Рентгенологическим симптомом, позволяющим отличить стрессовое повреждение костей от перелома, является _____ смещения костей и осколков.

***Ответ:*** Рентгенологическим симптомом, позволяющим отличить стрессовое повреждение костей от перелома, является отсутствие смещения костей и осколков.

**Задание 310.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Если сразу после травмы линия перелома не видна или сомнительная, то для того, чтобы она стала видимой, необходим динамический контроль через _____-_____ дней.

***Ответ:*** Если сразу после травмы линия перелома не видна или сомнительная, то для того чтобы она стала видимой, необходим динамический контроль через 10 - 20 дней.

**Задание 311.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

На рентгенограммах, произведенных при диспансерном наблюдении за заживлением перелома после травмы, линия перелома исчезает у взрослых через

1. 1-2 месяца
2. 3-4 месяца
3. 4-8 месяцев
4. 9-11 месяцев
5. 1-2 года

***Ответ:*** 3

**Задание 312.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом**.

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

При рентгенографии, в процессе диспансерного наблюдения за пациентами с огнестрельным переломом, процесс заживления трубчатой кости имеет специфический характер, который проявляется появлением больших _____ или _____.

***Ответ:*** При рентгенографии, в процессе диспансерного наблюдения за пациентами с огнестрельным переломом, процесс заживления трубчатой кости имеет специфический характер, который проявляется появлением больших периостальных мостов или боковых скобок.

**Задание 313.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

При рентгенологическом динамическом наблюдении за процессом заживления перелома признаком осложнения с образованием ложного сустава является отстутствие костной мозоли через _____ с _____ костномозгового канала во фрагментах.

***Ответ:*** При рентгенологическом динамическом наблюдении за процессом заживления перелома признаком осложнения с образованием ложного сустава является отсутствие костной мозоли через 1 месяц с закрытием костномозгового канала во фрагментах.

**Задание 314.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При диспансерном рентгенологическом контроле за ампутационной культей признаком отсутствия осложнений является

1. коническая форма культи
2. плотная, гладкая замыкающая пластинка
3. остеопороз
4. остеосклероз
5. гиперостоз

***Ответ:*** 2

**Задание 315.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Если при стрессовом повреждении плюсневых костей в процессе рентгенологического динамического контроля отмечается продолжительность процесса до 6 недель, это соответствует _____течению.

***Ответ:*** Если при стрессовом повреждении плюсневых костей в процессе рентгенологического динамического контроля отмечается продолжительность процесса до 6 недель, это соответствует подострому течению.

**Задание 316.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.

При динамическом рентгенологическом наблюдении стрессовые повреждения костей могут быть рентгенонегативными в течение _____ - _____ недель.

***Ответ:*** При динамическом рентгенологическом наблюдении стрессовые повреждения костей могут быть рентгенонегативными в течение 2 - 10 недель.

**Задание 317.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Образование свищей характерно для остеомиелита
1. с наличием внутрикостных секвестров
2. пенетрирующих секвестров
3. при остром течении
4. хроническом
5. обострении хронического

***Ответ:*** 2

**Задание 318.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом**.

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Признаком хронического остеомиелита является наличие _____.

***Ответ***: Признаком хронического остеомиелита является наличие гиперостоза.

**Задание 319.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Рентгенологическим признаком, который появляется при обострении хронического остеомиелита, является _____ периостит.

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком, который появляется при обострении хронического остеомиелита, является линейный периостит.

**Задание 320.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Ранние признаки огнестрельного остеомиелита появляются на рентгенограммах при диспансерном наблюдении к периоду

1. 7 дней
2. 7-10 дней
3. 2-4 недель
4. 4-6 недель
5. 6-8 недель

***Ответ:*** 3

**Задание 321.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Просветление со склеротическим ободком в метафизе одной из костей вблизи коленного сустава с наличием на этом уровне линейного периостита является рентгенологическим признаком _____.

***Ответ:*** Просветление со склеротическим ободком в метафизе одной из костей вблизи коленного сустава с наличием на этом уровне линейного периостита является рентгенологическим признаком абсцесса Броди.

**Задание 322.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Отличительным рентгенологическим признаком туберкулезного спондилита от неспецифического является переход патологических изменений на _____.

***Ответ:*** Отличительным рентгенологическим признаком туберкулезного спондилита от неспецифического является переход патологических изменений на отростки позвонка.

**Задание 323.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

У ребенка 5 лет на рентгенограммах обеих кистей наблюдаются основные фаланги в форме бочонка за счет перостального оссифицирующего процесса. В них имеются множественные двусторонние, асимметричные, крупные очаги деструкции с мелкими секвестрами, при этом ногтевые фаланги не поражены. Это является характерным признаком

1. spina ventosa tuberculosa
2. сифилитического фалангита
3. остеомиелита
4. саркомы
5. остеомы

***Ответ:*** 1

**Задание 324.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Гуммозный периостит рентгенологически отличается от травматического оссифицирующего периостита наличием _____ просветлений.

***Ответ:*** Гуммозный периостит, по рентгенологической картине, отличается от травматического оссифицирующего периостита наличием поднадкостничных просветлений.

**Задание 325.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

На рентгенограммах длинных трубчатых костей у ребенка двух месяцев отмечаются симметричные изменения, которые проявляются расширением костномозгового канала, переходом изъеденного и заостренного конца метафиза в эпифизарный хрящ, внутриметафизарным патологическим переломом, диафизарным периоститом в форме муфты, что является признаками _____.

***Ответ***: На рентгенограммах длинных трубчатых костей у ребенка двух месяцев отмечаются симметричные изменения, которые проявляются расширением костномозгового канала, переходом изъеденного и заостренного конца метафиза в эпифизарный хрящ, внутриметафизарным патологическим переломом, диафизарным периоститом в форме муфты, что является признаками сифилиса.

**Задание 326.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

На рентгенограммах правой стопы отмечается картина «мешка, наполненного костями», имеются очаговый остеопороз, чередование участков остеолиза и гиперостоза, фрагментация костей с репаративными процессами, множественные патологические переломы, дезорганизация суставов. Это свидетельствует о наличии

1. посттравматических изменений
2. диабетической стопы
3. стрессового повреждения
4. подагры
5. остеогенной саркомы

***Ответ:*** 2

**Задание 327.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.*

Рентгенологическим признаком, отличающим центральную форму гигантоклеточной опухоли от литической формы, является _____ структура.

***Ответ***: Рентгенологическим признаком, отличающим центральную форму гигантоклеточной опухоли от литической формы, является мелкоячеистая структура.

**Задание 328.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерной локализацией губчатой остеомы является _____ и _____ кости.

***Ответ:*** Характерной локализацией губчатой остеомы является **плечевая** и **бедренные** кости.

**Задание 329.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах тазовых костей выявляются множественные очаги просветления с расплывчатыми, смазанными контурами, неправильной формы, размерами 2- 4 мм, корковый слой неизменен, что обусловлено пятнистым_____.

***Ответ:*** На рентгенограммах тазовых костей выявляются множественные очаги просветления с расплывчатыми, смазанными контурами, неправильной формы, размерами 2- 4 мм, корковый слой не изменен, что обусловлено пятнистым **остеопорозом.**

**Задание 330.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

У пациента на рентгенограммах правой стопы отмечается сужение суставной щели в пяточно- таранном сочленении на 50%, имеются экзостозы, размером до 2 мм с деформацией суставных поверхностей и субхондральным остеосклерозом, что соответствует

1. I-й стадии артроза
2. II стадии артроза
3. III стадии артроза
4. IV стадии артроза
5. варианту нормальных показателей

***Ответ:*** 2

**Задание 331.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах коленных суставов при нестабильности ___ степени раскрытие суставной щели по сравнению со здоровой ногой отмечается на 6 - 10 мм.

***Ответ:*** На рентгенограммах коленных суставов при нестабильности **2** степени раскрытие суставной щели по сравнению со здоровой ногой отмечается на 6 - 10 мм.

**Задание 332.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Гонорейный гонит имеет много общего с туберкулезным, но на рентгенограммах выявляется отличительный признак, представленный выраженным_____.

***Ответ:*** Гонорейный гонит имеет много общего с туберкулезным, но на рентгенограммах выявляется отличительный признак, представленный выраженным **остеопорозом**.

**Задание 333.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если хрящ служит барьером для роста опухоли в сторону сустава, то она является_____.

***Ответ:*** Если хрящ служит барьером для роста опухоли в сторону сустава, то она является **остеогенной саркомой**.

**Задание 334.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Объемным образованием костей, не чувствительной к рентгенотерапии является
1. ретикулосаркома
2. остеогенная саркома
3. опухоль Юинга
4. гигантоклеточная опухоль
5. костная киста

***Ответ:*** 2

**Задание 335.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Обызвествление является наиболее характерным признаком для опухоли черепа
1. эозинофильной аденомы
2. глиомы дна III желудочка
3. краниофарингиомы
4. хромофобной аденомы
5. остеомы

***Ответ:*** 3

**Задание 336.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее характерным рентгенологическим симптомом периферической менингиомы является _____ гиперостоз.

***Ответ:*** Наиболее характерным рентгенологическим симптомом периферической менингиомы является **ограниченный** гиперостоз.

**Задание 337.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Болезнь Клиппеля-Файла рентгенологически характеризуется наличием синостоза _____ позвонков.

***Ответ:*** Болезнь Клиппеля-Файла рентгенологически характеризуется наличием синостоза **шейных** позвонков.

**Задание 338.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

У пациента 17 лет, занимающегося спортом, на рентгенограммах позвоночника обнаруживается дугообразное искривление кзади нижне-грудного отдела, без сколиоза, равномерное сплющивание грудных позвонков L VII, L VIII, L IX и L X, вдавление апофов в переднюю часть позвонков с заострением вперед, пестрая структура позвонков с преобладанием темных участков, расширение межпозвонковых дисков, что обусловлено

1. туберкулезным спондилитом
2. б. Кальве
3. б. Шойэрмана- Мау
4. б. Олье
5. остеохондродистрофией

***Ответ:*** 3

**Задание 339**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах позвоночника обнаруживается сколиоз, его опорный позвонок, _____ поверхности которого параллельны, не имеет признаков _____ и ротации и называется нейтральным верхним и нижним.

***Ответ:*** На рентгенограммах позвоночника обнаруживается сколиоз, его опорный позвонок, **верхняя и нижняя** поверхности которого параллельны, не имеет признаков **торсии** и ротации и называется нейтральным верхним и нижним.

**Задание 340.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При измерении степени ротации вершинного позвонка сколиотической дуги по рентгенограммам оказалось, что левая ножка дуги позвонка скрылась, а правая располагается в центре позвонка, что соответствует

1. I- й степени
2. II- й степени
3. III- й степени
4. IV- й степени
5. V- й степени

***Ответ:*** 3

**Задание 341.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

По данным рентгенографии, протяженность дуги кифоза составляет 7 позвонков, угол кифоза от 20° до 40° (измерение по cobb), вершина кифоза расположена на уровне тел th5 – th7, что связано с наличием

1. физиологического кифоза
2. гиперкифоза I- й степени
3. гиперкифоза II- й степени
4. гиперкифоза III- й степени
5. гиперкифоза IV- й степени

***Ответ:*** 1

**Задание 342.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для рентгенологического определения степени лордоза поясничного отдела позвоночника был опущен перпендикуляр из центра нижней замыкательной пластинки тела L3, который проецировался на переднюю треть тела S1, что является проявлением _____ лордоза.

***Ответ:*** Для рентгенологического определения степени лордоза поясничного отдела позвоночника был опущен перпендикуляр из центра нижней замыкательной пластинки тела L3, который проецировался на переднюю треть тела S1, что является проявлением **физиологического** лордоза.

**Задание 343.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным рентгенологическим признаком перелома поперечного отростка позвонка от аномалии развития является

1. вертикальная линия просветления у основания отростка
2. локализация во II- м поясничном позвонке
3. отсутствие аналогичных изменений в других позвонках
4. широкое зияние вертикальной линии просветления и симптом Кайра
5. горизонтальная линия просветления у основания отростка

***Ответ:*** 4

**Задание 344.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Болезнь Кюммеля представляет собой

1. туберкулезный спондилит
2. компрессионный перелом позвонка
3 травматический спондилит
4. остеохондропатию тела позвонка
5. сифилитическое поражение тела позвонка.

***Ответ:*** 3

**Задание 345.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На функциональных рентгенограммах шейного отдела позвоночника отмечается значительное увеличение при разгибании и уменьшение при сгибании угла между смежными замыкательными пластинками исследуемого сегмента, что свидетельствует о наличии _____.

***Ответ:*** На функциональных рентгенограммах шейного отдела позвоночника отмечается значительное увеличение при разгибании и уменьшение при сгибании угла между смежными замыкательными пластинками исследуемого сегмента, что свидетельствует о наличии **гипермобильности**.

**Задание 346.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологическим признаком, отличающим экзостозы при деформирующем спондилезе от экзостозов при остеохондрозе, является их

1. горизонтальная направленность
2. вертикальная направленность
3. выхождение за пределы площадки позвонка
4. локализация по задней поверхности позвонка
5. локализация по передней поверхности позвонка

***Ответ:*** 2

**Задание 347.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основным рентгенологическим признаком, отличающим остеохондроз от деформирующего спондилоза, является _____ высоты межпозвонкового диска.

***Ответ:*** Основным рентгенологическим признаком, отличающим остеохондроз от деформирующего спондилоза, является **снижение** высоты межпозвонкового диска.

**Задание 348.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах поясничного отдела позвоночника видны экзостозы, размером 3-7 мм, создающие симптом «клюва попугая», что связано с наличием II-й стадии _____ _____.

***Ответ:*** на рентгенограммах поясничного отдела позвоночника видны экзостозы, размером 3-7 мм, создающие симптом «клюва попугая», что связано с наличием II- й стадии **деформирующего спондилеза.**

**Задание 349.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Снижение высоты тела позвонка на ¼ говорит о наличии _____ степени компрессии.

***Ответ:*** Снижение высоты тела позвонка на ¼ говорит о наличии **I-й** степени компрессии.

**Задание 350.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах поясничного отдела позвоночника в губчатом веществе L3- позвонка выявляется углубление с двойным контуром в виде ямки, отграниченной замыкающей пластинкой, протяженностью 2 – 3 мм, что связано с наличием _____.

***Ответ:*** На рентгенограммах поясничного отдела позвоночника в губчатом веществе l3- позвонка выявляется углубление с двойным контуром в виде ямки, отграниченной замыкающей пластинкой, протяженностью 2 – 3 мм, что связано с наличием **грыжи Шморля.**

**Задание 351.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным рентгенологическим признаком истинного спондилолистеза от псевдоспондилолистеза является

1. смещение кпереди L5 над S1
2. смещение кпереди L4 над L5
3. наличие спондилолиза
4. смещение тела позвонка до ½
5. нестабильность позвонка

***Ответ:*** 3

**Задание 352.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На рентгенограммах грудного отдела позвоночника на всем протяжении отмечаются мощные костные напластования, достигающие толщины 1,0 см и больше, изменяющие форму и размеры тел позвонков, огибающие диски в виде клювовидных разрастаний, что является признаками _____ _____ (б._____).

***Ответ:*** На рентгенограммах грудного отдела позвоночника на всем протяжении отмечаются мощные костные напластования, достигающие толщины 1,0 см и больше, изменяющие форму и размеры тел позвонков, огибающие диски в виде клювовидных разрастаний, что является признаками **фиксирующего лигаментоза (б. Форестье).**

**Задание 353.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Заболевание, которое начинается с сакроилеита, затем распространяется вверх на другие отделы позвоночника, затрагивая все его суставы, с развитием переднего спондилита, образованием костных мостиков между позвонками и костного анкилоза, обызвествлением продольных связок, обусловлено б._____.

***Ответ:*** Заболевание, которое начинается с сакроилеита, затем распространяется вверх на другие отделы позвоночника, затрагивая все его суставы, с развитием переднего спондилита, образованием костных мостиков между позвонками и костного анкилоза, обызвествлением продольных связок, обусловлено б. **Бехтерева**.

**Задание 354.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличительным рентгенологическим признаком спондилита туберкулезного от неспецифического является переход патологических изменений на _____ _____.

***Ответ:*** Отличительным рентгенологическим признаком спондилита туберкулезного от неспецифического является переход патологических изменений на **отростки позвонка**.

**Задание 355.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если на рентгенограммах черепа или позвоночника визуализируется опухоль, которая приводит к расширению кости, возникновению трабекулярного или лучеобразного рисунка, приподнимает надкостницу, то она представляет собой_____.

***Ответ:*** Если на рентгенограммах черепа или позвоночника визуализируется опухоль, которая приводит к расширению кости, возникновению трабекулярного или лучеобразного рисунка, приподнимает надкостницу, то она представляет собой **гемангиому**.

***Раздел 1.1.2 Рентгенодиагностика заболеваний мочеполовых органов и молочной железы – 53 (356 – 408)***

**Задание 356.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Одним из рентгенологических отличительных признаков лоханки внепочечной от внутрипочечной является_____ объем (8-12 мл).

***Ответ:*** Одним из рентгенологических отличительных признаков лоханки внепочечной от внутрипочечной является **большой объем (8- 12 мл).**

**Задание 357.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Для ретрокавального мочеточника характерны все признаки, кроме

1. расположения позади нижней полой веной и кпереди от позвоночника
2. смещения мочеточника медиально на уровне L3 позвонка
3. отсутствия расширения мочеточника
4. расширения чашечно-лохночного комплекса
5. снижения контрастирования сдавленной части мочеточника при ее большом диаметре

***Ответ:*** 3

**Задание 358.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Перед проведением экскреторной урографии вначале медленно вводится в вену локтевого сгиба пациента 2 - 3 мл контраста, а через 1,5 – 2,0 мин – остальное количество контраста с целью профилактики _____ шока.

***Ответ:*** Перед проведением экскреторной урографии вначале медленно вводится в вену локтевого сгиба пациента 2 - 3 мл контраста, а через 1,5 – 2,0 мин – остальное количество контраста с целью профилактики **анафилактического** шока.

**Задание 359.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Ортостатическая проба при экскреторной урографии проводится с целью установления степени _____ почки.

***Ответ:*** Ортостатическая проба при экскреторной урографии проводится с целью установления степени **подвижности** почки.

**Задание 360**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Визуализация пассажа контрастированной мочи через нижние мочевые пути в процессе мочеиспускания осуществляется при рентгенологической методике_____ _____.

***Ответ:*** Визуализация пассажа контрастированной мочи через нижние мочевые пути в процессе мочеиспускания осуществляется при рентгенологической методике **микционной цистоуретрографии**.

**Задание 361.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

К основным преимуществам экскреторной урографии в определении состояния мочевых путей, по сравнению с ультразвуковым исследованием, компьютерной и магнитно-резонансной томографией относится оценка _____ и _____ функций почек.

***Ответ:*** К основным преимуществам экскреторной урографии в определении состояния мочевых путей, по сравнению с ультразвуковым исследованием, компьютерной и магнитно-резонансной томографией относится оценка **концентрационной** и **выделительной** функций почек.

**Задание 362**.
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Показанием к радионуклидному исследованию почек являются все, кроме
1. оценки состояния чашечно-лоханочной системы
2. оценки функционального состояния мочевых путей на этапах накопления по времени
3. оценки функционального состояния мочевых путей на этапах выведения РФП по времени
4. исследования почек у детей
5. дифференциальной диагностики нефрогенной вазоренальной гипертензии

***Ответ:*** 1

**Задание 363**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Лучевая нагрузка при экскреторной урографии составляет_____-_____ мЗв.

***Ответ:*** Лучевая нагрузка при экскреторной урографии составляет **2,5 - 4** мЗв.

**Задание 364.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При экскреторной урографии на рентгенограмме, выполненной через 10 - 15 минут после введения контраста, в вертикальном положении пациента почка опускается в норме на _____-_____ см.

***Ответ:*** При экскреторной урографии на рентгенограмме, выполненной через 10 - 15 минут после введения контраста, в вертикальном положении пациента почка опускается в норме на **3 - 5** см.

**Задание 365**.
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Определяющим анатомическим фактором в установлении дистопии почек является

1. степень смещения почек в сантиметрах
2. степень смещения почек по отношению к высоте позвонков на этом уровне
3. уровень отхождения почечных артерий от аорты
4. степень смещения почек по отношению к крылу подвздошной кости
5. степень смещения почек по отношению ко входу в малый таз

***Ответ:*** 3

**Задание 366**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При экскреторной урографии почка находится в области большого таза, лоханка располагается по ее передней поверхности, чашки медиальнее лоханки, причудливой формы, мочеточник смещен латерально, почечные артерии отходят от общих подвздошных артерий, что соответствует рентгенологическим признакам _____ дистопии.

**Ответ:** При экскреторной урографии почка находится в области большого таза, лоханка располагается по ее передней поверхности, чашки медиальнее лоханки, причудливой формы, мочеточник смещен латерально, почечные артерии отходят от общих подвздошных артерий, что соответствует рентгенологическим признакам **подвздошной** дистопии.

**Задание 367**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При экскреторной урографии выделение контраста справа замедлено, почка уменьшена, контуры ее неровные, паренхима неравномерно истончена и неравномерно накапливает контраст, лоханка уменьшена и деформирована; при ангиографии симптом «обгоревшего дерева» с нормальным калибром магистральных сосудов и сужением периферических, что является признаками _____ _____ почки.

***Ответ:*** При экскреторной урографии выделение контраста справа замедлено, почка уменьшена, контуры ее неровные, паренхима неравномерно истончена и неравномерно накапливает контраст, лоханка уменьшена и деформирована; при ангиографии симптом «обгоревшего дерева» с нормальным калибром магистральных сосудов и сужением периферических, что является признаками **вторично сморщенной** почки.

**Задание 368**.
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

По данным экскреторной урографии отмечается неровность, изъеденность поверхности почечного сосочка справа, проникновение контрастного вещества в ткань сосочка и далее в мальпигиеву пирамиду, что соответствует туберкулезу почек на стадии_____.

***Ответ:*** По данным экскреторной урографии отмечается неровность, изъеденность поверхности почечного сосочка справа, проникновение контрастного вещества в ткань сосочка и далее в мальпигиеву пирамиду, что соответствует туберкулезу почек на стадии **деструкции.**

**Задание 369.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическим признаком неспецифического цистита является утолщение стенки пузыря до _____ см.

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком неспецифического цистита является утолщение стенки пузыря до **0,5** см.

**Задание 370.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для оценки стадии гидронефроза при рентгенологическом исследовании наибольшее значение имеет определение толщины _____.

***Ответ:*** Для оценки стадии гидронефроза при рентгенологическом исследовании наибольшее значение имеет определение толщины **паренхимы.**

**Задание 371.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

У пациента с переломом костей таза при задержке мочи и гематурии необходимо произвести в первую очередь исследование, включающее _____.

***Ответ:*** У пациента с переломом костей таза при задержке мочи и гематурии необходимо произвести в первую очередь исследование, включающее **цистографию.**

**Задание 372.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологическим отличительным признаком кисты почки эхинококковой от простой является

1. четкость и ровность контуров
2. четкость и неровность контуров
3. обызвествление по периферии в виде кольца
4. оттеснение и сдавление чашек
5. вскрытие кисты

***Ответ:*** 3

**Задание 373.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При уретроцистографии отличительным признаком вторичных изменений уретры при опухолях от аденомы простаты является

1. изменение задней уретре в простатической части
2. сужение уретры
3. смещение уретры
4. изменение задней уретры в области семенного бугорка
5. разрыв уретры

***Ответ:*** 4

**Задание 374.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Главным преимуществом метросальпингографии по сравнению с ультразвуковым исследованием при исследовании женских половых органов является визуализация

1. расположения матки
2. полости матки
3. стенки матки
4. маточных труб
5. яичников

***Ответ:*** 4

**Задание 375**.
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Проба котта при метросальпингографии проводится для определения

1. расположения матки
2. состояния полости матки
3. проходимости маточных труб
4. параметров маточных труб
5. состояния яичников

***Ответ:*** 3

**Задание 376.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При метросальпингографии в области шейки матки отмечается зазубренность контуров в виде «спиц колеса», что связано с наличием

1. эндометриоза
2. фибромиомы
3. туберкулеза
4. рака
5. саркомы

***Ответ:*** 1

**Задание 377.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При метросальпингографии основным отличительным признаком субсерозной фибромиоимы матки от субмукозной является

1. центральный дефект наполнения без смещения матки
2. краевой дефект наполнения со смещением матки
3. наличие обызвествлений
4. деформация полости матки
5. сочетание с эндометриозом

***Ответ:*** 2

**Задание 378.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при метросальпингографии полость матки уменьшена, отклонена влево, по правому контуру матки определяется краевой дефект наполнения полусферической формы, на этом уровне имеется мягкотканное образование округлой формы, диаметром до 5,0 см с четким контуром, на фоне которого видны крупные, беспорядочно расположенные глыбки извести, то это обусловлено опухолью матки _____фибромиомой.

***Ответ:*** Если при метросальпингографии полость матки уменьшена, отклонена влево, по правому контуру матки определяется краевой дефект наполнения полусферической формы, на этом уровне имеется мягкотканное образование округлой формы, диаметром до 5,0 см с четким контуром, на фоне которого видны крупные, беспорядочно расположенные глыбки извести, то это обусловлено опухолью матки **субсерозной** фибромиомой.

**Задание 379.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным признаком неспецифического сальпингита от специфического при метросалипингографии является

1. изогнутость перешеечного отдела маточных труб
2. непроходимость маточных труб
3. расширение ампуллярного отдела маточной трубы
4. сужение ампуллярного отдела маточной трубы
5. гипоплазия матки

***Ответ:*** 1

**Задание 380.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным рентгенологическим признаком гонорейной стриктуры уретры от травматической является

1. множественные сужения, чаще в промежностно - бульбозной части
2. одиночное сужение, чаще в мембранозной части
3. нарушение проходимости уретры
4. переход сужения в нормальный диаметр уретры
5. переход сужения в расширенный диаметр уретры

***Ответ:*** 1

**Задание 381.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгеноанатомия молочной железы зависит в первую очередь от_____.

***Ответ:*** Рентгеноанатомия молочной железы зависит в первую очередь от **возраста**.

**Задание 382.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При маммографии сосуды (вены) от связки Купера в норме отличаются _____ходом.

***Ответ:*** При маммографии сосуды (вены) от связки Купера в норме отличаются **извитым** ходом.

**Задание 383.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Железистая ткань визуализируется при маммографии в норме в виде тени _____формы _____ структуры, _____ интенсивности.

***Ответ:*** Железистая ткань визуализируется при маммографии в норме в виде тени **треугольной** формы **неоднородной** структуры, **средней** интенсивности.

**Задание 384.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Общая доза облучения при маммографии в 2- х проекциях составляет_____мГр.

***Ответ:*** Общая доза облучения при маммографии в 2- х проекциях составляет **2** мГр.

**Задание 385.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На современных маммографах используются показатели напряжения на рентгеновской трубке_____-_____ kV.

***Ответ:*** На современных маммографах используются показатели напряжения на рентгеновской трубке **25-35** kV.

**Задание 386.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для качественного изображения на маммограмме должно быть правильно выбрано расстояние между фокусом трубки и объектом, которое не должно превышать _____ см.

***Ответ:*** Для качественного изображения на маммограмме должно быть правильно выбрано расстояние между фокусом трубки и объектом, которое не должно превышать **55** см.

**Задание 387.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Маммография должна осуществляться в определенный срок от начала menses, который составляет

1. 20 - 25 день
2. 12 - 14 день
3. 6 - 9 день
4. 2 - 5 день
5. 1 - 2 день

***Ответ:*** 2

**Задание 388.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Методом маммографии, который является не только диагностическим, но и лечебным, является

1. потягивание за сосок
2. общая компрессия
3. локальная компрессия
4. пневмокистография
5. прицельный снимок с увеличением изображения

***Ответ:*** 4

**Задание 389.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Водорастворимый контраст используется при методике контрастной маммографии, которая называется

1. пневмомаммография
2. пневмокистография
3. дуктография
4. прицельный снимок с увеличением изображения

5. снимок с компрессией

***Ответ:*** 3

**Задание 390.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Двухсторонняя маммография является необходимой
1. во всех случаях
2. при клиническом подозрении на двухсторонние изменения
3. при наличии факторов риска рака молочной железы
4. при выявлении изменений в одной железе
5. при профилактической маммографии

***Ответ:*** 1

**Задание 391.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Маммография уступает ультразвуковой диагностике, как методу первой очереди, при исследовании молочных желез у детей – _____.

***Ответ:*** маммография уступает ультразвуковой диагностике, как методу первой очереди, при исследовании молочных желез у детей – **подростков**.

**Задание 392.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Недостаток маммографии, по сравнению с ультразвуковым исследованием, состоит в трудностях выявления _____ образований на фоне плотной ткани.

***Ответ:*** Недостаток маммографии, по сравнению с ультразвуковым исследованием, состоит в трудностях выявления **объемных** образований на фоне плотной ткани.

**Задание 393.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Маммография имеет важное преимущество, по сравнению с ультразвуковым исследованием, которое состоит в выявлении_____ рака.

***Ответ:*** Маммография имеет важное преимущество, по сравнению с ультразвуковым исследованием, которое состоит в выявлении **малого** рака.

**Задание 394.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологический признак, отличающий кистозную форму от других разновидностей диффузной мастопатии, состоит в наличии _____, четко отграниченных теней.

***Ответ:*** Рентгенологический признак, отличающий кистозную форму от других разновидностей диффузной мастопатии, состоит в наличии **множественных**, четко отграниченных теней.

**Задание 395.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным рентгенологическим признаком солитарной кисты от фиброаденомы молочной железы является

1. округлая форма тени
2. неправильная форма тени
3. изменение формы тени при компрессии
4. соответствие размеров тени пальпаторным
5. ободок просветления вокруг тени

***Ответ***: 3

**Задание 396.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологический признак, отличающий солитарную кисту от атеромы молочной железы состоит в том, что

1. форма тени округлая
2. тень интимно прилежит к коже
3. размеры соответствуют пальпаторным
4. структура однородная
5. структура неоднородная

***Ответ:*** 2

**Задание 397.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее характерным рентгенологическим признаком фиброаденомы молочной железы является наличие крупных глыбок _____.

***Ответ:*** Наиболее характерным рентгенологическим признаком фиброаденомы молочной железы является наличие крупных глыбок **извести**.

**Задание 398.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основными характерными рентгенологическими признаками листовидной фиброаденомы молочной железы являются _____ размеры и _____ контуры.

***Ответ:*** Основными характерными рентгенологическими признаками листовидной фиброаденомы молочной железы являются **большие** размеры и **бугристые** контуры.

**Задание 399.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Международная система интерпретации и протоколирования визуализации молочной железы birads используется с целью

1. разработки унифицированного языка (терминов) для интерпретации результатов методов визуализации молочной железы и разработки адекватных рекомендаций к дальнейшей клинической тактике
2. улучшения результатов лучевой диагностики фиброзно-кистозной мастопатии и разработки адекватных рекомендаций к дальнейшей клинической тактике
3. улучшения результатов лучевой диагностики травматических повреждений молочной железы и разработки адекватных рекомендаций к дальнейшей клинической тактике
4. улучшения результатов лучевой диагностики мастопатии и ее осложнений, разработки адекватных рекомендаций к дальнейшей клинической тактике
5. улучшения результатов ранней лучевой диагностики рака молочной железы и разработки адекватных рекомендаций к дальнейшей клинической тактике

***Ответ:*** 1

**Задание 400.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При маммографии заподозрить наличие липомы можно по признаку_____ тени соответственно пальпируемому образованию.

***Ответ:*** При маммографии заподозрить наличие липомы можно по признаку **отсутствия** тени соответственно пальпируемому образованию.

**Задание 401.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Неинвазивным лучевым методов диагностики интракистозных папиллом является_____.

***Ответ:*** Неинвазивным лучевым методов диагностики интракистозных папиллом является ультразвуковое **исследование**.

**Задание 402.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Единственный метод лучевой диагностики, который позволяет визуализировать интрадуктальные папилломы – это _____.

***Ответ:*** Единственный метод лучевой диагностики, который позволяет визуализировать интрадуктальные папилломы – это дуктография.

**Задание 403.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Только один тест рекомендует международное агентство по изучению рака (Маир, Лион) и отдел рака ВОЗ у всех (безотносительно групп риска) женщин, входящих в «таргетную» когорту 50-69 лет, это _____.

***Ответ:*** Только один тест рекомендует международное агентство по изучению рака (Маир, Лион) и отдел рака ВОЗ у всех (безотносительно групп риска) женщин, входящих в «таргетную» когорту 50-69 лет, это **маммография**.

**Задание 404.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологический признак, подозрительный на рак молочной железы заключается в наличии_____ _____ в зоне патологической тени.

***Ответ:*** Рентгенологический признак, подозрительный на рак молочной железы заключается в наличии **расширенного сосуда** в зоне патологической тени.

**Задание 405.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Характерным рентгенологическим признаком инфильтративного рака молочной железы является разлитое _____.

***Ответ:*** Характерным рентгенологическим признаком инфильтративного рака молочной железы является разлитое **затемнение**.

**Задание 406.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Признак малого рака молочной железы, который визуализируется преимущественно при маммографии, в том числе при профилактических осмотрах или диспансерном наблюдении, состоит в наличии _____ на ограниченном участке при _____ тени.

***Ответ:*** Признак малого рака молочной железы, который визуализируется преимущественно при маммографии, в том числе при профилактических осмотрах или диспансерном наблюдении, состоит в наличии **микрокальцинатов** на ограниченном участке при **отсутствии тени**.

**Задание 407.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если при маммографии на ограниченном участке обнаружены фиброз и микрокальцинаты, то по категории BIRADS это относится к _____.

***Ответ:*** Если при маммографии на ограниченном участке обнаружены фиброз и микрокальцинаты, то по категории birads это относится к **BIRADS 4**.

**Задание 408.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличительным рентгенологическим признаком внутрипротокового рака от внутрипротоковых папиллом является _____ протока.

***Ответ:*** отличительным рентгенологическим признаком внутрипротокового рака от внутрипротоковых папиллом является **сужение** протока.

***Раздел 1.1.3 Рентгенодиагностика заболеваний у детей – 30 (409 – 438)***

**Задание 409.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Все признаки относятся к рентгенологическим особенностям органов грудной клетки новорожденных, кроме

1. обеднения легочного рисунка
2. расположения трахеи срединно
3. расширения тени средостения за счет вилочковой железы и сердца
4. горизонтального расположения ребер
5. овальной формы позвонков

***Ответ:*** 2

**Задание 410.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Профилактическую _____ легких назначают детям с _____ лет.

***Ответ:*** Профилактическую **флюорографию** легких назначают детям с **15** лет.

**Задание 411.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При исследовании легких у детей методом лучевой диагностики первой очереди должна быть

1. рентгеноскопия
2. трохоскопия
3. рентгенография
4. рентгеновская томография
5. компьютерная томография

***Ответ:*** 3

**Задание 412.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Развитие околоносовых пазух у детей заканчивается к возрасту

1. 1-го года
2. 3-х лет
3. 5-ти лет
4. 12 лет
5. 15 лет

***Ответ:*** 4

**Задание 413.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

На _____ носоглотки и рентгеновских томограммах на срединном срезе в боковой проекции признаком аденоидных разрастаний является сужение носоглотки в месте перехода свода в заднюю стенку за счет увеличения объема _____ _____.

***Ответ:*** На **рентгенограмме** носоглотки и рентгеновских томограммах на срединном срезе в боковой проекции признаком аденоидных разрастаний является сужение носоглотки в месте перехода свода в заднюю стенку за счет увеличения объема **мягких тканей.**

**Задание 414.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическим признаком, позволяющим отличить вилочковую железу у детей до 6 лет от увеличенных лимфатических узлов, является расположение в _____ средостении

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком, позволяющим отличить вилочковую железу у детей до 6 лет от увеличенных лимфатических узлов, является расположение в **переднем** средостении.

**Задание 415.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При инородных телах дыхательных путей встречаются все рентгенологические признаки, кроме

1. дополнительной рентгенопозитивной тени в проекции нижнедолевого бронха справа
2. гиповентиляции
3. эмфиземы
4. пневмоторакса
5. ателектаза

***Ответ:*** 4

**Задание 416.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Среди различных форм острой пневмонии у детей раннего возраста наиболее часто встречается _____.

***Ответ:*** Среди различных форм острой пневмонии у детей раннего возраста наиболее часто встречается **бронхопневмония.**

**Задание 417.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическим признаком поликистоза легкого является наличие тонкостенных полостей – симптома «_____ _____».

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком поликистоза легкого является наличие тонкостенных полостей – симптома **«мыльных пузырей».**

**Задание 418.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наличие множественных ателектазов является рентгенологической особенностью острой пневмонии у __ _____ _____.

***Ответ:*** Наличие множественных ателектазов является рентгенологической особенностью острой пневмонии у **маленьких детей**.

**Задание 419.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Среди различных форм туберкулеза легких, у маленьких детей встречается _____.

***Ответ:*** Среди различных форм туберкулеза легких, у маленьких детей встречается **бронхоаденит.**

**Задание 420.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличительным рентгенологическим признаком гемангиомы легкого при рентгеноскопии является _____.

***Ответ:*** Отличительным рентгенологическим признаком гемангиомы легкого при рентгеноскопии является **пульсация**.

**Задание 421.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

_____ форма плеврита наблюдается преимущественно у маленьких детей.

***Ответ:*** **Плащевидная** форма плеврита наблюдается преимущественно у маленьких детей.

**Задание 422.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическими признаками при закрытом пневмотораксе являются: _____ объема легкого на вдохе, _____ объема легкого на выдохе.

***Ответ:*** Рентгенологическими признаками при закрытом пневмотораксе являются: **увеличение** объема легкого на вдохе, **уменьшение** объема легкого на выдохе.

**Задание 423.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рак _____ не является источником метастазов в легкие у детей.

***Ответ:*** Рак **легкого** не является источником метастазов в легкие у детей.

**Задание 424.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

У детей в заднем средостении чаще располагается _____ киста.

***Ответ:*** У детей в заднем средостении чаще располагается **энтерогенная** киста.

**Задание 425.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Быстрый рост является особенностью _____ кисты легкого у детей.

***Ответ:*** Быстрый рост является особенностью **эхинококковой** кисты легкого у детей.

**Задание 426.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

К слабым местам диафрагмы, где образуются диафрагмальные _____ у детей, относятся участки пояснично-реберного треугольника, располагающиеся между реберной и поясничной отделами диафрагмы, это щели _____.

***Ответ:*** К слабым местам диафрагмы, где образуются диафрагмальные **грыжи** у детей, относятся участки пояснично-реберного треугольника, располагающиеся между реберной и поясничной отделами диафрагмы, это щели **Бохдалека**.

**Задание 427.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Дефект _____ перегородки относится к врожденным порокам сердца с увеличением легочного кровотока.

***Ответ:*** Дефект **межжелудочковой** перегородки относится к врожденным порокам сердца с увеличением легочного кровотока.

**Задание 428.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом***

Нарушение функции глотки и аспирация контрастного вещества в трахею чаще наблюдается при _____ глотки.

***Ответ:*** Нарушение функции глотки и аспирация контрастного вещества в трахею чаще наблюдается при **бульбарном парезе (параличе)** глотки.

**Задание 429.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

К отличительным рентгенологическим признакам пилоростеноза от пилороспазма относится заметное _____ количества газа в кишечнике.

***Ответ:*** К отличительным рентгенологическим признакам пилоростеноза от пилороспазма относится заметное **уменьшение** количества газа в кишечнике.

**Задание 430.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Проба по Вангенстину-Райсу проводится на 2-3-й день от рождения при пороке развития желудочно-кишечного тракта – атрезии _____.

***Ответ:*** Проба по Вангенстину-Райсу проводится на 2-3-й день от рождения при пороке развития желудочно-кишечного тракта – атрезии **ануса**.

**Задание 431.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При болезни Гиршпрунга наблюдается локальное одиночное _____ дистального отдела толстой кишки с выраженным расширением и удлинением вышележащих отделов.

***Ответ:*** При болезни Гиршпрунга наблюдается локальное одиночное **сужение** дистального отдела толстой кишки с выраженным расширением и удлинением вышележащих отделов.

**Задание 432.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

У ребенка 3-х лет при экстренной урографии левая почка значительно увеличена в размерах, занимает почти всю правую половину брюшной полости, контуры её бугристые, в паренхиме определяются неравномерные известковые включения, имеется сдавление и деформация чашечно-лоханочной системы, которая смещена вверх, что является признаками

1. ангиомиолипомы
2. гидронефроза
3. опухоли Вильмса
4. поликистоза
5. рака почки

***Ответ:*** 3

**Задание 433.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При врожденном кистозном заболевании почек отмечается увеличение размеров почек, наличие двухсторонних множественных кист, оказывающих давление на чашки, паренхима между кистами не изменена, что является признаками

1. поликистоза
2. мультикистозной почки
3. медуллярной кистозной болезни (нефронофтиза Фанкони)
4. губчатой почки
5. дивертикулов почечной чашки

***Ответ:*** 1

**Задание 434.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Отличительным признаком юношеского эпифезеолиза от травматического является

1. возраст 12 - 14 лет
2. повреждение ростковой зоны кости между метафизом и эпифизом
3. травма в анамнезе
4. остеоэпифезеолиз
5. нарушение роста кости в длину

***Ответ:*** 1

**Задание 435.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Рентгенологическим признаком, отличающим нормальное состояние тазобедренного сустава от врожденного вывиха, является

1. прохождение линии Омбредана, проведенной вертикально через наружный костный выступ вертлужной впадины параллельно оси крестца, через среднюю треть метафизарной ростковой замыкательной пластинки
2. отсутствие пересечения ростковой зоны линией Омбредана
3. позднее образование ядра окостенения головки бедренной кости
4. асимметрия ядер окостенения головки бедренной кости
5. скошенность вертлужной впадины

***Ответ:*** 1

**Задание 436.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

О последствии болезни Пертеса свидетельствует _____ деформация головки бедренной кости.

***Ответ:*** О последствии болезни Пертеса свидетельствует **грибовидная** деформация головки бедренной кости.

**Задание 437.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

На рентгенограммах костей у детей при лейкозе встречаются все рентгенологические признаки, кроме

1. общего остеопороза
2. поражения суставов

3. полосок просветления, шириной 2-5 мм в метафизах
4. мелких участков деструкции, не склонных к слиянию
5. периостальных наслоений

***Ответ:*** 2

**Задание 438.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При сочетании множественных очаговых костных изменений, раннего полового созревания, изменениями кожи с участками бурой пигментации, нарушениями функции центральной нервной системы, следует думать о болезни

1. Педжета
2. Реклингхаузена
3. Олбрайта
4. Рустицкого
5. обезображивающей остеодистрофии

***Ответ:*** 2

***Раздел 1.1.4 Рентгенодиагностика в стоматологии – 30 (439 – 468)***

**Задание 439.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В большинстве случаев считается, что в норме количество молочных зубов к 2 – 2,5 годам должно быть_____.

***Ответ:*** В большинстве случаев считается, что в норме количество молочных зубов к 2 – 2,5 годам должно быть **20** (8 резцов, 4 клыка, 8 моляров).

**Задание 440.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

У человека в каждой из челюстей находятся _____ моляров.

***Ответ:*** У человека в каждой из челюстей находятся **6** моляров.

**Задание 441.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Молочные зубы не имеют _____, по сравнению с коренными.

***Ответ:*** Молочные зубы не имеют **шейки**, по сравнению с коренными.

**Задание 442.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Ретенция зуба представляет собой _____ зуба в челюстной кости.

***Ответ:*** Ретенция зуба представляет собой **задержку** зуба в челюстной кости.

**Задание 443.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Патологическую резорбцию корней молочных зубов от физиологической резорбции отличает _____ окружающей костной ткани.

***Ответ***: Патологическую резорбцию корней молочных зубов от физиологической резорбции отличает **деструкция** окружающей костной ткани.

**Задание 444.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основной рентгенологической методикой (методом первой очереди) при исследовании зубов является внутриротовая контактная _____.

***Ответ:*** Основной рентгенологической методикой (методом первой очереди) при исследовании зубов является внутриротовая контактная **рентгенография.**

**Задание 445.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для получения одновременного изображения всей зубочелюстной области методом первой очереди является _____.

***Ответ:*** Для получения одновременного изображения всей зубочелюстной области методом первой очереди является **ортопантомография**.

**Задание 446.**

**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Защищают пациента от воздействия рентгеновских лучей во время исследования зубов и челюстей все мероприятия, кроме

1. штукатурки стен и двойных дверей
2. увеличения расстояния между рентгеновской трубкой и кожей пациента
3. уменьшения времени облучения
4. использования оптимальных физико-технических условий
5. специальных просвинцованных фартуков

***Ответ:*** 1

**Задание 447.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Показаниями к рентгенологическому исследованию при травмах черепно-лицевой области являются все, кроме одного

1. установления характера травмы (перелом, вывих)
2. выявления линии перелома и смещения фрагментов перелома
3. определения наличия осколков
4. выявления отека и кровоизлияния мягких тканей
5. контроля эффективности различных видов фиксации отломков

***Ответ:*** 4

**Задание 448.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При переломе челюстей линию просветления дает перелом со _____ по длине с _____ отломков.

***Ответ:*** При переломе челюстей линию просветления дает перелом со **смещением** по Длине с **расхождением** отломков.

**Задание 449.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При переломе зубов не отмечается такой _____ признак, как образование _____.

***Ответ:*** При переломе зубов не отмечается такой **рентгенологический** признак, как образование **костной мозоли**.

**Задание 450.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Вывихи зубов преимущественно наблюдаются в области _____.

***Ответ:*** Вывихи зубов преимущественно наблюдаются в области **резцов**.

**Задание 451.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для выявления перелома костей носа необходима методика рентгенографии в _____.

***Ответ:*** Для выявления перелома костей носа необходима методика рентгенографии в **боковой проекции (правой и левой).**

**Задание 452.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Переломы нижней челюсти редко локализуются в теле на уровне _____.

***Ответ:*** Переломы нижней челюсти редко локализуются в теле на уровне **моляров**.

**Задание 453.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологической особенностью перелома нижней челюсти не является _____ смещения фрагментов.

***Ответ:*** Рентгенологической особенностью перелома нижней челюсти не является **отсутствие** смещения фрагментов.

**Задание 454.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

_____ полости зуба, выявленное при _____ не является ошибкой при лечении кариеса.

***Ответ:*** **Раскрытие** полости зуба, выявленное при **рентгенографии** не является ошибкой при лечении кариеса.

**Задание 455.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Если кариозная полость проникает в полость зуба, то по классификации это относится к группе _____.

***Ответ:*** Если кариозная полость проникает в полость зуба, то по классификации это относится к группе **$К_5$**.

**Задание 456.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

_____ корневых каналов на всем протяжении не является косвенным рентгенологическим признаком пульпита.

***Ответ:*** **Расширение** корневых каналов на всем протяжении не является косвенным рентгенологическим признаком пульпита.

**Задание 457.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

К особенностям хронического периодонтита в молочных многокорневых зубах, которые выявляются рентгенологически, относятся все, кроме

1. локализации в области бифуркации корней
2. патологической резорбции корня на 2/3 его длины
3. свищевого хода от деструктивного очага к альвеолярному краю
4. распространения патологического процесса на зачаток постоянного зуба
5. формирования верхушки корня после лечения

***Ответ:*** 5

**Задание 458.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Особенностями пародонтита у детей, которые выявляются рентгенологически, являются все, кроме

1. более частого развития гингивита, по сравнению с другими формами
2. очага деструкции в периапикальной области
3. локализации у симметрично расположенных зубов
4. неглубоких деструктивных изменений в краевых участках альвеолярных отростков
5. ускоренной резорбции корней временных зубов

***Ответ:*** 2

**Задание 459.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При пародонтите наибольшее влияние на выпадение зубов оказывает _____ высоты межальвеолярной перегородки.

***Ответ:*** При пародонтите наибольшее влияние на выпадение зубов оказывает **снижение** высоты межальвеолярной перегородки**.**

**Задание 460.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Для остеомиелита лунки удаленного зуба являются характерными все рентгенологические признаки, кроме

1. фрагментации и частичного расплавления кортикальных замыкающих пластинок, ограничивающих лунку
2. периостита
3. увеличения размеров лунки
4. формирования мелких секвестров
5. расплавления межкорневых перегородок

***Ответ:*** 2

**Задание 461.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Рентгенологическим признаком, который отличает кисту от кистогранулемы и гранулематозного периодонтита, является размер _____ мм.

***Ответ:*** Рентгенологическим признаком, который отличает кисту от кистогранулемы и гранулематозного периодонтита, является размер **10 мм**.

**Задание 462.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Киста, в полости которой располагается корень одного или нескольких зубов, является _____.

***Ответ:*** Киста, в полости которой располагается корень одного или нескольких зубов, является **радикулярной.**

**Задание 463.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

К неодонтогенным относится киста _____.

***Ответ:*** К неодонтогенным относится киста **аневризматическая**.

**Задание 464.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Признаком, который отличает фолликулярную кисту от фолликула, является

1. расположение в зоне 13-го, 15-го, 18-го зубов
2. просветление в области перикоронкового пространства вокруг не полностью сформированного зуба
3. округлая или овальная форма
4. неоднородность просветления за счет 1 - 2 зачатков зубов
5. четкость контуров

***Ответ:*** 4

**Задание 465.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Многокамерная структура не является рентгенологическим признаком такого объемного образования нижней челюсти как, _____.

***Ответ:*** Многокамерная структура не является рентгенологическим признаком такого объемного образования нижней челюсти как, **одонтома**.

**Задание 466.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Признаком, который отличает одонтому от амелобластомы, является

1. бессимптомное течение
2. деформация челюсти
3. просветление с неровными контурами
4. неравномерное обызветвление с прозрачным ободком вокруг
5. возможность двухстороннего поражения

***Ответ:*** 4

**Задание 467.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Отличительным _____ признаком злокачественной опухоли челюстей от доброкачественных, является _____ коркового слоя.

***Ответ:*** Отличительным **рентгенологическим** признаком злокачественной опухоли челюстей от доброкачественных, является **разрушение** коркового слоя**.**

**Задание 468.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Артроз нижнечелюстного сустава отличает от артрита, по данным рентгенографии _____ склероз суставных площадок.

***Ответ:*** Артроз нижнечелюстного сустава отличает от артрита, по данным рентгенографии **субхондральный** склероз суставных площадок.

***Дисциплина Б1.В.ОД.1 Ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография – 32 (469 -500)***

**Задание 469.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Первый аппарат для проведения ультразвукового исследования появился
1. во Франции в 1880 г.
2. Австрии в 1947 г.
3. Англии1949 г.
4. США в 1963 г.
5. России в конце 80-х годов XX в.

***Ответ:*** 2

**Задание 470.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Ученые, которые получили в 1979 г. Нобелевскую премию за изобретение компьютерной томографии, это_____ и _____.

***Ответ:*** Ученые, которые получили в 1979 г. Нобелевскую премию за изобретение компьютерной томографии, это **А.Кормак и Г.Хаунсфилд.**

**Задание 471.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Открыли магнитный резонанс, использующийся при магнитно-резонансной томографии, за что получили нобелевскую премию

1. Джон Уайлд
2. А. Кормак и Г. Хаунсфилд
3. Пьер и Жак Кюри
4. Феликс Блох и Эдвард Парселл
5. Стони Брук и Пол Лотербур

***Ответ:*** 4

**Задание 472.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

В компьютерной томографии используется излучение _____.

***Ответ:*** В компьютерной томографии используется излучение **рентгеновское**.

**Задание 473.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Детекторы, которые используют в компьютерных томографах, являются

1. полупроводниковыми элементами
2. ксеноновыми
3. полупроводниковыми и ксеноновыми
4. усиливающими рентгеновскими экранами
5. диафрагмой

***Ответ:*** 3

**Задание 474.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Методика «усиления» при рентгеновской компьютерной томографии заключается во _____ введении рентгеновского контрастного вещества.

***Ответ:*** Методика «усиления» при рентгеновской компьютерной томографии заключается во **внутривенном** введении рентгеновского контрастного вещества.

**Задание 475.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Штатив Гентри является основой аппарата
1. рентгеновского
2. компьютерного томографа
3. ультразвукового
4. магнитно-резонансного томографа
5. однофотонного эмиссионного томографа

***Ответ:*** 2

**Задание 476.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Шкала плотностей Хаунсфилда используется при _____ томографии.

***Ответ:*** Шкала плотностей Хаунсфилда используется при **компьютерной** томографии.

**Задание 477.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Мультиспиральная компьютерная томография отличается от спиральной
1. наличием цифрового детектора
2. количеством проекций
3. возможностью получения изображения в 3D
4. количеством цифровых детекторов - от 4-х до 320 рядов
5. возможностью создания электронного архива изображений

***Ответ:*** 4

**Задание 478.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Недостатком компьютерной томографии является_____ лучевая нагрузка.

***Ответ:*** Недостатком компьютерной томографии является **высокая** лучевая нагрузка.

**Задание 479.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Сонографией называется
1. А-метод
2. М-метод
3. В-метод
4. цветное допплеровское картирование
5. одномерное УЗИ

***Ответ:*** 3

**Задание 480.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Основой ультразвукового аппарата является _____.

***Ответ:*** Основой ультразвукового аппарата является **датчик.**

**Задание 481.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа***

Недостаток ультразвукового исследования заключается в отсутствии
1. визуализации отдельных слоев стенки полостных органов
2. возможности оценки плотности тканей
3. функционального состояния
4. визуализации глубоко расположенных органов и патологических очагов
5. возможности выявления жидкости в брюшной полости, в перикарде

***Ответ:*** 4

**Задание 482.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Приемником мр-сигнала при магнитно-резонансной томографии служит специальная _____, окружающая пациента.

***Ответ:*** Приемником мр-сигнала при магнитно-резонансной томографии служит специальная **катушка**, окружающая пациента.

**Задание 483.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Недостатком магнитно-резонансной томографии является отсутствие визуализации_____ крови.

***Ответ:*** Недостатком магнитно-резонансной томографии является отсутствие визуализации **свежеизменившейся** крови.

**Задание 484.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Для создания возможности функциональных исследований головного мозга с целью визуализации чувствительных и двигательных центров после их стимуляции используется_____ томография.

***Ответ:*** Для создания возможности функциональных исследований головного мозга с целью визуализации чувствительных и двигательных центров после их стимуляции используется **магнитно-резонансная** томография.

**Задание 485.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Наиболее чувствительным методом, который позволяет визуализировать очаг ишемии в первые 5 часов с момента окклюзии артериальной ветви при остром ишемическом инсульте является

1. рентгенография
2. рентгеновская томография
3. компьютерная томография
4. магнитно-резонансная томография
5. эхоэнцефалография

***Ответ:*** 4

**Задание 486.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

С помощью _____ томографии при геморрагическом инсульте выявляется кровоизлияние в головной мозг в первые 5 часов

***Ответ:*** С помощью **компьютерной** томографии при геморрагическом инсульте выявляется кровоизлияние в головной мозг в первые 5 часов.

**Задание 487.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

_____ томография является «золотым стандартом» диагностики хронической субдуральной гематомы.

***Ответ:*** **Магнитно-резонансная** томография является «золотым стандартом» диагностики хронической субдуральной гематомы.

**Задание 488.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

При МРТ с гадолинием, в случаях объемных образований головного мозга, появление периферического типа контрастирования с запаздыванием при отсроченном контрольном исследовании более характерно для

1. абсцесса
2. глиомы
3. менингеомы
4. невриномы
5. метастазов

***Ответ:*** 1

**Задание 489.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Мр-спектороскопия головного мозга используется главным образом при

1. аномалиях развития
2. метаболических энцефалопатиях
3. ишемии
4. кровоизлияниях
5. нарушениях мозгового кровообращения

***Ответ:*** 2

**Задание 490.**

**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При МРТ у пациента 32 лет, в белом веществе головного мозга, перивентрикулярно и субкортикально в теменных и лобных долях, отмечались множественные очаги демиелинизации (гиперинтенсивные на Т2 ВИ и flair, изоинтенсивные на Т1 ВИ), размерами 0,2 - 0,8 см, неправильно-округлой формы, без четких контуров, некоторые с перифокальным отеком; с усилением мр-сигнала после контрастирования, с неравномерным накоплением контрастного вещества; дано заключение о наличии _____.

***Ответ:*** При мрт у пациента 32 лет, в белом веществе головного мозга, перивентрикулярно и субкортикально в теменных и лобных долях, отмечались множественные очаги демиелинизации (гиперинтенсивные на Т2 ВИ и flair, изоинтенсивные на Т1 ВИ), размерами 0,2 - 0,8 см, неправильно-округлой формы, без четких контуров, некоторые с перифокальным отеком; с усилением мр-сигнала после контрастирования, с неравномерным накоплением контрастного вещества; дано заключение о наличии **рассеянного склероза.**

**Задание 491.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

При _____ томографии придаточных пазух носа в правой гайморовой пазухе выявляется образование, исходящее из нижней стенки, с верхним полусферическим ровным контуром, на Т1 ВИ дающая гипоинтенсивный сигнал, а на и Т2 ВИ - гиперинтенсивный сигнал, что обусловлено наличием_____.

***Ответ:*** При **магнитно-резонансной** томографии придаточных пазух носа в правой гайморовой пазухе выявляется образование, исходящее из нижней стенки, с верхним полусферическим ровным контуром, на Т1 ВИ дающая гипоинтенсивный сигнал, а на и Т2 ВИ - гиперинтенсивный сигнал, что обусловлено наличием **кисты**.

**Задание 492.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

_____ исследование является методом лучевой диагностики первой очереди во всех случаях клинического подозрения на заболевание щитовидной железы.

***Ответ:*** **Ультразвуковое** исследование является методом лучевой диагностики первой очереди во всех случаях клинического подозрения на заболевание щитовидной железы.

**Задание 493.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Для уточнения состояния паращитовидных желез лучевым методом первой очереди является

1. рентгенограмма шеи с контрастированным пищеводом
2. компьютерной томография
3. магнитно-резонансная томография
4. позитронно-эмиссионная томография
5. ультразвуковое исследование

***Ответ:*** 5

**Задание 494.**
**Задание открытого типа с развернутым ответом.**

***Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ, вставив пропущенные слова и выделив их жирным шрифтом.***

Наиболее информативным методом получения прямых признаков грыжи диска и степени сдавления спинного мозга является_____ томография.

***Ответ:*** Наиболее информативным методом получения прямых признаков грыжи диска и степени сдавления спинного мозга является **магнитно-резонансная** томография.

**Задание 495.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Основным преимуществом магнитно-резонансной томографии перед экскреторной урографией и компьютерной томографией при диагностике объемных образований почек является

1. дифференциальная диагностика парапельвикальных кист от расширенной лоханки
2. визуализация и оценка всех мочевых путей
3. отсутствие лучевой нагрузки и риска аллергической реакции при контрастировании
4. установление экстраренального распространения и стадии развития опухоли
5. установление ренального распространения и стадии развития опухоли

***Ответ:*** 3

**Задание 496.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Основным преимуществом компьютерной томографии перед экскреторной урографией и магнитно-резонансной томографией при диагностике конкрементов мочевой системы является

1.проведение дифференциальной диагностики причины обструкции мочевых путей за счет конкремента или опухоли
2. установление уровня обструкции мочевых путей
3. определение плотности и структуры конкрементов
4. уточнение принадлежности конкрементов к мочевым путям
5. установление экстраренального распространения и стадии развития опухоли

***Ответ:*** 3

**Задание 497.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Главным преимуществом ультразвукового исследования по сравнению с метросальпингографией при исследовании женских половых органов является визуализация

1. расположения матки
2. полости матки
3. стенки матки
4. маточных труб
5. яичников

***Ответ:*** 5

**Задание 498.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Преимущество компьютерной томографии с контрастным усилением по сравнению с метросальпингографией и ультразвуковым исследованием при исследовании женских половых органов является

1. диагностика сальпингита
2. диагностика миомы матки
3. дифференциальная диагностика субмукозной, внутристеночной и субсерозной мимы матки
4. дифференциальная диагностика мимы матки и рака эндометрия
5. дифференциальная диагностика нспецифического и специфического сальпингита

***Ответ:*** 4

**Задание 499.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

Важным преимуществом магнитно-резонансной томографии по сравнению с метросальпингографией, ультразвуковым исследованием и компьютерной томографией при исследовании женских половых органов является диагностика

1. эндометриоза
2. полипов матки
3. миомы матки
4. рака матки менее 5 мм
5. прорастания рака матки в параметрий и соседние органы

***Ответ:*** 5

**Задание 500.**
**Задание закрытого типа с выбором одного ответа и обоснованием выбора.**

***Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.***

По сравнению с маммографией, ультразвуковое исследование имеет недостатки, кроме одного

1. ограниченность поля сканирования
2. редкая выявляемость малого рака
3. редкая выявляемость интракистозных образований
4. малая информативность при жировой инволюции
5. редкая выявляемость микрокальциатов

***Ответ:*** 3

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)

**Приложение № 2**

# КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

## ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

**31.08.08 РАДИОЛОГИЯ**

Квалификация
Врач-радиолог
Форма обучения
**ОЧНАЯ**

Саратов

1. Анализ и интерпретация полученных данных при ПЭТ/КТ – сердца с помощью 17-сегментной полярной карты.
2. Реконструкция и обработка изображений головного мозга при исследовании ПЭТ/КТ – головного мозга.
3. Сопоставление данных ПЭТ/КТ-сердца с ЭКГ-стробированием и данных ОФЭКТ/КТ-сердца с ЭКГ-синхронизацией при выявлении гибернированного миокарда.
4. Исследование органов грудной полости при функциональных пробах (Вальсальвы, Мюллера, Гольцкнехта-Якобсона).
5. Компьютерная и спиральная компьютерная томография грудной клетки с внутривенным введением неионогенного водорастворимого контрастного вещества (с «усилением»).
6. Спиральное компьютерно-томографическое исследование органов брюшной полости (полипозиционное).
7. Экскреторная урография с послойным (томо- и зонографическим исследованием.
8. Исследование толстой кишки по методике Шерижье.
9. Исследование височных костей по методу Шюллера, Майера, Стенверса.
10. Методы получения рентгеновского изображения.
11. Биологическое действие ионизирующих излучения.
12. Меры защиты медицинского персонала и пациентов.
13. Формирование рентгеновского изображения.
14. Укладка, разметка пациента в МР-томографе, выбор катушки для исследования.
15. Общий принцип выполнение МРТ-протокола на рабочей консоли.
16. Принцип работы автоматического болюсного инжектора для динамического внутривенного контрастного усиления при КТ и МРТ исследованиях.
17. Выполнение КТ-исследования (укладка пациента, протокол сканирования).
18. Техника безопасности при КТ и МРТ исследованиях для персонала и пациентов.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)

**Приложение № 3**

# КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

## ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

**31.08.08 РАДИОЛОГИЯ**

Квалификация
Врач-радиолог
Форма обучения
**ОЧНАЯ**

Саратов

1. Нормативная база функционирования отделений радионуклидной диагностики.
2. Нормативная база функционирования отделений радионуклидной терапии.
3. Аппаратура для проведения радионуклидных исследований, основные характеристики.
4. Принципы организации подразделений радионуклидной диагностики.
5. Принципы организации подразделений радионуклидной терапии.
6. Радиофармпрепараты: понятие, основные требования, классификация, способы получения.
7. Ионизирующее излучение и его свойства. Взаимодействие ионизирующего излучения с веществом. Биологические эффекты. Необходимость дозиметрии.
8. Гепатобилисцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
9. Гепатосцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
10. Остеосцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
11. Пневмосцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
12. Тиреосцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
13. Сцинтиграфия паращитовидных желез: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
14. Перфузионная сцинтиграфия миокарда: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
15. Радионуклидная цистография (прямая и непрямая): показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
16. Лимфосцинтиграфия верхних и нижних конечностей: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
17. Сцинтиграфия маточных труб: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
18. Динамическая сцинтиграфия яичек: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.
19. Тест с эндогенной стимуляцией: понятия, принцип проведения.
20. Радиофармпрепараты (РФП) для ядерной медицины.
21. Типы распада радионуклидов, основные требования к РФП.
22. Служба радиационной безопасности и радиационный контроль.
23. Нормы радиационной безопасности.
24. Основные принципы и виды радионуклидных методов исследования заболеваний органов репродуктивной системы.

25. Регистрация, обработка и клиническая интерпретация сцинтиграмм при метастатическом поражении скелета.

26. Радионуклидная диагностика сторожевого лимфоузла перед хирургическим лечением злокачественных опухолей.

27. НРБ и рекомендации при работе с источниками ионизирующего излучения.

28. Закрытый режим. Особенности диагностических и лечебных мероприятий у больных, находящихся на закрытом режиме.

29. Первичный прием пациента с хроническим болевым синдромом.

30. Щитовидная железа – анатомия, физиология, норма, основные клинико-лабораторные синдромы.

31. Цели и задачи радионуклидной терапии рака щитовидной железы.

32. Радионуклидная терапия тиреотоксикоза: показания, противопоказания, цели терапии, осложнения.

33. Подготовка пациента к радионуклидной терапии тиреотоксикоза.

34. Подготовка пациента к радионуклидной терапии при дифференцированном раке щитовидной железы.

35. Особенности наблюдения и лечения больного с синдромом тиреотоксикоза на закрытом режиме.

36. Радиофармпрепараты: понятие, основные требования, классификация, способы получения.

37. Обзор основных характеристик наиболее часто используемых радионуклидов и РФП – период полураспада, тип излучения, энергетические пики.

38. Сцинтиграфия с использованием гамма-камер. Принципы получения изображения. Виды коллиматоров.

39. Укладка пациента, выбор параметров записи исследования – длительность, число кадров, матрица и др.

40. Виды доз облучения и методы их расчета.

41. Радиационная безопасность при проведении радионуклидной терапии.

42. Радиационные аварии – профилактика, ликвидация.

43. Закон радиоактивного распада, период полураспада. Активность, единицы измерения (СИ и внесистемные).

44. Требования радиационной безопасности при работе с источниками ионизирующих излучений.

45. Требования к помещениям для проведения радионуклидной диагностики.

46. Требования к помещениям для проведения радионуклидной терапии.

47. Получение, учет, хранение источников излучений, удаление радиоактивных отходов. Документация.

48. Ионизирующее излучение (ИИ) и его детектирование.

49. Основные дозиметрические величины и методы.

50. Ионизирующее излучение и его свойства. Взаимодействие ионизирующего излучения с веществом. Биологические эффекты. Необходимость дозиметрии.

51. Основные методы радионуклидной диагностики в кардиологии. Перфузионная сцинтиграфия и ОЭКТ миокарда.

52. Флебосцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.

53. Краткая характеристика основных функциональных и анатомических особенностей органов желудочно-кишечного тракта.

54. Показания и противопоказания к радионуклидному исследованию пищевода, желудка, кишечника.

55. Основные виды радионуклидных исследований органов желудочно-кишечного тракта. Диагностика дивертикула Меккеля.

56. Сцинтиграфия всего тела с мечеными эритроцитами: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения и принципы обработки полученной информации в зависимости от цели исследования, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.

57. Динамическая нефросцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.

58. Значение динамической нефросцинтиграфии в оценке уродинамики верхних мочевых путей.

59. Функциональные пробы, используемые при динамической нефросцинтиграфии – физиологическая эвакуаторная, фармакологическая, диуретическая, микционная.

60. Статическая нефросцинтиграфия: показания к исследованию, противопоказания к исследованию, используемые РФП, параметры записи изображения, принципы обработки полученной информации, принципы формирования описания и заключения, типичные ошибки.

61. Роль статической нефросцинтиграфии в оценке функционального состояния почечной паренхимы у пациентов с различными заболеваниями мочевыводящих путей, а также при планируемом хирургическом вмешательстве.

62. Принципы функциональной визуализации эндокринных органов.

63. Принципы функциональной визуализации костной системы.

64. Гибридные диагностические исследования.

65. ПЭТ в онкологии. Многообразие РФП. Основные состояния и показания. Протоколы исследований.

66. Виды радиофармпрепаратов для радионуклидной терапии, их физические свойства, фармакокинетика, показания, противопоказания к применению, физическое обеспечение радионуклидных исследований репродуктивной системы.

67. Основные правила работы с генератором Технеция, правила и способы приготовления радиофармпрепаратов.

68. Первичная медицинская документация в отделении радионуклидной диагностики.

69. Первичная медицинская документация в отделении радионуклидной терапии.

70. Метастатическое поражение скелета – патогенез, клиника, диагностика.

71. Виды остеотропных терапевтических радиофармпрепаратов.

72. Принципы и методы радиотаргетного воздействия на очаг хронической костной боли.

73. Меры радиационной безопасности при проведении радионуклидной терапии остеотропами.

74. Методы однофотонной эмиссионной и позитронно-эмиссионной томографии.

75. Получение радиофармпрепаратов.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)

**Приложение № 4**

# КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

## ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

**31.08.08 РАДИОЛОГИЯ**

Квалификация
Врач-радиолог
Форма обучения
**ОЧНАЯ**

Саратов

**Ситуационная задача 1**

У пациента выявлен папиллярный рак щитовидной железы T3N1Mx. Предложите план обследования и лечения.

**Ситуационная задача 2**

У пациента в гормональном статусе – субклинический тиреотоксикоз. Предложите план обследования и лечения, объясните тактику.

**Ситуационная задача 3**

У пациента диффузный токсический зоб. Объем щитовидной железы – 40 см$^3$. В анализах – Т4-тиреотоксикоз. Захват РФП при тиреосцинтиграфии с $^{99m}$Тс-пертехнетатом – 50%. Предложите тактику лечения.

**Ситуационная задача 4**

У пациента выявлена киста левой почки, размерами 5х6см. Предложите план радионуклидного обследования пациента.

**Ситуационная задача 5**

У ребенка 3-х месяцев при обследовании по данным УЗИ правая почка не визуализируется в типичном месте. Предложите план радионуклидного обследования пациента.

**Ситуационная задача 6**

У пациента с диагнозом папиллярный рак щитовидной железы T3N2M0 по данным посттерапевтической сцинтиграммы и ОФЭКТ-КТ визуализируется нижний яремный лимфатический узел слева без дифференцировки жировых ворот, с включением кальцинатов, размерами 10х15х16 мм, накапливающий РФП (уровень захвата в узле 1,5% от всего тела). Предложите дальнейшую тактику лечения.

**Ситуационная задача 7**

У пациента с диагнозом папиллярный рак щитовидной железы T3N1M0 по данным посттерапевтической сцинтиграммы и ОФЭКТ-КТ визуализируется средний яремный лимфатический узел справа с дифференцировкой жировых ворот, размерами 5х7х8 мм, накапливающий РФП (уровень захвата в узле 1,5% от всего тела). Предложите дальнейшую тактику лечения.

**Ситуационная задача 8**

У пациента в гормональном статусе ТТГ 0,01 мкМЕ/мл, Т4 свободный –31 пмоль/л (11,5-23 пмоль/л), Т3 свободный 15 пмоль/л (2,5-5,8 пмоль/л). По данным тиреосцинтиграфии с 99$^m$Тс-пертехнетатом накопление РФП в проекции щитовидной железы не определяется. Дайте оценку клинической ситуации и предложите дальнейшую тактику ведения пациента.

**Ситуационная задача 9**

У больного подозревается наличие скрытого желудочно-кишечного кровотечения. Предложите методы радионуклидного обследования.

**Ситуационная задача 10**

По данным остеосцинтиграфии у пациента визуализируется единичный очаг гиперфиксации РФП в проекции 7-го ребра справа по срединной линии. Предложите дальнейшую тактику обследования.

**Ситуационная задача 11**

У пациентки рак правой молочной железы T2N1Mx. Две недели назад появились боли в грудном отделе позвоночника. Предложите тактику обследования и дальнейшего лечения.

**Ситуационная задача 12**

Пациентка год назад прошла лечение по поводу папиллярного рака щитовидной железы T3N1M0 – тиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией и радиойодтерапия, активностью 3,8 ГБк. Предложите план контрольного обследования.

**Ситуационная задача 13**

У пациента с папиллярным раком щитовидной железы запланировано проведение радиойодтерапии. Опишите подготовку к лечению, ее цели, дайте обоснование.

**Ситуационная задача 14**

У пациентки в анамнезе комплексное лечение по поводу рака прямой кишки T3N2M0. При контрольном обследовании выявлены метастазы в печени, в связи с чем планируется выполнение резекции печени. Выполнение какого радионуклидного исследования необходимо пациенту? Как оно поможет в выборе объема хирургического вмешательства?

**Ситуационная задача 15**

У пациента рак правого легкого T2N0M0. В анамнезе инфаркт миокарда. Выполнение какого исследования позволит оценить возможные риски во время оперативного вмешательства? Расскажите методику выполнения исследования.

**Ситуационная задача 16**

У пациента диффузная В-клеточная лимфома, получил 3-курса R-CHOP. По данным повторного ПЭТ/КТ с 18F-FDG появление новых очагов патологического накопления РФП не выявлено. Диффузных поражений паренхимы печени и стенок аорты не выявлено. Поглощение РФП в ранее выявленных очагах ниже уровня пула крови (средостения). В соответствии с критериями эффективности лечения лимфом по шкале Deauville какой балл вы поставите?

**Ситуационная задача 17**

У пациента диффузная В-клеточная лимфома, получил 12-курсов R-CHOP. По данным повторного ПЭТ/КТ с 18F-FDG появление новых очагов патологического накопления РФП не выявлено. Диффузных поражений паренхимы печени и стенок аорты не выявлено. Поглощение РФП в ранее выявленных очагах выше уровня пула крови, но ниже уровня поглощения ФДГ паренхимой печени. В соответствии с критериями эффективности лечения лимфом по шкале Deauville какой балл вы поставите?

**Ситуационная задача 18**

У пациента диффузная В-клеточная лимфома, получил 8-курсов R-CHOP.По данным повторного ПЭТ/КТ с 18F-FDG появление новых очагов патологического накопления РФП не выявлено. Диффузных поражений паренхимы печени и стенок аорты не выявлено. Поглощение РФП в ранее выявленных очагах значительно выше, чем в печени. В соответствии с критериями эффективности лечения лимфом по шкале Deauville какой балл вы поставите?

**Ситуационная задача 19**

У пациента выявлено образование центральной зоны левой доли предстательной железы. Проведена радикальная простатэктомия, с последующей лучевой терапией на ложе и лимфатические узлы таза. Уровень ПСА до операции составлял 8,5 нг/мл, после операции – 0,01 нг/мл. Через 8 месяцев зафиксирован подъем уровня общего ПСА до 0,9 нг/мл. Предложите план обследования данного пациента и объясните тактику дальнейшего контроля эффективности лечения.

**Ситуационная задача 20**

У пациента выявлено образование центральной зоны правой доли предстательной железы, общий ПСА – 12,5 нг/мл. Диагноз впервые выставлен, лечение не проводилось. По данным МСКТ выявлено увеличение запирательных и пресакральных лимфатических узлов, зафиксирован подъем уровня общего ПСА до 0.9 нг/мл. Предложите метод радионуклидного обследования для оценки распространенности патологического процесса.

**Ситуационная задача 21**

У пациента выявлено образование периферический зоны правой доли предстательной железы, ПСА - 8.5 нг/мл. Была проведена простатэктомия. Через 2 месяца зафиксирован подъем уровня общего ПСА до 0,2 нг/мл. Оцените целесообразность проведение ПЭТ/КТ с 18F-PSMA?

**Ситуационная задача 22**

У пациента выявлена нейроэндокринная опухоль поджелудочной железы, индекс Grade 1 Ki-67 составляет 8%. Диагноз впервые выставлен, лечение не проводилось. По данным МСКТ выявлено патологическое увеличение ретроперитонеальных лимфатических узлов. Предложите метод радионуклидного обследования для оценки распространенности патологического процесса.

**Ситуационная задача 23**

У пациента выявлен колоректальныq рак. Было проведено хирургическое лечение. Через 11 месяцев по данным МСКТ ОБП и ОМТ определяется объёмное образование по задней стенке мочевого пузыря и относительно гиподенсивные образования в паренхиме печени. Предложите метод радионуклидного обследования для подтверждения рецидива основного заболевания и оценки распространенности патологического процесса.

**Ситуационная задача 24**

У пациента выявлена нейроэндокринная опухоль тимуса, индекс Grade 1 Ki-67 составляет 10%. Диагноз впервые выставлен, лечение не проводилось. По данным МСКТ ОКГ вывалено очаговое образование в паренхиме левого легкого. Предложите метод радионуклидного обследования для оценки распространенности патологического процесса.

**Ситуационная задача 25**

У пациента выявлена меланома правого плеча. Диагноз впервые выставлен, лечение не проводилось. Индекс по Бреслоу – 2,0 мм. Предложите метод радионуклидного обследования для оценки распространенности патологического процесса.

**Ситуационная задача 26**

У пациента выставлен диагноз – множественная миелома, в моче определяется белок Бенс-Джонса. По данным МСКТ ОГК определяется очаги неоднородной перестройки в костях скелета. Предложите метод радионуклидного обследования для оценки распространенности патологического процесса.

**Ситуационная задача 27**

У пациента по данным МСКТ ГМ выявлено гиперваскулярное образование в правой теменной области, парасагиттально, с признаками перифокального вазогенного отека. Предложите метод радионуклидного обследования.

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена приведен в Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации.

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)

**Приложение № 5**

# КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

## ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

**31.08.08**

Квалификация
Врач-радиолог
Форма обучения
**ОЧНАЯ**

Саратов

**БИЛЕТ № 1**

1. Интервенционные вмешательства под ультразвуковым наведением. Ультразвуковые исследования в практике врача радиолога.
2. Повреждение клеток при воздействии ионизирующего излучения.
3. Предоперационная лучевая терапия при раке гортани.
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при анафилактическом шоке.

**БИЛЕТ № 2**

1. Оказание первой помощи при острой задержке мочеиспускания.
2. Место МСКТ в практике врача радиолога.
3. Лучевая терапия при раке молочной железы.
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при фибрилляции желудочков.

**БИЛЕТ № 3**

1. Лучевые реакции и осложнения.
2. Источники ионизирующего излучения
3. Лучевая терапия при раке предстательной железы.
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при гипогликемии.

**БИЛЕТ № 4**

1. Показания к наложению нефростомы при инфраренальной почечной недостаточности.
2. Устройство ускорителя заряженных частиц.
3. Лучевая терапия при раке мочевого пузыря
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при анафилактическом шоке.

**БИЛЕТ № 5**

1. Этиология, патогенез и классификация рака пищевода.
2. Особенности медикаментозного лечения пациентов при хронической почечной недостаточности.
3. Лучевая терапия при раке шейки матки.
4. Острая дыхательная недостаточность. Причины и признаки.

**БИЛЕТ № 6**

1. Открытие ионизирующего излучения. Работы Рентгена, Беккереля, Кюри.
2. Цистоскопическая картина при лучевых реакциях в мочевом пузыре.
3. Лучевая терапия при плоскоклеточном раке кожи.
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при гипергликемии.

**БИЛЕТ № 7**

1. Опухоли печени (классификация, симптоматика, диагностика, лечение).
2. Принципы действия и место интраоперационной лучевой терапии.
3. Лучевая терапия при раке пищевода.
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при пароксизмальной тахикардии.

**БИЛЕТ № 8**

1. Принципы работы ПЭТ-КТ, понятие о циклотроне, нуклидной диагностике.
2. Профилактика лучевых реакций и осложнений.
3. Место лучевой терапии в лечении рака прямой кишки.
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при внезапной остановке сердца.

**БИЛЕТ № 9**

1. Опухоли мочевого пузыря (этиология, патогенез, классификация, симптоматика, диагностика, лечение).
2. Общеклинические методы обследования пациентов (опрос, осмотр, пальпация).
3. Лучевая терапия при раке гортани
4. Основы реанимации и интенсивной терапии при отеке Квинке.

**БИЛЕТ № 10**

1. Опухоли почек (этиология, патогенез, классификация, симптоматика, диагностика, лечение)
2. Абсолютные и относительные противопоказания к проведению лучевой терапии
3. МСКТ разметка и ее место в проведении лучевой терапии.
4. Приступ бронхиальной астмы, неотложная медицинская помощь.

**БИЛЕТ № 11**

1. Лучевая болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина.
2. Планирование лучевой терапии. Разметка.
3. Лучевая терапия при раке лёгкого
4. Оказание первой помощи при острой задержке мочеиспускания

**БИЛЕТ №12**

1. Лучевая болезнь. Диагностика, изменения лабораторных показателей
2. ПЭТ-КТ в диагностике лимфопролиферативных заболеваний.
3. Лучевая терапия при злокачественных новообразованиях головного мозга.
4. Тактика обследования и лечения желудочного кровотечения.

**БИЛЕТ №13**

1. Лучевая болезнь. Лечение. Профилактика
2. Этиология, патогенез и классификации рака лёгкого
3. Особенности проведения лучевой терапии у пациентов старческого возраста.
4. Оказание первой помощи при спонтанном пневмотораксе.

**БИЛЕТ №14**

1. Техника безопасности при работе с источниками ионизирующего излучения.
2. Опухоли почек (классификация, симптоматика, диагностика, лечение).
3. Лучевая терапия в лечении лимфопролиферативных заболеваний.
4. Оказание первой медицинской помощи при почечной колике.

**БИЛЕТ №15**

1. Техника безопасности при работе с радионуклидными препаратами.
2. Поздние лучевые осложнения: диагностика, лечение, профилактика.
3. Лучевая терапия в лечении мягкотканных сарком.
4. Оказание первой медицинской помощи при инфаркте миокарда.

## Б1.Б.2 Онкология
## КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ

**Задания закрытого типа**

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для установления диагноза злокачественной опухоли слюнных желез необходима

1) сиалография
2) биопсия опухоли с последующим морфологическим исследованием
3) рентгеновская компьютерная томография головы и шеи
4) УЗИ головы и шеи

*Эталон ответа*: 2) биопсия опухоли с последующим морфологическим исследованием

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выявление костных включений в виде зубов или фаланг пальцев в опухоли средостения при рентгенологическом исследовании является патогномоничным симптомом

1) для тимомы
2) для зрелой тератомы
3) для злокачественной лимфомы
4) для бронхиальной кисты
5) для энтерокистомы

*Эталон ответа*: 2) для зрелой тератомы

Задание 3. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов.

Реакция на а-фетопротеин (реакция Абелева-Татаринова) может быть положительной

1) при тимоме
2) при хемодектоме
3) при зрелой тератоме
4) при герминогенных опухолях
5) при сосудистых опухолях
6) при гепатоцеллюлярном раке

*Эталон ответа*: 4,6

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Холангиоцеллюлярный рак печени чаще развивается на фоне

1) цирроза печени
2) паразитарной инвазии
3) гепатита С
4) токсического гепатоза

*Эталон ответа*: 2) паразитарной инвазии

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Больному с округлым периферическим образованием в лёгком неуточнённой этиологии следует провести

1) биопсию лѐгкого с гистологическим исследованием
2) гормональную терапию
3) динамическое наблюдение
4) противотуберкулезную терапию

*Эталон ответа*: 1) биопсию лѐгкого с гистологическим исследованием

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К скрининговому исследованию рака молочной железы относят

1) самообследование

2) ультразвуковое исследование молочных желез
3) маммографию
4) осмотр маммолога
*Эталон ответа*: 3) маммографию

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Характерным признаком лимфогранулематоза является обнаружение в биоптате лимфатического узла
1) лимфоцитов
2) плазматических клеток
3) моноцитов
4) клеток Березовского – Штернберга
*Эталон ответа*: 4) клеток Березовского – Штернберга

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Первичную диагностику злокачественных новообразований наружной локализации осуществляют
1) смотровые кабинеты
2) кабинеты профилактики
3) подростковые кабинеты
4) онкологические диспансеры
*Эталон ответа*: 1) смотровые кабинеты

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Раннее выявление заболевания в доклинической стадии посредством массового обследования практически здоровых пациентов называется
1) скрининг
2) мониторинг
3) первичная профилактика
4) диспансеризация
*Эталон ответа*: 1) скрининг

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
О развитии гепатоцеллюлярного рака печени на фоне цирроза можно подозревать при повышении в крови уровня
1) иммуноглобулина А
2) ПСА
3) альфа-фетопротеина
4) щелочной фосфотазы
*Эталон ответа*: 3) альфа-фетопротеина

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Основным методом диагностики в онкологии является
1) морфологический
2) лучевой
3) лабораторный
4) лабораторно-инструментальный
*Эталон ответа*: 1) морфологический

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Для диагностики рака желудка в первую очередь необходимо выполнить

1) позитронно-эмиссионную томографию всего тела
2) рентгеновскую компьютерную томографию органов брюшной полости и малого таза
3) фиброгастроскопию с биопсией
4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза
*Эталон ответа*: 3) фиброгастроскопию с биопсией

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Наиболее надежным методом дифференциальной диагностики печеночной и подпеченочной желтухи служит
1) биохимическое исследование крови на содержание АЛТ и АСТ
2) эндоскопическое исследование желудка и 12-ти перстной кишки
3) биохимическое исследование крови на содержание фракций билирубина и щелочной фосфатазы
4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
*Эталон ответа*: 4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
В дифференциальной диагностике между язвенной болезнью и раком желудка наиболее важным является
1) исследование желудочной секреции с гистамином
2) рентгенологическое исследование
3) эндоскопическое исследование с биопсией
4) исследование кала на скрытую кровь
*Эталон ответа*: 3) эндоскопическое исследование с биопсией

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Для диагностики рака прямой кишки в первую очередь необходимо выполнить
1) анализ кала на скрытую кровь
2) пальцевое исследование прямой кишки
3) ректороманоскопию
4) УЗИ брюшной полости и малого таза
*Эталон ответа*: пальцевое исследование прямой кишки

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Основным методом диагностики рака ободочной кишки является
1) ирригоскопия
2) фиброколоноскопия с биопсией и морфологическим исследованием
3) исследование кала на скрытую кровь
4) рентгеновская компьютерная томография органов брюшной полости и малого таза
*Эталон ответа*: 2) фиброколоноскопия с биопсией и морфологическим исследованием

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Основным методом диагностики центральной формы рака легкого является
1) цитологическое исследование мокроты
2) фибробронхоскопия с биопсией и гистологическим исследованием
3) рентгеновская компьютерная томография органов грудной клетки
4) бронхография
*Эталон ответа*: 2) фибробронхоскопия с биопсией и гистологическим исследованием

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Маммография с целью раннего выявления рака молочной железы показана женщинам начиная с возраста

1) 40 лет
2) 18 лет
3) 30 лет
4) 50 лет

*Эталон ответа*: 1) 40 лет

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Решающим в постановке диагноза злокачественных опухолей гортани является:

1) прямая ларингоскопия с биопсией
2) непрямая ларингоскопия
3) компьютерная рентгеновская томография головы и шеи
4) комплекс клинических данных

*Эталон ответа*: 1) прямая ларингоскопия с биопсией

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Основным методом диагностики рака молочной железы является

1) УЗИ молочной железы
2) маммография
3) термография
4) морфологический метод

*Эталон ответа*: 4) морфологический метод

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ. Белок бенс-джонса в моче выявляется при

1) макроглобулинемии Вальденстрема
2) хроническом гломерулонефрите
3) нефротическом синдроме
4) миеломной болезни

*Эталон ответа*: 4) миеломной болезни

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При длительном сухом кашле с кровохарканьем в первую очередь необходимо исключить

1) центральный рак лёгкого
2) бронхопневмонию
3) бронхоэктатическую болезнь
4) туберкулёз лёгких

*Эталон ответа*: 1) центральный рак лёгкого

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее частый источник диагностических ошибок врачей общей лечебной сети при диагностике злокачественных новообразований это

1) отсутствие рентгенологического обследования;
2) неполное лабораторное обследование;
3) нарушение правил исследования больного, их последовательности, отсутствие осмотра на визуальные локализации;
4) несвоевременная консультация с другими специалистами

*Эталон ответа*: 3) нарушение правил исследования больного, их последовательности, отсутствие осмотра на визуальные локализации

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Симптом Курвуазье проявляется

1) появлением резко болезненного, увеличенного желчного пузыря
2) появлением увеличенного желчного пузыря на фоне механической желтухи практически без болевого синдрома
3) увеличением печени на фоне механической желтухи
4) болезненной пальпацией области проекции желчного пузыря на фоне желтухи

*Эталон ответа*: 2) появлением увеличенного желчного пузыря на фоне механической желтухи практически без болевого синдрома

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Признак, патогномоничный для нейробластомы у детей

1) высокий уровень эмбрионального а-фетопротеина
2) высокий уровень катехоламинов в моче
3) высокий уровень глюкозы в крови
4) макрогематурия

*Эталон ответа*: макрогематурия

**Задания открытого типа**

Задание 26. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Первичную диагностику злокачественных новообразований наружной локализации осуществляют _____.

*Эталон ответа: смотровые кабинеты поликлиники*

Задание 27. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Относительно ранним специфическим синдромом у больных ЗНО органов билиопанкреатодуоденальной зоны является _____.

*Эталон ответа: механическая желтуха*

Задание 28. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Синдром _____ является самым частым из паранеопластических при раке лёгкого

*Эталон ответа: Пьера-Мари-Бамбергера*

Задание 29. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Основным методом инструментальной диагностики при раке желудка является_____.

*Эталон ответа: фиброгастроскопия с биопсией*

Задание 30. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Основным методом инструментальной диагностики при раке ободочной кишки является_____.

*Эталон ответа:* фиброколоноскопия с биопсией

Задание 31. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Для рака правой половины ободочной кишки характерно развитие _____ синдрома.

*Эталон ответа: токсико-анемического*

Задание 32. Инструкция: Прочитайте и запишите ответ:

Увеличение _____лимфоузлов является наиболее частым первым проявлением лимфомы Ходжкина.

*Эталон ответа: шейных*

Задание 33. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной, 60 лет, предъявляет жалобы на чувство тяжести и боль в эпигастральной области после еды, периодическую рвоту пищей, слабость, прогрессирующие похудание, снижение аппетита. Болен в течение двух месяцев. Вначале появилась боль в эпигастральной области справа от средней линии, тупая, ноющая. Через 2 недели стал ощущать переполнение желудка после приема пищи, тошноту, во второй половине дня возникала рвота, приносившая облегчение. В рвотных массах обнаруживал плохо переваренную пищу, съеденную утром. Позднее присоединилась слабость, ухудшился аппетит, стал худеть. Потеря веса за 2 мес. составила 10 кг. В течение 10 лет страдает хроническим гастритом, который проявлялся изжогой, горькой отрыжкой и ноющей разлитой болью в эпигастральной области после еды. Эти симптомы возникали редко, провоцировались приемом алкоголя и погрешностью в питании. Купировались диетой, приемом соды. Дважды проходил эндоскопическое обследование. Заключение: хронический атрофический гастрит. Наследственность не отягощенная. Объективно: Питание понижено. Живот безболезнен, в эпигастральной области определяется шум плеска. Печень не увеличена. Опухолевидных образований в брюшной полости не прощупывается. Наиболее вероятным заболеванием по такому описанию является _____.

*Эталон ответа: рак желудка*

Задание 34. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной Н., 65 лет, поступил в клинику с жалобами на потерю массы тела, слабость, периодические боли в эпигастрии, изменение цвета кала (периодически чёрного цвета). В анамнезе язвенная болезнь желудка. Наиболее вероятным заболеванием по такому описанию является _____.

*Эталон ответа: рак желудка*

Задание 35. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

В центральной части правой молочной железы опухоль 7х7см, сосок уплощен, ареола инфильтрирована, отек кожи по типу "лимонной корки". Наиболее вероятным заболеванием по такому описанию является _____.

*Эталон ответа: рак молочной железы*

Задание 36. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной Н., 70 лет, поступил в клинику с жалобами на потерю массы тела, слабость, периодические боли в эпигастрии, изменение цвета кала (периодически чёрного цвета). В анамнезе язвенная болезнь желудка. Наиболее вероятным заболеванием по такому описанию является _____.

*Эталон ответа: рак желудка*

Задание 37. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной К., 42 лет предъявляет жалобы на выделение крови и слизи в начале акта дефекации, периодическивозникающиезапоры, сменяющиеся поносами. При исследовании per rectum на расстоянии 7 - 8 см от ануса определяется нижний край опухолевидного образования плотной консистенции, бугристое, исследование умеренно болезненно, опухолевидное образование, занимает до 2/3 полуокружности прямой кишки. Наиболее вероятным заболеванием по такому описанию является _____.

*Эталон ответа: рак прямой кишки*

Задание 38. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больная 52 лет, за последние два месяца похудела на 7 кг. Две недели назад появился кожный зуд, желтушность кожи и склер, темная моча. Болевой синдром не выражен. Объективно: желтушность кожи с землистым оттенком. В правом подреберье пальпируется плотное, гладкое, шаровидное безболезненное образование. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край ее гладкий, поверхность ровная. Наиболее вероятным заболеванием по такому описанию является _____.

*Эталон ответа: рак головки поджелудочной железы*

Задание 39. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больная 52 лет, за последние два месяца похудела на 7 кг. Две недели назад появился кожный зуд, желтушность кожи и склер, темная моча. Болевой синдром не выражен. Объективно: желтушность кожи с землистым оттенком. В правом подреберье пальпируется плотное, гладкое, шаровидное безболезненное образование. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край ее гладкий, поверхность ровная. Симптом, определяемый у пациентки называется _____.

*Эталон ответа: симптом Курвуазье*

Задание 40. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

На прием пришла пациентка, 48 лет, с жалобой на кровянистые выделения из соска правой молочной железы. Обратила внимание 3 недели назад. При осмотре выявлена язва соска размерами 0,5х0,7 см с кровянистым отделяемым. Молочные железы большого размера. Аксиллярные лимфоузлы с обеих сторон пальпаторно не увеличены. Цитологическое исследование мазка-отпечатка с язвы правой молочной железы выявило раковые клетки. Пациентка желает сохранить грудь. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: рак Педжета*

Задание 41. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Пациентка 37 лет заметила уплотнение в левой молочной железе 2 недели назад. При осмотре выявлена опухоль в верхненаружном квадранте левой молочной железы, не спаянное с окружающими тканями размером 1 см. Увеличен 1 лимфоузел в левой аксиллярной области. При цитологическом исследовании пунктата из образования и лимфоузла выявлены клетки протоковой аденокациномы. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: рак левой молочной железы*

Задание 42. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больная 38 лет, при профосмотре выполнена маммогафия, по результатам которой установлено, что на границе внутренних квадрантов левой молочной железы определяется тень округлой формы 1,3см в диаметре с ободком просветления. Жалоб больная не предъявляет. При осмотре: молочные железы симметричные, соски не втянуты. При пальпации на границе внутренних квадрантов левой молочной железы определяется опухоль около 1,5см в диаметре мягко-эластической консистенции, правильной округлой формы, смещаемое, безболезненное. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: солитарная киста левой молочной железы*

Задание 43. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на отек, болезненность левой молочной железы. Жалобы возникли две недели назад, симптоматика постепенно нарастала. Температура тела 36,6оС. При осмотре: левая молочная железа больше правой, кожа железы диффузно отечна, гиперемирована. Отмечается повышение локальной температуры. При пальпации умеренная болезненность, диффузное уплотнение за счет отека. Узловые образования не определяются. В

левой подмышечной области определяются увеличенные подмышечные лимфатические узлы, плотной консистенции, безболезненные. Дифференциальная диагностика будет проводиться с _____.

*Эталон ответа: нелактационным маститом*

Задание 44. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Женщина 55 лет случайно обнаружила опухоль в правой молочной железе. Менопауза 5 лет. При осмотре: молочные железы больших размеров, кожные покровы не изменены, соски без изменений, выделений из них нет. При пальпации в верхненаружном квадранте правой молочной железы определяется плотное, безболезненное малоподвижное образование размерами 3,0х2,2см. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: рак молочной железы*

Задание 45. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

В терапевтическое отделение больницы поступил мужчина 50 лет, с жалобами на слабость, кашель с небольшим количеством мокроты, повышение температуры до 37,5°С. В анамнезе частые простудные заболевания. Курит. При рентгенологическом исследовании легких обнаружено затемнение в прикорневой зоне правого лёгкого и понижение воздушности средней доли. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: центральный рак легкого*

Задание 46. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

У мальчика 14 лет на коже имеется множество пигментных образований. Со слов матери они как врожденные, так и появившиеся в течение последнего года. Три образования на передней брюшной стенке быстро увеличились в размере, потемнели. При осмотре дерматологом были обнаружено, что они находятся в области постоянного раздражения поясным ремнем. Врач порекомендовал наблюдение. Фактором увеличения количества пигментных образований является _____.

*Эталон ответа: период полового созревания*

Задание 47. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной С., 64 лет, доставлен машиной скорой помощи в клинику с жалобами на схваткообразные боли в животе через 15 - 20 минут, неоднократную рвоту, не отхождение стула и газов. Болен 6 часов, ранее не лечился. При осмотре пониженной упитанности, живот равномерно вздут, перистальтика кишечника усилена, звучная. При пальцевом исследовании прямой кишки определяется пустая ампула. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости определяются чаши Клойбера. Консервативная терапия, включая сифонную клизму, эффекта не дала. Выполнена экстренная операция. Обнаружена опухоль сигмовидной кишки размерами 6х6 см, полностью перекрывающая ее просвет, прорастающая серозную оболочку, увеличенные плотные лимфатические узлы в брыжейке по ходу сигмовидной артерии, по виду метастатические. Приводящий сегмент ободочной и тонкой кишки резко расширен, переполнен кишечным содержимым. Выпота в брюшной полости нет. При ревизии другой патологии в брюшной полости не выявлено. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: рак сигмовидной кишки*

Задание 48. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной С., 64 лет, доставлен машиной скорой помощи в клинику с жалобами на схваткообразные боли в животе через 15 - 20 минут, неоднократную рвоту, не отхождение стула и газов. Болен 6 часов, ранее не лечился. При осмотре пониженной упитанности, живот равномерно

вздут, перистальтика кишечника усилена, звучная. При пальцевом исследовании прямой кишки определяется пустая ампула. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости определяются чаши Клойбера. Консервативная терапия, включая сифонную клизму, эффекта не дала. Выполнена экстренная операция. Обнаружена опухоль сигмовидной кишки размерами 6х6 см, полностью перекрывающая ее просвет, прорастающая серозную оболочку, увеличенные плотные лимфатические узлы в брыжейке по ходу сигмовидной артерии, по виду метастатические. Приводящий сегмент ободочной и тонкой кишки резко расширен, переполнен кишечным содержимым. Выпота в брюшной полости нет. При ревизии другой патологии в брюшной полости не выявлено. Вероятное осложнение, возникшее у пациента _____.

*Эталон ответа: острая кишечная непроходимость*

Задание 49. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

К дерматологу обратилась пациентка 68 лет с жалобами на наличие опухоли на коже угла глаза. Данное образование существует около 6 лет, медленно увеличивается в размерах. Лечилась самостоятельно мазями, однако опухоль увеличивалась в размерах, затем появилось изъязвление. Это послужило причиной обращения к врачу. При осмотре: на коже имеется узловое образование размером 0,8х0,5х0,3см, с углублением в центре, вокруг белесоватый венчик. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: базальноклеточный рак*

Задание 50. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

К дерматологу обратилась пациентка 40 лет с жалобами на наличие опухоли на коже угла глаза. Данное образование существует около 6 лет, медленно увеличивается в размерах. Лечилась самостоятельно мазями, однако опухоль увеличивалась в размерах, затем появилось изъязвление. Это послужило причиной обращения к врачу. При осмотре: на коже имеется узловое образование размером 0,8х0,5х0,3см, с углублением в центре, вокруг белесоватый венчик. Методами диагностики будет являться _____.

*Эталон ответа: соскоб с поверхности опухоли с последующим цитологическим исследование*

Задание 51. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

К врачу дерматологу обратилась пациентка 14 лет с жалобами на наличие пигментной опухоли на коже левого бедра. Из анамнеза: данное образование существует с рождения, увеличивалось параллельно с ростом больной. В период начала менструаций заметила быстрое его увеличение, а за три месяца до обращения к врачу отметила изменение цвета и легкую ранимость. При осмотре: на коже имеется пигментная опухоль размерами 3,0х2,0х1,0см, с бугристой поверхностью, темно-коричневого цвета. Врач направил больную к онкологу. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: меланома кожи*

Задание 52. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Девочка 15 лет, обнаружила опухоль в области шеи слева. Врач не выявил у пациентки болезненных симптомов и какого - либо специфического заболевания, но обратил внимание на наличие увеличенного шейного лимфатического узла кзади от кивательной мышцы размером 3х2 см, эластичного, умеренно подвижного, фиксированного к коже. При пункционной биопсии выявлены клетки Рида-Штенбергера. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: лимфогранулематоз*

Задание 53. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной 62 лет, поступил с жалобами на лихорадку, ночные поты, потерю в весе, зуд. Болен в течение 3 лет. При осмотре: пальпируются увеличенные, подвижные, не спаянные с кожей, плотноэластические лимфоузлы, в шейно-надключичной области справа сливающиеся между собой в конгломераты. Легкие и сердце без особенностей. Печень у реберной дуги. Селезенка выступает на 3 см из- под реберной дуги. Анализ крови: Нв 100, лейк. 3,2, Эоз. 11%, п/я 4%, с/я 62%, лимф 14%, мон. 6, тромб. 20,0, СОЭ 20. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: лимфогранулематоз*

Задание 54. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Больной А. 56 лет. Жалобы на похудание, тошноту, редко рвоту, боли в эпигастральной области, за последнюю неделю отметил желтушность кожи. Похудел за 3 месяца на 7кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки ясный легочный звук, аускультативно: дыхание проводится во все отделы. Живот мягкий, доступен пальпации, отмечается болезненность в эпигастральной области. ЭГДС: слизистая нижней трети желудка инфильтрирована, кровоточит при инструментальной «пальпации», инфильтрация распространяется на луковицу 12п.к. Гистологическое заключение: низкодифференцированная аденокарцинома. УЗИ органов брюшной полости: в печени в области 7 сегмента имеется округлое образование, без четких границ, в головке поджелудочной железы определяется объемное образование 4х3см, поджелудочная железа имеет неоднородную структуру, отечна, забрюшинные лимфоузлы не увеличены. РКТ органов брюшной полости: отмечается объемное образование, размерами 4х4 см в головке поджелудочной железы, с признаками прорастания стенки желудка. Маркер СА 19-9 753 Ед/мл. Предполагаемый диагноз _____.

*Эталон ответа: рак головки поджелудочной железы с метастатическим поражением печени*

Задание 55. Инструкция: Прочитайте и запишите ответы:

Определяюший метод диагностики саркомы Юинга ребра является _____.

*Эталон ответа: трепанбиопсия с гистологическим исследованием*

**Б1.Б.3 Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача**
**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ**

**1**.*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос 1 | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Обучение - это** | |
| 1 | передача знаний от учителя к ученикам с целью подготовки их к жизни | |
| 2 | специально организованный процесс целенаправленного взаимодействия педагога и обучающегося, в результате которого обеспечивается усвоение определенной системы знаний, умений, навыков, способов мышления и деятельности, что обеспечивает развитие обучающегося | + |
| 3 | организация самостоятельной учебной работы учеников с целью овладения знаниями, умениями и навыками | |
| 4 | процесс передач знаний, умений и навыков | |

**2.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос 2 | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **В переводе с греческого «педагогика» означает:** | |
| 1 | детовождение | + |
| 2 | воспроизведение | |
| 3 | управление | |
| 4 | закрепление | |

**3.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос 3 | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **3. Методика «лекция – пресс-конференция» заключается в том, что студенты:** | |
| 1 | слушают заранее подготовленное выступление лектора | |
| 2 | задают вопросы лектору и выслушивают его ответы | + |
| 3 | отвечают на вопросы преподавателей, как на экзамене или зачете | |
| 4 | пользуются во время лекции опорным конспектом | |

**4.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Отражение человеком объективной действительности в форме фактов, представлений, понятий и законов науки – это** | |
| 1 | обучение | |
| 2 | знания | + |
| 3 | жизненный опыт | |
| 4 | навык | |

**5.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Деловая игра в высшем медицинском образовании планируется как:** | |

| | | |
|---|---|---|
| 1 | метод обучения профессиональной деятельности посредством ее моделирования, близкого к реальным условиям | + |
| 2 | способ релаксации, отвлечения от монотонной учебной деятельности | |
| 3 | упражнение в силе и ловкости | |
| 4 | организация учебного процесса, направленная на заслушивание информации | |

**6.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Задача современного российского образования – это** | |
| 1 | гуманизация | |
| 2 | информатизация | |
| 3 | модернизация | |
| 4 | все вышеперечисленное | + |

**7.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Среди приведенных формулировок выделите ту, которая соответствует парадигме развития современного образования:** | |
| 1 | образование на всю жизнь | |
| 2 | образование через всю жизнь | + |
| 3 | все возможное от общества – образованию | |
| 4 | инновации в образовании | |

**8.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Гуманизация образования — это:** | |
| 1 | отказ от выставления низких отметок | |
| 2 | свободное посещение занятий | |
| 3 | большее внимание к индивидуальным особенностям личности | + |
| 4 | уменьшение учебной нагрузки | |

**9.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Один из основных социальных институтов, важнейшая сфера становления личности, исторически сложившаяся общенациональная система образовательных учреждений и органов управления ими, называется:** | |
| 1 | системой образования | + |
| 2 | общественной системой | |
| 3 | системой воспитательных учреждений | |
| 4 | семьей | |

**10.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Пожизненный процесс, обеспечивающий поступательное развитие** | |

| | | |
|---|---|---|
| | **творческого потенциала личности и всестороннее обогащение ее духовного мира, включающий в себя и учебную деятельность в период взрослой жизни, называется:** | |
| 1 | образование непрерывное | + |
| 2 | образование поступательное | |
| 3 | образование творческое | |
| 4 | образование культурное | |

**11.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Трехступенчатая структура по схеме «бакалавр — магистр — доктор», получившая широкое распространение в зарубежных странах и России, характерна для** | |
| 1 | дополнительного образования | |
| 2 | профессионального образования | |
| 3 | высшего образования | + |
| 4 | среднего профессионального образования | |

**12.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Объект педагогики в медицине:** | |
| 1 | студенты медицинских колледжей | |
| 2 | пациенты | |
| 3 | врачи | |
| 4 | медицинское образование | + |

**13.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в образовательных организациях не установлена форма обучения:** | |
| 1 | очная | |
| 2 | очно-заочная | |
| 3 | заочная | |
| 4 | экстернат | + |

**14.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **В соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на занятие педагогической деятельностью имеют право:** | |
| 1 | лица, имеющие среднее профессиональное или высшее образование и отвечающие квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам | + |
| 2 | лица, заключившие с образовательной организацией трудовые договоры, имеющие стаж работы, необходимый для осуществления | |

| | | |
|---|---|---|
| | образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам | |
| 3 | лица, имеющие среднее профессиональное или высшее педагогическое образование | |
| 4 | педагогический работник, прошедший аттестацию на соответствие занимаемой должности | |

**15**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **К методам контроля не относят:** | |
| 1 | устный контроль. | |
| 2 | письменный контроль, | |
| 3 | взаимооценку | + |
| 4 | компьютерный контроль | |

**16.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Специфической характеристикой тестирования является:** | |
| 1 | индивидуальный подход в подборе заданий | |
| 2 | глубина полученных результатов процедуры | |
| 3 | субъективность полученных результатов | |
| 4 | стандартизация процедуры | + |

**17.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Признаком, характеризующим понятие «тест», является:** | |
| 1 | валидность | + |
| 2 | конформность | |
| 3 | аттрактивность | |
| 4 | ассоциативность | |

**18.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Диалоговая форма контроля знаний обучающихся по сравнению с тестовым контролем имеет следующие преимущества:** | |
| 1 | валидность | |
| 2 | объективность | |
| 3 | демократичность | |
| 4 | коммуникативность | + |

**19**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **По месту и времени проведения в процессе изучения дисциплины выделяют контроль:** | |
| 1 | предварительный | |
| 2 | итоговый | + |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | фиксированный | |
| 4 | неограниченный | |

**20.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Дидактическими функциями домашней самостоятельной работы являются:** | |
| 1 | расширение и углубление учебного материала, проработанного аудиторно | + |
| 2 | контроль знаний | |
| 3 | формирование мотивации учения | |
| 4 | повышение авторитета преподавателя | |

**21.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Назначение науки в образовании состоит в том, чтобы…** | |
| 1 | определять нормы деятельности педагога | |
| 2 | выявлять существующие в образовании закономерности | + |
| 3 | оптимизировать деятельность учителя | |
| 4 | воспитать гармоничную личность | |

**22.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Гипотеза в педагогическом исследовании – это ...** | |
| 1 | предположительный ответ на цель и задачи исследования | + |
| 2 | проект предстоящих исследовательских действий | |
| 3 | описание решаемых в исследовании проблем | |
| 4 | способы предстоящего решения | |

**23.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Процесс и результат усвоения человеком систематизированных знаний, умений и навыков, определенный уровень интеллектуального и эмоционального развития, формирования мировоззрения и познавательных интересов – это:** | |
| 1 | воспитание в узком смысле этого слова | |
| 2 | образование | + |
| 3 | научение | |
| 4 | педагогика | |

**24.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Объективный процесс внутреннего последовательного количественного и качественного изменения физических и духовных сил человека:** | |
| 1 | развитие | + |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | тренировка | |
| 3 | композиция | |
| 4 | научение | |

**25**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Соответствие уровня знаний студентов и выпускников требованиям стандартов – это:** | |
| 1 | рейтинг студентов | |
| 2 | специализация | |
| 3 | социализация | |
| 4 | качество результата образовательного процесса | + |

**26.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Дидактика – это:** | |
| 1 | отрасль педагогики, разрабатывающая теорию обучения и образования | + |
| 2 | теория воспитания | |
| 3 | наука о психологии обучающегося | |
| 4 | наука о социальной адаптации обучающихся | |

**27**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Осознанность и умение оперировать теоретическими знаниями – это:** | |
| 1 | Осмысленность знаний | + |
| 2 | Прочность знаний | |
| 3 | Объем знаний | |
| 4 | Системность знаний | |

**28.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Педагогические инновации - это:** | |
| 1 | Любые изменения педагогической системы | |
| 2 | Нововведения в учебно-воспитательном процессе с целью повышения его эффективности | + |
| 3 | Изменения кадрового состава преподавателей | |
| 4 | Улучшение материального стимулирования педагогов | |

**29.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Инновации в педагогике предусматривают:** | |
| 1 | Ликвидацию отставания от конкурентов | |
| 2 | Создание качественно новых решений в заданной сфере деятельности | + |
| 3 | Использование технологий, ранее внедренных в других вузах России | |
| 4 | Использование технологий, ранее хорошо зарекомендовавших себя в | |

| | | |
|---|---|---|
| | зарубежных странах | |

**30**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Невербальное взаимодействие включает все, кроме:** | |
| 1 | жестов | |
| 2 | мимики | |
| 3 | слов | + |
| 4 | вегетативных кожных реакций | |

**31**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Система мер, направленных на приоритетное развитие общекультурных компонентов в содержании образования и на формирование личностной зрелости обучающихся, – это:** | |
| 1 | Программированное обучение | |
| 2 | Окультуривание | |
| 3 | Гуманитаризация образования | + |
| 4 | Информатизация образования | |

**32**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Такой метод подготовки специалиста-медика, как тренинг мануальных действий (пальпация, перкуссия, аускультация), относится к:** | |
| 1 | Имитационным | + |
| 2 | Неимитационным | |
| 3 | Словесным | |
| 4 | Наглядным | |

**33**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **В педагогическом общении наиболее эффективна убеждающая коммуникация:** | |
| 1 | Открытая (коммуникатор открыто объявляет себя сторонником той или иной точки зрения) | + |
| 2 | Отстраненная (коммуникатор держится нейтрально) | |
| 3 | Закрытая (сокрытие своей точки зрения) | |
| 4 | Сочетание отстраненной и закрытой коммуникации | |

**34.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Андрагогика – это:** | |
| 1 | Наука об обучении | |
| 2 | Наука об обучении взрослых | + |
| 3 | Обучение с применением авторитарных методов воздействия | |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Увеличение количества представителей мужского пола среди преподавателей | |

**35.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **При обучении взрослых основной упор должен быть сделан:** | |
| 1 | На традиционные формы подачи материала | |
| 2 | На усвоение теоретических знаний | |
| 3 | На успешную сдачу зачета, экзамена | |
| 4 | На практическую профессиональную деятельность | + |

**36.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **В основе обучения взрослых лежит:** | |
| 1 | Усвоение обучающимся прошлого опыта по книгам, учебникам | |
| 2 | Использование собственного опыта обучающихся | + |
| 3 | Принудительный характер обучения | |
| 4 | Монологическое изложение материала преподавателем | |

**37.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Что составляет основу коммуникации?** | |
| 1 | интеракция | |
| 2 | перцепция | |
| 3 | информирование | |
| 4 | все перечисленное | + |

**38.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Понятие «функция общения» синонимично** | |
| 1 | целям общения | + |
| 2 | задачам общения | |
| 3 | приёмам общения | |
| 4 | техникам общения | |

**39.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Какой из стилей речи допускает в качестве нормы инверсию?** | |
| 1 | официально-деловой | |
| 2 | художественный | + |
| 3 | научный | |
| 4 | информационный | |

**40**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| | **Что предполагает деловое общение?** | |
| 1 | краткость и простоту фразы | |
| 2 | использование бытовой и профессиональной лексики | |
| 3 | использование специальных речевых клише и штампов | |
| 4 | все перечисленное | + |

**41.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **При каком методе управления со стороны подчинённых НЕ будет проявления инициативности?** | |
| 1 | индифферентном | |
| 2 | альтероцентрическом | |
| 3 | авторитарном | + |
| 4 | манипулятивном | |

**42**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Синонимом какого понятия является слово «суггестия»?** | |
| 1 | убеждение | |
| 2 | взаимодействие | |
| 3 | внушение | + |
| 4 | доминирование | |

**43.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Что такое опровержение?** | |
| 1 | отрицание чужого утверждения | |
| 2 | рассуждение против выдвинутого тезиса с целью установления его ложности или недоказанности | + |
| 3 | клеймение чужой точки зрения | |
| 4 | выражение скепсиса по поводу гипотезы | |

**44.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Обратная связь подразумевает реакцию со стороны:** | |
| 1 | адресанта | |
| 2 | адресата | + |
| 3 | вторичного адресанта | |
| 4 | вторичного адресата | |

**45.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Пресуппозиция – это:** | |
| 1 | несогласие с противоположной точкой зрения | |
| 2 | наличие/отсутствие предварительного знания о предмете разговора | + |
| 3 | предубеждение со стороны СМИ | |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | барьер неприятия журналистов | |

**46**. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **С каким принципом публичного выступления соотносится это утверждение Б. Франклина: «Меньше говорите. Больше делайте. Слова покажут Ваш ум, но действия – Вашу значимость»?** | |
| 1 | принцип органического единства | |
| 2 | принцип экономии | + |
| 3 | принцип усиления | |
| 4 | принцип последовательности | |

**47.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **При чтении научного доклада выступающему желательно обозначить:** | |
| 1 | только цели и задачи | |
| 2 | цели, задачи, предмет и объект исследования | + |
| 3 | по выбору что-то из целей, задач, объекта и предмета исследования | |
| 4 | ничего из перечисленного | |

**48.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Какой из перечней критериев грамотной публичной речи НЕ является обязательным для соблюдения?** | |
| 1 | точность, ясность, стремление к краткости | |
| 2 | точность, богатство речи, естественность поведения | |
| 3 | грамотность, конкретность, образность | |
| 4 | интеллектуальность, велеречивость, сценичность речи | + |

**49.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Чаще всего синдром эмоционального выгорания встречается у специалистов:** | |
| 1 | работа которых заключается в оказании экстренной медицинской помощи | + |
| 2 | дерматологов | |
| 3 | работающих в поликлинике | |
| 4 | часто работающих в ночную смену | |

**50.** *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | **Коммуникативная компетентность медицинского работника повышается с развитием такого качества, как:** | |
| 1 | ригидность | |
| 2 | агрессивность | |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | способность к эмпатии | + |
| 4 | тревожность | |

**Б1.Б.4 Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине**

**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ**

1. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 1. Формула которая выводит дату следующего дня | |
| 1. | =Сегодня()+1 | + |
| 2. | =Сегодня(1) | |
| 3. | =Сегодня()+ Сегодня() | |
| 4. | = Сегодня()*2 | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 2. Формула содержит абсолютную ссылку | |
| 1. | F45/$H$12 | + |
| 2. | R74*$E63 | |
| 3. | G$4 + J6 | |
| 4. | R74*E63 | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 3. В последовательные ячейки столбца таблицы Excel введены названия дней недели: «понедельник», «вторник», «среда». Активна последняя ячейка списка. Мышь указывает на правый нижний угол ячейки списка, при этом ниже правого уголка ячейке виден знак «Плюс». Что произойдет, если «протянуть» мышь на пару ячеек вниз? | |
| 1. | Две следующие ячейки столбца заполнятся продолжением списка дне недели: «четверг», «пятница» | + |
| 2. | Две следующие ячейки заполнятся текстом: «среда» | |
| 3. | Две следующие ячейки будут отформатированы так же, как последняя ячейка списка, а их содержимое останется пустым | |
| 4. | Выполнится копирование содержимого активной ячейки | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | *Выберите правильные варианты ответа*<br>Задание 4. Источниками информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) являются | |
| 1. | данные других подсистем медицинской организации (ресурсы, мед. статистика, кадры) и внешних информационных систем с целью оказания медицинской помощи | + |
| 2. | данные из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов скорой медицинской помощи региона о принятых вызовах скорой медицинской помощи, результатах оказания медицинской помощи | |
| 3. | данные мониторинга показателей здоровья населения территории, включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям | + |
| 4. | данные, получаемые от медицинской техники | + |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | *Выберите правильные варианты ответа*<br>Задание 5. К конфиденциальной медицинской информации относят: | |
| 1. | информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах | |
| 2. | информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну, результатах оказания медицинской помощи | |
| 3. | нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения | |
| 4. | персональные медицинские данные | + |
| 5. | медицинские записи, создаваемые в процессе оказания всех видов медицинской помощи | + |

Задание 6.
*Прочитайте текст и установите соответствие*

К какой категории относится функция MS Excel

| | | | |
|---|---|---|---|
| СТЕПЕНЬ | A | статистические | 1 |
| ЕСЛИ | B | дата и время | 2 |
| MIN | C | математические | 3 |
| ДОХОД | D | условие | 4 |
| РАБДЕНЬ | E | арифметические | 5 |
| | | финансовые | 6 |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами
Ответ:

| A | B | C | D | E |
|---|---|---|---|---|
| 3 | 4 | 1 | 6 | 2 |

Задание 7.
*Прочитайте текст и установите соответствие*
Установите соответствие:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Относительная адресация ячеек | A | При перемещении формулы в другую ячейку адрес ячейки не изменяется | 1 |
| Абсолютная адресация ячеек | B | При перемещении формулы в другую ячейку изменяются адреса ячеек | 2 |
| Сортировка данных в ЭТ | C | Отбор записей, удовлетворяющих условиям поиска, заданным в форме фильтра | 3 |
| Поиск данных в ЭТ | D | Упорядочение записей по значениям одного из полей | 4 |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

| A | B | C | D |
|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 4 | 3 |

Задание 8.
*Прочитайте текст и установите соответствие*

Установите соответствие между типом данных и его описанием в MS Access:

| Тип данных | | Описание | |
|---|---|---|---|
| Текстовый | A | поле текст из нескольких строк с полосой прокрутки до 65535 символов | 1 |
| Поле МЕМО | B | поле для хранения URL-адресов Web-страниц | 2 |
| Числовой | C | поле, которое вводится автоматически с вводом каждой записи, служит для нумерации записей | 3 |
| Дата/время | D | поле, выраженное в денежных единицах (рубли, $ и т.д.) | 4 |
| Денежный | E | поле содержит число любого типа (целое, вещественное и т. д.) | 5 |
| Логический | F | поле, содержащее дату или время | 6 |
| Счетчик | J | поле содержит одно из значений True или False | 7 |
| Поле объекта OLE | H | поле содержит одну строку текста до 255 символов | 8 |
| Гиперссылка | I | поле содержит рисунки, звуковые файлы, таблицы Excel и т.д. | 9 |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами
Ответ:

| A | B | C | D | E | F | J | H | I |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 5 | 6 | 4 | 7 | 3 | 9 | 2 |

Задание 9. Каков результат будет в ячейке C5 при копировании =B4/B2 из ячейки C4?
Ответ: #знач

Задание 10. Глобальный социальный процесс, особенность которого состоит в том, что доминирующим видом деятельности в сфере общественного производства является сбор, накопление, продуцирование, обработка, хранение, передача и использование информации, осуществляемые на основе современных средств микропроцессорной и вычислительной техники, а также на базе разнообразных средств- это … общества
Ответ: информатизация

Задание 11. Совокупность методов и программно-технических средств, объединенных в технологическую цепочку, обеспечивающую сбор, обработку, хранение, распределение и отображение информации с целью снижения трудоемкости процессов использования информационных ресурсов называется … технологиями.

Ответ: информационными

Задание 12. Сообщение или сигнал, совокупность данных, сведения, рассматриваемые в контексте их содержания, структурной организации, динамики (процессов создания, передачи, восприятия, использования, репрезентирования, анализа, хранения и т. п.) – это …

Ответ: информация

Задание 13. Назовите свойство информации, которое характеризует качество информации и определяет достаточность данных для принятия решений или для создания новых данных на основе имеющихся.

Ответ: Полнота информации.

Задание 14. Степень соответствия информации текущему моменту времени – это … информации.

Ответ: актуальность

Задание 15. Приведение данных, поступающих из разных источников, к одинаковой форме, чтобы сделать их сопоставимыми между собой, то есть повысить их уровень доступности – это … данных.

Ответ: формализация

Задание 16. Процесс отсеивания «лишних» данных, в которых нет необходимости для принятия решений, при котором должен уменьшаться уровень «шума», а достоверность и адекватность данных должны возрастать, называется … данных.

Ответ: фильтрацией

Задание 17. Функция защиты информационной системы, гарантирующая то, что доступ к информации, хранящейся в системе, может быть осуществлен только тем лицам, которые на это имеют право называется … информации.

Ответ: конфиденциальностью

Задание 18. Что позволяет сделать расширенный запрос при поиске информации?

Ответ: Сужает границы поиска и повышает релевантность его результатов.

Задание 19. Перевод данных из одной формы в другую или из одной структуры в другую называется …

Ответ: преобразованием.

Задание 20. Перечислите основные свойства информации

Ответ: адекватность, актуальность, доступность, достоверность, объективность, полнота.

Задание 21. Назовите основные информационные процессы

Ответ: хранение, передача и обработка информации

Задание 22. Перечислите основные операции с данными.
Ответ: сбор, формализация, фильтрация, сортировка, архивация, защита, транспортировка, преобразование.

Задание 23. Документы, содержание которых соответствует информационному запросу называются …

Ответ: релевантными

Задание 24. Документы, содержание, которых соответствует информационной потребности называются …

Ответ: пертинентными

Задание 25. Какие критерии оценки эффективности поиска определены ГОСТ 7.73-96.

Ответ: релевантности и пертинентными.

Задание 26. Объясните понятие «Информационный поиск».

Ответ: Действия, методы и процедуры, позволяющие осуществлять отбор определенной информации из массива данных.

Задание 27. Назовите критерии качества поиска в информационно-поисковых системах.

Ответ: полнота и точность.

Задание 28. Что такое ключевые слова?

Ответ: Слова, способные представлять смысл текста и отражающие его существенные признаки.

Задание 29. На каком принципе основан поиск в автоматизированных системах?

Ответ: На формальной релевантности.

Задание 30. Назовите основные виды обеспечивающих подсистем (виды обеспечений) автоматизированных информационно-поисковых систем (ИПС).

Ответ: информационное, лингвистическое, программное, техническое, технологическое, кадровое обеспечение.

| **Номер ответа** | **Вопрос** | **Поле для ответа** |
|---|---|---|
| | Задание 31. Активный перехват информации это перехват, который: | |
| А. | осуществляется с помощью подключения к телекоммуникационному оборудованию компьютера | + |

| | | |
|---|---|---|
| Б. | основан на фиксации электромагнитных излучений, возникающих при функционировании средств компьютерной техники и коммуникаций | |
| В. | неправомерно использует технологические отходы информационного процесса | |
| Г. | осуществляется путем использования оптической техники | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 32. Когда целесообразно не предпринимать никаких действий в отношении выявленных рисков? | |
| А. | Когда стоимость контрмер превышает ценность актива и потенциальные потери | + |
| Б. | Когда риски не могут быть приняты во внимание по политическим соображениям | |
| В. | Когда необходимые защитные меры слишком сложны | |
| Г. | Никогда. Для обеспечения хорошей безопасности нужно учитывать и снижать все риски | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 33. Определение «комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций» соответствует понятию | |
| 1. | информационная система обязательного медицинского страхования; | |
| 2. | компьютерная сеть; | |
| 3. | медицинская информационная система; | + |
| 4. | система архивации и обработки изображений. | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 34. Система защиты информации в медицинских информационных системах подразумевает | |
| 1. | использование иерархической системы паролей, присваиваемых пользователям и определяющих их право на просмотр и/или внесение новых записей | |
| 2. | комплекс программно-технических средств и организационных решений по защите информации от различных угроз | + |
| 3. | протоколирование действий пользователей, позволяющее установить дату и время входа в систему, успешность, идентификатор входа, номер компьютера, производимые действия в системе и др. | |
| 4. | средства шифрования данных для их безопасной передачи по каналам связи | |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 35. Если различным группам пользователей с различным уровнем доступа требуется доступ к одной и той же информации, какое из указанных ниже действий следует предпринять руководству? | |
| А. | Улучшить контроль за безопасностью этой информации | + |
| Б. | Требовать подписания специального разрешения каждый раз, когда человеку требуется доступ к этой информации | |
| В. | Снизить уровень безопасности этой информации для обеспечения ее доступности и удобства использования | |
| Г. | Снизить уровень классификации этой информации | |
| Д. | Уволить сотрудников интересующихся данной информацией | |

Задание 36. Что относится к основным категориям интересов субъектов информационной безопасности, связанных с использованием информационных систем?

Ответ: доступность, конфиденциальность, целостность.

Задание 37. Назовите меры защиты программно-технического уровня

Ответ: программная защита передаваемой информации и каналов связи, идентификация и аутентификация пользователей, шифрование.

Задание 38. Перечислите что относится к физическим угрозам информации

Ответ: хищение средств защиты данных, носителей информации, уничтожение или разрушение средств обработки информации, воздействие на персонал.

Задание 39. Перечислите базовые действия, производимые с информацией, которые могут содержать в себе угрозу.

Ответ: уничтожение информации, сбор, утечка, модификация.

Задание 40. Борьба с криминальными угрозами в сфере информационных и телекоммуникационных систем, с телефонным терроризмом, отмыванием денег, защита личности, организации, общества и государства от информационно-психологических угроз, формирование имиджа, борьба с клеветой, слухами, дезинформацией являются …

Ответ: задачами информационной безопасности

Задание 41. По способам воздействия на объекты информационной безопасности угрозы классифицируются на …

Ответ: физические, программные, организационно-правовые, информационные, радиоэлектронные.

Задание 42. Защита информации это …

Ответ: деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных и непреднамеренных воздействий на неё.

Задание 43. К внутренним нарушителям информационной безопасности относится …

Ответ: технический персонал.

Задание 44. Естественные угрозы безопасности информации вызваны …

Ответ: воздействиями объективных физических процессов или стихийных природных явлений.

Задание 45. Как можно классифицировать конфиденциальность информации

Ответ: это коммерческая тайна, профессиональная тайна, персональные данные, интеллектуальная собственность, авторское право.

Задание 46. *Прочитайте текст и установите соответствие*
Установите соответствие:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Относительная адресация ячеек | A | При перемещении формулы в другую ячейку адрес ячейки не изменяется | 1 |
| Абсолютная адресация ячеек | B | При перемещении формулы в другую ячейку изменяются адреса ячеек | 2 |
| Сортировка данных в ЭТ | C | Отбор записей, удовлетворяющих условиям поиска, заданным в форме фильтра | 3 |
| Поиск данных в ЭТ | D | Упорядочение записей по значениям одного из полей | 4 |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

| A | B | C | D |
|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 4 | 3 |

Задание 47. *Прочитайте текст и установите соответствие*

Какой тип диаграммы нужно выбрать для отображения

| | | | |
|---|---|---|---|
| отображения изменения валютного курса доллара в январе | A | линейная | 1 |
| построения графика функции по заданным X и У | B | гистограмма | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| отображения количества театров в разных городах мира | C | круговая | 3 |
| отображения доли количества теплых дней в марте | D | точечная | 4 |
| | | график | 5 |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами
Ответ:

| A | B | C | D |
|---|---|---|---|
| 5 | 4 | 2 | 3 |

| Номер ответа | Вопрос | Поле для ответа |
|---|---|---|
| | Задание 48. В текстовом редакторе набран текст:<br>В НЕМ ПРОСТО НАХОДЯТСЯ ПРОЦЕДУРЫ ОБРОБОТКИ ДАТЫ И ВРЕМЕНИ ДНЯ, АНАЛИЗА СОСТОЯНИЯ МАГНИТНЫХ ДИСКОВ, СРЕДСТВА РОБОТЫ СО СПРАВОЧНИКАМИ И ОТДЕЛЬНЫМИ ФАЙЛАМИ.<br><br>Команда "Найти и заменить все" для исправления всех ошибок может иметь вид: | |
| 1. | найти БРОБО заменить на БРАБО | |
| 2. | найти РО заменить на РА | |
| 3. | найти РОБ заменить на РАБ | + |
| 4. | найти Р заменить на РА | |
| 5. | найти БРОБ заменить на БРАБ | |

Задание 49. Метод сбора количественных данных об изучаемом явлении или процессе, содержащихся в документах – это …

Ответ: контентный анализ

Задание 50. Защищенность информации и поддерживающей инфраструктуры от случайных или преднамеренных воздействий естественного или случайного характера, которые могут нанести неприемлемый ущерб субъектам информационных отношений в том числе владельцам и пользователям информации и поддерживающей инфраструктуре – это …

Ответ: информационная безопасность

## Б1.Б.5 Общественное здоровье и здравоохранение
## КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ

**Задание 1.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается:
1. структурный компонент качества медицинской помощи
2. качество процесса оказания медицинской помощи
3. конечный результат оказания медицинской помощи
4. эффективность использования финансовых средств
Ответ: 1

**Задание 2.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Управление – это:
1. функция организованных систем различной природы
2. процесс выдачи распоряжений, указаний
3. процесс стимулирования работников
4. контроль деятельности персонала
Ответ: 1

**Задание 3.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Выберите меры, которые вправе принимать должностные лица органа государственного контроля при проведении проверки

1. выдать предписание юридическому лицу
2. взыскать штраф
3. наложить арест на имущество юридического лица
4. запретить осуществлять вид деятельности

Ответ: 1

**Задание 4.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Доступность медицинской помощи обеспечивается главным образом:

1.развитием первичной медико-санитарной помощи
2.закупкой недостающих медикаментов за рубежом
3.изменением номенклатуры специальностей медработников
4.финансированием научно-исследовательского сектора
Ответ: 1

**Задание 5.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

В обеспечении качества медицинской помощи заинтересованы следующие основные группы:

1.производители, потребители, плательщики, государство
2.пациенты, врачи, органы управления здравоохранения, лицензионно-аккредитационная комиссия
3.общества защиты прав потребителей, профессиональные медицинские ассоциации, ТФОМС, МСО
4.производители, потребители, плательщики, третейский суд
Ответ:1

**Задание 6.**
*Прочитайте текст и установите соответствие.*

Прочитайте текст и установите соответствие.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Закон | 1 | система законодательных актов, принятых законодательным (представительным) органом или непосредственно населением и действующих на территории страны |
| 2 | Законодательство | 2 | официальный документ, принятый (изданный) в определенной форме правотворческим органом в пределах его компетенции и направленный на установление, изменение и отмену правовых норм |
| 3 | Подзаконные акты | 3 | нормативный правовой акт, принятый представительным законодательным органом власти в особом порядке, регулирующий наиболее важные общественные отношения и обладающей высшей юридической силой |
| 4 | Нормативный правовой акт | 4 | нормативные правовые акты, издаваемые на основе и во исполнение законов |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ответ: 3142

**Задание 7.**
*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Врач - неонатолог обратилась с 4-летним сыном к педиатру. Диагноз пиодермия. Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Какой документ должен выдать педиатр, и на какой период?
**Ответ:**
Листок нетрудоспособности по уходу на весь период болезни ребенка

**Задание 8.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель:
1. средней продолжительности пребывания на койке
2.расхождения клинического и патологоанатомического диагноза

3.среднегодовой занятости койки
4.оборота койки

Ответ:2

**Задание 9.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Медицинское страхование является формой:
1.социальной защиты интересов населения в охране здоровья
2.охраны жизни, трудоспособности человека
3.ответственности за неисполнение рекомендаций врача
4.обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности
Ответ: 1

**Задание 10.**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Посредником между фондами ОМС и медицинскими организациями , оказывающими медицинские услуги, являются:
1.страховые медицинские организации
2.территориальные фонды ОМС
3.работодатели
4.органы управления здравоохранением
Ответ: 1

**Задание 11.**
Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.

Компонентами статики населения являются:
1.состав населения по возрасту
2.состав населения по полу
3.миграция
4.плотность населения

Ответ: 124

**Задание 12.**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Компонентами динамики населения являются:
1.миграция
2.рождаемость
3.смертность
4.младенческая смертность

Ответ: 1234

**Задание 13.**
*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Мышкиной Вере, 13 лет, 23.07. врачом Медведевой А.А. поставлен диагноз «лимфогранулематоз», подтвержденный данными иммуногистохимии. Ребенок был госпитализирован в отделении детской онкогематологии. Какой документ заполняется в данной ситуации

**Ответ:** Заполняется «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования» (ф 090/у).

**Задание 14.**
*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Больная Р., 63 лет, обратилась с заявлением к главному врачу поликлиники с требованием заменить лечащего врача. Она привела аргументы: невнимателен, не чуткий, недобросовестно относится к своим обязанностям. Главный врач предложил больной обратиться к частнопрактикующему врачу, так как у него все врачи перегружены и не могут быть внимательны к каждому больному.Что об этом записано в законодательстве об охране здоровья?
**Ответ:** Пациент имеет право на выбор лечащего врача.

**Задание 15.**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*

Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи должна включать:
1.объем соответствующего вида медицинской помощи
2.базовую программу ОМС
3.оответствующие виды медицинской помощи
4.подушевой норматив финансирования здравоохранения
5.протокол ведения пациентов
Ответ: 1234

**Задание 16.**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово в соответствующем склонении.*

При причинении вреда здоровью пациенту медицинской организацией возникает _____ гражданская ответственность.
**Ответ:** внедоговорная

**Задание 17.**
*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Общепринятой классификацией управленческих стилей общения является их деление на авторитарный, демократический и либеральный. Каковы особенности авторитарного стиля управленческой деятельности?

Ответ: Авторитарный стиль характеризуется требовательностью, жесткостью и строгим контролем.

**Задание 18.**
*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

Общепринятой классификацией стилей управления медицинской организации является их деление на авторитарный, демократический и либеральный. Каковы особенности либерального стиля управления?
**Ответ**: Для либерального стиля характерны безответственность, безынициативность, непоследовательность.

**Задание 19.**

*Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово в соответствующем склонении.*

Получение взятки является _____ видом преступлений.
**Ответ:** должностным
.
**Задание 20.**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*
Субъектом гражданской ответственности в системе здравоохранения является _____.
Вставьте два пропущенных два слова в именительном падеже.
Вставьте пропущенные слова (дополните утверждение) в соответствующем склонении.
**Ответ:** медицинская организация

**Задание 21**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Медицинская услуга – это :
1.профессиональные действия, направленные на сохранение оптимального здоровья человека
2.действия медицинских работников, направленные на сохранение оптимального здоровья людей
3. действия лиц, имеющих медицинское образование, направленные на сохранение или поддержание оптимального здоровья людей
4. профессиональные действия, направленные на сохранение или поддержание оптимального здоровья индивидуума
Ответ:4

**Задание 22**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Периоды производства медицинских услуг - это:
1.рабочий период, период выполнения назначений;
2.подготовительный период, рабочий период, период выполнения назначений, период перерывов в процессе производства медицинских услуг, заключительный период;
3. подготовительный период, рабочий период, период выполнения назначений,
4. рабочий период, период выполнения назначений, заключительный период
Ответ:2

**Задание 23**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
**Составные элементы процесса повышения качества медицинской помощи:**
1.проведение клинико-экономического анализа, анализ работы структурных подразделений медицинских организаций, принятие управленческих решений;
2.анализ работы структурных подразделений медицинских организаций, принятие управленческих решений
3.проведение клинико-экономического анализа, анализ работы структурных подразделений медицинских организаций,
4.проведение клинико-экономического анализа, принятие управленческих решений
Ответ:1

**Задание 24**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

**Клинико-экономический анализ – это:**
1. взаимосвязанная оценка результатов и стоимости медицинской помощи
2. оценка соотношения между затратами и полученными результатами

3. методология оценки медицинских технологий: методов профилактики, диагностики, лекарственного и нелекарственного лечения на основе комплексного взаимосвязанного учета результатов применения медицинской технологии и связанных с этим затрат, в том числе – для сравнения двух и более медицинских технологий;
4. оценка соотношения между затратами и полученными результатами; расчет затрат, необходимых для достижения желаемой эффективности, и соотнесение этих затрат с возможностями
Ответ:3

**Задание 25**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Метод экономического анализа «Стоимость болезни» - это:
1.метод изучения всех затрат, связанных с ведением больных с определенным заболеванием как на определенном этапе, так и на всех этапах оказания медицинской помощи, а также с нетрудоспособностью и преждевременной смертностью
2. метод экономического анализа, при котором проводят сравнительную оценку результатов и затрат при двух и более вмешательств, эффективность которых различна, а результаты оцениваются только по одному количественному показателю.
3. метод экономического анализа, при котором проводят сравнительную оценку двух и более вмешательств, характеризующихся идентичной эффективностью и безопасностью, разной стоимостью
4.метод экономического анализа, при котором результаты вмешательства оцениваются в единицах «полезности» с точки зрения потребителя медицинской помощи (например, качество жизни)

Ответ:1

**Задание 26**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Качественная медицинская услуга должна быть:
1. безопасной и адекватной
2. экономичной (эффективной)
3. оказываться на высоком научно-технологическом уровне
Ответ:123

**Задание 27**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Компоненты результативного качества:
1. медицинская эффективность услуги
2. экономическая эффективность услуги
3. социальная эффективность услуги
4. соответствие выбранной медицинской технологии патологическому процессу
Ответ:1234

**Задание 28**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Обязательными к исполнению являются
1.стандарты медицинской помощи
2. протоколы ведения больного
3. порядки оказания медицинской помощи
4. клинические рекомендации
Ответ:134

**Задание 29**
*Прочитайте текст и и вставьте пропущенное слово в соответствующем склонении.*

Крайняя _____ является обстоятельством, исключающим уголовную ответственность.
**Ответ:** необходимость

**Задание 30**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово в соответствующем склонении.*

Материальная ответственность на медработника возлагается в пределах его _____ заработной платы.
**Ответ:** среднемесячной

**Задание 31**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Для расчета патологической пораженности необходимы данные о числе случаев

1.заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
2.конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
3.конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
4.всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

Ответ:1

**Задание 32**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Основной учетный документ при изучении госпитализированной заболеваемости:

1.«Статистическая карта выбывшего из стационара»
2.«История развития ребенка»
3.«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов»
4.«Карта учета диспансеризации»

Ответ:1

**Задание 33**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Какой показатель при изучении заболеваемости рассчитывается как отношение числа вновь возникших заболеваний к среднегодовой численности населения?

1.первичная заболеваемость
2.летальность
3..распространенность
4..структура общей заболеваемости

Ответ:1

**Задание 34**

*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*

Технологические стандарты регламентируют:

1. процесс оказания медицинской помощи
2. объем диагностических и лечебных процедур
3. требования к результатам лечения при определённых заболеваниях
4. объем соответствующего финансирования

Ответ:123

**Задание 35**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*

Нормативными документами системы стандартизации являются:
1. стандарты оказания медицинской помощи
2. клинические руководства
3. протоколы ведения больных
4. классификаторы
5. информационные письма
Ответы:1234

**Задание 36**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*
Субъектом гражданской ответственности в системе здравоохранения является _____.
Вставьте два пропущенных два слова в именительном падеже.
.
**Ответ:** медицинская организация

**Задание 37**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*
Показателем преемственности с догоспитальным этапом оказания медицинской помощи не является_____

**Ответ:** частота повторных госпитализаций

**Задание 38**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово в соответствующем склонении.*
Наиболее часто используемыми методами оценки качества медицинской помощи является_____

**Ответ:** экспертный

**Задание 39**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Технологический (процессный) компонент качества медицинской помощи оценивает:
1.возможности медицинской организации оказывать медицинскую помощь
2. профессиональные качества медицинских работников
3. технология оказания медицинской помощи
4. качество ведения медицинской документации
5. исходы и результаты лечения
Ответ: 34

**Задание 40**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
На уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи проводятся три основных вида экспертиз:

1. экспертиза соответствия оказанных медицинских услуг территориальным стандартам
2. экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам
3. экспертиза структуры, экспертиза технологии; экспертиза результативности
4. экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента

Ответ:124

**Задание 41**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

В каких из перечисленных случаях выдается не лист нетрудоспособности, а справка о временной нетрудоспособности?
1.при уходе за взрослым членом семьи, находящимся в стационаре
2.при уходе за ребенком в стационаре
3.при уходе за взрослым членом семьи в амбулаторных условиях
4.при искусственном прерывании беременности

Ответ:1

**Задание 42**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Куда направляется «извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»:

1.в онкологический диспансер
2.областную больницу
3. в Министерство здравоохранения
4. в учреждение Роспотребнадзора

Ответ:1

**Задание 43**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

С персонифицированной информацией работают на уровне:

1.медицинской организации
2.муниципального образования
3.субъекта РФ
4.Минздрава РФ

Ответ:1

**Задание 44**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*

Инициаторами проведения целевой экспертизы в медицинской организации являются:

1. пациент и его законный представитель
2. руководство медицинской организации
3. врачебная комиссия
4. страховая компания
5. правоохранительные органы

Ответ:12345

**Задание 45**
**Прочитайте текст**, *выберите все правильные ответы.*

Тематическая экспертиза это:

1. системная оценка оказания качества медицинской помощи
2. экспертиза качества медицинской помощи по отдельным случаям
3. экспертиза в совокупности случаев
4. все вышеперечисленное

Ответ:13

**Задание 46**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Принципы охраны здоровья граждан, лежащие в основе создания системы контроля качества оказания медицинской помощи населению:

1. социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
2. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
3. доступность и качество медицинской помощи;
4. соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
5. приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

Ответ:1234

**Задание 47**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*

Приведите примеры критериев доступности и качества медицинской помощи Программы госгарантий:

1. удельный вес детей, снятых с диспансерного наблюдения;
2. удельный вес экстренных госпитализаций;
3. количество обоснованных жалоб;
4. количество информационных технологий, используемых в медицинских организациях;
5. удельный вес раннего выявления больных злокачественными новообразованиями;
6. средняя длительность лечения в стационаре.

Ответ:123456

**Задание 48**

*Прочитайте текст и установите соответствие*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Конституция Российской Федерации | 1 | нормативный правовой акт субъекта России, принимаемый законодательным (представительным) органом власти субъекта по предметам ведения субъекта и по предметам совместного ведения субъекта и Российской Федерации и обладающий высшей юридической силой в системе нормативных правовых актов субъекта России |
| 2 | Федеральный закон Российской Федерации | 2 | разновидность федеральных нормативных правовых актов, принимаемых в соответствии с Конституцией Российской Федерации по вопросам, предусмотренным Конституцией |
| 3 | Закон субъекта Российской Федерации | 3 | высший нормативный правовой акт Российской Федерации |
| 4 | Федеральный конституционный закон Российской Федерации | 4 | нормативный правовой акт высшей юридической силы по отношению к иным актам, содержащий первичные нормы права, принятый в установленном порядке Федеральным Собранием РФ либо путем всенародного голосования |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ответ: 3412

**Задание 49**

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Какой показатель при анализе заболеваемости по данным медицинских осмотров определяется как процентное отношение числа здоровых лиц к числу всех осмотренных?

1.«индекс здоровья»

2.частота выявленных заболеваний при профилактических осмотрах

3.структура заболеваемости

4.процент нетрудоспособности

Ответ:1

**Задание 50**

*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

Предмет труда в здравоохранении:

1.каждый человек, обращающийся за медицинской помощью в медицинские организации

2.здания, сооружения, целые клинические городки, оборудование

3.лекарственные препараты готовых и рецептурных форм и различные способы воздействия на пациента
4.средства ухода за больными, начиная от больничных коек и другой мебели, и завершая. гигиеническими средствами, одеждой и продуктами питания

Ответ:1

**Задание 51**
*Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

За какие из перечисленных неблагоприятных исходов лечения возможно привлечение медицинского работника к ответственности?
1.профессиональные правонарушения
2.врачебные ошибки
3.несчастные случаи
4.причинение вреда здоровью пациента при соблюдении условий обоснованного риска
Ответ:1

**Задание 52**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*

Какие из перечисленных условий трудового договора не являются обязательными?
1.место работы и трудовая функция
2.условия о дополнительном медицинском страховании
3.льготы и услуги по соцобеспечению
4.режим рабочего времени

Ответ: 234

**Задание 53**
*Прочитайте текст и установите соответствие.*

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | донация крови и (или) ее компонентов | 1 | лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) ее компоненты |
| 2 | донор крови и (или) ее компонентов | 2 | процесс взятия донорской крови и (или) ее компонентов |
| 3 | донорская кровь | 3 | добровольное прохождение донором медицинского обследования и донации |
| 4 | донорская функция | 4 | кровь, взятая от донора и предназначенная для клинического использования, производства компонентов крови, лекарственных средств и медицинских изделий, а также для использования в научно-исследовательских и образовательных целях |

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| | | | |

Ответ: 2143

**Задание 54**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*

Оценка качества медицинской помощи-это_____
**Ответ:** однозначная трактовка КМП

**Задание 55**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*
Функцией страховой медицинской организации при ОМС является_____
**Ответ:** защита прав застрахованных

**Задание 56**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*

Объем экспертной работы заведующего стационарным отделением составляет_____
Вставьте пропущенные слова (дополните утверждение) в соответствующем склонении.

**Ответ:** 50% законченных случаев лечения

**Задание 57**
*Прочитайте текст, и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*
К личному страхованию относят страхование_____
Вставьте пропущенные слова (дополните утверждение) в соответствующем склонении.

**Ответ:** жизни и здоровья граждан

**Задание 58**
*Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.*
Медицинская помощь иногородним и иностранным гражданам оказывается за счет средств:
1. обязательного медицинского страхования (ОМС);
2. бюджетов всех уровней;
3. по полисам добровольного медицинского страхования (ДМС);
4. за счет личных средств граждан,
5. за счет средств организаций и учреждений.

Ответ:12345

**Задание 59**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*

Медицинская организация в системе ОМС обязана_____
**Ответ:** оказывать бесплатную медицинскую помощь в рамках программы ОМС

**Задание 60**
*Прочитайте текст и вставьте пропущенные слова в соответствующем склонении.*

Специфическим отличием медицинских услуг от услуг иного рода является_____
**Ответ:** неспособность потребителя самостоятельно сформулировать запрос

**Б1.Б.6 Патология**
**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ**

1. *Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Сознание спутанное, АД не определяется, пульс на периферических артериях отсутствует, но пальпируется на сонных и бедренных артериях; дыхательные нарушения проявляются выраженной одышкой, внешнее дыхание ослабленное, неэффективное, цианозом или бледностью кожных покровов и слизистых оболочек. Определите терминальное состояние по Неговскому:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | предагональное состояние | + |
| Б | биологическая смерть | |
| В | клиническая смерть | |
| Г | агония | |
| Д | сопор | |

*2.Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Достоверные признаки смерти:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | трупные пятна | + |
| Б | отсутствие дыхания | |
| В | отсутствие пульса и сердцебиения | |
| Г | бледность кожных покровов | |
| Д | неподвижное положение тела | |

*3.Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Значительное увеличение массы, выраженное кровенаполнении легких, стекание с поверхности разреза светлой пенистой жидкости; гипертрофия миокарда левого желудочка, интерстициальный отек стромы миокарда, глыбчатый распад миофибрилл. Определите тип терминального состояния:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | сердечный левожелудочковый тип | + |
| Б | сердечный правожелудочковый тип | |
| В | легочный тип | |
| Г | мозговой тип | |
| Д | нет правильного ответа | |

*4.Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**На вскрытии выраженный цианоз кожи и слизистых оболочек, области ногтевого ложа, в просвете правых отделов сердца и центральных вен – кровяные сгустки. В легких – в просвете альвеол скопление эозинофильной и ШИК – позитивной жидкости, гиалиновые мембраны. Полнокровие печени, селезенки, почек. Определите тип терминального состояния:**

| Поле для выбора | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ответа | | |
| А | сердечный левожелудочковый тип | |
| Б | сердечный правожелудочковый тип | |
| В | легочный тип | + |
| Г | мозговой тип | |
| Д | нет правильного ответа | |

5.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Ведущий макроскопический признак гипертрофическойкардиомиопатии:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | дилатация левого желудочка | |
| Б | гипертрофия правого желудочка | |
| В | избирательная гипертрофия предсердий | |
| Г | ассиметричная септальная гипертрофия | + |
| Д | уменьшение размеров левого желудочка | |

6.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Первично- сморщенная почка может сформироваться в исходе:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | гипертонической болезни | + |
| Б | подострого нефрита | |
| В | хронического нефрита | |
| Г | амилоидного нефроза | |
| Д | ревматизма. | |

7.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Назовите наиболее частую причину острой почечной недостаточности:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | интоксикации | + |
| Б | синдром длительного раздавливания | |
| В | атеросклероз | |
| Г | гипертоническая болезнь | |
| Д | ИБС | |

8.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Реактив применяемый для фиксации биопсийного и послеоперационного материала:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | 50° этанол | |
| Б | 10% нейтральный формалин | + |
| В | фурацилин | |
| Г | риванол | |
| Д | 20% раствор формалина | |

9.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**В биопсийном материале признаки аутолиза, каковы действия врача патологоанатома:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | рекомендовать повторное исследование | + |
| Б | поставить предварительный диагноз | |
| В | не принимать материал к исследованию | |
| Г | дать относительный ответ | |
| Д | в ответе сохранить клинический диагноз | |

10.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Первичная злокачественная опухоль пищевода чаще всего:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | аденокарцинома | |
| Б | плоскоклеточный рак | + |
| В | липома | |
| Г | злокачественная меланома | |
| Д | лейомиосаркома | |

11.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Липиды выявляются в тканях с помощью красителя:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | гематоксилин и эозин | |
| Б | судан 3 | + |
| В | ШИК - реакция | |
| Г | толуидиновый синий | |
| Д | кармин по Бесту | |

12.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Гистологическим признаком рака на месте (carcinomainsitu) является:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | инвазивный рост | |
| Б | метастазы | |
| В | внутриэпителиальный злокачественный рост + | + |
| Г | кровоизлияние в ткани опухоли | |
| Д | некроз опухоли | |

13.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**Для выявления ранних признаков ишемического некроза при микроскопии используется окраска:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | толуидиновым синим | |

| | | |
|---|---|---|
| Б | ШИК-реакция + | + |
| В | пикрофуксином | |
| Г | суданом | |
| Д | конго-красным | |

14.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**При микроскопическом исследовании червеобразного отростка все слои его стенки густо инфильтрированы нейтрофильными лейкоцитами. Поставьте диагноз:**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | апостематозный аппендицит | |
| Б | хронический аппендицит | |
| В | флегмонозный аппендицит | + |
| Г | поверхностный аппендицит | |
| Д | гангренозный аппендицит | |

15.*Прочитайте текст и выберите правильный вариант ответа.*

**У 20-летней женщины были длительные тяжелые роды, развился ДВС-синдром, женщина погибла. Что патологоанатом обнаружит в сосудах легких при гистологическом исследовании?**

| Поле для выбора ответа | Варианты ответов | Поле для отметки правильного ответа |
|---|---|---|
| А | воздушные эмболы | |
| Б | жировые эмболы | |
| В | микробные эмболы | |
| Г | фибриновые тромбы + | + |
| Д | газовыеэмболы | |

*16.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Орган** | **Клинико-морфологическая форма некроза** |
|---|---|
| 1- сердце | А- секвестр |
| 2- кости | Б-инфаркт |
| 3- кишечник | В -гангрена |

Ответ: 1-Б,2-А, 3-В

*17.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Локализация инфаркта** | **Характеристика процесса** |
|---|---|
| 1- головной мозг | А - красный с белым венчиком |
| 2- миокард | Б - колликвационный некроз |
| 3- почка | В – клиновидная форма |

Ответ: 1-Б,2-А, 3-В

*18.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Орган** | **Вид некроза** |
|---|---|
| 1- почка | А-коагуляционный |
| 2- головной мозг | Б-колликвационный |
| 3- сальник | В –жировой |

Ответ: 1-А,2-Б, 3-В

*19.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Орган** | **Клинико-морфологическая форма некроза** |
|---|---|
| 1- поджелудочная железа | А-стеатонекроз |
| 2- сердце | Б – инфаркт |
| 3- кишечник | В – гангрена |

Ответ: 1-А,2-Б, 3-В

*20.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Локализация инфаркта** | **Характеристика процесса** |
|---|---|
| 1- миокард | А-белый с геморрагическим венчиком |
| 2- легкое | Б – в исходе образуется киста |
| 3- головной мозг | В – клиновидной формы |

Ответ: 1-А,2-В, 3-Б

*21.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Орган** | **Вид некроза** |
|---|---|
| 1- почка | А-коагуляционный |
| 2- головной мозг | Б-колликвационный |
| 3- сальник | В –жировой |

Ответ: 1-А,2-Б, 3-В

*22.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Вид тромба** | **Компоненты** |
|---|---|
| 1- белый | А-тромбоциты, фибрин, множество эритроцитов |
| 2- красный | Б – тромбоциты, фибрин, лейкоциты |
| 3- смешанный | В – тромбоциты, фибрин, эритроциты, лейкоциты |

Ответ: 1-Б,2-А, 3-В

*23.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Ветвь легочной артерии** | **Клинические проявления при обтурациитромбоэмболом** |
|---|---|
| 1- мелкая концевая | А-инфаркт легкого |
| 2- среднего калибра | Б – внезапная смерть от сердечно-сосудистого коллапса |
| 3- крупная, зона бифуркации | В – левожелудочковая недостаточность |

Ответ: 1-А,2-А, 3-Б

*24.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Образование** | **Макроскопическая характеристика** |
|---|---|
| 1- тромб | А-эластические блестящие червеобразные массы, свободно лежат в просвете сосуда |
| 2- тромбоэмбол | Б – суховатые темно-красные массы, плотно спаяны со стенкой сосуда |
| 3- посмертный сгусток крови | В – суховатые темно-красные массы, свободно лежат в просвете сосуда |

Ответ: 1-Б,2-В, 3-А

*25.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Заболевание** | **Доминирующие клетки** |
|---|---|
| 1- сифилис | А-плазмоциты |
| 2- туберкулез | Б – эпителиоидные клетки |

Ответ: 1-А,2-Б

*26.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Заболевание** | **Патологический процесс в стенке пораженного сосуда** |
|---|---|
| 1- сифилис | А-эластоз |
| 2- атеросклероз | Б – атерокальциноз |
| 3- эссенциальная гипертензия | В – продуктивный васкулит |

Ответ: 1-В,2-Б, 3-А

*27.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Заболевание** | **Макроскопическая характеристика почек** |
|---|---|
| 1- атеросклероз | А-большая сальная почка |
| 2- амилоидоз почек | Б – маленькие мелкозернистые |
| 3- эссеницальная гипертония | В – большие крупнобугристые |

Ответ: 1-В,2-А, 3-Б

*28.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Особенности поражения легких** | **Клинико-морфологическая форма** |
|---|---|
| 1- штампованные каверны | А-гематогенный |
| 2- апико-каудальное распространение | Б – вторичный |
| 3- поражение 3,8,9,10 сегмента | В – первичный |

Ответ: 1-А,2-Б, 3-В

*29.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Локализация местных изменений при дифтерии** | **Характер воспаления** |
|---|---|
| 1- зев | А-дифтеритическое |
| 2- дыхательные пути | Б – крупозное |

Ответ: 1-А,2-Б

*30.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Патологический процесс в сердце** | **Причина смерти при дифтерии** |
|---|---|
| 1- ранний паралич сердца | А-дистрофия и некроз кардиомиоцитов |
| 2- поздний паралич сердца | Б – очаги демиенилизации в нервах |

Ответ: 1-А,2-Б

*31.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Заболевание** | **Морфологическая характеристика ангины** |
|---|---|
| 1- скарлатина | А-дифтеритическая |
| 2- дифтерия | Б – некротическая |
| 3- корь | В – катаральная |

Ответ: 1-Б,2-А, 3-В

*32.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Морфологический признак в биоптате печени** | **Состав экссудата** |
|---|---|
| 1- прилива | А-лейкоциты, фибрин |
| 2- красного опеченения | Б – отечная жидкость, бактерии |
| 3- серого опеченения | В – эритроциты, фибрин |

Ответ: 1-Б,2-В, 3-А

*33.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Форма хронического гастрита** | **Этиология** |
|---|---|
| 1- Тип А | А-аутоиммунная |
| 2- Тип В | Б – рефлюкс |
| 3- Тип С | В – инфекционная |

Ответ: 1-А,2-В, 3-Б

*34.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Опухоль** | **Признак** |
|---|---|
| 1- лейомиома | А-четкие границы |
| 2- лейомиосаркома | Б – нечеткие границы |

Ответ: 1-А,2-Б

*35.Прочитайте текст и установите соответствие:*

| **Путь проникновения возбудителя в плаценту** | **Способ заражения** |
|---|---|
| 1- восходящий | А-через маточные трубы |
| 2- нисходящий | Б – из материнского кровотока |
| 3- гематогенный | В –через влагалище и шейку матки |

Ответ: 1-В,2-А, 3-Б

*36.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти 58-летней женщины, страдающей сахарным диабетом II типа явились отек легких и головного мозга, развившиеся вследствие инфаркта миокарда (тип I). В патологоанатомическом диагнозе сахарный диабет указывается в рубрике:
*(Ответ: в качестве фонового заболевания)*

*37.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти мужчины 45 лет, страдающего артериальной гипертонией, явилось внутримозговая нетравматическая гематома с прорывом в боковые желудочки, отек головного мозга с дислокацией его ствола. В патологоанатомическом диагнозе прорыв крови в полости боковых желудочков указывается_____
*(Ответ: как осложнение основного заболевания)*

*38.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти женщины 60 лет, страдающей крупноочаговым кардиосклерозом стенки левого желудочка и артериальной гипертонией, явилось внутримозговая нетравматическая гематома, отек головного мозга с дислокацией его ствола. В патологоанатомическом диагнозе крупноочаговый кардиосклероз стенки левого желудочка указывается в рубрике_____
*(Ответ: сопутствующее заболевание)*

*39.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти женщины 63 лет, страдающей атеросклерозом артерий головного мозга, аорты, гипертонической болезнью III ст., явился ишемический инфаркт (атеротромботический) лобной доли правого полушария головного мозга с развитием отека головного мозга. В патологоанатомическом диагнозе атеросклероз мозговых артерий указывается в рубрике_____
*(Ответ: основное заболевание)*
*40.Прочитайте и запишите ответ:*

Причиной смерти 54-летней женщины, страдающей глиобластомой лобной доли левого полушария головного мозга с выраженными вторичными изменениями (очаги некроза и кровоизлияний) и крупноочаговым кардиосклерозом, явился выраженный отек головного мозга с дислокацией его ствола. В патологоанатомическом диагнозе глиобластома лобной доли указывается в рубрике_____
*(Ответ: основное заболевание)*

*41.Прочитайте и запишите ответ:*
В респираторной зоне легких определяется от 88- 90 % жидкости. Определите степень гидратации легких (Тимофеев И.В.)_____
*(Ответ: крайне выраженный отек)*

*42.Прочитайте и запишите ответ:*
При гистологическом исследовании секционного материала обнаружены признаки спазма сосудов микроциркуляторного русла и мелких бронхов, «шоковая почка», «шоковое» легкое. Какой вид патологии наиболее вероятен_____
*(Ответ: анафилактический шок)*

*43.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти 48-летнего мужчины, страдающего атеросклерозом коронарных артерий, явился отек легких, развившейся вследствие инфаркта миокарда (тип I). В патологоанатомическом диагнозе отек легких указывается в рубрике_____
*(Ответ: осложнение основного заболевания)*

*44.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти 58-летней женщины, страдающей сахарным диабетом II типа явились отек легких и головного мозга, развившиеся вследствие инфаркта миокарда (тип I). В патологоанатомическом диагнозе сахарный диабет указывается в рубрике_____
*(Ответ: фоновое заболевание)*

*45.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти женщины 68 лет, страдающей крупноочаговым кардиосклерозом задней стенки левого желудочка, стенозирующим атеросклерозом коронарных артерий сердца, гипертонической болезнью III ст. явилась хроническая сердечная недостаточность (бурая индурация легких, мускатная печень), отек легких. В патологоанатомическом диагнозе гипертоническая болезнь указывается в рубрике:
*(Ответ: фоновое заболевание*)

*46.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти 58-летней женщины, страдающей пневмонией (фибринозной, сливной) нижней доли левого легкого, вызванной St. pneumonia, сахарным диабетом, атеросклерозом коронарных артерий, явился отек легких. В патологоанатомическом диагнозе отек легких указывается в рубрике_____
*(Ответ: осложнение основного заболевания)*

*47.Прочитайте и запишите ответ:*
Причиной смерти 40-летнего мужчины, страдающего бронхиальной астмой (экзогенная, средней степени тяжести, гормонзависимая), явилась тромбоэмболия легочной артерии, отек легких. В патологоанатомическом диагнозе тромбоэмболия указывается в рубрике_____
*(Ответ: осложнение основного заболевания)*
*48.Прочитайте и запишите ответ:*

Причиной смерти 68-летнего мужчины, страдающего сахарным диабетом II типа явилась острая сердечная недостаточность, развившаяся вследствие инфаркта миокарда (тип II) В патологоанатомическом диагнозе инфаркт миокарда указывается в рубрике_____
*(Ответ: основное заболевание)*

49. *Прочитайте и запишите ответ:*
У больного с клинической картиной лейкоза в пунктате грудины обнаружено наряду с наличием миелоцитов, промегакариоцитов, мегакариоцитов, преобладание клеток эритробластического ряда, пронормоцитов и нормоцитов. Наиболее вероятный диагноз: _____
*(Ответ: эритромиелобластный криз)*

50. *Прочитайте и запишите ответ:*
Одним из основных гистологических признаков вирусного гепатита являются:
*(Ответ: тельца Каунсильмена)*

**Б1.Б.7 Медицина чрезвычайных ситуаций**
**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ**

*1.Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Какое количество уровней имеет ВСМК?
1. 3;
2. 6;
3. 4;
4. 5.
Ответ: 4

2. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
В каком году был организован Исполнительный комитет ВОЗ по оказанию помощи при стихийных бедствиях?
1. 1980;
2. 1971;
3. 1974;
4. 1991.
Ответ: 2

3. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Сколько существует режимов функционирования управления, сил и средств ВСМК?
1. 3;
2. 2;
3. 4;
4. 5.
Ответ: 1

4. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Основой ВСМК является?
1. Служба медицины катастроф МЧС России;
2. Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ;
3. Служба медицины катастроф Минобороны РФ;
4. Служба медицины катастроф МВД России.
Ответ: 2

5. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Базами формирования специализированных противоэпидемических бригад (СПЭБ) являются?
1. учреждения дезинфекционной направленности;
2. противочумные учреждения Роспотребнадзора;
3. инфекционные больницы;
4. госпитали Минобороны РФ.
Ответ: 2

6. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
В группу эпидемиологической разведки входят?
1. руководитель - врач-эпидемиолог, помощник эпидемиолога (фельдшер), водитель;
2 начальник группы, врач-эпидемиолог, фельдшер, санитар, водитель;
3. врач-инфекционист, врач-гигиенист, врач-эпидемиолог, медицинская сестра, санитар, водитель;
4. врач-исследователь, врач-лаборант, врач-инфекционист, фельдшер, водитель.
Ответ: 1

7. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ*.
Сколько в России органов повседневного управления ВСМК – межрегиональных центров медицины катастроф?
1. 7;
2. 8;
3. 5;
4. 6.
Ответ: 2

8. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Сколько сформировано при создании Всеармейской службы медицины катастроф в каждом военном округе Минобороны РФ отдельных медицинских отрядов специального назначения?
1. 2;
2. 4;
3. 3;
4. 1.
Ответ: 4

9. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ*.
Межведомственное взаимодействие от ВСМК с Национальным центром управления в кризисных ситуациях МЧС России и Национальным центром управления обороны Российской Федерации осуществляет?
1. Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»;
2. Федеральный центр медицины катастроф;
3. Департамент медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ;
4. Федеральное медико-биологическое агентство.
Ответ: 2

10. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Координационным органом ВСМК на объектовом уровне является?
1. Административная согласительная комиссия объекта;
2. Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности объекта;
3. Административная чрезвычайная комиссия объекта;
4. Межведомственная координационная комиссия.
Ответ: 2

11. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Отрасль медицины и служба системы здравоохранения, изучающая медицинские последствия природных, техногенных и антропогенных аварий и катастроф; разрабатывающая принципы и организацию их ликвидации; организующая и непосредственно участвующая в выполнении комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также в обеспечении медико-санитарным имуществом в районе (очаге) чрезвычайной ситуации именуется:_____ _____.
**медициной катастроф**

12. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Медицинские учреждения, выполняющие свои штатные задачи в системе ВСМК в местах постоянной дислокации (центры медицины катастроф, больницы и госпитали службы) именуются: _____ _____.
**учреждения ВСМК**

13. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Люди, погибшие в момент возникновения ЧС, умершие до поступления на первый этап медицинской эвакуации (в медицинские организации) и пропавшие без вести именуются термином: _____ _____.
**безвозвратные потери**

14. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Официально установленный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, решающий определённые задачи в общей системе оказания медицинской помощи и лечения и требующий соответствующей подготовки лиц, её оказывающих, необходимого оснащения и определённых условий называется: _____ _____ _____.
**вид медицинской помощи**

15. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Аббревиатура _____ означает функциональную подсистему Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также силы и средства ФМБА, МВД России, ОАО «РЖД», других федеральных органов исполнительной власти, различных организаций, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
**ВСМК**

16. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ _____ помощь - комплекс лечебно-диагностических и санитарно-эпидемиологических мероприятий, оказываемых пораженным в кратчайшие сроки при угрожающих жизни и здоровью человека состояниях, травмах и внезапных заболеваниях.
**Экстренная медицинская**

17. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ - это люди, у которых в результате воздействия различных факторов при чрезвычайных ситуациях возникли патологические нарушения в состоянии здоровья и потребность в получении медицинской помощи.
**Поражённые**

18. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Ликвидация _____ _____ (в борьбе с инфекционными заболеваниями) – одна из задач медицины катастроф.
**эпидемических очагов**

19. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Руководство Службой медицины катастроф в масштабе Российской Федерации осуществляет _____ _____.
**Министр здравоохранения**

20. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Силы службы медицины катастроф условно подразделяются на _____ и _____.
**стационарные и подвижные**

21. *Вставьте пропущенное слово (слова).* С 1 марта 2021 года Федеральный центр медицины катастроф на базе Пироговского Центра обеспечивает _____ взаимодействия органов управления, а также использования сил и средств Службы, разработку научно-методических принципов деятельности Службы, а также разработку предложений по подготовке населения к оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях.
**координацию**

22. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) является _____ _____ Федерального центра медицины катастроф.

**структурным подразделением**

23. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При осуществлении функций ПМГ его мобильность и постоянная готовность к передислокации обеспечивается за счёт размещения полного комплекта имущества в _____ точках базирования.
**трёх**

24. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Бригады _____ _____помощи могут быть штатными или нештатными, они являются мобильными формированиями СМК и предназначены для специализации или усиления лечебно-профилактических учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС.
**специализированной медицинской**

25. *Вставьте пропущенное слово (слова).* К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания пораженным _____ _____ помощи, относятся врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи и врачебно-сестринские бригады.
**первой врачебной**

26. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В перечень сил постоянной готовности госсанэпидслужбы России (Роспотребнадзор) межрегионального и регионального уровней включены центры _____ и _____ на территориях субъектов РФ.
**гигиены и эпидемиологии**

27. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ _____ бригада является подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения. Её состав комплектуется в соответствии со штатно-организационной структурой из числа квалифицированных специалистов противочумных институтов и прикрепленных противочумных станций, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации и прошедших обучение по программе подготовки специалистов.
**специализированная противоэпидемическая**

28. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Отдельные медицинские отряды специального назначения (омедо СпН, МОСН) входят в Службу медицины катастроф _____ и _____ России.
**Минобороны и МВД**

29. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ _____ МЧС России входит в состав Государственного центрального аэромобильного спасательного отряда МЧС России (отряд «Центроспас») и находится в постоянной готовности к участию в ликвидации медико-санитарных последствий различных чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России и других странах. Основной вид доставки – авиационный, предназначен для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и оказания экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшему населению непосредственно в зоне ЧС или в местах, определенных руководителями оперативной группы по ликвидации ЧС.
**Аэромобильный госпиталь**

30. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Аэромобильный госпиталь (АМГ) развертывается на базе быстровозводимых _____, объединенных в единый комплекс, укомплектованных медицинским имуществом, медикаментами, перевязочными средствами и

системами автономного энергопитания, кондиционирования, жизнеобеспечения, поддержания необходимого давления и температуры в каркасах модулей.
**пневмокаркасных модулей**

31. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что представляет собой комплекс мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включающий проведение органами здравоохранения организационных, эвакуационных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по устранению непосредственной опасности для жизни и здоровья людей, созданию благоприятных условий для их успешного последующего лечения и реабилитации?
**Медико-санитарное обеспечение**

32. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что представляет собой комплекс медицинских, организационных и технических мероприятий, направленных на своевременное оказание медицинской помощи поражённым, в сочетании с эвакуацией их в медицинские формирования и лечебные учреждения с целью обеспечения эффективного лечения и реабилитации?
**Лечебно-эвакуационное обеспечение**

33. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин представляет собой оказание всего объёма необходимой медицинской помощи и лечение поражённых в одном лечебном заведении?
**Лечение на месте**

34. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин представляет собой направление пострадавшего в лечебное учреждение по профилю поражения?
**Эвакуация по назначению**

35. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин объединяет потери населения среди убитых, умерших, утонувших, пропавших без вести?
**Безвозвратные потери**

36. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин объединяет потери населения среди потерявших трудоспособность на срок не менее 1 суток и поступивших в медицинские пункты или медицинские учреждения?
**Санитарные потери**

37. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По форме, медицинская помощь оказываемая при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пострадавшего называется _____.
**Экстренная**

38. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По форме, медицинская помощь оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пострадавшего называется _____.
**Неотложная**

39. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По форме, медицинская помощь оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью называется _____.
**Плановая**

40. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется вид помощи выполняемый на месте ранения (поражения) самим населением в порядке само- и взаимопомощи?
**Первая помощь**

41. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Целью какого вида помощи является устранение или ослабление действия поражающего фактора на организм человека, спасение жизни поражённым, предупреждение или уменьшение развития опасных для их жизни осложнений и обеспечение эвакуации?
**Первой помощи**

42. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает буква А при использовании правила Сафара?
**Воздухоносные пути**

43. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает первая буква В при использовании правила Сафара?
**Функция дыхания.**

44. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает вторая буква В при использовании правила Сафара?
**Кровеносные сосуды.**

45. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает буква С при использовании правила Сафара?
**Сердечно-сосудистая система**

46. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает буква S при использовании правила Сафара?
**Органы чувств**

47. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения доврачебной помощи?
**2 часа**

48. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения первой врачебной помощи по неотложным состояниям?
**3 часа**

49. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения неотложных мероприятий квалифицированной медицинской помощи?
**8-12 часов**

50. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения мероприятий квалифицированной медицинской помощи по срочности их выполнения относящихся к отсроченным первой очереди?
**До 24 часов с момента поражения**

51. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения мероприятий квалифицированной медицинской помощи по срочности их выполнения относящихся к отсроченным второй очереди?
**До 36 часов с момента поражения**

52. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения специализированной медицинской помощи?
**72 часа**

53. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает название войны, в которой принимает участие несколько государств одного региона, ведущаяся национальными или коалиционными вооружёнными силами, в ходе которой стороны преследуют важные военно-политические цели?
**Региональная война**

54. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает название войны, которая ведется между коалициями государств или крупнейшими государствами мирового сообщества, в которой стороны преследуют радикальные военно-политические цели?
**Крупномасштабная война**

55. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин характеризует одна из форм разрешения территориальных, национальных, этнических, религиозных и других противоречий в виде вооружённого столкновения ограниченного масштаба между государствами (международный вооружённый конфликт) или противостоящими сторонами в пределах территории одного государства (внутренний вооружённый конфликт)?
**Вооруженный конфликт**

56. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каким термином характеризуются ограниченные по целям, масштабу, времени и, как правило, односторонние действия с использованием военной силы?
**Военная акция**

57. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется определенная система различных органов управления здравоохранением, медицинские формирования и организации, привлекаемые для выполнения конкретных задач по медицинскому обеспечению населения, пострадавшего при или вследствие вооружённого конфликта?
**Группировка**

58. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какое основное требование нужно выполнять при создании группировки медицинских сил и средств, чтобы она обеспечивала оказание всех видов медицинской помощи населению, пострадавшему в результате или вследствие вооружённого конфликта?
**Эшелонирование**

59. *Вставьте пропущенное слово (слова).*Сколько эшелонов создается для полноценной работы группировки медицинских сил и средств в районе вооруженного конфликта?
**Три**

60. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Целенаправленная деятельность руководителей органов управления здравоохранением, руководителей медицинских организаций и формирований по поддержанию готовности здравоохранения (органов управления, медицинских организаций и формирований), его подготовке к решению поставленных задач по медицинскому обеспечению населения и руководству подчиненными органами управления, медицинскими организациями и формированиями в ходе выполнения задач называется_____.
**Управлением**

61. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Территория, в пределах которой в результате воздействия отравляющего вещества произошли поражения людей, сельскохозяйственных животных, заражение местности, техники и других объектов называется _____.
**Очагом химического заражения**

62. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой способ применения бактериологического (биологического) оружия является наиболее опасным?
**Аэрозольный**

63. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется способ применения биологического оружия при котором происходит рассеивание в районе цели искусственно зараженных кровососущих переносчиков?
**Трансмиссивный способ**

64. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется способ применения биологического оружия при котором происходит заражение приземного воздуха путем распыления жидких или сухих биологических рецептур?
**Аэрозольный**

65. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется способ применения биологического оружия при котором происходит заражение воздуха, воды, продуктов питания с помощью диверсионного снаряжения?
**Диверсионный**

66. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Какова пороговая доза для развития острой лучевой болезни?
1. 0.5 Гр;
2. 1 Гр;
3. 2 Гр;
4. 3 Гр.
Ответ: 2

67. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Наиболее раннее изменение клинического анализа крови при острой лучевой болезни это уменьшение содержания слеюующих элементов:
1. эритроцитов;
2. лейкоцитов;
3. нейтрофилов;
4. лимфоцитов.
Ответ: 4

68. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Продолжительность скрытого периода острой лучевой болезни I степени:
1. 2-3 недели;
2. 4 недели;
3. 1 неделя;
4. 3 дня.
Ответ: 2

69. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
В период разгара острой лучевой болезни IV степени эпиляция:
1. выраженная;

2. очаговая;
3. тотальная;
4. местная.
Ответ: 3

70. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Продолжительность периода восстановления при острой лучевой болезни I степени:
1. 1 месяц;
2. более 6 месяцев;
3. 1,2-2,5 месяца;
4. более 1 года.
Ответ: 3

71. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Последствия острой лучевой болезни - это:
1. генетические изменения + инфекционные заболевания;
2. инфекционные заболевания + злокачественные заболевания;
3. злокачественные заболевания + генетические изменения;
4. все перечисленное.
Ответ: 3

72. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Геморрагический синдром проявляется в:
1. первичный период;
2. скрытый период;
3. период разгара;
4. период разрешения болезни.
Ответ: 3

73. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Радиочувствительность клеток зависит от:
1. дозы облучения и наличие в клетке естественных радионуклидов;
2. возраста и фазы жизненного цикла, обводненности цитоплазмы;
3. дозы облучения, возраста и фазы жизненного цикла, объема ядра, количества и размера хромосом, наличия естественных радиопротекторов;
4. других причин.
Ответ: 3

74. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
К радиочувствительным органам относят:
1. красный костный мозг, лимфоузлы, половые железы, селезенку**;**
2. лимфоузлы, печень, органы зрения, костную ткань;
3. половые железы, нервную и хрящевую ткань, печень, пищеварительный тракт;
4. другие органы.
Ответ: 1

75. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Реакция гидролиза ОВ раздражающего действия протекает:
1. медленно, при этом образуется нетоксичное веществ;
2. медленно, при этом образуется токсичное вещество;
3. быстро, при этом образуется  токсичное вещество;
4. быстро, при этом образуется нетоксичное вещество.

Ответ: 1

76. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Какие силовые структуры применяют ирританты _____.
**полицейские**

77. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
ОВ раздражающего действия с преимущественным действием на нервные окончания слизистых носа, верхних дыхательных путей называются _____.
**лакриматоры**

78. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Вещества, предназначенные вызывать симптомокомплекс болевого раздражения, временно выводя противника из строя без каких-либо органических изменений называются _____.
**ирританты**

79. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Экстракт из красного перца называется _____.
**капсикум**

80. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Основной путь поступления фосгена в организм _____.
**ингаляционный**

81. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Средняя продолжительность скрытого периода при отравлении фосгеном составляет _____.
**4-6 часов**

82. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Агрегатное состояние оксида углерода _____.
**бесцветный газ**

83. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Мышечная слабость характерная для отравления оксидом углерода характеризуется блокадой _____.
**миоглобина**

84. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Запах синильной кислоты _____.
**горького миндаля**

85. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Цвет кожи и слизистых при отравлении синильной кислотой _____.
**ярко алого цвета**

86. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
В качестве антидота при поражении синильной кислотой используют _____.
**антициан**

87. *Вставьте пропущенное слово (слова)*

Применение глюкозы для патогенетической терапии при интоксикации цианидами основано на способности образовывать нетоксичные _____.
**циангидрины**

88. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Агрегатное состояние синильной кислоты _____.
**жидкость**

89. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Назовите вещества цитотоксического действия _____.
**люизит, иприт, диоксин**

90. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Люизит имеет специфический запах растертых листьев _____.
**герани**

91. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Иприт, за его специфический запах, называют _____.
**горчичный газ**

92. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
ТХВ токсичный модификатор пластического обмена это _____.
**диоксин**

93. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Назовите ФОС нервно-паралетического действия _____.
**зоман, зарин**

94. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Перед входом в очаг поражения ФОС необходимо по команде принять антидот _____.
**П-6 или П-10М**

95. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Лечебным антидотом само и взаимопомощи при поражении ФОС является _____.
**Пеликсим (Афин)**

96. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Наивысшая скорость отравления ФОС наблюдается при _____ поступлении токсиканта.
**ингаляционном**

97. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Признаком тяжелого поражения ФОС является наличие _____ синдрома.
**судорожного**

98. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Первичная ударная доза атропина при поражении ФОС средней тяжести составляет _____.
**4 мл**

99. *Вставьте пропущенное слово (слова)*

ФОВ в органических растворителях и жирах растворяется _____.
**хорошо**

100. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Назовите ФОС применяемые в быту _____.
**дихлофос**

101. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Метаболиты метанола избирательно действуют на _____.
**зрительный нерв**

102. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Антидотом при отравлении метиловым спиртом служит _____
**этиловый спирт**

103. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Этилированные бензины содержат _____.
**тетраэтилсвинец**

104. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
В качестве основы для клея используют _____.
**дихлорэтан**

105. *Вставьте пропущенное слово (слова)*
Средняя смертельна доза этиленгликоля при приеме внутрь составляет _____.
**100 мл.**

106. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов называется _____.

**дезактивация**

107. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
В период первичной реакции на облучение при ОЛБ тяжелой степени тяжести, как правило, рвота _____.

**многократная**

108. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
При ингаляционном поступлении плутония критическим органом является _____.

**Легкие**

109. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
В организме Sr-90 накапливается преимущественно в _____ _____.

**костной ткани**

110. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Общее заболевание организма, развивающееся в результате длительного (месяцы, годы) воздействия ионизирующих излучений в относительно малых дозах, превышающих предельно допустимые уровни называется _____ _____ _____.

**хроническая лучевая болезнь**

111. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
_____ _____ обладают высокой энергией, проникают внутрь облучаемого объекта, вызывают ионизацию атомов и радиолиз молекул, оказывают мутагенное действие и вызывают канцерогенез.

**ионизирующие излучения**

112. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
В случае возникновения аварии на АЭС и угрозы загрязнения внешней среды радиоактивными изотопами йода рекомендован незамедлительный профилактический приём таблеток _____ _____ в дозе 0,125 г.

**йодида калия**

113. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Церебральная форма острой лучевой болезни возникает в дозе _____.

**более 80 Грей**

114. *Вставьте пропущенное слово (слова).*

Частицы, обладающие высокой ионизирующей способностью и высокой проникающей способностью _____.

**гамма-лучи**

115. *Вставьте пропущенное слово (слова).*
Полисиндромное заболевание, развивающееся после однократного непродолжительного воздействия внешнего гамма-нейтронного и рентгеновского облучения в дозе, превышающей 1 Гр, при условии относительно равномерного облучения всего тела называется _____ _____ _____ .

**острой лучевой болезнью**

116. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Общая последовательность оказания первой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях включает все, кроме:
1. прекращение дальнейшего воздействия на пострадавшего повреждающего фактора;
2. оказания квалифицированной помощи;
3. поддержание жизненно важных функций организма пострадавшего;
4. передача пострадавшего бригаде скорой помощи или доставка его в лечебное учреждение.
Ответ: 2

117. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Прежде, чем приступить к оказанию помощи, необходимо:
1. перекрыть движение;
2. покинуть место происшествия;
3. обозначить место происшествия;
4. дождаться сотрудников ГИБДД.
Ответ: 3

118. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Извлекая человека из транспортного средства, ни в коем случае не применяются:
1. силовые методы;
2. скорейшее извлечение пострадавшего;
3. использование специального оборудования;
4. устранение травмирующего фактора.
Ответ: 1

119. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Помощь, оказываемая пострадавшим в ДТП, подразделяется:
1. на один этап;
2. на два этапа;
3. на три этапа;
4. на четыре этапа.
Ответ: 3

120. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*Для профилактики шока при травмах вводят:
1. нестероидные противовоспалительные препараты;
2. не наркотические анальгетики;
3. наркотические анальгетики;
4. антибиотики.
Ответ: 3

121. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Профилактика анаэробной инфекции при различных повреждениях кожного покрова заключается в:
1. наложение повязки;
2. назначение антибиотиков;
3. введении противостолбнячной сыворотки и анатоксина;
4. обработке раны.
Ответ: 3

122. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Особенностями организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах являются:
1. необходимость оказания помощи большому числу обожженных, а также отравленным угарным газом и дымом;
2. тушение пожара;
3. угроза обрушения здания;
4. малое количество пострадавших.
Ответ: 1

123. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Взрыво- и пожароопасными объектами называются:
1. автомобильные заправочные станции;
2. газохранилища;
3. предприятия, производящие взрывоопасные продукты;
4. объекты, на которых производятся, хранятся, транспортируются взрывоопасные продукты.
Ответ: 4

124. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Под летным происшествием понимают
1. поломка двигателя самолета;
2. нападение террористов на воздушное судно;
3. событие, связанное с выполнением экипажем полетного задания и повлекшее за собой последствия различной степени тяжести для находившихся на борту воздушного судна людей (травмирование или гибель) или самого воздушного судна (повреждение или разрушение);
4. внезапную смерть пассажира на борту воздушного судна.
Ответ: 3

125. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Под дорожно-транспортным происшествием (ДТП) понимают
1. столкновение транспортных средств;
2. внезапную смерть водителя транспортного средства;
3. событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, груз, сооружения;
4. возгорание транспортного средства на автомобильной дороге.
Ответ: 3

126. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Одна из причин дорожно-транспортного происшествия является _____ на пешехода.
**наезд**

127. *Вставьте пропущенное слово (слова).* На месте происшествия при дорожно-транспортном происшествии лицами первого контакта оказывается _____ помощь.
**первая**

128. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Врачебными бригадами на месте происшествия при дорожно-транспортном происшествии оказывается _____ помощь.
**первая врачебная**

129. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Если пострадавшие зажаты в поврежденных транспортных средствах, то необходимо звонить в _____ _____.
**службу спасения**

130. *Вставьте пропущенное слово (слова).* На месте ДТП для исключения развития опасных последствий следует немедленно заглушить _____ _____.
**двигатель автомобиля**

131. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Первая помощь при проникающих ранениях грудной клетки состоит в защите раны от инфекции, ликвидации резвившегося _____ и предупреждении возможного шока.
**пневмоторакса**

132. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При проникающих ранениях грудной клетки немедленно накладывают _____ повязку.
**окклюзионную**

133. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В случае возникновения артериального кровотечения необходимо зажать поврежденный сосуд пальцами, применить кровоостанавливающий жгут выше точки повреждения и сделать тугую повязку с помощью бинтов и салфеток. Обязательно зафиксировать _____ _____ жгута.
**время наложения**

134. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Все манипуляции по оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП нужно осуществлять в _____ _____.
**медицинских перчатках**

135. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Пострадавшему с проникающим ранением живота нельзя давать пить, пытаться вправить ему _____ _____в брюшную полость.
**выпавшие органы**

136. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Опасность обильного носового кровотечения заключается в нарушении _____ из-за проникновения крови в дыхательные пути.
**дыхания**

137. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При ранениях головы в первую очередь необходимо остановить _____ и предотвратить попадание в рану вторичной инфекции.
**кровотечение**

138. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При авариях на судах, находящихся в море, сложность оказания медицинской помощи резко возрастает из-за того, что в первые часы (а возможно, и сутки) медицинская помощь оказывается только _____ _____ штатной судна.
**медицинской службой**

139. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Для осуществления мероприятий по сохранению жизни пассажиров и членов экипажа при авиационных происшествиях в гражданской авиации созданы специальные формирования: поисково-спасательная служба и _____ команды.
**аварийно-спасательные**

140. *Вставьте пропущенное слово (слова).* С места поражения (с пунктов сбора) пораженные _____ в большинстве случаев в ближайшие лечебные учреждения.
**эвакуируются**

141. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Человек, получивший ранение в результате ДТП, чаще всего находится в состоянии _____ _____.
**травматического шока**

142. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Режимами функционирования системы медицинского снабжения ВСМК являются:
1. повседневной и полной готовности;
2. повседневной деятельности и чрезвычайной ситуации;
3. повышенной готовности и чрезвычайной ситуации;
4. повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.
Ответ: 4

143. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Количество категорий, на которые подразделяется расходное медицинское имущество:
1. 0;
2. 1;
3. 2;
4. 3.
Ответ: 1

144. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Мероприятия по подготовке медицинского имущества к выдаче и доставке в зону чрезвычайной ситуации проводятся при функционировании СМК в режиме:
1. повседневной деятельности;
2. повышенной готовности;
3. чрезвычайной ситуации;
4. постоянной готовности.
Ответ: 2

145. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Изъятие (разбронирование) медицинского имущества из резервов, его отпуск и доставка для использования в зону чрезвычайной ситуации производится при функционировании СМК в режиме:
а. повседневной деятельности;
б. повышенной готовности;
в. чрезвычайной ситуации;
г. постоянной готовности.
Ответ: 3

146. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Медицинское имущество заготавливается из расчета обеспечения фактической потребности ЦМК на:
1. месяц;
2. квартал;
3. полугодие;
4. год.
Ответ: 4

147. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Носимый комплект фельдшера аварийно-спасательной службы предназначен для:
1. оказания первой помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях;
2. оказания первой врачебной помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях;
3. оказания доврачебной помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях;
4. оказания квалифицированной помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.
Ответ: 3

148. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Комплекты медицинского имущества, предназначенные для обеспечения работы соответствующих функциональных подразделений медицинского учреждения (формирования) или определенных медицинских специалистов, называют комплектами:
1. специального назначения;
2. общего назначения;
3. функциональными;
4. технологическими.
Ответ: 3

149. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
По отношению к табелю оснащения медицинского формирования медицинское имущество подразделяется на:
1. расходное и инвентарное;
2. штатное и нештатное;
3. табельное и нетабельное;
4. нормированное и ненормированное.
Ответ: 3

150. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Запасы медицинского имущества подразделяются на:
1. резервы и неснижаемые запасы;
2. обновляемые и не обновляемые;
3. расходные и неприкосновенные;

4. табельные и сверхнормативные.
Ответ: 1

151. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Не относят к расходному медицинскому имуществу предметы медицинского назначения:
1. разового использования;
2. безвозвратно используемые;
3. кратковременного применения;
4. длительного использования.
Ответ: 4

152. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
К неснижаемым запасам медицинского имущества относят имущество, предназначенное для:
1. оснащения доразвертываемых и (или) перепрофилируемых коек ЛПУ;
2. оснащения медицинских формирований, создаваемых ЛПУ в военное время;
3. для использования в ЧС военного и мирного времени;
4. для всех перечисленных целей
Ответ: 4

153. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, установленного к выдаче и предназначенного для проведения комплекса мероприятий по медицинскому обеспечению в течение определенного периода времени – это:
1. расчетная норма;
2. норма снабжения;
3. норма запасов;
4. повседневная норма.
Ответ: 2

154. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Документ, устанавливающий перечень и количество имущества, в том числе и медицинского, предусмотренного для оснащения формирования (учреждения) СМК и МС ГО в соответствии с его предназначением, - это:
1. штат;
2. штатное расписание;
3. норма снабжения;
4. табель (табель оснащения).
Ответ: 3

155. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
По учетному признаку медицинское имущество подразделяется на:
1. табельное и нетабельное;
2. расходное и инвентарное;
3. ранжированное и неранжированное;
4. годное к использованию и негодное.
Ответ: 2

156. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Документы учета, предназначенные для оформления операций, связанных с движением и изменением качественного (технического) состояния медицинского имущества и являющиеся основанием для соответствующих записей в книгах (карточках) учета, - это:
1. первичные учетные документы;

2. книги учета;
3. карточки учета;
4. вспомогательные учетные документы.
Ответ: 1

157. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Отчетность по медицинскому снабжению СМК регламентирована:
1. директивными распоряжениями центров медицины катастроф;
2. распоряжениями органов управления здравоохранением соответствующих уровней;
3. табелем срочных донесений СМК;
4. постановлением Правительства РФ.
Ответ: 3

158. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Обеспечение медицинским имуществом учреждений и формирований СМК, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, производится при функционировании СМК в режиме _____.
**чрезвычайной ситуации**

159. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Наименование и количество должностей в подразделениях медицинского снабжения центров медицины катастроф (ЦМК), многопрофильных госпиталей определяются _____ ЦМК (госпиталя).
**штатом**

160. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Как называются больные которые, по состоянию здоровья, не могут перенести эвакуацию?
1. безнадежными;
2. нетранспортабельными;
3. стационарными;
4. тяжелыми.
Ответ: 2

161. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Что отражается в задании, выдаваемом руководству ЛПУ на случай чрезвычайной ситуации?
1. демографический состав населения, находящегося в зоне чрезвычайной ситуации;
2. климатический статус региона;
3. перечень поражающих факторов источников чрезвычайной ситуации;
4. срок готовности к приему пораженных; время, в течение которого необходимо проводить прием; порядок дальнейшей эвакуации пораженных.
Ответ: 4

162. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
На какие группы делятся все больные, находящиеся на лечении в ЛПУ по эвакуационному предназначению?
1. не нуждающиеся в продолжении стационарного лечения и подлежащие выписке; транспортабельные и нетранспортабельные больные;
2. нуждающиеся в эвакуации, не нуждающиеся в эвакуации и подлежащие выписке;
3. тяжелые, средней степени тяжести и легкие;
4. ходячие и носилочные.
Ответ: 1

163. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*

К каким мероприятиям относится выдача персоналу ЛПУ индивидуальных средств защиты органов дыхания, кожи, медицинских средств защиты?
1. по повышению устойчивости ЛПУ к действию поражающих факторов;
2. по проведению медицинской сортировки;
3. стабилизации положения ЛПУ;
4. эвакуации ЛПУ.
Ответ: 1

164. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Когда осуществляется замена медицинского персонала ЛПУ, убывающего в составе нештатного формирования в район чрезвычайной ситуации?
1. при объявлении войны;
2. при объявлении чрезвычайного положения;
3. при осуществлении мероприятий режима повседневной деятельности;
4. при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации или при возникновении чрезвычайной ситуации.
Ответ: 4

165. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Что является исходными данными для оценки медико-санитарной обстановки?
1. возможности территориальных центров медицины катастроф по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
2. демографические показатели района чрезвычайной ситуации;
3. показатели заболеваемости населения соматическими болезнями;
4. сведения о фактических масштабах чрезвычайного события (безвозвратные и санитарные потери, разрушенные здания, уровни радиации и т. д.).
Ответ: 4

166. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
К одной из групп больных, находящихся в ЛПУ (по эвакуационному принципу), относятся:
1. больные психоневрологических отделений;
2. больные с сердечно-сосудистой патологией;
3. инфекционные больные;
4. нетранспортабельные больные, которые не способны без ущерба для здоровья перенести эвакуацию.
Ответ: 4

167. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Наличием источников резервного аварийного освещения, аварийного теплоснабжения, резервного водоснабжения достигается:
1. последовательность прохождения пораженными этапов медицинской эвакуации;
2. преемственность в работе лечебных учреждений;
3. равномерность загрузки ЛПУ пораженными;
4. устойчивость в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов.
Ответ: 4

168. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из главных мероприятий по подготовке ЛПУ к работе в чрезвычайных ситуациях является:
1. организация вертолетной площадки на территории ЛПУ;
2. организация пропускного режима в ЛПУ;
3. повышение устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайной ситуации;
4. проведение маскировки зданий и сооружений объекта здравоохранения.

Ответ: 3

169. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из мероприятий по повышению устойчивости ЛПУ к воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации является:
1. герметизация окон, дверей;
2. оборудование изоляторов для инфекционных больных;
3. оснащение сортировочного поста;
4. проведение медицинской сортировки.
Ответ: 1

170. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из мероприятий, проводимых при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации является:
1. охрана объектов ЛПУ;
2. повышение защитных свойств зданий ЛПУ;
3. подача срочных донесений;
4. проведение тактико-специальных учений.
Ответ: 2

171. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации (ГОЧС) в ЛПУ является:
1. врачебно-сестринская бригада;
2. группа спасателей;
3. медицинский отряд;
4. полевой госпиталь.
Ответ: 2

172. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является:
1. врачебно-сестринская бригада;
2. медицинский отряд;
3. полевой госпиталь;
4. сортировочный пост.
Ответ: 4

173. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим:
1. плановых мероприятий;
2. повышенной бдительности;
3. повышенной готовности;
4. реальных действий.
Ответ: 3

174. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим:
1. «желтый»;
2. «красный»;

3. чрезвычайной ситуации;
4. экстремальной ситуации.
Ответ: 3

175. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим:
1. внеплановых мероприятий;
2. повседневной деятельности;
3. повышенного взаимодействия;
4. экстремального действия.
Ответ: 2

176. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
Одной из задач для всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях чрезвычайной ситуации является:
1. медицинский учет и отчетность;
2. организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов;
3. проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
4. текущее медицинское снабжение.
Ответ: 2

177. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ.*
При массовом поступлении ходячих пораженных в приемно-сортировочном отделении их размещают:
1. в изоляторах;
2. вместе с тяжелоранеными и пораженными;
3. отдельно;
4. совместно с пораженными средней степени тяжести.
Ответ: 3

178. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Формирования больницы выдвигаются в зону чрезвычайной ситуации при введении режима_____.
**чрезвычайной ситуации**

179. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Пункт назначения и последующего развертывания, порядок эвакуации ЛПУ в случае чрезвычайной ситуации указываются в документе, который называется_____.
**задание**

180. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При поступлении в ЛПУ пораженных, имеющих загрязнения одежды, обуви радиоактивными веществами с распределительного поста они направляются в_____.
**отделение специальной обработки**

181. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В условиях ЧС при массовом поступлении пораженных в ЛПУ проводят _____ сортировку.
**медицинскую**

182. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Определение характеристик ожидаемой обстановки расчетным путем на основе принятых моделей называется_____.
**прогнозированием**

183. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Ответственность за создание и подготовку формирований ЛПУ для работы в чрезвычайной ситуации несет_____.
**главный врач**

184. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Перемещение ЛПУ в безопасную зону с целью защиты больных и персонала, а также для развертывания и работы по оказанию медицинской помощи и лечению пострадавших называется_____.
**эвакуацией**

185. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Планы защиты от поражения радиоактивными веществами, аварийно-химически опасными веществами и бактериальными средствами в ЛПУ разрабатываются в режиме_____.
**повседневной деятельности**

186. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Подготовка больницы к приему пораженных осуществляется при введении режима_____.
**повышенной готовности**

187. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При воздействии поражающих факторов ЧС на помещения больницы, их разрушении, при пожарах аварийно-спасательные работы проводятся силами_____.
**формирований больницы**

188. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При переводе приемного отделения больницы в режим приемно-сортировочного на въезде на территорию больницы оборудуется_____.
**распределительный (сортировочный) пост**

189. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При подготовке ЛПУ к массовому приему пораженных на базе приемного отделения организуется_____.
**приемно-сортировочное отделение**

190. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Защитные свойства больницы от воздействия поражающих факторов повышаются в режиме_____.
**повышенной готовности**