


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Института медицины,
онкологии и физической культуры УлГУ
от «17» мая 2023 г., протокол №9/250



Председатель

/Мидленко В.И./
подпись, расшифровка подписи

«17» мая 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

Дисциплина	Лучевая диагностика
Факультет	медицинский
Кафедра	Онкологии и лучевой диагностики
Курс	4

Направление (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
код направления (специальности), полное наименование

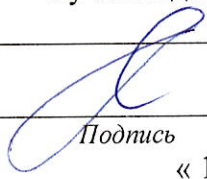
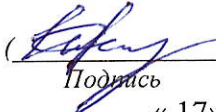
Форма обучения очная
очная, заочная, очно-заочная (указать только те, которые реализуются)


Дата введения в учебный процесс УлГУ: «01» сентября 2023г.

ФОС актуализирован на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 _____ г.
 ФОС актуализирован на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 _____ г.
 ФОС актуализирован на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 _____ г.

Сведения о разработчиках:

ФИО	Кафедра	Должность, ученая степень, звание
Шарафутдинов М.Г.	ОиЛД	Зав. кафедрой, к.м.н., доцент
Морозов В.С.	ОиЛД	К.м.н., доцент
Сагель М.В.	ОиЛД	К.м.н., доцент
Матвеева Л.В.	ОиЛД	К.м.н., доцент

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой онкологии и лучевой диагностики, реализующей дисциплину	Заведующий выпускающей кафедрой педиатрии
 / Шарафутдинов М.Г./ Подпись Расшифровка подписи «17» мая 2023 г.	 / Соловьёва И.И./ Подпись Расшифровка подписи «17» мая 2023 г.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


**1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ДЛЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ
(СПЕЦИАЛЬНОСТИ) С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В
ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОПОП**

№ семестра	Наименование дисциплины (модуля)	Индекс компетенции	
		ОПК-4	ОПК-10
7	Лучевая диагностика	+	+
	Пропедевтика внутренних болезней	+	
	Общая хирургия	+	
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	+	
	Факультетская хирургия	+	
	Госпитальная хирургия	+	
	Факультетская педиатрия, эндокринология	+	
	Офтальмология	+	
	Детская хирургия, урология	+	
	Травматология и ортопедия	+	
	Стоматология	+	
	Латинский язык		+
	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия	+	
	Физика, математика		+
	Информатика (медицинская)		+
	Химия		+
	Биология		+
	Уход за больными терапевтического профиля	+	
	Уход за больными хирургического профиля	+	
	Общеклиническая диагностическая	+	
	Инструментальная диагностика в педиатрии	+	
	Симуляционный курс(Профессиональные навыки врача-педиатра)	+	+
	Государственная итоговая аттестация	+	+
	Подготовка и сдача государственного экзамена	+	+

*- перечень индексов компетенций, формирующихся в процессе изучения данной дисциплины (модуля) в соответствии с РПД;

- в столбце «Наименование дисциплины (модуля)» указывается данная дисциплина, а также другие дисциплины (модули), участвующие в формировании вышеуказанных компетенций в соответствии с УП направления подготовки (специальности);


** - в ячейках ставится знак «+», если дисциплина (модуль) участвует в формировании той

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

или иной компетенции в соответствии с УП направления подготовки (специальности).

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций		
			знать	уметь	владеть
1	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ИД-1опк4 Знать основные современные медицинские изделия, инструменты и аппараты. Методы клинического исследования больного. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов, их возможности в обосновании клинического диагноза.	ИД-2опк4 Уметь выбирать и использовать нужные медицинские изделия для оказания необходимой медицинской помощи. Выполнять наиболее распространенные медицинские (в том числе и врачебные), диагностические и лечебные процедуры с целью постановки правильно диагноза.	ИД-3опк4 Владеть навыками использования основных медицинских изделий. Методами клинического, лабораторного и инструментального обследования ребенка.
2	ОПК-10	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов,	ИД-1опк10 Знать сущность и основные положения использования современных информационных технологий, библиографических ресурсов и информационно-коммуникационных технологий в медицине, медицинской	ИД-2опк10 Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Пользоваться различными типами современных медицинских информационных для профессиональной деятельности.	ИД-3опк10 Владеть базовыми технологиями преобразования информации; терминологией, связанной с информационными, библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией,

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


	медико-биологической терминологии, информационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	науче и здравоохранении. Знать теоретические основы информационной безопасности и правила конфиденциальности.	Оценивать соблюдение требований информационной безопасности при применении информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий для профессиональной деятельности	информационно-коммуникационных технологий; навыками выполнения стандартных задач профессиональной деятельности в соответствии с основными требованиями информационной безопасности..
--	--	---	---	--

3. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

№ п/п	Контролируемые модули/разделы/темы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№№ заданий	
1	Рентгенология	ОПК-4, ОПК-10	Вопросы на зачете (знать)	1-8,27-30	Собеседование
			Тестовые задания (знать)	Тесты:1-5,9-17,18-20	Тестирование
2	МРТ-диагностика	ОПК-4, ОПК-10	Вопросы на зачете (знать)	9-13,31-41	Собеседование
			Тестовые задания (знать)	Тесты:67-74,75-83	Тестирование
3	КТ-диагностика	ОПК-4, ОПК-10	Вопросы на зачете (знать)	14-18,42-52	Собеседование
			Тестовые задания (знать)	Тесты:21-31,32-39	Тестирование
4	УЗИ-диагностика	ОПК-4, ОПК-10	Вопросы на зачете (знать)	19-22,53-63	Собеседование
			Тестовые задания (знать)	Тесты:40-58,59-66	Тестирование
5	Радионуклидная диагностика	ОПК-4, ОПК-10	Вопросы на зачете (знать)	23-26,64-70	Собеседование
			Тестовые задания (знать)	Тесты:84-88,89-100	Тестирование

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ, КОНТРОЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ


4.1. Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


работы обучающихся

Перечень тестов (тестовых заданий) формируется отдельно для каждой компетенции


Индекс компетенции	№	Тест (тестовое задание)
Рентгенология		
ОПК-4	1	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАММА: ПРАВАЯ ПОЧКА ИМЕЕТ ОБЫЧНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, РАЗМЕРЫ И КОНФИГУРАЦИЮ. ЛЕВАЯ ПОЧКА РЕЗКО УВЕЛИЧЕНА. ЭКСКРЕТОРНАЯ УРОГРАФИЯ: ВЫЯВЛЯЕТ НОРМАЛЬНУЮ КАРТИНУ ПОЛОСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРАВОЙ ПОЧКИ, СЛЕВА ИЗОБРАЖЕНИЯ ЛОХАНКИ НЕ ПОЛУЧЕНО. ВОСХОДЯЩАЯ ПИЕЛОГРАФИЯ: ВЫЯВЛЯЕТ РЕЗКОЕ РАСШИРЕНИЕ ЛОХАНКИ И ЧАТТТЕК ЛЕВОЙ ПОЧКИ»? 1) гидронефроз 2) опухоль 3) поликистоз 4) <u>нефросклероз</u>
ОПК-4	2	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ЧАЩЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ? 1) компьютерная томография 2) фистулография 3) сонография 4) <u>рентгенография в двух проекциях</u>
ОПК-4	3	НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМУ ТРАХЕИ ИЛИ КРУПНЫХ БРОНХОВ: 1) ангиография 2) рентгенография 3) <u>бронхография</u> 4) компьютерная томография
ОПК-4	4	КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫМИ ТЕНЯМИ? 1) туберкулезный инфильтрат 2) междолевой плеврит 3) доброкачественная опухоль 4) <u>метастатическое поражение легких</u>
ОПК-4	5	КАКОЙ ТИП ПЕРИОСТИТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОСТЕОСАРКОМЫ? 1) линейный; 2) слоистый; 3) <u>игольчатый;</u> 4) бахромчатый.
ОПК-10	6	ПРИ КОНТРАСТИРОВАНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА В

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		<p>НОРМЕ ИМЕЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ФАЗ КРОВОТОКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 3 2) 4 3) <u>5</u>
ОПК-10	7	<p>ПРИЗНАКАМИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ПИЩЕВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тень инородного тела за счет естественного контрастирования 2) <u>густая бариевая взвесь обтекает инородное тело</u> 3) КТ-при образовании большей плотности 4) контрастирование инородного тела 5) верно 1, 2, 3
ОПК-10	8	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЯМЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нечеткость контуров отломков 2) <u>смещение отломков</u> 3) разрежение костной структуры в зоне поражения 4) мягкотканная тень гематомы вокруг перелома
ОПК-4	9	<p>КАКОЙ ВИД ПРИОБРЕТАЕТ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЖИДКОСТИ ПРИ ГИДРОПНЕВМОТОРАКСЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>горизонтальный;</u> 2) косой.
ОПК-4	10	<p>ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ СРЕДОСТЕНИЕ СМЕЩАЕТСЯ В СТОРОНУ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>ателектаз легкого</u> 2) экссудативный плеврит 3) отек легкого 4) острая пневмония
ОПК-4	11	<p>ЛЕГОЧНЫЙ РИСУНОК НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>кровеносных сосудов;</u> 2) лимфатических сосудов; 3) бронхиол.
ОПК-4	12	<p>КАМНИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ПОЧЕЧНОЙ ЛОХАНКЕ, МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ ПОМОЩИ СЛЕДУЮЩИХ МЕТОДОВ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обзорная рентгенограмма почек 2) экскреторная урография 3) ультразвуковое исследование 4) <u>ангиография</u>
ОПК-4	13	<p>КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНКА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) разрежение костной структуры 2) фрагментация тела позвонка 3) <u>клиновидная деформация</u>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		4) значительное скопление жидкости в подсвязочном пространстве
ОПК-4	14	КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТЕНЬЮ НАИМЕНЬШЕГО РАЗМЕРА? 1) долевая пневмония 2) осумкованный выпот 3) сегментарная пневмония 4) <u>туберкулезный очаг</u>
ОПК-4	15	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «НА СЕРИИ ЦЕЛИАКОГРАММ ВЫЯВЛЯЕТСЯ РЕЗКОЕ СУЖЕНИЕ И ШТОПОРООБРАЗНАЯ ИЗВИТОСТЬ ВЕТВЕЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ, ОНИ НЕМНОГОЧИСЛЕННЫ. РЕЗКО УВЕЛИЧЕНА СЕЛЕЗЕНКА»? 1) острый гепатит 2) <u>цирроз печени</u> 3) множественные метастазы 4) гнойный холангит
ОПК-4	16	ЗА СЧЕТ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРУКТУР ПРОИСХОДИТ РОСТ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ В ТОЛЩИНУ? 1) костно-мозговой канал 2) диафиз 3) <u>надкостница</u> 4) эпифизарный хрящ
ОПК-4	17	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КАМНЕЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО? 1) сонография 2) <u>радиогепатография</u> 3) холецистография 4) компьютерная томография
ОПК-10	18	КАКИЕ МЕТОДИКИ ОТНОСЯТСЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ? 1) рентгенография и флюорография; 2) <u>томография и бронхография;</u> 3) флюорография и рентгеноскопия.
ОПК-10	19	ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ОККЛЮЗИИ СОСУДА ЯВЛЯЕТСЯ: 1) остановка кровотечения 2) дренирование полости 3) предоперационная эмболизация сосудов при злокачественных опухолях 4) дренирование кист 5) <u>верно 1, 3</u>
ОПК-10	20	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТЕРМИНОВ ОЗНАЧАЕТ

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		<p>РАЗРЕЖЕНИЕ КОСТИ (УМЕНЬШЕНИЕ КОСТНЫХ БАЛОК В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>остеопороз</u> 2) <u>остеолиз</u> 3) <u>остеосклероз</u> 4) <u>деструкция</u>
КТ-диагностика		
ОПК-4	21	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ НАИМЕНЕЕ ТРАВМАТИЧЕН?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>внутривенная холеграфия</u> 2) <u>эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография</u> 3) <u>интраоперационная холангиография</u> 4) <u>чрескожная чреспеченочная холангиография</u>
ОПК-4	22	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ОКРУГЛОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ НА ФОНЕ ПЕЧЕНИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>опорожненный внутрипеченочный абсцесс</u> 2) <u>метастаз злокачественной опухоли</u> 3) <u>острый гепатит</u> 4) <u>холангит</u>
ОПК-4	23	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ИМЕЕТ КРУГЛУЮ ФОРМУ ТЕНИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>сегментарный ателектаз</u> 2) <u>одиночный метастаз</u> 3) <u>острая пневмония</u> 4) <u>плевральные шварты</u>
ОПК-4	24	<p>В КАКИЕ СРОКИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>1—2 недели в зависимости от тяжести перелома и реактивности организма</u> 2) <u>4—5 недель</u> 3) <u>2—3 месяца</u> 4) <u>на 2—3-й сутки после перелома</u>
ОПК-4	25	<p>РЕНТГЕНОВСКАЯ СУСТАВНАЯ ЩЕЛЬ ДАЕТ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>полосу просветления;</u> 2) <u>полосу затемнения;</u> 3) <u>не дифференцируется.</u>
ОПК-4	26	<p>КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПЕРЕЛОМОВ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>вколоченный перелом</u> 2) <u>компрессионный перелом</u> 3) <u>поднадкостничный перелом</u> 4) <u>сочетание перелома и вывиха</u>
ОПК-4	27	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ РЕЛЬЕФА СЛИЗИСТОЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО ПИЩЕВОДА?</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		<ol style="list-style-type: none"> 1) зернистый рельеф типа «шагреновой кожи» 2) 7—10 циркулярных поперечных складок 3) чередование продольных складок с циркулярными в местах физиологических сужений 4) <u>2—4 продольные складки</u>
ОПК-4	28	<p>КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ИОНИЗИРУЮЩИМ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>гамма-кванты</u> 2) инфракрасное излучение 3) ультразвук 4) видимый свет
ОПК-4	29	<p>ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АНГИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИКА СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) травматические повреждения костей 2) <u>патологические изменения сосудистого русла</u> 3) патологическое состояние при беременности
ОПК-4	30	<p>РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ ТРЕБУЕТ ПОЛУЧЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАММ В СЛЕДУЮЩИХ ПРОЕКЦИЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) передней и задней; 2) правой или левой боковой и косо́й; 3) <u>передней и правой или левой боковой</u>
ОПК-4	31	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТЕРМИНОВ ОЗНАЧАЕТ ВЫСТУП НА КОСТИ, СВЯЗАННЫЙ С НАРУШЕНИЕМ ЕЕ РАЗВИТИЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) секвестр 2) гиперостоз 3) остеосклероз 4) <u>экзостоз</u>
ОПК-10	32	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПОСОБОВ ИСКУССТВЕННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА ДАЕТ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О СОСТОЯНИИ РЕЛЬЕФА СЛИЗИСТОЙ УКАЗАННЫХ ОРГАНОВ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тугое контрастирование бариевой взвесью 2) раздувание воздухом 3) <u>нетугое контрастирование бариевой взвесью</u> 4) париетография
ОПК-10	33	<p>КАКОЕ СВОЙСТВО БИОЛОГИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ МЕШАЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЮ УЛЬТРАЗВУКА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) высокий электрический потенциал тканей 2) высокая плотность и упругость тканей 3) <u>низкая плотность и упругость тканей</u> 4) богатое кровоснабжение тканей
ОПК-10	34	<p>РЕБЕРНО-ДИАФРАГМАЛЬНЫЕ СИНУСЫ В НОРМЕ ИМЕЮТ ФОРМУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>остроугольную;</u>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		2) прямоугольную; 3) тупоугольную.
ОПК-10	35	КАКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ: 1) ирригоскопию 2) фистулографию 3) рентгеноскопию брюшной полости с пассажем бария по кишке 4) ангиографию 5) <u>верно 1, 3</u>
ОПК-10	36	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТЕНЬЮ ЛИНЕЙНОЙ ФОРМЫ? 1) туберкулома 2) пневмокиста 3) <u>дисковидный ателектаз</u> 4) септическая пневмония
ОПК-10	37	БАЛЛОННУЮ ДИЛАТАЦИЮ ПРИМЕНЯЮТ: 1) для восстановления проходимости артерий 2) при гипотонии 3) для восстановления просвета мочеточников 4) для профилактики тромбоэмболии 5) <u>верно 1, 3</u>
ОПК-10	38	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВАРИАНТОВ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРИСУЩ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ РАКУ ЛЕГКОГО? 1) <u>не имеет излюбленной локализации</u> 2) чаще поражает область верхушек 3) в 2—3 раза чаще локализуется в правом легком 4) значительно чаще локализуется в базальных отделах легких
ОПК-10	39	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСЕН ДЛЯ ПАЦИЕНТА? 1) <u>компьютерная томография</u> 2) ультразвуковое исследование 3) обзорная рентгенография 4) выделительная урография
УЗ-диагностика		
ОПК-4	40	КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СВОЙСТВ НЕ ОБЛАДАЕТ УЛЬТРАЗВУК? 1) проникающая способность 2) <u>ионизирующая способность</u> 3) способность поглощаться тканями 4) способность испытывать преломление в биологических средах
ОПК-4	41	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАММА: ПРАВАЯ ПОЧКА

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		<p>РАСПОЛАГАЕТСЯ ОБЫЧНО, КОНФИГУРАЦИЯ И ВЕЛИЧИНА ЕЕ В ПРЕДЕЛАХ НОРМЫ; ЛЕВАЯ ПОЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ ГОРАЗДО НИЖЕ — ВЕРХНИЙ ЕЕ КОНТУР ПРОЕЦИРУЕТСЯ ВЫШЕ ГРЕБЕШКОВОЙ ЛИНИИ. АОРТОГРАФИЯ: УСТЬЕ ПРАВОЙ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ 1-ГО ПОЯСНИЧНОГО ПОЗВОНКА; СОСУД, КРОВΟΣНАБЖАЮЩИЙ ЛЕВУЮ ПОЧКУ, ОТХОДИТ ОТ ЛЕВОЙ ОБЩЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ?»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) варианты нормы 2) <u>подвздошная дистопия почки</u> 3) опущение левой почки 4) поясничная дистопия правой почки
ОПК-4	42	<p>ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ПОНЯТИЕ «СЕКВЕСТР», КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>участок повышенной прозрачности в кости</u> 2) повышенная плотность 3) свободное положение 4) изменение положения при повторном исследовании
ОПК-4	43	<p>КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ МЕШОТЧАТЫМ ВЫБУХАНИЕМ СТЕНКИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 2) <u>дивертикул</u> 3) язва 4) чашеобразный рак
ОПК-4	44	<p>КАКОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ПЕРФОРАЦИИ ПОЛОГО ОРГАНА В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) смещение петель тонкой кишки 2) высокое стояние купола диафрагмы 3) <u>серповидная полоска газа под куполом диафрагмы</u> 4) вздутие петель кишечника
ОПК-4	45	<p>В ОСНОВЕ ДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ (РЕНТГЕНОВСКИЙ, УЗИ, МРТ, ТЕРМОГРАФИЯ, РАДИОНУКЛИДНЫЙ) ЛЕЖИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) способ регистрации изображения 2) вид приемника излучения 3) <u>вид излучения</u> 4) положение источника излучения по отношению к пациенту
ОПК-4	46	<p>ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СПОСОБ КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПОЛЫХ ОРГАНОВ, НАЗЫВАЕМЫЙ ПАРИЕТОГРАФИЕЙ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>контрастирование полости органа одновременным введением газа в пространство вокруг органа</u> 2) одновременное введение в полость органа бариевой взвеси и воздуха 3) томограммы контрастированного полого органа 4) контрастное исследование в горизонтальном положении больного

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


ОПК-4	47	<p>ПРЕИМУЩЕСТВОМ КТ-ИЗОБРАЖЕНИЯ ПЕРЕД ОБЫЧНОЙ РЕНТГЕНОГРАММОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАКТОРЫ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) более низкий уровень облучения пациента 2) отсутствие суммационного эффекта 3) более высокий контраст изображения 4) <u>низкая стоимость, большая доступность исследования</u>
ОПК-4	48	<p>ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ НЕОБХОДИМО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) установить наличие острой кишечной непроходимости 2) определить вид непроходимости (динамическая или механическая) 3) установить уровень непроходимости (тонкая или толстая кишка) 4) выявить наличие содержимого в желудке 5) все перечисленное выше верно 6) <u>верно 1, 2, 3</u>
ОПК-4	49	<p>АНГИОГРАФИЯ — ЭТО ИССЛЕДОВАНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бронхиального дерева 2) <u>артериального русла</u> 3) мочевыводящих путей
ОПК-4	50	<p>КАКОЙ ВИД ПРИОБРЕТАЕТ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЖИДКОСТИ ПРИ ГИДРОТОРАКСЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) горизонтальный; 2) <u>косой.</u>
ОПК-4	51	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СКЕЛЕТА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>остеопороз и обызвествление связок</u> 2) анкилоз суставов 3) расширение суставных щелей 4) рассасывание суставных концов некоторых трубчатых костей
ОПК-4	52	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТЭЛА ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>кава-фильтр</u> 2) баллонную дилатацию 3) эмболизацию 4) окклюзию сосудов
ОПК-4	53	<p>В ЧЕМ СОСТОИТ ПРИМЕНЯЮЩАЯСЯ ПРИ КТ МЕТОДИКА «УСИЛЕНИЯ»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>в предварительном внутривенном введении водорастворимого контрастного вещества</u> 2) в использовании более жесткого излучения 3) в применении специальной рецептуры в процессе проявления изображения 4) в более длительном облучении пациентов в процессе исследования

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


ОПК-4	54	КАКОЙ УЧАСТОК КОНЕЧНОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОТОБРАЖЕННА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ? 1) <u>вся поврежденная кость с захватом смежных суставов</u> 2) прицельная зона повреждения с прямым увеличением 3) вся поврежденная кость 4) вся поврежденная конечность
ОПК-4	55	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА: «НА ФОНЕ КОНТРАСТИРОВАННОГО ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОДИНОЧНЫЙ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ДЕФЕКТ НАПОЛНЕНИЯ ДИАМЕТРОМ ОКОЛО 5 ММ, СМЕЩАЮЩИЙСЯ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ИЛИ ПЕРЕМЕНЕ ПОЗЫ»? 1) воспалительный отек стенки желчного пузыря 2) холецистит, вызванный газообразующей микрофлорой 3) <u>крупный камень желчного пузыря</u> 4) опухоль стенки желчного пузыря
ОПК-4	56	ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ СРЕДОСТЕНИЕ СМЕЩАЕТСЯ В СТОРОНУ, ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ ТОТАЛЬНОМУ ЗАТЕМНЕНИЮ? 1) ателектаз легкого 2) <u>экссудативный плеврит</u> 3) цирроз легкого 4) острая пневмония
ОПК-4	57	КОСВЕННЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО? 1) тень гематомы в мягких тканях 2) <u>линия перелома и смещение отломков</u> 3) деформация кости в области повреждения 4) мелкие, свободно лежащие осколки в мягких тканях
ОПК-4	58	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, КАК ПРАВИЛО, ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТЕНЬЮ НАИБОЛЬШЕГО РАЗМЕРА? 1) <u>фиброторакс после пульмонэктомии</u> 2) первичный туберкулезный комплекс 3) сегментарный ателектаз 4) очаговая пневмония
ОПК-10	59	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА? 1) отсутствует костная мозоль 2) угловое смещение отломков 3) отчетливо видна линия перелома 4) <u>костный канал закрыт слоем компактного вещества, образующим суставные поверхности</u>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


ОПК-10	60	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ ТЕРМИН «СЕКВЕСТР»? 1) полость в кости, образовавшаяся в результате деструкции 2) выступ на поверхности кости, разновидность остеофита, экзостоза 3) разновидность ограниченного остеосклероза 4) <u>свободно лежащий некротизированный фрагмент кости</u>
ОПК-10	61	КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ НАИМЕНЕЕ КОНТРАСТНЫМ? 1) металлический болт 2) куриная кость 3) рыбья кость 4) <u>косточка абрикоса</u>
ОПК-10	62	ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ЛОКАЛИЗАЦИИ, ФОРМЕ И ВЕЛИЧИНЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО? 1) сонография 2) <u>термография</u> 3) компьютерная томография 4) сцинтиграфия
ОПК-10	63	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДАЕТ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ВНЕШНИХ ОЧЕРТАНИЯХ ПЕЧЕНИ? 1) компьютерная томография 2) <u>рентгенограмма печени на фоне введенного в брюшную полость кислорода</u> 3) гепатовенография 4) томограмма печени на фоне раздутой воздухом толстой кишки
ОПК-10	64	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАИМЕНЕЕ ТРАВМАТИЧЕН? 1) ангиография почек 2) восходящая пиелография 3) пневморетроперитонеум 4) <u>компьютерная томография</u>
ОПК-10	65	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЧАЩЕ ДРУГИХ МОЖЕТ ИМЕТЬ ТРЕУГОЛЬНУЮ ФОРМУ ТЕНИ? 1) <u>сегментарный ателектаз</u> 2) эхинококкоз 3) абсцесс легкого 4) кавернозный туберкулез
ОПК-10	66	К ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		<ol style="list-style-type: none"> 1) томография и рентгенография; 2) <u>рентгенография и рентгеноскопия;</u> 3) рентгенокимография и томография; 4) флюорография и рентгеноскопия.
МРТ-диагностика		
ОПК-4	67	<p>КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «В ПРОЕКЦИИ ПРАВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ ИЗВЕСТКОВОЙ ПЛОТНОСТИ ДИАМЕТРОМ ОКОЛО 8 СМ?»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>обызвествленная эхинококковая киста</u> 2) гемангиома 3) одиночный метастаз 4) внутрпеченочный абсцесс
ОПК-4	68	<p>ПОЛУЧИТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК ПОЗВОЛЯЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ, КРОМЕ ОДНОГО. КАКОГО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пневморен 2) <u>пневмопиелография</u> 3) компьютерная томография 4) капиллярная фаза ангиографии
ОПК-4	69	<p>КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ИМЕЮТ КОРПУСКУЛЯРНУЮ ПРИРОДУ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>бета-частицы</u> 2) ультрафиолетовое излучение 3) «мягкое» рентгеновское излучение 4) излучение лазера
ОПК-4	70	<p>КАКОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФИСТУЛОГРАФИИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутрисосудистый; 2) в полость сустава; 3) <u>в свищевой ход.</u>
ОПК-4	71	<p>ПОЧЕМУ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ РЕДКО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>сравнимый объем диагностической информации дает безвредный и более доступный метод ультразвуковой диагностики</u> 2) в отношении желчного пузыря КТ дает искаженную информацию 3) желчный пузырь не визуализируется на КТ 4) КТ по сравнению с другими методами лучевой диагностики дает существенно меньший объем информации
ОПК-4	72	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПОСОБОВ ИСКУССТВЕННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА ДАЕТ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПОЛОЖЕНИИ, ФОРМЕ, ВЕЛИЧИНЕ, МОТОРИКЕ УКАЗАННЫХ ОРГАНОВ?</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		<ol style="list-style-type: none"> 1) париетография 2) нетугое контрастирование бариевой взвесью 3) двойное контрастирование бариевой взвесью и воздухом 4) <u>тугое контрастирование бариевой взвесью</u>
ОПК-4	73	<p>КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «УЗИ: ОКРУГЛОЕ, ЭХОНЕГАТИВНОЕ РЕЗКО ОЧЕРЧЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДИАМЕТРОМ ОКОЛО 2см В НИЖНЕМ ПОЛЮСЕ ПРАВОЙ ПОЧКИ. КТ: ГИПОДЕНСИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ОДНОРОДНОЙ СТРУКТУРЫ В НИЖНЕМ ПОЛЮСЕ ПРАВОЙ ПОЧКИ ДИАМЕТРОМ ОКОЛО 2 см»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) туберкулезная каверна 2) злокачественная опухоль 3) <u>кисты</u> 4) гидронефроз
ОПК-4	74	<p>КОНТРАСТИРОВАНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА НАЗЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) флебографию 2) лимфографию 3) <u>артериографию</u>
ОПК-10	75	<p>АНАТОМИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ РЕНТГЕНОВСКОЙ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>костная ткань;</u> 2) хрящевая ткань; 3) соединительная ткань.
ОПК-10	76	<p>ДОПЛЕРОГРАФИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявления гипертрофии миокарда 2) выявления расширения полости перикарда, утолщения и уплотнения перикардальной сумки 3) определения размеров полостей сердца, просвета сосудов 4) <u>выявления нарушения скорости кровотока по сосудам вследствие их стеноза</u>
ОПК-10	77	<p>КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПИСАНИЕ: «КТ: В ВЕРХНЕМ ПОЛЮСЕ ЛЕВОЙ ПОЧКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ГИПОДЕНСИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С НЕРЕЗКИМ КОНТУРОМ. ПОСЛЕ «УСИЛЕНИЯ» ПЛОТНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫСИЛАСЬ. АНГИОГРАФИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСУДОВ В УКАЗАННОЙ ОБЛАСТИ»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) абсцесс 2) киста почки 3) травма почки 4) <u>злокачественная опухоль почки</u>
ОПК-10	78	<p>ЗА СЧЕТ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРУКТУР ПРОИСХОДИТ РОСТ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ В ДЛИНУ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>эпифизарный хрящ</u>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


		2) надкостница 3) метафиз 4) суставной хрящ
ОПК-10	79	ПРИ ПНЕВМОТОРАКСЕ В МЕСТЕ СКОПЛЕНИЯ ВОЗДУХА НАБЛЮДАЕТСЯ: 1) обеднение сосудистого рисунка; 2) усиление сосудистого рисунка; 3) <u>отсутствие сосудистого рисунка;</u> 4) усиление прозрачности легочного поля; 5) ослабление прозрачности легочного поля.
ОПК-10	80	НАЗОВИТЕ ОРГАН, ДАЮЩИЙ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ «ПРОСВЕТЛЕНИЕ»: 1) грудина 2) почка 3) сердце 4) <u>легкие</u>
ОПК-10	81	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ СИНДРОМ КРУГЛОЙ ТЕНИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ? 1) воздушная киста легкого 2) <u>туберкулема</u> 3) ателектаз легкого 4) центральный рак легкого
ОПК-10	82	РЕНТГЕНОГРАФИЯ БЕЗ КОНТРАСТИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ: 1) желудка 2) <u>легких</u> 3) головного мозга 4) сосудов
ОПК-10	83	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ "СЕРПА" (СКОПЛЕНИЕ ВОЗДУХА ПОД ДИАФРАГМОЙ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ: 1) непроходимости кишечника; 2) <u>пневмоперитонеуме;</u> 3) перитоните.
Радионуклидная диагностика		
ОПК-4	84	ЧТО НАЗЫВАЕТСЯ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ? 1) вещество, поглощающее рентгеновские лучи 2) <u>вещество, содержащее радиоактивный изотоп</u> 3) лекарственный препарат вещество, избирательно накапливающееся в исследуемом органе
ОПК-4	85	КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СКЕЛЕТА НОВОРОЖДЕННОГО? 1) большая часть костей находится в хрящевой фазе и поэтому не видна

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

		<p>2) <u>эпифизы и апофизы большинства костей состоят из хряща и потому прозрачны</u></p> <p>3) сужена рентгеновская суставная щель большинства суставов</p> <p>4) структура костной ткани диффузно разрежена</p>
ОПК-4	86	<p>ПЕРЕЧИСЛИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА, ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ:</p> <p>1) наличие жидкости в полости брюшины</p> <p>2) отсутствие газа в кишечнике</p> <p>3) равномерное вздутие всего кишечника</p> <p>4) <u>наличие свободного газа в брюшной полости</u></p>
ОПК-4	87	<p>МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ АНГИОГРАФИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПОД СЛЕДУЮЩИМ ВИДОМ КОНТРОЛЯ:</p> <p>1) <u>рентготелевизионный</u></p> <p>2) патоморфологический</p>
ОПК-4	88	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПОСОБОВ ИСКУССТВЕННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА ДАЕТ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О СОСТОЯНИИ СТЕНКИ УКАЗАННЫХ ОРГАНОВ?</p> <p>1) двойное контрастирование бариевой взвесью и воздухом</p> <p>2) <u>париетография</u></p> <p>3) тугое контрастирование бариевой взвесью</p> <p>4) нетугое контрастирование бариевой взвесью</p>
ОПК-10	89	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ТЕНЬЮ НАИМЕНЬШЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ?</p> <p>1) <u>эозинофильный инфильтрат</u></p> <p>2) крупозная пневмония</p> <p>3) петрификат</p> <p>4) периферический рак</p>
ОПК-10	90	<p>ПЕРЕЧИСЛИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ:</p> <p>1) отсутствие газа в кишечнике</p> <p>2) тень каловых масс выше уровня непроходимости</p> <p>3) равномерное вздутие всего кишечника</p> <p>4) <u>вздутие кишечных петель с наличием в них газа и горизонтальных уровней жидкости</u></p>
ОПК-10	91	<p>КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОДИНОЧНОЙ ТЕНЬЮ?</p> <p>1) гематогенно-диссеминированный туберкулез</p> <p>2) <u>первичный рак легкого</u></p> <p>3) пневмокониоз</p> <p>4) поликистоз</p>
ОПК-10	92	<p>КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ИМЕЮТ ВОЛНОВУЮ ПРИРОДУ?</p> <p>1) катодные лучи</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

		2) <u>тормозное излучение высоких энергий</u> 3) альфа-частицы 4) медленные нейтроны
ОПК-10	93	КАКИМ АНГИОГРАФИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ? 1) дислокация сосудов 2) сеть патологических сосудов 3) <u>обеднение артериальной сети</u> 4) экстравазаты
ОПК-10	94	КАКИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ПОНЯТИЕ «ОСТЕОСКЛЕРОЗ»? 1) замещение костной ткани плотной фиброзной или хрящевой тканью 2) участки разрежения костной ткани, чередующиеся с участками уплотнения 3) <u>уплотнение костной ткани</u> 4) замещение костной ткани тканью опухоли, способной к окостенению
ОПК-10	95	КАКОМУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ СИНДРОМ КОЛЬЦЕВИДНОЙ ТЕНИ С ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ УРОВНЕМ ЖИДКОСТИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ? 1) воздушная киста легкого 2) туберкулема 3) <u>абсцесс легкого</u> 4) <u>центральный рак легкого</u>
ОПК-10	96	КАКИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ВЫ ЗНАЕТЕ: 1) горизонтальные уровни в просвете кишки 2) расширение просвета кишки над уровнем препятствия 3) «чаши Клойбера» 4) отсутствие газового пузыря желудка 5) воздух в брюшной полости 6) <u>верно 1, 3</u>
ОПК-10	97	КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАЩЕ ДРУГИХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ВЕРХНИХ ОТДЕЛАХ ЛЕГКИХ? 1) аспирационная пневмония 2) пневмокониоз 3) <u>туберкулез</u> 4) эмпиема плевральной полости
ОПК-10	98	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ В РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА? 1) <u>диффузное расширение просвета</u> 2) локальное расширение просвета 3) диффузное сужение просвета 4) локальное сужение просвета

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

ОПК-10	99	<p>МЕТОДИКОЙ, УТОЧНЯЮЩЕЙ НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ПРОРАСТАНИЯ РАКА ПИЩЕВОДА В ОКРУЖАЮЩИЕ ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) многопроекционное исследование пищевода с бариевой взвесью 2) рентгенологическое исследование пищевода с использованием бариевой взвеси и воздуха 3) <u>компьютерная томография</u> 4) исследование пищевода с фармакологическими релаксантами
ОПК-10	100	<p>КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕЧЕНИ ДАЕТ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКАХ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутривенная холеграфия 2) томография 3) спленопортография 4) интраоперационная холангиография

Критерии шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания(оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий (отлично) - более 80% правильных ответов;
достаточный (хорошо)– от 60 до 80 % правильных ответов;
пороговый(удовлетворительно)– от 50 до 60% правильных ответов;
критический(неудовлетворительно) – менее 50% правильных ответов.

4.2. Комплект задач для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся

Не предусмотрены

4.3. Вопросы для текущего контроля при выполнении лабораторных работ, практикумов

Не предусмотрены

4.4.Реферат для контроля самостоятельной работы обучающихся

Не предусмотрены

4.5. Эссе для контроля самостоятельной работы обучающихся

Не предусмотрены

4.6. Вопросы к экзамену


Не предусмотрены

4.7.Задачи (задания) к экзамену


Не предусмотрены

4.8.Вопросы и задачи (задания) к зачету


Индекс компетенции	№ задания	Формулировка вопроса
ОПК-4	1.	Что такое X-лучи, их свойства? История открытия, его

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

		сущность, практическое применение.
ОПК-4	2.	Классификация основных видов ионизирующих излучений.
ОПК-4	3.	Условия применения радиологических методов исследования. Требования к персоналу, помещению, организации работы.
ОПК-4	4.	Понятие «медицинского диагностического изображения». Система получения изображения в лучевой диагностике.
ОПК-4	5.	Роль и место компьютерной техники в современной медицине. Аналоговое и матричное изображение.
ОПК-4	6.	Принцип метода рентгенологического исследования.
ОПК-4	7.	Что такое естественная контрастность органа и как формируется рентгеновское изображение?
ОПК-4	8.	Искусственное контрастирование органов, его цели, задачи, пути проведения, показания, противопоказания, осложнения.
ОПК-4	9.	Что такое рентгеноскопия и как она осуществляется? Частота применения метода в педиатрии.
ОПК-4	10.	Дигитальный рентген, принципы, преимущества.
ОПК-4	11.	Лучевые методы исследования костей и суставов.
ОПК-4	12.	Рентгеновская анатомия переломов костей.
ОПК-4	13.	Рентгеновская семиотика очаговых и диффузных поражений скелета.
ОПК-4	14.	Методы рентгенологического исследования лёгких, принцип формирования изображения, показания к проведению.
ОПК-4	15.	Воспалительные заболевания лёгких в рентгеновском изображении.
ОПК-4	16.	Рентгеновская диагностика туберкулёза лёгких у детей.
ОПК-4	17.	Рентгеновская картина рака лёгких (центральный, периферический рак).
ОПК-4	18.	Диагностика тромбэмболии ветвей лёгочной артерии.
ОПК-4	19.	Основные лучевые признаки поражения сердца.
ОПК-4	20.	Лучевые методы исследования сосудов.
ОПК-4	21.	Понятие интервенционной радиологии, примеры применения в педиатрической практике.
ОПК-4	22.	Лучевые методы исследования пищевода.
ОПК-4	23.	Лучевые методы исследования желудка и 12-перстной кишки.
ОПК-4	24.	Лучевая семиотика заболеваний желудка и 12-перстной кишки.
ОПК-4	25.	Лучевая семиотика заболеваний кишечника.
ОПК-4	26.	Понятие о естественной и искусственной радиоактивности, сущность явления, история открытия.
ОПК-10	27.	Понятие о радионуклидной диагностике. Частота применения метода в диагностике заболеваний у детей. Радионуклид, его характеристики.
ОПК-10	28.	Радиофармпрепарат, требования к нему.
ОПК-10	29.	Схема радионуклидного исследования.
ОПК-10	30.	Системы визуализации изображения в радионуклидной диагностике.
ОПК-10	31.	Методы радиометрии, радиографии, их суть, недостатки.
ОПК-10	32.	Методы радионуклидной визуализации: сканирование, сцинтиграфия, ОФЭКТ, преимущества и недостатки.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		


ОПК-10	33.	Метод позитронно-эмиссионной томографии, область применения, отличие от других методов радионуклидной диагностики.
ОПК-10	34.	Метод термографии, сущность, основные показания к применению.
ОПК-10	35.	Основные принципы лучевой диагностики.
ОПК-10	36.	Дифференциальная диагностика желтух при исследовании гепатобилиарной системы.
ОПК-10	37.	Лучевая анатомия печени и ЖВП у детей при использовании различных методов лучевой диагностики.
ОПК-10	38.	Ультразвуковые волны, понятие. Схема ультразвукового исследования.
ОПК-10	39.	Методы УЗ исследования: А, В, М, доплерография. Частота использования их в педиатрии.
ОПК-10	40.	Лучевая физиология гепатобилиарной системы. Холелитиаз.
ОПК-10	41.	Диагностические алгоритмы при исследовании гепатобилиарной системы.
ОПК-10	42.	Лучевая диагностика очаговых поражений печени (кисты, абсцессы, опухоли).
ОПК-10	43.	Лучевая диагностика диффузных поражений печени (гепатиты, жировой гепатоз, цирроз).
ОПК-10	44.	Лучевая анатомия и физиология поджелудочной железы у детей, лучевая патология (диффузная и очаговая).
ОПК-10	45.	Лучевая анатомия почек и мочевыводящих путей, их лучевая физиология. Особенности у детей.
ОПК-10	46.	Уролитиаз, его лучевая анатомия и физиология. Лучевая диагностика пороков развития почек у детей. Лучевая диагностика воспалительных заболеваний почек.
ОПК-10	47.	Гематурия. Логика лучевого обследования.
ОПК-10	48.	Лучевая картина гидронефротической трансформации. Лучевая анатомия очаговой патологии почек (кисты, опухоли).
ОПК-10	49.	Лучевая анатомия и семиотика заболеваний мочевого пузыря.
ОПК-10	50.	Частота применения метода КТ в педиатрии, основные показания.
ОПК-10	51.	Рентгеновская диагностика туберкулёза лёгких у детей.
ОПК-10	52.	Анализ КТ изображений головного мозга и черепа новорождённых и детей раннего возраста: особенности рентгеноанатомии головного мозга и черепа. Врождённые пороки развития головного мозга. Опухоли головного мозга у детей.
ОПК-10	53.	Анализ КТ изображений головного мозга и черепа новорождённых и детей раннего возраста: внутрочерепные кровоизлияния, патология при инфекциях ЦНС (ЦМВ, герпес, врождённый токсоплазмоз, менингиты, энцефалиты), гидроцефалия (открытая, окклюзионная).
ОПК-10	54.	Применение контрастных препаратов: показания, противопоказания, особенности использования у детей.
ОПК-10	55.	КТ органов грудной клетки: показания к проведению обследования. Анализ КТ изображений: лучевая анатомия органов грудной клетки новорождённых и детей раннего

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Фонд оценочных средств		

		возраста; врождённые аномалии развития.
ОПК-10	56.	КТ признаки патологических изменений: диффузные и очаговые изменения в органах грудной клетки.
ОПК-10	57.	КТ признаки патологических изменений: диффузные и очаговые изменения в органах грудной клетки.
ОПК-10	58.	Особенности анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства у детей в КТ изображении. КТ диагностика врождённых аномалий строения, воспалительных заболеваний, опухолей (нейробластома, опухоль Вильмса).
ОПК-10	59.	Лучевая анатомия органов малого таза у детей. КТ диагностика воспалительных, доброкачественных и злокачественных заболеваний органов малого таза у мужчин и женщин.
ОПК-10	60.	Опухолевые заболевания костно-мышечной системы: КТ диагностика первичных и вторичных опухолевых изменений.
ОПК-10	61.	Физические и биологические основы метода магнитно-резонансной томографии.
ОПК-10	62.	МРТ головного мозга: лучевая анатомия головного мозга в магнитно-резонансном изображении, диагностика сосудистых заболеваний у детей (аневризм, ишемических нарушений мозгового кровообращения, внутримозговых кровоизлияний).
ОПК-10	63.	МРТ диагностика опухолей головного мозга у детей, критерии доброкачественных и злокачественных образований. Эпилепсия.
ОПК-10	64.	МРТ диагностика заболеваний позвоночника и спинного мозга: аномалии развития, травмы, сирингомиелия.
ОПК-10	65.	МРТ диагностика заболеваний позвоночника и спинного мозга: первичные и метастатические опухоли позвоночника, спинного мозга.
ОПК-10	66.	Основные показания и противопоказания к проведению МРТ исследования у детей, требования.
ОПК-10	67.	МРТ-диагностика демиелинизирующих заболеваний нервной системы, критерии диагностики рассеянного склероза.
ОПК-10	68.	Методы лучевой диагностики патологии молочных желёз у детей. МРТ диагностика ювенильной фибroadеномы, галактоцеле.
ОПК-10	69.	КТ диагностика поражений костной системы травматического, воспалительного, дегенеративно-дистрофического характера, врождённые аномалии развития.
ОПК-10	70.	МРТ диагностика патологических изменений в лимфатических узлах.

Критерии шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы, правильное решение задач (выполнение заданий);
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы, правильно решенных задач (выполненных заданий);
- шкала оценивания (оценка) – выделено 2 уровня оценивания компетенций:
достаточный уровень (зачтено) – 50 и более % правильных ответов и решений (выполнений);
недостаточный уровень (не зачтено) – менее 50 правильных ответов и решений (выполнений).

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф- Фонд оценочных средств		

Результат зачета	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
«зачтено»	достаточный уровень	Обучающийся показал знания основных положений дисциплины, умение решать конкретные практические задачи, предусмотренные РПД, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умение правильно оценить полученные результаты расчетов или эксперимента
«не зачтено»	недостаточный уровень	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях основных положений дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных РПД

Описание критериев и шкал оценки может быть уточнено и дополнено с учетом специфики дисциплины (модуля)

4.9. Курсовая работа/Курсовой проект

Данный вид работы не предусмотрен УП.

Разработчик	 _____	зав. кафедрой	_____	Шарафутдинов М.Г.
	подпись	должность		ФИО
Разработчик	 _____	доцент	_____	Морозов В.С.
	подпись	должность		ФИО
Разработчик	 _____	доцент	_____	Сагель М.В.
	подпись	должность		ФИО
Разработчик	 _____	доцент	_____	Матвеева Л.В.
	подпись	должность		ФИО