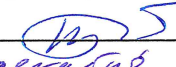


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

 Т.В. Чернышева
«21» декабрь 2023 г.

ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Оренбург

**Разработчики программы государственной итоговой аттестации
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры
по специальности 31.08.09 Рентгенология**

д.м.н., профессор Шехтман А.Г.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на заседании учебно-методической комиссии по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре
протокол № 4 от 15.12.2023 г.

Председатель учебно-методической
комиссии по подготовке кадров
высшей квалификации в ординатуре
к.м.н., доцент

Е.А. Калинина

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании ученого совета Института профессионального образования
протокол № 3 от 20.12.2023 г.

Председатель ученого совета
Института профессионального образования
директор Института профессионального образования
д.м.н., доцент

Е.Д. Луцай

«Государственная итоговая аттестация»

1. Трудоёмкость дисциплины

№	Виды образовательной деятельности	Часы
	Общая трудоёмкость (в часах)	108,00

2. Цели и задачи дисциплины

Цель

Установление соответствия уровня и качества подготовки ординатора квалификационным характеристикам врача-рентгенолога.

Задачи

1. Оценить уровень и качество подготовки ординатора по специальности «Рентгенология», его профессиональную компетентность.
2. Оценить уровень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.
3. Оценить уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин.
4. Оценить уровень знаний и умений, позволяющий решать профессиональные задачи.

3. Место дисциплины в структуре ООП

4. Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс	Компетенция	Уровень сформированности	Дескриптор	Описания	Формы контроля
1	ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		Знать	Основные модели коммуникации врача и пациента. Пациенториентированную модель взаимодействия врача и пациента. Основные этапы медицинской консультации.	письменный опрос; реферат; тестирование
					Базовые навыки выстраивания отношений с пациентом, использования невербальных средств общения и вовлечения пациента в лечебный процесс.	письменный опрос; реферат; тестирование
					Базовые коммуникативные навыки медицинской консультации. Понятие и варианты использования закрытых и открытых вопросов сбора информации и	письменный опрос; реферат; тестирование

					консультирования пациента.	
				Уметь	Использовать базовые коммуникативные навыки медицинской консультации на различных ее этапах: установление контакта, выяснение причины обращения, сбора информации, разъяснения, завершения консультации.	контроль выполнения практического задания
			Устанавливать и поддерживать позитивный эмоциональный фон общения с пациентом на протяжении всей медицинской консультации.		контроль выполнения практического задания	
			Применять модели общения с пациентом в зависимости от ситуации и особенностей пациентов. Выстраивать контакт с учетом индивидуально-психологических особенностей пациентов.		контроль выполнения практического задания	
			Владеть	Навыками сбора информации: открытый вопрос, закрытый вопрос, промежуточные обобщения, учет мнения пациента.	проверка практических навыков	
				Навыками установления контакта с пациентом: приветствия, самопрезентации, идентификации личности пациента.	проверка практических навыков	
				Навыками завершения консультации: предложение запасных вариантов, прояснение понимания, завершения общения, подведение итогов.	проверка практических навыков	
				Навыками разъяснения информации и планирования лечения:	проверка практических навыков	

					предоставление информации, рубрикация, использование наглядных средств, достижение взаимопонимания, прояснение понимания, совместное планирование, принятие решения	
					Навыками выяснения причины обращения пациента к врачу: открытый вопрос, внимательное слушание, скрининг, обобщение, учет мнения пациента, обсуждение повестки консультации.	проверка практических навыков
2	ОПК -2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей			основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	тестирование; устный опрос
					анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	решение проблемно-ситуационных задач
					навыками анализа, оценки и управления качеством оказания медицинской помощи	решение проблемно-ситуационных задач
			Базовый		основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	тестирование; устный опрос

				Уметь	оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения	решение проблемно-ситуационных задач
					основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни	решение проблемно-ситуационных задач
3	ОПК -3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	Базовый		основные принципы общения и ведения диалога в лечебном, диагностическом, консультативном процессах; виды общения в терапевтическом взаимодействии, в медицинском консультировании; типичные для медицинской профессиональной деятельности вербальные и невербаль	доклад; письменный опрос; терминологический диктант; устный опрос
					вести диалог с субъектом медицинской деятельности (ИЛИ партнером), умения устанавливать контакт, умения слушать, «читать» невербальный язык коммуникации, строить беседу, формулировать вопросы;	контроль выполнения практического задания
					методикой ведения беседы с больным; принципами межличностного общения и медицинского консультирования;	проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач

				основными принципами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	
	Базовый			приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации; ведущие подходы и принципы организации осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	доклад; письменный опрос; терминологический диктант; устный опрос
				реализовывать педагогическую деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами, федеральными государственными образовательными стандартами, с учетом современных трендов в сфере медицинского образования; применять современные технические средства	контроль выполнения практического задания
				навыками реализации активных и интерактивных методов обучения в педагогической практике, в том числе в электронной образовательной среде учреждения; навыками решения различных видов образовательных задач (обучение, воспитание, консультирование, профилактика)	проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач
	Базовый			основные требования к разработке программно-	доклад; письменный

					методического обеспечения образовательного процесса и реализации профилактических программ для решения профессиональных задач;	опрос; терминологический диктант; устный опрос
					разрабатывать (обновлять) компоненты (содержательный, функциональный, оценочный) программно-методического обеспечения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования;	контроль выполнения практического задания
					навыками разработки (обновления) методического обеспечения образовательных программ, в том числе профилактических, санитарно-гигиенических и оздоровительных программ и мероприятий с использованием наглядных демонстрационных материалов.	защита проектов; проверка практических навыков
4	ОПК-4	Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансных томографических исследований и интерпретация их результатов	Базовый Продвинутый		Основные рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека	устный опрос
					Определять патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний и нозологических форм, оформлять заключение выполненного рентгенологического исследования (в т.ч. КТ и МРТ) с учетом МКБ	решение проблемно-ситуационных задач

			Владеть	Навыком оформления заключения по результатам рентгеновского исследования с указанием предполагаемой нозологической формы	проверка практических навыков
				Алгоритм составления плана рентгенологического исследования	устный опрос
				Выбирать в соответствии с клинической задачей методики рентгенологического исследования (в т.ч. КТ и МРТ)	решение проблемно-ситуационных задач
				Алгоритмом и техникой выполнения методов лучевых исследований, в т.ч. с применением контрастных лекарственных препаратов	проверка практических навыков
		Базовый Продвинутый		Показания и противопоказания к рентгенологическому исследованию (в т.ч. КТ и МРТ)	доклад
				Определять и обосновывать показания к проведению рентгенологического исследования (в т.ч. с применением контрастных лекарственных препаратов)	решение проблемно-ситуационных задач
				Навыками определения показаний и целесообразности проведения рентгенологического исследования и алгоритмом обоснования отказа, фиксации мотивированного отказа	проверка практических навыков
		Базовый Продвинутый		Принципы получения, анализа, хранения и передачи диагностических изображений,	устный опрос

					устройство систем архивирования данных о пациенте	
					Использовать автоматизированные системы для архивирования рентгенологических исследований (в т.ч. КТ и МРТ) и работы во внутрибольничной сети	решение проблемно-ситуационных задач
					Навыками архивирования выполненных исследований работы в автоматизированной сетевой системе	проверка практических навыков
			Базовый Продви нутый		Дифференциальную (КТ и МРТ) диагностику заболеваний органов и систем	устный опрос
					Проводить дифференциальную оценку и диагностику выявленных изменений с учетом МКБ	решение проблемно-ситуационных задач
					Навыками анализа и интерпретации результатов рентгенологических исследований	проверка практических навыков
5	ОПК -5	Организация и проведение профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Продвинутый		Алгоритм оформления протоколов исследования с перечислением выявленных рентгеновских симптомов заболевания и формированием заключения о предполагаемом диагнозе	тестирование
					Интерпретировать и анализировать результаты выполненных рентгенологических исследований органов и систем организма человека	решение проблемно-ситуационных задач
					Навыком анализа рентгенограмм органов и анатомических областей в стандартных	проверка практических навыков

					и специальных проекциях	
			Базовый		Принципы и порядок организации профилактических (скрининговых) исследований	тестирование
					Организовать проведение профилактических (скрининговых) исследований, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	решение проблемно-ситуационных задач
					Алгоритмом и техникой выполнения лучевых методов исследования (в т.ч. КТ и МРТ)	проверка практических навыков
					Ранние признаки заболеваний, а также воздействие вредных и (или) опасных производственных факторов, методы формирования групп риска развития профессиональных заболеваний	тестирование
					Выявлять специфические для конкретного заболевания рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем человека, оценивать динамику изменений	решение проблемно-ситуационных задач
					Анализом и интерпретацией информации о выявленном заболевании и динамике его течения	проверка практических навыков
6	ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	Продвинутый		методы изучения показателей общественного здоровья	тестирование; устный опрос
					производить анализ медико-статистических показателей	решение проблемно-

		медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Базовый		заболеваемости, инвалидности и смертности	ситуационных задач			
					навыком составления отчета о показателях состояния здоровья населения	решение проблемно-ситуационных задач			
					должностные обязанности медицинских работников, находящихся в распоряжении	тестирование; устный опрос			
					осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	решение проблемно-ситуационных задач			
					навыком контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	решение проблемно-ситуационных задач			
				Базовый Продвинутый		правила оформления медицинской документации в медицинских организациях в форме электронного документа	тестирование; устный опрос		
						заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения в форме электронного документа	решение проблемно-ситуационных задач		
						навыками ведения медицинской документации в форме электронного документа	решение проблемно-ситуационных задач		
				7	ОПК-7	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного	Знать	физикальные, лабораторные, инструментальные и другие методы раннего выявления основных клинических симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм.	письменный опрос; реферат; тестирование
						клинические признаки состояний, требующих		письменный опрос;	

		медицинского вмешательства			оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	реферат; тестирование
					основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая работу в команде	письменный опрос; реферат; тестирование
				Уметь	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти	контроль выполнения практического задания
					составлять план обследования пациента, проводить дифференциальную диагностику, оценивать тяжесть заболевания	контроль выполнения практического задания
					распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти	контроль выполнения практического задания
				Владеть	методикой проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации в больничных и внебольничных условиях	проверка практических навыков
					комплексом практических навыков, необходимых для диагностики и лечения состояний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи	проверка практических навыков
8	ПК-1	Способен к проведению рентгенологических исследований (в том числе компьютерно-томографических) и магнитно-резонансных томографических			основы методологии научно-исследовательской деятельности в области здравоохранения; современные методы науки, применяемые в исследовательской деятельности в профессиональной области; принципы организации профессиональной	устный опрос

		исследований органов и систем организма человека			деятельности в сфере здравоохранения		
				Уметь	анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных образовательных и исследовательских задач; работать с различными источниками информации, анализировать их содержание и излагать их основные положения	решение проблемно-ситуационных задач	
					использовать знание современных проблем науки и образования на практике; решать исследовательские задачи	решение проблемно-ситуационных задач	
					методами организации и проведения научно-исследовательской работы; различными методиками проведения научных исследований; навыками решения задач, поставленных в научном исследовании; анализом и систематизацией собранного материала	проверка практических навыков	
				Базовый Продвинутый		методику проведения рентгенологических исследований различных органов и систем, основы получения изображения при рентгенологических исследованиях, основные рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека	устный опрос
						Выполнять рентгенологическое исследование на различных типах рентгенодиагностических аппаратов, интерпретировать,	решение проблемно-ситуационных задач

				анализировать и протоколировать результаты рентгеновской компьютерной томографии	
				Выбором и составление плана рентгенологического исследования, Обеспечением безопасности рентгенологических исследований, обоснованием отказа от проведения рентгенологического исследования, созданием цифровых и жестких копий рентгенологических исследований	проверка практических навыков
		Продвинутый		Принципы и порядок организации профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; автоматизированные системы сбора и хранения результатов рентгенологических исследований	устный опрос
				Организовывать проведение профилактических (скрининговых) исследований во время медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; интерпретировать и анализировать результаты выполненных рентгенологических исследований	решение проблемно-ситуационных задач
				Проведением рентгенологических исследований в рамках профилактических (скрининговых)	проверка практических навыков

					исследований, медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; интерпретацией результатов рентгенологических исследований; оформлением заключения	
9	УК-1	Способен критически и системно анализировать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Базовый Продвинутый		основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики заболеваний.	устный опрос
					получать новую информацию о заболеваниях; определять необходимость специальных (лучевых) методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результат	контроль выполнения практического задания
					Навыками постановки рентгенологического заключения и дифференциального диагностического ряда при типичном течении заболеваний	проверка практических навыков
10	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Продвинутый		основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом.	доклад; защита проектов
					разрабатывать план по реализации проекта, в том числе в условиях неопределенности, с учетом мероприятий по защите результатов интеллектуальной деятельности и финансово-экономическое обоснование реализации проекта в рамках обозначенной проблемы	защита проектов; контроль выполнения практического задания
					навыками разработки проектов в области	защита проектов;

					медицины и критерии его эффективности, разработки, маркетингового обоснования проекта в рамках обозначенной проблемы	решение проблемно-ситуационных задач	
					этапы и методики реализации проектов	доклад; защита проектов	
					реализовывать проект, в том числе в условиях неопределенности. Руководить проектной командой на этапах реализации проекта. Осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта, в том числе в условиях неопределенности	защита проектов; контроль выполнения практического задания	
					Навыками управления проектом в области медицины, в том числе в условиях неопределенности управления командой проекта	защита проектов; решение проблемно-ситуационных задач	
1	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Продвинутый		принципы организации процесса оказания медицинской помощи	тестирование; устный опрос	
				организовывать процесс оказания медицинской помощи	решение проблемно-ситуационных задач		
				формировать безконфликтную среду организации	решение проблемно-ситуационных задач		
1				Базовый Продвинутый		методы руководства работой младшего и среднего медицинского персонала	тестирование; устный опрос
						руководить и контролировать работу младшего и среднего медицинского персонала Мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности	решение проблемно-ситуационных задач
						навыками построения и руководства командой	решение проблемно-

						ситуационных задач
			Продвинутый		основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды	тестирование; устный опрос
					навыками разрешения конфликтов.	решение проблемно-ситуационных задач
1 2	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Продвинутый		основы делового общения	тестирование; устный опрос
					вести профессиональную переписку	решение проблемно-ситуационных задач
					навыками ведения деловой переписки	решение проблемно-ситуационных задач
			Базовый		принципы и методы организации деловых коммуникаций, ролевые аспекты взаимодействия человека в организации	тестирование; устный опрос
					вести диалог с партнером, высказывать и обосновывать свое мнение	решение проблемно-ситуационных задач
					навыками деловых коммуникаций, публичной речи, аргументации, ведения дискуссии	решение проблемно-ситуационных задач
			Продвинутый		основы социопсихологии и методы построения своего поведения в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия	тестирование; устный опрос
					поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур	решение проблемно-ситуационных задач
					приёмами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов	решение проблемно-ситуационных задач

1 3	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Продвинутый	Знать	основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития	тестирование; устный опрос		
					намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития	решение проблемно-ситуационных задач		
					методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. Приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности	решение проблемно-ситуационных задач		
			Базовый Продвинутый				основы самоменеджмента в условиях профессиональной деятельности	тестирование; устный опрос
							регулировать личностное развитие.	решение проблемно-ситуационных задач
							навыками самоменеджмента.	решение проблемно-ситуационных задач
			Базовый Продвинутый				задачи изменения карьерной траектории	тестирование; устный опрос
							осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории	решение проблемно-ситуационных задач
							приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности	решение проблемно-ситуационных задач

4. Содержание государственной итоговой аттестации

№ п/п	Наименование модуля дисциплины	Трудоемкость модуля		Содержание модуля
		з.е.	часы	

1	Сдача практических навыков	01,50	54	1	Оценка уровня и качества освоения практических навыков - первый этап итоговой государственной аттестации. Оцениваются навыки, соответствующие квалификационным характеристикам врача-рентгенолога по всем видам профессиональной деятельности. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной системе. При оценке «неудовлетворительно» клинический ординатор не допускается к следующему этапу.
2	Заключительное собеседование	01,50	54,00	2	Заключительное собеседование – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-рентгенолога. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

Основная литература

1. Труфанов Г.Е., Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3468-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html>
2. Терновая С.К., Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-2989-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html>
3. Терновая С.К., Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с. - ISBN 978-5-9704-2990-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html>
4. Ростовцев М.В., Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434031.html>

Дополнительная литература

1. Шехтман А.Г. Современные методы лучевой диагностики патологии черепа и позвоночника, головного и спинного мозга [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Шехтман А.Г., Коновалов Д.Ю., Малыгина О.Я.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014.— 55 с.— <http://www.iprbookshop.ru/51488.html>.
2. Цифровые технологии в отделении лучевой диагностики [Электронный ресурс]: руководство для врачей/ — Электрон. текстовые данные.— М.: Видар-М, 2007.— 200 с. <http://www.iprbookshop.ru/20835.html>.
3. Лучевая диагностика и лучевая терапия [Текст] : Учеб. пособие для студентов высш. мед. учеб. заведений, клинич. ординаторов и интернов / А. В. Важенин [и др.], 2003. - 136 с.

4. Филимонов В.И., Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html>
5. Шимановский Н.Л., Контрастные средства [Электронный ресурс] / Шимановский Н.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 464 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412701.html>

Программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security
4. Свободный пакет офисных приложений Apache OpenOffice

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины

1. 1 Информационно-аналитическая система «SCIENCE INDEX» <https://elibrary.ru/>
2. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. «МКБ-10» <https://mkb-10.com/>

Ресурсы библиотеки ОпГМУ

1. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОпГМУ
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. ЭБС IPRbook <http://www.iprbookshop.ru>
4. Научная электронная библиотека: <http://www.eLibrary.ru>
5. Электронная библиотека медицинского колледжа <http://www.medcollegelib.ru/>
6. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/>

6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Типы занятий	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	460051, Оренбургская область, г.Оренбург, ул.Гагарина,11 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер» - лекционный зал №120	Лекции	Мультимедийный комплекс – видеопроектор, экран, ноутбук; Учебная мебель на 150 посадочных мест; Мебель для преподавателя; Учебная доска.
2	460051, Оренбургская область, г.Оренбург, ул.Гагарина,11 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер» учебная комната 1	Самостоятельная работа в период промежуточной аттестации (экзамены); Самостоятельная работа	20 посадочных мест, таблицы, схемы, ноутбук, презентации, рентгенологический архив, негатоскопы, учебная доска.
3	460051, Оренбургская область, г.Оренбург, ул.Гагарина,11	Самостоятельная работа в период промежуточной	20 посадочных мест, таблицы, схемы, ноутбук, презентации,

	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер» учебная комната 2	аттестации (экзамены); Самостоятельная работа	рентгенологический архив, негатоскопы, учебная доска.
4	460000, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М. Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7, учебный корпус №1, аудитория №212	Самостоятельная работа	10 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.
5	460000, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М. Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7, учебный корпус №1, аудитория №319	Самостоятельная работа	10 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.
6	460000, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М. Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7, учебный корпус №2, аудитория №202	Самостоятельная работа	14 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.
7	460002, Оренбургская область, г. Оренбург, пр. Парковый, 7, учебный корпус №3, аудитория №253	Самостоятельная работа	20 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.
8	460002, Оренбургская область, г. Оренбург, пр. Парковый, 7, учебный корпус №3, аудитория №259	Самостоятельная работа	12 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.
9	460002, Оренбургская область, г. Оренбург, пр. Парковый, 7, учебный корпус №3, аудитория №128	Самостоятельная работа	11 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.
10	460018, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Невельская, 26а, Клиника адаптационной медицины ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, аудитория №6	Самостоятельная работа	10 рабочих мест, обеспеченных ПК с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.

Методические рекомендации для ординаторов по подготовке к Государственной Итоговой Аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология»

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена по специальности и состоит из двух аттестационных испытаний:

- сдача практических навыков
- экзаменационное собеседование по специальности.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие учебный план образовательной программы.

Первый этап ГИА - Оценка уровня и качества освоения ординатором практических навыков, соответствующих квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (далее врача - терапевта).

Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом и выполнения практических заданий, владение манипуляциями.

В процессе подготовки и сдачи практических навыков обучающиеся должны изучить и продемонстрировать знание квалификационной характеристики врача-терапевта, знание основных требований, предъявляемых к работнику в отношении специальных теоретических знаний по избранной специальности, а также знаний законодательных и иных нормативных правовых актов, положений, инструкций и других документов, методов и средств, которые работник должен уметь применять при выполнении должностных обязанностей.

Выпускник ординатуры должен изучить и иметь готовность и способность выполнять в полном объеме должностные обязанности врача – рентгенолога, устанавливающие перечень основных функций с учетом полученного высшего профессионального образования по избранной специальности.

Должен подготовиться к демонстрации знаний, умений и навыков сформированных профессиональных компетенций врача-рентгенолога, обеспечивающих выполнение профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности:

- получать информацию о заболевании;
- применять объективные методы обследования больного;
- выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами), порядками и стандартами медицинской помощи;
- определять показания для госпитализации и организовывать ее;
- проводить дифференциальную диагностику;
- обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами), порядками и стандартами медицинской помощи;
- осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на МСЭ;
- проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
- проводить диспансеризацию здоровых и больных;

проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

При подготовке к данному этапу ординатор должен ознакомиться с перечнем профессиональных умений для сдачи практических навыков, включенные в методическое обеспечение ГИА профильной кафедрой, быть готовым продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача-рентгенолога.

Уровень владения практических навыков оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Второй этап ГИА: Устное собеседование. К экзаменационному собеседованию по специальности допускается обучающийся, успешно прошедший сдачу практических навыков.

Обучающиеся, не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче экзаменационного собеседования по специальности не допускаются.

При экзаменационном собеседовании проверяется способность экзаменуемого использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача-рентгенолога.

Экзаменационное собеседование по специальности проводится как в устной, так и в письменной форме по билетам. Билеты утверждаются проректором по учебной работе и деканом факультета подготовки кадров высшей квалификации и обновляются не реже одного раза в два года.

По результатам двух этапов выпускного экзамена по специальности решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший выпускной экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

по специальности

31.08.09 Рентгенология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности *31.08.09 Рентгенология*, одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол №13 от 28 июня 2022 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 29 июня 2022 года

Оренбург

Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе обучения в ординатуре знаний, умений и навыков по каждой **компетенции**, установленной федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.09 Рентгенология:

№	Компетенция	Индикатор достижения компетенции
1.	УК-1. Способен критически и системно анализировать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Инд. УК 1.1. Проведение анализа достижений в области медицины и фармации
2.	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Инд.УК2.1. Разработка проектов, в том числе в условиях неопределенности
		Инд.УК2.2. Реализация проектов в сфере профессиональной деятельности
3.	УК-3, Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Инд.УК3.1. Руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала
		Инд.УК3.2. Организация процесса оказания медицинской помощи населению
		Инд.УК3.3. Разрешение конфликтов в коллективе
4.	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Инд.УК4.1. Построение профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов
		Инд.УК4.2. Ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
		Инд.УК4.3. Представление своей точки зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
5.	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного	Инд.УК5.1. Определение приоритетов собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста

	<p>профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>Инд.УК5.2. Определение целей собственного профессионального и личностного развития</p> <p>Инд.УК5.3. Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории</p>
6.	<p>ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>Инд.ОПК1.1. Использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности</p>
7.	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Инд.ОПК2.1. Реализация основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Инд. ОПК 2.2, Управление качеством медицинской помощи</p>
8.	<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>Инд. ОПК 3.1. Организует и осуществляет педагогическую деятельность по профессиональным программам среднего и высшего медицинского образования</p> <p>Инд.ОПК3.2. Разрабатывает и использует методическое обеспечение образовательных и профилактических программ</p> <p>Инд. ОПК 3.3. Проводит медицинское консультирование, формирует у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
9.	<p>ОПК-4. Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных)</p>	<p>Инд. ОПК 4.1. Определение показаний и обоснование отказа от проведения рентгенологического исследования</p> <p>Инд. ОПК 4.2. Выбор метода и составление плана рентгенологического исследования</p>

	томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов	Инд. ОПК 4.3. Оформление рентгенологического заключения в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
		Инд. ОПК 4.4. Формулировка предполагаемого дифференциального диагностического ряда
		Инд. ОПК 4.5. Создание и архивирование цифровых и жесткий копий рентгенологических исследований
10.	ОПК-5. Организация и проведение профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Инд. ОПК 5.1. Проведение профилактических (скрининговых) исследований, рентгенологии
		Инд. ОПК 5.2. Интерпретация результатов рентгенологических исследований, оформление заключения и регистрация в протоколе дозы рентгеновского излучения
		Инд. ОПК 5.3. Оформление экстренного извещения при выявлении рентгенологической картины инфекционного и профессионального заболевания
11.	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Инд. ОПК 6.1. Анализирует динамику заболеваемости, смертности и инвалидности населения
		Инд. ОПК 6.2. Ведет медицинскую документацию
		Инд. ОПК 6.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
12.	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Инд. ОПК 7.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
13.	ПК-1. Способен к проведению рентгенологических	Инд.ПК 1.1. Проводит рентгенологические исследования (в том числе компьютерно-томографические) и магнитно-резонансно-

исследований (в том числе компьютерно-томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека	томографические исследования и интерпретацию их результатов
	Инд.ПК 1.2. Организует и проводит профилактические (скрининговые) исследования, медицинские осмотры, в том числе предварительные и периодические, диспансеризацию, диспансерное наблюдение
	Инд.ПК 1.3. Использует современные методы анализа медицинской информации в научно-исследовательской работе в целях улучшения качества медицинской помощи

Государственная итоговая аттестация в виде выпускного экзамена по специальности проводится в 2 этапа: оценка практических навыков и врачебных манипуляций по специальности, заключительное собеседование.

Оценочные материалы

I этап государственной аттестации - проверка выполнения практических навыков

Практические задания для демонстрации практических навыков

Тексты ситуационных задач

Задача № 1

В рентгеновской трубке возникают следующие виды излучений: катодные лучи - поток электронов, идущий от катода к аноду и тормозное излучение, создающееся при торможении потока электронов об анод.

Какое из этих излучений рентгеновское?

Задача № 2

70 лет, пенсионер. Год назад проведена нефрэктомия по поводу рака почки. Жалобы на повышение температуры тела до 37,5 С. В нижних отделах правого и левого легких дыхание ослаблено, здесь же отмечается притупление перкуторного звука. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости (стоя): в нижних отделах правого и левого легких определяется ограниченное затемнение, однородной структуры с четкими контурами и горизонтальным уровнем жидкости.

1. Какое заключение вы дадите по вышеописанной рентгенограмме?

2. Какие еще методы лучевой диагностики следует назначить и почему?

Задача № 3

48 лет, инженер. Ему проводился метод исследования, во время которого рентгеновские лучи непрерывно испускаются и улавливаются экраном, производя при этом динамическое изображение в реальном времени.

Как называется этот метод исследования?

Задача № 4

70 лет, с жалобами на одышку и сухой кашель, проводилось исследование органов грудной полости, во время которого однородный пучок рентгеновского излучения, при прохождении через грудную полость становится неоднородным, и регистрируется на рентгеновской пленке.

Как называется этот метод исследования?

Задача № 5

30 лет, учитель. Обратился в стационар, с жалобами на кровохаркание, до этого, 3 месяца назад, контактировал с туберкулезным больным. На руках имеется мелкокадровый рентгеновский снимок (24x24 мм) органов грудной полости, выполненный, в плановом порядке, два года назад.

1. Какое исследование выполнялось больному?
2. На какое дополнительное лучевое исследование должен быть направлен больной?

Задача № 6

44 год, учитель. Жалобы на уплотнение в левой молочной железе. Мать умерла от рака молочной железы. Детей нет. Пременопауза. Объективно: в верхненаружном квадранте левой молочной железы пальпируется уплотнение до 3х см в диаметре, в левой подмышечной области пальпируется увеличенный лимфоузел до 1,5 см в диаметре. Маммография: в верхненаружном квадранте левой молочной железы определяется затемнение с неровными тяжистыми контурами до 3х см в диаметре. Рентгенография органов грудной полости: множественные крупноочаговые тени правого и левого легкого, деструкция переднего отрезка III-го ребра слева.

1. Какое заключение вы дадите по вышеописанным методам лучевой диагностики?
2. Какие дополнительные лучевые методы исследования нужно назначить?

Задача № 7

19 лет, студент. Участник ДТП. Жалоб не предъявляет по причине тяжелого состояния - кома I. Объективно: ушибленная рана правой височной области, отоликворея, ссадины мягких тканей лица, эмфизема мягких тканей правой половины грудной клетки. Рентгенография костей черепа в прямой и правой боковой проекции: линейный перелом правой височной кости с распространением на пирамиду височной кости.

На какие дополнительные лучевые методы исследования должен быть направлен больной в экстренном порядке и почему?

Задача № 8

54 года, дорожная рабочая. Мать умерла от рака легкого. Жалобы: на сухой кашель, периодические боли в левой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: справа - без патологии, слева в 6 сегменте определяется округлое образование с лучистыми контурами до 3х см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: печень, почки - без патологии.

1. Ваше предположительное заключение.
2. На какой дополнительный метод лучевого исследования должна быть направлена больная и почему?

Задача № 9

34 года, водитель. Доставлен в стационар бригадой скорой помощи в алкогольном опьянении, участник ДТП. Жалобы на сильную боль в спине, онемение ног, ограничение подвижности. Объективно: состояние тяжелое, стопные рефлексy снижены. Рентгенография поясничного отдела позвоночника в двух проекциях: снижение высоты тел позвонков L1 и L2 в передних отделах более чем на 1/2, в теле позвонка L1 определяется линия просветления, проходящая в вертикальной плоскости с расхождением костных фрагментов.

1. Какое заключение вы дадите по вышеописанным рентгенограммам?

2. Какой из методов лучевой диагностики поможет более точно определить повреждения поясничного отдела позвоночника?

Задача № 10

60 лет, инженер. Клинически предполагают конкремент в нижней трети правого мочеточника. При УЗИ определяется расширение полостных элементов правой почки. Экскреторная урография: правосторонняя пиелокаликoэктазия, снижение экскреторной функции правой почки, теней подозрительных на рентгенконтрастные конкременты не выявлено.

Какой должен быть дальнейший алгоритм использования методов лучевой диагностики для постановки диагноза?

Задача № 11

60 лет. Доставлена в стационар бригадой скорой помощи в тяжелом состоянии. Клинически диагностируется острое нарушение мозгового кровообращения, подозревают ишемический или геморрагический инсульт. Необходимо уточнить локализацию и распространенность патологического процесса.

Какой экстренный метод лучевой диагностики следует назначить?

Задача № 12

56 лет, повар. Предварительный клинический диагноз опухоль спинного мозга на уровне груднопоясничного перехода позвоночника.

Какой лучевой метод исследования нужно назначить?

Задача № 13

70 лет, пенсионер. Жалобы на хронические боли в пояснице иррадиирующие в левую ногу. На рентгенограммах поясничного отдела позвоночника в двух проекциях: признаки дегенеративно-дистрофических изменений характера остеохондроза и спондилоартроза.

Какой следующий метод лучевой диагностики нужно назначить?

Задача №14

69 лет, слесарь. Направлен участковым терапевтом на магнитно-резонансную томографию поясничного отдела позвоночника. Жалобы на хронические боли в пояснице иррадиирующие в левую ногу. Со слов больного болен аритмией, установлен внутренний кардиостимулятор.

1. Возможно ли выполнение назначенного метода исследования?

2. Какой лучевой метод исследования может быть еще назначен?

Задача № 15

У врача рентгеновского кабинета отмечен резко сниженный иммунитет, слабость, потеря массы тела, возникает подозрение о недостаточной защите этого врача от рентгеновского излучения.

Что нужно сделать, чтобы подтвердить или опровергнуть это подозрение?

ЗАДАЧА № 16

Мужчина, 70 лет.

Жалобы на нарастающие боли в костях. Анамнез. Два месяца назад появились боли в поясничном отделе позвоночника, затем присоединились боли в тазобедренных суставах, спине, ребрах, плечевых суставах. Появилась слабость. Объективно. Правосторонний сколиоз в грудном отделе позвоночника. Боли при пальпации в остистых отростках позвонков. В анализах крови – анемия.

На рентгенограммах позвоночника, таза, плечевых костей – множественные округлые с четкими контурами плотные очаги до 1 см в диаметре. Дистрофические изменения в суставах и позвоночнике. Системный остеопороз. Правосторонний сколиоз в грудном отделе позвоночника.

Ваше заключение:

1. Метастазы рака предстательной железы.

2. Миеломная болезнь.

3. Болезнь Педжета (остеодистрофия).

4. Множественные остеомы.

ЗАДАЧА № 17

Женщина, 52 года.

Жалобы на непостоянные боли в костях, нарастающую слабость, потерю аппетита, похудание. Анамнез. Боли беспокоят в течение последних трех месяцев, в последний месяц нарастает слабость, ухудшился аппетит, похудела. Объективно. Движения в суставах в полном объеме. Болей при пальпации нет. Конфигурация костей не нарушена. В анализе крови анемия, высокая СОЭ - до 65 мм/час.

На рентгенограммах ребер, таза, черепа, позвоночника, длинных трубчатых костей множественные округлые литические деструкции с четкими контурами во всех костях, передние клиновидные деформации нижнегрудных позвонков.

Ваше заключение:

- Метастазы из невыявленного первичного очага.
- **Миеломная болезнь.**
- Фиброзная дисплазия.
- Болезнь Реклингаузена (гиперпаратиреоидная остеодистрофия).

Задача № 18

53 года, водитель. Регулярно употребляет алкоголь в течение 15 лет. Жалобы на быструю утомляемость, тяжесть в правом подреберье. Рентгеноскопический метод исследования: при рентгеноскопии пищевода признаки варикозно-расширенных вен, в виде множественных мелких дефектов наполнения. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости увеличение размеров печени, увеличение селезенки, асцит. УЗИ: увеличение печени, бугристая поверхность, изменение сосудов печени, выпот в брюшную полость. МРТ, КТ: неоднородность структуры паренхимы органа (узелки регенерации, участки разрастания соединительной ткани), расширение воротной вены, увеличение селезенки, асцит, визуализация портокавальных шунтов.

Какому заболеванию печени соответствуют выше перечисленные лучевые признаки?

Задача № 19

Больная П, 68 лет, банковский работник. Жалобы на тяжесть в правом подреберье, потерю массы тела. Из анамнеза: левосторонняя мастэктомия по поводу рака молочной железы. УЗИ: множественные гипоэхогенные участки в паренхиме печени. КТ: множественны гиподенсивные очаги в паренхиме печени, слабо накапливающие контрастное вещество. ПЭТ: интенсивное накопление РФП патологическими очагами паренхимы печени.

Какое вы дадите заключение?

Задача № 20

54 года, строитель. Жалобы на опоясывающие боли в области гипогастрии. Рентгеноскопическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки: признаки - смещение отдельных частей двенадцатиперстной кишки, появление вдавлений и ригидных участков на медиальной стенке кишки. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография: изменения потоковой системы в виде неравномерного расширения главного панкреатического протока и его ветвей. УЗИ: увеличение и отек поджелудочной железы, гетерогенность ее эхоструктуры из-за множественных участков деструкции, жидкость в парапанкреатическом пространстве. КТ: диффузное увеличение поджелудочной железы и неоднородное накопление контрастного вещества, жидкость в брюшной полости.

Какое вы дадите заключение?

Задача № 21

58 лет, курит в течении 15 лет. Отец умер от рака легкого. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте, боли в правом боку, одышку. Похудел за 3 месяца на 8 кг. На КТ головного мозга определяется метастатическое поражение.

Задача № 22

30 лет, учитель. Обратился в стационар, с жалобами на кровохаркание, до этого, 3 месяца назад, контактировал с туберкулезным больным. На руках имеется мелкокадровый рентгеновский снимок (24x24 мм) органов грудной полости, выполненный, в плановом порядке, два года назад.

1. Какое исследование выполнялось больному?

2. На какое дополнительное лучевое исследование должен быть направлен больной?

Задача № 23.

В рентгеновской трубке возникают следующие виды излучений: катодные лучи - поток электронов, идущий от катода к аноду и тормозное излучение, создающееся при торможении потока электронов об анод.

Какое из этих излучений рентгеновское?

Задача № 24

70 лет, пенсионер. Год назад проведена нефрэктомия по поводу рака почки. Жалобы на повышение температуры тела до 37,5 С. В нижних отделах правого и левого легких

дыхание ослаблено, здесь же отмечается притупление перкуторного звука. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости (стоя): в нижних отделах правого и левого легких определяется ограниченное затемнение, однородной структуры с четкими контурами и горизонтальным уровнем жидкости.

1. Какое заключение вы дадите по вышеописанной рентгенограмме?
2. Какие еще методы лучевой диагностики следует назначить и почему?

Задача № 25.

48 лет, инженер. Ему проводился метод исследования, во время которого рентгеновские лучи непрерывно испускаются и улавливаются экраном, производя при этом динамическое изображение в реальном времени.

Как называется этот метод исследования?

Задача № 26

Назовите вид исследования

Исследование проводится с помощью внутривенного введения меченого макроагрегата альбумина – вещества имеющего большую молекулярную массу и размеры сравнимые с диаметром легочных капилляров. Диаметр этих частиц не превышает 10–30 мкм, они хорошо распределяются в кровотоке и скапливаются в легочных артериолах, причем незначительная часть артериол (не более 0,1%) эмболизируется. При введении препарат распределяется пропорционально легочному кровотоку по ветвям легочной артерии и накапливается на уровне артериол.

Задача № 27

В клинике: головные боли, плохо поддающиеся лечению, расстройство сна, головокружения, тошнота, рвота. Боли в животе, поносы с кровью. Частым симптомом является облысение. Кожа суха, шелушится. Характерно присоединение вторичной инфекции, которая возникает в результате иммунной беззащитности организма. Почти всегда бывает лихорадка, часто развивается некротическая ангина, гингивит, стоматит. Геморрагический синдром проявляется в виде кожных сыпей и кровоизлияний различной величины и формы. Могут развиваться симптомы поражения сердечно-сосудистой системы прежде всего - миокарда (тахикардия, гипотония, одышка, расширение границ сердца, систолический шум на верхушке, изменения ЭКГ).

Назовите состояние пациента.

Задача № 28

При осмотре размеры головы значительно увеличены за счет свода черепа. При пальпации головы определяются большие, иногда переходящие друг в друга роднички и швы, иногда

баллотирующие кости черепа. Отмечаются психические отклонения и нарушения обменных функций организма. Какому пороку развития соответствует описанная картина?

Задача № 29

Ведущим симптомом является диспропорция между мозговой и лицевой частями черепа, между головой и туловищем: голова сужена кверху, лоб низкий, покатый, выступают надбровные дуги, уши большие, оттопыренные, несимметричные, низко расположенные, зубы большие, редкие, часто кариозные, небо высокое, узкое. Рост черепа больше идет в длину, и высота его мало меняется в течение жизни. Какому пороку развития соответствует описанная картина?

Задача № 30

Отсутствие мозговых гемисфер, сочетающееся с дефектом костей черепа. Кости мозгового черепа полностью отсутствуют или представлены рудиментарными хрящевыми образованиями, иногда островками лобных и теменных долей. Стволовые образования мозга также недоразвиты. Продолжительность жизни детей, родившихся живыми, составляет не более 10 дней, что связано с тяжелым нарушением жизненно важных функций. Какому пороку развития соответствует описанная картина?

Задача № 31

Состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, губы синие ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, а при аускультации влажные хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст, тоны сердца приглушены. Какую рентгенологическую картину вы ожидаете увидеть?

Задача № 32

Является одной из наиболее тяжелых форм туберкулеза легких. Она может возникать как самостоятельное заболевание у ранее здорового человека на фоне резкого угнетения иммунитета или как грозное осложнение другой формы туберкулеза. Особенности являются быстрое прогрессирование и формирование множественных полостей распада. Летальность достигает 50—60 %.

Что за форма туберкулёза лёгких описана?

Задача № 33

Больной Г., 48 лет, бригадир химзавода, обратился к врачу поликлиники с жалобами на резкие сжимающие боли за грудиной, которые распространяются в левое плечо и эпигастральную область. Подобные боли возникли впервые, по дороге на работу. Больной обратился к врачу. В прошлом болел пневмонией. Курит, спиртными напитками не злоупотребляет.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 92 уд./мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД – 155/80 мм рт. ст. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, левая – на 1 см снаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Задание:

1. Поставить диагноз.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Наметить план обследования.
4. Наметить план лечения.

Задача № 34

Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 ч, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе – в течение 4–5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3–5 мин., проходящие в покое и от приема нитроглицерина.

Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 уд./мин., единичные экстрасистолы. АД – 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,3 \times 10^{12}$, лейкоциты – $9,2 \times 10^9$, п. – 4, сегм. – 66, л. – 23, м. – 7, СОЭ – 10 мм/ч.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Наметьте план дообследования.
4. Назначьте лечение.

Задача № 35

Больной В., 58 лет, инженер, 2 ч назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л – преобладают липопротеиды низкой плотности).

Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца – по срединно-ключичной линии. АД – 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях – частый, аритмичный, частота – 102 уд./мин. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС – 112 уд./мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Задание:

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

Задача № 36

Мужчина 52 лет. Беспокоит постоянная ноющая боль в левом коленном суставе. Не может выполнять разгибательные движения в коленном суставе и передвигаться. При попытке разогнуть ногу боль усиливается. Два дня назад при спуске с лестницы оступился, почувствовал резкую боль по передней поверхности бедра и дальше не смог самостоятельно передвигаться. Госпитализирован в хирургическое отделение по месту жительства. Наложена гипсовая лонгета, которая на другой день была заменена ортезом. Переведен в травматологическое отделение для оперативного лечения.

В анамнезе гипертоническая болезнь, нарушение ритма сердца по типу частой желудочковой экстрасистолии. Принимает этацизин 50 мг х 3 раза / сутки, нерипрел 5/1,25 х 1 раз сутки. Операции: 20 лет назад по поводу узлового токсического зоба – принимает элтероксин 75 мг/сутки. 4 года назад артроскопия правого коленного сустава. Локальный статус. Левая нижняя конечность находится в ортопедическом ортезе в разогнутом состоянии. После снятия ортеза – кожные покровы бледноватые, чистые, имеется отечность области коленного сустава +5 см. При пальпации выявляется болезненность мягких тканей по передней поверхности левого бедра и коленного сустава. В области проекции сухожилия 4-х главой мышцы бедра западение, усиливающееся при попытке разогнуть голень. Вопросы.

- Какой диагноз наиболее вероятен у данного пациента?
- Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- Составьте и обоснуйте план обследования. Составьте план лечения данного пациента.
- Имеются ли абсолютные показания к оперативному лечению? Ваши рекомендации при выписке.

Задача № 37

Больная 27 лет. При госпитализации в травматологическое отделение беспокоит боль в области левого голеностопного сустава, в основном постоянная, усиливается по ночам, носит ноющий характер. Также беспокоит небольшая боль при пальпации грудины. Анамнез заболевания. Две недели назад попала в ДТП. Была водителем автомобиля. Не справилась с управлением – съехала в кювет, перевернулась. Транспортирована в ближайшую больницу. Первая врачебная помощь оказана в хирургическом отделении ЦРБ. Выставлен диагноз: сочетанная травма. ДТП. Закрытая травма грудной клетки. Перелом тела грудины. Ушибы, ссадины грудной клетки, передней брюшной стенки. Закрытый пронационный перелом лодыжек со смещением отломков. После проведения лечения хирургической патологии больная переведена в травматологическое отделение для дальнейшего лечения пронационного перелома. Локальный статус. Левый голеностопный сустав иммобилизован гипсовой лонгетной повязкой. После ее снятия выявляется отечность области голеностопного сустава + 2см, болезненность при поверхностной пальпации, значительное ограничение амплитуды движения в голеностопном суставе как при активном, так и при пассивном движении. На рентгенограмме, датированной днем травмы, имеется пронационный «завершенный» перелом Дюпюитрена

Вопросы.

- Какой диагноз необходимо выставить данной пациентке?
- Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- Составьте и обоснуйте план обследования.
- Составьте план лечения данной пациентки. Ваши рекомендации при выписке.

Задача № 38

Мужчина 65 лет. Беспокоит выраженная боль в левом бедре и левом предплечье, невозможность осевой нагрузки и самостоятельного передвижения. Беспокоит менее выраженная боль в грудной клетке справа с локализацией в области ключицы, наличие раны в области средней трети левого бедра и волосистой части головы. Травма сегодня около 19-40, ДТП. Пострадавший был за рулем ВАЗ-2105. Случилось лобовое столкновение со встречным автомобилем. Доставлен бригадой ССМП в травмоцентр первого уровня. Анамнез. В момент оказания помощи на дороге АД 90/60 мм рт ст., пульс 98 в 1 мин. Выполнено обезболивание, инфузионная терапия, наложена

иммобилизация шиной Крамера на левое предплечье с захватом локтевого сустава, на правую н/конечность от кончиков пальцев до в/3 бедра. На рану в области ср/3 левого бедра наложена асептическая повязка. В приемном покое АД 110/70 мм. рт. ст, пульс 80 в 1 мин. На левой нижней конечности кровоостанавливающий жгут, который не функционирует ввиду того, что практически болтается на конечности, имеется транспортная иммобилизация пластиковой шиной на всей конечности. Повязка на области средней – нижней трети левой голени значительно промокла кровью. Состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. В легких дыхание везикулярное, ослабленное, хрипов нет; сердечные тоны ритмичные, 90 в 1 минуту, АД 100/60 мм. рт. ст., живот мягкий безболезненный во всех отделах. Локальный статус. Имеется выраженная деформация левого бедра на уровне средней трети, с наружной стороны в этой же области рана с неровными краями размером до 5 см с незначительным кровотечением. При пальпации определяется болезненность всего левого бедра, при перкуссии боль усиливается с иррадиацией в область деформации. Имеется абсолютное укорочение левой нижней конечности минус 5 см. Имеется выраженная деформация левого предплечья на уровне средней трети. При пальпации определяется болезненность всего левого предплечья. Имеется абсолютное укорочение левой верхней конечности минус 4 см за счет предплечья. Неврологической и сосудистой симптоматики в верхней и нижней левых конечностях нет. Локальная болезненность в области передней правой половины грудной клетки по ключице и ребрам до 4-5-го. 14 Рубленая рана волосистой части головы в лобно-теменной области справа длиной до 3 см. В приемном покое продолжена инфузионная терапия – физ. рр 250,0; УЗИ органов брюшной полости, консультация хирурга и нейрохирурга. СКТ черепа, грудной клетки, брюшной полости. В перевязочной произведено наложение швов на рану головы и бедра под местной анестезией (новокаин 2% - 6,0), асептическая повязка, Проведена спица через бугристость большеберцовой кости для скелетного вытяжения под местной анестезией (лидокаин 2%- 4,0). Иммобилизация перелома костей предплечья гипсовой лонгетой от головок пястных костей до с/3 плеча. После консультации с реаниматологами больной транспортирован в экстренном порядке в ПИТ (палата интенсивной терапии).

Вопросы.

1. Какой диагноз наиболее вероятен у данного пациента?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования.
4. Составьте план лечения данного пациента. Ваши рекомендации при выписке.

Задача № 39

Пациентка 56 лет вызывает скорую помощь не реже двух раз в неделю по поводу резкого повышения АД (которое она определяет по самочувствию). В момент осмотра повышение АД фиксируется не всегда. При разговоре с врачом выглядит взволнованной, многословно описывает свое состояние, пристально смотрит в лицо врачу. Из беседы выясняется, что пациентка недавно вышла на пенсию, её дочь в связи с замужеством стала проживать отдельно от неё.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни. Под влиянием каких факторов мог сформироваться данный тип?
2. Предложите тип (способы) взаимодействия с данным типом пациента.

Задача № 40

Пациент 68 лет, работающий пенсионер, имеющий семью, находится в глазном отделении с диагнозом глаукома левого глаза. Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный склероз. Себя считает спокойным, добродушным, с устойчивым настроением. За свою жизнь дважды обращался к врачам: сыпной тиф в 19 лет и инфаркт в 62 года. К здоровью всегда относился достаточно беспечно. Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения вначале соглашается с доводами врачей регулярно лечиться. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает лечебные процедуры. В общем рисунке поведения и высказываний прослеживается добродушный фон настроения.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни. Под влиянием каких факторов мог сформироваться данный тип?
2. Предложите тип (способы) взаимодействия с данным типом пациента.

Задача №41

Пациент 40 лет, водитель, пришел на прием к стоматологу с острой болью (без записи). Спокойно ожидал, когда у врача будет возможность его принять. Коротко сообщил жалобы, не вдаваясь в подробности и объяснения. На вопросы врача отвечал скупое. Терпеливо перенес медицинские процедуры и, выслушав рекомендации, удалился.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни. Под влиянием каких факторов мог сформироваться данный тип?
2. Предложите тип (способы) взаимодействия с данным типом пациента.

Задача № 42

Из воспоминаний врача. «Как и многие студенты, я во время учебы, иногда ночами дежурил в горбольнице медбратом. Обычно мне удавалось ладить с больными, и отношения у нас были самые сердечные. Все же на очередном дежурстве у меня возник конфликт с больной, которая требовала сделать ей инъекцию лекарства, не назначенного врачом. Я не смог убедить больную в неправомерности её просьбы, и она наругала меня. Утром, как обычно, я подошел к ней, чтобы сделать инъекцию назначенного врачом лекарства. Во время укола больная резко вскрикнула: «Что вы делаете? Решили отомстить мне?». Я был шокирован. Я и думать забыл о случившемся вечером, и у меня, конечно, и в мыслях не было ничего подобного».

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни. Под влиянием каких факторов мог сформироваться данный тип?
2. Предложите тип (способы) взаимодействия с данным типом пациента.

Задача № 43

У больного 36 лет, страдающего хроническим гастритом, которому назначено эндоскопическое обследование, вызывает опасение, что при зондировании часть эндоскопа может остаться в желудке. Настаивает на том, чтобы его направили на консультацию к известному зарубежному специалисту, о приезде которого в страну он узнал из телепередачи. Тревога перед исследованием несколько уменьшилась после того, как ему навстречу попала уборщица с полным ведром.

Задание:

1. Определите тип отношения к болезни. Под влиянием каких факторов мог сформироваться данный тип?
2. Предложите тип (способы) взаимодействия с данным типом пациента.

Задача № 44

Девушка 16 лет, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. Врач, узнав возраст пациентки, начал возмущаться: «В наше время такого не было! У Вас что, головы нет на плечах? Нужно думать о последствиях. Пожалуй, я буду вынужден рассказать родителям». Девушка посчитала выходку врача не этичной, и написала жалобу в администрацию. Как бы вы поступили на месте врача?

Задача № 45

Молодая женщина 32 года, обратилась на прием к акушеру-гинекологу по поводу беременности. Из анамнеза жизни известно, что она переболела краснухой. Это заболевание на ранних сроках обуславливает врожденные уродства в 60-70 % случаев. Врач посоветовала женщине прервать беременность, аргументируя это тем, что у неё родится урод. Женщина начала нервничать и её состояние резко ухудшилось. Как бы вы поступили на месте врача?

Задача № 46.

По данным исследования американского педагога Б. Блума каждый учебный год младший школьник решает приблизительно 200 задач и заданий и столько же раз подвергается традиционному оцениванию. В средней школе ежегодно он получает оценки до 2000 раз. Б. Блум придерживался мнения, что около трети школьников благодаря своим высоким положительным отметкам становятся привилегированными. Но другая треть детей становится жертвой, теряет всякий интерес к школе. Эти дети деморализованы, часто доведены до неврозов. Оценочный приговор ставит их на безысходные позиции, без шансов на успех, потому что вызывает образ неудачника.

-Согласны ли вы с этой позицией?

- Как этот взгляд соотносится с обучением взрослых?

-Какие альтернативы традиционной системе оценивания вы можете привести?

Дайте развернутый ответ на поставленные вопросы.

Задача № 47

Президентом объявлено военное положение на территории Страны. Опишите действия службы РСЧС в данной ситуации? Каков объем и содержание указанных мероприятий?

Задача № 48

Объявлен режим чрезвычайной ситуации. Перечислите основные мероприятия РСЧС.

Задача № 49

В ЦРБ из очага катастрофы доставлено 82 пораженных с травмами различной степени тяжести, из них нуждающихся в проведении полостных операций на органах брюшной полости – 45 %, нуждающихся в проведении операций на опорно-двигательном аппарате – 40%, нуждающихся в проведении комбустиологической помощи 10 %, остальные требуют оказания специализированной операций вследствие повреждения ЦНС. Рассчитать потребность в БСМП различного профиля и время для оказания оперативной помощи.

Задача № 50

При выдвигении в очаг катастрофы взрыва кислорода в цехе предприятия врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи на месте аварии обнаружено 76 пострадавших различной степени тяжести. Рассчитать потребность в бригадах скорой мед. помощи на месте аварии.

Задача № 51

В очаг поражения планируется выдвигение БСМП психиатрического профиля. Рассчитать потребность в БСМП при общем количестве пораженного населения 2.670 чел., при условии наличия поражений психики у 15 % населения из очага.

Задача № 52

В очаг землетрясения силой 7 баллов планируется выдвигение ПМГ ВЦМК «Защита». Общее число пораженных составило 670 человек. Требуется рассчитать соответствие возможности ПМГ потребностям в оказании медицинской помощи в очаге.

Задача № 53

Ранен пулей в живот. Товарищ наложил повязку на раны в области поясницы и на передней брюшной стенке. Из ран небольшое кровотечение. При осмотре на этапе первой врачебной помощи: больной резко бледен, кожа покрыта липким потом, сознание спутанное: АД 40/0 мм рт. ст., пульс нитевидный. При перкуссии в отлогих участках живота определяется тупость.

Сформулируйте диагноз. Определите степень тяжести кровопотери и необходимый объем трансфузионной и инфузионной терапии на этапах первой врачебной и квалифицированной хирургической помощи.

Задача №54

У больного сквозное осколочное ранение груди справа с открытым пневмотораксом, гемотораксом. АД 75/30 мм рт. ст., пульс 130 в 1 мин, покровы тела цианотичны, дыхание до 40 в 1 мин.

Определите степень тяжести травматического шока и необходимые мероприятия на этапах первой медицинской, первой врачебной и квалифицированной хирургической помощи.

Задача № 55

При взрыве мины получил ранения левой ноги. На ногу встать не может. Сильные боли в области коленного сустава. Имеется несколько раневых отверстий диаметром 0,5 - 3,0 см на наружной поверхности левого бедра и голени. Движения в коленном суставе резко болезненны, определяется костная крепитация. Раны умеренно кровоточат.

Сформулируйте диагноз. Лечение на этапах эвакуации.

Задача № 56

Во время взрыва шариковой бомбы получил ранения в живот, грудь и левое плечо. Беспокоит сильная боль в животе. Из раны диаметром 0,5 см в левом чреве (мезогастрий) выделяется кровянистая жидкость с кишечным запахом. Имеются две аналогичные раны на переднебоковой поверхности груди слева без отделяемого и две на передней поверхности левого плеча. Плечо деформировано в средней трети, определяется патологическая подвижность.

Сформулируйте диагноз. Лечение на этапах эвакуации.

Задача № 57

В поликлинике пациент обращается к врачу за рецептом на льготное лекарство.

Задания:

- 1) Любой ли врач может выписать рецепт на льготное лекарство? Обоснуйте свой ответ.
- 2). Может ли льготный рецепт содержать любое лекарство, необходимое пациенту? Обоснуйте ответ.

Практические задания для демонстрации практических навыков

- - рентгенография в стандартных и атипичных проекциях (назвать методы установки пациента, стандартные проекции, атипичные проекции);
- - рентгенография в специальных для данного органа (ухо, гортань и т.д.) проекциях;
- - линейная томография (методика выполнения);

- - многопроекционная рентгеноскопия в орто-, трохо- и латеропозиции;
- - обзорная и прицельная рентгенография, суперэкспонированная рентгенография;
- - функциональные пробы;
- - контрастное исследование пищевода и желудочно-кишечного тракта (методика выполнения);
- - обзорное исследование пищеварительной системы, грудной клетки, брюшной полости;
- - пероральное контрастирование глотки, пищевода, желудка, кишечника;
- - двойное контрастирование;
- - контрастная бариевая клизма (классическая методика исследования толстой кишки, одномоментное двойное контрастирование);
- - выделительная (пероральная и внутривенная) холецистохолангиография;
- - оценить данные фистулографии фистулография;
- - многопроекционное и полипозиционное исследование. Дозированная компрессия. Обзорная и прицельная рентгенография;
- - исследование с применением функциональных проб и фармакологических средств;
- - релаксационные методики (фарингография, дуоденография, илеоцекография).
- - рентгенография в стандартных и атипичных проекциях, прицельная маммография;
- - рентгенография молочной железы с прямым увеличением;
- - дуктография;
- - аксиллография;
- - многоосевая рентгеноскопия и рентгенография органов грудной клетки;
- - исследование пищевода с бариевой взвесью;
- - томография, рентгенокимография сердца, магистральных сосудов.
- - рентгенография различных отделов костно-суставного аппарата в стандартных проекциях;
- - рентгенография мягких тканей;
- - функциональное рентгенологическое исследование;
- - фистулография.
- - бесконтрастные методы рентгенологического исследования мочеполовых органов, забрюшинного пространства и малого таза (обзорная рентгенография, томография), рентгеноскопия;
- - рентгеноконтрастные методы (экскреторная урография, ретроградная, антеградная пиелография, цистография).
- Оцените случай оказания медицинской помощи по предоставленной вам документации в соответствии со стандартом. Сделайте заключение о качестве оказания медицинской помощи.
- Составьте недельный график работы врачей рентгенологического отделения больницы.
- Составьте план работы врача-рентгенолога на месяц, выделив в нем основные разделы работы.
- По годовому отчету медицинской организации вычислите общие показатели деятельности рентгенологического отделения. Проанализируйте полученные данные и сделайте заключение об эффективности организации работы отделения.

Вам предстоит провести пациенту КТ головного мозга

II этап государственной аттестации: устный опрос по билетам

Вопросы для устного опроса

1. История рентгенологии и других методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, УЗИ).
2. Современные направления цифровой рентгенографии (флюорографии).
3. Критерии качества рентгеновского изображения.
4. Основы формирования рентгеновского изображения.
5. Методы формирования и обработки цифровых диагностических изображений.
6. Физика рентгеновских лучей.
7. Принцип получения рентгеновских лучей.
8. Свойства рентгеновских лучей.
9. Закономерности формирования рентгеновского изображения.
10. Рентгенодиагностические аппараты.
11. Методы получения рентгеновского изображения.
12. Рентгеновская фототехника.
13. Способы контроля за качеством проявления.
14. Основы формирования цифровых изображений.
15. Основные принципы сбора данных в КТ.
16. Основные характеристики КТ-изображения.
17. Основные виды обработки КТ-изображений.
18. Магнитно-резонансная томография.
19. Конструкция МР-томографов.
20. Автоматизированные рабочие места (АРМ) систем для лучевой диагностики.
21. Дозиметрия рентгеновского излучения.
22. Клинические радиационные эффекты.
23. Охрана труда и техника безопасности в отделении лучевой диагностики.
24. Гигиеническое нормирование в области радиационной безопасности.
25. Методы снижения дозовых нагрузок при рентгенологических процедурах.
26. Ядерные и радиационные аварии.
27. Методы искусственного контрастирования: задачи, принципы, названия метода от выбора контрастного вещества, пути его введения и скорость.
28. Особенности лучевого исследования у детей.
29. Организация рентгеновского (лучевой диагностики) отделения (кабинета) в детских лечебных учреждениях: стационар, поликлиника, объединение.

30. Методика и техника рентгенологического исследования детей.
31. Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний органов дыхания и средостения у детей.
32. Особенности рентгенодиагностики (лучевой диагностики) заболеваний пищеварительного тракта у детей.
33. Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний опорно-двигательной системы у детей.
34. Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.
35. Рентгенодиагностика (лучевая диагностика) заболеваний мочевыделительной системы у детей.
36. Тактика рентгенологического исследования при подозрении на перфорацию полого органа брюшной полости.
37. Нормальный легочный рисунок в рентгеновском изображении, критерии нормы, виды патологической перестройки.
38. Рентгенодиагностика нарушений бронхиальной проводимости. Причины ее вызывающие. Степени нарушения.
39. Синдром тотального затемнения легочного поля: вне- и внутрилегочные заболевания.
40. Синдром круглой тени легочного поля, определение локализации и характеристика патологического процесса.
41. Синдром ограниченного затемнения легочного поля. Перечислить заболевания, проявляющиеся этим синдромом.
42. Рентгенодиагностика злокачественных и доброкачественных заболеваний в легких.
43. Заболевания органов средостения, методы лучевого исследования.
44. Лучевая диагностика травматических повреждений грудной полости.
45. Синдром митральной конфигурации сердца: отличительные признаки митрального порока.
46. Синдром аортальной конфигурации сердца: отличительные признаки аортального порока.
47. Рентгенологические признаки левожелудочковой недостаточности.
48. Рентгенологические признаки недостаточности правого желудочка.
49. Рентгенологические признаки кардиогенного отека легких.
50. Анатомические особенности пищевода, методы рентгенологического исследования.
51. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований пищевода.
52. Методики обследования пищеварительного тракта.

53. Признаки кишечной непроходимости (острой, хронической).
54. Отличительные признаки механической и функциональной кишечной непроходимости.
55. Тактика рентгенологического исследования при подозрении на перфорацию полого органа брюшной полости.
56. Рентгенологические исследования желчных путей.
57. Лучевые методы исследования толстого кишечника.
58. Рентгенологические признаки неспецифического язвенного колита.
59. Рентгенологические признаки опухоли желудка.
60. Рентгенологические признаки злокачественных образований толстого кишечника.
61. Рентгенологические признаки дистопии и нефроптоза.
62. Диагностические признаки почечной колики.
63. Отличительные признаки солитарной кисты почки и поликистоза.
64. Дифференциальная диагностика опухоли почки и туберкулеза.
65. Виды рентгенологического обследования заболеваний почек и мочевыводящих путей.
66. Особенности локализации тени подозрительной на конкремент в мочевом пузыре и предстательной железе.
67. Лучевая диагностика травматических повреждений мочевыводящих путей.
68. Рентгенологические признаки туберкулеза матки и придатков.
69. Методики исследования молочной железы.
70. Отличительные признаки миеломной болезни и метастазов в кости свода.
71. Инородные тела глаза, методики исследования.
72. Особенности рентгенологического исследования при повреждениях костей черепа.
73. Дифференциальная диагностика деформирующего спондилеза и остеохондроза. 74. Исследования при подозрении на нестабильность позвонков, рентгенопризнаки. 75. Особенности рентгенологической картины при остеохондропатиях.
76. Остеомиелит: рентгенкартина в зависимости от стадии заболевания.
77. Рентгенодиагностика очагового туберкулеза легких.
78. Рентгенодиагностика инфильтративного туберкулеза легких.
79. Туберкулезный спондилит. Диагностика.
80. Рентгенодиагностика повреждения костей скелета.
81. Рентгенодиагностика доброкачественных опухолей костей.

82. Злокачественные образования костей скелета, рентгенодиагностика.
83. Рентгенодиагностика фиброзных дисплазий плоских и трубчатых костей.
84. Лучевая семиотика заболеваний костей и суставов.
85. Травматические повреждения опорно-двигательной системы.
86. Нарушения развития скелета.
87. Воспалительные заболевания костей.
88. Рентгенодиагностика костных опухолей.
89. Эндокринные и метаболические заболевания скелета.
90. Нейрогенные и ангиогенные дистрофии скелета.
91. Асептические некрозы костей.
92. Поражения скелета при заболеваниях крови и ретикулоэндотелиальной системы (РЭС)
93. Рентгенодиагностика заболеваний суставов
94. Рентгенодиагностика заболеваний мягких тканей скелетно-мышечной системы.
95. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
96. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций.
97. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.
98. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
99. Порядок функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
100. Рентгенодиагностика заболеваний гортани.
101. Понятие и структура внутренней картины болезни больного.
102. Психологические факторы формирования внутренней картины болезни у больного.
103. Понятие и компоненты отношения больного к болезни.
104. Типы отношения больного к болезни.
105. Понятие и признаки профессионального общения в медицине.
106. Психологические факторы эффективности профессионального общения в медицине.
107. Ожидания больного и их роль в профессиональном общении в медицине.
108. Проблема информирования пациента о болезни и лечении в профессиональном общении врача.
109. Модели взаимодействия врача и пациента.

110. Виды общения и типы поведения врача с пациентом.
111. Определение понятий «профилактика» «медицинская профилактика», цели и задачи медицинской профилактики.
112. Скрининг: цель, этапы, оценка эффективности. Обязательный и рекомендуемый набор скрининговых программ в различных группах населения.
113. Порядок организации профилактического медицинского осмотра.
114. Порядок организации диспансерного наблюдения.
115. Критерии оценки качества медицинской помощи.
116. Правила оформления учетно-отчетной медицинской документации.

3. Критерии оценивания результатов сдачи итоговой государственной аттестации

Форма контроля	Критерии оценивания
<p>Сдача практических навыков (выполнение практических заданий)</p>	<p>Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</p>
	<p>Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</p>
	<p>Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</p>
	<p>Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</p>
<p>Ответ на вопросы экзаменационного билета</p>	<p>Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.</p>
	<p>Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материала,</p>

	<p>отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.</p>
	<p>Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.</p>
	<p>Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материала, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.</p>

Этап государственного экзамена:
Сдача практических навыков
Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей
квалификации
Специальность: «31.08.09 Рентгенология»

БИЛЕТ № 1

1). 70 лет, пенсионер. Год назад проведена нефрэктомия по поводу рака почки. Жалобы на повышение температуры тела до 37,5 С. В нижних отделах правого и левого легких дыхание ослаблено, здесь же отмечается притупление перкуторного звука. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости (стоя): в нижних отделах правого и левого легких определяется ограниченное затемнение, однородной структуры с четкими контурами и горизонтальным уровнем жидкости.

1. Какое заключение вы дадите по вышеописанной рентгенограмме?

2. Какие еще методы лучевой диагностики следует назначить и почему?

2). 60 лет, инженер. Клинически предполагают конкремент в нижней трети правого мочеточника. При УЗИ определяется расширение полостных элементов правой почки. Экскреторная урография: правосторонняя пиелокаликоектазия, снижение экскреторной функции правой почки, теней подозрительных на рентгенконтрастные конкременты не выявлено.

Какой должен быть дальнейший алгоритм использования методов лучевой диагностики для постановки диагноза?

3). Состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, губы синие ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, а при аускультации влажные хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст, тоны сердца приглушены. Какую рентгенологическую картину вы ожидаете увидеть?

Заведующий кафедрой
рентгенологии, радиационной
медицины
д.м.н., профессор

Шехтман А.Г.

Председатель учебно-методической
комиссии
по подготовке кадров высшей
квалификации
в ординатуре

Декан факультета подготовки
кадров
высшей квалификации
к.м.н., доцент

Ткаченко И.В.

Этап государственного экзамена:
Экзамен в устной форме по экзаменационным билетам
Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей
квалификации
Специальность: «31.08.09 Рентгенология»

БИЛЕТ № 1

1. Основные принципы сбора данных в КТ
2. Рентгенологические признаки дистопии и нефроптоза
3. Рентгенодиагностика фиброзных дисплазий плоских и трубчатых костей

Заведующий кафедрой
рентгенологии, радиационной
медицины
д.м.н., профессор

Шехтман А.Г.

Председатель учебно-методической
комиссии
по подготовке кадров высшей
квалификации
в ординатуре

Декан факультета подготовки
кадров
высшей квалификации
к.м.н., доцент

Ткаченко И.В.

Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на итоговой аттестации.

№	Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Дескрипторы	Контрольно-оценочные средства
1.	УК-1. Способен критически и системно анализировать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Инд. УК 1.1. Проведение анализа достижений в области медицины и фармации	Знать: - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики заболеваний.	вопросы № 1-116
			Уметь: - получать новую информацию о заболеваниях; определять необходимость специальных (лучевых) методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результат	практические задания № 1-57
			Владеть: - Навыками постановки рентгенологического заключения и дифференциального диагностического ряда при типичном течении заболеваний	практические задания № 1-57
2.	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Инд.УК2.1. Разработка проектов, в том числе в условиях неопределенности	Знать: - основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом.	вопросы № 1-116
			Уметь: - разрабатывать план по реализации проекта, в том числе в условиях неопределенности, с учетом мероприятий по защите результатов интеллектуальной деятельности и финансово-экономическое обоснование реализации проекта в рамках обозначенной проблемы	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками разработки проектов и	практические

			критерии его эффективности, разработки, маркетингового обоснования проекта в рамках обозначенной проблемы	задания № 1-57
		Инд.УК2.2. Реализация проектов в сфере профессиональной деятельности	Знать: - этапы и методики реализации проектов	вопросы № 1-116
			Уметь: -реализовывать проект, в том числе в условиях неопределенности. Руководить проектной командой на этапах реализации проекта. Осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта, в том числе в условиях неопределенности	практические задания № 1-57
			Владеть: - Навыками управления проектом в области медицины, в том числе в условиях неопределенности управления командой проекта	практические задания № 1-57
3.	УК-3, Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Инд.УК3.1. Руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	Знать: - методы руководства работой младшего и среднего медицинского персонала;	вопросы № 1-116
			Уметь: - руководить и контролировать работу младшего и среднего медицинского персонала Мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности;	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками построения и руководства командой.	практические задания № 1-57
		Инд.УК3.2. Организация процесса оказания медицинской помощи населению	Знать: - принципы организации процесса оказания медицинской помощи;	вопросы № 1-116
		Уметь: - организовывать процесс оказания медицинской помощи;	практические задания № 1-57	

			Владеть: - технологиями организации медицинской помощи населению.	практические задания № 1-57
		Инд.УК3.3. Разрешение конфликтов в коллективе	Знать: - основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды	вопросы № 1-116
			Уметь: - формировать безконфликтную среду организации;	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками разрешения конфликтов..	практические задания № 1-57
4.	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Инд.УК4.1. Построение профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов	Знать: - основы социопсихологии и методы построения своего поведения в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия	вопросы № 1-116
			Уметь: - поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур	практические задания № 1-57
			Владеть: - приёмами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов	практические задания № 1-57
		Инд.УК4.2. Ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в	Знать: -основы делового общения -	вопросы № 1-116
			Уметь: - вести профессиональную переписку	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками ведения деловой переписки	практические задания № 1-57

		оформлении корреспонденции		
		Инд.УК4.3. Представление своей точки зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать: - принципы и методы организации деловых коммуникаций, ролевые аспекты взаимодействия человека в организации	вопросы № 1-116
			Уметь: - вести диалог с партнером, высказывать и обосновывать свое мнение	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками деловых коммуникаций, публичной речи, аргументации, ведения дискуссии	практические задания № 1-57
5.	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Инд.УК5.1. Определение приоритетов собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать: - основные характеристики, методы и способы собственного и личностного развития	вопросы № 1-116
			Уметь: - намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития	практические задания № 1-57
			Владеть: - методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. Приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности	практические задания № 1-57
		Инд.УК5.2. Определение целей собственного профессионального и личностного развития	Знать: - основы самоменеджмента в условиях профессиональной деятельности	вопросы № 1-116
			Уметь: - регулировать личностное развитие	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками самоменеджмента.	практические задания

				задания № 1-57
		Инд.УК5.3. Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать: - задачи изменения карьерной траектории	вопросы № 1-116
	Уметь: - осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории		практические задания № 1-57	
	Владеть: - приёмами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности		практические задания № 1-57	
6.	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Инд.ОПК1.1. Использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности	Знать: - Основные модели коммуникации врача и пациента. Пациенториентированную модель взаимодействия врача и пациента. Основные этапы медицинской консультации. Базовые навыки выстраивания отношений с пациентом, использования невербальных средств общения и вовлечения пациента в лечебный процесс. Базовые коммуникативные навыки медицинской консультации. Понятие и варианты использования закрытых и открытых вопросов сбора информации и консультирования пациента.	вопросы № 1-116
			Уметь: - Использовать базовые коммуникативные навыки медицинской консультации на различных ее этапах: установление контакта, выяснение причины обращения, сбора информации, разъяснения, завершения консультации. Устанавливать и поддерживать позитивный	практические задания № 1-57

			<p>эмоциональный фон общения с пациентом на протяжении всей медицинской консультации.</p> <p>Применять модели общения с пациентом в зависимости от ситуации и особенностей пациентов. Выстраивать контакт с учетом индивидуально-психологических особенностей пациентов.</p>	
			<p>Владеть: - Навыками сбора информации: открытый вопрос, закрытый вопрос, промежуточные обобщения, учет мнения пациента.</p> <p>Навыками установления контакта с пациентом: приветствия, самопрезентации, идентификации личности пациента.</p> <p>Навыками завершения консультации: предложение запасных вариантов, прояснение понимания, завершения общения, подведение итогов.</p> <p>Навыками разъяснения информации и планирования лечения: предоставление информации, рубрикация, использование наглядных средств, достижение взаимопонимания, прояснение понимания, совместное планирование, принятие решения</p> <p>Навыками выяснения причины обращения пациента к врачу: открытый вопрос, внимательное слушание, скрининг, обобщение, учет мнения пациента, обсуждение повестки консультации.</p>	<p>практические задания № 1-57</p>

7.	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Инд.ОПК2.1. Реализация основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: - основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	вопросы № 1-116
			Уметь: - оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения	практические задания № 1-57
			Владеть: -навыками реализации основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни	практические задания № 1-57
		Инд. ОПК 2.2, Управление качеством медицинской помощи	Знать: - основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	вопросы № 1-116
			Уметь: - анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками анализа, оценки и управления качеством оказания медицинской помощи	практические задания № 1-57
8.	ОПК-3. Способен осуществлять	Инд. ОПК 3.1. Организует и	Знать: - приоритетные направления развития образовательной системы	вопросы № 1-116

	ь педагогическую деятельность	осуществляет педагогическую деятельность по профессиональным программам среднего и высшего медицинского образования	Российской Федерации; ведущие подходы и принципы организации осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	
			Уметь: - реализовывать педагогическую деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами, федеральными государственными образовательными стандартами, с учетом современных трендов в сфере медицинского образования; применять современные технические средства	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками реализации активных и интерактивных методов обучения в педагогической практике, в том числе в электронной образовательной среде учреждения; навыками решения различных видов образовательных задач (обучение, воспитание, консультирование, профилактик	практические задания № 1-57
			Инд.ОПК3.2. Разрабатывает и использует методические обеспечение образовательных и профилактических программ	Знать: - основные требования к разработке программно-методического обеспечения образовательного процесса и реализации профилактических программ для решения профессиональных задач;
			Уметь: - разрабатывать (обновлять) компоненты (содержательный, функциональный, оценочный) программно-методического обеспечения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) по программам среднего профессионального и	практические задания № 1-57

			<p>высшего медицинского образования;</p> <p>Владеть: - навыками разработки (обновления) методического обеспечения образовательных программ, в том числе профилактических, санитарно-гигиенических и оздоровительных программ и мероприятий с использованием наглядных демонстрационных материалов.</p>	<p>практические задания № 1-57</p>
		<p>Инд. ОПК 3.3. Проводит медицинское консультирование, формирует у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать: - основные принципы общения и ведения диалога в лечебном, диагностическом, консультативном процессах; виды общения в терапевтическом взаимодействии, в медицинском консультировании; типичные для медицинской профессиональной деятельности вербальные и невербальные средства коммуникации, различные форматы коммуникации (внутриличностная, межличностная, групповая коммуникация, организационная, межкультурная, общественная и массовая коммуникация);</p> <p>Уметь: - вести диалог с субъектом медицинской деятельности (ИЛИ партнером), умения устанавливать контакт, умения слушать, «читать» невербальный язык коммуникации, строить беседу, формулировать вопросы;</p> <p>Владеть: - методикой ведения беседы с больным; принципами межличностного</p>	<p>вопросы № 1-116</p> <p>практические задания № 1-57</p> <p>практические</p>

			общения и медицинского консультирования; основными принципами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	задания № 1-57
9.	ОПК-4. Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансных исследований и интерпретация их результатов	Инд. ОПК 4.1. Определение показаний и обоснование отказа от проведения рентгенологического исследования	Знать: - Показания и противопоказания к рентгенологическому исследованию (в т.ч. КТ и МРТ)	вопросы № 10-105
			Уметь: - Определять и обосновывать показания к проведению рентгенологического исследования (в т.ч. с применением контрастных лекарственных препаратов)	практические задания № 1-57
			Владеть: - Навыками определения показаний и целесообразности проведения рентгенологического исследования и алгоритмом обоснования отказа, фиксации мотивированного отказа	практические задания № 1-57
		Инд. ОПК 4.2. Выбор метода и составление плана рентгенологического исследования	Знать: - Алгоритм составления плана рентгенологического исследования	вопросы № 10-105
			Уметь: - Выбирать в соответствии с клинической задачей методики рентгенологического исследования (в т.ч. КТ и МРТ)	практические задания № 1-57
		Владеть: - Алгоритмом и техникой выполнения методов лучевых исследований, в т.ч. с применением контрастных лекарственных препаратов	практические задания № 1-57	
Инд.ОПК 4.3	Знать :Основные рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека	вопросы № 10-105		

			Уметь : Определять патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний и нозологических форм, оформлять заключение выполненного рентгенологического исследования (в т.ч. КТ и МРТ) с учетом МКБ	практические задания № 1-57
			Владеть : Навыком оформления заключения по результатам рентгеновского исследования с указанием предполагаемой нозологической формы	практические задания № 1-57
		Инд.ОПК 4.4	Знать : Дифференциальную (КТ и МРТ) диагностику заболеваний органов и систем	вопросы № 10-105
			Уметь : Проводить дифференциальную оценку и диагностику выявленных изменений с учетом МКБ	практические задания № 1-57
			Владеть : Навыками анализа и интерпретации результатов рентгенологических исследований	практические задания № 1-57
		Инд.ОПК 4.5	Знать : Принципы получения, анализа, хранения и передачи диагностических изображений, устройство систем архивирования данных о пациенте	вопросы № 10-105
			Уметь : Использовать автоматизированные системы для архивирования рентгенологических исследований (в т.ч. КТ и МРТ) и работы во внутрибольничной сети	практические задания № 1-57
			Владеть : Навыками архивирования выполненных исследований работы в автоматизированной сетевой системе	практические задания № 1-57
10.	ОПК-5. Организация и проведение	Инд. ОПК 5.1. Проведение	Знать: - Принципы и порядок организации	вопросы № 10-105

	профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения	профилактических (скрининговых) исследований, рентгенологии и	профилактических (скрининговых) исследований	
			Уметь: - Организовать проведение профилактических (скрининговых) исследований, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	практические задания № 20-41
			Владеть: - Алгоритмом и техникой выполнения лучевых методов исследования (в т.ч. КТ и МРТ)	практические задания № 20-41
		Инд. ОПК 5.2. Интерпретация результатов рентгенологических исследований, оформление заключения и регистрация в протоколе дозы рентгеновского излучения	Знать: - Алгоритм оформления протоколов исследования с перечислением выявленных рентгеновских симптомов заболевания и формированием заключения о предполагаемом диагнозе	вопросы № 10-105
			Уметь: - Интерпретировать и анализировать результаты выполненных рентгенологических исследований органов и систем организма человека	практические задания № 20-41
			Владеть: - Навыком анализа рентгенограмм органов и анатомических областей в стандартных и специальных проекциях	практические задания № 20-41
	Инд. ОПК 5.3. Оформление экстренного	Знать: - Ранние признаки заболеваний, а также воздействие вредных и (или) опасных производственных	Вопросы № 10-105	

		извещения при выявлении рентгенологической картины инфекционного и профессионального заболевания	<p>факторов, методы формирования групп риска развития профессиональных заболеваний</p> <p>Уметь: - Выявлять специфические для конкретного заболевания рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем человека, оценивать динамику изменений</p> <p>Владеть: - Анализом и интерпретацией информации о выявленном заболевании и динамике его течения</p>	<p>практические задания № 20-42</p> <p>практические задания № 20-42</p>
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении и медицинского персонала	Инд. ОПК 6.1. Анализирует динамику заболеваемости, смертности и инвалидность и населения	Знать: - методы изучения показателей общественного здоровья	вопросы № 1-116
Уметь: - производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности			практические задания № 1-57	
Владеть: - навыком составления отчета о показателях состояния здоровья населения			практические задания № 1-57	
		Инд. ОПК 6.2. Ведет медицинскую документацию	Знать: - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях в форме электронного документа	вопросы № 1-116
			Уметь: - заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения в форме электронного документа	практические задания № 1-57
			Владеть: - навыками ведения медицинской документации в форме электронного документа	практические задания № 1-57
	Инд. ОПК 6.3.	Знать: - должностные обязанности медицинских	вопросы № 1-116.	

		Организует деятельность находящегося в распоряжении и медицинского персонала	<p>работников, находящихся в распоряжении</p> <p>Уметь: - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Владеть: - навыком контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	<p>практические задания № 1-57</p> <p>практические задания № 1-57</p>
	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Инд. ОПК 7.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	<p>Знать: - физикальные, лабораторные, инструментальные и другие методы раннего выявления основных клинических симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм.</p> <p>клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая работу в команде</p> <p>Уметь: - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти</p> <p>составлять план обследования пациента, проводить дифференциальную диагностику, оценивать тяжесть заболевания</p> <p>распознавать состояния, представляющие угрозу жизни</p>	<p>Вопрос № 1-116</p> <p>Практические задания : № 1-57</p>

			пациентам, включая состояние клинической смерти	
			Владеть: - методикой проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации в больничных и внебольничных условиях комплексом практических навыков, необходимых для диагностики и лечения состояний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи	Практические задания : № 1-57
	ПК-1. Способен к проведению рентгенологических исследований (в том числе компьютерно-томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека	Инд.ПК 1.1. Проводит рентгенологические исследования (в том числе компьютерно-томографические) и магнитно-резонансно-томографические исследования и интерпретирует их результаты	Знать: - методику проведения рентгенологических исследований различных органов и систем, основы получения изображения при рентгенологических исследованиях, основные рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека	Вопрос № 1-116
Уметь: - Выполнять рентгенологическое исследование на различных типах рентгенодиагностических аппаратов, интерпретировать, анализировать и протоколировать результаты рентгеновской компьютерной томографии			практические задания № 1-57	
Владеть: - Выбором и составлением плана рентгенологического исследования, Обеспечением безопасности рентгенологических исследований, обоснованием отказа от проведения рентгенологического исследования, созданием			практические задания № 1-57	

			цифровых и жестких копий рентгенологических исследований	
		Инд. ПК 1.2. Организует и проводит профилактические (скрининговые) исследования, медицинские осмотры, в том числе предварительные и периодические, диспансеризацию, диспансерное наблюдение	Знать: - Принципы и порядок организации профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; автоматизированные системы сбора и хранения результатов рентгенологических исследований	Вопрос № 1-116
			Уметь: - Организовывать проведение профилактических (скрининговых) исследований во время медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; интерпретировать и анализировать результаты выполненных рентгенологических исследований	практические задания № 1-57
			Владеть: - Проведением рентгенологических исследований в рамках профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; интерпретацией результатов рентгенологических исследований; оформлением заключения	практические задания № 1-57
		Инд. ПК 1.3. Использует современные методы анализа медицинской информации в научно-	Знать: - основы методологии научно-исследовательской деятельности в области здравоохранения; современные методы науки, применяемые в исследовательской деятельности	вопросы № 1-116

		<p>исследовательской работе в целях улучшения качества медицинской помощи</p>	<p>профессиональной области; принципы организации профессиональной деятельности в сфере здравоохранения</p>	
			<p>Уметь: - анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных образовательных и исследовательских задач; работать с различными источниками информации, анализировать их содержание и излагать их основные положения использовать знание современных проблем науки и образования на практике; решать исследовательские задачи</p>	<p>практические задания № 1-57</p>
			<p>Владеть: -методами организации и проведения научно-исследовательской работы; различными методиками проведения научных исследований; навыками решения задач, поставленных в научном исследовании; анализом и систематизацией собранного материала</p>	<p>практические задания № 1-57</p>