

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:06:02
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148780fe5b9ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

«Утверждено»
на заседании кафедры
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
д.мед.н., проф. И.П. Вакуленко

Фонд оценочных средств по дисциплине
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность

31.05.02 Педиатрия

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.2. Знает методы и алгоритмы клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов с различными инфекционными и неинфекционными заболеваниями, принципы постановки клинического диагноза.	T1 ОПК 4.1.2 T2 ОПК 4.1.2	C1 ОПК 4.1.2
	ОПК-4.2.3. Умеет назначить метод обследования при конкретном заболевании с учетом возраста ребенка и его состояния	T3 ОПК 4.2.3 T4 ОПК 4.2.3	C2 ОПК 4.2.3
	ОПК-4.2.4. Умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, лабораторного и инструментального обследования, формулировать предварительный диагноз	T5 ОПК-4.2.4. T6 ОПК-4.2.4.	C3 ОПК-4.2.4.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК- 5.2.7. Умеет интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов по возрастнополовым группам	T7 ОПК-5.2.7. T8 ОПК-5.2.7.	C4 ОПК-5.2.7.

Профессиональных компетенций (ПК)			
ПК-1. Способен к проведению обследования детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.8. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных обследований	T9 ПК-1.2.8. T10 ПК-1.2.8.	C5 ПК-1.2.8.
	ПК-1.2.9. Умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований детей по возрастно-половым группам	T11 ПК-1.2.9. T12 ПК-1.2.9.	C6 ПК-1.2.9.

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-4.1.2. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. * Урография
- Б. Ангиография
- В. Ирригография
- Г. Рентгенография

Т2 ОПК-4.1.2. ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В КАЧЕСТВЕ КОНТРАСТНОГО СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ

- А. * Йодсодержащий препарат
- Б. Сульфат бария
- В. Парамагнетик
- Г. Радиофармпрепарат

Т3 ОПК-4.2.3. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПРИСТУП ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ПАЦИЕНТУ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- А. * Сонографию
- Б. Обзорную рентгенографию
- В. Холангиографию
- Г. Сцинтиграфию

Т4 ОПК-4.2.3. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- А. * Ирригографию
- Б. Магнитно-резонансную томографию
- В. Сонографию
- Г. Томографию

Т5 ОПК-4.2.4. ПРИ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А. * Обширное просветление
- Б. Тотальное затемнение
- В. Субтотальное затемнение
- Г. Ограниченное затемнение

Т6 ОПК-4.2.4. КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ПРОЕКЦИИ ПЕЧЕНИ НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА

- А. * Эхинококковой кисты
- Б. Непаразитарной кисты
- В. Абсцесса
- Г. Воспаления

Т7 ОПК-5.2.7. ДЛЯ ДРЕНИРОВАННОГО АБСЦЕССА ЛЕГКОГО ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А. * Кольцевидной тени с горизонтальным уровнем жидкости
- Б. Круглой тени

- В. Ограниченного затемнения
- Г. Обширного затемнения

T8 ОПК-5.2.7. ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА ЦИРКУЛЯРНОГО ДЕФЕКТА НАПОЛНЕНИЯ С НЕРОВНЫМИ КОНТУРАМИ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПИЩЕВОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- А. * Злокачественного образования
- Б. Доброкачественного образования
- В. Изъязвления
- Г. Перфорации

T9 ПК-1.2.8. ОПТИМАЛЬНЫМ ЛУЧЕВЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕТАСТАЗОВ В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. * Эхография, В-режим (сонография)
- Б. Сцинтиграфия
- В. Рентгенография
- Г. Линейная томография

T10 ПК-1.2.8. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ПОКАЗАНА

- А. * Рентгенография в вертикальном положении
- Б. Рентгенография в горизонтальном положении
- В. Сцинтиграфия
- Г. Эхография

T11 ПК-1.2.9. ВЕДУЩИМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ СИНДРОМОМ ПРИ КИСТЕ В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. * Анэхогенный очаг
- Б. Гиперэхогенный очаг
- В. Гетероэхогенный очаг
- Г. Гипоэхогенный очаг

T12 ПК-1.2.9. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ НАЛИЧИЯ В ЛЕГКОМ КОЛЬЦЕВИДНОЙ ТЕНИ С ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ УРОВНЕМ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. * Абсцесс
- Б. Воздушная киста
- В. Доброкачественная опухоль
- Г. Злокачественная опухоль

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

C1 ОПК-4.1.2. В результате проведенного лучевого исследования пациента было получено следующее изображение.



Вопросы:

1. Как называется метод лучевого исследования?
2. Какие органы визуализируются на данном изображении?
3. Какое контрастирование?

Эталоны ответов:

1. Холангиография.
2. Внутри- и внепеченочные желчные протоки, двенадцатиперстная кишка.
3. Искусственное контрастирование – с помощью водорастворимого йодсодержащего контраста через катетер.

С2 ОПК-4.2.3. У подростка выявлена безболезненная припухлость по передней поверхности шеи. Заподозрено объемное образование щитовидной железы. Для дифференциации опухоли и кисты пациент направлен в отделение лучевой диагностики.

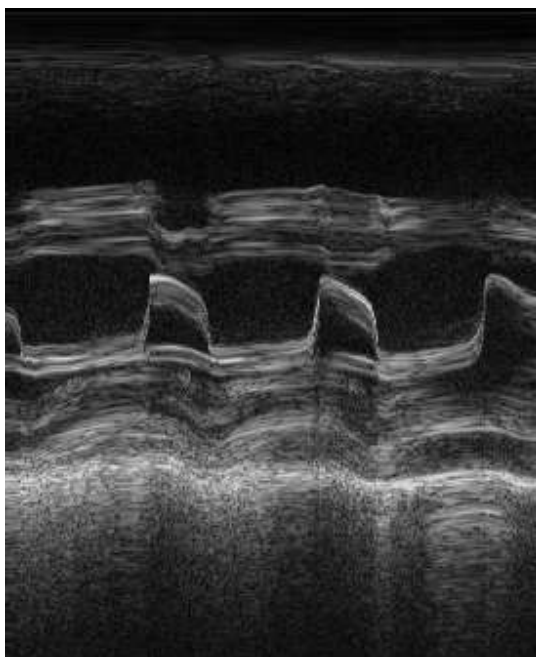
Вопросы:

1. Какой метод лучевого исследования будет оптимальным в данном случае?
2. Какие лучевые признаки будут наиболее важны в дифференциальной диагностике?

Эталоны ответов:

1. Сонография (эхография, В-режим).
2. Эхогенность образования и наличие/отсутствие гиперэхогенной «дорожки» за ним.

С3 ОПК-4.2.4. В результате проведенного лучевого исследования пациента было получено следующее изображение.



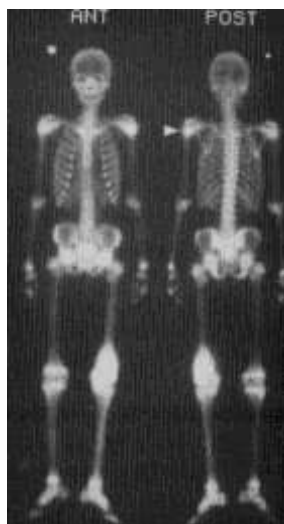
Вопросы:

1. Как называется метод лучевого исследования?
2. Какой ведущий лучевой синдром выявлен?
3. Какая патология обусловила такой ведущий лучевой синдром?

Эталоны ответов:

1. Эхокардиография, М-режим.
2. П-образное движение створок митрального клапана.
3. Митральный стеноз.

С4 ОПК-5.2.7. В результате проведенного лучевого исследования пациента было получено следующее изображение.



Вопросы:

1. Как называется метод лучевого исследования?
2. Какой ведущий лучевой синдром?
3. Какой морфологический субстрат ведущего лучевого синдрома в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Сцинтиграфия скелета (остеосцинтиграфия).
2. «Горячие» очаги.

3. Очаги с повышенным уровнем метаболизма (метастазы).

С5 ПК-1.2.8. В приемное отделение поступил пациент с подозрением на кровоизлияние в головной мозг.

Вопросы:

1. Какое лучевое исследование необходимо срочно выполнить пациенту?
2. Чем обусловлен выбор метода лучевого исследования в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Магнитно-резонансную томографию.
2. Максимальной информативностью в оценке состояния головного мозга и отсутствием ионизирующего действия на организм пациента.

С6 ПК-1.2.9. В результате проведенного лучевого исследования пациента было получено следующее изображение.



Вопросы:

1. Как называется метод лучевого исследования?
2. Какой ведущий лучевой синдром определяется?
3. Какой морфологический субстрат ведущего синдрома в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
2. Крупное гиподенсивное образование в левой почке.
3. Киста.